

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 1 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1	01・1110・7	一般社団法人 那覇市医師会 生活習慣病検診センター	〒900-0034 那覇市東町2-6-1 098-868-8118 (098-860-6696)		(ニコ) 第83号	令和 3年 9月 1日	
2	01・1163・6	日賀耳鼻咽喉科	〒900-0016 那覇市前島1-15-1 098(862)9005	一般	(175) 第109号	平成14年 4月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 3 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第27号 (精急医配) 第19号 (回1) 第3号 (地包ケア2) 第21号 (特疾2) 第4号 (緩2) 第6号 (精急1) 第14号 (精療) 第18号 (食) 第16号 (がん疼) 第3号 (がん指イ) 第24号 (がん指口) 第18号 (二骨継2) 第9号 (ハイ妊連2) 第5号 (薬) 第133号 (在後病) 第8号 (遠隔持陽) 第20号 (遺伝検1) 第9号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成20年10月 1日 令和 5年 6月 1日 平成20年 7月 1日 平成29年 8月 1日 昭和63年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年12月 1日 令和 5年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 3月 1日 令和 2年10月 1日 平成29年11月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 認知症ケア加算区分:加算 3 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 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:53床 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数: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体制充実加 算:看護補助体制充実加算 3 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:60床 当該病棟総数病床数①:19床 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:40床 重症者加算 1 :有 届出に係る病棟:精神 病棟名:精神療養病棟 (場所: A棟 2階) 病床数:52

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 4 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(検Ⅰ) 第8号 (C・M) 第153号	平成12年 5月 1日 令和 5年 1月 1日	今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器: MRⅠ (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス C T
					(脳Ⅰ) 第14号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第2号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第66号	平成29年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(早充実) 第2号 (精) 第1号	令和 6年 6月 1日 平成20年 9月 1日	専用施設の面積:263.96㎡
					(シヨ大) 第10号	平成26年 1月 1日	専用施設の面積:882.76㎡ 患者1人当たりの面積:12.61㎡
					(デ大) 第35号	平成20年12月 1日	専用施設の面積:882.76㎡ 患者1人当たりの面積:12.61㎡
					(抗治療) 第14号 (精在宅援) 第8号	令和 4年10月 1日 令和 5年12月 1日	精神科在宅患者支援管理料区分 :精神科在宅患者支援管理料1 のイ及びロ 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
					(医療保護) 第5号 (外在べⅠ) 第185号 (入べ30) 第2号 (酸単) 第9538号	平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	L G C 算定単価:0.31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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 5 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 6 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第60号	令和 2年 5月 1日	床数が200床未満) データ提出加算 1
					(認ケア) 第41号	令和 3年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 2
					(地包ケア 2) 第20号	令和 6年 6月 1日	総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算 2
					(食) 第76号 (ニコ) 第208号	昭和58年 2月 1日 令和 2年 5月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:46床 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 3
					(がん指) 第92号 (支援病 3) 第15号 (在医総管 1) 第219号 (遠隔持帰) 第2号 (検 I) 第86号 (歩行) 第23号 (C・M) 第268号	平成29年 5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 3月 1日 平成27年 7月 1日 令和 5年12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
					(脳Ⅱ) 第144号	令和元年 7月 1日	今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(運 I) 第92号	平成29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:MR I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
					(呼 I) 第65号	平成29年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(外在ベ I) 第102号 (入ベ 2 6) 第3号 (酸単) 第9761号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							L G C 算定単価:0.31円 大型ボ`ン` 算定単価:0.42円 小型ボ`ン` 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
5	01・1325・1	琉生病院	〒902-0066 那覇市大道5 6 番地 098(885)5131 (098-887-0748)	療養 療養 88	(療養入院) 第78号 (診療録3) 第72号 (療養1) 第42号 (データ提) 第55号 (地包ケア2) 第26号 (食) 第99号 (ニコ) 第60号 (がん指) 第110号 (薬) 第140号 (支援病3) 第16号 (在医総管1) 第232号 (在総) 第177号 (検I) 第87号 (C・M) 第247号 (脳Ⅲ) 第105号 (運Ⅱ) 第211号 (呼Ⅰ) 第71号 (胃瘻造) 第35号 (外在ベⅠ) 第35号	令和 2年 9月 1日 平成30年11月 1日 平成25年 9月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年10月 1日 昭和62年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年10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 平成27年 6月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 3月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:療養 病床区分: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:療養 病床数:53床 病棟面積のうち患者1人当たり :20.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.7㎡ 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) 地域包括ケア入院医療管理料 2 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:12床 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 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(入ベ32) 第1号 (酸単) 第9528号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	L G C 算定単価:0.31円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
6	01・1343・4	新垣クリニック	〒900-0012 那覇市泊1-13-1 098(864)1330		(酸単) 第9783号	令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
7	01・1346・7	耳鼻咽喉科小緑クリニック	〒901-0153 那覇市宇栄原1-6-33 098(857)8741		(ニコ) 第246号	平成30年 5月 1日	
8	01・1363・2	医療法人 新田クリニック	〒900-0016 那覇市前島1-14-3 098(863)0073	一般 一般 16	(医療DX) 第221号 (時間外1) 第26号 (診入院) 第145号 (ハイ妊娠) 第47号 (HPV) 第19号 (酸単) 第9614号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10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	病床区分:一般 病床数:16床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
9	01・1367・3	新川クリニック	〒902-0065 那覇市壺屋1-2-16 098(863)1511		(情報通信) 第5号 (ニコ) 第157号 (がん指) 第70号 (外在ベ1) 第109号 (酸単) 第9688号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
10	01・1378・0	天久台病院	〒900-0005 那覇市天久1 1 2 3 098(868)2101	精神 333	(診療録3) 第91号 (看配) 第185号 (療) 第59号 (精応) 第11号 (精移行) 第13号 (精合併加算) 第18号 (後発使1) 第78号 (データ提) 第82号 (精急医配) 第32号 (精救) 第1号 (精療) 第12号	令和 5年 1月 1日 平成30年 6月 1日 平成24年 2月 1日 平成14年 4月 1日 平成23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 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:48床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:48 病室の総面積:501.47㎡ 1床当たり病床面積:10.44㎡ 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 病棟数:1棟 病床数:48床 精神科救急医療体制加算3 病棟数:1病棟 病床数(合計):48床 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:A病棟 病床数:35 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:B病棟 病床数:55 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:C病棟 病床数:50 重症者加算1:有

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
11	01・1379・8	古謝内科医院	〒900-0021 那覇市泉崎2-7-2 098-855-2130 (098-855-2230)		(外後発使) 第342号	令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
12	01・1382・2	神谷医院	〒902-0077 那覇市長田1-12-35 098(834)0128	一般 一般 19	(診入院) 第82号 (C・M) 第284号 (胃瘻造) 第28号 (酸単) 第9740号	令和 2年 9月 1日 令和元年 9月 1日 平成27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 6 届出病床の状況一般病床数:19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 小型ホソバ 算定単価:2.35円
13	01・1387・1	伊集内科医院	〒900-0033 那覇市久米2-10-15 098(864)1188		(がん指) 第91号 (酸単) 第9547号	平成29年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
14	01・1394・7	西町クリニック	〒900-0036 那覇市西3-4-1 098(867)0010		(時間外3) 第38号 (がん指) 第106号 (在医総管1) 第245号	平成22年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和元年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
15	01・1404・4	医療法人 緑寿会 小禄病院	〒901-0152 那覇市小禄5-4-7 098(857)1789	一般 一般 70	(機能強化) 第130号 (医療DX) 第78号 (一般入院) 第187号 (診療録2) 第2号 (事補1) 第11号 (栄養士) 第34号 (医療安全2) 第31号 (感染対策3) 第10号 (後発使1) 第68号 (データ提) 第9号 (入退支) 第1号 (認知ケア) 第20号 (せん妄ケア) 第24号 (地包ケア1) 第10号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 平成26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 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 3月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:35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 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:7.5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 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:35床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算3 当該病棟の看護職員夜間配置加 算:看護職員夜間配置加算に係 る届出

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(食) 第131号 (ニコ) 第254号 (がん指) 第38号 (電情) 第7号 (支援病2) 第5号 (在医総管1) 第12号 (検Ⅱ) 第7号 (C・M) 第167号 (脳Ⅱ) 第106号 (運Ⅰ) 第78号 (呼Ⅰ) 第59号 (べ) 第41号 (胃瘻造) 第7号 (輸血Ⅱ) 第13号 (輸適) 第35号 (胃瘻造嚥) 第11号 (外在べⅠ) 第33号 (入べ51) 第1号 (酸単) 第9696号	平成 3年10月21日 平成30年11月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成15年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成26年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.3円 大型ボンプ 算定単価:0.42円 小型ボンプ 算定単価:2.2円
16	01・1410・1	医療法人 明峰会 真玉橋クリニック	〒902-0078 那覇市識名1316-3 098(836)0123		(外後発使) 第328号	令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
17	01・1414・3	三原内科クリニック	〒902-0063 那覇市三原2-30-5 098-836-3111		(175) 第81号	平成14年 4月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
19	01・1451・5 (01・3402・2)	医療法人寿仁会 沖 縄セントラル病院	〒902-0076 那覇市与儀1-26-6 098-854-5511 (098-854-5519)	療養 療養 114 一般 一般 23	(情報通信) 第51号 (歯初診) 第27号 (外安全1) 第180号 (外感染1) 第180号 (外来環1) 第180号 (一般入院) 第241号 (療養入院) 第42号 (診療録3) 第22号 (事補1) 第30号 (療) 第84号 (療養1) 第27号 (医療安全2) 第68号 (感染対策3) 第2号	令和 5年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 9月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成16年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 9月 1日 平成18年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:23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:57床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算3 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:7.5対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:7.5対1補助体制加算 一般病床数:23床 療養病棟入院基本料算定病床数 :114床 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:23 病室の総面積:192.82㎡ 1床当たり病床面積:8.38㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階療養病棟 57床 病床数:57床 病棟面積のうち患者1人当たり :17.78㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.49㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(後発使1) 第63号 (データ提) 第50号	令和 4年 4月 1日 平成31年 1月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(入退支) 第42号	平成28年 4月 1日	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)
					(せん妄ケア) 第2号 (回3) 第6号	令和 2年 4月 1日 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 「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:23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:57床
					(地包ケア2) 第23号	令和 4年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:57床
					(食) 第149号 (二骨継2) 第1号 (二骨継3) 第2号 (ニコ) 第209号 (がん指) 第104号 (機安1) 第47号 (医管) 第17号 (歯地連) 第1号 (検Ⅱ) 第33号 (C・M) 第163号	平成 6年12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10月 1日 平成28年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成26年 8月 1日 令和 2年 1月 1日	地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:12床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 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3
							撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 18 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅱ) 第159号 (運Ⅰ) 第100号 (歯リハ2) 第21号 (歯CAD) 第254号 (脳刺) 第4号 (胃瘻造) 第27号 (胃瘻造嚥) 第20号 (補管) 第133号 (外在ベⅠ) 第186号 (歯外在ベⅠ) 第42号 (入ベ38) 第3号 (酸単) 第9677号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成18年11月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 6月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.31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
20	01・1452・3	首里協同クリニック	〒903-0804 那覇市首里石嶺町1-147-3 098-884-4846		(機能強化) 第139号 (外来感染) 第25号 (連携強化) 第15号 (サ強化) 第5号 (支援診2) 第89号 (在医総管1) 第51号 (在総) 第56号 (外在ベⅠ) 第208号 (酸単) 第9692号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5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 6月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
21	01・1457・2	山城整形外科眼科医院	〒900-0022 那覇市樋川1-18-22 098-836-1100 (831-7761)		(医療DX) 第266号 (時間外Ⅰ) 第134号 (下創管) 第13号 (在医総管1) 第102号 (コン1) 第39号 (外在ベⅠ) 第91号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
22	01・1467・1	いけま小児クリニック	〒902-0068 那覇市真嘉比2丁目1番5号 098-886-4119		(酸単) 第9822号	令和 6年 4月 1日	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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
23	01・1471・3	たばる内科胃腸科	〒901-0155 那覇市金城5-3-1 098-858-0005 (098-858-0005)		(外後発使) 第333号 (連携診) 第49号	令和 4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
24	01・1478・8	石川眼科医院	〒900-0021 那覇市泉崎2-3-2 0 098(855)7909		(コン1) 第30号	平成29年 4月 1日	
25	01・1480・4	あさひ眼科	〒902-0077 那覇市長田1-1-1 アクロス寄 宮101号 098-836-3196		(時間外3) 第51号 (コン1) 第13号 (外後発使) 第274号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
26	01・1484・6	医療法人 八重洲ク リニック	〒900-0032 那覇市松山2-23-1 3 098(861)8618		(機能強化) 第163号 (外来感染) 第6号 (時間外3) 第138号 (地包加) 第29号 (ニコ) 第72号 (在医総管1) 第18号 (遠隔持陽) 第19号 (外在ベI) 第101号 (酸単) 第9947号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ポンプ 算定単価:2,35円
27	01・1503・3	山城消化器内科医院	〒900-0022 那覇市樋川1-18-2 2 098(832)3055		(医療DX) 第289号 (ニコ) 第28号 (がん指) 第50号	令和 6年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年 6月 1日	
28	01・1512・4	開邦クリニック	〒900-0024 那覇市古波蔵2-4-1 4 098-832-3259		(情報通信) 第6号 (ニコ) 第146号 (外在ベI) 第286号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
29	01・1513・2	花城内科医院	〒903-0821 那覇市首里儀保町3-8 098(884)1879		(外在ベI) 第251号	令和 6年 6月 1日	
30	01・1517・3	にこにこ整形外科医院	〒900-0025 那覇市壺川2-11-2 098-836-4807 (098-836-4808)		(支援診3) 第145号 (在医総管1) 第169号 (在総) 第137号	令和 4年10月 1日 平成25年 8月 1日 平成25年 8月 1日	
31	01・1518・1	伊波レディースクリニック	〒903-0806 那覇市首里汀良町1-8-2 098-885-5435	一般 一般 17	(HPV) 第56号 (酸単) 第9631号	平成24年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 大型ボ`ンハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ンハ`算定単価:2.35円
32	01・1521・5	医療法人徳洲会 こくらクリニック	〒900-0024 那覇市古波蔵3-8-28 098-855-1020 (098-855-1021)		(外来感染) 第27号 (連携強化) 第17号 (サ強化) 第10号 (抗薬適) 第3号 (医療DX) 第104号 (時間外3) 第147号 (ニコ) 第136号 (支援診3) 第101号 (在医総管1) 第137号 (在総) 第116号 (外在ベI) 第27号 (外在ベII2) 第2号 (酸単) 第9812号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成23年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボ`ンハ`算定単価:2.35円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
34	01・1525・6	医療法人学豊会 安里皮膚科医院	〒902-0065 那覇市壺屋2-4-3 098(854)0563		(外在ベI) 第108号	令和 6年 6月 1日	
35	01・1527・2	大田整形外科医院	〒901-0152 那覇市小禄1-1-5 0 098(858)4154		(運II) 第114号 (酸単) 第9733号	平成22年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ボイラ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 23 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
36	01・1529・8	医療法人 陽心会 大道中央病院	〒902-0067 那覇市安里1丁目1番37号 098-869-0005	一般 一般 109 療養 療養 115	(医療DX) 第99号 (一般入院) 第214号 (診療録3) 第54号 (急性看補) 第1号 (療) 第34号 (後発使3) 第21号 (病棟薬1) 第6号 (データ提) 第26号 (入退支) 第70号 (認ケア) 第3号 (せん妄ケア) 第31号 (回1) 第10号 (地包ケア2) 第19号 (食) 第179号 (二骨継2) 第5号 (二骨継3) 第13号	令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 平成27年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成11年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:49床 区分:急性期一般入院料6 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:50対1 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:49 病室の総面積:497.32㎡ 1床当たり病床面積:10.15㎡ 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 認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:55床 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:60床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(薬) 第84号 (在後病) 第3号 (検Ⅱ) 第18号 (C・M) 第287号 (心Ⅰ) 第23号 (脳Ⅰ) 第18号 (運Ⅰ) 第21号 (呼Ⅱ) 第22号 (胃瘻造) 第19号 (胃瘻造嚥) 第9号 (外在ベⅠ) 第92号 (入ベ30) 第1号 (酸単) 第9638号	平成18年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 2年 1月 1日 平成28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26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	許容病床数：205床 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホスピタル 算定単価:2.35円
37	01・1539・7	曙クリニック	〒900-0002 那覇市曙3-20-14 098-863-5858 (098-863-5870)		(機能強化) 第137号 (外来感染) 第20号 (連携強化) 第36号 (医療DX) 第97号 (地包加) 第25号 (支援診3) 第74号 (がん指) 第6号 (在医総管1) 第106号 (在総) 第90号 (外在ベⅠ) 第180号 (酸単) 第9530号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成21年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 小型ホスピタル 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 25 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
38	01・1549・6	田崎病院	〒902-0062 那覇市松川3 1 9 098-885-2375	精神 170	(医療DX) 第84号 (看補) 第178号 (精応) 第5号 (精救急紹介) 第3号 (精急医配) 第29号 (精急1) 第12号 (精療) 第19号 (食) 第194号 (C・M) 第218号 (精) 第33号 (デ大) 第31号 (デナ) 第27号 (抗治療) 第7号 (医療保護) 第11号 (外在ベI) 第68号 (入ベ20) 第1号 (酸単) 第9805号	令和 6年 6月 1日 平成16年11月 1日 平成14年 3月 1日 平成25年 8月 1日 令和 3年 6月 1日 平成17年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成12年 8月 1日 平成24年10月 1日 平成12年10月 1日 平成12年 8月 1日 平成13年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:療養 病棟数:1 病床数:62 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 3 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 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 重症者加算 1 :有 届出に係る病棟:精神 病棟名: 4 階病棟 病床数:60 重症者加算 1 :有 届出に係る病棟:精神 病棟名: 3 階病棟 病床数:60 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 専用施設の面積:150.69㎡ 専用施設の面積:210.62㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.21㎡ 専用施設の面積:308.02㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.4㎡

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
							大型ボ`ソハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ソハ`算定単価:2.35円
39	01・1552・0	あじとみクリニック	〒901-0145 那覇市高良1-10-7コーポナ ガミネ101 098-859-5888		(外後発使) 第326号	令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(ゲル乳再) 第5号 (酸単) 第9713号	平成26年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	:一次再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一期的再建 大型ボムハ 算定単価:0.42円 小型ボムハ 算定単価:2.35円
41	01・1562・9	白井クリニック	〒902-0072 那覇市真地5-2-3 098-833-6500		(在医総管1) 第181号 (酸単) 第9694号	平成26年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボムハ 算定単価:2.35円
42	01・1564・5	医療法人 城南会 小禄みなみ診療所	〒901-0147 那覇市宮城1-1-37 098(857)3949		(時間外Ⅰ) 第33号 (支援診3) 第168号 (在医総管1) 第208号 (認デ) 第10号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日	夜間ケア加算:無 専用施設の面積:206.4㎡ 患者1人当たりの面積:4.1㎡
43	01・1569・4	まきし眼科クリニッ ク	〒900-0004 那覇市銘苅2-4-18-102 098-941-6835		(外在ベⅠ) 第5号 (外在ベⅡ3) 第1号 (医療DX) 第265号 (コン3) 第4号 (外後発使) 第275号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29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1
44	01・1572・8	平田胃腸科・内科	〒900-0004 那覇市銘苅3-22-33R-8 ビル1F 098-869-7272		(外在ベⅠ) 第223号 (がん指) 第46号 (肝炎) 第15号 (酸単) 第9718号	令和 6年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボムハ 算定単価:2.36円
45	01・1582・7	仲里眼科	〒901-0156 那覇市田原1-9-1 098-857-0140	一般 8	(医療DX) 第267号 (診入院) 第105号 (短手Ⅰ) 第30号	令和 6年 7月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:8床 区分:入院基本料6 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 回復室病床数:4床
46	01・1584・3	かず整形外科クリニ ック	〒902-0071 那覇市繁多川3-7-8 098-885-0003		(運Ⅱ) 第241号	令和 5年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 29 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
47	01・1591・8	こくら台ハートクリニック	〒902-0075 那覇市国場1 1 6 9 - 2 0 098(855)8810		(ニコ) 第120号 (機安1) 第35号 (C・M) 第243号 (人工腎臓) 第28号 (導入1) 第21号 (透析水) 第2号 (肢梢) 第11号 (外在ベⅠ) 第195号 (外在ベⅡ3) 第4号 (酸単) 第9856号	平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 3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 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 1 6 列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ボソハ 算定単価:2.35円
48	01・1597・5	けいわクリニック	〒900-0013 那覇市牧志2 - 1 7 - 1 2 いと みね会館1階 098-951-3759		(ニコ) 第67号 (酸単) 第9763号	平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
49	01・1601・5	美代子クリニック	〒902-0061 那覇市古島1 - 2 2 - 1 0 098-885-3459		(医療DX) 第89号 (婦特管) 第33号 (一妊管) 第1号 (HPV) 第2号	令和 6年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日	HPV核酸検出
50	01・1603・1	アラカキ眼科	〒902-0068 那覇市真嘉比三丁目1 3 番 3 号 098-884-0010		(医療DX) 第268号 (短手1) 第35号 (コン1) 第42号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日	回復室病床数:3床
51	01・1607・2	一銀内科胃腸科クリニック	〒901-0152 那覇市小禄5 - 1 4 - 5 098-858-5005		(医療DX) 第77号 (外在ベⅠ) 第65号 (酸単) 第9711号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
52	01・1608・0	医療法人 セントペ アレント石間	〒901-0155 那覇市金城2-1-5 098-858-0354	一般 11	(時間外Ⅰ) 第39号 (診入院) 第128号 (ハイ妊娠) 第27号 (HPV) 第40号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年10月 1日 平成22年 8月 1日	病床区分:一般 病床数:11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 HPV核酸検出
53	01・1615・5	首里城下町クリニッ ク第一	〒902-0062 那覇市松川3-18-30 098-885-5000 (098-885-5007)	一般 6	(情報通信) 第11号 (機能強化) 第106号 (医療DX) 第80号 (時間外Ⅰ) 第14号 (地包加) 第31号 (糖管) 第43号 (糖防管) 第13号 (腎防管) 第6号 (ニコ) 第49号 (がん指) 第21号 (外化2) 第8号 (外在ベⅠ) 第149号 (外在ベⅡ1) 第13号 (酸単) 第9626号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 6月 1日 平成20年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 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CT 算定単価:2,35円
54	01・1616・3	茶園耳鼻科	〒901-0152 那覇市小祿2丁目3-17 098-859-3333		(外来感染) 第37号 (C・M) 第305号	令和 4年 5月 1日 令和 5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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
55	01・1619・7	がきやクリニック	〒902-0077 那覇市長田2-25-14 098-832-8801		(医療DX) 第214号 (外在べⅠ) 第269号 (酸単) 第9872号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボ`ソ` 算定単価:2.35円
56	01・1625・4	おおみじゃ眼科	〒902-0071 那覇市繁多川3-7-8 098-882-3232		(医療DX) 第76号 (短手Ⅰ) 第42号 (コンⅠ) 第49号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日	回復室病床数:4床
57	01・1627・0	小児クリニックたまなは	〒900-0005 那覇市天久1-6-19 098-867-0017		(小検) 第6号 (外在べⅠ) 第233号 (酸単) 第9776号	平成23年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボ`ソ` 算定単価:2.35円
58	01・1630・4	浦崎整形外科クリニック	〒902-0065 那覇市壺屋2-14-24 098-854-1103		(医療DX) 第101号 (運Ⅱ) 第17号	令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 32 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
59	01・1636・1 (01・3524・3)	協同にじクリニック	〒900-0024 那覇市古波蔵4丁目10番10号 098-836-1182 (098-855-6219)		(歯初診) 第412号 (外安全1) 第25号 (外感染1) 第25号 (外来環1) 第25号 (糖防管) 第28号 (腎防管) 第11号 (ニコ) 第256号 (がん指) 第119号 (医管) 第49号 (口管強) 第32号 (在歯管) 第41号 (持血測1) 第24号 (持血測2) 第1号 (歯訪診) 第197号 (咀嚼能力) 第8号 (咬合圧) 第5号 (歯技連1) 第40号 (歯技連2) 第17号 (歯CAD) 第83号 (歯技工) 第25号 (GTR) 第50号 (手光機) 第129号 (補管) 第873号 (外在ベI) 第84号 (外在ベII1) 第5号 (歯外在ベI) 第52号 (歯外在ベII1) 第6号 (酸単) 第9536号	平成30年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成30年10月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年11月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 平成17年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	糖尿病透析予防指導管理料 (特定地域): 無 高度腎機能障害患者指導加算: 無 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動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 小型ポンプ算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
60	01・1643・7	前田胃腸科医院	〒902-0063 那覇市三原2-15-12 098-832-4889	一般 一般 9	(診入院) 第142号 (がん指) 第36号 (在医総管1) 第38号	平成24年 8月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料 6
61	01・1647・8	なかそね和内科	〒902-0062 那覇市松川4 7 番地 098-887-1086		(がん指) 第10号 (肝炎) 第13号	平成22年 7月 1日 平成22年 4月 1日	
62	01・1652・8	かおる小児科	〒902-0075 那覇市国場7 2 4 - 3 メゾンセ ブン1 0 1 号 098-831-8880		(外在ベI) 第228号 (酸単) 第9773号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
63	01・1653・6	那覇西クリニック まかび	〒902-0068 那覇市真嘉比2丁目2 9 番2 2 号 098-884-7824 (098-884-7820)		(がん疹) 第6号 (C・M) 第237号 (酸単) 第9754号	平成22年 4月 1日 平成26年 8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 小型ボソハ 算定単価:2.35円
64	01・1656・9	叶クリニック	〒903-0804 那覇市首里石嶺町4-9-1 098-886-0888		(在医総管1) 第98号 (外後発使) 第320号	令和 4年10月 1日 令和 4年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
65	01・1657・7	ともし内科循環器科	〒900-0006 那覇市おもろまち4丁目1 9 番 8 号 098-868-5888 (098-068-4888)		(ニコ) 第153号	平成29年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
66	01・1661・9	おもろまちメディカルセンター	〒900-0011 那覇市上之屋1丁目3番1号 098-867-2116 (098-867-5705)	一般 一般 94 療養 療養 60	(機能強化) 第150号 (一般入院) 第206号 (療養入院) 第82号 (診療録2) 第26号 (事補1) 第42号 (急性看補) 第25号 (看夜配) 第12号 (療) 第36号 (重) 第49号 (療養1) 第30号	令和 4年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 平成19年 3月 1日 平成23年11月 1日 平成19年 3月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:94床 区分:急性期一般入院料 4 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料 1 自院で内視鏡下嚥下機能検査を実施できる体制:有 自院で嚥下造影を実施できる体制:有 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 ① 以下の②以外の病床 配置基準: 1 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 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100対1 看護職員夜間配置加算の届出区分: 16対1 配置加算 1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:71 病室の総面積: 670.3㎡ 1 床当たり病床面積: 9.4㎡ 個室:6 2 人部屋:0 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 (4 階) 6

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(医療安全 2) 第52号	平成30年 4月 1日	0 床 病床数:60床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :21.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1 人当たり:8.6㎡
					(感染対策 1) 第1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 2 届出区分: 医療安全対策加算 2
					(後発使 1) 第61号 (病棟薬 1) 第14号 (データ提) 第51号	令和 4年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和 5年10月 1日	指導強化加算
					(食) 第217号 (外栄食指) 第1号 (糖管) 第28号 (がん疼) 第29号 (二骨管 1) 第1号 (二骨継 3) 第7号 (外化診 1) 第3号 (ニコ) 第51号 (がん指) 第90号 (薬) 第87号	平成27年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年12月 1日 平成18年10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)
					(支援病 2) 第1号 (在医総管 1) 第192号 (遠隔持陽) 第56号 (検 I) 第45号 (検 II) 第36号 (歩行) 第16号 (C・M) 第164号	令和 4年10月 1日 平成26年10月 1日 令和 5年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成31年 1月 1日	許容病床数: 154床
					(外化 1) 第36号	平成28年 3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
					(菌) 第31号	平成29年 7月 1日	撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:6.75㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(脳Ⅰ) 第98号 (運Ⅰ) 第6号 (呼Ⅰ) 第39号 (がんリハ) 第29号 (人工腎臓) 第6号 (導入Ⅰ) 第59号 (透析水) 第71号 (肢梢) 第48号 (脊刺) 第7号 (胃瘻造) 第26号 (胃瘻造嚥) 第19号 (麻管Ⅰ) 第38号 (外在ベⅠ) 第288号 (入ベ49) 第2号 (酸単) 第9699号	令和 5年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: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 L G C 算定単価:0.31円 小型ボンプ算定単価:2.35円
67	01・1665・0	おぎどう眼科	〒902-0073 那覇市上間275番地の1 098-832-3333 (832-3334)		(医療DX) 第92号 (短手Ⅰ) 第14号 (コンⅠ) 第56号 (酸単) 第9766号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:2床 小型ボンプ算定単価:2.35円
68	01・1669・2	きゆな耳鼻科・沖縄 ボイスクリニック	〒902-0061 那覇市古島2-6-5 098-871-4276 (098-886-0411)		(医療DX) 第66号 (補聴) 第12号 (脳Ⅱ) 第165号	令和 6年 6月 1日 平成18年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
69	01・1670・0	首里城下町クリニック第二	〒902-0071 那覇市繁多川三丁目5番18-4号 098-833-1001 (098-833-1006)		(情報通信) 第12号 (医療DX) 第81号 (時間外1) 第15号 (糖管) 第42号 (人工腎臓) 第17号 (導入1) 第72号 (透析水) 第1号 (肢梢) 第3号 (外在ベI) 第154号 (外在ベII 7) 第2号 (酸単) 第9627号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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 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
70	01・1674・2	クリニックおもろまち	〒900-0006 那覇市おもろまち4丁目6番20号 098-868-2105 (098-868-2155)		(ニコ) 第150号 (外在ベI) 第70号	平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
71	01・1676・7	かなぐすくクリニック	〒901-0155 那覇市金城五丁目16番地13 098-857-7788 (098-857-6584)		(外来感染) 第99号 (外後発使) 第327号 (外在ベI) 第268号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
72	01・1679・1	医療法人社団 輔仁会 輔仁クリニック	〒902-0062 那覇市松川301番地 098-885-6605 (098-885-6602)		(医療DX) 第83号 (認デ) 第14号 (外在ベI) 第110号 (外在ベII 3) 第3号 (酸単) 第9804号	令和 6年 6月 1日 平成25年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	夜間ケア加算:無 専用施設の面積:238.28㎡ 患者1人当たりの面積:4.76㎡ 小型ボソハ 算定単価:2.35円
73	01・1683・3	うえはら小児科医院	〒900-0006 那覇市おもろまち2丁目2番22号 098-869-2400 (098-869-2411)		(外来感染) 第9号 (医療DX) 第87号 (酸単) 第9778号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
74	01・1684・1	きせ整形外科	〒901-0153 那覇市宇栄原 3-5-14 098-858-8898 (098-858-8897)		(医療DX) 第71号 (二骨継3) 第36号 (脳Ⅲ) 第72号 (運Ⅰ) 第106号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 平成23年 5月 1日 平成31年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
75	01・1686・6	かつれん内科クリニック	〒900-0004 那覇市銘苅 3丁目9番18号 098-860-8615 (098-860-9273)		(がん指) 第20号 (人工腎臓) 第12号 (導入1) 第9号 (透析水) 第33号 (肢梢) 第45号 (酸単) 第9624号	平成23年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2,35円
76	01・1689・0	医療法人 十全会 おおうらクリニック	〒901-0145 那覇市高良 3丁目5番22号 098-859-1941 (098-859-1933)		(医療DX) 第269号 (外化2) 第10号 (人工腎臓) 第8号 (導入1) 第6号 (透析水) 第30号 (酸単) 第9550号	令和 6年 7月 1日 平成21年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25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 小型ポンプ算定単価:2,35円
77	01・1691・6	医療法人 和 和ウイメンズクリニック	〒901-0152 那覇市小禄 5丁目17番2 098-852-0307		(HPV) 第23号	平成22年 7月 1日	H P V核酸検出
78	01・1695・7	脳外科クリニックくた	〒900-0022 那覇市樋川 2丁目1-37 なかもとビル3階 098-834-2700		(医療DX) 第72号 (C・M) 第293号 (外在ベⅠ) 第280号	令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 7月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器: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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
79	01・1701・3	ましどり整形外科	〒902-0076 那覇市与儀2丁目4番23号 098(854)6215 (098-854-6215)		(情報通信) 第108号 (機能強化) 第153号 (時間外3) 第133号 (地包加) 第27号 (支援診3) 第188号 (在医総管1) 第231号 (外後発使) 第323号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 3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
80	01・1702・1	さつきクリニック	〒901-0153 那覇市宇栄原一丁目18番23号 098-857-1500 (098-857-1580)		(外来感染) 第72号	令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
81	01・1705・4	のはら元気クリニッ ク	〒900-0004 那覇市銘苅3丁目21番21 098-867-0012 (098-867-0013)		(がん指) 第7号 (酸単) 第9863号	平成22年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
82	01・1706・2	こころクリニック	〒900-0012 那覇市泊一丁目13番地16 098-866-0556 (098-866-1552)		(在医総管1) 第77号 (在総) 第77号 (酸単) 第9735号	平成19年12月 1日 平成20年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
83	01・1710・4	糸数病院	〒900-0012 那覇市泊1丁目2番地1 098-863-4103 (098-869-1551)	一般 一般 35	(医療DX) 第73号 (一般入院) 第235号 (診療録3) 第80号 (ハイ妊娠) 第4号 (ハイ分娩) 第12号 (後発使1) 第60号 (データ提) 第63号 (乳腺ケア) 第25号 (婦特管) 第8号 (ハイI) 第4号 (HPV) 第3号 (連携診) 第20号 (酸単) 第9581号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:35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 □ (医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 大型ボソハ`算定単価:0.42円 小型ボソハ`算定単価:2.35円
84	01・1713・8	とおのくら整形外科	〒903-0812 那覇市首里当蔵町2-14 F 098-884-3322 (098-884-3332)		(二骨継3) 第1号 (運II) 第217号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
85	01・1715・3 (01・3563・1)	地方独立行政法人 那覇市立病院	〒902-0061 那覇市古島2丁目3番地1 098-884-5111 (098-885-9596)	一般 一般 470	(医療DX) 第88号 (病初診) 第9号 (外安全2) 第73号 (外感染3) 第73号 (外来環2) 第73号 (一般入院) 第237号 (急充実1) 第4号 (急充実2) 第1号 (救急医療) 第10号 (超急性期) 第1号 (診療録1) 第11号 (診療録2) 第21号 (事補1) 第8号 (急性看補) 第17号 (看夜配) 第6号 (重) 第42号 (無菌2) 第2号 (緩診) 第5号 (栄養子) 第12号 (医療安全1) 第24号 (感染対策1) 第7号 (患サポ) 第6号 (褥瘡ケア) 第16号	令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成22年 8月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 9月 1日	紹介率:57.4% 算定に係る手術件数:15 病棟種別:一般 病棟数:9棟 病床数:422床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 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 個室:17 2人部屋: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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(ハイ妊娠) 第8号 (ハイ分娩) 第14号 (呼吸チ) 第2号 (後発使3) 第23号 (病棟薬1) 第27号 (病棟薬2) 第11号 (データ提) 第8号	平成20年 4月 1日 平成20年 5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 2年12月 1日 平成24年10月 1日	褥瘡ハイリスク患者ケア加算 (特定地域) : 無
					(入退支) 第2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
					(入退支) 第45号	平成30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
					(認ケア) 第50号	令和 2年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算3 入院時支援加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:1棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:6床
					(せん妄ケア) 第7号 (精疾診) 第1号 (排自支) 第11号 (地医確保) 第6号 (集3) 第33号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(新1) 第7号 (新回復) 第3号 (小入3) 第6号	平成20年12月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 病床数:10床 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況:作成
							病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数:

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(食) 第227号 (外栄食指) 第10号 (がん専栄) 第1号 (遠隔べ) 第21号 (糖管) 第38号 (がん疼) 第9号 (がん指イ) 第9号 (がん指口) 第5号 (がん指ハ) 第8号 (糖防管) 第23号 (婦特管) 第20号 (二骨管1) 第16号 (二骨継3) 第27号 (小夜1) 第5号 (トリ) 第6号 (救搬看体) 第6号 (放射診) 第7号 (外化診1) 第8号 (外化連) 第16号 (ニコ) 第79号 (両立支援) 第1号 (開) 第17号 (がん計) 第3号 (外排自) 第11号 (肝炎) 第3号 (薬) 第94号 (機安1) 第10号 (機安2) 第7号 (医管) 第37号 (救患搬) 第3号 (在看) 第15号 (遠隔持陽) 第14号 (在電場) 第4号 (持血測1) 第13号	平成20年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 2年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成28年 1月 1日 令和 2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 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2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 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 2年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和元年 9月 1日 平成27年12月 1日	26床 届出加算の区分：注2に規定する加算（イ 保育士2名以上の場合） 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 糖尿病透析予防指導管理料（特定地域）：無 救急搬送看護体制加算1 開放病床利用率:44.6% 開放病床数:5 許容病床数：470床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(持血測1) 第8号 (持血測2) 第6号 (遺伝検1) 第14号 (B R C A) 第11号 (先代異) 第3号 (H P V) 第8号 (ウ細髄液) 第1号 (検Ⅰ) 第60号 (検Ⅳ) 第23号 (歩行) 第13号 (ヘッド) 第10号 (神経) 第44号 (ロー検) 第5号 (小検) 第18号 (画1) 第23号 (C・M) 第206号 (抗悪処方) 第9号 (外化1) 第25号	平成25年 8月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年11月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 8月 1日 令和 3年 5月 1日 平成27年11月 1日 平成31年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成20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 届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の取下 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: 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: 新規届出 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)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					（菌）第18号 （心Ⅰ）第13号 （脳Ⅰ）第43号 （運Ⅰ）第12号 （呼Ⅰ）第43号 （摂嚥回2）第4号 （がんリハ）第8号 （リン複）第1号 （医処休）第10号 （医処外）第10号 （医処深）第10号 （エタ甲）第9号 （エタ副甲）第5号 （人工腎臓）第57号 （導入Ⅰ）第43号 （透析水）第43号 （肢梢）第46号 （組再乳）第15号 （緊整固）第8号 （椎醇注）第2号 （歯顎移）第2号 （乳セⅠ）第9号 （乳セⅠ）第8号	平成20年 7月 1日 平成25年11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10月 1日 平成25年 4月 1日 平成30年 2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 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成29年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	専用病床数:12床 専用の部屋の面積:31.9㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: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 乳癌センチネルリンパ節生検加算 1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検（併用）

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 46 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳セ2) 第10号	平成22年 4月 1日	届出区分：併用法
					(乳セ2) 第9号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分：単独法
					(ゲル乳再) 第14号	令和 5年 1月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分：単独法
					(穿瘻閉) 第6号 (経特) 第22号	令和 2年 8月 1日 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 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術：一次二期的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術：二次再建
					(ベ) 第51号 (大) 第28号 (腹リ傍側) 第1号 (内胃切) 第1号 (腹胆床) 第1号 (腹肝) 第8号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 7月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分：エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの
					(腹臍腫瘍) 第7号 (腹臍切) 第10号 (早大腸) 第3号 (腹直腸切支) 第4号 (腎) 第28号 (膀胱ハ間) 第9号 (腹前) 第4号 (腹前支器) 第7号 (医手休) 第10号 (医手外) 第10号 (医手深) 第10号 (胃瘻造) 第36号 (周栄管) 第6号 (輸血Ⅱ) 第21号 (輸適) 第30号 (造設前) 第12号	令和 5年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6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 平成29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 4月 1日 平成25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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 47 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
88	01・1723・7	医療法人徳洲会 新都心クリニック	〒900-0004 那覇市銘苅2丁目2番1号 098-860-0755 (098-860-0551)		(医療DX) 第94号 (C・M) 第159号 (人工腎臓) 第70号 (導入1) 第48号 (透析水) 第40号 (肢梢) 第38号 (外在ベI) 第112号 (外在ベII 1) 第14号 (酸単) 第9808号	令和 6年 6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26年11月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 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
89	01・1727・8	親泊内科	〒903-0812 那覇市首里当蔵町二丁目14番 098-887-1222 (098-887-1220)		(医療DX) 第96号 (酸単) 第9757号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35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 8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
90	01・1731・0 (01・3685・2)	沖縄協同病院	〒900-0024 那覇市古波蔵4丁目10番55号 098-853-1200 (098-853-1212)	一般 一般 280	(情報通信) 第105号 (歯初診) 第739号 (外安全1) 第328号 (外感染1) 第330号 (一般入院) 第242号 (総合3) 第9号 (救急医療) 第17号 (超急性期) 第8号 (診療録1) 第6号 (診療録2) 第24号 (事補1) 第39号 (急性看補) 第12号 (看夜配) 第14号 (療) 第52号 (重) 第46号 (緩診) 第8号 (栄養子) 第20号 (医療安全1) 第27号 (感染対策1) 第11号 (患サポ) 第22号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 平成21年 6月 1日 令和 5年12月 1日 平成30年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:268床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 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 病棟数:5 病棟種別:一般 病床数:252 病室の総面積:2525.25㎡ 1床当たり病床面積:10.02㎡ 個室:17 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使 用体制加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(重症初期) 第4号 (ハイ妊娠) 第37号 (ハイ分娩) 第25号 (呼吸子) 第15号 (後発使1) 第72号 (バ後使) 第1号 (病棟薬1) 第22号 (病棟薬2) 第8号 (データ提) 第1号	令和 4年 4月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第3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
					(せん妄ケア) 第12号 (精疾診) 第14号 (排自支) 第3号 (地医確保) 第12号 (集3) 第35号	令和 2年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 病床数:8床
					(ハイケア1) 第6号	平成26年 6月 1日	当該治療室の病床数:4床
					(小入4) 第39号	平成21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: 15床
					(短手1) 第66号	令和 5年10月 1日	回復室病床数:4床
					(食) 第234号 (遠隔ペ) 第13号 (糖管) 第33号 (がん疼) 第55号 (がん指イ) 第29号 (がん指口) 第23号 (がん指ハ) 第12号 (がん指ニ) 第5号 (外緩) 第3号	平成21年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 平成31年 3月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年11月 1日 平成29年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年10月 1日	外来緩和ケア管理料 (特定地域

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 51 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(糖防管) 第19号 (乳腺ケア) 第9号 (婦特管) 第15号 (二骨管1) 第14号 (二骨継3) 第25号 (下創管) 第7号 (トリ) 第1号 (救搬看体) 第8号 (外化診1) 第4号 (外化薬) 第2号 (ニコ) 第101号 (がん指) 第73号 (外排自) 第3号 (薬) 第103号 (機安1) 第30号 (機安歯) 第4号 (医管) 第232号 (救患搬) 第6号 (在看) 第13号 (在後病) 第1号 (遠隔持陽) 第9号 (在電場) 第5号 (持血測1) 第5号 (持血測1) 第12号 (BRCA) 第7号 (HPV) 第57号 (検Ⅳ) 第10号 (ヘッド) 第23号 (小検) 第10号 (画1) 第27号 (C・M) 第154号	平成25年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2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 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成21年 6月 1日 平成21年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年 2月 1日 平成27年 3月 1日 平成27年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和元年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成24年 4月 1日	) :無 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 届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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19号 (心臓M) 第13号 (抗悪処方) 第4号 (外化1) 第42号 (菌) 第20号 (心I) 第9号 (脳I) 第34号 (運I) 第25号 (呼I) 第35号 (がんリハ) 第14号 (集コ) 第16号 (歯リハ2) 第70号 (医処休) 第6号 (医処外) 第6号 (医処深) 第6号 (静圧) 第8号 (エタ甲) 第13号 (エタ副甲) 第9号 (人工腎臓) 第60号 (導入1) 第44号 (スト合) 第5号 (組再乳) 第12号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 6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 平成26年11月 1日 平成21年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 8月 1日	撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:6.93㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 組織拡張器による乳房再建手術:二次再建

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(椎醇注) 第4号 (脊刺) 第11号 (乳セ2) 第14号	令和 2年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成22年12月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分: 単独法
					(乳セ2) 第11号	平成22年12月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法
					(ゲル乳再) 第11号	令和元年 8月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術: 二次再建
					(経特) 第16号	令和 2年 4月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管アデレクトミーカテーターによるもの
					(経中) 第7号 (ペ) 第55号 (ペリ) 第14号 (両ペ静) 第15号 (除静) 第16号	平成21年 6月 1日 平成21年 6月 1日 平成30年12月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数: 26 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの: 3 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数: 31 ペースメーカー移植術の数: 10
					(両除静) 第15号	令和元年 6月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数: 26 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの: 3 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数: 31 ペースメーカー移植術の実施症例数: 10
					(大) 第32号 (腹胆床) 第6号 (腹肝) 第7号	平成21年 6月 1日 令和 5年10月 1日 平成25年 6月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(腹臍切) 第7号 (早大腸) 第10号	平成25年 1月 1日 平成29年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(膀胱ハ間) 第7号 (腹仙骨固) 第1号 (医手休) 第6号 (医手外) 第6号 (医手深) 第6号 (輸血I) 第5号 (輸適) 第8号 (造設前) 第8号 (麻管I) 第46号 (病理診1) 第23号 (悪病組) 第5号 (補管) 第1420号 (看処遇60) 第1号 (外在ベI) 第111号 (入ベ67) 第1号 (酸単) 第9745号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成21年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	
91	01・1736・9	愛和ファミリークリ ニック	〒900-0006 那覇市おもろまち3丁目6番3号 098-941-7255 (098-941-7266)		(機能強化) 第122号 (外来感染) 第61号 (医療DX) 第90号 (ニコ) 第236号 (支援診3) 第177号 (在医総管1) 第115号 (在総) 第97号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 9月 1日 平成21年 9月 1日	C E 算定単価:0.19円 小型ボク 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
92	01・1740・1 (01・3573・0)	医療法人おもと会 大浜第一病院	〒900-0005 那覇市天久1000番地 098(866)5171 (098-864-1874)	一般 一般 217	(歯初診) 第28号 (病初診) 第24号 (外安全1) 第27号 (外安全2) 第126号 (外感染1) 第27号 (外感染3) 第126号 (外来環1) 第27号 (一般入院) 第244号 (救急医療) 第15号 (超急性期) 第19号 (診療録2) 第20号 (事補1) 第38号 (急性看補) 第18号 (看夜配) 第2号 (療) 第53号 (重) 第47号 (栄養子) 第42号 (医療安全1) 第28号 (感染対策1) 第3号	平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 2月 1日 平成22年 8月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:167床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5対1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 2 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:4 病棟種別:一般 病床数:138 病室の総面積:1576.7㎡ 1床当たり病床面積:11.43㎡ 個室:10 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 届出区分:医療安全対策加算 1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(患サポ) 第11号 (重症初期) 第1号 (褥瘡ケア) 第30号 (後発使1) 第98号 (病棟薬1) 第29号 (データ提) 第10号 (入退支) 第24号 (認ケア) 第45号 (せん妄ケア) 第10号 (地医確保) 第10号 (集3) 第36号 (回1) 第4号 (食) 第235号 (遠隔ペ) 第3号 (糖管) 第25号 (がん指イ) 第31号 (がん指ロ) 第26号 (糖防管) 第5号 (婦特管) 第12号 (腎代替管) 第12号 (二骨管1) 第18号 (二骨継3) 第40号 (下創管) 第8号 (トリ) 第13号 (救搬看体) 第10号 (外化診1) 第15号 (ニコ) 第116号 (両立支援) 第2号 (開) 第18号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 6月 1日 平成21年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年11月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算3 早期栄養介入管理加算 病床数:6床 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 糖尿病透析予防指導管理料(特 定地域):無 救急搬送看護体制加算1 開放病床利用率:147%

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(がん指) 第88号 (薬) 第106号 (機安1) 第32号 (医管) 第55号 (遠隔持陽) 第76号 (在洗腸) 第1号 (持血測1) 第20号 (遺伝検1) 第18号 (HPV) 第16号 (ウ細多同) 第1号 (検Ⅱ) 第10号 (血内) 第12号 (歩行) 第10号 (ヘッド) 第6号 (神経) 第36号 (全網電) 第1号 (画2) 第28号 (C・M) 第150号 (冠動C) 第11号 (血予備断) 第3号 (心臓M) 第10号 (抗悪処方) 第13号 (外化1) 第33号 (菌) 第23号 (心Ⅰ) 第8号 (脳Ⅰ) 第38号	平成28年10月 1日 平成21年11月 1日 平成21年11月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 2月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年11月 1日 平成21年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年11月 1日 平成31年 4月 1日 平成21年11月 1日 令和 4年 7月 1日 平成21年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年11月 1日 平成21年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	開放病床数:8 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 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 専用病床数:2床 専用の部屋の面積:9.53㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 58 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第20号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第38号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(集コ) 第18号	平成21年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(歯リハ2) 第23号	平成26年 4月 1日	
					(医処休) 第9号	令和 5年 7月 1日	
					(医処外) 第9号	令和 5年 7月 1日	
					(医処深) 第9号	令和 5年 7月 1日	
					(静圧) 第5号	令和 3年 5月 1日	
					(人工腎臓) 第63号	平成30年 4月 1日	
					(導入2) 第24号	令和 5年 9月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(透析水) 第15号	平成24年 4月 1日	透析液水質確保加算
					(肢梢) 第32号	平成28年 5月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(歯CAD) 第206号	平成27年 5月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの
					(後縦骨) 第2号	平成31年 4月 1日	届出区分: エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの
					(脊刺) 第14号	平成30年 6月 1日	
					(仙神交便) 第1号	平成28年 4月 1日	
					(経特) 第13号	令和 2年 4月 1日	
					(べ) 第56号	平成21年11月 1日	
					(ペリ) 第10号	平成30年 6月 1日	
					(両ペ静) 第11号	平成26年 4月 1日	
					(除静) 第12号	平成26年 1月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:25 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:5 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:17 ペースメーカー移植術の数:12
					(両除静) 第11号	平成26年 1月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(大) 第33号 (経下肢動) 第3号 (腹胃縮) 第2号 (腹結悪支) 第3号 (腹仙骨固) 第5号 (腹仙骨固支) 第1号 (腹腔子内支) 第2号 (腹癒修) 第1号 (医手休) 第9号 (医手外) 第9号 (医手深) 第9号 (胃瘻造) 第43号 (輸血Ⅱ) 第10号 (輸適) 第31号 (造設前) 第25号 (G T R) 第52号 (麻管Ⅰ) 第48号 (連携診) 第56号 (補管) 第1061号 (看処遇6Ⅰ) 第2号 (外在ベⅠ) 第79号 (歯外在ベⅠ) 第6号 (入ベ7Ⅲ) 第2号 (酸単) 第9589号	平成21年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年11月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成21年11月 1日 平成21年11月 1日 令和 4年 5月16日 平成21年11月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	実施症例数:25 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:5 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :17 ペースメーカー移植術の実施症 例数:12 C E 算定単価:0.19円 小型ホパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
93	01・1741・9	医療法人おもと会 クリニック安里	〒902-0067 那覇市安里1丁目7番3号 098-861-5050 (098-862-8855)		(機能強化)第136号 (外来感染)第34号 (連携強化)第22号 (サ強化)第4号 (時間外Ⅰ)第45号 (ニコ)第129号 (支援診Ⅲ)第97号 (肝炎)第17号 (在医総管Ⅰ)第133号 (在総)第113号 (遠隔持陽)第44号 (脳Ⅲ)第66号 (運Ⅰ)第140号 (呼Ⅰ)第45号 (外在ベⅠ)第196号 (外在ベⅡⅠ)第17号 (酸単)第9514号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成23年 2月 1日 平成23年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
94	01・1743・5	伊志嶺整形外科	〒900-0015 那覇市久茂地3丁目24番14号 098-867-2526 (098-866-1037)		(時間外Ⅰ)第19号 (二骨継Ⅲ)第24号	平成24年 4月 1日 令和 4年 7月 1日	小型ホシハ算定単価:2.35円
95	01・1749・2	さわやか整形クリニ ック	〒901-0156 那覇市田原3-12-4 098-858-3080 (098-858-3081)		(運Ⅱ)第117号	平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
96	01・1756・7	ながた内科クリニッ ク	〒900-0005 那覇市天久2-19-15 098-869-1024 (098-988-8709)		(がん指)第29号	平成23年11月 1日	
97	01・1759・1	光輪会沖縄クリニッ ク	〒903-0807 那覇市首里久場川町2丁目8番2 号 098-886-5790 (098-886-5791)	一般 一般 8	(診入院)第167号	平成22年 6月21日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料6

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
98	01・1760・9	のは耳鼻咽喉科	〒902-0064 那覇市寄宮一丁目3番15号 098-835-4600 (098-835-4602)		(医療DX) 第215号 (ニコ) 第277号	令和 6年 6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70により算定する基準
99	01・1761・7	おろくハートクリニック	〒901-0154 那覇市赤嶺1丁目12番2号 2階 098-852-8080 (098-852-8081)		(外在ベI) 第210号 (遠隔持陽) 第38号 (酸単) 第9555号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ算定単価:2.35円
100	01・1763・3	那覇眼科医院	〒900-0025 那覇市壺川三丁目1番8 098-853-8000 (098-853-8100)		(医療DX) 第220号 (短手1) 第39号 (コン1) 第79号 (外後発使) 第372号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	回復室病床数:6床 外来後発医薬品使用体制加算2
101	01・1764・1	たつや脳神経外科	〒903-0807 那覇市首里久場川町2-96-1 8メディカルプラザ3F 098-885-8000 (098-885-6000)		(がん指) 第116号 (神経) 第21号 (C・M) 第280号	令和 4年12月 1日 平成23年 2月 1日 平成31年 1月 1日	撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満)
102	01・1765・8	もりやま小児科	〒903-0804 那覇市首里石嶺町4丁目96番地1 098-887-5558 (098-887-5560)		(医療DX) 第270号 (外在ベI) 第48号 (酸単) 第9652号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ算定単価:2.35円
103	01・1767・4	医療法人 寿仁会 クリニック絆	〒902-0064 那覇市寄宮2丁目1番18号 098-854-5531 (098-854-5531)		(在医総管1) 第223号 (酸単) 第9525号	令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ算定単価:2.35円
104	01・1768・2	首里こどもクリニック	〒903-0807 那覇市首里久場川町2-96-1 8メディカルプラザ首里4F 098-885-2525 (098-885-2345)		(酸単) 第9955号	令和 6年 4月 1日	小型ボソハ算定単価:2.35円
105	01・1769・0	ヒルズガーデンクリニック	〒902-0062 那覇市松川20番地1 098-885-0333 (098-885-0323)		(がん指) 第43号 (在医総管1) 第155号 (在総) 第133号 (酸単) 第9520号	平成24年 8月 1日 平成24年 6月 1日 平成25年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
106	01・1775・7	くぼがわメディカル クリニック	〒903-0807 那覇市首里久場川町二丁目9番6号 地18-2階 098-988-8182 (098-988-8283)		(時間外3) 第126号 (地包加) 第20号 (ニコ) 第163号 (支援診3) 第200号 (がん指) 第114号 (在医総管1) 第186号 (在総) 第182号 (遠隔持陽) 第23号 (C・M) 第307号 (外後発使) 第317号 (外在ベI) 第171号 (酸単) 第9655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 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6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 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算1 小型X線機算定単価:2.35円
107	01・1776・5	みえばしクリニック	〒900-0015 那覇市久茂地三丁目8番15号 098-863-7788 (098-863-7711)		(情報通信) 第3号 (医療DX) 第231号 (時間外3) 第105号 (認1) 第1号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 9月 1日 平成24年 4月 1日	届出区分:認知療法・認知行動 療法1
108	01・1779・9	ごきげん整形クリニ ック	〒902-0077 那覇市長田一丁目24番26号 3階 098-851-3338 (098-851-3337)		(運II) 第151号	平成26年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
109	01・1781・5	リハビリテーション クリニックやまぐち	〒900-0003 那覇市安謝一丁目10番28号 098-864-1100 (098-864-1200)		(脳II) 第148号 (運I) 第52号 (集コ) 第21号	令和 2年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
114	01・1793・0	形成外科 K C	〒900-0015 那覇市久茂地二丁目2番2号タイムスビル6階 098-866-5151 (098-866-0606)		(時間外3) 第114号 (短手1) 第7号 (組再乳) 第1号 (ゲル乳再) 第1号	平成25年 2月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 8月 6日 平成25年 8月 6日	回復室病床数:1床 組織拡張器による乳房再建手術:二次再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二期的再建及び二次再建
115	01・1797・1	医療法人 格仁会 整形外科よぎクリニック	〒900-0014 那覇市松尾2丁目2番25-4号 098-866-1143 (098-861-1148)		(医療DX) 第93号 (二骨継3) 第18号 (運I) 第57号 (外在ベI) 第222号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
116	01・1798・9	みなみそら医院	〒902-0073 那覇市字上間336番地7 098-833-1133 (098-833-1155)		(外在ベI) 第15号	令和 6年 6月 1日	
117	01・1801・1	医療法人 晶彩会 とくやま眼科	〒900-0013 那覇市牧志二丁目16番8号 098(868)0026 (868-0027)		(コン1) 第92号	平成29年 3月 1日	
118	01・1803・7	そらクリニック	〒902-0067 那覇市安里2-5-1インペリアルハイム喜納II 305 090-4204-4721 (098-993-7649)		(がん疼) 第44号 (支援診2) 第45号 (在医総管1) 第180号 (在総) 第145号 (遠隔持陽) 第6号	平成27年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 2月 1日 平成26年 3月 1日 平成30年 4月 1日	
119	01・1804・5	仲地耳鼻咽喉科	〒900-0012 那覇市泊2丁目6番10号 3階 098(862)8175 (098-862-8180)		(外来感染) 第84号 (医療DX) 第69号 (外在ベI) 第234号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
120	01・1806・0	さきはら内科	〒900-0004 那覇市字銘苅303番地メディカルヒルズめかるビル2階 098-988-3559 (098-988-3558)		(時間外3) 第118号 (在医総管1) 第172号 (酸単) 第9532号	平成25年11月 1日 平成25年11月 1日 令和 6年 4月 1日	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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
121	01・1808・6	医療法人 善立会 まつおTCクリニック	〒900-0014 那覇市松尾2丁目2番25-4号 3階・4階 098-861-8006 (098-861-8056)		(医療DX) 第91号 (腎防管) 第1号 (ニコ) 第194号 (人工腎臓) 第4号 (導入1) 第53号 (透析水) 第34号 (肢梢) 第6号 (酸単) 第9592号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成25年12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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 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:2,35円
122	01・1809・4	医療法人 首里の杜 社会 首里の杜耳鼻咽喉科	〒903-0807 那覇市首里久場川町2-96-1 8メディカルプラザ首里 2階 098-885-1133 (098-886-3387)		(外来感染) 第23号 (連携強化) 第13号 (医療DX) 第63号 (補聴) 第24号 (外在ベ1) 第209号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年12月 1日 令和 6年 6月 1日	
123	01・1810・2	ゆめクリニック	〒901-0154 那覇市赤嶺2丁目3番地1 101 098-891-8600 (098-891-8601)		(時間外1) 第109号 (認1) 第10号	令和 2年 9月 1日 平成25年12月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法1
124	01・1811・0	医療法人志禄会 那覇 かなぐすく皮膚科	〒901-0155 那覇市金城5丁目11番6号小緑 ガーデンビル1F 098-857-1112 (098-857-1118)		(在医総管1) 第249号	令和元年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
125	01・1814・4	沖縄南部療育医療センター	〒902-0064 那覇市寄宮2丁目3番1号 098(832)3283 (098-835-1291)	一般 100 療養 40	(療養入院) 第91号 (障害入院) 第20号 (診療録3) 第93号 (特施) 第25号 (療) 第79号 (療養1) 第48号 (データ提) 第79号 (食) 第250号 (在医総管1) 第267号 (遺伝検1) 第16号 (先代異) 第7号 (遺伝力) 第7号 (脳1) 第50号	令和 2年 9月 1日 平成25年12月 1日 令和 5年 2月 1日 平成25年12月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 5年10月 1日 平成25年12月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 2月 1日 平成25年12月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院料 1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:1 0 対 1 入院基本料 病棟名:第1病棟 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:50 病棟名:第2病棟 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:50 病棟数:2 病床数:100 病室の総面積:889.95㎡ 1床当たり病床面積:8.89㎡ 病棟名:第3病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり:16.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.1㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(運Ⅱ) 第143号 (障) 第8号 (外在べⅠ) 第173号 (入べ39) 第3号 (酸単) 第9608号	平成25年12月 1日 平成25年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 大型ボ`ン`算定単価:0.42円 小型ボ`ン`算定単価:2.35円
126	01・1815・1	那覇民主診療所	〒900-0014 那覇市松尾2丁目17番34号 098-880-9620 (098-915-1090)		(機能強化) 第164号 (外来感染) 第13号 (連携強化) 第6号 (支援診2) 第59号 (在医総管1) 第176号 (在総) 第143号 (外在べⅠ) 第258号 (酸単) 第9859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10月 1日 平成26年 1月 6日 平成26年 1月 6日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボ`ン`算定単価:2.35円
127	01・1818・5	きなクリニック	〒903-0821 那覇市首里儀保町一丁目26番3号 098-885-4976 (098-885-4978)		(機能強化) 第124号 (外来感染) 第91号 (医療DX) 第209号 (時間外1) 第65号 (がん疼) 第40号 (ニコ) 第200号 (支援診2) 第46号 (がん指) 第77号 (在医総管1) 第184号 (医情連) 第15号 (在総) 第148号 (在訪褥) 第2号 (C・M) 第249号 (酸単) 第9656号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成27年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ボ`ン`算定単価:2.35円
128	01・1822・7	野原耳鼻咽喉科医院	〒902-0075 那覇市国場1072-1 098-834-3812 (098-834-3812)		(補聴) 第26号 (外後発使) 第340号	平成26年 6月 2日 令和 5年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
129	01・1823・5	医療法人 緑樹会 仲宗根整形外科	〒902-0067 那覇市安里3 8 8 - 5 2 階 098(887)6122 (098-887-6186)		(時間外3) 第139号 (運Ⅱ) 第192号	令和元年10月 1日 平成30年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
130	01・1824・3	おもろキッズクリニック	〒900-0006 那覇市おもろまち四丁目1 4 番 2 6 号 098-861-8866 (098-861-8867)		(酸単) 第9702号	令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
131	01・1825・0	のどかな耳鼻咽喉科	〒902-0077 那覇市長田1 - 4 - 1 0 2 F 098-833-8811 (098-833-8822)		(医療DX) 第86号 (外在ベI) 第213号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
132	01・1835・9	泊整形外科	〒900-0012 那覇市泊二丁目6 番地の1 098-862-1122 (098-861-1200)		(運Ⅱ) 第165号	平成28年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
133	01・1840・9	安座間産婦人科	〒902-0068 那覇市真嘉比1 丁目2 1 番 1 7 号 098-884-3600 (098-884-3601)	一般 一般 16	(時間外1) 第72号 (診入院) 第177号 (ハイ妊娠) 第42号 (食) 第255号 (乳腺ケア) 第18号 (HPV) 第69号 (連携診) 第45号 (酸単) 第9591号	平成27年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年10月 1日 平成27年11月 1日 平成30年 8月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:16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 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:16床 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型ボソハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
134	01・1841・7	なかむら眼科	〒902-0064 那覇市寄宮3丁目12番15号 098-833-1180 (098-894-4361)		(医療DX) 第85号 (短手1) 第32号 (コン1) 第100号 (酸単) 第9843号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:4床 小型ボツハ 算定単価:2.35円
135	01・1842・5	おおキッズクリニッ ク	〒903-0804 那覇市首里石嶺町4丁目238- 2 メディカルいしみね2F 098-887-0055 (098-887-3377)		(外来感染) 第83号 (医療DX) 第271号 (脳Ⅲ) 第90号 (集コ) 第23号 (外在ベⅠ) 第212号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成27年12月 1日 平成28年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
136	01・1843・3	社会医療法人 葦の 会 シャロンクリ ニッ ク	〒903-0804 那覇市首里石嶺町4-238-2 メディカルいしみね 3階 098-884-1300 (098-988-0177)		(情報通信) 第62号 (機能強化) 第128号 (時間外1) 第74号 (がん疼) 第52号 (小運指管) 第16号 (支援診2) 第53号 (在医総管1) 第204号 (在総) 第163号 (脳Ⅲ) 第115号 (運Ⅱ) 第237号 (外在ベⅠ) 第99号 (酸単) 第9681号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年12月 1日 平成27年12月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 小型ボツハ 算定単価:2.35円
137	01・1844・1	又吉内科クリニック	〒902-0067 那覇市安里二丁目9番8号 サン ステーションビル1階 098-866-0007 (098-866-1001)		(医療DX) 第100号	令和 6年 6月 1日	
138	01・1845・8	医療法人 沖縄聖蹟 会 ライフケアクリ ニッ ク那覇	〒900-0021 那覇市泉崎二丁目3番8号ロイヤ ルハイツ泉崎4階 098-832-1721 (098-832-1723)		(機能強化) 第159号 (医療DX) 第292号 (時間外1) 第73号 (がん疼) 第101号 (支援診2) 第52号 (在緩診実) 第25号 (在医総管1) 第205号 (在総) 第165号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成28年 2月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 2月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 2月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
139	01・1846・6	A z クリニック	〒900-0026 那覇市奥武山町4 6 番地りゅうとうビル2 階 098-859-6789 (098-859-6790)	一般 一般 19	(時間外1) 第75号 (診入院) 第179号 (医療安全2) 第56号 (患サポ) 第48号 (後発使1) 第89号 (食) 第259号 (外後発使) 第279号 (運I) 第82号 (麻管I) 第57号 (外在ベI) 第161号 (入ベ66) 第1号 (酸単) 第9541号	平成28年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4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 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	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 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 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 外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボソバ`算定単価:0.42円 小型ボソバ`算定単価:2.35円
140	01・1847・4	J o y レディースクリニックくもじ	〒900-0015 那覇市久茂地1-8-16 3階 098-943-2500 (098-943-2355)		(ニコ) 第222号 (HPV) 第71号	平成29年 7月 1日 平成28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)
141	01・1849・0	ロクト整形A z	〒900-0026 那覇市奥武山町4 6 番地 5階 098-858-6910 (098-858-6920)		(二骨継3) 第20号 (C・M) 第256号 (運I) 第79号 (外在ベI) 第219号	令和 4年 6月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
142	01・1850・8	岸本整形リハビリク リニック	〒902-0062 那覇市松川4 4 1 098-885-5550 (098-885-5560)		(医療DX) 第144号 (二骨継3) 第34号 (支援診3) 第187号 (在医総管1) 第230号 (脳Ⅱ) 第152号 (運Ⅰ) 第132号	令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
143	01・1851・6	みやびクリニック	〒900-0025 那覇市壺川一丁目1 2 番地4 098-835-9660 (098-835-9655)		(外在ベⅠ) 第259号 (外来感染) 第92号 (遠隔持陽) 第52号 (終夜睡安) 第1号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 2年 8月 1日	
144	01・1853・2	安木内科	〒902-0068 那覇市真嘉比三丁目1 3 番地3 098-882-4300 (098-887-4600)		(人工腎臓) 第5号 (導入Ⅰ) 第4号 (透析水) 第54号 (酸単) 第9537号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 小型ポンプ算定単価:2.35円
145	01・1856・5	たから産婦人科	〒902-0073 那覇市字上間1 7 1 番地 098-853-3511 (098-853-5060)	一般 一般 19	(時間外3) 第131号 (診入院) 第180号 (ハイ妊娠) 第44号 (婦特管) 第30号 (HPV) 第73号 (酸単) 第9653号	平成28年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 2年11月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 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) 大型ポンプ算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
146	01・1857・3	あかりクリニック	〒900-0004 那覇市字銘苅303番メディカル ヒルズ めかるビル2階 098-988-8864 (098-988-8807)		(在医総管1) 第306号	令和 6年 1月 1日	
147	01・1858・1	仲地レディースクリ ニック	〒900-0003 那覇市安謝1丁目20番16号 098-861-2100 (098-861-2121)	一般 19	(時間外1) 第76号 (診入院) 第181号 (ハイ妊娠) 第52号 (HPV) 第74号 (外後発使) 第334号 (連携診) 第39号 (外在ベ1) 第184号 (入ベ165) 第1号 (酸単) 第9791号	平成28年11月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 算定単価:2.35円
148	01・1859・9	首里内科クリニック	〒903-0807 那覇市首里久場川町二丁目135 番地 098-979-5333 (098-882-3141)		(がん指) 第107号	令和 3年 2月 1日	
149	01・1861・5	嘉陽皮膚科	〒900-0011 那覇市上之屋1丁目19番22号 YOSHINAビル2階、3階 098-868-1112 (098-863-4112)		(医療DX) 第128号 (外後発使) 第280号 (外在ベ1) 第96号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(胃瘻造) 第38号 (胃瘻造嚥) 第28号 (外在ベI) 第181号 (入ベ48) 第2号 (酸単) 第9817号	平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ボ`ンハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ンハ`算定単価:2.35円
152	01・1869・8	知念医院	〒900-0022 那覇市樋川2-9-1 リバーサ イドかみはら103 098-832-1241 (098-832-8808)		(在医総管1) 第224号	平成29年10月 1日	
153	01・1870・6	ファミリークリニック小禄	〒901-0152 那覇市小禄4丁目1番地9号 098-858-1202 (098-858-1290)		(機能強化) 第197号 (外来感染) 第18号 (サ強化) 第11号 (抗薬適) 第2号 (医療DX) 第65号 (時間外3) 第151号 (小か診1) 第3号 (外在ベI) 第106号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
154	01・1871・4	あらかき内科クリニック	〒900-0023 那覇市楚辺1丁目3番64号 2 階 098-851-7828 (098-851-7807)		(医療DX) 第74号 (ニコ) 第242号 (遠隔持陽) 第1号 (外在ベI) 第63号 (酸単) 第9835号	令和 6年 6月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボ`ンハ`算定単価:2.35円
155	01・1872・2	なごみ泌尿器科クリニック	〒900-0005 那覇市天久1-8-1 コーポ杜 201号 098-866-7531 (098-866-7532)		(がん疼) 第62号	平成29年12月 1日	
156	01・1873・0	当山美容形成外科ANNEX	〒900-0015 那覇市久茂地3-7-1 098-866-0177 (098-894-7870)	一般 一般 1	(時間外1) 第83号	平成30年 1月 9日	
157	01・1875・5	かいせいクリニック	〒901-0147 那覇市宮城1丁目18番1号 エ スタジオ小禄3階 098-858-5577 (098-859-6611)		(情報通信) 第30号 (ニコ) 第253号 (運II) 第246号 (外在ベI) 第273号 (酸単) 第9790号	令和 4年 7月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ボ`ンハ`算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
158	01・1876・3	心のクリニック 語り学び	〒903-0821 那覇市首里儀保町1丁目24番地3階 098-885-2200 (098-885-2201)		(情報通信) 第14号 (こ連指Ⅱ) 第5号 (在医総管1) 第285号 (療活継) 第2号 (シヨ小) 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 4年 4月 1日 令和 6年 2月 1日	専用施設の面積:34.23㎡ 患者1人当たりの面積:3.42㎡
159	01・1877・1	ひまわりクリニック	〒900-0021 那覇市泉崎二丁目8番18号 098-855-7575 (098-831-6770)		(医療DX) 第142号	令和 6年 6月 1日	
160	01・1878・9	島袋整形外科	〒902-0068 那覇市真嘉比三丁目6番14号 098-882-4322 (098-887-6660)		(運Ⅱ) 第190号	平成30年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
161	01・1882・1	医療法人 城南会 松城クリニック	〒902-0062 那覇市字松川442番地 098-884-3553 (098-884-9016)		(機能強化) 第131号 (時間外Ⅰ) 第89号 (地包加) 第32号 (支援診3) 第191号 (在医総管1) 第237号 (認デ) 第16号	令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年10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Ⅰ 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 夜間ケア加算:無 専用施設の面積:268.27㎡ 患者1人当たりの面積:5.36㎡
162	01・1884・7	外間眼科医院	〒900-0012 那覇市泊1-25-1 2階 098-867-8100 (098-867-8101)		(外在ベⅠ) 第6号 (外在ベⅡ3) 第2号 (医療DX) 第229号 (短手Ⅰ) 第55号 (コンⅠ) 第113号 (外在ベⅠ) 第218号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
163	01・1887・0	金城町皮フ科	〒902-0062 那覇市字松川407番地1 Set Bビル1階 098-885-4112 (098-885-0088)		(医療DX) 第67号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
164	01・1888・8	ひろ耳鼻科・皮膚科 ・形成外科	〒900-0011 那覇市上之屋1-18-36 沖 縄映像センタービル2F 098-861-1010 (098-861-1011)		(外後発使) 第364号	令和 5年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
165	01・1889・6	のぶ内科クリニック	〒902-0077 沖縄県那覇市長田1-24-26 1F 098-832-2266 (098-832-6622)		(在医総管1) 第246号 (外在ペI) 第67号	令和元年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
166	01・1890・4	首里 千樹の杜クリ ニック	〒903-0814 那覇市首里崎山町4-195-5 0 098-987-0011 (098-987-0022)		(機能強化) 第174号 (ニコ) 第258号 (支援診2) 第66号 (在医総管1) 第243号 (在総) 第180号 (運I) 第109号	令和 4年 6月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
167	01・1892・0	まんまる子どもクリ ニック	〒901-0153 那覇市宇栄原2丁目18番8号 098-858-0083 (098-859-0038)		(医療DX) 第272号 (酸単) 第9929号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
168	01・1894・6	イルカこころのクリ ニック	〒902-0064 那覇市寄宮154-7 玉元ビル 202号 098-835-1413 (098-836-1731)		(情報通信) 第44号	令和 5年 1月 1日	
169	01・1896・1	まかび心のクリニッ ク	〒902-0068 那覇市真嘉比1丁目7番1号 テ ンズまかび4階 098-884-7800 (098-884-8811)		(情報通信) 第41号 (医療DX) 第273号	令和 5年 1月 1日 令和 6年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
170	01・1899・5	K u k u r u きつず クリニック	〒902-0072 那覇市字真地 2 1 6 番地 1 7 098-888-5996 (098-888-5997)	一般 5	(情報通信) 第53号 (機能強化) 第140号 (外来感染) 第26号 (連携強化) 第16号 (医療D X) 第127号 (時間外 I) 第101号 (診入院) 第194号 (支援診 2) 第80号 (在宅D X) 第9号 (在医総管 1) 第252号 (脳Ⅲ) 第108号 (運Ⅲ) 第141号 (難) 第7号 (障) 第10号 (外在ベ I) 第199号 (外在ベⅡ 8) 第2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 6年 6月 1日 令和元年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	病床区分:一般 病床数:5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 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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
171	01・1910・0	ゆずりは訪問診療所	〒903-0815 那覇市首里金城町三丁目 3 2 番地 098-885-7001 (098-885-7002)		(機能強化) 第127号 (外来感染) 第47号 (医療D X) 第226号 (時間外 I) 第102号 (がん疼) 第68号 (支援診 2) 第68号 (在緩診実) 第7号 (在宅D X) 第5号 (在医総管 1) 第248号 (在総) 第184号 (外在ベ I) 第133号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年10月 1日 令和元年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年10月 1日 令和元年12月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
172	01・1912・6	新健幸クリニック	〒900-0015 那覇市久茂地2-11-18当山 久茂地川医邸 2・3階 098-861-5700 (098-861-5701)		(外来感染) 第51号 (医療DX) 第82号 (ニコ) 第266号 (遠隔持陽) 第31号 (C・M) 第289号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 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)
173	01・1913・4	おもろ眼科	〒900-0003 那覇市安謝1丁目9番24号 098-866-7600 (098-866-7610)		(医療DX) 第274号 (短手1) 第50号 (コン1) 第115号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和元年11月 1日	回復室病床数:6床
174	01・1914・2	当山美容形成外科	〒900-0015 那覇市久茂地2-11-18当山 久茂地川医邸 4・5階 098-867-2093 (098-869-1832)		(医療DX) 第146号 (時間外1) 第103号 (酸単) 第9683号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 1月 7日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
175	01・1917・5	クリニックエスプリ	〒902-0077 那覇市長田1-6-1101 098-894-6412 (098-894-6413)		(医療DX) 第217号	令和 6年 6月 1日	
176	01・1918・3	とまり皮フ科	〒900-0006 那覇市おもろまち2丁目3番23号 2階 098-862-1255 (098-862-1266)		(医療DX) 第64号 (外在ベI) 第261号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
177	01・1919・1	仲地胃腸内科クリニック	〒900-0012 那覇市泊2-6-10 2階 098-866-3232 (098-866-3131)		(機能強化) 第178号 (医療DX) 第79号 (時間外3) 第143号 (ニコ) 第269号 (支援診3) 第204号 (がん指) 第127号 (在医総管1) 第254号 (在総) 第186号 (連携診) 第36号 (外在ベI) 第21号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 80 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
178	01・1920・9	クリニックソルテ	〒900-0013 那覇市牧志2-17-46 平良ビル 098-943-3211 (098-943-3239)		(在医総管1) 第255号 (デ小) 第30号 (精在宅援) 第6号	令和 2年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年12月 1日	専用施設の面積:116㎡ 患者1人当たりの面積:3.8㎡ 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料1のイ及びロ 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料1のハ 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料2
179	01・1921・7	医療法人よつばの会 首里眼科	〒903-0807 那覇市首里久場川町二丁目136-1番地 098-887-1155 (098-887-0008)		(コン1) 第119号	令和 2年 5月 1日	
180	01・1922・5	仲松内科クリニック	〒900-0015 那覇市久茂地2-13-3 1F 098-861-3875 (098-861-3876)		(外来感染) 第30号 (連携強化) 第18号 (医療DX) 第103号 (ニコ) 第272号 (がん指) 第121号 (外在ベI) 第179号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
181	01・1923・3	大道美容外科内科	〒902-0067 那覇市安里1丁目1番18号 1階、2階 098-860-7767 (098-860-7769)		(支援診3) 第209号	令和 4年10月 1日	
182	01・1924・1	はいさいクリニック	〒900-0012 那覇市泊2丁目18-11 Tomarido 098-860-1813 (098-860-1815)		(機能強化) 第152号 (時間外1) 第110号 (がん疼) 第76号 (支援診2) 第76号 (在緩診実) 第8号 (在医総管1) 第265号 (在総) 第192号 (外在ベI) 第203号	令和 4年 6月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年 6月 1日	
183	01・1929・0	ハートライン沖縄クリニック	〒900-0002 那覇市曙2-4-13 OKK Building 098-960-1434		(情報通信) 第109号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
184	01・1930・8	かかずハートクリニック	〒900-0006 那覇市おもろまち4-16-5 サ ンライズGINOZA301 098-894-8826 (098-901-7869)		(情報通信) 第4号 (機能強化) 第183号 (時間外1) 第114号 (遠隔ペ) 第18号 (糖管) 第41号 (がん疼) 第79号 (支援診2) 第81号 (在緩診実) 第21号 (在医総管1) 第283号 (在総) 第204号 (遠隔持陽) 第36号 (外在ベI) 第20号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 6月 1日	
185	01・1931・6	おろく眼科	〒901-0146 那覇市具志1丁目1-11 1階 098-859-7171 (098-859-7172)		(短手1) 第18号 (コン1) 第122号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:3床
186	01・1932・4	しんじょうクリニック	〒901-0153 沖縄県那覇市字栄原6丁目1番3 号 098-859-7072 (098-859-7073)		(酸単) 第9910号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
187	01・1933・2	医療法人涼音会 整形外科てるクリニック	〒900-0005 那覇市天久2丁目5番38号 098-860-0707 (098-867-7441)		(運I) 第135号	令和 4年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 82 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
188	01・1935・7	嶺井医院	〒902-0067 那覇市字安里398番地 098-887-7646 (098-886-8322)	一般 一般 15	(医療DX) 第275号 (時間外1) 第121号 (診入院) 第196号 (診入帰) 第5号 (C・M) 第300号 (磁膀刺) 第2号 (腎) 第34号 (外在ベI) 第28号 (入ベ99) 第1号 (酸単) 第9642号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 7月14日 令和 6年 3月 1日 令和 4年 8月31日 令和 4年 7月14日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 7月14日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6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1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 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 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
189	01・1937・3	安謝ファミリークリニック	〒900-0002 那覇市曙2丁目9番2号 098-869-0600 (098-869-5171)		(情報通信) 第43号 (外来感染) 第98号 (医療DX) 第147号 (短手1) 第69号 (がん指) 第118号 (酸単) 第9865号	令和 5年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:3床 小型ボソハ 算定単価:2.35円
190	01・1938・1	めおとばしクリニック	〒900-0016 那覇市前島三丁目21番18号ス ブレットエム2階・3階 098-869-3138 (098-943-6698)		(デナ) 第84号 (外在ベI) 第178号 (外在ベII2) 第6号	令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	専用施設の面積:182.42㎡ 患者1人当たりの面積:3.64㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
191	01・1939・9	美ら結クリニック	〒900-0027 那覇市山下町1-17 2階 3階 098-987-1656		(デナ) 第86号	令和 5年 1月 1日	専用施設の面積:281㎡ 患者1人当たりの面積:5.6㎡
192	01・1941・5	小緑セントラルクリニック	〒900-0027 那覇市山下町3-16 OAS航空ビル3階 098-851-8077 (098-851-8087)		(情報通信) 第60号 (機能強化) 第184号 (外来感染) 第64号 (時間外1) 第123号 (地包診) 第5号 (支援診2) 第99号 (在医総管1) 第294号 (在総) 第201号 (遠隔持帰) 第47号 (神経) 第49号 (認1) 第13号 (外在ベ1) 第253号 (酸単) 第9845号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療料の区分:地域包括診療料2 届出区分: 認知療法・認知行動療法1 小型ボソハ 算定単価:2.35円
193	01・1942・3	とりほり眼科	〒903-0805 那覇市首里鳥堀町4丁目32番地4 098-885-9009 (098-885-9010)		(医療DX) 第95号 (短手1) 第70号 (外後発使) 第374号 (緑内眼ド) 第13号 (緑内ne) 第10号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4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	回復室病床数:4床 外来後発医薬品使用体制加算1
194	01・1944・9	嘉数胃腸科内科医院	〒902-0074 那覇市仲井真379-2 098-832-1111 (098-832-3907)		(医療DX) 第105号 (短手1) 第73号 (連携診) 第72号 (酸単) 第9668号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:3床 小型ボソハ 算定単価:2.35円
195	01・1946・4	ふうりん訪問診療所	〒900-0012 那覇市泊1-6-1 ビッグライスマンションとまり204号 098-960-4109 (098-960-4110)		(機能強化) 第188号 (時間外1) 第129号 (がん疼) 第92号 (支援診2) 第91号 (在緩診実) 第20号 (在医総管1) 第301号 (在総) 第207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 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
196	01・1947・2	いらはクリニック	〒901-0156 那覇市田原1-9-2 098-859-5566 (098-852-1570)		(情報通信) 第80号 (外来感染) 第82号 (医療DX) 第102号 (短手1) 第64号 (がん指) 第120号 (プログラム) 第7号 (連携診) 第62号 (酸単) 第9549号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:4床 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 小型ホスピ算定単価:2.35円
197	01・1948・0	よぎ眼科	〒902-0076 那覇市与儀1丁目1番28号与儀 メディカルモール2階 201号 室 098-851-5251 (098-993-7178)		(医療DX) 第68号 (外在ベI) 第107号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
198	01・1949・8	与儀心療内科クリニ ック	〒902-0076 那覇市与儀1丁目1番28号与儀 メディカルモール2階 098-855-0202 (098-855-0203)		(医療DX) 第75号	令和 6年 6月 1日	
199	01・1950・6	ウイメンズクリニッ ク糸数	〒900-0012 那覇市泊1-29-12 098-869-8395 (098-869-8396)		(一妊管) 第12号 (生補管1) 第6号 (HPV) 第89号 (連携診) 第63号 (先-347) 第3号 (先-349) 第3号 (先-350) 第4号 (先-351) 第4号 (先-359) 第4号 (先-370) 第1号 (酸単) 第9904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 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 大型ホスピ算定単価:0.42円
200	01・1951・4	なかよし内科クリニ ック	〒902-0068 那覇市真嘉比二丁目29番28号 2階 098-887-3333 (098-884-1234)		(がん指) 第122号 (遠隔持陽) 第61号 (連携診) 第64号 (外在ベI) 第247号	令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
201	01・1952・2	かふう整形クリニック	〒902-0075 那覇市字国場 2 7 1 - 1 ウズン・ ピラ国場 2 B 098-995-9752 (098-995-9753)		(運Ⅲ) 第156号	令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
202	01・1955・5	医療法人 陽心会 メディカルプラザ大 道中央病院	〒902-0066 那覇市字大道 1 2 3 番地 098-886-0007 (098-886-0096)	一般 一般 60	(医療DX) 第98号 (一般入院) 第272号 (診療録3) 第101号 (療) 第95号 (食) 第276号 (支援病3) 第24号 (在医総管1) 第311号 (在総) 第212号 (検Ⅱ) 第53号 (C・M) 第309号 (脳Ⅲ) 第119号 (運Ⅲ) 第159号 (人工腎臓) 第89号 (導入1) 第77号 (外在ベⅠ) 第94号 (酸単) 第9922号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6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 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:地域一般入院料3 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:60 病室の総面積:681.34㎡ 1床当たり病床面積:11.36㎡ 撮影に使用する機器: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) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 小型ポンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 86 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
203	01・1956・3	友利産婦人科	〒902-0075 那覇市字国場 1 1 7 7 - 1 098-855-1103 (098-855-1107)	一般 一般 19	(時間外Ⅰ) 第133号 (診入院) 第199号 (ハイ妊娠) 第53号 (乳腺ケア) 第31号 (HPV) 第90号 (外在ベⅠ) 第291号 (入ベ70) 第1号 (酸単) 第9931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 令和 6年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 5月 1日	病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
204	01・1957・1	みやら内科クリニック	〒902-0068 那覇市真嘉比 1 丁目 7 番 1 号 2 ・3F 098-886-5858 (098-886-5859)		(医療DX) 第141号 (人工腎臓) 第90号 (導入Ⅰ) 第78号 (透析水) 第94号 (肢梢) 第73号 (外在ベⅠ) 第221号 (外在ベⅡ3) 第6号	令和 6年 6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 6月 1日 令和 6年 7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
205	01・1959・7	仲本内科・小児科	〒900-0004 那覇市銘苅 3 丁目 1 5 番 3 号なか もと企画ビル1階 098-860-1835 (098-860-1869)		(外来感染) 第89号 (医療DX) 第239号 (外後発使) 第378号 (酸単) 第9949号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
206	03・1025・3	医療法人社団志誠会 平和病院	〒904-2222 うるま市上江洲6 6 5 098(973)2000 (974-5169)	精神 212	(看配) 第169号 (精応) 第21号 (精移行) 第4号 (データ提) 第84号 (精急医配) 第31号 (精救) 第4号 (精療) 第2号 (認治1) 第21号 (食) 第119号 (C・M) 第255号 (精) 第17号 (シヨ大) 第25号	平成14年 5月 1日 令和 2年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 1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 平成元年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成 5年 8月 1日 令和元年 7月 1日	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 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 病棟数:1棟 病床数:50床 精神科救急医療体制加算3 病棟数:1病棟 病床数 (合計) :50床 重症者加算1:有 病棟名:第5病棟 病床数:52 重症者加算1:有 病棟名:第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:50 認知症夜間対応加算:有 退院調整加算: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:773.43㎡ 専用施設の面積:605.27㎡ 患者1人当たりの面積:8.65㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(デ大) 第8号 (抗治療) 第5号 (医療保護) 第6号 (酸単) 第9782号	平成 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	専用施設の面積:605.27㎡ 患者1人当たりの面積:8.65㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
207	03・1028・7	中山内科医院	〒904-2245 うるま市赤道260-7 098(974)4620		(外在ベI) 第202号	令和 6年 6月 1日	
208	03・1029・5	川根内科外科血管外科クリニック	〒904-2215 うるま市みどり町4-2-29 098(974)3025 (098-973-5306)		(短手1) 第59号 (肝炎) 第22号 (プログラム) 第9号 (C・M) 第236号 (人工腎臓) 第45号 (導入1) 第64号 (透析水) 第21号 (肢梢) 第2号 (麻管I) 第24号 (連携診) 第40号 (酸単) 第9604号	令和 5年 1月 1日 平成27年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成11年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
209	03・1031・1	いずみ病院	〒904-2205 うるま市栄野比1 1 5 0 098-972-7788 (098-972-7319)	精神 220	(精神入院) 第174号 (看補) 第75号 (精急1) 第20号 (精療) 第4号 (認治1) 第7号 (食) 第128号 (精) 第15号 (デ大) 第12号 (デナ) 第88号 (認デ) 第6号 (医療保護) 第1号 (外在べI) 第254号 (入べ18) 第2号 (酸単) 第9651号	令和 4年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成10年 6月 1日 平成 3年 3月 1日 平成 5年 3月 1日 平成 3年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1 5 対 1 入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:110 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 重症者加算 1 :有 届出に係る病棟:精神 病床数:60 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:精神入院 専用施設の面積:555.04㎡ 専用施設の面積:400.5㎡ 患者 1 人当たりの面積:5.7㎡ 専用施設の面積:485.8㎡ 患者 1 人当たりの面積:16.19㎡ 夜間ケア加算:無 専用施設の面積:216.57㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.33㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
210	03・1036・0	しげま小児科医院	〒904-2215 うるま市みどり町3-18-12 098(973)2300	一般 1	(酸単) 第9567号	令和 6年 4月 1日	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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 90 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
211	03・1041・0	大嶺医院	〒904-2213 うるま市田場 1 4 1 7 098-973-1125	一般	(情報通信) 第27号 (医療DX) 第113号 (時間外2) 第2号 (地包加) 第40号 (喘管) 第9号 (トリ) 第25号 (酸単) 第9770号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ボソハ 算定単価:2.35円
212	03・1044・4	うるま記念病院	〒904-2201 うるま市昆布 1 8 3 2 番地 3 9 7 098(972)6000 (098-972-6001)	精神 270	(精神入院) 第177号 (看補) 第140号 (精合併加算) 第15号 (食) 第164号 (精) 第36号 (酸単) 第9722号	平成22年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成 9年 1月 1日 平成17年 9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:270床 区分:1 5 対 1 入院基本料 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算 1 病棟種別:精神 病棟数:4 病床数:270 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1 専用施設の面積:213.43㎡ L G C 算定単価:0.32円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
213	03・1053・5	みどり町クリニック	〒904-2215 うるま市みどり町 5 - 2 7 - 2 098-972-3858		(医療DX) 第62号 (時間外3) 第123号 (支援診2) 第73号 (プログラム) 第3号 (在宅DX) 第1号 (在医総管1) 第183号 (在総) 第147号 (遠隔持帰) 第71号 (外在ベI) 第51号 (酸単) 第9877号	令和 6年 6月 1日 平成27年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 91 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
214	03・1055・0	平良川整形外科	〒904-2225 うるま市喜屋武1 6 9-5 098-974-5670		(運Ⅱ) 第150号	平成26年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
215	03・1058・4	しゅくみね内科	〒904-2245 うるま市赤道7 5 9-1 098-975-1515		(医療DX) 第112号 (ニコ) 第27号 (酸単) 第9771号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
216	03・1060・0	山田小児科内科医院	〒904-1102 うるま市石川東山1-1 9-1 1 098(965)3577	一般	(酸単) 第9657号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
217	03・1061・8	宮里眼科	〒904-1102 うるま市石川東山1-2 2-2 098(965)2536		(コン1) 第1号	平成29年 4月 1日	
218	03・1066・7	よしクリニック	〒904-1107 うるま市石川曙3-2-1 0 098-982-5353		(時間外1) 第18号 (ニコ) 第14号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日	
219	03・1068・3	あさと整形クリニック	〒904-1106 うるま市石川一丁目1 6 番1 6 号 098-982-5621		(医療DX) 第291号 (外後発使) 第332号	令和 6年 8月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
220	03・1069・1	沖縄県立中部病院附属津堅診療所	〒904-2317 うるま市勝連津堅1 5 8 2 098(978)2918		(情報通信) 第99号 (時間外1) 第60号 (外在ベⅠ) 第87号 (外在ベⅡ2) 第3号 (酸単) 第9755号	令和 6年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.98円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(医療安全2) 第63号	令和元年 8月 1日	病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり:18.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.6㎡
					(感染対策3) 第22号	令和 4年 6月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算 2
					(データ提) 第42号	平成29年10月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					(入退支) 第25号	令和 4年10月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 □ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算 1
					(認ケア) 第58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
					(回1) 第12号	令和 5年 4月 1日	入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算 3
					(地包ケア1) 第24号	令和 6年 6月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床
					(緩1) 第1号	令和 2年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:40床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 1
					(食) 第155号 (がん疼) 第57号 (二骨継2) 第2号 (二骨継3) 第4号 (がん指) 第66号 (機安1) 第41号	平成 7年 5月31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 平成24年11月 1日 平成24年 3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%

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
					(医管) 第106号 (支援病3) 第5号 (在医総管1) 第89号 (在総) 第171号 (歯訪診) 第314号 (検I) 第78号 (C・M) 第242号 (脳I) 第55号 (運I) 第5号 (呼I) 第37号 (集コ) 第12号 (人工腎臓) 第53号 (透析水) 第22号 (肢梢) 第40号 (歯CAD) 第449号 (胃瘻造) 第34号 (補管) 第1027号 (外在ベI) 第114号 (歯外在ベI) 第31号 (入ベ20) 第2号 (酸単) 第9801号	平成29年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年11月 1日 平成24年 6月 1日 平成27年 1月 1日 平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成28年 9月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成20年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: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:0.17円 小型ポンプ 算定単価:1.98円
222	03・1074・1	よぎ耳鼻咽喉科	〒904-1106 うるま市石川2381番地の1 098-964-4133		(医療DX) 第277号 (外在ベI) 第54号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
223	03・1075・8	しま小児科内科クリニック	〒904-2214 うるま市安慶名三丁目23番24号 098-972-3788		(外来感染) 第43号	令和 4年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
224	03・1076・6	ぐしけん眼科	〒904-2223 うるま市具志川1 3 7 1-1 098-975-1010 (098-975-0200)		(時間外Ⅰ) 第9号 (短手Ⅰ) 第36号 (コンⅠ) 第37号 (外後発使) 第281号 (緑内眼Ⅱ) 第11号 (外在ベⅠ) 第227号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6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
225	03・1085・7	医療法人徳洲会 与 勝あやはしクリニッ ク	〒904-2304 うるま市与那城屋慶名4 6 7 番地 1 1 1 098-983-0055 (098-983-0007)		(情報通信) 第82号 (外来感染) 第31号 (連携強化) 第19号 (医療DX) 第110号 (ニコ) 第261号 (在医総管Ⅰ) 第95号 (人工腎臓) 第68号 (透析水) 第86号 (外在ベⅠ) 第113号 (外在ベⅡⅠ) 第11号 (酸単) 第9809号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 6月 1日 平成20年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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 大型ポンプ 算定単価:0.42円 小型ポンプ 算定単価:2.35円
226	03・1094・9	みのり内科クリニッ ク	〒904-1106 うるま市石川2 4 0 8 番地 098-965-7770 (098-965-7771)		(ニコ) 第144号 (人工腎臓) 第74号 (導入Ⅰ) 第65号 (透析水) 第41号 (肢梢) 第7号 (酸単) 第9785号	平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年11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:2.35円
227	03・1095・6	伊波クリニック	〒904-1115 うるま市石川伊波4 3 1 番地 098-964-5735 (098-964-5750)		(情報通信) 第18号 (時間外Ⅲ) 第102号 (支援診Ⅱ) 第5号 (在医総管Ⅰ) 第151号 (在総) 第123号 (外後発使) 第282号	令和 4年 5月 1日 平成22年11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 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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 96 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
228	03・1099・8	東山整形外科	〒904-1102 うるま市石川東山二丁目30番地14号 098-963-0333 (098-963-0339)		(運Ⅱ) 第243号	令和 5年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
229	03・1102・0	おおみね眼科	〒904-2214 うるま市安慶名三丁目39番3号 098-974-3733 (098-973-0162)		(時間外3) 第111号 (コン1) 第88号 (外後発使) 第283号	平成24年 8月 7日 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
230	03・1103・8	いわした内科クリニック	〒904-2214 うるま市安慶名一丁目2番11号 098-982-6666 (098-982-6667)		(ニコ) 第183号 (がん指) 第100号 (在医総管1) 第173号 (在総) 第140号	平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成25年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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	03・1107・9	すながわ内科クリニック	〒904-2244 うるま市字江洲6 0 0 番地 5 098-975-2525 (098-975-2526)		(情報通信) 第38号 (外来感染) 第40号 (喘管) 第8号 (糖管) 第23号 (糖防管) 第21号 (ニコ) 第201号 (電情) 第4号 (在医総管Ⅰ) 第266号 (在血液) 第6号 (遠隔持陽) 第42号 (持血測Ⅰ) 第11号 (持血測Ⅰ) 第11号 (運Ⅱ) 第186号 (人工腎臓) 第49号 (導入Ⅰ) 第36号 (透析水) 第38号 (肢梢) 第13号 (酸単) 第9684号	令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成26年 7月 1日 令和元年 8月 1日 令和 3年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成26年 7月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	糖尿病透析予防指導管理料 (特定地域): 無 高度腎機能障害患者指導加算: 有 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: 検査・画像情報提供加算 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有 慢性維持透析を行った場合Ⅰ 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: 2,35円
232	03・1109・5	とくだ心療内科	〒904-2244 うるま市字江洲5 4 7 番地 2 098-963-8756 (098-963-8759)		(情報通信) 第56号	令和 5年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
233	03・1112・9	なかよし眼科	〒904-2243 うるま市宮里 7 6 3 - 1 098-974-7111 (098-974-7112)		(短手 1) 第41号 (コン 1) 第102号 (外在ベ I) 第229号	令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:4床
234	03・1113・7	名城病院	〒904-2245 うるま市字赤道 1 7 5 番地 3 098-974-2121 (098-973-0605)	一般 37	(医療DX) 第213号 (一般入院) 第256号 (診療録 2) 第38号 (診療録 3) 第90号 (看補) 第222号 (ハイ妊娠) 第43号 (後発使 1) 第85号 (データ提) 第74号 (食) 第256号 (乳腺ケア) 第12号 (婦特管) 第16号 (ハイ I) 第6号 (HPV) 第70号 (検 I) 第83号 (酸単) 第9595号	令和 6年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 3月20日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 3月20日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成28年 3月20日 平成28年 3月20日 平成28年 3月20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:37床 区分:地域一般入院料 1 病棟種別:一般 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算 1 データ提出加算 1・データ提出 加算 3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) HPV 核酸検出 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
235	03・1115・2	うるまこころのクリ ニック	〒904-2225 うるま市字喜屋武 5 4 6 - 1 098-923-3333 (098-923-3303)		(医療DX) 第212号	令和 6年 6月 1日	
236	03・1116・0	しらはま内科	〒904-1105 うるま市石川白浜 1 丁目 2 番 3 号 098-965-0800 (098-965-0801)		(ニコ) 第241号 (酸単) 第9523号	平成29年10月 1日 令和 6年 4月 1日	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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
237	03・1117・8	しろま内科クリニック	〒904-2225 うるま市喜屋武5 4 6 番地 1 098-973-2500 (098-973-2501)		(外来感染) 第93号 (医療DX) 第109号 (ニコ) 第244号 (支援診3) 第183号 (在医総管1) 第226号 (在総) 第174号 (外在ベ1) 第115号 (酸単) 第9775号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円
238	03・1119・4	いしかわ脳とこころの診療所	〒904-1106 うるま市石川2-1-7 石川中央団地店舗1 0 3 号 098-965-5777 (098-993-7841)		(こ連指Ⅱ) 第2号 (療活継) 第1号 (外在ベ1) 第75号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
239	03・1120・2	江洲整形外科クリニック	〒904-2244 うるま市字江洲5 9 8 番地 4 2 階 098-979-1515 (098-979-1188)		(運Ⅰ) 第115号 (酸単) 第9580号	令和元年11月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 L G C 算定単価:0.3円
240	03・1121・0	医療法人うるまの杜カヨウ眼科	〒904-1105 うるま市石川白浜二丁目1 3 番 1 2 号 098-965-2020 (098-965-2345)		(医療DX) 第111号 (短手1) 第17号 (コン1) 第116号 (外後発使) 第284号 (酸単) 第9659号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年12月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:3床 外来後発医薬品使用体制加算 3
241	03・1123・6	和花クリニック	〒904-2244 うるま市字江洲1 3 5 番地 5 098-923-5818 (098-923-5819)		(機能強化) 第104号 (医療DX) 第108号 (時間外1) 第108号 (がん疼) 第72号 (支援診2) 第72号 (在緩診実) 第10号 (在医総管1) 第260号 (医情連) 第3号 (在総) 第190号 (酸単) 第9508号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円
242	03・1125・1	いずみクリニック	〒904-2242 うるま市字高江洲9 7 8 番地の 1 098-979-0562 (098-974-0680)		(医療DX) 第206号	令和 6年 6月 1日	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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
243	03・1127・7	伊禮内科クリニック	〒904-2302 うるま市与那城西原 7 6 3 番 1 098-978-7332 (098-978-7708)		(在医総管 1) 第274号 (酸単) 第9693号	令和 3年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
244	03・1128・5	琉球こころのクリニ ック	〒904-2214 うるま市安慶名三丁目 2 4 番 5 号 098-988-5031 (098-988-5032)		(精退共) 第6号 (療活継) 第6号	令和 5年 6月 1日 令和 4年10月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2
245	03・1129・3	さとう皮フ科	〒904-2243 うるま市字宮里 2 6 2 - 1 8 098-989-8628 (098-989-8629)		(情報通信) 第23号 (医療DX) 第276号 (外在ベ I) 第177号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
246	03・1131・9	発達クリニック C a n	〒904-2225 うるま市喜屋武 3 8 4 - 3 - 2 き ゃんメディカルプラザ 4 B 098-973-7711 (098-973-7711)		(障) 第11号	令和 5年10月 1日	
247	03・1132・7	いしはらクリニック	〒904-2225 うるま市喜屋武 3 8 4 - 3 - 2 き ゃんメディカルプラザ 1 A 098-973-0088 (098-973-0055)		(医療DX) 第143号 (遠隔持陽) 第46号 (神経) 第48号 (C・M) 第301号	令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満)
248	03・1133・5	さくもと内科クリニ ック	〒904-2225 うるま市喜屋武 3 8 4 - 3 - 2 き ゃんメディカルプラザ 2 B 098-989-7211 (098-989-7216)		(連携診) 第71号 (外在ベ I) 第10号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
249	03・1134・3	あずま呼吸器内科ク リニック	〒904-2245 うるま市赤道 1 7 4 - 1 2 2 0 1 号 050-5536-8982 (098-993-5908)		(情報通信) 第98号 (医療DX) 第107号 (がん疼) 第99号 (ニコ) 第284号 (プログラム) 第2号 (遠隔持陽) 第57号 (外在ベ I) 第12号 (酸単) 第9517号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
250	03・1135・0	あずさクリニック	〒904-2245 うるま市字赤道630番地 098-975-0055 (098-975-0077)		(情報通信) 第90号 (糖管) 第48号 (持血測1) 第33号	令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
251	03・1136・8	あかみち整形外科リ ハビリクリニック	〒904-2245 うるま市字赤道630番地 098-987-8466 (098-987-8465)		(二骨継3) 第39号 (運1) 第142号	令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
252	03・1137・6	医療法人 颯陽会 かつれん耳鼻科クリ ニック	〒904-2312 うるま市勝連平安名1655番1 -1 098-989-6381 (098-989-6481)		(外在ベ1) 第225号 (情報通信) 第92号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日	
253	03・1138・4	ふくはら内科クリニ ック	〒904-2244 うるま市江洲2100番11の1 098-979-8808 (098-979-8383)		(外来感染) 第88号 (医療DX) 第290号 (酸単) 第9950号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
256	04・1088・9	医療法人高德会 松永眼科医院	〒904-2153 沖縄市美里2-10-2 098(938)7271	一般 14	(医療DX) 第278号 (診入院) 第175号 (短手1) 第22号 (ロ一検) 第6号 (コン1) 第28号 (外後発使) 第377号	令和 6年 7月 1日 平成30年 3月 9日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	病床区分:一般 病床数:14床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 回復室病床数:4床 外来後発医薬品使用体制加算3

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
257	04・1091・3	医療法人卯の会 新垣病院	〒904-0012 沖縄市安慶田4-10-3 098-933-2756 (098-932-8123)	精神 273	(診療録3) 第77号 (看配) 第66号 (看補) 第168号 (精応) 第4号 (精移行) 第16号 (精合併加算) 第28号 (データ提) 第80号 (精急医配) 第33号 (精救) 第2号 (精療) 第7号 (認治1) 第1号	令和元年11月 1日 平成20年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成14年 3月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:55床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:57 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算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 病床数:46床 精神科救急急性期医療入院料 注4 看護職員夜間配置加算: 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 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:第4病棟 病床数:57 病棟種別:精神

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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118号 (こ連指Ⅱ) 第6号 (薬) 第33号 (C・M) 第200号 (療活継) 第5号 (早充実) 第6号 (精) 第9号 (シヨ大) 第3号 (デ大) 第5号 (抗治療) 第4号 (認デ) 第13号 (医療保護) 第14号 (外在ベⅠ) 第80号 (入ベ24) 第2号 (酸単) 第9858号	平成 5年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 平成 8年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成元年 8月 1日 平成22年 5月 1日 平成元年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成21年 1月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:精神入院 認知症夜間対応加算:有 退院調整加算: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:690.54㎡ 専用施設の面積:223.78㎡ 患者1人当たりの面積:4.47㎡ 専用施設の面積:218.23㎡ 患者1人当たりの面積:4.36㎡ 専用施設の面積:223.78㎡ 患者1人当たりの面積:4.47㎡ 専用施設の面積:218.23㎡ 患者1人当たりの面積:4.36㎡ 夜間ケア加算:無 専用施設の面積:253.04㎡ 患者1人当たりの面積:5.06㎡ 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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 106 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
258	04・1095・4	藤真会 プラザクリニック	〒904-0023 沖縄市久保田1-10-5 098(933)5719	一般 一般 5 療養 療養 14	(診入院) 第24号 (診療養入院) 第15号 (診療養) 第16号 (食) 第169号 (シヨ小) 第16号 (デナ) 第64号 (酸単) 第9829号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成11年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成26年 9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 看護補助者職種 1:その他 病床区分:療養 病床数:14床 区分:入院基本料 2 病床数:14 専用施設の面積:155㎡ 患者1人当たりの面積:5.16㎡ 専用施設の面積:155㎡ 患者1人当たりの面積:5.16㎡ 大型ベッド算定単価:0.42円 小型ベッド算定単価:2.35円
259	04・1109・3	アワセ第一医院	〒904-2172 沖縄市泡瀬2-54-26 098-937-5536 (098-938-2186)		(情報通信) 第32号 (遠隔持陽) 第59号 (C・M) 第302号 (外在ベI) 第24号 (酸単) 第9621号	令和 4年 8月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ベッド算定単価:2.35円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
260	04・1121・8	沖縄中央病院	〒904-2143 沖縄市知花5-26-1 098(938)3188	精神 精神 239	(精応) 第9号 (精移行) 第2号 (精合併加算) 第14号 (精急医配) 第9号 (精急1) 第9号 (精療) 第14号 (認治1) 第11号 (食) 第150号 (C・M) 第254号 (精) 第21号 (シヨ大) 第6号 (デ大) 第19号 (デナ) 第13号 (抗治療) 第11号 (認デ) 第5号	平成14年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 6年12月 1日 平成28年 2月 1日 平成 6年12月 1日 平成24年 3月 1日 平成 6年12月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成18年 4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 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:40床 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:ゆいゆい病棟 病床数:60 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:はいさい病棟 病床数:60 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 認知症夜間対応加算:有 退院調整加算:無 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:546.88㎡ 専用施設の面積:289.71㎡ 患者1人当たりの面積:5.79㎡ 専用施設の面積:289.71㎡ 患者1人当たりの面積:5.79㎡ 専用施設の面積:289㎡ 患者1人当たりの面積:4.13㎡

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
					(医療保護) 第3号 (外在べⅠ) 第85号 (入べ22) 第2号 (酸単) 第9577号	平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	夜間ケア加算:無 専用施設の面積:103.36㎡ 患者1人当たりの面積:4.13㎡ 大型ボイラ 算定単価:0.42円 小型ボイラ 算定単価:2.35円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 110 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精応) 第22号 (精合併加算) 第27号 (依存管理) 第9号 (医療安全2) 第43号 (感染対策3) 第5号 (患サポ) 第25号 (後発使1) 第96号 (データ提) 第46号 (認ケア) 第25号 (精急医配) 第35号 (回1) 第9号	令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 5年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	:25㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4 F ちゅらうみホール 病床数:53床 病棟面積のうち患者1人当たり:25㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:5 F ていーだホール 病床数:53床 病棟面積のうち患者1人当たり:25㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.7㎡ 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) 認知症ケア加算区分:加算1 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 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 病棟種別:療養 病棟数:1棟

[illegible]

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
					(シヨ大) 第7号 (デ大) 第41号 (デナ) 第82号 (医療保護) 第28号 (外在ベ I) 第174号 (入ベ 3 8) 第2号 (酸単) 第9873号	平成24年 4月 1日 平成19年 8月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	専用施設の面積:124.3㎡ 患者 1 人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:124.3㎡ 患者 1 人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:147.59㎡ 患者 1 人当たりの面積:3.3㎡ L G C 算定単価:0.31円 大型ボ`ンハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ンハ`算定単価:2.35円
262	04・1141・6	アイクリニック中の町	〒904-0031 沖縄市上地 1-11-2 098-930-2812		(医療DX) 第259号 (コン 3) 第3号 (外後発使) 第285号	令和 6年 7月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
263	04・1149・9	みさと耳鼻科	〒904-2155 沖縄市美原四丁目 1 番 1 5 号 098-939-8733 (098-939-8733)		(外在ベ I) 第238号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 113 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
264	04・1151・5	東部クリニック	〒904-2174 沖縄市与儀3丁目9番1号 098-932-0111 (098-932-9111)		(情報通信) 第15号 (医療DX) 第119号 (電情) 第3号 (神経) 第2号 (C・M) 第169号 (脳Ⅲ) 第7号 (運Ⅲ) 第11号 (難) 第1号 (酸単) 第9743号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成12年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器: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) 大型ボムハ 算定単価:0.42円 小型ボムハ 算定単価:2.35円
265	04・1154・9	愛聖クリニック	〒904-2171 沖縄市高原5-15-11 098-939-5114		(機能強化) 第113号 (外来感染) 第46号 (医療DX) 第230号 (時間外1) 第35号 (がん疼) 第25号 (支援診2) 第21号 (がん指) 第55号 (在医総管1) 第10号 (在総) 第39号 (遠隔持陽) 第33号 (外在ベ1) 第232号 (酸単) 第9628号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成17年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボムハ 算定単価:2.35円
266	04・1181・2	岸本内科クリニック	〒904-2142 沖縄市登川1-1-24 098-934-7770		(ニコ) 第40号	平成30年 9月 1日	
267	04・1182・0	仲宗根クリニック	〒904-2171 沖縄市高原7-23-14 098-933-8000		(機能強化) 第170号 (ニコ) 第2号 (支援診2) 第20号 (がん指) 第37号 (在医総管1) 第22号 (在総) 第15号	令和 4年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成11年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
268	04・1194・5	うちま内科	〒904-2165 沖縄市宮里四丁目2番3号 098-934-7500 (098-934-7575)		(人工腎臓) 第16号 (透析水) 第5号 (酸単) 第9900号	平成30年 4月 1日 平成24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 小型ポンプ算定単価:2.35円
269	04・1195・2	うえはら眼科	〒904-2171 沖縄市高原2-4-17 098-930-3100		(短手1) 第45号 (コン1) 第40号	令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日	回復室病床数:8床
270	04・1196・0	はなしろ小児科	〒904-0035 沖縄市南桃原3-36-13 098-930-5177		(外在ベI) 第231号	令和 6年 6月 1日	
271	04・1201・8	コザクリニック	〒904-0014 沖縄市仲宗根町19-1 098-938-1038		(支援診3) 第139号 (在医総管1) 第107号 (在総) 第91号 (神経) 第10号 (脳I) 第75号 (運I) 第84号 (呼I) 第34号 (難) 第3号 (酸単) 第9860号	令和 4年10月 1日 平成21年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 平成13年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 小型ポンプ算定単価:2.35円
272	04・1204・2	医療法人真愛会 伊佐整形外科	〒904-2173 沖縄市比屋根2-3-3 098-931-1111 (098-932-3330)		(医療DX) 第122号 (時間外1) 第5号 (二骨継3) 第28号 (下創管) 第12号 (脳II) 第100号 (運I) 第53号 (外在ベI) 第284号 (酸単) 第9867号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年12月 1日 平成22年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ポンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 115 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
273	04・1205・9	ひが内科クリニック	〒904-2154 沖縄市東二丁目25番2号コーポ 桑江1階 098-929-1810 (098-929-1811)		(ニコ) 第103号 (酸単) 第9849号	平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 小型ボソハ 算定単価:2.35円
274	04・1209・1	吉里小児クリニック	〒904-2153 沖縄市美里5-24-15 098-921-0300		(医療DX) 第218号 (酸単) 第9848号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
275	04・1213・3 (04・3142・8)	沖縄県中部保健所	〒904-2155 沖縄市美原1-6-28 098-938-9886 (098-938-9779)		(175) 第155号	平成14年 4月 1日	
276	04・1215・8	永山脳神経クリニック	〒904-2155 沖縄市美原四丁目1番10号 098-929-2200		(医療DX) 第148号 (C・M) 第223号	令和 6年 6月 1日 平成25年 5月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
277	04・1217・4	中部眼科	〒904-2155 沖縄市美原三丁目22番11号 098-934-8000 (098-934-8100)	一般 9	(診入院) 第126号 (短手1) 第15号 (コン1) 第23号 (酸単) 第9618号	平成30年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料5 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 回復室病床数:9床 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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 116 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
278	04・1219・0	社会医療法人 敬愛 会 ちばなクリニッ ク	〒904-2143 沖縄市知花6-25-15 098-939-1301 (098-939-7931)		(情報通信) 第77号 (外来感染) 第10号 (連携強化) 第3号 (サ強化) 第1号 (医療DX) 第210号 (時間外3) 第135号 (糖管) 第2号 (糖防管) 第8号 (二骨継3) 第23号 (腎防管) 第2号 (ニコ) 第5号 (持血測1) 第10号 (持血測1) 第2号 (遺伝検1) 第17号 (歩行) 第22号 (小検) 第12号 (ボ断コ複) 第3号 (C・M) 第171号 (C・M) 第262号 (脳Ⅱ) 第135号 (運Ⅰ) 第126号 (呼Ⅰ) 第75号 (人工腎臓) 第23号 (導入1) 第16号 (透析水) 第44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 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成26年12月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 3月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5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	高度腎機能障害患者指導加算: 無 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 所定点数 100分の100 施設共同利用率:31.9% 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: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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1

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
					(肢梢) 第20号 (外在ベⅠ) 第188号 (外在ベⅡ 1) 第16号 (酸単) 第9885号	平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6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 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.09円
279	04・1220・8	北城整形外科	〒904-0034 沖縄市山内2-25-41 098-930-7777 (098-930-5200)	一般 一般 1	(時間外Ⅰ) 第20号 (小運指管) 第9号 (運Ⅱ) 第5号	平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成27年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 119 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在べⅠ) 第69号 (入べⅢ) 第2号 (酸単) 第9633号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	ーシヨソ加算届出:無 L G C 算定単価:0.31円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
281	04・1228・1	嘉数医院	〒904-0032 沖縄市諸見里1-26-2 098-930-0090		(外在べⅠ) 第86号 (酸単) 第9561号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
282	04・1236・4	美里女性クリニック	〒904-2155 沖縄市美原二丁目25番3号 098-929-3003	一般 一般 1	(婦特管) 第3号 (HPV) 第51号	令和 2年 4月 1日 平成22年11月 1日	HPV核酸検出
283	04・1237・2	中部産婦人科医院	〒904-0012 沖縄市安慶田1-3-20 098-937-8878 (098-937-3817)	一般 19	(時間外Ⅰ) 第23号 (診入院) 第140号 (ハイ妊娠) 第28号 (婦特管) 第24号 (HPV) 第38号 (連携診) 第24号 (酸単) 第9749号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 平成22年 8月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配置加算 1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 大型ボソハ 算定単価:0.42円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(呼Ⅰ) 第6号 (外在ベⅠ) 第289号 (入ベ30) 第4号 (酸単) 第9803号	平成24年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 L G C 算定単価:0.31円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
285	04・1239・8	安立医院	〒904-0034 沖縄市山内1-7-5 098(933)6200 (098-933-3155)		(外来感染) 第55号 (医療DX) 第121号 (糖管) 第24号 (腎代替管) 第7号 (ニコ) 第169号 (C・M) 第146号 (脳Ⅲ) 第33号 (運Ⅲ) 第45号 (人工腎臓) 第3号 (導入2) 第25号 (透析水) 第4号 (肢梢) 第5号 (外在ベⅠ) 第152号 (外在ベⅡ6) 第1号 (酸単) 第9836号	令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年11月 1日 令和 4年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成19年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 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
286	04・1240・6	いしはら小児科	〒904-2155 沖縄市美原四丁目27番15号 098-934-7666 (098-934-7667)		(酸単) 第9727号	令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
287	04・1241・4	なかみねニュークリニック	〒904-2161 沖縄市古謝二丁目21番29号 098-929-1000 (098-929-1008)		(連携診) 第18号	平成28年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
288	04・1242・2	みはら耳鼻咽喉科	〒904-2155 沖縄市美原四丁目10番2号 098-929-2088 (098-929-2088)		(医療DX) 第118号	令和 6年 6月 1日	
289	04・1243・0	桃山クリニック	〒904-0035 沖縄市南桃原三丁目1番1号 098-930-2233 (098-930-2238)		(外来感染) 第38号	令和 4年 5月 1日	
290	04・1250・5	山里整形外科	〒904-0033 沖縄市山里一丁目4番15号 098-933-1331 (098-933-1331)		(酸単) 第9913号	令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
291	04・1251・3	おくま眼科	〒904-2171 沖縄市高原7丁目28番1号 098-982-2181 (098-982-2182)		(医療DX) 第279号 (短手1) 第34号 (コン1) 第77号 (外後発使) 第287号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 3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
292	04・1264・6	登川クリニック	〒904-2142 沖縄市登川二丁目24番2号 098-937-0123 (098-937-0028)		(遠隔持陽) 第15号 (人工腎臓) 第1号 (導入1) 第1号 (透析水) 第45号 (肢梢) 第8号 (外在ベI) 第2号 (外在ベII7) 第1号 (酸単) 第9522号	令和 2年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ボソハ 算定単価:2.35円
293	04・1268・7	女性内科 オレンジ	〒904-2166 沖縄市古謝津嘉山町30番22号 武ハウス1号室 098-921-3636 (098-921-3030)		(ニコ) 第216号 (酸単) 第9939号	平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
294	04・1270・3	なかむら内科おなかクリニック	〒904-2173 沖縄市比屋根六丁目 2 7 番 1 7 号 1 F 098-930-3377 (098-930-3379)		(外来感染) 第81号 (医療DX) 第120号 (がん指) 第97号 (外在ベI) 第116号 (酸単) 第9871号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシ`算定単価:2.35円
295	04・1271・1	いくみ皮ふ科クリニック	〒904-2173 沖縄市比屋根六丁目 2 7 番 1 7 号 2 F 098-930-3322 (098-930-3312)		(医療DX) 第123号	令和 6年 6月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(感染対策1) 第6号	令和 6年 6月 1日	療安全対策地域連携加算 1 届出区分: 医療安全対策加算 1
					(患サポ) 第46号 (重症初期) 第3号 (褥瘡ケア) 第18号 (ハイ妊娠) 第45号 (ハイ分娩) 第28号 (呼吸子) 第16号 (後発使1) 第70号 (病棟薬1) 第17号 (病棟薬2) 第3号 (データ提) 第36号	平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日	指導強化加算 届出を行う加算: 抗菌薬適正使用 体制加算
					(入退支) 第51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
					(医ケア支) 第5号 (認ケア) 第33号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 2月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 総合機能評価加算の有無: 有
					(せん妄ケア) 第28号 (精疾診) 第13号 (排自支) 第9号 (地医確保) 第17号 (集2) 第3号	令和 2年10月 1日 平成29年 8月 1日 令和 2年 6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16号 (小入4) 第49号	平成28年10月 1日 令和 4年 8月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 病床数: 12床 当該治療室の病床数: 16床
							病棟種別: 一般 小児入院医療管理病室病床数:

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 126 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(短手1) 第11号 (食) 第260号 (外栄食指) 第4号 (遠隔ペ) 第20号 (糖管) 第34号 (がん疼) 第54号 (がん指イ) 第26号 (がん指口) 第20号 (がん指ハ) 第7号 (がん指ニ) 第6号 (糖防管) 第29号 (乳腺ケア) 第11号 (婦特管) 第31号 (腎代替管) 第11号 (二骨管1) 第5号 (二骨継3) 第9号 (腎防管) 第4号 (トリ) 第20号 (救搬看体) 第11号 (放射診) 第5号 (外化診1) 第9号 (外化連) 第21号 (外化薬) 第1号 (ニコ) 第239号 (両立支援) 第4号 (開) 第22号 (がん指) 第89号 (外排自) 第9号 (肝炎) 第24号 (薬) 第132号 (機安1) 第48号 (機安2) 第6号 (重患搬) 第2号 (救患搬) 第2号	平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 8月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	38床 届出加算の区分：注2に規定する加算（ア 保育士1名の場合） 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 回復室病床数：12床 糖尿病透析予防指導管理料（特定地域）：無 高度腎機能障害患者指導加算：無 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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(在看) 第9号 (遺伝検1) 第7号 (骨残測) 第5号 (B R C A) 第8号 (先代異) 第5号 (H P V) 第75号 (検Ⅳ) 第14号 (遺伝力) 第4号 (歩行) 第24号 (ヘッド) 第20号 (神経) 第35号 (補聴) 第33号 (小検) 第14号 (画1) 第48号 (C・M) 第263号 (冠動C) 第29号 (心臓M) 第23号 (抗癌処方) 第21号 (外化1) 第38号 (菌) 第30号 (心Ⅰ) 第24号	平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 3年 5月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和元年 8月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10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 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: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 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 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 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 専用病床数:17床 専用の部屋の面積:24㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(脳Ⅰ) 第67号	平成28年10月 1日	ーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第86号	平成28年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第62号	平成28年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(摂嚥回2) 第5号	令和 4年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(がんリハ) 第28号	平成28年10月 1日	
					(エタ甲) 第12号	平成28年10月 1日	
					(エタ副甲) 第8号	平成28年10月 1日	
					(人工腎臓) 第64号	平成30年 4月 1日	
					(導入2) 第22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57号	平成29年 1月 1日	透析液水質確保加算
					(肢梢) 第44号	平成28年10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
					(難重尿) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(スト合) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(組再乳) 第11号	平成28年10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2号	令和 4年 4月 1日	
					(椎醇注) 第6号	令和 2年 5月 1日	
					(緊穿除) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(乳セ1) 第20号	平成28年10月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算 1 センチネルリンパ節生検 (併用)
					(乳セ2) 第21号	平成28年10月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算 2 センチネルリンパ節生検 (単独)
					(乳腫) 第3号	平成28年10月 1日	
					(ゲル乳再) 第10号	平成28年10月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一期的再建

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(胸腔拡胸支) 第1号 (胸腔縦悪支) 第1号 (胸腔縦支) 第1号 (気バ留) 第2号 (胸腔肺支) 第1号 (胸腔肺悪区) 第1号 (胸腔肺悪) 第1号 (胸腔形成) 第1号 (穿瘻閉) 第3号 (経特) 第18号	令和 3年 1月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建
					(経中) 第15号 (ペ) 第63号 (ペリ) 第11号 (両ペ静) 第14号 (除静) 第15号	平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分: アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの
					(両除静) 第14号	平成28年10月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:50 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:5 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :64 ペースメーカー移植術の数:27
					(大) 第39号 (腹リ傍側) 第2号 (バ経静脈) 第3号 (腹胆床) 第2号	平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:50 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:5 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :64 ペースメーカー移植術の実施症 例数:27

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 131 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.09円
297	04・1275・2	ゆいクリニック	〒904-2142 沖縄市字登川 2 4 4 4 番地 3 098-989-3801 (098-989-3802)	一般 一般 5	(時間外1) 第79号 (診入院) 第183号 (ハイ妊娠) 第46号 (乳腺ケア) 第20号 (婦特管) 第7号 (ニコ) 第233号 (HPV) 第79号 (連携診) 第28号 (酸単) 第9855号	平成29年 6月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 6月 1日 平成31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 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:5床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 2 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 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 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ボソハ 算定単価:2.35円
298	04・1276・0	医療法人徳洲会 ソフィアクリニック	〒904-0012 沖縄市安慶田 3 丁目 1 1 番 3 0 号 1 階 098-923-2110 (098-923-2002)		(情報通信) 第85号 (外来感染) 第7号 (連携強化) 第21号 (医療DX) 第106号 (ニコ) 第249号 (C・M) 第297号 (外在ベI) 第117号 (酸単) 第9807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 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
299	04・1278・6	あきら整形外科クリニック	〒904-2161 沖縄市古謝2丁目19番5号 098-921-3330 (098-921-3331)		(運Ⅰ) 第101号	平成30年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
300	04・1280・2	おおやま泌尿器科クリニック	〒904-0033 沖縄市山里1-1-2 304 098-931-1577 (098-931-1580)		(医療DX) 第223号 (C・M) 第277号	令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
301	04・1281・0	しおひら内科・腎クリニック	〒904-0033 沖縄市山里1丁目1-2 303 098-930-2112 (098-930-2113)		(医療DX) 第117号 (ニコ) 第252号	令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日	
302	04・1282・8	三愛眼科	〒904-0034 沖縄市山内1-3-2 8 098-933-3322 (098-933-3191)		(医療DX) 第116号 (短手Ⅰ) 第12号 (コンⅠ) 第110号 (外後発使) 第343号 (緑内眼ド) 第6号 (緑内ne) 第2号	令和 6年 6月 1日 平成30年12月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:6床 外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
303	04・1284・4 (04・3199・8)	中部協同病院	〒904-2153 沖縄市美里1丁目3番15号 098-938-8828 (098-939-5859)	一般 一般 142	(機能強化) 第117号 (歯初診) 第626号 (外安全1) 第233号 (外感染1) 第233号 (外来環1) 第233号 (診療録3) 第79号 (事補1) 第32号 (急性看補) 第41号 (療) 第86号 (医療安全2) 第66号 (感染対策2) 第16号 (感染対策3) 第3号 (後発使1) 第66号 (データ提) 第62号 (入退支) 第59号 (認ケア) 第53号 (地包ケア1) 第16号	令和 4年 4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 令和元年12月 1日 令和 2年 4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 6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 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	許可病床数:114床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:7 5対1補助体制加算 一般病床数:114床 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:46 病室の総面積:509.44㎡ 1床当たり病床面積:11.07㎡ 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 地域連携診療計画加算:有 認知症ケア加算区分:加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
					(地包ケア1) 第17号	令和 5年12月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:48床 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 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:48床 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 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:46床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 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:31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
					(食) 第268号 (ニコ) 第265号 (薬) 第147号 (機安1) 第51号 (医管) 第155号 (支援病1) 第6号 (在歯管) 第43号 (在医総管1) 第250号 (在総) 第185号 (持血測1) 第25号	令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和 5年 9月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和 4年10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	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
					(検Ⅰ) 第89号 (検Ⅱ) 第43号 (咀嚼能力) 第44号 (C・M) 第288号 (脳Ⅰ) 第89号 (運Ⅰ) 第117号 (呼Ⅰ) 第70号 (歯リハ2) 第61号 (人工腎臓) 第80号 (導入1) 第57号 (透析水) 第82号 (肢梢) 第64号 (歯技連1) 第48号 (歯CAD) 第592号 (歯技工) 第81号 (胃瘻造) 第41号 (補管) 第1325号 (外在ベⅠ) 第37号 (歯外在ベⅠ) 第1号 (入ベ49) 第1号 (酸単) 第9833号	令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和 5年 2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 6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 令和元年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
304	04・1285・1	諸見眼科	〒904-0022 沖縄市園田三丁目8番27号 098-933-2255 (098-933-2266)		(医療DX) 第280号 (短手1) 第21号 (外在ベI) 第276号 (外在ベII1) 第21号 (酸単) 第9587号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:3床 小型ポンプ算定単価:2.35円
305	04・1289・3	じねんこどもクリニック	〒904-0033 沖縄市山里一丁目1番2号 パー チェ山里 301 098-989-5601 (098-989-5602)		(外来感染) 第1号 (小検) 第25号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 6月 1日	
306	04・1291・9	まちだ泌尿器科クリニック	〒904-2156 沖縄市美里仲原町28番18号 098-921-4145 (098-921-4146)		(医療DX) 第227号 (外在ベI) 第243号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
307	04・1292・7	マリン在宅クリニック	〒904-2172 沖縄市泡瀬2丁目3-17 BLUE SKY AWASE A-2 号 098-989-9114 (098-989-9115)		(機能強化) 第176号 (医療DX) 第225号 (時間外1) 第115号 (がん疼) 第80号 (支援診2) 第84号 (在緩診実) 第14号 (在宅DX) 第6号 (在医総管1) 第278号 (医情連) 第14号 (在総) 第196号 (外在ベI) 第158号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 6月 1日	
308	04・1293・5	中部ゆくいクリニック	〒904-0021 沖縄市胡屋六丁目8番6号 098-989-8873 (098-989-8714)		(機能強化) 第112号 (外来感染) 第62号 (時間外1) 第117号 (がん疼) 第84号 (支援診3) 第220号 (在診実1) 第28号 (在医総管1) 第279号 (医情連) 第2号 (在総) 第197号 (外在ベI) 第211号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 1月 4日 令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 1月 4日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 1月 4日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
309	04・1294・3	敬和医院	〒904-2142 沖縄市字登川566番地 098-923-1260 (098-939-2437)	一般 一般 19	(医療DX) 第222号 (診入院) 第195号 (食) 第271号 (在医総管1) 第284号 (歩行) 第35号 (脳Ⅲ) 第113号 (運Ⅱ) 第235号 (呼Ⅰ) 第77号 (外在ベⅠ) 第44号 (入ベ26) 第1号 (酸単) 第9886号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 大型ベッド算定単価:0.42円 小型ベッド算定単価:2.09円
310	04・1295・0	いきがい在宅クリニック	〒904-2153 沖縄市美里6丁目15-16 098-989-9066		(がん疼) 第86号 (支援診2) 第94号 (在緩診実) 第22号 (在医総管1) 第295号 (医情連) 第11号	令和 5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 5月 1日 令和 6年 6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
311	04・1296・8	ろかい在宅クリニック	〒904-0034 沖縄市山内2-9-16 2F 098-989-9999		(情報通信) 第86号 (機能強化) 第189号 (時間外1) 第124号 (がん疼) 第90号 (下創管) 第17号 (支援診2) 第95号 (在緩診実) 第27号 (在医総管1) 第296号 (在総) 第202号 (静圧) 第9号	令和 5年10月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 6月 1日	
312	04・1297・6	医療法人一の新 おくま整形外科	〒904-2153 沖縄市美里1丁目26番33号 098-938-3478 (098-938-5757)		(運Ⅱ) 第238号	令和 5年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
313	04・1298・4	社会医療法人 敬愛 会 翔南病院	〒904-0034 沖縄市山内3丁目14番28号 098-930-3020 (098-930-3023)	一般 一般 41 療養 療養 49	(医療DX) 第114号 (一般入院) 第268号 (療養入院) 第103号 (診療録3) 第95号 (事補1) 第41号 (急性看補) 第44号 (看夜配) 第34号 (療) 第91号 (重) 第63号 (療養1) 第51号 (感染対策2) 第13号	令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6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11月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 1月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:41床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:49床 区分:入院料1 療養病棟入院基本料 注13 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 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2 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:36 病室の総面積:311.94㎡ 1床当たり病床面積:8.66㎡ 2人部屋:2 届出に係る病棟:療養 病床数:49床 病棟面積のうち患者1人当たり :19.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.7㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(感染対策3) 第27号	令和 5年 6月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					(患サポ) 第59号	令和 5年 6月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					(後発使2) 第32号	令和 5年 8月 1日	
					(後発使3) 第31号	令和 5年 6月 1日	
					(データ提) 第78号	令和 5年 6月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満)
					(短手1) 第72号	令和 6年 5月 1日	回復室病床数:3床
					(食) 第273号	令和 5年 6月 1日	
					(遠隔ペ) 第23号	令和 5年 6月 1日	
					(糖管) 第46号	令和 5年 6月 1日	
					(がん疼) 第97号	令和 6年 3月 1日	
					(糖防管) 第33号	令和 5年 6月 1日	
					(ニコ) 第283号	令和 5年 6月 1日	
					(プログラム) 第10号	令和 6年 6月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
					(薬) 第146号	令和 5年 8月 1日	
					(機安1) 第54号	令和 5年 6月 1日	
					(在医総管1) 第298号	令和 5年 6月 1日	
					(持血測1) 第32号	令和 5年 6月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					(持血測2) 第10号	令和 5年 6月 1日	持続血糖測定器加算
					(検Ⅱ) 第51号	令和 5年 6月 1日	
					(血内) 第22号	令和 5年 6月 1日	
					(歩行) 第31号	令和 5年 6月 1日	
					(ヘッド) 第26号	令和 5年 6月 1日	
					(C・M) 第303号	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
					(心Ⅰ) 第30号	令和 5年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(脳Ⅱ) 第158号	令和 5年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第137号	令和 5年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(呼Ⅰ) 第78号 (がんリハ) 第36号 (人工腎臓) 第86号 (導入Ⅰ) 第74号 (透析水) 第90号 (肢梢) 第70号 (べ) 第68号 (大) 第43号 (腎) 第35号 (連携診) 第61号 (外在べⅠ) 第103号 (入べ4Ⅰ) 第1号 (酸単) 第9825号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: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
314	04・1300・8	ファミリーメンタルクリニック	〒904-2143 沖縄市知花6-38-20 098-939-5561 (098-939-6336)		(デ小) 第31号	令和 5年 8月 1日	LGC 算定単価:0.3円 小型ポンプ 算定単価:2.2円 専用施設の面積:51.2㎡ 患者1人当たりの面積:10.24㎡

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 143 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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92号 (外在ベ I) 第30号 (入ベ 6 9) 第1号 (酸単) 第9887号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	ーション加算届出:無 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 L G C 算定単価:0.3円 大型ボ 算定単価:0.42円 小型ボ 算定単価:2.09円
316	04・1303・2	沖縄北あんしん内科 クリニック	〒904-2143 沖縄市知花6丁目23番22号マ ンション誠1階B 098-988-7230 (098-988-7231)		(情報通信) 第96号 (外来感染) 第70号 (サ強化) 第9号 (医療DX) 第115号 (時間外3) 第152号 (遠隔ペ) 第25号 (ニコ) 第285号 (遠隔持陽) 第63号 (心 I) 第33号 (酸単) 第9534号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ボ 算定単価:2.35円
317	04・1305・7	D Y L クリニック	〒904-2163 沖縄市大里二丁目32番16号シ ャトー城北P 3-301 098-923-3588 (098-923-3588)		(情報通信) 第101号	令和 6年 5月 1日	
318	05・1012・6	順徳医院	〒901-2225 宜野湾市大謝名1-19-1 098(897)5456	一般 7	(175) 第5号	平成14年 4月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
319	05・1018・3	医療法人緑水会 宜野湾記念病院	〒901-2211 宜野湾市宜野湾3-3-13 098(893)2101 (098-892-8863)	一般 一般 87 療養 療養 69	(機能強化) 第116号 (一般入院) 第224号 (診療録2) 第8号 (療) 第29号 (重) 第34号 (栄養子) 第15号 (感染対策2) 第1号 (データ提) 第32号 (入退支) 第67号 (回1) 第7号 (地包ケア1) 第18号 (食) 第55号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成26年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成22年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成14年12月 8日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:28床 区分:急性期一般入院料 6 病棟数:3 病床数:83 個室:2 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:37床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:32床 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:38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 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:21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

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
					(糖管) 第31号 (糖防管) 第20号 (開) 第9号 (薬) 第128号 (支援病2) 第7号 (在医総管1) 第196号 (在総) 第155号 (持血測1) 第19号 (検Ⅰ) 第10号 (検Ⅱ) 第3号 (C・M) 第276号 (脳Ⅰ) 第15号 (運Ⅰ) 第28号 (呼Ⅰ) 第10号 (がんリハ) 第9号 (胃瘻造) 第20号 (胃瘻造嚥) 第21号 (外在ベⅠ) 第285号 (入ベ30) 第3号 (酸単) 第9933号	平成29年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成15年 3月 1日 平成26年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 平成29年 9月 1日 平成12年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成30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25年 5月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	糖尿病透析予防指導管理料 (特定地域):無 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 撮影に使用する機器: 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) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.3円 大型ボ`ハ` 算定単価:0.42円 小型ボ`ハ` 算定単価:2.2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
320	05・1048・0	医療法人宜野湾整形 外科医院	〒901-2215 宜野湾市真栄原3-7-7 098(897)1891 (098-897-1215)		(医療DX) 第125号 (運I) 第110号 (外在べI) 第157号 (酸単) 第9784号	令和 6年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ポンプ算定単価:2.35円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(認ケア) 第2号 (地包ケア1) 第1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 3 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:48床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 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
					(食) 第129号 (開) 第11号	平成 3年 9月 1日 平成16年 5月 1日	開放病床利用率:57.2% 開放病床数:11 開放病床数計:9床
					(薬) 第9号	平成22年 4月 1日	許容病床数:140床
					(機安1) 第44号 (支援病2) 第8号 (在医総管1) 第282号 (検Ⅰ) 第9号 (検Ⅱ) 第24号 (C・M) 第176号	平成26年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成12年 5月 1日 平成24年 7月 1日 平成27年 2月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(脳Ⅰ) 第69号	平成31年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第33号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第54号	平成26年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(人工腎臓) 第24号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 149 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(導入Ⅰ) 第17号 (透析水) 第52号 (輸血Ⅱ) 第34号 (輸適) 第15号 (外在ベⅠ) 第162号 (入ベ35) 第2号 (酸単) 第9934号	平成30年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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Ⅰ 透析液水質確保加算 LGC 算定単価:0.3円 小型ボ`ン` 算定単価:2.2円
322	05・1061・3	医療法人やましろ皮膚科	〒901-2204 宜野湾市上原1-2-9 098(892)8105		(時間外3) 第2号	平成22年 4月 1日	
323	05・1077・9	まえはら内科	〒901-2215 宜野湾市真栄原3-19-8 098-870-2807		(在医総管1) 第27号 (酸単) 第9643号	令和 2年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボ`ン` 算定単価:2.35円
324	05・1081・1	おやかわクリニック	〒901-2212 宜野湾市長田1丁目29-1 098-893-5511 (893-5550)		(がん指) 第35号 (酸単) 第9894号	平成24年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボ`ン` 算定単価:2.35円
325	05・1086・0	みやぎ小児科クリニック	〒901-2214 宜野湾市我如古447-1 098-898-3339 (098-898-3360)		(酸単) 第9905号	令和 6年 4月 1日	小型ボ`ン` 算定単価:2.35円
326	05・1087・8	いとむクリニック	〒901-2221 宜野湾市伊佐1-10-9 098(898)5856 (098-898-8808)		(外来感染) 第44号 (医療DX) 第228号 (小検) 第23号 (酸単) 第9916号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ボ`ン` 算定単価:0.42円 小型ボ`ン` 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 150 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
327	05・1088・6	クリニックぎのわん	〒901-2223 宜野湾市大山7-7-22 098-890-1212 (098-890-1220)		(機能強化) 第123号 (医療DX) 第281号 (時間外3) 第13号 (ニコ) 第3号 (支援診2) 第24号 (がん指) 第39号 (在医総管1) 第25号 (在総) 第31号 (外在ベⅠ) 第248号 (外在ベⅡ1) 第22号	令和 4年 4月 1日 令和 6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 8月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成14年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日	
328	05・1089・4	池原外科胃腸科医院	〒901-2201 宜野湾市新城2-40-27 098(893)1531		(がん指) 第47号 (在医総管1) 第82号 (酸単) 第9601号	平成24年 6月 1日 平成20年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
329	05・1091・0	いなふくクリニック	〒901-2215 宜野湾市真栄原3-12-20 098-890-5300 (098-897-8687)		(HPV) 第31号 (酸単) 第9641号	平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ボソハ 算定単価:2.35円
330	05・1093・6	ちやたに内科・呼吸器科	〒901-2227 宜野湾市宇地泊二丁目24番20号 098-898-7777		(外後発使) 第290号 (酸単) 第9952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 小型ボソハ 算定単価:2.36円
331	05・1095・1	喜屋武内科クリニック	〒901-2226 宜野湾市嘉数2-1-1 098-890-7715 (098-890-7720)		(人工腎臓) 第46号 (導入1) 第33号 (透析水) 第79号 (酸単) 第9563号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 大型ボソハ 算定単価:0.42円
332	05・1096・9	みみとはなの和クリニック	〒901-2227 宜野湾市宇地泊三丁目10番9号 2階 098-890-0753		(医療DX) 第224号 (補聴) 第9号	令和 6年 6月 1日 平成18年 2月 1日	
333	05・1097・7	長濱眼科	〒901-2227 宜野湾市宇地泊三丁目10番9号 1階 098-870-2266 (894-7700)		(コン1) 第57号 (外在ベⅠ) 第230号	平成29年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
334	05・1100・9	いきいき耳鼻咽喉科 クリニック	〒901-2212 宜野湾市長田1丁目1番3号 098-893-1187		(医療DX) 第132号 (補聴) 第10号	令和 6年 6月 1日 平成18年 5月 1日	
335	05・1105・8	サンクリニック	〒901-2221 宜野湾市伊佐二丁目9番地35 098-898-3370 (098-898-3372)		(運Ⅱ) 第247号 (酸単) 第9632号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ボソハ 算定単価:2.35円
336	05・1107・4	かりゆしクリニック	〒901-2226 宜野湾市嘉数四丁目25番15 098-898-0555 (098-898-3666)		(医療DX) 第131号 (ニコ) 第85号 (支援診3) 第152号 (在医総管1) 第100号 (在総) 第127号 (持血測1) 第30号 (持血測2) 第9号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年11月 1日 平成24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
337	05・1110・8	岡こどもクリニック	〒901-2227 沖縄県宜野湾市宇地泊三丁目1番 5号 098-942-9255 (098-942-9256)		(外在べⅠ) 第204号 (酸単) 第9708号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
338	05・1111・6	早川眼科医院	〒901-2203 宜野湾市野嵩2丁目2番2号 098-893-8155 (098-893-8156)		(短手1) 第40号 (コン1) 第73号 (緑内眼ド) 第7号	令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 5月 1日	回復室病床数:5床
339	05・1112・4	光クリニック	〒901-2226 宜野湾市嘉数2丁目2番1号 広 栄メディカルビル2F 098-898-2233 (098-898-2287)		(がん疹) 第36号 (在医総管1) 第121号 (酸単) 第9630号	平成25年 7月 1日 平成22年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
340	05・1118・1	古堅ウィメンズクリ ニック	〒901-2225 宜野湾市大謝名165番地 098-890-1600 (098-943-3396)	一般 一般 1	(婦特管) 第22号 (HPV) 第53号 (連携診) 第59号	令和 2年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4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)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
341	05・1120・7	まえだ眼科	〒901-2226 宜野湾市嘉数二丁目7番15号 098-890-5331 (098-890-5332)		(コン1) 第84号	平成29年 4月 1日	
342	05・1121・5	ひでき皮フ科美容クリニック	〒901-2213 宜野湾市志真志一丁目15番23号 098-896-1111 (098-896-1123)		(支援診3) 第113号 (在医総管1) 第149号	令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日	
343	05・1124・9	じのん整形外科クリニック	〒901-2227 沖縄県宜野湾市宇地泊1丁目22番2号 098-943-1115 (098-943-3330)		(C・M) 第225号 (運I) 第55号	平成25年 5月 1日 平成26年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無
344	05・1126・4	さむら脳神経クリニック	〒901-2226 宜野湾市嘉数二丁目2番1号 広栄メディカルビル1F 098-897-1177 (098-897-1123)		(外在ベI) 第55号 (神経) 第28号 (C・M) 第270号 (酸単) 第9857号	令和 6年 6月 1日 平成26年 7月 1日 平成29年 7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) 大型ホソバ 算定単価: 0.42円
345	05・1131・4	ふくやま整形外科	〒901-2212 宜野湾市長田一丁目28番1号 098-894-1234 (098-894-1700)		(脳Ⅲ) 第96号 (運I) 第148号 (外在ベI) 第121号 (外在ベⅡ1) 第9号	平成29年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無
346	05・1133・0	愛誠園クリニック	〒901-2221 宜野湾市伊佐三丁目26番8号 098-898-4141 (098-898-2299)		(在医総管1) 第244号 (外後発使) 第322号 (外在ベI) 第118号 (外在ベⅡ1) 第8号 (酸単) 第9914号	令和元年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
347	05・1134・8	ねたて内科クリニック	〒901-2226 宜野湾市嘉数一丁目2番5号 098-890-1500 (098-890-1501)		(外来感染) 第94号 (医療DX) 第124号 (神経) 第37号 (脳Ⅱ) 第150号 (運Ⅰ) 第122号 (外在ベⅠ) 第3号 (外在ベⅡⅠ) 第1号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
348	05・1135・5	のだけ整形外科	〒901-2203 宜野湾市野嵩2丁目1番6号 2 3階 098-917-1870 (098-917-1166)		(医療DX) 第61号 (運Ⅰ) 第119号 (外在ベⅠ) 第119号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
349	05・1137・1	ぎのわんメンタルクリニック	〒901-2225 宜野湾市大謝名一丁目17番31号 098-890-7733 (098-890-7744)		(医療DX) 第149号 (外在ベⅠ) 第120号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
350	05・1139・7	医療法人一誠会 おかえり在宅クリニック	〒901-2215 宜野湾市真栄原1-11-10 1F 101 098-975-7850 (098-975-7822)		(機能強化) 第180号 (医療DX) 第130号 (時間外Ⅰ) 第118号 (がん疼) 第81号 (支援診2) 第83号 (在緩診実) 第17号 (在医総管Ⅰ) 第286号 (医情連) 第7号 (在看) 第20号 (外在ベⅠ) 第241号	令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	
351	05・1140・5	眼科クリニック幸地	〒901-2211 宜野湾市宜野湾2丁目5番13号 098-893-3711 (098-893-6933)		(短手Ⅰ) 第61号 (コンⅠ) 第124号 (緑内眼ド) 第12号 (緑内ne) 第9号 (酸単) 第9572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 6年 4月 1日	回復室病床数:5床 小型ホソバ算定単価:2.35円
352	05・1141・3	のだけこどもクリニック	〒901-2203 宜野湾市野嵩二丁目17番22号 098-892-1515 (098-892-1516)		(外来感染) 第97号 (サ強化) 第12号 (外在ベⅠ) 第165号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
353	05・1142・1	あいクリニック	〒901-2206 宜野湾市愛知1-2-1 1階 098-893-1077 (098-893-1050)		(コン1) 第125号	令和 6年 6月 1日	
354	05・1143・9	ぎのわん皮フ科	〒901-2204 宜野湾市上原1-12-8 1階 098-943-3649 (098-943-3659)		(連携診) 第66号	令和 6年 5月 1日	
355	05・1144・7	いすのき内科	〒901-2202 宜野湾市普天間2-4-5 098-894-1000 (098-894-4739)		(持血測1) 第36号 (外在ベ1) 第270号 (酸単) 第9908号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	持続血糖測定器加算 小型ポンプ算定単価:2.35円
356	05・1145・4	西平医院	〒901-2205 宜野湾市赤道二丁目2番2号 098-896-1116 (098-896-0766)		(時間外3) 第153号 (支援診3) 第231号 (在医総管1) 第310号 (在総) 第211号 (C・M) 第308号 (人工腎臓) 第88号 (導入1) 第76号 (透析水) 第93号 (肢梢) 第72号 (連携診) 第67号 (酸単) 第9923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	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 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 大型ポンプ算定単価:0.42円 小型ポンプ算定単価:2.35円
357	05・1146・2	愛知クリニック	〒901-2206 宜野湾市愛知一丁目2番12号1 階、2階、5階、6階 098-892-3511 (098-892-6416)		(医療DX) 第282号 (遠隔持帰) 第75号 (HPV) 第92号 (酸単) 第9953号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	HPV核酸検出 大型ポンプ算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
358	06・1041・3	医療法人光陽会 下地眼科医院	〒906-0013 宮古島市平良下里577の1 09807(3)2228		(医療DX) 第263号 (短手1) 第63号 (コン1) 第35号 (外後発使) 第289号	令和 6年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 平成29年 2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
359	06・1042・1	医療法人みやこクリニック	〒906-0007 宮古島市平良東仲宗根596 0980-73-4103	一般 19	(時間外3) 第15号 (診入院) 第106号 (HPV) 第1号	平成22年 4月 1日 平成20年 8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:19床 区分:入院基本料5 HPV核酸検出
360	06・1061・1	真壁眼科	〒906-0012 宮古島市平良字西里787-1 09807-3-2200	一般 8	(医療DX) 第264号 (診入院) 第86号 (短手1) 第29号 (ロ一検) 第11号 (コン1) 第18号 (外後発使) 第291号	令和 6年 7月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成29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:8床 区分:入院基本料6 回復室病床数:8床 外来後発医薬品使用体制加算1
361	06・1062・9	ひが小児科医院	〒906-0012 宮古島市平良西里781-5 09807(3)1477		(外来感染) 第50号 (時間外3) 第36号 (外後発使) 第338号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
362	06・1067・8	砂川内科医院	〒906-0012 宮古島市平良西里796-3 09807-3-0037 (09807-3-0035)		(人工腎臓) 第38号 (透析水) 第73号 (肢梢) 第12号 (酸単) 第9938号	平成30年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 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:3.34円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
363	06・1069・4	いけむら外科・胃腸科・肛門科	〒906-0012 宮古島市平良西里978-2 09807-3-6300	一般 一般 9 療養 5 療養 5 介護 5 介護 5	(診入院) 第98号 (支援診3) 第66号 (在医総管1) 第55号 (酸単) 第9893号	令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料4 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 大型ボソハ 算定単価:0.63円 小型ボソハ 算定単価:3.15円
364	06・1073・6	いしみねクリニック	〒906-0012 宮古島市平良西里269-5 0980-75-5878		(酸単) 第9734号	令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:3.6円
365	06・1075・1	みやぎMs. クリニック	〒906-0015 宮古島市平良久貝1068-15 0980-75-0722		(時間外1) 第136号 (時間外3) 第29号 (婦特管) 第35号 (一妊管) 第3号 (HPV) 第34号 (連携診) 第54号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 8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	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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
366	06・1077・7	城辺中央クリニック	〒906-0104 宮古島市城辺比嘉 6 2 8 - 5 09807-7-4693	一般 一般 19	(機能強化) 第105号 (時間外 2) 第1号 (時間外 3) 第75号 (診入院) 第79号 (後発使 3) 第17号 (支援診 3) 第154号 (在医総管 1) 第31号 (在総) 第154号 (外後発使) 第292号 (酸単) 第9850号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 6 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 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 外来後発医薬品使用体制加算 3 大型ボソハ 算定単価:0.81円 小型ボソハ 算定単価:2.57円
367	06・1079・3	ドクターゴン診療所	〒906-0203 宮古島市上野宮国 7 4 6 - 1 7 0980-76-2788		(機能強化) 第111号 (時間外 2) 第6号 (地包診) 第4号 (ニコ) 第251号 (支援診 3) 第162号 (在診実 1) 第9号 (在医総管 1) 第8号 (在総) 第22号 (遠隔持陽) 第69号 (運 I) 第71号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 4月 1日	地域包括診療料の区分:地域包括診療料 2 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
368	06・1081・9	くらはし整形外科クリニック	〒906-0012 宮古島市平良西里 7 8 2 - 1 0980-75-5550 (0980-75-5551)		(外在ベ I) 第18号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 158 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
369	06・1084・3	医療法人 たぶの木 うむやすみやあす ・ん診療所	〒906-0013 宮古島市平良下里 1 4 7 7 - 4 0980-73-3854 (0980-73-3851)		(情報通信) 第19号 (機能強化) 第121号 (外来感染) 第16号 (地包加) 第39号 (ニコ) 第53号 (支援診3) 第53号 (在診実2) 第2号 (在医総管1) 第69号 (在総) 第70号 (遠隔持陽) 第41号 (神経) 第24号 (C・M) 第248号 (酸単) 第9625号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成19年 7月 1日 平成19年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成27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 1 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 小型ﾎﾞｰﾈ 算定単価:3.6円
370	06・1085・0	池村内科医院	〒906-0007 宮古島市平良東仲宗根 1 9 4 番地 0980-72-3500 (0980-73-5100)		(支援診3) 第52号 (機安1) 第33号 (在医総管1) 第71号 (在総) 第71号 (人工腎臓) 第11号 (導入1) 第8号 (透析水) 第29号 (肢梢) 第10号 (べ) 第49号 (大) 第34号 (酸単) 第9672号	令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成19年 7月 1日 平成19年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成19年 7月 1日 平成22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 小型ﾎﾞｰﾈ 算定単価:2.61円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
371	06・1091・8	医療法人徳洲会 宮古島徳洲会病院	〒906-0014 宮古島市平良松原 5 5 2 - 1 09807-3-1100 (09807-3-1900)	一般 一般 99	(機能強化) 第146号 (医療DX) 第150号 (一般入院) 第240号 (障害入院) 第18号 (救急医療) 第4号 (診療録1) 第9号 (診療録2) 第9号 (事補1) 第28号 (急性看補) 第23号 (特施) 第22号 (療) 第50号 (重) 第45号 (医療安全2) 第57号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和元年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:53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:46床 区分:1 0 対 1 入院基本料 障害施設等入院基本料 注 1 0 看護補助体制充実加算:看護 補助体制充実加算 3 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:看護補 助体制充実加算 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 病棟名:4 階病棟 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:46 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:63 病室の総面積:512.25㎡ 1 床当たり病床面積:8.13㎡ 個室:6 2 人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(感染対策2) 第5号	令和 4年 4月 1日	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
					(後発使3) 第32号 (データ提) 第12号	令和 5年10月 1日 平成26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
					(入退支) 第58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 口 (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算 2
					(医ケア支) 第3号 (認ケア) 第37号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院支援加算 1
					(せん妄ケア) 第4号 (地包ケア1) 第7号	令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日	認知症ケア加算区分: 加算 2
					(食) 第231号 (救搬看体) 第14号	平成20年 7月 1日 平成30年 5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 3 当該病床届出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2) 第1号 (ニコ) 第128号 (がん指) 第51号 (薬) 第98号	令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 6月 1日 平成23年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(機安1) 第28号 (支援病1) 第9号 (在医総管1) 第281号 (訪看充) 第3号 (訪看専) 第2号	平成20年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	許容病床数: 80床
							特定行為

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
					(B R C A) 第18号 (検Ⅰ) 第66号 (検Ⅱ) 第34号 (C・M) 第202号 (外化Ⅱ) 第9号 (脳Ⅱ) 第162号 (運Ⅰ) 第147号 (呼Ⅰ) 第69号 (人工腎臓) 第71号 (導入Ⅰ) 第55号 (透析水) 第80号 (肢梢) 第52号 (腎) 第26号 (胃瘻造) 第29号 (輸血Ⅱ) 第16号 (輸適) 第33号 (連携診) 第30号 (看処遇Ⅲ) 第2号 (外在Ⅰ) 第43号 (入Ⅰ) 第48号 (酸単) 第9524号	令和 4年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成26年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 7月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 5月 1日 令和元年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成22年 3月 1日 平成27年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成30年11月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器:MRⅠ (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: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:0.46円 小型ポンプ 算定単価:3.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
372	06・1092・6	医療法人徳洲会 伊良部島診療所	〒906-0501 宮古島市伊良部字前里添6 3 9 番地 2 09807-8-6661 (09807-8-6662)		(時間外 3) 第149号	令和 4年 1月 1日	
373	06・1096・7	こうむら眼科	〒906-0015 宮古島市平良久貝1 0 6 4 番 1 0 ー 1 0980-73-4123 (0980-73-4100)		(医療DX) 第199号 (短手 1) 第37号 (コン 1) 第81号 (緑内眼ド) 第8号 (外在ベ I) 第16号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:4床
374	06・1098・3	レオクリニック	〒906-0013 宮古島市平良字下里1 5 7 8 - 8 番地 0980-79-0923 (0980-79-0924)		(外来感染) 第75号 (医療DX) 第39号 (補聴) 第27号 (外在ベ I) 第11号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	
375	06・1100・7	ドクターゴン四島診療所	〒906-0012 宮古島市平良字西里2 6 7 番地 0980-79-5164 (0980-74-2114)		(機能強化) 第129号 (支援診 3) 第163号 (在診実 1) 第10号 (在医総管 1) 第178号 (在総) 第144号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日	
376	06・1102・3	医療法人わかば会 きしもと内科医院	〒906-0013 宮古島市平良字下里1 5 5 5 番地 1 0980-79-0501 (0980-79-0502)		(外来感染) 第4号 (連携強化) 第1号 (時間外 3) 第125号 (ニコ) 第219号 (遠隔持陽) 第58号 (酸単) 第9562号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年10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 小型ホソハ 算定単価:3.6円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
377	06・1105・6	下地診療所	〒906-0304 宮古島市下地字上地634-1 0980-74-7878 (0980-74-7272)		(機能強化) 第120号 (時間外1) 第104号 (時間外3) 第132号 (地包加) 第23号 (がん疼) 第59号 (ニコ) 第231号 (支援診3) 第180号 (在診実1) 第16号 (介保連) 第1号 (在医総管1) 第220号 (在総) 第172号 (外後発使) 第318号 (運Ⅱ) 第178号 (外在ベⅠ) 第242号 (外在ベⅡ1) 第19号 (酸単) 第9751号	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11月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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1 外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
378	06・1106・4	奥平産婦人科医院	〒906-0013 宮古島市平良字下里1259-1 0980-72-3026 (0980-72-3411)	一般 一般 13	(外来感染) 第52号 (時間外1) 第80号 (診入院) 第184号 (婦特管) 第34号 (一妊管) 第11号 (ハイⅠ) 第9号 (HPV) 第78号 (酸単) 第9673号	令和 4年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:3.28円 病床区分:一般 病床数:13床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 小型ホシハ 算定単価:2.83円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
379	06・1108・0	中村胃腸科内科	〒906-0013 宮古島市平良字下里1259-1 0980-75-3232 (0980-75-3233)		(外来感染) 第49号 (医療DX) 第198号 (短手1) 第49号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日	回復室病床数:2床
380	06・1112・2	高峰整形外科クリニック	〒906-0015 宮古島市平良字久貝787番地1 0980-73-3300 (0980-73-3306)		(外後発使) 第316号	令和 4年11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 8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
381	06・1116・3	宮古島リハビリ温泉 病院	〒906-0011 宮古島市平良字東仲宗根添189 8番地の7 0980-73-0800 (0980-73-0807)	療養 療養 216	(療養入院) 第102号 (療養1) 第50号 (食) 第272号 (C・M) 第298号 (脳Ⅲ) 第118号 (運Ⅲ) 第158号 (集コ) 第25号 (人工腎臓) 第83号 (透析水) 第87号 (外在ベⅠ) 第57号 (入ベⅠⅠ) 第1号	令和 5年 1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 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:療養 病棟数:4棟 病床数:199床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:4 F 病棟 病床数:49床 届出に係る病棟:療養 病棟名:5 F 病棟 病床数:50床 届出に係る病棟:療養 病棟名:6 F 病棟 病床数:50床 届出に係る病棟:療養 病棟名:7 F 病棟 病床数:50床 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 166 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
382	06・1117・1	ひさまつくリニック	〒906-0015 宮古島市平良久貝 9 8 0 - 7 0980-79-9191 (0980-79-9192)		(機能強化) 第195号 (外来感染) 第53号 (連携強化) 第25号 (時間外1) 第120号 (がん疼) 第82号 (支援診3) 第222号 (在診実1) 第26号 (在医総管1) 第287号 (酸単) 第9921号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 8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 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボックﾞ算定単価:3.15円
383	06・1119・7	ひだまり診療所	〒906-0007 宮古島市平良字東仲宗根 7 5 7 番 地 2 8 0980-79-5457 (0980-79-5475)		(情報通信) 第103号	令和 6年 5月 1日	
384	07・1032・0	宮良内科胃腸科医院	〒907-0024 石垣市新川 2 7 09808(2)4181		(時間外3) 第47号 (ニコ) 第20号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日	
385	07・1035・3	博愛医院	〒907-0022 石垣市大川 1 7 9 - 7 09808(2)3170 (0980-82-3171)		(時間外3) 第21号 (がん指) 第53号 (外後発使) 第376号 (酸単) 第9607号	平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボックﾞ算定単価:6.81円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(患サポ) 第23号 (後発使1) 第71号 (データ提) 第34号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 6月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1
					(入退支) 第7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
					(認ケア) 第19号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3
					(せん妄ケア) 第30号 (回2) 第3号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:44床
					(地包ケア1) 第22号	令和 4年10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:8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
					(食) 第175号 (ニコ) 第135号 (在診実1) 第31号 (プログラム) 第5号	平成10年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
					(薬) 第129号 (支援病3) 第20号 (在医総管1) 第302号 (検I) 第88号 (C・M) 第148号	平成28年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 9月 1日 平成31年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
					(脳I) 第30号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(運I) 第11号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(呼Ⅰ) 第17号 (集コ) 第3号 (胃瘻造) 第32号 (外在ベⅠ) 第123号 (入ベ38) 第1号 (酸単) 第9578号	平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:0.82円 小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:6.76円
387	07・1049・4	やいま中央クリニック	〒907-0003 石垣市平得120-3 09808-8-7711 (0980-88-0551)		(時間外Ⅰ) 第25号 (検Ⅰ) 第56号 (C・M) 第238号 (酸単) 第9918号	平成24年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成26年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT 小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:3.48円
388	07・1054・4	南西耳鼻咽喉科医院	〒907-0002 石垣市真栄里97-4 0980-83-0001		(外後発使) 第325号	令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
389	07・1057・7	下地第2脳神経外科	〒907-0024 石垣市新川1695-123 0980-88-5150	一般 一般 19	(時間外Ⅲ) 第71号 (ニコ) 第9号 (在医総管Ⅰ) 第158号 (C・M) 第214号 (胃瘻造) 第30号 (外在ベⅠ) 第76号 (酸単) 第9570号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成28年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライスCT 小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:6.79円
390	07・1058・5	まつをレディースクリニック	〒907-0002 石垣市真栄里233-3番地 0980-83-4822		(時間外Ⅰ) 第1号 (乳腺ケア) 第7号 (HPV) 第35号	平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 7月 1日	HPV核酸検出
391	07・1062・7	にいむら内科胃腸科クリニック	〒907-0002 石垣市真栄里243-1 0980-83-7771		(酸単) 第9769号	令和 6年 4月 1日	小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:6.7円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
392	07・1065・0	医療法人徳洲会 石垣島徳洲会病院	〒907-0001 石垣市大浜字南大浜4-4-6-1 0980-88-0123 (0980-82-9511)	一般 62	(機能強化) 第147号 (医療DX) 第136号 (一般入院) 第239号 (救急医療) 第18号 (診療録2) 第30号 (事補1) 第44号 (事補2) 第45号 (急性看補) 第40号 (療) 第49号 (重) 第44号 (医療安全2) 第64号 (感染対策2) 第10号 (後発使1) 第97号 (後発使2) 第29号 (後発使3) 第27号 (病棟薬1) 第21号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 3年 2月 1日 平成20年 7月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:62床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:47 病室の総面積:411.3㎡ 1床当たり病床面積:8.75㎡ 個室:2 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 届出を行う加算:抗菌薬適正使 用体制加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 171 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(データ提) 第47号	平成30年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2
					(入退支) 第54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
					(医ケア支) 第6号 (認ケア) 第31号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第13号 (地包ケア1) 第12号	令和 2年 4月 1日 令和 4年10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:9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
					(食) 第230号 (遠隔べ) 第19号 (下創管) 第15号 (外化診2) 第2号 (ニコ) 第80号 (薬) 第99号	平成20年 7月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有 許容病床数:49床
					(機安1) 第29号 (支援病1) 第8号 (在医総管1) 第280号 (訪看充) 第4号 (B R C A) 第16号	平成20年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日	届出区分:血液を検体とするものの
					(検Ⅰ) 第67号 (検Ⅱ) 第23号 (遠画) 第16号	平成20年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 1月 1日	送受信区分:送信側
					(C・M) 第166号	平成24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)
					(C・M) 第216号	平成24年 8月 1日	撮影に使用する機器:16列以

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
					(外化2) 第14号 (菌) 第26号 (脳Ⅱ) 第157号 (脳Ⅲ) 第54号 (運Ⅱ) 第222号 (人工腎臓) 第40号 (導入1) 第30号 (透析水) 第77号 (肢梢) 第39号 (胃瘻造) 第9号 (輸血Ⅱ) 第20号 (輸適) 第34号 (胃瘻造嚥) 第3号 (連携診) 第29号 (看処遇35) 第3号 (看処遇40) 第1号 (看処遇45) 第2号 (看処遇49) 第1号 (看処遇50) 第1号 (外在べⅠ) 第169号 (入べ54) 第1号 (酸単) 第9574号	平成25年 1月 1日 平成25年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	上64列未満のマルチスライスCT 専用の部屋の面積:8.44㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: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:0.46円 大型ボソハ 算定単価:0.63円 小型ボソハ 算定単価:3.13円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
393	07・1066・8	宮良眼科医院	〒907-0022 石垣市大川1 4 0 09808(2)3068 (0980-82-3137)	一般 3	(時間外 2) 第3号 (時間外 3) 第109号 (診入院) 第162号 (短手 1) 第46号 (コン 1) 第68号 (外後発使) 第293号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:3床 区分:入院基本料 5 看護補助配置加算:看護補助配置加算 1 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 回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算 1
394	07・1071・8	ヒデ整形クリニック	〒907-0002 石垣市字真栄里1 0 8 番地 3 0980-84-1155 (0980-84-1166)		(医療DX) 第52号 (運 I) 第146号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
395	07・1072・6	よなは医院	〒907-0024 石垣市新川2 2 8 7 番地の 3 5 0980-83-4781 (0980-82-8650)		(医療DX) 第51号 (時間外 1) 第58号 (ニコ) 第175号 (人工腎臓) 第39号 (導入 1) 第29号 (透析水) 第36号 (肢梢) 第1号 (酸単) 第9866号	令和 6年 6月 1日 平成24年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26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:6.84円
396	07・1073・4	よしもとこどもクリニック	〒907-0004 石垣市字登野城1 0 2 4 番地 1 0980-88-6688 (0980-88-5858)		(医療DX) 第299号	令和 6年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
397	07・1074・2	大浜診療所	〒907-0001 石垣市字大浜 3 6 番地 0980-87-5093 (0980-87-5094)		(機能強化) 第108号 (時間外 1) 第61号 (地包加) 第3号 (ニコ) 第211号 (在医総管 1) 第177号 (外後発使) 第294号 (酸単) 第9705号	令和 4年 4月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成26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 1 外来後発医薬品使用体制加算 2 小型ホスピタル算定単価:6.81円
398	07・1075・9	ひとし眼科	〒907-0002 石垣市字真栄里 1 0 8 番地 4 0980-88-5121 (0980-88-5123)		(短手 1) 第67号 (コン 1) 第6号 (外後発使) 第331号 (外在ベ I) 第264号 (酸単) 第9646号	令和 5年11月 1日 平成29年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:5床 外来後発医薬品使用体制加算 2 小型ホスピタル算定単価:6.74円
399	07・1077・5	やしのきクリニック	〒907-0022 石垣市字大川 5 7 9 - 5 0980-88-1184 (0980-88-1084)		(情報通信) 第78号 (時間外 1) 第137号 (在医総管 1) 第291号 (情通精) 第1号	令和 5年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 8月 1日	
400	07・1078・3	愛島クリニック	〒907-0004 石垣市真栄里 1 0 8 番地 7 1 F 0980-88-1212 (0980-88-1211)		(情報通信) 第50号 (医療DX) 第4号 (外在ベ I) 第124号	令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
401	07・1079・1	とみやま耳鼻咽喉科	〒907-0024 石垣市新川 2 4 2 7 番地カメヤン コート 1 0 1 0980-88-8741 (0980-88-8740)		(外来感染) 第67号 (時間外 3) 第122号 (遠隔持帰) 第77号 (外在ベ I) 第190号	令和 5年10月 1日 平成26年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
402	07・1080・9	下地脳神経外科	〒907-0004 石垣市字登野城 6 4 4 番地 1 9 0980-88-7300 (0980-88-7301)		(ニコ) 第264号 (在医総管1) 第263号 (神経) 第29号 (画1) 第34号 (C・M) 第244号 (脳Ⅲ) 第114号 (運Ⅱ) 第250号 (外在ベⅠ) 第122号 (酸単) 第9571号	令和元年10月 1日 令和 2年12月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 平成28年12月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器:MR I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ポンプ算定単価:6. 76円
403	07・1081・7	コーラル クリニック	〒907-0013 石垣市浜崎町 3 丁目 3 番ー 9 0980-87-5698 (0980-87-5697)		(運Ⅱ) 第233号 (外在ベⅠ) 第17号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
404	07・1082・5	くろしま整形外科	〒907-0004 石垣市字登野城 1 0 1 6 番地 1 0980-83-4154 (0980-82-1154)		(医療D X) 第201号	令和 6年 6月 1日	
405	07・1083・3	小田内科医院	〒907-0004 石垣市登野城 3 1 9 番地 2 メゾン 3 2 1ーA 号室 0980-83-8001 (0980-83-8338)		(医療D X) 第19号 (時間外1) 第86号 (ニコ) 第248号 (外在ベⅠ) 第214号 (酸単) 第9818号	令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:6. 84円
406	07・1086・6	まるの脳神経クリニック	〒907-0024 石垣市新川 1 2 1 番地 0980-82-8800 (0980-82-8822)		(神経) 第45号 (C・M) 第294号	令和 3年 6月10日 令和 3年 6月10日	今回の届出の区分:新規届出 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 176 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
407	07・1087・4	ぬちぐすい診療所	〒907-0004 石垣市登野城 6 2 3 - 6 0980-87-7931 (0980-87-7932)		(情報通信) 第25号 (機能強化) 第154号 (医療D X) 第157号 (時間外 1) 第116号 (がん疼) 第91号 (支援診 2) 第96号 (在宅D X) 第13号 (在医総管 1) 第277号 (医情連) 第9号 (在総) 第206号 (訪看D X) 第2号 (遠隔持陽) 第55号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 8月 2日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日	
408	07・1088・2	医療法人社団悠翔会 とうもーる診療所	〒907-0022 石垣市大川 7 2 8 - 1 2 0980-87-7830 (0980-87-7835)		(情報通信) 第58号 (機能強化) 第185号 (外来感染) 第65号 (医療D X) 第256号 (時間外 1) 第125号 (がん疼) 第87号 (支援診 2) 第97号 (在緩診実) 第26号 (在宅D X) 第8号 (在医総管 1) 第297号 (医情連) 第4号 (在総) 第203号 (遠隔持陽) 第49号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日	
409	07・1091・6	のびのび子育てくま さか医院	〒907-0004 石垣市字登野城 5 4 8 番地 4 050-1807-1014 (050-3737-6913)		(情報通信) 第100号	令和 6年 5月 1日	
410	08・1013・8	浦添中央医院	〒901-2114 浦添市安波茶 1 - 2 1 - 2 7 098(877)1611		(支援診 3) 第143号 (在医総管 1) 第24号	令和 4年10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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
411	08・1015・3	医療法人博愛会 牧 港中央病院	〒901-2131 浦添市牧港1 1 9 9 098(877)0575	一般 一般 53 療養 療養 46	(情報通信) 第73号 (機能強化) 第132号 (医療DX) 第8号 (一般入院) 第220号 (療養入院) 第1号 (救急医療) 第7号 (診療録2) 第34号 (事補1) 第3号 (急性看補) 第28号 (看夜配) 第17号 (療) 第61号 (療養1) 第36号 (栄養子) 第45号 (医療安全2) 第60号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成30年 8月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:急性期一般入院料 1 A D L維持向上等体制加算:加算 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:38床 区分:入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2 0対1 補助体制加算 ② 50対1、75対1 又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:5 0対1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算 1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:37 病室の総面積:376.19㎡ 1床当たり病床面積:10.17㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2 F 病床数:38床

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(心Ⅰ) 第10号	平成24年 6月 1日	上64列未満のマルチスライスCT
					(脳Ⅲ) 第1号	平成27年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅱ) 第156号	平成27年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第57号	平成27年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(静圧) 第7号 (人工腎臓) 第29号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(導入Ⅰ) 第22号 (透析水) 第25号	平成30年 4月 1日 平成24年12月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(肢梢) 第34号	平成28年 5月 1日	透析液水質確保加算
					(経特) 第15号	令和 2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
					(胸腔弁形) 第7号 (胸腔下置) 第7号 (経中) 第10号 (ペ) 第11号 (ペリ) 第1号 (両ペ静) 第7号 (除静) 第7号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 2月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成23年 3月 1日 平成23年 3月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの
					(両除静) 第6号	平成23年 1月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:26 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:5 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:30 ペースメーカー移植術の数:5
							心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:26 うち、心室性頻拍性不整脈症

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					(大)第9号 (胃瘻造)第46号 (輸血Ⅱ)第33号 (貯輸)第1号 (麻管Ⅰ)第59号 (看処遇46)第2号 (外在ベⅠ)第31号 (入べ60)第1号 (酸単)第9576号	平成10年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	例等に対するもの:5 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:27 ペースメーカー移植術の実施症例数:5 LGC 算定単価:0.31円 小型ポンパ 算定単価:2.35円
412	08・1020・3	末吉内科外科胃腸科医院	T901-2121 浦添市内間4-1-18 098(878)2271	一般 14 療養 3	(時間外Ⅰ)第82号 (診入院)第23号 (診入帰)第4号 (診療養入院)第26号 (支援診3)第157号 (在診実Ⅰ)第19号 (在医総管Ⅰ)第199号 (在総)第158号 (酸単)第9709号	平成29年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 9月 1日 平成18年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 9月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:14床 区分:入院基本料3 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算2 夜間の緊急体制:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 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 病床区分:療養 病床数:3床 区分:入院基本料2 小型ポンパ 算定単価:2.35円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
413	08・1021・1	嶺井第一病院	〒901-2113 浦添市大平4 6 6 098(877)5806 (098-876-2312)	一般 一般 53 療養 療養 50	(一般入院) 第200号 (診療録3) 第64号 (急性看補) 第45号 (医療安全2) 第70号 (感染対策2) 第14号 (後発使1) 第82号 (データ提) 第45号 (入退支) 第72号 (認ケア) 第10号 (回1) 第15号 (食) 第63号 (二骨継2) 第10号	令和 6年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 昭和62年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:25床 区分:急性期一般入院料6 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算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30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 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:53床 認知症ケア加算区分:加算2 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:28床

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
415	08・1060・9 (08・3064・5)	医療法人八重瀬会 同仁病院	〒901-2133 浦添市城間1丁目37番12号 098(876)2212 (098-876-4209)	一般 一般 100 療養 療養 54	(情報通信) 第22号 (機能強化) 第144号 (医療DX) 第151号 (病初診) 第7号 (外安全2) 第62号 (外感染3) 第62号 (外来環2) 第62号 (一般入院) 第228号 (療養入院) 第77号 (診療録1) 第12号 (診療録2) 第18号 (事補1) 第7号 (急性看補) 第24号 (療) 第15号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日	紹介率:59.6% 算定に係る手術件数:52 病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:100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:29床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 栄養サポートチーム加算:有 自院で内視鏡下嚥下機能検査を 実施できる体制:有 自院で嚥下造影を実施できる体 制:有 療養病棟入院基本料 注13 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算3 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算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

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
					(療養1) 第28号	平成29年11月 1日	病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:94 病室の総面積:794.6㎡ 1床当たり病床面積:8.45㎡
					(栄養子) 第22号 (医療安全1) 第12号	平成24年 4月 1日 平成30年 8月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:ゆい南病棟6階 29床 病床数:54床 病棟面積のうち患者1人当たり:22.36㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.64㎡
					(感染対策2) 第17号	令和 6年 7月 1日	医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1
					(感染対策3) 第17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
					(患サポ) 第15号 (後発使1) 第83号 (病棟薬1) 第30号 (データ提) 第14号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成24年10月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(入退支) 第9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 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2
					(認ケア) 第40号	令和 2年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有
					(せん妄ケア) 第21号 (協力施設) 第1号 (地歯入院) 第2号 (地包ケア1) 第5号	令和 2年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(食) 第135号 (喘管) 第2号 (小運指管) 第11号 (二骨管1) 第4号 (二骨継2) 第4号 (二骨継3) 第8号 (外化診2) 第3号 (ニコ) 第7号 (開) 第5号 (がん指) 第33号 (薬) 第14号 (機安1) 第2号 (医管) 第87号 (支援病3) 第8号 (在宅DX) 第7号 (在医総管1) 第39号 (遠隔持陽) 第11号 (検I) 第79号 (C・M) 第177号 (外化2) 第16号 (菌) 第21号 (脳I) 第61号	平成 4年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3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 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成11年 8月 1日 平成24年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成25年10月 1日 平成26年 9月 1日 平成31年 1月 1日 平成21年 7月 1日 平成27年 7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:25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 3 開放病床数:8 開放病床数計:8床 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用の部屋の面積:11㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
417	08・1074・0	かりまた内科医院	〒901-2121 浦添市内間4-23-21 098(878)5126	一般 一般 6 介護 療養 13	(情報通信) 第37号 (機能強化) 第168号 (外来感染) 第48号 (連携強化) 第41号 (医療DX) 第177号 (時間外1) 第27号 (食) 第209号 (がん疼) 第18号 (ニコ) 第11号 (支援診3) 第150号 (がん指) 第67号 (在医総管1) 第52号 (在総) 第4号 (遠隔酸素) 第2号 (遠隔持陽) 第12号 (C・M) 第232号 (脳Ⅲ) 第99号 (運Ⅲ) 第118号 (呼Ⅱ) 第49号 (外在べⅠ) 第100号 (医療DX) 第33号 (外後発使) 第352号	令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成15年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成 8年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 1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 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 外来後発医薬品使用体制加算3
418	08・1075・7	なかそね内科・循環器科	〒901-2121 浦添市内間4-1-2 098(874)1155				

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
					(精応) 第15号 (精移行) 第10号 (精合併加算) 第1号 (精救急紹介) 第1号 (後発使1) 第79号 (データ提) 第66号	平成25年 9月 1日 平成22年 3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 令和 2年 4月 1日	:24.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.3㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:南4病棟 42床 病床数:42床 病棟面積のうち患者1人当たり:24.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.3㎡
					(精急医配) 第30号	令和 4年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算1
					(精救) 第3号	令和 4年 4月 1日	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
					(精療) 第17号	令和元年11月 1日	病棟数:1棟 病床数:50床 精神科救急医療体制加算3 病棟数:1病棟 病床数 (合計) :50床
					(認治1) 第17号	平成26年11月 1日	重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:北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:北4階病棟 病床数:57 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:南2階病棟 病床数:42 病棟数:1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(食) 第223号 (薬) 第38号 (検Ⅰ) 第13号 (C・M) 第231号 (脳Ⅲ) 第12号 (運Ⅲ) 第15号 (療活継) 第7号 (精) 第28号 (シヨ大) 第11号 (デ大) 第49号 (ナ) 第20号 (抗治療) 第9号 (医療保護) 第12号 (外在ベⅠ) 第45号 (入ベ23) 第1号 (酸単) 第9543号	平成19年 4月 1日 平成 9年 1月 1日 平成12年 7月 1日 平成25年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成 9年 8月 1日 平成27年 3月 1日 平成26年 2月 1日 令和 2年11月 1日 平成30年 1月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病床数:50 認知症夜間対応加算:有 退院調整加算: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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 専用施設の面積:318.27㎡ 専用施設の面積:464.1㎡ 患者1人当たりの面積:9.2㎡ 専用施設の面積:464.1㎡ 患者1人当たりの面積:9.2㎡ 専用施設の面積:464.1㎡ 患者1人当たりの面積:23.2㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
420	08・1082・3	浦添協同クリニック	〒901-2126 浦添市宮城3-1-5 サンハイツ N201 098-870-8060		(機能強化) 第161号 (外来感染) 第11号 (連携強化) 第4号 (サ強化) 第8号 (支援診2) 第13号 (在医総管1) 第28号 (在総) 第51号 (外在ベⅠ) 第265号 (酸単) 第9779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 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
422	08・1091・4	池村クリニック	〒901-2132 浦添市伊祖 3 - 1 3 - 8 098-879-5762		(がん指) 第79号 (外後発使) 第335号	平成26年 7月 1日 令和 6年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
423	08・1096・3	医療法人清心会 徳山クリニック	〒901-2131 浦添市牧港 2 - 4 6 - 1 2 - 1 0 2 098-942-1001 (098-942-1414)		(情報通信) 第57号 (糖防管) 第27号 (腎防管) 第12号 (ニコ) 第18号 (支援診 3) 第223号 (在医総管 1) 第289号 (検 I) 第55号 (外化 2) 第1号 (人工腎臓) 第67号 (導入 1) 第61号 (透析水) 第13号 (肢梢) 第28号 (外在ベ I) 第281号 (外在ベ II 4) 第5号 (酸単) 第9551号	令和 5年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成19年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ボンプ 算定単価:0.42円 小型ボンプ 算定単価:2.35円
424	08・1097・1	医療法人菜の花会 佐久田脳神経外科・外科	〒901-2131 浦添市牧港 2 - 4 6 - 1 2 098-870-7677		(C・M) 第234号 (脳Ⅲ) 第1号 (運Ⅲ) 第4号 (酸単) 第9948号	平成26年 1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	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
425	08・1102・9	みゆき小児科	〒901-2102 浦添市前田三丁目 3 番 8 - 1 0 3 号 098-878-5828 (098-878-5840)				小型ボンプ 算定単価:2.35円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
433	08・1118・5	ティーダこどもクリニック	〒901-2133 浦添市城間4-3-10-1 098-873-2020		(外来感染) 第102号 (医療DX) 第42号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
434	08・1122・7	山本クリニック	〒901-2132 浦添市伊祖2-30-7-101 号室 098-879-3303		(ショ小) 第6号	平成21年 8月 1日	専用施設の面積:41.2㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡
435	08・1124・3	げんか耳鼻咽喉科	〒901-2132 浦添市伊祖2-3-1-201号 098-876-9500		(医療DX) 第160号	令和 6年 6月 1日	
436	08・1126・8	下地内科	〒901-2126 浦添市宮城4-2-1 098-874-7007		(ニコ) 第166号 (酸単) 第9911号	平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
437	08・1127・6	くに整形外科	〒901-2112 浦添市沢岬二丁目2番15号 098-877-2660		(外後発使) 第298号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
438	08・1130・0	あかみねクリニック	〒901-2112 浦添市沢岬二丁目1番1号 098-873-0071 (098-873-0072)		(情報通信) 第97号 (ニコ) 第25号 (がん指) 第15号 (外在ベI) 第201号	令和 6年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年12月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
441	08・1134・2	みやぎと内科クリニック	〒901-2126 浦添市宮城二丁目17番1号 098-875-7000 (098-875-7001)		(人工腎臓) 第9号 (導入1) 第62号 (透析水) 第18号 (肢梢) 第16号 (酸単) 第9687号	平成30年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成24年 6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 小型ホソハ 算定単価:2.35円
442	08・1135・9	ちねん眼科	〒901-2102 浦添市前田一丁目12番7号 098-875-1010 (098-875-1032)		(医療DX) 第250号 (短手1) 第43号 (コン1) 第62号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 4月 1日	回復室病床数:4床
443	08・1137・5	パークレー内科	〒901-2104 浦添市当山二丁目2番11号パーク レーメディカルセンター301号 098-875-0890 (098-875-1890)		(機能強化) 第173号 (支援診3) 第179号 (在医総管1) 第75号 (在総) 第74号	令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成19年11月 1日 平成19年11月 1日	
444	08・1139・1	パークレー整形外科 スポーツクリニック	〒901-2104 浦添市当山二丁目2番11-201号 098-879-8666 (098-879-8670)		(小運指管) 第15号 (C・M) 第275号 (脳Ⅲ) 第3号 (運Ⅰ) 第58号	令和 6年 3月 1日 平成30年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成26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) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
445	08・1140・9	ぐるんぱ小児科	〒901-2104 浦添市当山2-2-11 4F 098-871-1737 (098-871-1868)		(外在ベⅠ) 第159号 (小検) 第27号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	
446	08・1142・5	みやぎ内科循環器科 ファミリークリニック	〒901-2132 浦添市伊祖2丁目3番地6号-1 098-871-3088 (098-871-3089)		(機能強化) 第133号 (時間外3) 第134号 (支援診2) 第78号 (在医総管1) 第112号 (在総) 第109号 (遠隔持陽) 第48号 (酸単) 第9689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21年 7月 1日 平成22年 8月 1日 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:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 197 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
447	08・1144・1	ひがハートクリニック	〒901-2134 浦添市港川二丁目2 3 番2号 098-875-4810 (098-875-4811)		(外来感染) 第45号 (連携強化) 第24号 (医療DX) 第5号 (遠隔ペ) 第8号 (がん指) 第94号 (遠隔持陽) 第70号 (外後発使) 第319号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
448	08・1146・6	稲福内科医院	〒901-2111 浦添市経塚6 3 3 番地メディカル K プラザ1 F 098-988-4556 (098-988-4557)		(ニコ) 第114号 (支援診3) 第203号 (がん指) 第108号 (在医総管1) 第129号 (在総) 第110号 (神経) 第15号 (酸単) 第9777号	平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 3月 1日 平成22年 9月 1日 平成22年 9月 1日 平成22年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
449	08・1148・2	かもめクリニック	〒901-2553 浦添市字経塚6 3 3 番地メディカル K プラザ3 階 098-988-0326 (098-988-0926)		(ショ小) 第13号 (外在ベI) 第25号	平成25年10月 1日 令和 6年 6月 1日	専用施設の面積:37.76㎡ 患者1人当たりの面積:3.7㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
450	08・1153・2	パークレーレディー スクリニック	〒901-2104 浦添市当山2-2-11パーク レーズメディカルモール5F 098-873-1135 (098-873-1132)	一般 一般 12	(時間外1) 第30号 (診入院) 第168号 (医療安全1) 第51号 (ハイ妊娠) 第35号 (乳腺ケア) 第21号 (婦特管) 第19号 (HPV) 第45号 (外在ベI) 第39号 (入ベ145) 第1号 (酸単) 第9851号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 5月 1日 平成22年 7月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:12床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 届出区分:医療安全対策加算1 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 小型ホソハ 算定単価:2.35円
451	08・1157・3	パークレーいむろ心 のクリニック	〒901-2104 浦添市当山2丁目2番11号バー クレーズメディカルモール3階 098-877-7700 (098-877-7711)		(情報通信) 第66号 (医療DX) 第190号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
452	08・1159・9	しみず胃腸内科21	〒901-2126 浦添市宮城6丁目1番15号浦添 メディカルプラザ3F 098-879-0021 (098-879-0071)		(がん指) 第64号 (酸単) 第9861号	平成24年 8月29日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
453	08・1166・4	N a o k o女性クリ ニック	〒901-2111 浦添市字経塚745番地7経塚駅 前医療モール2F 098-988-9811 (098-988-9812)		(情報通信) 第8号 (婦特管) 第1号 (一妊管) 第6号 (HPV) 第64号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
454	08・1167・2	ていーら整形外科	〒901-2127 浦添市屋富祖3丁目34番2号メ ディカルプラザたろう2F 098-874-7766 (098-874-7770)		(運Ⅱ) 第206号	令和元年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
455	08・1168・0	なしろハルンクリニ ック	〒901-2127 浦添市屋富祖三丁目34番2号メ ディカルプラザたろう3F 098-877-7777 (098-877-7775)		(外在ベⅠ) 第240号	令和 6年 6月 1日	
456	08・1169・8	マンマ家クリニック	〒901-2111 浦添市字経塚633番地 メディ カルKプラザ2階 098-988-4141 (098-988-4142)		(がん指) 第78号 (BRCA) 第19号 (酸単) 第9527号	平成26年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 小型ポンプ算定単価:2.35円
457	08・1170・6	医療法人ガレンの会 浦添さかい眼科	〒901-2126 浦添市宮城六丁目1番21号 2 階 098-988-1376 (098-988-1385)		(医療DX) 第158号 (短手1) 第27号 (コン1) 第95号 (緑内眼ド) 第4号 (緑内ne) 第5号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 3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:8床
458	08・1173・0	牧港眼科	〒901-2131 浦添市牧港四丁目2番20号 098-879-2114 (098-879-2184)		(医療DX) 第293号 (短手1) 第28号 (コン1) 第99号 (外後発使) 第336号	令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 6月 1日	回復室病床数:3床 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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 200 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
459	08・1178・9	さくだ内科クリニック	〒901-2111 浦添市字経塚 5 8 5 番地 1 098-878-2500 (098-878-1600)		(外来感染) 第19号 (連携強化) 第10号 (医療DX) 第246号 (糖管) 第44号 (腎代替管) 第13号 (ニコ) 第220号 (在血液) 第5号 (外後発使) 第272号 (人工腎臓) 第22号 (導入1) 第60号 (透析水) 第50号 (肢梢) 第15号 (外在ベⅠ) 第197号 (外在ベⅡ 3) 第5号 (酸単) 第9678号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.35円
460	08・1181・3	まちなと小児クリニック	〒901-2131 浦添市牧港 2 丁目 4 6 番 1 2 号 メディカルプラザ牧港 4 階 098-942-1110 (098-942-1266)		(医療DX) 第9号 (小検) 第26号 (外在ベⅠ) 第62号 (酸単) 第9787号	令和 6年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
461	08・1182・1	キンザー前クリニック	〒901-2126 浦添市宮城 1 丁目 2 9 番 1 号 1 階 098-963-9010 (098-963-9012)		(遠隔持陽) 第8号 (持血測1) 第35号	平成30年 8月 1日 令和 6年 3月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
462	08・1183・9	比嘉眼科	〒901-2133 浦添市城間4-34-20 098-876-2515 (098-875-1049)	一般 一般 15	(医療DX) 第14号 (診入院) 第188号 (食) 第262号 (全網電) 第3号 (コン1) 第111号 (緑内イ) 第3号 (緑内眼ド) 第3号 (緑内ne) 第1号 (硝切) 第3号 (連携診) 第38号 (外在ベI) 第126号 (入ベ88) 第1号 (酸単) 第9697号	令和 6年 6月 1日 令和元年 9月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10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 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病床数:15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2 手術の実施件数:53例 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
463	08・1202・7	具志堅循環器・内科	〒901-2102 浦添市字前田1152番地1 098-875-0007 (098-875-0020)		(がん指) 第117号 (在医総管1) 第206号	令和 4年12月 1日 令和 3年 7月 1日	
464	08・1203・5	たつや整形外科	〒901-2126 浦添市宮城6-1-15 浦添メディアカルプラザ2F 098-878-2525 (098-878-3232)		(運II) 第224号	令和 3年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
465	08・1204・3	城間クリニック	〒901-2102 浦添市前田564-1 098-878-8213 (098-878-8312)		(情報通信) 第94号 (外来感染) 第35号 (時間外4) 第6号 (両立支援) 第5号 (支援診3) 第186号 (ハイ妊連2) 第8号 (在医総管1) 第229号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
466	08・1206・8	みやざと整形クリニック 経塚駅前	〒901-2111 浦添市経塚7 4 5 - 7 098-879-8800 (098-879-8801)		(小運指管) 第3号 (運Ⅰ) 第87号	令和 2年 4月 1日 平成28年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
467	08・1207・6	宮良クリニック	〒901-2132 浦添市伊祖2丁目3番1号サンチャイルドめぐみ2 2 0 2号 098-878-3311 (098-878-2211)		(がん疼) 第56号 (がん指ニ) 第3号 (外化診2) 第5号 (B R C A) 第4号 (C・M) 第264号 (外化1) 第39号	平成28年12月 1日 令和 2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12月 1日 平成29年 2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:4列以上16列未満のマルチスライスCT 専用病床数:6床
468	08・1208・4	医療法人 八重瀬会 浦添医院	〒901-2113 浦添市大平3-16-10 南棟1、2階 098-878-7381 (098-878-7380)		(医療DX) 第59号 (運Ⅱ) 第201号	令和 6年 6月 1日 平成31年 3月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
469	08・1210・0	うみそら眼科	〒901-2123 浦添市西洲三丁目1番1号サンエーパルコ浦添西海岸PARCO CITY 3階 098-917-5848 (098-917-5848)		(医療DX) 第45号 (コン3) 第6号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	
470	08・1211・8	耳鼻咽喉科 頭頸部 外科 さきはまクリニック	〒901-2111 浦添市字経塚5 8 5 番地1 2階 098-873-3300 (098-873-3301)		(外在ベⅠ) 第166号	令和 6年 6月 1日	
471	08・1214・2	発達相談クリニック そえ〜る	〒901-2131 浦添市牧港4丁目5番10号浦添市障がい福祉関連複合施設4階 098-942-7700 (098-942-7701)		(外在ベⅠ) 第1号 (外在ベⅡ2) 第1号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
472	08・1216・7	浦添伊祖皮膚科	〒901-2132 浦添市伊祖2丁目1番3号 3F 098-875-1177 (098-875-1139)		(情報通信) 第1号 (医療DX) 第40号 (外在ベⅠ) 第125号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
473	08・1217・5	サンパーク胃腸内科 クリニック	〒901-2132 浦添市伊祖2-1-3メディカル ブレイス伊祖5F 098-878-3511 (098-878-3512)		(情報通信) 第36号 (がん指) 第112号 (連携診) 第60号 (外在ベI) 第182号 (酸単) 第9786号	令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
474	08・1219・1	幸喜内科 糖尿病・ 甲状腺クリニック	〒901-2102 浦添市前田二丁目1517番 098-878-8822 (098-877-8866)		(酸単) 第9511号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
475	08・1220・9	アイビーホームケア クリニック	〒901-2101 浦添市西原6-30-10アイビ ーテラス浦西B03 098-917-1110 (098-917-1181)		(情報通信) 第93号 (機能強化) 第182号 (医療DX) 第6号 (時間外1) 第122号 (がん疼) 第85号 (支援診2) 第85号 (在医総管1) 第290号 (在総) 第200号 (外在ベI) 第49号	令和 6年 1月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
476	08・1221・7	にじいろ眼科	〒901-2111 浦添市字経塚786番地 経塚ク リニックビル 2階、3階 098-943-8433 (098-943-8434)		(短手1) 第62号 (ロー検) 第12号 (酸単) 第9832号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 6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:2.35円
477	08・1222・5	美ら島クリニック	〒901-2111 浦添市字経塚211-2 050-3669-8434 (050-3101-2930)		(情報通信) 第61号 (機能強化) 第187号 (医療DX) 第153号 (時間外1) 第126号 (がん疼) 第88号 (支援診2) 第93号 (在緩診実) 第24号 (在宅DX) 第12号 (在医総管1) 第299号 (医情連) 第13号 (在総) 第205号 (遠隔持陽) 第51号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 204 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
478	08・1223・3	乳腺・甲状腺クリニック うらそえ	〒901-2113 浦添市大平一丁目11番5号 098-917-1101 (098-917-1802)	一般 12	(診入院) 第197号 (がん疼) 第89号 (がん指二) 第11号 (外化診2) 第6号 (B R C A) 第21号 (C・M) 第304号 (エタ甲) 第14号 (エタ副甲) 第10号 (酸単) 第9928号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 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 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:12床 区分:入院基本料6 届出区分:血液を検体とするもの 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ベッド算定単価:0.42円 小型ベッド算定単価:2.35円
479	08・1224・1	医療法人 蒼海の会 まえだクリニック	〒901-2102 浦添市前田1丁目48番1号コーボ石川 2F 098-917-5542 (098-917-5562)		(機能強化) 第186号 (時間外1) 第128号 (支援診2) 第90号 (在医総管1) 第300号 (シヨ大) 第30号 (シヨ小) 第25号 (デナ) 第87号 (精在宅援) 第10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 6年 7月 1日	専用施設の面積:198.6㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:198.6㎡ 患者1人当たりの面積:9.93㎡ 専用施設の面積:198.6㎡ 患者1人当たりの面積:6.62㎡ 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料1 のイ及びロ 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料2 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料3
480	08・1225・8	ひびき内科クリニック	〒901-2111 浦添市字経塚786番地経塚クリニックビル1階 101号室 098-943-2666 (098-943-2667)		(医療DX) 第46号 (遠隔持帰) 第54号 (酸単) 第9619号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ベッド算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
481	08・1226・6	名嘉村クリニック	〒901-2132 浦添市伊祖3丁目8番15号 098-870-6600 (098-870-6604)	一般 8	(情報通信) 第91号 (機能強化) 第192号 (外来感染) 第68号 (連携強化) 第35号 (サ強化) 第7号 (医療DX) 第41号 (時間外I) 第131号 (診入院) 第198号 (がん疼) 第94号 (ニコ) 第286号 (支援診2) 第100号 (電情) 第8号 (在宅DX) 第2号 (在医総管1) 第305号 (医情連) 第5号 (在総) 第210号 (訪看DX) 第1号 (遠隔持陽) 第64号 (歩行) 第33号 (終夜睡安) 第4号 (外在べI) 第256号 (入べ165) 第2号 (酸単) 第9671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 6年 6月 1日 令和 6年 6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 1月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料4 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 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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
482	08・1227・4 (08・3158・5)	社会医療法人仁愛会 浦添総合病院	〒901-2102 浦添市前田1丁目5番1号 098(878)0231 (098-877-2518)	一般 一般 334	(歯初診) 第723号 (外安全1) 第315号 (外感染1) 第315号 (外来環1) 第315号 (一般入院) 第271号 (救急医療) 第29号 (超急性期) 第23号 (診療録2) 第36号 (事補1) 第43号 (事補2) 第50号 (急性看補) 第46号 (看夜配) 第35号 (療) 第94号 (重) 第64号 (放射治療) 第2号 (リハ栄腔) 第1号 (栄養チ) 第52号 (医療安全1) 第60号 (感染対策1) 第20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 5年12月 1日 令和 6年 4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 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:8棟 病床数:287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 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:8 病棟種別:一般 病床数:284 病室の総面積:2973.65㎡ 1床当たり病床面積:10.36㎡ 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 指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					（患サポ）第60号 （重症初期）第13号 （褥瘡ケア）第31号 （呼吸チ）第24号 （後発使1）第99号 （病棟薬1）第31号 （病棟薬2）第13号 （データ提）第81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	用体制加算
					（入退支）第73号	令和 5年12月 1日	データ提出加算 2・データ提出 加算 4 イ（医療法上の許可病 床数が200床以上）
					（認ケア）第64号	令和 6年 7月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					（せん妄ケア）第32号 （精疾診）第17号 （排自支）第13号 （地医確保）第19号 （救1）第4号	令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1
					（集1）第7号	令和 5年12月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:12床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 早期離床・リハビリテーション 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
					（ハイケア1）第23号	令和 5年12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 見直し頻度（年）:1 栄養管理に係る手順書:栄養管 理に係る手順書の作成

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(C・M) 第306号	令和 6年 1月 1日	撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 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)
					(冠動C) 第28号 (血予備断) 第4号 (外傷C) 第4号 (心臓M) 第22号 (乳房M) 第10号 (抗悪処方) 第24号 (外化1) 第43号	令和 5年12月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日	専用病床数:20床
					(菌) 第35号 (心I) 第32号	令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳I) 第99号	令和 5年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第143号	令和 5年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第81号	令和 5年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(摂嚥回2) 第8号 (がんリハ) 第37号 (歯リハ2) 第67号 (医処休) 第11号 (医処外) 第11号 (医処深) 第11号 (人工腎臓) 第87号	令和 6年 1月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 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	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第75号 (透析水) 第91号	令和 5年12月 1日 令和 5年12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71号	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

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(外在ベ I) 第153号 (歯外在ベ I) 第39号 (入ベ 8 8) 第2号 (酸単) 第9925号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	C E 算定単価:0.17円 小型ホソハ 算定単価:2.32円
483	08・1229・0	てだこ浦西駅 循環器・糖尿病クリニック	〒901-2101 浦添市西原 6-12-9 E s a n T e r r a c e 浦西 2 F 098-988-0158 (098-988-0159)		(情報通信) 第114号 (医療 D X) 第254号 (ニコ) 第290号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日	
484	08・1230・8	ありんクリニック小児科	〒901-2132 浦添市伊祖二丁目 1 番 3 号メディ カルプレイス伊祖 4 階 098-874-2020 (098-874-2022)		(情報通信) 第107号 (外来感染) 第80号 (医療 D X) 第135号 (外在ベ I) 第128号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
485	08・1231・6	にぬふあぶし診療所	〒901-2131 浦添市牧港一丁目 1 0 番 1 号 098-875-8888 (098-877-8746)		(機能強化) 第194号 (医療 D X) 第203号 (ニコ) 第288号 (支援診 2) 第103号 (がん指) 第126号 (在医総管 1) 第312号 (医情連) 第12号 (在総) 第213号 (外在ベ I) 第206号 (酸単) 第9930号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 6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 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
486	09・1027・6	社会福祉法人五和会 名護療育医療セン ター	〒905-0006 名護市宇茂佐1 7 6 5 0980(52)0957 (0980-53-1351)	一般 一般 80	(障害入院) 第12号 (特施) 第6号 (療) 第70号 (食) 第70号 (脳Ⅱ) 第160号 (障) 第1号 (集コ) 第13号 (酸単) 第9675号	平成22年 2月 1日 平成20年10月 1日 平成27年 8月 1日 昭和57年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:80床 区分:1 0 対 1 入院基本料 病棟名:一般病棟 病床種別:一般 区分:1 3 対 1 入院基本料 病床数:80 病棟数:2 病床種別:一般 病床数:80 病室の総面積:660.54㎡ 1 床当たり病床面積:8.25㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 L G C 算定単価:0.31円 小型ボソへ算定単価:2.35円
487	09・1041・7	医療法人運天産婦人 科医院	〒905-0017 名護市大中3 - 1 - 5 0980(53)0131		(時間外3) 第44号 (HPV) 第42号 (外後発使) 第363号	平成22年 4月 1日 平成22年 8月 1日 令和 5年 5月 1日	H P V 核酸検出 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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
488	09・1050・8	公益社団法人 北部 地区医師会 北部地 区医師会病院	〒905-0006 名護市宇茂佐 1 7 1 2 - 3 0980-54-1111 (0980-53-5636)	一般 一般 236	(情報通信) 第72号 (医療DX) 第18号 (一般入院) 第196号 (救急医療) 第8号 (診療録2) 第11号 (事補1) 第37号 (事補2) 第15号 (急性看補) 第9号 (看夜配) 第25号 (療) 第83号 (重) 第21号 (栄養子) 第23号 (医療安全1) 第21号 (感染対策1) 第12号 (患サポ) 第57号 (褥瘡ケア) 第28号 (術後疼痛) 第4号 (後発使1) 第77号 (病棟薬1) 第32号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26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10月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 平成24年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 5年12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 病棟数:4棟 病床数:175床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5 対 1 補助体制加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間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 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:32 病室の総面積:393.30㎡ 1 床当たり病床面積:12.29㎡ 個室:9 2 人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 届出区分:医療安全対策加算 1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(データ提) 第16号	令和元年 8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10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
					(認ケア) 第28号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(せん妄ケア) 第6号	令和 2年 4月 1日	
					(地医確保) 第4号	令和 4年10月 1日	
					(ハイケア1) 第17号	平成29年 9月 1日	当該治療室の病床数:6床
					(回3) 第1号	令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30床
					(地包ケア2) 第12号	令和 5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:25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
					(食) 第133号	平成 4年 2月 1日	
					(外栄食指) 第7号	令和 2年 4月 1日	
					(遠隔ペ) 第11号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第5号	平成21年 3月 1日	
					(がん疼) 第15号	平成22年 4月 1日	
					(がん指イ) 第32号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第25号	令和 2年 5月 1日	
					(がん指ハ) 第10号	平成29年 4月 1日	
					(がん指ニ) 第13号	令和 6年 4月 1日	
					(トリ) 第18号	平成27年 1月 1日	
					(救搬看体) 第7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1号	令和 4年 4月 1日	
					(外化連) 第12号	令和 4年 4月 1日	
					(開) 第1号	平成 6年10月 1日	開放病床数:20 開放病床数計:20床
					(がん指) 第63号	平成24年 9月 1日	
					(肝炎) 第7号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(薬) 第17号 (機安1) 第15号 (在看) 第18号 (在後病) 第10号 (遠隔持陽) 第53号 (持血測1) 第6号 (持血測1) 第13号 (BRCA) 第20号 (検Ⅰ) 第37号 (検Ⅱ) 第8号 (血内) 第20号 (歩行) 第18号 (画2) 第26号 (C・M) 第181号 (C・M) 第182号 (冠動C) 第24号 (心臓M) 第9号 (抗悪処方) 第2号 (外化1) 第10号 (菌) 第12号 (心Ⅰ) 第26号 (脳Ⅰ) 第12号 (運Ⅰ) 第27号	平成 5年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 8月 1日 平成27年 3月 1日 平成27年 3月 1日 令和 5年 8月 1日 平成14年 5月 1日 平成21年 1月 1日 令和元年 8月 1日 平成25年11月 1日 平成21年 1月 1日 令和元年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成21年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分:血液を検体とするもの 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:13床 専用の部屋の面積:18㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(呼Ⅰ) 第20号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第19号	平成27年 4月 1日	
					(エタ甲) 第8号	平成19年11月 1日	
					(エタ副甲) 第4号	平成19年11月 1日	
					(人工腎臓) 第32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25号	平成30年 4月 1日	
					(透析水) 第63号	平成29年11月 1日	透析液水質確保加算
					(スト合) 第3号	令和 6年 6月 1日	
					(乳セⅠ) 第22号	令和 4年 7月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算 1
							センチネルリンパ節生検 (併用)
					(乳セⅡ) 第2号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算 2
							届出区分: 単独法
					(乳セⅡ) 第5号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独)
							届出区分: 単独法
					(経特) 第19号	令和 2年 4月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管アデレクトミーカテーテルによるもの
					(経中) 第16号	令和元年 8月 1日	
					(ペ) 第65号	令和元年 8月 1日	
					(ペリ) 第15号	令和元年 8月 1日	
					(両ペ静) 第16号	令和元年 8月 1日	
					(除静) 第17号	令和元年 8月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:53 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:6 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:46 ペースメーカー移植術の数:19
					(両除静) 第16号	令和元年 8月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:53 うち、心室性頻拍性不整脈症

[沖縄県]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(大) 第41号 (腹胃縮) 第5号 (腹肝) 第10号 (腹臍腫瘍) 第1号 (腹臍切) 第9号 (胃瘻造) 第4号 (輸血Ⅱ) 第35号 (輸適) 第29号 (胃瘻造嚥) 第1号 (麻管Ⅰ) 第40号 (病理診Ⅰ) 第4号 (悪病組) 第1号 (看処遇58) 第1号 (看処遇63) 第2号 (看処遇65) 第1号 (外在ベⅠ) 第64号 (入ベ63) 第1号 (酸単) 第9837号	令和元年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和 3年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成19年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	例等に対するもの:6 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:46 ペースメーカー移植術の実施症例数:19 区分番号「K647-2」等に掲げる手術:12例 部分切除及び外側区域切除 C E 算定単価:0.19円 L G C 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:2.35円
489	09・1052・4	平安山医院	〒905-0006 名護市宇茂佐1702-1 0980(52)6895	一般 16	(人工腎臓) 第14号 (導入Ⅰ) 第11号 (肢梢) 第31号 (酸単) 第9606号	平成30年 4月 1日 平成30年 4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Ⅰ 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ポンプ 算定単価:0.42円

[illegible]

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
					(食) 第134号 (C・M) 第219号 (脳Ⅰ) 第22号 (運Ⅰ) 第43号 (外在ベⅠ) 第41号 (入ベ39) 第1号 (酸単) 第9906号	平成 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟数:1棟 病床数:42床 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型X線機 算定単価:2.35円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
					(運Ⅰ) 第49号 (認リハ) 第2号 (集コ) 第24号 (精) 第31号 (シヨ大) 第1号 (デ大) 第37号 (抗治療) 第12号 (認デ) 第12号 (医療保護) 第16号 (外在ベⅠ) 第175号 (入ベ29) 第2号 (酸単) 第9883号	平成24年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成11年10月 1日 平成19年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成18年10月 1日 平成16年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 専用施設の面積:187.45㎡ 専用施設の面積:262.55㎡ 患者1人当たりの面積:5.25㎡ 専用施設の面積:262.55㎡ 患者1人当たりの面積:5.25㎡ 夜間ケア加算:無 専用施設の面積:281.83㎡ 患者1人当たりの面積:5.63㎡ 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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
492	09・1069・8	医療法人 中央外科	〒905-0013 名護市城1-1-12 0980(52)2118	一般	(機能強化) 第119号 (外来感染) 第85号 (医療DX) 第60号 (地包加) 第33号 (ニコ) 第143号 (支援診2) 第40号 (在宅DX) 第15号 (在医総管1) 第14号 (在総) 第28号 (脳Ⅲ) 第16号 (運Ⅱ) 第213号 (外在ベⅠ) 第287号 (酸単) 第9565号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6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時間の連絡体制を確保し ている 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ホスピタル算定単価:2.35円
493	09・1072・2	伊差川整形外科	〒905-1152 名護市伊差川309-1 0980(52)5656		(運Ⅱ) 第10号	平成18年 4月 1日	
494	09・1082・1	さくら眼科	〒905-1152 名護市伊差川310-1 0980-54-5100		(短手Ⅰ) 第38号 (コンⅠ) 第10号	令和 4年 4月 1日 平成29年 2月 1日	回復室病床数:4床
495	09・1088・8	赤嶺内科	〒905-0019 名護市大北1-5-11 0980-54-6200		(遠隔持陽) 第60号 (C・M) 第239号 (人工腎臓) 第27号 (導入Ⅰ) 第20号 (透析水) 第60号 (酸単) 第9582号	令和 5年12月 1日 平成26年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: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 小型ホスピタル算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
496	09・1093・8	医療法人 美ら海ハ シイ産婦人科	〒905-0019 名護市大北5-3-4 0980-54-4188	一般 14	(医療DX) 第200号 (時間外1) 第8号 (診入院) 第127号 (ハイ妊娠) 第7号 (乳腺ケア) 第28号 (婦特管) 第17号 (HPV) 第4号 (酸単) 第9686号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 2年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分: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 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
497	09・1101・9	北部山里クリニック	〒905-0015 名護市大南2-12-26 0980-52-1119		(人工腎臓) 第73号 (透析水) 第70号 (外在ベI) 第90号 (外在ベII2) 第4号 (酸単) 第9736号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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 小型ボソハ 算定単価:2.35円
498	09・1102・7	北部皮フ科クリニッ ク	〒905-0019 名護市大北3-9-7 0980-54-4912		(医療DX) 第193号	令和 6年 6月 1日	
499	09・1103・5	メンタルクリニック やんばる	〒905-0009 名護市宇茂佐の森一丁目2番地9 0980-52-4556 (0980-52-3886)		(ショ大) 第14号 (デ大) 第47号 (外在ベI) 第7号 (外在ベII1) 第3号	平成27年 7月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	専用施設の面積:325.52㎡ 患者1人当たりの面積:6.51㎡ 専用施設の面積:325.52㎡ 患者1人当たりの面積:6.51㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 225 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
500	09・1105・0	公益社団法人北部地区医師会 ちゅら海クリニック	〒905-0006 名護市宇茂佐1710-25 0980-51-1414 (0980-51-1410)		(時間外4) 第2号 (糖管) 第51号 (人工腎臓) 第20号 (透析水) 第62号 (肢梢) 第74号 (外在ベⅠ) 第61号 (外在ベⅡ8) 第1号	平成24年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6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
501	09・1106・8	ゆうクリニック	〒905-0009 名護市宇茂佐の森一丁目1番地5 0980-54-8010 (0980-54-8011)		(医療DX) 第159号 (在医総管1) 第171号 (遠隔持帰) 第22号 (酸単) 第9724号	令和 6年 6月 1日 平成25年11月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
502	09・1109・2	辻眼科	〒905-0011 名護市宮里一丁目26番11号 0980(52)6700		(医療DX) 第247号 (コン1) 第61号 (外後発使) 第299号	令和 6年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
503	09・1110・0	かじまやリゾートクリニック	〒905-0011 名護市宮里518番地2 0980-51-1197 (0980-51-1197)		(機能強化) 第157号 (支援診2) 第31号 (在医総管1) 第72号 (在総) 第72号 (HPV) 第85号 (酸単) 第9912号	令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成19年 7月 1日 平成19年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ポンプ算定単価:2.36円
504	09・1111・8	大北内科胃腸科クリニック	〒905-0019 名護市大北3丁目1番48号 0980-53-5455 (0980-54-5700)	一般 2	(外来感染) 第96号 (医療DX) 第243号 (時間外3) 第20号 (ニコ) 第96号 (がん指) 第48号 (酸単) 第9748号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 226 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
505	09・1113・4	スポーク・クリニック	〒905-0007 名護市屋部1 1 7 番地 0980-52-7775 (0980-52-7731)		(ニコ) 第97号 (脳Ⅱ) 第88号 (運Ⅰ) 第76号 (運Ⅱ) 第99号 (外在ベⅠ) 第176号 (外在ベⅡ4) 第2号 (酸単) 第9888号	平成29年 7月 1日 平成21年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成21年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 小型ホソバ 算定単価:2.35円
506	09・1114・2	どい脳神経外科	〒905-0006 名護市宇茂佐1 7 4 6 - 6 0980-54-2828 (0980-54-2850)		(医療DX) 第295号 (ニコ) 第110号 (神経) 第30号 (C・M) 第158号 (脳Ⅲ) 第106号 (運Ⅱ) 第248号 (酸単) 第9942号	令和 6年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年12月 1日 令和 6年 1月 1日 令和元年11月 1日 令和 6年 1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) 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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 大型ホソバ 算定単価:0.42円
507	09・1117・5	大兼久医院	〒905-0013 名護市城一丁目1 番1 3 号 0980-53-1297 (0980-53-1297)		(ニコ) 第189号 (遠隔持帰) 第72号	平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
508	09・1119・1	たいようのクリニック	〒905-0018 名護市大西3 丁目1 5 番1 号 0980-54-0700 (0980-54-0711)		(人工腎臓) 第15号 (導入1) 第12号 (透析水) 第3号 (肢梢) 第65号 (酸単) 第9645号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 227 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
509	09・1121・7	やんばる協同クリニック	〒905-0019 名護市大北5丁目3-2 0980-52-1001 (0980-52-1002)		(機能強化) 第109号 (外来感染) 第12号 (連携強化) 第5号 (支援診2) 第30号 (在医総管1) 第139号 (在総) 第117号 (外在ベ1) 第239号 (酸単) 第9717号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 6月 1日 平成23年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円
510	09・1126・6	医療法人 桜風会 おおにし医院	〒905-0013 名護市城2丁目10番16号 0980-43-0200 (0980-43-0233)		(医療DX) 第166号 (ニコ) 第192号 (支援診3) 第148号 (在医総管1) 第174号 (在総) 第141号 (遠隔持陽) 第21号 (酸単) 第9844号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年12月 2日 平成25年12月 2日 令和 2年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円
511	09・1127・4	名護市屋我地診療所	〒905-1632 名護市饒平名460番地の1 0980-52-8887 (0980-52-8911)		(ニコ) 第207号 (遠隔持陽) 第67号 (小検) 第9号 (酸単) 第9824号	平成29年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 平成27年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円
512	09・1131・6	たいら内科クリニック	〒905-0011 名護市宮里6丁目8番7号 0980-53-0033 (0980-53-4400)		(酸単) 第9907号	令和 6年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円
513	09・1134・0	みみ・はな・のど ゆいクリニック	〒905-0019 名護市大北5-22-25 0980-51-1187 (0980-51-1188)		(医療DX) 第53号 (外在ベI) 第220号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
514	09・1135・7	社会福祉法人 五和 会 名護療育医療セ ンター附属 育ちの クリニック	〒905-0016 名護市大東二丁目23番30号 0980-53-3366 (0980-53-3386)		(医療DX) 第298号 (酸単) 第9658号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円
515	09・1137・3	ちはる眼科	〒905-0011 名護市宮里6丁目8番7号 0980-43-5513 (0980-43-5516)		(短手1) 第24号 (コン1) 第107号 (外後発使) 第301号 (酸単) 第9617号	令和 4年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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 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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
516	09・1138・1	北部形成・外科診療所	〒905-0015 名護市大南2丁目13-8 0980-53-7008 (0980-53-7008)		(短手1) 第51号 (下創管) 第19号 (静圧) 第11号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 2月 1日	回復室病床数:1床
517	09・1141・5	あしとみ泌尿器科クリニック	〒905-0011 名護市宮里5-10-17 0980-52-2222 (0980-52-2223)		(酸単) 第9521号	令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
518	09・1142・3	社会福祉法人名護学院 クリニック和睦	〒905-0016 名護市大東1丁目15-6 0980-43-0418 (0980-43-0417)		(酸単) 第9518号	令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
519	09・1143・1	あき内科クリニック	〒905-0006 名護市字茂佐919番地7 センタービル1F 0980-45-0088 (0980-45-0087)		(ニコ) 第278号 (酸単) 第9758号	令和 3年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
520	09・1144・9	なんくる内科	〒905-1143 名護市字真喜屋311番地 0980-43-6934 (0980-43-6935)		(外来感染) 第60号 (医療DX) 第29号 (ニコ) 第281号 (プログラム) 第4号	令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 1月 5日 令和 6年 6月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出
521	09・1145・6	儀保小児科内科医院	〒905-0018 名護市大西2丁目4-32 0980-53-4833 (0980-54-3011)		(外在ベI) 第50号 (機能強化) 第190号 (外来感染) 第87号 (時間外4) 第8号 (小か診2) 第2号	令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日	
522	09・1146・4	なごこころのクリニック	〒905-0016 名護市大東2丁目22-6 0980-43-1515 (0980-43-1516)		(在医総管1) 第309号	令和 6年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
523	09・1147・2	みちこ女性クリニック	〒905-1147 名護市字田井等7 7 4 番地 0980-43-8770 (0980-43-8771)		(情報通信) 第110号 (医療DX) 第255号 (乳腺ケア) 第32号 (婦特管) 第36号 (ニコ) 第289号 (HPV) 第91号 (酸単) 第9954号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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 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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
524	10・1012・6 (10・3043・5)	医療法人 晴明会 糸満晴明病院	〒901-0334 糸満市大度 5 2 0 098-997-2011 (098-997-3885)	精神 297	(歯初診) 第543号 (精応) 第18号 (精合併加算) 第26号 (依存管理) 第1号 (精救急受入) 第2号 (精急医配) 第34号 (精急1) 第13号 (精療) 第13号 (認治1) 第15号 (食) 第40号 (C・M) 第222号 (精) 第8号 (シヨ大) 第8号 (デナ) 第31号 (医療保護) 第13号 (補管) 第586号 (外在ベI) 第129号 (歯外在ベI) 第32号 (入ベ21) 第3号	平成30年10月 1日 平成26年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 3月 1日 昭和63年 7月 1日 平成25年 5月 1日 昭和63年12月 1日 平成25年 8月 1日 平成15年 5月 1日 平成16年 4月 1日 平成11年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	精神科急性期医師配置加算区分: 加算2の口 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 看護配置加算:無 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:40床 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:2階南、3階北、3階南、 病床数:154 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:51 基本料区分:特定入院 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:346.12㎡ 専用施設の面積:330.6㎡ 患者1人当たりの面積:4.72㎡ 専用施設の面積:330.6㎡ 患者1人当たりの面積:4.72㎡

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9573号	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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
525	10・1025・8	ウェルネス西崎病院	〒901-0361 糸満市糸満2041-5 098(994)2582 (098-994-3307)	療養 療養 60	(療養入院) 第14号 (診療録3) 第57号 (療養1) 第38号 (データ提) 第68号 (食) 第84号 (C・M) 第285号 (脳Ⅱ) 第138号 (運Ⅰ) 第127号 (外在ベⅠ) 第167号 (入ベ2Ⅰ) 第4号 (酸単) 第9846号	令和 2年10月 1日 平成27年12月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 昭和60年 1月 1日 令和元年10月 1日 平成30年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:60床 区分:入院料 1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階療養病棟 病床数:17床 病棟面積のうち患者1人当たり :40.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階療養病棟 病床数:43床 病棟面積のうち患者1人当たり :23.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.4㎡ データ提出加算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 C T 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
526	10・1030・8	健孝クリニック	〒901-0302 糸満市潮平 7 1 4 - 2 098(994)1177		(医療DX) 第194号 (外後発使) 第302号 (酸単) 第9943号	令和 6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 3 小型ホシハ 算定単価:2.35円
527	10・1034・0	医療法人 水晶会 安里眼科	〒901-0302 糸満市潮平 7 2 2 098(994)1882 (098-994-1895)	一般 19	(診入院) 第132号 (ロー検) 第8号 (コン1) 第36号 (外後発使) 第303号 (緑内眼ド) 第5号 (緑内ne) 第4号 (外在ベI) 第244号 (酸単) 第9726号	令和 2年 8月 1日 平成31年 3月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:9床 区分:入院基本料 5 加減算区分:医師配置加算 2 看護補助配置加算:看護補助配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 2 看護補助者職種 1:その他 様式 1 2 の 5・勤務態様 1:常勤 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ホシハ 算定単価:2.35円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
528	10・1044・9 (10・3061・7)	医療法人 陽和会 南山病院	〒901-0313 糸満市賀数4 0 6 - 1 098-994-3660 （098-994-2598）	精神 215	（看配）第191号 （精応）第17号 （精移行）第17号 （精合併加算）第24号 （依存管理）第6号 （医療安全2）第61号 （感染対策3）第7号 （患サポ）第51号 （後発使1）第93号 （精入退支）第2号 （精急医配）第21号 （精急1）第10号 （精療）第11号 （認治1）第3号 （食）第140号 （ニコ）第47号 （ハイ妊連2）第9号	令和 6年 6月 1日 平成26年 8月 1日 平成27年10月 1日 平成29年 1月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成 6年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 6月 1日	病棟種別:精神 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 精神科急性期医師配置加算区分:加算2の口 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 看護補助加算:看護補助加算2 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:ゆり病棟 病床数:60 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:でいご病棟 病床数:55 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:精神入院 認知症夜間対応加算:有 退院調整加算:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(こ連指Ⅱ) 第4号 (薬) 第79号 (医管) 第226号 (C・M) 第184号 (児春専) 第5号 (児春支) 第1号 (早充実) 第1号 (精) 第30号 (シヨ大) 第12号 (デ大) 第18号 (ナ) 第21号 (デナ) 第6号 (抗治療) 第8号 (認デ) 第11号 (精在宅援) 第4号 (医療保護) 第9号 (歯CAD) 第719号 (補管) 第1152号 (外在ベⅠ) 第163号 (入ベ2Ⅱ) 第3号 (酸単) 第9746号	令和 4年 4月 1日 平成16年11月 1日 令和 6年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成10年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成 6年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 平成 7年10月 1日 平成29年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成25年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:404.45㎡ 専用施設の面積:423㎡ 患者1人当たりの面積:6.04㎡ 専用施設の面積:856.11㎡ 患者1人当たりの面積:12.23㎡ 専用施設の面積:438.75㎡ 患者1人当たりの面積:21.9㎡ 専用施設の面積:423.0㎡ 患者1人当たりの面積:14.1㎡ 専用施設の面積:193㎡ 患者1人当たりの面積:7.7㎡ 専用施設の面積:118㎡ 患者1人当たりの面積:4.7㎡ 小型ホソハ 算定単価:2.35円

[illegible]

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
					(脳Ⅲ) 第107号 (運Ⅲ) 第140号 (認リハ) 第4号 (精) 第29号 (医療保護) 第23号 (外在ベⅠ) 第83号 (入ベ2Ⅰ) 第2号 (酸単) 第9542号	令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 平成29年 8月 1日 平成 9年10月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	C T 今回の届出の区分：機器の追加 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 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出：無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出：無 専用施設の面積：120.6㎡ L G C 算定単価：0.31円 大型ボ`ソ` 算定単価：0.42円 小型ボ`ソ` 算定単価：2.35円

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(後発使1) 第76号 (データ提) 第30号	令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1
					(入退支) 第64号	令和 4年11月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1
					(認ケア) 第12号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(地包ケア1) 第8号	令和 5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:4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
					(食) 第184号 (腎防管) 第5号 (ニコ) 第52号 (薬) 第74号	平成11年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成15年 6月 1日	許容病床数:150床
					(機安1) 第9号 (支援病2) 第6号 (在医総管1) 第85号 (遠隔持陽) 第74号 (検Ⅱ) 第25号 (C・M) 第186号	平成20年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成20年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
					(脳Ⅰ) 第33号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第4号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第61号	平成28年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(人工腎臓) 第51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38号 (透析水) 第42号	平成30年 4月 1日 平成26年11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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(肢梢) 第19号 (腎) 第27号 (胃瘻造) 第15号 (外在ベ I) 第130号 (入ベ 3 7) 第1号 (酸単) 第9568号	平成28年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6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 L G C 算定単価:0.31円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
533	10・1056・3	耳鼻咽喉科 かおる 医院	〒901-0302 糸満市潮平 7 0 5 - 4 098-994-1133 (098-994-1194)		(外来感染) 第79号 (医療 D X) 第47号 (時間外 1) 第66号 (時間外 3) 第58号 (外在ベ I) 第9号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
534	10・1061・3	てるや眼科クリニッ ク	〒901-0361 糸満市糸満 1 2 6 6 - 1 098-992-0800 (992-0801)		(医療 D X) 第37号 (短手 1) 第19号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:5床
535	10・1064・7	a m 皮膚科クリニッ ク	〒901-0302 糸満市潮平 7 8 7 番地の 5 098-995-1212 (098-995-1713)		(ロー検) 第1号 (コン 1) 第33号 (連携診) 第50号	平成24年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	
536	10・1065・4	医療法人 水平会 豆の木クリニック	〒901-0302 糸満市潮平 7 6 4 番地 1 098-995-3030 (098-995-3131)	一般	(がん指) 第30号 (外在ベ I) 第216号 (酸単) 第9564号	平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
537	10・1071・2	がじまる診療所	〒901-0305 糸満市西崎 2 丁目 2 6 番 6 号 098-851-3347 (098-851-3348)		(機能強化) 第103号 (ニコ) 第161号 (支援診 3) 第112号 (在医総管 1) 第143号 (在総) 第125号 (酸単) 第9640号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
538	10・1073・8	みんなのクリニック	〒901-0362 糸満市真栄里 2 0 2 9 - 1 1 098-840-3733 (098-840-3735)		(ニコ) 第162号 (連携診) 第46号 (酸単) 第9816号	平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 242 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
539	10・1074・6	糸満協同診療所	〒901-0364 糸満市潮崎町2丁目1-10 098-992-3920 (098-992-2569)		(機能強化) 第138号 (外来感染) 第15号 (連携強化) 第9号 (サ強化) 第3号 (支援診2) 第88号 (在医総管1) 第193号 (在総) 第153号 (外在ベ1) 第224号 (酸単) 第9868号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 5月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ算定単価:2.35円
540	10・1075・3	よしかわ整形クリニック	〒901-0362 糸満市真栄里2031-4 098-995-2525 (098-995-2211)		(医療DX) 第16号 (運1) 第149号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
541	10・1078・7	医療法人崇穂会 兼 島医院	〒901-0361 糸満市字糸満1505番地2 098-992-4850 (098-995-1139)	一般 一般 19	(外在ベ1) 第127号 (時間外1) 第98号 (診入院) 第193号	令和 6年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年10月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料3 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
542	10・1079・5	たまき耳鼻咽喉科クリニック	〒901-0362 糸満市字真栄里1432番地1 098-995-3387 (098-995-3397)		(補聴) 第32号 (酸単) 第9815号	令和元年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ボソハ算定単価:0.42円 小型ボソハ算定単価:2.35円
543	10・1081・1	いとまん在宅診療所	〒901-0322 糸満市字与座412-149 098-955-7248 (098-955-7248)		(機能強化) 第179号 (時間外1) 第113号 (支援診2) 第92号 (在医総管1) 第273号	令和 4年 8月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 3年 7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
544	10・1083・7	南部クリニック	〒901-0306 糸満市西崎町5丁目8-10 098-840-8221 (098-840-8222)		(情報通信) 第89号 (機能強化) 第191号 (医療DX) 第163号 (時間外1) 第135号 (がん疼) 第93号 (支援診2) 第98号 (在緩診実) 第23号 (在宅DX) 第4号 (在医総管1) 第304号 (医情連) 第10号 (在総) 第209号 (外在ベI) 第56号	令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
545	11・1001・7	とよみ生協病院	〒901-0201 豊見城市真玉橋5 9 3 - 1 098(850)7955 (0988501829)	一般 一般 99	(一般入院) 第243号 (診療録3) 第46号 (療) 第54号 (医療安全2) 第67号 (感染対策2) 第8号 (後発使2) 第23号 (データ提) 第31号 (認ケア) 第30号 (排自支) 第15号 (回1) 第13号 (地包ケア1) 第20号 (食) 第237号 (外排自) 第13号 (薬) 第144号 (支援病2) 第2号 (在医総管1) 第194号 (在総) 第173号	令和 6年 5月 1日 平成22年 2月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成29年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:51床 区分:急性期一般入院料 6 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:51 病室の総面積:430.2㎡ 1床当たり病床面積:8.4㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 認知症ケア加算区分:加算 3 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 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: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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(H P V) 第84号	令和 3年 2月 1日	H P V核酸検出
					(C ・ M) 第198号	令和 6年 2月 1日	H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(脳 I) 第36号	平成24年 6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
					(運 I) 第34号	平成24年 6月 1日	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)
					(呼 I) 第36号	平成24年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(人工腎臓) 第52号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(導入 1) 第71号	令和 5年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(透析水) 第49号	平成27年11月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(肢梢) 第21号	平成28年 4月 1日	透析液水質確保加算
					(外在ベ I) 第46号	令和 6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
					(入ベ 9 1) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(酸単) 第9650号	令和 6年 4月 1日	
546	11・1004・1	かでな内科医院	〒901-0241 豊見城市豊見城 7 5 3 - 2 098(850)5266		(外後発使) 第321号	令和 6年 6月 1日	大型ボ`ン` 算定単価:0.42円
					(酸単) 第9862号	令和 6年 4月 1日	小型ボ`ン` 算定単価:2.35円
547	11・1005・8	垣花整形外科医院	〒901-0241 豊見城市豊見城 1 0 0 7 - 3 0 098(850)4160		(二骨継 3) 第42号	令和 6年 5月 1日	
					(運 II) 第209号	令和元年10月 1日	
					(補管) 第478号	平成 8年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(1 7 5) 第18号	平成14年 4月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 247 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(集コ) 第15号 (外在ベ1) 第77号 (入ベ36) 第2号 (酸単) 第9899号	平成20年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.3円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
549	11・1013・2	おなが眼科医院	〒901-0241 豊見城市豊見城4 3 7-2 098-850-6165		(医療DX) 第241号 (外後発使) 第304号	令和 6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
550	11・1017・3	とよみクリニック	〒901-0201 豊見城市真玉橋1 2 3 098(856)5700		(ニコ) 第125号 (がん指) 第115号	令和 3年 8月 1日 令和 4年10月 1日	
551	11・1026・4	社会医療法人友愛会 豊見城中央病院附 属豊崎クリニック	〒901-0225 豊見城市豊崎1 番4 1 2 098-840-5151		(画1) 第28号 (ボ断コ複) 第2号	平成24年 8月 1日 平成29年 4月 1日	所定点数 1000分の100 施設共同利用率:56.8% 該当届出:ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影
552	11・1027・2	空と海とクリニック	〒901-0244 豊見城市宜保二丁目7 番地7 098-840-2000		(ニコ) 第237号 (がん指) 第40号	平成29年 8月 1日 平成24年 6月 1日	
553	11・1028・0	なかまクリニック	〒901-0241 豊見城市豊見城3 7 2-1 098-891-6424 (098-891-6425)		(医療DX) 第17号 (ショ大) 第29号 (デナ) 第34号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成17年 4月 1日	専用施設の面積:135.1㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:145㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡
554	11・1031・4	いしかわ眼科クリニ ック	〒901-0242 豊見城市高安3 1 7-1 098-851-2200	一般 一般 3	(外在ベ1) 第191号 (医療DX) 第219号 (短手1) 第47号 (コン1) 第50号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
555	11・1032・2	なかそね整形外科リ ハビリクリニック	〒901-0241 豊見城市豊見城4 4 4-2 098-851-0255		(医療DX) 第258号 (脳Ⅲ) 第48号 (運Ⅰ) 第144号	令和 6年 7月 1日 平成20年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
556	11・1035・5	田仲医院	〒901-0244 豊見城市宜保二丁目1番地9 098-850-7474 (098-850-6464)		(外在ベⅠ) 第279号 (医療DX) 第27号 (がん指) 第111号 (持血測1) 第22号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年11月 1日 平成30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
557	11・1036・3	とくとくクリニック	〒901-0241 豊見城市豊見城4 4 4番地2 098-851-0277 (098-851-0278)		(検Ⅰ) 第54号 (外在ベⅠ) 第131号 (外在ベⅡ1) 第10号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
558	11・1037・1	もりクリニック	〒901-0244 豊見城市宜保二丁目1番地5 098-856-1500 (098-856-8801)		(ニコ) 第121号 (外在ベⅠ) 第13号 (酸単) 第9579号	平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ポンパ 算定単価:2.35円
559	11・1039・7	上地耳鼻咽喉科	〒901-0231 豊見城市我那覇4 7 6番地1 098-850-8787		(情報通信) 第39号 (医療DX) 第34号 (ニコ) 第50号 (支援診3) 第224号 (がん指) 第42号 (在医総管1) 第68号 (在総) 第199号 (外在ベⅠ) 第183号 (酸単) 第9533号	令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ポンパ 算定単価:2.35円
560	11・1040・5	うえず内科クリニッ ク	〒901-0244 豊見城市宜保二丁目7番地1 098-891-6688 (098-891-6677)		(補管) 第997号	平成19年 7月 1日	
					(人工腎臓) 第19号 (導入1) 第14号 (透析水) 第19号 (肢梢) 第4号 (酸単) 第9823号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 7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 小型ポンパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
561	11・1042・1	みやぎ内科	〒901-0223 豊見城市翁長 8 6 9 098-988-6100 (098-988-6101)		(医療DX) 第36号 (がん疼) 第28号 (ニコ) 第69号 (支援診3) 第87号 (在診実1) 第22号 (がん指) 第28号 (在医総管1) 第127号 (在総) 第107号	令和 6年 6月 1日 平成23年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日	
562	11・1045・4	社会医療法人友愛会 豊見城中央病院附 属健康管理センター	〒901-0225 豊見城市豊崎 3 番 4 9 098-852-2017 (098-850-5381)		(HPV) 第87号 (C・M) 第203号	令和 4年 5月 1日 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) 撮影に使用する機器: 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)
563	11・1046・2	渡名喜眼科	〒901-0235 豊見城市名嘉地 2 2 0 番地 4 098-891-6234 (098-891-6235)		(コン1) 第78号	平成29年 3月 1日	
564	11・1048・8	朋友クリニック	〒901-0243 豊見城市上田 1 - 1 7 098-840-2288 (098-840-2277)		(ニコ) 第174号 (在医総管1) 第156号 (在総) 第129号 (神経) 第23号 (C・M) 第211号 (脳Ⅲ) 第79号 (運Ⅲ) 第82号 (外在ベⅠ) 第257号 (酸単) 第9847号	平成29年 7月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 4列以上16列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無 小型ポンプ算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
565	11・1049・6	松岡医院	〒901-0213 豊見城市字高嶺3 9 5 番地 5 6 098-850-9529 (098-852-2851)		(ニコ) 第176号 (遠隔持陽) 第26号	平成29年 7月 1日 令和 2年11月 1日	
566	11・1050・4	伊佐内科クリニック	〒901-0201 豊見城市字真玉橋2 8 5 - 1 とよ みメディカルビル4 F 098-851-8828 (098-851-8282)		(医療DX) 第11号 (ニコ) 第190号 (神経) 第26号 (酸単) 第9540号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
567	11・1051・2	愛ホームクリニック	〒901-0243 豊見城市字上田5 6 5 番地 050-1494-1913 (050-1494-1913)		(在医総管1) 第190号	平成26年 7月 1日	
568	11・1057・9	Fクリニック沖縄	〒901-0235 豊見城市名嘉地2 2 8 - 1 098-850-5577 (098-850-5578)		(情報通信) 第46号 (婦特管) 第2号 (HPV) 第77号	令和 5年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 3月21日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノ タイプ判定)
569	11・1059・5	とよむファミリーク リニック	〒901-0203 豊見城市長堂3 7 5 - 6 098-851-1717 (098-851-1718)		(ニコ) 第270号	令和 2年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
570	11・1060・3	かかず耳鼻咽喉科ク リニック	〒901-0201 豊見城市字真玉橋2 8 5 番地 1 とよみメディカルビル3 F 098-856-3317 (098-856-3322)		(在医総管1) 第256号 (外在ベI) 第283号 (外来感染) 第95号 (医療DX) 第240号 (外在ベI) 第263号	令和 2年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
571	11・1061・1	とよみ眼科	〒901-0201 豊見城市字真玉橋2 8 5 - 1 - 2 階 098-987-4004 (098-987-4084)		(医療DX) 第253号 (短手1) 第16号 (コン1) 第114号 (外在ベI) 第226号 (酸単) 第9932号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 6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
572	11・1062・9	かかず内科クリニッ ク	〒901-0205 豊見城市字根差部5 8 9 - 5 098-851-8774 (098-851-8922)		(連携診) 第73号 (酸単) 第9712号	令和 6年 8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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
574	11・1066・0 (11・3048・2)	友愛医療センター	〒901-0224 豊見城市字与根 5 0 番地 5 098-850-3811 (098-850-3810)	一般 一般 388	(情報通信) 第74号 (医療DX) 第7号 (歯初診) 第643号 (外安全1) 第245号 (外感染1) 第245号 (外来環1) 第245号 (一般入院) 第266号 (急充実1) 第2号 (救急医療) 第26号 (超急性期) 第21号 (診療録1) 第8号 (診療録2) 第33号 (事補1) 第34号 (急性看補) 第43号 (看夜配) 第33号 (療) 第88号 (重) 第60号 (栄養子) 第46号 (医療安全1) 第58号 (感染対策1) 第19号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6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 令和 2年 8月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:11棟 病床数:351床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 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100対 1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対 1 配置加算 1 病棟数:11 病棟種別:一般 病床数:283 個室:18 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 指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使 用体制加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 253 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(患サポ) 第56号 (重症初期) 第5号 (報告管理) 第5号 (褥瘡ケア) 第26号 (ハイ妊娠) 第50号 (ハイ分娩) 第31号 (呼吸子) 第21号 (術後疼痛) 第1号 (後発使1) 第101号 (病棟薬1) 第25号 (病棟薬2) 第9号 (データ提) 第69号 (入退支) 第62号 (認ケア) 第54号 (せん妄ケア) 第25号 (精疾診) 第16号 (地医確保) 第18号 (集1) 第5号 (ハイケア1) 第21号 (ハイケア2) 第13号	令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5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 令和 2年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 5年11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 令和 4年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年11月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:無 認知症ケア加算区分:加算1 早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 病床数:14床 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:15床 早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 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:8床

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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51号	令和 5年10月 1日	病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数：16床 届出加算の区分：注２に規定する加算（ア 保育士１名の場合）
					（短手１）第13号	令和 2年 8月 1日	
					（食）第269号	令和 2年 8月 1日	回復室病床数:6床 回復室病床数:4床
					（がん専栄）第3号	令和 4年 4月 1日	
					（遠隔べ）第15号	令和 2年 8月 1日	
					（がん疼）第73号	令和 2年 8月 1日	
					（がん指イ）第34号	令和 4年 4月 1日	
					（がん指口）第28号	令和 2年 8月 1日	
					（がん指二）第8号	令和 2年 8月 1日	
					（移植管臓）第6号	令和 2年 8月 1日	
					（糖防管）第31号	令和 2年 8月 1日	
					（小運指管）第10号	令和 2年 8月 1日	
					（乳腺ケア）第27号	令和 2年 8月 1日	
					（婦特管）第25号	令和 2年 8月 1日	
					（腎代替管）第5号	令和 2年 8月 1日	
					（一妊管）第9号	令和 4年 4月 1日	
					（生補管１）第3号	令和 4年 4月 1日	
					（二骨管１）第8号	令和 4年 4月 1日	
					（二骨継３）第12号	令和 4年 4月 1日	
					（腎防管）第7号	令和 6年 6月 1日	
					（トリ）第23号	令和 2年 8月 1日	
					（救搬看体）第17号	令和 2年 8月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					（放射診）第8号	令和 2年10月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
					（外化診１）第16号	令和 4年 4月 1日	
					（ニコ）第274号	令和 2年 8月 1日	
					（開）第23号	令和 2年 8月 1日	
					（がん指）第103号	令和 2年 8月 1日	
					（ハイ妊連１）第10号	令和 2年 8月 1日	
					（ハイ妊連２）第12号	令和 2年 8月 1日	
					（肝炎）第26号	令和 2年 8月 1日	
					（薬）第143号	令和 2年 8月 1日	
					（機安１）第53号	令和 2年 8月 1日	
					（機安２）第8号	令和 3年 4月 1日	
					（医管）第165号	令和 2年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(救患搬) 第5号 (遠隔酸素) 第3号 (遠隔持陽) 第18号 (持血測1) 第27号 (染色体) 第1号 (B R C A) 第10号 (先代異) 第8号 (抗H L A) 第4号 (H P V) 第86号 (検Ⅰ) 第92号 (検Ⅱ) 第45号 (血内) 第21号 (歩行) 第29号 (ヘッド) 第24号 (神経) 第41号 (小検) 第24号 (C気鏡) 第10号 (口菌検) 第2号 (咀嚼能力) 第24号 (画1) 第45号 (C・M) 第291号 (冠動C) 第25号	令和 6年 6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 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 3年 5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 令和 2年 8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 令和 4年11月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4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 届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 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 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					（心臓M）第20号 （抗悪処方）第23号 （外化1）第41号 （菌）第34号 （心Ⅰ）第29号 （脳Ⅰ）第96号 （運Ⅰ）第120号 （呼Ⅰ）第73号 （摂嚙回1）第4号 （がんリハ）第35号 （医処休）第7号 （医処外）第7号 （医処深）第7号 （静圧）第4号 （血入）第5号 （人工腎臓）第82号 （導入3）第1号 （透析水）第85号 （肢梢）第67号 （移後拒）第1号 （スト合）第8号 （歯CAD）第624号 （組再乳）第13号 （緊整固）第3号 （自家）第4号 （後縦骨）第3号 （椎醇注）第7号	令和 4年 1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 令和 2年 8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 令和 2年 8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 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 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6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 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日	専用病床数:20床 専用の部屋の面積:53.11㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術:一次再建 組織拡張器による乳房再建手術:二次再建

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(緊穿除) 第2号 (脊刺) 第18号 (乳腺カ) 第2号 (乳セ1) 第23号 (乳セ1) 第24号 (乳セ2) 第24号 (乳セ2) 第26号 (乳腫) 第5号 (ゲル乳再) 第12号 (穿瘻閉) 第7号 (経特) 第23号 (胸腔弁形) 第6号 (胸弁形内支) 第1号 (胸腔下置) 第6号 (カ大弁置) 第2号 (不整胸腔) 第1号 (不整経力) 第3号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 5年 5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 令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2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 6月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検 (併用) 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 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:一次二期的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:二次再建 届出区分: 高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分: アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの 緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:15例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:10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:50例 経食道心エコー検査:100例

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(経中) 第17号 (べ) 第67号 (べリ) 第16号 (両べ静) 第17号 (除静) 第18号	令和 2年 8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 令和 2年 8月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:60 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:60 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :30 心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:60 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:60 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :30
					(両除静) 第17号	令和 2年 8月 1日	
					(大) 第42号 (経循補) 第4号 (経下肢動) 第4号 (腹リ傍側) 第3号 (内胃切) 第2号 (バ経静脈) 第7号 (腹胆床) 第3号 (胆腫) 第4号 (腹肝) 第14号	令和 2年 8月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日	
					(腹臍切) 第14号 (早大腸) 第14号 (腹直腸切支) 第2号 (腎) 第33号 (腹腎尿支器) 第4号 (腎植) 第4号 (生腎) 第5号 (膀胱ハ間) 第12号 (精精採) 第1号 (腹前支器) 第6号 (腹腔子内支) 第3号 (腹癒修) 第4号 (体膜肺) 第2号	令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 5年10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 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1 区域切除（外側 区域切除を除く。）、2 区域切 除及び3 区域切除以上のもの

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
575	11・1067・8 (11・3049・0)	豊見城中央病院	〒901-0243 豊見城市字上田2 5 番地 098-851-0501 (098-851-0506)	一般 一般 268	(情報通信) 第24号 (医療DX) 第133号 (歯初診) 第644号 (外安全1) 第246号 (外感染1) 第246号 (外来環1) 第246号 (一般入院) 第265号 (救急医療) 第27号 (診療録1) 第7号 (診療録2) 第31号 (事補1) 第35号 (急性看補) 第42号 (看夜配) 第32号 (療) 第89号 (栄養子) 第47号 (医療安全1) 第59号 (感染対策2) 第7号 (呼吸子) 第22号 (後発使1) 第92号 (病棟薬1) 第26号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 4年10月 1日 令和 2年 8月 3日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 3日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 8月 3日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:35床 区分:急性期一般入院料 6 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2 0 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:看護補 助体制充実加算 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 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:35 病室の総面積:331.7㎡ 1 床当たり病床面積:9.5㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベラン ス強化加算

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
					(データ提) 第70号	令和 4年 7月 1日	データ提出加算 2・データ提出加算 4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 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 認知症ケア加算区分:加算 3 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:45床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 3 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 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体制充実加算:看護補助体制充実加算 3
					(入退支) 第63号	令和 4年10月 1日	
					(認ケア) 第56号	令和 4年 6月 1日	
					(せん妄ケア) 第27号 (回 1) 第14号	令和 2年 8月 3日 令和 5年10月 1日	
					(回 3) 第8号	令和 4年10月 1日	
					(地包ケア 2) 第27号	令和 4年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(緩2) 第11号 (食) 第270号 (糖管) 第40号 (がん疼) 第74号 (がん指イ) 第33号 (がん指口) 第27号 (糖防管) 第30号 (小運指管) 第12号 (腎防管) 第8号 (薬) 第142号 (機安1) 第52号 (医管) 第166号 (在看) 第16号 (遠隔持陽) 第17号 (持血測1) 第26号 (遺伝検1) 第19号 (検Ⅱ) 第44号 (口一検) 第10号 (口菌検) 第3号 (画2) 第41号 (C・M) 第292号 (菌) 第33号 (心Ⅰ) 第28号	令和 4年 7月 1日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 4年10月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 8月 3日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 9月 1日 令和 4年11月 1日 令和 2年 8月 3日 令和 2年10月 1日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日	当該病棟の看護職員夜間配置加算:看護職員夜間配置加算に係る届出 当該病棟総数病床数①:21床 糖尿病透析予防指導管理料(特定地域):無 高度腎機能障害患者指導加算:無 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 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) 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 専用の部屋の面積:16㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
					(脳Ⅰ) 第95号 (運Ⅰ) 第121号 (呼Ⅰ) 第74号 (がんリハ) 第34号 (人工腎臓) 第81号 (導入Ⅰ) 第63号 (透析水) 第84号 (肢梢) 第66号 (歯CAD) 第625号 (脊刺) 第17号 (胃瘻造) 第44号 (胃瘻造嚥) 第31号 (麻管Ⅰ) 第70号 (補管) 第1341号 (外在ベⅠ) 第132号 (歯外在ベⅠ) 第33号 (入ベ53) 第1号 (酸単) 第9660号	令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合Ⅰ 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 CE 算定単価:0.18円 小型ポンプ 算定単価:2.35円
576	11・1068・6	こころとからだ つ なぐるクリニック	〒901-0225 豊見城市豊崎1-18 1F 098-996-5205 (098-996-5206)		(情報通信) 第65号 (医療DX) 第197号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
577	11・1070・2	とよさきメンタルク リニック	〒901-0222 豊見城市字渡橋名289番地62 -3 098-996-2969		(シヨ小) 第24号 (デ小) 第29号	令和 3年10月 1日 令和 3年 6月 1日	専用施設の面積:61.5㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡ 専用施設の面積:61.5㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
578	11・1071・0	K E N整形クリニック	〒901-0223 豊見城市字翁長864番地8 N ビル3階 098-856-8277 (098-856-8278)		(医療DX) 第297号 (二骨継3) 第31号 (運1) 第131号	令和 6年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
579	11・1072・8	とみしろ内科	〒901-0244 豊見城市字宜保266-4 098-840-2100 (098-840-2101)		(外在ベ1) 第290号 (外来感染) 第103号 (医療DX) 第57号 (外在ベ1) 第58号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
580	11・1073・6	豊崎メディカルクリニック	〒901-0223 豊見城市字翁長864番地8 N ビル2F 098-856-1288 (098-856-1289)		(外来感染) 第56号 (腎代替管) 第10号 (ニコ) 第280号 (遠隔持陽) 第45号 (人工腎臓) 第85号 (導入2) 第21号 (透析水) 第89号 (肢梢) 第69号 (酸単) 第9700号	令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.35円
581	11・1074・4	豊見城メンタルクリニック	〒901-0244 豊見城市宜保266番地3 098-995-9811 (098-995-9811)		(情報通信) 第45号 (在医総管1) 第292号 (認1) 第12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	届出区分: 認知療法・認知行動療法1
582	11・1075・1	とよさきこどもクリニック	〒901-0222 豊見城市字渡橋名289番地62の2 098-851-0020 (098-851-0030)		(酸単) 第9747号	令和 6年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
583	12・1004・9	沖縄県立南部医療センター・こども医療センター 附属久高診療所	〒901-1501 南城市知念字久高231-2 098(948)1319		(医療DX) 第180号 (時間外1) 第90号 (時間外3) 第119号 (ニコ) 第188号 (在医総管1) 第314号 (175) 第180号 (酸単) 第9800号	令和 6年 6月 1日 平成31年 1月 1日 平成25年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 265 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
584	12・1009・8	みなみ野クリニック	〒901-1208 南城市大里字平良2584番地2 098-945-8811 (098-945-8558)		(ニコ) 第68号 (神経) 第14号 (C・M) 第273号 (酸単) 第9896号	平成29年 7月 1日 平成20年12月 1日 令和元年12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 小型ホソバ 算定単価: 2.35円
585	12・1015・5	南城眼科	〒901-0615 南城市玉城堀川695-1 098-949-1680 (098-949-1681)		(短手1) 第44号 (コン1) 第86号 (酸単) 第9941号	令和 4年 5月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数: 4床 小型ホソバ 算定単価: 2.14円
586	12・1017・1	南城つはこクリニック	〒901-1414 南城市佐敷字津波古433番地コ ート山城1階 098-947-3722 (098-947-4570)		(情報通信) 第47号 (機能強化) 第177号 (時間外1) 第59号 (地包加) 第34号 (がん疼) 第51号 (ニコ) 第217号 (支援診3) 第165号 (在診実1) 第12号 (がん指) 第69号 (在医総管1) 第160号 (在総) 第168号 (外在ベI) 第150号 (酸単) 第9569号	令和 5年 3月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年11月 1日 令和元年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年12月 1日 平成24年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 小型ホソバ 算定単価: 2.35円
587	12・1018・9	ふじた眼科	〒901-1414 南城市佐敷字津波古249番地 1階 098-943-8700 (098-943-8701)		(コン1) 第93号 (外在ベI) 第217号	平成29年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(感染対策3) 第19号 (後発使1) 第74号 (データ提) 第54号 (入退支) 第50号 (回3) 第2号 (食) 第247号 (糖管) 第47号 (がん疼) 第63号 (ニコ) 第184号 (在看) 第19号 (C・M) 第224号 (脳I) 第47号 (運I) 第50号 (呼I) 第53号 (集コ) 第22号 (胃瘻造) 第21号 (胃瘻造嚥) 第13号	令和 4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 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成25年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日	ち患者1人当たり:8.1㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 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:30床 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:5棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:179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 病棟数:1棟 病床数:40床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 268 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベ I) 第282号 (入ベ 2 8) 第1号 (酸単) 第9539号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	C E 算定単価:0.19円 小型ホシハ 算定単価:2.35円
589	12・1020・5	ロコモクリニック南 城	〒901-0618 南城市玉城字船越 9 4 9 - 4 098-949-1155 (098-949-1156)		(情報通信) 第17号 (機能強化) 第162号 (医療 D X) 第167号 (時間外 3) 第130号 (小運指管) 第2号 (二骨継 3) 第33号 (支援診 3) 第173号 (電情) 第1号 (在医総管 1) 第212号 (外後発使) 第305号 (脳Ⅲ) 第93号 (運Ⅱ) 第182号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 7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28年 4月 1日 平成28年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 9月 1日 平成29年 8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 外来後発医薬品使用体制加算 2 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
590	12・1024・7	医療法人明優会 あ かし内科クリニック	〒901-1505 南城市知念字久原 6 9 3 番地エス ペランサ華満進 1 階 098-947-3331 (098-947-3338)		(外在ベ I) 第74号 (外来感染) 第69号 (連携強化) 第37号 (医療 D X) 第155号 (がん指) 第124号 (遠隔持陽) 第65号 (外在ベ I) 第266号 (酸単) 第9716号	令和 6年 6月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
591	21・1025・5	もとぶ記念病院	〒905-0206 国頭郡本部町石川972番地 0980-51-7007	精神 170	(特疾2) 第27号 (精療) 第5号 (認治1) 第16号 (食) 第60号 (精) 第23号 (デ小) 第26号 (デナ) 第42号 (認デ) 第1号 (医療保護) 第4号 (外在ベI) 第22号 (入ベ26) 第2号 (酸単) 第9622号	平成30年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 5年 7月 1日 平成 7年 6月 1日 平成28年 8月 1日 平成21年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4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 届出に係る病棟:精神 病棟名:中央1階病棟 病床数:60 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 認知症夜間対応加算:有 退院調整加算:無 専用施設の面積:345.48㎡ 専用施設の面積:66.26㎡ 患者1人当たりの面積:3.31㎡ 専用施設の面積:235.4㎡ 患者1人当たりの面積:4.71㎡ 夜間ケア加算:無 専用施設の面積:484.62㎡ 患者1人当たりの面積:19.3㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
592	21・1036・2	国頭村立診療所	〒905-1400 国頭郡国頭村字辺土名1437 0980(41)5380		(在医総管1) 第5号 (外在ベI) 第135号 (酸単) 第9636号	平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円

[illegible]

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
594	21・1052・9	伊江村立診療所	〒905-0502 国頭郡伊江村東江前459 0980-49-2054 (0980-49-5851)		(時間外Ⅰ) 第13号 (ニコ) 第139号 (C・M) 第192号 (脳Ⅲ) 第21号 (運Ⅱ) 第154号 (人工腎臓) 第75号 (導入Ⅰ) 第50号 (透析水) 第39号 (外在ベⅠ) 第277号 (酸単) 第9915号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成26年 8月 1日 令和 6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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 大型ボンプ算定単価:0.42円 小型ボンプ算定単価:3.69円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
595	21・1054・5	医療法人ユカリア沖縄 かんな病院	〒904-1304 国頭郡宜野座村漢那4 6 9 098(968)3661 (098-968-3665)	療養 療養 104	(機能強化) 第172号 (療養入院) 第15号 (診療録3) 第61号 (事補1) 第29号 (療養1) 第14号 (感染対策2) 第9号 (データ提) 第39号 (入退支) 第48号 (回1) 第11号 (地包ケア1) 第15号	令和 4年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 5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29年 6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	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:80床 区分:入院料 1 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:7 5対1補助体制加算 療養病棟入院基本料算定病床数 :80床 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階西病棟 4 0床 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり :28.05㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:9.6㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 4 0床 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり :20.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.41㎡ 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 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:24床 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:32床 当該病床届出病棟の看護職員配

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
					(食) 第151号 (がん指) 第58号 (支援病3) 第17号 (在医総管1) 第234号 (補聴) 第34号 (C・M) 第265号 (脳Ⅱ) 第132号 (運Ⅰ) 第75号 (呼Ⅱ) 第52号 (外在べⅠ) 第40号 (入べ29) 第1号 (酸単) 第9509号	平成 7年 1月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 平成29年 2月 1日 平成30年10月 1日 平成28年 2月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	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 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ボパ 算定単価:2.35円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(遠隔持帰) 第68号 (C・M) 第143号	令和 6年 4月 1日 平成24年 4月 1日	今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT
					(脳Ⅲ) 第6号	平成20年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 無
					(運Ⅰ) 第77号	平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 無
					(呼Ⅰ) 第52号	平成26年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 無
					(外在ベⅠ) 第59号 (入ベ2Ⅰ) 第1号 (酸単) 第9594号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	CE 算定単価: 0.19円 大型ボツハ 算定単価: 0.42円 小型ボツハ 算定単価: 2.35円
597	21・1060・2	今帰仁診療所	〒905-0414 国頭郡今帰仁村謝名139 0980-56-3581		(ニコ) 第22号 (支援診3) 第189号 (がん指) 第26号 (在医総管1) 第50号 (在総) 第65号	平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年10月 1日	
598	21・1061・0	恩納クリニック	〒904-0411 国頭郡恩納村字恩納6329番地 098-966-8115 (098-966-8335)		(機能強化) 第135号 (外来感染) 第33号 (医療DX) 第202号 (時間外Ⅰ) 第3号 (支援診2) 第64号 (在医総管1) 第163号 (脳Ⅲ) 第2号 (運Ⅲ) 第33号 (呼Ⅱ) 第23号 (連携診) 第43号 (酸単) 第9698号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 5月 1日 平成18年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
599	21・1062・8	きんクリニック	〒904-1201 国頭郡金武町金武94番地 098(968)2145 (098-968-2299)		(情報通信) 第16号 (機能強化) 第114号 (外来感染) 第3号 (医療DX) 第50号 (地包加) 第38号 (ニコ) 第59号 (支援診3) 第144号 (がん指) 第105号 (在宅DX) 第11号 (在医総管1) 第97号 (在総) 第62号 (遠隔持陽) 第73号 (外在ベI) 第275号 (酸単) 第9901号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 9月 1日 平成18年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1
600	21・1065・1	やまだクリニック	〒905-0212 国頭郡本部町大浜874番地の1 5 0980-47-6660 (0980-47-5600)		(外来感染) 第101号 (時間外3) 第10号 (支援診3) 第137号 (がん指) 第1号 (在医総管1) 第118号 (在総) 第100号 (酸単) 第9737号	令和 6年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年11月 1日 平成21年11月 1日 令和 6年 4月 1日	小型b`nh`算定単価:2.35円
601	21・1066・9	国頭村立東部へき地 診療所	〒905-1503 国頭郡国頭村安田170番地 0980-41-7511 (0980-41-7510)		(ニコ) 第154号 (在医総管1) 第251号 (外後発使) 第367号 (外在ベI) 第168号 (酸単) 第9715号	平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型b`nh`算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
602	21・1067・7	おくまクリニック	〒904-1201 国頭郡金武町金武4 7 9 0 番地の1 098-968-5017 (098-968-5018)		(機能強化) 第141号 (外来感染) 第28号 (時間外2) 第5号 (時間外3) 第121号 (地包加) 第35号 (ニコ) 第235号 (支援診2) 第101号 (電情) 第5号 (在医総管1) 第138号 (在総) 第176号 (外在ベⅠ) 第134号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 平成28年 7月 1日 平成23年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6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 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
603	21・1068・5	東村立診療所	〒905-1204 国頭郡東村平良8 0 4 番地 0980-51-2200 (0980-512202)		(ニコ) 第225号 (酸単) 第9535号	平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
604	21・1069・3	大宜味村立診療所	〒905-1311 国頭郡大宜味村塩屋1 3 0 6 番地 6 2 0980-50-5450 (0980-50-5451)		(医療DX) 第191号 (在医総管1) 第147号 (遠隔持陽) 第66号 (酸単) 第9756号	令和 6年 6月 1日 平成24年 2月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
605	21・1071・9	K I Nスポーツ・整 形クリニック	〒904-1201 国頭郡金武町字金武1 0 9 1 2 番 地 098-968-7700 (098-968-7711)		(医療DX) 第260号 (脳Ⅲ) 第88号 (運Ⅰ) 第85号 (外在ベⅠ) 第255号 (外在ベⅡⅠ) 第20号	令和 6年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
606	21・1072・7	K I N放射線治療・ 健診クリニック	〒904-1201 国頭郡金武町字金武10897番地 098-968-4664 (098-968-4665)		(地包加) 第37号 (ニコ) 第221号 (C・M) 第251号 (C・M) 第252号	令和 3年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 1月12日 平成28年 1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 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器:MR I (1.5 テスラ以上3テスラ未満)
607	21・1073・5	西大條診療所	〒904-0412 国頭郡恩納村字谷茶565番地 098-966-1100 (098-966-1101)		(連携診) 第51号 (外来感染) 第104号 (時間外3) 第144号 (支援診3) 第207号 (在医総管1) 第259号 (在総) 第189号 (C・M) 第290号 (外後発使) 第330号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2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 C T 外来後発医薬品使用体制加算1
608	21・1076・8	O I S Tクリニック	〒904-0495 国頭郡恩納村字谷茶1919番地 1 沖縄科学技術大学院大学 第4 研究棟 C16 098-966-8945 (098-966-8242)		(外在ベ1) 第73号 (情報通信) 第31号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日	
609	21・1077・6	医療法人慶翔会 や んばるキッズファミ リークリニック	〒905-0214 国頭郡本部町渡久地846-1 0980-43-7818 (0980-43-7819)		(情報通信) 第106号	令和 6年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
610	22・1018・8	読谷村診療所	〒904-0305 中頭郡読谷村都屋167番地 098-956-1151 (098-956-9560)	一般	(情報通信) 第81号 (機能強化) 第166号 (外来感染) 第90号 (医療DX) 第56号 (ニコ) 第198号 (支援診2) 第63号 (在緩診実) 第16号 (在宅DX) 第3号 (在医総管1) 第23号 (在総) 第66号 (遠隔持陽) 第35号 (C・M) 第157号 (脳Ⅲ) 第19号 (運Ⅱ) 第242号 (呼Ⅰ) 第79号 (外在ベⅠ) 第207号 (酸単) 第9895号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成19年 1月 1日 令和 3年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ポンプ算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
611	22・1022・0 (22・3137・0)	医療法人仁誠会 名 嘉病院	〒904-0203 中頭郡嘉手納町嘉手納2 5 8 098(956)1161 (098(956)3201)	一般 一般 40 療養 療養 82	(歯初診) 第92号 (外安全1) 第53号 (外感染1) 第53号 (外来環1) 第53号 (一般入院) 第203号 (療養入院) 第31号 (診療録3) 第81号 (看補) 第88号 (療) 第44号 (療養1) 第3号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 2月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成19年11月 1日 平成18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:40床 区分:地域一般入院料3 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院料1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:40 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:40 病室の総面積:356.59㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階西病棟 4 2床 病床数:42床 病棟面積のうち患者1人当たり :17.93㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.45㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階東病棟 4 0床 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり :21.34㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.73㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
					(データ提) 第65号 (認ケア) 第22号 (食) 第57号 (コン1) 第46号 (C・M) 第269号 (脳Ⅲ) 第39号 (運Ⅰ) 第8号 (歯CAD) 第485号 (補管) 第1109号 (外在ベⅠ) 第104号 (歯外在ベⅠ) 第38号 (入ベ50) 第2号 (酸単) 第9719号	令和 3年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成 2年 3月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成24年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6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) 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 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 CE 算定単価:0.19円 小型ポンプ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 282 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
612	22・1028・7 (22・3158・6)	社会医療法人 かり ゆし会 ハートライ フ病院	〒901-2417 中頭郡中城村伊集 2 0 8 098-895-3255 (098-895-2534)	一般 一般 308	(医療DX) 第21号 (一般入院) 第198号 (総合3) 第8号 (救急医療) 第23号 (超急性期) 第15号 (診療録1) 第1号 (診療録2) 第2号 (事補1) 第10号 (急性看補) 第5号 (看夜配) 第24号 (療) 第1号 (重) 第26号 (緩診) 第10号 (栄養子) 第21号 (医療安全1) 第22号 (感染対策1) 第4号 (患サポ) 第4号 (重症初期) 第11号 (褥瘡ケア) 第29号 (ハイ妊娠) 第17号 (ハイ分娩) 第23号	令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成13年 9月 1日 令和 2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24年 4月 1日 令和 5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	病棟種別:一般 病棟数:6棟 病床数:288床 区分:急性期一般入院料 1 一般病床数:308床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 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:251 病室の総面積:3144.7㎡ 1 床当たり病床面積:12.53㎡ 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
					(呼吸子) 第8号 (後発使1) 第65号 (データ提) 第3号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第13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
					(認ケア) 第34号	令和 2年 5月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(せん妄ケア) 第20号 (精疾診) 第3号 (排自支) 第6号 (地医確保) 第16号 (集4) 第9号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 8月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 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 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20号	令和 4年 4月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 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
					(小入4) 第48号	平成28年11月 1日	当該治療室の病床数:12床 病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数: 10床 届出加算の区分:注2に規定す る加算 (ア 保育士1名の場合

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(食)第112号 (外栄食指)第3号 (遠隔べ)第22号 (糖管)第50号 (がん疼)第8号 (がん指イ)第17号 (がん指口)第2号 (外緩)第6号 (乳腺ケア)第3号 (婦特管)第11号 (二骨管1)第17号 (二骨継3)第32号 (トリ)第2号 (救搬看体)第3号 (外化診1)第18号 (外化連)第19号 (開)第2号 (がん指)第14号 (外排自)第6号 (肝炎)第10号 (薬)第18号 (機安1)第12号 (救患搬)第4号 (持血測1)第23号 (持血測2)第7号 (骨残測)第2号 (BRCA)第14号 (HPV)第10号	昭和64年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成10年 6月 1日 平成22年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日	) 急性期看護補助体制加算:25対1(看護補助者5割以上) 看護職員夜間配置加算の届出区分:12対1 配置加算1 救急搬送看護体制加算1 開放病床数:22 開放病床数計:22床 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 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の

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(検Ⅱ) 第20号 (血内) 第5号 (歩行) 第2号 (ヘッド) 第3号 (小検) 第20号 (C気鏡) 第4号 (画2) 第17号 (C・M) 第196号	平成23年 6月 1日 平成12年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成16年 5月 1日 平成30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) 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) 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4号 (心臓M) 第4号 (乳房M) 第5号 (抗悪処方) 第4号 (外化1) 第11号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 2月 1日	専用病床数:9床
					(菌) 第28号	平成25年 9月 1日	専用の部屋の面積:9㎡ 専用の部屋の面積:11.7㎡
					(心Ⅰ) 第31号	令和 5年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳Ⅰ) 第37号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第24号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第9号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第3号 (人工腎臓) 第41号	平成22年11月 1日 平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					（導入Ⅰ）第68号 （透析水）第7号 （肢梢）第53号 （組再乳）第6号 （緊整固）第9号 （内移）第1号 （羊膜移）第2号 （乳セⅠ）第19号 （乳セⅠ）第14号 （乳セⅡ）第15号 （乳セⅡ）第10号 （ゲル乳再）第6号 （内筋）第1号 （経特）第24号 （ペ）第9号 （ペリ）第5号 （大）第6号 （腹リ傍側）第5号 （内胃切）第4号 （バ経静脈）第1号 （早大腸）第7号 （胃瘻造）第22号 （輸血Ⅱ）第18号	令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成26年12月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成23年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成26年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成10年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合Ⅰ 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 乳癌センチネルリンパ節生検加 算Ⅰ 届出を行う項目：併用法 センチネルリンパ節生検（併用 ） 届出区分：併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加 算Ⅱ センチネルリンパ節生検（単独 ） 届出区分：単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次二期的再建及び二 次再建 届出区分：高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(造設前) 第11号 (胃瘻造嚥) 第14号 (麻管Ⅰ) 第9号 (麻管Ⅱ) 第20号 (連携診) 第13号 (病理診2) 第10号 (悪病組) 第12号 (看処遇65) 第3号 (看処遇74) 第1号 (外在べⅠ) 第138号 (入べ79) 第1号 (酸単) 第9840号	平成25年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成 8年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 平成27年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	C E 算定単価:0.19円 小型ホシハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
613	22・1034・5 (22・3028・1)	アドベンチスト メ ディカルセンター	〒903-0116 中頭郡西原町幸地 8 6 8 098(946)2833	一般 一般 48	(歯初診) 第15号 (外安全1) 第7号 (外感染1) 第7号 (外感染2) 第3号 (外来環1) 第7号 (感染対策3) 第14号 (データ提) 第76号 (緩1) 第3号 (食) 第211号 (がん疼) 第2号 (外緩) 第5号 (医管) 第1号 (在歯管) 第14号 (歯訪診) 第327号 (検Ⅰ) 第44号 (検Ⅱ) 第17号 (C・M) 第155号 (歯リハ2) 第3号 (口腔粘膜) 第6号 (歯技連1) 第45号 (光印象) 第10号 (歯CAD) 第13号 (歯技工) 第17号 (GTR) 第14号 (手光機) 第7号 (連携診) 第19号 (補管) 第371号 (酸単) 第9553号	平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成16年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 3月 1日 平成22年 7月 1日 平成30年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26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 平成28年 7月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6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) 当該病棟総数病床数①:48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:17% 外来緩和ケア管理料(特定地域) :無 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
614	22・1038・6	砂辺クリニック	〒904-0113 中頭郡北谷町宮城1-4-3 098(936)6270		(175) 第170号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 290 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
615	22・1051・9	北中城若松病院	〒901-2314 中頭郡北中城村大城3-1-1 番地 098(935)2277	一般 一般 54 療養 療養 87 精神 精神 108	(医療DX) 第134号 (診療録1) 第2号 (診療録2) 第1号 (医療安全1) 第4号 (感染対策3) 第11号 (データ提) 第38号 (入退支) 第76号 (医ケア支) 第7号 (認ケア) 第17号 (排自支) 第16号 (回1) 第6号 (地包ケア2) 第28号 (特疾1) 第12号 (特疾2) 第6号 (食) 第123号 (二骨継2) 第8号 (二骨継3) 第19号 (ニコ) 第149号 (外排自) 第14号 (薬) 第30号 (C・M) 第156号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成18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 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 平成20年10月 1日 平成20年10月 1日 平成 2年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成 7年 9月 1日 平成31年 2月 1日	届出区分: 医療安全対策加算 1 届出を行う加算: 連携強化加算 データ提出加算 2・データ提出 加算 4 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 認知症ケア加算区分: 加算 2 病棟種別: 療養 病床区分: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 36床 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: 51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 届出に係る病棟病棟数: 1棟 届出に係る病棟病床数: 54床 届出に係る病棟病棟数: 1棟 届出に係る病棟病床数: 60床 撮影に使用する機器: 16列以 上 64列未満のマルチスライ ス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(脳Ⅰ) 第13号 (運Ⅰ) 第22号 (呼Ⅰ) 第26号 (認デ) 第4号 (外在ベⅠ) 第78号 (入ベ36) 第3号 (酸単) 第9738号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成21年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 夜間ケア加算:無 専用施設の面積:186.38㎡ 患者1人当たりの面積:7.4㎡ L G C 算定単価:0.31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
616	22・1054・3	やびく産婦人科小児科	〒904-0111 中頭郡北谷町砂辺306 098-936-6789 (098-936-6792)	一般 19	(時間外Ⅰ) 第52号 (診入院) 第16号 (ハイ妊娠) 第21号 (乳腺ケア) 第14号 (一妊管) 第2号 (生補管2) 第1号 (HPV) 第54号 (酸単) 第9559号	平成24年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	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2 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 HPV核酸検出 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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
617	22・1073・3	しらかわ内科	〒903-0126 中頭郡西原町棚原1丁目20番地 の10 098-944-3550	一般	(外来感染)第76号 (がん疼)第34号 (支援診3)第2号 (在診実1)第27号 (在医総管1)第2号 (在総)第46号 (外後発使)第306号 (外在ベI)第141号 (酸単)第9583号	令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5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 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソハ 算定単価:2.35円
618	22・1076・6	医療法人八重会 た まきクリニック	〒904-0101 中頭郡北谷町上勢頭837-8 098-926-1313		(外来感染)第77号 (ニコ)第41号 (遠隔持陽)第43号 (酸単)第9609号	令和 6年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
619	22・1077・4	まつしまクリニック	〒904-0325 中頭郡読谷村瀬名波894-2 098(958)6888 (098(958)6893)		(がん指)第41号 (在医総管1)第152号 (外在ベI)第139号 (酸単)第9841号	平成24年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
620	22・1083・2	なかそね内科	〒904-0303 中頭郡読谷村伊良皆340 098-957-0707		(ニコ)第212号	平成29年 7月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(輸血Ⅱ) 第12号 (酸単) 第9544号	平成22年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ボ`ン` 算定単価:0.39円 小型ボ`ン` 算定単価:2.2円
622	22・1085・7	あいわクリニック	〒903-0115 中頭郡西原町池田7 6 6 - 2 098-946-5558		(医療DX) 第165号 (ニコ) 第84号 (外後発使) 第307号 (酸単) 第9703号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボ`ン` 算定単価:2.35円
623	22・1096・4	太田小児科医院	〒903-0122 中頭郡西原町小橋川1 6 4 - 1 098-946-5081		(認1) 第14号 (酸単) 第9828号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法 1 小型ボ`ン` 算定単価:2.35円
624	22・1102・0	医療法人海泉陽の会 中山眼科	〒904-0203 中頭郡嘉手納町嘉手納2 8 6 - 2 098-957-2737		(コン1) 第55号	平成29年 3月 1日	
625	22・1105・3	ライフケアクリニッ ク長浜	〒904-0324 中頭郡読谷村長浜1 5 3 0 - 1 098-982-9000 (098-982-9010)		(機能強化) 第158号 (時間外3) 第136号 (支援診2) 第41号 (在医総管1) 第124号 (訪看充) 第1号	令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	
626	22・1108・7	よみたん眼科	〒904-0316 中頭郡読谷村大木3 2 4 - 1 098-956-0100 (956-0205)		(医療DX) 第252号 (コン1) 第9号 (外後発使) 第308号	令和 6年 7月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
627	22・1112・9	しんざと内科	〒903-0118 中頭郡西原町小波津3 - 5 098-946-5500		(ニコ) 第118号 (遠隔持帰) 第30号	平成29年 7月 1日 令和 3年 3月 1日	
628	22・1113・7	S A K U 整形クリニ ック	〒903-0118 中頭郡西原町小波津3 - 5 098-882-0001		(外在ベI) 第272号 (酸単) 第9739号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボ`ン` 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
629	22・1122・8	医療法人 そけん小児科	〒904-0322 中頭郡読谷村波平 2 4 5 9 098-958-1544 (098-958-1552)		(酸単) 第9945号	令和 6年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円
630	22・1125・1	ゆんたんぎクリニック	〒904-0305 中頭郡読谷村都屋 2 4 5 番地 098-956-1236 (098-956-1280)		(時間外 3) 第53号 (ニコ) 第245号 (在医総管 1) 第67号 (在総) 第67号	平成22年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日	緩和ケア病棟の病床数:0床
631	22・1131・9	医療法人徳洲会 ハンビークリニック	〒904-0117 中頭郡北谷町北前 1 丁目 2 1 番 1 号 098-926-3000 (098-926-3131)		(外来感染) 第14号 (連携強化) 第8号 (医療DX) 第137号 (ニコ) 第173号 (在医総管 1) 第93号 (外在ベⅠ) 第89号 (外在ベⅡ 1) 第6号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成20年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
632	22・1132・7	医療法人徳洲会 よみたんクリニック	〒904-0324 中頭郡読谷村長浜 1 7 7 4 番地 098-958-5775 (098-958-5593)		(外来感染) 第32号 (連携強化) 第20号 (医療DX) 第10号 (在医総管 1) 第94号 (人工腎臓) 第69号 (透析水) 第69号 (肢梢) 第56号 (外在ベⅠ) 第97号 (外在ベⅡ 4) 第1号 (酸単) 第9810号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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 大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 算定単価:2.35円
633	22・1135・0	玄米クリニック	〒903-0117 中頭郡西原町翁長 8 3 4 トムズ エンタープライズビル 2 F 098-944-6663 (098-944-6668)		(情報通信) 第84号 (機能強化) 第126号 (時間外 3) 第4号 (支援診 2) 第86号 (在緩和実) 第19号 (在医総管 1) 第132号 (医情連) 第6号 (在総) 第112号 (外在ベⅠ) 第262号	令和 5年10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 令和 5年 4月 1日 平成22年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年12月 1日 令和 6年 6月 1日	

[illegible]

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
					(ニコ) 第117号 (脳Ⅱ) 第127号 (運Ⅰ) 第72号 (外在ベⅠ) 第81号 (入ベⅠ 8) 第1号 (酸単) 第9586号	平成29年 5月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 C E 算定単価:0.19円 小型ポンプ 算定単価:2.2円
635	22・1138・4	ロクト整形 J 2	〒904-0202 中頭郡嘉手納町屋良 1 0 6 3 番 1 098-957-6910 (098-957-6922)		(二骨継 3) 第21号 (C・M) 第299号 (運Ⅰ) 第60号 (外在ベⅠ) 第235号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6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:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
636	22・1144・2	ハートライフクリニック	〒903-0101 中頭郡西原町掛保久 2 8 8 番地 098-882-0810 (098-882-0820)		(外来感染) 第78号 (連携強化) 第40号 (医療DX) 第12号 (糖管) 第17号 (糖防管) 第7号 (二骨継3) 第35号 (ニコ) 第171号 (持血測1) 第8号 (持血測1) 第7号 (持血測2) 第2号 (遺伝検1) 第15号 (検I) 第77号 (歩行) 第30号 (外在ベI) 第8号 (外在ベII) 第4号 (酸単) 第9593号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 5月 1日 平成24年12月 1日 令和 2年 4月 1日	糖尿病透析予防指導管理料 (特定地域): 無 高度腎機能障害患者指導加算: 有 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動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 小型ポンプ 算定単価: 2.2円
637	22・1146・7	ゆいゆい内科クリニック	〒903-0112 中頭郡西原町我謝 7 8 6 番地 1 1 098-946-0055 (098-946-0150)		(情報通信) 第68号 (外来感染) 第5号 (連携強化) 第2号 (医療DX) 第28号 (外在ベI) 第142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 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
638	22・1151・7	あゆみ眼科	〒904-0103 中頭郡北谷町桑江一丁目 1 2 番 1 号 098-926-0660 (098-926-0660)		(医療DX) 第251号 (コン1) 第98号 (外後発使) 第309号	令和 6年 7月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
639	22・1152・5	まちだクリニック	〒904-0101 中頭郡北谷町上勢頭5 5 6 - 3 098-921-7300 (098-936-6556)		(医療DX) 第43号 (短手1) 第71号 (外後発使) 第324号 (連携診) 第23号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 7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
640	22・1154・1	ファミリークリニック きたなかぐすく	〒901-2311 中頭郡北中城村字喜舎場3 6 0 番 地 1 098-935-5517 (098-982-0708)		(情報通信) 第64号 (機能強化) 第142号 (外来感染) 第29号 (連携強化) 第39号 (医療DX) 第30号 (時間外3) 第128号 (地包加) 第17号 (がん疼) 第42号 (小か診1) 第2号 (ニコ) 第203号 (支援診2) 第87号 (在宅DX) 第14号 (在医総管1) 第191号 (在総) 第151号 (認1) 第11号 (外在ベI) 第26号 (酸単) 第9682号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 8月 4日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成26年 8月 4日 平成26年 8月 4日 平成26年 8月 4日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出区分: 認知療法・認知行動 療法 1 小型ホシ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 300 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
641	22・1155・8	うえむら病院	〒901-2424 中頭郡中城村字南上原 8 0 3 - 3 098-895-3535 (098-895-4206)	一般 一般 62	(医療DX) 第32号 (一般入院) 第254号 (診療録3) 第99号 (看補) 第223号 (ハイ妊娠) 第41号 (ハイ分娩) 第33号 (後発使1) 第57号 (データ提) 第85号 (食) 第254号 (乳腺ケア) 第6号 (婦特管) 第21号 (一妊管) 第7号 (生補管1) 第2号 (ハイI) 第8号 (染色体) 第5号 (HPV) 第67号 (検II) 第35号 (精精採) 第3号 (連携診) 第16号 (外在ベI) 第193号 (入ベ43) 第1号 (酸単) 第9610号	令和 6年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成27年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:62床 区分:地域一般入院料 1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:62 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算 1 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
642	22・1156・6	みなみクリニック	〒901-2424 中頭郡中城村字南上原 1 0 7 2 番地 098-943-2321 (098-943-2306)		(機能強化) 第165号 (外来感染) 第86号 (医療D X) 第48号 (支援診 2) 第51号 (がん指) 第83号 (在医総管 1) 第197号 (在総) 第157号 (外在ベ I) 第95号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
643	22・1157・4	いちょう内科あしとみ	〒903-0121 中頭郡西原町字内間 3 4 5 - 2 098-944-4444 (098-944-4446)		(がん疼) 第71号 (ニコ) 第210号 (がん指) 第87号 (遠隔持陽) 第29号	令和 2年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 7月 1日 令和 3年 2月 1日	
644	22・1158・2	わくさん内科	〒901-2405 中頭郡中城村屋宜 5 9 7 番地 1 3 098-895-1900 (098-895-1901)		(医療D X) 第257号	令和 6年 7月 1日	
645	22・1159・0	古堅南クリニック	〒904-0314 中頭郡読谷村字古堅 9 2 3 番地の 2 098-921-5677 (098-921-5877)		(がん指) 第85号 (外後発使) 第310号 (人工腎臓) 第10号 (導入 1) 第7号 (透析水) 第47号 (肢梢) 第54号 (酸単) 第9584号	平成27年 6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27年 6月 1日 平成29年10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 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
646	22・1160・8	しろま眼科クリニック	〒903-0122 中頭郡西原町字小橋川 1 5 4 番地 1 3 098-944-1001 (098-944-1002)		(医療D X) 第35号 (短手 1) 第23号 (コン 1) 第101号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日	回復室病床数:3床
647	22・1161・6	とうま整形外科クリニック	〒904-0103 中頭郡北谷町桑江一丁目 5 番 3 9 号 2 階 098-926-6677 (098-926-6688)		(運 I) 第74号 (酸単) 第9615号	平成27年11月 2日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
648	22・1162・4 (22・3155・2)	医療法人徳洲会 中 部徳洲会病院	〒901-2393 中頭郡北中城村字比嘉801番地 098-932-1110 (098-931-9595)	一般 一般 408	(情報通信) 第76号 (医療DX) 第187号 (病初診) 第14号 (外安全2) 第100号 (外感染3) 第100号 (外感染4) 第1号 (外来環2) 第100号 (一般入院) 第257号 (急充実1) 第1号 (救急医療) 第22号 (超急性期) 第16号 (診療録1) 第4号 (診療録2) 第22号 (事補1) 第21号 (急性看補) 第31号 (看夜配) 第18号 (療) 第73号 (重) 第54号 (無菌1) 第7号 (無菌2) 第5号 (栄養チ) 第32号 (医療安全1) 第53号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成30年 4月 1日	紹介率:38.8% 病棟種別:一般 病棟数:10棟 病床数:382床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 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 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算 1 病棟数:10 病棟種別:一般 病床数:271 個室:28 栄養サポートチーム加算(特定 地域):無 医療安全対策地域連携加算:医

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(感染対策1) 第5号	令和 6年 6月 1日	療安全対策地域連携加算 1 届出区分: 医療安全対策加算 1
					(患サポ) 第45号 (重症初期) 第2号 (報告管理) 第1号 (褥瘡ケア) 第14号	令和 2年 9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	指導強化加算 届出を行う加算: 抗菌薬適正使用 体制加算
					(呼吸子) 第13号 (術後疼痛) 第5号 (後発使2) 第35号 (病棟薬1) 第15号 (病棟薬2) 第4号 (データ提) 第33号	平成28年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 平成28年 4月 1日	褥瘡ハイリスク患者ケア加算 (特定地域): 無
					(入退支) 第46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
					(医ケア支) 第2号 (認ケア) 第15号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有
					(せん妄ケア) 第18号 (精疾診) 第9号 (排自支) 第4号 (地医確保) 第15号 (集1) 第4号	令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	認知症ケア加算区分: 加算 2
					(ハイケア1) 第14号	令和 6年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 病床数: 10床
							早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(小入4) 第47号	令和 5年 4月 1日	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:12床 早期離床・リハビリテーション加算 当該治療室の病床数:8床
					(短手1) 第60号 (食) 第257号 (外栄食指) 第8号 (遠隔ペ) 第2号 (がん疼) 第53号 (がん指イ) 第25号 (がん指口) 第19号 (外緩) 第8号 (腎代替管) 第1号 (二骨管1) 第3号 (二骨継3) 第6号 (下創管) 第9号 (トリ) 第19号 (救搬看体) 第13号	令和 5年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 7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28年 4月 1日 令和 2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：10床 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算）
					(外化診1) 第5号 (外化連) 第15号 (ニコ) 第223号 (がん指) 第86号 (外排自) 第4号 (こ連指I) 第3号 (薬) 第131号 (機安1) 第46号 (機安歯) 第3号 (医管) 第82号 (在後病) 第7号 (持血測1) 第28号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 3年11月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(遺伝検1) 第13号 (B R C A) 第12号	令和 2年 3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 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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(HPV) 第82号	令和元年 6月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検Ⅳ) 第12号	平成28年 4月 1日	
					(血内) 第19号	平成28年 4月 1日	
					(歩行) 第25号	平成29年 2月 1日	
					(ヘッド) 第18号	平成28年 4月 1日	
					(神経) 第43号	令和 3年 5月 1日	
					(小検) 第11号	平成28年 4月 1日	
					(前立腺) 第2号	令和 6年 3月 1日	
					(C気鏡) 第8号	平成28年 4月 1日	
					(画1) 第38号	平成28年 4月 1日	
					(遠画) 第15号	平成28年 4月 1日	
					(C・M) 第257号	平成28年 4月 1日	送受信区分:受信側 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(C・M) 第258号	平成28年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(C・M) 第259号	平成28年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(C・M) 第260号	平成28年 4月 1日	今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(C・M) 第261号	平成28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)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(冠動C) 第20号 (心臓M) 第14号 (抗悪処方) 第20号 (外化1) 第37号 (菌) 第29号 (心I) 第2号 (脳I) 第64号 (運I) 第80号 (呼I) 第60号 (がんリハ) 第26号 (歯リハ2) 第44号 (静圧) 第3号 (血入) 第6号 (人工腎臓) 第66号 (導入1) 第70号 (透析水) 第53号 (肢梢) 第36号 (後縦骨) 第5号 (脊刺) 第16号 (歯顎人工) 第2号 (乳セ2) 第22号 (乳腫) 第6号 (穿瘻閉) 第8号 (経特) 第17号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 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 5月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 2年 4月 1日	) 専用病床数:10床 専用の部屋の面積:12.87㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: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 乳癌センチネルリンパ節生検加算 2 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(胸腔弁形) 第5号 (胸腔下置) 第5号 (カ大弁置) 第3号	令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 6月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:9例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:15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:7例 冠動脈に関する血管内治療:50例 経食道心エコー検査:119例
					(不整胸腔) 第3号 (磁場心) 第2号 (経中) 第14号 (ペ) 第62号 (ペリ) 第7号 (両ベ静) 第13号 (除静) 第14号	令和 5年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:250 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:23 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:31 ペースメーカー移植術の数:30
					(両除静) 第13号	平成28年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:250 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:23 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:31 ペースメーカー移植術の実施症例数:30
					(大) 第38号 (経循補) 第5号 (経下肢動) 第1号 (腹肝) 第12号	平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 6月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(腹臍腫瘍) 第6号 (腹臍切) 第15号 (早大腸) 第11号 (腹結悪支) 第1号	令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成29年 2月 1日 令和 5年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(腹直腸切支) 第3号 (腹腎尿支器) 第1号 (腹腎形支) 第2号 (腹膀胱悪支) 第1号 (腹膀) 第3号 (腹前支器) 第2号 (腹腔子内支) 第1号 (周栄管) 第5号 (輸血Ⅱ) 第36号 (造設前) 第21号 (麻管Ⅰ) 第56号 (麻管Ⅱ) 第18号 (周薬管) 第2号 (連携診) 第27号 (病理診Ⅰ) 第25号 (悪病組) 第19号 (補管) 第1246号 (看処遇5Ⅱ) 第2号 (外在Ⅱ) 第137号 (歯外在Ⅱ) 第34号 (入Ⅱ6Ⅲ) 第2号 (先Ⅲ3Ⅲ3) 第1号 (酸単) 第9806号	令和 5年 1月 1日 平成29年10月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 5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 4年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	C E 算定単価:0.18円 大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 算定単価:2.35円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 310 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入ベ22) 第1号 (酸単) 第9685号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ﾌﾞｯﾊﾟ 算定単価:0.42円 小型ﾌﾞｯﾊﾟ 算定単価:2.35円
650	22・1164・0	こばし内科クリニック	〒904-0103 中頭郡北谷町桑江一丁目5番39号1階 098-936-1111 (098-936-1112)		(情報通信) 第55号 (外来感染) 第66号 (医療DX) 第140号 (ニコ) 第229号 (在医総管1) 第217号 (外在ベI) 第215号 (酸単) 第9875号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ﾌﾞｯﾊﾟ 算定単価:2.35円
651	22・1166・5	海風クリニック	〒901-2424 中頭郡中城村字南上原1005-2 098-870-3322 (098-870-3323)		(短手1) 第48号 (ニコ) 第232号 (がん指) 第109号 (連携診) 第42号 (酸単) 第9704号	令和 4年 7月 1日 平成29年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:3床 小型ﾌﾞｯﾊﾟ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
652	22・1168・1	とうま内科	〒903-0116 中頭郡西原町字幸地 9 7 3 番地 3 098-946-3799 (098-946-3905)	一般 17	(時間外Ⅰ) 第127号 (診入院) 第186号 (がん指) 第123号 (人工腎臓) 第21号 (導入Ⅰ) 第15号 (透析水) 第64号 (肢梢) 第55号 (外在ベⅠ) 第192号 (外在ベⅡ 4) 第3号 (酸単) 第9728号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年12月25日 平成29年12月25日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:17床 区分:入院基本料 5 看護補助配置加算:看護補助配置加算 1 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:無 有床診療所在宅患者支援病床初期加算: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 大型ホッパ 算定単価:0.42円
653	22・1169・9	医療法人高德会 読谷松永眼科	〒904-0322 中頭郡読谷村字波平 2 5 6 番 1 098-958-7271 (098-958-7275)	一般 一般 5	(医療DX) 第242号 (診入院) 第187号 (短手Ⅰ) 第33号 (コンⅠ) 第109号 (緑内眼ド) 第9号 (緑内ne) 第7号	令和 6年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日	区分:入院基本料 6 回復室病床数:2床
654	22・1170・7	なかぐすく皮膚科クリニック	〒901-2424 中頭郡中城村字南上原 7 1 0 番地 4 1 街区 1 2 画地 098-917-4509 (098-917-4527)		(医療DX) 第25号 (連携診) 第68号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日	
655	22・1171・5	わかば眼科	〒901-2424 中頭郡中城村字南上原 7 1 0 番地 4 1 街区 1 2 画地 098-894-8102 (098-894-8107)		(医療DX) 第262号 (コンⅠ) 第112号	令和 6年 7月 1日 平成30年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
656	22・1172・3	野村ハートクリニック	〒904-0202 中頭郡嘉手納町字屋良1063番1 098-982-8810 (098-982-8341)		(外来感染) 第63号 (時間外1) 第99号 (がん疹) 第66号 (ニコ) 第257号 (支援診3) 第193号 (在医総管1) 第240号 (在総) 第179号 (酸単) 第9821号	令和 6年 6月 1日 令和元年 8月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円
657	22・1173・1	南上原こころの発達クリニック	〒901-2424 中頭郡中城村字南上原732 South hill. f 1階105号室 098-917-6380 (098-917-6381)		(医療DX) 第162号	令和 6年 6月 1日	
658	22・1175・6	もりなが内科・小児科クリニック	〒904-0115 中頭郡北谷町美浜二丁目7番7号 098-926-1234 (098-926-3577)		(時間外3) 第142号	令和 2年 3月 6日	
659	22・1177・2	中部病理診断科	〒901-2422 中頭郡中城村新垣545-1 098-895-1620 (098-895-1620)		(情報通信) 第113号 (連携診) 第34号 (病理診1) 第20号	令和 6年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	
660	22・1178・0	たいら眼科	〒904-0301 中頭郡読谷村字座喜味1917番地 098-956-0055 (098-956-0088)		(医療DX) 第139号 (コン1) 第120号 (外後発使) 第345号	令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年10月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
661	22・1179・8	読谷紅いもクリニック	〒904-0321 中頭郡読谷村字上地176-2 098-958-7255 (098-958-7266)		(情報通信) 第2号 (外来感染) 第8号 (医療DX) 第13号 (ニコ) 第279号 (プログラム) 第6号 (遠隔持陽) 第40号 (神経) 第47号 (C・M) 第296号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年 8月 2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 届出の区分:ニコチン依存症治療補助アプリを使用する場合の届出 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出 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)
662	22・1180・6	ウェルライフクリニック	〒904-0102 中頭郡北谷町伊平二丁目15番2号 098-989-9211 (098-989-9212)		(外在ベI) 第53号 (情報通信) 第112号 (時間外3) 第146号 (支援診3) 第215号 (在医総管1) 第276号 (在総) 第194号 (遠隔酸素) 第6号 (遠隔持陽) 第34号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年10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	
663	22・1181・4	貴クリニック	〒903-0103 中頭郡西原町小那覇266-1 3F 098-917-5311 (098-917-5313)		(時間外3) 第150号 (短手1) 第58号 (下創管) 第2号 (組再乳) 第14号 (ゲル乳再) 第13号	令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	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:二次再建
664	22・1182・2	こころ耳鼻咽喉科	〒903-0103 中頭郡西原町字小那覇266番1 メディカルプラザにしはらハート 4F 098-988-3363 (098-988-3362)		(外在ベI) 第14号 (医療DX) 第26号 (外在ベI) 第271号 (酸単) 第9820号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
665	22・1183・0	K A Z U クリニック	〒903-0103 中頭郡西原町字小那覇2 6 6 番 1 メディカルプラザにしはらハート 2 F 098-945-0505 (098-945-0507)		(運Ⅰ) 第136号	令和 4年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
666	22・1184・8	読谷平和こどもクリニック	〒904-0321 中頭郡読谷村字上地3 4 番地 098-958-5515 (098-958-5565)		(酸単) 第9760号	令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
667	22・1185・5	山貴整形クリニック	〒904-0321 中頭郡読谷村字上地3 4 番地 098-958-5280 (098-958-5282)		(二骨継3) 第30号 (運Ⅱ) 第231号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
668	22・1186・3	国島病理診断科クリニック	〒903-0126 中頭郡西原町棚原1-10-19 080-7139-4285		(連携診) 第55号 (デ病診) 第2号 (病理診Ⅰ) 第22号 (悪病組) 第15号	令和 4年 5月16日 令和 4年 5月16日 令和 4年 5月16日 令和 4年 5月16日	
669	22・1187・1	ひが皮膚科クリニック	〒901-2401 中頭郡中城村字久場1 2 番地 8 098-895-7676 (098-895-7679)		(外在ベⅠ) 第236号	令和 6年 6月 1日	
670	22・1188・9	読谷ゆんたくクリニック	〒904-0304 中頭郡読谷村字楚辺2 4 1 0-1 098-923-1592 (098-923-1593)		(情報通信) 第104号	令和 6年 5月 1日	
671	22・1189・7	絆愛こころクリニック	〒904-0103 中頭郡北谷町字桑江6 8 8 番地 2 098-936-8811 (098-936-2266)		(情報通信) 第115号 (医療DX) 第296号 (こ連指Ⅱ) 第8号 (ショ小) 第27号 (デ大) 第66号 (デ小) 第32号 (デナ) 第85号 (外在ベⅠ) 第274号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	専用施設の面積:151.5㎡ 患者1人当たりの面積:7.57㎡ 専用施設の面積:151.5㎡ 患者1人当たりの面積:7.57㎡ 専用施設の面積:158.6㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
672	22・1191・3	かんだ在宅クリニック	〒904-0324 中頭郡読谷村字長浜1566番地1 098-958-3318 （098-958-3318）		(情報通信)第95号 (機能強化)第193号 (時間外Ⅰ)第132号 (がん疼)第96号 (支援診2)第102号 (在医総管Ⅰ)第307号 (医情連)第1号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
673	22・1192・1	かなさん内科リハビリクリニック	〒904-0313 中頭郡読谷村字大湾96番地1 098-957-1933 （098-957-1334）		(在医総管Ⅰ)第308号 (脳Ⅲ)第117号 (運Ⅲ)第157号 (難)第8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 令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
674	23・1021・0	沖縄県立南部医療センター・こども医療センター 附属北大東診療所	〒901-3902 島尻郡北大東村中野209-10 09802(3)4005		(外在ベⅠ)第246号 (医療DX)第186号 (時間外Ⅰ)第91号 (時間外3)第81号 (ニコ)第126号 (酸単)第9793号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	
675	23・1033・5	沖縄県立北部病院附属伊平屋診療所	〒905-0703 島尻郡伊平屋村我喜屋217-3 09804(6)2116		(時間外Ⅰ)第57号 (ニコ)第167号 (こ連指Ⅰ)第4号 (外在ベⅠ)第250号 (酸単)第9814号	平成24年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
676	23・1034・3	沖縄県立北部病院附属伊是名診療所	〒905-0603 島尻郡伊是名村仲田1198 09804(5)2017		(時間外Ⅰ)第54号 (外在ベⅠ)第249号 (酸単)第9813号	平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:1.98円 小型ポンプ算定単価:1.98円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
677	23・1054・1 (23・3210・3)	嬉野が丘 サマリヤ 人病院	〒901-1105 島尻郡南風原町新川4 6 0 番地 098(889)1328	精神 精神 346 一般 一般 26	(医療D X) 第152号 (歯初診) 第639号 (精神入院) 第176号 (救急医療) 第28号 (診療録3) 第94号 (看配) 第189号 (看補) 第147号 (精応) 第7号 (精合併加算) 第13号 (精救急受入) 第4号 (後発使1) 第59号 (データ提) 第75号 (特疾2) 第32号 (精療) 第10号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 平成14年 3月 1日 平成21年 5月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分: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 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 2 病棟種別:精神 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 3 データ提出加算 2・データ提出 加算 4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:56床 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:26床 重症者加算 1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名: 4 階棟 病床数:60 重症者加算 1:有 届出に係る病棟:その他 病棟名: 5 階棟 病床数:60

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
					(認治1) 第4号	平成30年 4月 1日	重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:6階棟 病床数:60
					(食) 第66号 (C・M) 第142号	昭和61年 1月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:精神入院 認知症治療病棟入院料 注2 認知症夜間対応加算:有 退院調整加算:有
					(認りハ) 第3号 (精) 第10号	平成29年 1月 1日 平成元年 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
					(デ大) 第3号	昭和62年 6月 1日	専用施設の面積:356.91㎡
					(デナ) 第26号	平成13年 1月 1日	専用施設の面積:327.86㎡ 患者1人当たりの面積:6.5㎡
					(認デ) 第3号	平成28年10月 1日	専用施設の面積:270㎡ 患者1人当たりの面積:3.8㎡
					(医療保護) 第7号 (歯CAD) 第593号 (補管) 第1326号 (外在ベI) 第155号 (歯外在ベI) 第40号 (入ベI9) 第1号 (酸単) 第9557号	平成16年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	夜間ケア加算:無 専用施設の面積:242.95㎡ 患者1人当たりの面積:4.86㎡ 専用施設の面積:143.73㎡ 患者1人当たりの面積:5.75㎡
							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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
678	23・1057・4	沖縄県立南部医療センター・こども医療センター 附属南大東診療所	〒901-3805 島尻郡南大東村在所 1 8 3 - 4 0980(22)2850		(医療DX) 第185号 (時間外1) 第92号 (時間外3) 第84号 (ニコ) 第92号 (酸单) 第9794号	令和 6年 6月 1日 平成31年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボック 算定単価:2.34円
679	23・1061・6	沖縄県立南部医療センター・こども医療センター 附属粟国診療所	〒901-3702 島尻郡粟国村東 5 7 3 098(988)2003		(医療DX) 第184号 (時間外1) 第93号 (時間外3) 第80号 (ニコ) 第94号 (在医総管1) 第211号 (酸单) 第9796号	令和 6年 6月 1日 平成31年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボック 算定単価:2.35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
680	23・1067・3	医療法人信和会 沖縄第一病院	〒901-1111 島尻郡南風原町兼城 6 4 2 - 1 098-888-1151 (098-835-6165)	一般 一般 104 療養 療養 50	(情報通信) 第87号 (機能強化) 第143号 (一般入院) 第230号 (療養入院) 第36号 (超急性期) 第22号 (診療録3) 第20号 (急性看補) 第34号 (療) 第13号 (重) 第56号 (療養1) 第4号 (医療安全2) 第69号 (感染対策3) 第24号 (後発使1) 第100号 (データ提) 第24号	令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年10月 1日 平成16年 1月 1日 平成30年 9月 1日 平成29年11月 1日 平成29年 2月 1日 令和 5年11月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:54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:50床 区分:入院料1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:37 病室の総面積:363.11㎡ 1床当たり病床面積:9.81㎡ 個室:1 2人部屋:2 届出に係る病棟:療養 病棟名:5階 50床 病床数:50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:8.4㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベylan ス強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(せん妄ケア) 第26号 (地包ケア1) 第11号	令和 2年 9月 1日 令和 4年10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
					(特疾1) 第16号	平成20年10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:9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
					(食) 第88号 (がん疼) 第49号 (外化診2) 第4号 (ニコ) 第17号 (開) 第12号	平成元年 9月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成16年 1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:50床
					(がん指) 第80号 (薬) 第10号	平成28年 5月 1日 平成22年 4月 1日	開放病床数:5 開放病床数計:5床
					(機安1) 第25号 (支援病1) 第12号 (在医総管1) 第233号 (検Ⅰ) 第64号 (検Ⅱ) 第41号 (歩行) 第26号 (神経) 第46号 (C・M) 第187号	平成20年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 平成31年 3月 1日 平成20年 8月 1日 平成31年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加 算:有
					(外化2) 第15号 (菌) 第24号	平成30年 8月 1日 平成22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)
					(心Ⅰ) 第27号	令和元年10月 1日	専用の部屋の面積:6㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(脳Ⅰ) 第21号 (運Ⅰ) 第9号 (呼Ⅰ) 第32号 (がんりハ) 第30号 (人工腎臓) 第26号 (導入Ⅰ) 第19号 (透析水) 第8号 (肢梢) 第24号 (ペ) 第66号 (胃瘻造) 第24号 (輸血Ⅱ) 第41号 (胃瘻造嚥) 第16号 (麻管Ⅰ) 第55号 (酸単) 第9811号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 9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 4月 1日 令和元年10月 1日 平成27年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: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 C E 算定単価:0.19円 小型ポンプ 算定単価:2.35円
681	23・1077・2	沖縄県立南部医療センター・こども医療センター 附属渡名喜診療所	〒901-3601 島尻郡渡名喜村1916-1 098(989)2003		(医療DX) 第183号 (時間外1) 第94号 (時間外3) 第79号 (ニコ) 第133号 (酸単) 第9799号	令和 6年 6月 1日 平成31年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 小型ポンプ 算定単価:2.22円
682	23・1082・2	沖縄県立総合精神保健福祉センター	〒901-1104 島尻郡南風原町宮平212 098(888)1443		(シヨ小) 第22号 (175) 第131号	令和 2年 4月 1日 平成14年 4月 1日	専用施設の面積:573.54㎡ 患者1人当たりの面積:28.68㎡
683	23・1088・9	医療法人江南会 はえばる皮ふ科医院	〒901-1111 島尻郡南風原町兼城725 098(889)7557		(医療DX) 第245号	令和 6年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
684	23・1089・7	医療法人江南会 は えばる眼科医院	〒901-1111 島尻郡南風原町兼城 7 2 5 098(889)7555 (889-7558)		(医療DX) 第244号 (短手1) 第20号 (コン1) 第25号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日	回復室病床数:3床
685	23・1098・8	沖縄県立南部医療セ ンター・こども医療 センター 附属座間 味診療所	〒901-3402 島尻郡座間味村座間味 4 4 1-1 098(987)2024		(医療DX) 第182号 (時間外1) 第95号 (時間外3) 第82号 (ニコ) 第95号 (酸単) 第9797号	令和 6年 6月 1日 平成31年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 8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:2.23円
686	23・1099・6	医療法人上里整形外 科	〒901-1111 島尻郡南風原町兼城 4 0 1 098(888)2226		(時間外3) 第140号	令和元年11月 1日	
687	23・1100・2	沖縄県立南部医療セ ンター・こども医療 センター 附属渡嘉 敷診療所	〒901-3501 島尻郡渡嘉敷村渡嘉敷 2 7 7 098(987)2028		(医療DX) 第181号 (時間外1) 第97号 (時間外3) 第89号 (ニコ) 第131号 (在医総管1) 第313号 (酸単) 第9798号	令和 6年 6月 1日 平成31年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.28円
688	23・1101・0	沖縄県立南部医療セ ンター・こども医療 センター 附属阿嘉 診療所	〒901-3311 島尻郡座間味村阿嘉 6 8 098(987)2002		(医療DX) 第188号 (時間外1) 第96号 (時間外3) 第83号 (ニコ) 第124号 (酸単) 第9795号	令和 6年 6月 1日 平成31年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
689	23・1102・8	一般財団法人沖縄県 健康づくり財団附属 診療所	〒901-1104 島尻郡南風原町宮平2 1 2 098-889-6474 (098-889-6463)		(ニコ) 第21号 (プログラム) 第1号 (HPV) 第49号 (C・M) 第170号 (外後発使) 第337号	平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 HPV核酸検出 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) 外来後発医薬品使用体制加算1
690	23・1107・7	一日橋医院	〒901-1111 島尻郡南風原町兼城4 9 7-1 098(889)7387 (098(888)4318)		(175) 第132号 (酸単) 第9935号	平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボヘ算定単価:2.35円
691	23・1118・4	東風平第一医院	〒901-0411 島尻郡八重瀬町友寄4 2 098(998)6987		(外後発使) 第344号 (酸単) 第9725号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 大型ボヘ算定単価:0.42円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
692	23・1125・9	久田病院	〒901-1101 島尻郡南風原町大名2-7-5 098(889)3206 (098-889-5311)	精神 214	(精神入院) 第189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 病床数:59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
					(看配) 第187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 病床数:59床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有
					(看補) 第131号	令和 6年 6月 1日	看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:47 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1
					(看補) 第220号	令和 6年 6月 1日	看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:59 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1
					(精合併加算) 第23号 (精急医配) 第24号	平成28年12月 1日 令和 2年 4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
					(精急1) 第19号	令和元年 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
					(精療) 第6号	令和元年 9月 1日	重症者加算 1:有 届出に係る病棟:精神

[沖縄県]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					（認治1）第20号	令和元年 9月 1日	病棟名:東Ⅱ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:48 退院調整加算:無
					（食）第154号 （認リハ）第6号 （認1）第5号	平成 7年 6月 1日 令和 2年11月 1日 平成24年 4月 1日	届出区分:認知療法・認知行動療法 1 専用施設の面積:298.06㎡
					（精）第24号	平成 7年 6月 1日	専用施設の面積:337.5㎡
					（デ大）第21号	平成 7年 6月 1日	患者1人当たりの面積:4.82㎡
					（ナ）第15号	平成21年 8月 1日	専用施設の面積:337.5㎡
					（デナ）第50号	平成21年 8月 1日	患者1人当たりの面積:16.87㎡
					（医療保護）第25号 （外在ベ1）第156号 （入ベ20）第3号 （酸単）第9662号	平成31年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	専用施設の面積:337.5㎡ 患者1人当たりの面積:11.25㎡
							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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 326 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
693	23・1130・9	博愛病院	〒901-1105 島尻郡南風原町新川4 8 5 - 1 098(889)4830	精神 149	(情報通信) 第71号 (医療DX) 第49号 (診療録3) 第83号 (看配) 第179号 (看補) 第169号 (精応) 第10号 (精移行) 第24号 (依存管理) 第5号 (データ提) 第67号 (精急医配) 第15号 (精急1) 第15号 (精療) 第8号 (食) 第102号 (C・M) 第190号 (早充実) 第3号 (依集3) 第1号 (精) 第25号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 3月 1日 平成18年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成14年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 5月 1日 平成 8年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 平成 8年 5月 1日	病棟数:1棟 病床数:50床 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 看護補助加算:看護補助加算 1 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 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 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:B病棟 病床数:51 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:C病棟 病床数:48 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 8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
					(シヨ大) 第16号	平成27年11月 1日	専用施設の面積:436㎡
					(デ大) 第28号	平成11年 6月 1日	専用施設の面積:364.3㎡ 患者1人当たりの面積:5.2㎡ 専用施設の面積:291.5㎡ 患者1人当たりの面積:5.8㎡
					(抗治療) 第10号 (医療保護) 第8号 (外在ベI) 第136号 (入ベ25) 第1号 (酸単) 第9834号	平成30年 2月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	専用施設の面積:364.3㎡ 患者1人当たりの面積:5.2㎡ 専用施設の面積:291.5㎡ 患者1人当たりの面積:5.8㎡
							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 8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
694	23・1153・1 (23・3176・6)	与那原中央病院	〒901-1303 島尻郡与那原町与那原2 9 0 5 098-945-8101 (098-945-8106)	一般 一般 96 療養 療養 74	(情報通信) 第13号 (医療DX) 第179号 (歯初診) 第609号 (外安全1) 第220号 (外感染1) 第220号 (外来環1) 第220号 (一般入院) 第160号 (療養入院) 第56号 (救急医療) 第2号 (診療録2) 第12号 (診療録3) 第100号 (事補1) 第18号 (急性看補) 第6号 (療) 第28号 (療養1) 第39号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 6月 1日 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 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成25年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:96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:30床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:88 病室の総面積:731.4㎡ 1床当たり病床面積:8.3㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階療養病棟 病床数:30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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 329 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(栄養士) 第6号 (医療安全 2) 第54号 (感染対策 2) 第11号 (後発使 1) 第69号 (データ提) 第17号 (入退支) 第14号 (認ケア) 第52号 (せん妄ケア) 第3号 (協力施設) 第3号 (回 3) 第3号 (食) 第187号 (糖管) 第9号 (がん疼) 第11号 (小運指管) 第14号 (二骨管 1) 第9号 (二骨継 2) 第6号 (二骨継 3) 第14号 (外化診 1) 第17号 (ニコ) 第276号 (がん指) 第13号 (薬) 第58号 (機安 1) 第24号 (医管) 第118号	平成22年 4月 1日 平成30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 2年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成12年 1月 1日 平成21年10月 1日 平成22年 4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 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成22年 9月 1日 平成12年 1月 1日 平成20年 6月 1日 平成30年 4月 1日	:24.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者 1 人当たり:7.9㎡ 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 2 入院時支援加算の有無: 有 認知症ケア加算区分: 加算 3 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 44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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(支援病3) 第22号 (遠隔持陽) 第32号 (検Ⅱ) 第11号 (血内) 第6号 (歩行) 第5号 (コン1) 第52号 (C・M) 第188号 (外化1) 第31号 (脳Ⅰ) 第100号 (運Ⅰ) 第19号 (呼Ⅰ) 第49号 (歯リハ2) 第51号 (人工腎臓) 第72号 (導入1) 第49号 (透析水) 第10号 (肢梢) 第22号 (歯CAD) 第417号 (穿瘻閉) 第4号 (べ) 第32号 (大) 第19号 (胃瘻造) 第6号 (輸血Ⅱ) 第26号 (輸適) 第27号 (胃瘻造嚙) 第2号 (麻管Ⅰ) 第25号 (連携診) 第58号 (補管) 第884号 (看処遇41) 第1号 (看処遇45) 第1号	令和 5年10月 1日 令和 3年 4月 1日 平成22年 2月 1日 平成12年 9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 平成20年11月 1日 令和 6年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25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24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成12年 1月 1日 平成12年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和元年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成12年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 平成17年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 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 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:1床 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 331 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベ I) 第66号 (歯外在ベ I) 第4号 (入ベ 3 5) 第1号 (酸単) 第9602号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	L G C 算定単価:0.31円 小型ボソハ 算定単価:2.31円
695	23・1160・6	てるや整形外科	〒901-1117 島尻郡南風原町津嘉山 1 5 9 5 098-888-3636		(医療D X) 第192号 (運 II) 第67号	令和 6年 6月 1日 平成18年 5月 1日	
696	23・1171・3	医療法人あおぞら会 あおぞら小児科	〒901-1302 島尻郡与那原町上与那原 3 4 0 - 1 098-946-1961		(医療D X) 第20号 (外在ベ I) 第143号 (酸単) 第9919号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
697	23・1178・8	吉クリニック	〒901-1114 島尻郡南風原町神里 4 9 5 番地 098-888-5552		(医療D X) 第54号 (人工腎臓) 第13号 (導入 1) 第10号 (透析水) 第24号 (肢梢) 第17号 (酸単) 第9830号	令和 6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11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 小型ボソハ 算定単価:2.35円
698	23・1180・4	ウイメンズメンタル クリニックみなみ	〒901-1105 島尻郡南風原町新川 5 0 7 番地の 1 098-889-3739 (098-889-3741)		(ショ小) 第9号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:41.27㎡ 患者 1 人当たりの面積:3.44㎡
699	23・1183・8	ながみね内科	〒901-1303 島尻郡与那原町与那原 1 1 2 1 番 地 098-882-0777 (098-882-0770)		(在医総管 1) 第73号 (検 I) 第52号 (外在ベ I) 第29号 (酸単) 第9730号	平成19年 7月 1日 平成20年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	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 8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
700	23・1184・6 (23・3186・5)	医療法人徳洲会 南 部徳洲会病院	〒901-0417 島尻郡八重瀬町外間171番地1 098-998-3221 (098-998-3220)	一般 一般 357	(医療DX) 第204号 (歯初診) 第93号 (病初診) 第23号 (外安全2) 第125号 (外感染3) 第125号 (外来環2) 第125号 (一般入院) 第234号 (総合3) 第10号 (救急医療) 第21号 (超急性期) 第7号 (診療録1) 第3号 (診療録2) 第3号 (事補1) 第22号 (急性看補) 第10号 (看夜配) 第16号 (療) 第43号 (重) 第40号 (栄養子) 第18号 (医療安全1) 第48号 (感染対策1) 第13号 (患サポ) 第5号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 平成24年 1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	紹介率:53.4% 病棟種別:一般 病棟数:6棟 病床数:292床 区分:急性期一般入院料1 一般病床数:345床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算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 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:259 個室:21 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(重症初期) 第8号 (報告管理) 第4号 (ハイ妊娠) 第51号 (呼吸子) 第9号 (術後疼痛) 第2号 (後発使2) 第28号 (病棟薬1) 第28号 (病棟薬2) 第12号 (データ提) 第2号	令和 4年11月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 3年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年11月 1日 平成26年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第23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
					(医ケア支) 第1号 (認ケア) 第6号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 2月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第16号 (精疾診) 第10号 (地医確保) 第14号 (集3) 第31号	令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 病床数:8床
					(ハイケア1) 第5号	令和 4年 6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 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:4床 早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
					(小入5) 第9号	令和 5年 8月 1日	当該治療室の病床数:4床 早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 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:4床 早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 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:4床
					(回1) 第5号	令和 5年 8月 1日	病棟種別: 一般 病床区分: 一般
					(短手1) 第52号 (食) 第224号 (遠隔ペ) 第4号 (糖管) 第37号 (がん疼) 第14号 (がん指イ) 第30号 (がん指口) 第24号 (乳腺ケア) 第30号 (婦特管) 第10号 (二骨管1) 第10号 (二骨継2) 第7号 (二骨継3) 第15号 (下創管) 第11号 (腎防管) 第10号 (トリ) 第4号 (救搬看体) 第12号	令和 4年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	病棟種別: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 41床
					(放射診) 第6号 (外化診1) 第19号 (ニコ) 第74号	令和元年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(がん指) 第23号 (薬) 第91号 (電情) 第6号 (機安1) 第22号 (機安2) 第5号 (医管) 第109号 (救患搬) 第7号 (在看) 第14号 (遠隔持陽) 第10号 (B R C A) 第17号 (H P V) 第48号 (検I) 第51号 (検IV) 第21号 (歩行) 第32号 (ヘッド) 第21号 (前立腺) 第1号 (C気鏡) 第3号 (咀嚼能力) 第42号 (咬合圧) 第10号 (精密触覚) 第2号 (画2) 第20号 (遠画) 第5号 (C・M) 第151号 (冠動C) 第5号 (心臓M) 第5号 (抗癌処方) 第12号 (外化1) 第24号 (菌) 第15号 (心I) 第7号	平成23年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 7月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 8月 1日 平成19年 7月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 平成19年 7月 1日 平成19年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成19年 7月 1日 平成24年 4月 1日	許容病床数: 345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 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 送受信区分:送信側 撮影に使用する機器: 6 4 列以 上のマルチスライスC T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上3 テスラ未満) 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:6.49㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
					(脳Ⅰ) 第26号	平成24年 4月 1日	ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: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
					(運Ⅰ) 第15号	平成24年 4月 1日	
					(呼Ⅰ) 第25号	平成24年 4月 1日	
					(がんリハ) 第1号	平成22年 8月 1日	
					(歯リハ2) 第24号	平成26年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第65号	平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第47号	平成30年 4月 1日	
					(透析水) 第11号	平成24年 4月 1日	
					(肢梢) 第23号	平成28年 4月 1日	
					(歯CAD) 第662号	令和 4年 4月 1日	
					(人関支) 第2号	令和 6年 6月 1日	
					(椎酔注) 第9号	令和 3年 5月 1日	
					(歯顎人工) 第1号	令和 4年 9月 1日	
					(ペ) 第48号	平成19年 7月 1日	
					(ペリ) 第8号	平成30年 4月 1日	
					(大) 第27号	平成19年 7月 1日	
					(腓石破) 第3号	平成29年12月 1日	
					(腎) 第24号	平成20年10月 1日	
					(腹腎尿支器) 第5号	令和 6年 5月 1日	
					(腹膀) 第4号	令和 3年 7月 1日	
					(腹小膀悪) 第2号	令和 3年 7月 1日	
					(腹前支器) 第5号	令和 4年 8月 1日	
					(体膜肺) 第6号	令和 5年11月 1日	
					(周栄管) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(輸血Ⅱ) 第19号	平成24年 4月 1日	
					(造設前) 第24号	平成30年 1月 1日	
					(人工歯根) 第7号	令和 3年10月 1日	
					(麻管Ⅰ) 第53号	平成27年 2月 1日	
					(周薬管) 第4号	令和 6年 7月 1日	
					(放専) 第7号	平成24年 7月 1日	
					(外放) 第5号	平成24年 7月 1日	
					(高放) 第13号	平成24年 6月 1日	
					(増線) 第5号	平成29年 3月 1日	
					(増線) 第10号	平成30年 4月 1日	
							前立腺照射

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 337 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(強度) 第2号 (画誘) 第4号 (体対策) 第8号 (直放) 第5号 (定対策) 第4号 (補管) 第1097号 (看処遇 4 2) 第1号 (看処遇 4 6) 第1号 (外在ベ I) 第93号 (歯外在ベ I) 第9号 (入ベ 5 5) 第2号 (先- 3 1 3) 第2号 (酸単) 第9664号	平成24年 7月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 平成24年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 平成23年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	届出区分: 定位放射線治療・動物 体追尾法 C E 算定単価:0.18円 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
701	23・1185・3	まつだクリニック	〒901-1303 島尻郡与那原町与那原 3 6 7 8 番地 098-944-7400		(運 I) 第145号 (外在ベ I) 第189号 (酸単) 第9516号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.36円
702	23・1186・1	比嘉胃腸科内科	〒901-1116 島尻郡南風原町照屋 3 6 2 番地 098-882-7000 (098-882-7001)		(機能強化) 第175号 (外来感染) 第36号 (時間外 I) 第17号 (在医総管 I) 第113号 (酸単) 第9663号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
703	23・1187・9	中村内科胃腸科	〒901-0512 島尻郡八重瀬町具志頭 1 5 4 番地 9 098-840-7778 (098-998-0860)		(在医総管 I) 第96号 (在総) 第85号 (酸単) 第9732号	平成20年 9月 1日 平成20年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
704	23・1191・1	球美の島診療所	〒901-3112 島尻郡久米島町真我里 7 8 098-896-8036 (098-896-8037)		(在医総管 I) 第103号 (在総) 第89号 (外在ベ I) 第52号	平成21年 3月 1日 平成21年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	
705	23・1194・5	はえばる耳鼻咽喉科	〒901-1105 島尻郡南風原町新川 1 6 3 番地 098-888-2233 (098-888-2233)	一般 1	(外来感染) 第100号 (時間外 I) 第105号 (ニコ) 第113号	令和 6年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 平成29年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
706	23・1202・6	よなみね眼科	〒901-1304 島尻郡与那原町東浜9 4 番地 1 098(944)1351 (098-944-1348)		(短手1) 第26号 (コン1) 第83号 (緑内眼ド) 第14号	令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:5床
707	23・1204・2	南風内科クリニック	〒901-1117 島尻郡南風原町字津嘉山1 4 9 0 番地メディカルプラザつかざん3 階 098-888-2121 (098-888-1414)		(外来感染) 第17号 (ニコ) 第186号 (外在ベI) 第60号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
708	23・1205・9	みやぐに皮フ科	〒901-1117 島尻郡南風原町字津嘉山1 4 9 0 番地メディカルプラザつかざん3 F 098-888-4112 (098-888-4113)		(酸単) 第9839号	令和 6年 4月 1日	小型ボ`ソハ`算定単価:2.35円
709	23・1206・7	わんぱくクリニック	〒901-1117 島尻郡南風原町字津嘉山1 4 9 0 番地 098-888-1234 (098-888-1211)		(酸単) 第9826号	令和 6年 4月 1日	小型ボ`ソハ`算定単価:2.35円
710	23・1207・5	つかやま内科	〒901-1117 島尻郡南風原町字津嘉山1 6 7 4 098-888-6610 (098-888-6611)		(医療DX) 第44号 (時間外3) 第116号	令和 6年 6月 1日 平成25年10月 1日	
711	23・1208・3	発達・神経クリニック プロップ	〒901-1105 島尻郡南風原町字新川2 1 5 番地 3 098-987-1233 (098-987-0817)		(ヘッド) 第15号 (脳Ⅲ) 第94号	平成26年 2月 1日 平成29年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
712	23・1213・3	やえせ整形外科	〒901-0405 島尻郡八重瀬町字伊覇2 5 8 番地 2 098-851-4888 (098-851-8444)		(医療DX) 第196号 (短手1) 第54号 (下創管) 第3号 (運I) 第138号	令和 6年 6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	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
713	23・1215・8	やえせ眼科	〒901-0405 島尻郡八重瀬町字伊覇6 5 番2 7 098-998-1188 (098-998-2662)		(短手1) 第57号 (コン1) 第96号	令和 4年12月 1日 平成29年 4月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
716	23・1218・2	つかざん腎クリニック	〒901-1117 島尻郡南風原町字津嘉山1490 番地メディカルプラザつかざん 4F 098-888-3200 (098-888-3201)		(人工腎臓) 第2号 (導入1) 第2号 (透析水) 第55号 (肢梢) 第27号 (酸単) 第9670号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 8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 小型ホソハ 算定単価:2.35円
717	23・1220・8	つかざんクリニック	〒901-1117 島尻郡南風原町字津嘉山1315 -1 098-888-6789 (098-888-6791)		(外来感染) 第54号 (ニコ) 第214号	令和 4年10月 1日 平成29年 7月 1日	
718	23・1221・6	耳鼻咽喉科やえせクリニック	〒901-0405 島尻郡八重瀬町字伊覇304番地 098-998-1212 (098-998-1213)		(補聴) 第28号 (酸単) 第9515号	平成28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
719	23・1223・2	那覇内視鏡クリニック	〒901-1105 島尻郡南風原町字新川217-4 2F 098-940-6060 (098-940-6061)		(情報通信) 第111号 (ニコ) 第243号 (在医総管1) 第235号	令和 6年 6月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 9月 1日	
720	23・1224・0	えびす耳鼻科	〒901-1103 島尻郡南風原町字与那覇283番 地 メディカルプラザはえばる3 F 098-987-0033 (098-987-0035)		(酸単) 第9902号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
721	23・1227・3	中村内科クリニック	〒901-1303 島尻郡与那原町字与那原3068 -1 098-945-2587 (098-945-9407)		(情報通信) 第21号 (外来感染) 第22号 (連携強化) 第12号 (医療DX) 第154号 (プログラム) 第8号 (外在ベI) 第23号 (酸単) 第9731号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
722	23・1228・1	沖縄こどもとおとなの整形外科	〒901-0401 島尻郡八重瀬町字東風平1209番地 098-840-7770 (098-840-7771)		(医療DX) 第249号 (小運指管) 第1号 (運I) 第105号	令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
723	23・1229・9	サニー眼科	〒901-1117 島尻郡南風原町津嘉山1490番地 メディカルプラザつかざん1F 098-888-1195 (098-888-1196)		(外在ベI) 第19号 (医療DX) 第248号 (コン1) 第118号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 1月 1日	
724	23・1230・7	やえせ子どもクリニック	〒901-0405 島尻郡八重瀬町字伊覇54番地3 2F-1 098-998-1234 (098-998-1100)		(情報通信) 第26号 (医療DX) 第164号 (小検) 第21号 (酸単) 第9852号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年12月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシ算定単価:2.35円
725	23・1231・5	ありがとう子供クリニック	〒901-1117 島尻郡南風原町字津嘉山440-5 098-851-7000 (098-851-7005)		(情報通信) 第9号 (機能強化) 第102号 (外来感染) 第2号 (連携強化) 第7号 (医療DX) 第24号 (時間外3) 第141号 (小か診1) 第1号 (外在ベI) 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 6年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日	
726	23・1232・3	医療法人社団新穂会 南の風皮膚科	〒901-1103 島尻郡南風原町字与那覇283番地 メディカルプラザはえばる1階 098-987-4346 (098-987-4347)		(医療DX) 第38号	令和 6年 6月 1日	
727	23・1235・6	医療法人社団悠翔会 くくるホームケア クリニック南風原	〒901-1104 島尻郡南風原町字宮平87番地 098-882-7250 (098-882-7251)		(情報通信) 第35号 (機能強化) 第95号 (医療DX) 第55号 (時間外I) 第111号 (がん疼) 第77号 (支援診2) 第82号 (在緩診実) 第13号 (在宅DX) 第10号 (在医総管1) 第268号 (医情連) 第8号 (在総) 第193号 (遠隔持陽) 第37号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
728	23・1236・4	やえせ心のクリニック	〒901-0401 島尻郡八重瀬町字東風平1200番10 098-998-0556 (098-998-1556)		(医療DX) 第22号 (精退共) 第7号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6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
729	23・1237・2	にこにこ内科・外科 クリニック	〒901-0405 島尻郡八重瀬町字伊覇54-3 2F-2 098-987-4932 (098-987-4933)		(外在ベI) 第140号 (酸単) 第9951号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
730	23・1239・8	医療法人社団翔和仁 誠会よなばる耳鼻咽 喉科	〒901-1302 島尻郡与那原町字上与那原335 番1号アーバンハイム新垣102 号 098-943-8317 (098-943-8316)		(医療DX) 第15号 (外在ベI) 第267号 (酸単) 第9788号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
731	23・1241・4	沖縄皮膚科医院 八 重瀬クリニック	〒901-0401 島尻郡八重瀬町字東風平1200 -5 1F 098-851-8066 (050-3730-8600)		(情報通信) 第48号 (医療DX) 第3号 (下創管) 第16号 (連携診) 第65号	令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
732	24・1005・1	沖縄県立宮古病院附 属多良間診療所	〒906-0601 宮古郡多良間村塩川162-3 0980(79)2101		(時間外I) 第34号 (ニコ) 第227号 (在医総管I) 第125号 (酸単) 第9869号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.5円 大型ホソハ 算定単価:0.81円 小型ホソハ 算定単価:3.24円
733	25・1005・8	与那国町診療所	〒907-1801 八重山郡与那国町与那国125- 1 0980-87-2250 (0980-87-2541)	一般 1	(機能強化) 第160号 (時間外I) 第48号 (ニコ) 第170号 (支援診3) 第110号 (在医総管I) 第153号 (在総) 第126号 (遠画) 第11号 (C・M) 第228号 (外在ベI) 第148号 (外在ベII) 第12号 (酸単) 第9695号	令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	送受信区分:送信側 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 小型ホソハ 算定単価:3.68円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
734	25・1006・6	沖縄県立八重山病院 附属西表西部診療所	〒907-1542 八重山郡竹富町西表 6 9 4 0980(85)6268		(時間外 4) 第5号 (ニコ) 第140号 (在医総管 1) 第126号 (酸単) 第9880号	令和元年12月 1日 令和 2年 8月 1日 平成22年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボツハ`算定単価:2.65円
735	25・1011・6	沖縄県立八重山病院 附属波照間診療所	〒907-1751 八重山郡竹富町波照間 2 7 5 0 - 1 0980(85)8402		(時間外 1) 第41号 (ニコ) 第109号 (支援診 3) 第178号 (在医総管 1) 第110号 (在総) 第93号 (酸単) 第9878号	平成24年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年 7月 1日 平成21年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボツハ`算定単価:3.84円
736	25・1012・4	沖縄県立八重山病院 附属小浜診療所	〒907-1221 八重山郡竹富町小浜 3 0 0980(85)3247		(時間外 1) 第42号 (ニコ) 第100号 (酸単) 第9881号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボツハ`算定単価:3.05円
737	25・1014・0	沖縄県立八重山病院 附属大原診療所	〒907-1434 八重山郡竹富町南風見 2 0 1 - 1 3 1 09808-5-5516		(時間外 4) 第4号 (ニコ) 第119号 (在医総管 1) 第111号 (酸単) 第9882号	令和元年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボツハ`算定単価:3.12円
738	25・1015・7	竹富町立竹富診療所	〒907-1101 八重山郡竹富町竹富 3 2 3 番地 0980-85-2132 (0980-85-2171)		(時間外 1) 第130号 (ニコ) 第215号 (支援診 3) 第214号 (在医総管 1) 第275号 (外後発使) 第371号 (外在ベⅠ) 第4号 (外在ベⅡ 1) 第2号 (酸単) 第9742号	令和 5年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボツハ`算定単価:6.82円
739	25・1017・3	竹富町立 黒島診療 所	〒907-1311 八重山郡竹富町字黒島 1 4 7 3 番 地の 1 0980-85-4114		(時間外 1) 第106号 (ニコ) 第260号 (在医総管 1) 第253号 (外後発使) 第370号 (外在ベⅠ) 第198号 (外在ベⅡ 1) 第18号 (酸単) 第9741号	令和 2年 5月 1日 令和元年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボツハ`算定単価:6.7円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
					(療) 第80号	平成30年 8月 1日	病棟種別:精神 病床数:108 病室の総面積:942.39㎡ 1床当たり病床面積:8.73㎡ 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:60 病室の総面積:518.87㎡ 1床当たり病床面積:8.65㎡
					(精応) 第2号 (精合併加算) 第6号 (依存管理) 第2号 (摂食障害) 第2号 (栄養子) 第51号 (医療安全1) 第18号	平成11年 1月 1日 平成20年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成18年 7月 1日	病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:90 病室の総面積:848.01㎡ 1床当たり病床面積:9.42㎡
					(感染対策3) 第20号	令和 4年 4月 1日	届出区分:医療安全対策加算1
					(精救急受入) 第1号 (後発使1) 第84号 (精急医配) 第18号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 2月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					(精救) 第6号	令和 4年 4月 1日	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 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
					(精急1) 第18号	令和 3年11月 1日	病棟数:1棟 病床数:48床 看護補助加算:看護補助加算1 精神科救急医療体制加算3 病棟数:1病棟 病床数(合計):48床 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(食) 第6号 (ニコ) 第282号 (薬) 第19号 (精退共) 第2号	昭和52年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 平成 5年12月 1日 令和 2年 4月 1日	病棟数:1棟 病床数:60床
					(検Ⅰ) 第1号 (検Ⅱ) 第38号 (C・M) 第233号	平成12年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 2月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 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
					(運Ⅲ) 第125号	平成31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) 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
					(障) 第9号 (児春専) 第1号 (療活継) 第3号 (早充実) 第4号 (認1) 第2号	平成27年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(精) 第27号	平成 9年 4月 1日	届出区分:認知療法・認知行動療法 1
					(シヨ大) 第17号	平成28年 3月 1日	専用施設の面積:735.2㎡
					(デ大) 第2号	昭和61年10月 1日	専用施設の面積:557㎡ 患者1人当たりの面積:7.95㎡
					(抗治療) 第1号 (精在宅援) 第9号	平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	専用施設の面積:557㎡ 患者1人当たりの面積:8㎡
					(医療保護) 第15号	平成16年 5月 1日	精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料 1 のイ及びロ 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

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
					(外在べⅠ) 第151号 (入べ34) 第1号 (酸単) 第9629号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ボ`ソ` 算定単価:0.42円 小型ボ`ソ` 算定単価:2.2円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
					(重) 第1号	令和 2年 3月 1日	病棟数:6 病棟種別:結核 病床数:260 病室の総面積:2345.44㎡
					(栄養士) 第43号	令和 4年 4月 1日	個室:3 2人部屋:0
					(医療安全1) 第11号	平成30年 4月 1日	栄養サポートチーム加算(特定地域):無
					(感染対策1) 第14号	令和 4年 7月 1日	医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1
					(患サポ) 第43号 (報告管理) 第3号 (後発使1) 第91号 (病棟薬1) 第18号 (病棟薬2) 第10号 (データ提) 第35号	平成27年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年12月 1日 令和 2年 9月 1日 平成28年10月 1日	指導強化加算
					(入退支) 第53号	令和 6年 6月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(認ケア) 第24号	令和 2年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有
					(地包ケア2) 第24号	令和 5年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(緩2) 第8号	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: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
					(食) 第52号 (がん疼) 第7号 (がん指イ) 第8号 (がん指口) 第4号	昭和57年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日	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:48%

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(がん指ハ) 第18号 (放射診) 第9号 (外化診1) 第13号 (外化連) 第17号 (外化薬) 第3号 (ニコ) 第26号 (がん指) 第3号 (薬) 第15号 (機安1) 第40号 (機安2) 第9号 (検Ⅲ) 第20号 (歩行) 第7号 (ヘッド) 第8号 (単筋電) 第1号 (神経) 第12号 (画1) 第39号 (C・M) 第189号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 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23年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成30年 1月 1日 平成30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) 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:3床 専用の部屋の面積:9.66㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(抗悪処方) 第10号 (外化1) 第15号	平成22年 4月 1日 平成20年 6月 1日	
					(菌) 第10号	平成17年 4月 1日	
					(脳Ⅰ) 第73号	平成30年 6月 1日	
					(運Ⅰ) 第114号	令和元年 8月 1日	
					(呼Ⅰ) 第2号	平成24年 4月 1日	
					(摂嚥回2) 第2号 (障) 第5号	令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(がんリハ) 第33号 (歩行ロボ) 第1号 (肺腫) 第1号 (胸腔形成) 第2号 (胃瘻造) 第8号 (輸血Ⅱ) 第27号 (輸適) 第36号 (胃瘻造嚥) 第24号 (放専) 第11号 (外放) 第9号 (高放) 第17号 (増線) 第14号 (画誘) 第10号 (体対策) 第7号 (直放) 第9号 (定対策) 第8号 (病理診Ⅰ) 第21号 (悪病組) 第14号 (外在Ⅱ) 第98号 (入ⅡⅤⅦ) 第1号 (酸単) 第9898号	令和 2年 3月 1日 平成29年 3月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	全乳房照射 届出区分：定位放射線治療・その他のもの C E 算定単価:0.16円 小型ﾎﾞｰﾍﾞ 算定単価:2.2円
742	80・1005・3 (80・3004・0)	国立療養所沖縄愛楽園	〒905-1635 名護市済井出1192 0980(52)8331	一般 一般 404	(一般入院) 第248号 (検Ⅰ) 第69号 (C・M) 第217号 (補管) 第861号 (酸単) 第9598号	平成24年 4月 1日 平成21年 1月 1日 平成24年 8月 1日 平成16年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:特別入院基本料 看護配置加算:無 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 LGC 算定単価:0.31円 小型ﾎﾞｰﾍﾞ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
743	80・1006・1 (80・3007・3)	国立療養所宮古南静園	〒906-0003 宮古島市平良島尻888 09807(2)5321	一般 一般 100	(一般入院) 第249号 (脳Ⅲ) 第81号 (運Ⅱ) 第180号 (175) 第8号 (酸単) 第9714号	令和 5年12月 1日 平成26年 1月 1日 平成29年 6月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:18床 区分:特別入院基本料 看護配置加算:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 大型ボソハ算定単価:0.79円 小型ボソハ算定単価:3.34円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
744	80・1009・5 (80・3006・5)	琉球大学病院	〒903-0125 中頭郡西原町上原 2 0 7 098-895-3331 (098-895-1090)	一般 550 一般 (感染) 6 感染 4 結核 4 精神 40	(病初診) 第22号 (外安全2) 第124号 (外感染3) 第124号 (歯特連) 第7号 (外来環2) 第124号 (特定入院) 第2号 (救急医療) 第1号 (超急性期) 第12号 (診療録2) 第14号 (事補1) 第24号 (急性看補) 第16号 (看夜配) 第27号 (看補) 第175号 (療) 第12号	令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年 1月 1日 平成11年 5月 1日	紹介率:42.9% 病棟種別:一般 病棟数:12棟 病床数:496床 区分:7対1入院基本料 入院栄養管理体制加算の有無: 有 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:4床 区分:7対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:1 3対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2 0対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算 1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:40 基本料区分:特定入院 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟数:1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 354 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(重) 第15号	令和 6年 3月 1日	病棟種別:一般 病床数:42 病室の総面積:351.73㎡ 1床当たり病床面積:8.37㎡ 病棟数:1 病棟種別:その他 病床数:20 病室の総面積:209.74㎡ 1床当たり病床面積:10.49㎡ 個室:19 2人部屋:16
					(無菌1) 第1号 (無菌2) 第1号 (放射治療) 第1号 (放射密封) 第1号 (緩和) 第6号 (精応) 第13号 (精合併加算) 第9号 (精リエ) 第2号 (摂食障害) 第3号 (栄養チ) 第7号 (医療安全1) 第16号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成14年 5月 1日 平成20年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日	届出区分:医療安全対策加算1
					(感染対策1) 第9号	令和 6年 6月 1日	指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算
					(患サポ) 第58号 (褥瘡ケア) 第4号 (ハイ妊娠) 第18号 (ハイ分娩) 第8号 (呼吸チ) 第19号 (後発使1) 第95号 (病棟薬1) 第19号 (病棟薬2) 第5号 (データ提) 第4号	令和 5年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 3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)
					(入退支) 第15号	令和 6年 7月 1日	データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 355 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第66号	令和 3年11月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算 3 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無:無
					(認ケア) 第60号	令和 6年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3
					(せん妄ケア) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(精疾診) 第11号	平成28年 6月 1日	
					(精急医配) 第23号	令和 2年 4月 1日	精神科急性期医師配置加算区分:加算 2 のイ 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
					(排自支) 第2号	平成28年12月 1日	
					(地医確保) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(地歯入院) 第6号	令和 4年12月 1日	
					(集 5) 第2号	令和 6年 7月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 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
					(ハイケア 1) 第22号	令和 5年 6月 1日	当該治療室の病床数:6床
					(新 2) 第7号	令和 6年 7月 1日	
					(新回復) 第2号	平成22年 4月 1日	
					(小入 2) 第2号	令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:38床 届出加算の区分:注 2 に規定する加算 (ア 保育士 1 名の場合)
					(食) 第86号	平成 6年10月 1日	小児入院医療管理料「注 5」:無菌治療管理加算 2
					(ウ指) 第2号	平成20年 8月 1日	
					(外栄食指) 第9号	令和 3年 1月 1日	
					(がん専栄) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(遠隔べ) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第35号	令和 2年 1月 1日	
					(がん疼) 第33号	平成24年 5月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（難がん疼）第1号 （がん指イ）第16号 （がん指ロ）第1号 （がん指ハ）第2号 （がん指ニ）第1号 （外緩）第2号	令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日	外来緩和ケア管理料（特定地域）：無
					（移植管臓）第5号	平成26年11月 1日	届出を行う指導管理料：臓器移植後患者指導管理料
					（移植管造）第4号	平成25年 9月 1日	届出を行う指導管理料：造血幹細胞移植後患者指導管理料
					（糖防管）第16号	平成24年12月 1日	糖尿病透析予防指導管理料（特定地域）：無
					（小運指管）第4号 （乳腺ケア）第15号 （婦特管）第6号 （腎代替管）第3号 （一妊管）第10号 （生補管1）第4号 （二骨管1）第13号 （二骨継3）第17号 （腎防管）第9号 （トリ）第17号 （救搬看体）第16号	令和 2年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 9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4号 （外化診1）第22号 （外化連）第20号 （ニコ）第61号 （両立支援）第3号 （がん計）第1号 （外排自）第2号 （ハイ妊連1）第9号 （ハイ妊連2）第11号 （肝炎）第5号 （薬）第2号 （機安1）第3号 （機安2）第1号 （機安歯）第2号 （精退共）第1号	平成24年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 昭和63年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分： 精神科退院時共同指導料 2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(医管) 第27号 (在植補心) 第2号 (在電場) 第1号 (持血測1) 第1号 (持血測1) 第1号 (持血測2) 第5号 (遺伝検1) 第8号 (染色体) 第2号 (骨残測) 第4号 (B R C A) 第1号 (がんプロ) 第1号 (先代異) 第1号 (A A V 9) 第1号 (抗H L A) 第2号 (H P V) 第46号 (ウ細多同) 第3号 (ウ細髄液) 第2号 (検I) 第15号 (検IV) 第1号 (国標) 第2号 (遺伝力) 第3号 (遺伝腫力) 第1号 (血内) 第1号 (歩行) 第1号 (ヘッド) 第2号 (長) 第1号 (光ト) 第1号	平成18年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成22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 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成12年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成26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 H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 抑うつ症状の鑑別診断の補助に使用する場合であって、精神保健指定医による場合 適合していない場合には所定点数の100分の80に相当する点数により算定する施設基準

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(神経) 第3号 (補聴) 第7号 (黄網電) 第1号 (全網電) 第2号 (小検) 第13号 (誘発) 第1号 (咀嚼能力) 第31号 (咬合圧) 第9号 (画4) 第1号 (ボ断) 第4号	平成20年 4月 1日 平成16年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 平成25年 2月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 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
					(ボ断コ複) 第4号	平成25年 2月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 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152号	平成31年 1月 1日	今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 64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) 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 (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)
					(C・M) 第152号	平成31年 1月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 64列以 上のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 64列以 上のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(冠動C) 第1号 (心臓M) 第1号 (乳房M) 第9号 (小児M) 第7号 (頭部M) 第1号 (全身M) 第1号 (抗悪処方) 第6号 (外化1) 第16号 (菌) 第2号 (心I) 第11号 (脳I) 第58号 (運I) 第17号 (呼I) 第3号 (摂嚥回2) 第3号 (がんリハ) 第20号 (集コ) 第1号 (歯リハ2) 第20号 (児春専) 第2号 (抗治療) 第13号 (医療保護) 第18号 (静圧) 第6号 (血入) 第3号 (人工腎臓) 第56号 (導入3) 第3号 (透析水) 第68号 (肢梢) 第49号 (スト合) 第4号 (歩行ロボ) 第2号 (手頭微加) 第11号 (光印象) 第23号 (歯CAD) 第499号	平成20年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成31年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成17年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成27年 3月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成27年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成16年12月 1日 令和 3年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日	専用病床数:8床 専用の部屋の面積:45.2㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(組再乳) 第8号	平成27年 9月 1日	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:96例 内耳又は中耳の年間手術数:88 植込型骨導補聴器(直接振動型) 植込術 人工内耳植込術 植込型骨導補聴器移植術 植込型骨導補聴器交換術 内耳又は中耳の年間手術数:30 人工中耳用材料 内耳又は中耳の年間手術数:124 鏡視下咽頭悪性腫瘍手術(軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。)(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) 鏡視下喉頭悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)
					(処骨) 第1号	令和 6年 4月 1日	
					(自家) 第1号	平成26年11月 1日	
					(椎髄注) 第5号	令和 2年 4月 1日	
					(脊椎摘) 第1号	令和 2年10月 1日	
					(脳光) 第1号	平成28年 6月 1日	
					(脳刺) 第1号	平成12年 4月 1日	
					(脊刺) 第1号	平成12年 4月 1日	
					(癒脊膜) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(仙神交膀) 第1号	平成30年 7月 1日	
					(角結悪) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内イ) 第2号	平成26年12月 1日	
					(緑内眼下) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内ne) 第6号	令和 4年 4月 1日	
					(硝切) 第1号	平成24年 4月 1日	
					(網膜再) 第1号	平成26年 5月 1日	
					(経内鼓) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(人工中耳) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(植補聴) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(耳補挿) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(内鼻V腫) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(鏡咽悪) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(鏡咽喉悪) 第1号	令和 6年 4月 1日	
					(内筋ボ) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(鏡喉悪) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(喉頭形成) 第1号	令和元年 5月 1日	
					(歯顎移) 第1号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(頭頸悪光) 第1号 (乳セ1) 第8号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目:併用法
					(乳セ1) 第6号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検(併用)
					(乳セ2) 第12号	平成22年 4月 1日	届出区分:併用法
					(乳セ2) 第7号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分:単独法
					(ゲル乳再) 第8号	平成27年 9月 1日	センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法
					(経特) 第14号	令和 2年 4月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二期的再建及び二次再建 届出区分:高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの
					(胸腔弁形) 第4号 (胸腔下置) 第4号 (カ大弁置) 第1号	令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 平成27年 8月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:6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:171例 経食道心エコー検査:126例
					(経僧帽) 第1号 (経中) 第13号 (ペ) 第26号 (ペリ) 第9号 (両ベ静) 第2号 (除静) 第1号	令和 3年11月 1日 平成27年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成17年 1月 1日 平成 9年10月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:51

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 362 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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1号	平成20年 4月 1日	うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:5 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :157 ペースメーカー移植術の数:21 心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:51 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:5 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :157 ペースメーカー移植術の実施症 例数:21
					(大) 第14号 (経膈補) 第1号 (補心) 第1号	平成10年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 平成 6年 7月 1日	開心術の年間実施症例数:134
					(植補心非) 第1号 (腹り傍大) 第1号 (腹り傍側) 第4号 (骨盤ラ) 第2号 (内胃切) 第3号 (バ経静脈) 第5号 (腹胆床) 第4号 (胆腫) 第2号 (腹肝) 第1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 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除(外側 区域切除を除く。)、2区域切 除及び3区域切除以上のもの 肝切除術の実施症例数:13
					(生) 第2号	令和 2年 1月 1日	
					(腹臍腫瘍) 第5号 (腹臍切) 第13号 (腹臍切支) 第2号 (臍植) 第1号 (早大腸) 第8号 (腹腎尿支器) 第2号 (腹腎形支) 第1号 (腎植) 第1号 (生腎) 第1号 (膀胱ハ間) 第11号 (腹膀胱悪支) 第2号	令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 5年12月 1日 令和 3年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成31年 3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 令和元年 5月 1日 令和 5年 1月 1日	

[illegible]

[沖縄県]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 364 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 365 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
745	81・1002・8 (03・3001・8)	沖縄県立中部病院	〒904-2243 うるま市宮里2 8 1 番地 098(973)4111 (098-973-2703)	一般 一般 555 一般(感染) 感染 4	(情報通信) 第54号 (医療DX) 第23号 (看遠診) 第1号 (病初診) 第11号 (外安全2) 第52号 (外感染3) 第52号 (外来環2) 第52号 (一般入院) 第194号 (総合2) 第5号 (救急医療) 第14号 (超急性期) 第3号 (診療録3) 第14号 (事補1) 第14号 (急性看補) 第11号 (看夜配) 第5号 (療) 第26号 (重) 第8号 (緩診) 第7号 (栄養子) 第3号 (医療安全1) 第14号	令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 1月 1日 平成18年10月 1日 令和元年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別: 一般 病棟数:11棟 病床数:480床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準: 1 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 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 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:244 病室の総面積: 2196.59㎡ 1 床当たり病床面積: 9㎡ 個室:40 2 人部屋:2 医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算 1 届出区分: 医療安全対策加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(感染対策1) 第17号	令和 6年 6月 1日	指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算
					(患サポ) 第30号	平成24年 8月 1日	
					(重症初期) 第12号	令和 5年 5月 1日	
					(褥瘡ケア) 第10号	平成24年 9月 1日	
					(ハイ妊娠) 第15号	平成20年 4月 1日	
					(ハイ分娩) 第7号	平成18年 4月 1日	
					(後発使2) 第27号	令和 4年 4月 1日	
					(データ提) 第18号	平成26年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 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16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
					(入退支) 第49号	令和 3年11月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算3 入院時支援加算の有無:有
					(認ケア) 第43号	令和 6年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第29号	令和 3年 8月 1日	
					(精疾診) 第4号	平成28年 4月 1日	
					(地医確保) 第9号	令和 4年10月 1日	
					(地歯入院) 第3号	平成26年 5月 1日	
					(救1) 第1号	令和 4年10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
					(集2) 第6号	令和 4年 8月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
					(ハイケア1) 第18号	令和 4年 4月 1日	病床数:14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
					(周) 第1号	令和 2年 4月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 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:8床
					(新回復) 第1号 (小入3) 第7号	令和 2年 4月 1日 令和 6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
					(小入4) 第33号	令和 6年 7月 1日	届出加算の区分:注2に規定する加算(イ 保育士2名以上の場合) 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10 看護補助体制充実加算:有
					(食) 第1号 (ウ指) 第1号 (遠隔ペ) 第14号 (糖管) 第36号 (がん疼) 第10号 (がん指イ) 第2号 (がん指ロ) 第3号 (がん指ハ) 第1号 (がん指ニ) 第2号 (糖防管) 第32号	昭和58年 5月13日 平成18年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数:15床 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算)

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(小運指管) 第8号 (乳腺ケア) 第8号 (婦特管) 第23号 (腎代替管) 第6号 (二骨管1) 第6号 (二骨継3) 第10号 (腎防管) 第3号 (トリ) 第3号 (放射診) 第2号 (外化診1) 第10号 (開) 第15号	令和 2年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成16年10月 1日	開放病床数:5 開放病床数計:5床
					(がん計) 第2号 (肝炎) 第16号 (薬) 第8号 (機安1) 第17号 (機安2) 第4号 (医管) 第26号 (救患搬) 第1号 (在看) 第5号 (在後病) 第2号 (在血液) 第3号 (遺伝検1) 第5号 (染色体) 第3号 (骨残測) 第3号 (BRCA) 第2号	平成22年 5月 1日 平成22年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年 4月 1日	届出区分: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 (HPV) 第14号	令和 5年 9月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検IV) 第6号 (遺伝力) 第2号 (遺伝腫力) 第2号 (血内) 第11号 (歩行) 第6号 (胎心エコ) 第3号 (ヘッド) 第17号 (神経) 第9号 (補聴) 第8号 (小検) 第3号	平成25年 4月 1日 平成25年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 平成20年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成16年 9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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(肝生検) 第1号 (C気鏡) 第5号 (咀嚼能力) 第23号 (精密触覚) 第4号 (画3) 第1号 (C・M) 第195号 (冠動C) 第10号 (冠動C) 第27号 (外傷C) 第3号 (心臓M) 第17号 (小児M) 第6号 (頭部M) 第3号 (抗悪処方) 第16号 (外化1) 第5号 (菌) 第3号 (心I) 第5号 (脳I) 第45号 (運I) 第41号 (呼I) 第8号 (摂嚥回2) 第6号 (がんリハ) 第15号 (歯リハ2) 第17号 (血入) 第2号	令和 6年 6月 1日 平成25年 8月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年10月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成22年 6月 1日 平成16年 3月 1日 平成 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成26年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成28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 撮影に使用する機器: 16列以上の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 (3テスラ以上) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:10床 専用の部屋の面積:69.2㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(エタ甲) 第10号 (エタ副甲) 第7号 (人工腎臓) 第59号 (導入3) 第2号 (透析水) 第9号 (肢梢) 第25号 (難重尿) 第2号 (スト合) 第7号 (歯技連1) 第47号 (歯CAD) 第195号 (皮膚植) 第1号 (緊整固) 第10号 (鏡咽悪) 第1号 (鏡喉悪) 第1号 (歯顎移) 第3号 (乳切性障) 第1号 (乳セ1) 第3号 (乳セ1) 第3号 (乳セ2) 第27号 (気バ留) 第1号 (穿瘻閉) 第2号 (経特) 第2号 (胸腔弁形) 第3号 (胸腔下置) 第3号 (不整胸腔) 第5号 (経中) 第4号 (ペ) 第25号 (ペリ) 第6号	平成21年 8月 1日 平成25年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成30年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 平成16年 8月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 乳癌センチネルリンパ節生検加 算1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出を行う項目:併用法 届出区分:併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加 算2 センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(両ぺ心) 第2号 (両ぺ静) 第1号 (除心) 第2号 (除静) 第2号	令和 2年 4月 1日 平成16年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成16年 8月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:51 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:7 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :107 ペースメーカー移植術の数:57
					(両除心) 第2号	令和 2年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:57 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:16 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :94
					(両除静) 第2号	平成20年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:51 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:7 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :107 ペースメーカー移植術の実施症 例数:57
					(大) 第13号 (経循補) 第2号 (経下肢動) 第5号 (ハ経静脈) 第2号 (腹肝) 第5号	平成10年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 7月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(腹臍腫瘍) 第2号 (腹臍切) 第4号 (早大腸) 第5号 (腎植) 第2号 (生腎) 第3号 (膀胱ハ間) 第6号 (腹膀) 第2号 (腹小膀悪) 第1号 (腹膀尿) 第1号 (尿狭再) 第1号	平成30年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

[沖縄県]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 372 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(精温)第1号 (腹前)第2号 (腹仙骨固)第6号 (胎羊)第1号 (胎輪臍穿)第1号 (体膜肺)第5号 (尿形性障)第1号 (尿裂性障)第1号 (陰形性障)第1号 (陰全性障)第1号 (精摘性障)第1号 (会形性障)第1号 (造腔閉性障)第1号 (子宮全性障)第1号 (腹腔子性障)第1号 (子宮附性障)第1号 (胃瘻造)第31号 (子宮附遺伝)第2号 (周栄管)第2号 (輸血Ⅰ)第1号 (輸適)第25号 (貯輸)第9号 (造設前)第9号 (胃瘻造嚥)第26号 (人工歯根)第3号 (麻管Ⅰ)第4号 (麻管Ⅱ)第12号 (齒麻管)第2号 (放専)第6号 (外放)第4号 (高放)第7号 (増線)第1号 (増線)第9号 (画誘)第1号 (体対策)第1号 (直放)第4号 (定対策)第1号 (連携診)第1号 (連組織)第4号 (連細胞)第3号 (病理診Ⅰ)第5号	令和 6年 6月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年 1月 1日 平成30年 9月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 7月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年 8月 1日 平成28年 9月 1日 平成24年 7月 1日 平成 8年 6月 1日 平成30年 7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16年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年10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 平成15年 3月 1日 平成22年 4月 1日 平成24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 送受信区分:受信側 送受信区分:受信側

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
					(悪病組) 第4号 (補管) 第748号 (矯診) 第19号 (顎診) 第15号 (看処遇 6 8) 第2号 (外在ベ I) 第88号 (歯外在ベ I) 第8号 (入ベ 8 9) 第1号 (酸単) 第9753号	平成30年 4月 1日 平成14年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	C E 算定単価:0.15円 大型ボ`ソハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ソハ`算定単価:1.98円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
746	81・1013・5 (23・3058・6)	沖縄県立精和病院	〒901-1105 島尻郡南風原町新川2 6 0 098(889)1390 (098(889)8385)	精神 246 結核 4	(歯初診) 第702号 (外安全1) 第303号 (外感染1) 第303号 (外来環1) 第303号 (精神入院) 第165号 (救急医療) 第13号 (診療録3) 第67号 (事補2) 第47号 (看配) 第52号 (看補) 第52号 (精応) 第1号 (精入学) 第17号 (精移行) 第23号 (精合併加算) 第7号 (医療安全1) 第46号 (感染対策3) 第13号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成20年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成20年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成10年11月 1日 令和 4年 1月 1日 平成31年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:3棟 病床数:150床 区分:1 5 対 1 入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準: 5 0 対 1 補助体制加算 ② 50対 1、75対 1 又は100対 1 に限り算定できる病床 配置基 準: 7 5 対 1 補助体制加算 病棟種別:結核 病床数:4床 基本料区分:結核入院 病棟種別:精神 病棟数:5棟 病床数:246床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 病棟種別:精神 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 病棟種別:精神 看護補助加算:看護補助加算 1 病棟数:4 病床数:250 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 375 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(患サポ) 第36号 (精救急紹介) 第4号 (精入退支) 第1号 (精急医配) 第36号 (精急1) 第17号 (食) 第89号 (こ連指Ⅱ) 第3号 (薬) 第113号 (精退共) 第4号 (医管) 第231号 (検Ⅰ) 第49号 (口菌検) 第5号 (咀嚼能力) 第50号 (療活継) 第9号 (精) 第20号 (シヨ大) 第5号 (デ大) 第32号 (抗治療) 第2号 (医療保護) 第19号 (歯CAD) 第640号 (補管) 第1120号 (外在ベⅠ) 第42号 (歯外在ベⅠ) 第2号 (入ベ50) 第1号 (酸単) 第9892号	平成25年 1月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 7月 1日 昭和61年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 3月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 7月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 6月 1日 平成 6年10月 1日 平成23年 7月 1日 平成20年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成17年 1月 1日 令和 3年 7月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	精神科急性期医師配置加算区分: 加算1 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 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 医薬品安全性情報等管理体制加 算:無 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 専用施設の面積:777.42㎡ 専用施設の面積:627.53㎡ 患者1人当たりの面積:10.45㎡ 専用施設の面積:627.53㎡ 患者1人当たりの面積:10.45㎡ 大型ボソハ`算定単価:0.42円 小型ボソハ`算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
747	81・1015・0 (09・3082・5)	沖縄県立北部病院	〒905-0017 名護市大中2-12-3 0980-52-2719 (0980-54-2298)	一般 一般 325 一般(感染) 感染 2	(医療DX) 第58号 (病初診) 第20号 (外安全2) 第123号 (外感染3) 第123号 (外感染4) 第2号 (歯特連) 第5号 (外来環2) 第123号 (一般入院) 第189号 (救急医療) 第9号 (診療録2) 第4号 (事補1) 第4号 (急性看補) 第8号 (看夜配) 第22号 (重) 第20号 (栄養チ) 第50号 (医療安全1) 第34号 (感染対策1) 第2号 (患サポ) 第37号 (褥瘡ケア) 第20号 (ハイ妊娠) 第5号 (ハイ分娩) 第32号 (後発使1) 第62号 (データ提) 第6号	令和 6年 6月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 6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 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成 3年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5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 病棟数:6棟 病床数:239床 区分:急性期一般入院料2 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 一般病床数:282床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算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 個室:9 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 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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(入退支) 第39号	令和 4年 8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
					(入退支) 第61号	令和 2年 8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
					(認ケア) 第46号	令和 2年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算 3 入院時支援加算の有無:有
					(せん妄ケア) 第23号	令和 2年 5月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(精疾診) 第6号	平成28年 4月 1日	
					(地医確保) 第5号	令和 4年10月 1日	
					(地歯入院) 第5号	令和 3年 3月 1日	
					(集 3) 第24号	令和 4年 9月 1日	
					(ハイケア 1) 第1号	令和 5年 7月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 病床数:4床
					(新 2) 第5号	平成29年 4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:4床 当該治療室の病床数:4床
					(小入 4) 第34号	令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:24床 届出加算の区分:注 2 に規定する加算 (ア 保育士 1 名の場合)
					(地包ケア 2) 第13号	令和 6年 6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) 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(抗悪処方) 第18号 (外化1) 第8号 (菌) 第6号 (脳Ⅰ) 第94号 (運Ⅰ) 第13号 (呼Ⅰ) 第48号 (摂嚥回2) 第7号 (歯リハ2) 第42号 (人工腎臓) 第55号 (導入1) 第40号 (透析水) 第61号 (肢梢) 第41号 (スト合) 第6号 (歯CAD) 第528号 (緑内眼ド) 第15号 (経特) 第25号 (べ) 第42号 (ペリ) 第17号 (大) 第23号 (腹癒修) 第5号 (胃癒造) 第12号 (輸血Ⅱ) 第28号 (輸適) 第37号 (造設前) 第28号 (胃癒造嚥) 第5号 (麻管Ⅰ) 第18号	平成23年 2月 1日 平成16年 4月 1日 平成 8年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成25年 9月 1日 平成25年 9月 1日 令和 5年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成16年10月 1日 令和 3年 9月 1日 平成16年10月 1日 令和 6年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 7月 1日	上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:4床 専用の部屋の面積:24.6㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: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 届出区分:高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(歯麻管) 第4号 (連携診) 第35号 (病理診1) 第17号 (悪病組) 第9号 (補管) 第1242号 (矯診) 第29号 (看処遇57) 第2号 (看処遇63) 第3号 (外在べI) 第47号 (歯外在べI) 第3号 (入べ78) 第1号 (酸単) 第9802号	令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成30年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	C E 算定単価:0.15円 大型ボ`ソハ` 算定単価:0.42円 小型ボ`ソハ` 算定単価:1.99円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 381 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
748	81・1016・8	公立久米島病院	〒901-3121 島尻郡久米島町嘉手苅 5 7 2 - 3 098-985-5555 (098-985-5565)	一般 一般 40	(情報通信) 第75号 (機能強化) 第155号 (医療DX) 第178号 (一般入院) 第208号 (救急医療) 第5号 (診療録3) 第62号 (事補2) 第42号 (療) 第38号 (重) 第62号 (感染対策2) 第15号 (後発使1) 第86号 (データ提) 第41号 (入退支) 第35号 (認ケア) 第55号 (せん妄ケア) 第22号 (食) 第192号 (喘管) 第5号 (救搬看体) 第18号 (ニコ) 第42号 (がん指) 第82号 (支援病3) 第3号 (在医総管1) 第83号 (在総) 第104号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 6月 1日 平成12年 7月 1日 平成20年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 5月 1日 平成22年 4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 6 ① 以下の②以外の病床 配置 基準: 2 0 対 1 補助体制加算 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:39 病室の総面積: 370.56㎡ 1 床当たり病床面積: 9.5㎡ 個室:1 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 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2 救急搬送看護体制加算2

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
					(遺伝検Ⅰ) 第2号 (検Ⅰ) 第72号 (検Ⅱ) 第50号 (遠画) 第8号 (C・M) 第144号 (脳Ⅲ) 第61号 (運Ⅱ) 第251号 (呼Ⅰ) 第50号 (人工腎臓) 第50号 (導入Ⅰ) 第37号 (透析水) 第67号 (肢梢) 第18号 (胃瘻造) 第3号 (看処遇50) 第2号 (看処遇68) 第5号 (看処遇77) 第1号 (外在ベⅠ) 第38号 (入ベ36) 第1号 (酸単) 第9667号	平成28年 4月 1日 平成22年 2月 1日 令和 5年 4月 1日 平成21年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	送受信区分:送信側 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: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:0.6円 大型ポンプ 算定単価:0.86円 小型ポンプ 算定単価:5.5円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
749	81・1017・6 (23・3179・0)	沖縄県立南部医療セ ンター・こども医療 センター	〒901-1105 島尻郡南風原町新川1 1 8 番地の 1 098-888-0123 (098-888-6400)	一般 一般 424 精神 5 一般 (感染) 感染 6	(医療D X) 第205号 (歯初診) 第738号 (外安全1) 第325号 (外安全2) 第63号 (外感染3) 第63号 (外来環2) 第63号 (一般入院) 第186号 (精神入院) 第181号 (総合2) 第2号 (救急医療) 第20号 (超急性期) 第5号 (診療録1) 第5号 (診療録2) 第17号 (事補1) 第13号 (急性看補) 第14号 (看夜配) 第23号 (療) 第37号 (重) 第38号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 9月 1日 平成22年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 2月 1日 平成21年11月 1日	病棟種別:一般 病棟数:8棟 病床数:285床 区分:急性期一般入院料 1 病棟種別:精神 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:5床 区分:1 0 対 1 入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5 対 1 補助体制加算 一般病床数:412床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 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:279 病室の総面積:2736.7㎡ 1 床当たり病床面積:9.81㎡ 個室:10

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(無菌1) 第4号 (緩診) 第11号 (精応) 第16号 (精入学) 第15号 (精合併加算) 第5号 (精リエ) 第1号 (栄養チ) 第8号 (医療安全1) 第6号 (感染対策1) 第8号 (患サポ) 第21号 (重症初期) 第10号 (ハイ妊娠) 第9号 (ハイ分娩) 第4号 (精救急受入) 第5号 (後発使1) 第80号 (データ提) 第20号 (入退支) 第18号 (入退支) 第47号 (せん妄ケア) 第15号 (精疾診) 第7号 (精急医配) 第22号	平成24年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	2人部屋:16 病棟数:1 病床数:5 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算1 届出区分: 医療安全対策加算1 指導強化加算 届出を行う加算: 抗菌薬適正使用体制加算 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 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: 15棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数: 410床 精神科急性期医師配置加算区分: 加算2のイ 精神科急性期医師配置加算を算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
					(地医確保) 第13号 (救 1) 第3号	令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日	定する病棟数の合計:1棟
					(集 2) 第2号	令和 4年 9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: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
					(脳卒中ケア) 第2号	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広範囲熱 傷特定集中治療を担当する常勤 の医師が勤務している 病床数:15床
					(小集) 第1号	令和 4年 4月 1日	早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:6床
					(周) 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 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 総合周産期特定集中治療室管理 料 1 成育連携支援加算:有 総合周産期特定集中治療室管理 料 2
					(新回復) 第4号 (一類) 第1号	令和 2年 3月 1日 平成18年 5月 1日	病床数:2床
					(小入 1) 第1号	令和 6年 6月 1日	小児入院医療管理病室病床数: 27床 届出加算の区分:注 2 に規定す る加算 (イ 保育士 2 名以上の 場合) 届出加算の区分:注 7 に規定す る加算 (養育支援体制加算) 届出加算の区分:注 8 に規定す る加算 (時間外受入体制強化加

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(小入4) 第44号	令和 4年11月 1日	算) 小児入院医療管理病室病床数: 27床 届出加算の区分:注2に規定する加算(イ 保育士2名以上の場合) 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) 小児入院医療管理病室病床数: 16床 届出加算の区分:注2に規定する加算(ア 保育士1名の場合) 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算)
					(食) 第216号 (ウ指) 第3号 (遠隔ペ) 第5号 (がん疼) 第30号 (がん指イ) 第19号 (がん指口) 第11号 (外緩) 第7号	平成18年 4月 1日 平成20年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年12月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 6月 1日	外来緩和ケア管理料(特定地域):無
					(小運指管) 第5号 (乳腺ケア) 第26号 (腎代替管) 第4号 (二骨管1) 第11号 (二骨継3) 第37号 (小夜2) 第4号 (夜) 第1号 (トリ) 第9号 (放射診) 第10号 (外化診1) 第20号 (開) 第21号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 6月 1日	開放病床利用率:56.6% 開放病床数:5
					(がん指) 第56号 (ハイ妊連2) 第6号 (薬) 第83号	平成24年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日	許容病床数:434床
					(機安1) 第23号	平成20年 6月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（機安2）第3号 （医管）第56号 （重患搬）第1号 （在植補心）第1号 （在電場）第2号 （持血測1）第16号	平成20年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成28年12月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					（遺伝検1）第12号 （骨残測）第1号 （B R C A）第13号	令和元年12月 1日 平成30年 4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12号	令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（ウ細多同）第2号 （検Ⅰ）第58号 （検Ⅳ）第11号 （遺伝力）第5号 （血内）第9号 （歩行）第19号 （胎心エコ）第1号 （ヘッド）第14号 （長）第3号 （脳判）第1号 （神経）第11号 （補聴）第23号 （ロー検）第4号 （C気鏡）第7号 （咀嚼能力）第15号 （C・M）第208号	令和 2年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成18年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成25年 8月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成24年 4月 1日	今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					（C・M）第209号	平成24年 4月 1日	今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					（C・M）第210号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 388 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗悪処方) 第14号 (外化1) 第30号 (菌) 第13号 (心Ⅰ) 第18号 (脳Ⅰ) 第32号 (運Ⅰ) 第39号 (呼Ⅰ) 第15号 (がんリハ) 第24号 (歯リハ2) 第36号 (医療保護) 第20号 (人工腎臓) 第58号 (導入2) 第9号 (透析水) 第46号 (肢梢) 第50号 (歯CAD) 第288号 (緊整固) 第4号 (緊穿除) 第3号 (内脳腫) 第1号 (脳回) 第1号 (頭移) 第1号 (脳刺) 第3号	平成22年 4月 1日 平成20年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成27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 平成28年 1月 1日 平成26年 6月 1日 平成19年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 8月 1日 平成18年 7月 1日	今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:25.5㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(脊刺) 第8号 (癒脊膜) 第1号 (内鼻V腫) 第2号 (内筋ボ) 第1号 (歯顎移) 第4号 (乳セ1) 第17号	平成18年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成25年10月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目：併用法
					(乳セ1) 第13号	平成23年 4月 1日	センチネルリンパ節生検（併用） 届出区分：併用法
					(乳セ2) 第18号	平成25年10月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分：単独法
					(乳セ2) 第12号	平成23年 4月 1日	センチネルリンパ節生検（単独） 届出区分：単独法
					(経特) 第6号	令和 2年 4月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分：エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの
					(胸腔弁形) 第1号 (胸腔下置) 第1号 (力肺弁置) 第1号 (不整胸腔) 第2号 (経中) 第12号 (ペ) 第43号 (ペリ) 第12号 (両ペ心) 第3号 (両ペ静) 第4号 (除心) 第3号 (除静) 第4号	平成30年 7月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 2年12月 1日 平成19年 6月 1日 令和 2年12月 1日 平成19年 6月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:58 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:9 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:77 ペースメーカー移植術の数:31

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(両除心) 第3号	令和 2年12月 1日	心臓電気生理学的検査等 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:10 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :187 心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:58 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:9 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :77 ペースメーカー移植術の実施症 例数:31 開心術の年間実施症例数:77 全乳房照射 前立腺照射
					(両除静) 第4号	平成21年 1月 1日	
					(大) 第25号	平成18年 4月 1日	
					(経循補) 第3号	令和 3年11月 1日	
					(補心) 第3号	平成19年 7月 1日	
					(バ経静脈) 第4号	平成30年 7月 1日	
					(体膜肺) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第33号	平成28年 4月 1日	
					(輸血Ⅰ) 第8号	令和 2年 4月 1日	
					(自生接) 第1号	平成24年 4月 1日	
					(自己ク) 第2号	平成30年 4月 1日	
					(同種ク) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(造設前) 第15号	平成26年 4月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第25号	平成28年 4月 1日	
					(人工歯根) 第4号	平成30年10月 1日	
					(麻管Ⅰ) 第37号	平成18年 4月 1日	
					(麻管Ⅱ) 第5号	平成22年 6月 1日	
					(放専) 第4号	平成18年10月 1日	
					(外放) 第3号	平成20年 4月 1日	
					(高放) 第9号	平成19年 4月 1日	
					(増線) 第2号	平成26年 4月 1日	
					(増線) 第8号	平成30年 4月 1日	
					(強度) 第5号	平成30年 2月 1日	
					(画誘) 第3号	平成30年10月 1日	
					(体対策) 第2号	平成24年 5月 1日	
					(直放) 第1号	平成18年10月 1日	
					(定対策) 第2号	平成24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
					(連携診) 第8号 (病理診 2) 第8号 (悪病組) 第3号 (補管) 第928号 (矯診) 第20号 (顎診) 第14号 (看処遇 7 7) 第2号 (外在ベ I) 第200号 (歯外在ベ I) 第48号 (入ベ 9 7) 第1号 (酸単) 第9792号	平成24年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7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 C E 算定単価:0.15円 小型ボンプ 算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
750	81・1018・4 (01・3580・5)	沖縄赤十字病院	〒902-0076 那覇市与儀1丁目3番1号 098(853)3134 (098-853-7811)	一般 一般 302	(情報通信) 第69号 (医療DX) 第156号 (病初診) 第21号 (外安全2) 第122号 (外感染3) 第122号 (外来環2) 第122号 (一般入院) 第247号 (総合3) 第7号 (救急医療) 第11号 (超急性期) 第11号 (診療録2) 第37号 (診療録3) 第47号 (事補1) 第15号 (急性看補) 第19号 (看夜配) 第15号 (療) 第56号 (重) 第48号 (無菌1) 第5号 (無菌2) 第4号 (栄養子) 第24号 (医療安全1) 第36号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年 4月 1日	紹介率:81.8% 病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:246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 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算 1 病棟数:5 病棟種別:一般 病床数:204 病室の総面積:1834.38㎡ 1床当たり病床面積:8.99㎡ 個室:13 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 届出区分:医療安全対策加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(感染対策1) 第10号	令和 6年 6月 1日	届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算
					(患サポ) 第29号	平成24年 8月 1日	
					(重症初期) 第9号	令和 4年11月 1日	
					(褥瘡ケア) 第8号	平成23年 7月 1日	
					(ハイ妊娠) 第33号	平成22年 7月 1日	
					(ハイ分娩) 第21号	平成22年 7月 1日	
					(呼吸子) 第20号	平成31年 4月 1日	
					(術後疼痛) 第3号	令和 5年 4月 1日	
					(後発使2) 第33号	令和 6年 2月 1日	
					(データ提) 第21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19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
					(認ケア) 第48号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(せん妄ケア) 第8号	令和 2年 4月 1日	
					(地医確保) 第7号	令和 4年10月 1日	
					(集3) 第37号	令和 6年 4月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 病床数:6床
					(ハイケア1) 第10号	令和 6年 4月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 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:9床
					(新2) 第4号	平成28年 6月 1日	
					(新回復) 第6号	令和元年 5月 1日	
					(小入4) 第41号	平成30年 7月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:11床
					(緩2) 第7号	令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 394 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第240号 (外栄食指) 第5号 (遠隔べ) 第24号 (糖管) 第15号 (がん疼) 第21号 (がん指イ) 第6号 (がん指口) 第12号 (がん指二) 第10号 (糖防管) 第14号 (小運指管) 第7号 (乳腺ケア) 第4号 (婦特管) 第28号 (二骨管1) 第2号 (二骨継3) 第3号 (下創管) 第10号 (トリ) 第21号 (救搬看体) 第4号 (外化診1) 第2号 (外化連) 第13号 (ニコ) 第148号 (開) 第19号 (がん指) 第62号 (ハイ妊連1) 第2号 (薬) 第111号 (機安1) 第38号 (医管) 第86号 (在看) 第3号 (遠隔持陽) 第28号 (遺伝検1) 第10号 (B R C A) 第15号 (先代異) 第4号 (H P V) 第43号	平成22年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成23年 1月 1日 平成22年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成24年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年 8月 1日 令和 3年 1月 1日 平成30年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 2年12月 1日 平成26年 4月 1日	当該病棟総数病床数①:26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% 救急搬送看護体制加算 1 開放病床利用率:45.7% 開放病床数:7 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 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタ

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(検Ⅱ) 第19号 (血内) 第15号 (歩行) 第15号 (ヘッド) 第9号 (長) 第4号 (神経) 第18号 (補聴) 第18号 (コン1) 第74号 (C気鏡) 第9号 (精密触覚) 第3号 (画2) 第29号 (C・M) 第204号 (冠動C) 第13号 (心臓M) 第11号 (乳房M) 第2号 (抗悪処方) 第17号 (外化1) 第34号 (菌) 第25号 (心Ⅰ) 第22号 (脳Ⅰ) 第42号 (運Ⅰ) 第47号 (呼Ⅰ) 第55号 (がんリハ) 第16号	平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成29年 3月 1日 平成28年11月 1日 令和 5年 2月 1日 平成22年 7月 1日 令和 3年 9月 1日 平成22年11月 1日 平成22年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年12月 1日	イブ判定) 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:10床 専用の部屋の面積:5.36㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(歯リハ2) 第16号 (静圧) 第10号 (人工腎臓) 第42号 (導入1) 第31号 (透析水) 第66号 (肢梢) 第61号 (組再乳) 第9号 (緊整固) 第6号 (脳刺) 第5号 (脊刺) 第12号 (乳セ2) 第13号 (乳腫) 第1号 (ゲル乳再) 第15号 (穿瘻閉) 第1号 (経特) 第20号 (ペ) 第58号 (ペリ) 第13号 (大) 第36号 (腹胃縮) 第3号 (腹肝) 第6号 (腹臍腫瘍) 第4号 (腹臍切) 第5号 (胃瘻造) 第23号 (周栄管) 第1号 (輸血Ⅱ) 第14号 (輸適) 第4号 (同種ク) 第4号 (造設前) 第6号	平成26年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成28年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 平成26年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成30年11月 1日 平成22年 7月 1日 平成30年10月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 5月 1日 平成24年 8月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成24年 6月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建 乳癌センチネルリンパ節生検加 算2 届出区分:単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 届出区分:高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 区分番号「K647-2」等に掲げる 手術:12例 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 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(胃瘻造嚥) 第15号 (麻管 I) 第49号 (歯麻管) 第3号 (高放) 第11号 (連携診) 第69号 (連組織) 第15号 (連細胞) 第13号 (デ病診) 第3号 (病理診 1) 第18号 (悪病組) 第10号 (口病診 1) 第3号 (補管) 第1078号 (看処遇 6 2) 第1号 (看処遇 6 7) 第3号 (看処遇 7 1) 第2号 (外在ベ I) 第145号 (歯外在ベ I) 第36号 (入ベ 7 9) 第2号 (酸単) 第9890号	平成27年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	C E 算定単価:0.15円 大型ボ`ハ` 算定単価:0.42円 小型ボ`ハ` 算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 398 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
751	81・1019・2 (06・3054・0)	沖縄県立宮古病院	〒906-0013 宮古島市平良字下里4-2-7 番1 0980-72-3151 (0980-74-3105)	一般 一般 226 結核 3 精神 45 一般（感染） 感染 3	(歯初診) 第165号 (外安全1) 第280号 (外感染1) 第280号 (外来環1) 第280号 (一般入院) 第252号 (結核入院) 第121号 (精神入院) 第185号 (救急医療) 第12号 (超急性期) 第20号 (診療録2) 第35号 (事補1) 第19号 (急性看補) 第29号 (看夜配) 第36号 (看補) 第211号	平成30年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 7月 1日 平成25年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:210床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:結核 病床区分:感染 病棟数:1棟 病床数:3床 区分:10対1入院基本料 急性期看護補助体制加算:50対1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:45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 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 一般病床数:228床 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間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 病棟種別:精神

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8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
					(療) 第65号	平成25年 7月 1日	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 1
					(重) 第52号	令和 5年10月 1日	病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:166 病室の総面積:2012.36㎡ 1床当たり病床面積:9.54㎡
					(緩診) 第12号 (精応) 第23号 (精入学) 第14号	令和 3年 7月 1日 令和 5年12月 1日 平成25年 6月 1日	病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:45
					(精合併加算) 第20号 (栄養子) 第40号 (医療安全1) 第49号	平成25年 6月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 4月 1日	個室:11 2人部屋:0
					(感染対策1) 第18号	令和 6年 6月 1日	病棟数:1 病床数:45 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算 1 届出区分:医療安全対策加算 1
					(患サポ) 第38号 (褥瘡ケア) 第27号 (ハイ妊娠) 第38号 (ハイ分娩) 第26号 (後発使1) 第94号 (データ提) 第22号	平成25年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成25年 6月 1日	指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算
					(入退支) 第34号	令和 6年 6月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4-イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(認ケア) 第63号 (せん妄ケア) 第9号 (精疾診) 第8号 (地医確保) 第8号 (集5) 第1号 (ハイケア1) 第2号 (新2) 第1号 (新回復) 第7号 (小入4) 第45号 (地包ケア1) 第23号 (食) 第249号 (遠隔ペ) 第17号 (糖管) 第19号 (がん疼) 第38号 (がん指イ) 第14号 (がん指口) 第13号 (小運指管) 第13号 (乳腺ケア) 第1号 (婦特管) 第26号 (二骨管1) 第15号 (二骨継3) 第26号 (下創管) 第4号 (夜) 第3号 (トリ) 第16号 (救搬看体) 第1号 (外化診1) 第12号 (開) 第24号 (がん指) 第74号	令和 5年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2 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 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 病棟種別: 一般 小児入院医療管理病室病床数: 12床 届出加算の区分: 注7に規定する加算 (養育支援体制加算) 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:25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 救急搬送看護体制加算 1

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ハイ妊連1) 第11号 (ハイ妊連2) 第13号 (薬) 第120号 (機安1) 第43号 (医管) 第51号 (在後病) 第9号 (遺伝検1) 第1号 (HPV) 第60号 (検Ⅱ) 第47号 (歩行) 第28号 (ヘッド) 第19号 (小検) 第7号 (画1) 第32号 (C・M) 第230号 (抗悪処方) 第19号 (外化1) 第35号 (菌) 第27号 (脳Ⅰ) 第51号 (運Ⅰ) 第51号 (呼Ⅰ) 第51号 (がんリハ) 第18号 (歯リハ2) 第22号 (精) 第38号	令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成28年 5月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成26年 1月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成27年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 6月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:6床 専用の部屋の面積:6.07㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 専用施設の面積:125.32㎡

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗治療)第6号 (医療保護)第22号 (人工腎臓)第30号 (導入1)第23号 (肢梢)第60号 (歯CAD)第289号 (緊整固)第7号 (緊穿除)第4号 (乳セ2)第25号 (ペ)第60号 (ペリ)第19号 (大)第37号 (早大腸)第15号 (膀胱ハ間)第13号 (尿狭再)第3号 (胃瘻造)第18号 (輸血I)第9号 (同種ク)第3号 (造設前)第13号 (胃瘻造嚥)第12号 (人工歯根)第6号 (麻管I)第50号 (連携診)第70号 (連組織)第16号 (連細胞)第14号 (悪病組)第17号 (補管)第1167号 (矯診)第22号 (顎診)第19号 (看処遇47)第1号 (看処遇54)第1号 (看処遇56)第1号 (外在ベI)第82号 (歯外在ベI)第7号 (入ベ71)第1号 (酸単)第9870号	平成29年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成27年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年11月 1日 平成25年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 平成25年 7月 1日 平成26年 8月 1日 令和 3年 5月 1日 平成25年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 平成25年 6月 1日 平成26年11月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検(単独)
							LGC 算定単価:0.5円 大型ボソハ 算定単価:0.81円 小型ボソハ 算定単価:3.24円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2日 作成 403 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
752	81・1020・0 (07・3078・7)	沖縄県立八重山病院	〒907-0002 石垣市真栄里584番地1 0980-87-5557 (0980-87-5835)	一般 一般 255 結核 6 精神 精神 38 一般 (感染) 感染 3	(歯初診) 第553号 (外安全1) 第205号 (外感染1) 第205号 (外感染2) 第4号 (外来環1) 第205号 (一般入院) 第261号 (結核入院) 第122号 (精神入院) 第186号 (救急医療) 第16号 (超急性期) 第18号 (診療録3) 第71号 (事補1) 第31号 (急性看補) 第35号 (看夜配) 第31号 (療) 第82号 (重) 第58号	令和元年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年12月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:184床 区分:急性期一般入院料 4 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:6床 区分:1 0 対 1 入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:38床 区分:1 3 対 1 入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5 対 1 補助体制加算 ② 50対1、75対1 又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:5 0 対 1 補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 2 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:6 病棟種別:一般 病床数:246 病室の総面積:2683.73㎡ 1 床当たり病床面積:10.9㎡ 個室:9

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(緩診) 第9号 (精応) 第20号 (精入学) 第16号 (精合併加算) 第25号 (栄養子) 第41号 (医療安全1) 第57号 (感染対策1) 第15号 (患サポ) 第53号 (重症初期) 第7号 (ハイ妊娠) 第49号 (ハイ分娩) 第29号 (後発使1) 第88号 (データ提) 第49号 (入退支) 第56号 (せん妄ケア) 第11号 (精疾診) 第15号 (地医確保) 第11号 (ハイケア1) 第19号 (新2) 第6号 (新回復) 第8号 (小入4) 第50号 (食) 第263号 (外栄食指) 第6号 (遠隔ペ) 第10号	平成30年11月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年10月 1日 平成30年11月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	病棟数:1 病床数:38 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 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算 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 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 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:8床 病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:19床

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 8月 1日 現在 医科]

令和 6年 8月 2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
					(咬合圧) 第6号 (画1) 第47号 (C・M) 第278号	令和 3年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3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)
					(抗悪処方) 第22号 (外化1) 第40号	平成30年10月 1日 平成30年10月 1日	専用病床数:15床
					(菌) 第32号	平成30年10月 1日	専用の部屋の面積:10.99㎡
					(心I) 第25号	平成30年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳I) 第90号	令和 2年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第104号	平成30年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第68号	平成30年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第31号 (歯リハ2) 第54号 (療活継) 第4号 (精) 第40号 (ショ小) 第20号	平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日	専用施設の面積:123.73㎡ 患者1人当たりの面積:6.2㎡
					(デ小) 第28号	平成30年10月 1日	専用施設の面積:123.73㎡ 患者1人当たりの面積:4.1㎡
					(精在宅援) 第7号	令和 2年12月 1日	精神科在宅患者支援管理料区分:精神科在宅患者支援管理料2
					(医療保護) 第24号 (人工腎臓) 第76号	平成30年10月 1日 平成30年10月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第58号 (透析水) 第72号	令和 2年 4月 1日 平成30年10月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算

[illegible]