

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
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		(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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(入退支) 第69号	令和 6年 9月 1日	データ提出加算 1
					(認ケア) 第27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
					(精急医配) 第19号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3
					(回 1) 第3号	令和 7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
					(地包ケア 2) 第21号	令和 7年 9月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:53床
							当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:53床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届 出 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 当該病棟の「注12」に規定する 点数の届出 同一の保険医療機関の一般病棟 から転棟した患者の占める割合 :0% 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 1 地域包括ケア病棟入院料 注 8 看護職員夜間配置加算:無
					(特疾 2) 第4号	平成20年10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
					(緩 2) 第6号 (精急 1) 第14号	令和 7年 2月 1日 平成20年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
					(精療) 第18号	平成29年 8月 1日	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
					(食) 第16号 (がん疼) 第3号 (がん指イ) 第24号 (がん指口) 第18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 (検 1) 第8号 (C・M) 第153号	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 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 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 1 6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) 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
					(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	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(シヨ大) 第10号	平成26年 1月 1日	専用施設の面積:263.96㎡ 専用施設の面積:882.76㎡ 患者 1人当たりの面積:12.61㎡

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
					(デ大) 第35号 (抗治療) 第14号 (精在宅援) 第8号 (医療保護) 第5号 (外在べⅠ) 第185号 (入べ27) 第2号 (酸単) 第10147号	平成20年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年12月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	専用施設の面積:882.76㎡ 患者1人当たりの面積:12.61㎡ 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 L G C 算定単価:0.32円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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76号 (ニコ) 第208号 (がん指) 第92号 (支援病3) 第15号 (在医総管1) 第219号 (遠隔持陽) 第2号 (歩行) 第23号 (C・M) 第268号 (脳Ⅱ) 第144号 (運Ⅰ) 第92号 (呼Ⅰ) 第65号 (外在ベⅠ) 第102号 (入ベ26) 第3号 (入ベ33) 第2号 (酸単) 第10368号	昭和58年 2月 1日 令和 2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 平成30年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 5年12月 1日 令和元年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	る届出 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 今回の届出の区分：機器の追加撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分：新規届出撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算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:0.32円 小型ポンプ 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
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 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1) 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 (入ベ3 2) 第1号 (酸単) 第10014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 7年 4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 令和 6年 6月 1日 令和 7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:76床 区分:入院料1 病棟名:療養 病床数:53床 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 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:16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 L G C 算定単価:0.32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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
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10046号	令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 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		(医療DX) 第425号 (ニコ) 第246号	令和 7年 5月 1日 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 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 (外在ベI) 第418号 (酸単) 第10329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 7年 4月 1日 令和 7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) 大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 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I) 第109号 (酸単) 第10188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 7年 4月 1日	小型ボツハ 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
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 令和 6年10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 7年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5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 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:60 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 届出に係る病棟:精神 病棟名:E病棟

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 11 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認治1) 第6号	平成30年 8月 1日	病床数:40 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:F病棟 病床数:50
					(食) 第126号 (こ連指II) 第11号 (脳判) 第2号 (神経) 第32号 (C・M) 第201号	平成14年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年12月 1日 平成28年 7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 認知症夜間対応加算:有
					(児春専) 第4号 (児春支) 第2号 (早充実) 第5号 (精) 第26号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成 8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
					(デ大) 第38号	令和 2年 4月 1日	専用施設の面積:683.57㎡
					(デナ) 第17号	平成18年 7月 1日	専用施設の面積:298.39㎡ 患者1人当たりの面積:4.26㎡
					(抗治療) 第3号 (認デ) 第2号	平成24年 9月 1日 令和 2年 4月 1日	専用施設の面積:277.18㎡ 患者1人当たりの面積:3.95㎡
					(医療保護) 第10号 (外在ベI) 第71号 (入ベ27) 第1号 (酸単) 第10253号	平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	専用施設の面積:227.58㎡ 患者1人当たりの面積:4.55㎡ 専用施設の面積:207.55㎡ 患者1人当たりの面積:4.15㎡
							小型ポンプ算定単価: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
11	01・1387・1	伊集内科医院	〒900-0033 那覇市久米2-10-15 098(864)1188		(医療DX) 第412号 (がん指) 第91号 (酸单) 第9996号	令和 7年 5月 1日 平成29年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボック算定単価:2.35円
12	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 7年10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
13	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 70	(機能強化) 第130号 (医療DX) 第78号 (診療録2) 第2号 (事補1) 第11号 (医療安全2) 第31号 (感染対策3) 第10号 (後発使1) 第68号 (病棟薬1) 第34号 (データ提) 第9号 (入退支) 第1号 (認ケア) 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 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 7年 2月 1日	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2 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1 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
					(食) 第131号 (がん指) 第38号 (薬) 第149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 (胃瘻造嚥) 第11号 (外在べⅠ) 第33号 (入べ57) 第2号 (酸単) 第10145号	平成 3年10月21日 平成24年 6月 1日 令和 6年12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 平成26年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1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 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:0.31円 小型ホバ 算定単価:2.2円
14	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1-3-16-3 098(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
15	01・1411・9	赤嶺耳鼻咽喉科	〒901-0145 那覇市高良3-6-8 098(858)5678		(外来感染) 第108号 (医療DX) 第501号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
16	01・1414・3	三原内科クリニック	〒902-0063 那覇市三原 2 - 3 0 - 5 098-836-3111		(1 7 5) 第81号	平成14年 4月 1日	
17	01・1449・9	平良クリニック	〒900-0014 那覇市松尾 2 - 1 6 - 4 3 098-863-7110		(時間外 3) 第31号 (酸単) 第10362号	平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボックﾞ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 16 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
18	01・1451・5 (01・3402・2)	医療法人寿仁会 沖縄 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 114 一般 23	(情報通信) 第51号 (医療DX) 第330号 (歯初診) 第27号 (外安全1) 第180号 (外感染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29号 (後発使1) 第63号 (データ提) 第50号	令和 5年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成31年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6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 7年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 1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: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 病棟名:3階療養病棟 病床数:57床 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(入退支) 第42号	平成28年 4月 1日	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: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
					(せん妄ケア) 第2号 (回 3) 第6号	令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:57床
					(地包ケア 2) 第23号	令和 7年 1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:23床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 3
					(食) 第149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 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	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
					(脳Ⅰ) 第107号	令和 7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:無
					(運Ⅰ) 第100号	令和 5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
					(呼Ⅰ) 第83号	令和 7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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(歯リハ2) 第21号 (歯CAD) 第254号 (脳刺) 第4号 (胃瘻造) 第27号 (胃瘻造嚙) 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47) 第2号 (酸単) 第10146号	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 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	一シヨソ加算届出:無 LGC 算定単価:0.32円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
19	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 (外データ提) 第7号 (支援診2) 第89号 (在医総管1) 第51号 (在データ提) 第3号 (在総) 第56号 (外在ベI) 第208号 (酸単) 第10085号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
20	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1) 第134号 (下創管) 第13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 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
21	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9977号	令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
22	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 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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・1476・2	医療法人厚仁会 与 儀中央クリニック	〒902-0076 那覇市与儀3 6 6-2 098-854-2030		(外在ベI) 第442号	令和 7年 4月 1日	
24	01・1478・8	石川眼科医院	〒900-0021 那覇市泉崎2-3-20 098(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		(医療DX) 第339号 (時間外3) 第51号 (コン1) 第13号 (外後発使) 第274号	令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	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2-23-13 098(861)8618		(機能強化) 第163号 (外来感染) 第6号 (医療DX) 第334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10325号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4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 7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1-18-22 098(832)3055		(医療DX) 第289号 (ニコ) 第28号 (がん指) 第50号 (外在ベI) 第302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 令和 6年 9月 1日	
28	01・1512・4	開邦クリニック	〒900-0024 那覇市古波蔵2-4-14 098-832-3259		(情報通信) 第6号 (ニコ) 第146号 (遠隔持陽) 第79号 (持血測2) 第12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 8月 1日 令和 6年 9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 持続血糖測定器加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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)		(在医総管1) 第169号 (在総) 第137号	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 17	(HPV) 第56号 (酸単) 第10194号	平成24年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 小型ボツハ 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9号 (酸単) 第10302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 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 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
33	01・1524・9	川平病院	T900-0024 那覇市古波蔵 3 - 5 - 2 5 098-836-1101	療養 82	(療養入院) 第76号 (診療録3) 第76号 (療養1) 第23号 (感染対策3) 第26号 (データ提) 第61号 (食) 第173号 (在医総管1) 第60号 (脳Ⅲ) 第78号 (運Ⅰ) 第112号 (呼Ⅰ) 第29号 (外在ベⅠ) 第407号 (酸単) 第10278号	令和 2年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成18年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 平成10年 9月 1日 平成18年 8月 1日 平成24年 1月 1日 令和元年 6月 1日 平成20年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7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:82床 区分:入院料1 療養病棟入院基本料 注1 2 夜間看護加算:有 病棟名:2 F 病床数:43床 病棟名:3 F 病床数:39床 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 L G C 算定単価:0.32円 小型ポンペ 算定単価:2.35円
34	01・1525・6	医療法人学豊会 安里皮膚科医院	T902-0065 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	T901-0152 那覇市小祿 1 - 1 - 5 0 098(858)4154		(運Ⅱ) 第114号	平成22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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
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 109 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 (薬) 第84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 6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 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成11年 2月 1日 平成18年 5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 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 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

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(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9975号	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 7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 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:0.32円 小型ボンプ 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 (こ連指Ⅰ) 第6号 (在医総管Ⅰ) 第106号 (在総) 第90号 (外在ベⅠ) 第180号 (酸単) 第10003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 令和 7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 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 小型ボンプ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
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 (療活継) 第13号 (早充実) 第7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	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 7年 9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 令和 6年12月 1日 令和 7年 1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	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 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
					(入ベ23) 第4号 (酸単) 第10291号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボ`ソ` 算定単価:0.42円 小型ボ`ソ` 算定単価:2.35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
40	01・1554・6	おろく皮膚科クリニ ック	〒901-0152 那覇市小禄五丁目13番地1たか よしビル1階 098-859-6700		(外在ベI) 第323号	令和 7年 1月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 27 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ゲル乳再) 第5号 (連携診) 第79号 (外在ベⅠ) 第449号 (酸単) 第10339号	平成26年 8月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7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:一次一次的再建 標本の送受信区分:送信側 大型ボンプ 算定単価:0.42円 小型ボンプ 算定単価:2.35円
42	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Ⅰ) 第181号 (酸単) 第10032号	平成26年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ 算定単価:2.35円
43	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Ⅲ) 第168号 (在医総管Ⅰ) 第208号 (認デ) 第10号 (外在ベⅠ) 第5号 (外在ベⅡⅢ) 第1号 (外在ベⅠ) 第310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 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9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㎡
44	01・1567・8	長田クリニック	〒902-0075 那覇市国場3 3 4-1 098-833-7878				
45	01・1569・4	まぎし眼科クリニッ ク	〒900-0004 那覇市銘苅2-4-18-102 098-941-6835		(医療DX) 第265号 (コン3) 第4号 (外後発使) 第275号 (外在ベⅠ) 第223号 (医療DX) 第342号 (がん指) 第46号 (肝炎) 第15号 (酸単) 第10144号	令和 6年 7月 1日 平成29年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ
46	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				小型ボンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
47	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1) 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
48	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 (外在ベI) 第423号	令和 5年10月 1日 令和 7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
49	01・1591・8	こくら台ハートクリニック	〒902-0075 那覇市国場1169-20 098(855)8810		(ニコ) 第120号 (機安1) 第35号 (遠隔持陽) 第82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II4) 第6号 (酸単) 第10377号	平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 9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 7年 4月 1日 令和 7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 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
50	01・1592・6	やぎSUNクリニック	〒902-0074 那覇市仲井真317-1 2F 098-832-3387		(医療DX) 第365号	令和 7年 4月 1日	
51	01・1597・5	けいわクリニック	〒900-0013 那覇市牧志2-17-12 いとみね会館1階 098-951-3759		(ニコ) 第67号 (酸単) 第10166号	平成29年 7月 1日 令和 7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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
52	01・1603・1	アラカキ眼科	〒902-0068 那覇市真嘉比三丁目13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 7年 5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
53	01・1606・4	医療法人 真仁会 真栄城耳鼻咽喉科	〒902-0067 那覇市安里1-6-6 098-862-3387		(医療DX) 第433号	令和 7年 6月 1日	
54	01・1607・2	一銀内科胃腸科クリニック	〒901-0152 那覇市小禄5-14-5 098-858-5005		(医療DX) 第77号 (短手1) 第76号 (外在ベI) 第65号 (酸単) 第10033号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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
55	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1) 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
56	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 (外来感染) 第116号 (医療DX) 第80号 (時間外1) 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10025号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 5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 7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 小型ホソハ 算定単価:2.35円
57	01・1616・3	茶園耳鼻科	〒901-0152 那覇市小禄2丁目3-17 098-859-3333		(外来感染) 第37号 (医療DX) 第438号 (C・M) 第305号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 6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
58	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1) 第42号 (コン1) 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
59	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 (外在ベI) 第233号 (酸単) 第10060号	平成23年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
60	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 (外在ベI) 第340号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
61	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 (糖防管) 第28号 (腎防管) 第11号 (外データ提) 第6号 (ニコ) 第256号 (がん指) 第119号 (医管) 第49号 (口管強) 第32号 (歯援診1) 第23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10294号	平成30年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10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 7年 6月 1日 令和 7年 8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 7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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
62	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 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
63	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	
64	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	令和 6年 6月 1日	
65	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 (連携診) 第80号	平成22年 4月 1日 平成26年 8月 1日 令和 6年12月 1日	撮影に使用する機器:1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 標本の送受信区分:送信側
66	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		(外在ベI) 第448号 (在医総管1) 第98号 (外後発使) 第320号	令和 7年 4月 1日 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
67	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	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(食) 第217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2) 第7号 (ニコ) 第51号 (がん指) 第90号 (薬) 第87号 (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 (歩行) 第16号 (C・M) 第164号 (菌) 第31号 (脳I) 第106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1) 第59号 (透析水) 第71号 (肢梢) 第48号	平成27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 7年 3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 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24年10月 1日 平成31年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 7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	地域包括医療病棟入院料 注9 看護職員夜間配置加算の届出 区分:16対1 配置加算1 地域包括医療病棟入院料 注8 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算3 許容病床数:154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 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 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(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46) 第2号 (入ベ49) 第2号 (酸単) 第10369号	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 7年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7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:0.32円 小型ボンプ算定単価:2.35円
69	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10180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 7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
70	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
71	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)		(外在ベⅠ) 第306号 (情報通信) 第12号 (医療DX) 第81号 (時間外Ⅰ) 第15号 (糖管) 第42号 (人工腎臓) 第17号 (導入Ⅰ) 第72号 (透析水) 第1号 (肢梢) 第3号 (外在ベⅠ) 第154号 (外在ベⅡ7) 第2号 (酸単) 第10024号	令和 6年 9月 1日 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 7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
72	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)		(外在ベⅠ) 第70号	令和 6年 6月 1日	大型ボンプ算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
73	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
74	01・1678・3	上原しんとしん皮膚科	〒900-0006 那覇市おもろまち1丁目6番地1 098-861-1088 (098-861-1033)		(医療DX) 第466号	令和 7年 7月 1日	
75	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Ⅱ3) 第14号 (酸単) 第10290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 7年10月 1日 令和 7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㎡
76	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 (外在ベⅠ) 第363号 (酸単) 第10061号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
77	01・1684・1	きせ整形外科	〒901-0153 那覇市字栄原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 (外在ベⅠ) 第357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 令和 7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 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
78	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 (持血測1) 第40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 (外在ベI) 第485号 (酸単) 第10285号	平成23年 6月 1日 令和 7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 7年 7月 1日 令和 7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 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
79	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 (外在ベI) 第333号 (酸単) 第10108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 7年 3月 1日 令和 7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
80	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	HPV核酸検出
81	01・1695・7	脳外科クリニックく だ	〒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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
82	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 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
83	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)		(外在べ1) 第444号 (外来感染) 第72号 (医療DX) 第359号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
84	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10173号	平成22年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
85	01・1710・4	糸数病院	〒900-0012 那覇市泊1丁目28番地1 098-863-4103 (098-869-1551)	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1) 第4号 (HPV) 第3号 (連携診) 第20号 (外在ベI) 第308号 (入ベ82) 第1号 (酸単) 第9998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 9月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7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 ロ(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) 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
86	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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 40 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
87	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31番地1 098-884-5111 (098-885-9596)	一般 470	(医療DX) 第397号 (病初診) 第9号 (外安全2) 第73号 (外感染3) 第73号 (一般入院) 第237号 (急充実1) 第4号 (救急医療) 第10号 (超急性期) 第1号 (診療録1) 第11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 (褥瘡ケア) 第16号 (ハイ妊娠) 第8号 (ハイ分娩) 第14号 (呼吸子) 第2号 (後発使2) 第40号 (病棟薬1) 第27号 (病棟薬2) 第11号	令和 7年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 7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 3年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 9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 7年 1月 1日 平成28年 9月 1日 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 7年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日	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 個室:18 2人部屋:8 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 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 7年10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8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2号	令和 7年 1月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有
					(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
					(認ケア) 第50号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(せん妄ケア) 第7号	令和 2年 4月 1日	
					(精疾診) 第1号	平成28年 4月 1日	
					(排自支) 第11号	令和 2年11月 1日	
					(地医確保) 第6号	令和 4年10月 1日	
					(集3) 第33号	令和 6年10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
					(新2) 第8号	令和 6年11月 1日	
					(新回復) 第3号	平成22年 4月 1日	
					(小入3) 第6号	令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数:26床 届出加算の区分:注2に規定する加算(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)
					(食) 第227号	平成20年 4月 1日	
					(外栄食指) 第10号	令和 5年10月 1日	
					(がん専栄) 第1号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(遠隔ペ) 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 (遠隔持陽) 第14号 (在電場) 第4号 (持血測1) 第13号 (持血測1) 第8号 (持血測2) 第6号 (遺伝検1) 第14号 (骨残測) 第6号 (BRCA) 第11号	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 6年10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 2年 5月 1日 令和元年 9月 1日 平成27年12月 1日 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 6年 8月 1日 令和 7年 6月 1日	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 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(先代異) 第3号 (H P V) 第8号	令和 2年 7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 (小検) 第18号 (精密触覚) 第5号 (画 I) 第23号 (C ・ M) 第206号	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31年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成25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 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：機器の追加 撮影に使用する機器：M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
					(抗悪処方) 第9号 (外化 I) 第25号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	専用病床数:12床
					(菌) 第18号 (心 I) 第13号	平成20年 7月 1日 平成25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43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12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43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8号 (医処休) 第10号	平成25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:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					（医処外）第10号 （医処深）第10号 （人工腎臓）第57号 （導入1）第43号 （透析水）第43号 （肢梢）第46号 （スト合）第9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1）第27号 （乳セ1）第28号 （乳セ2）第31号 （乳セ2）第32号 （ゲル乳再）第14号 （穿瘻閉）第6号 （経特）第22号	令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 6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 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2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 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 ） 届出を行う項目：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 ） 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：エキシマレーザー血

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(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 (腹肝支) 第3号 (腹臍腫瘍) 第7号 (腹臍切) 第10号 (腹臍切支) 第3号 (早大腸) 第3号 (腹結悪支) 第4号 (腹直腸切支) 第4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 (周榮管) 第6号 (輸血Ⅱ) 第21号 (輸適) 第30号 (造設前) 第12号 (胃瘻造嚥) 第27号 (人工歯根) 第1号 (麻管Ⅰ) 第41号 (麻管Ⅱ) 第21号 (周薬管) 第6号 (放専) 第5号 (外放) 第2号 (高放) 第10号 (増線) 第3号 (画誘) 第9号 (体対策) 第6号 (直放) 第3号 (定対策) 第7号 (病理診1) 第13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 令和 6年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6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 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和元年 9月 1日	管形成用カテーテルによるもの 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 全乳房照射 届出区分：定位放射線治療・そ 他のもの

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(悪病組) 第2号 (口病診1) 第2号 (補管) 第1015号 (看処遇73) 第2号 (外在ベI) 第105号 (歯外在ベI) 第29号 (入ベ85) 第1号 (酸単) 第10104号	平成30年 4月 1日 令和元年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6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11月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.19円 L G C 算定単価:0.32円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.29円
88	01・1717・9	うえばるクリニック	〒901-0153 那覇市宇栄原 6 7 8 番地 098-852-0037 (098-852-0317)		(在医総管1) 第136号 (在総) 第115号	平成23年 3月 1日 平成23年 3月 1日	
89	01・1720・3	若水クリニック	〒900-0005 那覇市天久一丁目 7 番 8 号ゆうな 1 階 098-869-5005 (098-869-5005)		(外後発使) 第341号 (酸単) 第10165号	令和 5年11月 1日 令和 7年 4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
90	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)		(外来感染) 第118号 (医療DX) 第94号 (時間外3) 第156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 2) 第10号 (酸単) 第10115号	令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12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 7年 1月 1日 令和 7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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
92	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 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 (重症初期) 第4号 (ハイ妊娠) 第37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 6年10月 1日 令和 6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 令和 4年 4月 1日 平成25年 6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 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 49 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ハイ分娩) 第25号 (呼吸チ) 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 (入退支) 第3号 (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 (ハイケア1) 第6号 (小入4) 第39号 (短手1) 第66号 (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 (糖防管) 第19号 (乳腺ケア) 第9号 (婦特管) 第15号	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 令和 6年10月 1日 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 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成21年 6月 1日 令和 5年10月 1日 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 平成25年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 早期離床・リハビリテーション 加算 病床数:8床 当該治療室の病床数:4床 病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数: 15床 回復室病床数:4床

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(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 (椎醇注) 第4号 (脊刺) 第11号 (乳セ2) 第14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 令和 2年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成22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 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 乳癌センチネルリンパ節生検加

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 52 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳セ2) 第11号	平成22年12月 1日	算2 届出区分: 単独法
					(ゲル乳再) 第11号	令和元年 8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16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: 二次再建
					(胸腔弁形) 第8号	令和 6年11月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管
					(胸腔下置) 第8号	令和 6年11月 1日	アテレクトミーカテーテルによるもの
					(不整胸腔) 第6号	令和 6年11月 1日	
					(経中) 第7号	平成21年 6月 1日	
					(ペ) 第55号	平成21年 6月 1日	
					(ペリ) 第14号	平成30年12月 1日	
					(両ペ静) 第15号	令和元年 6月 1日	
					(除静) 第16号	令和元年 6月 1日	
					(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
					(大) 第32号	平成21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
					(腹胆床) 第6号	令和 5年10月 1日	
					(腹肝) 第7号	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	平成25年 1月 1日	
					(早大腸) 第10号	平成29年 1月 1日	
					(膀胱ハ間) 第7号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
					(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Ⅰ) 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70) 第2号 (酸単) 第10274号	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 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.19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
93	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)		(外来感染) 第61号 (医療DX) 第90号 (ニコ) 第236号 (在医総管Ⅰ) 第115号 (在総) 第97号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 8月 1日 平成21年 9月 1日 平成21年 9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
94	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1 0 0 0 番地 098(866)5171 (098-864-1874)	一般 217	(医療D X) 第320号 (歯初診) 第28号 (病初診) 第24号 (外安全2) 第126号 (外感染3) 第126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1) 第13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 (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	令和 6年 9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 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 8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 7年 1月 1日 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	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 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:4 病棟種別:一般 病床数:138 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 7年10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
					(病棟薬1) 第29号 (データ提) 第10号	令和 2年10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24号	令和 6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
					(認ケア) 第45号	令和 6年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第10号 (地医確保) 第10号 (集3) 第36号	令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日	早期栄養介入管理加算 病床数:6床
					(回1) 第4号	令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:44床
					(食) 第235号 (遠隔ペ) 第3号 (糖管) 第25号 (がん疼) 第104号 (がん指イ) 第31号 (がん指口) 第26号 (糖防管) 第5号	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 6年 9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	糖尿病透析予防指導管理料 (特 定地域):無
					(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	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	救急搬送看護体制加算1
					(外化診1) 第15号 (ニコ) 第116号 (両立支援) 第2号 (開) 第18号	令和 6年10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	開放病床利用率:147% 開放病床数:8
					(がん指) 第88号 (薬) 第106号	平成28年10月 1日 平成21年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(機安1) 第32号 (医管) 第55号 (救患搬) 第9号 (遠隔持帰) 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 (抗癌処方) 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21年11月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 8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	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 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(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 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 心臓電気生理学的検査等 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実施症例数:12
					(呼Ⅰ) 第38号	平成24年 4月 1日	
					(集コ) 第18号	平成21年11月 1日	
					(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	
					(透析水) 第15号	平成24年 4月 1日	
					(肢梢) 第32号	平成28年 5月 1日	
					(スト合) 第12号	令和 7年 2月 1日	
					(歯CAD) 第206号	平成27年 5月 1日	
					(緊整固) 第13号	令和 7年 5月 1日	
					(後縦骨) 第2号	平成31年 4月 1日	
					(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	
					(ベ) 第56号	平成21年11月 1日	
					(ベリ) 第10号	平成30年 6月 1日	
					(両ベ静) 第11号	平成26年 4月 1日	
					(除静) 第12号	平成26年 1月 1日	
					(両除静) 第11号	平成26年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(大) 第33号 (経下肢動) 第3号 (腹胃縮) 第2号 (腹結悪支) 第3号 (腹直腸切支) 第7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 5 5) 第2号 (外在ベⅠ) 第79号 (歯外在ベⅠ) 第6号 (入ベ 7 3) 第2号 (酸単) 第10255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 6年11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	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 1
95	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 (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 (外在ベⅠ) 第196号 (外在ベⅡⅠ) 第17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 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 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	C E 算定単価:0.19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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
96	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)		(医療DX) 第374号 (時間外1) 第19号 (二骨継3) 第24号 (外在ベI) 第303号	令和 7年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 9月 1日	
97	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
98	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 (外在ベI) 第367号	平成23年11月 1日 令和 7年 3月 1日	
99	01・1757・5	アメカル耳鼻科クリ ニック	〒900-0004 那覇市銘苅三丁目9番23号 098-865-3387 (098-865-3386)		(医療DX) 第411号	令和 7年 5月 1日	
100	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 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
101	01・1760・9	のは耳鼻咽喉科	〒902-0064 那覇市寄宮一丁目31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7 0により算定する基準
102	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 (遠隔持帰) 第38号 (酸単) 第10210号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
103	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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
104	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: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
105	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10065号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
106	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10323号	令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
107	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10163号	令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
108	01・1769・0	ヒルズガーデンクリ ニク	〒902-0062 那覇市松川20番地1 098-885-0333 (098-885-0323)		(医療DX) 第371号 (がん指) 第43号 (酸単) 第9994号	令和 7年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
109	01・1775・7	くばがわメディカル クリニック	〒903-0807 那覇市首里久場川町二丁目96番 地18 2階 098-988-8182 (098-988-8283)		(医療DX) 第467号 (時間外3) 第126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	令和 7年 7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	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
					(外後発使) 第317号 (外在ベI) 第171号 (酸単) 第10312号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 61 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
110	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
111	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)		(外在ベI) 第386号 (運II) 第151号	令和 7年 3月 1日 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
112	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)		(医療DX) 第502号 (脳II) 第148号 (運I) 第52号	令和 7年 9月 1日 令和 2年 3月 1日 平成26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
113	01・1782・3	安里眼科おもろまち駅前	〒900-0006 那覇市おもろまち4丁目3番13号 098-868-1882 (098-868-2200)	一般 19	(集コ) 第21号 (診入院) 第170号 (ロー検) 第9号 (コン1) 第91号 (外後発使) 第277号 (角膜切) 第2号 (緑内イ) 第4号 (緑内眼ド) 第2号 (緑内ne) 第3号 (外在ベI) 第245号 (入ベ30) 第6号 (入ベ34) 第3号 (酸単) 第10371号	平成24年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和元年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7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 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 様式12の5・勤務態様1:常勤 外来後発医薬品使用体制加算1 手術の実施件数:51例 小型ポンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
114	01・1783・1	はざま胃腸内科クリニック	〒901-0153 那覇市字栄原 6 5 4 番地 098-859-1352 (098-852-0656)		(連携診) 第47号 (外在ベⅠ) 第350号 (酸単) 第10343号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 1 小型ポンパ 算定単価:2.35円
115	01・1785・6	ちばこどもクリニック	〒900-0005 那覇市天久 2 - 1 - 1 5 1 階 098-860-3711 (098-860-6080)		(酸単) 第10155号	令和 7年 4月 1日	小型ポンパ 算定単価:2.35円
116	01・1789・8	くし眼科	〒902-0075 那覇市字国場 1 1 6 1 - 4 098-996-1194 (098-996-1094)		(医療DX) 第145号 (短手Ⅰ) 第31号 (コンⅠ) 第90号 (外後発使) 第278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 7月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算 1
117	01・1793・0	形成外科KC	〒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)		(外在ベⅠ) 第252号 (時間外 3) 第114号 (短手Ⅰ) 第7号 (組再乳) 第1号 (ゲル乳再) 第1号	令和 6年 6月 1日 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
118	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 2 5 - 4 号 098-866-1143 (098-861-1148)		(外在ベⅠ) 第356号 (医療DX) 第93号 (二骨継Ⅲ) 第18号 (運Ⅰ) 第57号 (外在ベⅠ) 第222号 (外在ベⅡⅠ) 第30号	令和 7年 3月 1日 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 令和 7年 7月 1日	
119	01・1798・9	みなみそら医院	〒902-0073 那覇市字上間 3 3 6 番地 7 098-833-1133 (098-833-1155)		(外在ベⅠ) 第15号	令和 6年 6月 1日	
120	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 1 6 番 8 号 098(868)0026 (868-0027)		(コンⅠ) 第92号	平成29年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 63 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
121	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	
122	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	
123	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10171号	平成25年11月 1日 平成25年11月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
124	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 (外在ベⅠ) 第315号 (外在ベⅡ3) 第7号 (外在ベⅡ4) 第9号 (酸単) 第9993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10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7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
125	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)		(情報通信) 第134号 (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Ⅰ) 第209号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 1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	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
126	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)		(医療DX) 第380号 (時間外1) 第109号 (外後発使) 第379号 (認1) 第10号	令和 7年 3月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年10月 1日 平成25年12月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 届出区分：認知療法・認知行動療法1
127	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号小禄ガーデンビル1F 098-857-1112 (098-857-1118)		(外在べ1) 第368号 (医療DX) 第329号 (在医総管1) 第249号	令和 7年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和元年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
128	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	(情報通信) 第119号 (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Ⅰ) 第50号 (運Ⅱ) 第143号 (障) 第8号 (外在ベⅠ) 第173号 (入ベ44) 第2号 (酸単) 第10275号	令和 6年 9月 1日 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 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 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院料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:10対1入院基本料 病棟名:第1病棟 病床種別:一般 区分:10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:10対1入院基本料 病床数:50 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:100 病棟名:第3病棟 病床数:40床 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 大型ホッパ算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
							小型ボソハ 算定単価:2.35円
129	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 (外データ提) 第8号 (支援診2) 第59号 (在医総管1) 第176号 (在データ提) 第4号 (在総) 第143号 (外在ベ1) 第258号 (酸単) 第9981号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 1月 6日 令和 6年10月 1日 平成26年 1月 6日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
130	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 (支援診2) 第46号 (在緩診実) 第31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 (C・M) 第249号 (酸単) 第10161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 令和 4年 9月 1日 令和 7年 7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27年 8月 1日 令和 7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 小型ボソハ 算定単価:2.35円
131	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)		(外来感染) 第126号 (補聴) 第26号 (外後発使) 第340号	令和 7年 3月 1日 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
132	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14番26号 098-861-8866 (098-861-8867)		(外在ベ1) 第330号 (酸単) 第10313号	令和 7年 2月 1日 令和 7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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
133	01・1825・0	のどかな耳鼻咽喉科	〒902-0077 那覇市長田1-4-10 2F 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	
134	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
135	01・1840・9	安座間産婦人科	〒902-0068 那覇市真嘉比1丁目21番17号 098-884-3600 (098-884-3601)	一般 16	(時間外I) 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10283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 7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) 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算1 大型ボ`ハ`算定単価:0.42円
136	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I) 第32号 (コンI) 第100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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
137	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 7年 4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
138	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 (外来感染) 第138号 (時間外Ⅰ) 第74号 (がん疼) 第52号 (小運指管) 第16号 (外データ提) 第10号 (支援診2) 第53号 (在医総管1) 第204号 (在データ提) 第5号 (在総) 第163号 (リデータ提) 第1号 (脳Ⅲ) 第115号 (運Ⅱ) 第237号 (外在ベⅠ) 第99号 (酸単) 第10317号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年10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 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年12月 1日 令和 6年10月 1日 平成27年12月 1日 令和 6年10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 7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
139	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)		(情報通信) 第123号 (機能強化) 第159号 (医療DX) 第292号 (時間外Ⅰ) 第73号 (がん疼) 第101号 (支援診2) 第52号 (在緩診実) 第25号 (在宅DX) 第25号 (在医総管1) 第205号 (在総) 第165号 (外在ベⅠ) 第332号	令和 6年11月 1日 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 令和 7年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 2月 1日 令和 7年 3月 1日	小型ホシ算定単価:2.35円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 70 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
142	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	令和 4年 6月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 5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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無
143	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)		(外在ベI) 第219号 (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 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
144	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 (情報通信) 第120号 (外来感染) 第92号 (医療DX) 第311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 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 2年 8月 1日	
145	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1) 第4号 (透析水) 第54号 (酸単) 第10233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 7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 小型ボンプ算定単価: 2.35円
146	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 19	(時間外3) 第131号 (ハイ妊娠) 第44号 (婦特管) 第30号 (HPV) 第73号 (酸単) 第10223号	平成28年 7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 7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) 大型ボンプ算定単価: 0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
147	01・1857・3	あかりクリニック	〒900-0004 那覇市字銘苅 3 0 3 番メディカル ヒルズ めかるビル 2 階 098-988-8864 (098-988-8807)		(医療DX) 第310号 (在医総管1) 第306号 (外在ベI) 第376号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 3月 1日	
148	01・1858・1	仲地レディースクリ ニク	〒900-0003 那覇市安謝 1 丁目 2 0 番 1 6 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I) 第184号 (入ベI 6 5) 第1号 (酸単) 第9971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 7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 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 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
149	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 1 3 5 番地 098-979-5333 (098-882-3141)		(がん指) 第107号	令和 3年 2月 1日	
150	01・1861・5	嘉陽皮膚科	〒900-0011 那覇市上之屋 1 丁目 1 9 番 2 2 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 (連携診) 第74号 (外在ベI) 第96号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2

[illegible]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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
153	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Ⅰ) 第224号 (外在ベⅠ) 第402号	平成29年10月 1日 令和 7年 4月 1日	
154	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Ⅲ) 第151号 (小か診Ⅰ) 第3号 (外在ベⅠ) 第106号	令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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	
155	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9980号	令和 7年 4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 7年 4月 1日	
156	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)		(医療DX) 第332号 (がん疼) 第62号	令和 6年10月 1日 平成29年12月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
157	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 1	(時間外Ⅰ) 第83号	平成30年 1月 9日	
158	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 (医療DX) 第459号 (ニコ) 第253号 (運Ⅱ) 第246号 (外在ベⅠ) 第273号 (酸単) 第10347号	令和 4年 7月 1日 令和 7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 7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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
159	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㎡
160	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)		(外在ベⅠ) 第490号 (医療DX) 第142号	令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
161	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
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)		(医療DX) 第229号 (短手1) 第55号 (コン1) 第113号 (外在ベⅠ) 第218号	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 S e t Bビル1階 098-885-4112 (098-885-0088)		(医療DX) 第67号	令和 7年 4月 1日	
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)		(外来感染) 第113号 (医療DX) 第345号 (在医総管1) 第246号 (外在ベⅠ) 第67号	令和 6年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 76 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
166	01・1890・4	首里 千樹の杜クリニック	〒903-0814 那覇市首里崎山町4-195-50 098-987-0011 (098-987-0022)		(機能強化) 第174号 (医療DX) 第356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 (遠隔持陽) 第80号 (運I) 第109号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1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 令和 6年 9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 (外在ベI) 第341号 (酸単) 第10136号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7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 (医療DX) 第307号 (外在ベI) 第353号	令和 5年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 3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 (外在ベI) 第331号	令和 5年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7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
170	01・1899・5	K u k u r u きつずクリニック	T902-0072 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DX) 第127号 (時間外Ⅰ) 第101号 (診入院) 第194号 (支援診療Ⅱ) 第80号 (在宅DX) 第9号 (在医総管Ⅰ) 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ⅡⅧ) 第2号	令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1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	T903-0815 那覇市首里金城町三丁目 3 2 番地 098-885-7001 （098-885-7002）		(情報通信) 第149号 (機能強化) 第127号 (医療DX) 第226号 (時間外Ⅰ) 第102号 (がん疼) 第68号 (外データ提) 第22号 (支援診療Ⅱ) 第68号 (在緩和実) 第7号 (在宅DX) 第5号 (在医総管Ⅰ) 第248号 (在データ提) 第11号 (在総) 第184号 (外在ベⅠ) 第133号	令和 7年 7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 令和元年12月 1日 令和 7年 6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 7年 6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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
172	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
173	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 (酸单) 第10103号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 1月 7日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
174	01・1916・7	屋宜内科医院	〒900-0024 那覇市古波蔵4丁目13番9号 SSKビル 2階 098-833-1024 (098-833-1040)		(医療DX) 第344号 (がん指) 第132号	令和 6年11月 1日 令和 7年 9月 1日	
175	01・1917・5	クリニックエスプリ	〒902-0077 那覇市長田1-6-1 101 098-894-6412 (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 7年 5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 (外来感染) 第106号 (医療DX) 第79号 (時間外3) 第143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 8月 1日 令和 6年 6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	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
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)		(外在ベ1) 第365号 (コン1) 第119号 (外在ベ1) 第468号	令和 7年 3月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 4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 (がん指) 第121号 (外在ベ1) 第179号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
181	01・1924・1	はいさいクリニック	〒900-0012 那覇市泊2丁目18-11 Tomari 2020 098-860-1813 (098-860-1815)		(情報通信) 第154号 (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1) 第203号	令和 7年 9月 1日 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	
182	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GINOZA 301 098-894-8826 (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1) 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 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	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
183	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10135号	令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円
184	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 3 8 号 098-860-0707 (098-867-7441)		(運 I) 第135号 (外在ベ I) 第406号	令和 4年 7月 1日 令和 7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
185	01・1935・7	嶺井医院	〒902-0067 那覇市字安里 3 9 8 番地 098-887-7646 (098-886-8322)	一般 11	(医療 D X) 第275号 (時間外 I) 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 7 1) 第3号 (入ベ 9 9) 第1号 (酸単) 第10309号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 7月14日 令和 7年 2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 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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 2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床 初期加算:有 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライス C T 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
186	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 (外在ベI) 第381号 (酸単) 第10262号	令和 5年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3床 小型ホシハ 算定単価:2.35円
187	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II 2) 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㎡
188	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81号 (外後発使) 第374号 (緑内眼ド) 第13号 (緑内ne) 第10号 (外在ベI) 第495号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
189	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 (がん指) 第131号 (連携診) 第72号 (外在ベI) 第433号 (酸単) 第10355号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3床 標本の送受信区分:送信側 小型ホシハ 算定単価:2.35円
190	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10186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 7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 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1 小型ホシハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
191	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	
192	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)		(医療DX) 第341号 (がん指) 第122号 (遠隔持陽) 第61号 (連携診) 第64号	令和 7年 4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	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1
193	01・1953・0	こくば皮フ科	〒902-0075 那覇市字国場271-1ウズン・ ビラ国場2A 098-851-3735 (098-851-3677)		(外在ベI) 第247号 (医療DX) 第379号 (外在ベI) 第366号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
194	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 60	(医療D X) 第98号 (診療録3) 第101号 (療) 第95号 (データ提) 第87号 (入退支) 第80号 (地包ケア1) 第27号 (食) 第276号 (支援病3) 第24号 (在医総管1) 第311号 (在医総管2) 第1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 (入ベⅠⅠ) 第2号 (酸単) 第9976号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 3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 7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 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:60 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 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:60床 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 撮影に使用する機器: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 大型ボツハ算定単価:0.42円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
197	01・1959・7	仲本内科・小児科	〒900-0004 那覇市銘苅3丁目15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380号 (外在ベI) 第293号 (外在ベII 1) 第23号 (酸単) 第10320号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7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:2.35円
198	01・1960・5	女性医師の胃・大腸 カメラと内科 ミル ミルクリニック	〒902-0075 那覇市字国場271-1ウズン・ ビラ国場3B 098-995-6569 (098-995-6568)		(情報通信) 第124号 (連携診) 第76号 (酸単) 第10195号	令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側 小型ボツハ 算定単価:2.35円
199	01・1961・3	駅前の内科・神経内 科クリニック	〒901-0154 那覇市赤嶺2-3-1Fステージ 赤嶺ステーション店舗棟 105 098-995-6711 (098-995-6721)		(情報通信) 第130号 (支援診2) 第110号 (在医総管1) 第319号 (在総) 第223号 (遠隔酸素) 第7号 (遠隔持陽) 第88号 (神経) 第53号 (認1) 第15号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日	届出区分:認知療法・認知行動 療法 1
200	01・1962・1	おろく眼科	〒901-0146 那覇市具志1丁目1番11号 1 階 098-859-7171 (098-859-7172)		(医療DX) 第463号 (短手1) 第80号 (コン1) 第126号 (外在ベI) 第337号	令和 7年 7月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 3月 1日	
201	01・1963・9	ふうりん訪問診療所	〒900-0006 那覇市おもろまち2丁目11-3 098-960-4109 (098-960-4110)		(機能強化) 第200号 (時間外1) 第142号 (がん疼) 第107号 (支援診2) 第107号 (在緩診実) 第30号 (在医総管1) 第321号 (在総) 第218号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日	
202	01・1964・7	泊こざくらクリニッ ク	〒900-0012 那覇市泊1-13-16 098-975-7773 (098-975-7774)		(情報通信) 第139号 (医療DX) 第427号 (精退共) 第10号 (認1) 第16号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5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 届出区分:認知療法・認知行動 療法 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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・1965・4	M E T K I D S C L I N I C 沖縄	〒900-0002 那覇市曙二丁目4番13号OKK B l d g 2階 2-A・2-B 098-960-1434 (098-960-2435)		(情報通信) 第137号	令和 7年 3月 1日	
204	01・1966・2	医療法人 愛厚会 那覇N I C E救急ク リニック	〒900-0021 那覇市泉崎一丁目9番19号 G r a v i t o n 3階 098-963-5601 (098-963-5602)		(情報通信) 第140号 (医療DX) 第503号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 9月 1日	
205	01・1968・8	シーサー通り内科・ リハビリクリニック	〒900-0004 那覇市字銘苅211-17 メデ ィカルプラザめかる3F 098-866-4315 (098-866-4313)		(情報通信) 第148号 (医療DX) 第462号 (ニコ) 第297号 (遠隔持陽) 第95号 (ヘッド) 第30号 (神経) 第57号 (C・M) 第320号 (脳Ⅲ) 第121号 (運Ⅱ) 第259号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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	01・1969・6	那覇セントラルクリニック	〒901-0151 那覇市鏡原町10番3号 098-851-8077 (098-851-8087)		(情報通信) 第145号 (機能強化) 第203号 (外来感染) 第129号 (サ強化) 第17号 (医療DX) 第419号 (時間外1) 第143号 (外データ提) 第20号 (支援診2) 第108号 (在医総管1) 第325号 (在データ提) 第10号 (在総) 第222号 (遠隔持陽) 第91号 (神経) 第54号 (C・M) 第317号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
207	01・1970・4	貴恵女性のクリニック	〒900-0004 那覇市字銘苅211-17メディカルプラザめかる 2F 098-894-2328 (098-894-2329)		(外在ベ1) 第484号 (医療DX) 第460号 (乳腺ケア) 第34号 (婦特管) 第41号 (一妊管) 第17号 (HPV) 第97号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
208	01・1971・2	ちゅらこども皮膚科	〒900-0003 那覇市字安謝664-32 3F 098-894-4178 (098-894-4179)		(情報通信) 第147号 (医療DX) 第461号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	
209	01・1972・0	やまうち眼科クリニック	〒900-0003 那覇市字安謝664番32 3階 098-894-7688 (098-894-7689)		(医療DX) 第478号 (短手1) 第86号 (緑内眼ド) 第20号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 7月 1日	回復室病床数:3床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
210	01・1973・8	医療法人社団明康会 いろのわクリニック	〒900-0021 那覇市泉崎二丁目7番地2 098-855-2130 (098-855-2230)		(情報通信) 第141号 (機能強化) 第201号 (外来感染) 第131号 (医療DX) 第434号 (時間外3) 第160号 (小か診1) 第7号 (持血測1) 第41号 (持血測2) 第17号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算
211	01・1974・6	美ら結クリニック	〒900-0027 那覇市山下町1-17 2F 3F 098-987-1656 (098-987-1198)		(外在ベI) 第494号 (デナ) 第90号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 5月 1日	専用施設の面積:289.96㎡
212	01・1975・3	ウィメンズクリニック 糸数	〒900-0012 那覇市泊1丁目29-12 098-869-8395 (098-869-8396)		(一妊管) 第16号 (生補管1) 第8号 (HPV) 第96号 (連携診) 第81号 (先-347) 第5号 (先-349) 第4号 (先-351) 第5号 (先-359) 第6号 (先-370) 第3号 (先-385) 第2号 (酸単) 第10379号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 5月 1日	大型ボンプ算定単価:0.42円
213	01・1976・1	新健幸クリニック	〒900-0015 那覇市久茂地二丁目11番18号 当山久茂地川医邸2階・3階 098-861-5700 (098-861-5701)		(外来感染) 第133号 (医療DX) 第447号 (ニコ) 第294号 (遠隔持陽) 第93号 (C・M) 第319号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
214	01・1978・7	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480号	令和 7年 7月 1日	
215	01・1979・5	がきやクリニック	〒902-0077 那覇市長田二丁目25番14号 1. 2階 098-832-8801 (098-832-8802)		(医療DX) 第485号 (外在べI) 第491号 (酸単) 第10403号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
216	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 (デ大) 第8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 平成 2年 4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 撮影に使用する機器: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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(抗治療) 第5号 (医療保護) 第6号 (外在べⅠ) 第294号 (入べⅠ Ⅱ) 第3号 (酸単) 第10296号	平成29年 5月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7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㎡ 大型ボックﾞ算定単価:0.42円 小型ボックﾞ算定単価:2.35円
217	03・1028・7	中山内科医院	〒904-2245 うるま市赤道260-7 098(974)4620		(外来感染) 第105号 (外在べⅠ) 第202号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
218	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Ⅰ) 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Ⅰ) 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10204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 7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 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1 大型ボックﾞ算定単価:0.42円 小型ボックﾞ算定単価: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
219	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	(精急1) 第20号 (精療) 第4号 (認治1) 第7号 (食) 第128号 (児春支) 第10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 (外在ベ1) 第254号 (入ベ18) 第2号 (酸単) 第10023号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成 3年 3月 1日 令和 7年 9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 7年 4月 1日	重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病床数:60 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 栄養管理体制が整備されている (病院に限る) 身体的拘束の最小化を行うにつ き、十分な体制が整備されてい る 病棟種別: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 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
220	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9978号	令和 7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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
221	03・1041・0	大嶺医院	〒904-2213 うるま市田場 1 4 1 7 098-973-1125		(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 (外データ提) 第16号 (プログラム) 第16号 (酸単) 第10346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 7年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7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 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 小型ボイパ 算定単価:2.35円
222	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10257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 7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:0.31円 小型ボイパ 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
223	03・1053・5	みどり町クリニック	〒904-2215 うるま市みどり町5-27-2 098-972-3858		(医療DX) 第62号 (時間外3) 第123号 (外データ提) 第14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 (在データ提) 第9号 (在総) 第147号 (遠隔持陽) 第71号 (外在ベI) 第51号 (酸単) 第10397号	令和 6年 6月 1日 平成27年 1月 1日 令和 7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 令和 7年 1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 7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
224	03・1058・4	しゅくみね内科	〒904-2245 うるま市赤道759-1 098-975-1515		(医療DX) 第112号 (ニコ) 第27号 (酸単) 第10235号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ 算定単価:2.35円
225	03・1060・0	山田小児科内科医院	〒904-1102 うるま市石川東山1-19-11 098(965)3577		(酸単) 第10093号	令和 7年 4月 1日	小型ポンプ 算定単価:2.35円
226	03・1061・8	宮里眼科	〒904-1102 うるま市石川東山1-22-2 098(965)2536		(コン1) 第1号	平成29年 4月 1日	
227	03・1066・7	よしクリニック	〒904-1107 うるま市石川曙3-2-10 098-982-5353		(時間外1) 第18号 (ニコ) 第14号 (酸単) 第10400号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ 算定単価:2.35円
228	03・1068・3	あさと整形クリニック	〒904-1106 うるま市石川一丁目16番16号 098-982-5621		(医療DX) 第291号 (外後発使) 第332号 (外在ベI) 第300号	令和 6年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 9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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
229	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1582 098(978)2918		(情報通信) 第99号 (時間外Ⅰ) 第60号 (外在Ⅰ) 第87号 (外在ⅡⅡ) 第11号 (酸単) 第10095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 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシ`算定単価:1.98円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(回1) 第12号	令和 7年 6月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床
					(地包ケア1) 第24号	令和 7年 3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
					(緩1) 第1号	令和 2年 4月 1日	当該病棟総数病床数①:20床 当該病棟の特別の療養環境の提 供に係る病床数の割合:0%
					(食) 第155号	平成 7年 5月31日	
					(がん疼) 第57号	平成29年 1月 1日	
					(二骨継2) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指) 第66号	平成24年11月 1日	
					(機安1) 第41号	平成24年 3月 1日	
					(医管) 第106号	平成29年 8月 1日	
					(支援病2) 第9号	令和 6年 9月 1日	
					(在医総管1) 第89号	平成20年 6月 1日	
					(在総) 第171号	平成29年 5月 1日	
					(歯訪診) 第314号	平成30年11月 1日	
					(検I) 第78号	平成24年 6月 1日	
					(C・M) 第242号	平成27年 1月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
					(脳I) 第55号	平成28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5号	平成28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
					(集コ) 第12号	平成20年 7月 1日	
					(人工腎臓) 第53号	平成30年 4月 1日	
					(透析水) 第22号	平成24年 8月 1日	慢性維持透析を行った場合1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(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10012号	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 7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 CE 算定単価:0.18円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.18円
231	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	
232	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 7年 1月 1日	
233	03・1076・6	ぐしけん眼科	〒904-2223 うるま市具志川1371-1 098-975-1010 (098-975-0200)		(医療DX) 第333号 (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D) 第11号 (外在ベI) 第227号	令和 6年10月 1日 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
234	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 (時間外3) 第154号 (ニコ) 第261号 (在医総管1) 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II 1) 第11号 (酸単) 第10113号	令和 5年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11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 7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 大型ボンプ算定単価:0.42円 小型ボンプ算定単価:2.35円
235	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1) 第65号 (透析水) 第41号 (肢梢) 第7号 (酸単) 第10342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 7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 小型ボンプ算定単価:2.35円
236	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 (医療DX) 第338号 (時間外3) 第102号 (支援診2) 第5号 (在医総管1) 第151号 (在総) 第123号 (外後発使) 第282号	令和 4年 5月 1日 令和 6年10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
237	03・1099・8	東山整形外科	〒904-1102 うるま市石川東山二丁目3 0 番地 1 4 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

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
238	03・1102・0	おおみね眼科	〒904-2214 うるま市安慶名三丁目3 9 番 3 号 098-974-3733 (098-973-0162)		(医療DX) 第331号 (コン1) 第88号 (外後発使) 第283号	令和 6年10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
239	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 1 1 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
240	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124号 (医療DX) 第414号 (喘管) 第8号 (糖管) 第23号 (糖防管) 第21号 (腎防管) 第13号 (ニコ) 第201号 (電情) 第4号 (在医総管1) 第266号 (在血液) 第6号 (遠隔持陽) 第42号 (持血測1) 第11号 (持血測1) 第11号 (運Ⅱ) 第186号 (人工腎臓) 第49号 (導入1) 第36号 (透析水) 第38号 (肢梢) 第13号 (外在ベⅠ) 第314号 (外在ベⅡ1) 第25号 (外在ベⅡ3) 第11号 (外在ベⅡ4) 第10号 (酸単) 第10054号	令和 4年11月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 5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 6年 9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10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 102 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
241	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	
242	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1) 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
243	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 (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1) 第6号 (HPV) 第70号 (検1) 第83号 (酸単) 第10191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 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 7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 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
244	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 (外在ベ1) 第364号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	
245	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10401号	平成29年10月 1日 令和 7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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 103 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
246	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10154号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4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 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円
247	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103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	
248	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)		(医療DX) 第335号 (運I) 第115号 (酸単) 第9988号	令和 6年10月 1日 令和元年11月 1日 令和 7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 LGC 算定単価:0.31円
249	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13番12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10295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 7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
250	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)		(情報通信) 第122号 (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10132号	令和 6年10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 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 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円
251	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 (外在ベ1) 第395号	令和 6年 6月 1日 令和 7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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 104 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
252	03・1127・7	伊禮内科クリニック	〒904-2302 うるま市与那城西原763番1 098-978-7332 (098-978-7708)		(短手1) 第79号 (在医総管1) 第274号 (外在べ1) 第382号 (酸単) 第10281号	令和 6年12月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ｼﾝｸﾞﾙ算定単価:2,35円
253	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24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
254	03・1129・3	さとう皮フ科	〒904-2243 うるま市字宮里262-18 098-989-8628 (098-989-8629)		(情報通信) 第23号 (医療DX) 第276号 (外在べ1) 第177号	令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
255	03・1131・9	発達クリニック Can	〒904-2225 うるま市喜屋武384-3-2き ゃんメディカルプラザ4B 098-973-7711 (098-973-7711)		(障) 第11号 (児春支) 第3号	令和 5年10月 1日 令和 6年11月 1日	
256	03・1132・7	いしはらクリニック	〒904-2225 うるま市喜屋武384-3-2き ゃんメディカルプラザ1A 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)
257	03・1133・5	さくもと内科クリニック	〒904-2225 うるま市喜屋武384-3-2き ゃんメディカルプラザ2B 098-989-7211 (098-989-7216)		(医療DX) 第373号 (短手1) 第87号 (連携診) 第71号 (外在べ1) 第10号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:4床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 105 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
258	03・1134・3	あずま呼吸器内科クリニック	〒904-2245 うるま市赤道174-12201号 050-5536-8982 (098-993-5908)		(情報通信) 第98号 (外来感染) 第120号 (連携強化) 第44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9968号	令和 6年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年10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 7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 小型ホソバ算定単価:2.36円
259	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
260	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)		(医療DX) 第382号 (二骨継3) 第39号 (運I) 第142号	令和 7年 4月 1日 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
261	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I) 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	
262	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 (外在ベI) 第440号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	
263	03・1140・0	うるま整形外科	〒904-2225 うるま市喜屋武384-3-2き ゃんメディカルプラザ3階 3A B号室 098-979-5088 (098-979-5099)		(医療DX) 第336号 (C・M) 第311号 (運I) 第158号	令和 6年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 9月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
264	04・1051・7	沖縄中部療育医療センター	〒904-2173 沖縄市比屋根五丁目2番17号 098-932-6077 (098-933-7991)	一般 80	(障害入院) 第17号 (診療録3) 第97号 (特施) 第21号 (療) 第90号 (データ提) 第83号 (食) 第248号 (脳Ⅰ) 第2号 (運Ⅰ) 第23号 (障) 第3号 (外在ベⅠ) 第36号 (入ベ60) 第2号 (酸単) 第10286号	平成24年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成20年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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:10対1入院基本料 病棟名:第1病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:30 病棟名:第2病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:50 病棟数:1 病床種別:一般 病床数:34 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:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
265	04・1082・2	伊元小児科	〒904-2172 沖縄市泡瀬4-39-12 098(938)6112		(酸単) 第10081号	令和 7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 7年10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
266	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 (ロー検) 第6号 (コン1) 第28号 (外後発使) 第377号 (外在ベI) 第372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 令和 7年 3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
267	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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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118号 (こ連指Ⅱ) 第6号 (薬) 第33号 (精退共) 第9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9999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 令和 7年 2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 7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 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 撮影に使用する機器: 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: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㎡ 小型ポンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
268	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 療養 5 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 (酸単) 第10064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 令和 7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 大型ベッド算定単価:0.42円
269	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 (外来感染) 第107号 (遠隔持陽) 第59号 (C・M) 第302号 (外在ベI) 第24号 (酸単) 第9997号	令和 4年 8月 1日 令和 6年 9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 7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
270	04・1121・8	沖縄中央病院	〒904-2143 沖縄市知花5-26-1 098(938)3188	精神 239	(診療録3)第102号 (精応)第9号 (精移行)第2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	令和 6年12月 1日 平成14年 3月 1日 平成20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 撮影に使用する機器: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㎡ 夜間ケア加算:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
					(医療保護) 第3号 (外在べ1) 第85号 (入べ2 2) 第2号 (酸単) 第10299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 7年 4月 1日	専用施設の面積:103.36㎡ 患者1人当たりの面積:4.13㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

[illegible]

[沖縄県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 114 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（精応）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 （入退支）第78号 （認ケア）第25号 （精急医配）第35号 （回1）第9号 （精急1）第21号 （精療）第29号 （認治1）第22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 7年 3月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 7月 1日	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） 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1 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：40床 病棟種別：療養 病棟数：1棟 病床数：53床 病棟種別：療養 病棟数：1棟 病床数：53床 病棟種別：療養 病棟数：1棟 病床数：53床 重症者加算1：有 届出に係る病棟：精神 病床数：55 病棟種別：精神

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(食) 第165号 (二骨継 2) 第3号 (二骨継 3) 第5号 (ニコ) 第89号 (こ連指Ⅱ) 第7号 (薬) 第72号 (地連計) 第1号 (検Ⅰ) 第90号 (歩行) 第21号 (神経) 第8号 (C・M) 第145号	平成 9年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成15年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	病棟数:1 病床数:56 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) 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 令和 6年12月 1日 令和 5年 9月 1日 平成21年 9月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 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
					(脳Ⅰ) 第19号	平成24年 6月 1日	
					(運Ⅰ) 第37号	平成24年 6月 1日	
					(呼Ⅰ) 第19号	平成24年 6月 1日	
					(摂嚥回 2) 第9号 (認りハ) 第7号 (集コ) 第17号 (児春専) 第3号 (精) 第42号	令和 6年12月 1日 令和 5年 9月 1日 平成21年 9月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 3年 2月 1日	専用施設の面積:341.59㎡ 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㎡
					(シヨ大) 第7号	平成24年 4月 1日	
					(デ大) 第41号	平成19年 8月 1日	
					(デナ) 第82号	令和 3年 2月 1日	
					(医療保護) 第28号 (外在ベⅠ) 第174号 (入ベ 3 8) 第2号	令和 3年 2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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(酸単) 第10137号	令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.32円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
272	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
273	04・1149・9	みさと耳鼻科	〒904-2155 沖縄市美原四丁目1番15号 098-939-8733 (098-939-8733)		(外在ベI) 第238号	令和 6年 6月 1日	
274	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I) 第105号 (脳Ⅲ) 第7号 (運I) 第156号 (運Ⅲ) 第11号 (難) 第1号 (外在ベI) 第478号 (酸単) 第10074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 令和 7年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成12年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7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) 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 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 117 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
275	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I) 第232号 (酸単) 第9989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 7年 4月 1日	
276	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		(外来感染) 第115号 (ニコ) 第40号 (酸単) 第10157号	令和 6年11月 1日 平成30年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
277	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	
278	04・1183・8	美里ヒフ科	〒904-2154 沖縄市東二丁目 5番 14号 098-939-7241		(外在ベI) 第362号	令和 7年 3月 1日	
279	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10069号	平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7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
280	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	小型ボソハ 算定単価:2.35円 回復室病床数:8床
281	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	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 118 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
282	04・1201・8	コザクリニック	〒904-0014 沖縄市仲宗根町 1 9 - 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104号 (運 I) 第84号 (呼 I) 第34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 令和 7年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 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 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
283	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)		(難) 第3号 (医療 D X) 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10027号	平成13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 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 7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 小型ボツハ 算定単価:2.35円
284	04・1205・9	ひが内科クリニック	〒904-2154 沖縄市東二丁目 2 5 番 2 号コーポ桑江 1 階 098-929-1810 (098-929-1811)		(ニコ) 第103号	平成29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
285	04・1206・7	やんハーブクリニック	〒904-2165 沖縄市東二丁目 1 6 番 5 号 098(939)8877		(外在ベ I) 第432号 (酸単) 第10174号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円
286	04・1213・3 (04・3142・8)	沖縄県中部保健所	〒904-2155 沖縄市美原 1 - 6 - 2 8 098-938-9886 (098-938-9779)		(1 7 5) 第155号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
287	04・1217・4	中部眼科	〒904-2155 沖縄市美原三丁目2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10006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 7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 小型ボイラ算定単価:2,35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 120 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
288	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 (外データ提) 第17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 (ポ断コ複) 第3号 (C・M) 第171号 (C・M) 第262号 (脳I) 第102号 (運I) 第126号 (呼I) 第75号 (人工腎臓) 第23号 (導入1) 第16号	令和 5年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4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 令和 7年 4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 令和 6年11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	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:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算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
					(透析水) 第44号 (肢梢) 第20号 (外在ベⅠ) 第188号 (外在ベⅡ 1) 第16号 (酸単) 第10304号	平成27年 3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 7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 大型ボンプ 算定単価:0.42円 小型ボンプ 算定単価:2.09円
289	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 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(外在ベ I) 第69号 (入ベ 2 8) 第2号 (入ベ 3 4) 第5号 (酸単) 第10300号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	ーシヨ ン加算届出:無 L G C 算定単価:0.32円 小型ホ ンハ 算定単価:2.35円
291	04・1226・5	兼城医院	〒904-2155 沖縄市美原二丁目 2 6 番 1 3 号 098-929-3000 (098-939-2000)		(外在ベ I) 第359号	令和 7年 3月 1日	
292	04・1228・1	嘉数医院	〒904-0032 沖縄市諸見里 1 - 2 6 - 2 098-930-0090		(医療 D X) 第309号 (外在ベ I) 第86号 (酸単) 第10240号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホ ンハ 算定単価:2.35円
293	04・1236・4	美里女性クリニック	〒904-2155 沖縄市美原二丁目 2 5 番 3 号 098-929-3003	一般 1	(医療 D X) 第487号 (婦特管) 第3号 (H P V) 第51号	令和 7年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年11月 1日	H P V 核酸検出
294	04・1237・2	中部産婦人科医院	〒904-0012 沖縄市安慶田 1 - 3 - 2 0 098-937-8878 (098-937-3817)	一般 19	(連携診) 第75号 (医療 D X) 第439号 (時間外 I) 第23号 (婦特管) 第24号 (H P V) 第38号 (連携診) 第24号 (外在ベ I) 第441号	令和 6年10月 1日 令和 7年 6月 1日 平成24年 4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 7年 4月 1日	H P V 核酸検出 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 1

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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6号 (運Ⅰ) 第3号 (呼Ⅰ) 第6号 (がんリハ) 第38号 (外在ベⅠ) 第289号 (入ベ36) 第5号 (酸単) 第10393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 令和 6年11月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7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 L G C 算定単価:0.32円 大型ボ`ン`算定単価:0.42円 小型ボ`ン`算定単価:2.35円
296	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 (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Ⅱ4) 第8号 (外在ベⅡ4) 第11号 (外在ベⅡ6) 第1号 (外在ベⅡ6) 第3号 (酸単) 第10322号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 4年 1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 7年 5月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7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`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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
297	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10259号	令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
298	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	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1
299	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	
300	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 (外在ベI) 第380号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 3月 1日	
301	04・1250・5 (04・3209・5)	山里整形外科・山里 デンタルクリニック	〒904-0033 沖縄市山里一丁目4番15号 098-933-1331 (098-933-1331)		(歯初診) 第772号 (外感染1) 第395号 (光印象) 第85号 (歯CAD) 第752号 (補管) 第1449号 (酸単) 第10363号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
302	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
303	04・1253・9	なおまさクリニック	〒904-0031 沖縄市上地2丁目12番18号 098-989-9229 (098-989-9239)		(外在ベI) 第358号	令和 7年 3月 1日	
304	04・1254・7	医療法人白水会 明 陽クリニック	〒904-0022 沖縄市園田一丁目4番5号 098-930-7700 (098-930-5555)		(医療DX) 第350号	令和 6年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
305	04・1258・8	医療法人ヒフミ 桑 江皮膚科医院	〒904-0031 沖縄市上地 1-13-3 098-933-2056 (098-933-0674)		(外在ベ I) 第424号	令和 7年 4月 1日	
306	04・1260・4	医療法人芳醇の会 はた内科クリニック	〒904-2155 沖縄市美原三丁目 2 2 番 8 098-987-5201 (098-987-5202)		(酸単) 第10382号	令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
307	04・1264・6	登川クリニック	〒904-2142 沖縄市登川二丁目 2 4 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 II 7) 第1号 (酸単) 第10008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 7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
308	04・1268・7	女性内科 オレンジ	〒904-2166 沖縄市古謝津嘉山町 3 0 番 2 2 号 武ハウス 1 号室 098-921-3636 (098-921-3030)		(医療DX) 第343号 (ニコ) 第216号 (酸単) 第10067号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
309	04・1269・5	あさとこどもクリニ ック	〒904-2161 沖縄市古謝 2 丁目 1 9 番 6 号 098-921-2121 (098-921-2210)		(外来感染) 第128号 (医療DX) 第489号 (外在ベ I) 第361号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
310	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 (外データ提) 第3号 (がん指) 第97号 (外在ベI) 第116号 (酸単) 第10298号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成31年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ 算定単価:2,35円
311	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 (外在ベI) 第316号	令和 7年 4月 1日 令和 6年11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
312	04・1273・7	社会医療法人 敬愛 会 中頭病院	〒904-2142 沖縄市字登川6 1 0 番地 098-939-1300 (098-937-8699)	一般 355	(情報通信) 第70号 (医療D X) 第208号 (一般入院) 第258号 (急充実1) 第3号 (救急医療) 第24号 (超急性期) 第17号 (診療録1) 第10号 (事補1) 第36号 (急性看補) 第32号 (看夜配) 第21号 (療) 第76号 (重) 第55号 (無菌1) 第6号 (無菌2) 第7号 (栄養子) 第33号 (医療安全1) 第54号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年10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 令和 4年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:327床 区分:急性期一般入院料1 急性期看護補助体制加算:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算:夜間50対1 看護職員夜間配置加算:12対1 配置加算1 ① 以下の②以外の病床 配置基準:15対1補助体制加算 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:9 病棟種別:一般 病床数:221 個室:24 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 130 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(感染対策1) 第6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46号	平成28年10月 1日	
					(重症初期) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(褥瘡ケア) 第18号	平成28年10月 1日	
					(ハイ妊娠) 第45号	平成28年10月 1日	
					(ハイ分娩) 第28号	平成28年10月 1日	
					(呼吸子) 第16号	平成28年10月 1日	
					(後発使1) 第70号	令和 4年 4月 1日	
					(病棟薬1) 第17号	令和 4年 4月 1日	
					(病棟薬2) 第3号	平成28年10月 1日	
					(データ提) 第36号	平成28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51号	令和 6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
					(医ケア支) 第5号	令和 6年 6月 1日	
					(認ケア) 第33号	令和 2年 2月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第28号	令和 2年10月 1日	
					(精疾診) 第13号	平成29年 8月 1日	
					(排自支) 第9号	令和 2年 6月 1日	
					(地医確保) 第17号	令和 4年10月 1日	
					(集2) 第3号	令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 病床数:12床
					(ハイケア1) 第16号	令和 6年10月 1日	当該治療室の病床数:16床
					(小入4) 第49号	令和 4年 8月 1日	病棟種別: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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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	平成28年10月 1日	る加算（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260号	平成28年10月 1日	回復室病床数:12床
					(外栄食指) 第4号	令和 2年 4月 1日	
					(遠隔べ) 第20号	令和 4年10月 1日	
					(糖管) 第34号	令和元年 8月 1日	
					(がん疼) 第54号	平成28年10月 1日	
					(がん指イ) 第26号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指ロ) 第20号	平成28年10月 1日	
					(がん指ハ) 第7号	平成28年10月 1日	
					(がん指ニ) 第6号	令和 2年 7月 1日	
					(糖防管) 第29号	令和元年 7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
					(乳腺ケア) 第11号	平成30年 4月 1日	
					(婦特管) 第31号	令和 2年11月 1日	
					(腎代替管) 第11号	令和 5年 4月 1日	
					(二骨管1) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第9号	令和 4年 4月 1日	
					(腎防管) 第4号	令和 6年 6月 1日	
					(トリ) 第20号	平成28年10月 1日	
					(救搬看体) 第11号	令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(放射診) 第5号	平成29年 6月 1日	
					(外化診1) 第9号	令和 6年10月 1日	
					(外化連) 第21号	令和 4年 6月 1日	
					(外化薬) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(ニコ) 第239号	令和 6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 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
					(両立支援) 第4号	令和 2年 8月 1日	
					(開) 第22号	平成28年10月 1日	
					(がん指) 第89号	平成28年10月 1日	
					(外排自) 第9号	令和 2年 6月 1日	
					(肝炎) 第24号	平成28年10月 1日	
					(薬) 第132号	平成28年10月 1日	
					(機安1) 第48号	平成28年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(機安2) 第6号 (重患搬) 第2号 (救患搬) 第2号 (在看) 第9号 (持血測1) 第37号 (持血測2) 第14号 (遺伝検1) 第7号 (骨残測) 第5号 (BRCA) 第8号 (先代異) 第5号 (HPV) 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	平成29年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12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	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 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:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(血予備断) 第7号 (心臓M) 第23号 (抗悪処方) 第21号 (外化1) 第38号 (菌) 第30号 (心I) 第24号 (脳I) 第67号 (運I) 第86号 (呼I) 第62号 (がんリハ) 第28号 (エタ甲) 第12号 (エタ副甲) 第8号 (人工腎臓) 第64号 (導入2) 第22号 (透析水) 第57号 (肢梢) 第44号 (難重尿) 第1号 (スト合) 第1号 (組再乳) 第11号 (緊整固) 第2号 (椎醇注) 第6号 (緊穿除) 第1号 (乳セ1) 第20号 (乳セ2) 第21号	令和 7年 6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 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 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成28年10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 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日	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 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 134 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳腫) 第3号 (ゲル乳再) 第10号	平成28年10月 1日 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)
					(乳腺ウ) 第1号 (胸腔拡胸支) 第1号 (胸腔縦患支) 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 7年 4月 1日 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:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二期的再建及び二次再建
					(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
							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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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39号 (腹リ傍側) 第2号 (腹胃切支) 第2号 (腹側胃切支) 第2号 (腹胃全) 第2号 (ハ経静脈) 第3号 (腹胆床) 第2号 (胆腫) 第5号 (腹肝) 第11号	平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 3月 1日	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
					(腹肝支) 第1号 (腹臍腫瘍) 第3号 (腹臍切) 第11号 (腹臍切支) 第1号 (早大腸) 第9号 (腹結悪支) 第2号 (腹直腸切支) 第1号 (腹腎尿支器) 第3号 (膀胱ハ間) 第8号 (腹前支器) 第4号 (体膜肺) 第1号 (胃瘻造) 第42号 (乳切遺伝) 第3号 (周栄管) 第7号 (輸血Ⅰ) 第7号 (輸適) 第19号 (造設前) 第22号 (胃瘻造嚥) 第30号 (麻管Ⅰ) 第58号 (麻管Ⅱ) 第15号 (放専) 第8号 (外放) 第6号 (高放) 第14号 (増線) 第6号	令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 3年12月 1日 平成28年10月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年12月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年12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 2年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 6月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6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
					(増線) 第13号	令和 4年11月 1日	全乳房照射
					(強度) 第6号	令和 2年 4月 1日	前立腺照射

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(画誘) 第5号 (直放) 第6号 (連携診) 第78号 (連組織) 第10号 (連細胞) 第8号 (病理診2) 第7号 (悪病組) 第6号 (看処遇68) 第1号 (外在ベI) 第34号 (入ベ73) 第1号 (酸単) 第10303号	平成30年10月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年12月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	標本の送受信区分:受信側 送受信区分:送信側 送受信区分:送信側 C E 算定単価:0.18円 小型ポンプ 算定単価:2.09円
313	04・1275・2	ゆいクリニック	〒904-2142 沖縄市字登川 2 4 4 番地 3 098-989-3801 (098-989-3802)	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 (H P V) 第79号 (連携診) 第28号 (酸単) 第10031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 7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 H P V 核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
314	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11番30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 (時間外3) 第155号 (ニコ) 第249号 (C・M) 第297号 (外在ベI) 第117号 (酸単) 第10168号	令和 5年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 1月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日
315	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	小型ポンプ算定単価:2.35円 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
316	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
317	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	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
318	04・1284・4 (04・3199・8)	中部協同病院	〒904-2153 沖縄市美里1丁目31番15号 098-938-8828 (098-939-5859)	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 (事補1) 第32号 (医療安全2) 第66号 (感染対策2) 第16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 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 元年12月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 元年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日	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 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: 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 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 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 139 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(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 (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	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 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 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	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 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: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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(肢梢) 第64号 (歯技連Ⅰ) 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45) 第2号 (酸単) 第10185号	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 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.32円 小型ボンプ 算定単価:2.35円
319	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Ⅰ) 第21号 (外在ベⅠ) 第276号 (外在ベⅡⅠ) 第21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	回復室病床数:3床
320	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 (医療DX) 第340号 (小検) 第25号 (外在ベⅠ) 第473号	令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
321	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	
322	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 (連携強化) 第43号 (時間外Ⅰ) 第117号 (がん疼) 第84号 (地包診) 第6号 (支援診2) 第104号 (在医総管Ⅰ) 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 6年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 1月 4日 令和 4年11月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 9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	地域包括診療料の区分:地域包 括診療料2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 141 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
323	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 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29) 第4号 (酸単) 第10305号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 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 7年 4月 1日 令和 7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 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.09円
324	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

[令和 7年10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
325	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 (医情連) 第22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 7年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 6月 1日	
326	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)		(医療DX) 第318号 (運II) 第238号	令和 6年 9月 1日 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
					(外在べI) 第307号	令和 6年 9月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 144 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(患サポ) 第59号 (後発使1) 第104号 (データ提) 第78号	令和 5年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 6月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					(入退支) 第82号	令和 7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)
					(認ケア) 第67号	令和 7年 9月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1
					(地包医) 第2号	令和 7年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
							地域包括医療病棟入院料 注5 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)
							地域包括医療病棟入院料 注6 夜間看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1看護補助体制加算
							地域包括医療病棟入院料 注9 看護職員夜間配置加算の届出区分:16対1配置加算2
							地域包括医療病棟入院料 注8 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算2 夜間看護体制加算に係る届出
					(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	
					(薬) 第146号	令和 5年 8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
					(機安1) 第54号	令和 5年 6月 1日	
					(支援病3) 第25号	令和 7年 3月 1日	
					(在医総管1) 第298号	令和 5年 6月 1日	
					(在総) 第217号	令和 7年 3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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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 2）第10号	令和 5年 6月 1日	皮下連続式グルコース測定
					（検Ⅱ）第51号	令和 5年 6月 1日	持続血糖測定器加算
					（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：1 6列以上 6 4列未満のマルチスライス C T
					（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
					（呼Ⅰ）第78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
					（がんリハ）第36号	令和 5年 6月 1日	
					（人工腎臓）第86号	令和 5年 6月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					（導入Ⅰ）第74号	令和 5年 6月 1日	
					（透析水）第90号	令和 5年 6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70号	令和 5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
					（べ）第68号	令和 5年 6月 1日	
					（大）第43号	令和 5年 6月 1日	
					（腎）第35号	令和 5年 6月 1日	
					（連携診）第61号	令和 5年 6月 1日	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 1
					（外在ベⅠ）第103号	令和 6年 6月 1日	
					（入べ 4 4）第1号	令和 6年11月 1日	
					（酸単）第10293号	令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.29円 小型ポンプ 算定単価:2.13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
329	04・1302・4	なかがみ西病院	〒904-2143 沖縄市知花6丁目25番5号 098-921-0024（098-921-2023）	一般　　　94	（機能強化）第196号 （医療DX）第211号 （医療安全2）第71号 （感染対策2）第19号 （データ提）第86号 （入退支）第75号 （医ケア支）第4号 （地包ケア1）第25号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7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 7年 9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 届出を行う加算：連携強化加算 届出を行う加算：サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4　□（医療法上の許可病床数が200床未満） 入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 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：30床 当該病棟の看護職員配置加算： 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算：看護補助体制充実加算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：32床 当該病棟の看護職員配置加算： 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算：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1 当該病棟区分：一般 病棟入院料病床数：32床 当該病棟の看護職員配置加算： 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算：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
					（食）第275号	令和 6年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(がん疼) 第98号 (支援病1) 第13号 (在緩診病) 第3号 (在宅DX) 第21号 (在医総管1) 第303号 (在データ提) 第2号 (医情連) 第24号 (在総) 第208号 (脳II) 第163号 (運I) 第141号 (呼I) 第80号 (透析水) 第92号 (外在ベI) 第30号 (入ベ38) 第6号 (酸単) 第10306号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7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 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 LGC 算定単価:0.3円 小型ポンプ 算定単価:2.09円
330	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 (外データ提) 第15号 (ニコ) 第285号 (電情) 第12号 (遠隔持陽) 第63号 (心I) 第33号 (リデータ提) 第2号 (外在ベI) 第320号 (酸単) 第10390号	令和 6年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7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 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
331	04・1305・7	D Y L クリニック	〒904-2163 沖縄市大里二丁目3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 (時間外1) 第140号 (情通精) 第2号	令和 6年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	
332	04・1306・5	登川脳神経内科クリ ニック	〒904-2142 沖縄市登川1203-1 098-975-8333 (098-975-8332)		(医療DX) 第326号 (神経) 第50号 (脳Ⅱ) 第169号 (脳Ⅲ) 第120号 (運Ⅰ) 第155号 (運Ⅲ) 第160号 (外在ベⅠ) 第422号 (酸単) 第9965号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7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 小型ホ`算定単価:2.35円
333	04・1307・3	三愛眼科	〒904-0034 沖縄市山内一丁目3番28号 098-933-3322 (098-933-3191)		(医療DX) 第375号 (短手1) 第82号 (コン1) 第127号 (外後発使) 第382号 (緑内眼ド) 第18号 (緑内ne) 第12号	令和 7年 1月31日 令和 7年 1月31日 令和 7年 1月31日 令和 7年 1月31日 令和 7年 1月31日 令和 7年 1月31日	外来後発医薬品使用体制加算 1
334	04・1308・1	たからクリニック	〒904-2154 沖縄市東2丁目5番11号 1F 098-979-6146 (098-979-6147)		(情報通信) 第146号 (医療DX) 第458号 (ニコ) 第295号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	
335	04・1309・9	マリン在宅クリニッ ク	〒904-2172 沖縄市泡瀬4丁目20-25 098-989-9114 (098-989-9115)		(情報通信) 第152号 (機能強化) 第204号 (医療DX) 第481号 (時間外1) 第147号 (がん疼) 第110号 (支援診2) 第111号 (在緩診実) 第32号 (在宅DX) 第27号 (在医総管1) 第326号 (医情連) 第25号 (外在ベⅠ) 第488号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
337	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 87 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	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 6年10月 1日 平成22年12月 1日 令和 7年 1月 1日 平成28年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:28床 区分:急性期一般入院料6 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:83 個室: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) 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

[令和 7年10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55号 (糖管) 第31号 (糖防管) 第20号 (二骨継2) 第12号 (二骨継3) 第49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10279号	平成14年12月 8日 平成29年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5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 7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:0.31円 小型ボハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
338	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10334号	令和 7年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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 7年10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
339	05・1050・6	医療法人球陽会 海邦病院	〒901-2224 宜野湾市真志喜2-23-5 098(898)2111	一般 95 療養 45	(機能強化) 第148号 (医療DX) 第129号 (療養入院) 第92号 (診療録3) 第21号 (事補1) 第16号 (医療安全2) 第44号 (感染対策3) 第9号 (後発使1) 第58号 (データ提) 第28号 (入退支) 第68号 (認ケア) 第2号 (地包ケア1) 第1号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成16年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:45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12 夜間看護加算:有 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:30対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 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:53床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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129号 (開) 第11号 (薬) 第9号 (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 (脳Ⅰ) 第69号 (運Ⅰ) 第33号 (呼Ⅰ) 第54号 (人工腎臓) 第24号 (導入1) 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10336号	平成 3年 9月 1日 平成16年 5月 1日 平成22年 4月 1日 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 平成31年 4月 1日 平成24年 4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 7年 4月 1日	出 地域包括ケア病棟入院料1 病棟入院料病床数:42床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 開放病床利用率:57.2% 開放病床数:11 開放病床数計:9床 許容病床数:140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 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 LGC 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
340	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	
341	05・1077・9	まえはら内科	〒901-2215 宜野湾市真栄原 3-19-8 098-870-2807		(酸単) 第9967号	令和 7年 4月 1日	小型ボックﾞ算定単価:2.35円
342	05・1081・1	ブルーペンギン胃腸内科クリニック	〒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10333号	平成24年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボックﾞ算定単価:2.35円
343	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10107号	令和 7年 4月 1日	小型ボックﾞ算定単価:2.35円
344	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 (外在ベⅠ) 第346号 (酸単) 第10043号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボックﾞ算定単価:0.42円
345	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Ⅱ 1) 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	
346	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10073号	平成24年 6月 1日 平成20年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボックﾞ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
347	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10263号	平成26年 4月 1日 令和 7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) 小型ﾎﾝﾍﾞ 算定単価:2.35円
348	05・1093・6	ちゃたに内科・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	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
349	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10205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 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 大型ﾎﾝﾍﾞ 算定単価:0.42円
350	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		(外来感染) 第137号 (医療DX) 第224号 (補聴) 第9号 (外在ベI) 第296号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 2月 1日 令和 6年 8月 1日	
351	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	
352	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	
353	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)		(医療DX) 第384号 (運II) 第247号 (酸単) 第9991号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7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 小型ﾎﾝﾍﾞ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
354	05・1107・4	かりゆしクリニック	〒901-2226 宜野湾市嘉数四丁目2番15号 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
355	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)		(外在ベI) 第204号 (外在ベI) 第396号 (酸単) 第10348号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
356	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 (外在ベI) 第438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 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:5床
357	05・1118・1	古堅ウィメンズクリニック	〒901-2227 宜野湾市宇地泊1丁目8番17号 098-890-1600 (098-943-3396)	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) 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1
358	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)		(外在ベI) 第439号 (コン1) 第84号	令和 7年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
359	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	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 159 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
360	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2番2号 098-943-1115 (098-943-3330)		(C・M) 第225号 (運Ⅰ) 第55号 (外在ベⅠ) 第55号	平成25年 5月 1日 平成26年 4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
361	05・1131・4	ふくやま整形外科	〒901-2212 宜野湾市長田一丁目2番1号 098-894-1234 (098-894-1700)		(脳Ⅲ) 第96号 (運Ⅱ) 第260号 (外在ベⅠ) 第121号 (外在ベⅡⅠ) 第9号	平成29年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
362	05・1133・0	愛誠園クリニック	〒901-2221 宜野湾市伊佐三丁目2番8号 098-898-4141 (098-898-2299)		(在医総管Ⅰ) 第244号 (外後発使) 第322号 (外在ベⅠ) 第118号 (外在ベⅡⅠ) 第8号 (酸単) 第10288号	令和元年 5月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ 小型ポンプ算定単価: 2.35円
363	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 7年 4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
364	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 7年 4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
365	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 (療活継) 第10号 (外在ベⅠ) 第120号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
366	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1) 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1) 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	
367	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)		(医療DX) 第308号 (短手1) 第61号 (コン1) 第124号 (緑内眼ド) 第12号 (緑内ne) 第9号 (酸単) 第10265号	令和 6年 9月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7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
368	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 (医療DX) 第348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11月 1日 令和 6年 6月 1日	
369	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	
370	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)		(医療DX) 第337号 (連携診) 第66号 (外在ベI) 第321号	令和 6年10月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年12月 1日	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1
371	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I) 第270号 (酸単) 第10078号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	持続血糖測定器加算 小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 161 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
372	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)		(医療DX) 第378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 (外在ベI) 第460号 (外在ベII 1) 第29号 (酸単) 第10039号	令和 7年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7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 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
373	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 (遠隔持陽) 第75号 (HPV) 第92号 (外在ベI) 第379号 (酸単) 第10241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 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 大型ボソハ 算定単価:0.42円
374	05・1147・0	ゆい往診クリニック	〒901-2201 宜野湾市新城二丁目2番1号BL UE OCEAN 101号 098-894-3133		(情報通信) 第116号 (時間外1) 第138号 (がん疼) 第103号 (支援診2) 第106号 (支援診3) 第232号 (在緩診実) 第34号 (在医総管1) 第315号 (医情連) 第21号 (在総) 第215号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年12月 1日	
375	05・1148・8	クリニックかふう	〒901-2202 宜野湾市普天間2-47-16- 201 080-4280-8131		(時間外1) 第145号 (がん疼) 第108号 (支援診3) 第236号 (在医総管1) 第322号 (医情連) 第28号 (在総) 第220号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7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
376	05・1149・6	広栄クリニック	〒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)		(情報通信) 第144号 (がん疼) 第109号 (在医総管1) 第323号 (酸単) 第10372号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	小型ポンプ算定単価:2,35円
377	05・1150・4	宜野湾シーサイドクリニック	〒901-2221 宜野湾市伊佐4丁目2番16号沖縄化粧品板ビル 098-899-1339 (098-899-1337)		(遠隔持陽) 第99号 (人工腎臓) 第92号 (導入1) 第79号 (酸単) 第10405号	令和 7年10月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	慢性維持透析を行った場合1 小型ポンプ算定単価:2,35円
378	05・1151・2	くくるの森みみはなのクリニック	〒901-2226 宜野湾市嘉数2丁目2番1号広栄メディカルビル1F 098-963-8660 (098-963-8662)		(医療DX) 第506号 (遠隔持陽) 第98号	令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日	
379	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
380	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
381	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 (ロー検) 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
382	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
383	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10388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 7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:3.34円
384	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 19	(診入院) 第98号 (支援診3) 第66号 (在医総管1) 第55号 (酸単) 第10238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 7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:3.06円
385	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		(医療DX) 第493号 (酸単) 第10236号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:3.6円
386	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) 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 164 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
387	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 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 (外在ベI) 第405号 (入ベ137) 第1号 (酸単) 第10148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 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7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 大型病院 算定単価:0.81円
388	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 (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 (遠隔持帰) 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10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成13年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
389	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	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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 165 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
390	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 (外在ベI) 第459号 (酸単) 第10335号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12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 7年 4月 1日 令和 7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 小型ポンプ算定単価:3.6円
391	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)		(医療DX) 第505号 (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 (ベ) 第49号 (大) 第34号 (酸単) 第10353号	令和 7年10月 1日 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 7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:2.61円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
392	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 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 (事補1) 第28号 (急性看補) 第23号 (看夜配) 第38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 7年 9月 1日 令和 6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 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和元年 7月 1日 令和 7年 4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 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 個室:3 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 7年10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
					(感染対策2) 第5号	令和 6年10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 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
					(後発使2) 第36号 (データ提) 第12号	令和 6年10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 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58号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院支援加算 1
					(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	認知症ケア加算区分: 加算 2
					(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 7年 4月 1日	地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟区分: 一般 入院医療管理料病床数: 10床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算: 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
					(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	救急搬送看護体制加算 2
					(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	許容病床数: 80床
					(機安1) 第28号 (支援病1) 第9号 (在医総管1) 第281号 (在総) 第219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 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	特定行為

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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	令和 4年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					（検Ⅰ）第66号 （検Ⅱ）第34号 （C・M）第202号	平成20年 7月 1日 平成26年10月 1日 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） 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					（外化2）第9号 （脳Ⅱ）第162号	平成20年 7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
					（運Ⅱ）第252号	令和 6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
					（呼Ⅰ）第69号	令和元年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
					（人工腎臓）第71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55号 （透析水）第80号	令和元年 9月 1日 令和元年 9月 1日	透析液水質確保加算
					（肢梢）第52号	平成29年 9月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					（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	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	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算2 口腔病理診断管理の届出状況:口腔病理診断管理加算1
					（看処遇33）第1号 （外在ベⅠ）第43号 （入ベ33）第3号 （酸単）第10256号	令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.46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
							小型ボソハ算定単価:3.13円
393	06・1096・7	こうむら眼科	〒906-0015 宮古島市平良久貝1064番10 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 (緑内ne)第13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7年8月1日 令和6年6月1日	回復室病床数:4床
394	06・1098・3	レオクリニック	〒906-0013 宮古島市平良字下里1578-8 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7年5月1日 平成27年2月1日 令和6年6月1日	
395	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267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	
396	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1555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10002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7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:3.6円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
397	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10199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 6年10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 7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 小型ホソハ 算定単価:3.28円
398	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 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 (外在ベⅠ) 第474号 (入ベ165) 第5号 (酸単) 第10127号	令和 7年 1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 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	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) 小型ホソハ 算定単価:2.83円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
399	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123号 (医療DX) 第198号 (短手1) 第49号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 7月 1日	回復室病床数:2床
400	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)		(外在べI) 第470号 (医療DX) 第313号 (外後発使) 第316号 (外在べI) 第304号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
401	06・1113・0	医療法人社団純英会 H i r a r a生活 習慣病クリニック	〒906-0007 宮古島市平良字東仲宗根869番 地4 L i v eメディカルガーデン 宮古島A号室 0980-73-0020 (0980-73-0021)		(医療DX) 第398号	令和 7年 4月 1日	
402	06・1114・8	みずの皮フ科平良院	〒906-0007 宮古島市平良字東仲宗根869番 地4 L i v eメディカルガーデン 宮古島 C号室 0980-73-1410 (0980-73-1420)		(外在べI) 第479号	令和 7年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 172 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
403	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 216	(療養入院) 第102号 (療養Ⅰ) 第50号 (食) 第272号 (がん疼) 第105号 (C・M) 第298号 (脳Ⅲ) 第118号 (運Ⅱ) 第255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 (入ベⅠⅡ) 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 6年12月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7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 令和 7年 7月 1日	病棟種別:療養 病棟数:4棟 病床数:199床 区分:入院料Ⅰ 病棟名:4 F 病棟 病床数:49床 病棟名:5 F 病棟 病床数:50床 病棟名:6 F 病棟 病床数:50床 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Ⅰ 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
404	06・1117・1	ひさまつくリニック	〒906-0015 宮古島市平良久貝980-7 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 (外後発使) 第386号 (酸単) 第10361号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9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 7年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ボンプ算定単価:3.15円
405	06・1119・7	ひだまり診療所	〒906-0007 宮古島市平良字東仲宗根757番 地28 0980-79-5457 (0980-79-5475)		(情報通信) 第103号	令和 6年 5月 1日	
406	07・1032・0	宮良内科胃腸科医院	〒907-0024 石垣市新川27 09808(2)4181		(時間外3) 第47号 (ニコ) 第20号 (酸単) 第10383号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:6.62円
407	07・1035・3	博愛医院	〒907-0022 石垣市大川179-7 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10035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 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ボンプ算定単価:6.81円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
408	07・1039・5	かりゆし病院	〒907-0024 石垣市新川2 1 2 4 0980-83-5600 (0980-88-7575)	一般 療養 22 88	(医療DX) 第138号 (一般入院) 第216号 (療養入院) 第70号 (診療録3) 第56号 (療) 第9号 (療養1) 第26号 (医療安全2) 第37号 (感染対策2) 第3号 (患サポ) 第23号 (後発使1) 第71号 (データ提) 第34号 (入退支) 第7号	令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 9月 1日 平成27年 9月 1日 平成10年12月 1日 平成20年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:22床 区分:急性期一般入院料6 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 経腸栄養管理加算: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 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:22 病棟名:療養病棟 病床数:44床 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 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:抗菌薬適正使用体制加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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19号 (せん妄ケア) 第30号 (回2) 第3号 (地包ケア1) 第22号 (食) 第175号 (ニコ) 第135号 (在診実1) 第31号 (プログラム) 第5号 (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 (脳I) 第30号 (運I) 第11号 (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36) 第7号 (酸単) 第10179号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 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 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 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	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:療養 病棟数:1棟 病床数:44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: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 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 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 大型ボソバ算定単価:0.82円 小型ボソバ算定単価:6.76円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
409	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)		(医療DX) 第300号 (時間外1) 第25号 (検1) 第56号 (C・M) 第238号 (酸単) 第10359号	令和 6年 8月 1日 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 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:3.2円
410	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
411	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 19	(時間外3) 第71号 (ニコ) 第9号 (在医総管1) 第158号 (C・M) 第214号 (胃瘻造) 第30号 (外在ベI) 第76号 (酸単) 第9983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 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:6.79円
412	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1) 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
413	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		(医療DX) 第400号 (酸単) 第9964号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:6.7円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
414	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4-4-1 0980-88-0123 (0980-82-9511)	一般 52	(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1) 第14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 (データ提) 第47号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 9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 6年10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 平成30年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:43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:1 病棟種別:一般 病床数:37 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 178 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第54号	令和 6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31号	令和 5年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有
					(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 6年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(食) 第230号 (遠隔ペ) 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 令和 7年 7月 1日 平成22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: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
					(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 (訪看専) 第3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 7年 5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
					(遠隔持陽) 第89号 (B R C A) 第16号	令和 7年 2月 1日 令和 3年10月 1日	特定行為
					(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	届出区分:血液を検体とするもの
					(C・M) 第166号	平成24年 4月 1日	送受信区分:送信側
					(C・M) 第216号	平成24年 8月 1日	撮影に使用する機器:MRⅠ (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
					(外化Ⅱ) 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Ⅰ) 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ⅢⅤ) 第3号 (外在Ⅰ) 第169号 (入ⅡⅣⅥ) 第1号 (酸単) 第10277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 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用の部屋の面積: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 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算2 LGC 算定単価:0.46円 大型ボツハ 算定単価:0.63円 小型ボツハ 算定単価:3.13円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 180 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
415	07・1066・8	宮良眼科医院	〒907-0022 石垣市大川140 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
416	07・1071・8	ヒデ整形クリニック	〒907-0002 石垣市字真栄里108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
417	07・1072・6	よなは医院	〒907-0024 石垣市新川2287番地の35 0980-83-4781 (0980-82-8650)		(外在ベI) 第451号 (医療DX) 第51号 (時間外1) 第58号 (外データ提) 第18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 (外在ベI) 第419号 (外在ベII1) 第28号 (酸単) 第10158号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7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
418	07・1073・4	よしもとこどもクリニック	〒907-0004 石垣市字登野城1024番地1 0980-88-6688 (0980-88-5858)		(医療DX) 第299号 (外在ベI) 第375号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 3月 1日	小型ポンプ算定単価:6.84円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 181 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
419	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 (遠隔持陽) 第83号 (外後発使) 第294号 (酸単) 第10079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 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7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 小型ﾊﾞｽﾞ 算定単価:6.81円
420	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)		(医療DX) 第386号 (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10114号	令和 7年 4月 1日 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 7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 小型ﾊﾞｽﾞ 算定単価:6.74円
421	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 (医療DX) 第420号 (時間外 1) 第137号 (在医総管 1) 第291号 (療活継) 第12号 (早充実) 第8号 (情通精) 第1号 (外在ベ I) 第299号	令和 5年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日	
422	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	
423	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 (遠隔持陽) 第77号 (外在ベ I) 第190号	令和 7年 1月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6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
424	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Ⅰ) 第263号 (神経) 第29号 (画Ⅰ) 第34号 (C・M) 第244号 (心Ⅱ) 第7号 (脳Ⅲ) 第114号 (運Ⅱ) 第250号 (外在ベⅠ) 第122号 (酸単) 第9982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 6年 8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 7年 4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) 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 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
425	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	
426	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-A 号室 0980-83-8001 (0980-83-8338)		(医療D X) 第19号 (時間外Ⅰ) 第86号 (外データ提) 第5号 (ニコ) 第248号 (遠隔持陽) 第81号 (外在ベⅠ) 第214号 (酸単) 第10282号	令和 7年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ 算定単価: 6, 84円
427	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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 183 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
428	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 I) 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 (在看) 第23号 (訪看D X) 第2号 (遠隔持陽) 第55号 (外在ベ I) 第401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 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	
429	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 I) 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 (外在ベ I) 第492号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 5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 5年 6月 1日 令和 7年 9月 1日	
430	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 (外在ベ I) 第403号	令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	
431	07・1092・4	医療法人南鷺会コー ラルクリニック	〒907-0013 石垣市浜崎町三丁目 3 番地 9 コー ラルケアガーデン 1 階 0980-87-5698 (0980-87-5697)		(運Ⅱ) 第261号 (外在ベ I) 第487号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	
432	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 7年10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
433	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 53 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3) 第103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1) 第62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 6年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7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 令和 7年 6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2 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:38床 区分:入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 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 病棟名:2F 病床数:38床 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
					(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
					(人工腎臓) 第29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22号	平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算
					(透析水) 第25号	平成24年12月 1日	透析液水質確保加算
					(肢梢) 第34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
					(経特) 第15号	令和 7年 1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
					(胸腔弁形) 第7号	令和 4年 7月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:26
					(胸腔下置) 第7号	令和 4年 7月 1日	うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:5
					(不整胸腔) 第8号	令和 7年 4月 1日	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
					(経中) 第10号	平成24年 2月 1日	ペースメーカー移植術の数:5
					(ペ) 第11号	平成10年 4月 1日	
					(ペリ) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(両ペ静) 第7号	平成23年 3月 1日	
					(除静) 第7号	平成23年 3月 1日	
					(両除静) 第6号	平成23年 1月 1日	

[illegible]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
435	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)	一般療養 53 50	(医療DX) 第468号 (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	令和 7年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 6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	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 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 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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63号 (二骨継2) 第10号 (二骨継3) 第43号 (ニコ) 第23号 (がん指) 第128号 (電情) 第11号 (検Ⅰ) 第30号 (検Ⅱ) 第46号 (神経) 第13号 (C・M) 第191号 (脳Ⅰ) 第10号 (運Ⅰ) 第30号 (歩行ロボ) 第4号 (胃瘻造) 第2号 (胃瘻造嚥) 第10号 (外在ベⅠ) 第312号 (入べ63) 第3号 (酸単) 第10267号	昭和62年 7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 6年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 平成13年 1月 1日 令和 3年 7月 1日 平成20年 8月 1日 平成31年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	病床数:28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 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 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:0.32円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
436	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 100 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 (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 (療養1) 第28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 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6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 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 平成29年11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 経腸栄養管理加算: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 3 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 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 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:94 病棟名:ゆい南病棟 6 階

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 191 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(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	病床数:54床
					(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 (データ提) 第14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	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 6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 (排自支) 第19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 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年10月 1日	認知症ケア加算区分: 加算3
					(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	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	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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外化診2) 第3号 (ニコ) 第7号 (開) 第5号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成11年 8月 1日	開放病床数:8 開放病床数計:8床
					(がん指) 第33号 (外排自) 第16号 (薬) 第14号	平成24年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(電情) 第10号	令和 7年 2月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(機安1) 第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 (BRCA) 第24号	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 令和 7年 2月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					(検I) 第79号 (C・M) 第177号	平成25年10月 1日 平成26年 9月 1日	今回の届出の区分:機器の取下撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(外化2) 第16号 (菌) 第21号	平成31年 1月 1日 平成21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:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(脳I) 第61号	平成27年 7月 1日	専用の部屋の面積:11㎡
					(運I) 第32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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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11号 (がんリハ) 第25号 (人工腎臓) 第62号 (導入Ⅱ) 第26号 (透析水) 第56号 (歯CAD) 第394号 (緊整固) 第12号 (自家) 第3号 (人関支) 第1号 (後縦骨) 第4号 (椎醇注) 第10号 (腎植) 第5号 (生腎) 第2号 (膀胱ハ間) 第3号 (胃瘻造) 第10号 (輸血Ⅱ) 第31号 (胃瘻造嚥) 第4号 (麻管Ⅰ) 第45号 (連携診) 第57号 (補管) 第341号 (外在ベⅠ) 第172号 (歯外在ベⅠ) 第41号 (入べ54) 第2号 (入べ55) 第1号 (酸単) 第10007号	平成24年 6月 1日 平成28年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年11月 1日 平成28年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成21年 5月 1日 令和 4年 7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 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 1 LGC 算定単価:0.31円 大型ポンプ 算定単価:0.42円 小型ポンプ 算定単価:2.35円
437	08・1063・3	新里眼科医院	〒901-2126 浦添市宮城5-7-5 098(878)8512		(コンⅠ) 第108号	平成30年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
438	08・1074・0	かりまた内科医院	〒901-2121 浦添市内間4-23-21 098(878)5126	療養 介護 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Ⅰ)第27号 (食)第209号 (がん疼)第18号 (ニコ)第11号 (支援診Ⅲ)第150号 (がん指)第67号 (在宅DX)第16号 (在医総管Ⅰ)第52号 (在総)第4号 (訪看DX)第3号 (遠隔酸素)第2号 (遠隔持帰)第12号 (C・M)第232号 (脳Ⅲ)第99号 (運Ⅲ)第118号 (呼Ⅱ)第49号 (外在ベⅠ)第100号 (酸単)第10183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 令和 6年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成 8年 9月 1日 令和 6年 8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 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 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
439	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		(医療DX)第33号 (外後発使)第352号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算Ⅲ

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
					(精急医配) 第30号	令和 4年 4月 1日	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
					(食) 第223号 (薬) 第38号 (検I) 第13号 (C・M) 第231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	病棟数:1 病床数:50 認知症夜間対応加算:有
					(脳Ⅲ) 第12号	平成20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
					(運Ⅲ) 第15号	平成18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
					(療活継) 第7号 (精) 第28号	令和 4年12月 1日 平成 9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:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(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10331号	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 7年 4月 1日	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
441	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 (外データ提) 第4号 (支援診2) 第13号 (在医総管1) 第28号 (在データ提) 第1号 (在総) 第51号 (外在ベI) 第265号 (酸単) 第10287号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
444	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丁目4番12号 098-942-1001 (098-942-1414)		(情報通信) 第57号 (医療DX) 第440号 (糖防管) 第27号 (二骨継3) 第47号 (腎防管) 第12号 (ニコ) 第18号 (支援診2) 第105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II4) 第5号 (酸単) 第10218号	令和 5年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年10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 7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 大型ボソバ 算定単価:0.42円 小型ボソバ 算定単価:2.35円
445	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2-46-12 098-870-7677		(C・M) 第234号 (脳III) 第1号 (運III) 第4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	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
446	08・1102・9	みゆき小児科	〒901-2102 浦添市前田三丁目3番8-103号 098-878-5828 (098-878-5840)		(医療DX) 第488号 (外在ベI) 第435号 (酸単) 第10004号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソバ 算定単価:2.35円
447	08・1108・6	ロクト整形外科クリニック	〒901-2131 浦添市牧港2-46-12-202 098-878-6910		(二骨継3) 第22号 (C・M) 第295号 (運I) 第59号 (外在ベI) 第205号	令和 4年 6月 1日 令和 3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: 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
448	08・1109・4	とぐち耳鼻咽喉科	〒901-2131 浦添市牧港4-2-18 098-873-3387		(外来感染) 第136号 (医療DX) 第261号 (外在ベI) 第237号 (酸単) 第9995号	令和 7年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
449	08・1110・2	みどり耳鼻咽喉科	〒901-2126 浦添市宮城4-2-1 098-874-7070		(酸単) 第10187号	令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
450	08・1113・6	徳山内科医院	〒901-2113 浦添市大平1-1-11 098-875-8700		(酸単) 第10198号	令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
451	08・1114・4	浦添セレブクリニック 胃腸科・内科	〒901-2133 浦添市城間2-7-1-101号 098-871-0123		(外後発使) 第297号 (連携診) 第44号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1
452	08・1115・1	浦西医院	〒901-2104 浦添市当山2丁目9番3号 098-878-7070		(外在ベI) 第187号 (外在ベII1) 第15号 (外来感染) 第139号 (ニコ) 第39号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 2年 8月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
453	08・1116・9	かじまやクリニック	〒901-2102 浦添市前田997番地 098-871-0818		(支援診2) 第14号 (在医総管1) 第1号 (在総) 第33号	令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成15年 9月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
454	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	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
455	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		(医療DX) 第413号 (ショ小) 第6号	令和 7年 5月 1日 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㎡
456	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		(外在ベI) 第345号 (医療DX) 第160号 (外在ベI) 第415号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
457	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10357号	平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
458	08・1128・4 (08・3123・9)	社会医療法人仁愛会 浦添総合病院健診 センター	〒901-2132 浦添市伊祖3-42-15 098-876-8582		(HPV) 第98号	令和 7年 8月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
459	08・1129・2	かみやま皮フ科	〒901-2131 浦添市牧港4丁目2番18号 2F 098-878-4112		(医療DX) 第328号 (外在ベI) 第437号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
460	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 (医療DX) 第483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 令和 7年 9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	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
461	08・1131・8	医療法人豊誠会 牧港クリニック	〒901-2131 浦添市牧港4-24-7 098-871-1500 （098-871-1501）	一般 19	(時間外Ⅰ)第6号 (診入院)第146号 (がん疼)第100号 (C・M)第245号 (運Ⅱ)第244号 (血入)第1号 (脊刺)第13号 (麻管Ⅰ)第36号 (外在ベⅠ)第260号 (入べ26)第4号 (入べ31)第2号 (入べ34)第2号 (酸単)第10021号	平成24年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成18年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7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 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 撮影に使用する機器: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
462	08・1132・6	沖縄療育園	〒901-2111 浦添市経塚714番地 098(877)3478 （098-877-6170）	一般 100	(特疾2)第24号 (食)第252号 (障)第6号 (外在ベⅠ)第278号 (入べ13)第1号 (酸単)第10030号	平成24年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成19年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7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 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:50床 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:50床 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
463	08・1134・2	みやざと内科クリニック	〒901-2126 浦添市宮城二丁目17番1号 098-875-7000 (098-875-7001)		(外来感染) 第122号 (医療DX) 第369号 (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10037号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 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 7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
464	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 (外在ベI) 第426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 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:4床
465	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 (医療DX) 第401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 7年 4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	
466	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 (外在ベI) 第159号 (小検) 第27号 (外在ベI) 第355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 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 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
467	08・1140・9	ぐるんば小児科	〒901-2104 浦添市当山2-2-11 4F 098-871-1737 (098-871-1868)				

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
468	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 (外在ベI) 第417号 (酸単) 第10091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 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
469	08・1144・1	ひがハートクリニック	〒901-2134 浦添市港川二丁目23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 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年 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
470	08・1146・6	稲福内科医院	〒901-2111 浦添市経塚633番地メディカル Kプラザ1F 098-988-4556 (098-988-4557)		(外在ベI) 第430号 (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 (外在ベI) 第471号 (酸単) 第10058号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 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 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
471	08・1148・2	かもめクリニック	〒901-2553 浦添市字経塚633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㎡
472	08・1151・6	向井わらびクリニック	〒901-2111 浦添市字経塚633番地 メディ カルKプラザ4F 098-894-3646 (098-894-3656)		(外在ベI) 第457号	令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 205 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
473	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 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1) 第39号 (入ベ145) 第1号 (酸単) 第10352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 7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
474	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号パ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 (外在ベ1) 第377号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	
475	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 (外在ベ1) 第467号 (酸単) 第10156号	平成24年 8月29日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
476	08・1165・6	大田クリニック	〒901-2111 浦添市字経塚745番地7経塚駅前医療モール2階 098-871-1234 (098-871-1235)		(医療DX) 第402号 (外在ベ1) 第436号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
477	08・1166・4	N a o k o女性クリニック	〒901-2111 浦添市字経塚7 4 5 番地7 経塚駅前医療モール2 F 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)
478	08・1167・2	ていーら整形外科	〒901-2127 浦添市屋富祖3 丁目3 4 番2 号メディカルプラザたろう2 F 098-874-7766 (098-874-7770)		(外在ベI) 第456号 (医療DX) 第322号 (二骨継3) 第48号 (運II) 第206号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 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
479	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3 4 番2 号メディカルプラザたろう3 F 098-877-7777 (098-877-7775)		(外在ベI) 第298号 (外在ベI) 第240号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
480	08・1169・8	マンマ家クリニック	〒901-2111 浦添市字経塚6 3 3 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 (外在ベI) 第463号 (酸単) 第10345号	平成26年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 小型ホソハ 算定単価:2.35円
481	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2 1 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
482	08・1173・0	牧港眼科	〒901-2131 浦添市牧港四丁目2 番2 0 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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
483	08・1178・9	さくだ内科クリニック	〒901-2111 浦添市字経塚585番地1 098-878-2500 (098-878-1600)		(外来感染) 第19号 (連携強化) 第10号 (サ強化) 第13号 (医療DX) 第246号 (糖管) 第44号 (腎代替管) 第13号 (外データ提) 第12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Ⅱ3) 第5号 (酸単) 第10055号	令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9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 令和 7年 1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 7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 小型ポンプ算定単価:2.35円
484	08・1180・5	南斗クリニック	〒901-2133 浦添市城間3丁目3番7号 098-988-3208 (098-988-3207)		(医療DX) 第372号	令和 7年 4月 1日	
485	08・1181・3	まちなと小児クリニック	〒901-2131 浦添市牧港2丁目46番12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10308号	令和 7年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
486	08・1182・1	キンザー前クリニック	〒901-2126 浦添市宮城1丁目29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 (外在ベⅠ) 第461号	平成30年 8月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 208 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
487	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 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 (入ベ95) 第2号 (酸単) 第10131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 7年 7月 1日 令和 7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 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算1 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
488	08・1201・9	楠見耳鼻咽喉科	〒901-2102 浦添市字前田1149番地14 098-875-7111 (098-875-7125)		(医療DX) 第403号	令和 7年 4月 1日	
489	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)		(医療DX) 第404号 (がん指) 第117号 (在医総管1) 第206号 (外在ベI) 第409号	令和 7年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	
490	08・1203・5	たつや整形外科	〒901-2126 浦添市宮城6-1-15 浦添メディカルプラザ2F 098-878-2525 (098-878-3232)		(運II) 第224号 (外在ベI) 第338号	令和 3年 9月 1日 令和 7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:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
491	08・1204・3	城間クリニック	〒901-2102 浦添市前田5 6 4-1 098-878-8213 (098-878-8312)		(情報通信) 第94号 (医療DX) 第352号 (時間外4) 第6号 (二骨継3) 第44号 (両立支援) 第5号 (支援診3) 第186号 (ハイ妊連2) 第8号 (介保連) 第2号 (在医総管1) 第229号 (医情連) 第19号 (外在ベI) 第421号	令和 6年 2月 1日 令和 6年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年11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 令和 6年 9月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	
492	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)		(医療DX) 第498号 (小運指管) 第3号 (運I) 第87号	令和 7年 9月 1日 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
493	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2 202号 098-878-3311 (098-878-2211)		(医療DX) 第495号 (がん疼) 第56号 (がん指二) 第3号 (婦特管) 第37号 (一妊管) 第13号 (HPV) 第93号 (外在ベI) 第477号 (酸単) 第10406号	令和 7年 9月 1日 平成28年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7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) 小型ボツバ 算定単価:2.35円
494	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 (二骨継3) 第50号 (運II) 第201号 (外在ベI) 第385号 (外在ベII1) 第27号 (酸単) 第10092号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成31年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7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 小型ボツバ 算定単価:2.35円
495	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 CITY3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	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 210 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
496	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585番地1 2階 098-873-3300 (098-873-3301)		(医療DX) 第490号 (外在ベI) 第166号	令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
497	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)		(児春支) 第9号 (外在ベI) 第1号 (外在ベII 1) 第26号	令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日	
498	08・1216・7	浦添伊祖皮膚科	〒901-2132 浦添市伊祖二丁目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	
499	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 プレイス伊祖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10164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 7年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1
500	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)		(医療DX) 第424号 (酸単) 第10176号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:2.35円 小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:2.35円
501	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 (在緩診実) 第35号 (在宅DX) 第19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 7年 9月 1日 令和 6年 9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	
502	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 (ロ一検) 第12号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日	回復室病床数:3床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 211 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
503	08・1222・5	美ら島クリニック	〒901-2111 浦添市字経塚2 1 1 - 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 (外在ベI) 第360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 令和 7年 3月 1日	
504	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1 1 番5号 098-917-1101 (098-917-1802)	一般 12	(医療DX) 第494号 (診入院) 第197号 (がん疼) 第89号 (がん指ニ) 第11号 (外化診2) 第6号 (BRCA) 第21号 (C・M) 第304号 (エタ甲) 第14号 (エタ副甲) 第10号 (乳セ2) 第30号 (外在ベI) 第476号 (外在ベII3) 第12号 (酸単) 第9992号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 5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 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7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 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 2 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 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) 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
505	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4番1号コー ボ石川 2F 098-917-5542 (098-917-5562)		(情報通信) 第151号 (機能強化) 第186号 (時間外1) 第128号 (がん疼) 第102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 7年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 8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
506	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)		(外在ベI) 第352号 (外来感染) 第110号 (医療DX) 第46号 (遠隔持陽) 第54号 (外在ベI) 第464号 (酸単) 第10106号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7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 7年10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
507	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 (外在ベI) 第256号 (入ベ20) 第6号 (入ベ56) 第2号 (入ベ165) 第2号 (酸単) 第10071号	令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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 6年 1月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7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 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
508	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 334	(医療DX) 第321号 (歯初診) 第723号 (外安全1) 第315号 (外感染1) 第315号 (一般入院) 第271号 (急充実1) 第6号 (救急医療) 第29号 (超急性期) 第23号 (診療録1) 第16号 (診療録2) 第36号 (事補1) 第45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4号 (栄養子) 第52号 (医療安全1) 第60号 (感染対策1) 第20号 (患サポ) 第60号 (重症初期) 第13号 (褥瘡ケア) 第31号 (術後疼痛) 第7号	令和 7年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10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 7年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7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 7年 1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 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30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:130 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
					(後発使1) 第99号 (バ後使) 第4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 7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	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73号	令和 7年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					(認ケア) 第64号	令和 6年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(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 7年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 算定上限日数に係る施設基準 当該治療室の病床数:19床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 医療安全対策加算1に係る届出 を行っている 救急時医療情報閲覧機能を有し ている
					(集1) 第7号	令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 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
					(ハイケア1) 第23号	令和 6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 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:16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
					（短手１）第78号	令和 6年10月 1日	回復室病床数:4床
					（食）第274号	令和 5年12月 1日	
					（遠隔べ）第26号	令和 5年12月 1日	
					（糖管）第49号	令和 5年12月 1日	
					（がん疼）第95号	令和 5年12月 1日	
					（がん指イ）第36号	令和 5年12月 1日	
					（がん指ロ）第30号	令和 5年12月 1日	
					（がん指ニ）第12号	令和 5年12月 1日	
					（二骨管１）第19号	令和 5年12月 1日	
					（二骨継３）第41号	令和 5年12月 1日	
					（下創管）第18号	令和 5年12月 1日	
					（トリ）第24号	令和 5年12月 1日	
					（外化診１）第23号	令和 6年10月 1日	
					（ニコ）第287号	令和 6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
					（開）第25号	令和 5年12月 1日	
					（がん指）第125号	令和 5年12月 1日	
					（肝炎）第27号	令和 5年12月 1日	
					（薬）第148号	令和 5年12月 1日	
					（機安１）第55号	令和 5年12月 1日	
					（医管）第218号	令和 5年12月 1日	
					（救患搬）第8号	令和 6年 7月 1日	
					（在看）第21号	令和 5年12月 1日	
					（在後病）第12号	令和 5年12月 1日	
					（持血測１）第34号	令和 5年12月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					（持血測２）第11号	令和 5年12月 1日	持続血糖測定器加算
					（ＢＲＣＡ）第22号	令和 5年12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
					（検Ⅰ）第93号	令和 5年12月 1日	
					（検Ⅱ）第52号	令和 5年12月 1日	
					（遺伝力）第8号	令和 5年12月 1日	
					（血内）第23号	令和 5年12月 1日	
					（歩行）第34号	令和 5年12月 1日	
					（ヘッド）第27号	令和 5年12月 1日	
					（Ｃ気鏡）第11号	令和 5年12月 1日	
					（画３）第2号	令和 6年 6月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第306号	令和 6年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(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 (菌) 第35号 (心I) 第32号 (脳I) 第99号 (運I) 第143号 (呼I) 第81号 (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 (導入1) 第75号 (透析水) 第91号 (肢梢) 第71号 (スト合) 第2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 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 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 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6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) 専用病床数:20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 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

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 219 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(除心) 第4号 (除静) 第19号 (両除心) 第4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	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:154 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの: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 :57 心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:154 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの: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 :57
					(両除静) 第18号	令和 5年12月 1日	
					(大) 第44号 (骨盤う) 第1号 (腹胆床) 第7号 (胆腫) 第7号 (腹肝) 第15号	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 7年 9月 1日 令和 5年12月 1日	
					(腹臍切) 第16号 (腹臍頭) 第1号 (早大腸) 第16号 (腹膀) 第6号 (腹小膀悪) 第4号 (腹前) 第5号 (体膜肺) 第7号 (医手休) 第11号 (医手外) 第11号 (医手深) 第11号 (胃瘻造) 第47号 (周栄管) 第8号 (輸血Ⅱ) 第42号 (造設前) 第29号 (胃瘻造嚥) 第33号 (麻管Ⅰ) 第72号 (麻管Ⅱ) 第19号 (病理診2) 第11号 (悪病組) 第18号	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 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 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 8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10月 1日 令和 5年12月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1 区域切除（外側 区域切除を除く。）、2 区域切 除及び3 区域切除以上のもの

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 220 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(補管) 第1409号 (看処遇 6 7) 第5号 (看処遇 8 3) 第3号 (外在ベ I) 第153号 (歯外在ベ I) 第39号 (入ベ 8 1) 第3号 (入ベ 8 8) 第2号 (酸単) 第10162号	令和 5年12月 1日 令和 7年 7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 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.18円 小型ポンパ 算定単価:2.32円
509	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 Esan Terrace 浦西 2F 098-988-0158 (098-988-0159)		(情報通信) 第114号 (医療DX) 第254号 (糖管) 第53号 (ニコ) 第290号 (がん指) 第129号 (プログラム) 第13号 (遠隔持陽) 第90号 (持血測 1) 第39号 (持血測 2) 第16号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2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 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
510	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)		(外在ベ I) 第319号 (情報通信) 第107号 (外来感染) 第80号 (サ強化) 第16号 (医療DX) 第135号 (外在ベ I) 第128号	令和 6年12月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
511	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 (外来感染) 第134号 (医療DX) 第203号 (ニコ) 第288号 (支援診 2) 第103号 (がん指) 第126号 (在宅DX) 第22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10101号	令和 6年 5月 1日 令和 7年 6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12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 7年 4月 1日	小型ポンパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 221 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
512	08・1233・2	てらすクリニック	〒901-2101 浦添市西原二丁目10番7号2階 098-894-5955 (098-894-5956)		(情報通信) 第128号 (機能強化) 第198号 (医療DX) 第363号 (時間外1) 第141号 (支援診2) 第109号 (支援診3) 第234号 (在宅DX) 第24号 (在医総管1) 第318号 (医情連) 第23号 (在総) 第216号	令和 6年12月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年12月 1日	
513	08・1234・0	てだこ駅前クリニック	〒901-2102 浦添市前田3丁目13番28号メ ディカルスクエアてだこ浦西 4 階 098-963-4870 (098-963-4871)		(医療DX) 第497号 (糖管) 第57号 (遠隔持陽) 第97号 (人工腎臓) 第93号 (透析水) 第96号 (肢梢) 第76号 (酸単) 第10394号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7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 小型ポンプ算定単価:2.35円
514	08・1235・7	てだこ整形外科	〒901-2102 浦添市前田3丁目13番28号メ ディカルスクエアてだこ浦西3F 098-851-3381 (098-894-3325)		(医療DX) 第435号 (小運指管) 第19号 (二骨継3) 第51号 (C・M) 第316号 (運I) 第157号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 8月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
515	08・1236・5	さむら脳神経外科ク リニック	〒901-2102 浦添市前田三丁目13番28号メ ディカルスクエアてだこ浦西2階 098-963-7699 (098-963-7900)		(神経) 第55号 (C・M) 第315号 (酸単) 第10358号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7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) 大型ポンプ算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 222 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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・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 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 (外在ベⅠ) 第311号 (入ベ2 9) 第3号 (酸単) 第10070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10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7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 病棟種別:一般 病床数:80 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:0.32円 小型ポンプ算定単価:2.35円
517	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 (H P V) 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
518	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 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 (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63号 (褥瘡ケア) 第28号 (呼吸子) 第25号 (術後疼痛) 第4号 (後発使1) 第77号 (バ後使) 第8号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10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 6年12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 7年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 9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 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:12対 1 配置加算 1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:32 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(病棟薬1) 第32号 (病棟薬2) 第16号	令和 6年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	病棟薬剤業務実施加算の届出状況：病棟薬剤業務実施加算1を届け出ている 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 当該治療室の病床数：6床 病棟種別：一般 病棟数：1棟 病床数：30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：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 回復室病床数：9床
					(データ提) 第16号	令和元年 8月 1日	
					(入退支) 第10号	令和 6年10月 1日	
					(認ケア) 第28号	令和 2年 4月 1日	
					(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	令和 6年10月 1日	
					(回3) 第1号	令和 6年10月 1日	
					(地包ケア2) 第12号	令和 6年12月 1日	
					(短手1) 第85号	令和 7年 7月 1日	
					(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	
					(二骨管1) 第21号	令和 7年 1月 1日	
					(二骨継2) 第11号	令和 7年 1月 1日	
					(二骨継3) 第46号	令和 7年 1月 1日	
					(下創管) 第22号	令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(トリ) 第18号 (救搬看体) 第7号 (外化診1) 第1号 (外化連) 第12号 (開) 第1号 (がん指) 第63号 (肝炎) 第7号 (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	平成27年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 6年10月 1日 平成24年 9月 1日 平成22年 4月 1日 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	救急搬送看護体制加算 1 開放病床数:20 開放病床数計:20床 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 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数: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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(脳Ⅰ) 第12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27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	慢性維持透析を行った場合 1
					(エタ甲) 第8号	平成19年11月 1日	透析液水質確保加算
					(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	
					(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	
					(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テ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	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:53
					(ペ) 第65号	令和元年 8月 1日	うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:6
					(ペリ) 第15号	令和元年 8月 1日	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
					(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	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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16号 (大) 第41号 (腹胃縮) 第5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 (外在ベⅠ) 第64号 (入ベ63) 第1号 (酸単) 第10316号	令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 令和 5年 5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 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	:46 ペースメーカー移植術の数:19 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 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 C E 算定単価:0.19円 L G C 算定単価:0.32円 大型ポンプ算定単価:0.42円 小型ポンプ算定単価:2.35円
519	09・1052・4	平安山医院	〒905-0006 名護市宇茂佐1702-1 0980(52)6895	一般 16	(医療DX) 第508号 (人工腎臓) 第14号 (導入Ⅰ) 第11号 (肢梢) 第31号 (酸単) 第10034号	令和 7年10月 1日 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 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ポンプ算定単価: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
					(運 I) 第43号 (外在ベ I) 第41号 (入ベ 3 8) 第5号 (酸単) 第10082号	平成24年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7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 L G C 算定単価:0.32円 小型ボクシング 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
521	09・1056・5	医療法人タピック 宮里病院	〒905-0006 名護市宇茂佐1 7 6 3 - 2 0980(53)7771 (0980-53-6976)	精神 167 療養 72	(医療D X) 第216号 (療養入院) 第101号 (診療録3) 第68号 (精合併加算) 第2号 (患サポ) 第16号 (後発使1) 第81号 (データ提) 第53号 (認ケア) 第1号 (回1) 第16号 (精急1) 第16号 (精療) 第16号 (認治1) 第2号 (食) 第137号 (C・M) 第220号 (脳I) 第60号	令和 6年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 6年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 5月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:28床 区分:入院料1 栄養管理体制が整備されている (病院に限る) データ提出加算1・データ提出 加算3 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:44床 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:24床 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:北3精神科療養型病棟 病床数:33 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 撮影に使用する機器: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:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 231 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(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10258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 7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 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
522	09・1069・8	中央外科クリニック	〒905-0013 名護市城1-1-12 0980(52)2118		(情報通信) 第118号 (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10167号	令和 6年 9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 7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 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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・1072・2	伊差川整形外科	〒905-1152 名護市伊差川 3 0 9 - 1 0980(52)5656		(運Ⅱ) 第10号	平成18年 4月 1日	
524	09・1082・1	さくら眼科	〒905-1152 名護市伊差川 3 1 0 - 1 0980-54-5100		(医療D X) 第370号 (短手 1) 第38号 (コン 1) 第10号	令和 7年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 2月 1日	回復室病床数:4床
525	09・1088・8	赤嶺内科	〒905-0019 名護市大北 1 - 5 - 1 1 0980-54-6200		(遠隔持陽) 第60号 (C・M) 第239号 (人工腎臓) 第27号 (導入 1) 第20号 (透析水) 第60号 (外在ベ I) 第400号 (酸単) 第10005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 7年 4月 1日 令和 7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 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 233 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
526	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 (外在ベI) 第425号 (酸単) 第10019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 7年 4月 1日 令和 7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
527	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10041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 7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
528	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		(情報通信) 第125号 (医療DX) 第193号 (外在ベI) 第404号	令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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
529	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)		(シヨ大)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㎡
530	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)		(医療DX)第469号 (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Ⅱ6)第2号 (酸単)第9974号	令和 7年 7月 1日 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 7年 4月 1日 令和 7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
531	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)		(外来感染)第111号 (医療DX)第159号 (在医総管1)第171号 (遠隔持陽)第22号 (外在ベⅠ)第301号 (酸単)第10099号	令和 6年10月 1日 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 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2,35円
532	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
533	09・1110・0	かじまやりゾートクリニック	〒905-0011 名護市宮里518番地2 0980-51-1197 (0980-51-1197)		(外在ベⅠ)第434号 (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 (外在ベⅠ)第445号 (酸単)第10350号	令和 7年 4月 1日 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 7年 4月 1日 令和 7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） 小型ポンプ算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 235 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
534	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)		(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 (外在ベI) 第427号 (酸単) 第10189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 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円
535	09・1113・4	スポーク・クリニック	〒905-0007 名護市屋部117番地 0980-52-7775 (0980-52-7731)		(医療DX) 第357号 (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10009号	令和 7年 1月 1日 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 7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 小型ホシハ 算定単価:2.35円
536	09・1114・2	どい脳神経外科	〒905-0006 名護市宇茂佐1746-6 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10125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 7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 大型ホシハ 算定単価:0.42円
537	09・1117・5	大兼久医院	〒905-0013 名護市城一丁目1番13号 0980-53-1297 (0980-53-1297)		(ニコ) 第189号 (遠隔持陽) 第72号	平成29年 7月 1日 令和 6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
538	09・1119・1	たいようのクリニック	〒905-0018 名護市大西3丁目15番1号 0980-54-0700 (0980-54-0711)		(医療DX) 第383号 (人工腎臓) 第15号 (導入1) 第12号 (透析水) 第3号 (肢梢) 第65号 (外在ベI) 第334号 (酸単) 第10045号	令和 7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 令和 2年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7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
539	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 (サ強化) 第15号 (外データ提) 第9号 (支援診2) 第30号 (在医総管1) 第139号 (在データ提) 第6号 (在総) 第117号 (外在ベI) 第239号 (酸単) 第10098号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
540	09・1126・6	医療法人 桜風会 おおいし医院	〒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 (外在ベI) 第450号 (酸単) 第10151号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年12月 2日 平成25年12月 2日 令和 2年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
541	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)		(医療DX) 第346号 (ニコ) 第207号 (遠隔持陽) 第67号 (小検) 第9号 (外在ベI) 第420号 (酸単) 第10202号	令和 6年11月 1日 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 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
542	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)		(医療DX) 第399号 (外在ベI) 第371号 (酸単) 第10201号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 237 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
543	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 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
544	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 (外在ベI) 第373号 (酸単) 第10159号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
545	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I) 第24号 (コンI) 第107号 (外後発使) 第301号 (酸単) 第10068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 7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 小型ボソハ 算定単価:2.35円
546	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I) 第51号 (下創管) 第19号 (静圧) 第11号 (外在ベI) 第486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 令和 7年 7月 1日	回復室病床数:1床
547	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)		(医療DX) 第405号 (酸単) 第9972号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
548	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10326号	令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
549	09・1143・1	あき内科クリニック	〒905-0006 名護市字宇茂佐919番地7 セ ンタービル1F 0980-45-0088 (0980-45-0087)		(医療DX) 第496号 (ニコ) 第278号 (酸単) 第10062号	令和 7年 9月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 7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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 238 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
550	09・1144・9	なんくる内科	〒905-1143 名護市字真喜屋3 1 1 番地 0980-43-6934 (0980-43-6935)		(外来感染) 第60号 (医療DX) 第29号 (外データ提) 第19号 (ニコ) 第281号 (プログラム) 第4号 (外在ベI) 第50号 (酸単) 第10402号	令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 5日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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 小型ポンパ 算定単価:2.35円
551	09・1145・6	儀保小児科内科医院	〒905-0018 名護市大西2丁目4-3 2 0980-53-4833 (0980-54-3011)		(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 (外在ベI) 第295号	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 令和 6年 8月 1日	
552	09・1146・4	なごこころのクリニック	〒905-0016 名護市大東2丁目2 2 - 6 0980-43-1515 (0980-43-1516)		(在医総管1) 第309号 (外在ベI) 第489号	令和 6年 5月 1日 令和 7年 7月 1日	
553	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 (外来感染) 第121号 (医療DX) 第255号 (乳腺ケア) 第32号 (婦特管) 第36号 (一妊管) 第14号 (ニコ) 第289号 (プログラム) 第11号 (遠隔持陽) 第85号 (HPV) 第91号 (外後発使) 第385号 (外在ベI) 第335号 (酸単) 第10221号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7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11月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ポンパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 239 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
554	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 (データ提) 第89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	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 7年 7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	データ提出加算1・データ提出 加算3 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 精神科急性期医師配置加算区分 :加算2の口 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

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(補管) 第586号 (外在ベ I) 第129号 (歯外在ベ I) 第32号 (入ベ 2 1) 第3号 (酸単) 第10227号	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 令和 7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
555	10・1025・8	ウエルネス西崎病院	〒901-0361 糸満市糸満 2 0 4 1 - 5 098(994)2582 (098-994-3307)	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 2 4) 第4号 (酸単) 第10217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 7年 7月 1日 令和 7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 病棟名: 2 階療養病棟 病床数:17床 病棟名: 3 階療養病棟 病床数:43床 データ提出加算 1・データ提出 加算 3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算 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 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
556	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D X) 第194号 (外後発使) 第302号 (酸単) 第10349号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2 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 7年10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
559	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	(歯初診) 第746号 (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 (後発使1) 第93号 (データ提) 第90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	令和 6年12月 1日 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 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年10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	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 データ提出加算2・データ提出加算4-イ(医療法上の許可病床数が200床以上) 精神科急性期医師配置加算区分:加算2のロ 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 243 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第140号 (ニコ) 第47号 (ハイ妊連2) 第9号 (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10126号	平成 6年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 6月 1日 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 7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 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㎡ 小型ボソハ 算定単価:2.35円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(脳Ⅲ) 第107号 (運Ⅲ) 第140号 (認りハ) 第4号 (精) 第29号 (医療保護) 第23号 (外在べⅠ) 第83号 (入べ2Ⅰ) 第2号 (酸単) 第10254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 7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 専用施設の面積:120.6㎡ LGC 算定単価:0.32円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 246 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
561	10・1049・8	かみや母と子のクリニック	〒901-0301 糸満市阿波根 1 5 5 2 - 2 098-995-3511	一般 19	(医療D X) 第305号 (診入院) 第36号 (ハイ妊娠) 第32号 (乳腺ケア) 第13号 (婦特管) 第27号 (ハイ I) 第7号 (ハイ妊連1) 第7号 (H P V) 第18号 (連携診) 第53号 (外在ベ I) 第408号 (酸単) 第10011号	令和 6年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 平成22年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年11月 1日 平成30年 5月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7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 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算 1 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
562	10・1052・2	医療法人徳洲会 ひめゆりクリニック	〒901-0344 糸満市伊原 1 0 7 - 1 098-997-3702		(外来感染) 第21号 (連携強化) 第11号 (サ強化) 第6号 (抗薬適) 第1号 (医療D X) 第31号 (時間外3) 第148号 (在医総管1) 第270号 (外在ベ I) 第194号 (外在ベ II 3) 第8号	令和 7年 1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 1月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1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
563	10・1053・0	西崎病院	〒901-0314 糸満市座波3 7 1-1 098-992-0055	一般 30 療養 120	(一般入院) 第236号	令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30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
					(療養入院) 第75号	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:120床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注1 2 夜間看護加算:有
					(診療録3) 第40号	平成20年 6月 1日	許可病床数:150床
					(療) 第46号	平成20年 4月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:24
					(療養1) 第22号	令和 2年 6月 1日	病棟名:5階東 病床数:60床 病棟名:6階 病床数:60床
					(医療安全2) 第29号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2
					(患サポ) 第66号 (後発使1) 第76号 (データ提) 第30号	令和 7年 7月 1日 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 □ (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 6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 6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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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184号 (腎防管) 第5号 (ニコ) 第52号 (薬) 第74号 (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 (脳Ⅰ) 第33号 (運Ⅰ) 第4号 (呼Ⅰ) 第61号 (人工腎臓) 第51号 (導入1) 第38号 (透析水) 第42号 (肢梢) 第19号 (腎) 第27号 (胃瘻造) 第15号 (外在ベⅠ) 第130号 (入ベ36) 第6号 (入ベ37) 第1号 (酸単) 第10018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 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 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成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 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 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	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 許容病床数:150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 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.32円 大型ボツハ 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
564	10・1054・8	かみやクリニック	〒901-0301 糸満市阿波根 1 5 5 2 - 2 098-995-3377		(医療D X) 第406号 (外在ベ I) 第475号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
565	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	
566	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
567	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 L) 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	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 1
568	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)		(外在ベ I) 第348号 (がん指) 第30号 (外在ベ I) 第216号 (酸単) 第10364号	令和 7年 3月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツペ算定単価:2.35円
569	10・1067・0	みなみしまクリニッ ク	〒901-0302 糸満市潮平 7 8 7 番地 1 7 098-840-3730 (098-840-3731)		(外来感染) 第112号 (医療D X) 第325号 (外在ベ I) 第336号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 3月 1日	
570	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10222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 7年 4月 1日	小型ボツペ算定単価:2.35円
571	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	平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 1
					(外在ベ I) 第462号 (酸単) 第10089号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツペ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
572	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 (外データ提)第11号 (支援診2)第88号 (在医総管1)第193号 (在データ提)第7号 (在総)第153号 (外在ベ1)第224号 (酸単)第10212号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 5月 1日 平成26年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成26年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
573	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153号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日	大型ボツハ 算定単価:0.42円
574	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 19	(外在ベ1)第127号 (医療DX)第470号 (時間外1)第98号 (診入院)第193号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和元年 5月 1日 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:無
					(外在ベ1)第325号 (入ベ165)第3号 (酸単)第10150号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4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
575	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)		(外来感染)第135号 (補聴)第32号 (外在ベ1)第369号 (酸単)第10170号	令和 7年 7月 1日 令和元年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7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
576	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	小型ボツハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 251 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
577	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 (在データ提) 第13号 (医情連) 第10号 (在総) 第209号 (外在べ1) 第56号 (酸単) 第10360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 7年 6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 7年 4月 1日	小型ボツハ算定単価:2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
578	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 137	(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1) 第106号 (データ提) 第31号 (入退支) 第79号 (排自支) 第15号 (回1) 第13号 (地包ケア1) 第26号 (食) 第237号 (外排自) 第13号 (薬) 第144号	令和 6年12月 1日 平成22年 2月 1日 令和 6年12月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年12月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 9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	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:37床 区分:急性期一般入院料6 病床数(病棟群全体):137床 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:37 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 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 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:48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:52床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(支援病2) 第2号 (在医総管1) 第194号 (在総) 第173号 (HPV) 第84号 (C・M) 第198号 (脳I) 第36号 (運I) 第34号 (呼I) 第36号 (人工腎臓) 第52号 (導入1) 第71号 (透析水) 第49号 (肢梢) 第21号 (外在ベI) 第46号 (入ベ57) 第3号 (酸単) 第9987号	令和 4年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成29年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 2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 平成30年 4月 1日 令和 5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 7年 7月 1日 令和 7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) 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:0.32円 小型ポンプ 算定単価:2.35円
579	11・1004・1	かでな内科医院	〒901-0241 豊見城市豊見城753-2 098(850)5266		(外後発使) 第321号 (外在ベI) 第391号 (酸単) 第10260号	令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ポンプ 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
580	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		(医療DX) 第376号 (二骨継3) 第42号 (運1) 第150号 (補管) 第478号 (外在べ1) 第378号 (175) 第18号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年11月 1日 平成 8年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 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
581	11・1010・8	医療法人 おもと会 大浜第二病院	〒901-0215 豊見城市渡嘉敷1 5 0 098-851-0103 (098-851-0200)	一般 59 療養 118	(療養入院) 第74号 (診療録1) 第15号 (療養1) 第21号 (感染対策3) 第21号 (データ提) 第48号 (認ケア) 第14号 (排自支) 第12号 (回1) 第2号 (特疾1) 第17号 (食) 第171号 (薬) 第135号 (脳I) 第8号 (運I) 第31号 (呼I) 第67号 (集コ) 第15号 (外在ベI) 第77号 (入ベ35) 第3号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成21年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成21年 7月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 1月 1日 平成20年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:58床 区分:入院料1 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 病棟名:5階西病棟 病床数:58床 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算1 認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:59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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(入ベ36) 第2号 (酸単) 第10086号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	LGC 算定単価:0.31円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
582	11・1017・3	とよみクリニック	〒901-0201 豊見城市真玉橋123 098(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	
583	11・1021・5	医療法人あすなろき つず しろま小児科 医院	〒901-0241 豊見城市豊見城294-2 098-856-8811		(医療DX) 第364号 (酸単) 第10216号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
584	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412 098-840-5151		(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 100分の100 施設共同利用率:56.8% 該当届出:ボジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影
585	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	
586	11・1028・0	なかまクリニック	〒901-0241 豊見城市豊見城372-1 098-891-6424 (098-891-6425)		(医療DX) 第17号 (ショ大) 第29号 (ショ小) 第29号 (デナ) 第34号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 9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:125.1㎡ 患者1人当たりの面積:6.2㎡ 専用施設の面積:145㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡
587	11・1031・4	いしかわ眼科クリニ ック	〒901-0242 豊見城市高安317-1 098-851-2200	一般 3	(外在ベI) 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
588	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
589	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 (外データ提) 第1号 (がん指) 第111号 (持血測Ⅰ) 第22号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10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
590	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ⅡⅠ) 第10号	平成20年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
591	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)		(医療DX) 第385号 (ニコ) 第121号 (外在ベⅠ) 第13号 (酸単) 第9984号	令和 7年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円
592	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Ⅰ) 第68号 (在総) 第199号 (外在ベⅠ) 第183号 (酸単) 第10149号	令和 4年12月 1日 令和 7年 4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 7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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
593	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)		(がん指) 第130号 (人工腎臓) 第19号 (導入1) 第14号 (透析水) 第19号 (肢梢) 第4号 (外在ベI) 第342号 (酸単) 第10381号	令和 7年 2月 1日 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 7年 3月 1日 令和 7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
594	11・1042・1	みやぎ内科	〒901-0223 豊見城市翁長869 098-988-6100 (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 (外在ベI) 第339号	令和 7年 4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 令和 7年 3月 1日	
595	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49 098-852-2017 (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)
596	11・1046・2	渡名喜眼科	〒901-0235 豊見城市名嘉地220番地4 098-891-6234 (098-891-6235)		(コン1) 第78号	平成29年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 259 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
597	11・1048・8	朋友クリニック	〒901-0243 豊見城市上田1-17 098-840-2288 (098-840-2277)		(医療DX) 第428号 (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10057号	令和 7年 5月 1日 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 7年 4月 1日	今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス 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 小型ホソバ 算定単価:2.35円
598	11・1049・6	松岡医院	〒901-0213 豊見城市字高嶺395番地56 098-850-9529 (098-852-2851)		(医療DX) 第387号 (ニコ) 第176号 (遠隔持陽) 第26号 (外在ベⅠ) 第351号 (酸単) 第9986号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年11月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
599	11・1050・4	伊佐内科クリニック	〒901-0201 豊見城市字真玉橋285-1とよ みメディカルビル4F 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9979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 7年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
600	11・1051・2	愛ホームクリニック	〒901-0243 豊見城市字上田565番地 050-1494-1913 (050-1494-1913)		(在医総管1) 第190号	平成26年 7月 1日	
601	11・1053・8	さくもと泌尿器科・ 皮フ科	〒901-0244 豊見城市宜保5-1-1 098-851-0022 (098-851-0023)		(医療DX) 第306号 (外在ベⅠ) 第398号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 260 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
602	11・1054・6	ぐしこどもクリニック	〒901-0244 豊見城市字宜保二丁目6番地4 098-850-3102 (098-851-9105)		(外在ベI) 第393号	令和 7年 4月 1日	
603	11・1058・7	又吉皮フ科	〒901-0201 豊見城市字真玉橋285番地1 とよみメディカルビル5F 098-996-2545 (098-996-2544)		(医療DX) 第388号 (外在ベI) 第412号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
604	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285番地1 とよみメディカルビル3F 098-856-3317 (098-856-3322)		(外来感染) 第95号 (医療DX) 第240号 (外在ベI) 第263号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
605	11・1061・1	とよみ眼科	〒901-0201 豊見城市字真玉橋285-1-2 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10213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 7年 4月 1日	回復室病床数:4床 小型ホシハ 算定単価:2.35円
606	11・1062・9	かかず内科クリニック	〒901-0205 豊見城市字根差部589-5 098-851-8774 (098-851-8922)		(医療DX) 第421号 (連携診) 第73号 (酸単) 第10139号	令和 7年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1 小型ホシハ 算定単価:2.35円
607	11・1065・2	とよさき眼科	〒901-0225 豊見城市豊崎3番-35イーアス 沖縄豊崎モール内3階 区画30 20 098-894-6588 (098-894-6583)		(医療DX) 第442号 (コン1) 第121号	令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 261 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
608	11・1066・0 (11・3048・2)	友愛医療センター	〒901-0224 豊見城市字与根50番地5 098-850-3811 (098-850-3810)	一般 388	(情報通信) 第74号 (医療DX) 第7号 (歯初診) 第643号 (外感染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 (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 (患サポ) 第56号 (重症初期) 第5号 (報告管理) 第5号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年10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 2年 8月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7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12月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年12月 1日	病棟種別:一般 病棟数:11棟 病床数:359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:11 病棟種別:一般 病床数:289 個室:14 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(ハイ妊娠) 第50号 (ハイ分娩) 第31号 (術後疼痛) 第1号 (後発使1) 第101号 (バ後使) 第6号 (病棟薬1) 第25号 (病棟薬2) 第9号 (データ提) 第69号	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 7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	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62号	令和 6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:無
					(認ケア) 第54号	令和 2年 8月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第25号 (精疾診) 第16号 (排自支) 第18号 (地医確保) 第18号 (集1) 第5号	令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 1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 病床数:14床
					(ハイケア1) 第21号	令和 6年10月 1日	早期栄養介入管理加算 栄養管理に係る手順書:栄養管 理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:15床
					(小入4) 第52号	令和 7年 2月 1日	小児入院医療管理病室病床数: 10床 届出加算の区分:注2に規定す る加算 (保育士1名の場合)
					(短手1) 第13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
					(食) 第269号 (がん専栄) 第3号 (遠隔ペ) 第15号 (がん疼) 第73号	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	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 263 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん指イ) 第34号 (がん指口) 第28号 (がん指ニ) 第8号 (移植管臓) 第6号 (糖防管) 第31号 (小運指管) 第10号 (乳腺ケア) 第27号 (婦特管) 第25号 (腎代替管) 第5号 (一妊管) 第9号 (生補管1) 第3号 (二骨管1) 第8号 (二骨継3) 第12号 (下創管) 第20号 (腎防管) 第7号 (トリ) 第23号 (救搬看体) 第17号 (放射診) 第8号 (外化診1) 第16号 (ニコ) 第274号 (開) 第23号 (がん指) 第103号 (ハイ妊連1) 第10号 (ハイ妊連2) 第12号 (肝炎) 第26号 (薬) 第143号 (機安1) 第53号 (機安2) 第8号 (医管) 第165号 (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	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 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 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2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10月 1日 令和 6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 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 3年 4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 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	救急搬送看護体制加算 1 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗H L A) 第4号 (H P V) 第86号	令和 2年 8月 1日 令和 3年 5月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					(検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Ⅰ) 第45号 (C・M) 第291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 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	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI（1.5テスラ以上3テスラ未満） 撮影に使用する機器：MRI（1.5テスラ以上3テスラ未満） 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(冠動C) 第25号 (血予備断) 第5号 (心臓M) 第20号 (抗悪処方) 第23号 (外化Ⅰ) 第41号	令和 4年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 1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
					(菌) 第34号	令和 2年 8月 1日	専用の部屋の面積:53.11㎡
					(心Ⅰ) 第29号	令和 2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
					(脳Ⅰ) 第96号	令和 2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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(運Ⅰ) 第120号	令和 2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
					(呼Ⅰ) 第73号	令和 2年 8月 1日	
					(摂嚥回1) 第4号	令和 4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35号	令和 2年 8月 1日	
					(医処休) 第7号	令和 2年 8月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(医処外) 第7号	令和 2年 8月 1日	
					(医処深) 第7号	令和 2年 8月 1日	
					(静圧) 第4号	令和 2年 8月 1日	
					(血入) 第5号	令和 2年 8月 1日	
					(人工腎臓) 第82号	令和 2年 8月 1日	
					(導入3) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(透析水) 第85号	令和 2年 8月 1日	
					(肢梢) 第67号	令和 2年 8月 1日	
					(移後拒) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(スト合) 第8号	令和 6年 6月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(歯CAD) 第624号	令和 2年 8月 1日	
					(組再乳) 第13号	令和 2年 8月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					(緊整固) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(自家) 第4号	令和 2年 8月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建
					(後縦骨) 第3号	令和 2年 8月 1日	
					(椎醇注) 第7号	令和 2年 8月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建
					(緊穿除) 第2号	令和 6年 6月 1日	
					(脊刺) 第18号	令和 2年 8月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1
					(乳腺ガ) 第2号	令和 2年 8月 1日	
					(乳セ1) 第23号	令和 5年 5月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用)
					(乳セ1) 第24号	令和 5年 5月 1日	
					(乳セ2) 第24号	令和 2年 8月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2

[沖縄県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 266 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（乳セ２）第26号	令和 5年 5月 1日	センチネルリンパ節生検（単独）
					（乳腫）第5号 （ゲル乳再）第12号	令和 2年 8月 1日 令和 2年 8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
					（穿瘻閉）第7号 （経特）第23号	令和 2年 8月 1日 令和 6年 6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
					（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	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	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
					（不整胸腔）第1号 （不整経力）第3号 （経中）第17号 （ペ）第67号 （ペリ）第16号 （両ペ静）第17号 （除静）第18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 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(両除静) 第17号	令和 2年 8月 1日	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
					(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 (腹胃切支) 第1号 (腹側胃切支) 第1号 (腹胃全) 第1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 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9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 (腹結悪支) 第5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 (医手休) 第7号 (医手外) 第7号 (医手深) 第7号 (胃瘻造) 第45号 (周栄管) 第3号 (輸血Ⅱ) 第40号 (自生接) 第3号 (造設前) 第27号	令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年12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 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	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1 区域切除（外側 区域切除を除く。）、2 区域切 除及び3 区域切除以上のもの

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
609	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 268	(情報通信) 第24号 (医療DX) 第133号 (歯初診) 第644号 (外感染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 (患サポ) 第65号 (呼吸子) 第22号 (後発使1) 第92号 (病棟薬1) 第26号 (データ提) 第70号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 8月 3日 令和 7年 6月 1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10月 1日 令和 6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 7年 1月 1日 令和 7年 7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 令和 4年 7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 6 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 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 7年10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
					(入退支) 第63号	令和 6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)
					(認ケア) 第56号	令和 7年 7月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 地域連携診療計画加算:有
					(せん妄ケア) 第27号 (回 1) 第14号	令和 2年 8月 3日 令和 7年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(地包ケア 2) 第27号	令和 6年10月 1日	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 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 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
					(緩 2) 第11号	令和 4年 7月 1日	当該病棟総数病床数①:21床
					(食) 第270号 (糖管) 第40号	令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 271 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(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 (ニコ) 第293号 (薬) 第142号 (機安1) 第52号 (医管) 第166号 (在宅DX) 第20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 (ロ一検) 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 (脳Ⅰ) 第95号 (運Ⅰ) 第121号	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 7年 5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 7年 4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 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 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3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 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(呼Ⅰ) 第74号 (がんりハ) 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 (緑内眼ド) 第19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47) 第1号 (入ベ53) 第1号 (酸単) 第10182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 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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 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 LGC 算定単価:0.32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
610	11・1068・6	こころとからだ つながるクリニック	〒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	
611	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		(医療DX) 第464号 (ショ小) 第24号 (デ小) 第29号	令和 7年 7月 1日 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 273 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
612	11・1071・0	K E N整形クリニック	〒901-0223 豊見城市字翁長8 6 4 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I) 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
613	11・1072・8	とみしろ内科	〒901-0244 豊見城市字宜保2 6 6 - 4 098-840-2100 (098-840-2101)		(外在ベI) 第290号 (外来感染) 第103号 (医療DX) 第57号 (外在ベI) 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	
614	11・1073・6	豊崎メディカルクリニック	〒901-0223 豊見城市字翁長8 6 4 番地8 N ビル2F 098-856-1288 (098-856-1289)		(外来感染) 第56号 (医療DX) 第353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10330号	令和 6年12月 1日 令和 7年 4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 7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
615	11・1074・4	豊見城メンタルクリニック	〒901-0244 豊見城市宜保2 6 6 番地3 098-995-9811 (098-995-9811)		(情報通信) 第45号 (医療DX) 第302号 (在医総管1) 第292号 (認1) 第12号	令和 5年 1月 1日 令和 6年 8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
616	11・1076・9	せきぐちメンタルクリニック	〒901-0224 豊見城市字与根5 0 番9 0 ルーツ メディカルビル2階 098-995-8220 (098-995-8221)		(外在ベI) 第297号 (医療DX) 第351号	令和 6年 8月 1日 令和 6年12月 1日	
617	11・1077・7	とよむファミリークリニック	〒901-0203 豊見城市字長堂3 7 5 番地6 098-851-1717 (098-851-1718)		(ニコ) 第291号 (在医総管1) 第317号 (外在ベI) 第318号	令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 274 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
618	11・1078・5	レキオおしりクリニック	〒901-0224 豊見城市字与根50番90ルート メディカルビル1階 098-987-5130 (098-987-5131)		(時間外2) 第7号 (短手1) 第83号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 3月 1日	
619	11・1079・3	沖縄ひざ関節クリニック	〒901-0224 豊見城市与根50-90ルート メディカルビル 3F 098-987-0008 (098-987-0117)		(医療DX) 第476号 (C・M) 第314号	令和 7年 8月 1日 令和 7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)
620	11・1080・1	Fクリニック沖縄	〒901-0235 豊見城市名嘉地228番地1 098-850-5577 (098-850-5578)		(情報通信) 第131号 (婦特管) 第40号 (HPV) 第95号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
621	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		(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10251号	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 7年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:1.98円
622	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10280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 7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
623	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 (外在ベ1) 第443号 (酸単) 第10096号	令和 4年 5月 1日 平成29年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
624	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 (在データ提) 第12号 (在総) 第168号 (外在ベ1) 第150号 (酸単) 第10220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 6年10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 令和 7年 6月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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
625	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1) 第217号	平成29年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ポンプ算定単価: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
					(食) 第247号 (糖管) 第47号 (がん疼) 第63号 (ニコ) 第184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 (外在ベⅠ) 第282号 (入ベ28) 第1号 (酸単) 第10110号	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 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 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	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 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
627	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DX) 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 7年 4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
628	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DX) 第155号 (がん指) 第124号 (遠隔持陽) 第65号 (外在ベⅠ) 第266号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 4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	
629	12・1025・4	南城かりゆし眼科	〒901-1206 南城市大里字仲間 1 0 3 6 番地 1 098-944-1000 (098-944-1003)		(医療DX) 第443号 (短手1) 第75号	令和 7年 6月 1日 令和 6年 8月 1日	
630	12・1027・0	おおきた子どもクリ ニック	〒901-1201 南城市大里字嶺井 2 0 5 - 1 098-963-7333 (098-963-7334)		(外来感染) 第127号 (外在ベⅠ) 第394号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
631	12・1028・8	ゆくいこども診療所	〒901-1204 南城市大里字稲嶺 1 3 3 9 098-894-7767 (098-894-7768)		(情報通信) 第136号 (外来感染) 第130号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
632	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	(精合併加算) 第30号 (特疾2) 第27号 (精療) 第5号 (認治1) 第16号 (食) 第60号 (C・M) 第312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 (外在べⅠ) 第22号 (入べ26) 第2号 (酸単) 第10048号	令和 7年 6月 1日 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 令和 6年12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 7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 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスCT 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㎡ 大型ベッド 算定単価:0.42円 小型ベッド 算定単価:2.35円
633	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		(外来感染) 第132号 (在医総管1) 第5号 (外在べⅠ) 第135号 (酸単) 第10124号	令和 7年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 280 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
634	21・1048・7	北山病院	〒905-0428 国頭郡今帰仁村今泊307番地 0980(56)2339	療養 60	(療養入院) 第44号 (診療録3) 第58号 (療養1) 第15号 (データ提) 第40号 (認ケア) 第59号 (食) 第97号 (支援病3) 第12号 (在医総管1) 第150号 (在総) 第124号 (C・M) 第286号 (脳Ⅲ) 第101号 (運Ⅱ) 第11号 (呼Ⅰ) 第22号 (外在べⅠ) 第458号 (入べⅠ8) 第4号 (酸単) 第10207号	令和 4年11月 1日 平成28年 7月 1日 令和 5年11月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 4年 6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 令和元年10月 1日 平成30年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60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3 届出に係る病棟:療養 病棟名:2F病棟 病床数:60床 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算1 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT LGC 算定単価:0.32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 7年10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
635	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10396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 7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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
636	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 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53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 (食) 第151号 (がん指) 第58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 令和 6年10月 1日 令和 7年 5月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成 7年 1月 1日 平成24年 8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 病棟名:2 階西 病床数:40床 病棟名:3 階病棟 病床数:40床 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 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 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

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
					(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 (外在ベⅠ) 第40号 (入ベ29) 第1号 (酸単) 第10370号	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 7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 LGC 算定単価:0.32円 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(呼Ⅰ) 第52号 (外在ベⅠ) 第59号 (入ベⅠ) 第2号 (酸単) 第10181号	平成26年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	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 大型ボ`ン` 算定単価:0.42円 小型ボ`ン` 算定単価:2.35円
638	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Ⅰ) 第50号 (在総) 第65号 (外在ベⅠ) 第389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 令和 7年 3月 1日	
639	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 (脳Ⅲ) 第2号 (運Ⅲ) 第33号 (呼Ⅱ) 第23号 (連携診) 第43号 (外在ベⅠ) 第344号 (酸単) 第10211号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10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 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算Ⅰ 小型ボ`ン` 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
640	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 (医情連) 第18号 (在総) 第62号 (遠隔持陽) 第73号 (外在ベI) 第275号 (酸単) 第10056号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6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 7年 4月 1日 平成20年 9月 1日 令和 6年 6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 7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
641	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 (外在ベI) 第347号 (酸単) 第10087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 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型b`nh`算定単価:2.35円
642	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)		(時間外3) 第158号 (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10225号	令和 7年 2月 1日 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 7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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
643	21・1067・7	おくまクリニック	〒904-1201 国頭郡金武町金武4790番地の1 098-968-5017 (098-968-5018)		(機能強化) 第141号 (外来感染) 第28号 (医療DX) 第327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 (在宅DX) 第26号 (在医総管1) 第138号 (医情連) 第20号 (在総) 第176号 (外在ベI) 第134号	令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年10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 令和 6年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 平成28年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 平成23年 4月 1日 令和 6年10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 注1に規定する基準を満たさな い場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 届出を行う点数: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
644	21・1068・5	東村立診療所	〒905-1204 国頭郡東村平良804番地 0980-51-2200 (0980-512202)		(情報通信) 第135号 (ニコ) 第225号 (外在ベI) 第413号 (酸単) 第10209号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホスピタル算定単価:2.35円
645	21・1069・3	大宜味村立診療所	〒905-1311 国頭郡大宜味村塩屋1306番地 62 0980-50-5450 (0980-50-5451)		(医療DX) 第191号 (在医総管1) 第147号 (遠隔持帰) 第66号 (酸単) 第10036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 7年 4月 1日	小型ホスピタル算定単価:2.35円
646	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10912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Ⅱ1) 第20号	令和 7年 4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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
647	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)		(外来感染) 第104号 (医療DX) 第444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 (遠隔持陽) 第92号 (C・M) 第290号 (外後発使) 第330号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 6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 7年 5月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年 6月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算1
648	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)		(外在べ1) 第73号 (情報通信) 第106号 (機能強化) 第202号 (外来感染) 第119号 (医療DX) 第354号 (時間外3) 第159号 (小か診1) 第6号 (外在べ1) 第343号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 3月 1日	
649	21・1078・4	医療法人社団明日望アスボメディカルクリニック	〒904-1201 国頭郡金武町字金武10897番地 098-968-4664 (098-968-4665)		(C・M) 第318号 (連携診) 第83号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 標本の送受信区分: 送信側

[沖縄県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 289 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
651	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 40 療養 82	(歯初診) 第92号 (外安全1) 第53号 (外感染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 (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	平成30年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6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 令和 6年11月 1日 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	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 病棟名:2階東病棟 病床数:40床 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 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

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
					(運 I) 第8号 (歯 C A D) 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 4 1) 第3号 (入ベ 5 0) 第2号 (酸単) 第10129号	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 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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 C E 算定単価:0.19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 7年10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
652	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 308	(医療DX) 第21号 (歯初診) 第757号 (外安全1) 第345号 (外感染1) 第356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 (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62号 (重症初期) 第15号 (褥瘡ケア) 第29号 (ハイ妊娠) 第17号 (ハイ分娩) 第23号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6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 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 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1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 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 7年10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 (術後疼痛) 第6号 (後発使1) 第65号 (バ後使) 第2号 (データ提) 第3号	平成24年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9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 6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 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 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 6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 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:

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 294 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第112号 (外栄食指) 第3号 (遠隔ペ) 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 (医管) 第242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 (B R C A) 第14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 6年10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 7年 5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	10床 届出加算の区分：注2に規定する加算（保育士1名の場合） 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

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 296 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がんリハ) 第3号 (歯リハ2) 第78号 (人工腎臓) 第41号	平成22年11月 1日 令和 7年 5月 1日 平成30年 4月 1日	ーション加算届出:有
					(導入1) 第68号 (透析水) 第7号	令和 5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1
					(肢梢) 第53号	平成29年10月 1日	透析液水質確保加算
					(歯CAD) 第739号 (組再乳) 第6号	令和 7年 5月 1日 令和 6年12月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					(緊整固) 第9号 (椎醇注) 第14号 (脊刺) 第20号 (内移) 第1号 (乳セ1) 第19号	令和 5年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 6月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建
					(乳セ1) 第14号	平成26年 6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2) 第15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10号	平成22年 6月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2
					(ゲル乳再) 第6号	令和 6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
					(胸腔食悪支) 第1号 (縦隔食悪支) 第1号 (内筋) 第1号 (べ) 第9号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成10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 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一期的再建

[沖縄県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 297 頁

[illegible]

[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
							小型ボソへ 算定単価:2.35円
654	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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
655	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 54 療養 87 精神 94	(医療DX) 第134号 (診療録1) 第2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 (神経) 第51号 (C・M) 第156号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 1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 7年 6月 1日 令和 6年 8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 令和 6年11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 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(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10177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 7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 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㎡ LGC 算定単価:0.32円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
656	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 (婦特管) 第38号 (一妊管) 第2号 (生補管2) 第1号 (HPV) 第54号 (外在ベⅠ) 第447号 (酸単) 第10172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 6年11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 7年 4月 1日 令和 7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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
657	22・1060・0	城間医院	〒903-0117 中頭郡西原町翁長240-7 098(945)4551		(医療DX) 第381号 (外在ベI) 第446号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	
658	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		(外来感染) 第76号 (がん疹) 第34号 (支援診3) 第2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10200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 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 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ポンプ算定単価:2.35円
659	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 (連携強化) 第42号 (短手1) 第77号 (ニコ) 第41号 (遠隔持陽) 第43号 (C・M) 第310号 (酸単) 第10224号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7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 小型ポンプ算定単価:2.35円
660	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)		(支援診3) 第238号 (がん指) 第41号 (在医総管1) 第152号 (外在ベI) 第139号 (酸単) 第10237号	令和 7年 6月 1日 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 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
661	22・1083・2	なかそね内科	〒904-0303 中頭郡読谷村伊良皆340 098-957-0707		(医療DX) 第358号 (ニコ) 第212号 (外在ベI) 第322号	令和 7年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年12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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
662	22・1084・0	北上中央病院	〒904-0101 中頭郡北谷町上勢頭 6 3 1 - 9 098(936)5111 (098-936-9225)	療養 120	(療養入院) 第33号 (療養2) 第29号 (食) 第277号 (機安1) 第16号 (遠隔持帰) 第24号 (検I) 第62号 (C・M) 第221号 (脳Ⅲ) 第58号 (運Ⅱ) 第97号 (呼Ⅰ) 第64号 (人工腎臓) 第47号 (導入Ⅰ) 第34号 (輸血Ⅱ) 第12号 (酸単) 第10321号	令和 3年12月 1日 平成18年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成20年 5月 1日 平成24年12月 1日 平成21年 5月 1日 平成21年 5月 1日 平成29年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:3棟 病床数:120床 区分:入院料 1 病棟名: 3 階療養病棟 病床数:40床 病棟名: 4 階療養病棟 病床数:40床 病棟名: 5 階療養病棟 病床数:40床 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 慢性維持透析を行った場合 1 大型ボソハ 算定単価:0.39円 小型ボソハ 算定単価:2.2円
663	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10028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 7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:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
664	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 (外在ベI) 第399号 (酸単) 第10354号	令和 6年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	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
665	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	
666	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	
667	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
668	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		(外在ベI) 第309号 (ニコ) 第118号 (遠隔持陽) 第30号	令和 6年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 3月 1日	
669	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		(医療DX) 第407号 (外在ベI) 第272号 (酸単) 第10193号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
670	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)		(医療DX) 第312号	令和 7年 4月 1日	
671	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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
672	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21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 (時間外3) 第161号 (ニコ) 第173号 (在医総管1) 第93号 (外在ベⅠ) 第89号 (外在ベⅡ1) 第6号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7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	
673	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1774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 (時間外3) 第157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Ⅱ3) 第13号 (酸単) 第10112号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12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 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7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`ハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ハ`算定単価:2.35円
674	22・1135・0	玄米クリニック	〒903-0117 中頭郡西原町翁長834 トムズ エンタープライズビル2F 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 (在緩診実) 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	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
675	22・1137・6	屋宜原病院	〒901-2304 中頭郡北中城村屋宜原 7 2 2 番地 098(933)1574 (098-932-1215)	療養 220	(医療DX) 第161号 (療養入院) 第85号 (診療録3) 第75号 (療養1) 第33号 (データ提) 第57号 (認ケア) 第32号 (食) 第253号 (ニコ) 第117号 (脳Ⅱ) 第127号 (運Ⅰ) 第72号 (外在ベⅠ) 第81号 (入ベⅠ8) 第5号 (酸単) 第10020号	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21年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 1月 1日 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 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:4棟 病床数:220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 病棟名:4階療養病棟 病床数:55床 病棟名:5階療養病棟 病床数:55床 病棟名:2階療養病棟 病床数:55床 病棟名:3階療養病棟 病床数:55床 データ提出加算1・データ提出加算3 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) 認知症ケア加算区分:加算3 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 CE 算定単価:0.19円 小型ポンプ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
676	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	令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成26年 5月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器: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
677	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)		(外在ベ I) 第235号 (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 1) 第4号 (酸単) 第10178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 7年 4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 令和 3年 7月 1日 平成24年 4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 7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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
678	22・1146・7	ゆいゆい内科クリニック	〒903-0112 中頭郡西原町我謝786番地11 098-946-0055 (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 (外データ提) 第2号 (外在ベI) 第142号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
679	22・1151・7	あゆみ眼科	〒904-0103 中頭郡北谷町桑江一丁目12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
680	22・1152・5	まちだクリニック	〒904-0101 中頭郡北谷町上勢頭556-3 098-921-7300 (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 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1
681	22・1153・3	しんはま耳鼻科・形成外科・しんはま皮膚科	〒904-0102 中頭郡北谷町字伊平250番地 098-936-4035 (098-936-4036)		(外在ベI) 第317号 (医療DX) 第499号 (外在ベI) 第384号	令和 6年12月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
682	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360番地1 098-935-5517 (098-982-0708)		(情報通信) 第132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 (糖管) 第52号 (がん疼) 第42号 (ニコ) 第203号 (支援診2) 第87号 (在緩診実) 第29号 (こ連指I) 第5号 (在宅DX) 第14号 (在医総管1) 第191号 (医情連) 第16号 (在総) 第151号 (遠隔持陽) 第96号 (外在べI) 第26号 (酸単) 第10026号	令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1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 令和 6年 8月 1日 平成26年 8月 4日 令和 2年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 7月 1日 平成26年 8月 4日 令和 6年 8月 1日 平成26年 8月 4日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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 小型ポンプ算定単価:2,35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
683	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 62	(医療DX) 第32号 (一般入院) 第254号 (診療録3) 第99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78) 第2号 (酸単) 第10292号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 1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 7年 7月 1日 令和 7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: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 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) 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算1 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
684	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125号 (医療DX) 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 7年 2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	
685	22・1157・4	いちよう内科あしとみ	〒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 (酸単) 第10208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 令和 7年 4月 1日	
686	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DX) 第257号	令和 7年 4月 1日	小型ボソハ算定単価:2.35円
687	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DX) 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
688	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 (外在ベI) 第383号 (酸単) 第10100号	平成27年11月 2日 令和 7年 3月 1日 令和 7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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
689	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 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4) 第1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 (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 (リハ栄腔) 第2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 7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 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6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 令和 6年 9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:368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 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(感染対策1) 第5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	褥瘡ハイリスク患者ケア加算 (特定地域): 無
					(呼吸チ) 第13号 (術後疼痛) 第5号 (後発使1) 第109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 7年 1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	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46号	令和 6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
					(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	認知症ケア加算区分:加算2
					(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 6年 9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
					(ハイケア1) 第14号	令和 7年 6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 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:8床
					(小入4) 第47号	令和 7年 7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
					(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 (がん指ロ) 第19号 (外緩) 第8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 (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 (遺伝検1) 第13号 (BRCA) 第12号 (HPV) 第82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 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 令和 6年10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30年 1月 1日 令和 3年11月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 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： 10床 届出加算の区分：注2に規定す る加算（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） 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）

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 315 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(検Ⅳ) 第12号 (血内) 第19号 (歩行) 第25号 (ヘッド) 第18号 (神経) 第43号 (小検) 第11号 (前立腺) 第2号 (C気鏡) 第8号 (画1) 第38号 (遠画) 第15号 (C・M) 第257号 (C・M) 第258号 (C・M) 第259号 (C・M) 第260号 (C・M) 第261号 (冠動C) 第20号 (血予備断) 第6号 (心臓M) 第14号 (抗悪処方) 第20号 (外化1) 第37号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 3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 6年12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	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 C T 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:MR I (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:MR I (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 316 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(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 (胸腔弁形) 第5号 (胸腔下置) 第5号 (カ大弁置) 第3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 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 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 6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 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 緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:9例

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
					(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 (両ペ静) 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	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
					(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
					(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	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
					(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 (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	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 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	部分切除及び外側区域切除

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
					(腹前支器) 第2号 (腹腔子内支) 第1号 (周榮管) 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 (周葉管) 第2号 (連携診) 第27号 (デ病診) 第4号 (病理診Ⅰ) 第25号 (悪病組) 第19号 (補管) 第1246号 (看処遇49) 第2号 (外在ベⅠ) 第137号 (歯外在ベⅠ) 第34号 (入ベ63) 第2号 (先ー313) 第1号 (酸単) 第10116号	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10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 6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 7年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 2 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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
690	22・1163・2	医療法人徳洲会 北谷病院	〒904-0101 中頭郡北谷町字上勢頭6 3 1 番地4 098-936-5611 (098-936-5614)	療養 54	(機能強化) 第181号 (医療D X) 第195号 (療養入院) 第94号 (診療録3) 第84号 (療養1) 第45号 (感染対策3) 第6号 (データ提) 第71号 (認ケア) 第62号 (食) 第258号 (薬) 第145号 (支援病3) 第21号 (在医総管1) 第288号 (検Ⅰ) 第91号 (脳Ⅱ) 第153号 (運Ⅱ) 第207号 (外在ベⅠ) 第32号 (入ベ2 3) 第3号 (酸単) 第10175号	令和 4年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 平成28年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算: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 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:54床 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 □ (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 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 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
691	22・1164・0	こぼし内科クリニック	〒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 (プログラム) 第14号 (在医総管1) 第217号 (外在ベI) 第215号 (酸単) 第9966号	令和 5年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 7年 3月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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 小型ホソハ 算定単価:2.35円
692	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)		(医療DX) 第408号 (短手1) 第48号 (ニコ) 第232号 (がん指) 第109号 (連携診) 第42号 (外在ベI) 第465号 (酸単) 第10311号	令和 7年 4月 1日 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 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3床 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
693	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10341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 7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 大型ホソハ 算定単価:0.42円
694	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 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 (外在ベⅠ) 第466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 令和 7年 4月 1日	区分:入院基本料 6 回復室病床数:2床
695	22・1170・7	なかぐすく皮フ科クリニック	〒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 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
696	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1) 第112号	令和 6年 7月 1日 平成30年12月 1日	
697	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 1 0 6 3 番 1 098-982-8810 (098-982-8341)		(外来感染) 第63号 (医療DX) 第347号 (時間外1) 第99号 (がん疼) 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10385号	令和 6年 6月 1日 令和 6年11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 7年 4月 1日	小型ボツハ算定単価:2.35円
698	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 7 3 2 S o u t h h i l l . 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	
699	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	
700	22・1177・2	中部病理診断科	〒901-2422 中頭郡中城村新垣 5 4 5 - 1 098-895-1620 (098-895-1620)		(情報通信) 第113号 (連携診) 第34号	令和 6年 7月 1日 令和 3年 4月 1日	標本の送受信区分:受信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 1
701	22・1178・0	たいら眼科	〒904-0301 中頭郡読谷村字座喜味 1 9 1 7 番 地 098-956-0055 (098-956-0088)		(病理診1) 第20号 (医療DX) 第139号 (コン1) 第120号 (外後発使) 第345号	令和 3年 4月 1日 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
702	22・1179・8	読谷紅いもクリニック	〒904-0321 中頭郡読谷村字上地 1 7 6 - 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 (外データ提) 第21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 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7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:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満)
703	22・1180・6	ウエルライフクリニック	〒904-0102 中頭郡北谷町伊平二丁目 1 5 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	
704	22・1181・4	貴クリニック	〒903-0103 中頭郡西原町小那覇 2 6 6 - 1 3 F 098-917-5311 (098-917-5313)		(情報通信) 第133号 (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 7年 3月 1日 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
705	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10077号	令和 7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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 324 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
706	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)		(医療DX) 第507号 (二骨継3) 第30号 (運Ⅰ) 第151号	令和 7年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6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
707	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 - 1 0 - 1 9 080-7139-4285		(外在ベⅠ) 第397号 (連携診) 第55号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 5月16日	標本の送受信区分:受信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算 1 標本の送受信区分:送信側
708	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)		(デ病診) 第2号 (病理診Ⅰ) 第22号 (悪病組) 第15号 (外在ベⅠ) 第236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 6年 6月 1日	
709	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	
710	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 9 6 番地 1 098-957-1933 (098-957-1334)		(医療DX) 第366号 (在医総管Ⅰ) 第308号 (脳Ⅲ) 第117号 (運Ⅲ) 第157号 (難) 第8号 (外在ベⅠ) 第246号 (酸単) 第9973号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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
711	22・1193・9	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)		(医療DX) 第377号 (運Ⅰ) 第152号 (外在ベⅠ) 第329号	令和 7年 3月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
712	22・1194・7	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)		(医療DX) 第362号 (外在ベI) 第324号 (酸単) 第9962号	令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
713	22・1195・4	医療法人社団心愛会 TOWN訪問診療 所沖縄	〒903-0105 中頭郡西原町字東崎22番地の3 ムーンテラス東崎 C棟103号 室 098-963-5082 (098-963-5083)		(時間外I) 第146号 (遠隔ベ) 第28号 (下創管) 第24号 (支援診3) 第237号 (在医総管1) 第324号 (医情連) 第27号 (在総) 第221号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 6月 1日	
714	22・1196・2	よみたんファミリー 内科	〒904-0314 中頭郡読谷村古堅673番地1 098-989-7701 (098-989-3777)		(情報通信) 第150号 (酸単) 第10389号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 6月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
715	22・1197・0	絆愛こころクリニッ ク	〒904-0103 中頭郡北谷町字桑江688番地2 098-936-8811 (098-936-2266)		(情報通信) 第142号 (医療DX) 第437号 (こ連指II) 第12号 (療活継) 第16号 (シヨ大) 第32号 (シヨ小) 第28号 (デ大) 第67号 (デ小) 第33号 (ナ) 第23号 (デナ) 第91号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	専用施設の面積:132.04㎡ 専用施設の面積:132.04㎡ 専用施設の面積:132.04㎡ 専用施設の面積:132.04㎡ 専用施設の面積:132.04㎡ 専用施設の面積:132.04㎡
716	22・1198・8	かんだ在宅クリニッ ク	〒904-0324 中頭郡読谷村字長浜1566-3 Burisera House B-2 098-958-3318 (098-993-7655)		(情報通信) 第153号 (機能強化) 第205号 (時間外I) 第148号 (がん疼) 第111号 (支援診2) 第112号 (在緩診実) 第33号 (在医総管1) 第327号 (医情連) 第26号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	専用施設の面積:132.04㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
717	22・1201・0	古堅南クリニック	〒904-0317 中頭郡読谷村字ときわ5番地1 098-921-5677 (098-921-5877)		(がん指) 第133号 (外後発使) 第387号 (人工腎臓) 第94号 (導入1) 第80号 (透析水) 第97号 (肢梢) 第78号 (酸単) 第10408号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9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 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 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
718	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		(時間外1) 第91号 (時間外3) 第81号 (ニコ) 第126号 (酸単) 第10244号	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 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.29円
719	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		(医療DX) 第303号 (時間外1) 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10120号	令和 6年 8月 1日 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 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:1.98円
720	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		(医療DX) 第304号 (時間外1) 第54号 (外在ベI) 第249号 (酸単) 第10121号	令和 6年 8月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	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
721	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 346 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 重症者加算1:有

[沖縄県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 328 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認治1)第4号	平成30年 4月 1日	届出に係る病棟:精神 病棟名:6階棟 病床数:60 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 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
					(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	撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライスCT
					(認リハ)第3号 (精)第10号	平成29年 1月 1日 平成元年 9月 1日	専用施設の面積:356.91㎡
					(デ大)第3号	昭和62年 6月 1日	専用施設の面積:327.86㎡ 患者1人当たりの面積:6.5㎡
					(デナ)第26号	平成13年 1月 1日	専用施設の面積:270㎡ 患者1人当たりの面積:3.8㎡
					(認デ)第3号	平成28年10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㎡
					(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 (入べ20)第4号 (酸単)第10276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10月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボソバ`算定単価:0.42円 小型ボソバ`算定単価:2.35円
722	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183-4 0980(22)2850		(時間外1)第92号 (時間外3)第84号 (ニコ)第92号 (酸単)第10246号	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 7年 4月 1日	小型ボソバ`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
723	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		(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 (酸単) 第10245号	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 7年 4月 1日	小型ホシ`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
724	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）	一般療養 104 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 (事補2) 第51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2) 第18号 (感染対策3) 第24号 (後発使1) 第100号	令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7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 令和 6年 9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 6年11月 1日 令和 5年 2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:54床 区分:急性期一般入院料5 様式10の6・90日を超えて入院する患者の算定:有 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 ② 50対1、75対1又は100対1に限り算定できる病床 配置基準:50対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出区分: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 個室:1 2人部屋:2 病棟名:5階 病床数:50床 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(データ提) 第24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
					(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 6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
					(特疾1) 第16号	平成20年10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
					(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	開放病床数:5 開放病床数計:5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	医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(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	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(外化2) 第15号 (菌) 第24号	平成30年 8月 1日 平成22年 4月 1日	専用の部屋の面積:6㎡
					(心Ⅰ) 第27号	令和元年10月 1日	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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 332 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第21号 (運Ⅰ) 第9号 (呼Ⅰ) 第32号 (がんリハ) 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 (べ) 第66号 (胃瘻造) 第24号 (輸血Ⅱ) 第41号 (胃瘻造嚥) 第16号 (外在べⅠ) 第305号 (入べ36) 第4号 (酸単) 第10226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 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7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 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
725	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		(時間外Ⅰ) 第94号 (時間外Ⅲ) 第79号 (ニコ) 第133号 (在医総管Ⅰ) 第328号 (酸単) 第10248号	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 7年 9月 1日 令和 7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:2.26円
726	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212-3 098(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㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
727	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 7 2 5 098(889)7557		(医療D X) 第245号 (外在ベ I) 第410号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	
728	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D X) 第244号 (短手 1) 第20号 (コン 1) 第25号 (外在ベ I) 第411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 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3床
729	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		(時間外 1) 第95号 (時間外 3) 第82号 (ニコ) 第95号 (酸単) 第10249号	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 7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:2.27円
730	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 (外在ベ I) 第370号	令和元年11月 1日 令和 7年 3月 1日	
731	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		(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10250号	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 7年 4月 1日	小型ポンプ 算定単価:2.35円
732	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		(時間外 1) 第96号 (時間外 3) 第83号 (ニコ) 第124号 (酸単) 第10247号	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 7年 4月 1日	小型ポンプ 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
733	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
734	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		(175) 第132号 (外後発使) 第344号 (酸単) 第10059号	平成14年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 大型ボンプ 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
735	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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 336 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（認治１）第20号	令和元年 9月 1日	病棟名:東Ⅱ病棟 病床数:60
					（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	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:48
					（精）第24号	平成 7年 6月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法 1
					（デ大）第21号	平成 7年 6月 1日	専用施設の面積:298.06㎡
					（ナ）第15号	平成21年 8月 1日	専用施設の面積:337.5㎡ 患者 1人当たりの面積:4.82㎡
					（デナ）第50号	平成21年 8月 1日	専用施設の面積:337.5㎡ 患者 1人当たりの面積:16.87㎡
					（医療保護）第25号 （外在ベⅠ）第156号 （入ベ20）第3号 （酸単）第10315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 7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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
736	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 (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 令和 7年 3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:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:436㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(シヨ大) 第16号	平成27年11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㎡
					(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2 4) 第3号 (酸単) 第10324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 7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
737	23・1137・4	野原整形外科	〒901-1302 島尻郡与那原町上与那原 3 4 1 - 2 098-946-1010		(外在ベI) 第416号	令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
738	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 96 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355号 (外感染1) 第370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40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	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 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 平成29年 6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 療養病棟入院基本料 注12 夜間看護加算:有 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1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
					(療養1) 第39号	平成25年 4月 1日	病床数:88
					(栄養士) 第6号 (医療安全2) 第54号	平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日	病棟名:3 階療養病棟 病床数:30床
					(感染対策2) 第11号	令和 7年 1月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算 2 届出区分: 医療安全対策加算 2
					(後発使1) 第69号 (データ提) 第17号	令和 4年 4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14号	令和 2年11月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算 2
					(認ケア) 第52号	令和 2年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 2 入院時支援加算の有無:有
					(せん妄ケア) 第3号 (協力施設) 第3号 (回3) 第3号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3
					(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 (ニコ) 第276号	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 2年11月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:44床
					(がん指) 第13号 (薬) 第58号 (電情) 第9号 (機安1) 第24号	平成22年 9月 1日 平成12年 1月 1日 令和 6年11月 1日 平成20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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(医管) 第118号 (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	平成30年 4月 1日 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	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)
					(脳Ⅰ) 第100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
					(運Ⅰ) 第19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49号	平成25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
					(歯リハ2) 第51号 (人工腎臓) 第72号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入1) 第49号 (透析水) 第10号	平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日	透析液水質確保加算
					(肢梢) 第22号	平成28年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(歯 C A D) 第417号 (緑内障下) 第16号 (穿瘻閉) 第4号 (ペ) 第32号 (大) 第19号 (胃瘻造) 第6号 (輸血Ⅱ) 第26号 (胃瘻造嚥) 第2号 (麻管Ⅰ) 第25号 (連携診) 第58号	平成28年11月 1日 令和 6年 9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 平成26年 4月 1日 平成12年 1月 1日 令和 4年 7月 1日	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算 1
					(補管) 第884号	平成17年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(看処遇 4 1) 第1号 (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10084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 6月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.32円 小型ホソハ 算定単価:2.31円
739	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 (外在ベ I) 第414号	令和 6年 6月 1日 平成18年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	
740	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10169号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
741	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10273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 7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
742	23・1180・4	ウィメンズメンタル 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)		(シヨ小) 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㎡
743	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10340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 7年 4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
744	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 357	(情報通信) 第126号 (医療DX) 第204号 (病初診) 第23号 (外安全2) 第125号 (外感染3) 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 (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 (放射治療) 第3号 (リハ栄腔) 第3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 (重症初期) 第8号	令和 6年12月 1日 令和 7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 6年 9月 1日 令和 6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30年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 9月 1日 平成24年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年11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: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 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:6 病棟種別:一般 病床数:266 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 7年10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
					(報告管理) 第4号 (ハイ妊娠) 第51号 (呼吸チ) 第9号 (術後疼痛) 第2号 (後発使1) 第102号 (バ後使) 第7号 (病棟薬1) 第28号 (病棟薬2) 第12号 (データ提) 第2号 (入退支) 第23号 (医ケア支) 第1号 (認ケア) 第6号 (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 (ハイケア1) 第5号	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 6年 8月 1日 令和 7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 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 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 6年 9月 1日 令和 6年 9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2 早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 病床数:8床 早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 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 7年10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
					(回1) 第5号	令和 6年 9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
					(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 (がん指ロ) 第24号 (がん指ハ) 第20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 (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 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 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 (外化薬) 第6号 (ニコ) 第74号 (がん指) 第23号 (プログラム) 第12号	令和 元年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 7月 1日 令和 6年 9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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(薬) 第91号 (電情) 第6号 (機安1) 第22号 (機安2) 第5号 (機安歯) 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25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	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 令和 6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 令和 7年 2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	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 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:受信側 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:7床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 347 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(心Ⅰ) 第7号	平成24年 4月 1日	専用の部屋の面積:6.49㎡ 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
					(脳Ⅰ) 第26号	平成24年 4月 1日	
					(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	
					(スト合) 第14号	令和 7年 8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	
					(椎醇注) 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	
					(ベリ) 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	
					(腹結悪支) 第7号	令和 7年 4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1) 第10号	令和 7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1) 第53号	平成27年 2月 1日	
					(周葉管) 第4号	令和 6年 7月 1日	
					(放専) 第7号	平成24年 7月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					(外放)第5号 (高放)第13号 (増線)第5号 (増線)第10号 (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４２)第1号 (外在ⅠⅠ)第93号 (歯外在ⅠⅠ)第9号 (入べ５５)第2号 (先－３１３)第2号 (酸単)第10301号	平成24年 7月 1日 平成24年 6月 1日 平成29年 3月 1日 平成30年 4月 1日 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 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 7年 4月 1日	前立腺照射 届出区分：定位放射線治療・動体追尾法 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
745	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		(医療D X)第409号 (運Ⅱ)第256号 (外在ⅠⅠ)第189号 (酸単)第9970号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
746	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10229号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
747	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10000号	平成20年 9月 1日 平成20年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
748	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ⅠⅠ)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	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 349 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
749	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 (医療DX) 第355号 (時間外1) 第105号 (ニコ) 第113号	令和 6年 7月 1日 令和 6年12月 1日 令和 2年 5月 1日 平成29年 7月 1日	
750	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
751	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 7年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
752	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10314号	令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
753	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)		(外在ベI) 第374号 (酸単) 第10013号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
754	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)		(医療DX) 第429号 (ヘッド) 第15号 (脳Ⅲ) 第94号 (児春支) 第4号 (外在ベI) 第392号	令和 7年 5月 1日 平成26年 2月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7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
755	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
756	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)		(外在ベI) 第349号 (短手1) 第57号 (コン1) 第96号 (外在ベI) 第390号	令和 7年 3月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
757	23・1216・6	空の森クリニック	〒901-0406 島尻郡八重瀬町字屋宜原 2 2 9 - 1 098-998-0011 (098-998-0022)	一般 18	(情報通信) 第88号 (医療DX) 第410号 (診入院) 第173号 (ハイ妊娠) 第48号 (乳腺ケア) 第29号 (婦特管) 第4号 (一妊管) 第5号 (生補管1) 第1号 (染色体) 第4号 (HPV) 第66号 (C・M) 第240号 (麻管I) 第52号 (連携診) 第17号 (先-347) 第1号 (先-348) 第1号 (先-349) 第1号 (先-350) 第2号 (先-351) 第2号 (先-356) 第1号 (先-359) 第3号 (先-370) 第2号 (先-385) 第1号 (酸単) 第10109号	令和 5年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:18床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配置加算 1 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 1 看護補助者職種 1:その他 様式 1 2 の 5・勤務態様 1:常勤 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算 1 大型がゝゝ算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
							小型ボンプ 算定単価:2.35円
758	23・1217・4	なかだ内科クリニック	〒901-1304 島尻郡与那原町東浜9 3-3 098-944-2211 (098-944-2212)		(酸単) 第9963号	令和 7年 4月 1日	小型ボンプ 算定単価:2.35円
759	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1 4 9 0 番地メディカルプラザつかざん 4 F 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10111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 7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
760	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1 3 1 5 -1 098-888-6789 (098-888-6791)		(外来感染) 第54号	令和 7年 1月 1日	小型ボンプ 算定単価:2.35円
761	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4 3 3 番地 4 098-998-1212 (098-998-1213)		(医療DX) 第465号 (補聴) 第28号 (酸単) 第9969号	令和 7年 7月 1日 平成28年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ 算定単価:2.35円
762	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2 1 7-4 2 F 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	
763	23・1224・0	えびす耳鼻科	〒901-1103 島尻郡南風原町字与那覇2 8 3 番 地 メディカルプラザはえばる3 F 098-987-0033 (098-987-0035)		(医療DX) 第479号 (外在ベI) 第469号 (酸単) 第10066号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 352 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
764	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10088号	令和 4年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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 小型ボツハ 算定単価:2.35円
765	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 (外在ベI) 第19号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年11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
766	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)		(医療DX) 第248号 (コンI) 第118号	令和 6年 7月 1日 令和 2年 1月 1日	
767	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 (外在ベI) 第328号 (酸単) 第10297号	令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年12月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円
768	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 (サ強化) 第14号 (抗薬適) 第4号 (医療DX) 第24号 (時間外3) 第141号 (小か診I) 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 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4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	
769	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	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
770	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1) 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 (在洗腸) 第2号 (外在ベI) 第493号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5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 7年 5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 令和 7年 7月 1日 令和 7年 9月 1日	
771	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
772	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 (医療DX) 第389号 (短手1) 第84号 (連携診) 第77号 (外在ベI) 第428号 (酸単) 第10391号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側
773	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 (遠隔持陽) 第84号 (外在ベI) 第267号 (酸単) 第10206号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボ`ン` 算定単価:2.35円
774	23・1240・6	のはら小児科医院	〒901-1111 島尻郡南風原町兼城258番地1 階 098-888-2111 (098-888-1439)		(外在ベI) 第429号	令和 7年 4月 1日	小型ボ`ン` 算定単価:2.35円
775	23・1242・2	オリバー美容形成外 科	〒901-1117 島尻郡南風原町津嘉山1105- 1 (2階) 098-882-7898 (098-882-7899)		(外在ベI) 第354号 (酸単) 第10230号	令和 7年 3月 1日 令和 7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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
776	23・1243・0	あおのこころのクリニック	〒901-1116 島尻郡南風原町字照屋2 6 3 - 1 はえばるスマイルスクエア1 0 3 098-987-5568 (098-987-5563)		(こ連指Ⅱ) 第10号 (在医総管1) 第320号 (療活継) 第15号 (外在ベⅠ) 第387号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 3月 1日	
777	23・1244・8	医療法人颯陽会 はえばる整形外科クリニック	〒901-1116 島尻郡南風原町字照屋2 6 3 - 1 はえばるスマイルスクエア2 0 1 098-995-6360 (098-995-6361)		(運Ⅲ) 第162号	令和 7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
778	23・1245・5	沖縄皮膚科医院 八重瀬クリニック	〒901-0401 島尻郡八重瀬町東風平1 2 0 0 番地5 1 階 098-851-8066 (050-3730-8600)		(情報通信) 第143号 (医療DX) 第436号 (下創管) 第23号 (連携診) 第82号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	
779	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1 6 2 - 3 0980(79)2101		(時間外Ⅰ) 第34号 (ニコ) 第227号 (在医総管1) 第125号 (外在ベⅠ) 第388号 (酸単) 第10130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 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.5円 大型ボンベ算定単価:0.81円 小型ボンベ算定単価:3.24円
780	25・1005・8	与那国町診療所	〒907-1801 八重山郡与那国町与那国1 2 5 - 1 0980-87-2250 (0980-87-2541)	一般 1	(機能強化) 第160号 (医療DX) 第500号 (時間外Ⅰ) 第48号 (ニコ) 第170号 (支援診3) 第110号 (在医総管1) 第153号 (在総) 第126号 (遠隔持陽) 第78号 (遠画) 第11号 (C・M) 第228号 (外在ベⅠ) 第148号 (外在ベⅡ1) 第12号 (酸単) 第10386号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 9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 令和 6年 9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 7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CT 小型ボンベ算定単価:3.49円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
781	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Ⅳ) 第5号 (ニコ) 第140号 (在医総管Ⅰ) 第126号 (外在ベⅠ) 第455号 (酸単) 第10051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 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.81円
782	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Ⅰ) 第41号 (ニコ) 第109号 (支援診Ⅲ) 第178号 (在医総管Ⅰ) 第110号 (在総) 第93号 (外在ベⅠ) 第453号 (酸単) 第10049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 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:3.84円
783	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Ⅰ) 第42号 (ニコ) 第100号 (遠隔持陽) 第87号 (外在ベⅠ) 第454号 (酸単) 第10052号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:3.08円
784	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Ⅳ) 第4号 (ニコ) 第119号 (在医総管Ⅰ) 第111号 (外在ベⅠ) 第452号 (酸単) 第10050号	令和元年12月 1日 令和 7年 7月 1日 平成29年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 小型ホソハ 算定単価:3.04円
785	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Ⅰ) 第130号 (ニコ) 第215号 (支援診Ⅲ) 第214号 (在医総管Ⅰ) 第275号 (外後発使) 第371号 (外在ベⅠ) 第4号 (外在ベⅡⅠ) 第2号 (酸単) 第10196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 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ 小型ホソハ 算定単価:6.82円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
786	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Ⅰ) 第106号 (ニコ) 第260号 (在医総管Ⅰ) 第253号 (遠隔持陽) 第86号 (外後発使) 第370号 (外在ベⅠ) 第198号 (外在ベⅡⅠ) 第18号 (酸単) 第10197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 7年 1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 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ 小型ポンプ 算定単価:6.7円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 357 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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:168
					(精応) 第2号	平成11年 1月 1日	病棟数:2
					(精移行) 第26号	令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般
					(精合併加算) 第6号	平成20年 5月 1日	病床数:90
					(依存管理) 第2号	平成22年 4月 1日	
					(摂食障害) 第2号	平成22年 4月 1日	
					(医療安全1) 第18号	平成18年 7月 1日	
					(感染対策3) 第20号	令和 7年 1月 1日	届出区分:医療安全対策加算1
					(精救急受入) 第1号	平成24年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					(後発使1) 第84号	令和 4年 4月 1日	
					(精入退支) 第3号	令和 6年12月 1日	
					(精急医配) 第18号	令和 6年 2月 1日	
					(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
					(精地ヶ) 第1号	令和 7年 4月 1日	看護配置加算:有
					(食) 第6号	昭和52年 1月 1日	看護補助加算:看護補助加算2
					(ニコ) 第282号	令和 6年 7月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床
							注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(薬) 第19号 (精退共) 第2号	平成 5年12月 1日 令和 2年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
					(検Ⅰ) 第94号 (C・M) 第233号	令和 6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: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(障) 第9号 (頭磁刺) 第1号 (児春専) 第1号 (療活継) 第3号 (児春支) 第6号 (早充実) 第4号 (認1) 第2号	平成27年 8月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11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
					(依集3) 第3号 (精) 第27号	令和 6年 7月 1日 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 7年 7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 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

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3Ⅰ) 第1号 (入べ3Ⅴ) 第4号 (酸単) 第10284号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7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:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
788	80・1004・6	独立行政法人国立病院機構 沖縄病院	〒901-2214 宜野湾市我如古3-20-14 098(898)2121 (098-897-9838)	一般 270 結核 30	(結核入院) 第120号 (専門入院) 第1号 (障害入院) 第11号 (診療録2) 第27号 (事補2) 第49号 (急性看補) 第27号 (特施) 第7号 (療) 第33号	令和元年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年 9月 1日	病棟種別:結核 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:10対1入院基本料 病棟数:2棟 病床数:90床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要度加算1 病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:145床 区分:7対1入院基本料 夜間看護体制加算(障害者施設等入院基本料の注11)の有無:有 障害施設等入院基本料 注9 看護補助加算:有 ② 50対1、75対1又は100対1に限り算定できる病床 配置基準:100対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割未満) 病棟名:西1病棟 病床種別:一般 区分:7対1入院基本料 病床数:50 病棟名:西2病棟 病床種別:一般 区分:7対1入院基本料 病床数:50 病棟名:南3病棟 病床種別:一般 区分:7対1入院基本料 病床数:45 病棟数:5

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(重) 第1号	令和 2年 3月 1日	病棟種別:結核 病床数:201
					(栄養子) 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 7年 1月 1日	医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1
					(患サポ) 第61号	令和 6年 9月 1日	届出区分:医療安全対策加算1
					(報告管理) 第3号	令和 5年 5月 1日	
					(後発使1) 第91号	令和 4年 7月 1日	
					(病棟薬1) 第18号	平成28年12月 1日	
					(データ提) 第35号	平成28年10月 1日	
					(入退支) 第53号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(認ケア) 第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
					(地包ケア2) 第24号	令和 6年10月 1日	入院時支援加算の有無:有
					(緩2) 第8号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(食) 第52号	昭和57年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料2
					(がん疼) 第7号	平成22年 4月 1日	当該病棟区分:一般
					(がん指イ) 第8号	令和 4年 4月 1日	病棟入院料病床数:40床
					(がん指口) 第4号	平成26年 4月 1日	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
					(がん指ハ) 第18号	令和 5年 7月 1日	
					(放射診) 第9号	令和 5年 4月 1日	
					(外化診1) 第13号	令和 6年10月 1日	当該病棟総数病床数①:25床
					(外化連) 第17号	令和 4年 4月 1日	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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 363 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(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 (遺伝検1) 第21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 (抗悪処方) 第10号 (外化1) 第15号 (菌) 第10号 (脳Ⅰ) 第73号 (運Ⅰ) 第114号 (呼Ⅰ) 第2号 (摂嚥回2) 第2号 (障) 第5号 (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	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 令和 7年 2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 平成22年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成17年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和元年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 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	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: 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) 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 364 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胃瘻造) 第8号 (輸血Ⅱ) 第27号 (輸適) 第36号 (胃瘻造嚙) 第24号 (麻管Ⅰ) 第73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 (外在べⅠ) 第98号 (入べ57) 第1号 (酸単) 第10075号	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 7年 1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 7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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.2円
789	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 314	(歯初診) 第740号 (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10269号	令和 6年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成21年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 平成16年 7月 1日 令和 7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:16列以上64列未満のマルチスライスCT LGC 算定単価:0.32円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
790	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 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10090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 7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:3.13円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 367 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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13号 (精応) 第24号 (精合併加算) 第29号 (精リエ) 第5号 (摂食障害) 第4号 (栄養子) 第54号 (医療安全1) 第61号 (感染対策1) 第21号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1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64号 (重症初期) 第16号 (褥瘡ケア) 第32号 (ハイ妊娠) 第54号 (ハイ分娩) 第34号 (呼吸子) 第26号 (術後疼痛) 第8号 (後発使1) 第111号 (バ後使) 第5号 (病棟薬1) 第36号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	薬剤業務向上加算:有
					(病棟薬2) 第15号 (データ提) 第88号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 1月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
					(入退支) 第81号	令和 7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 総合機能評価加算の有無:有 入退院支援加算の区分:入退院支援加算3
					(認ケア) 第66号	令和 7年 1月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(せん妄ケア) 第33号 (精疾診) 第18号 (精急医配) 第37号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日	精神科急性期医師配置加算区分:加算2のイ
					(排自支) 第17号 (地医確保) 第20号 (地歯入院) 第7号 (救3) 第1号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 5月 1日	早期栄養介入管理加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 368 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(集1) 第9号	令和 7年 1月 1日	当該治療室の病床数：10床 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24号	令和 7年 5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
					(新2) 第9号 (新回復) 第9号 (小入2) 第3号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日	早期栄養介入管理加算
					(食) 第278号 (ウ指) 第4号 (外栄食指) 第11号 (がん専栄) 第6号 (遠隔ペ) 第27号 (糖管) 第54号 (がん疼) 第106号 (難がん疼) 第2号 (がん指イ) 第37号 (がん指口) 第31号 (がん指ハ) 第19号 (がん指ニ) 第14号 (外緩) 第9号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日	小児入院医療管理病室病床数：37床 届出加算の区分：注2に規定する加算（保育士2名以上の場合） 小児入院医療管理料「注5」：無菌治療管理加算1 小児入院医療管理料「注5」：無菌治療管理加算2
					(移植管臓) 第7号	令和 7年 1月 1日	外来緩和ケア管理料（特定地域）：無
					(移植管造) 第5号	令和 7年 1月 1日	届出を行う指導管理料：臓器移植後患者指導管理料
					(糖防管) 第35号	令和 7年 1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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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17号 (乳腺ケア) 第33号 (婦特管) 第39号 (腎代替管) 第14号 (一妊管) 第15号 (生補管1) 第7号 (二骨管1) 第20号 (二骨継3) 第45号 (腎防管) 第14号 (トリ) 第26号 (救搬看体) 第19号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日	糖尿病透析予防指導管理料（特定地域）：無
					(放射診) 第12号 (外化診1) 第24号 (外化連) 第22号 (外化薬) 第5号 (ニコ) 第292号 (両立支援) 第7号 (がん計) 第7号 (外排自) 第15号 (ハイ妊連1) 第12号 (ハイ妊連2) 第14号 (肝炎) 第28号 (プログラム) 第15号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 3月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(薬) 第150号 (機安1) 第56号 (機安2) 第10号 (機安歯) 第6号 (精退共) 第8号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1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
					(医管) 第236号 (在植補心) 第3号 (在電場) 第6号 (持血測1) 第38号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日	精神科退院時共同指導料区分： 精神科退院時共同指導料 2
					(持血測2) 第15号	令和 7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
					(遺伝検1) 第20号 (染色体) 第6号 (骨残測) 第8号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日	持続血糖測定器加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(B R C A) 第23号	令和 7年 1月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 所定点数 1 0 0 分の100 計算除外対象保険医療機関:特定機能病院 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 該当届出:ポジトロン断層撮影 該当届出:ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影
					(がんプロ) 第3号	令和 7年 1月 1日	
					(先代異) 第9号	令和 7年 1月 1日	
					(A A V 9) 第2号	令和 7年 1月 1日	
					(抗H L A) 第5号	令和 7年 1月 1日	
					(H P V) 第94号	令和 7年 1月 1日	
					(ウ細多同) 第5号	令和 7年 1月 1日	
					(ウ細髄液) 第4号	令和 7年 1月 1日	
					(検 I) 第95号	令和 7年 1月 1日	
					(検IV) 第24号	令和 7年 1月 1日	
					(国標) 第3号	令和 7年 1月 1日	
					(遺伝力) 第9号	令和 7年 1月 1日	
					(遺伝腫力) 第3号	令和 7年 1月 1日	
					(血内) 第24号	令和 7年 1月 1日	
					(歩行) 第36号	令和 7年 1月 1日	
					(ヘッド) 第28号	令和 7年 1月 1日	
					(長) 第5号	令和 7年 1月 1日	
					(神経) 第52号	令和 7年 1月 1日	
					(補聴) 第35号	令和 7年 1月 1日	
					(黄網電) 第2号	令和 7年 1月 1日	
					(全網電) 第4号	令和 7年 1月 1日	
					(小検) 第28号	令和 7年 1月 1日	
					(誘発) 第4号	令和 7年 1月 1日	
					(肝生検) 第2号	令和 7年 1月 1日	
					(経気凍) 第2号	令和 7年 9月 1日	
					(咀嚼能力) 第60号	令和 7年 1月 1日	
					(咬合圧) 第30号	令和 7年 1月 1日	
					(画 4) 第2号	令和 7年 1月 1日	
					(ボ断) 第5号	令和 7年 1月 1日	
					(ボ断コ複) 第5号	令和 7年 1月 1日	
					(C ・ M) 第313号	令和 7年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
							今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：6 4 列以 上のマルチスライスC T 今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：MR I (3 テスラ以上) 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) 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
					(冠動C) 第30号 (心臓M) 第24号 (乳房M) 第11号 (小児M) 第8号 (頭部M) 第4号 (全身M) 第3号 (抗悪処方) 第25号 (外化I) 第44号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日	専用病床数:34床
					(菌) 第36号 (心I) 第34号	令和 7年 1月 1日 令和 7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
					(脳I) 第103号	令和 7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
					(運I) 第154号	令和 7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
					(呼I) 第82号	令和 7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
					(摂嚥回2) 第10号 (がんリハ) 第39号 (集コ) 第26号 (歯リハ2) 第75号 (児春専) 第6号 (児春支) 第5号 (抗治療) 第15号 (医療保護) 第29号 (静圧) 第12号 (血入) 第7号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日	

[沖縄県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					（人工腎臓）第91号	令和 7年 1月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					（導入 3）第4号 （透析水）第95号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日	
					（肢梢）第75号	令和 7年 1月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					（スト合）第11号	令和 7年 1月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					（手頭微加）第51号	令和 7年 1月 1日	
					（光印象）第72号	令和 7年 1月 1日	組織拡張器による乳房再建手術 :二次再建
					（歯C A D）第730号	令和 7年 1月 1日	
					（皮セ節）第4号	令和 7年 1月 1日	手術の実施件数:50例
					（組再乳）第17号	令和 7年 1月 1日	
					（処骨）第2号	令和 7年 1月 1日	手術の実施件数:50例
					（自家）第7号	令和 7年 1月 1日	
					（椎醇注）第13号	令和 7年 1月 1日	手術の実施件数:50例
					（脊椎摘）第2号	令和 7年 1月 1日	
					（脳刺）第8号	令和 7年 1月 1日	手術の実施件数:50例
					（脊刺）第21号	令和 7年 1月 1日	
					（癒脊膜）第3号	令和 7年 1月 1日	手術の実施件数:50例
					（仙神交膀）第2号	令和 7年 1月 1日	
					（舌刺）第1号	令和 7年 2月 1日	手術の実施件数:50例
					（角結悪）第2号	令和 7年 1月 1日	
					（緑内イ）第5号	令和 7年 1月 1日	手術の実施件数:50例
					（緑内眼ド）第17号	令和 7年 1月 1日	
					（緑内ne）第11号	令和 7年 1月 1日	手術の実施件数:50例
					（網膜再）第2号	令和 7年 1月 1日	
					（経内鼓）第2号	令和 7年 1月 1日	手術の実施件数:50例
					（人工中耳）第2号	令和 7年 1月 1日	
					（植補聴）第5号	令和 7年 1月 1日	内耳又は中耳の年間手術数:30
					（耳補挿）第2号	令和 7年 1月 1日	植込型骨導補聴器（直接振動型） 植込術 人工内耳植込術 植込型骨導補聴器移植術 植込型骨導補聴器交換術 人工中耳用材料 内耳又は中耳の年間手術数:30
					（内鼻V腫）第3号	令和 7年 1月 1日	
					（鏡咽悪）第3号	令和 7年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 373 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(鏡咽喉悪) 第2号	令和 7年 1月 1日	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)
					(内筋ボ) 第3号	令和 7年 1月 1日	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)
					(鏡喉悪) 第3号	令和 7年 1月 1日	
					(喉頭形成) 第4号	令和 7年 1月 1日	
					(歯顎移) 第5号	令和 7年 1月 1日	
					(内下) 第4号	令和 7年 1月 1日	
					(頭頸悪光) 第2号	令和 7年 1月 1日	
					(乳セ1) 第26号	令和 7年 1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29号	令和 7年 1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7号	令和 7年 9月 1日	
					(ゲル乳再) 第17号	令和 7年 1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
					(経特) 第27号	令和 7年 1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
					(胸腔弁形) 第9号	令和 7年 1月 1日	
					(胸腔下置) 第9号	令和 7年 1月 1日	
					(力大弁置) 第5号	令和 7年 1月 1日	
					(経僧帽) 第2号	令和 7年 1月 1日	
					(不整胸腔) 第7号	令和 7年 1月 1日	
					(不整経力) 第4号	令和 7年 8月 1日	
					(経中) 第19号	令和 7年 1月 1日	
					(ペ) 第70号	令和 7年 1月 1日	
					(ペリ) 第20号	令和 7年 1月 1日	
					(両ベ静) 第19号	令和 7年 1月 1日	
					(除静) 第20号	令和 7年 1月 1日	
					(両除静) 第19号	令和 7年 1月 1日	
					(大) 第45号	令和 7年 1月 1日	

[illegible]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(子宮附遺伝) 第3号 (輸血Ⅱ) 第43号 (貯輸) 第10号 (コ体充) 第2号 (自己ク) 第3号 (同種ク) 第5号 (造設前) 第30号 (胃瘻造嚥) 第34号 (G T R) 第75号 (人工歯根) 第8号 (根切頭微) 第32号 (麻管Ⅰ) 第74号 (麻管Ⅱ) 第22号 (周葉管) 第5号 (放専) 第12号 (外放) 第10号 (高放) 第18号 (増線) 第15号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日	全乳房照射 前立腺照射
					(強度) 第7号 (画誘) 第11号 (体対策) 第9号 (直放) 第10号 (定対策) 第9号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日	届出区分：定位放射線治療・動 体追尾法 届出区分：定位放射線治療・そ 他のもの
					(誘密) 第2号 (連組織) 第17号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日	送受信区分:受信側
					(連細胞) 第15号	令和 7年 1月 1日	送受信区分:受信側
					(病理診2) 第12号 (悪病組) 第20号 (口病診2) 第4号 (補管) 第1427号 (矯診) 第36号 (顎診) 第27号 (看処遇60) 第2号 (外在ベⅠ) 第327号 (歯外在ベⅠ) 第68号 (入ベ80) 第2号 (先-232) 第2号 (先-233) 第1号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1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
					(先-350) 第5号 (先-359) 第5号 (酸单) 第10117号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.15円 大型ボ`ソ` 算定単価:0.42円 小型ボ`ソ` 算定単価:2.24円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
792	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 555 一般 (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4) 第3号 (一般入院) 第194号 (総合3) 第12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 (感染対策1) 第17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 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9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 令和 7年 3月 1日 令和 6年11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 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:10棟 病床数:432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: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 個室:34 2 人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 届出区分:医療安全対策加算 1 指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 378 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(患サポ) 第30号 (重症初期) 第12号 (褥瘡ケア) 第10号 (ハイ妊娠) 第15号 (ハイ分娩) 第7号 (後発使2) 第39号 (データ提) 第18号	平成24年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成26年 4月 1日	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
					(入退支) 第16号	令和 6年12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 (精疾診) 第4号 (地医確保) 第9号 (地歯入院) 第3号 (救1) 第1号	令和 3年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 5月 1日 令和 7年 6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 医療安全対策加算1に係る届出 を行っている 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
					(集2) 第6号	令和 7年 9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 病床数:14床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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 6年10月 1日	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 7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:8床
					(新回復) 第1号 (小入4) 第33号	令和 2年 4月 1日 令和 7年 9月 1日	総合周産期特定集中治療室管理料1 成育連携支援加算:有 総合周産期特定集中治療室管理料2
					(食) 第1号 (ウ指) 第1号 (がん専栄) 第5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 (がん指口) 第3号 (がん指ハ) 第1号 (がん指ニ) 第2号	昭和58年 5月13日 平成18年 4月 1日 令和 6年 9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	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） 病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数：21床 届出加算の区分：注2に規定する加算（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）

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(移植臓)第8号 (糖防管)第32号 (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 (下創管)第21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7年1月1日 令和4年10月1日 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7年3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6年10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 (持血測1)第42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 令和7年9月1日	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
					(遺伝検1)第5号 (染色体)第3号 (骨残測)第3号 (B R C A)第2号	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の
					(がんプロ)第2号 (先代異)第10号 (抗H L A)第6号 (H P V)第14号	令和5年9月1日 令和7年3月1日 令和7年5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)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(ウ細多同) 第6号 (ウ細髄液) 第5号 (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 (肝生検) 第1号 (C気鏡) 第5号 (経気凍) 第1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	令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 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 令和 6年 6月 1日 平成25年 8月 1日 令和 7年 9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	撮影に使用する機器：6 4 列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：6 4 列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (3 テスラ以上) 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 382 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第45号	平成25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
					(運Ⅰ) 第41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8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
					(摂嚥回2) 第6号	令和 5年 9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
					(がんリハ) 第15号	平成26年12月 1日	
					(歯リハ2) 第17号	平成26年 4月 1日	
					(血入) 第2号	平成28年 4月 1日	
					(エタ甲) 第10号	平成21年 8月 1日	
					(エタ副甲) 第7号	平成25年 6月 1日	
					(人工腎臓) 第59号	平成30年 4月 1日	
					(導入3) 第2号	令和 5年 7月 1日	
					(透析水) 第9号	平成24年 4月 1日	
					(肢梢) 第25号	平成28年 4月 1日	
					(難重尿) 第2号	令和 6年 2月 1日	
					(スト合) 第7号	令和 6年 6月 1日	
					(歯技連1) 第47号	令和 6年 6月 1日	
					(歯CAD) 第195号	平成27年 4月 1日	
					(皮膚植) 第1号	令和元年 6月 1日	
					(緊整固) 第10号	令和 5年 8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 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
					(鏡咽悪) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(鏡喉悪) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(歯顎移) 第3号	平成25年10月 1日	
					(乳切性障) 第1号	平成30年 8月 1日	
					(乳セ1) 第3号	平成22年 4月 1日	
					(乳セ1) 第3号	平成22年 4月 1日	
					(乳セ2) 第27号	令和 5年 9月 1日	
					(乳セ2) 第27号	令和 5年 9月 1日	
					(乳セ2) 第27号	令和 5年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(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 (両ペ心) 第2号 (両ペ静) 第1号 (除心) 第2号 (除静) 第2号 (両除心) 第2号 (両除静) 第2号 (大) 第13号 (経循補) 第2号 (経下肢動) 第5号	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 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 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成10年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 5年11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 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 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 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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(バ経静脈) 第2号 (腹肝) 第5号 (腹臍腫瘍) 第2号 (腹臍切) 第4号 (早大腸) 第5号 (腹直腸切支) 第6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 (精温) 第1号 (腹前) 第2号 (腹前支器) 第8号 (腹仙骨固) 第6号 (腹仙骨固支) 第2号 (腹膈子内支) 第4号 (胎羊) 第1号 (胎輸臍穿) 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 (腹膈子性障) 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 (歯麻管) 第2号 (放専) 第6号	平成30年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年11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 令和 6年 6月 1日 平成31年 3月 1日 令和 6年11月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年12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 	

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 387 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精救急紹介) 第4号 (精急医配) 第36号	平成30年 8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 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17号	平成20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:50床
					(食) 第89号 (ハイ妊連2) 第15号 (こ連指Ⅱ) 第3号 (薬) 第113号	昭和61年 3月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 3月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加 算: 無
					(精退共) 第4号	令和 2年11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
					(医管) 第231号 (検Ⅰ) 第49号 (検Ⅱ) 第56号 (口菌検) 第5号 (咀嚼能力) 第50号 (咬合圧) 第26号 (療活継) 第9号 (精) 第20号	令和 6年 7月 1日 平成19年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年 6月 1日 平成 6年10月 1日	専用施設の面積:777.42㎡
					(シヨ大) 第5号	平成23年 7月 1日	専用施設の面積:627.53㎡ 患者 1人当たりの面積:10.45㎡
					(デ大) 第32号	平成20年 3月 1日	専用施設の面積:627.53㎡ 患者 1人当たりの面積:10.45㎡
					(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48) 第3号 (酸単) 第10228号	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 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	大型がゝゝ算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							小型ボイラ 算定単価:2.05円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
794	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 325 一般 (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4) 第2号 (歯特連) 第5号 (一般入院) 第189号 (救急医療) 第9号 (診療録1) 第18号 (事補1) 第4号 (急性看補) 第8号 (看夜配) 第22号 (重) 第20号 (栄養子) 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 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年11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:4棟 病床数:183床 区分:急性期一般入院料 3 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:7 2人部屋:4 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
					(入退支) 第39号	令和 6年10月 1日	加算 4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算 2
					(認ケア) 第68号	令和 7年 9月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有
					(せん妄ケア) 第23号 (精疾診) 第6号 (地医確保) 第5号 (地歯入院) 第5号 (集 5) 第3号	令和 2年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 6年12月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(ハイケア 1) 第1号	令和 6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 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
					(新 2) 第5号 (小入 4) 第34号	令和 7年 6月 1日 令和 7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 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
					(地包ケア 2) 第13号	令和 7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:30床 届出加算の区分:注 2 に規定する加算 (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) 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:39床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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132号 (遠隔べ) 第16号 (糖管) 第18号 (がん疼) 第69号 (がん指イ) 第22号 (がん指ロ) 第16号 (がん指ハ) 第15号 (糖防管) 第26号 (乳腺ケア) 第5号 (婦特管) 第14号 (二骨管1) 第22号 (二骨継3) 第53号 (トリ) 第12号 (救搬看体) 第5号	平成 3年12月 1日 令和 3年 8月 1日 平成25年 2月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 8月 1日 令和 2年 1月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	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
					(外化診1) 第11号 (がん指) 第17号 (ハイ妊連1) 第3号 (ハイ妊連2) 第3号 (薬) 第39号 (機安1) 第31号 (医管) 第74号 (在後病) 第11号 (持血測1) 第31号	令和 6年10月 1日 平成22年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成 9年 4月 1日 平成21年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 1月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(持血測2) 第8号	令和 5年 4月 1日	皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算
					(遺伝検1) 第6号 (H P V) 第36号	平成28年10月 1日 平成22年 7月 1日	持続血糖測定器加算
					(検Ⅰ) 第20号 (検Ⅱ) 第55号 (ヘッド) 第29号 (小検) 第22号 (咀嚼能力) 第16号 (C・M) 第199号	平成12年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	H P V核酸検出
							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) 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 392 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(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 (ペ) 第42号 (ペリ) 第17号 (大) 第23号 (腹癒修) 第5号 (胃瘻造) 第12号 (輸血Ⅱ) 第28号 (輸適) 第37号 (造設前) 第28号 (胃瘻造嚥) 第5号 (麻管Ⅰ) 第18号 (歯麻管) 第4号 (連携診) 第35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 令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	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 標本の送受信区分: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
					(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61) 第3号 (外在べI) 第47号 (歯外在べI) 第3号 (入べ85) 第2号 (酸単) 第10123号	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 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
795	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 40	(情報通信) 第75号 (機能強化) 第155号 (医療D X) 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1) 第47号 (療) 第38号 (重) 第62号 (感染対策3) 第30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 (遺伝検1) 第2号 (検I) 第72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 7年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 5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 平成28年 4月 1日 平成22年 2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:4 0 対 1 補助体制加算 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:39 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

[令和 7年10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70) 第1号 (外在べⅠ) 第38号 (入べ45) 第1号 (酸単) 第10307号	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 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7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 大型ボツバ 算定単価:0.39円 小型ボツバ 算定単価:5.5円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
796	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118番地の 1 098-888-0123 (098-888-6400)	一般 433 精神 5 一般 (感染) 6	(医療DX) 第205号 (歯初診) 第738号 (一般入院) 第186号 (精神入院) 第181号 (急充実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 (無菌1) 第4号 (緩診) 第11号 (精応) 第16号 (精入学) 第15号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年10月 1日 令和 7年 4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 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成21年11月 1日 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	病棟種別:一般 病棟数:6棟 病床数:232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:10対1入院基本料 届出に係る区分:小児・周産期 ・精神科充実体制加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 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:7 病床数:223 個室:10 2人部屋:16 病棟数:1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(精合併加算) 第5号 (精リエ) 第1号 (栄養子) 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 (褥瘡ケア) 第33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 (地医確保) 第13号 (救1) 第3号	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 令和 7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 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年10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 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日	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」を算定する病床数: 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 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 医療安全対策加算1に係る届出を行っている

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(集2) 第2号	令和 6年10月 1日	当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている
					(集3) 第46号	令和 7年 1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
					(脳卒中ケア) 第2号	令和 7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
					(新重) 第1号 (周) 第2号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 6月 1日	早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:6床 医療安全対策加算1の届出:有
					(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	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
					(小入1) 第1号	令和 7年 4月 1日	病床数:2床
					(小入4) 第44号	令和 4年11月 1日	小児入院医療管理病室病床数:54床 届出加算の区分:注2に規定する加算(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)
					(食) 第216号 (ウ指) 第3号	平成18年 4月 1日 平成20年 8月 1日	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(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)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 399 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(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 (小運指管) 第5号 (乳腺ケア) 第26号 (婦特管) 第42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 (がん指) 第56号 (ハイ妊連2) 第6号 (薬) 第83号 (機安1) 第23号 (機安2) 第3号 (医管) 第56号 (重患搬) 第1号 (救患搬) 第10号 (在看) 第22号 (在植補心) 第1号 (在電場) 第2号 (在洗腸) 第3号 (持血測1) 第16号 (持血測2) 第13号 (遺伝検1) 第12号 (骨残測) 第1号 (B R C A) 第13号 (先代異) 第2号 (H P V) 第12号	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 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 8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 6年10月 1日 平成25年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成20年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年11月 1日 令和元年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日	開放病床利用率:56.6% 開放病床数:5 許容病床数:434床 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(ウ細多同) 第2号 (ウ細髄液) 第6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 (胎心エコー) 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 (口一検) 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 令和 7年 5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	H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(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：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(C・M) 第210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：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(抗悪処方) 第14号 (外化1) 第30号	平成22年 4月 1日 平成20年10月 1日	今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：MR I (1. 5 テスラ以上3 テスラ未満) 撮影に使用する機器：MR I (1. 5 テスラ以上3 テスラ未満)
					(菌) 第13号	平成18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：MR I (1. 5 テスラ以上3 テスラ未満)
					(心Ⅰ) 第18号	平成27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：MR 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:25. 5㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 401 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第32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39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15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24号	平成28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
					(歯リハ2) 第36号	平成26年 6月 1日	
					(医療保護) 第20号	平成19年 7月 1日	
					(人工腎臓) 第58号	平成30年 4月 1日	
					(導入2) 第9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46号	平成27年 6月 1日	透析液水質確保加算
					(肢梢) 第50号	平成29年 7月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(スト合) 第10号	令和 6年11月 1日	
					(歯CAD) 第288号	平成27年 9月 1日	
					(緊整固) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(椎醇注) 第12号	令和 6年12月 1日	
					(緊穿除) 第3号	令和 6年 6月 1日	
					(内脳腫) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(脳回) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(頭移) 第1号	平成20年 8月 1日	
					(脳刺) 第3号	平成18年 7月 1日	
					(脊刺) 第8号	平成18年 7月 1日	
					(癒脊膜) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(内鼻V腫) 第2号	平成28年 4月 1日	
					(内筋ボ) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(歯顎移) 第4号	平成27年 4月 1日	
					(乳セ1) 第17号	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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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12号	平成23年 4月 1日	算 2 届出区分：単独法
					（経特）第6号	令和 6年11月 1日	センチネルリンパ節生検（単独） 届出区分：単独法
					（胸腔弁形）第1号	平成30年 7月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管
					（胸腔下置）第1号	平成30年 8月 1日	アテレクトミーカテーテルによるもの
					（カ大弁置）第4号	令和 6年11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
					（カ肺弁置）第1号	令和 5年 6月 1日	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
					（不整胸腔）第2号	令和 4年 9月 1日	
					（経中）第12号	平成26年 4月 1日	
					（べ）第43号	平成18年 4月 1日	
					（ペリ）第12号	平成30年 9月 1日	
					（両ぺ心）第3号	令和 2年12月 1日	
					（両ぺ静）第4号	平成19年 6月 1日	
					（除心）第3号	令和 2年12月 1日	
					（除静）第4号	平成19年 6月 1日	
					（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
					（両除静）第4号	平成21年 1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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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25号 (経循補) 第3号 (補心) 第3号	平成18年 4月 1日 令和 3年11月 1日 平成19年 7月 1日	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
					(バ経静脈) 第4号 (体膜肺) 第3号 (胃瘻造) 第33号 (輸血Ⅰ) 第8号 (自生接) 第1号 (自己ク) 第2号 (同種ク) 第1号 (造設前) 第15号 (胃瘻造嚥) 第25号 (人工歯根) 第4号 (麻管Ⅰ) 第37号 (麻管Ⅱ) 第5号 (放専) 第4号 (外放) 第3号 (高放) 第9号 (増線) 第2号	平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成18年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成26年 4月 1日	開心術の年間実施症例数:77
					(増線) 第16号	令和 7年 5月 1日	全乳房照射
					(強度) 第9号 (画誘) 第3号 (体対策) 第2号 (直放) 第1号 (定対策) 第2号	令和 7年 5月 1日 平成30年10月 1日 平成24年 5月 1日 平成18年10月 1日 平成24年 5月 1日	前立腺照射
					(連携診) 第8号	平成24年 5月 1日	届出区分: 定位放射線治療・その他のもの
					(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	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	標本の送受信区分: 受信側 病理診断管理の届出状況: 病理 診断管理加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
					(看処遇 7 4) 第2号 (外在ベ I) 第200号 (歯外在ベ I) 第48号 (入ベ I 0 7) 第1号 (酸単) 第10243号	令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.15円 大型ボ`ソ` 算定単価:0.42円 小型ボ`ソ` 算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 405 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
797	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 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 (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 (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 (感染対策1) 第10号 (患サポ) 第29号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6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 令和 7年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4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 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日	紹介率:81.8% 病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:182床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対 1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対 1 配置加算 1 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:156 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 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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3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
					(褥瘡ケア) 第8号 (ハイ妊娠) 第33号 (ハイ分娩) 第21号 (術後疼痛) 第3号 (後発使1) 第103号 (病棟薬1) 第33号 (データ提) 第21号 (入退支) 第19号 (認ケア) 第48号 (せん妄ケア) 第8号 (地医確保) 第7号 (ハイケア1) 第10号 (新2) 第4号 (新回復) 第6号 (小入4) 第41号 (緩2) 第7号 (食) 第240号 (外栄食指) 第5号 (遠隔ペ) 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	平成23年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 平成24年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 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	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 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 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%

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 407 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(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 (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 (救患搬) 第11号 (在看) 第3号 (在後病) 第13号 (遠隔持陽) 第28号 (遺伝検1) 第10号 (骨残測) 第7号 (B R C A) 第15号 (先代異) 第4号 (H P V) 第43号 (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 (脳判) 第3号 (神経) 第56号 (補聴) 第18号 (コン1) 第74号	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 6年10月 1日 令和 4年 4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 令和 7年 2月 1日 平成24年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 3年 1月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年11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 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 令和 7年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 平成22年 7月 1日 平成29年 3月 1日	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 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 408 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(C気鏡) 第9号 (精密触覚) 第3号 (画2) 第29号 (C・M) 第204号	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	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)
					(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	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	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)
					(菌) 第25号	平成22年 7月 1日	専用病床数:10床
					(脳I) 第42号	平成24年 4月 1日	専用の部屋の面積:5.36㎡
					(運I) 第47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55号	平成26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
					(がんリハ) 第16号 (歯リハ2) 第16号 (静圧) 第10号 (人工腎臓) 第42号	平成26年12月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 7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1) 第31号 (透析水) 第66号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(肢梢) 第61号	令和元年 7月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(組再乳) 第9号	平成28年 1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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 409 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(緊整固) 第6号 (脳刺) 第5号 (脊刺) 第12号 (乳セ 2) 第13号	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	組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建
					(乳腫) 第1号 (ゲル乳再) 第15号	平成28年 4月 1日 令和 5年 2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
					(穿瘻閉) 第1号 (経特) 第20号	平成30年 4月 1日 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: 一次一次的再建
					(ペ) 第58号 (ペリ) 第13号 (大) 第36号 (腹胃縮) 第3号	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	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
					(腹肝) 第6号	平成24年 8月 1日	区分番号「K647-2」等に掲げる 手術: 12例
					(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 (胃瘻造嚥) 第15号 (麻管Ⅰ) 第49号 (歯麻管) 第3号 (高放) 第11号 (デ病診) 第3号 (病理診Ⅰ) 第18号 (悪病組) 第10号 (口病診Ⅰ) 第3号 (補管) 第1078号 (看処遇 6 5) 第5号 (外在ベⅠ) 第145号 (歯外在ベⅠ) 第36号	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 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 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 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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79) 第4号 (酸単) 第10122号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.15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 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 411 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
798	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 226 結核 3 精神 45 一般 (感染) 3	(医療DX) 第319号 (歯初診) 第165号 (外安全1) 第280号 (外感染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	令和 6年 9月 1日 平成30年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 5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 7年 5月 1日 令和 6年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:177床 区分:急性期一般入院料 1 病棟種別:結核 病床区分:感染 病棟数:1棟 病床数:3床 区分:1 0 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: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 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 一般病床数:228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:50対 1 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対 1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対 1 配置加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
					(看補) 第211号	平成25年10月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:45 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1
					(療) 第65号	令和 7年 3月 1日	病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:170 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:45
					(重) 第52号	令和 5年10月 1日	個室:11 2人部屋:0
					(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	
					(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	病棟数:1 病床数:45
					(感染対策 1) 第18号	令和 6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 1 届出区分: 医療安全対策加算 1
					(患サポ) 第38号 (重症初期) 第17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 2) 第41号 (データ提) 第22号	平成25年 6月 1日 令和 7年 4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 7年 9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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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 （小入4）第45号 （地包ケア1）第28号 （食）第249号 （遠隔ペ）第17号 （糖管）第56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 （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	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 7年 3月 1日 令和 7年 9月 1日 平成25年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 7年 2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 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 6月 1日 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	入院時支援加算の有無:有 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 病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数：22床 届出加算の区分：注 7 に規定する加算（養育支援体制加算） 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟の看護職員配置加算：看護職員配置加算に係る届出 当該病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 救急搬送看護体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 414 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(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 (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	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 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	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㎡ 慢性維持透析を行った場合1

[沖縄県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 415 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(肢梢)第60号 (スト合)第13号 (歯CAD)第289号 (緊整固)第7号 (乳セ2)第25号 (ペ)第60号 (ベリ)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 (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 (補管)第1167号 (矯診)第22号 (顎診)第19号 (看処遇54)第1号 (外在ベI)第82号 (歯外在ベI)第7号 (入ベ72)第1号 (酸単)第10134号	平成31年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 平成27年 9月 1日 令和 4年 8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 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 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 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7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 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 大型ボンプ 算定単価:0.81円 小型ボンプ 算定単価:3.24円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 416 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
799	81・1020・0 (07・3078・7)	沖縄県立八重山病院	〒907-0002 石垣市真栄里5 8 4 番地1 0980-87-5557 (0980-87-5835)	一般 255 結核 6 精神 38 一般 (感染) 3	(歯初診) 第553号 (外安全1) 第205号 (外感染1) 第366号 (一般入院) 第261号 (結核入院) 第122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 (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	令和元年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4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 平成30年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4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 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	病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:169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 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5 対 1 補助体制加算 看護補助体制充実加算: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:16対 1 配置加算 1 病棟数:6 病棟種別:一般 病床数:208 個室:7 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 417 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(患サポ) 第53号 (ハイ妊娠) 第49号 (ハイ分娩) 第29号 (後発使1) 第114号 (データ提) 第49号	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 7年 9月 1日 平成30年10月 1日	届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算
					(入退支) 第56号	令和 6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)
					(せん妄ケア) 第11号 (精疾診) 第15号 (精急医配) 第39号	令和 2年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 9月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有
					(地医確保) 第11号 (ハイケア1) 第19号	令和 4年10月 1日 令和 7年 8月 1日	精神科急性期医師配置加算区分:加算2のロ 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟
					(新2) 第6号 (新回復) 第8号 (小入4) 第50号	平成30年10月 1日 平成30年11月 1日 平成30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 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
					(精急1) 第24号	令和 7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:19床
					(食) 第263号 (外栄食指) 第6号 (遠隔べ) 第10号 (糖管) 第55号 (がん疼) 第65号	平成30年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成30年10月 1日	病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:38床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 418 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん指イ) 第28号 (がん指口) 第22号 (がん指ハ) 第17号 (がん指ニ) 第7号 (外緩) 第4号 (乳腺ケア) 第19号 (婦特管) 第13号 (一妊管) 第4号 (夜) 第4号 (トリ) 第22号 (救搬看体) 第15号 (外化診1) 第14号 (外化連) 第18号 (がん指) 第96号 (ハイ妊連1) 第8号 (ハイ妊連2) 第10号 (肝炎) 第25号 (薬) 第137号 (機安1) 第50号 (精退共) 第3号 (医管) 第143号 (在看) 第12号 (訪看専) 第1号 (遠隔持陽) 第94号 (遺伝検1) 第11号 (B R C A) 第9号 (先代異) 第6号 (H P V) 第81号 (ウ細多同) 第4号 (ウ細髄液) 第3号 (検Ⅱ) 第49号 (歩行) 第27号 (胎心エコ) 第4号 (ヘッド) 第22号 (小検) 第17号	令和 4年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年11月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6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 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 2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 7年 7月 1日 令和元年11月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 3年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 9月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日	救急搬送看護体制加算 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 緩和ケア 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 3日 作成 419 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(誘発) 第3号 (咀嚼能力) 第25号 (咬合圧) 第6号 (画1) 第47号 (C・M) 第278号	平成30年10月 1日 令和 3年 5月 1日 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: 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)
					(抗癌処方) 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 (シヨ小) 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	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10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
					(肢梢) 第57号 (歯C A D) 第524号 (べ) 第64号 (大) 第40号 (早大腸) 第12号 (尿狭再) 第4号 (胃瘻造) 第40号 (輸血Ⅱ) 第39号 (造設前) 第26号 (胃瘻造嚥) 第29号 (麻管Ⅰ) 第60号 (連携診) 第32号 (連組織) 第13号 (連細胞) 第11号 (補管) 第1293号 (矯診) 第27号 (顎診) 第21号 (看処遇57) 第1号 (外在べⅠ) 第146号 (歯外在べⅠ) 第37号 (入べ84) 第1号 (酸単) 第10083号	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 2年 3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 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和元年11月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3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 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 1 送受信区分:送信側 送受信区分:送信側 L G C 算定単価:0.49円 大型ボ`ハ`算定単価:0.66円 小型ボ`ハ`算定単価:3.33円