

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 2 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
9	01-0149-3 桑医149	辻クリニック	〒511-0823 桑名市明正通2丁目464 0594-27-6111		(機能強化) 第243号 (時間外2) 第315号 (地包加) 第159号 (支援診2) 第65号 (在医総管) 第261号 (神経) 第18号 (C・M) 第265号 (外後発使) 第598号 (酸単) 第11314号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年 6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 撮影に使用する機器: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 小型ホソバ 算定単価:2.2円
10	01-0150-1 桑医150	おざわ整形外科	〒511-0904 桑名市野田3丁目19-9 0594-31-8000 (0594-31-8004)		(時間外2) 第3号 (運II) 第30号	平成22年 4月 1日 平成28年 8月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円
11	01-0155-0 桑医155	小坂医院	〒511-1113 桑名市長島町押付525-6 0594-42-0014		(がん指) 第420号	令和 2年 1月 1日	
12	01-0157-6 桑医157	なかむら小児科・内 科	〒511-1142 桑名市長島町出口248 0594-41-0377		(がん指) 第439号 (酸単) 第11337号	令和 3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
13	01-0163-4 桑医163	佐藤内科	〒511-0027 桑名市福島新町26 0594-27-5137		(外来感染) 第274号 (C・M) 第250号 (外化2) 第8号 (酸単) 第11334号	令和 4年12月 1日 平成30年 3月 1日 平成20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:2.16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

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
14	01-0176-6 桑医176	えび内科・循環器内科	〒511-0834 桑名市大字大福字寺跡437-1 0594-27-5011 (0594-27-5012)		(情報通信) 第96号 (遠隔ペ) 第1号 (ニコ) 第318号 (電情) 第47号 (在医総管) 第420号 (酸単) 第11315号	令和 5年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成29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 小型ホソバ 算定単価: 2.36円
15	01-0177-4 桑医177	くろだファミリークリニック	〒511-0002 桑名市福島850番地5 0594-24-9696 (0594-24-9697)		(外来感染) 第205号 (連携強化) 第121号 (がん指) 第359号 (在医総管) 第444号 (遠隔持陽) 第55号 (酸単) 第11320号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2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
16	01-0178-2 桑医178	ペルソナクリニック	〒511-0002 桑名市福島850番地3 0594-23-0223 (0594-23-0228)		(在医総管) 第430号 (C・M) 第245号	平成29年 9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
17	01-0179-0 桑医179	陽だまりの丘なかむら内科	〒511-0867 桑名市陽だまりの丘七丁目1510番地 0594-33-1616 (0594-33-1615)		(情報通信) 第134号 (外来感染) 第54号 (ニコ) 第334号 (がん指) 第355号 (在医総管) 第433号 (遠隔持陽) 第60号	令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 平成29年10月 1日 令和 3年 1月 1日	
18	01-0180-8 桑医180	もろおか内科クリニック	〒511-0901 桑名市筒尾6丁目9-19 0594-33-0919 (0594-33-0910)		(ニコ) 第326号 (がん指) 第454号	平成29年11月 1日 令和 5年 7月 1日	
19	01-0181-6 桑医181	桑名耳鼻咽喉科	〒511-0009 桑名市大字桑名字北浜628番8 0594-24-9870 (0594-24-9870)		(外来感染) 第17号	令和 4年 4月 1日	
20	01-0183-2 桑医183	にいみ整形外科	〒511-0934 桑名市大字赤尾2029番地 0594-33-2133 (0594-33-2134)		(時間外2) 第418号 (二骨継3) 第27号 (下創管) 第32号 (運I) 第91号	平成30年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 3年11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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
21	01-0187-3 桑医187	トータルサポートク リニック長島	〒511-1143 桑名市長島町西外面2012-3 加藤ビル2階 070-1321-9284 (050-3488-0577)		(情報通信) 第88号 (機能強化) 第244号 (時間外1) 第145号 (支援診2) 第97号 (在医総管) 第480号 (在総) 第282号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日	
22	01-0188-1 桑医188	はば内科ハートクリ ニック	〒511-0851 桑名市西別所996 0594-23-8811 (0594-23-8455)		(時間外2) 第450号 (遠隔ペ) 第34号 (喘管) 第9号 (がん指) 第443号 (酸単) 第11324号	令和 3年 5月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
23	01-0191-5 桑医191	きせ腎泌尿器科・か んぼうクリニック	〒511-0934 桑名市赤尾2027番地2 0594-31-1200 (0594-31-1201)		(情報通信) 第132号 (がん疼) 第143号 (がん指) 第448号 (C・M) 第288号	令和 6年 2月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 2月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.16円 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
24	01-0192-3 桑医192	泉内科・消化器内科	〒511-0819 桑名市大字北別所416番地1 0594-21-1159 (0594-41-5111)		(外来感染) 第270号 (酸単) 第11319号	令和 4年11月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
25	01-0193-1 桑医193	新山耳鼻咽喉科	〒511-0831 桑名市益生町12番地 0594-23-7001 (0594-23-7001)		(情報通信) 第129号 (外来感染) 第306号 (遠隔持陽) 第100号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日	
26	01-0194-9 桑医194	せんが内科・循環器 クリニック	〒511-0068 桑名市中央町1丁目32番地2 0594-88-5757 (0594-88-5758)		(外来感染) 第331号 (酸単) 第11335号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
27	01-0503-1 桑医503	株式会社プロテリア ル桑名工場健康管理 室	〒511-0834 桑名市大福2番地 0594-24-2008		(175) 第19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 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
28	01-0507-2 桑医507	医療法人誠会山崎病院	〒511-0836 桑名市大字江場1365 0594-22-0983 (0594-23-5714)	療養 48	(療養入院) 第59号 (診療録2) 第97号 (療養1) 第37号 (データ提) 第110号 (食) 第55号 (糖管) 第16号 (機安1) 第22号 (C・M) 第198号 (脳Ⅲ) 第29号 (運Ⅱ) 第129号 (人工腎臓) 第28号 (導入1) 第24号 (透析水) 第18号 (肢梢) 第15号 (胃瘻造) 第41号 (酸単) 第11223号	令和 2年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年 1月 1日 平成27年 7月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 平成25年12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30年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成28年 4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:48床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり: :17.97㎡ 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:4列以上 16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 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 小型ホパ 算定単価:2.36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
29	01-0508-0 桑医508	医療法人桑名病院	〒511-0063 桑名市京橋町30 0594-22-0460	療養 一般 50	(機能強化) 第245号 (療養入院) 第78号 (診療録2) 第94号 (療養1) 第14号 (データ提) 第106号 (食) 第137号 (薬) 第142号 (支援病3) 第1号 (在病実1) 第3号 (在医総管) 第7号 (C・M) 第137号 (脳Ⅱ) 第140号 (運Ⅰ) 第77号 (呼Ⅰ) 第20号 (胃瘻造) 第5号 (胃瘻造嚥) 第4号 (酸単) 第11224号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年11月 1日 平成30年11月 1日 平成29年 3月 1日 平成27年 4月 1日 平成27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: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 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:22床 病棟面積のうち患者1人あたり:45.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人あたり:7.5㎡ 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:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.22円 小型ホソバ 算定単価:1.54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 7 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
30	01-0511-4 桑医511	桑名市応急診療所	〒511-0047 桑名市鍛冶町9番地 0594-21-9916 (0594-21-9916)		(小夜1) 第5号 (175) 第460号 (酸単) 第11331号	平成16年12月 6日 平成16年12月 6日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
31	01-0512-2 桑医512	坂井橋クリニック	〒511-0912 桑名市星川1011-1 0594-31-4553	一般 19	(機能強化) 第291号 (外来感染) 第19号 (連携強化) 第111号 (時間外2) 第433号 (地包加) 第82号 (診入院) 第72号 (診入帰) 第5号 (入退支) 第21号 (食) 第177号 (遠隔ペ) 第38号 (ニコ) 第3号 (支援診2) 第99号 (がん指) 第353号 (在医総管) 第51号 (在総) 第116号 (C・M) 第106号 (酸単) 第11326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 3月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5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 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料5 届出病床の状況一般病床数:4床 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算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 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 8 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
32	01-0513-0 桑医513	ヨナハ丘の上病院	〒511-0868 桑名市さくらの丘1番地 0594-41-4781 (0594-25-0478)	一般 91 療養 94	(情報通信) 第67号 (機能強化) 第430号 (一般入院) 第223号 (救急医療) 第43号 (診療録2) 第98号 (事補1) 第35号 (急性看補) 第55号 (栄養子) 第38号 (医療安全2) 第90号 (感染対策3) 第28号 (ハイ妊娠) 第52号 (ハイ分娩) 第21号 (後発使2) 第43号 (データ提) 第109号 (入退支) 第93号	令和 4年12月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年11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:91床 区分:急性期一般入院料 5 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:50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 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 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:127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 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
					(認ケア) 第64号	令和 4年 1月 1日	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: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:20床 認知症ケア加算区分:加算 3
					(せん妄ケア) 第33号	令和 3年11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: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 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出
					(回1) 第12号	令和 4年10月 1日	
					(地包ケア1) 第11号	令和 5年 8月 1日	
					(看処遇43) 第4号	令和 6年 4月 1日	
					(食) 第289号	令和 3年11月 1日	
					(がん疼) 第139号	令和 4年 6月 1日	
					(乳腺ケア) 第31号	令和 3年11月 1日	
					(婦特管) 第56号	令和 3年11月 1日	
					(ニコ) 第375号	令和 3年11月 1日	
					(薬) 第162号	令和 3年11月 1日	
					(機安1) 第69号	令和 3年11月 1日	
					(支援病1) 第7号	令和 6年 3月 1日	
					(在医総管) 第514号	令和 3年11月 1日	
					(HPV) 第96号	令和 3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)
					(検I) 第109号	令和 3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
					(検II) 第69号	令和 3年11月 1日	
					(終夜睡安) 第1号	令和 5年11月 1日	
					(神経) 第61号	令和 3年11月 1日	
					(ロー検) 第15号	令和 5年 8月 1日	
					(コン1) 第179号	令和 4年 6月 1日	
					(C・M) 第287号	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 10 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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54号 (脳 I) 第72号 (運 I) 第92号 (呼 I) 第70号 (人工腎臓) 第63号 (導入 I) 第57号 (透析水) 第63号 (肢梢) 第49号 (緑内眼下) 第29号 (内鼻 V 腫) 第3号 (胃瘻造) 第56号 (胃瘻造嚙) 第39号 (手光機) 第250号 (麻管 I) 第71号 (酸単) 第11225号	令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6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: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:8㎡ 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 LGC 算定単価:0.3円 小型ポンプ 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 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
33	01-0517-1 桑医517	青木記念病院	〒511-0068 桑名市中央町5丁目7番地 0594-22-1711 (0594-22-1521)	一般 106	(機能強化) 第371号 (一般入院) 第109号 (救急医療) 第37号 (診療録2) 第47号 (事補1) 第16号 (急性看補) 第14号 (重) 第65号 (医療安全2) 第87号 (感染対策2) 第22号 (患サポ) 第67号 (病棟薬1) 第38号 (データ提) 第62号 (入退支) 第81号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年12月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年12月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年12月 1日 平成31年 3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:1棟 病床数:46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: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: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50対1 個室:0 2人部屋: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 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: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:46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 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
					(認ケア) 第46号	令和 2年 4月 1日	「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:87床 認知症ケア加算区分:加算 3
					(せん妄ケア) 第7号 (地包ケア1) 第2号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 9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 看護補助体制充実加算(地域包 括ケア病棟入院料の注4):有
					(看処遇37) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第152号	平成18年 4月 1日	
					(がん疼) 第64号	平成24年 7月 1日	
					(二骨管1) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継2) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(外化診1) 第28号	令和 5年 4月 1日	
					(ニコ) 第306号	平成29年 7月 1日	
					(がん指) 第10号	令和 5年10月 1日	
					(薬) 第31号	平成30年 7月 1日	
					(地連計) 第11号	平成29年11月 1日	
					(支援病1) 第6号	令和 4年12月 1日	
					(在医総管) 第220号	平成25年 4月 1日	
					(在総) 第237号	平成25年 4月 1日	
					(遺伝検) 第21号	令和 6年 2月 1日	
					(検I) 第80号	平成20年 4月 1日	
					(検II) 第2号	平成20年 4月 1日	
					(歩行) 第18号	平成26年 4月 1日	
					(C・M) 第115号	平成27年 1月 1日	
					(外化1) 第52号	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)
					(菌) 第53号	令和 5年 4月 1日	専用病床数:2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 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
					(脳Ⅰ) 第17号 (運Ⅰ) 第44号 (呼Ⅰ) 第3号 (緊整固) 第2号 (べ) 第24号 (胃瘻造) 第31号 (造設前) 第21号 (麻管Ⅰ) 第20号 (連携診) 第4号 (酸単) 第11226号	平成30年 7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 平成10年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	専用の部屋の面積:5.03㎡ 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 大型ホソバ 算定単価:0.38円 小型ホソバ 算定単価:2.2円
34	01-0522-1 桑医522	東新クリニック	〒511-0836 桑名市大字江場2 0 0594-21-3381 (0594-21-1659)	一般 19	(診入院) 第169号	平成24年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料6 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
35	01-0524-7 桑医524	医療法人 中村内科	〒511-0043 桑名市新屋敷1 4 6 番地の2 0594-21-6288 (0594-21-6288)		(脳Ⅲ) 第91号 (運Ⅱ) 第209号 (時間外Ⅰ) 第3号 (外後発使) 第670号	平成29年 1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	外来後発医薬品使用体制加算3
36	01-0525-4 桑医525	医療法人 岡島眼科	〒511-0075 桑名市三栄町4 6 番地 0594-21-2460 (0594-23-6108)		(175) 第21号 (コン1) 第17号	平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
37	01-0528-8 桑医528	落合内科	〒511-0864 桑名市大字西方1 5 8 3 番地の1 0594-23-6622		(外来感染) 第20号 (ニコ) 第194号 (支援診3) 第319号 (在診実1) 第65号 (がん指) 第358号 (在医総管) 第297号 (在総) 第201号	令和 4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 平成30年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成23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 14 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
38	01-0529-6 桑医529	永田内科医院	〒511-0851 桑名市大字西別所1200番地の 312 0594-23-0855		(時間外2) 第170号	平成22年 4月 1日	
39	01-0533-8 桑医533	青木内科	〒511-0863 桑名市新西方2-82 0594-22-1111 (0594-22-5330)	一般 19	(機能強化) 第292号 (外来感染) 第182号 (時間外1) 第4号 (診入院) 第37号 (食) 第174号 (遠隔ペ) 第7号 (支援診3) 第280号 (がん指) 第241号 (在医総管) 第175号 (在総) 第147号 (C・M) 第212号 (心I) 第19号 (酸単) 第11318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 7年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成18年 8月 1日 平成18年 8月 1日 平成27年 3月 1日 平成29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 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 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.32円 大型ホソハ 算定単価:0.36円 小型ホソハ 算定単価:1.36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 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
40	01-0534-6 桑医534	医療法人社団桑久会 久瀬クリニック	〒511-0811 桑名市東方字打上田 2 3 2 0594-22-0800		(外来感染) 第1号 (連携強化) 第2号 (がん疼) 第48号 (ニコ) 第242号 (在医総管) 第144号 (酸単) 第11325号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 5月 1日 令和元年 9月 1日 平成18年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.35円
41	01-0535-3 桑医535	医療法人温知会いとう 医院	〒511-0914 桑名市中山町 4 0 番地 0594-31-2022		(機能強化) 第246号 (ニコ) 第261号 (支援診3) 第240号 (在医総管) 第329号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 6月 1日	
42	01-0536-1 桑医536	すがいクリニック	〒511-0068 桑名市中央町一丁目 1 7 0594-22-1550		(機能強化) 第293号 (時間外2) 第7号 (地包加) 第149号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4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
43	01-0539-5 桑医539	医療法人星山会山田 眼科	〒511-0912 桑名市星川 7 4 4 - 1 0594-31-9909		(在医総管) 第104号 (コン1) 第102号	平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
44	01-0540-3 桑医540	医療法人小塚産婦人 科	〒511-0821 桑名市矢田 4 1 9 - 1 0594-22-0939	一般 一般 12	(時間外1) 第139号 (診入院) 第274号	平成31年 2月 1日 令和 3年 3月 1日	病床区分:一般 病床数:12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
					(乳腺ケア) 第21号 (婦特管) 第1号 (HPV) 第12号 (遺伝力) 第7号 (酸単) 第11321号	平成31年 2月 1日 令和 2年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホッパ 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 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
45	01-0541-1 桑医541	田淵眼科	〒511-0811 桑名市大字東方157番地3 0594-21-9110 (0594-21-9120)	一般 2	(時間外1) 第150号 (診入院) 第274号 (短手1) 第16号 (コン1) 第170号 (外後発使) 第668号	令和 3年 2月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年 6月 1日 平成31年 3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:2床 区分:入院基本料6 回復室病床数:4床
46	01-0542-9 桑医542	ウエルネス医療クリ ニック	〒511-0863 桑名市新西方3-218 0594-24-6914 (0594-24-6926)	一般 8	(機能強化) 第294号 (外来感染) 第311号 (時間外2) 第317号 (診入院) 第42号 (食) 第158号 (支援診2) 第22号 (在医総管) 第42号 (C・M) 第224号 (脳Ⅲ) 第118号 (運Ⅱ) 第262号 (集コ) 第23号 (酸単) 第11338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 令和 5年10月 1日 平成22年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年12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 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:8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1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護補助者職種1:その他 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:無 小型ホソハ 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 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
47	01-0543-7 桑医543	まつだ小児科クリニック	〒511-0865 桑名市藤が丘9-106 0594-24-7225 (0594-24-2377)		(情報通信) 第114号 (機能強化) 第403号 (外来感染) 第239号 (連携強化) 第79号 (小か診2) 第6号 (がん指) 第393号 (小検) 第18号 (酸単) 第11316号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホバ 算定単価:2.36円
48	01-0544-5 桑医544	慶友整形外科	〒511-0853 桑名市増田599番地1 0594-23-8800		(時間外2) 第8号 (C・M) 第296号	平成22年 4月 1日 令和 4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:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
49	01-0545-2 桑医545	医療法人社団藤原会 桑名メディカルクリニック	〒511-0903 桑名市大山田1丁目7-8 0594-31-8733		(運II) 第61号 (情報通信) 第138号 (外来感染) 第324号 (時間外2) 第483号 (糖管) 第68号 (がん疹) 第155号 (がん指) 第464号 (在医総管) 第559号 (遠隔酸素) 第10号 (遠隔持陽) 第103号 (持血測1) 第25号 (持血測2) 第19号 (補聴) 第15号	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 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 5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 5月 1日 令和 6年 5月 1日 平成24年11月 6日	持続血糖測定器加算 持続血糖測定器加算
50	01-0554-4 桑医554	医療法人大仲会大仲 ファミリークリニック	〒511-0947 桑名市大仲新田屋敷327-2 0594-31-8555		(時間外1) 第5号 (ニコ) 第89号 (支援診3) 第363号 (電情) 第11号 (在医総管) 第68号 (在総) 第58号 (外後発使) 第703号	平成24年 4月 1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 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 5月 1日	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 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
52	01-0556-9 桑医556	もりえい病院	〒511-0038 桑名市内堀 2 8 - 1 0594-23-0452	一般 54	(機能強化) 第344号 (一般入院) 第152号 (救急医療) 第28号 (診療録1) 第6号 (事補1) 第4号 (急性看補) 第33号 (療) 第36号 (緩診) 第6号 (医療安全2) 第70号 (感染対策3) 第29号 (後発使1) 第63号 (病棟薬1) 第31号 (データ提) 第67号 (入退支) 第78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 平成29年 8月 1日 平成28年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 7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 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:34床 区分:急性期一般入院料 1 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:20 病室の総面積:161.73㎡ 1床当たり病床面積:8.08㎡ 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) 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 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 20 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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30号	令和 5年 8月 1日	する病床数:34床 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:1棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:34床
					(せん妄ケア) 第16号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3
					(緩1) 第3号	令和 2年 4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%
					(看処遇61) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第206号	平成18年 4月 1日	
					(がん疼) 第116号	平成30年 1月 1日	
					(がん指イ) 第36号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指口) 第32号	令和 4年 4月 1日	
					(外緩) 第3号	令和 4年 9月 1日	
					(トリ) 第5号	平成30年 1月 1日	
					(外化診1) 第1号	令和 6年 1月 1日	
					(ニコ) 第268号	平成29年 7月 1日	
					(薬) 第151号	平成29年 8月 1日	
					(機安1) 第63号	平成30年10月 1日	
					(支援病3) 第5号	令和 4年10月 1日	
					(在医総管) 第293号	平成26年 4月 1日	
					(在総) 第200号	平成26年 4月 1日	
					(検I) 第108号	令和 3年 3月 1日	
					(C・M) 第173号	令和 4年 1月 1日	撮影に使用する機器: 6 4 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: MR I (1. 5テスラ以上3テスラ未満)
					(脳Ⅲ) 第38号	平成30年 1月 1日	初期加算届出:無
					(運Ⅱ) 第26号	平成29年 5月 1日	初期加算届出:無
					(呼Ⅰ) 第43号	平成29年 5月 1日	初期加算届出:無
					(認1) 第16号	令和 2年 4月 1日	初期加算届出:無
					(べ) 第48号	平成13年 2月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動 療法 I
					(バ経静脈) 第10号	令和 6年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第21号	平成27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 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
54	01-0559-3 桑医559	医療法人 宮口内科 循環器科	〒511-0912 桑名市星見ヶ丘9丁目1021番 地 0594-32-1222 (0594-32-1221)	一般 7 療養 12	(時間外1) 第73号 (診入院) 第191号 (診療養入院) 第32号 (診療養改) 第6号 (食) 第222号 (C・M) 第183号 (ペ) 第54号 (酸単) 第11333号	平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年10月 1日 平成14年12月 1日 平成24年11月 1日 平成14年12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:7床 区分:入院基本料2 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 病床数:12床 区分:入院基本料 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:7.2㎡ 片側室部分の廊下幅:2m 両側室部分の廊下幅:2m 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT LGC 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:1.54円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
55	01-0562-7 桑医562	医療法人社団橘会 多度あやめ病院	〒511-0101 桑名市多度町柚井1702番地 0594-48-2171 (0594-48-5444)	精神 222	(情報通信) 第76号 (診療録2) 第108号 (精応) 第6号 (データ提) 第119号 (特疾2) 第8号 (精療) 第10号 (食) 第226号 (こ連指Ⅱ) 第10号 (児春専) 第4号 (精) 第16号 (シヨ大) 第12号 (デ大) 第20号 (デナ) 第9号 (医療保護) 第10号 (酸単) 第11228号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成20年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 3年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6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29年 5月 1日 平成27年 9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) 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:60床 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:2 病棟 病床数:60 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:3 病棟 病床数:60 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:4 病棟 病床数:54 専用施設の面積:321.6㎡ 患者1人当たりの面積:6.4㎡ 専用施設の面積:321.6㎡ 患者1人当たりの面積:6.4㎡ 専用施設の面積:321.6㎡ 患者1人当たりの面積:6.4㎡ 大型ホソバ 算定単価:0.42円 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 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
56	01-0564-3 桑医564	医療法人(社団)佐藤病院 長島中央病院	〒511-1137 桑名市長島町福吉271番地 0594-45-0555	療養 160	(情報通信) 第126号 (療養入院) 第53号 (診療録2) 第88号 (療養2) 第12号 (療養改1) 第4号 (感染対策3) 第38号 (データ提) 第97号 (認ケア) 第24号 (食) 第150号 (支援病3) 第14号 (在医総管) 第483号 (在総) 第285号 (C・M) 第233号 (脳Ⅱ) 第26号 (運Ⅲ) 第21号 (呼Ⅱ) 第29号 (集コ) 第10号 (酸単) 第11229号	令和 6年 1月 1日 令和 2年10月 1日 平成31年 4月 1日 平成17年10月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成元年10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29年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 2月 1日 平成20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:4棟 病床数:160床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:南病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: :14.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.9㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:北病棟 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり: :14.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:9.1㎡ 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) 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 LGC 算定単価:0.14円 大型CT 算定単価:0.28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 27 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
66	01-0579-1 桑医579	桑名市総合医療センター	〒511-0061 桑名市寿町三丁目1番地 0594-22-1211 (0594-22-9498)	一般 400	(情報通信) 第65号 (一般入院) 第202号 (総合3) 第11号 (救急医療) 第14号 (超急性期) 第16号 (診療録2) 第82号 (事補1) 第27号 (急性看補) 第34号 (看夜配) 第18号 (療) 第55号 (重) 第72号 (栄養子) 第28号 (医療安全1) 第62号 (感染対策1) 第1号 (患サポ) 第36号 (報告管理) 第8号 (ハイ妊娠) 第43号 (ハイ分娩) 第16号	令和 4年12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 平成30年 5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 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 5月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 5年 3月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日	病床種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:373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: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 病棟数:9 病棟種別:一般 病床数:283 病室の総面積:2536.38㎡ 1床当たり病床面積:8.96㎡ 個室:16 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 28 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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60号 (病棟薬1) 第44号 (病棟薬2) 第9号 (データ提) 第29号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5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47号	令和 6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 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:9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:373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:238床
					(認ケア) 第42号	令和 6年 2月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(地医確保) 第2号 (ハイケア1) 第9号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	当該治療室の病床数:12床
					(脳卒中ケア) 第6号	平成30年 5月 1日	当該治療室の病床数:3床
					(新2) 第3号 (小入5) 第16号	令和 2年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般
					(看処遇71) 第1号 (食) 第269号 (遠隔ペ) 第10号 (糖管) 第43号 (がん疼) 第65号 (がん指イ) 第29号 (がん指口) 第25号 (がん指ハ) 第13号 (がん指ニ) 第1号 (糖防管) 第23号 (乳腺ケア) 第18号	令和 4年10月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成30年 8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
					(婦特管) 第53号 (腎代替管) 第1号 (二骨管1) 第2号 (二骨継3) 第2号 (下創管) 第1号 (トリ) 第12号 (救搬看体) 第7号	令和 2年11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 9月 1日 平成30年 5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12号 (外化診1) 第2号 (外化連) 第12号 (ニコ) 第333号 (開) 第22号 (がん計) 第14号 (がん指) 第259号 (ハイ妊連1) 第13号 (ハイ妊連2) 第5号 (薬) 第129号 (地連計) 第12号 (機安1) 第50号 (在血液) 第13号 (在電場) 第8号 (持血測1) 第12号	平成30年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成26年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 2月 1日 平成29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
					(持血測2) 第1号	令和 2年 4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場合
					(遺伝検) 第13号 (染色体) 第5号 (B R C A) 第1号	令和元年 6月 1日 令和 5年 6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2号 (H P V) 第74号	令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日	H P V 核酸検出
					(検I) 第94号 (検IV) 第13号 (血内) 第18号 (歩行) 第17号 (ヘッド) 第11号 (長) 第13号	平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 2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 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		
					(神経) 第53号 (全網電) 第3号 (ロ一検) 第10号 (コン1) 第164号 (C気鏡) 第6号 (画1) 第38号 (画2) 第33号 (C・M) 第164号 (冠動C) 第17号 (心臓M) 第16号 (乳房M) 第3号 (抗悪処方) 第24号 (外化1) 第44号 (菌) 第45号 (心I) 第10号 (脳I) 第64号 (運I) 第52号 (呼I) 第53号 (摂嚙回2) 第6号 (がんリハ) 第11号 (静庄) 第15号 (人工腎臓) 第31号 (導入2) 第5号 (透析水) 第13号 (肢梢) 第35号		令和 4年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成31年 2月 1日 平成31年 2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 平成30年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成31年 2月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年11月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成28年11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：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) 撮影に使用する機器：MRI (3テスラ以上) 専用病床数:20床 専用の部屋の面積:13.6㎡ 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	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 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	
					(組再乳) 第7号	令和 6年 2月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建	
					(緊整固) 第10号	令和 5年 1月 1日		
					(同種) 第2号	平成29年 2月 1日		
					(椎醜注) 第16号	令和 6年 1月 1日		
					(脳刺) 第21号	平成30年 5月 1日		
					(脊刺) 第25号	平成30年 5月 1日		
					(緑内眼下) 第23号	令和 4年 4月 1日		
					(緑内ne) 第2号	令和 4年 4月 1日		
					(乳腺ガ) 第1号	平成30年 6月 1日		
					(乳セ1) 第16号	平成30年 6月 1日		
					(乳セ2) 第15号	平成28年 1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)
					(ゲル乳再) 第6号	令和 6年 2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
					(穿瘻閉) 第9号	令和 2年 7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
					(経特) 第16号	令和 2年 4月 1日		
					(経中) 第11号	令和 3年10月 1日		
					(ペ) 第74号	平成26年 7月 1日		
					(ペリ) 第4号	平成30年 4月 1日		
					(大) 第44号	平成26年 7月 1日		
					(腹リ傍側) 第6号	令和 4年 4月 1日		
					(内胃切) 第7号	令和 5年 7月 1日		
					(腹胆床) 第4号	令和 4年 4月 1日		
					(腹肝) 第15号	令和 2年 3月 1日	部分切除及び外側区域切除	
					(腹膈腫瘍) 第9号	令和 2年 3月 1日		
					(腹膈切) 第12号	令和 2年 3月 1日		
					(早大腸) 第17号	平成30年 5月 1日		
					(内小ポ) 第1号	令和 4年 4月 1日		
					(腹直腸切支) 第6号	令和 4年10月 1日		
					(腹腎尿支器) 第8号	令和 5年 4月 1日		
					(腹前支器) 第9号	令和 5年10月 1日		
					(腹膈子内支) 第6号	令和 5年 4月 1日		
					(腹子) 第7号	令和 2年 3月 1日		
					(輸血I) 第10号	平成28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 33 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
71	01-0585-8 桑医585	田中クリニック	〒511-0815 桑名市梅園通35-1 0594-27-7800 (0594-27-7801)		(機能強化) 第295号 (外来感染) 第59号 (連携強化) 第57号 (時間外2) 第399号 (地包加) 第136号 (ニコ) 第302号 (がん指) 第415号 (在医総管) 第476号 (遠隔持陽) 第45号 (神経) 第50号 (C・M) 第239号 (酸単) 第11328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 1月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年12月 1日 令和 2年 6月 1日 平成28年 1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 撮影に使用する機器: 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) 小型ホパ 算定単価:2.36円
72	01-0586-6 桑医586	大桑クリニック	〒511-0101 桑名市多度町柚井字境川132番 地 0594-48-5311 (0594-48-5348)	一般 一般	(時間外1) 第123号 (がん指) 第344号 (検I) 第102号 (C・M) 第231号 (脳Ⅲ) 第92号 (運Ⅱ) 第210号 (酸単) 第11317号	平成29年 1月 4日 平成29年 6月 1日 平成29年 1月 4日 平成29年 1月 4日 平成29年 1月 4日 平成29年 1月 4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: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 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
73	01-0587-4 桑医587	中部眼科	〒511-0811 桑名市大字東方福島前768番地1 0594-23-1120 (0594-23-1121)	一般 10	(診入院) 第271号 (短手1) 第14号 (コン1) 第162号 (緑内イ) 第7号 (緑内眼ド) 第3号 (緑内ne) 第3号 (硝切) 第5号 (酸単) 第11332号	令和 4年12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30年 5月 1日 令和 4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: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2 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 看護補助者職種1:その他 様式12の5・勤務態様1:常勤 回復室病床数:7床 手術の実施件数:52例 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.35円
74	01-0588-2 桑医588	こまち内科クリニック	〒511-0946 桑名市五反田2008-120 0594-82-7575		(外来感染) 第240号 (時間外2) 第463号 (ニコ) 第364号 (遠隔持陽) 第81号 (酸単) 第11322号	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10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.35円
75	01-0589-0 桑医589	なかがわ整形外科リハビリクリニック	〒511-0836 桑名市大字江場456番地3 0594-23-3200 (0594-23-3201)		(外来感染) 第268号 (連携強化) 第127号 (二骨継3) 第45号 (運I) 第90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 令和 3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 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
76	01-0591-6 桑医591	桑名もり内科	〒511-0864 桑名市大字西方499番地 0594-41-5155 (0594-41-5156)		(情報通信) 第27号 (機能強化) 第433号 (外来感染) 第23号 (連携強化) 第150号 (時間外2) 第466号 (糖管) 第67号 (糖防管) 第40号 (小か診2) 第2号 (がん指) 第437号 (在医総管) 第511号 (遠隔持陽) 第75号 (C・M) 第283号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4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 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3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
77	01-0594-0 桑医594	ヨナハレレディースクリニック	〒511-0838 桑名市大字和泉イノ割219番地 0594-27-1703 (0594-21-4322)		(婦特管) 第57号 (一妊管) 第14号 (生補管1) 第3号 (HPV) 第97号 (酸単) 第11330号	令和 3年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3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) 大型ホソハ 算定単価:0.33円 小型ホソハ 算定単価:1.89円
78	01-0595-7 桑医595	むねゆき内科クリニック	〒511-0934 桑名市大字赤尾2032-1 0594-31-3100 (0594-31-3102)		(外来感染) 第254号 (連携強化) 第107号 (ニコ) 第378号 (がん指) 第445号 (在医総管) 第519号 (遠隔持陽) 第73号 (酸単) 第11327号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 7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 令和 4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 小型ホソハ 算定単価:2.2円
79	01-0596-5 桑医596	ほしみ脳神経外科	〒511-0912 桑名市星見ヶ丘7丁目305番地 0594-32-7500 (0594-32-7501)		(情報通信) 第69号 (外来感染) 第275号 (連携強化) 第134号 (時間外2) 第468号 (在医総管) 第528号 (神経) 第65号 (酸単) 第11329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 4年12月 1日 令和 4年12月 1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:2.35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 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
80	02-0100-4 四医100	慶応堂外科	〒510-0862 四日市市御菌町2の69 0593-45-1451	一般 19	(175)第28号	平成14年 4月 1日	
81	02-0251-5 四医251	小谷眼科	〒510-0096 四日市市中町8番13号 059-352-9161 (059-352-7299)		(コン1)第144号	平成28年 5月 1日	
82	02-0258-0 四医258	羽津中嶋医院	〒510-0007 四日市市別名4丁目19の28 0593-32-7881		(時間外2)第171号 (外後発使)第498号 (175)第46号	平成22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1
83	02-0259-8 四医259	水谷医院	〒512-8048 四日市市山城町1107-2 0593-37-1131 (059-337-3536)		(機能強化)第248号 (外来感染)第245号 (がん疼)第104号 (支援診2)第128号 (がん指)第95号 (在医総管)第340号 (酸単)第11364号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 6月 1日 令和 5年 7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	大型ホッパ 算定単価:0.39円 小型ホッパ 算定単価:2.36円
84	02-0264-8 四医264	山田耳鼻咽喉科	〒510-0944 四日市市笹川3丁目83 0593-22-2132		(外後発使)第643号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
85	02-0267-1 四医267	藤田医院	〒510-0885 四日市市日永2丁目11-6 0593-45-1036		(175)第49号	平成14年 4月 1日	
86	02-0268-9 四医268	川村小児科クリニック	〒512-0911 四日市市生桑町桑花108-2 0593-33-2221		(外来感染)第60号 (酸単)第11369号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.35円
87	02-0283-8 四医283	藤原医院	〒510-0843 四日市市宮東町2丁目42 0593-45-2456		(外来感染)第61号 (がん指)第91号 (外後発使)第556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	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 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
88	02-0300-0 四医300	藤田クリニック	〒510-0074 四日市市鷺の森2-7-8 0593-54-2987		(外来感染) 第24号	令和 4年 4月 1日	
89	02-0304-2 四医304	片岡整形外科	〒510-0943 四日市市西日野町1594番地1 0593-22-6066		(運Ⅱ) 第88号	平成18年 4月 1日	
90	02-0307-5 四医307	矢田クリニック	〒512-1111 四日市市山田町2839 0593-28-2680		(外後発使) 第600号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
91	02-0317-4 四医317	皮フ科サンクリニック	〒510-0072 四日市市九の城町4-16 メゾン鹿 1F 0593-55-3030		(ニコ) 第299号	平成29年 7月 1日	
92	02-0320-8 四医320	東海内科クリニック	〒512-0931 四日市市浮橋2丁目19-7 0593-22-6511		(外来感染) 第227号 (連携強化) 第91号 (がん指) 第428号 (外後発使) 第601号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 2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3
93	02-0322-4 四医322	樋口皮フ科	〒510-8031 四日市市川北1-12-12 0593-64-1187		(ニコ) 第221号	平成29年 7月 1日	
94	02-0324-0 四医324	あさけが丘診療所	〒512-8055 四日市市あさけが丘2-1-112 0593-37-3417		(コン1) 第59号	平成28年 4月 1日	
95	02-0351-3 四医351	センター眼科	〒510-0074 四日市市鷺の森1丁目1-8 0593-57-1600		(コン1) 第22号 (外後発使) 第500号	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
96	02-0359-6 四医359	古田医院	〒510-0812 四日市市西阿倉川1203 0593-31-3918		(在医総管) 第484号 (外後発使) 第501号	令和 2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 38 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
97	02-0360-4 四医360	川口内科	〒510-0033 四日市市川原町8番14号 0593-31-0725		(外後発使) 第602号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
98	02-0361-2 四医361	山中内科・小児科	〒510-8015 四日市市松原町8-11 0593-65-6151		(外来感染) 第25号 (時間外2) 第14号 (検I) 第88号 (C・M) 第277号 (酸単) 第11346号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年10月 1日 令和 2年12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：2.35円
99	02-0364-6 四医364	桜花台こどもクリニック	〒512-1216 四日市市桜花台1-35-4 0593-25-2211		(機能強化) 第405号 (外来感染) 第63号 (連携強化) 第37号 (時間外2) 第299号 (小か診1) 第20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22年 8月 1日 令和 4年 6月 1日	
100	02-0365-3 四医365	高士医院	〒510-8022 四日市市蒔田4-2-2 059-361-2800 (059-361-2801)		(がん指) 第438号 (コン1) 第135号	令和 3年 9月 1日 平成29年 4月 1日	
101	02-0369-5 四医369	おかだ眼科	〒512-1212 四日市市智積町6030-1 0593-27-1155		(コン1) 第12号	平成29年 4月 1日	
102	02-0370-3 四医370	玉垣医院	〒510-0874 四日市市河原田町2355-1 0593-46-5472		(機能強化) 第215号 (外来感染) 第2号 (連携強化) 第38号 (時間外1) 第90号 (地包加) 第20号 (小か診1) 第3号 (支援診2) 第51号 (がん指) 第141号 (在医総管) 第346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 6月 1日 令和 5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25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

届出受理医療機関名簿

[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
103	02-0379-4 四医379	広田クリニック	〒512-0904 四日市市東坂部町長坂1391 0593-30-4600		(外来感染) 第246号 (支援診3) 第75号 (がん指) 第89号 (在医総管) 第93号	令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
104	02-0381-0 四医381	越山クリニック	〒510-0015 四日市市城山町1-11 0593-30-5555		(外来感染) 第64号 (連携強化) 第39号 (時間外2) 第16号 (在医総管) 第225号 (遠隔持帰) 第16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20年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
105	02-0386-9 四医386	松尾医院	〒510-0854 四日市市塩浜本町2丁目14番地の1 0593-45-1633		(機能強化) 第249号 (外来感染) 第159号 (時間外2) 第17号 (地包加) 第10号 (がん疼) 第85号 (支援診2) 第52号 (がん指) 第94号 (在医総管) 第347号 (外後発使) 第645号 (酸単) 第11371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31年 4月 1日 平成26年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 3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 小型ボンプ算定単価:1.62円
106	02-0387-7 四医387	浜田整形外科	〒510-8027 四日市市大字茂福783-3 0593-61-5566		(運II) 第62号	平成24年 8月 1日	初期加算届出:無
107	02-0398-4 四医398	棟方内科	〒510-0083 四日市市沖の島町3-3 0593-52-3772		(外来感染) 第228号 (連携強化) 第112号 (時間外2) 第18号 (がん指) 第98号 (在医総管) 第67号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
108	02-0399-2 四医399	長谷川医院	〒512-0934 四日市市川島町569の1 0593-22-1151		(175) 第443号	平成15年 4月 1日	
109	02-0400-8 四医400	うつぶ中野整形外科	〒510-0956 四日市市貝家町306-1 0593-20-1818		(運II) 第203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 40 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
110	02-0401-6 四医401	今谷眼科	〒510-0016 四日市市羽津山町15-15 0593-32-0981		(コン1) 第72号	平成29年 4月 1日	
111	02-0403-2 四医403	羽津内科クリニック	〒510-0004 四日市市大宮西町10-6 0593-31-2626		(外後発使) 第502号 (酸単) 第11345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1 小型ホソハ 算定単価:2.36円
112	02-0404-0 四医404	やまもり内科クリニック	〒510-0954 四日市市采女町字名倉1798-15 0593-49-1166		(酸単) 第11352号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
113	02-0411-5 四医411	品川医院	〒512-0934 四日市市川島町7390番地 0593-21-0411		(外来感染) 第183号 (連携強化) 第58号 (ニコ) 第230号 (がん指) 第132号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成24年 4月 1日	
114	02-0414-9 四医414	さかい内科クリニック	〒510-8004 四日市市富田一色町30番59号 0593-61-5001		(がん指) 第127号	平成24年 4月 1日	
115	02-0415-6 四医415	斉藤クリニック	〒510-8027 四日市市大字茂福741 0593-63-0611		(時間外1) 第8号 (がん指) 第126号 (175) 第461号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成17年 1月 1日	
116	02-0417-2 四医417	ゆう眼科クリニック	〒510-0075 四日市市安島1-3-31 0593-53-2195 (059-357-2214)		(コン3) 第3号 (外後発使) 第503号	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
117	02-0423-0 四医423	やまもと胃腸科内科	〒510-0891 四日市市日永西一丁目4545 0593-20-0011		(機能強化) 第296号 (支援診3) 第259号 (がん指) 第105号 (在医総管) 第151号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年 6月 1日	
118	02-0424-8 四医424	長谷川耳鼻咽喉科	〒510-0104 四日市市楠町南五味塚153-1 0593-98-3387		(外来感染) 第65号 (連携強化) 第4号	令和 4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 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
119	02-0425-5 四医425	山田内科	〒510-0088 四日市市元町9番15号 0593-53-2335 (059-353-2462)		(175) 第468号	平成17年10月23日	
120	02-0426-3 四医426	内科・消化器科つかもとクリニック	〒512-0912 四日市市三重1丁目6番地 059-332-7911		(外来感染) 第66号 (連携強化) 第5号 (時間外2) 第88号 (支援診3) 第351号 (がん指) 第81号 (在医総管) 第270号 (在総) 第186号 (外後発使) 第603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 5年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 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2
121	02-0427-1 四医427	日置クリニック	〒510-0948 四日市市室山町字八反田503-1 059-320-3377		(一妊管) 第15号 (がん指) 第87号 (C・M) 第244号	令和 4年 4月 1日 平成24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
122	02-0429-7 四医429	寺嶋内科小児科	〒510-0946 四日市市小林町3008 059-321-3027		(外来感染) 第229号 (がん指) 第144号 (外後発使) 第671号	令和 4年 6月 1日 平成24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
123	02-0435-4 四医435	太田医院	〒510-8021 四日市市松寺1-7-14 059-365-0067 (059-365-0067)		(時間外2) 第20号 (外後発使) 第605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3
124	02-0436-2 四医436	石川記念いとうクリニック	〒512-1211 四日市市桜町127 059-326-1134		(外来感染) 第26号 (連携強化) 第3号 (がん指) 第115号 (在医総管) 第328号 (酸単) 第11349号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成24年 5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:1.47円
125	02-0437-0 四医437	よしむら耳鼻咽喉科	〒510-8001 四日市市天力須賀4丁目7-17 059-361-3387 (059-361-3341)		(外来感染) 第27号 (連携強化) 第6号	令和 4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 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
126	02-0438-8 四医438	いいだクリニック	〒510-0812 四日市市西阿倉川304-1 059-330-7070 (059-330-7080)		(がん指) 第113号 (在医総管) 第215号	平成24年 4月 1日 平成20年 2月 1日	
127	02-0441-2 四医441	三重おびら眼科	〒512-0922 四日市市曾井町字東門田78 059-325-3377 (059-325-3388)		(短手1) 第19号 (コン1) 第117号	令和 4年 7月 1日 平成29年 4月 1日	回復室病床数:0床
128	02-0442-0 四医442	なべしま消化器内科 クリニック	〒510-0076 四日市市堀木二丁目7-18 059-359-0321 (059-359-0322)		(外来感染) 第284号 (時間外1) 第10号 (がん疼) 第70号 (ニコ) 第118号 (支援診3) 第188号 (がん指) 第83号 (肝炎) 第32号 (在医総管) 第317号 (在総) 第213号 (外後発使) 第606号	令和 5年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29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 平成24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
129	02-0448-7 四医448	四日市整形外科	〒510-0064 四日市市新正4-3-19新ペア -レ四日市1F 059-354-3322		(下創管) 第21号 (外後発使) 第646号 (運I) 第94号	令和 5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
130	02-0450-3 四医450	おおしま無呼吸治療 クリニック	〒512-0902 四日市市小杉町378番地1 059-334-0080 (059-334-0068)		(がん指) 第120号 (在医総管) 第263号 (酸単) 第11347号	平成24年 4月 1日 平成21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
131	02-0451-1 四医451	大川眼科	〒510-0072 四日市市丸の城町1-9 059-351-6445 (059-354-4557)		(ロー検) 第6号 (コン1) 第124号 (外後発使) 第607号 (酸単) 第11343号	平成27年10月 1日 平成29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 小型ホソハ 算定単価:1.51円
132	02-0454-5 四医454	川戸レディースクリ ニック	〒510-0007 四日市市別名一丁目16-11 059-332-3222 (059-325-7051)		(婦特管) 第41号 (一妊管) 第1号 (HPV) 第89号	令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2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 43 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
133	02-0456-0 四医456	かっさいレディース クリニック	〒510-0035 四日市市陶栄町2-2 059-328-5500 (059-328-5501)		(HPV) 第78号	平成25年 7月 1日	
134	02-0457-8 四医457	まきた内科クリニッ ク	〒510-0956 四日市市貝家町266-2 059-320-1001 (059-320-1020)		(ニコ) 第241号 (がん指) 第93号 (在医総管) 第307号	平成29年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 7月 1日	
135	02-0458-6 四医458	ときめ皮膚科クリニ ック	〒510-0828 四日市市石塚町5-6 059-355-1112 (059-355-1115)		(酸単) 第11351号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
136	02-0459-4 四医459	重盛医院・乳腺クリ ニック	〒510-0944 四日市市笹川6-29-2 059-321-2350 (059-321-2350)		(外来感染) 第195号 (連携強化) 第74号 (時間外2) 第355号 (がん疼) 第44号 (がん指) 第12号 (がん指) 第13号 (電情) 第23号 (外後発使) 第647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 1月 1日 平成30年10月 1日 平成23年 4月 1日 平成30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 外来後発医薬品使用体制加算3
137	02-0460-2 四医460	ありまクリニック	〒512-1203 四日市市下海老町108-2 059-337-8741 (059-337-8246)		(外来感染) 第68号 (がん指) 第368号	令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日	
138	02-0463-6 四医463	おかもと耳鼻咽喉科	〒510-8027 四日市市大字茂福785-1 059-366-1115 (059-366-1116)		(外来感染) 第269号 (連携強化) 第129号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	
139	02-0464-4 四医464	羽津眼科	〒510-0002 四日市市羽津中1丁目4-21 059-334-8110 (059-334-8120)		(短手1) 第29号 (ロ一検) 第5号 (コン1) 第136号 (緑内眼ド) 第19号	令和 5年 8月 1日 平成27年 3月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 5月 1日	回復室病床数:3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 44 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
140	02-0465-1 四医465	長谷川脳神経外科ク リニック	〒510-0002 四日市市羽津中2丁目2-6 059-330-0330 (059-330-0331)		(機能強化) 第297号 (外来感染) 第320号 (時間外2) 第318号 (地包加) 第35号 (電情) 第35号 (在医総管) 第407号 (C・M) 第238号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成24年 4月11日 令和 5年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 8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 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
141	02-0467-7 四医467	青山循環器内科クリ ニック	〒510-0831 四日市市西伊倉町3丁目2番地 059-351-0810 (059-351-0812)		(時間外2) 第367号 (ニコ) 第254号 (在医総管) 第331号 (遠隔持陽) 第53号	平成24年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 6月 1日 令和 2年 7月 1日	
142	02-0470-1 四医470	いくわ林クリニック	〒512-0911 四日市市生桑町295-1 059-329-5677 (059-329-7314)		(外来感染) 第160号 (ニコ) 第262号 (在医総管) 第341号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 1月 1日	
143	02-0474-3 四医474	田中医院	〒510-0067 四日市市浜田町12-25-1 059-356-5600 (059-356-5601)		(外来感染) 第252号 (連携強化) 第113号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日	
144	02-0475-0 四医475	鳥井医院	〒512-0902 四日市市小杉町1282 059-331-8081 (059-331-8021)		(在医総管) 第382号 (酸単) 第11340号	平成26年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
145	02-0476-8 四医476	杉浦医院	〒510-0104 四日市市楠町南五味塚1246- 2 059-397-2076 (059-340-5076)		(外来感染) 第69号 (連携強化) 第7号 (支援診2) 第70号 (在医総管) 第389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27年 1月 1日	
146	02-0477-6 四医477	四日市やまだ眼科	〒510-0961 四日市市波木町801-1 059-323-1500 (059-323-1501)		(短手1) 第12号 (コン1) 第152号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日	回復室病床数:3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 45 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
147	02-0483-4 四医483	三重呼吸器アレルギー 一・内科クリニック	〒512-0923 四日市市高角町1563-4 059-326-1181 (059-326-1193)		(情報通信) 第12号 (外来感染) 第28号 (ニコ) 第327号 (遠隔持陽) 第37号 (C・M) 第248号 (酸単) 第11358号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 2年 4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 小型ホソハ 算定単価:2.35円
148	02-0487-5 四医487	にのみやクリニック 内科外科	〒512-0911 四日市市生桑町582-5 059-332-3456 (059-332-3457)		(外来感染) 第161号 (連携強化) 第41号 (短手1) 第3号 (ニコ) 第348号 (在医総管) 第473号 (C・M) 第267号 (麻管I) 第68号 (酸単) 第11357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 令和元年10月 1日 令和元年12月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	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 小型ホソハ 算定単価:2.07円
149	02-0488-3 四医488	四日市ヒフ科クリニック	〒512-0923 四日市市高角町1563-10 059-326-1112 (059-340-6766)		(下創管) 第31号	令和 5年 6月 1日	
150	02-0489-1 四医489	四日市泊駅西整形外科 腰痛頭痛クリニック	〒510-0892 四日市市泊山崎町2-14 059-347-1000 (059-347-5000)		(情報通信) 第82号 (機能強化) 第216号 (時間外2) 第430号 (小運指管) 第15号 (支援診3) 第275号 (在医総管) 第472号 (遠隔持陽) 第90号	令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 5年 7月 1日	
151	02-0492-5 四医492	松本街道クリニック	〒510-0826 四日市市赤堀2丁目5-24 2階 059-327-7679 (059-351-1285)		(機能強化) 第400号 (外来感染) 第70号 (連携強化) 第42号 (ニコ) 第370号 (支援診3) 第305号 (在診実1) 第61号 (在医総管) 第505号 (遠隔持陽) 第77号 (酸単) 第11366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 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年 3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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 47 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
156	02-0501-3 四医501	独立行政法人地域医療機能推進機構 四日市羽津医療センター	〒510-0016 四日市市羽津山町10-8 059-331-2000	一般 226	(一般入院) 第31号 (救急医療) 第27号 (診療録2) 第15号 (事補1) 第8号 (急性看補) 第13号 (看夜配) 第10号 (栄養子) 第44号 (医療安全1) 第10号 (感染対策1) 第2号 (患サポ) 第4号 (褥瘡ケア) 第14号 (術後疼痛) 第5号 (病棟薬1) 第1号 (データ提) 第26号 (入退支) 第73号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成15年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 6年 3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 令和 5年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:177床 区分:急性期一般入院料1 一般病床数:226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割未 満) 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 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: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:226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

届出受理医療機関名簿

[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	
					(がん計) 第11号 (肝炎) 第25号 (薬) 第55号 (機安1) 第29号 (在看) 第10号 (訪看専) 第2号 (在洗腸) 第1号 (持血測1) 第9号 (持血測2) 第10号 (遺伝検) 第7号 (BRCA) 第8号 (検I) 第7号 (検IV) 第23号 (血内) 第8号 (歩行) 第16号 (ヘッド) 第25号 (脳判) 第3号 (ボ断) 第5号 (C・M) 第117号 (抗悪処方) 第20号 (外化1) 第2号		令和 5年11月 1日 平成27年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年12月 1日 令和 3年 3月 1日 平成28年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成30年 8月 1日 令和 2年 3月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成22年 6月 1日 平成29年 5月 1日	<p>医薬品安全性情報等管理体制加算：有</p> <p>緩和ケア 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</p> <p>持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定</p> <p>持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定</p> <p>届出区分：血液を検体とするもの</p> <p>所定点数 100分の100 施設共同利用率：79.7% 該当届出：ポジトロン断層撮影</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CT</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CT</p> <p>撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)</p> <p>専用病床数：8床</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 50 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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26号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:9.3㎡ 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 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) 部分切除及び外側区域切除
					(心 I) 第21号	平成30年 6月 1日	
					(脳 I) 第69号	令和 2年 5月 1日	
					(運 I) 第40号	平成29年 9月 1日	
					(呼 I) 第32号	平成29年 5月 1日	
					(がんリハ) 第9号	平成29年 5月 1日	
					(人工腎臓) 第32号	平成30年 4月 1日	
					(導入 1) 第26号	平成30年 4月 1日	
					(導入 2) 第23号	令和 6年 5月 1日	
					(透析水) 第8号	平成24年 4月 1日	
					(肢梢) 第13号	平成28年 4月 1日	
					(緊整固) 第15号	令和 5年11月 1日	
					(仙神交便) 第1号	平成29年 5月 1日	
					(乳セ 1) 第7号	平成29年 8月 1日	
					(乳セ 2) 第17号	平成29年 8月 1日	
					(穿瘻閉) 第2号	平成30年 4月 1日	
					(べ) 第32号	平成27年12月 1日	
					(大) 第26号	平成27年12月 1日	
					(腹リ傍側) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(内胃切) 第6号	令和 4年 4月 1日	
					(バ経静脈) 第9号	令和 5年 6月 1日	
					(腹胆床) 第6号	令和 6年 3月 1日	
					(胆) 第3号	平成18年 4月 1日	
					(腹肝) 第17号	令和 6年 2月 1日	
					(膵石破) 第1号	平成28年 7月 1日	
					(腹膵切) 第2号	平成29年 8月 1日	
					(早大腸) 第3号	平成29年 5月 1日	
					(内小ポ) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(腎) 第2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 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
157	02-0504-7 四医504	市立四日市病院	〒510-8567 四日市市芝田二丁目2番37号 0593-54-1111	一般 535 一般(感染) 2	(情報通信) 第85号 (一般入院) 第22号 (急充実) 第2号 (救急医療) 第8号 (超急性期) 第3号 (診療録1) 第18号 (事補1) 第5号 (急性看補) 第2号 (看夜配) 第7号 (療) 第42号 (重) 第22号 (無菌1) 第6号 (無菌2) 第9号 (栄養子) 第7号 (医療安全1) 第9号 (感染対策1) 第3号 (患サポ) 第38号 (ハイ妊娠) 第3号 (ハイ分娩) 第11号 (呼吸子) 第1号 (後発使2) 第50号 (病棟薬1) 第23号 (病棟薬2) 第1号 (データ提) 第23号	令和 5年 6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 平成20年 4月 1日 平成30年 3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 3年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成25年 8月 1日 平成26年 3月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成21年 5月 1日 平成27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 令和 4年 4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:9棟 病床数:462床 区分:急性期一般入院料1 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:8 病棟種別:一般 病床数:303 病室の総面積:2690.6㎡ 1床当たり病床面積:8.88㎡ 個室:18 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 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 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
					(入退支) 第48号	令和 4年10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5号	平成28年 7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 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:14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:515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:22床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:16棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:568床
					(せん妄ケア) 第32号 (地医確保) 第3号 (集1) 第2号	令和 3年 7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 加算区分:加算 1
					(ハイケア1) 第2号	令和 4年 4月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 病床数:10床 見直し頻度(年):1
					(周) 第3号	平成30年 9月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 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:16床
					(新回復) 第3号	平成25年 6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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 54 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(小入2) 第8号	平成26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： 22床 開放病床利用率:44% 開放病床数:5 開放病床数計:5床 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
					(看処遇71) 第2号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第34号	平成18年 4月 1日	
					(遠隔ペ) 第6号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第2号	平成26年 8月 1日	
					(がん疼) 第3号	平成27年11月 1日	
					(がん指イ) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(がん指ロ) 第11号	平成27年11月 1日	
					(がん指ハ) 第10号	平成29年 4月 1日	
					(糖防管) 第17号	平成26年 8月 1日	
					(小運指管) 第8号	令和 2年 4月 1日	
					(乳腺ケア) 第22号	令和元年 5月 1日	
					(婦特管) 第23号	令和 2年10月 1日	
					(腎代替管) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(二骨管1) 第21号	令和 4年 7月 1日	
					(二骨継3) 第32号	令和 4年 7月 1日	
					(トリ) 第7号	平成26年 8月 1日	
					(放射診) 第9号	平成29年 5月 1日	
					(外化診1) 第24号	令和 4年10月 1日	
					(外化連) 第27号	令和 5年 4月 1日	
					(開) 第14号	平成24年 7月 1日	
					(がん計) 第5号	平成23年 7月 1日	
					(肝炎) 第2号	平成22年 4月 1日	
					(薬) 第50号	平成29年 6月 1日	
					(機安1) 第38号	平成29年10月 1日	
					(機安2) 第8号	平成29年 4月 1日	
					(在電場) 第10号	令和 5年 9月 1日	
					(持血測1) 第1号	平成27年 9月 1日	
					(持血測2) 第4号	令和 2年 5月 1日	
					(遺伝検) 第5号	平成29年 4月 1日	
					(染色体) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(骨残測) 第3号	令和 2年 6月 1日	
					(B R C A) 第2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 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
					(先代異) 第1号 (HPV) 第1号 (検Ⅰ) 第13号 (検Ⅱ) 第39号 (歩行) 第10号 (胎心エコー) 第1号 (ヘッド) 第8号 (神経) 第2号 (全網電) 第1号 (小検) 第11号 (誘発) 第1号 (C気鏡) 第4号 (経気凍) 第2号 (画1) 第43号 (C・M) 第166号	令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 6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 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年10月 1日 平成24年 5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
					(冠動C) 第26号 (心臓M) 第24号 (抗悪処方) 第2号 (外化1) 第50号	平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 平成22年 4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 撮影に使用する機器: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)
					(菌) 第6号	平成20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) 専用病床数:25床
					(心Ⅰ) 第12号	平成29年 6月 1日	専用の部屋の面積:22.33㎡
					(脳Ⅰ) 第49号	平成29年 6月 1日	初期加算届出:有
					(運Ⅰ) 第6号	平成29年 6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 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
					(呼Ⅰ) 第36号	平成29年 6月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第36号	平成29年 3月 1日	初期加算届出:有
					(静圧) 第5号	令和 3年 4月 1日	
					(血入) 第1号	平成30年 6月 1日	
					(人工腎臓) 第33号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入2) 第22号	令和 5年10月 1日	
					(透析水) 第49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25号	平成28年 6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
					(組再乳) 第2号	平成28年 5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8号	令和 4年 9月 1日	
					(後縦骨) 第3号	平成30年 4月 1日	
					(内脳腫) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(脳刺) 第1号	平成12年 4月 1日	
					(脊刺) 第15号	平成12年 4月 1日	
					(癒脊膜) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内眼ド) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(緑内ne) 第11号	令和 4年 4月 1日	
					(内鼻V腫) 第2号	令和 4年12月 1日	
					(乳セ1) 第1号	平成27年 9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
					(ゲル乳再) 第2号	平成28年 5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3号	平成30年 4月 1日	
					(経特) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(胸腔弁形) 第4号	令和 6年 3月 1日	
					(胸腔下置) 第4号	令和 6年 3月 1日	
					(カ大弁置) 第1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 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
					(経中) 第2号 (ペ) 第8号 (ペリ) 第2号 (両ペ静) 第1号 (除静) 第1号	平成27年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:40例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:22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:18例 冠動脈に関する血管内治療:166例 経食道心エコー検査:156例
					(両除静) 第2号	平成27年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:99 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:325 ペースメーカー移植術の数:86
					(大) 第8号 (経循補) 第3号 (腹リ傍側) 第1号 (内胃切) 第4号 (腹胃切支) 第2号 (腹側胃切支) 第2号 (腹胃全) 第2号 (ハ経静脈) 第2号 (腹胆床) 第2号 (胆) 第6号 (腹肝) 第18号 (腹臍腫瘍) 第2号	平成10年 4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 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成10年 2月 1日 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:99 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:325 ペースメーカー移植術の実施症例数:86
						平成30年 4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 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
158	02-0511-2 四医511	医療法人富田浜病院	〒510-8008 四日市市富田浜町2番14号 0593-65-0023	一般 47 療養 98	(情報通信) 第41号 (機能強化) 第392号 (一般入院) 第87号 (救急医療) 第29号 (診療録2) 第28号 (事補2) 第40号 (医療安全2) 第53号 (感染対策2) 第23号 (患サポ) 第23号 (後発使1) 第64号 (病棟薬1) 第4号 (データ提) 第40号 (入退支) 第38号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4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:47床 区分:急性期一般入院料4 許可病床数:145床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2.5対1補助体制加算 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 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 する病棟数:47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:124床 「ロ 療養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 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
					(認ケア) 第61号	令和 5年 5月 1日	場合」を算定する病床数:1棟 「口療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:13床 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:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:55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:43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 当該病棟の入退院支援加算 1の 既届出 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 回復室病床数:1床 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有
					(せん妄ケア) 第17号	令和 2年 4月 1日	
					(回3) 第12号	令和 4年10月 1日	
					(地包ケア1) 第1号	令和 4年12月 1日	
					(短手1) 第32号	令和 6年 1月 1日	
					(看処遇33) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第38号	平成 2年10月 1日	
					(糖管) 第48号	平成30年 4月 1日	
					(がん疼) 第131号	令和 3年 4月 1日	
					(糖防管) 第29号	平成28年 8月 1日	
					(小運指管) 第14号	令和 3年 1月 1日	
					(二骨管1) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継2) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(ニコ) 第358号	令和 3年 7月 1日	
					(薬) 第79号	平成22年 4月 1日	
					(地連計) 第4号	平成28年 4月 1日	
					(支援病2) 第5号	令和 4年10月 1日	
					(在医総管) 第354号	平成25年 6月 1日	
					(在総) 第304号	令和 5年 1月 1日	
					(検I) 第55号	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 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
159	02-0523-7 四医523	社会医療法人 居仁会 総合心療センター ひなが	〒510-0885 四日市市大字日永5039 0593-45-2356 (059-345-9022)	精神 480	(精神入院) 第134号 (救急医療) 第16号 (診療録2) 第30号 (看配) 第183号 (看補) 第134号 (精応) 第2号 (精合併加算) 第18号 (依存管理) 第3号 (摂食障害) 第5号 (医療安全1) 第21号 (精救急紹介) 第5号 (後発使2) 第49号 (データ提) 第117号 (精急医配) 第14号 (特疾2) 第5号	令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成27年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年12月 1日 平成27年 7月 1日 平成25年 1月 1日 令和 4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 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:5棟 病床数:240床 区分:15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2 許可病床数:555床 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:6棟 病床数:322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:5 病床数:245 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算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 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:3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 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
					(精救) 第1号	令和 4年11月 1日	届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:51床 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:51床 病棟数:1棟 病床数:60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 3 病棟数:1棟 病床数:36床 精神科救急医療体制加算 3 病棟数:1棟 病床数:41床 精神科救急医療体制加算 3
					(食) 第45号 (こ連指Ⅱ) 第1号 (薬) 第16号	平成 2年10月 1日 令和 4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
					(精退共) 第1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29号 (検Ⅱ) 第60号 (C・M) 第155号	平成20年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5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
					(療活継) 第1号 (認1) 第15号	令和 4年 4月 1日 令和元年12月 1日	届出区分 : 認知療法・認知行動療法 1
					(依集3) 第1号 (精) 第2号	令和 4年 4月 1日 平成28年12月 1日	専用施設の面積:1207.64㎡
					(シヨ大) 第16号	平成29年 9月 1日	専用施設の面積:1278.22㎡ 患者1人当たりの面積:9.13㎡
					(デ大) 第1号	平成29年 9月 1日	専用施設の面積:1278.22㎡ 患者1人当たりの面積:9.13㎡

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 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
					(デナ) 第3号 (抗治療) 第3号 (医療保護) 第4号 (酸単) 第11234号	平成29年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年12月 1日 令和 6年 4月 1日	専用施設の面積:1278.22㎡ 患者1人当たりの面積:25.56㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 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 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
160	02-0528-6 四医528	医療法人社団山中胃腸科病院	〒510-0958 四日市市小古曾3丁目5-33 059-345-0511 (059-346-5865)	一般 48	(機能強化) 第278号	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:48床 区分:地域一般入院料1 様式10の6・90日を超えて入院する患者の算定:有 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1 在宅復帰機能強化加算: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 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:48 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 病棟種別:一般 病床数:38 病室の総面積:315.9㎡ 1床当たり病床面積:8.3㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:28 病室の総面積:227.5㎡ 1床当たり病床面積:8.1㎡ 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 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
				療養 45	(一般入院) 第110号	平成30年10月 1日	
					(療養入院) 第94号	令和 2年10月 1日	
					(診療録2) 第50号 (事補2) 第30号	平成28年12月 1日 令和 2年 4月 1日	
					(看補) 第240号	平成30年10月 1日	
					(療) 第37号	平成22年 9月 1日	
					(医療安全2) 第82号 (感染対策3) 第2号	平成31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 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	
					(データ提) 第50号 (地包ケア2) 第1号 (食) 第60号 (がん疼) 第71号 (がん指) 第104号 (支援病2) 第4号 (在医総管) 第334号 (在総) 第227号 (検Ⅰ) 第51号 (検Ⅱ) 第50号 (コン1) 第159号 (画1) 第12号 (C・M) 第159号 (心臓M) 第13号 (脳Ⅲ) 第122号 (運Ⅱ) 第243号 (べ) 第45号 (胃瘻造) 第8号 (酸単) 第11235号		平成31年 3月 1日 令和 5年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成29年10月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 平成23年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6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 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:10床 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 LGC 算定単価:0.32円 小型ボハ 算定単価:2.21円
161	02-0531-0 四医531	公益社団法人四日市 医師会医療センター 附属診療所	〒510-0087 四日市市西新地14番20号 0593-52-9117		(175) 第429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 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
162	02-0533-6 四医533	医療法人社団主体会 主体会病院	〒510-0823 四日市市城北町8番1号 0593-54-1771 (0593-54-0755)	一般 105 療養 123	(一般入院) 第115号 (療養入院) 第67号 (障害入院) 第7号 (診療録2) 第59号 (特施) 第11号 (看補) 第115号 (看補) 第193号 (療) 第26号	令和 3年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成25年 8月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:地域一般入院料1 病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:70床 区分:入院料1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1 3対1入院基本料 病棟名:新館3階 病床種別:一般 区分:入院基本料3 病床数:60 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 病棟数:1 病床数:45 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 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 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:障害入院 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:1 病棟種別:一般 病床数:24 病室の総面積:194.28㎡ 1床当たり病床面積:8.09㎡ 病棟数: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 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
					(療養1) 第1号	平成28年10月 1日	病棟種別:一般 病床数:56 病室の総面積:453.11㎡ 1床当たり病床面積:8.09㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:本館3・4病棟 病床数:38床 病棟面積のうち患者1人当たり: :20.1㎡ 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:本館5・6病棟 病床数:32床 病棟面積のうち患者1人当たり: :23.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.9㎡
					(医療安全2) 第31号	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 届出区分:医療安全対策加算2
					(感染対策3) 第3号	令和 4年 4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
					(後発使1) 第65号 (病棟薬1) 第30号 (データ提) 第63号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成31年 4月 1日	
					(入退支) 第74号	令和 4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:45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

届出受理医療機関名簿

[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	
					(認ケア) 第38号 (回1) 第2号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日	する病床数: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:130床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:98床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:3棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:130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 2 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:53床	
					(食) 第103号 (糖管) 第33号 (がん疼) 第53号 (小運指管) 第19号 (二骨管1) 第23号 (二骨継2) 第21号 (二骨継3) 第39号 (薬) 第144号 (機安1) 第26号 (遠隔持陽) 第23号 (検I) 第103号 (画1) 第26号 (画2) 第25号 (C・M) 第154号		平成18年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成17年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 6月 1日	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: MRI (3 テスラ以上)
					(冠動C) 第6号 (心臓M) 第7号 (菌) 第30号	平成30年 6月 1日 平成27年12月 1日 平成29年 8月 1日	専用の部屋の面積:6.2㎡ 初期加算届出:有	
					(心I) 第23号 (脳I) 第1号	平成31年 3月 1日 平成29年 6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 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
					(運Ⅰ) 第3号 (呼Ⅰ) 第1号 (がんリハ) 第4号 (人工腎臓) 第44号 (導入Ⅱ) 第20号 (透析水) 第38号 (肢梢) 第30号 (胃瘻造) 第14号 (輸血Ⅱ) 第33号 (酸単) 第11236号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 9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:0.3円 小型ルハ 算定単価:1.98円
163	02-0537-7 四医537	霞コンビナート診療所	〒510-0011 四日市市霞一丁目1 0593-64-1161 (059-364-7574)		(175) 第55号	平成14年 4月 1日	
164	02-0539-3 四医539	四日市市応急診療所	〒510-0087 四日市市西新地14番20号 059-353-1759		(175) 第56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 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	
165	02-0541-9 四医541	小山田記念温泉病院	〒512-1111 四日市市山田町5538番地の1 0593-28-1260	一般	222	(情報通信) 第102号	令和 5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:54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: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 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注12):有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:113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 病棟名:3B病棟 病床種別:一般 区分:15対1入院基本料 病床数:57 病棟名:4B病棟 病床種別:一般 区分:15対1入院基本料 病床数:52 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:54 基本料区分:一般入院 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 夜間看護体制加算:有
				療養	155	(一般入院) 第120号	令和 5年 1月 1日	
						(療養入院) 第101号	令和 4年 4月 1日	
						(障害入院) 第12号	令和 4年 8月 1日	
					(診療録2) 第48号 (特施) 第15号	平成23年 5月 1日 平成24年 6月 1日		
					(看補) 第232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 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
					(療) 第19号	令和元年 6月 1日	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:2 病床数:113 基本料区分:障害入院 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
					(療養1) 第24号	平成29年 6月 1日	病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:167 病室の総面積:1350.75㎡ 1床当たり病床面積:8.55㎡
					(医療安全1) 第80号	令和 6年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:6 A病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり: 21㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.1㎡
					(感染対策2) 第24号	令和 5年 2月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:5 B病棟 病床数:35床 病棟面積のうち患者1人当たり: 36㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8㎡
					(患サポ) 第79号 (報告管理) 第4号 (後発使1) 第83号	令和 6年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:5 A病棟 病床数:60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:7㎡ 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

届出受理医療機関名簿

[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
					(病棟薬1) 第42号 (データ提) 第65号	令和 2年10月 1日 平成29年10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
					(入退支) 第43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 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: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:58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:169床 「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:208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場合」を算定する病床数:169床
					(認ケア) 第7号	令和 3年 9月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(回1) 第3号	令和 4年 8月 1日	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:60床
					(回3) 第9号	令和 4年 8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:35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 74 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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21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: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 同一の保険医療機関の一般病棟から転棟した患者の占める割合:34.3% 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 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
					(食) 第121号	平成18年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 64列以上マルチスライスCT施設共同利用率:14.3% 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
					(外化診1) 第22号	令和 4年 4月 1日	
					(薬) 第33号	平成22年 4月 1日	
					(機安1) 第16号	平成20年 4月 1日	
					(遠隔持陽) 第21号	平成30年 4月 1日	
					(遺伝検) 第8号	平成28年10月 1日	
					(検I) 第27号	平成12年 4月 1日	
					(検II) 第10号	平成20年 4月 1日	
					(ヘッド) 第13号	平成25年11月 1日	
					(神経) 第10号	平成28年 7月 1日	
					(コン1) 第140号	平成29年 4月 1日	
					(画1) 第46号	平成30年 4月 1日	
					(画2) 第44号	平成30年 7月 1日	
					(C・M) 第161号	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 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
					(冠動C) 第31号 (外化1) 第39号 (菌) 第41号 (脳I) 第14号 (運I) 第27号 (呼I) 第31号 (がんリハ) 第13号 (集コ) 第12号 (人工腎臓) 第17号 (導入1) 第15号 (透析水) 第29号 (肢梢) 第32号 (胃瘻造) 第22号 (輸血II) 第16号 (輸適) 第10号 (胃瘻造嚙) 第14号 (酸単) 第11237号	平成30年 7月 1日 平成30年 2月 1日 平成23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 平成26年12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26年 2月 1日 平成28年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 3月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	共同利用率: 59.6% 専用病床数: 4床 専用の部屋の面積: 12.9㎡ 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 LGC 算定単価: 0.3円 大型ボソハ 算定単価: 0.42円 小型ボソハ 算定単価: 1.32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 76 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
166	02-0543-5 四医543	医療法人石田胃腸科 病院	〒510-0061 四日市市朝日町1-15 059-353-3313	一般 38	(一般入院) 第168号 (看配) 第175号 (がん疼) 第82号 (がん指) 第116号 (C・M) 第216号 (酸单) 第11238号	平成24年 4月 1日 平成18年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4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:38床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:38床 基本料区分:一般入院 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライスCT 大型CT 算定単価:0.42円 小型CT 算定単価:2.06円
167	02-0547-6 四医547	みえロコモリウマチ クリニック	〒510-0885 四日市市日永一丁目7番19号 0593-46-2558		(情報通信) 第2号 (時間外2) 第232号 (小運指管) 第16号 (二骨継3) 第64号 (下創管) 第20号 (外後発使) 第700号 (運I) 第106号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 2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 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
168	02-0548-4 四医548	水沢病院	〒512-1105 四日市市水沢町638番地の3 0593-29-3111	療養 38 精神 174	(療養入院) 第73号	令和 2年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:38床 区分:入院料1 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2 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:82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:82 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:544.39㎡ 1床当たり病床面積:9.07㎡ 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 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神
					(精神入院) 第42号	令和 2年 2月 1日	
					(診療録2) 第87号 (看配) 第204号	平成31年 3月 1日 平成25年 9月 1日	
					(看補) 第227号	平成25年 9月 1日	
					(療) 第62号	令和 4年 6月 1日	
					(療養1) 第11号 (精合併加算) 第24号 (精救急受入) 第7号 (データ提) 第92号	平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日	
					(精療) 第21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 78 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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70号 (C・M) 第273号 (精) 第19号 (医療保護) 第15号 (酸単) 第11239号	平成 2年11月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 平成16年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟名: 3 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: 6 病棟 病床数: 60 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 専用施設の面積: 222.09㎡ 大型ホソバ 算定単価: 0.42円 小型ホソバ 算定単価: 1.83円
169	02-0549-2 四医549	塚本医院	〒510-0084 四日市市栄町9番6号 0593-52-3282		(がん指) 第142号	平成24年 4月 1日	
170	02-0550-0 四医550	医療法人山本整形外 科	〒512-0911 四日市市生桑町584番地の4 059-333-0220 (059-333-8008)		(時間外2) 第233号 (運II) 第92号	平成22年 4月 1日 平成28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 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
171	02-0551-8 四医551	医療法人社団三原ク リニック	〒510-0891 四日市市日永西三丁目1番21号 0593-47-1611		(情報通信) 第28号 (機能強化) 第217号 (外来感染) 第162号 (連携強化) 第69号 (時間外1) 第147号 (地包診) 第5号 (支援診3) 第321号 (在医総管) 第47号 (在総) 第115号 (神経) 第46号 (C・M) 第189号 (酸単) 第11368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 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成25年 4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1 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CTの算定単価:2,36円
172	02-0554-2 四医554	医療法人向陽会中村 内科循環器科クリ ニック	〒510-0892 四日市市泊山崎町3番22号 059-345-0906 (059-345-0906)		(情報通信) 第29号 (機能強化) 第396号 (外来感染) 第204号 (連携強化) 第78号 (サ強化) 第4号 (時間外2) 第22号 (地包加) 第148号 (がん疼) 第107号 (ニコ) 第122号 (支援診2) 第55号 (電情) 第46号 (在医総管) 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 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成28年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年11月 1日 平成18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 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 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]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
173	02-0555-9 四医555	貝沼内科小児科	〒510-0892 四日市市泊山崎町10番1号 059-347-1188 (059-346-7117)		(機能強化)第395号 (外来感染)第202号 (連携強化)第75号 (時間外2)第462号 (がん疼)第20号 (ニコ)第49号 (支援診2)第114号 (在診実2)第4号 (がん指)第123号 (在医総管)第176号 (在総)第69号 (在看)第22号 (持血測1)第20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 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 9月 1日 平成13年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2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 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
174	02-0556-7 四医556	医療法人健侑会四日 市インタークリニック	〒512-0923 四日市市高角町734番地の1 059-326-6666 (059-326-6666)		(ニコ)第170号	平成29年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
175	02-0557-5 四医557	医療法人山協会 と と内科診療所	〒512-0903 四日市市小杉新町70番地 0593-32-8155		(がん指)第106号 (C・M)第271号	平成24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
					(脳Ⅲ)第69号 (集コ)第20号	平成23年 5月 1日 平成23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 81 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
176	02-0558-3 四医558	小林内科胃腸科	〒510-8014 四日市市富田一丁目9-3 0593-64-0006 (059-365-3707)		(機能強化) 第218号 (時間外1) 第11号 (地包加) 第172号 (ニコ) 第215号 (支援診2) 第89号 (がん指) 第125号 (在医総管) 第324号 (在総) 第221号 (C・M) 第178号 (酸単) 第11370号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年10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 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 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 小型ホソバ 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 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
180	02-0568-2 四医568	医療法人加藤医院	〒512-0923 四日市市高角町2732-1 059-326-8771 (059-327-1877)		(機能強化) 第402号 (外来感染) 第163号 (連携強化) 第61号 (時間外2) 第402号 (地包加) 第144号 (がん疼) 第101号 (ニコ) 第137号 (支援診2) 第118号 (がん指) 第124号 (在医総管) 第44号 (在総) 第256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
181	02-0569-0 四医569	医療法人山田内科外 科	〒512-1211 四日市市桜町554-3 059-326-2066 (059-326-6383)	一般 19	(時間外2) 第175号 (外後発使) 第609号 (酸単) 第11344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2 小型ホパ 算定単価:2.3円
182	02-0575-7 四医575	医療法人森医院	〒510-0807 四日市市末永町5番15号 059-331-6985 (059-331-7041)		(機能強化) 第373号 (外来感染) 第74号 (時間外2) 第306号 (遠隔ペ) 第31号 (がん疼) 第50号 (支援診2) 第75号 (がん指) 第100号 (在医総管) 第298号 (在総) 第202号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 平成23年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成28年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.31円
183	02-0581-5 四医581	慈芳産婦人科	〒510-0834 四日市市ときわ4-4-17 059-353-0508 (059-353-3652)		(婦特管) 第43号 (一妊管) 第2号 (在医総管) 第450号 (HPV) 第44号 (酸単) 第11350号	令和 2年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年11月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.31円
184	02-0582-3 四医582	医療法人 稲垣耳鼻 咽喉科	〒510-0836 四日市市松本3丁目13番2号 0593-55-4133 (0593-54-4133)		(外来感染) 第29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 84 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
185	02-0583-1 四医583	小野外科内科	〒512-1212 四日市市智積町6333番地 0593-26-1151 (0593-26-1150)		(機能強化) 第298号 (外来感染) 第75号 (連携強化) 第8号 (時間外2) 第293号 (地包加) 第125号 (がん疼) 第68号 (ニコ) 第177号 (支援診2) 第115号 (がん指) 第122号 (在医総管) 第277号 (在総) 第189号 (神経) 第17号 (C・M) 第254号 (酸単) 第11342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 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成22年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成30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 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:2.36円
186	02-0584-9 四医584	佐藤クリニック	〒510-0048 四日市市中納屋町4番1号 0593-53-9261		(機能強化) 第219号 (外来感染) 第206号 (連携強化) 第80号 (時間外1) 第13号 (遠隔ペ) 第36号 (がん疼) 第56号 (支援診2) 第47号 (がん指) 第130号 (在医総管) 第74号 (在総) 第47号 (脳Ⅲ) 第86号 (運Ⅱ) 第79号 (ペ) 第39号 (酸単) 第11354号	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 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成10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 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 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
187	02-0585-6 四医585	医療法人 崇尚会 よしみね内科胃腸科	〒512-0904 四日市市東坂部町86-1 0593-31-6121		(機能強化) 第220号 (外来感染) 第251号 (連携強化) 第105号 (時間外2) 第345号 (地包加) 第7号 (がん指) 第107号 (外後発使) 第505号 (酸単) 第11348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 平成24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 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:2.36円
188	02-0586-4 四医586	みやこクリニック	〒512-8065 四日市市千代田町307番地1 0593-63-4666		(在医総管) 第39号 (C・M) 第136号 (酸単) 第11341号	平成18年 4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C T 小型ホソバ 算定単価:2.16円
189	02-0587-2 四医587	さくらクリニック	〒512-1211 四日市市桜町1278番地の2 0593-26-8000		(がん指) 第128号 (C・M) 第201号 (酸単) 第11359号	平成24年 4月 1日 平成26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:1.36円
190	02-0590-6 四医590	医療法人 田中内科 クリニック	〒510-0942 四日市市東日野町351番地の1 059-321-3336 (059-321-3338)		(外来感染) 第207号 (連携強化) 第148号 (酸単) 第11356号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
191	02-0591-4 四医591	医療法人西浦クリニ ック	〒510-0071 四日市市西浦1丁目2-8 0593-55-5656		(情報通信) 第13号 (機能強化) 第250号 (外来感染) 第3号 (連携強化) 第43号 (時間外2) 第26号 (地包加) 第15号 (ニコ) 第58号 (がん指) 第84号 (遠隔持陽) 第33号 (酸単) 第11365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 令和 5年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24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2 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 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
197	02-0598-9 四医598	みたき総合病院	〒512-0911 四日市市生桑町菰池458-1 0593-30-6000	一般 111 療養 88	(一般入院) 第150号 (療養入院) 第79号 (診療録2) 第18号 (療養1) 第30号 (医療安全2) 第40号 (感染対策3) 第5号 (ハイ妊娠) 第5号 (後発使1) 第59号 (データ提) 第48号 (入退支) 第59号	令和 3年 3月 1日 令和 2年 9月 1日 平成16年 9月 1日 平成19年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21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 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:81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:44床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:5階病棟 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり: :22.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.3㎡ 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 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:81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 88 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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10号 (回1) 第16号	令和 2年 4月 1日 令和 5年12月 1日	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: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:44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: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
					(地包ケア1) 第9号	令和 4年 8月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:44床
					(緩1) 第1号	令和 2年 4月 1日	地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:10床 当該病床届出病棟の入退院支援 加算1の既届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 当該病棟総数病床数①:30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:6.7%
					(食) 第204号 (がん疼) 第114号 (がん指イ) 第31号 (がん指ロ) 第27号 (婦特管) 第46号 (腎代替管) 第11号 (一妊管) 第4号 (生補管1) 第1号 (二骨継2) 第5号 (二骨継3) 第4号 (ニコ) 第350号 (薬) 第152号 (地連計) 第21号 (支援病2) 第10号 (在医総管) 第470号 (在総) 第286号	平成12年 8月19日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 2年 8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 令和 元年10月 1日 平成29年10月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 元年 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 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	
					(在看) 第14号 (HPV) 第9号 (検Ⅰ) 第57号 (検Ⅱ) 第66号 (ヘッド) 第24号 (神経) 第29号 (全網電) 第6号 (小検) 第24号 (C・M) 第109号 (脳Ⅰ) 第44号 (運Ⅰ) 第26号 (呼Ⅰ) 第22号 (がんリハ) 第42号 (集コ) 第6号 (人工腎臓) 第21号 (導入1) 第18号 (透析水) 第23号 (肢梢) 第27号 (胃瘻造) 第11号 (胃瘻造嚥) 第8号 (酸単) 第11240号		令和元年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成30年 6月 1日 平成20年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 平成25年 9月 1日 平成28年 2月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 8月 1日 令和 2年 2月 1日 平成27年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成28年 7月 1日 平成27年 4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 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 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 CE 算定単価:0.19円 小型ホパ 算定単価:1.98円
198	02-0599-7 四医599	医療法人 西村内科 小児科	〒510-0082 四日市市中部1-2-5 059-352-3604 (059-352-3649)		(機能強化) 第279号 (外来感染) 第77号 (連携強化) 第76号 (時間外2) 第27号 (地包加) 第45号 (がん指) 第85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 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	

届出受理医療機関名簿

[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
211	02-1518-6 四医1518	医療法人 重盛外科 内科	〒510-0958 四日市市小古曾一丁目3番35号 0593-45-0028		(情報通信) 第115号 (機能強化) 第346号 (外来感染) 第81号 (連携強化) 第12号 (サ強化) 第12号 (時間外2) 第176号 (地包加) 第127号 (がん疼) 第145号 (支援診3) 第354号 (がん指) 第131号 (電情) 第40号 (在医総管) 第335号 (在総) 第225号 (C・M) 第225号 (外後発使) 第557号	令和 5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 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9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 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C T 外来後発医薬品使用体制加算1
212	02-1519-4 四医1519	医療法人 ふかつ眼 科	〒510-8014 四日市市富田4丁目6番15号 0593-65-7226 (059-365-4350)		(コン1) 第46号 (外後発使) 第504号	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
213	02-1520-2 四医1520	医療法人 加藤整形 外科	〒510-8033 四日市市下さざらい町843番地 0593-65-5252		(時間外2) 第29号 (在医総管) 第145号 (運II) 第73号 (175) 第54号	平成22年 4月 1日 平成18年 6月 1日 平成25年 5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 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
214	02-1521-0 四医1521	笹川内科胃腸科クリニック	〒510-0961 四日市市波木町坂向305 0593-22-9538		(情報通信) 第63号 (機能強化) 第378号 (外来感染) 第30号 (連携強化) 第13号 (時間外1) 第14号 (地包加) 第62号 (がん疼) 第57号 (ニコ) 第130号 (支援診2) 第54号 (がん指) 第129号 (電情) 第42号 (在医総管) 第348号 (在総) 第260号 (訪看専) 第1号 (外後発使) 第610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 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29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成25年 3月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4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 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 特定行為 外来後発医薬品使用体制加算2
215	02-1523-6 四医1523	医療法人 飯田医院	〒510-8007 四日市市富田浜元町1番16号 0593-65-0001		(時間外2) 第31号 (在医総管) 第436号 (酸単) 第11361号	平成22年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
216	02-1524-4 四医1524	とまり整形外科	〒510-0884 四日市市泊町2番30号 0593-49-5500 (059-349-5501)		(時間外2) 第32号 (小運指管) 第10号 (二骨継3) 第78号 (運II) 第72号	平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成23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 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
217	02-1525-1 四医1525	あこず内科循環器科 クリニック	〒512-1204 四日市市赤水町1 2 7 4 番地 3 059-327-1515 (059-327-2525)		(機能強化) 第252号 (外来感染) 第82号 (連携強化) 第14号 (時間外 2) 第33号 (地包加) 第81号 (ニコ) 第44号 (支援診 2) 第44号 (がん指) 第111号 (電情) 第25号 (在医総管) 第116号 (在総) 第139号 (がん指) 第99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 6年 2月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 6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 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
218	02-1526-9 四医1526	村上ファミリークリ ニック	〒512-8041 四日市市山分町 2 4 2 番地 3 059-361-2300 (059-361-2301)				
219	02-1527-7 四医1527	羽津整形外科	〒510-0002 四日市市羽津中 2 丁目 1 - 1 0 0593-30-5582		(二骨継 3) 第30号 (電情) 第58号 (運Ⅱ) 第101号	令和 4年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年 8月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 初期加算届出:無
220	02-1528-5 四医1528	伊藤クリニック	〒510-8028 四日市市下之宮町 3 2 9 番地 1 059-364-1877 (059-364-1878)		(機能強化) 第393号 (外来感染) 第83号 (支援診 2) 第116号 (がん指) 第117号 (在医総管) 第90号 (在総) 第233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18年 4月 1日 平成25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 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
221	02-1529-3 四医1529	守屋レディースクリ ニク	〒510-0012 四日市市大字羽津4 6 6 1 059-363-8803 (059-363-8383)	一般 17	(時間外2) 第34号 (診入院) 第197号 (乳腺ケア) 第28号 (婦特管) 第51号 (HPV) 第91号	平成22年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:16床 区分:入院基本料4 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 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定)
222	02-1530-1 四医1530	南浜田クリニック	〒510-0066 四日市市南浜田町3番15号 059-353-8860 (059-354-0430)		(外来感染) 第191号 (連携強化) 第106号 (がん疹) 第67号 (がん指) 第97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30年 7月 1日	
223	02-1532-7 四医1532	しもの診療所	〒512-8052 四日市市西大鐘町字東谷1610 番地 059-336-3600 (059-336-3605)		(在医総管) 第203号	平成19年 7月 1日	
224	02-1533-5 四医1533	ひがし胃腸科内科ク リニック	〒512-0934 四日市市川島町5969番7 059-320-2110 (059-320-2112)		(機能強化) 第251号 (外来感染) 第166号 (連携強化) 第62号 (ニコ) 第51号 (支援診2) 第84号 (がん指) 第88号 (肝炎) 第16号 (在医総管) 第174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12月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 8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
225	02-1537-6 四医1537	寺島クリニック	〒510-0101 四日市市楠町小倉417番地5 0593-98-3000		(外来感染) 第209号 (連携強化) 第83号 (がん指) 第143号 (在医総管) 第136号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 平成18年 5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
226	02-1539-2 四医1539	中嶋内科	〒512-1214 四日市市桜台一丁目3番地3 0593-26-7272 (059-326-4662)		(外来感染) 第84号 (連携強化) 第15号 (時間外2) 第173号 (がん指) 第82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 4月 1日	
227	02-1540-0 四医1540	いとう内科消化器科	〒510-0833 四日市市中川原2丁目3-8 0593-50-7775		(外来感染) 第85号 (連携強化) 第16号 (時間外1) 第15号 (がん指) 第118号 (在医総管) 第171号 (外後発使) 第611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24年 4月 1日 平成18年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	
228	02-1541-8 四医1541	おばたレディースクリニック	〒512-0934 四日市市川島町684番地1 0593-20-1212 (059-320-1211)	一般 14	(時間外1) 第16号 (診入院) 第225号 (ハイ妊娠) 第35号 (婦特管) 第4号 (一妊管) 第16号 (ハイI) 第24号 (ハイ妊連1) 第11号 (HPV) 第45号	平成24年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成21年 4月 1日 令和 2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 8月 1日 平成26年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 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2 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
229	02-1542-6 四医1542	ひなが耳鼻咽喉科	〒510-0891 四日市市日永西5丁目20番10号 0593-46-8733 (059-346-8735)		(情報通信) 第57号 (外来感染) 第86号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	
230	02-1543-4 四医1543	四日市セントラルクリニック	〒510-0832 四日市市伊倉一丁目1番46号 0593-57-0561		(時間外1) 第17号 (短手1) 第21号 (人工腎臓) 第29号 (導入1) 第25号 (透析水) 第15号 (肢梢) 第24号	平成24年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成28年 6月 1日	回復室病床数:10床 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 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
231	02-1544-2 四医1544	佐々木整形外科	〒510-0833 四日市市中川原三丁目1番3号 059-350-5555 (059-350-5556)		(小運指管) 第25号 (下創管) 第24号 (運II) 第120号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 9月 1日	初期加算届出:無
232	02-1545-9 四医1545	うえのクリニック	〒510-8001 四日市市天カ須賀4丁目6-8 059-361-7755 (059-361-7756)		(機能強化) 第384号 (外来感染) 第31号 (地包加) 第234号 (支援診3) 第293号 (在医総管) 第193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 令和 4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
233	02-1546-7 四医1546	竹尾内科クリニック	〒512-0911 四日市市生桑町1642番地91 059-332-6789 (059-332-6793)		(外来感染) 第210号 (がん指) 第136号	令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日	
234	02-1547-5 四医1547	医療法人おの心のク リニック	〒510-0836 四日市市松本3丁目10番27号 059-352-1151 (059-352-1157)		(シヨ小) 第11号 (デ小) 第13号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	専用施設の面積:66㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 専用施設の面積:66㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡
235	02-1548-3 四医1548	アクエアメディカル ステーション	〒510-8034 四日市市大矢知町1067-1 059-366-0030 (059-361-7250)		(情報通信) 第75号 (がん指) 第386号	令和 5年 4月 1日 平成30年 7月 1日	
236	02-1550-9 四医1550	医療法人 愛済会 らんクリニック	〒510-0836 四日市市松本三丁目9番11号 059-359-2000 (059-359-2001)		(在医総管) 第196号 (神経) 第6号 (C・M) 第247号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年11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

届出受理医療機関名簿

[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
237	02-1552-5 四医1552	医療法人正和会 正和クリニック	〒510-0952 四日市市小古曾町2717-1 059-349-0100 (059-349-0700)		(時間外1) 第18号 (ニコ) 第213号 (電情) 第27号 (在医総管) 第468号 (外後発使) 第673号 (脳Ⅱ) 第89号 (運Ⅱ) 第137号 (人工腎臓) 第66号 (導入1) 第59号 (透析水) 第66号	平成24年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成28年 5月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日	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 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濃過加算
238	02-1555-8 四医1555	四日市腎クリニック	〒512-0911 四日市市生桑町291番地1 059-333-8080 (059-333-8081)		(時間外1) 第19号 (短手1) 第36号 (糖管) 第34号 (腎代替管) 第9号 (下創管) 第9号 (機安1) 第45号 (在血液) 第4号 (人工腎臓) 第27号 (導入2) 第16号 (透析水) 第1号 (肢梢) 第1号 (酸単) 第11367号	平成24年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成29年 1月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 9月 1日 平成27年 8月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成27年 8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: 1床 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
239	02-1556-6 四医1556	すこやか子どもクリニック	〒512-0923 四日市市高角町694番地1 059-325-3511 (059-325-2711)		(がん指) 第367号	平成30年 7月 1日	
240	02-1557-4 四医1557	こうのとりのWOMEN'S CAREクリニック	〒510-0086 四日市市諏訪栄町176番地ローレルタワーシュロア四日市204 059-355-5577 (059-355-5711)		(婦特管) 第49号 (一妊管) 第17号 (生補管1) 第4号 (HPV) 第92号	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 3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)

届出受理医療機関名簿

[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
241	02-1558-2 四医1558	みえ医療福祉生協 いくわ診療所	〒512-0911 四日市市生桑町145番地 059-333-6471 (059-333-6481)		(機能強化) 第347号 (外来感染) 第87号 (連携強化) 第104号 (ニコ) 第381号 (支援診2) 第45号 (在緩診実) 第7号 (がん指) 第114号 (在医総管) 第303号 (在総) 第205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 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成23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
242	02-1559-0 四医559	いしが在宅ケアクリ ニック	〒512-8048 四日市市山城町749番地37 059-336-2404 (059-336-2405)		(機能強化) 第299号 (時間外1) 第146号 (がん疼) 第125号 (支援診2) 第98号 (在緩診実) 第5号 (在医総管) 第482号 (在総) 第284号 (在看) 第17号 (訪看専) 第4号 (在訪褥) 第4号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年 8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11月 1日 令和 5年 9月 1日	褥瘡ケアに係る専門研修
243	02-1560-8 四医1560	川野眼科	〒510-0891 四日市市日永西一丁目30番12号 059-320-3030 (059-320-3040)		(コン1) 第128号	令和 2年11月 1日 平成29年 4月 1日	
244	02-1561-6 四医1561	四日市道しるべ	〒510-0001 四日市市八田一丁目14番27号 059-333-0340 (059-333-0340)		(時間外1) 第20号 (人工腎臓) 第14号 (導入1) 第13号 (透析水) 第47号 (肢梢) 第62号	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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
245	02-1562-4 四医1562	ひなが胃腸内科・乳 腺外科	〒510-0885 四日市市日永一丁目13番26号 059-349-1811 (059-349-1812)		(がん疼) 第55号 (がん指) 第196号 (在医総管) 第349号	平成24年 1月 1日 平成25年 5月 1日 平成25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 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
246	02-1563-2 四医1563	三重県立総合医療センター	〒510-8561 四日市市大字日永5450番地1 32 059-345-2321 (059-347-3500)	一般 409 一般(感染) 4	(一般入院) 第203号 (総合2) 第5号 (救急医療) 第2号 (超急性期) 第14号 (診療録1) 第2号 (事補1) 第33号 (急性看補) 第35号 (看夜配) 第27号 (重) 第73号 (緩診) 第5号 (栄養子) 第19号 (医療安全1) 第63号 (感染対策1) 第4号 (患サポ) 第69号 (重症初期) 第6号 (報告管理) 第9号 (褥瘡ケア) 第10号 (ハイ妊娠) 第44号 (ハイ分娩) 第15号 (呼吸子) 第6号 (後発使2) 第71号 (データ提) 第30号 (入退支) 第69号	令和 6年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成29年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成24年10月 1日 令和 5年 3月 1日	病床種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:358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 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 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12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 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 101 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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65号 (せん妄ケア) 第36号 (精疾診) 第1号 (排自支) 第14号 (地医確保) 第4号 (集3) 第20号	令和 4年 1月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	「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:369床 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算1
					(新2) 第6号 (小入4) 第12号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 2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 病床数:6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 栄養管理に係る手順書:栄養管 理に係る手順書の作成
					(看処遇62) 第2号 (食) 第270号 (ウ指) 第1号 (遠隔ペ) 第3号 (がん疼) 第66号 (がん指イ) 第20号 (がん指口) 第4号 (乳腺ケア) 第17号 (婦特管) 第22号 (二骨管1) 第29号 (二骨継3) 第61号 (下創管) 第5号 (トリ) 第6号 (放射診) 第10号 (外化診1) 第16号	令和 6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 4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30年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 2月 1日 平成30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 小児入院医療管理病室病床数: 26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 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
					(外化連) 第13号 (両立支援) 第4号 (開) 第17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	開放病床数:5 開放病床数計:5床
					(がん計) 第13号 (外排自) 第9号 (ハイ妊連1) 第17号 (肝炎) 第34号 (薬) 第130号 (機安1) 第51号 (機安2) 第12号 (在看) 第18号 (遺伝検) 第9号 (B R C A) 第12号	平成24年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	
					(先代異) 第7号 (H P V) 第75号	令和 3年 3月 1日 平成28年 3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
					(ウ細多同) 第1号 (検 I) 第95号 (検IV) 第18号 (歩行) 第11号 (胎心エコ) 第4号 (ヘッド) 第9号 (長) 第12号 (神経) 第60号 (補聴) 第19号 (小検) 第15号 (前立腺) 第3号 (C気鏡) 第3号 (画1) 第39号 (画2) 第34号 (C・M) 第167号	令和 2年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成31年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 5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 2年 9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)
							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: 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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18号 (血予備断) 第3号 (外傷C) 第2号 (心臓M) 第17号 (乳房M) 第5号 (抗悪処方) 第25号 (外化1) 第42号 (菌) 第46号 (心I) 第28号 (脳I) 第66号 (運I) 第53号 (呼I) 第54号 (摂嚙回2) 第3号 (がんリハ) 第12号 (リン複) 第1号 (静圧) 第11号 (磁膀胱) 第1号 (組再乳) 第5号 (緊整固) 第13号 (自家) 第1号 (後縦骨) 第6号 (椎醇注) 第3号 (脳刺) 第20号 (脊刺) 第23号 (内筋ポ) 第2号 (乳セ1) 第12号 (乳セ2) 第13号 (乳腫) 第7号 (胸腔肺悪区) 第2号		平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成28年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成30年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年11月 1日 平成28年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 3月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 5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 令和 2年10月 1日	撮影に使用する機器: MR I (3 Tesla以上) 専用病床数:10床 専用の部屋の面積:22.4㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:無 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 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 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 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		
					(胸腔肺悪) 第2号 (穿瘻閉) 第14号 (経特) 第13号 (経中) 第12号 (ペ) 第75号 (ペリ) 第10号 (大) 第45号 (内胃切) 第2号 (八経静脈) 第3号 (早大腸) 第4号 (内小ポ) 第4号 (腹直腸切支) 第8号 (腹腎尿支器) 第4号 (腹膀) 第3号 (腹小膀悪) 第1号 (膀形埋嚢) 第2号 (腹前支器) 第4号 (腹仙骨固) 第3号 (腹仙骨固支) 第3号 (腹膾子内支) 第2号 (腹癒修) 第1号 (胃瘻造) 第40号 (周栄管) 第6号 (輸血I) 第11号 (輸適) 第15号 (造設前) 第10号 (胃瘻造嚢) 第21号 (麻管I) 第53号 (麻管II) 第7号 (放専) 第16号 (外放) 第11号 (高放) 第38号 (増線) 第8号 (画誘) 第10号 (直放) 第7号 (病理診1) 第12号 (悪病組) 第9号 (酸単) 第11241号		令和 2年10月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 5月 1日 令和元年 7月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 2月 1日 平成29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 2月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成27年 6月 1日 令和 6年 2月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成27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 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 4月 1日		全乳房照射 CE 算定単価:0.08円 大型ホ`ハ` 算定単価:0.05円 小型ホ`ハ` 算定単価:0.9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
247	02-1564-0 四医1564	医療法人 すが内科	〒512-0925 四日市市菅原町828番地 059-325-2255 (059-325-2256)		(外来感染)第88号 (がん指)第247号 (外後発使)第612号	令和4年4月1日 平成24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3
248	02-1565-7 四医1565	やましたクリニック	〒510-8001 四日市市天カ須賀4丁目7番20号 059-361-7700 (059-361-7688)		(がん指)第425号	令和2年7月1日	
249	02-1567-3 四医1567	すずらん診療所	〒510-0885 四日市市日永1丁目3番18号 059-347-1118 (059-348-5599)		(情報通信)第111号 (機能強化)第300号 (時間外1)第101号 (がん疼)第87号 (ニコ)第287号 (支援診3)第211号 (在診実1)第18号 (がん指)第459号 (肝炎)第37号 (在医総管)第373号 (在総)第244号 (C・M)第206号	令和5年9月1日 令和4年4月1日 平成26年3月1日 平成26年3月1日 平成29年7月1日 令和4年10月1日 平成26年6月1日 令和5年8月1日 平成26年12月1日 平成26年3月1日 平成26年3月1日 平成26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
					(酸単)第11363号	令和6年4月1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
250	02-1569-9 四医1569	すえながばしクリニック	〒510-0814 四日市市清水町1番12号 059-333-6662 (059-333-6631)		(糖管)第41号 (ニコ)第277号	平成26年4月1日 平成29年7月1日	
251	02-1570-7 四医1570	四日市糖尿病クリニック	〒510-0829 四日市市城西町654番地4 059-328-4109 (059-328-4091)		(糖管)第40号 (糖防管)第26号 (ニコ)第276号 (持血測1)第10号	平成28年4月1日 平成28年4月1日 平成29年7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7号	令和2年4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 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
255	02-1575-6 四医1575	医療法人徳洲会 四 日市徳洲会病院	〒510-0821 四日市市久保田二丁目1番2号 059-355-2980 (059-355-2983)	療養 30	(療養入院) 第100号	令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:30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:療養病棟 病床数:30床 病棟面積のうち患者1人当たり: :31.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.9㎡ 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 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 認知症ケア加算区分:加算3 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 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.36円
					(療養1) 第45号	平成28年 8月 1日	
					(医療安全2) 第91号	令和 4年 4月 1日	
					(感染対策3) 第6号	令和 5年 5月 1日	
					(認ケア) 第39号	令和 2年 4月 1日	
					(食) 第282号 (電情) 第51号	平成28年 8月 1日 平成30年 8月 1日	
					(C・M) 第309号	令和 5年 7月 1日	
					(酸単) 第11242号	令和 6年 4月 1日	
					(外来感染) 第247号	令和 4年 6月 1日	
					256	02-1576-4 四医1576	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 108 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
257	02-1577-2 四医1577	医療法人社団プログ レス 四日市消化器 病センター	〒512-1203 四日市市下海老町高松185番3 059-326-3000 (059-326-6600)	一般 20 療養 20	(情報通信) 第109号 (一般入院) 第210号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 3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5 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104号 令和 2年10月 1日 (診療録2) 第72号 (療) 第51号 平成29年 5月 1日 令和 4年12月 1日 (療養1) 第46号 平成29年 5月 1日 (医療安全2) 第97号 令和 6年 4月 1日 (患サポ) 第77号 (データ提) 第64号 令和 5年 4月 1日 平成31年 3月 1日 (認ケア) 第71号 令和 5年12月 1日 (せん妄ケア) 第40号 (短手1) 第24号 令和 5年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 (食) 第283号 (糖管) 第63号 平成29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 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	
					(二骨継3) 第68号 (下創管) 第27号 (外化診2) 第3号 (ニコ) 第321号 (薬) 第168号 (機安1) 第61号 (検II) 第54号 (コン1) 第158号 (C・M) 第237号 (外化2) 第29号 (菌) 第57号 (脳II) 第148号 (運I) 第85号 (呼II) 第41号 (人工腎臓) 第52号 (導入1) 第42号 (透析水) 第42号 (肢梢) 第54号 (緑内眼下) 第7号 (緑内ne) 第18号 (酸単) 第11243号		令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和元年 7月 1日 令和 6年 2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29年 5月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6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 1月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 2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 専用の部屋の面積:5.18㎡ 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 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
258	02-1578-0 四医1578	四日市眼科クリニック	〒510-0086 四日市市諏訪栄町5-8 ローレル タワーシユロア四日市101-B 059-355-0717 (059-355-0718)		(コン1) 第160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 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
262	02-1582-2 四医1582	四日市レディースクリニック	〒512-0932 四日市市小生町800番地 059-322-1131	一般 18	(時間外1) 第143号 (診入院) 第278号 (ハイ妊娠) 第51号 (ハイ分娩) 第19号 (乳腺ケア) 第24号 (婦特管) 第13号 (ハイ1) 第27号 (ハイ妊連1) 第12号 (HPV) 第88号 (外後発使) 第719号	令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 令和元年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 5年 5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 加減算区分:医師配置加算2 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1 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
263	02-1583-0 四医1583	いいだ整形外科	〒510-0101 四日市市楠町小倉768番地1 059-398-3100 (059-398-3101)		(小運指管) 第6号 (二骨継3) 第73号 (下創管) 第12号 (運II) 第238号	令和 2年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年12月 1日 令和元年 8月 1日	初期加算届出:無
264	02-1584-8 四医1584	四日市内科ハートクリニック	〒510-0829 四日市市城西町3番17-1号 059-359-0008 (059-359-0009)		(情報通信) 第107号 (機能強化) 第349号 (外来感染) 第90号 (連携強化) 第45号 (時間外1) 第144号 (遠隔ペ) 第20号 (ニコ) 第352号 (支援診2) 第117号 (在医総管) 第478号 (在総) 第280号 (遠隔持陽) 第30号 (心1) 第26号 (酸単) 第11355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 4年 4月 1日 令和元年12月 1日 令和 2年 5月 1日 令和元年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 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 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
280	03-0159-8 鈴医159	留奥内科	〒510-0235 鈴鹿市南江島町23-1 059-387-0070 (059-387-0161)		(機能強化) 第281号 (外来感染) 第91号 (時間外2) 第38号 (がん疼) 第74号 (支援診2) 第107号 (がん指) 第179号 (電情) 第24号 (在医総管) 第49号 (酸単) 第11376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 9月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 1月 1日 平成28年 5月 1日 平成24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 小型ホパ 算定単価: 2.36円
281	03-0164-8 鈴医164	森耳鼻咽喉科	〒513-0802 鈴鹿市飯野寺家町830 0593-82-0548		(外来感染) 第92号 (連携強化) 第135号 (補聴) 第6号 (脳Ⅲ) 第83号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成13年 2月 1日 平成27年 7月 1日	
282	03-0167-1 鈴医167	服部医院	〒510-0226 鈴鹿市岸岡町3385-1 0593-88-1682		(機能強化) 第253号 (外来感染) 第212号 (連携強化) 第84号 (時間外1) 第21号 (支援診2) 第17号 (がん指) 第232号 (在医総管) 第60号 (在総) 第41号	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 令和 4年 8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	
283	03-0171-3 鈴医171	滝川眼科	〒513-0801 鈴鹿市神戸1丁目8-11 0593-82-0758		(コン1) 第18号	平成29年 4月 1日	
284	03-0188-7 鈴医188	黒田クリニック	〒513-0843 鈴鹿市平田東町13-26 0593-75-2600		(ニコ) 第32号 (支援診3) 第322号 (在医総管) 第227号 (在総) 第170号 (外後発使) 第726号	平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
285	03-0191-1 鈴医191	むらしま整形外科・ リハビリテーション科	〒513-0811 鈴鹿市柳町森1658-1 0593-81-1199	一般 2	(時間外2) 第320号 (診入院) 第158号 (在医総管) 第248号 (運Ⅱ) 第104号	平成24年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成20年10月 1日 平成21年 3月 1日	病床区分: 一般 病床数: 2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 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
322	03-0252-1 鈴医252	さくらの森眼科	〒510-0226 鈴鹿市岸岡町 3 3 9 0 番地 059-389-6667 (059-389-6668)		(時間外 2) 第460号 (短手 1) 第17号 (ロー検) 第12号 (コン 1) 第180号 (緑内眼ド) 第13号 (酸単) 第11379号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 6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 6年 4月 1日	回復室病床数:4床 小型ホソハ 算定単価:2.35円
323	03-0254-7 鈴医254	林医院	〒513-0828 鈴鹿市阿古曾町 2 6 - 1 8 059-379-3868 (059-379-3728)		(ニコ) 第393号	令和 5年 9月 5日	
324	03-0255-4 鈴医255	ゆめ在宅訪問クリニ ック	〒510-0236 鈴鹿市中江島町 1 7 番 1 5 号 パ レスピュアII 1 0 2 号 059-373-6672 (050-3134-7175)		(機能強化) 第428号 (時間外 1) 第168号 (がん疼) 第150号 (支援診 2) 第130号 (在医総管) 第551号 (在総) 第318号	令和 6年 2月 1日 令和 6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 1月 1日 令和 6年 3月 1日	
325	03-0256-2 鈴医256	サンクリニック太陽 の街	〒510-0259 鈴鹿市中瀬古町 2 0 3 - 7 059-372-0212 (059-372-2048)		(機能強化) 第427号 (外来感染) 第307号 (時間外 2) 第478号 (地包加) 第252号 (短手 1) 第39号 (がん疼) 第151号 (支援診 3) 第374号 (在医総管) 第553号 (在総) 第317号	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 6年 4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	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
326	03-0257-0 鈴医257	鈴鹿内科・呼吸器内 科	〒513-0816 鈴鹿市南玉垣町 2 8 5 2 - 3 059-373-6100 (059-373-6101)		(ニコ) 第395号 (遠隔持陽) 第102号 (C・M) 第320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	撮影に使用する機器: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 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
327	03-0259-6 鈴医259	みのうらレディース クリニック	〒510-0256 鈴鹿市磯山3丁目9番17号 059-380-0018 (059-380-0019)		(時間外2) 第482号 (一妊管) 第30号 (生補管1) 第8号 (HPV) 第102号 (先-346) 第3号 (先-347) 第5号 (先-348) 第2号 (先-349) 第4号 (先-350) 第4号 (先-351) 第4号 (先-359) 第5号 (先-370) 第5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 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	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 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
328	03-0505-2 鈴医505	鈴鹿中央総合病院	〒513-8630 鈴鹿市安塚町山之花1275-53 0593-82-1311 (059-384-1033)	一般 460	(一般入院) 第8号 (総合2) 第1号 (救急医療) 第39号 (超急性期) 第2号 (診療録1) 第23号 (事補1) 第9号 (急性看補) 第6号 (看夜配) 第2号 (重) 第15号 (無菌1) 第7号 (無菌2) 第1号 (緩診) 第4号 (栄養子) 第40号 (医療安全1) 第25号 (感染対策1) 第5号 (患サポ) 第15号 (重症初期) 第5号 (褥瘡ケア) 第1号 (呼吸子) 第7号 (後発使3) 第41号 (病棟薬1) 第28号 (病棟薬2) 第5号 (データ提) 第8号	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28年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成24年11月 1日 平成24年11月 1日 平成28年 5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 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30年 3月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25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:411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:460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 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: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 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 124 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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5号	令和 4年 8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 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:11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:460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:8棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:9棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:460床
					(認ケア) 第9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8号 (精疾診) 第6号 (地医確保) 第6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 令和 6年 3月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 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 栄養管理に係る手順書:栄養管 理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:29床
					(小入5) 第17号	令和 2年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般
					(緩1) 第2号	令和 2年 4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%
					(看処遇53) 第2号 (食) 第11号 (がん専栄) 第3号 (遠隔ペ) 第14号	令和 5年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4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 125 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(糖管) 第57号 (がん疼) 第9号 (がん指イ) 第6号 (がん指ロ) 第7号 (がん指ハ) 第3号 (がん指ニ) 第3号 (外緩) 第2号 (糖防管) 第35号 (二骨管1) 第14号 (二骨継3) 第22号 (卜リ) 第13号 (救搬看体) 第14号 (放射診) 第4号 (外化診1) 第4号 (外化連) 第14号 (ニコ) 第371号 (開) 第7号 (がん計) 第7号 (肝炎) 第9号 (薬) 第2号 (電情) 第13号 (機安1) 第3号 (機安2) 第6号 (在看) 第2号 (遠隔持陽) 第67号 (在電場) 第4号 (持血測1) 第7号 (遺伝検) 第12号 (骨残測) 第5号 (B R C A) 第4号 (先代異) 第3号	令和 3年 9月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 3年 2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 令和 2年 4月 1日 平成28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 7月 1日 平成16年 2月 1日 平成25年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年11月 1日 平成28年12月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 2年10月 1日 平成24年12月 1日 平成31年 2月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	高度腎機能障害患者指導加算: 有 救急搬送看護体制加算 1 開放病床数計:5床 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 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

届出受理医療機関名簿

[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	
					(透析水) 第10号	平成24年10月 1日	透析液水質確保加算	
					(肢梢) 第36号	平成29年 5月 1日		
					(緊整固) 第7号	令和 4年 9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	
					(椎醇注) 第12号	令和 4年 4月 1日		
					(脳刺) 第11号	平成13年 5月 1日		
					(脊刺) 第3号	平成13年 5月 1日		
					(癒脊膜) 第4号	令和 4年 8月 1日		
					(角結悪) 第1号	令和 4年 4月 1日		
					(緑内眼下) 第17号	令和 4年 4月 1日		
					(緑内ne) 第6号	令和 4年 4月 1日		
					(乳セ1) 第18号	令和 2年11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4号	平成29年 6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1号	令和 4年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除	
					(穿瘻閉) 第4号	平成30年 4月 1日		
					(経特) 第14号	令和 2年 4月 1日		
					(ペ) 第15号	平成24年 7月 1日		
					(ペリ) 第11号	令和 4年 5月 1日		
					(大) 第15号	平成24年 7月 1日		
					(経下肢動) 第1号	令和 2年 4月 1日		
					(内胃切) 第1号	令和 4年 4月 1日		
					(バ経静脈) 第4号	令和 2年 4月 1日		
					(腹肝) 第16号	令和 5年 2月 1日		
					(腹臍腫瘍) 第4号	平成30年 4月 1日		
					(腹臍切) 第4号	平成29年 6月 1日		
					(早大腸) 第9号	平成27年 4月 1日		
					(内小ポ) 第5号	令和 4年 4月 1日		
					(膀胱ハ間) 第4号	平成28年 8月 1日		
					(腹臍) 第4号	平成28年 8月 1日		
					(周栄管) 第1号	令和 4年 4月 1日		
					(輸血I) 第5号	平成29年 5月 1日		
					(輸適) 第5号	平成29年 5月 1日		
					(造設前) 第4号	平成27年10月 1日		
					(麻管I) 第9号	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 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
					(放専) 第11号 (外放) 第6号 (高放) 第40号 (強度) 第6号 (画誘) 第3号 (直放) 第3号 (連携診) 第3号 (病理診2) 第1号 (悪病組) 第8号 (酸単) 第11244号	平成22年10月 1日 平成22年11月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年10月 1日 平成22年11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	CE 算定単価:0.13円 小型ホソ 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 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
329	03-0506-0 鈴医506	医療法人博仁会村瀬 病院	〒513-0801 鈴鹿市神戸3-12-10 0593-82-0330	一般 60 療養 158	(情報通信) 第62号 (一般入院) 第57号 (療養入院) 第7号 (診療録2) 第46号 (看補) 第166号 (療養1) 第9号 (医療安全2) 第34号 (感染対策3) 第25号 (後発使3) 第28号	令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 令和元年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 9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:60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:2棟 病床数:100床 区分:入院料1 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 届出に係る病棟:療養 病棟名:5階病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり: :21.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.9㎡ 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 :18.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.7㎡ 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 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
					(データ提) 第70号	平成30年10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) 医薬品安全性情報等管理体制加算：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 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
					(回1) 第10号	令和 4年 4月 1日	
					(食) 第8号	平成26年 7月 1日	
					(小運指管) 第20号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨管1) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継2) 第6号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(薬) 第8号	平成26年10月 1日	
					(機安1) 第28号	平成20年 4月 1日	
					(在血液) 第10号	令和 2年 1月 1日	
					(遠隔持陽) 第10号	平成30年 4月 1日	
					(検I) 第19号	平成20年 4月 1日	
					(検II) 第15号	平成29年 4月 1日	
					(C・M) 第151号	令和元年 9月 1日	
					(脳I) 第38号	平成30年10月 1日	
					(運I) 第18号	平成30年10月 1日	
					(呼I) 第48号	平成30年10月 1日	
					(人工腎臓) 第15号	平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第48号	令和 2年 4月 1日	
					(透析水) 第27号	平成25年 8月 1日	
					(肢梢) 第11号	平成28年 4月 1日	
					(後縦骨) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(椎醇注) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(脊刺) 第13号	平成18年 9月 1日	
					(ペ) 第17号	平成25年 8月 1日	
					(胃瘻造) 第2号	平成27年 4月 1日	
					(輸血II) 第5号	平成25年 9月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第1号	平成27年 4月 1日	
					(麻管I) 第40号	平成17年10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
					(酸単) 第11245号	令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.22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 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
330	03-0512-8 鈴医512	三重県厚生農業協同 組合連合会鈴鹿厚生 病院	〒510-0226 鈴鹿市岸岡町 5 8 9 の 2 0593-82-1401	精神 320	(精神入院) 第41号 (診療録2) 第107号 (看配) 第145号 (看補) 第41号 (看補) 第217号 (精応) 第4号 (医療安全2) 第78号 (感染対策3) 第7号 (精救急紹介) 第6号 (データ提) 第123号 (精急医配) 第13号 (精救) 第4号	平成25年10月 1日 令和 5年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年10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 平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:1 5 対 1 入院基本料 看護補助加算:看護補助加算 3 病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:170床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:170 基本料区分:精神入院 看護補助加算:1 5 対 1 看護補 助 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:45 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 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 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) 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

届出受理医療機関名簿

[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
					(精療) 第9号	平成29年 5月 1日	病棟数:1棟 病床数:45床 精神科救急医療体制加算 3 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3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:東3階病棟 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:西2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2階病棟 病床数:60
					(認治1) 第6号	平成30年 1月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:45
					(食) 第69号 (薬) 第25号	平成29年 1月 1日 平成26年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(精) 第3号	平成30年 1月 1日	専用施設の面積:808.88㎡
					(シヨ大) 第8号	平成30年 1月 1日	専用施設の面積:1008.67㎡ 患者1人当たりの面積:20.17㎡
					(デ大) 第5号	平成30年 1月 1日	専用施設の面積:1008.67㎡ 患者1人当たりの面積:20.17㎡
					(ナ) 第2号	平成30年 1月 1日	専用施設の面積:1008.67㎡ 患者1人当たりの面積:20.17㎡
					(デナ) 第2号	平成30年 1月 1日	専用施設の面積:1008.67㎡ 患者1人当たりの面積:20.17㎡

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
					(抗治療) 第5号 (医療保護) 第5号 (酸单) 第11246号	平成28年 9月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 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 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
331	03-0514-4 鈴医514	高木病院	〒513-0014 鈴鹿市高岡町550 0593-82-1385 (0593-83-3279)	療養 79	(療養入院) 第8号 (診療録2) 第90号 (療養1) 第10号 (医療安全2) 第89号 (データ提) 第102号 (入退支) 第7号 (認ケア) 第70号 (食) 第102号 (がん疼) 第22号 (がん指) 第174号 (在医総管) 第6号 (C・M) 第180号 (脳Ⅲ) 第13号 (運Ⅲ) 第12号 (胃瘻造) 第17号 (胃瘻造嚥) 第12号 (酸単) 第11247号	令和 2年 9月 1日 令和元年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年11月 1日 平成元年 6月 1日 平成22年10月 1日 平成24年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27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:79床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:79床 病棟面積のうち患者1人当たり: :25.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.2㎡ 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) 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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.19円 小型ボソハ 算定単価:1.03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 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
332	03-0517-7 鈴医517	鈴鹿回生病院	〒513-0836 鈴鹿市国府町字保子里112番地 の1 0593-75-1212	一般 379	(一般入院) 第161号 (救急医療) 第33号 (超急性期) 第5号 (診療録1) 第17号 (事補2) 第37号 (急性看補) 第17号 (看夜配) 第30号 (療) 第18号 (重) 第49号 (無菌1) 第2号 (栄養子) 第25号 (医療安全1) 第13号 (感染対策1) 第6号 (患サポ) 第70号 (褥瘡ケア) 第12号 (後発使1) 第61号 (病棟薬1) 第51号 (データ提) 第41号	令和 6年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 5年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成13年 1月 8日 平成24年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成27年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4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:5棟 病床数:264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 一般病床数:379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2 病棟数:6 病棟種別:一般 病床数:234 病室の総面積:1954㎡ 1床当たり病床面積:8.4㎡ 個室:10 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

届出受理医療機関名簿

[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
					(入退支) 第66号	令和 6年 5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63号	令和 2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 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:326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:379床
					(せん妄ケア) 第27号 (地医確保) 第5号 (脳卒中ケア) 第5号	令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(地包ケア 2) 第14号	令和 4年10月 1日	当該治療室の病床数:6床
					(看処遇 5 1) 第1号 (食) 第208号 (がん疼) 第63号 (がん指イ) 第27号 (がん指ロ) 第22号 (がん指ハ) 第7号 (腎代替管) 第12号 (二骨管 1) 第6号 (救搬看体) 第19号	令和 4年10月 1日 平成20年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 8月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2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: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 当該病棟の看護職員夜間配置加算: 看護職員夜間配置加算に係る届出
					(外化診 1) 第5号 (外化連) 第15号 (開) 第20号 (がん計) 第12号	令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成24年 8月 1日	救急搬送看護体制加算 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 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	
					(外排自) 第4号 (肝炎) 第10号 (薬) 第78号 (機安1) 第9号 (遺伝検) 第18号 (BRCA) 第16号 (HPV) 第64号 (検II) 第70号 (遺伝カ) 第8号 (血内) 第4号 (歩行) 第28号 (長) 第7号 (C・M) 第113号 (抗癌処方) 第26号 (外化1) 第15号 (菌) 第15号 (脳I) 第24号 (運I) 第17号 (呼I) 第63号 (がんリハ) 第32号 (人工腎臓) 第43号 (導入2) 第21号		平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 3年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成29年 9月 1日 平成28年 2月 1日 平成25年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 9月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出区分：血液を検体とするもの 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：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：10床 専用の部屋の面積：20.4㎡ 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 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	
					(透析水) 第32号 (肢梢) 第33号 (緊整固) 第11号 (自家) 第2号 (椎醇注) 第5号 (脳刺) 第12号 (脊刺) 第2号 (乳セ2) 第19号 (経特) 第19号 (へ) 第47号 (大) 第27号 (腹肝) 第14号 (腹腓腫瘍) 第8号 (腹腓切) 第11号 (早大腸) 第12号 (輸血1) 第4号 (輸適) 第3号 (造設前) 第3号 (麻管1) 第63号 (連組織) 第3号 (酸単) 第11248号		平成27年 1月 1日 平成28年10月 1日 令和 5年 5月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成13年 1月 8日 平成13年 1月 8日 平成30年 1月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成29年11月 1日 平成19年10月 1日 令和 6年 4月 1日	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 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 部分切除及び外側区域切除 送受信区分:送信側 LGC 算定単価:0.32円 小型ホソハ 算定単価:2.34円
333	03-0519-3 鈴医519	医療法人愛心会イタ ニ・クリニック	〒510-0241 鈴鹿市白子駅前3 5 番 3 号 0593-86-0605		(外後発使) 第510号	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 140 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
334	03-0520-1 鈴医520	塩川病院	〒513-0844 鈴鹿市平田一丁目3番7号 0593-78-1417	一般 57	(一般入院) 第89号 (診療録2) 第104号 (後発使1) 第85号 (データ提) 第115号 (回4) 第26号 (食) 第82号 (がん疼) 第78号 (二骨継2) 第24号 (二骨継3) 第58号 (がん指) 第239号 (支援病3) 第21号 (在医総管) 第554号 (画1) 第33号 (ポ断コ複) 第2号 (C・M) 第153号 (脳Ⅱ) 第134号 (運Ⅰ) 第16号 (胃瘻造) 第3号 (胃瘻造嚙) 第2号 (酸単) 第11249号	平成29年11月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年12月 1日 平成25年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成26年 7月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 平成21年 4月 1日 平成27年 4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 平成27年 4月 1日 平成27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:42床 区分:地域一般入院料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 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 所定点数 100分の100 施設共同利用率:99.3% 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: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) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.32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 144 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
352	03-0545-8 鈴医545	医療法人 なわて記念会 鈴木レディースクリニック	〒513-0835 鈴鹿市平野町7740-1 059-370-5151 (059-370-6090)	一般 19	(外来感染) 第95号 (時間外1) 第22号 (診入院) 第113号 (ハイ妊娠) 第8号 (乳腺ケア) 第3号 (婦特管) 第17号 (一妊管) 第6号 (ハイI) 第15号 (ハイ妊連1) 第1号 (HPV) 第82号 (酸単) 第11372号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成21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20年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 1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 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 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
353	03-0546-6 鈴医546	医療法人尾池整形外科	〒510-0236 鈴鹿市中江島町14-18 059-388-3115 (059-388-3002)	一般 8	(時間外1) 第103号 (診入院) 第117号 (下創管) 第37号 (C・M) 第236号 (脳Ⅲ) 第52号 (運I) 第62号	平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成25年 8月 1日 平成28年 4月 1日	病床種別:一般 病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料5 撮影に使用する機器: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

届出受理医療機関名簿

[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
354	03-0547-4 鈴医547	医療法人 宮崎産婦 人科	〒513-0844 鈴鹿市平田2-1-8 0593-78-8811 (0593-70-4123)	一般 16	(時間外2) 第254号 (診入院) 第253号 (ハイ妊娠) 第50号 (ハイ分娩) 第18号 (地域分娩) 第1号 (乳腺ケア) 第25号 (婦特管) 第18号 (一妊管) 第18号 (染色体) 第4号 (HPV) 第61号	平成22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 令和 5年 6月 1日 令和元年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 平成27年11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 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
355	03-0548-2 鈴医548	旭が丘ファミリーク リニック	〒510-0211 鈴鹿市東旭が丘3-2-10 0593-86-1222		(遺伝力) 第5号 (機能強化) 第352号 (外来感染) 第35号 (時間外2) 第49号 (地包加) 第164号 (支援診2) 第21号 (がん指) 第175号 (電情) 第22号	平成27年11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 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 1月 1日 平成28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 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
356	03-0549-0 鈴医549	松岡ハートクリニッ ク	〒510-0223 鈴鹿市若松北2-3-1 0593-85-1056		(時間外2) 第50号 (がん指) 第225号 (在医総管) 第105号	平成24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18年 4月 1日	
357	03-0550-8 鈴医550	八木医院	〒513-0814 鈴鹿市東玉垣町2483-1 0593-83-1661		(外来感染) 第96号 (連携強化) 第137号 (がん指) 第184号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24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 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
363	03-0558-1 鈴医558	朝川クリニック	〒513-0012 鈴鹿市石薬師町2089番地の1 0 0593-74-5500		(機能強化) 第304号 (外来感染) 第200号 (がん疼) 第152号 (支援診2) 第6号 (在医総管) 第150号 (在総) 第172号 (外後発使) 第650号	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 8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	外来後発医薬品使用体制加算1
364	03-0559-9 鈴医559	家田クリニック	〒510-0235 鈴鹿市南江島町5番8号 0593-88-8778		(時間外1) 第23号 (がん指) 第226号 (電情) 第39号 (在医総管) 第76号 (在総) 第72号 (C・M) 第291号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 6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	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
365	03-0560-7 鈴医560	浦田内科クリニック	〒513-0836 鈴鹿市国府町1520-6 0593-78-7008		(がん指) 第229号 (在医総管) 第80号 (在総) 第125号 (外後発使) 第616号	平成24年 4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	外来後発医薬品使用体制加算3
366	03-0561-5 鈴医561	あなざわクリニック	〒510-0217 鈴鹿市野町東二丁目4番1号 059-380-2600 (059-380-2611)		(時間外1) 第77号 (在医総管) 第54号 (在総) 第75号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
367	03-0562-3 鈴医562	とうかい整形外科す ずか	〒510-0211 鈴鹿市東旭が丘1丁目6番21号 059-368-0055 (059-368-0056)		(小運指管) 第1号 (二骨継3) 第62号 (脳Ⅲ) 第115号 (運Ⅰ) 第84号 (ニコ) 第296号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年 5月 1日 平成29年 7月 1日	初期加算届出: 無
368	03-0563-1 鈴医563	しまむらクリニック	〒510-0243 鈴鹿市白子四丁目16番2号 059-386-6161 (059-386-2511)				

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 148 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
369	03-0564-9 鈴医564	長瀬内科	〒510-0244 鈴鹿市白子町70番地の1 059-386-5121 (059-386-5195)		(機能強化) 第305号 (時間外2) 第59号 (地包加) 第79号 (ニコ) 第298号 (がん指) 第177号 (外後発使) 第651号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 1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
370	03-0565-6 鈴医565	医療法人祐康会 駒 田医院	〒510-0232 鈴鹿市北江島町17番15号 059-386-0507 (059-388-3332)		(外来感染) 第189号 (時間外2) 第298号 (がん指) 第379号 (小検) 第10号	令和 4年 4月 1日 平成22年 8月 1日 平成30年 7月 1日 平成21年 4月 1日	
371	03-0566-4 鈴医566	医療法人 裕心会 上田内科クリニック	〒519-0314 鈴鹿市長沢町1167番地1 059-371-6000 (059-371-6001)		(外来感染) 第249号 (時間外2) 第180号 (がん疹) 第105号 (ニコ) 第207号 (がん指) 第243号 (在医総管) 第35号 (在総) 第109号 (遠隔持陽) 第49号 (C・M) 第228号	令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 6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
372	03-0569-8 鈴医569	やばせクリニック	〒513-0801 鈴鹿市神戸3丁目17-30 059-384-3910 (059-384-3911)	一般 19	(診入院) 第250号 (入退支) 第24号 (食) 第260号 (脳Ⅲ) 第54号 (運Ⅲ) 第82号 (酸単) 第11378号	平成30年 8月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2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 病床数: 19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1 夜間の緊急体制: 有 看護補助者職種1: その他 入退院支援加算の区分: 入退院 支援加算2 初期加算届出: 無 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 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
382	03-0581-3 鈴医581	医療法人 鈴桜会 鈴鹿さくら病院	〒513-0009 鈴鹿市中富田町中谷518番地 059-378-7107 (059-378-7109)	精神 精神 219	(精神入院) 第163号 (診療録2) 第62号 (看配) 第201号 (看補) 第233号 (精移行) 第21号 (精合併加算) 第17号 (医療安全2) 第69号 (精救急受入) 第12号 (精療) 第20号 (認治1) 第10号 (食) 第274号 (薬) 第136号 (精) 第22号	平成28年 9月 1日 平成26年 8月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 7月 1日 平成29年 8月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:119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:119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:2 病床数:119 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 届出区分:医療安全対策加算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:60 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:40 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 専用施設の面積:6005.48㎡

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 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
					(シヨ大) 第18号 (デ大) 第24号 (医療保護) 第20号 (酸単) 第11250号	平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成27年10月 1日 令和 6年 4月 1日	専用施設の面積:81.78㎡ 患者1人当たりの面積:4.09㎡ 専用施設の面積:81.78㎡ 患者1人当たりの面積:4.09㎡ 大型ホソハ 算定単価:0.38円 小型ホソハ 算定単価:1.6円
383	03-0582-1 鈴医582	しまヒフ科クリニック	〒513-0811 鈴鹿市柳町1675番地 059-369-3636 (059-369-3637)		(在医総管) 第357号	平成25年 8月 1日	
384	03-0583-9 鈴医583	医療法人 鈴鹿クリニック	〒519-0323 鈴鹿市伊船町2229-8 059-371-6800 (059-371-6801)	一般 一般 1	(機能強化) 第354号 (外来感染) 第5号 (連携強化) 第17号 (地包加) 第21号 (診入院) 第267号 (短手1) 第6号 (がん疼) 第86号 (二骨継3) 第77号 (ニコ) 第275号 (支援診2) 第62号 (がん指) 第363号 (在医総管) 第370号 (在総) 第243号 (C・M) 第292号 (静圧) 第8号 (胃瘻造) 第55号 (酸単) 第11381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 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 6月 1日 平成26年 1月 1日 平成26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 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:1床 区分:入院基本料6 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 回復室病床数:1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 小型ホソハ 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 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
385	03-0584-7 鈴医584	三重膠原病リウマチ 痛風クリニック	〒510-0244 鈴鹿市白子町 3 7 0 7 番 1 059-380-0220 (059-380-0221)		(二骨継 3) 第6号 (電情) 第41号	令和 4年 4月 1日 平成28年 6月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
386	03-0585-4 鈴医585	やまもと心身クリニ ック	〒513-0816 鈴鹿市南玉垣町 6 8 1 4 番地 1 059-381-3100 (059-381-3101)		(情報通信) 第98号	令和 5年 8月 1日	
387	03-0586-2 鈴医586	はる整形外科クリニ ック	〒510-0203 鈴鹿市野村町 2 0 0 番地 1 059-380-1200 (059-380-1201)		(遠画) 第9号 (運 I) 第66号	平成27年 8月 1日 平成29年 4月 1日	送受信区分: 送信側
388	03-0587-0 鈴医587	白子ウィメンズホス ピタル	〒510-0235 鈴鹿市南江島町 9 - 1 5 059-388-2221 (059-388-3355)	一般 一般 29	(一般入院) 第209号 (診療録 2) 第84号 (医療安全 2) 第76号 (ハイ妊娠) 第48号 (ハイ分娩) 第17号 (後発使 1) 第95号 (病棟薬 1) 第45号 (データ提) 第103号 (食) 第280号 (乳腺ケア) 第14号 (婦特管) 第20号 (一妊管) 第19号 (ハイ 1) 第20号 (ハイ妊連 1) 第7号 (薬) 第164号 (HPV) 第81号 (酸単) 第11251号	平成28年 7月 1日 平成31年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日	病床区分: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 29床 区分: 急性期一般入院料 6 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) HPV核酸検出 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 154 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
389	03-0589-6 鈴医589	鈴鹿いとう眼科	〒513-0806 鈴鹿市算所2丁目14番19号 059-367-0101 (059-367-0500)		(コン1) 第157号 (緑内眼ド) 第5号	平成29年 4月 1日 平成30年 7月 1日	
390	03-0592-0 鈴医592	玉田クリニック	〒510-0205 鈴鹿市稲生四丁目4878番2 059-389-6660 (059-380-3055)		(時間外1) 第154号 (糖管) 第55号 (支援診3) 第312号 (在診実1) 第64号 (在医総管) 第434号 (脳Ⅲ) 第97号 (運Ⅱ) 第266号 (人工腎臓) 第6号 (導入1) 第5号 (透析水) 第44号 (肢梢) 第41号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年11月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 1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
391	03-0594-6 鈴医594	玉田内科循環器内科	〒513-0809 鈴鹿市西条一丁目17番15号 059-381-0011 (059-381-0010)		(機能強化) 第307号 (外来感染) 第325号 (時間外1) 第125号 (支援診2) 第80号 (がん指) 第348号 (在医総管) 第427号 (在総) 第265号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日	
392	03-0596-1 鈴医596	医療法人糖クリす ずか糖尿病クリニッ ク	〒513-0823 鈴鹿市道伯5丁目24-19 059-370-5500 (059-370-5501)		(糖管) 第53号 (糖防管) 第33号 (ニコ) 第344号 (持血測1) 第17号 (持血測2) 第6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 令和元年 8月 1日 令和 2年 4月 1日	持続血糖測定器加算 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
393	03-0597-9 鈴医597	永井クリニック	〒513-0801 鈴鹿市神戸八丁目27番35 059-382-0576 (059-382-3769)		(外来感染) 第197号 (時間外2) 第426号 (ニコ) 第343号 (在医総管) 第461号 (遠隔持腸) 第78号	令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成31年 4月 1日 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 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
394	03-1502-8 鈴医1502	鈴鹿医療科学大学附 属桜の森病院	〒513-0816 鈴鹿市南玉垣町7300番地1 059-340-7411 (059-340-7417)	一般 一般 25	(情報通信) 第46号 (診療録2) 第105号 (データ提) 第124号 (緩1) 第4号 (がん疼) 第133号 (がん指イ) 第37号 (がん指口) 第34号 (支援病3) 第20号 (在医総管) 第546号 (在総) 第314号 (酸単) 第11252号	令和 4年 5月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 7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 令和 6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) 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:8% 大型ホバ 算定単価:0.42円 小型ホバ 算定単価:2.35円
395	03-1503-6 鈴医1503	I V F 白子クリニッ ク	〒510-0235 鈴鹿市南江島町8-2 059-388-2288 (059-388-2287)		(一妊管) 第20号 (生補管1) 第5号 (HPV) 第98号 (先-347) 第1号 (先-359) 第4号 (先-361) 第2号 (先-370) 第2号 (酸単) 第11374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 4年 4月 1日 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 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) 大型ホバ 算定単価:0.42円
396	03-1504-4 鈴医1504	ばんクリニック	〒513-0012 鈴鹿市石薬師町2159番地1 059-374-0020 (059-367-7260)		(ニコ) 第377号 (遠隔持陽) 第72号	令和 5年 7月 1日 令和 4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
397	03-1505-1 鈴医1505	かわぐち脳神経クリ ニック	〒513-0817 鈴鹿市桜島町六丁目20番5 059-384-5111 (059-384-5133)		(神経) 第69号 (C・M) 第302号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 1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)

届出受理医療機関名簿

[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
398	03-1506-9 鈴医1506	西城外科内科	〒513-0042 鈴鹿市長太旭町四丁目2番23号 059-385-5511 (059-385-6313)	一般 療養	(機能強化) 第419号	令和 5年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料 2 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
					(外来感染) 第288号	令和 5年 7月 1日	
					(時間外1) 第164号	令和 5年 7月 1日	
					(地包加) 第249号	令和 5年 7月 1日	
					(診入院) 第281号	令和 5年 7月 1日	
					(診療養入院) 第35号	令和 5年 7月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:7床 区分:入院基本料 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
					(診療養改) 第7号	令和 5年 7月 1日	病床数:7 病床部分に係る面積のうち患者 1人当たり:6.6㎡ 両側室部分の廊下幅:1.8m
					(入退支) 第100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 2
					(食) 第294号	令和 5年 7月 1日	
					(支援診2) 第127号	令和 5年 7月 1日	
					(在医総管) 第541号	令和 5年 7月 1日	
					(在総) 第310号	令和 5年 7月 1日	
					(情報通信) 第128号	令和 6年 2月 1日	
399	03-1507-7 鈴医1507	スターフィールドク リニック鈴鹿	〒513-0834 鈴鹿市庄野羽山4-1-2 イオ ンモール鈴鹿 2 F 059-389-7333 (050-3156-3743)				

届出受理医療機関名簿

[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
400	03-1508-5 鈴医1508	すずか泌尿器科・腎 クリニック	〒513-0811 鈴鹿市柳町字森1665-2 059-383-1000 (059-383-1060)		(がん指) 第461号 (遠画) 第14号 (C・M) 第318号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日	送受信区分:送信側 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
401	03-1509-3 鈴医1509	いしが在宅ケアクリ ニック鈴鹿	〒513-0014 鈴鹿市高岡町644番地2 059-389-7707 (059-389-7708)		(時間外1) 第170号 (がん疼) 第153号 (支援診3) 第376号 (在医総管) 第556号 (在総) 第319号 (在看) 第23号 (訪看専) 第5号 (在訪褥) 第6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 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	褥瘡ケアに係る専門研修
402	04-0029-1 亀医29	谷口内科	〒519-0106 亀山市みどり町26-1 05958-2-8710		(ニコ) 第45号	令和 6年 4月 1日 令和 2年 9月 1日	
403	04-0034-1 亀医34	川口整形外科	〒519-0165 亀山市野村4丁目4-19 05958-2-8721	一般 療養 5 7	(時間外1) 第25号 (診入院) 第137号 (診療養入院) 第31号	平成24年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年10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3 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 病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:7床 区分:入院基本料
404	04-0044-0 亀医44	後藤眼科クリニック	〒519-0118 亀山市北町9-15 0595-84-1800		(診療養) 第7号 (コン1) 第48号 (緑内眼ド) 第8号	平成11年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成31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 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
408	04-0057-2 亀医57	みえ呼吸嚥下リハビリクリニック	〒519-0171 亀山市アイリス町14-7 0595-84-3536 (0595-84-3537)	一般 一般 14	(情報通信) 第113号 (機能強化) 第356号 (外来感染) 第201号 (時間外1) 第26号 (診入院) 第269号 (診入帰) 第3号 (ニコ) 第248号 (支援診3) 第191号 (在診実1) 第45号 (在医総管) 第327号 (在総) 第223号 (遠隔酸素) 第4号 (遠隔持陽) 第15号 (歩行) 第19号 (C・M) 第204号 (外後発使) 第652号 (脳Ⅲ) 第113号 (運Ⅰ) 第68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 平成24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 4年 4月 1日 令和元年10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 平成30年 4月 1日 平成27年 6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 令和 3年 3月 1日	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 栄養管理体制:加算あり 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 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:その他 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:14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 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 外来後発医薬品使用体制加算2 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 160 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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49号 (酸単) 第11384号	令和 3年 3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 LGC 算定単価:0.32円 小型ホソバ 算定単価:2.35円
409	04-0058-0 亀医58	三井耳鼻咽喉科	〒519-0111 亀山市栄町1 4 9 9 - 3 0595-82-4133 (0595-82-4740)		(外来感染) 第97号	令和 4年 4月 1日	
410	04-0060-6 亀医60	亀山 腎・泌尿器科 クリニック	〒519-0111 亀山市栄町字萩野1 4 8 8 - 2 1 5 0595-83-0077 (0595-83-2377)		(がん疼) 第92号 (一妊管) 第28号	平成27年 1月 1日 令和 4年10月 1日	
411	04-0062-2 亀医062	みえ在宅医療クリニ ック	〒519-0124 亀山市東御幸町2 1 9 - 6 0595-83-1139 (0595-83-4139)		(機能強化) 第306号 (時間外1) 第149号 (がん疼) 第127号 (支援診3) 第281号 (在診実1) 第54号 (在医総管) 第492号 (在総) 第287号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日	
412	04-0063-0 亀医063	みずほ台クリニック	〒519-0103 亀山市川合町1 1 5 5 - 9 0595-96-9488 (0595-98-5207)		(情報通信) 第131号 (C・M) 第319号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 2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
413	04-0504-3 亀医504	医療法人彰仁会落合 小児科医院	〒519-0122 亀山市東台町1 - 1 7 05958-2-0121 (05958-3-0127)		(機能強化) 第223号 (外来感染) 第6号 (連携強化) 第47号 (時間外2) 第321号 (小か診1) 第8号 (がん指) 第340号 (酸単) 第11383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 4月 1日 平成28年 8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 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
414	04-0505-0 亀医505	亀山市立医療センタ ー	〒519-0163 亀山市亀田町4 6 6 番地1 0595-83-0990 (0595-83-0306)	一般 90	(情報通信) 第84号 (一般入院) 第184号 (救急医療) 第25号 (診療録2) 第44号 (事補2) 第45号 (急性看補) 第29号 (重) 第57号 (医療安全2) 第49号 (感染対策2) 第6号 (データ提) 第61号 (入退支) 第8号	令和 5年 9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 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年12月 1日 平成30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10月 1日	<p>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5</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:7 5 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</p> <p>個室:3</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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2 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:92床</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 162 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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 (地包ケア1) 第7号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2 地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:27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
					(看処遇64) 第1号 (食) 第237号 (糖管) 第10号 (がん疼) 第34号 (がん指イ) 第13号 (糖防管) 第10号 (救搬看体) 第25号	令和 5年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成22年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 2年 3月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(ニコ) 第212号 (がん指) 第302号 (地連計) 第8号 (電情) 第53号	平成30年 3月 1日 平成26年 7月 1日 平成30年 3月 1日 平成30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
					(機安1) 第24号 (在血液) 第1号 (検I) 第96号 (C・M) 第144号	平成21年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年 3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Ⅲ) 第31号 (運Ⅱ) 第133号 (呼Ⅰ) 第50号 (がんリハ) 第41号 (人工腎臓) 第26号	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30年 8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 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
					(導入1) 第22号 (透析水) 第33号 (肢梢) 第21号 (酸単) 第11253号	平成30年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成28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 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:0.26円 小型ホソハ 算定単価:1.36円
415	04-0506-8 亀医506	医療法人天神眼科医 院	〒519-0142 亀山市天神二丁目10番38号 05958-3-1195		(短手1) 第18号 (コン1) 第54号 (外後発使) 第708号	令和 4年 7月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 7月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算1
416	04-0508-4 亀医508	医療法人社団伊東医 院	〒519-0165 亀山市野村三丁目19-31 05958-2-0405		(ニコ) 第43号 (在医総管) 第229号 (外後発使) 第512号	令和 3年 7月 1日 平成20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
417	04-0510-0 亀医510	宮村産婦人科	〒519-0116 亀山市本町三丁目8番7号 0595-82-5151 (0595-82-2728)	一般 16	(時間外1) 第27号 (診入院) 第39号 (ハイ妊娠) 第29号 (婦特管) 第37号 (ハイI) 第11号 (HPV) 第47号 (酸単) 第11385号	平成24年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成21年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成20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 病床数:16床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無
418	04-0512-6 亀医512	こばやし内科・呼吸 器内科クリニック	〒519-0163 亀山市亀田町380番地4 05958-3-2121		(がん指) 第416号 (遠隔持帰) 第86号 (酸単) 第11382号	令和元年 9月 1日 令和 5年 6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

届出受理医療機関名簿

[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
419	04-0513-4 亀医513	亀山回生病院	〒519-0124 亀山市東御幸町字穴淵2 3 2 05958-4-0300	療養 76	(療養入院) 第69号 (診療録2) 第95号 (療養改1) 第6号 (データ提) 第107号 (食) 第200号 (脳Ⅲ) 第27号 (運Ⅲ) 第14号 (酸単) 第11254号	令和 2年10月 1日 令和 2年 8月 1日 平成28年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:76床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:39床 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.4㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:37床 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.73㎡ 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)
420	04-0516-7 亀医516	のぼのクリニック	〒519-0212 亀山市能褒野町7 9番地2 2 0595-85-3636 (0595-85-3637)		(外来感染) 第99号 (ニコ) 第223号 (在医総管) 第290号 (神経) 第41号 (C・M) 第282号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年12月 1日 平成22年12月 1日 令和 3年 8月 1日	小型ポンプ算定単価:2.13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
421	04-0519-1 亀医519	かつき内科	〒519-0125 亀山市東町1丁目2番19号2 0595-84-5858 (0595-84-5857)		(糖管) 第64号 (がん指) 第462号 (在医総管) 第408号 (持血測2) 第17号	令和 5年11月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 5年 6月 1日	持続血糖測定器加算
422	04-0520-9 亀医520	あのだクリニック	〒519-0137 亀山市阿野田町1 6 7 5番地の2 0595-83-1181 (0595-83-1318)		(時間外2) 第472号	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 168 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
441	05-0265-8 津医265	渡部クリニック	〒514-0016 津市乙部5番3号フェニックスメ ディカルセンタービル内 0592-27-5585		(機能強化) 第257号 (外来感染) 第169号 (連携強化) 第63号 (時間外1) 第28号 (地包加) 第229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 5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 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
442	05-0266-6 津医266	森眼科医院	〒514-0061 津市一身田上津部田1336-8 059-222-7070 (059-222-7007)		(在医総管) 第4号 (コン1) 第83号	平成18年 4月 1日 平成29年 2月 1日	
443	05-0271-6 津医271	小林眼科クリニック	〒514-0016 津市乙部5番3号フェニックスメ ディカルセンタービル内 059-227-5585		(コン1) 第25号	平成29年 4月 1日	
444	05-0273-2 津医273	イタミ内科・整形外科	〒514-0831 津市本町8番16号 059-225-1980 (059-225-1981)		(時間外2) 第438号 (外後発使) 第707号	令和 2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
445	05-0275-7 津医275	川口耳鼻咽喉科	〒514-0826 津市野田33-1 059-239-0200		(情報通信) 第97号 (外来感染) 第102号 (連携強化) 第18号	令和 5年 8月 1日 令和 5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 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
446	05-0277-3 津医277	草川医院	〒514-0125 津市大里窪田町1735-1 059-232-2210		(機能強化) 第258号 (外来感染) 第170号 (時間外1) 第76号 (地包加) 第184号 (がん疼) 第23号 (ニコ) 第142号 (支援診2) 第120号 (がん指) 第187号 (電情) 第6号 (在医総管) 第62号 (在総) 第78号 (外後発使) 第562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11月 1日 平成22年11月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 1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 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 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 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
447	05-0283-1 津医283	ベタニヤ内科・神経 内科クリニック	〒514-2222 津市豊が丘5丁目47-7 059-230-7373		(機能強化) 第308号 (時間外2) 第287号 (がん疼) 第37号 (支援診2) 第125号 (がん指) 第186号 (在医総管) 第75号 (在総) 第123号 (神経) 第33号 (外後発使) 第654号	令和 4年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成22年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 平成24年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20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
448	05-0284-9 津医284	河村クリニック	〒514-0812 津市津興字四ッ辻2911-2 059-221-6711 (059-221-6712)		(機能強化) 第259号 (外来感染) 第103号 (時間外2) 第390号 (地包加) 第167号 (がん指) 第194号 (在医総管) 第204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 令和 4年12月 1日 平成24年 1月 1日 平成19年 7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

届出受理医療機関名簿

[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
449	05-0294-8 津医294	ふじおかクリニック	〒514-0304 津市雲出本郷町荒木1918 059-238-2222		(外来感染) 第184号 (がん指) 第258号 (在医総管) 第102号	令和 4年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成18年 4月 1日	
450	05-0298-9 津医298	辻内科	〒514-0004 津市栄町2丁目348 059-227-4918		(外後発使) 第514号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
451	05-0302-9 津医302	しのぎ耳鼻咽喉科クリニック	〒514-0046 津市大園町10-49 059-213-8741		(外来感染) 第104号 (連携強化) 第19号 (ニコ) 第180号 (遠隔持陽) 第47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 2年 5月 1日	
452	05-0304-5 津医304	セントローズクリニック	〒514-0042 津市新町1丁目5番16号 059-221-5555 (059-221-5666)	一般 19	(時間外1) 第29号 (診入院) 第176号 (ハイ妊娠) 第45号 (乳腺ケア) 第32号 (婦特管) 第16号 (一妊管) 第21号 (ハイ1) 第25号 (ハイ妊連1) 第10号 (電情) 第37号 (HPV) 第48号 (外後発使) 第563号 (酸単) 第11400号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年12月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成26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: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 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 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) 外来後発医薬品使用体制加算1 LGC 算定単価:0.32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 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
460	05-0336-7 津医336	ほらやま内科	〒514-1125 津市久居元町 2 3 2 7 - 5 0592-56-7070		(時間外 2) 第71号	平成22年 4月 1日	
461	05-0341-7 津医341	大北内科	〒514-1136 津市久居東鷹跡町 8 2 - 1 0 059-255-2077		(時間外 2) 第73号 (在医総管) 第154号 (外後発使) 第566号	平成22年 4月 1日 平成18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 3
462	05-0344-1 津医344	天野医院	〒514-1131 津市久居西鷹跡町 4 7 5 - 3 059-259-2001		(外後発使) 第657号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
463	05-0346-6 津医346	前沢整形外科	〒514-1103 津市久居相川町 2 1 1 2 059-255-5288		(運Ⅱ) 第91号	平成27年 8月 1日	初期加算届出:無
464	05-0348-2 津医348	西出医院	〒514-1113 津市久居野村町 6 0 0 - 2 1 059-255-1115		(時間外 1) 第110号	平成26年 8月 1日	
465	05-0351-6 津医351	タナハシ医院	〒514-1135 津市久居本町 1 3 8 8 番地 059-255-2417		(がん指) 第193号 (外後発使) 第515号	平成24年 1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
466	05-0352-4 津医352	こやま内科消化器科	〒514-1118 津市久居新町 3 0 0 6 ポルタひ さい 2 F 059-254-0001		(外来感染) 第293号 (時間外 2) 第75号	令和 5年 9月 1日 平成22年 4月 1日	
467	05-0353-2 津医353	清水レディースクリ ニック	〒514-1118 津市久居新町 3 0 0 6 ポルタひさ い 1 F 059-254-3500		(HPV) 第18号	平成26年 4月 1日	
468	05-0362-3 津医362	荒木医院	〒514-2302 津市安濃町安濃 1 3 6 6 0592-68-2351		(時間外 2) 第186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 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
469	05-0364-9 津医364	海野整形外科	〒514-2324 津市安濃町粟加2 2 1 2 059-267-1211		(外後発使) 第516号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
470	05-0365-6 津医365	まきのクリニック	〒514-2106 津市美里町足坂1 6 5 の2 059-279-5111		(機能強化) 第423号 (外来感染) 第294号 (支援診3) 第367号 (在医総管) 第36号 (在総) 第110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 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
471	05-0368-0 津医368	ますだ内科・小児科 ・呼吸器内科クリニ ック	〒510-0303 津市河芸町東千里2 5 9 - 1 059-244-2515		(機能強化) 第358号 (外来感染) 第107号 (時間外2) 第76号 (小か診1) 第5号 (ニコ) 第386号 (支援診3) 第362号 (在診実1) 第81号 (在医総管) 第538号 (C・M) 第306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 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 7月 1日 令和 5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
472	05-0369-8 津医369	駒田医院	〒514-2202 津市芸濃町林1 9 0 - 2 059-265-2016 (059-265-2278)		(情報通信) 第20号 (機能強化) 第261号 (外来感染) 第108号 (時間外2) 第323号 (がん疼) 第58号 (小か診1) 第12号 (ニコ) 第113号 (支援診3) 第80号 (在診実1) 第5号 (在医総管) 第108号 (在総) 第129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26年 7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26年 7月 1日 平成26年 7月 1日	
473	05-0389-6 津医389	関口整形外科	〒515-2521 津市一志町井関1 1 7 番1 059-295-0707		(時間外2) 第78号	平成22年 4月 1日	
474	05-0391-2 津医391	山本クリニック	〒515-2603 津市白山町川口4 9 - 1 059-262-5175		(ニコ) 第147号 (がん指) 第205号 (在医総管) 第115号 (C・M) 第297号	平成29年 7月 1日 平成24年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4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 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
475	05-0392-0 津医392	いのもと医院	〒515-3133 津市白山町南家城 8 8 9 の 5 059-262-3175		(がん指) 第369号	平成30年 7月 1日	
476	05-0393-8 津医393	寺西胃腸科内科クリニク	〒514-0826 津市野田字浜垣内 3 6 - 1 0 059-239-1777		(外後発使) 第567号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
477	05-0398-7 津医398	ふじた耳鼻咽喉科	〒514-0032 津市中央 6 - 1 4 059-228-3546 (059-228-3546)		(外来感染) 第37号 (時間外 2) 第189号 (補聴) 第12号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成19年 3月 1日	
478	05-0401-9 津医401	つおき高橋クリニック	〒514-0802 津市三重町津興 4 3 3 - 8 7 059-246-7771 (059-246-7772)		(機能強化) 第359号 (外来感染) 第109号 (時間外 2) 第324号 (地包加) 第161号 (ニコ) 第62号 (支援診 2) 第121号 (がん指) 第171号 (在医総管) 第251号 (在総) 第238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 5年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成23年12月 1日 平成25年 6月 1日 平成25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
479	05-0402-7 津医402	伊勢谷医院	〒514-2308 津市安濃町大字川西 5 1 番地 5 059-268-2023		(ニコ) 第134号 (支援診 3) 第369号 (在医総管) 第186号 (在総) 第274号	平成29年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 平成18年12月12日 平成30年 9月 1日	
480	05-0404-3 津医404	コスモスクリニク	〒515-2514 津市一志町小山 1 4 3 4 - 2 059-295-0005 (059-295-0008)		(情報通信) 第4号 (外来感染) 第232号 (がん指) 第257号 (在医総管) 第194号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年11月 1日 平成19年 5月 9日	
481	05-0405-0 津医405	澤田眼科	〒514-1101 津市久居明神町 2 0 8 9 - 1 059-254-0101 (059-254-0088)		(コン 1) 第114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 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
482	05-0407-6 津医407	みえ消化器内科	〒514-0062 津市観音寺町799-7 059-213-1001 (059-213-1002)		(がん指) 第254号 (肝炎) 第18号 (酸单) 第11407号	平成24年10月 1日 平成22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	05-0410-0 津医410	ゆうあいクリニック	〒514-0304 津市雲出本郷町131-83 059-234-3344 (059-234-3655)		(外来感染) 第110号 (連携強化) 第20号 (ニコ) 第181号 (がん指) 第185号 (C・M) 第255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24年 1月 1日 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
484	05-0412-6 津医412	やまかみ内科クリニック	〒510-0305 津市河芸町中別保314番地の1 059-245-0024 (059-245-6862)		(外来感染) 第38号	令和 5年 3月 1日	
485	05-0414-2 津医414	一志眼科	〒515-2504 津市一志町高野271 059-293-4146 (059-293-3030)		(コン1) 第121号	平成29年 4月 1日	
486	05-0419-1 津医419	大西内科ハートクリニック	〒514-0823 津市半田3431-5 059-225-2597 (059-225-3033)		(ニコ) 第152号 (遠隔持陽) 第12号 (酸单) 第11404号	平成29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:2.36円
487	05-0420-9 津医420	ひぐち整形外科クリニック	〒514-1108 津市久居射場町33-3 059-256-6100 (059-255-3400)		(脳Ⅲ) 第58号 (運Ⅱ) 第228号	平成25年10月 1日 平成30年 4月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無
488	05-0422-5 津医422	おくだ内科クリニック	〒514-0008 津市上浜町5丁目57番 059-221-3000 (059-221-3100)		(外来感染) 第328号 (時間外1) 第32号 (がん疹) 第69号 (ニコ) 第209号 (がん指) 第170号 (肝炎) 第29号 (在医総管) 第295号 (遠隔持陽) 第87号	令和 6年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 平成23年12月 1日 平成22年12月 1日 平成23年 3月 1日 令和 5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

届出受理医療機関名簿

[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
493	05-0428-2 津医428	寺田医院	〒514-0826 津市野田778-1 059-237-3378 (059-237-1899)		(情報通信) 第14号 (機能強化) 第309号 (外来感染) 第215号 (時間外1) 第104号 (地包加) 第123号 (ニコ) 第256号 (支援診3) 第375号 (がん指) 第172号 (電情) 第29号 (在医総管) 第291号 (在総) 第199号 (遠隔持帰) 第14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26年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成23年12月 1日 平成28年 5月 1日 平成23年 1月 1日 平成23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 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
494	05-0433-2 津医433	黒川医院	〒514-2324 津市安濃町粟加211 059-268-2352 (059-268-2352)		(在医総管) 第314号 (在総) 第211号	平成23年12月21日 平成23年12月21日	
495	05-0437-3 津医437	津メンタルクリニッ ク	〒514-1101 津市久居明神町2088-1 059-273-5563 (059-273-5568)		(認1) 第10号	平成25年11月 1日	届出区分:認知療法・認知行動 療法1
496	05-0440-7 津医440	服部眼科	〒514-0004 津市栄町2-383 059-228-6521 (059-228-1971)		(コン1) 第138号	平成29年 4月 1日	
497	05-0442-3 津医442	津在宅ケア診療所	〒514-0007 津市大谷町255番地オフィス金 子1階1F号室 059-224-1661 (059-224-1661)		(機能強化) 第404号 (時間外1) 第106号 (がん疼) 第80号 (支援診2) 第122号 (在緩診実) 第10号 (在医総管) 第353号	令和 4年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 5月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12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 178 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
498	05-0444-9 津医444	丸の内まつなが眼科	〒514-0028 津市東丸之内2 1 番6号ハクボタンビル3階 059-271-8811 (059-271-8812)		(コン1) 第143号	平成29年 4月 1日	
499	05-0448-0 津医448	ゆう心のクリニック	〒510-0303 津市河芸東千里1 5 5 番1 059-273-5651 (059-273-5641)		(情報通信) 第32号	令和 4年 4月 1日	
500	05-0449-8 津医449	みえひふ科クリニック	〒514-2221 津市高野尾町6 3 3 - 6 1 059-230-8787 (059-230-8788)		(情報通信) 第95号 (下創管) 第16号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 2月 1日	
501	05-0451-4 津医451	三重耳鼻咽喉科	〒514-0062 津市観音寺町4 4 5 - 1 5 059-228-0100 (059-228-0133)		(外来感染) 第113号	令和 4年 4月 1日	
502	05-0452-2 津医452	たなか内科	〒514-0062 津市観音寺町4 4 6 番地7 7 059-224-7711 (059-227-8899)		(時間外2) 第406号 (ニコ) 第314号 (外後発使) 第658号	平成28年 7月 1日 平成29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
503	05-0455-5 津医455	津さくらばしクリニック	〒514-0003 津市桜橋3丁目4 4 6 - 2 0 059-271-9271 (059-271-9264)		(短手1) 第27号 (ニコ) 第320号 (在医総管) 第438号 (静圧) 第2号	令和 5年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日	回復室病床数:2床
504	05-0457-1 津医457	坂倉内科医院	〒514-0835 津市幸町4 番6号 059-226-7770 (059-223-3666)		(時間外2) 第412号 (在医総管) 第452号 (遠隔持陽) 第20号	平成29年12月28日 平成31年 1月 1日 平成30年 4月 1日	
505	05-0458-9 津医458	増井内科	〒514-0064 津市長岡町8 0 0 番地の5 0 1 059-226-8555 (059-226-8560)		(外来感染) 第260号 (連携強化) 第122号 (がん指) 第360号 (在医総管) 第442号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
506	05-0462-1 津医462	田中内科	〒514-1118 津市久居新町8 6 7 - 2 059-256-0700 (059-256-2342)		(ニコ) 第336号 (外後発使) 第659号	平成30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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 179 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
507	05-0466-2 津医466	ひさい脳神経外科クリニック	〒514-1101 津市久居明神町字風早2336 059-253-2767 (059-253-2766)		(情報通信) 第123号 (機能強化) 第310号 (時間外2) 第423号 (地包加) 第242号 (支援診3) 第276号 (在医総管) 第475号 (画1) 第46号 (C・M) 第259号 (酸単) 第11392号	令和 5年11月 1日 令和 6年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年12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	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:1,98円
508	05-0467-0 津医467	きない心のクリニック	〒514-0815 津市藤方66 059-273-6581 (059-273-6582)		(情報通信) 第101号	令和 5年 8月 1日	
509	05-0468-8 津医468	丸岡医院	〒514-0075 津市片田志袋町483 059-237-0013 (059-237-2357)		(機能強化) 第311号 (時間外1) 第142号 (地包加) 第225号 (支援診2) 第123号 (在医総管) 第465号 (在総) 第279号 (C・M) 第266号 (外後発使) 第618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 4年12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 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 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 外来後発医薬品使用体制加算1
510	05-0471-2 津医471	あらき内科クリニック	〒514-0823 津市半田平木202-5 059-229-7227 (059-229-7226)		(情報通信) 第92号 (外来感染) 第308号 (ニコ) 第357号	令和 5年 7月 1日 令和 6年 3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 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
511	05-0472-0 津医472	さの整形外科クリニック	〒514-0062 津市観音寺町4 4 5-1 3 059-228-9100 (059-223-2921)		(外後発使) 第619号 (運Ⅱ) 第247号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
512	05-0474-6 津医474	やまもと総合診療クリニック	〒514-0033 津市丸之内2 1-2 0 059-253-6311 (059-253-6312)		(情報通信) 第15号 (機能強化) 第262号 (外来感染) 第7号 (連携強化) 第22号 (サ強化) 第3号 (時間外2) 第445号 (小か診1) 第10号 (ニコ) 第365号 (支援診3) 第297号 (在医総管) 第500号 (在総) 第293号 (遠隔酸素) 第8号 (遠隔持陽) 第63号 (外後発使) 第517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 1月 1日 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 2年11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 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
513	05-0475-3 津医475	いぐち内科・消化器内科クリニック	〒514-1118 津市久居新町2 1 1 5-8 059-255-1241 (059-255-1251)		(情報通信) 第89号 (外来感染) 第114号 (連携強化) 第119号 (サ強化) 第16号 (短手1) 第20号 (ニコ) 第362号 (遠隔持陽) 第91号 (C・M) 第315号	令和 5年 7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 4年 8月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年 7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 回復室病床数:2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
514	05-0477-9 津医477	たけうち内科クリニック	〒514-1113 津市久居野村町8 7 2-2 059-264-7920 (059-264-7922)		(情報通信) 第47号 (外来感染) 第233号 (遠隔持陽) 第70号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 1月 1日	
515	05-0478-7 津医478	花の道こてら整形外科クリニック	〒514-2221 津市高野尾町1 8 9 7-7 4 059-271-8739 (059-271-8740)		(二骨継3) 第55号 (運Ⅱ) 第253号	令和 5年 1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 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
516	05-0479-5 津医479	なかむら耳鼻咽喉科	〒514-2221 津市高野尾町1897-75 059-253-8733 (059-253-8736)		(外来感染) 第217号 (遠隔持陽) 第80号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 8月 1日	
517	05-0480-3 津医480	一志ささベクリニック	〒515-2504 津市一志町高野229-1 059-293-3725 (059-293-3726)		(情報通信) 第42号 (ニコ) 第376号 (遠隔持陽) 第79号 (C・M) 第289号	令和 4年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4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
518	05-0482-9 津医482	津ごとう整形外科クリニック	〒510-0303 津市河芸町東千里110-1 059-269-5510 (059-245-8510)		(二骨継3) 第42号 (運I) 第108号	令和 4年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有
519	05-0483-7 津医483	とうかい整形外科かわげ	〒510-0301 津市河芸町西千里273-1 059-244-1212		(小運指管) 第24号 (脳Ⅲ) 第116号 (運Ⅱ) 第261号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日	
520	05-0484-5 津医484	丸の内在宅クリニック	〒514-0035 津市西丸之内5の9 059-271-7710 (059-271-7715)		(情報通信) 第104号 (機能強化) 第418号 (時間外I) 第163号 (がん疼) 第148号 (支援診3) 第361号 (在診実I) 第80号 (在医総管) 第535号 (在総) 第307号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日	
521	05-0485-2 津医485	なかい皮フ科クリニック	〒510-0306 津市河芸町一色55-1 059-244-2500 (059-244-2501)		(下創管) 第29号	令和 5年 5月 1日	
522	05-0486-0 津医486	つじい整形外科・手の外科クリニック	〒514-0114 津市一身田町485-1 059-236-6677 (059-236-6688)		(運Ⅱ) 第263号	令和 5年 6月 1日	初期加算届出:有
523	05-0487-8 津医487	津かじわらクリニック	〒514-0005 津市鳥居町278-6 059-221-2121 (059-221-2111)		(C・M) 第310号	令和 5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

届出受理医療機関名簿

[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
524	05-0488-6 津医488	みえキッズ&ファミリーホームケアクリニック	〒514-0817 津市高茶屋小森町向山1717-4 059-269-6187 (059-269-6188)		(機能強化) 第422号 (外来感染) 第290号 (時間外1) 第166号 (小か診1) 第22号 (支援診3) 第366号 (在医総管) 第544号 (在総) 第312号	令和 5年 9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 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日	
525	05-0489-4 津医489	中村整形外科皮膚科	〒514-0823 津市半田206-1 059-269-5515 (059-269-5516)		(時間外2) 第473号 (小運指管) 第27号 (二骨継3) 第72号 (下創管) 第33号 (C・M) 第314号 (運I) 第104号	令和 5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 令和 5年10月 1日 令和 6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) 初期加算届出:有
526	05-0491-0 津医491	三重津駅前つじうら胃腸肛門内視鏡クリニック	〒514-0009 津市羽所町345番地 第一ビル2階 059-264-7775 (059-264-7776)		(外来感染) 第302号 (時間外2) 第475号 (短手1) 第34号 (酸単) 第11405号	令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:3床 小型ホソハ 算定単価:2.36円
527	05-0492-8 津医492	津城山さとうクリニック	〒514-1112 津市久居小野辺町1130-7 059-271-7077 (059-271-7078)		(情報通信) 第136号 (外来感染) 第314号 (酸単) 第11387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	小型ホソハ 算定単価:2.36円
528	05-0493-6 津医493	いこか内科	〒514-0818 津市城山1丁目17番17号 059-253-7078 (059-253-7079)		(時間外1) 第173号 (支援診3) 第379号 (在医総管) 第563号 (在総) 第320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 令和 6年 5月 1日	
529	05-0494-4 津医494	みやた眼科	〒510-0303 津市河芸町東千里260-3 059-244-0880 (059-244-0881)		(時間外2) 第480号 (緑内眼ド) 第33号 (酸単) 第11406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	小型ホソハ 算定単価:2.36円
530	05-0495-1 津医495	レディースクリニックNORIKO	〒514-0051 津市納所町686-1 059-225-2235 (059-224-9734)		(婦特管) 第63号 (一妊管) 第29号 (HPV) 第101号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6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)

届出受理医療機関名簿

[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
531	05-0503-2 津医503	三重県立こころの医療センター	〒514-0818 津市城山1丁目12番1号 0592-35-2125	精神 348	(情報通信) 第94号 (精神入院) 第141号 (救急医療) 第42号 (診療録2) 第29号 (看配) 第141号 (看補) 第147号 (精応) 第1号 (精移行) 第23号 (依存管理) 第1号 (摂食障害) 第2号 (医療安全1) 第23号 (感染対策1) 第7号 (精救急紹介) 第3号 (データ提) 第125号 (精急医配) 第2号 (精救) 第3号	令和 5年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 3年 8月 1日 平成30年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成12年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 1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	病棟種別:精神 病棟数:4棟 病床数:212床 区分:15対1入院基本料 許可病床数:400床 病棟種別:精神 病棟数:5棟 病床数:250床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:5 病床数:250 基本料区分:精神入院 看護補助加算:10対1看護補助 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イ(医療法上の許可病床数が200床以上) 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 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:2棟 病棟数:1棟 病床数:46床 看護職員夜間配置加算(精神科)

届出受理医療機関名簿

[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
					(精急1) 第2号	令和 4年 1月 1日	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3
					(認治1) 第8号	令和元年12月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:46床
					(食) 第5号	平成18年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(ニコ) 第345号	令和元年 7月 1日	
					(ハイ妊連2) 第7号	令和 2年10月 1日	
					(こ連指II) 第9号	令和 4年 7月 1日	
					(薬) 第74号	平成22年 4月 1日	
					(検I) 第49号	平成20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
					(検II) 第3号	平成29年11月 1日	
					(C・M) 第110号	平成24年 4月 1日	
					(脳III) 第121号	令和 5年 8月 1日	専用施設の面積:502.57㎡
					(認リハ) 第3号	平成26年10月 1日	
					(療活継) 第6号	令和 5年 7月 1日	専用施設の面積:492.6㎡ 患者1人当たりの面積:7㎡
					(精) 第1号	平成29年 3月 1日	
					(シヨ大) 第9号	平成30年 1月 1日	専用施設の面積:492.6㎡ 患者1人当たりの面積:7㎡
					(デ大) 第3号	平成30年 1月 1日	
					(抗治療) 第4号	平成27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
					(医療保護) 第12号	平成26年 4月 1日	
					(酸単) 第11255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 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
532	05-0506-5 津医506	医療法人同心会遠山 病院	〒514-0043 津市南新町17番22号 059-227-6171	一般 180	(一般入院) 第10号 (救急医療) 第7号 (診療録1) 第22号 (事補1) 第30号 (急性看補) 第26号 (重) 第2号 (無菌2) 第5号 (栄養子) 第35号 (医療安全2) 第79号 (感染対策3) 第8号 (患サポ) 第22号 (後発使2) 第51号 (病棟薬1) 第21号 (データ提) 第33号 (入退支) 第95号	令和 6年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 5年 3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 平成31年 1月 1日 平成30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 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4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:115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:50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 個室: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 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 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:140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 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	
					(菌) 第31号 (心Ⅰ) 第4号 (脳Ⅱ) 第111号 (運Ⅰ) 第54号 (呼Ⅰ) 第39号 (摂嚙回2) 第7号 (がんリハ) 第17号 (人工腎臓) 第34号 (導入1) 第27号 (透析水) 第12号 (肢梢) 第22号 (乳セ2) 第14号 (穿瘻閉) 第15号 (べ) 第34号 (大) 第39号 (早大腸) 第17号 (内小ポ) 第6号 (胃瘻造) 第44号 (輸血Ⅱ) 第12号 (輸適) 第29号 (造設前) 第17号 (胃瘻造嚙) 第30号 (麻管Ⅰ) 第74号 (酸単) 第11256号		平成28年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年 1月 1日 平成24年 8月 1日 平成19年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 平成27年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	専用部屋の面積:25.42㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:無 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 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 LGC 算定単価:0.32円 小型ポンプ 算定単価:2.36円
533	05-0510-7 津医510	日本板硝子津事業所 診療所	〒514-0817 津市高茶屋小森町4902番地 059-238-1114		(175) 第176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 188 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
534	05-0511-5 津医511	医療法人永井病院	〒514-0035 津市西丸之内 2 9 - 2 9 059-228-5181 (059-223-3222)	一般 184 療養 15	(情報通信) 第127号 (一般入院) 第28号 (療養入院) 第80号 (救急医療) 第21号 (診療録1) 第14号 (事補1) 第1号 (急性看補) 第18号 (療) 第56号 (重) 第36号 (療養1) 第48号 (医療安全2) 第59号 (感染対策3) 第30号 (後発使1) 第66号 (病棟薬1) 第43号	令和 6年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 1月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 7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 4月 1日 令和 3年 7月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:128床 区分:急性期一般入院料 1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:15床 区分: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 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:4 病棟種別:一般 病床数:95 病室の総面積:883.87㎡ 1床当たり病床面積:9.30㎡ 個室:7 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階北病棟 病床数:15床 病棟面積のうち患者 1人当たり :23.58㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1人当たり:6.89㎡ 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 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
					(データ提) 第45号	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 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 救急搬送看護体制加算1 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(入退支) 第54号	平成26年 7月 1日	
					(認ケア) 第29号	令和 5年 9月 1日	
					(せん妄ケア) 第26号	令和 2年 8月 1日	
					(地医確保) 第16号	令和 4年10月 1日	
					(回1) 第5号	令和 6年 1月 1日	
					(看処遇49) 第3号	令和 6年 1月 1日	
					(食) 第40号	平成18年 4月 1日	
					(遠隔ペ) 第27号	令和 2年 7月 1日	
					(がん疼) 第72号	平成24年 7月 1日	
					(がん指イ) 第34号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第30号	令和 3年 5月 1日	
					(二骨管1) 第22号	令和 4年 7月 1日	
					(二骨継2) 第19号	令和 4年 7月 1日	
					(二骨継3) 第33号	令和 4年 7月 1日	
					(下創管) 第3号	令和 4年 9月 1日	
					(トリ) 第18号	令和 2年 5月 1日	
					(救搬看体) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(外化診1) 第7号	令和 4年 4月 1日	
					(ニコ) 第2号	平成29年 7月 1日	
					(がん指) 第303号	平成26年 7月 1日	
					(薬) 第153号	平成29年10月 1日	
					(機安1) 第7号	平成20年 4月 1日	
					(遠隔持陽) 第8号	平成30年 4月 1日	
					(検I) 第36号	平成20年 4月 1日	
					(検II) 第73号	令和 5年 1月 1日	
					(血内) 第11号	平成20年 4月 1日	
					(歩行) 第7号	平成24年 4月 1日	
					(ヘッド) 第7号	平成24年 4月 1日	
					(画1) 第42号	平成27年 5月 1日	
					(画2) 第38号	平成27年 7月 1日	
					(C・M) 第149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 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	
					(冠動C) 第25号 (心臓M) 第23号 (外化1) 第48号 (菌) 第38号 (心I) 第6号 (脳I) 第35号 (運I) 第48号 (呼I) 第26号 (がんリハ) 第18号 (静圧) 第9号 (人工腎臓) 第9号 (導入1) 第8号 (透析水) 第37号 (肢梢) 第43号 (緊整固) 第14号 (脊刺) 第21号 (経特) 第15号 (べ) 第4号 (大) 第4号 (早大腸) 第22号 (胃瘻造) 第29号 (輸血II) 第31号 (造設前) 第24号 (麻管I) 第61号 (連携診) 第6号 (酸単) 第11257号		平成27年 7月 1日 平成27年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成28年 6月 1日 平成26年 5月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5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28年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成28年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 4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 専用病床数:4床 専用の部屋の面積:6.3㎡ 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 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 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
535	05-0512-3 津医512	武内病院	〒514-0057 津市一色町字寺門215番地1 059-226-1111 (059-226-0272)	一般 180	(一般入院) 第224号 (救急医療) 第44号 (診療録1) 第29号 (事補2) 第46号 (療) 第61号 (重) 第80号 (無菌2) 第10号 (医療安全2) 第93号 (感染対策2) 第19号 (患サポ) 第73号 (報告管理) 第6号 (後発使2) 第69号 (データ提) 第112号 (入退支) 第94号 (認ケア) 第66号 (せん妄ケア) 第35号 (回1) 第13号	令和 4年 5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 5月 1日 令和 4年12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 令和 4年 5月 1日 令和 5年 1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10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:3棟 病床数:132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:50対1補助体制加算 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:88 病室の総面積:726.5㎡ 1床当たり病床面積:8.26㎡ 個室:6 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2 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算1 体制強化加算:体制強化加算1 病棟数:1棟 病床数:48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 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	
					(看処遇40)第4号 (食)第290号 (遠隔ペ)第37号 (糖管)第61号 (がん疼)第138号 (がん指イ)第38号 (がん指口)第33号 (糖防管)第39号 (二骨管1)第17号 (二骨継2)第17号 (二骨継3)第28号 (トリ)第20号 (救搬看体)第27号 (外化診1)第26号 (薬)第163号 (機安1)第72号 (持血測1)第23号 (検I)第110号 (検II)第71号 (画1)第52号 (画2)第48号 (C・M)第294号 (冠動C)第32号 (心臓M)第30号 (外化1)第49号 (菌)第55号 (心I)第31号 (脳I)第73号 (運I)第95号		令和 6年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 9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 7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 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 9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 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 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日	救急搬送看護体制加算1 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 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 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：64列以上のマルチスライスCT 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:7.1㎡ 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 194 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
536	05-0513-1 津医513	第二岩崎病院	〒514-0114 津市一身田町387番地 059-232-2316	療養 療養 64	(療養入院) 第115号	令和 3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:28床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:A病棟 病床数:28床 病棟面積のうち患者1人当たり: :42.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: :9.3㎡ 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)
					(診療録2) 第99号 (療養1) 第52号	令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日	
					(データ提) 第101号	令和 3年12月 1日	
					(回3) 第19号 (食) 第287号 (脳I) 第68号 (運I) 第79号	令和 4年10月 1日 平成30年11月 1日 令和 2年 5月 1日 平成31年 4月 1日	
537	05-0522-2 津医522	みえ医療福祉生活協 同組合 高茶屋診療 所	〒514-0819 津市高茶屋五丁目11番48号 059-234-5384 (059-234-8951)		(機能強化) 第394号 (時間外2) 第410号 (ニコ) 第184号 (支援診2) 第78号 (在医総管) 第31号 (在総) 第269号 (酸単) 第11402号	令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 1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 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
538	05-0526-3 津医526	津生協病院	〒514-0015 津市寿町16番24号 059-225-2848 (059-225-2922)	一般 120	(機能強化) 第417号 (一般入院) 第227号 (障害入院) 第16号 (救急医療) 第48号 (診療録1) 第31号 (事補2) 第50号 (急性看補) 第57号 (特施) 第19号 (療) 第65号 (重) 第82号 (栄養子) 第43号 (医療安全2) 第96号 (感染対策3) 第37号 (患サポ) 第78号 (後発使1) 第90号 (病棟薬1) 第47号 (データ提) 第122号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 1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	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40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:25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) 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:40 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:80 病室の総面積:735.77㎡ 1床当たり病床面積:9.19㎡ 個室: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

届出受理医療機関名簿

[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
					(入退支) 第99号	令和 5年10月 1日	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 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:80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:40床
					(認ケア) 第69号	令和 5年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(せん妄ケア) 第41号	令和 5年 6月 1日	
					(精疾診) 第12号	令和 5年 6月 1日	
					(地包ケア1) 第12号	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: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 当該病棟の入退院支援加算1の既届出
					(看処遇39) 第2号	令和 6年 4月 1日	
					(食) 第293号	令和 5年 6月 1日	
					(がん疼) 第144号	令和 5年 6月 1日	
					(二骨管1) 第31号	令和 5年 6月 1日	
					(二骨継2) 第27号	令和 5年 7月 1日	
					(二骨継3) 第63号	令和 5年 7月 1日	
					(救搬看体) 第29号	令和 5年 6月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(ニコ) 第387号	令和 5年 6月 1日	
					(薬) 第166号	令和 5年 6月 1日	
					(支援病2) 第13号	令和 5年 6月 1日	
					(在緩診病) 第2号	令和 5年 6月 1日	
					(在医総管) 第539号	令和 5年 6月 1日	
					(在総) 第309号	令和 5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 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
539	05-0529-7 津医529	医療法人吉田クリニ ック	〒514-0103 津市栗真中山町下沢79-5 059-232-3001 (059-232-4186)	一般 35 療養 45	(情報通信) 第106号 (機能強化) 第263号 (一般入院) 第102号 (療養入院) 第16号 (救急医療) 第17号 (診療録2) 第73号 (療) 第48号 (重) 第75号 (療養1) 第19号 (感染対策3) 第23号 (後発使3) 第49号 (病棟薬1) 第40号 (データ提) 第66号 (地包ケア1) 第8号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病床種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:22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:45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 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:6 病室の総面積:85.36㎡ 1床当たり病床面積:9.48㎡ 個室:1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり :31.9㎡ 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 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 地域包括ケア入院医療管理料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 199 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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 2 5) 第1号 (食) 第122号 (ニコ) 第206号 (がん指) 第377号 (薬) 第158号 (支援病 3) 第15号 (在医総管) 第485号 (遠隔持帰) 第24号 (歩行) 第14号 (C・M) 第156号	令和 4年10月 1日 平成18年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年11月 1日	当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:13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
					(脳Ⅱ) 第133号 (運Ⅰ) 第78号 (呼Ⅰ) 第65号 (胃瘻造) 第50号 (酸単) 第11260号	平成29年11月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	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: M R I (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 L G C 算定単価:0.31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 201 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
542	05-0533-9 津医533	三重県立子ども心身 発達医療センター	〒514-0125 津市大里窪田町340番5 059-253-2000 (059-253-2031)	一般 精神 30 80	(精神入院) 第165号	令和元年 7月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 区分:15対1入院基本料 看護配置加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:10対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:80床 病棟種別:精神 病床区分:精神 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:30 病室の総面積:270.61㎡ 1床当たり病床面積:9.02㎡ 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) 病棟種別:精神 病床区分:精神 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 届出加算の区分:注2に規定す る加算 初期加算届出:有
					(障害入院) 第14号	平成29年 6月 1日	
					(診療録2) 第112号 (看配) 第211号	令和 6年 4月 1日 平成29年 6月 1日	
					(看補) 第239号	平成29年 6月 1日	
					(療) 第52号	平成29年 6月 1日	
					(データ提) 第128号	令和 6年 4月 1日	
					(小入5) 第14号	令和元年 7月 1日	
					(児春入) 第1号 (食) 第284号 (小運指管) 第5号 (脳Ⅱ) 第131号	令和元年 7月 1日 平成29年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 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 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
					(運Ⅱ) 第217号 (障) 第5号 (児春専) 第2号 (療活継) 第2号 (精) 第24号 (シヨ小) 第16号 (デ小) 第22号 (酸単) 第11261号	平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 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29年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 専用施設の面積:320.79㎡ 患者1人当たりの面積:16.03㎡ 専用施設の面積:320.79㎡ 患者1人当たりの面積:10.69㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.36円
543	05-0534-7 津医534	三重県身体障害者総合福祉センター	〒514-0113 津市一身田大古曾670-2 059-231-0155		(脳Ⅲ) 第7号 (運Ⅱ) 第106号 (集コ) 第5号 (175) 第177号	平成28年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成23年 4月 1日 平成14年 4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 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
544	05-0536-2 津医536	岩崎病院	〒514-0114 津市一身田町333番地 059-232-2216 (059-232-7654)	一般 52	(一般入院) 第97号 (救急医療) 第3号 (診療録2) 第25号 (急性看補) 第16号 (重) 第62号 (後発使3) 第44号 (データ提) 第44号 (入退支) 第52号 (地包ケア2) 第2号 (看処遇37) 第3号 (食) 第149号 (二骨管1) 第7号 (二骨継2) 第8号 (二骨継3) 第7号 (救搬看体) 第22号 (がん指) 第250号 (薬) 第146号 (遠隔持陽) 第89号 (検I) 第4号 (ヘッド) 第22号 (C・M) 第114号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年11月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日 平成元年 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 平成30年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成28年 2月 1日 令和 5年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成28年 1月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:52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) 個室:2 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 「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:147床 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:13床 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有 救急搬送看護体制加算2 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 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
550	05-0550-3 津医550	医療法人三井整形外科	〒514-0304 津市雲出本郷町1400-1 0592-34-3838		(情報通信) 第16号 (時間外2) 第351号 (小運指管) 第22号 (下創管) 第19号 (外後発使) 第519号 (脳Ⅲ) 第119号 (運Ⅱ) 第264号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 初期加算届出:有 初期加算届出:有
551	05-0552-9 津医552	医療法人西山産婦人科	〒514-0004 津市栄町四丁目7番地 059-229-1200 (059-229-0300)		(情報通信) 第125号 (婦特管) 第47号 (一妊管) 第7号 (生補管2) 第1号 (ハイI) 第22号 (HPV) 第94号 (先-346) 第2号 (先-347) 第2号 (先-349) 第3号 (先-350) 第3号 (先-351) 第3号 (先-352) 第1号 (先-370) 第3号	令和 6年 1月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 6月 1日 令和 3年11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 5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	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
552	05-0555-2 津医555	医療法人 川浪内科	〒514-0041 津市八町2丁目15番9号 0592-23-3211 (059-228-1526)		(機能強化) 第264号 (時間外2) 第191号 (地包加) 第61号 (支援診3) 第343号 (在診実1) 第83号 (在医総管) 第454号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 5月 1日 平成31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
553	05-0557-8 津医557	上津台小児科クリニック	〒514-0061 津市一身田上津部田1504番地 16 0592-31-2121		(がん指) 第382号	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 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
554	05-0559-4 津医559	ヤナセクリニック	〒514-0016 津市乙部5番3号 0592-27-5585 (059-213-5332)	一般 19	(時間外1) 第122号 (診入院) 第111号 (ハイ妊娠) 第14号 (乳腺ケア) 第11号 (婦特管) 第15号 (一妊管) 第8号 (ハイI) 第17号 (ハイ妊連1) 第5号 (HPV) 第50号	平成28年 8月 1日 令和 5年12月 1日 平成21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 9月 1日 平成21年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料4 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
555	05-0561-0 津医561	医療法人 東海眼科	〒514-0009 津市羽所町399番地 059-228-8111 (059-225-3898)	一般 19	(時間外1) 第78号 (診入院) 第175号 (短手1) 第13号 (全網電) 第5号 (ロー検) 第11号 (コン1) 第103号 (角膜切) 第1号 (緑内イ) 第4号 (緑内眼ド) 第9号 (緑内ne) 第13号 (酸単) 第11389号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 9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:19床 区分:入院基本料2 加減算区分:医師配置加算2 回復室病床数:10床 手術の実施件数:64例 小型ボツパ 算定単価:2円
556	05-0563-6 津医563	フェニックス健診クリニック	〒514-0016 津市乙部5番3号 059-227-5605 (059-223-4754)		(情報通信) 第90号 (支援診3) 第355号 (C・M) 第221号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 平成27年11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

届出受理医療機関名簿

[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
557	05-0568-5 津医568	うめもとこどもクリ ニック	〒514-0004 津市栄町1-857-1 059-222-2332		(機能強化) 第312号 (外来感染) 第118号 (時間外2) 第432号 (小か診1) 第4号 (がん指) 第371号 (在医総管) 第471号 (小検) 第31号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 4月 1日	
558	05-0570-1 津医570	高野尾クリニック	〒514-2221 津市高野尾町字西豊久野1890 番地76 059-230-3738 (059-230-3755)		(外来感染) 第226号 (ニコ) 第100号 (C・M) 第195号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成25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70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
559	05-0571-9 津医571	世古口消化器内科 なぎさまち診療所	〒514-0013 津市海岸町4番10号 059-226-3030 (059-226-3060)		(がん指) 第314号 (在医総管) 第504号 (酸単) 第11388号	平成27年 3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:1.98円
560	05-0573-5 津医573	洗心福祉会 高茶屋 クリニック	〒514-0816 津市高茶屋小森上野町733 059-235-5300 (059-235-5301)		(在医総管) 第147号	平成18年 6月 1日	
561	05-0574-3 津医574	医療法人 むらしま 整形外科	〒514-0826 津市大字野田33番地3 059-237-0838 (059-237-4884)		(時間外2) 第84号 (二骨継3) 第43号 (運II) 第80号	平成22年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成20年 4月 1日	
562	05-0575-0 津医575	社会福祉法人 高田 福祉事業協会附属診 療所	〒514-0122 津市大里野田町字宮下1124-1 059-230-7814 (059-230-7820)		(酸単) 第11399号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
563	05-0576-8 津医576	金丸産婦人科	〒514-0062 津市観音寺町字頭越799番地7 059-229-5722 (059-229-5721)		(婦特管) 第7号 (一妊管) 第9号 (ハイI) 第5号 (ハイ妊連1) 第8号 (HPV) 第21号	令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 6月 1日 平成30年 6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 209 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
567	05-0583-4 津医583	医療法人久居病院	〒514-1138 津市戸木町5043 0592-55-2986 (059-256-7444)	精神 225	(診療録2) 第110号 (看配) 第203号 (看補) 第226号 (精応) 第7号 (医療安全2) 第45号 (感染対策3) 第10号 (患サポ) 第27号 (精救急紹介) 第2号 (後発使1) 第75号 (データ提) 第129号 (精急医配) 第15号 (精救) 第5号 (精療) 第7号	令和 5年11月 1日 平成25年 9月 1日 平成25年 9月 1日 平成21年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年10月 1日 平成24年 8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 4月 1日 平成29年 7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 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:58 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算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 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) 精神科急性期医師配置加算区分:加算3 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 病棟数:1棟 病床数:40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3 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神

届出受理医療機関名簿

[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
					(認治1) 第11号	平成29年 7月 1日	病棟名: 3階病棟 病床数: 60 重症者加算1: 有 届出に係る病棟: 精神 病棟名: 5階病棟 病床数: 60
					(食) 第75号 (ハイ妊連2) 第9号 (薬) 第87号	平成 2年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 平成26年10月 1日	病棟数: 1 病床数: 55 認知症夜間対応加算: 有
					(認りハ) 第5号 (精) 第7号	令和元年 6月 1日 平成26年10月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算: 有
					(シヨ大) 第17号	平成27年 6月 1日	専用施設の面積: 156.28㎡
					(デ大) 第8号	平成27年 6月 1日	専用施設の面積: 176.48㎡ 患者1人当たりの面積: 4.01㎡
					(抗治療) 第8号 (医療保護) 第13号 (酸単) 第11263号	令和 5年 7月 1日 平成16年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	専用施設の面積: 176.48㎡ 患者1人当たりの面積: 4.01㎡
							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 211 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
568	05-0586-7 津医586	医療法人暁純会榊原 温泉病院	〒514-1293 津市榊原町1033-4 059-252-1111	一般 49 療養 150	(一般入院) 第78号	令和 5年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:33床 区分:急性期一般入院料6 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:3棟 病床数:150床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:26 病室の総面積:221㎡ 1床当たり病床面積:8.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:新館2階病棟 病床数:54床 病棟面積のうち患者1人当たり: :20.0㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:9.4㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:新館3階病棟 病床数:51床 病棟面積のうち患者1人当たり :18.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.8㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:新館4階病棟 病床数:45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:8.8㎡ 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
					(療養入院) 第103号	令和 4年 5月 1日	
					(診療録2) 第75号 (療) 第6号	平成30年 8月 1日 令和 5年 7月 1日	
					(療養1) 第22号	令和 4年 5月 1日	
					(医療安全2) 第73号	平成30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 212 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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20号	令和 4年 4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 □ (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: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:49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:150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:91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場合」を算定する病床数:166床 認知症ケア加算区分:加算2 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:16床 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 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
					(データ提) 第74号	令和 4年 5月 1日	
					(入退支) 第75号	令和 4年 7月 1日	
					(認ケア) 第57号	令和 5年 3月 1日	
					(せん妄ケア) 第5号	令和 2年 4月 1日	
					(地包ケア2) 第29号	令和 5年 7月 1日	
					(食) 第138号	平成18年 4月 1日	
					(検I) 第98号	平成25年 3月 1日	
					(C・M) 第127号	令和 5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 214 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
569	05-0588-3 津医588	藤田医科大学七栗記念病院	〒514-1295 津市大鳥町4 2 4 番地の1 059-252-1555 (059-252-1383)	一般 177 療養 41	(情報通信) 第21号 (一般入院) 第86号 (診療録2) 第37号 (重) 第40号 (栄養子) 第5号 (医療安全2) 第75号 (感染対策3) 第19号 (患サポ) 第14号 (後発使1) 第88号 (病棟薬1) 第17号 (データ提) 第72号 (入退支) 第92号 (認ケア) 第49号 (せん妄ケア) 第39号 (回1) 第4号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 6月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 平成29年12月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年 6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:48床 区分:急性期一般入院料6 許可病床数:218床 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) 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:48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 病棟数:1棟 病床数:55床 体制強化加算:体制強化加算1 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 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
					(緩2) 第8号	令和 2年 4月 1日	病床数:54床 病棟数:1棟 病床数:41床 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%
					(食) 第153号 (がん疼) 第14号 (がん指イ) 第33号 (がん指ロ) 第29号 (二骨継3) 第8号 (薬) 第61号	平成 2年 5月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 4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
					(電情) 第49号	平成30年 1月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(検I) 第12号 (遠画) 第5号	平成24年 9月 1日 平成22年 4月 1日	送受信区分:送信側
					(C・M) 第129号	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:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(菌) 第40号	平成29年12月 1日	専用の部屋の面積:10.75㎡
					(脳I) 第11号	平成28年 4月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第24号	平成28年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第24号	平成28年 4月 1日	初期加算届出:有
					(摂嚥回2) 第4号 (がんリハ) 第26号 (胃瘻造) 第23号 (胃瘻造嚥) 第15号 (酸単) 第11265号	令和 4年10月 1日 平成29年12月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.19円 小型ボック 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 216 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
570	05-0589-1 津医589	にしかわ小児科医院	〒514-1118 津市久居新町 6 1 2 - 5 0592-56-3500		(情報通信) 第137号 (機能強化) 第285号 (時間外 2) 第192号 (小か診 1) 第11号 (がん指) 第389号	令和 6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30年 7月 1日	
571	05-0591-7 津医591	医療法人社団奥田医 院	〒514-1136 津市久居東鷹跡町 2 6 1 - 3 0592-55-5264		(在医総管) 第530号	令和 5年 2月 1日	
572	05-0592-5 津医592	医療法人近藤眼科	〒514-1118 津市久居新町 7 6 6 番 8 059-255-2797 (059-256-8222)		(コン 1) 第129号	平成28年 4月 1日	
573	05-0593-3 津医593	医療法人 井上内科 病院	〒514-1114 津市久居井戸山町 7 5 9 059-256-6665	療養 32	(療養入院) 第6号 (療養 1) 第54号 (食) 第193号 (在医総管) 第545号 (C・M) 第269号 (酸単) 第11266号	令和 2年10月 1日 令和 5年 9月 1日 平成10年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:入院料 1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:32床 病棟面積のうち患者 1 人あたり :23.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人あたり:7.4㎡ 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 大型ホパ 算定単価:0.42円
574	05-0596-6 津医596	医療法人 白山内科	〒514-1101 津市久居明神町 2 6 0 0 番地 059-255-1200		(在医総管) 第208号 (在総) 第165号 (外後発使) 第660号	平成19年11月 1日 平成19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 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 217 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
575	05-0597-4 津医597	医療法人鳳林会榊原 白鳳病院	〒514-1251 津市榊原町5630番地 059-252-2300	一般 48 療養 151	(一般入院) 第136号	平成31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:48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	
					(療養入院) 第88号	令和 4年 4月 1日		病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:3棟 病床数:151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
					(診療録2) 第77号 (看配) 第199号	平成30年11月 1日 平成25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 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有
					(看補) 第136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
					(療) 第9号	平成 9年 9月 1日		病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1
(重) 第47号	平成13年 1月 1日	病棟数:3 病床数:129 病室の総面積:1100.75㎡						
(療養1) 第26号	平成18年 9月 1日	個室:3						
							届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:52床 病棟面積のうち患者1人当たり	

届出受理医療機関名簿

[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	
					(医療安全 2) 第81号 (後発使 3) 第32号 (認ケア) 第62号 (食) 第189号 (開) 第4号 (薬) 第51号 (検 I) 第93号 (検 II) 第42号 (C・M) 第240号 (脳 I) 第27号 (運 I) 第5号 (集コ) 第4号 (酸単) 第11267号		令和元年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成 9年 9月 1日 平成13年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	:22.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者 1人あたり:7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:59床 病棟面積のうち患者 1人あたり:20.6㎡ 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 病棟名:4 階東病棟 病床数:40床 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 認知症ケア加算区分:加算 3 開放病床数計:5床 医薬品安全性情報等管理体制加算: 有 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 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:2.31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 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
584	05-1510-6 津医1510	三重県立一志病院	〒515-3133 津市白山町南家城616 059-262-0600	一般 46 療養 36	(情報通信) 第103号 (機能強化) 第360号 (一般入院) 第4号 (救急医療) 第30号 (診療録2) 第57号 (重) 第25号 (医療安全2) 第94号 (感染対策2) 第26号 (データ提) 第58号 (入退支) 第101号 (認ケア) 第27号 (せん妄ケア) 第24号 (地包ケア1) 第13号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成11年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 平成31年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 3月 1日	<p>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 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有</p> <p>個室:2</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 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:46床</p> <p>認知症ケア加算区分:加算2</p> <p>地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:26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体 制充実加算:看護補助体制充実 加算に係る届出</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 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
588	05-1516-3 津医516	若葉病院	〒514-0832 津市南中央2 8 番 1 3 号 059-227-0207 (059-228-3492)	一般 50 療養 80	(一般入院) 第193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:50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:35床 区分:入院料 1 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50対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:45 病室の総面積:330.6㎡ 1床当たり病床面積:8.7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり :22.5㎡ 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:回復期病棟 病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.5㎡ 届出を行う加算:連携強化加算
					(療養入院) 第97号	令和 2年10月 1日	
					(救急医療) 第40号 (診療録2) 第71号 (急性看補) 第44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	
					(療) 第31号	平成28年 9月 1日	
					(療養1) 第41号	平成28年 9月 1日	
					(感染対策3) 第26号	令和 4年 6月 1日	
					(後発使1) 第67号 (データ提) 第75号	令和 4年 4月 1日 平成31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 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	
					(回3) 第20号 (看処遇19) 第1号 (食) 第250号 (がん指) 第214号 (薬) 第145号 (機安1) 第57号 (検I) 第81号 (C・M) 第111号 (脳II) 第77号 (運I) 第25号 (呼I) 第42号 (集コ) 第14号 (人工腎臓) 第20号 (導入1) 第53号 (透析水) 第48号 (顎移) 第1号 (ペ) 第65号 (胃瘻造) 第28号 (酸単) 第11269号		令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 6月 1日 平成24年 3月 1日 平成28年 1月 1日 平成27年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 3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 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成18年 6月 1日 平成27年 4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) 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 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: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 LGC 算定単価:0.32円 小型ポンプ 算定単価:2.36円
589	05-1517-1 津医1517	しおりの里クリニク	〒514-0826 津市野田2033番地1 059-239-1317		(在医総管) 第536号	令和 5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 228 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
604	05-1534-6 津医1534	大門病院	〒514-0027 津市大門1番3号 059-226-5525 (059-227-1233)	一般 82 療養 24	(一般入院) 第204号	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: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:24床 区分:入院料1 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 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養 病床数:25床 病棟面積のうち患者1人当たり: :43.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.8㎡ 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 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
					(療養入院) 第93号	令和 2年 8月 1日	
					(救急医療) 第46号 (診療録2) 第78号 (看補) 第235号	令和 4年 9月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年10月 1日	
					(療養1) 第39号	平成25年 5月 1日	
					(後発使1) 第58号 (データ提) 第73号	令和 4年 4月 1日 平成31年 1月 1日	
(入退支) 第83号	令和元年 9月 1日						
(回3) 第2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 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
					(地包ケア2) 第24号 (食) 第271号 (二骨管1) 第8号 (二骨継2) 第7号 (二骨継3) 第10号 (薬) 第154号 (C・M) 第175号 (脳Ⅲ) 第75号 (運Ⅰ) 第69号 (麻管Ⅰ) 第60号 (酸単) 第11270号	令和 4年10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 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成27年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟数:1棟 病床数:27床 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病棟区分:一般 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 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護職員夜間配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注7):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 LGC 算定単価:0.32円 大型ホ ^ン ハ 算定単価:0.42円 小型ホ ^ン ハ 算定単価:2.35円
605	05-1537-9 津医1537	はやかわこどもクリニック	〒514-0061 津市一身田上津部田1817番地 059-233-6600 (059-233-6607)		(外来感染) 第39号 (小か診2) 第7号 (がん指) 第405号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 8月 1日	
606	05-1538-7 津医1538	医療法人社団M. C. D. おがわ脳神経外科クリニック	〒514-0061 津市一身田上津部田1414番地 059-221-0234 (059-221-2580)		(神経) 第40号 (C・M) 第312号	平成22年 4月 1日 令和 5年 9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)

届出受理医療機関名簿

[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
607	05-1539-5 津医1539	新町整形外科診療所	〒514-0046 津市大園町4-29 059-222-5111 (059-222-8585)		(時間外2) 第311号 (在医総管) 第315号 (脳Ⅲ) 第63号 (運Ⅱ) 第160号 (シヨ大) 第14号 (デ大) 第22号	平成24年 3月 1日 平成24年 3月 1日 平成23年 9月 1日 平成23年 9月 1日 平成23年 2月 1日 平成23年 2月 1日	専用施設の面積:297.44㎡ 患者1人当たりの面積:5.95㎡ 専用施設の面積:297.44㎡ 患者1人当たりの面積:5.95㎡
608	05-1540-3 津医1540	なかせ内科胃腸科	〒514-0061 津市一身田上津部田476番地1 059-233-6611 (059-233-6612)		(外来感染) 第315号 (在医総管) 第284号	令和 6年 4月 1日 平成22年 8月 1日	
609	05-1541-1 津医1541	山の手内科クリニック	〒514-0061 津市一身田上津部田3086-3 059-213-1024 (059-213-1034)		(糖管) 第29号 (ニコ) 第224号	平成26年 5月 1日 平成29年 7月 1日	
610	05-1542-9 津医1542	稲上耳鼻咽喉科・気管食道科	〒510-0303 津市河芸町東千里字大沢111番1 059-244-2222 (059-244-2223)		(情報通信) 第17号 (外来感染) 第190号 (時間外2) 第329号 (ニコ) 第225号 (遠隔持陽) 第2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29年 7月 1日 平成30年 4月 1日	
611	05-1543-7 津医1543	中浜胃腸科・外科	〒514-1125 津市久居元町1870番地7 059-256-6856 (059-256-8990)		(機能強化) 第225号 (外来感染) 第185号 (時間外2) 第302号 (支援診3) 第174号 (がん指) 第190号 (在医総管) 第292号 (外後発使) 第523号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成23年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	
612	05-1546-0 津医1546	津眼科	〒514-0061 津市一身田上津部田1824番地 059-233-6900 (059-233-6907)		(コン1) 第139号	平成29年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
613	05-1548-6 津医1548	ゆたクリニック	〒514-0837 津市修成町2番3号 059-227-4187 (059-227-4188)		(外来感染) 第40号 (連携強化) 第26号 (がん指) 第366号 (遠隔持陽) 第88号 (補聴) 第17号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 平成25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 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
614	05-1549-4 津医1549	津ファミリークリニック	〒514-0039 津市押加部町16番地46号 059-273-5000 (059-273-5001)		(機能強化) 第388号 (外来感染) 第123号 (時間外1) 第112号 (地包加) 第100号 (婦特管) 第44号 (小か診1) 第17号 (ニコ) 第274号 (支援診1) 第11号 (在医総管) 第367号 (在総) 第242号 (遠隔持陽) 第19号 (酸単) 第11391号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年10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25年11月 1日 平成25年11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
615	05-1550-2 津医1550	タカオカクリニック	〒514-0065 津市河辺町3041-6 059-253-3131 (059-253-3131)		(情報通信) 第139号	令和 6年 5月 1日	小型ホパ算定単価:2.36円
616	05-1551-0 津医1551	岩尾こどもクリニック	〒510-0318 津市河芸町杜の街1丁目1-5 059-245-1155 (059-245-3311)		(機能強化) 第317号 (時間外2) 第382号 (小か診1) 第13号 (支援診3) 第349号 (がん指) 第370号 (在医総管) 第463号	令和 4年 4月 1日 平成25年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 7月 1日 令和元年 5月 1日	
617	05-1552-8 津医1552	KKC健康スクエア ウエルネス三重健 診クリニック	〒514-0131 津市あかつ台4丁目1番3 059-253-7426 (059-253-7131)		(C・M) 第209号	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 撮影に使用する機器: MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満)
618	05-1555-1 津医1555	ながくら整形外科	〒514-1138 津市戸木町7838番1 059-254-0050 (059-254-0051)		(外後発使) 第709号 (運II) 第212号	令和 4年 7月 1日 平成29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
619	05-1558-5 津医1558	医療法人 津健康ク リニック	〒514-0062 津市観音寺町799番地7 059-226-0456 (059-229-5720)		(C・M) 第242号	平成29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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 232 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
620	05-1559-3 津医1559	刀根クリニック	〒514-0323 津市香良洲町1875-1 059-292-7007 (059-292-6060)		(機能強化)第361号 (外来感染)第250号 (地包加)第169号 (がん疼)第118号 (支援診2)第86号 (在緩診実)第6号 (がん指)第361号 (在医総管)第443号 (在総)第271号 (遠隔持陽)第22号	令和4年4月1日 令和4年6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時間の連絡体制を確保している
621	05-1560-1 津医1560	医療法人三美会 三重レディースクリニック	〒514-1113 津市久居野村町366番地1 059-256-4141 (059-256-4103)		(婦特管)第6号 (一妊管)第3号 (ハイI)第26号 (HPV)第87号 (外後発使)第710号	令和2年9月1日 令和4年9月1日 平成30年12月1日 平成30年12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
622	05-1561-9 津医1561	津みなみ眼科	〒514-0817 津市高茶屋小森町145番地イオンモール津南2階 059-238-3311 (059-235-1888)		(コン3)第10号	平成31年4月1日	
623	05-1562-7 津医1562	あのつクリニック	〒514-0061 津市一身田上津部田1817 059-233-6700 (059-233-6707)		(ニコ)第342号 (C・M)第317号	平成31年4月1日 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
624	05-1563-5 津医1563	英クリニック	〒514-1101 津市久居明神町2090番地1 059-259-0808 (059-259-0800)		(外来感染)第266号 (ニコ)第346号 (がん指)第414号 (在医総管)第467号	令和4年10月1日 令和元年7月1日 令和元年7月1日 令和元年7月1日	
625	05-1564-3 津医1564	まつばら整形外科クリニック	〒514-0818 津市城山三丁目4番25号 059-269-5000 (059-269-5001)		(二骨継3)第71号 (脳Ⅲ)第110号 (運I)第83号	令和5年9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: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 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
630	05-1570-0 津医1570	おおにし呼吸器・糖尿病内科 呼春の森診療所	〒514-0061 津市一身田上津部田1581番地1 059-233-0024 (059-233-0025)		(外来感染) 第218号 (連携強化) 第120号 (糖管) 第56号 (糖防管) 第37号 (ニコ) 第369号 (持血測1) 第22号 (持血測2) 第11号 (C・M) 第284号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3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 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
631	05-1571-8 津医1571	津みなみクリニック	〒514-1113 津市久居野村町600番地2 059-254-0777 (059-254-0770)		(時間外2) 第452号 (糖管) 第58号 (ニコ) 第372号 (在血液) 第11号 (人工腎臓) 第62号 (導入1) 第55号 (透析水) 第61号 (肢梢) 第48号 (酸単) 第11398号	令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9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 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 小型ホソバ 算定単価:1.58円
632	05-1572-6 津医1572	津腎クリニック	〒514-0031 津市北丸之内92番地 059-226-1174 (059-226-1144)		(糖管) 第60号 (機安1) 第71号 (在血液) 第12号 (人工腎臓) 第65号 (導入1) 第58号 (透析水) 第65号 (肢梢) 第51号 (酸単) 第11390号	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 6月 1日 令和 4年 3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	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:0.31円 小型ホソバ 算定単価:2.17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 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
640	07-0151-6 松医151	松阪厚生病院	〒515-0044 松阪市久保町1927番地の2 0598-29-1311	精神 590 一般 75 療養 115	(一般入院) 第129号	平成24年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:55床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:115床 区分:入院料1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:4棟 病床数:242床 区分:18対1入院基本料 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:55床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:48床 基本料区分:特定入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:有 病棟種別: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 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:4 病床数:242 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 看護補助体制充実加算:有
					(療養入院) 第61号	令和 2年10月 1日	
					(精神入院) 第129号	平成30年11月 1日	
					(診療録2) 第81号 (看配) 第212号	令和 4年10月 1日 令和 5年 3月 1日	
					(看補) 第152号	令和 4年 8月 1日	
(看補) 第157号	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 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
					(療) 第40号	平成23年10月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:48 基本料区分:特定入院 看護補助加算:看護補助加算 1
					(療) 第41号	平成29年11月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:55 病室の総面積 : 348.3㎡ 1床当たり病床面積 : 8.3㎡
					(重) 第69号	平成23年 6月 1日	病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:48 病室の総面積 : 266.2㎡ 1床当たり病床面積 : 8.3㎡
					(療養1) 第47号	平成29年 9月 1日	病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:32 病室の総面積 : 345.4㎡ 1床当たり病床面積 : 10.79㎡ 個室:2
							届出に係る病棟:療養 病棟名:A 6 病棟 病床数:55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:7.88㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:A 7 病棟 病床数:60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:7.58㎡ 届出に係る病棟:一般 病棟名:A 8 病棟 病床数:55床 病棟面積のうち患者 1人当たり :22.8㎡ 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 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
					(精移行) 第7号 (精合併加算) 第21号 (依存管理) 第2号 (摂食障害) 第6号 (感染対策3) 第12号 (精救急受入) 第9号 (後発使3) 第47号 (データ提) 第79号 (精急医配) 第12号 (緩2) 第2号 (精急1) 第11号 (精療) 第15号	平成27年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成23年 1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10月 1日 平成31年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 平成30年10月 1日 平成30年11月 1日 平成29年10月 1日	ち患者 1人当たり:9.4㎡ 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) 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 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% 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 届出に係る病棟:精神 病棟名:B 3 病棟 病床数:60 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:B 6 病棟 病床数:60 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:B4病棟 病床数:60 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:B5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 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
					(認治1) 第12号	平成30年 2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 許容病床数:760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 専用の部屋の面積:6.56㎡ 初期加算届出:無 専用施設の面積:218㎡ 専用施設の面積:794㎡ 患者1人当たりの面積:11.3㎡ 専用施設の面積:794㎡ 患者1人当たりの面積:11.3㎡ 専用施設の面積:794㎡ 患者1人当たりの面積:15.8㎡ 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
					(食) 第39号	平成 2年 9月26日	
					(こ連指II) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(薬) 第117号	平成18年11月 1日	
					(検I) 第24号	平成20年 4月 1日	
					(検II) 第22号	平成20年 6月 1日	
					(C・M) 第145号	平成29年10月 1日	
					(菌) 第39号	平成22年 8月 1日	
					(脳III) 第26号	平成20年 4月 1日	
					(運II) 第255号	令和 4年 5月 1日	
					(呼II) 第19号	平成19年 4月 1日	
					(療活継) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(精) 第10号	平成29年10月 1日	
					(シヨ大) 第5号	平成29年10月 1日	
					(デ大) 第4号	平成29年10月 1日	
					(デナ) 第8号	平成29年10月 1日	
					(抗治療) 第6号	令和元年 8月 1日	
					(医療保護) 第8号	平成16年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第16号	平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第14号	平成30年 4月 1日	
					(透析水) 第62号	令和 3年11月 1日	
					(肢梢) 第34号	平成28年11月 1日	
					(酸単) 第11271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 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
							大型ホ ^ン ハ ^ハ 算定単価:0.42円 小型ホ ^ン ハ ^ハ 算定単価:2.36円
641	07-0156-5 松医156	よしざわ内科消化器科	〒515-0817 松阪市井村町478の1 0598-26-7373		(がん指) 第313号	平成26年11月 1日	
642	07-0164-9 松医164	ふなだ外科内科クリニック	〒515-0041 松阪市上川町2279-1 0598-28-6600		(機能強化) 第362号 (外来感染) 第171号 (連携強化) 第68号 (時間外1) 第37号 (地包加) 第87号 (支援診3) 第326号 (在医総管) 第413号 (在総) 第275号 (外後発使) 第662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 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
643	07-0166-4 松医166	中村内科循環器科	〒519-2145 松阪市射和町307-1 0598-29-7272		(外来感染) 第125号 (連携強化) 第49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
644	07-0170-6 松医170	こにし内科	〒515-0845 松阪市伊勢寺町2927-1 0598-58-0866		(ニコ) 第112号 (がん指) 第281号	平成29年 7月 1日 平成25年 9月 1日	
645	07-0173-0 松医173	おおたクリニック	〒515-0043 松阪市下村町993 0598-29-1213		(外来感染) 第219号 (短手1) 第10号 (ニコ) 第143号 (がん指) 第198号 (こ連指I) 第12号 (静圧) 第3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 平成24年 3月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 2年11月 1日	回復室病床数: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 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
646	07-0180-5 松医180	大谷医院	〒515-0818 松阪市川井町 2 7 1 1 0598-22-1110		(ニコ) 第192号	平成29年 7月 1日	
647	07-0181-3 松医181	岩崎耳鼻咽喉科医院	〒515-0018 松阪市京町 1 区 2 9 - 1 0598-51-3014		(外後発使) 第574号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
648	07-0187-0 松医187	はせがわこどもクリニック	〒519-2145 松阪市射和町 6 0 3 0598-60-0708		(がん指) 第390号	平成30年 7月 1日	
649	07-0190-4 松医190	増田眼科	〒515-0043 松阪市下村町 9 9 4 0598-60-2020		(コン1) 第172号	令和 2年 4月 1日	
650	07-0194-6 松医194	原田耳鼻咽喉科	〒515-0064 松阪市五反田町 3 丁目 1 3 7 1 - 7 0598-25-5151		(外来感染) 第124号 (連携強化) 第27号 (補聴) 第8号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成14年 8月 1日	
651	07-0196-1 松医196	駒田医院泌尿器科・皮膚科	〒515-0073 松阪市殿町 1 4 6 5 番地 2 0 0598-26-8811		(がん指) 第282号	平成25年 9月 1日	
652	07-0200-1 松医200	横山内科クリニック	〒515-0816 松阪市西之庄町 7 8 - 2 0598-22-0011		(ニコ) 第35号 (支援診3) 第111号 (がん指) 第279号 (こ連指I) 第2号 (在医総管) 第113号 (在総) 第158号 (遠隔持陽) 第71号	平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成19年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	
653	07-0202-7 松医202	大井循環器科内科	〒515-0085 松阪市湊町 1 9 8 番地 0598-25-1300		(機能強化) 第376号 (時間外2) 第294号 (地包加) 第26号 (ニコ) 第81号 (がん指) 第6号 (在医総管) 第97号	令和 4年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 2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 243 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
660	07-0220-9 松医220	在宅医療クリニック 『ゆめ』	〒515-0055 松阪市田村町字六才476-1 0598-25-1130		(時間外1) 第41号 (がん疼) 第25号 (ニコ) 第22号 (支援診3) 第327号 (在診実1) 第67号 (がん指) 第298号 (在医総管) 第118号 (在総) 第96号	平成24年 4月 1日 平成22年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12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	
661	07-0225-8 松医225	松山神経内科	〒515-0818 松阪市川井町728-8 0598-25-6800 (0598-25-6880)		(ニコ) 第67号 (神経) 第5号	平成29年 7月 1日 平成20年 4月 1日	
662	07-0230-8 松医230	宮村医院	〒515-2343 松阪市小阿坂町299-1 0598-58-2301 (0598-58-1523)		(がん指) 第199号 (外後発使) 第621号	平成24年 2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
663	07-0231-6 松医231	西井一浩クリニック	〒515-0011 松阪市高町192-5 0598-52-2410 (0598-52-2411)		(機能強化) 第228号 (時間外2) 第113号 (地包加) 第134号 (支援診3) 第296号 (在診実1) 第57号 (がん指) 第287号 (在医総管) 第400号 (外後発使) 第576号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 2月 1日 平成26年 1月 1日 平成28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3
664	07-0232-4 松医232	まんのう整形外科	〒515-2132 松阪市松崎浦町96-1 0598-51-1775 (0598-50-5105)		(外来感染) 第234号 (連携強化) 第95号 (時間外2) 第114号 (二骨継3) 第54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 令和 5年 4月 1日	
665	07-0233-2 松医233	松阪宮村眼科	〒515-0014 松阪市若葉町486 0598-50-5070 (0598-50-5071)		(コン1) 第120号	平成29年 4月 1日	
666	07-0234-0 松医234	中川医院	〒515-0205 松阪市豊原町295-17 0598-61-2080 (0598-61-0880)		(がん指) 第149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 244 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
667	07-0235-7 松医235	なかむら内科クリニック	〒515-0005 松阪市鎌田町195番地18 0598-50-2888 (0598-50-2889)		(ニコ) 第166号 (酸単) 第11419号	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:2.36円
668	07-0236-5 松医236	小林医院	〒515-0832 松阪市丹生寺町127-40 0598-58-1296 (0598-58-1267)		(外来感染) 第242号 (連携強化) 第100号 (がん疼) 第90号 (ニコ) 第167号 (がん指) 第216号 (外後発使) 第525号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 3月 1日 令和 4年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
669	07-0237-3 松医237	よしむら医院	〒515-0063 松阪市大黒田町431 0598-21-0005 (0598-26-7123)		(機能強化) 第229号 (時間外2) 第392号 (地包加) 第137号 (ニコ) 第210号 (支援診3) 第328号 (がん指) 第283号 (在医総管) 第279号 (C・M) 第232号 (外後発使) 第526号 (酸単) 第11414号	令和 4年 4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 令和 4年12月 1日 平成25年 9月 1日 平成22年 6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	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 外来後発医薬品使用体制加算3
670	07-0238-1 松医238	垂見内科クリニック	〒515-2114 松阪市小津町274 0598-56-5501 (0598-56-6123)		(ニコ) 第201号 (がん指) 第433号	平成29年 7月 1日 令和 3年 1月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
671	07-0240-7 松医240	中西医院	〒515-0082 松阪市魚町1707 0598-21-0150 (0598-21-0150)		(コン1) 第132号 (外後発使) 第622号	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
672	07-0244-9 松医244	おひさま在宅クリニック	〒515-0818 松阪市川井町157番地1 0598-20-8320 (0598-20-8321)		(がん疼) 第128号 (支援診3) 第291号 (在診実1) 第53号 (在医総管) 第496号	令和 2年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 8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 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
673	07-0247-2 松医247	南勢病院	〒515-0052 松阪市山室町 2 2 7 5 0598-29-1721 (0598-29-0096)	療養 51 療養 51 精神 205 精神 205	(情報通信) 第74号 (療養入院) 第99号 (精神入院) 第164号 (診療録2) 第79号 (看補) 第229号 (療) 第50号 (療養1) 第44号 (精移行) 第19号 (精合併加算) 第19号 (依存管理) 第6号 (精救急受入) 第13号 (後発使1) 第94号 (データ提) 第78号 (認ケア) 第43号 (精療) 第22号	令和 5年 3月 1日 令和 2年10月 1日 令和元年 8月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 9日 平成28年 4月 9日 平成28年 4月 9日 平成28年 4月 9日 平成30年 9月 1日 平成28年 4月 9日 令和 5年10月 1日 平成31年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 8月 1日	<p>病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:51床 区分:入院料 1</p> <p>病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:153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</p> <p>看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:153 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:4 病棟種別:精神 病床数:168 病室の総面積:1879.99㎡ 1床当たり病床面積:9.17㎡</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:51床 病棟面積のうち患者1人当たり: :29.43㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.02㎡</p> <p>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)</p> <p>認知症ケア加算区分:加算 2</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 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	
					(食) 第281号 (ニコ) 第307号 (ハイ妊連2) 第8号 (こ連指II) 第3号 (薬) 第148号 (C・M) 第241号 (療活継) 第7号 (依集3) 第2号 (精) 第23号 (シヨ大) 第20号 (デ大) 第26号 (デナ) 第11号 (医療保護) 第21号 (酸単) 第11272号		平成28年 4月 9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28年 4月 9日 平成29年 8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 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 平成28年 4月 9日 令和 6年 4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:6階病棟 病床数:52 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:368.15㎡ 専用施設の面積:297.31㎡ 患者1人当たりの面積:4.24㎡ 専用施設の面積:297.31㎡ 患者1人当たりの面積:4.24㎡ 専用施設の面積:297.31㎡ 患者1人当たりの面積:4.24㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.36円
674	07-0249-8 松医249	あらおと整形クリニック	〒515-0814 松阪市久保田町字南沖5-7 0598-25-5000 (0598-25-5001)		(外来感染) 第330号 (脳Ⅲ) 第99号 (運I) 第73号	令和 6年 5月 1日 平成30年 1月 4日 平成30年 2月 1日	初期加算届出:無	
675	07-0250-6 松医250	多田クリニック	〒515-2321 松阪市嬉野中川町1110-4 0598-42-2381 (0598-42-2387)		(時間外2) 第417号	平成30年 5月 1日		
676	07-0251-4 松医251	まつおか内科 循環器内科	〒515-0818 松阪市川井町969-3 0598-25-1810 (0598-25-1500)		(遠隔ペ) 第4号 (ニコ) 第338号 (がん指) 第429号 (酸単) 第11413号	令和 2年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 2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	

届出受理医療機関名簿

[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
682	07-0258-9 松医258	中島医院	〒515-0802 松阪市獵師町高須72-1 0598-51-9200 (0598-51-9201)		(機能強化) 第421号 (時間外1) 第165号 (地包加) 第248号 (がん疼) 第147号 (ニコ) 第389号 (支援診3) 第365号 (在診実2) 第22号 (がん指) 第457号 (在医総管) 第543号 (在総) 第311号 (C・M) 第311号 (脳Ⅲ) 第120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 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	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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 249 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
683	07-0501-2 松医501	松阪市民病院	〒515-8544 松阪市殿町1550番地 0598-23-1515 (0598-21-8873)	一般 292	(情報通信) 第33号 (一般入院) 第185号 (救急医療) 第38号 (診療録1) 第7号 (事補1) 第19号 (急性看補) 第10号 (看夜配) 第15号 (療) 第34号 (重) 第58号 (無菌1) 第1号 (栄養子) 第45号 (医療安全1) 第22号 (感染対策1) 第8号 (患サポ) 第66号 (重症初期) 第1号 (データ提) 第27号 (入退支) 第29号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 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 4年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 2月 1日 令和 6年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:228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 一般病床数:328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:1 病棟種別:一般 病床数:24 病室の総面積:234.8㎡ 個室:13 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 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

届出受理医療機関名簿

[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
					(認ケア) 第51号	令和 2年 4月 1日	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: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:328床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:8棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:328床
					(せん妄ケア) 第29号	令和 3年 1月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(排自支) 第12号	令和 2年 7月 1日	
					(地医確保) 第7号	令和 4年10月 1日	
					(ハイケア 2) 第3号	平成30年 3月 1日	当該治療室の病床数:5床
					(地包ケア 2) 第12号	令和 4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:39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 同一の保険医療機関の一般病棟から転棟した患者の占める割合:45.73% 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出 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
					(緩 2) 第6号	令和 2年 4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:0%
					(看処遇 5 8) 第2号	令和 5年 7月 1日	
					(食) 第238号	平成17年 1月 1日	
					(外栄食指) 第5号	令和 2年 7月 1日	
					(遠隔ペ) 第18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 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
					(糖管) 第4号 (がん疼) 第29号 (がん指イ) 第24号 (がん指口) 第15号 (がん指ハ) 第12号 (がん指ニ) 第10号 (二骨管1) 第9号 (二骨継2) 第10号 (二骨継3) 第12号 (下創管) 第15号 (トリ) 第17号 (救搬看体) 第24号 (放射診) 第11号 (外化診1) 第8号 (外化連) 第16号 (両立支援) 第1号 (開) 第11号 (がん計) 第4号 (外排自) 第7号 (薬) 第105号 (地連計) 第7号 (機安1) 第12号 (在看) 第8号 (BRCA) 第7号 (血内) 第13号 (歩行) 第4号 (コン1) 第87号 (C気鏡) 第1号 (経気凍) 第1号 (画1) 第53号 (C・M) 第112号 (抗悪処方) 第15号 (外化1) 第13号	平成28年 8月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3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 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成17年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年 9月 1日 平成28年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 1月 1日 平成24年 4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 令和 6年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	救急搬送看護体制加算1 開放病床数計:5床 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) 撮影に使用する機器: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 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
					(菌) 第25号	平成30年 2月 1日	専用病床数:10床
					(心Ⅰ) 第5号	令和 5年 8月 1日	専用の部屋の面積:22.2㎡
					(脳Ⅰ) 第40号	令和 5年 8月 1日	初期加算届出:有
					(運Ⅰ) 第36号	令和 5年 8月 1日	初期加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第16号	令和 5年 8月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第1号	令和 5年 8月 1日	初期加算届出:有
					(人工腎臓) 第55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51号	令和 2年 4月 1日	
					(透析水) 第41号	平成29年 4月 1日	透析液水質確保加算
					(肢梢) 第18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
					(緑内ne) 第7号	令和 4年 4月 1日	
					(乳セ1) 第9号	平成29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9号	平成29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
					(胸腔肺悪区) 第3号	令和 4年 7月 1日	
					(胸腔肺悪) 第3号	令和 4年 7月 1日	
					(胸腔形成) 第4号	令和 4年 7月 1日	
					(穿瘻閉) 第11号	令和 2年12月 1日	
					(経特) 第18号	令和 2年 8月 1日	
					(ペ) 第61号	平成21年 1月 1日	
					(ペリ) 第5号	平成30年 4月 1日	
					(大) 第36号	平成26年10月 1日	
					(腹リ傍側) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(胆) 第11号	平成17年 1月 1日	
					(腹臍腫瘍) 第5号	平成30年 4月 1日	
					(腹臍切) 第10号	平成29年 5月 1日	
					(早大腸) 第15号	平成29年 4月 1日	
					(内小ポ) 第7号	令和 4年 4月 1日	
					(腎) 第16号	平成17年 1月 1日	
					(胃瘻造) 第51号	平成30年 7月 1日	
					(輸血Ⅱ) 第26号	平成25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 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
684	07-0505-3 松医505	社会福祉法人恩賜財 団済生会松阪総合病 院	〒515-8557 松阪市朝日町1区15-6 0598-51-2626	一般 430	(一般入院) 第18号 (総合3) 第8号 (救急医療) 第36号 (超急性期) 第12号 (診療録1) 第9号 (事補1) 第6号 (急性看補) 第3号 (看夜配) 第9号 (療) 第3号 (無菌2) 第4号 (栄養子) 第12号 (医療安全1) 第15号 (感染対策1) 第9号 (患サポ) 第20号 (重症初期) 第2号 (報告管理) 第1号 (褥瘡ケア) 第6号 (ハイ妊娠) 第25号 (ハイ分娩) 第2号 (呼吸子) 第8号 (術後疼痛) 第3号	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21年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 6月 1日 平成24年 4月 1日 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29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29年 3月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 8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:7棟 病床数:383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割未満) ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2.0対1補助体制加算 一般病床数:430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 未満) 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:4 病棟種別:一般 病床数:124 病室の総面積:1008.4㎡ 1床当たり病床面積:8.1㎡ 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 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
					(後発使1) 第68号 (病棟薬1) 第41号 (病棟薬2) 第8号 (データ提) 第25号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 5年 5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9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 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:430床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:8棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:430床
					(認ケア) 第18号	平成30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21号 (精疾診) 第7号 (排自支) 第1号 (地医確保) 第8号 (ハイケア1) 第6号	令和 2年 4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 平成29年 3月 1日	当該治療室の病床数:12床
					(脳卒中ケア) 第3号	平成30年 6月 1日	当該治療室の病床数:8床
					(新2) 第4号 (緩2) 第9号	平成30年 3月 1日 令和 2年 4月 1日	当該病棟総数病床数①:24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:12.5%
					(看処遇71) 第3号 (食) 第29号 (外栄食指) 第1号 (糖管) 第9号 (がん疼) 第4号 (がん指イ) 第2号	令和 4年10月 1日 平成 2年10月 1日 令和 2年 4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	

届出受理医療機関名簿

[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	
					(がん指口) 第13号 (がん指ハ) 第2号 (がん指ニ) 第4号 (糖防管) 第8号 (乳腺ケア) 第12号 (腎代替管) 第10号 (一妊管) 第27号 (生補管1) 第2号 (二骨管1) 第18号 (二骨継3) 第29号 (下創管) 第6号 (トリ) 第3号 (救搬看体) 第23号 (放射診) 第6号 (外化診1) 第23号 (外化連) 第17号 (開) 第8号 (がん計) 第10号 (外排自) 第2号 (ハイ妊連1) 第16号 (肝炎) 第3号 (こ連指I) 第5号 (薬) 第5号 (地連計) 第6号 (電情) 第15号 (機安1) 第34号 (在看) 第3号 (訪看専) 第3号 (遠隔持陽) 第57号 (在電場) 第7号 (染色体) 第1号 (B R C A) 第6号		平成29年12月 1日 平成29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 4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 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成28年 9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29年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 8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	救急搬送看護体制加算 1 開放病床数計:6床 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 緩和ケア 褥瘡ケアに係る専門研修 特定行為 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

届出受理医療機関名簿

[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	
					(HPV) 第2号 (検I) 第21号 (検IV) 第1号 (歩行) 第24号 (脳判) 第6号 (神経) 第47号 (画1) 第2号 (画2) 第3号 (ポ断コ複) 第3号 (C・M) 第135号 (冠動C) 第16号 (心臓M) 第15号 (乳房M) 第4号 (頭部M) 第1号 (抗悪処方) 第3号 (外化1) 第4号 (菌) 第20号 (心I) 第22号 (脳I) 第15号 (運I) 第7号		平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 平成29年 3月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成23年 6月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成29年12月 1日 平成29年 3月 1日 平成31年 3月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 2月 1日	の 所定点数 100分の100 施設共同利用率:65.1% 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: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:64列以上のマルチスライスCT CT撮影の注8及びMRI撮影の注6に規定する施設基準 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) MRI(3テスラ以上) 施設共同利用率:14.4% 専用病床数:10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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 258 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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2号 (がんリハ) 第19号 (静圧) 第10号 (人工腎臓) 第54号 (導入2) 第18号 (透析水) 第54号 (肢梢) 第19号 (組再乳) 第4号 (緊整固) 第6号 (椎醇注) 第6号 (脳刺) 第2号 (脊刺) 第20号 (乳セ1) 第15号 (乳セ2) 第10号 (乳腫) 第4号 (ゲル乳再) 第4号 (穿瘻閉) 第16号 (経特) 第21号 (べ) 第1号 (大) 第1号 (胆) 第7号 (膝石破) 第3号 (早大腸) 第2号 (腹結悪支) 第1号 (腹直腸切支) 第5号 (腎) 第8号 (腹腎尿支器) 第7号 (膀胱ハ間) 第7号 (精精採) 第1号 (腹前支器) 第8号		平成29年 2月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5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 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成12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29年 5月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 3年 5月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 3月 1日 令和 6年 1月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成25年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 平成26年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6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 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 届出を行う項目:併用法 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 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二期的再建

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 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
685	07-0511-1 松医511	三重県厚生農業協同 組合連合会松阪中央 総合病院	〒515-8566 松阪市川井町字小望102 0598-21-5252	一般 440	(一般入院) 第36号 (総合2) 第3号 (救急医療) 第34号 (超急性期) 第10号 (診療録2) 第5号 (事補1) 第10号 (急性看補) 第5号 (看夜配) 第32号 (療) 第8号 (重) 第13号 (無菌1) 第4号 (無菌2) 第8号 (緩診) 第7号 (栄養子) 第26号 (医療安全1) 第24号 (感染対策1) 第10号 (患サポ) 第34号 (重症初期) 第3号 (ハイ妊娠) 第27号 (呼吸子) 第10号 (後発使1) 第69号	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 6月 1日 平成28年12月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和元年12月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4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 令和 5年 9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:8棟 病床数:398床 区分:急性期一般入院料1 一般病床数:394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:9 病棟種別:一般 病床数:391 病室の総面積:3358.56㎡ 1床当たり病床面積:8.58㎡ 個室:24 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 261 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(病棟薬1) 第32号 (病棟薬2) 第6号 (データ提) 第34号	令和 4年10月 1日 令和 2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45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 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:379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:19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:440床
					(認ケア) 第50号	平成30年 8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 (精疾診) 第8号 (排自支) 第17号 (地医確保) 第9号 (集1) 第3号	令和 2年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 7月 1日	早期栄養介入管理加算 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 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成
					(ハイケア1) 第5号	令和 5年 8月 1日	当該治療室の病床数:6床
					(ハイケア2) 第9号	令和 6年 1月 1日	当該治療室の病床数:20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 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	
					(小入4) 第4号	令和 4年 4月 1日	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55) 第2号	令和 6年 4月 1日		
					(食) 第50号	平成18年 4月 1日		
					(外栄食指) 第3号	令和 2年 4月 1日		
					(がん専栄) 第4号	令和 4年 8月 1日		
					(遠隔ペ) 第16号	令和 2年 4月 1日		
					(糖管) 第13号	平成28年12月 1日		
					(がん疼) 第6号	平成28年11月 1日		
					(がん指イ) 第4号	令和 4年10月 1日		
					(がん指ロ) 第17号	平成28年 8月 1日		
					(がん指ハ) 第4号	平成26年 5月 1日		
					(がん指ニ) 第7号	令和 2年 5月 1日		
					(外緩) 第4号	令和 5年 7月 1日		
					(糖防管) 第18号	平成30年 2月 1日		
					(婦特管) 第54号	令和 2年11月 1日		
					(二骨管1) 第15号	令和 4年 4月 1日		
					(二骨継3) 第23号	令和 4年 4月 1日		
					(下創管) 第10号	令和 4年10月 1日		
					(小夜2) 第1号	平成24年 7月 1日		
					(救搬看体) 第4号	令和 2年 4月 1日		
					(放射診) 第7号	平成29年 6月 1日		救急搬送看護体制加算 1
					(外化診1) 第9号	令和 4年 4月 1日		
					(外化連) 第18号	令和 4年 4月 1日		
					(両立支援) 第2号	令和 2年 4月 1日		
					(開) 第5号	平成15年 4月 1日		
					(がん計) 第9号	令和 5年 1月 1日		開放病床数計:5床
					(外排自) 第12号	令和 4年 7月 1日		
					(肝炎) 第6号	平成22年 4月 1日		
					(こ連指Ⅱ) 第7号	令和 4年 4月 1日		
					(薬) 第4号	平成29年 6月 1日		
					(電情) 第33号	平成28年 5月 1日		
					(機安1) 第36号	平成27年 1月 1日		
					(機安2) 第5号	平成29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	
					(在看) 第6号	平成27年 7月 1日		
					(遠隔持陽) 第68号	令和 3年11月 1日		
					(在電場) 第6号	令和 3年 8月 1日		
					(遺伝検) 第4号	平成28年 4月 1日		
					(骨残測) 第4号	令和 3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 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
					(B R C A) 第9号	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 (簡易ジェノタイプ判定) 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 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) 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
					(先代異) 第10号	令和 3年 7月 1日	
					(HPV) 第5号	平成30年 3月 1日	
					(検I) 第20号	平成20年 4月 1日	
					(検IV) 第11号	平成29年 6月 1日	
					(ヘッド) 第23号	平成30年 4月 1日	
					(脳判) 第4号	令和 2年11月 1日	
					(神経) 第30号	平成30年 4月 1日	
					(ロー検) 第1号	平成24年 4月 1日	
					(コン1) 第80号	平成29年 4月 1日	
					(画1) 第3号	令和 3年 9月 1日	
					(画2) 第23号	令和 3年 9月 1日	
					(ボ断) 第8号	平成28年11月 1日	
					(ボ断コ複) 第8号	平成28年11月 1日	
					(C・M) 第157号	令和 3年 4月 1日	
					(冠動C) 第8号	平成20年 4月 1日	
					(血予備断) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(心臓M) 第9号	平成20年 4月 1日	
					(乳房M) 第6号	平成28年 5月 1日	
					(小児M) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(頭部M) 第5号	令和 3年 5月 1日	
					(抗悪処方) 第5号	平成22年 4月 1日	
					(外化1) 第6号	平成29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 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
					(菌) 第8号	平成27年 8月 1日	専用病床数:20床
					(心I) 第15号	平成29年 6月 1日	専用の部屋の面積:85㎡
					(脳I) 第3号	平成29年 6月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第10号	平成29年 6月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第6号	平成29年 6月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第2号	平成29年 6月 1日	初期加算届出:有
					(シヨ小) 第17号	令和 2年 6月 1日	
					(デ小) 第4号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:50㎡ 患者1人当たりの面積:5.55㎡
					(静圧) 第6号	令和 3年 6月 1日	
					(人工腎臓) 第35号	平成30年 4月 1日	専用施設の面積:50㎡ 患者1人当たりの面積:5.55㎡
					(導入1) 第62号	令和 5年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(透析水) 第20号	平成29年 9月 1日	
					(肢梢) 第42号	平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算
					(緊整固) 第4号	令和 4年 6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
					(後縦骨) 第2号	平成30年 4月 1日	
					(脊刺) 第9号	平成28年 2月 1日	
					(緑内眼下) 第22号	令和 4年 6月 1日	
					(緑内ne) 第12号	令和 4年 6月 1日	
					(乳セ1) 第3号	平成27年 5月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 1
					(乳腫) 第2号	平成28年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用)
					(穿瘻閉) 第10号	令和 2年11月 1日	届出を行う項目:併用法
					(経特) 第7号	令和 2年 4月 1日	
					(ペ) 第7号	平成27年 2月 1日	
					(ペリ) 第8号	平成30年11月 1日	
					(両ペ心) 第3号	令和 3年 4月 1日	
					(両ペ静) 第5号	平成27年 4月 1日	
					(除静) 第5号	平成27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 266 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(強度) 第3号 (画誘) 第1号 (体対策) 第2号 (直放) 第2号 (定対策) 第1号 (病理診1) 第7号 (悪病組) 第2号 (酸単) 第11275号	平成29年 6月 1日 平成30年10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 平成26年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	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:0.13円 小型ホソハ 算定単価:1.99円
686	07-0512-9 松医512	セントラル硝子プロ ダクツ株式会社診療 所	〒515-0001 松阪市大口町1521番地2 0598-53-3050		(175) 第435号	平成14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 267 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
687	07-0514-5 松医514	医療法人 桜木記念 病院	〒515-0034 松阪市南町4 4 3 番地の4 0598-21-5522 (0598-21-5318)	療養 60	(機能強化) 第363号 (療養入院) 第9号 (入退支) 第67号 (認ケア) 第10号 (食) 第92号 (ニコ) 第103号 (支援病3) 第17号 (在病実1) 第4号 (在医総管) 第274号 (検I) 第45号 (C・M) 第194号 (脳Ⅲ) 第111号 (運Ⅱ) 第194号 (呼Ⅱ) 第28号 (酸単) 第11276号	令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成28年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 7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20年 4月 1日 平成25年 9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 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 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 「□ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:1棟 「□ 療養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 撮影に使用する機器: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 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
688	07-0516-0 松医516	松阪市休日夜間応急 診療所	〒515-0078 松阪市春日町一丁目19番地 0598-23-1364 (0598-26-4951)		(小夜1) 第13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 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
693	07-0525-1 松医525	医療法人社団林内科	〒515-0078 松阪市春日町2丁目8番地の1 0598-21-4005 (0598-21-0505)		(機能強化) 第318号 (外来感染) 第256号 (連携強化) 第108号 (時間外1) 第83号 (地包加) 第31号 (がん疼) 第88号 (ニコ) 第288号 (在医総管) 第376号 (歩行) 第2号 (ヘッド) 第3号 (神経) 第21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 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 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
694	07-0526-9 松医526	平岡内科循環器科	〒515-0034 松阪市南町200-16 0598-21-3514 (0598-21-5261)		(機能強化) 第266号 (外来感染) 第41号 (時間外2) 第331号 (地包加) 第117号 (遠隔ペ) 第28号 (ニコ) 第149号 (がん指) 第212号 (こ連指I) 第4号 (遠隔持陽) 第35号 (外後発使) 第674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 5年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成24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 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
695	07-0527-7 松医527	医療法人社団 大西 内科	〒515-0045 松阪市駅部田町232番地 0598-23-4060		(外来感染) 第42号 (がん指) 第203号	令和 4年 4月 1日 平成24年 2月 1日	
696	07-0528-5 松医528	医療法人隆新会はか まだ皮膚泌尿器科医 院	〒515-0017 松阪市京町169番地の1 0598-23-2321		(175) 第217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 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
697	07-0529-3 松医529	医療法人増山医院	〒515-0082 松阪市魚町1693番地 0598-23-5941		(情報通信) 第124号 (機能強化) 第230号 (時間外2) 第227号 (地包加) 第25号 (支援診3) 第287号 (在医総管) 第350号 (在総) 第290号	令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22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
698	07-0530-1 松医530	医療法人 大成会 こむら胃腸内科	〒515-0812 松阪市船江町471番地の10 0598-26-3846		(外来感染) 第258号 (連携強化) 第110号 (ニコ) 第380号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 7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
699	07-0531-9 松医531	医療法人小林内科胃 腸科	〒515-0081 松阪市本町2195-1 0598-21-1763 (0598-26-4361)		(がん指) 第150号	平成24年 3月 1日	
700	07-0532-7 松医532	医療法人矢津内科	〒515-0063 松阪市大黒田町821-4 0598-26-1511 (0598-30-6511)		(時間外2) 第122号 (遠隔ペ) 第26号 (ニコ) 第159号 (がん指) 第213号 (外後発使) 第528号	平成22年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成26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

届出受理医療機関名簿

[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
701	07-0533-5 松医533	医療法人社団南産婦 人科	〒515-0043 松阪市下村町1041 0598-29-2020	一般 14	(時間外I) 第48号 (診入院) 第12号 (ハイ妊娠) 第32号 (乳腺ケア) 第16号 (婦特管) 第24号 (ハイI) 第9号 (こ連指I) 第11号 (HPV) 第51号	平成24年 4月 1日 令和元年 8月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 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 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 有床診療所一般病床初期加算: 無
702	07-0534-3 松医534	医療法人社団中村ク リニック	〒515-0063 松阪市大黒田町971 0598-23-8800 (0598-23-8080)		(外来感染) 第172号 (遠隔ペ) 第2号 (がん指) 第76号 (遠隔持陽) 第34号 (酸单) 第11409号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 2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
703	07-0537-6 松医537	医療法人東山内科	〒515-0065 松阪市五月町1386-5 0598-26-7711 (0598-26-3369)		(外来感染) 第126号 (外後発使) 第578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
704	07-0538-4 松医538	医療法人藤井整形外 科・胃腸科	〒515-1105 松阪市大河内町777 0598-36-0346		(二骨継3) 第13号 (麻管I) 第13号	令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
705	07-0539-2 松医539	医療法人 松徳会 松本クリニック	〒515-0045 松阪市駅前部田町1619-45 0598-26-3555 (0598-26-8430)	療養 9	(糖管) 第46号 (ニコ) 第305号 (こ連指I) 第13号 (HPV) 第52号	平成29年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 5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 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
706	07-0540-0 松医540	医療法人社団北村整形外科	〒515-0014 松阪市若葉町478-3 0598-51-9780		(時間外2) 第125号	平成22年 4月 1日	
707	07-0541-8 松医541	おおはし小児科	〒515-0822 松阪市大足町671-2 0598-21-7722		(機能強化) 第364号 (時間外2) 第415号 (小か診1) 第14号 (がん指) 第373号	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 7月 1日	
708	07-0542-6 松医542	医療法人垂水会たるみ内科胃腸科	〒515-0075 松阪市新町946-1 0598-21-0259		(がん指) 第245号 (外後発使) 第623号	平成24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3
709	07-0544-2 松医544	のせ産婦人科	〒515-0055 松阪市田村町467-7 0598-21-9991 (0598-21-9992)		(がん指) 第284号 (HPV) 第22号	平成25年 9月 1日 平成22年 4月 1日	
710	07-0547-5 松医547	医療法人 清隆会 小西皮ふ科	〒515-0034 松阪市南町238-1 0598-26-0600 (0598-26-0600)		(情報通信) 第34号 (外来感染) 第186号 (連携強化) 第64号 (下創管) 第26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 4月 1日	
711	07-0548-3 松医548	イワサ小児科	〒515-0043 松阪市下村町527 0598-29-0051 (0598-29-5388)		(機能強化) 第286号 (外来感染) 第43号 (小か診2) 第1号 (がん指) 第341号 (在医総管) 第516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 8月 1日 令和 4年 2月 1日	
712	07-0549-1 松医549	医療法人 河合産婦人科	〒515-0812 松阪市船江町3番地3 0598-26-8585	一般 16	(時間外2) 第251号 (診入院) 第121号 (ハイ妊娠) 第41号 (婦特管) 第62号 (ハイI) 第12号 (HPV) 第53号	平成22年 4月 1日 平成25年12月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成20年 7月 1日 平成22年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:16床 区分:入院基本料4 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

届出受理医療機関名簿

[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
713	07-0550-9 松医550	医療法人社団浜田内科胃腸科	〒515-0044 松阪市久保町西沖4 8 7 番地の1 0598-22-0007		(外来感染) 第199号 (連携強化) 第85号 (がん指) 第208号 (肝炎) 第19号 (こ連指I) 第14号 (在医総管) 第169号 (C・M) 第203号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成26年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成18年 7月 1日 平成26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
714	07-0552-5 松医552	大久保クリニック	〒515-0056 松阪市宝塚町1 5 0 9-5 0598-22-0220 (0598-22-0232)		(外来感染) 第127号 (がん指) 第290号	令和 4年 4月 1日 平成26年 3月 1日	
715	07-0557-4 松医557	医療法人 あのとつ松阪あのとつクリニック	〒515-0033 松阪市垣鼻町5 6 1 0598-21-5533	療養 19	(時間外2) 第202号 (診療養入院) 第20号 (診療養) 第11号 (食) 第201号 (がん指) 第292号 (在医総管) 第338号	平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成11年12月 1日 平成26年 3月 1日 平成24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:19床 区分:入院基本料 看取り加算:有
716	07-0559-0 松医559	とみやま外科内科医院	〒519-2143 松阪市中万町1 4 2 4 番地 0598-60-0700		(外来感染) 第128号 (時間外2) 第129号 (がん指) 第240号 (外後発使) 第675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 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
717	07-0560-8 松医560	いかみクリニック	〒515-0005 松阪市鎌田町6 5 1 番地 2 2 0598-53-3983 (0598-53-3983)		(外来感染) 第173号 (時間外2) 第130号 (喘管) 第3号 (がん指) 第246号	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 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
718	07-0561-6 松医561	野呂医院	〒515-1204 松阪市小片野町302番地 0598-34-0054		(機能強化) 第365号 (外来感染) 第130号 (連携強化) 第28号 (時間外1) 第49号 (がん疼) 第75号 (二骨継3) 第40号 (支援診3) 第239号 (在診実1) 第31号 (がん指) 第244号 (在医総管) 第378号 (C・M) 第278号 (運Ⅱ) 第248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24年12月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3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 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 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
719	07-0562-4 松医562	花の丘病院	〒515-0052 松阪市山室町字西ノ谷707番地3 0598-29-8700 (0598-29-8739)	療養 96	(療養入院) 第35号 (診療録2) 第86号 (療養1) 第2号 (データ提) 第96号 (回1) 第14号 (食) 第217号 (支援病3) 第18号 (在医総管) 第1号 (HPV) 第36号 (C・M) 第227号 (脳I) 第22号 (運I) 第35号 (人工腎臓) 第67号 (透析水) 第67号 (肢梢) 第52号 (酸単) 第11277号	令和 2年 9月 1日 平成31年 3月 1日 平成20年 7月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28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 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4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:51床 区分:入院料 1 届出に係る病棟:療養 病床数:51床 病棟面積のうち患者 1人あたり :19.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1人あたり: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) データ提出加算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 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:0.32円 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 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
720	07-0564-0 松医564	医療法人隅本整形外科	〒515-0045 松阪市駅部田町1720-1 0598-23-1030 (0598-23-1039)		(外後発使) 第529号 (運Ⅱ) 第38号	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
721	07-0565-7 松医565	医療法人妙光会 安田小児科内科	〒515-0041 松阪市上川町2194番地3 0598-28-8828 (0598-28-8833)		(機能強化) 第401号 (外来感染) 第129号 (連携強化) 第99号 (時間外2) 第132号 (小か診1) 第18号 (がん指) 第394号	令和 4年 6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 令和 4年 6月 1日 平成30年 7月 1日	
722	07-0566-5 松医566	カイバナ眼科クリニック	〒515-0033 松阪市垣鼻町1638番地21 0598-21-5222 (0598-26-6844)		(情報通信) 第22号 (時間外2) 第332号 (短手1) 第2号 (コン1) 第8号 (外後発使) 第579号 (緑内イ) 第5号 (緑内眼ド) 第18号 (緑内ne) 第5号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算1 手術の実施件数:50例
723	07-0568-1 松医568	清水医院	〒515-0062 松阪市小黒田町251番地2 0598-21-2806		(在医総管) 第9号 (175) 第458号	平成18年 4月 1日 平成16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 277 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
724	07-0570-7 松医570	おかの医院	〒515-2325 松阪市嬉野中川新町一丁目6番地 05984-2-7211 (0598-42-7210)	一般 一般 1	(情報通信) 第35号 (機能強化) 第366号 (外来感染) 第131号 (連携強化) 第29号 (サ強化) 第6号 (時間外1) 第50号 (診入院) 第244号 (遠隔ペ) 第25号 (二骨継3) 第14号 (ニコ) 第20号 (支援診3) 第50号 (がん指) 第306号 (禁煙シ指) 第1号 (在医総管) 第440号 (遠隔酸素) 第2号 (遠隔持陽) 第9号 (C・M) 第96号 (酸単) 第11416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 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 9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 平成30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 病床数:1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 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 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 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
725	07-0573-1 松医573	医療法人小坂クリニック	〒515-2325 松阪市嬉野中川新町二丁目23番地 0598-48-0777 (0598-48-0771)		(機能強化) 第231号 (外来感染) 第9号 (時間外1) 第121号 (地包加) 第138号 (ニコ) 第4号 (支援診3) 第242号 (在診実2) 第18号 (がん指) 第301号 (在医総管) 第377号 (在総) 第257号 (酸単) 第11417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 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
726	07-0574-9 松医574	医療法人昭仁会青木医院	〒515-1302 松阪市飯南町横野字中道の下353-2 0598-32-2002 (0598-32-2479)	一般	(時間外2) 第136号 (外後発使) 第624号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ホシバ 算定単価:1,98円 外来後発医薬品使用体制加算2
727	07-0575-6 松医575	波瀬診療所	〒515-1725 松阪市飯高町波瀬148 0598-47-0106 (0598-47-0106)		(機能強化) 第319号 (時間外2) 第289号 (地包加) 第106号	令和 4年 4月 1日 平成22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
728	07-0576-4 松医576	森診療所	〒515-1615 松阪市飯高町森1410 0598-45-0023 (0598-45-0254)		(機能強化) 第320号 (時間外2) 第137号 (地包加) 第13号	令和 4年 4月 1日 平成22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
729	07-0577-2 松医577	宮前診療所	〒515-1502 松阪市飯高町宮前1104 0598-46-0003 (0598-46-0030)		(がん指) 第432号 (機能強化) 第321号 (時間外2) 第333号 (地包加) 第120号 (ニコ) 第278号 (がん指) 第300号 (在医総管) 第110号	令和 3年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年10月 1日 平成26年 5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 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 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
730	07-0581-4 松医581	医療法人福和会福吉 眼科	〒515-0081 松阪市本町2-2-1番地 0598-21-0009		(コン1) 第30号	平成28年 4月 1日	
731	07-0582-2 松医582	嬉野医院	〒515-2324 松阪市嬉野町1-4-25番地の3 0598-42-2258		(機能強化) 第322号 (外来感染) 第327号 (地包加) 第152号 (がん疼) 第59号 (ニコ) 第66号 (支援診3) 第233号 (がん指) 第248号 (電情) 第20号 (在医総管) 第396号 (C・M) 第270号 (外化2) 第11号 (酸単) 第11408号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6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 8月 1日 平成25年 9月 1日 平成28年 5月 1日 平成27年 9月 1日 令和 2年 3月 1日 平成20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 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 小型ホパ 算定単価:2.02円
732	07-0583-0 松医583	とみだ整形外科	〒515-0044 松阪市久保町字下前3-0-4-3 0598-25-5700 (0598-25-5701)		(こ連指I) 第15号	令和 4年 5月 1日	
733	07-0584-8 松医584	医療法人井口小児科	〒515-2321 松阪市嬉野町1-4-55番地3 0598-42-2900 (0598-42-2900)		(がん指) 第396号	平成30年 7月 1日	
734	07-0585-5 松医585	医療法人みやほら耳 鼻咽喉科	〒515-2325 松阪市嬉野中川新町2丁目5-7-1 0598-42-8733 (0598-42-8741)		(外来感染) 第44号 (連携強化) 第51号	令和 4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 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
735	07-0586-3 松医586	医療法人 石田クリ ニック	〒515-0001 松阪市大口町154番地1 0598-53-1177 (0598-53-1178)		(機能強化) 第267号 (外来感染) 第10号 (時間外2) 第414号 (地包加) 第162号 (ニコ) 第229号 (支援診3) 第345号 (在診実1) 第73号 (がん指) 第308号 (在医総管) 第197号 (在総) 第289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 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
736	07-0589-7 松医589	宇野胃腸内科・脳神 経内科	〒515-2121 松阪市市場庄町字長井1105番 地3 0598-56-6001 (0598-56-6058)		(情報通信) 第71号 (機能強化) 第323号 (外来感染) 第174号 (連携強化) 第65号 (時間外2) 第393号 (地包加) 第121号 (がん疼) 第135号 (ニコ) 第83号 (支援診3) 第346号 (在診実1) 第74号 (がん指) 第77号 (こ連指I) 第9号 (在医総管) 第206号 (在総) 第297号 (神経) 第63号 (脳II) 第161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 4年 4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
737	07-0591-3 松医591	わきたに眼科	〒515-0043 松阪市下村町1843番地6 0598-60-0277 (0598-60-0266)	一般 一般 3	(診入院) 第251号 (コン1) 第123号	令和 4年10月 1日 平成28年 8月 1日	初期加算届出:有 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 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
738	07-0592-1 松医592	伊勢志摩腎クリニック ク松阪分院	〒515-0015 松阪市宮町字堂ノ後153-1 0598-30-6056 (0598-30-6057)		(時間外2) 第278号 (人工腎臓) 第5号 (導入1) 第7号 (透析水) 第39号 (酸単) 第11412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28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 小型ホソバ 算定単価:2.2円
739	07-0593-9 松医593	まえのへた脳神経ク リニック	〒515-0045 松阪市駅部田町752-1 0598-25-1080 (0598-25-1078)		(情報通信) 第112号 (ニコ) 第258号 (支援診3) 第371号 (在医総管) 第547号 (神経) 第68号 (C・M) 第215号	令和 5年 9月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4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
740	07-0594-7 松医594	医療法人奈々光会 ナオミレディースク リニック	〒515-0846 松阪市深長町823 0598-63-0101 (0598-63-0100)	一般 10	(時間外1) 第96号 (診入院) 第261号 (婦特管) 第8号 (ハイ1) 第18号 (HPV) 第90号	平成25年 1月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成25年 1月 1日 令和 2年 5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1 加減算区分:医師配置加算1 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)
741	07-0595-4 松医595	みやむらクリニック	〒515-0216 松阪市目田町327番地5 0598-61-2220 (0598-61-2221)		(遠隔ペ) 第19号 (ニコ) 第290号 (支援診3) 第352号 (在医総管) 第388号 (在総) 第249号	令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成27年 1月 1日 平成27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 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
744	07-0599-6 松医599	かいばな内科クリニック	〒515-0033 松阪市垣鼻町1761-23 0598-25-1024 (0598-25-1034)		(情報通信) 第7号 (機能強化) 第233号 (外来感染) 第133号 (連携強化) 第102号 (時間外2) 第423号 (地包加) 第188号 (遠隔ペ) 第21号 (糖管) 第52号 (がん疼) 第120号 (ニコ) 第340号 (支援診3) 第329号 (在診実2) 第16号 (がん指) 第408号 (電情) 第55号 (在医総管) 第451号 (遠隔酸素) 第6号 (遠隔持陽) 第27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 平成30年12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
745	07-1500-3 松医500	いおうじ応急クリニック	〒515-0054 松阪市立野町200 0598-31-3480 (0598-31-3482)		(機能強化) 第426号 (外来感染) 第303号 (トリ) 第22号 (支援診1) 第18号 (在緩診実) 第13号 (在医総管) 第552号 (在総) 第316号 (外後発使) 第728号 (認1) 第17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 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 届出区分:認知療法・認知行動 療法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 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
746	07-1501-1 松医1501	山中胃腸科クリニック	〒515-0055 松阪市田村町4 4 6 番地 2 0598-30-6101 (0598-30-6121)		(情報通信) 第23号 (機能強化) 第234号 (外来感染) 第11号 (連携強化) 第52号 (サ強化) 第14号 (時間外1) 第148号 (地包加) 第232号 (ニコ) 第361号 (支援診3) 第331号 (在診実1) 第69号 (がん指) 第427号 (在医総管) 第495号 (在総) 第292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 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8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 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
747	07-1502-9 松医1502	虹が丘クリニック	〒515-0041 松阪市上川町4 3 2 2 番地 1 0598-60-2024 (0598-60-2034)		(情報通信) 第6号 (外来感染) 第134号 (連携強化) 第101号 (時間外2) 第453号 (糖管) 第59号 (がん疼) 第134号 (ニコ) 第373号 (支援診3) 第353号 (在診実1) 第76号 (がん指) 第440号 (在医総管) 第515号 (遠隔酸素) 第9号 (遠隔持陽) 第69号 (外後発使) 第701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 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11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 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 285 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
748	07-1503-7 松医503	北大路眼科	〒515-2321 松阪市嬉野中川町838-8 0598-42-8000 (0598-42-8001)	一般 4	(診入院) 第282号 (コン1) 第185号 (緑内眼ド) 第32号 (酸単) 第11418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	病棟種別:一般 病床区分:一般 区分:入院基本料5 夜間の緊急体制:有 小型ポンプ算定単価:1.6円
749	07-1504-5 松医504	さくらクリニック松阪	〒515-0026 松阪市立田町字向田上141番地1 0598-61-0600		(人工腎臓) 第73号 (導入1) 第72号 (肢梢) 第64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	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
750	08-0100-1 伊医100	松村ヒフ科	〒516-0073 伊勢市吹上1-3-27 0596-28-2612		(時間外1) 第43号 (外後発使) 第626号	平成24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
751	08-0110-0 伊医110	濱口医院	〒516-0004 伊勢市神社港263番地 0596-36-4671	一般	(時間外2) 第330号 (がん指) 第59号	平成24年 4月 1日 平成23年 4月 1日	
752	08-0118-3 伊医118	ふじわらクリニック	〒516-0041 伊勢市常磐1丁目15番10号 0596-23-1258		(時間外2) 第425号 (持血測1) 第24号 (持血測2) 第16号	平成31年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5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
753	08-0133-2 伊医133	岩田医院	〒516-0064 伊勢市二俣1-4-16 0596-28-5356		(機能強化) 第269号 (外来感染) 第175号 (連携強化) 第131号 (時間外2) 第204号 (地包加) 第126号 (外後発使) 第663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 平成22年 4月 1日 令和元年 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3
754	08-0140-7 伊医140	山添整形外科	〒516-0036 伊勢市岡本二丁目1番40号 0596-23-1212		(運Ⅱ) 第74号	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 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
755	08-0141-5 伊医141	亀谷内科胃腸科	〒516-0038 伊勢市岩渕町一丁目13-3 0596-22-1105		(機能強化) 第287号 (時間外1) 第85号 (地包加) 第70号 (ニコ) 第116号 (支援診2) 第33号 (がん指) 第26号 (電情) 第32号 (在医総管) 第3号 (在総) 第99号 (酸単) 第11439号	令和 4年 4月 1日 平成24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 令和 3年 2月 1日 平成28年 5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 届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
756	08-0145-6 伊医145	橋上内科皮フ泌尿器 科医院	〒516-0037 伊勢市岩渕2丁目2-3 0596-28-3402		(外来感染) 第235号 (連携強化) 第97号 (がん指) 第56号 (在医総管) 第166号 (外後発使) 第530号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成23年 4月 1日 平成18年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ホパ 算定単価: 2.31円
757	08-0150-6 伊医150	たけうち眼科医院	〒516-0067 伊勢市中島2丁目1-10 39 ビル1階 0596-22-8166		(コン1) 第35号	平成29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 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
758	08-0153-0 伊医153	寺田産婦人科	〒516-0007 伊勢市小木町萩原185-1 0596-35-0311 (0596-35-0234)	一般 19	(時間外1) 第45号 (診入院) 第118号 (ハイ妊娠) 第38号 (婦特管) 第50号 (一妊管) 第10号 (HPV) 第68号 (酸単) 第11434号	平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成21年 6月 1日 令和 2年10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 病床数:19床 区分:入院基本料4 加減算区分:医師配置加算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2 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 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.31円
759	08-0157-1 伊医157	西山医院	〒516-0026 伊勢市宇治浦田2-4-74 0596-22-3376		(機能強化) 第235号 (時間外2) 第141号 (支援診3) 第40号 (在医総管) 第141号 (在総) 第140号 (外後発使) 第531号 (175) 第237号	令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10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	外来後発医薬品使用体制加算3
760	08-0163-9 伊医163	寺田外科医院	〒516-0075 伊勢市一志町3-13 0596-23-1561		(機能強化) 第325号 (支援診2) 第71号 (がん指) 第49号 (在医総管) 第358号 (酸単) 第11425号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 4月 1日 平成25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
761	08-0165-4 伊医165	林耳鼻咽喉科クリニック	〒516-0014 伊勢市楠部町202-30 0596-20-3387		(がん指) 第331号	平成28年 7月 1日	
762	08-0168-8 伊医168	藤井整形外科クリニック	〒516-0014 伊勢市楠部町乙139-2 0596-26-2001		(時間外2) 第347号 (小運指管) 第9号 (外後発使) 第627号 (運II) 第64号	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24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 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
763	08-0170-4 伊医170	池田耳鼻咽喉科	〒516-0062 伊勢市浦口2丁目7-4 0596-28-7040		(外来感染) 第135号 (連携強化) 第30号 (がん指) 第15号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 4月 1日	
764	08-0172-0 伊医172	永井こどもクリニック	〒516-0076 伊勢市八日市場町5-20 0596-28-2010		(がん指) 第387号	平成30年 7月 1日	
765	08-0174-6 伊医174	いせはまごう くら た内科	〒516-0018 伊勢市黒瀬町690-2 0596-21-5252		(がん指) 第33号	平成23年 4月 1日	
766	08-0175-3 伊医175	小原産婦人科	〒516-0072 伊勢市宮後1丁目5番3号 0596-28-8111 (0596-27-5775)		(時間外1) 第46号 (ハイ妊娠) 第31号 (ハイI) 第7号 (HPV) 第55号	平成24年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成22年 4月 1日	
767	08-0182-9 伊医182	越智医院	〒519-0501 伊勢市小俣町明野726番地1 0596-37-2275		(機能強化) 第326号 (地包加) 第78号 (がん指) 第22号 (在医総管) 第25号 (酸単) 第11440号	令和 4年 4月 1日 令和 2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	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
768	08-0183-7 伊医183	小野循環器科・内科	〒516-0804 伊勢市御菌町長屋2181 0596-21-0660		(情報通信) 第43号 (外来感染) 第262号 (連携強化) 第123号 (がん疹) 第47号 (がん指) 第24号 (電情) 第1号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成23年 3月 1日 平成23年 4月 1日 平成28年 4月 1日	小型ポンパ 算定単価:2.35円
769	08-0186-0 伊医186	東山胃腸科内科	〒519-0503 伊勢市小俣町元町1159-2 0596-22-4309		(在医総管) 第131号 (外来感染) 第267号 (がん指) 第61号 (在医総管) 第63号	平成18年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成23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

届出受理医療機関名簿

[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
770	08-0188-6 伊医188	すぎもと眼科	〒519-0503 伊勢市小俣町元町200-6 0596-23-2960	一般	(コン1) 第11号	平成29年 4月 1日	
771	08-0191-0 伊医191	でぐち内科クリニック	〒519-0606 伊勢市二見町荘2141 0596-44-1711		(がん指) 第47号	平成23年 4月 1日	
772	08-0192-8 伊医192	二見浦内科 アレルギー科・皮フ科・小児科	〒519-0609 伊勢市二見町茶屋147 0596-42-1122		(外後発使) 第532号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
773	08-0196-9 伊医196	はまぐち内科クリニック	〒516-0051 伊勢市上地町4210-3 0596-20-9888		(ニコ) 第111号 (がん指) 第60号	平成29年 7月 1日 平成23年 4月 1日	
774	08-0198-5 伊医198	西山クリニック	〒516-0071 伊勢市一之木2丁目11-18 0596-21-2480 (0596-21-2481)		(外来感染) 第271号 (連携強化) 第132号 (ニコ) 第220号 (在医総管) 第477号	令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年12月 1日	
775	08-0201-7 伊医201	中條眼科	〒516-0037 伊勢市岩瀬2丁目4番1号 0596-26-0303 (0596-24-7801)		(コン1) 第108号	平成29年 4月 1日	
776	08-0202-5 伊医202	村松有滝診療所	〒515-0507 伊勢市村松町3294-15 0596-38-1212 (0596-37-7070)		(時間外2) 第94号 (がん指) 第333号 (神経) 第24号 (C・M) 第262号	平成22年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成20年 4月 1日 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
777	08-0204-1 伊医204	かとうクリニック	〒516-0071 伊勢市一之木四丁目5-36 0596-63-5111 (0596-63-5110)		(電情) 第7号 (在医総管) 第211号 (歩行) 第1号 (ヘッド) 第2号 (神経) 第8号	平成28年 4月 1日 平成20年 1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	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 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
784	08-0213-2 伊医213	うめだクリニック	〒516-0007 伊勢市小木町曾祢520-1 0596-31-3330 (0596-31-2220)		(外来感染) 第136号 (連携強化) 第31号 (時間外2) 第449号 (がん指) 第453号 (C・M) 第313号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5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
785	08-0214-0 伊医214	清水内科	〒516-0016 伊勢市神田久志本町1648番地 0596-22-0100 (0596-22-0101)		(ニコ) 第203号 (がん指) 第39号	平成29年 7月 1日 平成23年 4月 1日	
786	08-0216-5 伊医216	伊勢かめや眼科	〒516-0016 伊勢市神田久志本町1783 0596-20-1113 (0596-34-1113)		(時間外2) 第376号 (コン1) 第141号 (緑内障下) 第6号	平成25年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 9月 1日	
787	08-0217-3 伊医217	伊勢リウマチハンド クリニック	〒516-0035 伊勢市勢田町字車沖569番2 0596-63-5692 (0596-63-5693)		(電情) 第19号	平成28年 5月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
788	08-0222-3 伊医222	やまむら内科内視鏡 クリニック	〒516-0071 伊勢市一之木4丁目2番44号 0596-21-3216 (0596-20-3216)		(外来感染) 第301号 (ニコ) 第323号 (酸単) 第11428号	令和 5年12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
789	08-0225-6 伊医225	なかにし整形外科	〒516-0051 伊勢市上地町字芝切4214-1 0596-22-7771 (0596-22-7772)		(運II) 第242号	令和 2年 3月 1日	初期加算届出: 有
790	08-0226-4 伊医226	たいしん堂医院	〒516-0051 伊勢市上地町字上荒切4825番地 0596-22-3900 (0596-22-3901)		(在医総管) 第489号	令和 2年 6月 1日	
791	08-0227-2 伊医227	宅間内科	〒516-0008 伊勢市船江3-6-18 0596-22-0808 (0596-22-0811)		(在医総管) 第488号 (酸単) 第11435号	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: 2.31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 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
792	08-0228-0 伊医228	MG糖尿病・内分泌 ・甲状腺クリニック	〒516-0035 伊勢市勢田町4 3 1 0596-21-1112 (0596-21-1117)		(外来感染) 第137号 (ニコ) 第367号 (在医総管) 第487号 (持血測1) 第21号 (持血測2) 第13号 (検I) 第107号 (C・M) 第274号 (外後発使) 第581号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4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 外来後発医薬品使用体制加算2
793	08-0229-8 伊医229	畠中医院	〒516-0001 伊勢市大湊町8 6 2 0596-36-4572 (0596-36-5599)		(機能強化) 第407号 (時間外1) 第160号 (地包加) 第241号 (支援診2) 第113号 (がん指) 第446号 (在医総管) 第522号 (在総) 第301号 (酸単) 第11438号	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	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
794	08-0230-6 伊医230	外宮の杜クリニック	〒516-0036 伊勢市岡本3 丁目1 4 番1 7 号 0596-64-8677 (0596-64-8688)		(情報通信) 第133号 (外来感染) 第295号 (遠隔べ) 第40号 (糖管) 第65号 (ニコ) 第392号 (在医総管) 第555号 (遠隔持陽) 第98号 (酸単) 第11422号	令和 6年 3月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円
795	08-0231-4 伊医231	なかむらクリニック	〒516-0071 伊勢市一之木4 丁目1 番4 1 号 0596-63-8165 (0596-63-8166)		(情報通信) 第122号 (外来感染) 第310号 (がん指) 第460号	令和 5年12月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年10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 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
798	08-0503-6 伊医503	市立伊勢総合病院	〒516-0014 伊勢市楠部町3038番地 0596-23-5111 (0596-27-2315)	一般 260 療養 40	(一般入院) 第189号 (救急医療) 第23号 (診療録1) 第1号 (事補1) 第20号 (急性看補) 第28号 (看夜配) 第33号 (療) 第27号 (重) 第61号 (療養1) 第6号 (栄養子) 第15号 (医療安全1) 第70号 (感染対策1) 第11号 (患サポ) 第57号 (報告管理) 第2号	令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 2月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 9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 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28年12月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:180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: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 未満) 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:6 病棟種別:一般 病床数:200 病室の総面積:2174.76㎡ 1床当たり病床面積:10.87㎡ 個室:8 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階南 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり :30.83㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.98㎡ 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 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
					(後発使1) 第70号 (病棟薬1) 第26号 (データ提) 第35号	令和 4年 4月 1日 平成28年 8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40号	令和 6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 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:180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:40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:249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:22床
					(認ケア) 第45号	令和 3年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第12号 (地医確保) 第19号 (回3) 第1号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 8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2) 第22号	令和 6年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料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 296 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(緩2) 第4号	令和 6年 4月 1日	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 同一の保険医療機関の一般病棟 から転棟した患者の占める割合 :42.62% 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有 地域包括ケア病棟入院料2 病棟入院料病床数:29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 同一の保険医療機関の一般病棟 から転棟した患者の占める割合 :33.94% 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49) 第2号	令和 5年10月 1日	当該病棟総数病床数①:11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:45%
					(食) 第245号	平成17年11月 1日	
					(外栄食指) 第6号	令和 2年 8月 1日	
					(遠隔ペ) 第24号	令和 2年 5月 1日	
					(糖管) 第3号	平成29年 1月 1日	
					(がん疼) 第16号	平成22年 4月 1日	
					(糖防管) 第19号	平成30年 3月 1日	
					(小運指管) 第13号	令和 3年 1月 1日	
					(二骨管1) 第10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15号	令和 4年 4月 1日	
					(下創管) 第35号	令和 5年12月 1日	
					(トリ) 第16号	令和 2年 4月 1日	
					(救搬看体) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(外化診1) 第10号	令和 4年 4月 1日	
					(外化連) 第19号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指) 第2号	令和 5年 9月 1日	
					(肝炎) 第27号	平成22年 5月 1日	
					(薬) 第112号	平成28年 8月 1日	
					(電情) 第16号	平成30年 1月 1日	救急搬送看護体制加算1 許容病床数:419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 297 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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10号 (機安2) 第11号 (BRCA) 第15号	平成20年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 4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 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(検I) 第78号 (検II) 第32号 (血内) 第7号 (歩行) 第20号 (ヘッド) 第6号 (脳判) 第5号 (神経) 第4号 (ロ一検) 第7号 (コン1) 第86号 (誘発) 第2号 (前立腺) 第4号 (画1) 第27号 (画2) 第31号 (C・M) 第147号	平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成17年11月 1日 平成26年12月 1日 平成31年 1月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 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
					(冠動C) 第21号 (抗癌処方) 第11号 (外化1) 第43号	平成31年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成31年 1月 1日	専用病床数:7床
					(菌) 第28号	平成28年 8月 1日	専用の部屋の面積:12.5㎡
					(心I) 第27号	令和 2年 1月 1日	初期加算届出:有
					(脳I) 第67号	令和 2年 4月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第30号	平成31年 1月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第57号	平成31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 298 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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38号 (人工腎臓) 第3号	平成31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 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 部分切除及び外側区域切除 全乳房照射 前立腺照射
					(導入1) 第3号 (透析水) 第30号	平成30年 4月 1日 平成26年 7月 1日	
					(肢梢) 第10号	平成28年 4月 1日	
					(組再乳) 第6号	令和 5年 8月 1日	
					(緊整固) 第5号 (緑内眼下) 第25号 (ゲル乳再) 第5号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 8月 1日	
					(穿瘻閉) 第8号 (べ) 第64号 (大) 第37号 (腹リ傍側) 第4号 (腹胆床) 第5号 (腹肝) 第9号	令和元年 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 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日	
					(早大腸) 第14号 (腎) 第17号 (膀胱小間) 第10号 (膀胱埋嚢) 第1号 (胃瘻造) 第1号 (輸血II) 第19号 (造設前) 第23号 (胃瘻造嚢) 第23号 (麻管I) 第41号 (放専) 第10号 (外放) 第2号 (高放) 第33号 (増線) 第1号	平成28年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成27年 7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 平成27年 4月 1日 令和元年 5月 1日	
					(強度) 第1号 (画誘) 第8号 (体対策) 第3号 (直放) 第4号 (定対策) 第3号	平成28年11月 1日 平成30年12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	

届出受理医療機関名簿

[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
					(連組織) 第4号 (酸単) 第11278号	平成28年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	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 CE 算定単価: 0.19円 小型ホソバ 算定単価: 2.2円
799	08-0507-7 伊医507	伊勢市休日・夜間応 急診療所	〒516-0076 伊勢市八日市場町13番1号 0596-25-8795		(小夜1) 第11号 (酸単) 第11426号	平成20年11月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価: 2.1円
800	08-0510-1 伊医510	医療法人社団 整形 外科網谷医院	〒516-0076 伊勢市八日市場町9番12号 0596-28-1122 (0596-22-5250)		(時間外2) 第273号 (運II) 第159号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
801	08-0512-7 伊医512	医療法人大西クリニ ック	〒516-0072 伊勢市宮後三丁目5番2号 0596-28-5570		(がん指) 第21号	平成30年 8月 1日	
802	08-0513-5 伊医513	石橋外科内科	〒516-0009 伊勢市河崎町2丁目17-11 0596-28-5902 (0596-28-6405)		(在医総管) 第198号 (C・M) 第202号 (酸単) 第11420号	平成19年 6月 1日 平成26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 大型ホソバ 算定単価: 0.42円 小型ホソバ 算定単価: 2.35円
803	08-0514-3 伊医514	高見内科	〒516-0036 伊勢市岡本一丁目4番28号 0596-28-3931 (0596-28-1916)		(情報通信) 第51号 (機能強化) 第328号 (外来感染) 第45号 (地包加) 第214号 (がん指) 第42号 (在医総管) 第64号 (在総) 第117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 4月 1日 平成23年 4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 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

届出受理医療機関名簿

[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
806	08-0519-2 伊医519	医療法人角前胃腸科 医院	〒516-0043 伊勢市藤里町698-15番地 0596-23-5211		(ニコ) 第19号 (がん指) 第328号	令和 3年 9月 1日 平成28年 7月 1日	
807	08-0521-8 伊医521	菊川産婦人科	〒516-0071 伊勢市一之木5丁目15番5号 0596-23-1515 (0596-24-9494)	一般 18	(時間外1) 第51号 (診入院) 第249号 (ハイ妊娠) 第36号 (乳腺ケア) 第27号 (婦特管) 第38号 (一妊管) 第22号 (HPV) 第66号 (酸単) 第11427号	平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成21年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22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 病床数:18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 看護補助者職種1:その他 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 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.31円
808	08-0522-6 伊医522	医療法人社団久保内 科診療所	〒516-0071 伊勢市一之木3丁目5-13 0596-28-8718		(時間外2) 第144号 (がん指) 第32号 (在医総管) 第234号	平成22年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
809	08-0525-9 伊医525	堀胃腸科医院	〒516-0009 伊勢市河崎一丁目12-1 0596-28-7556 (0596-28-3849)		(機能強化) 第270号 (時間外2) 第205号 (支援診2) 第108号 (がん指) 第64号 (在医総管) 第481号 (在総) 第283号	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23年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2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 302 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
810	08-0526-7 伊医526	伊勢田中病院	〒516-0079 伊勢市大世古4丁目6番47号 0596-25-3111 (0596-27-5771)	一般 83	(情報通信) 第64号 (機能強化) 第367号 (障害入院) 第15号 (診療録2) 第106号 (事補1) 第22号 (特施) 第17号 (療) 第54号 (重) 第78号 (医療安全2) 第82号 (感染対策3) 第33号 (後発使1) 第71号 (データ提) 第126号	令和 5年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 2月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 3年 1月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日	病床種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:83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 一般病床数:83床 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:40 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:43 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:68 病室の総面積:561.53㎡ 1床当たり病床面積:8.26㎡ 個室:6 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)

届出受理医療機関名簿

[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
					(入退支) 第84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:83床
					(食) 第285号	平成30年 7月 1日	
					(がん疼) 第119号	平成30年 7月 1日	
					(ニコ) 第335号	平成30年 7月 1日	
					(がん指) 第398号	平成30年 7月 1日	
					(薬) 第159号	令和 3年 7月 1日	
					(電情) 第52号	平成30年 7月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(機安1) 第68号	令和 2年 7月 1日	
					(支援病2) 第8号	令和 4年10月 1日	
					(在医総管) 第448号	平成30年 7月 1日	
					(在総) 第273号	平成30年 7月 1日	
					(歩行) 第26号	平成30年 7月 1日	
					(C・M) 第253号	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
					(脳Ⅱ) 第160号	令和 5年 8月 1日	初期加算届出:有
					(運Ⅰ) 第82号	令和 2年 1月 1日	初期加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第64号	平成30年 7月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第45号	令和 2年 1月 1日	
					(人工腎臓) 第58号	平成30年 7月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第67号	令和 5年 7月 1日	
					(透析水) 第51号	平成30年 9月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(胃瘻造) 第59号	令和 5年 4月 1日	
					(酸単) 第11279号	令和 6年 4月 1日	CE 算定単価:0.18円 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 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
							小型ポンプ 算定単価:1.76円
811	08-0528-3 伊医528	医療法人海野内科	〒516-0062 伊勢市浦口 2-2-13 0596-23-1211		(外来感染) 第12号 (連携強化) 第149号 (がん指) 第19号 (C・M) 第280号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成23年 4月 1日 令和 3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
812	08-0529-1 伊医529	医療法人森本内科・ 循環器科	〒516-0009 伊勢市河崎 1-12-2 0596-28-0101		(情報通信) 第66号 (時間外2) 第145号 (がん指) 第68号 (遠隔持帰) 第84号 (外後発使) 第534号	令和 4年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 5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
813	08-0530-9 伊医530	徳田ファミリークリ ニック	〒516-0032 伊勢市倭町 132番地 0596-28-8425 (0596-28-5732)		(がん指) 第50号 (在医総管) 第164号 (小検) 第5号	平成30年 7月 1日 平成18年 6月 1日 平成20年 4月 1日	
814	08-0532-5 伊医532	医療法人斎田耳鼻咽 喉科	〒516-0043 伊勢市藤里町 671-5 0596-24-1110		(外来感染) 第257号 (連携強化) 第109号 (時間外2) 第206号 (がん指) 第37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 平成23年 4月 1日	
815	08-0533-3 伊医533	医療法人 堤内科ク リニック	〒515-0505 伊勢市西豊浜町 87 0596-37-5030 (0596-37-5032)		(がん指) 第456号	令和 5年 7月 1日	
816	08-0534-1 伊医534	東谷医院	〒516-0017 伊勢市神久5丁目7番56号 0596-22-1181		(機能強化) 第271号 (外来感染) 第138号 (時間外2) 第413号 (ニコ) 第68号 (支援診3) 第332号 (在診実1) 第70号 (在医総管) 第423号 (在総) 第263号 (べ) 第40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29年 7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 平成29年 7月 1日 平成10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 305 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
817	08-0535-8 伊医535	医療法人 松葉内科	〒516-0074 伊勢市本町5番13号 0596-28-7802 (0596-23-6333)		(ニコ) 第195号 (がん指) 第66号 (こ連指I) 第7号 (在医総管) 第158号 (外後発使) 第628号 (酸単) 第11424号	平成29年 7月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 4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1 小型ホスピタル算定単価:2.31円
818	08-0537-4 伊医537	医療法人和泉会小林 胃腸科内科	〒516-0002 伊勢市馬瀬町1007 0596-36-6500		(情報通信) 第18号 (がん指) 第36号 (画1) 第28号	令和 4年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
819	08-0538-2 伊医538	伊勢志摩レディース クリニック	〒516-0018 伊勢市黒瀬町671-20 0596-21-0800	一般 19	(時間外1) 第52号 (診入院) 第110号 (ハイ妊娠) 第28号 (婦特管) 第36号 (ハイI) 第10号 (がん指) 第16号 (HPV) 第56号 (酸単) 第11433号	平成24年 4月 1日 令和元年 9月 1日 平成21年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成20年 6月 1日 平成23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 病床数:19床 区分:入院基本料6 大型ホスピタル算定単価:0.42円
820	08-0540-8 伊医540	医療法人河口外科	〒516-0016 伊勢市神田久志本町1539-6 0596-23-2288		(情報通信) 第116号 (時間外2) 第467号 (二骨継3) 第65号 (がん指) 第29号 (電情) 第36号 (運I) 第70号	令和 5年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 8月 1日 平成23年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 9月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 初期加算届出:有
821	08-0542-4 伊医542	医療法人さかどく小 児科	〒516-0007 伊勢市小木町512-1 0596-31-1511		(外来感染) 第139号 (がん指) 第381号	令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日	
822	08-0544-0 伊医544	まつもとクリニック	〒516-0018 伊勢市黒瀬町1215 0596-20-6911		(機能強化) 第329号 (支援診3) 第5号 (在医総管) 第143号 (在総) 第62号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 6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 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
823	08-0545-7 伊医545	倉田医院	〒516-0041 伊勢市常磐2丁目6番20号 0596-28-7555 (0596-29-0022)		(時間外2) 第387号 (がん指) 第335号	平成26年 4月 1日 平成28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 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
824	08-0546-5 伊医546	医療法人全心会 伊勢ひかり病院	〒516-0805 伊勢市御菌町高向810番地1 0596-22-1155 (0596-22-3003)	一般 40 療養 153	(情報通信) 第77号 (一般入院) 第226号 (療養入院) 第117号 (診療録2) 第109号 (療養1) 第53号 (感染対策2) 第25号 (後発使1) 第89号 (データ提) 第121号 (入退支) 第98号 (認ケア) 第68号	令和 5年 3月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日	<p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:急性期一般入院料6</p> <p>病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:93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</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:A病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり:16.83㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.54㎡</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:B病棟 病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり:16.91㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.67㎡</p> <p>届出を行う加算:連携強化加算</p> <p>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)</p> <p>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</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 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	
					(せん妄ケア) 第38号 (回1) 第15号 (食) 第292号 (二骨継2) 第25号 (二骨継3) 第53号 (ニコ) 第383号 (地連計) 第22号 (検I) 第112号 (検II) 第74号 (C・M) 第304号 (脳I) 第76号 (運I) 第102号 (呼I) 第73号 (人工腎臓) 第69号 (導入1) 第70号 (透析水) 第70号 (肢梢) 第59号 (酸単) 第11280号		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 3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 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算3 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 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) 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:0.2円 小型ホパ 算定単価:2.03円
825	08-0547-3 伊医547	医療法人 岡田整形 外科	〒516-0007 伊勢市小木町680-1 0596-36-6670 (0596-36-7550)		(外後発使) 第722号	令和 5年 6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 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
826	08-0548-1 伊医548	西井耳鼻咽喉科	〒516-0075 伊勢市一志町7番1号 0596-24-3387 (0596-27-0122)	一般 3	(情報通信) 第24号 (外来感染) 第140号 (連携強化) 第53号 (診入院) 第211号 (ニコ) 第65号 (がん指) 第55号 (補聴) 第9号 (外後発使) 第582号 (175) 第454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 7月 1日 平成23年 4月 1日 平成16年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成16年 6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 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 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
					(感染対策1) 第12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 指導強化加算
					(患サポ) 第37号 (重症初期) 第7号 (褥瘡ケア) 第8号 (ハイ妊娠) 第42号 (ハイ分娩) 第14号 (呼吸子) 第5号 (術後疼痛) 第2号 (後発使1) 第84号 (データ提) 第24号	平成30年 3月 1日 令和 4年 9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29年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4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11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：23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：615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：23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：655床
					(認ケア) 第33号	令和 2年10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4号 (地医確保) 第10号 (救1) 第4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 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 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
					(集3) 第19号	令和 6年 4月 1日	当該治療室の病床数:12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 精神疾患診断治療初回加算 専任の常勤医師1 適切な研修 の受講:有
					(ハイケア1) 第1号	平成29年11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 病床数:8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
					(脳卒中ケア) 第4号	令和 6年 4月 1日	当該治療室の病床数:8床 当該治療室の病床数:4床
					(新2) 第2号 (小入3) 第13号	平成28年 8月 1日 令和 2年 8月 1日	早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:6床
					(看処遇53) 第4号 (食) 第266号 (外栄食指) 第11号 (糖管) 第31号 (がん疼) 第54号 (がん指イ) 第18号 (がん指ロ) 第20号 (がん指ハ) 第6号 (がん指ニ) 第9号 (移植管造) 第3号 (糖防管) 第16号	令和 6年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 3年 3月 1日 平成30年 2月 1日	小児入院医療管理病室病床数: 23床
					(小運指管) 第12号 (乳腺ケア) 第19号 (婦特管) 第26号 (腎代替管) 第7号 (二骨管1) 第19号	令和 2年 5月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	高度腎機能障害患者指導加算: 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 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	
					(二骨継3) 第41号 (トリ) 第10号 (放射診) 第8号 (外化診1) 第11号 (外化連) 第20号 (ニコ) 第243号 (両立支援) 第3号 (開) 第16号 (がん計) 第8号 (ハイ妊連1) 第19号 (ハイ妊連2) 第4号 (肝炎) 第31号 (薬) 第128号	令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30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 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 7月 1日 平成24年 1月 1日 平成29年 6月 1日		医薬品安全性情報等管理体制加算：有
					(地連計) 第2号 (電情) 第8号	平成30年 2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 届出を行う点数：電子的診療情報評価料	
					(機安1) 第48号 (機安2) 第7号 (在看) 第7号 (在血液) 第6号 (遠隔持陽) 第58号 (在電場) 第3号 (持血測1) 第5号	平成24年 1月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成26年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和元年 8月 1日 平成27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2号	令和 2年 4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場合	
					(遺伝検) 第6号 (骨残測) 第2号 (BRCA) 第11号	平成28年 7月 1日 令和元年 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	
					(がんプロ) 第2号 (先代異) 第4号 (HPV) 第72号	令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 2月 1日	HPV核酸検出	

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 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	
					(検Ⅰ) 第91号 (検Ⅳ) 第14号 (遺伝力) 第9号 (遺伝腫力) 第2号 (血内) 第15号 (歩行) 第25号 (長) 第14号 (単筋電) 第1号 (脳判) 第1号 (神経) 第42号 (口一検) 第2号 (小検) 第13号 (誘発) 第5号 (C気鏡) 第7号 (画1) 第37号 (画2) 第42号 (ポ断コ複) 第7号		平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成29年12月 1日 平成24年 1月 1日 平成24年 1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 平成29年 6月 1日	HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(C・M) 第165号	令和 6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・コ ンピューター断層複合撮影 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: 64列以 上のマルチスライス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 (3 テスラ以上) MRI (3テスラ以上) 施設 共同利用率: 10.08% 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	
					(冠動C) 第19号 (血予備断) 第4号 (外傷C) 第3号 (心臓M) 第18号 (乳房M) 第8号 (頭部M) 第2号	令和 3年10月 1日 令和 4年11月 1日 令和 3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		

届出受理医療機関名簿

[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
					(乳セ1) 第11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 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:11例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:24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:5例 冠動脈に関する血管内治療:198例 経食道心エコー検査:106例 心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:155 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:20 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:217 ペースメーカー移植術の数:100 心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:27
					(乳セ2) 第23号	令和 5年 5月 1日	
					(乳腫) 第6号	令和 5年 8月 1日	
					(ゲル乳再) 第3号	平成26年 2月 3日	
					(胸腔形成) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(穿瘻閉) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(経特) 第9号	令和 2年 4月 1日	
					(胸腔弁形) 第3号	令和 5年11月 1日	
					(胸腔下置) 第3号	令和 5年11月 1日	
					(カ大弁置) 第2号	平成29年 6月 1日	
					(不整胸腔) 第1号	令和 5年 7月 1日	
					(不整経力) 第1号	令和 2年12月 1日	
					(経中) 第9号	平成28年 4月 1日	
					(ペ) 第71号	平成29年 6月 1日	
					(ペリ) 第6号	平成30年 6月 1日	
					(両ペ心) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(両ペ静) 第7号	平成30年 2月 1日	
					(除心) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(除静) 第8号	平成30年 2月 1日	
					(両除心) 第1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 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
					(両除静) 第7号	平成30年 2月 1日	うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:3 心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:155 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:20 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:217 ペースメーカー移植術の実施症例数:100
					(大) 第43号 (経循補) 第1号 (補心) 第3号	平成29年 6月 1日 平成31年 4月 1日 平成29年 6月 1日	開心術の年間実施症例数:217
					(経下肢動) 第2号 (腹リ傍側) 第7号 (腹小切) 第4号 (腹小切) 第4号 (腹小切) 第4号 (腹小切) 第4号 (腹小切) 第4号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 7月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:10例
					(内胃切) 第3号 (腹十二局) 第2号 (腹胃切支) 第3号 (腹側胃切支) 第3号 (腹胃全) 第3号 (バ経静脈) 第1号 (腹胆床) 第1号 (胆腫) 第1号 (胆) 第14号 (腹肝) 第10号	令和 4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 8月 1日 令和 4年 8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 平成28年 8月 1日 平成29年 6月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(膵石破) 第2号 (腹膵腫瘍) 第6号 (腹膵切) 第7号 (早大腸) 第8号 (腹結悪支) 第3号 (内小ボ) 第9号 (腹直腸切支) 第2号 (腎) 第20号 (腹腎尿支器) 第2号 (腹腎形支) 第2号 (腹膀) 第2号	平成30年 2月 1日 平成30年 5月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 2月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成25年 7月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 3年 3月 1日 平成29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 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		
					(腹小腸悪) 第2号 (膀胱埋嚢) 第4号 (腹前) 第1号 (腹前支器) 第2号 (腹腔子内支) 第3号 (腹子悪内支) 第2号 (腹子) 第6号 (腹癒修) 第2号 (体膜肺) 第1号 (周栄管) 第5号 (輸血Ⅰ) 第8号 (輸適) 第22号 (貯輸) 第2号 (自生接) 第2号 (自己ク) 第1号 (同種ク) 第1号 (造設前) 第16号 (手光機) 第221号 (麻管Ⅰ) 第76号 (麻管Ⅱ) 第9号 (放専) 第12号 (外放) 第7号 (高放) 第37号 (増線) 第4号 (強度) 第5号 (画誘) 第5号 (体対策) 第4号 (直放) 第5号 (定対策) 第4号 (病理診Ⅰ) 第4号 (悪病組) 第3号 (酸単) 第11281号		平成29年11月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年11月 1日 平成31年 1月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 2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 令和 4年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成31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 令和 2年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 5月 1日 令和元年 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30年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成30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		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 届出区分：定位放射線治療・動物体追尾法 CE 算定単価:0.17円 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
828	08-0551-5 伊医551	横浜ゴム健康保険組 合三重診療所	〒516-0805 伊勢市御園町高向1038番地 0596-28-3151		(ニコ) 第286号 (175) 第395号	平成29年 7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 320 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
831	08-0555-6 伊医555	ハートクリニック福井	〒516-0804 伊勢市御菌町長屋1997番地1 0596-26-2111 (0596-26-2121)		(情報通信) 第72号 (時間外2) 第372号 (ニコ) 第259号 (がん指) 第249号 (遠隔持陽) 第76号 (C・M) 第263号 (人工腎臓) 第51号 (導入1) 第50号 (透析水) 第21号 (肢梢) 第4号	令和 5年 3月 1日 平成24年 8月 1日 令和 3年 7月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和元年 6月 1日 平成30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	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：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
832	08-0557-2 伊医557	やまなかこどもクリニック	〒519-0502 伊勢市小俣町相合480番地 0596-20-8005 (0596-20-8006)		(がん指) 第395号	平成30年 7月 1日	
833	08-0558-0 伊医558	ふじさとこどもクリニック	〒516-0043 伊勢市藤里町671-17 0596-20-0220		(機能強化) 第330号 (外来感染) 第141号 (連携強化) 第138号 (サ強化) 第17号 (時間外2) 第334号 (支援診3) 第210号 (がん指) 第388号 (在医総管) 第369号 (小検) 第17号 (外後発使) 第629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 5年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 7月 1日 平成26年 2月 1日 平成24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3
834	08-0559-8 伊医559	医療法人かとう耳鼻咽喉科	〒516-0007 伊勢市小木町183番地1 0596-35-0700		(外来感染) 第236号 (連携強化) 第117号 (ニコ) 第50号 (がん指) 第25号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成23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 321 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
835	08-0560-6 伊医560	医療法人そんじん会 伊勢志摩腎クリニック	〒515-0507 伊勢市村松町字明野1379番地5 0596-38-2622 (0596-38-2623)		(時間外2) 第208号 (人工腎臓) 第1号 (導入1) 第1号 (透析水) 第58号 (酸単) 第11429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 2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 小型ポンプ算定単価:2.2円
836	08-0562-2 伊医562	医療法人荒木内科循環器科	〒515-0505 伊勢市西豊浜町5444 0596-38-0555		(機能強化) 第331号 (地包加) 第160号 (がん指) 第14号 (在医総管) 第199号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成19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

届出受理医療機関名簿

[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
837	08-0563-0 伊医563	山崎外科内科	〒516-0014 伊勢市楠部町乙77 0596-22-2218	一般 9	(機能強化) 第288号 (外来感染) 第187号 (連携強化) 第96号 (サ強化) 第13号 (時間外2) 第259号 (診入院) 第237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 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年10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 看取り加算:有 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
					(短手1) 第11号 (二骨継3) 第76号 (支援診2) 第81号 (がん指) 第72号 (在医総管) 第238号 (在総) 第258号 (脳Ⅲ) 第34号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	回復室病床数:1床
					(運Ⅲ) 第85号 (酸単) 第11421号	令和 3年10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
838	08-0564-8 伊医564	医療法人社団山本医院	〒519-0605 伊勢市二見町溝口401番地の1 0596-44-2323 (0596-44-2322)		(外来感染) 第46号 (連携強化) 第98号 (がん指) 第73号 (C・M) 第185号	令和 4年11月 1日 令和 4年 6月 1日 平成23年 4月 1日 平成25年 1月 1日	小型ホバ 算定単価:2.13円
839	08-0565-5 伊医565	寺村内科クリニック	〒516-0034 伊勢市中之町72-1 0596-20-3100 (0596-20-3101)		(外来感染) 第176号	令和 4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 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
840	08-0566-3 伊医566	おぎき内科クリニック	〒516-0805 伊勢市御菌町高向 6 8 6 番地 2 7 0596-20-0155 (0596-20-0156)		(時間外 2) 第148号 (ニコ) 第78号 (支援診 3) 第347号 (がん指) 第337号 (在医総管) 第267号 (在総) 第183号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 8月 1日 平成21年11月 1日 平成21年11月 1日	
841	08-0567-1 伊医567	いせ在宅医療クリニック	〒516-0805 伊勢市御菌町高向 9 2 7 0596-20-8104 (0596-20-8105)		(機能強化) 第332号 (時間外 1) 第53号 (支援診 3) 第122号 (在診実 1) 第3号 (がん指) 第20号 (在医総管) 第190号 (在総) 第156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26年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日	
842	08-0568-9 伊医568	山本内科クリニック	〒516-1103 伊勢市津村町 7 9 2 番地 1 0596-39-7717 (0596-39-7718)		(がん指) 第336号 (在医総管) 第210号	平成28年 8月 1日 平成22年11月 1日	
843	08-0571-3 伊医571	寺田クリニック	〒516-0007 伊勢市小木町 2 6 0 番地 1 0596-31-2000 (0596-31-3700)		(がん指) 第48号	平成25年 7月 1日	
844	08-0572-1 伊医572	いせ山川クリニック	〒516-0007 伊勢市小木町 5 5 7 0596-31-0031 (0596-31-0032)		(情報通信) 第8号 (機能強化) 第333号 (外来感染) 第13号 (連携強化) 第86号 (時間外 2) 第401号 (地包加) 第143号 (二骨継 3) 第75号 (神経) 第37号 (C・M) 第182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 令和 4年 5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 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: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T
845	08-0573-9 伊医573	なかむら心身医学ク リニック	〒516-0802 伊勢市御菌町新開 1 0 番地 3 0596-31-0010 (0596-31-3331)		(外後発使) 第583号 (シヨ小) 第9号	令和 6年 5月 1日 平成29年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 専用施設の面積:63.49㎡

届出受理医療機関名簿

[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
846	08-0574-7 伊医574	木村クリニック	〒516-0008 伊勢市船江1丁目2番38号 0596-21-0002 (0596-21-0505)		(機能強化)第272号 (時間外2)第349号 (がん疼)第77号 (ニコ)第214号 (支援診2)第26号 (がん指)第30号 (電情)第31号 (在医総管)第306号 (在総)第212号 (酸単)第11430号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 4月 1日 平成28年 5月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
847	08-0575-4 伊医575	伊勢民主診療所	〒516-0062 伊勢市浦口4丁目2-13 0596-24-7156 (0596-28-0877)		(情報通信)第130号 (外来感染)第309号 (支援診3)第333号 (在診実1)第71号 (がん指)第79号 (在医総管)第301号 (在総)第203号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成23年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成23年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円
848	08-0576-2 伊医576	さいとう内科呼吸器科三重スリープクリニック	〒519-0502 伊勢市小俣町相合446番地 0596-29-1159 (0596-29-1160)	一般 3	(診入院)第259号 (がん指)第219号 (遠隔持陽)第3号 (C・M)第168号 (酸単)第11437号	平成24年 4月 2日 平成24年 4月 2日 平成30年 4月 1日 令和 2年11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5 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
849	08-0580-4 伊医580	まつだこどもクリニック	〒516-0027 伊勢市桜木町85-180 0596-23-2525 (0596-24-4455)		(時間外2)第398号 (がん指)第392号	平成27年 9月 1日 平成30年 7月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円
850	08-0581-2 伊医581	医療法人いせ眼科クリニック	〒516-0072 伊勢市宮後3丁目8番52号 0596-23-7711 (0596-23-7723)		(コン1)第153号	平成29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 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
851	08-0582-0 伊医582	森田整形外科	〒519-0502 伊勢市小俣町相合481番地 0596-20-5111 (0596-20-5112)		(小運指管) 第17号 (運Ⅱ) 第200号	令和 4年 4月 1日 平成29年 1月 1日	
852	08-0583-8 伊医583	医療法人 全心会 ひかりの橋クリニック	〒516-0041 伊勢市常磐2丁目4番35号 0596-72-8070 (0596-72-8071)		(在医総管) 第418号 (酸単) 第11431号	平成29年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.33円
853	08-0585-3 伊医585	神田小児科	〒516-0009 伊勢市河崎一丁目12番12号 0596-22-4545 (0596-22-0867)		(小検) 第28号	令和 3年12月 1日	
854	08-0587-9 伊医587	しんたに整形外科ク リニック	〒516-0071 伊勢市一之木4丁目5番1号 0596-27-1717 (0596-27-1100)		(二骨継3) 第50号 (運Ⅰ) 第101号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日	
855	09-0502-6 鳥医502	鳥羽市立神島診療所	〒517-0001 鳥羽市神島町85-2リトウセン ター内 0599-38-2033		(情報通信) 第53号 (時間外2) 第100号 (外後発使) 第676号 (酸単) 第11445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 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:2.35円
856	09-0503-4 鳥医503	鳥羽市立桃取診療所	〒517-0003 鳥羽市桃取町219番地 0599-37-3051 (0599-37-3051)		(情報通信) 第54号 (がん疼) 第115号 (在医総管) 第258号 (外後発使) 第677号 (酸単) 第11444号	令和 5年 5月 1日 平成30年 1月 1日 平成21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1 小型ホソハ 算定単価:2.31円
857	09-0504-2 鳥医504	鳥羽市立長岡診療所	〒517-0032 鳥羽市相差町1028の1 0599-33-6006		(外来感染) 第221号 (がん指) 第157号 (在医総管) 第435号 (外後発使) 第584号 (酸単) 第11448号	令和 4年 5月 1日 平成23年11月 1日 平成29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3 小型ホソハ 算定単価:2.31円
858	09-0507-5 鳥医507	鳥羽市立鏡浦診療所	〒517-0025 鳥羽市浦村町1373-4 0599-32-5270		(情報通信) 第80号 (酸単) 第11447号	令和 5年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:3.15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 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
871	10-0058-7 尾医58	きば内科クリニック	〒519-3653 尾鷲市上野町5-39 05972-2-3535		(がん指) 第266号 (在医総管) 第139号 (酸単) 第11450号	平成25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:2.35円
872	10-0060-3 尾医60	長野内科小児科	〒519-3642 尾鷲市大滝町10-9 05972-2-8501		(外来感染) 第261号 (連携強化) 第145号 (時間外1) 第55号 (がん指) 第267号	令和 4年 9月 1日 令和 6年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 4月 1日	
873	10-0064-5 尾医64	三木浦診療所	〒519-3814 尾鷲市三木浦町335-2 0597-28-2316 (0597-28-8211)		(在医総管) 第268号 (175) 第488号	平成22年 2月 1日 平成22年 2月 1日	
874	10-0065-2 尾医65	九鬼脳神経クリニック	〒519-3701 尾鷲市九鬼町1080-1 0597-29-2037 (0597-29-2037)		(情報通信) 第44号 (機能強化) 第377号 (時間外1) 第102号 (地包加) 第129号 (ニコ) 第330号 (支援診3) 第335号 (電情) 第9号 (禁煙シ指) 第2号 (在医総管) 第296号 (在総) 第235号 (遠隔持陽) 第17号 (C・M) 第303号 (認1) 第7号	令和 4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 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成23年 3月 1日 平成25年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5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 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 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 届出区分:認知療法・認知行動 療法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 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
876	10-0506-5 尾医506	尾鷲総合病院	〒519-3653 尾鷲市上野町5-25 05972-2-3111	一般 199 療養 56	(一般入院) 第58号 (救急医療) 第10号 (診療録2) 第56号 (事補1) 第21号 (急性看補) 第19号 (療) 第57号 (栄養子) 第8号 (医療安全1) 第79号 (感染対策2) 第11号 (患サポ) 第74号 (ハイ妊娠) 第21号	令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:120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:40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:32 病室の総面積:288㎡ 1床当たり病床面積:9㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:32 病室の総面積:288㎡ 1床当たり病床面積:9㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:28 病室の総面積:252㎡ 1床当たり病床面積:9㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:18 病室の総面積:216㎡ 1床当たり病床面積: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 332 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(ロ一検) 第8号 (C・M) 第126号 (抗癌処方) 第22号 (外化1) 第23号 (菌) 第43号 (脳I) 第74号 (運I) 第34号 (呼I) 第9号 (人工腎臓) 第40号 (導入1) 第33号 (透析水) 第14号 (肢梢) 第37号 (緑内眼下) 第20号 (緑内ne) 第16号 (べ) 第3号 (胃瘻造) 第30号 (輸血II) 第14号 (貯輸) 第5号 (酸単) 第11282号		平成29年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 平成23年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29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24年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4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 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:6床 専用の部屋の面積:24.75㎡ 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 LGC 算定単価:0.32円 小型ポンプ 算定単価:2.33円
877	10-0514-9 尾医514	医療法人 西村整形 外科	〒519-3611 尾鷲市朝日町11-17 0597-23-3210 (0597-23-3212)		(運II) 第94号	平成18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 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
878	10-0515-6 尾医515	玉置眼科	〒519-3653 尾鷲市上野町4番26号 05972-2-5611		(コン1) 第75号	平成29年 4月 1日	
879	10-0520-6 尾医520	和田眼科クリニック	〒519-3616 尾鷲市中村町7番13号 0597-25-0010 (0597-25-0011)		(コン1) 第156号	平成29年 4月 1日	
880	10-0521-4 尾医521	はしづめクリニック	〒519-3811 尾鷲市三木里町294番地3 0597-28-8000 (0597-28-8008)		(時間外1) 第133号 (地包加) 第168号 (在医総管) 第441号 (外後発使) 第665号	平成30年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30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
881	11-0040-3 熊医40	島崎整形外科	〒519-4325 熊野市有馬町1233-1 05978-9-3739		(時間外2) 第142号	平成22年 4月 1日	
882	11-0042-9 熊医42	尾辻内科クリニック	〒519-4324 熊野市井戸町903-7 05978-5-2021		(ニコ) 第128号	平成29年 7月 1日	
883	11-0045-2 熊医45	大石産婦人科医院	〒519-4325 熊野市有馬町201 05978-9-1717 (0597-89-1718)	一般 7	(時間外1) 第57号 (診入院) 第183号 (HPV) 第57号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:7床 区分:入院基本料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

届出受理医療機関名簿

[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
887	11-0504-8 熊医504	医療法人紀南会熊野 病院	〒519-4326 熊野市久生屋町 8 6 8 0597-89-2711 (0597-89-4727)	精神 320	(精神入院) 第85号 (診療録2) 第103号 (看配) 第185号 (看補) 第85号 (療) 第63号 (精応) 第3号 (精移行) 第3号 (精合併加算) 第25号 (精救急受入) 第11号 (データ提) 第116号 (特疾2) 第7号 (精急1) 第5号 (精療) 第14号	令和 4年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成27年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成20年 5月 1日 平成28年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日	病棟種別: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:58床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:58 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:47 病室の総面積:412.56㎡ 1床当たり病床面積:8.7㎡ 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) 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:50床 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:40床 重症者加算1:有 退院調整加算: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 336 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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3号 (食) 第46号 (こ連指Ⅱ) 第4号 (薬) 第169号 (C・M) 第223号 (認りハ) 第7号 (療活継) 第4号 (精) 第8号 (シヨ大) 第2号 (デ大) 第16号 (デナ) 第7号 (医療保護) 第14号 (酸単) 第11283号		令和 4年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成27年11月 1日 令和 6年 3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 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出に係る病棟:精神 病棟名:南療養病棟 病床数:52 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:療養 病棟名:北療養病棟 病床数:50 病棟種別: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 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:236.26㎡ 専用施設の面積:280.43㎡ 患者1人当たりの面積:5.6㎡ 専用施設の面積:280.43㎡ 患者1人当たりの面積:5.6㎡ 専用施設の面積:280.43㎡ 患者1人当たりの面積:5.6㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
888	11-0506-3 熊医506	熊野市立荒坂診療所	〒519-4204 熊野市二木島町349番地 0597-87-0626		(時間外1) 第58号 (外後発使) 第586号	平成24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 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
896	12-0066-6 伊賀医66	ひらい小児科クリニック	〒518-0809 伊賀市西明寺 2 7 8 5 - 8 0595-21-3101		(外来感染) 第224号 (連携強化) 第88号 (がん指) 第391号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 7月 1日	
897	12-0067-4 伊賀医67	伊藤医院	〒518-0865 伊賀市上野魚町 2 8 8 6 番地 0595-24-4700		(外来感染) 第313号 (時間外 2) 第224号 (外後発使) 第630号	令和 6年 4月 1日 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
898	12-0073-2 伊賀医73	猪木内科医院	〒518-0825 伊賀市小田町 2 0 6 - 3 0595-21-8288		(時間外 2) 第115号	平成22年 4月 1日	
899	12-0081-5 伊賀医81	宮本医院	〒518-0123 伊賀市猪田 1 6 0 5 0595-21-4719		(時間外 2) 第117号	平成22年 4月 1日	
900	12-0084-9 伊賀医84	ゆめが丘クリニック	〒518-0131 伊賀市ゆめが丘 4 - 2 - 2 0595-26-0100		(在医総管) 第127号	平成18年 5月 1日	
901	12-0092-2 伊賀医92	ひねの整形外科	〒518-0830 伊賀市平野城北町 1 3 3 番地 0595-26-0707		(酸単) 第11451号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
902	12-0093-0 伊賀医93	おおすみ整形外科	〒519-1415 伊賀市柏野字西沖 6 0 0 番地の 1 0595-45-1200		(時間外 2) 第210号 (外化 2) 第12号 (脳Ⅲ) 第19号 (運Ⅱ) 第119号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 5年 8月 1日	
903	12-0095-5 伊賀医95	あずまクリニック	〒518-0007 伊賀市服部町 3 丁目 1 0 1 0595-26-0333 (0595-26-0334)		(ニコ) 第108号 (在医総管) 第356号	平成29年 7月 1日 平成25年 8月 1日	
904	12-0096-3 伊賀医96	嶋地医院	〒518-0103 伊賀市沖 5 0 番地 0595-37-0114 (0595-37-0114)		(時間外 2) 第337号 (在医総管) 第311号	平成24年 4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 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
905	12-0103-7 伊賀医103	あきやま腎泌尿器科	〒518-0007 伊賀市服部町2丁目90-2 0595-44-6516 (0595-44-6517)		(短手1) 第30号 (がん疼) 第89号 (在医総管) 第402号	令和 5年 9月 1日 平成26年 8月 1日 平成28年 4月 1日	回復室病床数:3床
906	12-0106-0 伊賀医106	竹沢医院	〒519-1711 伊賀市島ヶ原5879番地 0595-59-2019 (0595-59-2101)		(外来感染) 第319号 (ニコ) 第329号	令和 6年 4月 1日 令和 3年 8月 1日	
907	12-0107-8 伊賀医107	城医院	〒518-0221 伊賀市別府162番地 0595-52-0017 (0595-52-0178)		(情報通信) 第49号 (外来感染) 第225号 (がん疼) 第126号 (がん指) 第424号 (在医総管) 第486号 (遠隔持陽) 第39号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 5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 2年 4月 1日	
908	12-0108-6 伊賀医108	佐々木内科	〒518-0836 伊賀市緑ヶ丘本町1629の1 0595-21-3100 (0595-24-6110)		(外来感染) 第312号 (ニコ) 第363号 (在医総管) 第491号 (外後発使) 第588号	令和 6年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2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
909	12-0109-4 伊賀医109	森田クリニック	〒518-0872 伊賀市上野玄蕃町219番地の1 0595-22-2233 (0595-22-2230)		(時間外2) 第447号 (がん指) 第436号 (遠隔持陽) 第65号 (酸単) 第11452号	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	小型ホソハ 算定単価:2.36円
910	12-0110-2 伊賀医110	ぬのめ眼科	〒518-0007 伊賀市服部町1172-5 0595-23-1010 (0595-23-1020)		(短手1) 第28号 (コン1) 第184号 (緑内眼ド) 第30号 (緑内ne) 第17号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年11月 1日	回復室病床数:5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 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
911	12-0517-8 伊賀医517	一般財団法人信貴山 病院分院上野病院	〒518-0823 伊賀市四十九町288番地 0595-21-5010 (059-21-5100)	精神 410	(精神入院) 第155号 (診療録2) 第102号 (看配) 第169号 (看補) 第189号 (療) 第28号 (精応) 第10号 (精合併加算) 第3号 (精救急受入) 第3号 (後発使2) 第67号 (データ提) 第113号 (精急医配) 第7号 (特疾2) 第4号 (精急1) 第7号 (精療) 第11号	平成23年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10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27年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:98床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病床区分:一般 病棟数:2 病床数:94 基本料区分:精神入院 看護補助加算:10対1看護補助 病棟数:2 病棟種別:精神 病床数:68 病室の総面積:826.5㎡ 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) 精神科急性期医師配置加算区分 :加算2の口 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:40床 重症者加算1:有 退院調整加算: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 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
					(認治1) 第4号	平成30年 2月 1日	届出に係る病棟:精神 病棟名:西3病棟・東3病棟 病床数:108
					(食) 第236号 (C・M) 第257号	平成27年 8月 1日 平成30年12月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:52 基本料区分:精神入院 退院調整加算:無 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:54 基本料区分:精神入院 退院調整加算:無 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:52 基本料区分:精神入院 退院調整加算:無
					(脳Ⅲ) 第12号	平成28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
					(運Ⅲ) 第4号	平成28年 8月 1日	初期加算届出:無
					(呼Ⅱ) 第3号	平成28年 8月 1日	初期加算届出:無
					(認リハ) 第2号 (精) 第18号 (シヨ大) 第3号	平成26年 4月 1日 平成16年12月 1日 平成19年10月 1日	初期加算届出:無
					(デ大) 第15号	平成19年10月 1日	専用施設の面積:323.76㎡ 患者1人当たりの面積:4.63㎡ 専用施設の面積:317.99㎡ 患者1人当たりの面積:4.54㎡ 専用施設の面積:362.29㎡ 患者1人当たりの面積:5.18㎡ 専用施設の面積:338.43㎡ 患者1人当たりの面積:4.83㎡
							専用施設の面積:323.76㎡ 患者1人当たりの面積:4.63㎡ 専用施設の面積:317.99㎡ 患者1人当たりの面積:4.54㎡

届出受理医療機関名簿

[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
					(ナ) 第5号	平成19年10月 1日	専用施設の面積:362.29㎡ 患者1人当たりの面積:5.18㎡ 専用施設の面積:338.43㎡ 患者1人当たりの面積:4.83㎡
					(デナ) 第6号	平成19年10月 1日	専用施設の面積:323.76㎡ 患者1人当たりの面積:4.63㎡ 専用施設の面積:317.99㎡ 患者1人当たりの面積:4.54㎡ 専用施設の面積:362.29㎡ 患者1人当たりの面積:5.18㎡ 専用施設の面積:338.43㎡ 患者1人当たりの面積:4.83㎡
					(抗治療) 第7号 (医療保護) 第16号 (酸单) 第11284号	令和 2年11月 1日 平成16年12月 1日 令和 6年 4月 1日	専用施設の面積:323.76㎡ 患者1人当たりの面積:4.63㎡ 専用施設の面積:317.99㎡ 患者1人当たりの面積:4.54㎡ 専用施設の面積:362.29㎡ 患者1人当たりの面積:5.18㎡ 専用施設の面積:338.43㎡ 患者1人当たりの面積:4.83㎡
							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 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
912	12-0518-6 伊賀医518	社会医療法人畿内会 岡波総合病院	〒518-0121 伊賀市上之庄 2 7 1 1 番地 1 0595-21-3135 (0595-21-5237)	一般 335	(一般入院) 第225号 (救急医療) 第47号 (超急性期) 第19号 (診療録1) 第30号 (事補1) 第31号 (急性看補) 第56号 (療) 第64号 (重) 第81号 (無菌1) 第8号 (医療安全1) 第78号 (感染対策1) 第22号 (患サポ) 第75号 (報告管理) 第7号 (術後疼痛) 第4号 (後発使2) 第65号 (病棟薬1) 第46号 (病棟薬2) 第7号 (データ提) 第118号 (入退支) 第97号	令和 6年 2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 令和 5年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 11月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 2月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:6棟 病床数:275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: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50対1 病棟数:6 病床数:200 病室の総面積:1635.03㎡ 1床当たり病床面積:8.17㎡ 個室:13 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 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) 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 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
					(認ケア) 第67号	令和 5年 1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: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:335床 認知症ケア加算区分:加算 1 当該治療室の病床数:10床 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟数:1棟 病床数:50床 救急搬送看護体制加算 1
					(せん妄ケア) 第37号	令和 5年 1月 1日	
					(精疾診) 第11号	令和 5年 1月 1日	
					(排自支) 第18号	令和 5年 1月 1日	
					(地医確保) 第18号	令和 5年 1月 1日	
					(ハイケア1) 第11号	令和 5年 5月 1日	
					(回3) 第21号	令和 5年 1月 1日	
					(看処遇34) 第3号	令和 6年 1月 1日	
					(食) 第291号	令和 5年 1月 1日	
					(遠隔ペ) 第39号	令和 5年 1月 1日	
					(糖管) 第62号	令和 5年 1月 1日	
					(がん疼) 第141号	令和 5年 1月 1日	
					(がん指イ) 第40号	令和 5年 1月 1日	
					(がん指口) 第36号	令和 5年 1月 1日	
					(二骨管1) 第26号	令和 5年 1月 1日	
					(二骨継2) 第22号	令和 5年 1月 1日	
					(二骨継3) 第49号	令和 5年 1月 1日	
					(下創管) 第14号	令和 5年 1月 1日	
					(トリ) 第21号	令和 5年 1月 1日	
					(救搬看体) 第28号	令和 5年 1月 1日	
					(外化診1) 第27号	令和 5年 1月 1日	
					(外化連) 第25号	令和 5年 1月 1日	
					(開) 第24号	令和 5年 1月 1日	
					(外排自) 第13号	令和 5年 1月 1日	
					(薬) 第165号	令和 5年 1月 1日	
					(機安1) 第73号	令和 5年 1月 1日	
					(在看) 第20号	令和 5年 1月 1日	
					(遠隔持陽) 第82号	令和 5年 1月 1日	
					(在電場) 第9号	令和 5年 1月 1日	
					(遺伝検) 第19号	令和 5年 1月 1日	
					(B R C A) 第19号	令和 5年 1月 1日	
							届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの

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 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
					(HPV) 第99号	令和 6年 3月 1日	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)
					(検I) 第111号	令和 5年 1月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(検II) 第72号	令和 5年 1月 1日	
					(歩行) 第30号	令和 5年 1月 1日	
					(ヘッド) 第27号	令和 5年 1月 1日	
					(コン1) 第181号	令和 5年 1月 1日	
					(小検) 第29号	令和 5年 1月 1日	
					(画2) 第49号	令和 5年 1月 1日	
					(C・M) 第301号	令和 5年 1月 1日	
					(冠動C) 第33号	令和 5年 1月 1日	
					(心臓M) 第28号	令和 5年 1月 1日	
					(小児M) 第6号	令和 5年 1月 1日	今回の届出の区分:新規届出 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28号	令和 5年 1月 1日	
					(外化1) 第51号	令和 5年 1月 1日	
					(菌) 第56号	令和 5年 1月 1日	
					(心I) 第30号	令和 5年 1月 1日	
					(脳I) 第75号	令和 5年 1月 1日	
					(運I) 第100号	令和 5年 1月 1日	
					(呼I) 第72号	令和 5年 1月 1日	
					(がんリハ) 第47号	令和 5年 1月 1日	
					(静圧) 第13号	令和 5年 1月 1日	

今回の届出の区分:新規届出
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:新規届出
撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT
専用病床数:8床
専用の部屋の面積:15.18㎡
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 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		
					(人工腎臓) 第68号 (導入1) 第60号 (透析水) 第68号 (肢梢) 第53号 (椎酔注) 第15号 (緑内眼下) 第27号 (緑内ne) 第15号 (乳セ2) 第22号 (穿瘻閉) 第17号 (経特) 第23号 (ペ) 第82号 (ペリ) 第13号 (大) 第49号 (バ経静脈) 第7号 (臍石破) 第4号 (早大腸) 第21号 (腎) 第22号 (膀胱ハ間) 第11号 (人工尿) 第4号 (胃瘻造) 第58号 (輸血II) 第39号 (輸適) 第27号 (麻管I) 第73号 (酸単) 第11285号		令和 5年 1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 令和 5年 1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 令和 5年 1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 令和 5年 1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 令和 5年 1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 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 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 2 センチネルリンパ節生検(単独)	CE 算定単価:0.06円 LGC 算定単価:0.08円 小型ホパ 算定単価:1.45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 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
913	12-0519-4 伊賀医519	医療法人森川病院	〒518-0854 伊賀市上野忍町 2 5 1 6 の 7 0595-21-2425 (0595-24-2815)	一般 52	(一般入院) 第49号 (診療録 2) 第93号 (感染対策 3) 第24号 (ハイ妊娠) 第37号 (データ提) 第105号 (食) 第80号 (乳腺ケア) 第36号 (婦特管) 第48号 (一妊管) 第24号 (生補管 2) 第2号 (ハイ I) 第4号 (ハイ妊連 1) 第15号 (HPV) 第29号 (検 I) 第47号 (検 II) 第19号 (C・M) 第285号 (酸単) 第11286号	平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成21年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成 2年 3月30日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3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:52床 区分:急性期一般入院料 6 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) 撮影に使用する機器: 16列以 上 64列未満のマルチスライス CT 大型CT 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 348 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
914	12-0524-4 伊賀医524	伊賀市立上野総合市民病院	〒518-0823 伊賀市四十九町831番地 0595-24-1111	一般 241 療養 40	(一般入院) 第182号 (救急医療) 第26号 (診療録1) 第11号 (事補1) 第13号 (急性看補) 第42号 (看夜配) 第35号 (栄養子) 第47号 (医療安全1) 第77号 (感染対策1) 第14号 (患サポ) 第43号 (後発使1) 第62号 (病棟薬1) 第35号 (データ提) 第47号 (入退支) 第14号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 9月 1日 令和 2年10月 1日 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 2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 4月 1日 令和元年 6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:4棟 病床数:241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:25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 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:4棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:241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

届出受理医療機関名簿

[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
					(認ケア) 第47号	令和 5年 3月 1日	「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:40床 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: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 同一の保険医療機関の一般病棟 から転棟した患者の占める割合 :48.1% 救急搬送看護体制加算 1 許容病床数:281床 届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(地医確保) 第20号 (地包ケア2) 第19号	令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日	
					(看処遇43) 第2号	令和 5年10月 1日	
					(食) 第233号	平成16年11月 1日	
					(外栄食指) 第4号	令和 2年 7月 1日	
					(がん専栄) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(遠隔ベ) 第13号	令和 2年 4月 1日	
					(がん疼) 第35号	平成29年 8月 1日	
					(がん指イ) 第39号	令和 4年 8月 1日	
					(がん指ロ) 第35号	令和 4年 8月 1日	
					(がん指ハ) 第14号	令和 4年 8月 1日	
					(がん指ニ) 第11号	令和 4年 8月 1日	
					(二骨管1) 第16号	令和 4年 5月 1日	
					(二骨継2) 第16号	令和 4年 5月 1日	
					(二骨継3) 第26号	令和 4年 5月 1日	
					(トリ) 第11号	平成30年 4月 1日	
					(救搬看体) 第18号	令和 2年 4月 1日	
					(外化診1) 第14号	令和 4年 4月 1日	
					(外化連) 第22号	令和 4年 4月 1日	
					(開) 第21号	平成30年 9月 1日	
					(肝炎) 第38号	平成30年 9月 1日	
					(薬) 第100号	平成29年 7月 1日	
					(機安1) 第1号	平成29年 5月 1日	
					(B R C A) 第18号	令和 4年 6月 1日	
					(検 I) 第70号	平成20年 4月 1日	
					(検 IV) 第22号	令和 3年11月 1日	
					(神経) 第56号	令和 2年 4月 1日	
					(C・M) 第158号	令和 3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 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	
					(抗悪処方) 第6号 (外化1) 第38号 (菌) 第22号 (脳Ⅱ) 第137号 (運Ⅰ) 第11号 (呼Ⅰ) 第13号 (がんリハ) 第30号 (人工腎臓) 第37号 (導入1) 第30号 (透析水) 第50号 (肢梢) 第26号 (椎醇注) 第11号 (乳セ2) 第20号 (ペ) 第58号 (大) 第47号 (胃瘻造) 第25号 (輸血Ⅱ) 第20号 (輸適) 第25号 (造設前) 第6号 (酸単) 第11287号	平成22年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 6月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日 平成29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 平成28年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29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 専用病床数:5床 専用の部屋の面積:6㎡ 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 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:0.08円 大型ボ`ハ` 算定単価:0.26円 小型ボ`ハ` 算定単価:1.9円
915	12-0528-5 伊賀医528	医療法人社団馬岡医院	〒518-0873 伊賀市上野丸之内116番地の3 0595-21-3005		(外来感染) 第143号 (連携強化) 第32号	令和 4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 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
916	12-0529-3 伊賀医529	浅野整形外科内科	〒518-0115 伊賀市比土字上ノ代3158番地1 0595-36-2550 (0595-36-2551)	一般 7 療養 12	(外来感染) 第144号 (時間外2) 第272号 (C・M) 第97号 (外後発使) 第589号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30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 外来後発医薬品使用体制加算1
917	12-0531-9 伊賀医531	医療法人友和会 竹 沢内科歯科医院	〒518-0825 伊賀市小田町749-1 0595-23-5553 (0595-24-3668)		(時間外2) 第395号 (人工腎臓) 第13号 (導入1) 第12号 (透析水) 第34号 (肢梢) 第5号 (酸単) 第11456号	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27年 3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 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：2.28円
918	12-0533-5 伊賀医533	竹代クリニック	〒518-0828 伊賀市平野中川原557-3 0595-22-2300		(在医総管) 第83号 (C・M) 第286号	平成18年 4月 1日 令和 3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

届出受理医療機関名簿

[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
919	12-0534-3 伊賀医534	医療法人中産婦人科 緑ヶ丘クリニック	〒518-0836 伊賀市緑ヶ丘本町761 0595-21-5678	一般 19	(外来感染) 第279号 (連携強化) 第141号 (時間外1) 第59号 (診入院) 第170号 (食) 第215号 (乳腺ケア) 第2号 (婦特管) 第14号 (一妊管) 第11号 (ハイI) 第14号 (HPV) 第58号 (酸単) 第11457号	令和 5年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成24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 平成14年 6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20年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 大型ホスピタル 算定単価:0.32円
920	12-0536-8 伊賀医536	しもむら整形外科	〒518-0825 伊賀市小田町212番地 0595-26-2960 (0595-22-0041)		(時間外2) 第120号 (小運指管) 第26号 (二骨継3) 第48号 (下創管) 第22号	平成22年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 4月 1日	
921	12-0537-6 伊賀医537	清水眼科	〒518-0851 伊賀市上野寺町1165番地の3 0595-23-0718		(コン1) 第34号 (酸単) 第11455号	平成29年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホスピタル 算定単価:1.98円
922	12-0538-4 伊賀医538	医療法人アクアクリ ニック伊賀	〒518-0873 伊賀市上野丸之内10番地の8 0595-21-6500		(ニコ) 第26号 (支援診3) 第357号 (在医総管) 第532号 (運I) 第74号	令和 3年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 4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 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
923	12-0541-8 伊賀医541	医療法人西浦会にし うら眼科	〒518-0830 伊賀市平野城北町116番地 0595-26-3737 (0595-26-3900)	一般 2	(時間外2) 第284号 (診入院) 第207号 (コン1) 第19号 (外後発使) 第631号	平成22年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 7月 1日	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 外来後発医薬品使用体制加算1
924	12-0542-6 伊賀医542	医療法人 紀平医院	〒519-1402 伊賀市柘植町2033の2 0595-45-5470 (0595-45-5475)		(外来感染) 第282号 (連携強化) 第140号 (在医総管) 第310号 (175) 第444号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 平成23年10月 1日 平成15年 5月 1日	
925	12-0543-4 伊賀医543	まちしクリニック	〒519-1412 伊賀市下柘植1092 0595-45-7788		(ニコ) 第38号 (がん指) 第151号 (遠隔持帰) 第40号	平成29年 5月 1日 平成23年10月 1日 令和 2年 5月 1日	
926	12-0544-2 伊賀医544	医療法人阿山共生会 河合診療所	〒518-1313 伊賀市馬場1128番地 0595-43-1511 (0595-43-1583)		(C・M) 第299号	令和 4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
927	12-0545-9 伊賀医545	医療法人川原田内科	〒518-0226 伊賀市阿保1329-1 0595-52-0500		(時間外2) 第121号	平成22年 4月 1日	
928	12-0548-3 伊賀医548	伊賀市国民健康保険 阿波診療所	〒518-1414 伊賀市猿野1339番地の1 0595-48-0004		(時間外2) 第123号 (在医総管) 第142号	平成22年 4月 1日 平成18年 6月 1日	
929	12-0549-1 伊賀医549	谷本整形	〒518-0832 伊賀市上野車坂町620番地 0595-21-0934		(二骨継3) 第17号	令和 4年 4月 1日	
930	12-0550-9 伊賀医550	伊賀市応急診療所	〒518-0121 伊賀市上之庄1700番地1 0595-22-9990 (0595-22-9991)		(小夜1) 第12号	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 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
939	12-0561-6 伊賀医561	医療法人敬人会 金 丸脳脊椎外科クリニ ック	〒518-0001 伊賀市佐那具町804番地1 0595-41-1192 (0595-41-1193)	一般 15	(時間外1) 第152号 (診入院) 第280号 (救急医療) 第49号 (遠隔持帰) 第97号 (神経) 第57号 (C・M) 第276号 (脳Ⅲ) 第112号 (運Ⅲ) 第83号 (酸単) 第11453号	令和 3年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8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	病床区分:一般 病床数:15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 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) 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 小型ホソバ 算定単価:2.36円
940	12-0562-4 伊賀医562	黒田クリニック	〒518-0225 伊賀市桐ヶ丘三丁目325番地 0595-52-2099 (0595-52-5120)		(情報通信) 第99号 (ニコ) 第382号 (在医総管) 第529号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 1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 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
941	12-0563-2 伊賀医563	おおのクリニック	〒518-0007 伊賀市服部町二丁目9番地 0595-22-1220 (0595-22-1228)		(機能強化) 第431号 (外来感染) 第321号 (連携強化) 第146号 (時間外2) 第481号 (地包加) 第253号 (在医総管) 第561号 (C・M) 第321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 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 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C T
942	13-0037-5 名医37	赤目養生診療所	〒518-0465 名張市赤目町丈六411 0595-64-1055		(在医総管) 第106号	平成18年 4月 1日	
943	13-0054-0 名医54	矢倉医院	〒518-0611 名張市新田2202-2 0595-65-2251		(外来感染) 第278号 (連携強化) 第136号	令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日	
944	13-0063-1 名医63	百合が丘クリニック	〒518-0400 名張市百合が丘東1-14 0595-64-2000 (0595-64-9193)		(機能強化) 第391号 (外来感染) 第14号 (時間外2) 第386号 (地包加) 第224号 (在医総管) 第374号 (小検) 第19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 令和元年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成26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
945	13-0081-3 名医81	なばりこどもクリニ ック	〒518-0703 名張市鴻之台3番町24-2 0595-62-2105		(機能強化) 第369号 (外来感染) 第177号 (連携強化) 第55号 (時間外2) 第458号 (小か診2) 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	
946	13-0091-2 名医91	名張よこやま眼科	〒518-0627 名張市桔梗が丘7番町3街区18 13番地14 0595-66-0007 (0595-66-3007)		(コン1) 第127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 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
947	13-0094-6 名医94	名張こころのクリニ ック	〒518-0775 名張市希中央5番町19番地 0595-42-8153 (0595-42-8153)		(情報通信) 第87号	令和 5年 6月 1日	
948	13-0100-1 名医100	桔梗往診クリニック 24	〒518-0622 名張市桔梗が丘2番町7-16 0595-41-0855 (0595-41-0855)		(機能強化) 第408号 (時間外1) 第161号 (支援診3) 第316号 (在診実1) 第63号 (在医総管) 第525号 (在総) 第302号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日	
949	13-0103-5 名医103	たなかファミリーク リニック	〒518-0435 名張市つつじが丘北5番町30 0595-68-8555 (0595-68-8556)		(機能強化) 第420号 (外来感染) 第289号 (時間外2) 第471号 (地包加) 第250号 (がん疼) 第146号 (在医総管) 第542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11月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5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時間の往診等の体制を確 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 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
950	13-0503-6 名医503	医療法人寺田病院	〒518-0441 名張市夏見3260-1 0595-63-9001 (0595-64-2332)	一般 55 療養 40	(一般入院) 第121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:55床 区分:急性期一般入院料4 A D L維持向上等体制加算:加算 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院料1 個室:1 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) 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 認知症ケア加算区分:加算3
					(療養入院) 第62号	令和 4年 5月 1日	
					(診療録2) 第60号 (重) 第79号	平成26年 6月 1日 令和 4年 3月 1日	
					(医療安全2) 第86号	令和 2年 5月 1日	
					(感染対策2) 第20号	令和 4年 9月 1日	
					(患サポ) 第7号 (データ提) 第55号	平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	
					(入退支) 第88号	令和 2年 4月 1日	
					(認ケア) 第31号	令和 2年 4月 1日	
					(せん妄ケア) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(食) 第119号	平成18年 4月 1日	
					(がん疼) 第10号	平成22年11月 1日	
					(がん指イ) 第7号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指口) 第2号	平成27年 2月 1日	
					(外化診1) 第25号	令和 4年 6月 1日	
					(がん指) 第153号	平成25年12月 1日	
					(機安1) 第74号	令和 6年 1月 1日	
					(支援病3) 第4号	令和 4年 4月 1日	
(在看) 第11号	平成24年11月 1日						
(検I) 第31号	平成20年 4月 1日						
(検II) 第37号	平成27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 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
					(歩行) 第9号 (C・M) 第108号	平成24年 4月 1日 令和 4年 1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)
					(外化1) 第37号	平成29年 6月 1日	専用病床数:4床
					(脳Ⅲ) 第101号	平成30年 4月 1日	初期加算届出:有
					(運Ⅱ) 第227号	平成30年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第60号	平成30年 4月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第27号	平成29年 9月 1日	
					(穿瘻閉) 第6号	平成30年 6月 1日	
					(べ) 第25号	平成18年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第35号	平成27年 4月 1日	
					(輸血Ⅱ) 第1号	平成27年 5月 1日	
					(造設前) 第25号	令和 4年 4月 1日	
					(麻管Ⅰ) 第67号	令和元年 5月 1日	
					(酸単) 第11288号	令和 6年 4月 1日	
951	13-0504-4 名医504	名張市応急診療所	〒518-0721 名張市朝日町1361-4 0595-63-3913		(小夜1) 第4号	平成24年 9月 1日	LGC 算定単価:0.25円 小型ホバ 算定単価:2.36円
952	13-0507-7 名医507	東整形外科	〒518-0628 名張市桔梗ヶ丘8番町5街区11 0番地 0595-65-2130		(時間外2) 第280号 (ニコ) 第107号 (在医総管) 第425号 (運Ⅱ) 第58号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 8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 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
953	13-0508-5 名医508	医療法人 福慈会 夢眠クリニック名張	〒518-0711 名張市東町1901-1 0595-64-1717 (0595-64-1877)		(機能強化) 第335号 (時間外1) 第61号 (地包加) 第231号 (短手1) 第1号 (喘管) 第4号 (ニコ) 第9号 (支援診1) 第16号 (がん指) 第407号 (在医総管) 第119号 (在総) 第132号 (遠隔持陽) 第62号 (C・M) 第99号	令和 4年 4月 1日 平成25年 3月 1日 令和 2年 1月 1日 平成14年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年11月 1日 平成30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 4月 1日 平成25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 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 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
954	13-0509-3 名医509	医療法人釜本医院	〒518-0723 名張市木屋町1386 0595-63-0345 (0595-62-1133)		(情報通信) 第50号 (機能強化) 第336号 (時間外2) 第226号 (地包加) 第101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 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2
955	13-0510-1 名医510	堀井内科	〒518-0625 名張市桔梗が丘5番町4街区1番 地 0595-65-5355		(外来感染) 第259号 (がん指) 第277号 (在医総管) 第38号 (遠隔持陽) 第43号	令和 4年 9月 1日 平成25年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 6月 1日	
956	13-0511-9 名医511	医療法人 卓山医院	〒518-0631 名張市桔梗が丘南1番町1街区1 5番地の4 0595-65-0001 (0595-65-5399)	一般	(時間外2) 第264号 (ハイ妊娠) 第20号 (HPV) 第79号	平成22年 4月 1日 平成21年 4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 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
960	13-0517-6 名医517	名張市立病院	〒518-0481 名張市百合が丘西1番町178番地 0595-61-1100	一般 200	(情報通信) 第38号 (一般入院) 第133号 (救急医療) 第18号 (超急性期) 第18号 (診療録1) 第23号 (事補1) 第34号 (急性看補) 第1号 (看夜配) 第13号 (療) 第7号 (重) 第44号 (栄養子) 第42号 (医療安全1) 第73号 (感染対策1) 第20号 (患サポ) 第11号 (褥瘡ケア) 第15号 (後発使1) 第74号 (データ提) 第22号 (入退支) 第30号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成31年 3月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 平成 9年 4月21日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和元年 5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 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年11月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:152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: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:4 病床数:159 病室の総面積:1294.36㎡ 個室:8 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 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 364 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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16号	平成28年12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 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:200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:30床 「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:200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31号 (地医確保) 第12号 (小入4) 第9号	令和 3年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 6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:18床
					(地包ケア2) 第28号	令和 5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: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体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 同一の保険医療機関の一般病棟から転棟した患者の占める割合:48.22% 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出
					(看処遇53) 第3号 (食) 第188号 (がん専栄) 第2号 (遠隔ペ) 第23号	令和 5年10月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2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 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	
					(抗悪処方) 第27号 (外化2) 第6号 (菌) 第7号 (脳Ⅱ) 第19号 (運Ⅰ) 第4号 (呼Ⅰ) 第67号 (摂嚥回2) 第2号 (医処休) 第4号 (医処外) 第4号 (医処深) 第4号 (人工腎臓) 第30号 (導入1) 第29号 (透析水) 第40号 (肢梢) 第29号 (脳刺) 第6号 (脊刺) 第11号 (緑内眼下) 第31号 (緑内ne) 第19号 (ペ) 第6号 (ペリ) 第12号 (大) 第6号 (医手休) 第4号 (医手外) 第4号 (医手深) 第4号 (胃瘻造) 第32号 (輸血Ⅱ) 第25号 (造設前) 第20号 (麻管Ⅰ) 第26号 (酸単) 第11289号		平成28年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成27年 6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 4年 6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 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 8月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 1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 平成27年 3月 1日 平成24年 9月 1日 平成29年 4月 1日 令和元年11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) 撮影に使用する機器: 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:9.12㎡ 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 CE 算定単価:0.08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 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
966	13-0526-7 名医526	医療法人武田産婦人科	〒518-0701 名張市鴻之台1番町144番地 0595-64-7655 (0595-64-7345)	一般 14	(時間外1) 第62号 (診入院) 第200号 (ハイ妊娠) 第30号 (乳腺ケア) 第6号 (婦特管) 第9号 (一妊管) 第12号 (ハイI) 第6号 (HPV) 第31号 (外後発使) 第538号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21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 平成20年 6月 1日 平成26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1 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
967	13-0527-5 名医527	湯村内科	〒518-0722 名張市松崎町1343-1 0595-61-1212 (0595-61-1233)		(ニコ) 第127号 (酸単) 第11458号	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 小型ホソハ 算定単価:2.36円
968	13-0529-1 名医529	桔梗が丘四番町診療所	〒518-0624 名張市桔梗が丘4番町3街区44番地 0595-65-0102 (0595-65-1312)		(在医総管) 第130号 (外後発使) 第540号	平成18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1
969	13-0530-9 名医530	医療法人藤本産婦人科	〒518-0713 名張市平尾3068番地の9 0595-63-0995 (0595-64-2439)	一般 一般 5	(時間外1) 第63号 (診入院) 第240号 (婦特管) 第10号 (一妊管) 第13号 (ニコ) 第294号 (ハイI) 第3号 (ハイ妊連1) 第2号 (HPV) 第59号 (酸単) 第11459号	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 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成20年 4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 病床数:5床 区分:入院基本料6 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
970	13-0532-5 名医532	かとう小児科医院	〒518-0625 名張市桔梗が丘5番町2街区48番地 0595-65-5311		(がん指)第375号 (外後発使)第541号	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
971	13-0533-3 名医533	すぎのクリニック	〒518-0702 名張市鴻之台2番町113-2 0595-62-1700 (0595-62-1701)		(がん指)第275号 (在医総管)第187号	平成25年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
972	13-0534-1 名医534	おおふち医院	〒518-0741 名張市梅が丘南1番町208番地 0595-62-7800 (0595-62-7810)		(情報通信)第9号 (がん指)第362号 (外後発使)第591号	令和 4年 4月 1日 平成30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1
973	13-0535-8 名医535	やまがみ眼科	〒518-0774 名張市希央台四番町2番地 0595-62-0888 (0595-62-0889)		(コン1)第142号 (外後発使)第633号	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
974	13-0536-6 名医536	医療法人木野整形外科	〒518-0624 名張市桔梗が丘四番町一街区7番地 0595-67-1515 (0595-67-1517)		(時間外2)第339号 (小運指管)第21号 (二骨継3)第34号 (運II)第135号	平成24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 4月 1日	初期加算届出:無
975	13-0537-4 名医537	医療法人康成会 ほりいクリニック希央台	〒518-0775 名張市希央台5番町35番地 0595-62-3051 (0595-62-3053)		(糖管)第47号 (ニコ)第172号 (在医総管)第273号 (人工腎臓)第11号 (導入1)第10号 (透析水)第4号 (肢梢)第8号 (酸単)第11460号	平成30年 1月 1日 平成29年 7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26年 2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 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:2.36円
976	13-0539-0 名医539	秋山整形外科クリニック	〒518-0752 名張市蔵持町原出769番地1 059-562-7000 (059-562-7070)		(二骨継3)第38号 (運II)第246号	令和 4年 8月 1日 令和 3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 370 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
977	13-0541-6 名医541	うえなみ内科クリニック	〒518-0702 名張市鴻之台二番町29番地1 0595-63-9321 (0595-63-9331)		(外来感染)第178号 (連携強化)第71号 (サ強化)第11号 (時間外2)第451号 (がん指)第452号 (C・M)第281号 (酸単)第11462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3年7月1日 令和4年11月1日 令和3年7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
978	13-0542-4 名医542	ちひろ内科クリニック	〒518-0774 名張市希中央四番町2番地 0595-41-0005 (0595-41-0006)		(ニコ)第284号 (がん指)第349号 (在医総管)第386号 (外後発使)第634号	平成29年7月1日 令和5年4月1日 平成27年1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
979	13-0545-7 名医545	ますだ呼吸器科クリニック	〒518-0445 名張市瀬古口341番地3 0595-41-2277 (0595-41-2278)		(外来感染)第277号 (ニコ)第310号 (在医総管)第405号 (外後発使)第635号	令和5年2月1日 平成29年7月1日 平成28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
980	13-0546-5 名医546	さかい循環器内科クリニック	〒518-0773 名張市希中央三番町6番地1 0595-62-0500 (0595-62-1351)		(ニコ)第317号	平成29年7月1日	
981	13-0547-3 名医547	医療法人聖弘会 松永整形外科クリニック	〒518-0774 名張市希中央四番町22番地 0595-64-7300 (0595-64-7333)		(運Ⅱ)第269号	令和6年4月1日	
982	13-0548-1 名医548	福喜多耳鼻咽喉科	〒518-0703 名張市鴻之台三番町34番地 0595-63-1133 (0595-64-0787)		(外来感染)第179号 (連携強化)第118号 (遠隔持陽)第51号	令和4年4月1日 令和4年8月1日 令和2年6月1日	
983	13-0549-9 名医549	総合医療クリニック 桔梗	〒518-0625 名張市桔梗が丘5番町9街区18 12番地1 0595-66-1190 (0595-66-1190)		(時間外1)第172号 (支援診3)第378号 (在医総管)第562号 (C・M)第322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	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 371 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
984	14-0012-6 員市医12	林医院	〒511-0428 いなべ市北勢町阿下喜1054番地 0594-72-2288		(機能強化) 第275号 (時間外1) 第64号 (地包加) 第155号 (外後発使) 第542号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 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3
985	14-0013-4 員市医13	小笠原内科	〒511-0217 いなべ市員弁町大泉新田55-1 0594-84-2233		(時間外2) 第135号	平成22年 4月 1日	
986	14-0014-2 員市医14	みなみ整形外科	〒511-0276 いなべ市大安町石樽下字野間225の2 0594-88-0688		(運II) 第124号	平成19年 4月 1日	
987	14-0017-5 員市医17	いなべ眼科	〒511-0217 いなべ市員弁町大泉新田504-1 0594-74-6668 (0594-74-6669)		(コン1) 第165号 (外後発使) 第637号	平成30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3
988	14-0020-9 員市医20	水野眼科	〒511-0427 いなべ市北勢町麻生田3597-1 0594-82-1002 (0594-82-1300)		(短手1) 第7号 (コン1) 第131号 (外後発使) 第592号	令和 4年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算1
989	14-0024-1 員市医024	かずみ内科・消化器内科クリニック	〒511-0427 いなべ市北勢町麻生田3593番2 0594-72-8880 (0594-72-8883)		(ニコ) 第356号	令和 3年 7月 1日	
990	14-0025-8 員市医25	大安クリニック	〒511-0284 いなべ市大安町梅戸732の2 0594-77-0311 (0594-77-0312)	療養 19	(診療養入院) 第36号 (診療養) 第19号 (食) 第296号 (酸単) 第11463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 区分:8割以上 看取り加算:有 病床数:19 病床部分に係る面積のうち患者1人当たり:7.98㎡ 片側室部分の廊下幅:2.45m 小型ホソバ 算定単価:2.02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 373 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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36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79号	令和 5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 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:166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:3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:160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:220床
					(認ケア) 第34号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(せん妄ケア) 第14号	令和 2年 4月 1日	
					(排自支) 第5号	令和 2年 4月 1日	
					(ハイケア 1) 第8号	平成29年12月 1日	当該治療室の病床数:3床 当該治療室の病床数:3床
					(地包ケア 2) 第13号	令和 5年11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: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 同一の保険医療機関の一般病棟 から転棟した患者の占める割合 :15.8% 当該病棟の入退院支援加算 1 の 今回届出
					(看処遇 5 4) 第1号	令和 6年 4月 1日	
					(食) 第218号	平成18年 4月 1日	
					(遠隔ペ) 第33号	令和 3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 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
992	14-0502-6 員市医502	北勢病院	〒511-0427 いなべ市北勢町麻生田1525番地 0594-72-2611	精神 174	(精神入院) 第158号	平成28年 9月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:15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:54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:54 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:54 病室の総面積:508.08㎡ 1床当たり病床面積:9.4㎡ 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) 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:60床 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:ユートピア 病床数:60 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:ガーデン 病床数:60
					(診療録2) 第111号 (看配) 第188号	令和 6年 1月 1日 平成23年 1月 1日	
					(看補) 第234号	令和 2年 2月 1日	
					(療) 第38号	平成23年 1月 1日	
					(精救急受入) 第5号 (データ提) 第127号	平成24年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	
					(特疾2) 第9号	令和 2年 7月 1日	
					(精療) 第16号	平成27年 4月 1日	
					(食) 第52号	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 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
					(薬) 第160号 (精) 第11号 (シヨ大) 第1号	令和 3年 9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:324.07㎡ 患者1人当たりの面積:4.63㎡ 専用施設の面積:324.07㎡ 患者1人当たりの面積:4.63㎡ 専用施設の面積:324.07㎡ 患者1人当たりの面積:4.63㎡ 平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 大型ホッパ 算定単価:0.39円 小型ホッパ 算定単価:2.35円
					(デ大) 第6号	平成29年 6月 1日	
					(デナ) 第4号	平成29年 6月 1日	
					(医療保護) 第7号 (酸単) 第11292号	平成16年 4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 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
993	14-0503-4 員市医503	日下病院	〒511-0428 いなべ市北勢町阿下喜680 0594-72-2511	一般 106 療養 48	(機能強化) 第379号 (一般入院) 第112号	令和 4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:2棟 病床数:106床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48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 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:106床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2 病床数:106 基本料区分:一般入院 看護補助加算:6対1看護補助 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
					(療養入院) 第63号	令和 4年 4月 1日	
					(診療録2) 第96号 (看配) 第192号	令和 2年 8月 1日 平成23年 9月 1日	
					(看補) 第112号	平成18年 4月 1日	
					(感染対策3) 第21号	令和 4年 8月 1日	
					(データ提) 第108号	令和 3年 1月 1日	
(食) 第127号 (支援病2) 第12号 (在医総管) 第459号 (C・M) 第118号	平成元年 9月 1日 令和 4年12月 1日 平成31年 2月 1日 平成27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 379 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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23号 (運Ⅰ) 第19号 (呼Ⅰ) 第19号 (胃瘻造) 第52号 (酸単) 第11293号	平成24年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 8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) 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
994	14-0509-1 員市医509	医療法人桑春会 桑原医院	〒511-0433 いなべ市北勢町中山9-1 0594-72-3163		(情報通信) 第48号 (在医総管) 第372号	令和 4年 6月 1日 平成26年 3月 1日	
995	14-0510-9 員市医510	医療法人わたなべ整形外科	〒511-0217 いなべ市員弁町大泉新田5 0594-84-1700		(外来感染) 第243号 (連携強化) 第103号 (時間外2) 第138号 (がん指) 第458号 (運Ⅱ) 第82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 令和 5年 8月 1日 平成18年 4月 1日	
996	14-0511-7 員市医511	萩原クリニック	〒511-0281 いなべ市大安町門前字笠間583番地2 0594-77-0154 (0594-77-0188)		(時間外2) 第409号 (がん指) 第413号	平成29年 4月 1日 令和 2年 5月 1日	
997	14-0512-5 員市医512	どんぐり診療所	〒511-0276 いなべ市大安町石樽下305番地 0594-37-6889 (050-3174-1917)		(情報通信) 第78号 (機能強化) 第343号 (時間外1) 第155号 (がん疼) 第136号 (支援診2) 第111号 (在緩診実) 第8号 (電情) 第59号 (機安1) 第70号 (在医総管) 第520号 (在総) 第299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 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	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 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
998	20-0025-5 桑郡医25	伊藤医院	〒498-0807 桑名郡木曾岬町大字西対海地 2 5 8-1 0567-68-3380		(機能強化) 第236号 (時間外2) 第146号 (地包加) 第156号 (支援診3) 第337号 (がん指) 第418号 (在医総管) 第278号 (在総) 第191号 (外後発使) 第543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 4年12月 1日 令和元年10月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7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 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
999	20-0510-6 桑郡医510	もりえい病院附属伊 勢湾岸クリニック	〒498-0823 桑名郡木曾岬町大字和富10番1 7 0567-68-7230 (0567-68-7231)	一般 1	(機能強化) 第289号 (時間外2) 第271号 (診入院) 第226号 (食) 第247号 (支援診3) 第170号 (がん指) 第357号 (電情) 第62号 (在医総管) 第288号 (在総) 第197号 (C・M) 第207号 (外後発使) 第544号 (脳Ⅲ) 第47号 (運Ⅱ) 第180号 (呼Ⅱ) 第24号 (酸単) 第11464号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成22年12月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 3月 1日 平成29年 5月 1日 平成20年12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 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:1床 区分:入院基本料 6 夜間の緊急体制:有 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 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 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
1006	21-0510-4 員医510	医療法人康誠会東員 病院	〒511-0243 員弁郡東員町大字穴太2400 0594-76-2345 (0594-76-8502)	精神 247	(精神入院) 第99号 (診療録2) 第32号 (看補) 第99号 (精合併加算) 第12号 (医療安全2) 第35号 (精救急受入) 第10号 (後発使1) 第54号 (認治1) 第5号 (食) 第112号 (C・M) 第220号 (認りハ) 第1号 (精) 第15号 (シヨ大) 第6号 (デ大) 第11号 (デナ) 第10号 (医療保護) 第23号 (酸単) 第11294号	平成25年 9月 1日 平成18年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成22年 4月 1日 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18年 4月 1日 平成27年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:4棟 病床数:197床 区分:15対1入院基本料 許可病床数:247床 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:4 病床数:197 基本料区分:精神入院 看護補助加算:6対1看護補助 届出区分:医療安全対策加算2 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:50 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 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:302.48㎡ 患者1人当たりの面積:4.3㎡ 専用施設の面積:302.48㎡ 患者1人当たりの面積:4.3㎡ 専用施設の面積:302.48㎡ 患者1人当たりの面積:4.3㎡ 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 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
1007	21-0511-2 員医511	大仲さつき病院	〒511-0243 員弁郡東員町大字穴太2000 0594-76-5511 (0594-76-9746)	精神 242	(精神入院) 第68号 (救急医療) 第9号 (診療録2) 第58号 (特施) 第18号 (看配) 第180号 (看補) 第68号 (療) 第30号 (精応) 第9号 (精合併加算) 第7号 (依存管理) 第5号 (摂食障害) 第7号 (医療安全2) 第38号 (感染対策3) 第14号 (患サポ) 第17号	令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26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 平成27年12月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 1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29年11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 病棟名:4病棟 病床種別:精神 区分:1.5対1入院基本料 病床数:60 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:有 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1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:60 病室の総面積:455.64㎡ 1床当たり病床面積:9.11㎡ 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 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
					(後発使1) 第93号 (データ提) 第120号	令和 5年 7月 1日 令和 5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)
					(認ケア) 第53号	平成31年 2月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(精急医配) 第10号	令和 4年 7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
					(特疾2) 第6号	平成27年 5月 1日	届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:60床
					(精急1) 第8号	令和 4年 7月 1日	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:62床
					(精療) 第13号	令和 4年 7月 1日	重症者加算1:有 精神保健福祉士配置加算:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:5病棟 病床数:60
					(食) 第115号 (こ連指II) 第5号 (薬) 第155号 (運II) 第256号	平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 6月 1日	初期加算届出:無
					(療活継) 第3号 (精) 第17号	令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日	専用施設の面積:92.92㎡
					(シヨ大) 第10号	平成29年 4月 1日	専用施設の面積:176.41㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡
					(デ大) 第18号	平成29年 4月 1日	専用施設の面積:176.41㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡
					(抗治療) 第9号 (医療保護) 第3号	令和 5年10月 1日 平成16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 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
					(酸単) 第11295号	令和 6年 4月 1日	大型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:0.38円 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.13円
1008	21-0518-7 員医518	医療法人 杉山整形 外科	〒511-0243 員弁郡東員町穴太1 9 8 7 番地 1 0594-76-9933 (0594-76-0589)		(運Ⅱ) 第117号	平成18年12月 1日	
1009	21-0524-5 員医524	おくち整形外科クリ ニック	〒511-0255 員弁郡東員町長深 8 8 3 - 1 0594-82-7230 (0594-82-7231)		(時間外 2) 第476号 (運Ⅱ) 第267号	令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日	初期加算届出:有
1010	21-0525-2 員医525	ちば皮フ科耳鼻咽喉 科	〒511-0241 員弁郡東員町大字鳥取1 2 9 6 番 地 1 0594-41-3333 (0594-41-3332)		(外来感染) 第323号 (遠隔持帰) 第104号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
1011	22-0033-5 三医33	ぼんの小児科	〒510-1233 三重郡菟野町菟野杉の本 2 2 6 8 059-393-3000		(外来感染) 第49号 (連携強化) 第54号 (がん指) 第401号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日	
1012	22-0040-0 三医40	藤牧循環器内科	〒510-1233 三重郡菟野町大字菟野 2 3 0 4 0593-93-2007		(ニコ) 第92号	平成29年 7月 1日	
1013	22-0044-2 三医44	位田医院	〒510-1225 三重郡菟野町下村 1 3 6 9 0593-93-3831		(在医総管) 第138号	平成18年 5月 1日	
1014	22-0045-9 三医45	服部内科	〒510-1253 三重郡菟野町大字潤田 4 1 1 6 0593-94-7000		(外後発使) 第545号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
1015	22-0052-5 三医52	リハビリ整形外科 I クリニック	〒510-1253 三重郡菟野町大字潤田字新起 1 1 9 8 - 1 059-391-0555 (059-391-0556)		(二骨継 3) 第35号 (ニコ) 第165号 (運Ⅲ) 第23号	令和 4年 8月 1日 平成29年 7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 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
1016	22-0054-1 三医54	吉田内科クリニック	〒510-8122 三重郡川越町大字豊田157 0593-61-6788		(外来感染) 第147号	令和 4年 4月 1日	
1017	22-0057-4 三医57	しばた内科循環器科	〒510-1312 三重郡菟野町大字竹成辻ノ内26 57-5 0593-99-2225		(がん指) 第133号	平成24年 4月 1日	
1018	22-0059-0 三医59	おおた内科循環器科	〒510-1322 三重郡菟野町田口新田字北沢29 09番5 0593-99-2212		(外後発使) 第720号	令和 5年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1019	22-0060-8 三医60	ザ・クリニック	〒510-8103 三重郡朝日町大字柿776-1 059-376-2030 (059-376-2031)		(時間外2) 第97号 (婦特管) 第11号 (一妊管) 第25号 (HPV) 第32号	平成22年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
1020	22-0061-6 三医61	あさひクリニック	〒510-8105 三重郡朝日町向陽台2丁目16番 地2 059-376-6667 (059-376-6660)		(機能強化) 第237号 (外来感染) 第15号 (時間外2) 第442号 (短手1) 第31号 (小か診1) 第15号 (ニコ) 第150号 (肝炎) 第35号 (在医総管) 第379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 5年10月 1日	回復室病床数:3床
1021	22-0064-0 三医64	寺本医院	〒510-8102 三重郡朝日町大字小向966-1 059-377-4161 (059-377-4163)		(機能強化) 第337号 (外来感染) 第148号 (時間外2) 第379号 (地包加) 第158号 (在医総管) 第362号	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 5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
1022	22-0067-3 三医67	ほくせい整形外科ク リニック	〒510-1311 三重郡菟野町永井3817 059-373-6667 (059-373-6680)		(情報通信) 第37号 (時間外1) 第138号 (小運指管) 第18号 (二骨継3) 第19号 (下創管) 第25号	平成25年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10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	

届出受理医療機関名簿

[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
1023	22-0068-1 三医068	にしはら整形外科ス ポーツクリニック	〒510-8123 三重郡川越町大字豊田一色字前浪 272番地の1 059-363-2485 (059-363-2489)		(二骨継3) 第20号 (運I) 第86号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日	
1024	22-0069-9 三医069	かわごえこどもクリ ニック	〒510-8125 三重郡川越町北福崎70番地 059-327-6610 (059-327-5801)		(小検) 第27号	令和 3年 7月 1日	
1025	22-0070-7 三医70	ひとみウイメンズク リニック	〒510-1244 三重郡菰野町大羽根園並木通り1 0-1 059-327-5400 (059-327-5401)		(情報通信) 第52号 (婦特管) 第55号 (HPV) 第95号 (外後発使) 第732号	令和 4年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6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) 外来後発医薬品使用体制加算2
1026	22-0072-3 三医072	こもの風の丘内科ク リニック	〒510-1233 三重郡菰野町菰野987-1 059-336-5200 (059-336-5201)		(外来感染) 第305号	令和 6年 1月 1日	
1027	22-0501-1 三医501	川越町国民健康保険 川越診療所	〒510-8123 三重郡川越町大字豊田一色314 0593-65-0776		(在医総管) 第55号 (C・M) 第100号	平成18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 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
					(データ提) 第53号	平成30年 4月 1日	届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(入退支) 第90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 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: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:104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:43床
					(認ケア) 第58号	令和元年 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23号 (回1) 第1号	令和 2年 6月 1日 令和 4年 8月 1日	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:41床
					(地包ケア2) 第17号	令和 4年 8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: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 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 同一の保険医療機関の一般病棟

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 390 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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48)第1号 (食)第13号 (遠隔ペ)第22号 (糖管)第19号 (がん疼)第106号 (がん指イ)第35号 (がん指口)第31号 (婦特管)第61号 (二骨管1)第20号 (二骨継2)第18号 (二骨継3)第31号 (外化診1)第17号 (薬)第7号 (機安1)第17号 (遺伝検)第15号 (検I)第6号 (ヘッド)第28号 (神経)第64号 (コン1)第89号 (前立腺)第2号 (画1)第40号 (画2)第35号 (C・M)第148号 (冠動C)第22号 (心臓M)第19号 (外化1)第33号 (菌)第1号 (心I)第18号 (脳I)第9号		令和 5年 7月 1日 平成27年10月 1日 令和 2年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成30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 平成22年 6月 1日 平成30年 2月 1日 令和 3年 7月 1日 平成27年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 7月 1日 令和 3年12月 1日 平成25年 9月 1日 平成25年 9月 1日 平成29年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日	から転棟した患者の占める割合:33.8% 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有 医薬品安全性情報等管理体制加算: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:64列以上のマルチスライスCT 専用病床数:5床 専用の部屋の面積:8㎡ 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 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	
					(運Ⅰ) 第2号 (呼Ⅰ) 第21号 (がんリハ) 第35号 (人工腎臓) 第23号 (導入Ⅰ) 第19号 (透析水) 第28号 (肢梢) 第61号 (角膜切) 第2号 (緑内イ) 第6号 (緑内眼ド) 第4号 (緑内ne) 第1号 (べ) 第26号 (大) 第29号 (腎) 第19号 (胃瘻造) 第27号 (輸血Ⅱ) 第36号 (胃瘻造嚙) 第18号 (連携診) 第2号 (酸単) 第11296号		平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 平成30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 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成13年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 4月 1日 令和元年12月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 4月 1日	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
1029	22-0507-8 三医507	医療法人社団諸岡医院	〒510-1324 三重郡菟野町田光4 4 6 5 番地2 0593-96-0061 (0593-96-3456)		(時間外2) 第151号 (在医総管) 第122号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日	C E 算定単価:0.13円 小型ポンプ 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 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
1030	22-0510-2 三医510	医療法人社団川越伊藤医院	〒510-8122 三重郡川越町豊田299の1 0593-64-4103 (0593-64-1504)	一般療養 7 12	(機能強化) 第416号 (時間外1) 第66号 (診入院) 第127号 (診療養入院) 第9号 (乳腺ケア) 第35号 (婦特管) 第21号 (小か診1) 第19号 (在医総管) 第275号 (HPV) 第60号 (175) 第305号 (酸単) 第11465号	令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成22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 病床数:7床 区分:入院基本料3 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:12床 区分:入院基本料
1031	22-0511-0 三医511	医療法人田中外科	〒510-8101 三重郡朝日町大字縄生544-1 0593-77-2256		(時間外2) 第215号 (がん指) 第139号	平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日	小型ボック算定単価:2.14円
1032	22-0514-4 三医514	あそクリニック	〒510-1253 三重郡菰野町大字潤田2150-3 0593-94-5577		(外来感染) 第149号 (連携強化) 第34号 (サ強化) 第5号 (時間外2) 第152号 (がん指) 第112号 (在医総管) 第342号 (在総) 第230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24年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成25年 1月 1日	
1033	22-0516-9 三医516	医療法人内田クリニック	〒510-1323 三重郡菰野町大字小島1157-1 0593-99-2800		(外来感染) 第180号 (連携強化) 第70号 (がん指) 第417号 (外後発使) 第667号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 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3
1034	22-0519-3 三医519	うえの整形外科	〒510-1231 三重郡菰野町神森882 059-391-0333 (059-394-0222)		(時間外2) 第153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 393 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1035	22-0522-7 三医522	北勢ケアクリニック	〒510-1251 三重郡菟野町大字千草6460-27 059-325-6537 (059-325-6547)		(情報通信) 第83号 (支援診2) 第129号 (在医総管) 第412号 (在総) 第259号	令和 5年 5月 1日 令和 5年10月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日	
1036	22-0523-5 三医523	えいご皮フ科四日市院	〒510-1253 三重郡菟野町大字潤田新起1187番地4 059-391-0363 (059-391-0362)		(情報通信) 第10号	令和 4年 4月 1日	
1037	22-0524-3 三医524	くわな共立クリニック	〒510-8101 三重郡朝日町縄生353番1 059-376-3030 (059-376-3031)		(時間外1) 第140号 (機安1) 第65号 (人工腎臓) 第60号 (導入1) 第47号 (透析水) 第56号 (肢梢) 第45号 (酸単) 第11466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 小型ホソバ 算定単価:1.54円
1038	22-0525-0 三医525	川越あさひ眼科	〒510-8123 三重郡川越町豊田一色351番の1 059-327-5652 (059-327-5653)		(短手1) 第25号 (コン1) 第183号 (外後発使) 第718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	回復室病床数:4床 外来後発医薬品使用体制加算1
1039	27-0040-9 多医40	東医院	〒519-2181 多気郡多気町相可1044番地 0598-38-2009 (0598-38-2419)	一般 9	(機能強化) 第338号 (外来感染) 第194号 (連携強化) 第73号 (時間外2) 第154号 (地包加) 第165号 (ニコ) 第226号 (がん指) 第316号 (外後発使) 第696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 6月 1日 令和 2年 9月 1日 平成27年 3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
1040	27-0049-0 多医49	藤田整形外科	〒519-2181 多気郡多気町相可1687-2 0598-38-7777		(外後発使) 第696号	令和 5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 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
1048	27-0506-9 多医506	三重県厚生農業協同 組合連合会 大台厚 生病院	〒519-2403 多気郡大台町上三瀬 6 6 3 番地 2 0598-82-1313 (0598-82-1783)	一般 57 療養 53	(一般入院) 第208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:57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 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:53床 区分:入院料1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:33 病室の総面積:610.27㎡ 1床当たり病床面積:10.7㎡ 個室:3 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階病棟 病床数:53床 病棟面積のうち患者1人当たり :20.39㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.5㎡ 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
					(療養入院) 第98号	令和 2年10月 1日	
					(診療録2) 第66号 (療) 第49号	平成27年 3月29日 平成28年 2月 1日	
					(重) 第74号	平成27年 3月29日	
					(療養1) 第42号	平成27年 3月29日	
					(医療安全2) 第74号	平成30年 4月 1日	
					(感染対策3) 第15号	令和 4年 4月 1日	
					(データ提) 第54号	平成30年 4月 1日	
					(入退支) 第60号	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 396 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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9号 (地包ケア2) 第7号 (食) 第277号 (がん疼) 第94号 (ニコ) 第359号 (薬) 第140号 (機安1) 第55号 (検I) 第101号 (コン1) 第150号 (C・M) 第218号 (心I) 第17号 (脳II) 第120号 (運I) 第60号 (呼I) 第61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 平成27年 3月29日 平成27年 3月29日 令和 3年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成27年 3月29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29年 8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	支援加算1 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:41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:53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 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:16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入退院支援加算1の既届出 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 初期加算届出:有 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 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
					(人工腎臓) 第18号 (導入1) 第16号 (透析水) 第36号 (肢梢) 第28号 (べ) 第79号 (酸単) 第11297号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 3月29日 平成28年 8月 1日 平成27年 3月29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 LGC 算定単価:0.47円 小型ホバ 算定単価:2.35円
1049	27-0510-1 多医510	明和ファミリークリ ニック	〒515-0346 多気郡明和町前野 4 1 5 - 8 05965-5-2207		(外来感染) 第316号 (外後発使) 第669号	令和 6年 4月 1日 令和 5年12月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
1050	27-0511-9 多医511	北島医院	〒515-0325 多気郡明和町竹川 3 5 3 0596-52-5005 (0596-53-2080)		(機能強化) 第239号 (時間外 2) 第400号 (地包加) 第139号 (がん指) 第286号 (在医総管) 第365号 (外後発使) 第546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 平成26年 1月 1日 平成25年11月 1日 令和 4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 外来後発医薬品使用体制加算 2
1051	27-0512-7 多医512	津田医院	〒519-2156 多気郡多気町西池上 1 2 9 7 番 1 0598-38-4300 (0598-38-4311)		(機能強化) 第276号 (時間外 2) 第216号 (地包加) 第91号	令和 4年 4月 1日 平成22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

届出受理医療機関名簿

[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		
1054	27-0515-0 多医515	社会福祉法人恩賜財 団済生会支部三重県 済生会明和病院	〒515-0312 多気郡明和町大字上野4 3 5 0596-52-0131 (0596-52-2131)	一般 84 療養 180	(一般入院) 第172号	平成28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:34床 区分:地域一般入院料2		
					(障害入院) 第4号	令和 2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:50床 区分:1 0 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	
					(診療録2) 第76号 (特施) 第4号	平成30年10月 1日 平成20年12月 1日			
					(看補) 第244号	令和 4年10月 1日			病棟名:なでしこ病棟 病床種別:一般 区分:1 3 対 1 入院基本料 病床数:50 夜間看護体制加算:有
					(療) 第24号	平成25年 9月 1日			
(療養1) 第32号	平成26年 2月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:50 病室の総面積:409.53㎡ 1床当たり病床面積:7.4㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:28 病室の総面積:250.83㎡ 1床当たり病床面積:8.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階西							

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 400 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり: :30.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階東 病床数:45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:8.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階西 病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり: :30.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階東 病床数:45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:8.5㎡ 届出に係る病棟:一般 病棟名:2F西 病床数:34床 病棟面積のうち患者1人当たり: :40.45㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:10.58㎡
					(栄養子) 第46号 (医療安全2) 第61号	令和 6年 2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
					(感染対策3) 第31号	令和 4年 6月 1日	届出区分: 医療安全対策加算2
					(患サポ) 第29号 (データ提) 第71号	平成29年 5月 1日 平成30年10月 1日	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)

届出受理医療機関名簿

[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
					(入退支) 第15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:無 地域連携診療計画加算:無 「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:34床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:4棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:180床
					(認ケア) 第35号	令和 4年 8月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(回3) 第16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:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:45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:45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:45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:45床
					(食) 第194号 (肝炎) 第12号 (電情) 第54号	平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年12月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(検Ⅱ) 第23号	平成20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 402 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(歩行) 第8号 (C・M) 第205号 (抗癌処方) 第10号 (脳I) 第4号 (運I) 第22号 (呼I) 第8号 (酸単) 第11298号	平成24年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 6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 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:0.28円 小型CT 算定単価:1.73円
1055	27-0516-8 多医516	上瀬クリニック	〒519-2423 多気郡大台町新田472-4 0598-85-0106 (0598-85-0874)		(機能強化) 第389号 (時間外2) 第363号 (地包加) 第83号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5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
1056	27-0518-4 多医518	もりた内科医院	〒515-0302 多気郡明和町大字大淀2444番地1 0596-55-3988 (0596-55-3989)		(がん疼) 第61号 (がん指) 第294号 (情報通信) 第58号 (外来感染) 第152号 (連携強化) 第35号 (時間外2) 第459号 (がん疼) 第102号 (ニコ) 第309号 (在医総管) 第403号 (遠隔持帰) 第36号 (外後発使) 第593号	平成24年 4月 1日 平成26年 3月 1日 令和 4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 平成28年 4月30日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月30日 令和 2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
1057	27-0519-2 多医519	すいもん眼科	〒515-0324 多気郡明和町大字金剛坂字宇田822番地15 0596-53-0088 (0596-53-0080)	一般	(コン1) 第42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 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
1060	27-0522-6 多医522	三重ハートセンター	〒515-0302 多気郡明和町大字大淀2 2 2 7番 地1 0596-55-8188 (0596-55-8180)	一般 45	(一般入院) 第207号 (救急医療) 第11号 (診療録2) 第63号 (事補2) 第32号 (急性看補) 第48号 (医療安全2) 第88号 (感染対策3) 第16号 (患サポ) 第72号 (病棟薬1) 第15号 (データ提) 第49号 (せん妄ケア) 第34号 (食) 第273号 (遠隔ペ) 第9号 (糖管) 第37号 (ニコ) 第267号 (薬) 第134号 (機安1) 第53号 (遠隔持陽) 第25号 (遺伝検) 第10号 (検II) 第41号 (血内) 第17号 (歩行) 第21号 (C・M) 第192号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1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 平成28年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成28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:45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: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) 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 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 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
					(心Ⅰ) 第14号 (経特) 第11号 (胸腔弁形) 第2号 (胸腔下置) 第1号 (経中) 第8号 (ペ) 第77号 (ペリ) 第7号 (両ペ静) 第9号 (除静) 第9号	平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 平成27年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 平成27年 4月 1日	初期加算届出:無 心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:101 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:14 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:44 ペースメーカー移植術の数:80
					(両除静) 第8号	平成27年 4月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:101 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:14 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:44 ペースメーカー移植術の実施症例数:80
					(大) 第46号 (経下肢動) 第4号 (輸血Ⅱ) 第28号 (麻管Ⅰ) 第70号 (酸単) 第11299号	平成25年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成25年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.22円 大型ホソバ 算定単価:0.37円 小型ホソバ 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 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
1061	27-0523-4 多医523	大台町報徳診療所	〒519-2505 多気郡大台町江馬127番地 0598-76-1133 (0598-76-1134)		(情報通信) 第118号 (ニコ) 第332号 (検I) 第100号 (C・M) 第217号 (脳Ⅲ) 第82号 (運Ⅲ) 第60号	令和 5年11月 1日 平成30年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成30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 初期加算届出:無 初期加算届出:無
1062	28-0099-3 度医99	小島医院	〒516-1423 度会郡南伊勢町村山1118-6 05967-6-2000		(がん指) 第35号 (在医総管) 第155号 (外後発使) 第594号	平成23年 4月 1日 平成18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3
1063	28-0101-7 度医101	越智ファミリークリニック	〒516-2102 度会郡度会町大野木字新田2809-1 0596-62-2255		(時間外2) 第340号 (がん指) 第23号 (認1) 第4号	平成24年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成24年 6月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法1
1064	28-0105-8 度医105	大野医院	〒519-3111 度会郡大紀町大内山730-4 05987-2-2012		(外後発使) 第639号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1065	28-0113-2 度医113	七保診療所	〒519-2736 度会郡大紀町打見116番地の5 05988-3-2016		(時間外2) 第341号 (在医総管) 第230号 (外後発使) 第547号	平成24年 4月11日 平成20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
1066	28-0126-4 度医126	関岡クリニック	〒516-0101 度会郡南伊勢町五ヶ所浦4133 0599-67-0070 (0599-67-0071)		(機能強化) 第429号 (時間外1) 第67号 (地包加) 第104号 (ニコ) 第133号 (がん指) 第41号 (在医総管) 第240号 (C・M) 第132号	令和 6年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和元年 9月 1日 平成23年 4月 1日 平成20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 撮影に使用する機器：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 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
1067	28-0127-2 度医127	神戸クリニック	〒519-0414 度会郡玉城町佐田 5 0 0 - 1 0596-58-8499 (0596-58-8477)		(がん疼) 第26号 (支援診2) 第112号 (在緩診実) 第9号 (在医総管) 第205号 (在総) 第161号	平成22年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成19年 8月 1日 平成19年 8月 1日	
1068	28-0128-0 度医128	小関ひろしクリニック	〒519-2911 度会郡大紀町錦 9 1 5 - 4 5 0598-75-1000 (0598-73-2288)		(機能強化) 第339号 (時間外2) 第356号 (地包加) 第170号	令和 4年 4月 1日 平成24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
1069	28-0129-8 度医129	たまき玉川クリニッ ク	〒519-0407 度会郡玉城町玉川 2 8 6 - 1 0596-58-1525 (0596-58-8825)		(支援診3) 第338号 (がん指) 第269号 (在医総管) 第266号	令和 4年12月 1日 平成26年 3月 1日 平成21年11月 1日	
1070	28-0131-4 度医131	瀧原診療所	〒519-2703 度会郡大紀町滝原 1 5 1 6 - 3 0598-86-3122 (0598-86-3121)		(外来感染) 第238号 (がん指) 第28号 (肝炎) 第28号 (在医総管) 第294号	令和 4年 6月 1日 令和 5年12月 1日 平成22年10月 1日 平成23年 3月 1日	
					(時間外1) 第169号	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 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
1071	28-0503-4 度医503	玉城町国民健康保険 玉城病院	〒519-0414 度会郡玉城町佐田881 0596-58-3039	療養 50	(療養入院) 第48号 (診療録2) 第74号 (療養1) 第40号 (栄養子) 第41号 (感染対策3) 第17号 (データ提) 第69号 (入退支) 第89号 (地包ケア1) 第6号 (食) 第66号 (がん疼) 第2号 (がん指) 第65号 (薬) 第127号 (支援病2) 第11号 (在医総管) 第464号 (検I) 第43号 (C・M) 第128号	令和 2年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成26年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 2年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成23年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年10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 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: :19.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.9㎡ 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 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 総合機能評価加算の有無:有 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:20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 今回の届出の区分:新規届出 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 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
1072	28-0510-9 度医510	町立南伊勢病院	〒516-0109 度会郡南伊勢町船越2545 0599-66-0011 (0599-66-1213)	一般 50	(機能強化) 第380号 (一般入院) 第221号 (救急医療) 第19号 (診療録2) 第91号 (看配) 第213号 (看補) 第243号 (重) 第77号 (医療安全2) 第85号 (感染対策2) 第27号 (病棟薬1) 第36号 (データ提) 第100号 (入退支) 第87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 元年11月 6日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 元年11月 6日 令和 5年 6月 1日 令和 元年11月 6日 令和 5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:1棟 病床数:50床 区分:地域一般入院料3 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:50床 看護配置加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:50 看護補助加算:看護補助加算1 個室: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 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 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: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

届出受理医療機関名簿

[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
					(認ケア) 第60号 (地包ケア1) 第10号	令和 2年 4月 1日 令和 5年10月 1日	する病床数:41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 1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:22床 当該病床届出病棟の入退院支援 加算 1 の既届出
					(食) 第288号 (遠隔ペ) 第30号 (がん疼) 第124号 (二骨継2) 第20号 (二骨継3) 第36号 (ニコ) 第351号 (がん指) 第419号 (肝炎) 第39号 (薬) 第157号 (機安1) 第67号 (支援病3) 第13号 (在病実2) 第2号 (在医総管) 第474号 (検I) 第106号 (検II) 第63号 (遠画) 第12号	令和元年11月 6日 令和 2年 8月 1日 令和元年11月 6日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和元年11月 6日 令和元年11月 6日 令和元年11月 6日 令和元年11月 6日 令和元年11月 6日 令和 4年10月 1日 令和元年11月 6日 令和元年11月 6日 令和元年11月 6日 令和元年11月 6日	送受信区分:送信側
					(C・M) 第268号	令和元年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 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(脳Ⅲ) 第109号	令和元年11月 6日	初期加算届出:無
					(運Ⅲ) 第89号 (呼Ⅱ) 第42号	令和 6年 4月 1日 令和元年11月 6日	初期加算届出:無
					(胃瘻造嚥) 第36号 (酸単) 第11301号	令和元年11月 6日 令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.31円 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 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
1075	28-0536-4 度医536	医療法人 白奉会 中嶋医院	〒519-0431 度会郡玉城町蚊野 2 1 4 8 番地 8 0596-58-7067 (0596-58-7069)	一般 19	(機能強化) 第397号 (外来感染) 第50号 (時間外1) 第68号 (診入院) 第3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10月 1日	病棟種別: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 栄養管理実施加算:有 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 看取り加算:有 看護補助者職種 1:その他 様式 1 2 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 (診入帰) 第1号 平成28年 4月 1日 届出病床の状況一般病床数:19床 (食) 第167号 (がん疼) 第140号 (支援診 2) 第106号 (がん指) 第51号 (薬) 第161号 (在医総管) 第305号 (C・M) 第199号 平成 7年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年10月 1日 令和 3年12月 1日 平成23年 6月 1日 平成25年12月 1日 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 CT (運Ⅱ) 第270号 令和 6年 4月 1日 初期加算届出:有 (呼Ⅰ) 第76号 令和 6年 4月 1日 初期加算届出:有 (人工腎臓) 第25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21号 平成30年 4月 1日 (透析水) 第57号 令和 2年 7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 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
					(肢梢) 第46号 (酸単) 第11468号	令和 2年11月 1日 令和 6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 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.36円
1076	28-0539-8 度医539	医療法人社団久瀬医院	〒519-0414 度会郡玉城町佐田1750 0596-58-3120		(機能強化) 第370号 (外来感染) 第153号 (連携強化) 第56号 (時間外2) 第155号 (地包加) 第154号 (ニコ) 第105号 (支援診3) 第6号 (在診実1) 第7号 (がん指) 第31号 (在医総管) 第11号 (在総) 第63号 (C・M) 第213号 (外後発使) 第597号 (酸単) 第11469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 5年 5月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 3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 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: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 小型ホソバ 算定単価:2.31円
1077	28-0541-4 度医541	篠塚小児科	〒519-0416 度会郡玉城町下田辺725番地15 0596-58-6300 (0596-58-0400)		(外来感染) 第244号 (小検) 第3号	令和 4年 5月 1日 平成20年 4月 1日	
1078	28-0545-5 度医545	あゆみ診療所	〒519-2703 度会郡大紀町滝原873番地 0598-86-3111 (0598-86-3035)		(情報通信) 第60号 (外来感染) 第154号 (がん指) 第43号 (在医総管) 第287号 (運II) 第165号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成22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 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
							小型ホソバ 算定単価:3.14円
1080	28-0550-5 度医550	なかむら耳鼻咽喉科	〒519-0407 度会郡玉城町玉川653番地1 0596-58-0550 (0596-58-0551)		(外来感染) 第155号 (がん指) 第346号	令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
1081	28-0551-3 度医551	南伊勢透析クリニック	〒516-0109 度会郡南伊勢町船越111番地2 0599-67-1100 (0599-66-1200)		(時間外2) 第479号 (人工腎臓) 第48号 (導入1) 第38号 (透析水) 第45号 (肢梢) 第40号 (酸単) 第11467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 平成29年11月 1日 平成29年10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
1082	28-0552-1 度医552	延久のみちクリニック	〒519-0406 度会郡玉城町岡村461番地2 0596-58-8787 (0596-58-8788)		(人工腎臓) 第70号 (導入1) 第68号 (透析水) 第71号 (肢梢) 第58号	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 8月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31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
1083	29-0049-6 志医49	山下医院	〒517-0505 志摩市阿児町甲賀2661-2 05994-5-3435 (0599-45-3487)		(在医総管) 第156号 (175) 第322号	平成18年 6月 1日 平成14年 4月 1日	
1084	29-0064-5 志医64	中村医院	〒517-0507 志摩市阿児町安乗435-3 05994-7-3037		(機能強化) 第241号 (外来感染) 第51号 (時間外1) 第69号 (地包加) 第51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	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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 417 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1085	29-0065-2 志医65	服部内科	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方3126-15 05994-3-1033		(情報通信) 第120号 (時間外2) 第344号 (ニコ) 第126号 (がん指) 第166号	令和 5年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成23年11月 1日	
1086	29-0067-8 志医67	中條眼科志摩分院	〒517-0214 志摩市磯部町迫間1803番地 05995-5-3111	一般 8	(診入院) 第168号	平成24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5
1087	29-0068-6 志医68	和気医院	〒517-0603 志摩市大王町波切3138-3 05997-2-0053		(コン1) 第21号 (時間外2) 第391号 (がん指) 第326号	平成29年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成28年 6月 1日	
1088	29-0069-4 志医69	おかむね医院	〒517-0209 志摩市磯部町恵利原1530 05995-5-3333		(機能強化) 第340号 (時間外2) 第159号 (地包加) 第176号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4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 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
1089	29-0075-1 志医75	たのうえ眼科	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方3098番地1 5 05994-6-0101	一般	(支援診3) 第140号 (在診実1) 第55号 (在医総管) 第233号 (在総) 第175号 (コン1) 第99号	令和 4年 8月 1日 令和 2年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
1090	29-0076-9 志医76	林クリニック	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方4836 05994-6-1100		(がん指) 第167号 (外後発使) 第550号	平成23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
1091	29-0077-7 志医77	あがわ医院	〒517-0603 志摩市大王町波切1210番地 0599-72-2663 (0599-72-2663)		(時間外2) 第375号	平成25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 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
1099	29-0091-8 志医91	池田ファミリークリ ニック	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方748-5 0599-43-0010 (0599-43-6100)		(ニコ) 第197号 (がん指) 第160号	平成29年 7月 1日 平成30年 7月 1日	
1100	29-0092-6 志医92	鍋島医院	〒517-0703 志摩市志摩町和具1960-1 0599-85-0007 (0599-85-0052)		(時間外1) 第108号 (地包加) 第179号	平成26年 6月 1日 平成30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
1101	29-0095-9 志医95	いしがみ整形外科	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方字野田2420 -6 0599-52-0003 (0599-52-0004)		(ニコ) 第252号 (がん指) 第164号 (機能強化) 第341号 (時間外1) 第128号 (地包加) 第181号	令和 2年 9月 1日 平成23年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 5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
1102	29-0097-5 志医097	谷奥医院	〒517-0505 志摩市阿児町甲賀2390-1 0599-45-2201 (0599-45-3569)		(婦特管) 第58号 (HPV) 第93号	令和 4年 3月 1日 令和 3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)
1103	29-0098-3 志医098	在宅・総合診療スマ イルクリニック	〒517-0404 志摩市浜島町浜島1779-11 0599-53-2525 (0599-53-2526)		(情報通信) 第86号 (時間外1) 第156号 (がん疼) 第137号 (支援診3) 第308号 (在診実1) 第77号 (在医総管) 第517号 (在総) 第308号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 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 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
1104	29-0503-2 志医503	三重県立志摩病院	〒517-0501 志摩市阿児町鷺方1257 05994-3-0501	一般 236 精神 100	(一般入院) 第19号 (精神入院) 第148号 (救急医療) 第12号 (診療録1) 第3号 (事補2) 第41号 (急性看補) 第31号 (看配) 第182号 (重) 第19号 (精移行) 第22号 (精合併加算) 第9号 (医療安全1) 第5号 (感染対策2) 第14号 (患サポ) 第54号 (後発使1) 第91号 (データ提) 第12号 (入退支) 第65号	令和 6年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 平成21年 5月 1日 平成28年10月 1日 平成30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28年10月 1日 令和 5年 7月 1日 平成27年 4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:2棟 病床数:104床 区分:急性期一般入院料2 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:100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:40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:75対1 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 基本料区分:精神入院 個室:7 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 入退院支援加算の区分:入退院

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 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
					(認ケア) 第13号 (せん妄ケア) 第3号 (精疾診) 第2号 (地医確保) 第13号 (地包ケア2) 第10号	令和 2年 8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 5年 4月 1日	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: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:236床 「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:220床 認知症ケア加算区分:加算 2 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: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 同一の保険医療機関の一般病棟から転棟した患者の占める割合:33.7% 当該病棟の入退院支援加算 1の既届出 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 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: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

届出受理医療機関名簿

[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
					(精療) 第17号	平成27年 4月 1日	: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 同一の保険医療機関の一般病棟から転棟した患者の占める割合:52.4% 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 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37) 第2号	令和 6年 1月 1日	重症者加算1:有
					(食) 第31号	平成 2年 8月 1日	退院調整加算:無
					(糖管) 第15号	平成28年 5月 1日	届出に係る病棟:精神
					(がん疼) 第7号	平成24年 4月 1日	病棟名:7病棟
					(婦特管) 第45号	令和 2年10月 1日	病床数:50
					(二骨管1) 第27号	令和 5年 1月 1日	
					(二骨継2) 第23号	令和 5年 1月 1日	
					(二骨継3) 第51号	令和 5年 1月 1日	
					(救搬看体) 第6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18号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指) 第322号	令和 5年11月 1日	
					(こ連指II) 第6号	令和 4年 4月 1日	
					(薬) 第147号	平成29年 6月 1日	
					(機安1) 第35号	平成25年 4月 1日	
					(在後病) 第5号	令和 4年12月 1日	
					(HPV) 第85号	平成30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20号	平成26年 1月 1日	
					(血内) 第16号	平成28年 5月 1日	
					(ヘッド) 第18号	平成28年 4月 1日	
					(画2) 第27号	平成21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 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	
					(遠画) 第2号 (C・M) 第142号 (冠動C) 第27号 (抗悪処方) 第7号 (外化1) 第47号 (菌) 第50号 (脳II) 第151号 (運I) 第12号 (呼I) 第17号 (精) 第25号 (医療保護) 第17号 (人工腎臓) 第24号 (導入1) 第20号 (透析水) 第69号 (べ) 第73号 (胃瘻造) 第12号 (輸血II) 第34号 (造設前) 第13号 (酸単) 第11302号		平成21年 3月 1日 令和 3年10月 1日 平成27年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成29年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 平成17年 8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 平成28年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	送受信区分:受信側 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:64列以上のマルチスライスCT 64列以上マルチスライスCT 施設共同利用率:10.9% 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 64列以上マルチスライスCT 施設共同利用率:10.1% 専用病床数:3床 専用の部屋の面積:10.85㎡ 初期加算届出:無 初期加算届出:無 専用施設の面積:289.19㎡ 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:2.87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 424 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1105	29-0504-0 志医504	国民健康保険志摩市 民病院	〒517-0603 志摩市大王町波切1941-1 0599-72-5555	一般 17 療養 60	(情報通信) 第110号 (機能強化) 第381号 (療養入院) 第58号 (診療録2) 第69号 (療養1) 第33号 (医療安全2) 第80号 (データ提) 第60号 (入退支) 第70号 (地包ケア1) 第5号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成29年 9月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10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 在宅復帰機能強化加算:加算</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:31床 病棟面積のうち患者1人当たり: 26.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.4㎡</p> <p>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</p> <p>入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 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:60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:60床</p> <p>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:29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入退院支援 加算1の既届出</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 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	
					(食) 第255号 (二コ) 第349号 (機安1) 第64号 (支援病3) 第16号 (在医総管) 第466号 (遠隔持陽) 第27号 (検I) 第99号 (C・M) 第176号 (脳II) 第153号 (運I) 第89号 (呼II) 第43号 (人工腎臓) 第57号 (導入1) 第56号 (透析水) 第60号 (肢梢) 第56号 (ベ) 第76号 (胃瘻造) 第47号 (酸単) 第11303号		平成19年11月 1日 令和元年10月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 7月 1日 平成31年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成25年 2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 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：0.47円 小型ホソハ 算定単価：2.51円
1106	29-0514-9 志医514	志摩市立国民健康保険 浜島診療所	〒517-0404 志摩市浜島町浜島3261番地1 0599-53-0101 (0599-53-1560)		(外来感染) 第272号 (時間外1) 第127号 (在医総管) 第422号	令和 4年12月 1日 平成29年10月 1日 平成29年 6月 1日		
1107	29-0515-6 志医515	医療法人(社団)医 心会齋木内科	〒517-0501 志摩市阿児町鶴方1206番地の 4 05994-3-2491		(外来感染) 第156号 (二コ) 第23号 (支援診3) 第43号 (がん指) 第332号 (在医総管) 第53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 令和 5年 6月 1日 平成18年 4月 1日		
1108	29-0516-4 志医516	近藤医院	〒517-0501 志摩市阿児町鶴方4029番地 05994-3-0007 (0599-43-3296)		(在医総管) 第526号	令和 4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 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
1109	29-0518-0 志医518	医療法人社団中瀬外科整形外科	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方3036-3 05994-3-4327		(時間外2) 第162号 (がん指) 第163号 (外後発使) 第551号	平成22年 4月 1日 平成23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3
1110	29-0519-8 志医519	医療法人日比クリニック	〒517-0214 志摩市磯部町迫間48-1 05995-5-0218		(外来感染) 第223号 (時間外2) 第163号 (地包加) 第245号	令和 4年 5月 1日 平成22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
1111	29-0520-6 志医520	西岡記念セントラルクリニック	〒517-0214 志摩市磯部町迫間375 05995-5-0008		(情報通信) 第11号 (機能強化) 第290号 (外来感染) 第52号 (地包加) 第228号 (ニコ) 第102号 (支援診3) 第340号 (在診実1) 第72号 (がん指) 第165号 (在医総管) 第247号 (在総) 第246号 (外化2) 第10号 (脳Ⅲ) 第100号 (運Ⅱ) 第226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10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 平成23年11月 1日 平成20年10月 1日 平成26年 8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	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:有
1112	29-0522-2 志医522	松井医院	〒517-0702 志摩市志摩町布施田392番地 0599-85-0047 (0599-85-6679)		(外来感染) 第157号 (外後発使) 第552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

届出受理医療機関名簿

[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
1113	29-0523-0 志医523	井上医院	〒517-0704 志摩市志摩町越賀1637番地3 0599-85-0276 (0599-85-6600)		(機能強化) 第242号 (外来感染) 第181号 (時間外2) 第431号 (地包加) 第230号 (ニコ) 第353号 (支援診3) 第277号 (在診実1) 第46号 (がん指) 第421号 (在医総管) 第479号 (在総) 第281号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年12月12日 令和 5年12月 1日 令和元年12月12日 令和 4年 4月 1日 令和元年12月12日 令和元年12月12日 令和元年12月12日 令和元年12月12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 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
1114	29-0524-8 志医524	医療法人童心会 志 摩こどもの城クリニ ック	〒517-0501 志摩市阿児町鶴方3009-23 05994-6-1525		(時間外2) 第403号 (がん指) 第384号	平成28年 5月 1日 平成30年 7月 1日	
1115	29-0526-3 志医526	豊和病院	〒517-0501 志摩市阿児町鶴方2555番地9 0599-43-1511 (0599-43-2285)	一般 30 療養 30	(療養入院) 第81号 (療養1) 第12号 (認ケア) 第59号 (特疾1) 第5号 (食) 第219号 (在医総管) 第253号 (酸単) 第11304号	令和 2年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:入院料1 認知症ケア加算区分:加算3 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:30床 大型ホッパ算定単価:0.47円 小型ホッパ算定単価:2.52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 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
1116	29-0529-7 志医529	伊勢志摩腎クリニック志摩分院	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方字カヤウ1047番250 0599-44-3337		(時間外2) 第435号 (人工腎臓) 第2号 (導入1) 第2号 (透析水) 第43号 (酸単) 第11472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29年10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 小型ホソバ 算定単価:2.2円
1117	29-0530-5 志医530	医療法人順裕会 いずみ耳鼻咽喉科・アレルギー科	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方5017 0599-44-0007 (0599-44-0016)		(外来感染) 第53号 (時間外1) 第70号 (ニコ) 第110号 (がん指) 第161号 (遠隔持陽) 第26号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成23年11月 1日 平成30年 9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
1118	29-0531-3 志医531	志摩市立 前島診療所	〒517-0703 志摩市志摩町和具1066 0599-84-1001		(遠画) 第4号 (酸単) 第11473号	令和 5年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	送受信区分:送信側 小型ホソバ 算定単価:2.48円
1119	29-0534-7 志医534	しま相和透析クリニック	〒517-0213 志摩市磯部町穴川字座頭橋1141番地6 0599-56-0005 (0599-56-0006)		(人工腎臓) 第61号 (導入1) 第54号 (透析水) 第59号 (酸単) 第11471号	令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 3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 小型ホソバ 算定単価:2.31円
1120	30-0057-7 北医57	加藤内科	〒519-3406 北牟婁郡紀北町相賀480番地136 05973-2-1666		(がん指) 第270号 (在医総管) 第152号	平成25年 4月 1日 平成18年 6月 1日	
1121	30-0078-3 北医78	海山レディースクリニック	〒519-3406 北牟婁郡紀北町相賀489-5 0597-33-0888 (0597-33-0708)		(婦特管) 第12号 (ハイI) 第16号 (HPV) 第33号 (外後発使) 第640号	令和 2年 9月 1日 平成21年 4月 1日 平成26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
1122	30-0081-7 北医81	おつじ医院	〒519-3204 北牟婁郡紀北町東長島323-1 0597-47-0722 (0597-47-1012)		(がん指) 第397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 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
1123	30-0502-2 北医502	長島回生病院	〒519-3204 北牟婁郡紀北町東長島2 05974-7-1651	一般 27 療養 47	(一般入院) 第131号 (療養入院) 第10号 (救急医療) 第45号 (診療録2) 第100号 (看配) 第196号 (看補) 第237号 (療養改1) 第5号 (データ提) 第111号 (食) 第143号 (がん指) 第273号 (在医総管) 第339号 (検I) 第32号 (検II) 第25号 (C・M) 第210号	平成29年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 1月 1日 平成24年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成 3年 7月 1日 平成25年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成27年 2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:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:47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:27床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:27 看護補助加算:看護補助加算1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:47床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.47㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.98㎡ 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

届出受理医療機関名簿

[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
					(酸単) 第11305号	令和 6年 4月 1日	CT 大型ホソハ 算定単価:0.45円 小型ホソハ 算定単価:2.39円
1124	30-0508-9 北医508	医療法人野口内科胃腸科医院	〒519-3413 北牟婁郡紀北町引本浦883番地の4 05973-2-2266		(時間外2) 第167号 (支援診3) 第341号 (在診実1) 第82号 (がん指) 第311号 (在医総管) 第133号 (在総) 第138号	平成22年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 2月 1日 平成26年 9月 1日 平成18年 5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 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
1126	30-0511-3 北医511	上里診療所	〒519-3403 北牟婁郡紀北町上里350番地1 0597-33-1100 (0597-33-1110)		(がん疹) 第91号 (ニコ) 第114号 (支援診3) 第342号 (がん指) 第274号 (在医総管) 第383号 (在総) 第247号	平成26年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日	
1127	30-0512-1 北医512	木ノ内医院	〒519-3203 北牟婁郡紀北町島原2972番地3 05974-7-4346 (05974-7-4346)		(外来感染) 第332号 (時間外2) 第384号 (ニコ) 第204号 (支援診3) 第167号 (在診実1) 第51号 (がん指) 第295号 (在医総管) 第285号 (在総) 第195号 (外後発使) 第641号	令和 6年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 8月 1日 平成26年 3月 1日 平成22年 8月 1日 平成22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3
1128	30-0513-9 北医513	三浦診療所	〒519-3208 北牟婁郡紀北町三浦205番地1 05974-9-3303 (05974-9-3303)		(外来感染) 第333号 (時間外2) 第385号 (ニコ) 第205号 (支援診3) 第168号 (がん指) 第296号 (在医総管) 第286号 (在総) 第196号 (外後発使) 第595号	令和 6年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 3月 1日 平成22年 8月 1日 平成22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3
1129	30-0515-4 北医515	かとう小児科	〒519-3204 北牟婁郡紀北町東長島592 0597-47-3341 (0597-47-4709)		(がん指) 第374号 (脳Ⅲ) 第114号 (集コ) 第24号	平成30年 7月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1130	30-0516-2 北医516	医療法人 海山会 世古口クリニック	〒519-3406 北牟婁郡紀北町相賀1941-4 0597-32-1188 (0597-32-2792)		(ニコ) 第300号 (がん指) 第319号 (酸単) 第11474号	令和 5年 7月 1日 平成27年 8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 小型ホパ 算定単価:2.79円
1131	30-0517-0 北医517	紀伊長島クリニック	〒519-3204 北牟婁郡紀北町東長島200-21 0597-47-4800 (0597-47-1725)		(外来感染) 第299号 (在医総管) 第549号	令和 5年10月 1日 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 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
1136	31-0501-2 南医501	紀南病院	〒519-5204 南牟婁郡御浜町阿田和4750 05979-2-1333	一般 200 一般 (感染) 4 療養 40	(一般入院) 第71号 (救急医療) 第24号 (診療録1) 第27号 (事補1) 第36号 (急性看補) 第9号 (栄養子) 第33号 (医療安全1) 第60号 (感染対策1) 第16号 (患サポ) 第2号 (後発使1) 第55号 (データ提) 第32号 (入退支) 第96号 (認ケア) 第12号 (回3) 第6号	令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 9月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:144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:30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) 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 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:244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:40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 435 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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8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:60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 同一の保険医療機関の一般病棟から転棟した患者の占める割合:71.24% 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 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49) 第1号	令和 4年10月 1日	救急搬送看護体制加算1
				(食) 第4号	平成18年 4月 1日		
				(糖管) 第6号	平成29年10月 1日		
				(がん疼) 第42号	平成22年 8月 1日		
				(糖防管) 第4号	平成24年 4月 1日		
				(二骨管1) 第13号	令和 4年 4月 1日		
				(二骨継2) 第14号	令和 4年 4月 1日		
				(二骨継3) 第21号	令和 4年 4月 1日		
				(救搬看体) 第15号	令和 2年 4月 1日		
				(外化診1) 第19号	令和 4年 4月 1日		
				(開) 第19号	令和 3年 1月 1日		
				(がん指) 第305号	平成28年12月 1日		
				(薬) 第12号	平成22年 4月 1日		
				(電情) 第44号	平成28年 8月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有	
				(機安1) 第37号	平成20年 5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	
				(在後病) 第4号	令和 4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 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	
					(遠隔持陽) 第59号 (持血測1) 第14号 (持血測2) 第8号 (BRCA) 第13号 (先代異) 第8号 (検I) 第18号 (検II) 第68号 (コン1) 第177号 (小検) 第26号 (C・M) 第105号 (抗癌処方) 第14号 (外化1) 第29号 (脳I) 第19号 (運I) 第33号 (呼I) 第41号 (人工腎臓) 第38号 (導入1) 第31号 (透析水) 第25号 (肢梢) 第47号		令和 3年 1月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年 5月 1日 平成25年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年10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 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 3年 1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 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 撮影に使用する機器: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:6床 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 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
					(緑内眼下) 第26号 (緑内ne) 第14号 (穿瘻閉) 第7号 (早大腸) 第16号 (胃瘻造) 第34号 (輸血Ⅱ) 第35号 (輸適) 第28号 (造設前) 第19号 (胃瘻造嚙) 第20号 (酸単) 第11307号	令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和元年 8月 1日 平成29年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 1月 1日 平成28年 9月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.32円 大型ホ ^レ ハ ^レ 算定単価:0.42円 小型ホ ^レ ハ ^レ 算定単価:2.2円
1137	31-0512-9 南医512	尾呂志診療所	〒519-5322 南牟婁郡御浜町大字上野70の1 05979-4-1014		(時間外1) 第54号 (在医総管) 第114号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
1138	31-0519-4 南医519	紀宝町立 相野谷診療所	〒519-5834 南牟婁郡紀宝町井内123番地1 9 0735-34-0011 (0735-34-1005)		(支援診3) 第196号 (在診実1) 第30号 (がん指) 第289号 (在医総管) 第326号 (在総) 第222号 (酸単) 第11475号	令和 4年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成24年 4月 2日 平成24年 4月 2日 令和 6年 4月 1日	小型ホ ^レ ハ ^レ 算定単価:2.36円
1139	31-0522-8 南医522	医療法人とみむろクリニック	〒519-5713 南牟婁郡紀宝町成川44番地1 0735-28-1030 (0735-28-1050)		(ニコ) 第355号 (運Ⅲ) 第81号	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 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
					(精疾診) 第3号 (排自支) 第15号 (地医確保) 第14号 (集1) 第1号	平成28年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年10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 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 上限日数延長に係る事項：当該治療室に入院する患者について、関連学会と連携の上、適切な管理等を行っている 病床数：14床 見直し頻度（年）：2
					(ハイケア2) 第8号	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：10床
					(新1) 第2号 (周) 第5号	平成30年 7月 1日 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
					(新回復) 第4号 (小入2) 第9号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 6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：44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

届出受理医療機関名簿

[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	
					(看処遇60) 第1号 (食) 第110号 (外栄食指) 第8号 (がん専栄) 第5号 (遠隔ペ) 第17号 (糖管) 第49号 (がん疼) 第17号 (がん指イ) 第10号 (がん指ロ) 第18号 (がん指ハ) 第5号 (がん指ニ) 第5号 (外緩) 第1号 (移植管臓) 第2号 (移植管造) 第2号 (糖防管) 第7号 (乳腺ケア) 第13号 (婦特管) 第27号 (腎代替管) 第8号 (一妊管) 第26号 (生補管1) 第6号 (放射診) 第5号 (外化診1) 第20号 (外化連) 第23号 (開) 第12号 (がん計) 第2号 (外排自) 第10号 (ハイ妊連1) 第14号 (ハイ妊連2) 第6号 (肝炎) 第14号 (こ連指Ⅱ) 第8号 (薬) 第18号 (地連計) 第5号 (電情) 第3号		令和 4年10月 1日 令和 元年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2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10月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 平成29年 4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10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 4年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成30年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 平成28年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 2月 1日	小児入院医療管理料「注5」： 無菌治療管理加算2 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 開放病床利用率:93.33% 開放病床数:5 開放病床数計:5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

届出受理医療機関名簿

[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	
					(機安1) 第15号 (機安2) 第2号 (在血液) 第7号 (在植補心) 第1号 (在電場) 第1号 (持血測1) 第4号 (持血測2) 第5号 (遺伝検) 第3号 (染色体) 第2号 (骨残測) 第1号 (BRCA) 第5号 (がんプロ) 第1号 (先代異) 第5号 (抗HLA) 第1号 (HPV) 第11号 (ウ細多同) 第2号 (検I) 第33号 (検IV) 第5号 (国標) 第1号 (遺伝カ) 第2号 (遺伝腫カ) 第1号 (血内) 第12号 (歩行) 第22号 (胎心エコ) 第2号 (ヘッド) 第10号 (長) 第3号 (脳判) 第2号 (神経) 第55号 (補聴) 第3号 (黄網電) 第1号		平成30年 1月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年 2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 4年 4月 1日 令和 2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27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 2月 1日 平成29年10月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 7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 持続血糖測定器加算 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 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)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 443 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(全網電) 第2号 (ロー検) 第3号 (コン1) 第39号 (誘発) 第3号 (前立腺) 第1号 (C気鏡) 第2号 (画1) 第11号 (画2) 第7号 (画3) 第1号 (ポ断) 第1号	令和 2年 4月 1日 平成25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 4月 1日 令和 5年 9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29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 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 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: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 該当届出:ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影
					(ポ断コ複) 第1号	平成29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 該当届出:ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影
					(C・M) 第134号	令和 6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:64列以 上のマルチスライス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 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	
					(冠動C) 第4号 (血予備断) 第1号 (外傷C) 第1号 (心臓M) 第5号 (乳房M) 第10号 (頭部M) 第3号 (肝エラ) 第1号 (抗悪処方) 第12号 (外化1) 第14号 (菌) 第4号 (心I) 第2号 (脳I) 第71号 (運I) 第31号 (呼I) 第34号 (摂嚙回2) 第1号 (がんリハ) 第24号 (認1) 第3号 (シヨ小) 第1号 (デ小) 第9号 (抗治療) 第1号 (医療保護) 第19号 (静庄) 第14号 (血入) 第3号 (エタ甲) 第1号 (エタ副甲) 第1号 (人工腎臓) 第56号 (導入3) 第1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 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3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 平成29年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 3年 1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 4月 1日	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) 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 専用病床数:34床 専用の部屋の面積:118㎡ 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 専用施設の面積:87.88㎡ 患者1人当たりの面積:5.86㎡ 専用施設の面積:87.88㎡ 患者1人当たりの面積:5.86㎡ 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 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	
					(透析水) 第26号 (難重尿) 第2号 (移後拒) 第1号 (七節) 第1号 (皮膚植) 第1号 (組再乳) 第1号 (処骨) 第1号 (同種) 第1号 (自家) 第5号 (後縦骨) 第5号 (椎髄注) 第9号 (脊椎摘) 第1号 (脳刺) 第5号 (脊刺) 第17号 (癒脊膜) 第3号 (角結悪) 第2号 (内移) 第1号 (羊膜移) 第1号 (緑内イ) 第1号 (緑内眼下) 第2号 (緑内ne) 第10号 (網膜再) 第1号 (経内鼓) 第1号 (人工中耳) 第1号 (植補聴) 第1号 (内鼻V腫) 第1号 (鏡咽悪) 第1号 (内筋ボ) 第1号 (鏡喉悪) 第1号 (乳腺ガ) 第2号 (頭頸悪光) 第1号 (乳セ1) 第8号		平成30年 1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30年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 3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 3月 1日 平成29年10月 1日 平成12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 平成29年 6月 1日 平成26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 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 平成29年 6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 6年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日	透析液水質確保加算 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 手術の実施件数:150例 内耳又は中耳の年間手術数:56 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 内耳又は中耳の年間手術数:132 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

届出受理医療機関名簿

[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
					(乳セ2) 第18号	平成29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 (単 独) 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 緊急開心・胸部大動脈手術の年 間実施症例数：4例 大動脈弁置換術の年間実施症例 数：22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：157 例 経食道心エコー検査：133例 心臓電気生理学的検査等の年間
					(乳腫) 第1号 (ゲル乳再) 第1号	平成29年 4月 1日 平成29年 8月 1日	
					(胸腔拡胸支) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(胸腔縦患支) 第1号	令和元年 7月 1日	
					(胸腔縦支) 第1号	令和元年 7月 1日	
					(胸腔肺悪区) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(肺腫) 第1号	平成29年 8月 1日	
					(胸腔肺悪) 第1号	令和元年10月 1日	
					(胸腔形成) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(胸腔食患支) 第1号	平成31年 4月 1日	
					(穿瘻閉) 第5号	平成30年 4月 1日	
					(経特) 第12号	令和 2年 4月 1日	
					(胸腔弁形) 第1号	令和元年 5月 1日	
					(胸腔下置) 第2号	令和 5年 6月 1日	
					(カ大弁置) 第3号	平成29年12月 1日	
					(カ肺弁置) 第1号	令和 5年 5月 1日	
					(経僧帽) 第1号	令和 3年12月 1日	
					(不整経力) 第2号	令和 5年 5月 1日	
					(経中) 第3号	平成29年12月 1日	
					(ペ) 第13号	平成29年12月 1日	
					(ペリ) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(両ペ心) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(両ペ静) 第4号	平成29年12月 1日	
					(除心) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(除静) 第4号	平成29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 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
					(両除心) 第2号	令和 2年 4月 1日	実施症例数:154 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:42 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:38 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: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 :131 心臓電気生理学的検査 年間実 施症例数:154 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:42 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実施症 例数:38 開心術の年間実施症例数:206 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
					(両除静) 第5号	平成29年12月 1日	
					(大) 第13号 (経循補) 第1号 (補心) 第1号	平成29年12月 1日 平成30年10月 1日 平成29年 9月 1日	
					(経下肢動) 第3号	令和 5年10月 1日	
					(腹リ傍大) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(腹リ傍側) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(内胃切) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(腹胃切支) 第1号	平成30年 7月 1日	
					(腹側胃切支) 第1号	平成30年 7月 1日	
					(腹胃全) 第1号	平成30年 7月 1日	
					(バ経静脈) 第6号	令和 2年 7月 1日	
					(腹胆床) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(胆腫) 第2号	平成28年 4月 1日	
					(腹肝) 第1号	平成29年 7月 1日	
					(腹肝支) 第1号 (生) 第1号	令和 5年11月 1日 平成27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 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	
					(肝植) 第1号 (腹臍腫瘍) 第7号 (腹臍切) 第1号 (腹臍切支) 第1号 (腹臍頭) 第2号 (腹臍頭支) 第1号 (早大腸) 第1号 (内小ポ) 第8号 (腹直腸切支) 第3号 (副腎ウ) 第1号 (腎凝固) 第1号 (腹腎尿支器) 第1号 (腹腎形支) 第1号 (腎植) 第2号 (生腎) 第2号 (膀胱ハ間) 第3号 (腹膀胱悪支) 第1号 (腹膀胱) 第1号 (人工尿) 第1号 (膀胱埋嚢) 第3号 (精精採) 第2号 (腹前支器) 第1号 (腹仙骨固) 第2号 (腹仙骨固支) 第1号 (腹膣子内支) 第1号 (腹子悪内支) 第1号 (腹子) 第2号 (腹子頸) 第2号 (腹癒修) 第5号 (胎羊) 第1号 (胎輸臍穿) 第1号 (体膜肺) 第3号 (胃瘻造) 第36号 (乳切遺伝) 第1号 (子宮附遺伝) 第1号 (輸血I) 第14号 (貯輸) 第3号 (自生接) 第1号 (同種ク) 第2号 (造設前) 第5号 (胃瘻造嚢) 第37号 (麻管I) 第16号 (麻管II) 第12号 (周葉管) 第1号 (放専) 第2号		平成23年 1月 1日 平成30年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和元年 9月 1日 令和 4年 3月 1日 平成29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 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 7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 4年10月 1日 平成30年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成30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 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成26年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成29年 9月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日	肝切除術の実施症例数:56

届出受理医療機関名簿

[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
					(外放) 第3号 (高放) 第1号 (増線) 第2号 (強度) 第4号 (画誘) 第7号 (体対策) 第1号 (直放) 第1号 (定対策) 第2号 (誘密) 第1号 (連携診) 第8号 (連組織) 第1号 (連細胞) 第3号 (テ病診) 第1号 (病理診2) 第2号 (悪病組) 第1号 (ハイII) 第1号 (先115) 第1号 (先-230) 第1号 (先-237) 第1号 (先-289) 第1号 (先-359) 第2号 (先-361) 第1号 (先-370) 第1号 (酸単) 第11308号	平成29年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成31年 1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31年 1月 1日 令和 3年 7月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 8月 1日 平成28年11月 1日 平成31年 1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	前立腺照射 届出区分：定位放射線治療・その他のもの 年間分娩件数：293例 CE 算定単価:0.09円 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 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
1141	40-0003-0 久居医521	独立行政法人国立病院機構三重中央医療センター	〒514-1101 津市久居明神町2 1 5 8 - 5 059-259-1211 (059-256-2651)	一般 450 結核 30 一般 (感染) 6	(一般入院) 第139号 (結核入院) 第139号 (総合3) 第7号 (救急医療) 第13号 (超急性期) 第15号 (診療録1) 第21号 (事補1) 第17号 (急性看補) 第39号 (療) 第10号 (重) 第46号 (栄養子) 第18号 (医療安全1) 第7号 (感染対策1) 第17号 (患サポ) 第9号 (重症初期) 第4号 (報告管理) 第3号 (褥瘡ケア) 第3号 (ハイ妊娠) 第7号 (ハイ分娩) 第6号 (後発使1) 第77号 (データ提) 第38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 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 9月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成29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 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 3月 1日 平成21年 4月 1日 平成28年 3月 1日 令和 4年 6月 1日 平成31年 4月 1日	病棟種別: 一般 病床区分: 一般 病棟数: 9棟 病床数: 367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: 15床 区分: 7対1入院基本料 一般病床数: 411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: 9 病床数: 339 病室の総面積: 3165.6㎡ 1床当たり病床面積: 9.3㎡ 個室: 23 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 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
					(入退支) 第19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 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:11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:444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:30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:444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:30床 入退院支援加算の区分:入退院支援加算3 「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:12床
					(認ケア) 第22号	平成30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4号 (排自支) 第16号 (地医確保) 第15号 (集3) 第8号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4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 病床数:6床 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成
					(ハイケア1) 第12号	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 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
					(周) 第2号	令和 4年 9月 1日	早期栄養介入管理加算 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数：4床
					(新回復) 第1号 (小入4) 第3号	平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日	総合周産期特定集中治療室管理料2 総合周産期特定集中治療室管理料1
					(看処遇56) 第2号 (食) 第192号 (外栄食指) 第10号 (遠隔べ) 第11号 (糖管) 第14号 (がん疼) 第31号 (がん指イ) 第12号 (がん指口) 第23号 (がん指ハ) 第9号 (がん指ニ) 第8号 (糖防管) 第25号	令和 6年 4月 1日 平成10年 7月 1日 令和 3年12月 1日 令和 2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10月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年11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：12床
					(乳腺ケア) 第30号 (婦特管) 第34号 (二骨管1) 第28号 (下創管) 第18号 (トリ) 第19号 (救搬看体) 第13号	令和 3年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 3年12月 1日 令和 2年 4月 1日	高度腎機能障害患者指導加算：有
					(放射診) 第3号 (外化診1) 第21号 (外化連) 第24号 (開) 第13号	平成27年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年11月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(がん計) 第6号 (外排自) 第11号 (ハイ妊連1) 第18号 (肝炎) 第24号 (薬) 第58号	平成27年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年10月 1日 平成29年11月 1日	開放病床数：5 開放病床数計：5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 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
					(電情) 第14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11号 (在看) 第19号 (在電場) 第11号 (持血測1) 第3号	平成28年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 平成22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
					(持血測2) 第14号	令和 4年 5月 1日	持続血糖測定器加算
					(遺伝検) 第14号 (B R C A) 第10号	令和元年 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
					(先代異) 第9号 (H P V) 第39号 (検I) 第30号 (検IV) 第10号 (血内) 第5号 (歩行) 第15号 (ヘッド) 第4号 (長) 第2号 (神経) 第32号 (小検) 第2号 (画1) 第50号 (遠画) 第6号	令和 3年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成18年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 平成25年 2月 1日	
					(C・M) 第116号	令和 4年 4月 1日	送受信区分:受信側 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: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
					(冠動C) 第2号 (心臓M) 第3号	平成20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 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
					(両除静) 第6号	平成28年 4月 1日	ペースメーカー移植術の数:38 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: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:67 ペースメーカー移植術の実施症例数:38
					(大) 第21号 (腹臍腫瘍) 第3号 (腹臍切) 第8号 (早大腸) 第7号 (腹臍) 第5号 (腹前) 第2号 (腹子) 第8号 (医手休) 第2号 (医手外) 第2号 (医手深) 第2号 (胃瘻造) 第54号 (周栄管) 第4号 (輸血Ⅰ) 第9号 (輸適) 第30号 (造設前) 第14号 (胃瘻造嚥) 第35号 (麻管Ⅰ) 第29号 (麻管Ⅱ) 第11号 (病理診Ⅰ) 第2号 (悪病組) 第4号 (酸単) 第11309号	平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和元年 7月 1日 令和 5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 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成30年 1月 1日 令和元年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 1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	C E 算定単価:0.09円 大型ホ ^ン ハ 算定単価:0.42円 小型ホ ^ン ハ 算定単価:1.24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 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
1142	41-0001-2 鈴医501	独立行政法人国立病院機構鈴鹿病院	〒513-0004 鈴鹿市加佐登三丁目2-1 0593-78-1321	一般 290	(障害入院) 第1号 (診療録2) 第65号 (特施) 第1号 (医療安全1) 第2号 (感染対策3) 第34号 (患サポ) 第68号 (データ提) 第114号 (入退支) 第20号 (食) 第88号 (糖管) 第18号 (ニコ) 第271号 (薬) 第43号 (機安1) 第21号 (遺伝検) 第2号 (検I) 第37号 (検III) 第23号 (ヘッド) 第12号 (神経) 第19号 (C・M) 第131号 (菌) 第21号 (脳I) 第63号	平成30年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 平成26年11月 1日 平成 2年 8月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 5月 1日 平成31年 1月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:290床 区分:7対1入院基本料 病棟名:第1病棟 東1病棟 西1病棟 東2病棟 西2病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:290 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) 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 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:12.49㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 5月 1日 作成 458 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1143	41-0002-0 津医517	独立行政法人国立病院機構三重病院	〒514-0125 津市大里窪田町3 5 7 0592-32-2531	一般 258 一般 (感染) 2	(情報通信) 第40号 (一般入院) 第206号 (障害入院) 第10号 (救急医療) 第6号 (診療録2) 第33号 (事補2) 第49号 (特施) 第3号 (療) 第17号	令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成19年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年 6月 1日 平成25年 3月 1日	病床種別: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 6 病床種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:200床 区分:7対1入院基本料 許可病床数:280床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:5 0対1 補助体制加算 病床種別:一般 区分:7対1入院基本料 病床数:200 病棟数:1 病床種別:一般 病床数:48 病室の総面積:437.36㎡ 1床当たり病床面積:9.1㎡ 病棟数:1 病床種別:一般 病床数:44 病室の総面積:405.66㎡ 1床当たり病床面積:9.2㎡ 病棟数:1 病床種別:一般 病床数:44 病室の総面積:373.26㎡ 1床当たり病床面積:8.5㎡ 病棟数:1 病床種別:一般 病床数:44 病室の総面積:375.06㎡ 1床当たり病床面積:8.5㎡ 病棟数:1 病床種別:一般

届出受理医療機関名簿

[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
					(重) 第29号	平成30年 5月 1日	病床数:50 病室の総面積 : 471.81㎡ 1床当たり病床面積 : 8.8㎡ 個室:2 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 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 認知症ケア加算区分:加算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 : 60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8に規定する加算 (時間外受入体制強化加算) 救急搬送看護体制加算2 開放病床利用率:39.3% 開放病床数:5
					(摂食障害) 第1号 (医療安全1) 第12号	平成27年 6月 1日 平成30年 4月 1日	
					(感染対策1) 第19号	令和 4年 4月 1日	
					(患サポ) 第5号 (データ提) 第42号	平成28年 4月 1日 平成27年 2月 1日	
					(入退支) 第91号	令和 2年 7月 1日	
					(認ケア) 第17号	令和 2年 4月 1日	
					(小入2) 第2号	令和 5年 4月 1日	
					(看処遇44) 第2号 (食) 第93号 (糖管) 第8号 (糖防管) 第20号 (小運指管) 第7号 (トリ) 第1号 (救搬看体) 第3号	令和 4年10月 1日 平成 2年 7月 1日 平成27年 9月 1日 平成29年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成30年 4月 1日	
					(ニコ) 第249号 (開) 第1号	平成29年 7月 1日 平成27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 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	
					(がん指) 第338号 (薬) 第49号 (機安1) 第52号 (持血測1) 第6号 (持血測2) 第3号 (遺伝検) 第1号 (先代異) 第6号 (AAV9) 第2号 (検I) 第39号 (検II) 第16号 (神経) 第35号 (補聴) 第2号 (小検) 第6号 (C・M) 第107号 (脳I) 第45号 (運I) 第28号 (呼I) 第46号 (障) 第2号 (集コ) 第9号 (胃瘻造) 第33号 (麻管I) 第69号 (酸単) 第11311号		平成28年 8月 1日 平成27年 7月 1日 平成25年 4月 1日 平成27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 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成20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28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	開放病床数計:30床 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 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 CE 算定単価:0.06円 小型ホパ 算定単価:1.41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 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
1144	41-0003-8 久居医502	独立行政法人国立病 院機構 榺原病院	〒514-1251 津市榺原町 7 7 7 059-252-0211	精神 157 その他 18	(精神入院) 第162号 (救急医療) 第31号 (看配) 第197号 (看補) 第236号 (療) 第60号 (精応) 第8号 (精移行) 第13号 (依存管理) 第4号 (摂食障害) 第8号 (医療安全1) 第11号 (精救急受入) 第4号 (精急医配) 第11号 (精急1) 第10号	平成29年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年12月 1日 令和 3年12月 1日 平成28年 2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20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 8月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:106床 区分:1 5対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:106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:2 病床数:106 基本料区分:精神入院 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:52 基本料区分:特定入院 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:53 病室の総面積:427.41㎡ 1床当たり病床面積:8.06㎡ 届出区分:医療安全対策加算 1 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 病棟種別:精神

届出受理医療機関名簿

[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	
					(食) 第89号 (ニコ) 第289号 (薬) 第141号 (電情) 第5号 (精退共) 第4号 (検Ⅰ) 第105号 (検Ⅱ) 第67号 (C・M) 第188号 (認1) 第9号 (依集1) 第1号 (依集3) 第3号 (精) 第5号 (シヨ大) 第21号 (デ大) 第27号 (抗治療) 第2号 (精在宅援) 第1号 (医療保護) 第11号 (酸単) 第11312号		平成28年 8月 1日 令和元年 9月 1日 平成27年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 平成30年 3月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成24年12月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 3月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 平成28年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:52床 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 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 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 届出区分:認知療法・認知行動療法 1 専用施設の面積:452.34㎡ 専用施設の面積:311.3㎡ 患者1人当たりの面積:6.2㎡ 専用施設の面積:311.3㎡ 患者1人当たりの面積:6.2㎡ 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 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.36円