

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 2 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2	01,1043,1	公益社団法人 いち よしの樹 メンタル ホスピタル鹿児島	〒890-0023 鹿児島市永吉一丁目1番1号 099-256-4567 (099-258-0321)	精神 450	(精神入院) 第439号 (事補1) 第49号 (特施) 第78号 (看配) 第439号 (看補) 第439号 (精応) 第4号 (精移行) 第33号 (精合併加算) 第23号 (患サポ) 第49号 (後発使3) 第84号 (精急医配) 第11号 (精急1) 第10号 (認治1) 第29号	令和 2年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 平成26年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 9月 1日 平成27年12月 1日	病棟種別:精神 病棟数:6棟 病床数:352床 区分:1.5対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:5.0対1補助体制加算 精神科救急入院料等算定病床数 :50床 病棟名:2B病棟 病床種別:精神 区分:1.5対1入院基本料 病床数:53 病棟種別:精神 病棟数:6棟 病床数:352床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:6 病床数:352 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 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:48床 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 退院調整加算:無

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(食) 第10号 (薬) 第166号 (精退共) 第2号 (C・M) 第449号 (認りハ) 第14号 (精) 第31号 (シヨ大) 第23号 (デ大) 第30号 (ナ) 第13号 (デナ) 第30号 (抗治療) 第14号 (医療保護) 第36号 (酸単) 第44065号	昭和33年10月 1日 平成20年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和元年 7月 1日 平成15年 6月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成30年 9月 1日 平成20年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	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1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:371.4㎡ 専用施設の面積:442.25㎡ 患者1人当たりの面積:8.84㎡ 専用施設の面積:442.25㎡ 患者1人当たりの面積:8.84㎡ 専用施設の面積:442.25㎡ 患者1人当たりの面積:22.11㎡ 専用施設の面積:442.25㎡ 患者1人当たりの面積:8.84㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.07円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 4 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3	01,1056,3	公益社団法人 鹿児島共済会 南風病院	〒892-0854 鹿児島市長田町14-3 099-226-9111 (099-223-1573)	一般 338	(一般入院) 第40号 (救急医療) 第37号 (診療録1) 第17号 (事補1) 第17号 (急性看補) 第47号 (看夜配) 第20号 (重) 第6号 (栄養子) 第23号 (医療安全1) 第8号 (感染対策1) 第12号 (患サポ) 第22号 (呼吸子) 第7号 (後発使2) 第108号 (病棟薬1) 第23号 (病棟薬2) 第5号 (データ提) 第1号 (入退支) 第1号 (認ケア) 第1号	令和 4年10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 令和 4年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 7月 1日 平成26年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成25年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:275床 区分:急性期一般入院料1 一般病床数:338床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 個室:14 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 5 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(せん妄ケア) 第4号 (精疾診) 第8号 (ハイケア1) 第13号 (地包ケア2) 第63号	令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成29年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	当該治療室の病床数:16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:33床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出
					(緩2) 第4号	令和 2年 4月 1日	当該病棟総数病床数①:14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:42%
					(看処遇53) 第1号 (食) 第20号 (外栄食指) 第1号 (遠隔ペ) 第3号 (糖管) 第15号 (がん疼) 第20号 (がん指イ) 第1号 (がん指口) 第19号 (がん指ハ) 第14号 (糖防管) 第8号 (小運指管) 第24号 (腎代替管) 第1号 (二骨管1) 第5号 (二骨継2) 第6号 (二骨継3) 第14号 (下創管) 第21号 (トリ) 第25号 (救搬看体) 第1号	令和 4年10月 1日 平成15年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 6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 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 3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18号 (外化連) 第26号 (ニコ) 第472号 (両立支援) 第11号 (開) 第20号 (がん計) 第1号 (肝炎) 第1号 (薬) 第17号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 平成17年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成

7 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(運 I) 第1号	平成30年10月 1日	初期加算届出:有
					(呼 I) 第27号	平成30年10月 1日	
					(がんリハ) 第15号	平成24年 1月 1日	初期加算届出:有
					(血入) 第2号	平成28年 4月 1日	
					(エタ甲) 第14号	令和 4年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(人工腎臓) 第46号	平成30年 4月 1日	
					(導入 2) 第17号	令和 5年 4月 1日	透析液水質確保加算
					(透析水) 第28号	平成25年 7月 1日	
					(肢梢) 第31号	平成28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
					(難重尿) 第1号	令和 4年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除 肛区域切除、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
					(移後拒) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(自家) 第5号	平成31年 1月 1日	
					(後縦骨) 第5号	平成30年 4月 1日	
					(椎醇注) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(脳刺) 第4号	平成18年 4月 1日	
					(脊刺) 第4号	平成19年 4月 1日	
					(穿瘻閉) 第7号	令和元年 6月 1日	
					(へ) 第7号	平成18年 4月 1日	
					(腹リ傍側) 第8号	令和 4年 4月 1日	
					(内胃切) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(腹十二局) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(腹胃切支) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(腹側胃切支) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(腹胃全) 第2号	平成30年 4月 1日	
					(腹胆床) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(胆腫) 第6号	令和元年 7月 1日	
					(腹肝) 第8号	平成29年 4月 1日	
					(腹臍腫瘍) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(腹臍切) 第5号	平成25年 6月 1日	
					(腹臍頭) 第2号	令和 2年 3月 1日	
					(早大腸) 第3号	平成24年 4月 1日	
					(腹結悪支) 第2号	令和 5年 9月 1日	
					(内小ポ) 第6号	令和 4年 4月 1日	
					(腹直腸切支) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第71号	平成27年 3月 1日	
					(輸血 I) 第12号	平成24年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成

8 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(造設前) 第39号 (胃瘻造嚥) 第42号 (麻管Ⅰ) 第42号 (麻管Ⅱ) 第7号 (酸単) 第44832号	令和 5年 6月 1日 平成27年 3月 1日 平成23年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	CE 算定単価:0.17円 LGC 算定単価:0.28円 小型ホッパ 算定単価:2.32円
4	01,1062,1	医療法人 恵和会 白浜病院	〒890-0047 鹿児島市常盤1丁目17番1号 099-253-4141 (099-296-1075)	精神 216	(精神入院) 第211号 (看補) 第211号 (精合併加算) 第1号 (精療) 第11号 (食) 第35号 (薬) 第15号 (精) 第8号 (シヨ小) 第10号 (デ小) 第67号 (医療保護) 第4号 (酸単) 第44066号	令和 5年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 昭和33年10月 1日 平成 7年 4月 1日 平成11年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成16年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:114床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:108 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:西病棟 病床数:54 専用施設の面積:157.97㎡ 専用施設の面積:70.08㎡ 患者1人当たりの面積:3.33㎡ 専用施設の面積:70.08㎡ 患者1人当たりの面積:3.33㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.05円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
5	01, 1073, 8	日高病院	〒892-0847 鹿児島市西千石町 8 番 1 3 号 099-223-3291 (099-223-8243)	一般 60 療養 39	(一般入院) 第365号 (救急医療) 第38号 (診療録 2) 第140号 (看補) 第638号 (医療安全 2) 第77号 (病棟薬 1) 第43号 (データ提) 第94号 (認ケア) 第95号 (回 3) 第15号 (食) 第182号 (薬) 第243号 (C・M) 第386号 (脳Ⅱ) 第355号 (運Ⅰ) 第257号 (酸単) 第44067号	平成30年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成30年11月 1日 平成30年 5月 1日 平成31年 1月 1日 平成29年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 昭和43年 5月 1日 平成27年 3月 1日 平成25年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:地域一般入院料 1 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算 2 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算 2 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 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:39床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.09円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 10 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
6	01,1081,1	桜島 病院	〒891-1541 鹿児島市野尻町5-9 099-221-2031 (099-221-3225)	療養 36	(機能強化) 第509号 (療養入院) 第25号 (療養1) 第66号 (食) 第55号 (薬) 第103号 (支援病3) 第47号 (在医総管) 第646号 (C・M) 第544号 (脳Ⅲ) 第258号 (運Ⅱ) 第69号 (酸単) 第44831号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和元年 8月 1日 平成 7年 3月21日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 9月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:36床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:医療療養病棟 病床数:36床 病棟面積のうち患者1人当たり: :21.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.2㎡ 許容病床数:55床 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.29円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
7	01,1091,0	社会福祉法人恩賜財 団済生会支部 済生 会鹿児島病院	〒892-0834 鹿児島市南林寺町1の11 099-223-0101 (099-227-4790)	一般 40 療養 30	(機能強化) 第557号 (療養入院) 第45号 (診療録2) 第135号 (療) 第29号 (療養1) 第17号 (感染対策3) 第17号 (データ提) 第96号 (認ケア) 第88号 (地包ケア1) 第53号 (食) 第819号 (薬) 第33号 (機安1) 第2号 (支援病1) 第14号 (在医総管) 第643号 (C・M) 第201号	令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年 9月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 4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 平成15年10月 1日 平成 9年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 8月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:18床 区分:入院料1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:23 病室の総面積:211.1㎡ 1床当たり病床面積:9.1㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:18床 病棟面積のうち患者1人当たり: :22.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.4㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:40床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 13 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
8	01,1098,5	公益財団法人 東風 会 三船病院	〒892-0871 鹿児島市吉野町10004の1 099-247-3016 (099-247-3068)	一般 30 結核 10 療養 116	(一般入院) 第401号 (療養入院) 第2号 (結核入院) 第401号 (救急医療) 第1号 (診療録2) 第165号 (療) 第70号 (療養2) 第41号 (データ提) 第123号 (食) 第16号 (がん指) 第218号 (薬) 第238号 (C・M) 第431号 (脳I) 第61号 (運I) 第81号 (集コ) 第1号 (胃瘻造) 第10号 (胃瘻造嚥) 第3号 (酸単) 第44830号	令和 4年10月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成20年 6月 1日 平成11年 9月 1日 平成31年 1月 1日 平成 7年 6月19日 平成24年 8月 1日 平成26年 8月 1日 平成26年11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26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4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 病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:116床 区分:入院料1 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:10床 区分:10対1入院基本料 病棟数:1 病棟種別:一般(複合) 病床数:40 病室の総面積:451.5㎡ 1床当たり病床面積:11.28㎡ 病床数:116床 データ提出加算1・データ提出 加算3口(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 CE 算定単価:0.19円 小型ホパ 算定単価:2.34円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 14 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
9	01,1102,5	医療法人 敬愛会 玉里病院	〒890-0012 鹿児島市玉里町26-20 099-224-0700 (099-224-0701)	精神 180	(精神入院) 第370号 (看補) 第370号 (精療) 第1号 (食) 第66号 (児春専) 第1号 (認1) 第7号 (精) 第33号 (シヨ大) 第12号 (デ大) 第22号 (デナ) 第24号 (医療保護) 第5号 (酸単) 第44069号	平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 昭和33年12月 1日 令和 3年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成14年12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 平成16年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:64床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:64 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病床数:58 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病床数:58 届出区分:認知療法・認知行動療法1 専用施設の面積:102.8㎡ 専用施設の面積:216.65㎡ 患者1人当たりの面積:4.33㎡ 専用施設の面積:216.65㎡ 患者1人当たりの面積:4.33㎡ 専用施設の面積:216.65㎡ 患者1人当たりの面積:4.33㎡ 小型ホバ 算定単価:2.05円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
11	01, 1115, 7	玉水会病院	〒890-0004 鹿児島市下伊敷一丁目1番5号 099-223-3330 (099-222-6541)	一般 71	(機能強化) 第510号 (一般入院) 第342号 (診療録2) 第71号 (重) 第61号 (医療安全2) 第137号 (感染対策3) 第24号 (後発使1) 第125号 (病棟薬1) 第29号 (データ提) 第52号 (入退支) 第154号 (認ケア) 第106号 (せん妄ケア) 第6号 (回1) 第10号 (地包ケア1) 第15号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成18年 8月 1日 平成11年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成26年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:急性期一般入院料4 許可病床数:71床 個室:1 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算: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 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算3 体制強化加算:体制強化加算2 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:27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:18床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算に係る届出

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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	
					(食) 第38号 (糖管) 第53号 (がん疼) 第160号 (二骨継2) 第19号 (二骨継3) 第36号 (地包診) 第24号 (ニコ) 第446号 (がん指) 第151号 (薬) 第70号 (支援病2) 第4号 (在医総管) 第676号 (C・M) 第202号 (脳Ⅱ) 第195号 (運Ⅰ) 第5号 (呼Ⅰ) 第71号 (酸単) 第44071号		平成15年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	当該病床届出病棟の入退院支援 加算1の既届出 地域包括診療料の区分:地域包 括診療料1 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホ ^ホ 算定単価:0.42円 小型ホ ^ホ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
12	01,1119,9	医療法人 康成会 植村病院	〒890-0014 鹿児島市草牟田一丁目4-7 099-222-6925 (099-226-9193)	一般 36 療養 23	(一般入院) 第148号 (療養入院) 第4号 (診療録2) 第210号 (看配) 第148号 (看補) 第148号 (療) 第18号 (重) 第441号 (療養1) 第5号 (感染対策3) 第57号 (データ提) 第181号 (地包ケア1) 第57号	平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年12月 1日 平成12年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:36床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:23床 区分:入院料2 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:36床 基本料区分:一般入院 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:36 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:22 病室の総面積:197.15㎡ 1床当たり病床面積:8.96㎡ 個室:2 届出に係る病棟:療養 病床数:23床 病棟面積のうち患者1人当たり: :26.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.5㎡ 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) 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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 21 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
13	01,1135,5	社会医療法人 愛仁 会 植村病院	〒890-0008 鹿児島市伊敷二丁目1番2号 099-220-1730 (099-228-9740)	一般 97	(機能強化) 第511号 (一般入院) 第139号 (救急医療) 第24号 (診療録2) 第11号 (急性看補) 第34号 (重) 第43号 (医療安全2) 第140号 (後発使3) 第75号 (データ提) 第115号 (せん妄ケア) 第5号 (看処遇92) 第1号 (食) 第80号 (二骨管1) 第19号 (開) 第14号 (がん指) 第452号 (薬) 第152号 (支援病1) 第27号 (在医総管) 第176号 (在総) 第648号 (血内) 第12号 (歩行) 第2号 (C・M) 第204号 (脳Ⅲ) 第5号 (運Ⅰ) 第256号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成14年12月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年10月 1日 令和 4年 4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 昭和35年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 平成13年 2月 1日 平成27年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 5月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料4 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 個室:3 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 開放病床数:5 開放病床数計:5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:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(呼Ⅰ) 第15号 (ペ) 第15号 (大) 第9号 (胃瘻造) 第1号 (酸単) 第44073号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 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:2.27円
14	01,1160,3	医療法人 明心会 吉野病院	〒892-0877 鹿児島市吉野四丁目3番1号 099-243-0048 (099-244-7486)	精神 121	(精合併加算) 第35号 (精療) 第16号 (認治Ⅰ) 第23号 (食) 第93号 (精) 第35号 (シヨ小) 第30号 (デ小) 第51号 (医療保護) 第20号 (酸単) 第44074号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年10月 1日 昭和37年 6月 1日 平成15年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成16年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	重症者加算Ⅰ:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:精神療養病棟 病床数:60 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 認知症夜間対応加算:有 専用施設の面積:69.68㎡ 専用施設の面積:142.2㎡ 患者1人当たりの面積:7.11㎡ 専用施設の面積:142.2㎡ 患者1人当たりの面積:4.74㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
15	01,1163,7	医療法人 共助会 三州脇田丘病院	〒890-0073 鹿児島市宇宿7丁目2番1号 099-264-0667 (099-275-0119)	精神 162	(情報通信) 第110号 (精神入院) 第420号 (看配) 第420号 (看配) 第615号 (看補) 第631号 (看補) 第632号 (療) 第93号 (依存管理) 第5号 (医療安全2) 第76号 (精救急紹介) 第4号 (精急1) 第7号 (精療) 第35号 (食) 第95号 (こ連指Ⅱ) 第4号	令和 5年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成25年11月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成23年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成17年 6月17日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1 5対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:42床 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 看護補助加算:看護補助加算2 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:42 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:60 病室の総面積:539.05㎡ 1床当たり病床面積:8.98㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 病棟数:1棟 病床数:42床 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:2階病棟 病床数:60

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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	
					(薬) 第89号 (C・M) 第407号 (療活継) 第2号 (精) 第9号 (シヨ大) 第4号 (デ大) 第6号 (デナ) 第5号 (抗治療) 第16号 (医療保護) 第6号 (酸単) 第44075号		平成24年 4月 1日 平成25年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成11年11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 2年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:174.5㎡ 専用施設の面積:416.41㎡ 患者1人当たりの面積:8.33㎡ 専用施設の面積:416.41㎡ 患者1人当たりの面積:8.33㎡ 専用施設の面積:416.41㎡ 患者1人当たりの面積:8.33㎡ 大型ホ ^ン ハ ^ン 算定単価:0.42円 小型ホ ^ン ハ ^ン 算定単価:2.22円
16	01,1203,1	西田橋小田原病院	〒892-0848 鹿児島市平之町1-27 099-224-0823 (099-227-5070)	一般 51	(医療安全2) 第139号 (感染対策3) 第66号 (特疾1) 第15号 (食) 第130号 (支援病3) 第102号 (在医総管) 第796号 (C・M) 第578号 (脳Ⅲ) 第167号 (運Ⅲ) 第145号 (呼Ⅱ) 第59号 (酸単) 第44129号	平成29年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホ ^ン ハ ^ン 算定単価:0.42円 小型ホ ^ン ハ ^ン 算定単価:2.36円	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
19	01,1238,7	共立病院	〒890-0069 鹿児島市南郡元町11-11 099-255-3151 (099-252-8736)	一般 40 療養 49	(機能強化) 第566号 (一般入院) 第51号 (療養入院) 第119号 (救急医療) 第3号 (診療録2) 第122号 (看配) 第51号 (看補) 第51号 (療) 第34号 (療養2) 第94号 (患サポ) 第89号 (データ提) 第82号 (認ケア) 第34号	令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:49床 区分:入院料1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 基本料区分:一般入院 病棟種別: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1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:29 病室の総面積:232.8㎡ 1床当たり病床面積:8㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養 病床数:49床 病棟面積のうち患者1人当たり: :8.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.5㎡ 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

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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	
					(地包ケア1) 第37号 (食) 第164号 (がん指) 第329号 (支援病3) 第76号 (在医総管) 第674号 (歩行) 第42号 (C・M) 第480号 (脳Ⅲ) 第6号 (運Ⅰ) 第296号 (呼Ⅰ) 第34号 (胃瘻造) 第128号 (胃瘻造嚙) 第81号 (麻管Ⅰ) 第34号 (酸単) 第44078号		令和 4年10月 1日 平成14年10月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成28年12月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 平成22年12月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:23床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 撮影に使用する機器: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 大型ボソパ 算定単価:0.42円 小型ボソパ 算定単価:2.33円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
20	01,1251,0 (01,3146,6)	谷山病院	〒891-0111 鹿児島市小原町8番1号 099-269-4111 (099-269-4169)	精神 392	(歯初診)第528号 (精神入院)第375号 (救急医療)第39号 (事補2)第82号 (看配)第375号 (看補)第375号 (療)第57号 (精応)第3号 (精移行)第5号 (精合併加算)第12号 (依存管理)第3号 (摂食障害)第4号 (感染対策3)第70号 (患サポ)第75号 (精救急紹介)第1号 (後発使1)第153号 (精急医配)第2号 (精急1)第2号	平成30年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成25年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成22年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年11月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 平成25年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:4棟 病床数:190床 区分:1 5対1入院基本料 ①以下の②以外の病床 配置 基準:4 0対1補助体制加算 病棟種別:精神 病棟数:4棟 病床数:190床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:4 病床数:190 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:5 病棟種別:精神 病床数:193 病室の総面積:1592.14㎡ 1床当たり病床面積:8.24㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 精神科急性期医師配置加算区分: 加算2の口 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:40床

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
					(精療) 第19号	平成26年 4月 1日	重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:C-5病棟 病床数:60
					(認治1) 第8号	平成24年 4月 1日	重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:C-6病棟 病床数:60
					(食) 第58号 (ニコ) 第435号 (こ連指II) 第5号 (薬) 第96号	昭和33年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成13年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:42 退院調整加算:有 認知症夜間対応加算:有
					(精退共) 第1号	令和 2年 4月 1日	許容病床数:392床
					(C・M) 第269号	平成25年 1月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2
					(認リハ) 第5号 (療活継) 第3号 (精) 第3号	平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成17年 5月 1日	撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT
					(シヨ大) 第8号	平成18年 8月 1日	専用施設の面積:514.89㎡
					(デ大) 第14号	平成17年 5月 1日	専用施設の面積:240.56㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡
					(ナ) 第3号	平成17年 5月 1日	専用施設の面積:240.56㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡
					(デナ) 第13号	平成17年 5月 1日	専用施設の面積:240.56㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡
					(抗治療) 第4号	平成24年 5月 1日	専用施設の面積:240.56㎡ 患者1人当たりの面積: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
					(医療保護) 第14号 (歯CAD) 第579号 (補管) 第903号 (酸单) 第44079号	平成16年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成14年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ホ ^ホ 算定単価:0.42円 小型ホ ^ホ 算定単価:2.28円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
21	01,1252,8	鹿児島赤十字病院	〒891-0133 鹿児島市平川町2 5 4 5 099-261-2111 (099-261-0491)	一般 120	(一般入院) 第50号 (救急医療) 第40号 (診療録1) 第18号 (事補1) 第45号 (急性看補) 第11号 (看夜配) 第2号 (療) 第103号 (重) 第454号 (無菌2) 第8号 (医療安全1) 第95号 (感染対策1) 第9号 (患サポ) 第27号 (後発使3) 第76号 (データ提) 第4号 (入退支) 第40号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 5年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 平成28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 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:120床 区分:急性期一般入院料1 一般病床数:120床 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割未満) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算2 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:93 病室の総面積:880.18㎡ 1床当たり病床面積:9.46㎡ 個室:7 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 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 33 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第60号 (せん妄ケア) 第45号 (看処遇51) 第3号 (食) 第9号 (がん疼) 第115号 (小運指管) 第25号 (二骨管1) 第2号 (二骨継3) 第4号 (下創管) 第18号 (がん指) 第111号 (薬) 第65号 (機安1) 第6号 (検I) 第80号 (C・M) 第248号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年10月 1日 昭和33年10月 1日 平成25年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 1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24年 4月 1日	介護支援等連携指導料) を算定する病床数:120床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:3棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:120床 認知症ケア加算区分:加算 3
					(外化1) 第71号 (心II) 第15号 (脳I) 第32号 (運I) 第21号 (椎酵注) 第3号 (輸血II) 第57号 (輸適) 第62号 (貯輸) 第4号 (麻管I) 第98号 (酸単) 第44080号	平成23年 4月 1日 平成30年 5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26年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 7月 1日 平成25年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:6床 初期加算届出:無 初期加算届出:有 初期加算届出:有 CE 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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
22	01,1257,7	医療法人 愛人会 川島病院	〒891-0141 鹿児島市谷山中央1丁目4196 番地 099-800-8800 (099-801-1101)	療養 40	(情報通信) 第64号 (機能強化) 第523号 (療養入院) 第17号 (診療録2) 第123号 (療養1) 第113号 (栄養子) 第40号 (データ提) 第169号 (食) 第181号 (がん指) 第507号 (支援病3) 第27号 (在医総管) 第569号 (在総) 第595号 (C・M) 第504号 (脳Ⅲ) 第135号 (運Ⅲ) 第215号 (呼Ⅱ) 第78号 (胃瘻造) 第2号 (麻管Ⅰ) 第35号 (酸単) 第44081号	令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成30年 2月 1日 令和元年12月 1日 令和 3年10月 1日 昭和43年 5月 1日 平成30年12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 平成30年 2月 1日 平成30年 3月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり: :37.54㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:11㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホ ^ン ハ ^ン 算定単価:0.41円 小型ホ ^ン ハ ^ン 算定単価:1.84円
23	01,1335,1	高山 内科医院	〒890-0065 鹿児島市郡元三丁目1番6号 099-251-3275 (099-251-3352)	一般 9	(175) 第175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
24	01, 1339, 3	唐仁原医院	〒892-0836 鹿児島市錦江町1の5 8 099-226-6037 (099-223-6485)		(外後発使) 第370号 (酸单) 第44082号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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	
					(食) 第211号 (糖防管) 第22号 (薬) 第131号 (機安1) 第63号 (支援病3) 第53号 (在医総管) 第668号 (持血測1) 第4号 (C・M) 第207号 (脳Ⅲ) 第97号 (運Ⅰ) 第198号 (人工腎臓) 第77号 (導入1) 第90号 (透析水) 第49号 (肢梢) 第4号 (酸単) 第44083号		平成13年 7月 1日 平成24年 9月 1日 平成16年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成27年 2月 1日 平成26年 2月 1日 平成24年 6月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	当該病床届出病棟の入退院支援 加算1の今回届出 持続血糖測定器加算 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
26	01,1394,8	尾辻病院	〒890-0085 鹿児島市南新町1番29号 099-251-2209 (099-250-1607)	精神 155	(精神入院) 第559号 (看配) 第647号 (看補) 第642号 (療) 第140号 (精療) 第22号 (食) 第223号 (精) 第15号 (抗治療) 第17号 (医療保護) 第16号 (酸単) 第44084号	令和 4年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 1月 1日 昭和50年 2月 1日 平成17年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:67床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:67床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:35 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:67 病室の総面積:621.13㎡ 1床当たり病床面積:9.27㎡ 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:B1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:B2病棟 病床数:28 専用施設の面積:245.9㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.3円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
27	01,1404,5	総合病院 鹿児島生協病院	〒891-0141 鹿児島市谷山中央五丁目20番10号 099-267-1455 (099-260-4783)	一般 266 療養 40	(一般入院) 第363号 (救急医療) 第41号 (診療録1) 第45号 (事補2) 第8号 (急性看補) 第12号 (療) 第64号 (重) 第44号 (医療安全1) 第3号 (感染対策1) 第17号 (患サポ) 第107号 (呼吸子) 第6号 (後発使1) 第161号 (病棟薬1) 第49号 (データ提) 第5号 (入退支) 第5号	令和 5年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成19年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:226床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:25対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 未満) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:42 病室の総面積:386.9㎡ 個室:14 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:7棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(認ケア) 第124号 (せん妄ケア) 第8号 (地医確保) 第2号 (ハイケア1) 第19号 (小入4) 第5号	令和 3年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 8月 1日 平成19年 7月 1日	介護支援等連携指導料) を算定する病床数:296床 認知症ケア加算区分:加算 2
					(回1) 第27号	令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:10床
					(地包ケア2) 第40号	令和 4年10月 1日	体制強化加算:体制強化加算 2 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床
					(食) 第230号 (遠隔ペ) 第28号 (がん疼) 第22号 (がん指イ) 第42号 (がん指口) 第35号 (婦特管) 第15号 (二骨管1) 第22号 (二骨継2) 第24号 (二骨継3) 第45号 (トリ) 第11号 (救搬看体) 第4号	昭和52年 1月 1日 令和 4年 3月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:療養 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 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:55.30% 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出
					(がん指) 第303号 (薬) 第6号 (機安1) 第7号 (在後病) 第2号 (遺伝検) 第17号	平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 2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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 41 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(先代異) 第3号 (HPV) 第85号 (検Ⅳ) 第7号 (ヘッド) 第33号 (ロー検) 第9号 (コン1) 第170号 (C・M) 第208号 (抗癌処方) 第8号 (菌) 第54号 (心Ⅰ) 第20号 (脳Ⅰ) 第29号 (運Ⅰ) 第9号 (呼Ⅰ) 第1号 (人工腎臓) 第44号 (導入1) 第81号 (緊整固) 第6号 (ペ) 第33号 (大) 第21号 (輸血Ⅰ) 第8号 (輸適) 第17号 (麻管Ⅰ) 第45号 (病理診1) 第10号 (悪病組) 第11号 (酸単) 第44085号		令和 2年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成25年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成27年 3月 1日 平成28年 8月 1日 平成25年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年11月 1日 平成26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24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成23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 8月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 5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) 専用の部屋の面積:7.46㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 CE 算定単価:0.19円 小型ホソハ 算定単価:2.33円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
28	01,1439,1	中央病院	〒892-0822 鹿児島市泉町6番7号 099-226-8181 (099-224-2752)	一般 219	(一般入院) 第430号 (救急医療) 第42号 (診療録2) 第27号 (事補2) 第13号 (急性看補) 第26号 (栄養子) 第28号 (医療安全1) 第9号 (感染対策1) 第24号 (患サポ) 第32号 (術後疼痛) 第2号 (後発使1) 第147号 (病棟薬1) 第13号 (データ提) 第6号 (入退支) 第6号 (認ケア) 第136号 (せん妄ケア) 第61号 (地医確保) 第3号 (集3) 第16号 (ハイケア1) 第5号 (看処遇58) 第1号 (食) 第831号 (糖管) 第50号 (がん疼) 第94号 (二骨管1) 第24号	令和 5年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成16年 8月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年12月 1日 平成28年 8月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成15年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 1月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:199床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1.5対1補助体制加算 一般病床数:219床 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4-イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 認知症ケア加算区分:加算1 病床数:12床 当該治療室の病床数:8床

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(経中) 第6号 (ペ) 第4号 (ペリ) 第5号 (両ペ静) 第5号 (除静) 第6号	平成22年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:33 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:3 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:85
					(両除静) 第6号	令和 3年 7月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:33 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:3 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:85
					(大) 第3号 (経循補) 第3号 (バ経静脈) 第5号 (早大腸) 第23号 (胃瘻造) 第29号 (輸血Ⅱ) 第46号 (貯輸) 第5号 (胃瘻造嚥) 第17号 (麻管Ⅰ) 第124号 (酸単) 第44086号	平成18年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成27年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	C E 算定単価:0.15円 小型ポンパ 算定単価:2.35円
29	01,1446,6	高木 耳鼻咽喉科	〒890-0054 鹿児島市荒田二丁目11番2号 099-256-6723 (099-250-7509)		(外後発使) 第371号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(療養1) 第70号	平成30年 4月 1日	病床数:38 病室の総面積:321.95㎡ 1床当たり病床面積:8.4㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:38 病室の総面積:321.43㎡ 1床当たり病床面積:8.4㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:47 病室の総面積:412.45㎡ 1床当たり病床面積:8.77㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:ゆり病棟 病床数:38床 病棟面積のうち患者1人当たり: :19.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.11㎡
					(小運指管) 第26号 (機安1) 第94号 (医管) 第68号 (口菌検) 第1号 (C・M) 第440号	令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 2月 1日	撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT LGC 算定単価:0.31円 小型CT 算定単価:2.33円
					(脳I) 第11号 (運I) 第8号 (歯CAD) 第839号 (補管) 第1281号 (酸単) 第44087号	平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 47 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
31	01, 1495, 3	伊敷病院	〒890-0005 鹿児島市下伊敷二丁目4番15号 099-220-4645 (099-220-4648)	精神 210 一般 19	(一般入院) 第624号	平成28年 5月 1日	病棟種別: 一般 病床区分: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 19床 区分: 地域一般入院料 3 看護配置加算: 有	
					(精神入院) 第225号	平成28年 4月 1日		
					(診療録2) 第216号 (看配) 第225号	令和 5年 9月 1日 平成28年 4月 1日		病棟種別: 精神 病棟数: 2棟 病床数: 108床 区分: 1 5 対 1 入院基本料
					(看配) 第626号	平成28年 5月 1日		
					(看補) 第225号	平成28年 4月 1日		病棟種別: 精神 病棟数: 2棟 病床数: 108床 基本料区分: 精神入院 看護配置加算: 有
					(療) 第96号	平成28年 4月 1日		
					(精移行) 第31号 (精合併加算) 第24号 (医療安全2) 第131号	令和 2年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成28年11月 1日		病棟種別: 一般 病床区分: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 19床 基本料区分: 一般入院 看護配置加算: 有

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 48 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(認ケア) 第70号 (精療) 第14号 (認治1) 第16号 (食) 第232号 (薬) 第279号 (神経) 第87号 (C・M) 第380号 (脳Ⅱ) 第345号 (運Ⅱ) 第389号 (認リハ) 第12号 (精) 第28号 (シヨ大) 第1号 (デ大) 第9号 (デナ) 第7号 (抗治療) 第11号 (医療保護) 第46号 (酸単) 第44088号		令和 2年 4月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 1月 1日 平成17年10月 1日 令和 2年12月 1日 平成25年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成13年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成21年 7月 1日 平成21年 7月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算3 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:御池病棟 病床数:48 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:54 退院調整加算:有 認知症夜間対応加算:有 撮影に使用する機器: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 専用施設の面積:104.62㎡ 専用施設の面積:305.13㎡ 患者1人当たりの面積:6.1㎡ 専用施設の面積:305.13㎡ 患者1人当たりの面積:4.35㎡ 専用施設の面積:305.13㎡ 患者1人当たりの面積:4.35㎡ 大型ベッド 算定単価:0.42円 小型ベッド 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
32	01,1514,1	前田病院	〒890-0053 鹿児島市中央町30番地11 099-256-2000 (099-256-2019)	一般 49 療養 36	(一般入院) 第174号 (療養入院) 第28号 (診療録2) 第126号 (看配) 第174号 (看補) 第174号 (療養改1) 第13号 (データ提) 第86号 (地包ケア2) 第36号 (食) 第272号 (二骨継2) 第28号 (二骨継3) 第52号 (ニコ) 第477号 (がん指) 第153号 (支援病3) 第39号 (在医総管) 第608号 (在総) 第620号	平成30年 5月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年12月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 昭和55年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:49床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:36床 区分:入院料2 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:49床 基本料区分:一般入院 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:49 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算2 届出に係る病棟:療養 病棟名:1病棟 病床数:36床 病棟面積のうち患者1人当たり: 14.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.6㎡ 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:一般 入院医療管理料病床数:16床

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 50 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(C・M) 第510号 (脳Ⅲ) 第109号 (運Ⅰ) 第152号 (胃瘻造) 第87号 (酸単) 第44089号	平成30年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 9月 1日 平成27年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.07円
33	01,1521,6	西園 医院	〒892-0818 鹿児島市上本町2番5号 099-224-0553 (099-223-8794)		(175) 第166号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
34	01,1551,3	大勝病院	〒890-0067 鹿児島市真砂本町3-9-5 099-253-1122 (099-254-9643)	一般 93 療養 228	(一般入院) 第199号 (療養入院) 第27号 (救急医療) 第109号 (診療録1) 第3号 (看配) 第199号 (看補) 第199号 (重) 第53号 (療養1) 第33号	平成23年 3月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 5年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 3月 1日 平成23年 3月 1日 平成 7年 5月 1日 令和 2年 5月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病棟数:3棟 病床数:126床 区分:入院料1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 2人部屋:4 届出に係る病棟:療養 病棟名:5階西 病床数:42床 病棟面積のうち患者1人当たり: :19.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.0㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:5階東 病床数:42床 病棟面積のうち患者1人当たり: :18.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.8㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:6階西 病床数:42床 病棟面積のうち患者1人当たり

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 54 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
35	01, 1552, 1	厚地脳神経外科病院	〒892-0842 鹿児島市東千石町4番13号 099-226-1231 (099-226-1553)	一般 63	(一般入院) 第452号 (診療録2) 第18号 (事補1) 第2号 (急性看補) 第54号 (療) 第133号 (感染対策3) 第42号 (後発使3) 第77号 (データ提) 第39号 (認ケア) 第127号 (せん妄ケア) 第53号 (食) 第291号 (薬) 第228号 (機安1) 第88号 (神経) 第9号 (C・M) 第214号	令和 4年 6月 1日 平成15年 5月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 2年10月 1日 昭和56年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成27年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 1月 1日	病棟種別: 一般 病棟数: 2棟 病床数: 63床 区分: 急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準: 40対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分: 25対1 (看護補助者5割 未満) 病棟数: 1 病床数: 20 病室の総面積: 246.76㎡ 1床当たり病床面積: 12.33㎡ 病棟数: 1 病床数: 17 病室の総面積: 259.02㎡ 1床当たり病床面積: 15.23㎡ 届出を行う加算: 連携強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分: 加算 2 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 55 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳Ⅰ) 第47号 (運Ⅰ) 第10号 (認Ⅰ) 第21号 (血入) 第1号 (脊刺) 第15号 (酸単) 第44091号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ボイラ 算定単価:2.36円
36	01,1577,8	桑原 眼科	〒890-0082 鹿児島市紫原五丁目8-22 099-252-8911 (099-252-8933)		(コン1) 第166号 (外後発使) 第542号	平成28年 6月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
37	01, 1582, 8	森口病院	〒892-0873 鹿児島市下田町1763 099-243-6700 (099-243-6752)	精神 199	(精神入院) 第408号 (看配) 第408号 (看補) 第408号 (移行) 第7号 (依存管理) 第1号 (後発使2) 第125号 (精療) 第5号 (食) 第301号 (薬) 第125号 (支援病3) 第81号 (在医総管) 第452号 (精) 第16号 (シヨ小) 第16号 (デ大) 第1号 (デナ) 第1号 (医療保護) 第2号	平成22年 9月 1日 平成22年 9月 1日 令和 5年 6月 1日 平成20年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成16年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成21年10月 1日 平成10年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成21年 2月 1日 平成16年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:142床 区分:15対1入院基本料 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算2 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:142床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:142 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:R病棟 病床数:57 専用施設の面積:249.23㎡ 専用施設の面積:70.13㎡ 専用施設の面積:202.93㎡ 患者1人当たりの面積:4.06㎡ 専用施設の面積:234.73㎡ 患者1人当たりの面積:3.35㎡ 専用施設の面積:187.21㎡ 患者1人当たりの面積:3.74㎡

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(酸单) 第44092号	令和 5年 4月 1日	大型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:0.42円 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
38	01, 1583, 6	新成病院	〒890-0055 鹿児島市上荒田町16-30 099-254-3332 (099-254-3490)	一般 35 療養 30	(情報通信) 第3号 (一般入院) 第629号 (療養入院) 第1668号 (診療録1) 第50号 (事補2) 第70号 (療) 第122号 (療養1) 第97号 (医療安全2) 第155号 (患サポ) 第103号 (後発使3) 第116号 (データ提) 第116号 (認ケア) 第109号 (せん妄ケア) 第9号 (地包ケア1) 第45号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年11月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年 5月 1日 令和元年11月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:35床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:5.0対1補助体制加算 一般病床数:35床 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:21 病室の総面積:176.65㎡ 1床当たり病床面積:8.41㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:30床 病棟面積のうち患者1人当たり: 16.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:9.1㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算2 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:22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

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(食) 第726号 (がん疼) 第181号 (支援病3) 第92号 (在医総管) 第797号 (C・M) 第505号 (脳Ⅱ) 第373号 (運Ⅰ) 第284号 (がんリハ) 第60号 (べ) 第107号 (胃瘻造) 第126号 (麻管Ⅰ) 第152号 (酸単) 第44093号	昭和57年 9月 1日 平成30年12月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 3月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	る届出 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
39	01, 1585, 1	小田原病院	〒892-0844 鹿児島市山之口町8-1 099-223-7531 (099-223-9694)	一般 44	(医療安全2) 第100号 (感染対策3) 第68号 (特疾1) 第13号 (食) 第323号 (がん指) 第145号 (支援病3) 第18号 (在医総管) 第388号 (脳Ⅲ) 第7号 (運Ⅲ) 第57号 (胃瘻造) 第4号 (胃瘻造嚥) 第39号 (酸単) 第44094号	平成24年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成22年11月 1日 昭和59年 4月 1日 平成24年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 5年 4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 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:44床 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
40	01,1591,9	豊島病院	〒890-0056 鹿児島市下荒田三丁目27-1 099-253-0317 (099-252-3993)	一般 60	(一般入院) 第145号 (救急医療) 第25号 (診療録2) 第127号 (看補) 第644号 (重) 第442号 (後発使1) 第182号 (データ提) 第73号 (特入) 第1号 (回2) 第29号 (食) 第310号 (がん指) 第440号 (C・M) 第213号 (脳I) 第28号 (運I) 第85号 (呼I) 第19号 (集コ) 第7号	令和 2年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 昭和57年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:36床 区分:地域一般入院料1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:36 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 個室:0 2人部屋: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) 病棟種別:一般 病床数:2 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:24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) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
41	01,1613,1	T s u k a s a H e a l t h C a r e H o s p i t a l	〒891-0104 鹿児島市山田町441 099-264-1212 (099-275-1309)	精神 192	(精神入院) 第376号 (救急医療) 第4号 (療) 第71号 (精移行) 第14号 (患サポ) 第19号 (精救急受入) 第2号 (後発使3) 第79号 (精療) 第4号 (食) 第906号 (薬) 第153号 (精退共) 第3号 (療活環) 第1号 (精) 第10号 (シヨ小) 第5号 (デ小) 第21号 (医療保護) 第12号 (175) 第288号	平成20年 6月 4日 令和 2年 4月 1日 平成20年 6月 4日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成 8年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成17年11月14日 平成16年 4月 1日 平成14年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:96床 区分:15対1入院基本料 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:47 病室の総面積:428.19㎡ 1床当たり病床面積:9.11㎡ 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:2階病棟 病床数:48 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:4階病棟 病床数:48 許容病床数:192床 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 専用施設の面積:367.74㎡ 専用施設の面積:200.82㎡ 患者1人当たりの面積:6.69㎡ 専用施設の面積:200.82㎡ 患者1人当たりの面積:6.69㎡

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(酸单) 第44096号	令和 5年 4月 1日	大型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:0.42円 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 64 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
42	01,1623,0 (01,3898,2)	今村総合病院	〒890-0064 鹿児島市鴨池新町11-23 099-251-2221 (099-250-6181)	一般 380 精神 48	(歯初診) 第88号 (病初診) 第7号 (外来環1) 第270号 (外来環2) 第60号 (一般入院) 第424号 (精神入院) 第548号 (総合3) 第4号 (救急医療) 第5号 (超急性期) 第13号 (診療録1) 第31号 (事補2) 第77号 (急性看補) 第66号 (看夜配) 第21号 (療) 第76号 (重) 第38号 (無菌1) 第3号 (無菌2) 第1号 (放射密封) 第1号 (緩診) 第6号 (精合併加算) 第25号 (精リ工) 第2号 (栄養子) 第33号	平成30年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 6月 1日 平成21年 5月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 6月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:7棟 病床数:311床 区分:急性期一般入院料1</p> <p>病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:10対1入院基本料</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算</p> <p>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</p> <p>看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1</p> <p>病棟数:8 病床数:166 病室の総面積:1606.65㎡ 1床当たり病床面積:9.67㎡</p> <p>個室:9 2人部屋:6</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(医療安全1) 第25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1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 入院時支援加算の有無：有 地域連携診療計画加算：有 総合機能評価加算の有無：有 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数：10棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数：380床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数：10棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数：336床 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のイ 精神科急性期医師配置加算を算定する病床数の合計：1棟 早期離床・リハビリテーション加算
					(感染対策1) 第13号	令和 4年 4月 1日	
					(患サポ) 第20号	平成24年 4月 1日	
					(重症初期) 第5号	令和 4年 6月 1日	
					(褥瘡ケア) 第16号	平成30年 8月 1日	
					(ハイ妊娠) 第51号	平成30年 3月 1日	
					(呼吸子) 第19号	平成30年12月 1日	
					(後発使1) 第130号	令和 4年 4月 1日	
					(病棟薬1) 第12号	平成29年 8月 1日	
					(病棟薬2) 第3号	平成28年 6月 1日	
					(データ提) 第8号	平成24年10月 1日	
					(入退支) 第9号	令和 4年10月 1日	
					(認ケア) 第8号	令和 5年 5月 1日	
					(せん妄ケア) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(精疾診) 第5号	平成28年 4月 1日	
					(精急医配) 第9号	令和 2年 4月 1日	
					(地医確保) 第4号	令和 4年 9月 1日	
					(集3) 第26号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(脳卒中ケア) 第3号	平成30年10月 1日	早期栄養介入管理加算 病床数:10床 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 :作成 栄養管理に係る手順書:栄養管 理に係る手順書の作成
					(回1) 第35号	令和 5年 3月 1日	当該治療室の病床数:9床
					(看処遇55) 第2号	令和 4年10月 1日	体制強化加算:体制強化加算 1
					(食) 第336号	平成13年 6月 1日	病床区分:一般
					(遠隔ペ) 第17号	令和 2年 8月 1日	病棟数:1棟
					(糖管) 第8号	平成21年11月 1日	病床数:50床
					(がん疼) 第62号	平成22年 9月 1日	
					(がん指イ) 第10号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第25号	平成26年 6月 1日	
					(がん指ハ) 第18号	平成27年 4月 1日	
					(移植管造) 第1号	平成24年 6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
					(婦特管) 第1号	令和 2年10月 1日	
					(腎代替管) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(下創管) 第3号	令和 4年11月 1日	
					(トリ) 第12号	平成24年 4月 1日	
					(救搬看体) 第6号	令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(放射診) 第12号	令和 3年 7月 1日	
					(外化診1) 第20号	令和 4年 4月 1日	
					(外化連) 第27号	令和 4年 4月 1日	
					(ニコ) 第502号	令和 5年 7月 1日	
					(がん計) 第25号	平成27年 1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
					(ハイ妊連1) 第11号	令和 2年11月 1日	
					(薬) 第51号	平成24年 4月 1日	
					(機安1) 第40号	平成20年 4月 1日	
					(機安2) 第15号	令和 3年 7月 1日	
					(医管) 第135号	平成30年 4月 1日	
					(在看) 第18号	令和 3年 7月 1日	
					(持血測1) 第32号	令和 4年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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	
					(持血測 2) 第8号 (遺伝検) 第12号 (骨残測) 第2号 (HPV) 第75号 (ウ細多同) 第2号 (検Ⅳ) 第4号 (歩行) 第3号 (ヘッド) 第2号 (神経) 第88号 (小検) 第22号 (画 2) 第71号 (遠画) 第16号 (C・M) 第249号 (冠動C) 第15号 (抗癌処方) 第12号 (外化1) 第52号 (菌) 第34号 (心Ⅰ) 第41号 (脳Ⅰ) 第104号 (運Ⅰ) 第13号 (呼Ⅰ) 第14号 (がんリハ) 第11号 (集コ) 第8号 (歯リハ2) 第66号		令和 5年 5月 1日 令和 2年 6月 1日 令和元年 7月 1日 平成29年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 平成22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29年 8月 1日 平成21年 2月 1日 平成28年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 9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23年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日	持続血糖測定器加算 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 送受信区分:受信側 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 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: 4列以上16列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上) 専用病床数:20床 専用の部屋の面積:9.01㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 69 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(麻管Ⅰ) 第112号 (麻管Ⅱ) 第8号 (周薬管) 第1号 (放専) 第23号 (外放) 第15号 (高放) 第36号 (強度) 第2号 (画誘) 第9号 (直放) 第11号 (連携診) 第4号 (病理診1) 第2号 (病理診2) 第4号 (悪病組) 第1号 (補管) 第1354号 (先-230) 第2号 (先-336) 第1号 (酸単) 第44097号	平成19年11月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 平成29年11月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	CE 大型ボツハ 小型ボツハ	算定単価:0.19円 算定単価:0.41円 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
43	01,1630,5	鹿児島市医師会病院	〒890-0064 鹿児島市鴨池新町7番1号 099-254-1125 (099-259-1694)	一般 199	(一般入院) 第2号 (救急医療) 第43号 (診療録1) 第14号 (事補1) 第32号 (急性看補) 第31号 (重) 第31号 (栄養子) 第10号 (医療安全1) 第6号 (感染対策1) 第7号 (患サポ) 第28号 (後発使1) 第111号 (データ提) 第9号 (入退支) 第107号 (認ケア) 第55号 (せん妄ケア) 第40号 (ハイケア1) 第14号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成31年 4月 1日 平成23年 9月 1日 令和元年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成29年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 平成29年11月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:160床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 一般病床数:199床 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 個室:6 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 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:4棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:138床 認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1 当該治療室の病床数:8床

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(地包ケア2) 第28号	令和 5年 4月 1日	地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:30床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟総数病床数①:31床 救急搬送看護体制加算2 開放病床数:255 届出区分:血液を検体とするもの
					(緩1) 第4号	令和 5年 1月 1日	
					(看処遇60) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第328号	昭和59年11月 1日	
					(外栄食指) 第7号	令和 2年 6月 1日	
					(遠隔ペ) 第15号	令和 2年 6月 1日	
					(がん疼) 第1号	平成22年 4月 1日	
					(がん指イ) 第11号	令和 4年10月 1日	
					(がん指ロ) 第18号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第11号	平成26年 4月 1日	
					(婦特管) 第61号	令和 5年 9月 1日	
					(トリ) 第21号	平成24年 7月 1日	
					(救搬看体) 第7号	平成30年 4月 1日	
					(外化診1) 第12号	令和 4年 6月 1日	
					(外化連) 第23号	令和 4年 6月 1日	
					(開) 第4号	昭和60年 4月 1日	
					(がん計) 第12号	平成24年 4月 1日	
					(薬) 第9号	平成24年 4月 1日	
					(機安1) 第10号	平成20年 4月 1日	
					(支援病3) 第83号	令和 4年12月 1日	
					(在医総管) 第775号	令和 4年12月 1日	
					(在総) 第718号	令和 4年12月 1日	
					(在看) 第8号	平成27年12月 1日	
					(遠隔持陽) 第32号	平成30年10月 1日	
					(B R C A) 第17号	令和 3年10月 1日	
					(H P V) 第51号	平成24年12月 1日	
					(検I) 第83号	平成20年 4月 1日	
					(検II) 第65号	令和 4年 4月 1日	
					(歩行) 第4号	平成24年 4月 1日	
					(ヘッド) 第17号	平成24年 4月 1日	
					(神経) 第11号	平成20年 4月 1日	
					(C・M) 第215号	平成31年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 72 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(外化1) 第53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
					(菌) 第50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
					(心I) 第17号	平成25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)
					(脳I) 第86号	平成25年 7月 1日	専用病床数:8床
					(運I) 第128号	平成24年 8月 1日	専用の部屋の面積:13.92㎡
					(呼I) 第76号	平成24年 8月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第2号	平成22年 9月 1日	初期加算届出:有
					(穿瘻閉) 第4号	平成30年 7月 1日	初期加算届出:有
					(べ) 第34号	平成18年 4月 1日	初期加算届出:有
					(大) 第22号	平成18年 4月 1日	初期加算届出:有
					(腹胃縮) 第1号	平成26年 4月 1日	初期加算届出:有
					(腹肝) 第5号	平成24年 4月 1日	区分番号「K647-2」等に掲げる手術:34例
					(腹臍腫瘍) 第3号	平成30年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(腹臍切) 第3号	平成24年 4月 1日	
					(早大腸) 第5号	平成24年 4月 1日	
					(腹癒修) 第3号	令和 5年 6月 1日	
					(胃瘻造) 第44号	平成26年 4月 1日	
					(輸血I) 第11号	平成24年 4月 1日	
					(造設前) 第5号	平成24年 4月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第24号	平成26年 4月 1日	
					(麻管I) 第12号	平成24年10月 1日	
					(酸単) 第44098号	令和 5年 4月 1日	
							CE 算定単価:0.15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

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 73 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
44	01,1632,1	山形屋 診療所	〒892-0827 鹿児島市中町9番8号 099-227-6370 (099-225-8943)		(175) 第174号	平成14年 4月 1日	
45	01,1655,2	医療法人 愛育会 愛育病院	〒891-0114 鹿児島市小松原一丁目43番15号 099-268-0311 (099-269-2054)	一般 64	(一般入院) 第197号 (診療録2) 第170号 (ハイ妊娠) 第3号 (ハイ分娩) 第13号 (後発使3) 第117号 (データ提) 第128号 (食) 第342号 (乳腺ケア) 第2号 (婦特管) 第16号 (一妊管) 第20号 (ハイI) 第5号 (がん指) 第366号 (染色体) 第4号 (HPV) 第29号 (胎心エコ) 第3号 (酸単) 第44099号	令和 4年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成21年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成31年 1月 1日 昭和60年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 6月 1日 平成26年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料4 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
46	01,1662,8	山下眼科クリニック	〒891-0141 鹿児島市谷山中央3丁目4602番地3 099-269-2500 (099-269-7349)		(コン1) 第142号 (外後発使) 第372号	平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日	大型ホソバ 算定単価:0.42円 外来後発医薬品使用体制加算1
47	01,1665,1	県民総合保健センター	〒890-0005 鹿児島市下伊敷三丁目1番7号 099-220-2332 (099-220-2883)		(HPV) 第27号 (C・M) 第463号	平成22年 8月 1日 平成28年 3月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 74 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
48	01,1676,8	産科・婦人科 のぼり病院	〒890-0054 鹿児島市荒田一丁目13番13号 099-256-1313 (099-253-2601)	一般 40	(一般入院) 第15号 (診療録2) 第168号 (ハイ妊娠) 第4号 (データ提) 第124号 (乳腺ケア) 第10号 (婦特管) 第17号 (がん指) 第298号 (HPV) 第67号 (麻管I) 第97号 (酸単) 第44100号	令和元年 5月 1日 平成30年10月 1日 平成21年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成25年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:急性期一般入院料6 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.36円
49	01,1677,6	鴨池生協クリニック	〒890-0064 鹿児島市鴨池新町5-8 099-252-1321 (099-255-2605)		(機能強化) 第398号 (外来感染) 第108号 (時間外2) 第653号 (支援診3) 第579号 (がん指) 第414号 (在医総管) 第175号 (酸単) 第44101号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 2月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ホッパ 算定単価:0.4円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
50	01,1681,8	三宅病院	〒891-0141 鹿児島市谷山中央7丁目3番1号 099-268-3512 (099-267-1613)	一般 92 療養 38	(一般入院) 第362号 (療養入院) 第54号 (救急医療) 第6号 (診療録1) 第19号 (事補1) 第19号 (急性看補) 第25号 (看夜配) 第1号 (療養2) 第143号 (医療安全2) 第29号 (後発使1) 第144号 (病棟薬1) 第1号 (データ提) 第59号 (入退支) 第10号	令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料4 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別: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:25対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算2 届出に係る病棟:療養 病床数:38床 病棟面積のうち患者1人あたり :14.65㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人あたり:6.74㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(認ケア) 第112号 (回1) 第4号 (地包ケア1) 第10号 (食) 第363号 (がん指) 第130号 (薬) 第123号 (支援病3) 第64号 (在医総管) 第467号 (在総) 第521号 (検1) 第84号 (画1) 第34号 (画2) 第47号 (C・M) 第216号	令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成11年 6月 1日 平成24年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	地域連携診療計画加算:有 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:92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:38床 認知症ケア加算区分:加算 3 体制強化加算:体制強化加算 1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:32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: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 加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護職員夜 間配置加算:看護職員夜間配置 加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援 加算 1 の既届出 撮影に使用する機器: 6 4 列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1. 5テスラ以上 3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 77 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(冠動C) 第19号 (心臓M) 第15号 (菌) 第29号 (脳I) 第26号 (運I) 第14号 (呼I) 第21号 (がんリハ) 第5号 (胃瘻造) 第48号 (胃瘻造嚙) 第27号 (酸単) 第44102号	平成24年 3月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	専用の部屋の面積:13.37㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 CE 算定単価:0.19円 小型ホソバ 算定単価:2.35円
51	01,1687,5	井後 眼科	〒892-0816 鹿児島市山下町7番10号 099-227-3000 (099-227-0555)	一般 19	(時間外2) 第124号 (診入院) 第144号 (短手1) 第24号 (コン3) 第1号	平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料4 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 回復室病床数:5床

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
52	01,1688,3	三愛病院	〒890-0065 鹿児島市郡元三丁目14番7号 099-252-6622 (099-250-6126)	一般 療養 52 60	(一般入院) 第328号 (救急医療) 第44号 (診療録1) 第33号 (事補1) 第16号 (急性看補) 第75号 (医療安全1) 第48号 (感染対策3) 第22号 (患サポ) 第17号 (後発使1) 第175号 (データ提) 第58号 (入退支) 第11号 (認ケア) 第7号 (せん妄ケア) 第49号 (回1) 第19号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:40対1補助体制加算 一般病床数:52床 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:112床 認知症ケア加算区分:加算2 体制強化加算:体制強化加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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	
					(地包ケア1) 第16号	令和 5年 4月 1日	地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:21床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算 1 の既届出	
					(食) 第365号	昭和62年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 1 6列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1. 5テスラ以上3テスラ未満)	
					(小運指管) 第27号	令和 2年 4月 1日		
					(二骨管1) 第17号	令和 4年 4月 1日		
					(二骨継2) 第16号	令和 4年 4月 1日		
					(二骨継3) 第32号	令和 4年 4月 1日		
					(薬) 第234号	平成26年 3月 1日		
					(支援病3) 第100号	令和 5年 4月 1日		
					(在医総管) 第575号	平成26年 5月 1日		
					(C・M) 第217号	平成29年 5月 1日		
					(脳I) 第50号	平成24年 4月 1日		初期加算届出:有
					(運I) 第15号	平成24年 4月 1日		初期加算届出:有
					(呼I) 第105号	平成26年 7月 1日		初期加算届出:有
					(集コ) 第45号	平成25年10月 1日		大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.35円
					(輸血II) 第60号	平成30年 6月 1日		
					(輸適) 第67号	平成30年 6月 1日		
					(貯輸) 第9号	平成30年 6月 1日		
					(酸単) 第44103号	令和 5年 4月 1日		
53	01,1703,0	西 内科循環器科	〒892-0842 鹿児島市東千石町13-29 天文館ビル4階 099-224-5314 (099-223-3400)		(ニコ) 第439号 (酸単) 第44104号	平成29年 7月 1日 令和 5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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
59	01,1746,9	崎元病院	〒892-0842 鹿児島市東千石町4番13号 099-224-5650 (099-224-0747)	一般 40	(障害入院) 第24号 (診療録2) 第59号 (特施) 第69号 (療) 第21号 (食) 第388号 (ニコ) 第489号 (在医総管) 第754号 (脳II) 第198号 (運II) 第82号 (呼I) 第49号 (酸単) 第44130号	平成21年 5月 1日 平成17年11月 1日 平成21年 5月 1日 平成12年 4月 1日 平成11年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3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 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:10対1入院基本料 許可病床数:40床 病棟名:障害者病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:40 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:39 病室の総面積:334.9㎡ 1床当たり病床面積:8.58㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.29円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 82 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
60	01, 1749, 3	米沢病院	〒890-0016 鹿児島市新照院町19-8 099-226-9698 (099-223-0749)	療養 36	(療養入院) 第127号 (診療録2) 第206号 (療養1) 第20号 (データ提) 第172号 (入退支) 第44号 (認ケア) 第82号 (食) 第387号 (ニコ) 第433号 (がん指) 第243号 (脳II) 第324号 (運I) 第17号 (呼I) 第113号 (酸単) 第44106号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成元年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 9月 1日 平成27年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:36床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病床数:36床 病棟面積のうち患者1人当たり: 17.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.7㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 認知症ケア加算区分:加算3 初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.3円 小型ホシハ 算定単価:2.28円
61	01, 1750, 1	医療法人 吉村 眼科	〒890-0073 鹿児島市宇宿三丁目26-7 099-252-6221 (099-285-1937)		(コン1) 第131号 (175) 第233号	平成28年 4月 1日 平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 84 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
64	01, 1776, 6	わきだ整形外科	〒891-0113 鹿児島市東谷山三丁目3番7号 099-269-2271 (099-267-1990)	一般 19	(時間外1) 第6号 (診入院) 第149号 (診入帰) 第44号 (入退支) 第45号 (食) 第478号 (小運指管) 第28号 (ニコ) 第465号 (運I) 第87号 (椎酵注) 第11号 (酸単) 第44107号	平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5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 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 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:19床 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 初期加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
65	01, 1785, 7	野上病院	〒891-0114 鹿児島市小松原1-4-1 099-268-4185 (099-268-4186)	療養 療養 31	(療養入院) 第14号 (療養2) 第57号 (食) 第920号 (認1) 第2号 (175) 第280号	令和 4年12月 1日 平成13年12月 1日 平成18年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成14年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:31床 区分:入院料1 病床数:50床 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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
66	01,1786,5	永山 医院	〒890-0031 鹿児島市武岡 2-28-3 099-281-7853 (099-282-6593)		(外来感染) 第24号	令和 4年 4月 1日	
67	01,1789,9	海江田外科	〒890-0008 鹿児島市伊敷五丁目 1 8 番 2 号 099-229-2753 (099-220-4363)	療養 17	(機能強化) 第512号 (時間外1) 第7号 (診療養入院) 第128号 (診療養) 第56号 (食) 第902号 (支援診3) 第699号 (がん指) 第408号 (在医総管) 第4号 (酸単) 第44108号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成11年12月 1日 平成18年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:17床 区分:8割未満 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援療養 病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援療養 病床初期加算:有 病床数:17 大型ホソハ 算定単価:0.42円
68	01,1796,4	稲森内科消化器科	〒891-0116 鹿児島市上福元町 5 7 2 3 - 3 099-268-2550 (099-268-6744)		(機能強化) 第524号 (外来感染) 第25号 (時間外1) 第9号 (地包加) 第137号 (がん疹) 第83号 (支援診3) 第462号 (がん指) 第156号 (在医総管) 第484号 (在総) 第542号 (外後発使) 第374号 (酸単) 第44109号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成23年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成22年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算 3 大型ホソハ 算定単価:0.42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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
69	01,1798,0	さめしま小児科	〒892-0844 鹿児島市山之口町5-19 099-224-2525 (099-223-3351)		(175)第188号	平成14年 4月 1日	
70	01,1800,4	桜ヶ丘内科胃腸科	〒891-0175 鹿児島市桜ヶ丘4-1-9 099-265-3131 (099-275-1283)	一般 16	(情報通信)第4号 (機能強化)第421号 (外来感染)第109号 (連携強化)第35号 (時間外1)第383号 (地包加)第203号 (がん疼)第78号 (ニコ)第436号 (支援診3)第703号 (がん指)第22号 (在医総管)第350号 (在総)第667号 (外後発使)第565号 (酸単)第44110号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 9月 1日 平成19年 7月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算3
71	01,1805,3	いまむら脳神経クリ ニック	〒890-0042 鹿児島市薬師二丁目13-32 099-251-9111 (099-299-2542)	一般 2 療養 17	(神経)第12号 (C・M)第296号	平成20年 4月 1日 平成31年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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		
72	01, 1807, 9	東内科医院	〒890-0081 鹿児島市唐湊4丁目15-2 099-251-7198 (099-255-3862)	一般 療養	15 4	(時間外1) 第142号	平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:15床 区分:入院基本料5 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 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	
						(診療養入院) 第148号			平成12年 9月 1日
						(診療養) 第59号			平成12年 1月 1日
						(後発使1) 第112号 (外後発使) 第375号			令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日
					(酸単) 第44111号	令和 5年 4月 1日	病床数:4 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホスピタル算定単価:1.83円		
73	01, 1812, 9	徳田・馬場クリニック	〒890-0008 鹿児島市伊敷二丁目1番10号 099-220-5471 (099-220-5471)	一般 療養	13 6	(時間外1) 第42号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病床区分:一般 病床数:13床 区分:入院基本料5 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	
						(診療養入院) 第89号			平成18年 7月 1日
						(診療養) 第73号			平成12年12月 1日
					(がん指) 第113号 (酸単) 第44112号	平成24年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	病床数:6 病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:6床 区分:入院基本料2 大型ホスピタル算定単価:0.42円 小型ホスピタル算定単価:2.05円		

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
74	01, 1813, 7	放射線科 田之畑クリニック	〒891-0115 鹿児島市東開町4番地の5 8 099-267-3700 (099-267-3703)	一般 19	(機能強化) 第559号 (時間外1) 第10号 (地包加) 第236号 (がん指) 第114号 (在医総管) 第363号 (C・M) 第219号 (酸単) 第44113号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 1月 1日 平成19年10月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.36円
75	01, 1821, 0	坂元内科胃腸科	〒890-0056 鹿児島市下荒田一丁目2番26号 099-252-5511 (099-285-1932)		(時間外2) 第476号 (酸単) 第44114号	平成22年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円
76	01, 1823, 6	納病院	〒890-0051 鹿児島市高麗町7番1号 099-257-2171 (099-285-1907)	一般 36	(診療録2) 第215号 (特疾1) 第12号 (食) 第425号 (脳Ⅲ) 第9号 (運Ⅱ) 第242号 (酸単) 第44115号	令和 5年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成 3年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成19年10月 1日 令和 5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:36床 初期加算届出:無 初期加算届出:無 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.36円
77	01, 1825, 1	内科・山口アーバンクリニック	〒890-0063 鹿児島市鴨池2丁目26番30号 099-258-8853 (099-259-3500)		(機能強化) 第513号 (時間外2) 第528号 (地包加) 第239号 (がん指) 第200号 (肝炎) 第4号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成24年 7月 1日 平成22年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 89 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
78	01, 1828, 5	江川 耳鼻咽喉科	〒892-0825 鹿児島市大黒町2番3号 099-224-2658 (099-224-2514)		(酸単) 第44116号	令和 5年 4月 1日	小型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:2.36円
79	01, 1831, 9	安松整形外科	〒890-0046 鹿児島市西田三丁目13番20号 099-250-0322 (099-250-6979)	一般 19	(時間外1) 第440号 (診入院) 第20号 (小運指管) 第1号 (運I) 第18号 (酸単) 第44117号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別: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 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 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 初期加算届出:有 大型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.42円 小型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:2.36円
80	01, 1833, 5	大山眼科医院	〒890-0073 鹿児島市宇宿一丁目31番6号 099-255-6493 (099-285-2164)	一般 6	(コン1) 第198号	平成29年 4月 1日	
81	01, 1835, 0	天保山内科	〒890-0061 鹿児島市天保山町20番9号 099-251-0543 (099-251-0548)	一般 19	(時間外2) 第617号 (糖管) 第5号 (糖防管) 第1号 (ニコ) 第447号 (遠隔持陽) 第39号 (持血測1) 第19号 (先-303) 第6号	平成30年 4月 1日 平成20年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年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

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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	
					(認ケア) 第138号 (回1) 第32号 (地包ケア1) 第50号 (食) 第410号 (薬) 第230号 (在医総管) 第718号 (神経) 第13号 (C・M) 第221号 (脳I) 第59号 (運I) 第19号 (呼I) 第137号 (歯CAD) 第838号 (胃瘻造) 第101号 (胃瘻造嚥) 第56号 (補管) 第740号 (I75) 第290号 (酸単) 第44667号		令和 5年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成 2年10月 1日 平成26年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成27年11月 1日 平成11年 7月 1日 平成14年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	支援加算1 認知症ケア加算区分:加算3 体制強化加算:体制強化加算2 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:30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:24床 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算に係る届出 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 大型ボ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.39円 小型ボ ^ン ハ ^ク 算定単価:1.98円
83	01,1845,9	最勝寺内科	〒891-0102 鹿児島市星ヶ峯二丁目26-1 099-264-5900 (099-275-1280)		(時間外2) 第70号 (がん指) 第285号	平成22年 4月 1日 平成25年 8月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 92 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
84	01, 1849, 1	かわもと記念クリニック	〒892-0871 鹿児島市吉野町5-3-3 099-243-5500 (099-244-5457)	一般 13 療養 6	(情報通信) 第5号 (機能強化) 第514号 (外来感染) 第110号 (連携強化) 第36号 (サ強化) 第8号 (時間外1) 第43号 (診入院) 第344号 (診入帰) 第46号 (診療養入院) 第94号 (診療養) 第38号 (入退支) 第135号 (食) 第952号 (がん疼) 第95号 (地包診) 第33号 (ニコ) 第479号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成11年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 7月 1日	病床区分:一般 病床数:13床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:13床 病床区分:療養 病床数:6床 区分:8割未満 看取り加算:有 救急・在宅等支援療養病床初期加算:有 病床数:6 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 地域包括診療料の区分:地域包括診療料1 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(支援診Ⅰ) 第8号 (がん指) 第14号 (肝炎) 第37号 (在医総管) 第146号 (在総) 第660号 (C・M) 第482号 (脳Ⅱ) 第389号 (運Ⅰ) 第307号 (胃瘻造) 第114号 (酸単) 第44118号	令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和元年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.27円
85	01, 1850, 9	貴島整形外科	〒890-0034 鹿児島市田上三丁目1番13号 099-250-8100 (099-250-8102)	一般 19	(時間外Ⅰ) 第144号 (診入院) 第156号 (運Ⅰ) 第120号 (麻管Ⅰ) 第113号 (酸単) 第44119号	平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成19年12月 1日 令和 5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 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 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
86	01, 1860, 8	上別府内科消化器科	〒892-0871 鹿児島市吉野町2723-3 099-244-7878 (099-244-7471)		(がん指) 第213号 (在医総管) 第291号 (酸単) 第44120号	平成24年 8月 1日 平成18年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 95 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
89	01,1872,3	宮田内科消化器科	〒892-0877 鹿児島市吉野一丁目9番12号 099-244-6446 (099-244-6086)	一般 18	(時間外1) 第12号 (診入院) 第25号 (がん指) 第23号 (酸単) 第44122号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:18床 区分:入院基本料5 加減算区分:医師配置加算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 大型ボ ^ハ 算定単価:0.21円 小型ボ ^ハ 算定単価:1.18円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
91	01,1875,6	今村クリニック	〒892-0815 鹿児島市易居町1番13号 099-222-5758 (099-224-4961)		(がん指) 第368号 (在医総管) 第449号 (酸単) 第44908号	平成26年 6月 1日 平成21年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
92	01,1877,2	古川・石原クリニック	〒891-0144 鹿児島市光山1丁目6番23号 099-261-2521 (099-261-2522)	一般 11	(機能強化) 第515号 (時間外1) 第145号 (地包加) 第308号 (がん指) 第222号 (在医総管) 第234号 (外後発使) 第376号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成24年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算1
93	01,1878,0	井上 小児科医院	〒891-0150 鹿児島市坂之上七丁目3番40号 099-262-3811 (099-262-3752)		(外来感染) 第203号	令和 4年 8月 1日	
94	01,1880,6	中村レディースクリニック	〒892-0818 鹿児島市上本町9番14号 099-222-5510 (099-223-5633)	一般 19	(診入院) 第26号 (ハイ妊娠) 第8号 (婦特管) 第43号 (HPV) 第62号 (麻管I) 第48号 (175) 第208号 (酸単) 第44124号	平成26年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成 9年 7月 1日 平成14年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホソハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 100 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
97	01,1915,0	三州病院	〒891-1205 鹿児島市犬迫町7783-1 099-238-0075 (099-238-0079)	精神 198	(情報通信) 第6号 (精神入院) 第226号 (救急医療) 第7号 (看配) 第226号 (看補) 第226号 (療) 第100号 (精移行) 第29号 (精合併加算) 第10号 (精救急受入) 第3号 (精療) 第71号 (認治1) 第17号 (食) 第450号 (こ連指II) 第3号 (薬) 第298号 (C・M) 第428号 (認りハ) 第11号 (療活継) 第1号 (精) 第18号	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25年12月 1日 令和元年12月 1日 平成26年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 平成11年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成11年 5月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:95床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:95床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:95 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:2 病棟種別:精神 病床数:95 病室の総面積:781.66㎡ 1床当たり病床面積:8.22㎡ 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 病床数:55 病棟種別:精神 病棟数:1 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

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
100	01,1925,9	有馬・藤島内科クリニック	〒890-0062 鹿児島市与次郎1-3-12 099-251-6336 (099-251-6346)	一般 19	(機能強化) 第400号 (外来感染) 第131号 (時間外1) 第366号 (診入院) 第1596号 (診入帰) 第45号 (診緩診) 第24号 (食) 第1051号 (がん疼) 第127号 (支援診2) 第167号 (がん指) 第295号 (在医総管) 第320号 (在総) 第420号 (脳Ⅲ) 第75号 (運Ⅰ) 第185号 (がんリハ) 第37号 (酸単) 第44128号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年10月 1日 平成26年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 3月 1日 平成18年12月 1日 平成18年12月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 8月 1日 平成27年 6月 1日 令和 5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1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:17床 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ボ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.42円 小型ボ ^ン ハ ^ク 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
101	01,1926,7	上原クリニック	〒891-0104 鹿児島市山田町2-2-1番地1 099-275-0010 (099-275-0018)	一般 19	(機能強化) 第403号 (時間外1) 第46号 (診入院) 第34号 (支援診3) 第651号 (がん指) 第201号 (在医総管) 第616号 (C・M) 第471号 (胃瘻造) 第62号 (胃瘻造嚥) 第31号 (酸単) 第44132号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成27年 9月 1日 平成28年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5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2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.09円
102	01,1933,3	紫原 生協クリニック	〒890-0082 鹿児島市紫原4丁目20-4 099-257-8691 (099-257-8653)		(在医総管) 第219号 (酸単) 第44133号	平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	
103	01,1937,4	野口内科	〒890-0031 鹿児島市武岡2丁目28番地4 099-281-7515 (099-282-9080)	一般 16 療養 2	(時間外2) 第567号 (がん指) 第233号 (外後発使) 第534号	平成26年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
104	01, 1938, 2	内村整形外科内科	〒892-0841 鹿児島市照国町3番32号 099-226-1220 (099-225-5643)	一般 19	(時間外1) 第299号 (診入院) 第163号 (二骨継3) 第39号 (C・M) 第297号 (運I) 第203号 (酸単) 第44135号 (診入院) 第164号	平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成27年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4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2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有
105	01, 1940, 8	四枝 内科	〒892-0871 鹿児島市吉野町2448番1 099-243-5511 (099-244-7449)	一般 19	(人工腎臓) 第24号 (導入1) 第32号 (透析水) 第79号 (酸単) 第44137号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料5 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 大型ホソハ 算定単価:0.42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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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	
106	01, 1941, 6	内科 甲南クリニック	〒890-0052 鹿児島市上之園町29番地14 099-258-7111 (099-258-7115)	一般 療養	3 16	(診入院) 第1598号	平成29年 5月 1日	病床区分:一般 病床数:3床 区分:入院基本料6 病床区分:療養 病床数:16床 区分:8割未満 病床数:16 病床部分に係る面積のうち患者 1人当たり:6.6㎡ 片側室部分の廊下幅:1.8m 両側室部分の廊下幅:2.7m 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.05円
						(診療養入院) 第230号	平成29年 5月 1日	
						(診療養) 第113号	平成29年 5月 1日	
						(人工腎臓) 第6号	平成30年 4月 1日	
						(導入1) 第9号 (透析水) 第50号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
(酸単) 第44139号	令和 5年 4月 1日							
107	01, 1943, 2	田中整形外科クリニック	〒890-0082 鹿児島市紫原4丁目19番10号 099-251-1225 (099-285-1927)	一般	19	(時間外1) 第448号 (診入院) 第386号	令和 5年 6月 1日 令和 4年10月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床 初期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 初期加算届出:有 小型ホソハ 算定単価:2.36円
						(入退支) 第48号	平成24年 4月 1日	
						(小運指管) 第18号 (運I) 第166号	令和 2年 6月 1日 平成26年 4月 1日	
(酸単) 第44140号	令和 5年 4月 1日							

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
108	01,1950,7	耳鼻咽喉科 田上 クリニック	〒890-0034 鹿児島市田上1丁目23番10号 099-258-4133 (099-258-4137)		(外来感染) 第196号	令和 4年 6月 1日	
109	01,1952,3	榑眼科医院	〒892-0842 鹿児島市東千石町19番24号 099-222-6684 (099-222-3319)		(コン1) 第133号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 107 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
110	01, 1953, 1	小田代病院	〒890-0054 鹿児島市荒田一丁目2番6号 099-253-8111 (099-253-8140)	一般 53	(機能強化) 第516号 (一般入院) 第201号 (救急医療) 第8号 (診療録2) 第124号 (急性看補) 第62号 (感染対策3) 第19号 (後発使1) 第113号 (データ提) 第79号 (入退支) 第145号 (せん妄ケア) 第72号 (地包ケア1) 第27号 (食) 第455号 (糖管) 第22号 (がん指) 第117号 (薬) 第302号 (機安1) 第41号 (支援病1) 第12号 (在医総管) 第621号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成 6年 2月 1日 平成27年 2月 1日 平成24年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年12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6 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:1棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:53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:30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

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 109 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
111	01,1956,4	花倉病院	〒892-0871 鹿児島市吉野町5-1-4 番 099-243-5111 (099-243-5113)	精神 154	(精神入院) 第350号 (看配) 第624号 (看補) 第350号 (精合併加算) 第14号 (後発使1) 第114号 (精療) 第2号 (認治1) 第35号 (食) 第457号 (C・M) 第491号 (精) 第12号 (シヨ小) 第24号 (デ小) 第46号 (医療保護) 第1号 (酸単) 第44142号	令和 3年 9月 1日 平成27年10月 1日 平成24年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 平成 8年11月 1日 平成29年 4月 1日 平成 8年10月 1日 平成20年 5月 1日 平成20年 5月 1日 平成16年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:40床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:40 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:B病棟 病床数:56 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:56 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:108.5㎡ 専用施設の面積:82.79㎡ 専用施設の面積:82.79㎡ 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 111 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
113	01, 1968, 9	寺口クリニック	〒890-0053 鹿児島市中央町5-20 099-255-0005 (099-255-0209)	一般 療養 13 4	(時間外1) 第147号	平成24年 4月 1日	病床区分: 一般 病床数: 13床 区分: 入院基本料 2 夜間の緊急体制: 有 夜間看護配置加算: 夜間看護配置加算 2 看取り加算: 有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算: 有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算: 有 病床種別: 療養 病床区分: 療養 病床数: 4床 区分: 8割未満 看取り加算: 有 救急・在宅等支援療養病床初期加算: 有 病床数: 4 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算 2
					(診入院) 第167号	令和 4年 5月 1日	
					(診療養入院) 第100号	平成24年 4月 1日	
					(診療養) 第40号	平成11年 6月 1日	
114	01, 1970, 5	藤田眼科	〒890-0021 鹿児島市小野二丁目1番1号 099-229-8718 (099-802-7318)		(ロー検) 第6号	平成26年 9月 1日	大型ホスピタル 算定単価: 0.42円 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ホスピタル 算定単価: 2.36円
					(コン1) 第141号	平成28年 4月 1日	
					(外後発使) 第377号	令和 4年 6月 1日	
					(酸単) 第44145号	令和 4年 4月 1日	
					(入退支) 第49号	平成24年 4月 1日	
					(支援診3) 第652号	令和 4年 4月 1日	
					(べ) 第72号	平成18年 4月 1日	
					(酸単) 第44146号	令和 5年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 112 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
115	01, 1973, 9	いづろ今村病院	〒892-0824 鹿児島市堀江町17番1号 099-226-2600 (099-225-5181)	一般 115	(情報通信) 第82号 (機能強化) 第410号 (一般入院) 第369号 (救急医療) 第46号 (診療録1) 第2号 (事補1) 第4号 (急性看補) 第5号 (看夜配) 第42号 (療) 第129号 (重) 第48号 (無菌1) 第6号 (医療安全1) 第17号 (感染対策3) 第33号 (患サポ) 第25号 (報告管理) 第1号 (後発使1) 第178号 (病棟薬1) 第4号 (データ提) 第11号 (入退支) 第50号	令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 3年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:35床 区分:急性期一般入院料4 一般病床数:145床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:1 病床数:23 病室の総面積:228.33㎡ 1床当たり病床面積:9.92㎡ 個室:1 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 113 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第74号	令和 2年 7月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:5棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:145床
					(せん妄ケア) 第46号 (地包ケア1) 第35号	令和 2年 7月 1日 令和 5年 3月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(緩1) 第1号	令和 5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:58床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出
					(食) 第463号 (糖管) 第20号 (がん疼) 第96号 (がん指イ) 第31号 (がん指ロ) 第5号 (糖防管) 第26号 (婦特管) 第19号 (外化診1) 第13号 (開) 第15号	平成 6年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成13年 3月 1日	当該病棟総数病床数①:22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:40.9%
					(がん指) 第409号 (薬) 第12号 (支援病2) 第16号 (在医総管) 第713号 (在総) 第688号 (在看) 第10号 (訪看専) 第1号	平成26年12月 1日 平成 6年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 平成28年 8月 1日 令和 5年 7月 1日	開放病床利用率:97.3% 開放病床数:5 開放病床数計:5床
					(持血測1) 第7号	平成27年 5月 1日	特定行為

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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	
					(HPV) 第52号 (検Ⅱ) 第43号 (画1) 第16号 (画2) 第67号 (C・M) 第303号 (外化1) 第54号 (菌) 第47号 (脳Ⅲ) 第137号 (運Ⅱ) 第416号 (呼Ⅰ) 第133号 (がんリハ) 第29号 (静圧) 第7号 (べ) 第114号 (胃瘻造) 第32号 (輸血Ⅱ) 第53号 (輸適) 第7号 (胃瘻造嚥) 第19号 (連携診) 第5号 (酸単) 第44148号		平成27年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 2年 3月 1日 平成26年10月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	持続血糖測定器加算 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) 専用病床数:5床 専用の部屋の面積:7㎡ CE 算定単価:0.19円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
116	01,1977,0	江川内科消化器科	〒892-0817 鹿児島市小川町2番2号 099-224-4419 (099-225-9698)	一般 9	(支援診2) 第156号 (がん指) 第2号 (在医総管) 第218号 (在総) 第275号 (175) 第141号	令和 4年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成14年 4月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
117	01,1978,8	鯨島病院	〒892-0846 鹿児島市加治屋町9番8号 099-224-2277 (099-222-0130)	一般 60	(一般入院) 第230号 (診療録1) 第23号 (栄養子) 第42号 (医療安全2) 第54号 (感染対策3) 第14号 (後発使2) 第97号 (病棟薬1) 第40号 (データ提) 第40号 (せん妄ケア) 第11号 (短手1) 第1号 (食) 第464号 (がん疹) 第48号 (がん指イ) 第47号 (がん指ロ) 第40号 (ニコ) 第437号 (がん指) 第118号 (薬) 第114号 (C・M) 第223号 (菌) 第30号 (仙神交便) 第1号 (腹り傍側) 第3号 (胃瘻造) 第103号 (造設前) 第10号 (麻管1) 第51号 (酸単) 第44149号	令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4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12年 4月 1日 平成 6年 9月 1日 平成22年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 1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26年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成 9年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料4 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 回復室病床数:2床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用の部屋の面積:5.64㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.05円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
120	01, 1981, 2	産科婦人科 柿木病院	〒892-0846 鹿児島市加治屋町15番地3 099-224-3939 (099-224-3553)	一般 32	(一般入院) 第207号 (診療録2) 第190号 (ハイ妊娠) 第42号 (ハイ分娩) 第20号 (データ提) 第154号 (食) 第465号 (乳腺ケア) 第17号 (婦特管) 第38号 (一妊管) 第24号 (HPV) 第42号 (麻管I) 第86号 (酸単) 第44151号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成21年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成23年 6月 1日 平成13年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:32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) 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
121	01, 1992, 9	豊平内科クリニック	〒890-0046 鹿児島市西田二丁目15番21号 099-250-6000 (099-285-1809)		(がん指) 第279号 (酸単) 第44152号	平成25年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
122	01, 1994, 5	中洲整形外科	〒890-0052 鹿児島市上之園町34番地の13 099-253-4711 (099-251-3200)	一般 9	(時間外2) 第530号 (運I) 第167号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	初期加算届出:有
123	01, 2008, 3	富村 整形外科	〒890-0024 鹿児島市明和4丁目13番6号 099-281-2880 (099-282-9132)		(小運指管) 第2号 (運II) 第202号	令和 2年 4月 1日 平成18年 6月 1日	
124	01, 2009, 1	米良ひふ科 クリニック	〒891-0114 鹿児島市小松原2丁目35番10号 099-267-7777 (099-267-6357)		(時間外2) 第302号 (がん指) 第519号	平成22年 4月 1日 令和 2年 1月 1日	
125	01, 2014, 1	プリムラクリニック	〒892-0842 鹿児島市東千石町1-1第八川北ビル6階 099-224-1511 (099-224-1361)		(時間外2) 第107号 (酸単) 第44153号	平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
126	01, 2022, 4	ヲサメ内科クリニック	〒890-0053 鹿児島市中央町9番地1 099-250-7767 (099-250-2831)		(ニコ) 第482号	令和元年 7月 1日	
127	01, 2024, 0	生駒泌尿器科	〒891-0114 鹿児島市小松原2丁目2-13 099-260-7300 (099-260-7302)	一般 12	(時間外1) 第149号 (診入院) 第368号 (食) 第580号 (がん指) 第451号 (人工腎臓) 第25号 (導入1) 第33号 (透析水) 第10号 (肢梢) 第54号 (酸単) 第44154号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成27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 令和 2年 2月 1日 令和 5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 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 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\ハ 算定単価:0.42円 小型ホ\ハ 算定単価:2.35円
128	01, 2025, 7	上ノ町・加治屋クリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿三丁目35番1号 099-254-1155 (099-252-0797)	一般 14	(時間外1) 第14号 (食) 第579号 (糖管) 第4号 (糖防管) 第2号 (持血測1) 第8号 (持血測2) 第4号 (酸単) 第44155号	平成24年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 平成20年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 9月 1日 令和 3年11月 1日 令和 5年 4月 1日	持続血糖測定器加算 持続血糖測定器加算 小型ホ\ハ 算定単価:2.05円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 119 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
129	01, 2026, 5	橋口整形外科	〒891-0114 鹿児島市小松原一丁目4番地3 099-266-1721 (099-267-6173)	一般 19	(外来感染) 第111号 (連携強化) 第92号 (診入院) 第367号 (診入帰) 第61号 (後発使3) 第115号 (入退支) 第120号 (食) 第691号 (小運指管) 第3号 (二骨継3) 第15号 (下創管) 第29号 (脳II) 第243号 (運I) 第20号 (酸単) 第44156号	令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年12月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算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 届出病床の状況一般病床数:19床 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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
130	01, 2033, 1	中江産婦人科	〒890-0053 鹿児島市中央町13番地3 099-255-9528 (099-285-2129)	一般 19	(時間外1) 第150号 (診入院) 第638号 (ハイ妊娠) 第10号 (一妊管) 第12号 (がん指) 第307号 (ハイ妊連1) 第5号 (HPV) 第5号 (外後発使) 第515号 (酸単) 第44157号	平成24年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成21年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	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 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 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算2 大型ホ`ハ`算定単価:0.42円 小型ホ`ハ`算定単価:2.35円
131	01, 2041, 4	白石記念クリニック	〒890-0043 鹿児島市鷹師二丁目5番19号 099-255-0190 (099-286-6022)		(時間外2) 第473号 (糖管) 第12号 (人工腎臓) 第7号 (導入1) 第104号 (透析水) 第1号 (肢梢) 第10号 (酸単) 第44158号	平成22年 6月 1日 平成22年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホ`ハ`算定単価:0.37円 小型ホ`ハ`算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 121 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
132	01, 2049, 7	内科 柴田病院	〒892-0827 鹿児島市中町12番14号 099-222-1343 (099-225-3653)	療養 47	(療養入院) 第40号 (療養1) 第54号 (食) 第595号 (こ連指I) 第5号	令和 2年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成 8年10月 1日 令和 4年 9月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:47床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:47床 病棟面積のうち患者1人当たり: 21.59㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.96㎡
133	01, 2050, 5	藤善整形外科	〒890-0034 鹿児島市田上8丁目1番3号 099-281-0002 (099-282-9078)	一般 19	(時間外1) 第49号 (診入院) 第389号 (入退支) 第51号 (小運指管) 第47号 (C・M) 第413号 (運I) 第121号 (酸単) 第44160号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 大型ホ\ハ`算定単価:0.39円 小型ホ\ハ`算定単価:2.2円
134	01, 2061, 2	坂之上生協クリニック	〒891-0150 鹿児島市坂之上二丁目14番17号 099-261-3491 (099-261-0799)		(機能強化) 第390号 (支援診3) 第737号 (在医総管) 第217号 (酸単) 第44162号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホ\ハ`算定単価:2.32円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
137	01,2068,7 (01,3936,0)	相良病院	〒892-0833 鹿児島市松原町3番31号 099-224-1800 (099-216-8122)	一般 80	(情報通信) 第7号 (機能強化) 第525号 (歯初診) 第911号 (外来環1) 第440号 (一般入院) 第391号 (診療録1) 第22号 (事補1) 第27号 (緩診) 第5号 (医療安全1) 第34号 (感染対策3) 第32号 (患サポ) 第39号 (後発使3) 第80号 (病棟薬1) 第8号 (データ提) 第37号 (入退支) 第15号 (緩1) 第2号 (食) 第617号 (外栄食指) 第3号 (がん専栄) 第5号 (がん疼) 第2号 (がん指イ) 第49号 (がん指ロ) 第23号 (がん指ハ) 第12号 (がん指ニ) 第2号 (外緩) 第2号 (婦特管) 第42号 (下創管) 第4号 (外化診1) 第9号 (両立支援) 第2号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成 9年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:急性期一般入院料1 一般病床数:80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1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 当該病棟総数病床数①:24床

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 124 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(がん計) 第3号 (薬) 第36号 (機安1) 第59号 (支援病3) 第24号 (在医総管) 第338号 (在看) 第5号 (B R C A) 第2号	平成22年 4月 1日 平成 9年 9月 1日 平成21年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成19年 3月 1日 平成25年 3月 1日 令和 2年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 送受信区分:受信側 撮影に使用する機器: 6 4 列以上のマルチスライスC T 専用病床数:9床 専用の部屋の面積:5.26㎡ 組織拡張器による乳房再建手術: :一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: :二次再建 乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分:単独法
					(がんプロ) 第5号 (H P V) 第84号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日	
					(検Ⅳ) 第9号 (遺伝力) 第5号 (遺伝腫力) 第2号 (画1) 第68号 (画2) 第88号 (遠画) 第20号	平成31年 1月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和元年 5月 1日 令和 2年11月 1日	
					(C・M) 第524号	令和元年 5月 1日	
					(外化1) 第56号	平成20年 4月 1日	
					(菌) 第58号	平成22年 4月 1日	
					(運Ⅱ) 第423号 (がんリハ) 第61号 (リン複) 第2号 (組再乳) 第1号	平成31年 1月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 2月 1日	
					(乳セ1) 第5号	平成22年 4月 1日	
					(乳セ2) 第5号	平成22年 4月 1日	
					(乳腫) 第1号 (ゲル乳再) 第6号	平成28年 4月 1日 平成28年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 125 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(乳切遺伝) 第3号 (子宮附遺伝) 第3号 (麻管Ⅰ) 第92号 (病理診Ⅰ) 第4号 (悪病組) 第7号 (補管) 第1408号 (酸単) 第44168号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二次的再建及び二 次再建 LGC 算定単価:0.3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
138	01,2072,9	リバーサイドふくだ クリニック	〒892-0838 鹿児島市新屋敷町1-19セシ オン萩原1F 099-227-9255 (099-227-9256)		(在総) 第369号 (酸単) 第44169号	平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
139	01,2079,4	ふじわら眼科	〒890-0014 鹿児島市草牟田2丁目7番17号 099-223-8762 (099-223-9566)		(時間外2) 第512号 (短手1) 第25号 (コン1) 第164号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 6月 1日	回復室病床数:4床
140	01,2081,0	ヘルスサポートセン ター鹿児島	〒891-0115 鹿児島市東開町4-96 099-267-6292 (099-260-1780)		(C・M) 第422号	平成26年 5月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
141	01, 2085, 1 (01, 3596, 2)	パールランド病院	〒891-1205 鹿児島市犬迫町 2 2 5 3 番地 099-238-0301 (099-238-0117)	療養 100 精神 300	(歯初診) 第364号 (療養入院) 第1687号 (精神入院) 第539号 (診療録2) 第162号 (看補) 第539号 (療養1) 第56号 (精合併加算) 第8号 (後発使2) 第95号 (データ提) 第121号 (認ケア) 第42号 (認治1) 第22号	平成30年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 3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 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:入院料 2 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:1 5 対 1 入院基本料 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:100 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1 届出に係る病棟:療養 病棟名:1 棟 4 階 病床数:50床 病棟面積のうち患者 1 人あたり :18.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人あたり:6.4㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:1 棟 5 階 病床数:50床 病棟面積のうち患者 1 人あたり :19.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人あたり:6.4㎡ データ提出加算 2・データ提出 加算 4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) 認知症ケア加算区分:加算 3 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:47

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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	
					(食) 第624号 (がん疼) 第192号 (ニコ) 第522号 (がん指) 第193号 (こ連指Ⅱ) 第2号 (薬) 第142号 (C・M) 第265号 (脳Ⅲ) 第12号 (運Ⅲ) 第26号 (認リハ) 第1号 (集コ) 第46号 (認1) 第16号 (精) 第46号 (抗治療) 第2号 (医療保護) 第45号 (歯CAD) 第855号 (補管) 第655号 (酸単) 第44171号		平成 9年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成27年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 2年12月 1日 平成 9年10月 1日 令和 5年 4月 1日	認知症夜間対応加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:47 認知症夜間対応加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:53 認知症夜間対応加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:53 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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 専用施設の面積:205.5㎡ LGC 算定単価:0.31円 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.29円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
142	01,2087,7	光輪会鹿児島クリニック	〒891-0115 鹿児島市東開町5番地28 099-268-2351 (099-268-1617)	一般 8	(診入院) 第740号 (婦特管) 第44号 (HPV) 第86号	令和元年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日	病棟種別:一般 病床数:8床 区分:入院基本料6 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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(外化診2) 第3号 (ニコ) 第534号 (がん指) 第132号 (支援病3) 第33号 (在医総管) 第299号 (在総) 第604号 (C・M) 第294号 (外化2) 第52号 (脳Ⅲ) 第219号 (運Ⅰ) 第319号 (胃瘻造) 第125号 (酸単) 第44173号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 平成24年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 8月 1日 平成26年 9月 1日 平成24年 7月 1日 令和元年 8月 1日 平成28年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ボソバ 算定単価:0.42円 小型ボソバ 算定単価:2.35円
144	01, 2091, 9	タウンズクリニック 西村内科消化器科	〒891-0103 鹿児島市皇徳寺台2丁目2番6号 099-265-1003 (099-265-8722)		(時間外1) 第290号 (がん指) 第399号 (在医総管) 第777号 (外後発使) 第519号	平成24年 6月 1日 平成26年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
151	01, 2114, 9	横山記念病院	〒892-0871 鹿児島市吉野町4 8 2 6 番地 1 099-244-0555 (099-244-5771)	精神 96	(精合併加算) 第3号 (特疾2) 第16号 (認治1) 第15号 (食) 第645号 (C・M) 第543号 (医療保護) 第47号 (酸単) 第44177号	平成20年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.07円
152	01, 2128, 9	鹿児島医療生活協同 組合 吉野生協クリ ニック	〒892-0871 鹿児島市吉野町2 3 8 1-5 2 099-244-2871 (099-243-4046)		(情報通信) 第97号 (時間外2) 第664号 (在医総管) 第177号 (在総) 第677号 (酸単) 第44179号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.34円
153	01, 2133, 9	原田クリニック	〒891-0143 鹿児島市和田一丁目4 5 番 1 0 号 099-260-0007 (099-260-8827)		(ニコ) 第486号 (がん指) 第261号 (酸単) 第44182号	平成29年 7月 1日 平成24年11月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
154	01, 2134, 7	松村医院	〒890-0053 鹿児島市中央町1 3 番地の8 099-253-2593 (099-285-1903)	一般 2	(機能強化) 第425号 (外来感染) 第27号 (連携強化) 第8号 (時間外1) 第291号 (地包加) 第151号 (がん指) 第221号 (肝炎) 第6号 (在医総管) 第265号 (外後発使) 第475号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 3年11月 1日 平成24年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算3
155	01, 2136, 2	医療法人 甲清会 桑畑整形外科クリ ニック	〒890-0008 鹿児島市伊敷五丁目8 番 3 2 号 099-229-8808 (099-220-2841)		(時間外2) 第96号 (運I) 第157号	平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日	初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
156	01, 2138, 8	大坪こどもクリニック	〒890-0034 鹿児島市田上 2 丁目 1 5 番 1 1 号 099-286-6121 (099-286-6127)		(情報通信) 第28号 (酸単) 第44880号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホ\ハ`算定単価:2.36円
157	01, 2143, 8	いいだクリニック	〒890-0014 鹿児島市草牟田 2 丁目 1 7 番 3 号 099-222-1729 (099-223-9650)	一般 療養 1 18	(機能強化) 第519号 (外来感染) 第28号 (時間外 1) 第151号 (診入院) 第465号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日	病棟種別:一般 病床数:1床 区分:入院基本料 2 看護補助配置加算:看護補助配置加算 2 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 (診療養入院) 第130号 平成26年 4月 1日 病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:18床 区分:8割以上 栄養管理実施加算:有 看取り加算:有 救急・在宅等支援療養病床初期加算:有 病床数:18 (診療養) 第63号 平成12年 3月 1日 (食) 第673号 (ニコ) 第453号 (支援診 2) 第151号 (がん指) 第6号 (在医総管) 第66号 (在総) 第344号 (脳Ⅱ) 第384号 (運Ⅰ) 第313号 (酸単) 第44185号 平成10年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 初期加算届出:有 初期加算届出:有 小型ホ\ハ`算定単価:2.29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
158	01,2145,3	松山クリニック	〒891-0102 鹿児島市星ヶ峯4丁目3番2号 099-265-2411 (099-275-1281)		(胃瘻造) 第60号	平成26年 4月 1日	
159	01,2151,1	循環器科クリニック ・山角	〒892-0842 鹿児島市東千石町3番41号 099-226-5333 (099-226-5353)		(175) 第154号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 136 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
160	01, 2153, 7	冲野循環器科病院	〒892-0847 鹿児島市西千石町13-30 099-223-3238 (099-225-5736)	療養 29	(機能強化) 第527号 (療養入院) 第53号 (診療録2) 第156号 (療養1) 第9号 (データ提) 第139号 (認ケア) 第113号 (地包ケア1) 第38号 (食) 第822号 (遠隔ペ) 第16号 (ニコ) 第401号 (支援病3) 第6号 (在医総管) 第194号 (在総) 第522号 (遠隔持陽) 第40号 (歩行) 第6号 (心I) 第7号 (脳Ⅲ) 第195号 (運Ⅱ) 第347号 (呼Ⅰ) 第42号	令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成15年12月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2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 平成24年 4月 1日	病棟種別: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 届出に係る病棟:療養 病床数:29床 病棟面積のうち患者1人当たり: :27.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.8㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:11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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 138 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
162	01, 2164, 4	かねこクリニック	〒890-0055 鹿児島市上荒田町8番6号 099-214-2800 (099-214-2321)	一般 19	(情報通信) 第96号 (機能強化) 第392号 (時間外1) 第50号 (診入院) 第495号 (診緩診) 第1号 (食) 第965号 (がん疼) 第97号 (がん指イ) 第46号 (がん指ロ) 第38号 (がん指ハ) 第23号 (がん指ニ) 第6号 (外化診1) 第19号 (外化連) 第33号 (支援診3) 第754号 (がん指) 第133号 (在医総管) 第737号 (遺伝検) 第5号 (B R C A) 第3号 (HPV) 第91号 (遺伝力) 第6号 (C・M) 第459号 (外化1) 第86号 (運Ⅱ) 第488号 (組再乳) 第4号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成19年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年11月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 2月 1日 令和 3年 3月 1日 平成30年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年12月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 5月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 8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 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:無 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:2床

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(ゲル乳再) 第2号	平成30年 8月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建
					(麻管I) 第147号 (酸単) 第44857号	平成29年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術: 一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術: 一次二期的再建
163	01, 2166, 9	ひさどめ皮ふ科クリニック	〒890-0034 鹿児島市田上三丁目18番10号 099-254-8833 (099-254-8873)		(時間外2) 第307号 (がん指) 第521号	平成22年 4月 1日 令和 2年 1月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
164	01, 2170, 1	東・うえまつクリニック	〒890-0054 鹿児島市荒田一丁目11番1号 099-296-8000 (099-296-8001)		(時間外2) 第129号 (ニコ) 第434号 (がん指) 第188号 (酸単) 第44187号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
165	01, 2171, 9	なかむら整形外科クリニック	〒890-0002 鹿児島市西伊敷1丁目2番12号 099-228-7841 (099-228-6676)		(小運指管) 第6号 (二骨継3) 第70号 (外化2) 第8号 (脳Ⅲ) 第14号 (運I) 第156号 (酸単) 第44131号	令和 2年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
166	01, 2173, 5	隆成会病院	〒890-0065 鹿児島市郡元二丁目11番20号 099-257-1411 (099-257-4560)	療養 55	(療養入院) 第36号 (診療録2) 第201号 (療養2) 第142号 (データ提) 第180号 (食) 第981号 (がん指) 第157号 (運Ⅲ) 第164号 (酸単) 第44206号	令和 4年 7月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成11年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:55床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:55床 病棟面積のうち患者1人当たり: 15.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.4㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.35円
167	01, 2184, 2	仁クリニック	〒892-0854 鹿児島市長田町18番33号 099-223-3911 (099-223-3910)	療養 19	(人工腎臓) 第64号 (導入1) 第1号 (透析水) 第34号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	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
168	01, 2185, 9	鯨島クリニック	〒891-0143 鹿児島市和田一丁目30番14号 099-267-6515 (099-267-6514)		(外来感染) 第29号 (酸単) 第44898号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円
169	01, 2187, 5	よしながウイメンズ クリニック	〒890-0055 鹿児島市上荒田町2-6摩天楼中 州ビル2F 099-286-4422 (099-286-4423)		(婦特管) 第5号 (一妊管) 第15号 (ニコ) 第501号 (がん指) 第371号 (HPV) 第15号 (酸単) 第44210号	令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
170	01, 2189, 1	中野脳神経外科	〒891-0115 鹿児島市東開町3番地163 099-284-5866 (099-284-5867)	一般 療養 11 8	(機能強化) 第520号 (時間外1) 第51号 (地包加) 第114号 (診入院) 第509号 (診療養入院) 第137号 (救急医療) 第91号 (診療養) 第65号 (神経) 第54号 (C・M) 第266号 (脳Ⅲ) 第241号 (酸単) 第44216号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成12年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成24年 7月 1日 平成31年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病床区分:一般 病床数:11床 区分:入院基本料1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 病床区分:療養 病床数:8床 区分:8割以上 看取り加算:有 病床数:8 撮影に使用する機器:MRI(1.5 テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.32円 小型ホパ 算定単価:2.36円
171	01, 2202, 2	天神南クリニック	〒890-0034 鹿児島市田上2丁目16番16号 099-213-1077 (099-250-0807)		(小運指管) 第7号 (運I) 第227号	令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 142 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
172	01, 2204, 8	宮路胃腸科内科クリニック	〒890-0082 鹿児島市紫原3丁目31番30号 099-258-7151 (099-258-7157)		(短手1) 第46号 (がん指) 第223号	令和 5年 3月 1日 平成24年 8月 1日	
173	01, 2207, 1	大山クリニック	〒890-0053 鹿児島市中央町25番地の9 099-252-0080 (099-254-3494)	一般療養 18 1	(情報通信) 第93号 (時間外1) 第380号 (診入院) 第529号 (がん疼) 第89号 (がん指) 第158号 (酸単) 第44219号	令和 5年 8月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:18床 区分:入院基本料4 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 大型ホ\ハ`算定単価:0.42円
174	01, 2209, 7	あまたつクリニック	〒891-0175 鹿児島市桜ヶ丘四丁目1番地6 099-264-5553 (099-264-1771)		(外来感染) 第75号 (支援診3) 第659号 (在医総管) 第296号 (在総) 第410号 (酸単) 第44222号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 8月 1日 平成18年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホ\ハ`算定単価:2.35円
175	01, 2214, 7	霜出義輝内科クリニック	〒890-0056 鹿児島市下荒田三丁目39-9 099-813-0822 (099-813-0828)		(がん指) 第159号	平成24年 4月 1日	
176	01, 2219, 6	徳永クリニック	〒891-0114 鹿児島市小松原一丁目36-1 099-268-4135 (099-267-5921)		(175) 第161号	平成14年 4月 1日	
177	01, 2220, 4	耳鼻咽喉科 おがわクリニック	〒891-0105 鹿児島市中山町2284 099-260-9155		(ニコ) 第408号 (がん指) 第491号	平成29年 7月 1日 平成30年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 143 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
178	01, 2223, 8	増田整形外科病院	〒890-0065 鹿児島市郡元1丁目1番1号 099-257-8100 (099-250-7971)	一般 36	(一般入院) 第553号 (療) 第92号 (食) 第748号 (小運指管) 第30号 (脳Ⅱ) 第256号 (運Ⅰ) 第25号 (酸単) 第44226号	平成23年 6月 1日 平成24年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:36床 区分:地域一般入院料3 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:18 病室の総面積:152.15㎡ 1床当たり病床面積:8.45㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.26円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
179	01, 2224, 6	岩尾病院	〒892-0837 鹿児島市甲突町17番18号 099-225-3838 (099-225-3372)	一般 35 療養 74	(機能強化) 第420号 (一般入院) 第554号 (療養入院) 第1654号 (診療録2) 第141号 (看配) 第554号 (看補) 第554号 (療養改1) 第7号 (後発使1) 第115号 (データ提) 第97号 (入退支) 第173号	令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成29年 1月 1日 平成22年 5月 1日 平成22年 5月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9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:35床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:74床 区分:入院料1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:35床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:35 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階療養病棟 病床数:24床 病棟面積のうち患者1人当たり: :17.0㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.4㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階療養病棟 病床数:25床 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.4㎡ データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 145 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第75号 (地包ケア1) 第44号	令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:25床 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援 加算 1 の既届出
					(食) 第751号 (小運指管) 第31号 (二骨管1) 第20号 (二骨継2) 第20号 (二骨継3) 第37号 (がん指) 第448号 (支援病3) 第51号 (在医総管) 第670号 (神経) 第17号 (C・M) 第304号	平成13年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成27年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 1 6列未満のマルチスライスC T 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有
					(脳Ⅱ) 第274号 (運Ⅰ) 第140号 (呼Ⅰ) 第75号 (麻管Ⅰ) 第83号 (酸単) 第44229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13年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	LGC 算定単価:0.31円 小型ホパ 算定単価:2.18円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 146 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
180	01, 2225, 3	今村泌尿器科	〒890-0045 鹿児島市武1丁目2番14号 099-206-6688 (099-206-6712)	一般 14	(時間外1) 第18号 (診入院) 第537号 (食) 第749号 (がん指) 第378号 (人工腎臓) 第8号 (導入1) 第26号 (酸単) 第44231号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:14床 区分:入院基本料1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 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 慢性維持透析を行った場合1 大型ホスピタル算定単価:0.42円
181	01, 2236, 0	菅田眼科クリニック	〒891-0109 鹿児島市清和四丁目5番33号 099-284-9070 (099-269-8220)	一般 2	(時間外2) 第177号 (診入院) 第1617号 (短手1) 第41号 (コン1) 第135号 (外後発使) 第518号 (緑内眼ド) 第10号 (硝切) 第3号	平成22年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料6 回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算1
182	01, 2238, 6	油木田整形外科クリニック	〒891-0113 鹿児島市東谷山6丁目4番25号 099-260-9511 (099-267-6422)		(小運指管) 第32号 (運II) 第9号	令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日	初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 147 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
183	01, 2239, 4	平野エンゼルクリニック	〒890-0055 鹿児島市上荒田町31番21 099-257-0808 (099-214-4161)	一般 19	(外来感染) 第30号 (連携強化) 第9号 (時間外1) 第152号 (診入院) 第823号 (ハイ妊娠) 第11号 (乳腺ケア) 第21号 (婦特管) 第20号 (一妊管) 第29号 (HPV) 第19号 (酸単) 第44238号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 3月 1日 平成22年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19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 様式12の5・勤務態様1:常勤 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有
184	01, 2241, 0	さんクリニック竹ノ下	〒892-0833 鹿児島市松原町14番1号 099-219-2711 (099-219-2717)	一般 10	(時間外2) 第311号 (地包加) 第13号 (診入院) 第565号 (ニコ) 第466号 (在医総管) 第691号 (歩行) 第7号	平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成31年 1月 1日 平成24年 4月 1日	大型ボソハ 算定単価:0.42円 地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 病棟種別:一般 病床数:10床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:有 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
185	01, 2242, 8	有馬新一クリニック	〒890-0056 鹿児島市下荒田2丁目1番1号 099-812-1131 (099-812-1322)		(機能強化) 第591号 (時間外2) 第513号 (地包加) 第159号 (ニコ) 第431号 (がん指) 第231号 (酸単) 第44829号	令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
186	01, 2245, 1	外山内科クリニック	〒890-0008 鹿児島市伊敷五丁目19番25号 099-229-2519 (099-220-4959)	一般 7	(外来感染) 第113号 (時間外2) 第514号 (診入院) 第563号 (人工腎臓) 第9号 (導入1) 第27号 (透析水) 第42号 (肢梢) 第22号 (酸単) 第44242号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成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 5月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.31円 病床区分:一般 病床数:7床 区分:入院基本料5 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 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
187	01, 2248, 5	小田代内科	〒890-0024 鹿児島市明和一丁目30番1号 099-281-2021 (099-282-6971)		(がん指) 第248号 (外後発使) 第425号	平成24年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	大型ホパ 算定単価:0.42円 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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
188	01, 2251, 9	吉耳鼻咽喉科アレレギー科	〒892-0875 鹿児島市川上町2571番地1 099-295-7123 (099-295-7177)		(情報通信) 第8号 (ニコ) 第495号 (がん指) 第552号 (禁煙シ指) 第9号 (遠隔持陽) 第7号	令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
189	01, 2254, 3	伊敷台内科	〒890-0007 鹿児島市伊敷台4丁目7番17号 099-228-5500 (099-228-5739)		(機能強化) 第592号 (時間外1) 第19号 (地包加) 第1号 (支援診3) 第463号 (在医総管) 第622号 (在総) 第629号 (外後発使) 第379号	令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 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
190	01, 2255, 0	厚地記念クリニック	〒892-0841 鹿児島市照国町12番1号 099-226-8871		(画1) 第75号 (ホ断コ複) 第8号 (C・M) 第291号 (酸単) 第44244号	令和 5年 2月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 所定点数 100分の100 施設共同利用率:100% 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
191	01, 2256, 8	野崎クリニック	〒891-0113 鹿児島市東谷山五丁目27-2 099-267-2322 (099-267-3422)		(時間外2) 第101号 (下創管) 第5号 (麻管I) 第93号 (酸単) 第44245号	平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成14年10月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
192	01, 2257, 6	さめしま眼科	〒892-0825 鹿児島市大黒町1番8ブラザー鹿児島ビル5階 099-219-6383 (099-219-6384)		(短手1) 第52号 (コン1) 第180号 (緑内眼ド) 第13号	令和 5年 5月 1日 平成29年 2月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:1.91円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 150 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
193	01, 2260, 0	岩下クリニック	〒890-0041 鹿児島市城西三丁目5番5号 099-254-5632 (099-254-4180)		(酸単) 第44248号	令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.05円
194	01, 2262, 6	ほりのうち内科	〒891-0105 鹿児島市中山町1370番地 099-210-2888 (099-210-2887)		(時間外2) 第515号 (在医総管) 第409号	平成24年 4月 1日 平成20年 9月 1日	
195	01, 2264, 2	池之上クリニック	〒892-0806 鹿児島市池之上町10番7号 099-247-1855 (099-247-1858)		(機能強化) 第529号 (時間外1) 第153号 (地包加) 第14号 (支援診2) 第155号 (在医総管) 第16号 (在総) 第303号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 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
196	01, 2266, 7	下川クリニック	〒892-0871 鹿児島市吉野町2288番地2 099-244-1200 (099-244-7419)		(がん指) 第160号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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	
197	01, 2267, 5 (01, 3669, 7)	谷山生協クリニック	〒891-0141 鹿児島市谷山中央五丁目2番2号 099-210-2211 (099-260-2110)		(機能強化) 第396号 (外来感染) 第114号 (連携強化) 第37号 (歯初診) 第274号 (時間外2) 第619号 (外来環1) 第302号 (短手1) 第56号 (糖管) 第34号 (がん指イ) 第43号 (がん指口) 第36号 (腎代替管) 第4号 (外化診2) 第7号 (ニコ) 第405号 (支援診3) 第725号 (医管) 第229号 (在歯管) 第87号 (在医総管) 第687号 (遠隔持陽) 第45号 (持血測1) 第17号 (持血測2) 第2号 (歯訪診) 第76号 (遺伝検) 第16号 (先代異) 第11号 (C・M) 第408号 (外後発使) 第476号 (外化1) 第82号 (人工腎臓) 第47号 (導入1) 第106号 (透析水) 第52号 (肢梢) 第59号 (歯CAD) 第49号 (歯技工) 第37号 (GTR) 第93号		令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 6月 1日 平成31年 2月 1日 令和 5年 7月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年12月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 8月 1日 平成30年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 2年 8月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 2年 8月 1日 平成25年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 2月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算3 専用病床数:5床 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 152 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(補管) 第924号 (酸単) 第44251号	平成14年10月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ホ\ハ 算定単価:0.4円 小型ホ\ハ 算定単価:2.34円
198	01, 2269, 1	松元整形外科	〒892-0877 鹿児島市吉野一丁目5番12号 099-243-9995 (099-243-9997)		(時間外2) 第95号 (運1) 第190号	平成22年 4月 1日 平成26年12月 1日	
199	01, 2270, 9	西陵クリニック	〒890-0032 鹿児島市西陵5丁目12番5-2号 099-283-3666 (099-283-3725)		(外来感染) 第31号 (時間外2) 第312号 (ニコ) 第443号 (がん指) 第282号 (175) 第388号 (酸単) 第44253号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 6月 1日 平成14年10月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホ\ハ 算定単価:2.36円
200	01, 2271, 7	マミイクリニック伊集院	〒891-0105 鹿児島市中山町2587番地3 099-263-1153 (099-210-0115)	一般 13	(時間外1) 第20号 (診入院) 第822号 (ハイ妊娠) 第12号 (乳腺ケア) 第5号 (婦特管) 第6号 (一妊管) 第5号 (ハイI) 第3号 (ハイ妊連1) 第6号 (HPV) 第6号 (麻管I) 第94号 (175) 第391号 (酸単) 第44257号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成14年10月 1日 平成14年10月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別: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2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 大型ホ\ハ 算定単価:0.42円 小型ホ\ハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 153 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
201	01, 2272, 5	高見馬場J u n クリニック	〒892-0846 鹿児島市加治屋町13番3号 099-239-5655 (099-225-0102)		(ニコ) 第407号 (在医総管) 第390号	平成29年 7月 1日 平成20年 4月 1日	
202	01, 2273, 3	三愛クリニック	〒890-0065 鹿児島市郡元3丁目3番7号 099-812-6433 (099-812-6477)		(情報通信) 第9号 (機能強化) 第404号 (外来感染) 第115号 (連携強化) 第38号 (時間外I) 第361号 (地包加) 第157号 (小運指管) 第33号 (二骨継3) 第33号 (ニコ) 第520号 (支援診3) 第476号 (在医総管) 第633号 (脳II) 第305号 (運I) 第165号 (酸単) 第44259号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し 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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 小型ホスピタル 算定単価:2.24円
203	01, 2276, 6	しんがみ内科クリ ニック	〒890-0056 鹿児島市下荒田1丁目30番15 号 099-213-5321 (099-213-5322)		(外来感染) 第160号 (ニコ) 第402号 (がん指) 第161号 (肝炎) 第7号 (酸単) 第44266号	令和 4年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 154 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
204	01, 2277, 4	橋野循環器科内科	〒891-0109 鹿児島市清和四丁目10番30号 099-210-1355 (099-210-1350)	一般 16	(機能強化) 第598号 (時間外1) 第154号 (地包加) 第174号 (ニコ) 第474号 (がん指) 第192号 (べ) 第70号 (太) 第36号	令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 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
205	01, 2278, 2	川畑隼夫眼科医院	〒890-0065 鹿児島市郡元3丁目2番1号 099-822-1110 (099-255-5884)	一般 19	(時間外2) 第314号 (診入院) 第689号 (短手1) 第26号 (食) 第976号 (コン1) 第139号 (緑内眼ド) 第8号 (硝切) 第4号 (酸単) 第44271号	平成22年 4月 1日 平成23年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料 5 加減算区分:医師配置加算 1 夜間の緊急体制:有 様式12の5・勤務態様1:非 常勤 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 回復室病床数:4床 大型ホソハ 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
206	01, 2279, 0	健三郎クリニック	〒892-0816 鹿児島市山下町9番1号チャイム ズビル3F 099-805-0567 (099-805-0666)		(時間外2) 第180号 (がん指) 第327号	平成22年 4月 1日 平成26年 5月 1日	
207	01, 2280, 8	やまだメンタルクリ ニック	〒892-0846 鹿児島市加治屋町13番3号明和 ビル高見馬場3階 099-227-7766 (099-227-7767)		(時間外1) 第283号	平成24年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
215	01, 2300, 4	河井脳神経外科	〒891-0114 鹿児島市小松原二丁目10番19号 099-267-7700 (099-267-6198)	一般 19	(外来感染) 第37号 (連携強化) 第11号 (時間外1) 第53号 (診入院) 第706号 (診入帰) 第12号 (救急医療) 第47号 (入退支) 第54号 (C・M) 第309号 (脳Ⅱ) 第229号 (麻管Ⅰ) 第155号 (酸単) 第44294号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 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24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 5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 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.3円 小型ホパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
218	01, 2307, 9	溝口内科医院	〒891-0104 鹿児島市山田町3 6 7 番地 099-265-5698 (099-275-1438)	一般 18	(機能強化) 第586号 (外来感染) 第116号 (時間外2) 第577号 (地包加) 第202号 (がん指) 第475号 (コン3) 第4号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 3月 1日 令和 4年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
219	01, 2312, 9	酒瀬川眼科クリニック	〒892-0842 鹿児島市東千石町1 3 番 2 9 号 099-226-5167 (099-223-2324)			平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
220	01, 2313, 7	上片平産婦人科・内科	〒890-0008 鹿児島市伊敷七丁目8 番 1 5 号 099-220-0381 (099-220-0372)	一般 療養 14 5	(時間外2) 第240号 (診入院) 第722号 (ハイ妊娠) 第38号 (婦特管) 第48号 (がん指) 第302号 (HPV) 第24号 (酸単) 第44303号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:14床 区分:入院基本料5 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 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 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) 小型ホパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
221	01,2316,0	石塚レディースクリニック	〒892-0838 鹿児島市新屋敷町4番10号 099-222-2509 (099-223-9134)	一般 13	(外来感染) 第117号 (時間外1) 第21号 (診入院) 第723号 (ハイ妊娠) 第13号 (婦特管) 第12号 (がん指) 第445号 (HPV) 第38号 (酸単) 第44306号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成21年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成27年 6月 1日 平成23年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:13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 大型病院 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
222	01, 2317, 8	林内科胃腸科病院	〒890-0045 鹿児島市武二丁目3番8号 099-257-6969 (099-254-4757)	一般 41 療養 36	(一般入院) 第579号 (療養入院) 第129号 (診療録2) 第148号 (療養1) 第61号 (感染対策3) 第55号 (後発使3) 第94号 (データ提) 第83号 (入退支) 第141号	令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成29年10月 1日 平成24年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:41床 区分:急性期一般入院料5</p> <p>病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:36床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:1病棟 病床数:36床 病棟面積のうち患者1人当たり: 17.83㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.09㎡</p> <p>届出を行う加算:連携強化加算</p> <p>データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満)</p> <p>入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:13床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:36床 「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</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 162 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(せん妄ケア) 第47号 (地包ケア1) 第12号	令和 2年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	場合」を算定する病床数:41床 「口療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:1棟 「口療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:36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:28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 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型CT 算定単価:2.2円
					(食) 第825号 (がん指) 第459号 (薬) 第196号 (支援病3) 第90号 (在医総管) 第392号 (C・M) 第225号	平成15年12月 1日 平成28年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
					(脳Ⅱ) 第357号	平成30年10月 1日	
					(運Ⅰ) 第258号	平成30年10月 1日	
					(呼Ⅰ) 第139号	令和 4年 4月 1日	
					(酸単) 第44319号	令和 5年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
223	01, 2318, 6	坂之上病院	〒891-0151 鹿児島市光山2丁目3番76号 099-261-6602 (099-210-8358)	療養 18 精神 122	(情報通信) 第34号 (療養入院) 第154号 (精神入院) 第547号 (特施) 第75号 (看配) 第547号 (看補) 第547号 (療養1) 第58号 (精移行) 第13号 (精合併加算) 第28号 (摂食障害) 第2号 (精救急受入) 第4号 (精療) 第36号 (認治1) 第9号	令和 4年 5月 1日 令和 2年10月 1日 平成20年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 平成20年 7月 1日 平成27年 1月 1日 平成18年 7月 1日 平成22年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:18床 区分:入院料 1 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:1 5 対 1 入院基本料 病棟名:4 階病棟 病床種別:精神 区分:1 5 対 1 入院基本料 病床数:32 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:32床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:32 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 届出に係る病棟:療養 病棟名:2 階病棟 病床数:18床 病棟面積のうち患者 1 人当たり: :24.64㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1 人当たり:8㎡ 重症者加算 1 :有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:3 階病棟 病床数:60

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(食) 第827号 (こ連指Ⅱ) 第6号 (薬) 第262号 (精) 第36号 (シヨ大) 第22号 (デ大) 第13号 (デナ) 第12号 (医療保護) 第15号 (酸単) 第44321号	平成15年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成17年12月 1日 平成23年 9月 1日 平成17年12月 1日 平成17年12月 1日 平成16年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:30 退院調整加算:有 専用施設の面積:136.36㎡ 専用施設の面積:213.77㎡ 患者1人当たりの面積:4.27㎡ 専用施設の面積:213.77㎡ 患者1人当たりの面積:4.27㎡ 専用施設の面積:213.77㎡ 患者1人当たりの面積:4.27㎡ 大型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.42円 小型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:2.36円
224	01, 2326, 9	ますみクリニック	〒890-0024 鹿児島市明和一丁目2 6 番 7 号 099-282-1586 (099-282-3670)		(情報通信) 第88号 (機能強化) 第522号 (外来感染) 第39号 (時間外1) 第23号 (支援診3) 第664号 (在医総管) 第207号 (在総) 第279号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4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	
225	01, 2334, 3	片平皮膚泌尿器科	〒890-0063 鹿児島市鴨池一丁目1 0 番 7 号 099-253-7069 (099-285-1918)		(時間外2) 第241号	平成22年 4月 1日	
226	01, 2340, 0	上山クリニック	〒892-0871 鹿児島市吉野町7 1 9 番地1 099-244-3000 (099-244-7468)	一般 4	(機能強化) 第539号 (外来感染) 第118号 (地包加) 第16号 (支援診2) 第149号 (がん指) 第4号 (在医総管) 第36号 (在総) 第313号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
227	01, 2341, 8	つみのり内科クリニック	〒891-0105 鹿児島市中山町5 1 5 7 番地 099-266-0611 (099-266-0613)		(がん指) 第256号 (酸単) 第44323号	平成24年10月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
228	01, 2342, 6	盛満医院	〒892-0875 鹿児島市川上町3 4 4 4 番地 1 099-243-0581 (099-243-7219)		(機能強化) 第521号 (外来感染) 第76号 (地包加) 第226号 (がん疼) 第186号 (支援診3) 第644号 (がん指) 第27号 (在医総管) 第142号 (在総) 第262号 (遠隔持陽) 第41号 (外後発使) 第381号 (酸単) 第44325号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成22年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 外来後発医薬品使用体制加算 1
229	01, 2343, 4	うのき眼科	〒890-0026 鹿児島市原良一丁目7 番 1 5 号 099-214-5211 (099-206-8818)	一般 5	(時間外2) 第622号 (診入院) 第750号 (短手1) 第11号 (全網電) 第3号 (ロ一検) 第16号 (コン1) 第176号 (緑内眼ド) 第15号 (緑内ne) 第5号 (酸単) 第44134号	平成30年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年 9月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年 1月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円 病床区分:一般 病床数:5床 区分:入院基本料 4 回復室病床数:3床 大型ホソハ 算定単価:0.42円
230	01, 2344, 2	有村眼科	〒892-0827 鹿児島市中町1 0 番 5 号 099-222-7885 (099-226-5523)		(短手1) 第7号 (コン1) 第127号 (外後発使) 第435号 (酸単) 第44331号	平成17年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5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 1 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 166 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
231	01, 2345, 9	吉田記念病院	〒891-1304 鹿児島市本名町470番地 099-294-2161 (099-294-2167)	療養 47	(療養入院) 第1658号 (診療録2) 第191号 (療養1) 第15号 (データ提) 第152号 (認ケア) 第101号 (食) 第352号 (在医総管) 第779号 (C・M) 第438号 (脳Ⅱ) 第222号 (運Ⅰ) 第26号 (集コ) 第13号 (酸単) 第44336号	令和 5年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 昭和61年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 平成27年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:47床 区分:入院料1 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):有 届出に係る病棟:療養 病棟名:1病棟 病床数:47床 病棟面積のうち患者1人当たり:16.0㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.1㎡ データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ボソハ 算定単価:2.1円
232	01, 2348, 3	うえはらクリニック	〒891-1304 鹿児島市本名町1071番地1 099-294-2102 (099-294-4520)	一般 19	(がん指) 第28号 (酸単) 第44339号	平成22年 9月 1日 令和 5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:2.31円
233	01, 2352, 5	喜入 クリニック	〒891-0203 鹿児島市喜入町6016番地 099-345-3210 (099-345-3221)		(がん指) 第215号	平成24年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
234	01, 2353, 3	福元医院	〒891-0201 鹿児島市喜入瀬々串町3393番地 099-347-0005 (099-347-0830)		(がん指) 第402号	平成26年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 168 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
235	01, 2355, 8	きいれ浜田クリニック	〒891-0203 鹿児島市喜入町6988-1 0993-45-0077 (0993-45-1225)	一般 16	(機能強化) 第541号 (外来感染) 第119号 (連携強化) 第39号 (サ強化) 第11号 (時間外1) 第58号 (地包加) 第187号 (診入院) 第440号 (後発使2) 第121号 (入退支) 第150号 (食) 第650号 (がん疼) 第143号 (二骨継3) 第49号 (ニコ) 第343号 (支援診2) 第101号 (在医総管) 第169号 (遠隔持陽) 第18号 (C・M) 第550号 (脳Ⅱ) 第382号 (運Ⅱ) 第358号 (酸単) 第44342号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 5年 2月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 3年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 病床区分:一般 病床数:16床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 地域連携診療計画加算: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 初期加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.05円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 169 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
236	01, 2358, 2	前島医院	〒891-1105 鹿児島市郡山町1308 099-298-2121 (099-298-2350)		(機能強化) 第587号 (外来感染) 第40号 (時間外1) 第362号 (地包加) 第310号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3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
237	01, 2360, 8	丸山整形外科	〒891-1105 鹿児島市郡山町505番地3 099-298-3115 (099-298-3189)	一般 19	(在医総管) 第280号 (機能強化) 第602号 (外来感染) 第41号 (時間外1) 第26号 (地包加) 第17号 (診入院) 第838号 (入退支) 第55号 (食) 第972号 (支援診3) 第464号 (在医総管) 第571号 (脳Ⅲ) 第193号 (運Ⅰ) 第31号 (酸単) 第44346号	平成18年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成19年12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 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病床区分: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 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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
238	01, 2361, 6	医療法人 川畑内科 クリニック	〒899-2703 鹿児島市上谷口町1003番地1 099-278-1011 (099-278-3825)		(がん指) 第247号 (酸単) 第44349号	平成24年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円
239	01, 2362, 4	鬼丸内科循環器科	〒891-1105 鹿児島市郡山町6513番地 099-298-3901 (099-298-3936)		(情報通信) 第60号 (機能強化) 第604号 (外来感染) 第42号 (連携強化) 第62号 (時間外2) 第184号 (地包加) 第18号 (在医総管) 第236号 (遺伝検) 第8号 (酸単) 第44352号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
240	01, 2363, 2	木村外科内科	〒899-2701 鹿児島市石谷町 2 1 0 1 番地 7 099-278-5511 (099-278-5522)	一般 19	(情報通信) 第76号 (機能強化) 第603号 (外来感染) 第120号 (時間外1) 第301号 (診入院) 第516号 (食) 第722号 (支援診3) 第479号 (がん指) 第207号 (在医総管) 第354号 (在総) 第441号 (C・M) 第590号 (脳Ⅲ) 第20号 (運Ⅱ) 第245号 (べ) 第113号 (酸単) 第44371号	令和 5年 3月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 7月 1日 平成19年 8月 1日 平成19年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 5年 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 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 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホ`ハ`算定単価:0.42円 小型ホ`ハ`算定単価:2.32円
241	01, 2364, 0	脇丸医院	〒899-2703 鹿児島市上谷口町 2 8 6 4 - 6 099-278-1019 (099-278-4515)		(小運指管) 第51号 (在医総管) 第416号 (運Ⅱ) 第129号	令和 4年 4月 1日 平成20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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
242	01, 2370, 7	うるた内科	〒890-0056 鹿児島市下荒田2丁目10番10号 099-285-1700 (099-285-7222)	一般 17	(外来感染) 第188号 (時間外1) 第363号 (診入院) 第755号 (食) 第860号 (がん指) 第315号 (在医総管) 第106号 (人工腎臓) 第26号 (導入1) 第34号 (透析水) 第44号 (肢梢) 第26号 (酸単) 第44668号	令和 4年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年10月 1日 平成16年11月 1日 平成26年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:17床 区分:入院基本料1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 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

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
247	01, 2394, 7	いとう整形外科クリニック	〒891-0141 鹿児島市谷山中央二丁目4515番地 099-210-1112 (099-210-1113)		(運Ⅱ) 第107号 (酸単) 第44379号	平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:0.42円 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:1.99円
248	01, 2396, 2	さくら眼科	〒892-0877 鹿児島市吉野二丁目6番10号 099-295-5911 (099-295-5922)		(時間外2) 第324号 (コン1) 第203号 (外後発使) 第517号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
249	01, 2397, 0	新田ニコニコクリニック	〒891-0143 鹿児島市和田一丁目21-2-1 099-269-3123 (099-269-3124)		(支援診3) 第806号 (在医総管) 第138号 (在総) 第665号	令和 4年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 7月 1日	
250	01, 2398, 8	うえの耳鼻咽喉科クリニック	〒890-0082 鹿児島市紫原三丁目33番地2 099-812-1133 (099-812-1677)		(外来感染) 第133号 (連携強化) 第44号 (がん指) 第493号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日	
251	01, 2399, 6	久保クリニック	〒892-0871 鹿児島市吉野町3255番地の12 099-243-2500 (099-243-2587)	一般 一般 19	(機能強化) 第640号 (時間外1) 第168号 (診入院) 第803号 (支援診3) 第780号 (在医総管) 第249号 (在総) 第376号 (酸単) 第44381号	令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 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
252	01, 2400, 2	はしぐち内科ひふ科クリニック	〒892-0825 鹿児島市大黒町2番1号1F 099-219-4780 (099-219-4288)		(在医総管) 第543号 (在総) 第586号	平成25年 2月 1日 平成25年 2月 1日	小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.05円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
255	01, 2411, 9	八木クリニック	〒891-0105 鹿児島市中山町2-1-28番地1 099-263-5558 (099-263-5552)	一般 一般 19	(機能強化) 第530号 (外来感染) 第43号 (時間外1) 第59号 (地包加) 第234号 (診入院) 第789号 (診入帰) 第47号 (入退支) 第58号 (食) 第887号 (がん指) 第380号 (機安1) 第107号 (人工腎臓) 第88号 (導入1) 第92号 (透析水) 第90号 (肢梢) 第56号 (酸単) 第44393号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 9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30年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19 床 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
256	01, 2412, 7	野口クリニック	〒890-0053 鹿児島市中央町3番地12 099-258-1800 (099-258-1995)		(時間外1) 第169号 (がん指) 第214号 (酸単) 第44394号	平成24年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
257	01, 2413, 5	鹿児島市夜間急病センター	〒890-0063 鹿児島市鴨池二丁目2番18号 099-214-3350 (099-206-8561)		(酸単) 第44858号	令和 5年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.41円 小型ホソハ 算定単価:2.2円
258	01, 2414, 3	坂之上整形外科クリニック	〒891-0150 鹿児島市坂之上六丁目1番18号 099-262-6166 (099-262-6177)		(運II) 第478号	令和 5年 5月 1日	
259	01, 2416, 8	うえやま腎クリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿4丁目3番20号 099-275-3211 (099-275-3212)		(糖管) 第40号 (機安1) 第17号 (人工腎臓) 第89号 (導入1) 第75号 (透析水) 第7号 (肢梢) 第5号 (手光機) 第294号 (酸単) 第44416号	平成30年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
260	01, 2422, 6	五反田内科クリニック	〒890-0042 鹿児島市薬師二丁目7番62号 099-259-2038 (099-259-2039)		(機能強化) 第416号 (がん疼) 第152号 (支援診2) 第105号 (在緩診実) 第5号 (がん指) 第365号 (在医総管) 第305号	令和 4年 4月 1日 平成27年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成18年 8月 1日	
261	01, 2423, 4	片平整形外科	〒890-0063 鹿児島市鴨池1丁目10番7号片平ビル(4階、5階) 099-206-8899 (099-206-8833)		(運II) 第312号	平成24年 7月 1日	初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
262	01, 2424, 2	大塚クリニック	〒890-0054 鹿児島市荒田二丁目4番5号 099-252-9500 (099-252-9200)	一般 7	(外来感染) 第122号 (時間外1) 第60号 (診入院) 第804号 (診入帰) 第3号 (がん指) 第415号 (人工腎臓) 第10号 (導入1) 第10号 (透析水) 第67号 (肢梢) 第29号 (酸単) 第44419号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:7床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:7床 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.05円
263	01, 2425, 9	いぢちこどもクリニック	〒892-0877 鹿児島市吉野一丁目4番14号 099-246-3400 (099-246-3666)		(外来感染) 第44号 (小検) 第29号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	
264	01, 2426, 7	森園整形外科クリニック	〒891-0104 鹿児島市山田町3番地3 099-275-5511 (099-275-5510)		(運II) 第220号	平成18年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 179 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
265	01, 2427, 5	たけクリニック	〒892-0875 鹿児島市川上町 2 5 7 3 番地 1 1 099-295-8666 (099-295-8667)	一般 13	(時間外1) 第357号 (診入院) 第799号 (人工腎臓) 第27号 (導入1) 第35号 (酸単) 第44421号	平成28年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:13床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 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 慢性維持透析を行った場合1 大型ホソバ 算定単価:0.42円
266	01, 2428, 3	鴨池ハイムクリニック	〒890-0064 鹿児島市鴨池新町 2 8 - 1 - 1 0 6 099-257-3636 (099-214-3711)		(機能強化) 第405号 (支援診3) 第480号 (在医総管) 第393号 (在総) 第476号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 6月 1日	
267	01, 2432, 5	田原内科・循環器科	〒891-0113 鹿児島市東谷山三丁目 1 4 番 1 号 099-260-6080 (099-260-6081)		(外来感染) 第193号 (時間外1) 第29号 (ニコ) 第493号	令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日	
268	01, 2433, 3	まつなが耳鼻咽喉科	〒890-0008 鹿児島市伊敷 6 丁目 1 7 番 2 0 号 099-218-0133 (099-218-0188)		(外来感染) 第204号 (がん指) 第494号	令和 4年 6月 1日 平成30年 7月 1日	
269	01, 2434, 1	たばたメンタルクリニック	〒890-0056 鹿児島市下荒田 3 丁目 1 7 番 3 2 号 099-250-5682 (099-251-1521)		(時間外2) 第328号 (ショ大) 第20号 (デ大) 第19号 (ナ) 第7号 (デナ) 第21号	平成22年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成18年10月30日 平成18年10月30日 平成18年10月30日	専用施設の面積:181.62㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:181.62㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:181.62㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:181.62㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
270	01,2440,8	さがらパース通りクリニック	〒892-0838 鹿児島市新屋敷町26番13号 099-239-5255 (099-216-8122)	一般 一般 18	(外来感染)第121号 (時間外2)第329号 (診入院)第809号 (放射治療)第1号 (食)第961号 (がん疼)第65号 (放射診)第3号 (機安2)第8号 (検I)第89号 (画1)第28号 (ポ断磁複)第1号 (C・M)第311号 (放専)第18号 (外放)第10号 (高放)第31号 (増線)第3号 (強度)第3号 (画誘)第7号 (体対策)第4号 (直放)第6号 (酸単)第44422号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成19年 5月 1日 平成23年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成19年 1月 6日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 3月 1日 平成24年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 7月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:18床 区分:入院基本料4 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算2 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算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 所定点数 100分の100 施設共同利用率:31.4% 撮影に使用する機器: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) 全乳房照射 前立腺照射

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 182 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
272	01, 2445, 7	明輝会クリニック	〒892-0877 鹿児島市吉野三丁目2番5号 099-244-1500 (099-244-8130)	一般 一般 19	(情報通信) 第10号 (機能強化) 第540号 (外来感染) 第77号 (連携強化) 第34号 (時間外1) 第62号 (診入院) 第810号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 (診入帰) 第10号 平成28年 4月 1日 (事補1) 第72号 令和 5年 8月 1日 (診緩診) 第15号 平成24年 8月 1日 (入退支) 第59号 令和 4年10月 1日 (短手1) 第17号 令和 2年11月 1日 (食) 第954号 平成19年 3月 1日 (がん疼) 第106号 平成24年 6月 1日 (地包診) 第8号 令和 5年 4月 1日 (ニコ) 第322号 令和 4年 4月 1日 届出病床の状況一般病床数:19床 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 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 回復室病床数:1床 地域包括診療料の区分:地域包括診療料1 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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	
					(両立支援) 第9号 (支援診2) 第106号 (在緩診実) 第2号 (がん指) 第34号 (肝炎) 第28号 (禁煙シ指) 第5号 (在医総管) 第337号 (在総) 第433号 (在訪褥) 第1号 (歩行) 第8号 (C・M) 第522号 (胃瘻造) 第63号 (胃瘻造嚙) 第32号 (酸单) 第44431号		令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成19年 3月 1日 平成19年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ホパ 算定単価:0.42円 小型ホパ 算定単価:2.36円
273	01, 2447, 3	片瀬クリニック	〒892-0844 鹿児島市山之口町3番14号 099-222-2560	一般 一般 3	(婦特管) 第13号 (がん指) 第301号 (HPV) 第30号	令和 2年10月 1日 平成26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)	
274	01, 2448, 1	原良クリニック内科 ・循環器科	〒890-0041 鹿児島市城西三丁目10番11号 099-250-1187 (099-250-1187)		(時間外2) 第330号 (地包加) 第115号 (ニコ) 第331号 (支援診3) 第481号 (在医総管) 第366号 (在総) 第451号 (外後発使) 第382号	平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成19年11月 1日 平成19年11月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算3	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 184 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
275	01, 2449, 9	田中脳神経外科クリニック	〒892-0844 鹿児島市山之口町1番30号1 d ehara-BLD (出原ビル) 3 F 099-216-9100 (099-216-9101)		(ニコ) 第425号 (神経) 第21号 (C・M) 第439号 (酸単) 第44432号	平成29年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ホソハ 算定単価: 0.4円
276	01, 2450, 7	耳鼻咽喉科 村野クリニック	〒890-0008 鹿児島市伊敷三丁目5番16号 099-229-3318 (099-229-3449)		(外来感染) 第46号 (外後発使) 第412号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
277	01, 2451, 5	整形外科 福村クリニック	〒890-0031 鹿児島市武岡1丁目116番24号 099-282-8830 (099-282-3520)		(時間外2) 第93号 (在医総管) 第341号 (運I) 第267号	平成22年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和元年 5月 1日	
278	01, 2452, 3	東クリニック	〒890-0065 鹿児島市郡元3丁目13番14号 099-252-8289 (099-252-0771)		(機能強化) 第406号 (時間外2) 第534号 (ニコ) 第450号 (支援診3) 第539号 (がん指) 第381号 (在医総管) 第345号 (在総) 第435号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成26年 9月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日	
279	01, 2453, 1	濱島泌尿器科クリニック	〒890-0052 鹿児島市上之園町17番地15 第一マキビル1階 099-251-1500		(情報通信) 第11号 (機能強化) 第426号 (時間外2) 第331号 (地包加) 第215号 (一妊管) 第13号 (ニコ) 第473号 (支援診3) 第656号 (がん指) 第382号 (在医総管) 第340号 (在総) 第434号 (精精採) 第2号 (酸単) 第44434号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成26年 9月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 小型ホソハ 算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
283	01,2460,6	はっぴー・クリニック	〒891-0150 鹿児島市坂之上四丁目5番3号 099-284-6550 (099-284-6551)		(酸単) 第44437号	令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.19円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 189 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
285	01,2463,0	かわはら脳神経外科 クリニック	〒891-0143 鹿児島市和田一丁目17番10号 099-266-6412 (099-266-3120)	一般 一般 19	(外来感染) 第78号 (時間外1) 第30号 (診入院) 第814号 (診入帰) 第11号 (救急医療) 第10号 (食) 第956号 (ニコ) 第409号 (神経) 第23号 (C・M) 第228号 (脳Ⅲ) 第24号 (運Ⅲ) 第82号 (酸単) 第44439号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成29年10月 1日 平成29年10月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別: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 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床 初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円
286	01,2464,8	松田ウイメンズクリニック	〒892-0844 鹿児島市山之口町1番10号鹿児島中央ビル3階 099-224-4124 (099-224-4122)		(情報通信) 第35号 (一妊管) 第6号 (生補管1) 第1号 (先-347) 第3号 (先-356) 第2号 (先-359) 第1号 (先-361) 第1号 (先-370) 第1号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 190 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
287	01,2465,5	三成会クリニック	〒890-0034 鹿児島市田上8丁目1番17号 099-281-1555 (099-281-3315)	一般 19	(時間外1) 第65号 (診入院) 第825号 (入退支) 第60号 (C・M) 第295号 (酸単) 第44440号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料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 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ホソバ 算定単価:0.39円
288	01,2471,3	整形外科 山内クリニック	〒892-0824 鹿児島市堀江町8番7号 099-216-2177 (099-216-2188)		(脳Ⅲ) 第80号 (運Ⅱ) 第244号 (酸単) 第44441号	平成20年 4月 1日 平成19年11月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
289	01,2472,1	きくうら小児科	〒890-0026 鹿児島市原良三丁目1番2号 099-253-7888 (099-253-6038)		(酸単) 第44442号	令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
290	01,2474,7	レディースクリニックあいいく	〒891-0114 鹿児島市小松原一丁目40番2号 099-260-8878 (099-263-6621)		(婦特管) 第23号 (一妊管) 第16号 (生補管1) 第5号 (HPV) 第44号 (先-347) 第2号 (先-350) 第2号 (先-351) 第4号 (先-370) 第2号 (酸単) 第44444号	令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソバ 算定単価:2.05円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
291	01, 2478, 8	照國クリニック	〒892-0841 鹿児島市照国町13番19号 099-222-4710 (099-222-4710)		(時間外2) 第517号	平成24年 4月 1日	
292	01, 2479, 6	亀井メンタルクリニック	〒890-0046 鹿児島市西田二丁目28番13号 ノーサイドヒルズ 2F 099-258-3220 (099-258-3561)		(情報通信) 第90号	令和 5年 8月 1日	
293	01, 2494, 5	ふるたクリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿9丁目6番5号 099-275-9077 (099-265-8807)		(情報通信) 第12号 (機能強化) 第543号 (外来感染) 第189号 (時間外1) 第66号 (地包加) 第213号 (支援診2) 第120号 (がん指) 第226号 (在医総管) 第413号 (在総) 第480号 (脳Ⅲ) 第126号 (運Ⅲ) 第103号 (酸単) 第44447号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 8月 1日 平成20年10月 1日 平成20年10月 1日 平成20年10月 1日 平成20年10月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 小型ホパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 192 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
294	01, 2498, 6	児玉整形外科クリニック	〒891-0141 鹿児島市谷山中央1丁目5002番地 099-268-7030 (099-266-6608)	一般 一般 19	(機能強化) 第544号 (外来感染) 第79号 (連携強化) 第26号 (サ強化) 第1号 (時間外1) 第32号 (地包加) 第23号 (診入院) 第1547号 (診入帰) 第14号 (後発使1) 第186号 (入退支) 第61号 (食) 第991号 (小運指管) 第9号 (二骨継3) 第24号 (C・M) 第481号 (脳Ⅲ) 第127号 (運Ⅰ) 第29号 (呼Ⅱ) 第47号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24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 令和 5年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 2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	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
298	01, 2505, 8	医療法人徳洲会 中山クリニック	〒891-0105 鹿児島市中山町2-2-6 4番地 099-267-8811 (099-267-7077)	一般 一般 19	(時間外1) 第171号 (診入院) 第1550号 (診緩診) 第30号 (食) 第985号 (がん疼) 第176号 (支援診3) 第466号 (機安1) 第58号 (在医総管) 第426号 (在総) 第491号 (脳Ⅲ) 第163号 (運Ⅱ) 第324号 (呼Ⅰ) 第92号 (人工腎臓) 第11号 (導入1) 第11号 (透析水) 第68号 (肢梢) 第46号 (酸単) 第44457号	平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成20年12月 1日 平成20年12月 1日 平成20年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 5年 4月 1日	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 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 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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.39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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 196 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
302	01, 2514, 0	ちゅうざん整形外科 ・内科・胃腸内科	〒891-0105 鹿児島市中山町5 2 3 7 番地 1 099-266-6366 (099-266-6360)	一般 一般 19	(外来感染) 第52号 (時間外1) 第35号 (診入院) 第1556号 (診入帰) 第48号 (短手1) 第15号 (食) 第994号 (脳Ⅲ) 第131号 (運Ⅰ) 第33号 (麻管Ⅰ) 第118号 (酸単) 第44463号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 5月 1日 平成21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 4月 1日 令和 5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2 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:無 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 回復室病床数:2床 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
303	01, 2518, 1	上山病院	〒890-0073 鹿児島市宇宿3丁目17番6号 099-257-2277 (099-252-0722)	療養 療養 40	(療養入院) 第1642号 (診療録2) 第203号 (療養1) 第78号 (感染対策3) 第60号 (患サポ) 第52号 (データ提) 第176号 (入退支) 第181号 (短手1) 第27号 (食) 第995号 (糖管) 第21号 (腎代替管) 第3号 (ニコ) 第335号 (薬) 第185号 (機安1) 第60号 (在血液) 第4号 (C・M) 第414号 (運Ⅲ) 第182号 (人工腎臓) 第28号 (導入2) 第3号 (透析水) 第8号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成21年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 7月 1日 平成26年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成21年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり: :27㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.41㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 回復室病床数:2床 撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスCT 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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 198 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(肢梢) 第6号 (酸単) 第44467号	平成28年 4月 1日 令和 5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 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
304	01, 2522, 3	おおにし産婦人科	〒892-0875 鹿児島市川上町 2 8 0 5 番地 1 099-246-3210 (099-243-5751)	一般 一般 9	(時間外 2) 第477号 (診入院) 第1641号 (ハイ妊娠) 第54号 (婦特管) 第58号 (がん指) 第463号 (H P V) 第74号	平成22年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 5月 1日 平成29年 3月 1日	病棟種別:一般 病床数:1床 区分:入院基本料 6 H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
305	01, 2524, 9	ことといクリニック	〒892-0837 鹿児島市甲突町 2 4 番 1 6 号 099-224-7719 (099-225-9920)		(情報通信) 第62号 (機能強化) 第561号 (時間外 1) 第364号 (地包加) 第309号 (ニコ) 第487号 (支援診 2) 第174号 (がん指) 第316号 (在医総管) 第653号 (在総) 第641号 (外後発使) 第495号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算 3
306	01, 2525, 6	高麗町クリニック	〒890-0051 鹿児島市高麗町 3 9 番 1 1 号 慈 愛の郷 1 F 099-812-7712 (099-802-2273)		(機能強化) 第531号 (がん疹) 第159号 (ニコ) 第456号 (支援診 2) 第129号 (在医総管) 第456号 (在総) 第514号 (酸単) 第44468号	令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年11月 1日 平成21年11月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.05円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
307	01, 2527, 2	久米田内科・循環器内科	〒890-0014 鹿児島市草牟田二丁目2番1号 099-226-1166 (099-226-1159)		(機能強化) 第562号 (外来感染) 第123号 (連携強化) 第40号 (時間外1) 第36号 (地包加) 第178号 (ニコ) 第350号 (支援診3) 第698号 (がん指) 第37号 (在医総管) 第457号 (在総) 第515号 (酸単) 第44470号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
308	01, 2528, 0	かつらクリニック	〒892-0841 鹿児島市照国町1番1 099-223-2778 (099-223-7891)		(がん指) 第242号	平成24年 8月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.05円
309	01, 2531, 4	梅林クリニック	〒890-0032 鹿児島市西陵二丁目1番15号 099-282-5800 (099-282-5801)		(機能強化) 第427号 (外来感染) 第53号 (連携強化) 第15号 (時間外1) 第38号 (ニコ) 第426号 (支援診3) 第643号 (がん指) 第410号 (在医総管) 第462号 (在総) 第592号 (歩行) 第20号 (酸単) 第44473号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ホシハ 算定単価:0.42円 小型ホシハ 算定単価:2.35円
310	01, 2535, 5	清泉クリニック整形外科内科	〒892-0823 鹿児島市住吉町1番16号 099-223-1936 (099-223-1937)		(小運指管) 第35号 (運I) 第159号	令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日	初期加算届出:有
311	01, 2537, 1	あいクリニック帯迫眼科	〒892-0871 鹿児島市吉野町3番地10 099-248-7070 (099-248-7172)		(コン1) 第129号 (外後発使) 第557号	平成28年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
312	01,2539,7	緑ヶ丘クリニック	〒892-0874 鹿児島市緑ヶ丘町6番11号 099-243-0095 (099-244-2975)		(機能強化) 第424号 (時間外1) 第40号 (支援診3) 第467号 (在診実1) 第11号 (がん指) 第328号 (在医総管) 第478号 (在総) 第534号 (酸単) 第44482号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成22年 8月16日 平成22年 8月16日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.29円
313	01,2544,7	整形外科 中川クリニック	〒899-2701 鹿児島市石谷町1921番地6 099-278-7400 (099-278-7404)		(外後発使) 第434号 (運II) 第479号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
314	01,2548,8	わたなべ医院	〒890-0082 鹿児島市紫原二丁目3番3号 099-254-7890 (099-254-7891)		(ニコ) 第469号 (がん指) 第134号 (C・M) 第461号 (酸単) 第44484号	令和 3年 7月 1日 平成24年 2月 1日 平成28年 2月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2.05円
315	01,2551,2	さくらクリニック	〒890-0055 鹿児島市上荒田町29番12号 099-213-5733 (099-213-5730)		(機能強化) 第418号 (時間外2) 第492号 (ニコ) 第442号 (支援診3) 第482号 (在診実1) 第14号 (在医総管) 第486号 (在総) 第545号 (訪看充) 第1号	令和 4年 4月 1日 平成22年12月18日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年12月18日 平成22年12月18日 令和 3年 4月 1日	
316	01,2556,1	くぼた内科クリニック	〒892-0871 鹿児島市吉野町5373番地18 099-246-3700 (099-246-3707)		(時間外2) 第498号 (がん疼) 第90号 (ニコ) 第458号 (支援診3) 第637号 (在医総管) 第494号 (在総) 第550号 (歩行) 第9号 (酸単) 第44486号	平成23年 4月 1日 平成24年 1月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
317	01, 2559, 5	南鹿児島さくら病院	〒890-0069 鹿児島市南郡元町24番15号 099-253-7272 (099-253-7236)	療養 80	(療養入院) 第1663号 (診療録2) 第158号 (療養1) 第82号 (データ提) 第122号 (入退支) 第16号 (認ケア) 第125号 (回2) 第27号 (食) 第1014号 (二骨継2) 第26号 (がん指) 第294号 (C・M) 第233号 (脳I) 第75号	令和 4年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成23年 3月14日 平成31年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年11月 1日 平成23年 3月14日 令和 4年12月 1日 平成26年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注12):有 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり:16.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.9㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 □(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 「□療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:1棟 「□療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:50床 認知症ケア加算区分:加算3 体制強化加算:体制強化加算2 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:30床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有

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134号 (呼I) 第93号 (がんリハ) 第35号 (集コ) 第39号	平成24年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成27年 6月 1日 平成23年 3月14日	初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
318	01, 2563, 7	かごしま高岡病院	〒892-0847 鹿児島市西千石町1-4番1-2 099-226-1370 (099-227-3719)	一般 一般 34 結核 30	(情報通信) 第14号 (機能強化) 第532号 (結核入院) 第412号 (診療録2) 第101号 (療) 第86号 (医療安全2) 第148号 (データ提) 第66号 (入退支) 第228号 (認ケア) 第98号 (地包ケア1) 第29号 (食) 第1020号 (遠隔ペ) 第4号 (ニコ) 第459号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:7対1入院基本料 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:22 病室の総面積:181.29㎡ 1床当たり病床面積:8.27㎡ 病棟数:1 病棟種別:結核 病床数:30 病室の総面積:253.27㎡ 1床当たり病床面積:8.44㎡ 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 総合機能評価加算の有無: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:34床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届 出 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

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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	
					(両立支援) 第3号 (がん指) 第135号 (禁煙シ指) 第8号 (支援病3) 第26号 (在医総管) 第502号 (遠隔酸素) 第4号 (遠隔持陽) 第19号 (歩行) 第10号 (終夜睡安) 第2号 (C・M) 第234号 (心I) 第14号 (脳Ⅲ) 第162号 (運I) 第137号 (呼I) 第81号 (認I) 第11号 (酸単) 第44670号		令和 2年 4月 1日 平成24年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年12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24年 4月 1日 平成25年 3月 1日 令和 5年 4月 1日	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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 届出区分：認知療法・認知行動療法1 LGC 算定単価:0.3円 小型ボソハ 算定単価:2.25円
319	01,2564,5	じげんじ久保クリニック	〒891-0141 鹿児島市谷山中央六丁目17番30号 099-267-7776 (099-267-7756)	一般 1	(診入院) 第1574号 (酸単) 第44487号	令和 4年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分：一般 病床数:1床 区分:入院基本料6 看護補助配置加算:看護補助配置加算2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円	
320	01,2565,2	吉満・鈴木耳鼻咽喉科	〒892-0817 鹿児島市小川町1-4 099-222-3387 (099-222-3587)		(外来感染) 第80号 (がん指) 第496号	令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
321	01, 2566, 0	みのりクリニック	〒892-0817 鹿児島市小川町 2 2 番 6 号 2 F 099-210-7890 (099-219-1632)		(ニコ) 第344号 (支援診3) 第807号 (在医総管) 第507号 (在総) 第561号 (遠隔持陽) 第14号 (歩行) 第21号 (ヘッド) 第9号	令和 5年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成23年10月 1日 平成23年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24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
322	01, 2569, 4	川原泌尿器科	〒890-0073 鹿児島市宇宿 8 丁目 1 7 番 1 号 099-284-7117 (099-284-7107)	一般 一般 17	(時間外1) 第173号 (診入院) 第1575号 (診入帰) 第4号 (入退支) 第78号 (がん疼) 第87号 (がん指) 第384号 (在医総管) 第508号 (酸単) 第44488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30年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成26年 9月 1日 平成23年10月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:17床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:17床 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 大型病院 算定単価:0.42円
323	01, 2571, 0	あおい皮膚科クリニック	〒890-0066 鹿児島市真砂町 2 番 1 号 099-284-0381 (099-801-4514)		(がん指) 第522号	令和 2年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
324	01, 2573, 6	神園医院	〒892-0834 鹿児島市南林寺町10番8号 099-222-2707 (099-222-1221)		(機能強化) 第423号 (外来感染) 第81号 (地包加) 第26号 (支援診3) 第483号 (がん指) 第210号 (在医総管) 第531号 (在総) 第581号 (外後発使) 第422号 (酸単) 第44489号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホソバ 算定単価:2.13円
325	01, 2576, 9	尾辻クリニック内科 胃腸科	〒891-0103 鹿児島市皇徳寺台1丁目28番1 5号 099-201-0202 (099-201-0203)		(酸単) 第44491号	令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
326	01, 2584, 3	はあと診療所	〒890-0055 鹿児島市上荒田町29番18号パ ールシャイン年永1階 099-250-6100 (099-250-6101)		(時間外1) 第304号 (支援診3) 第658号 (こ連指II) 第7号 (在医総管) 第539号 (精在宅援) 第2号	平成24年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 2年 4月 1日	精神科在宅患者支援管理料区分 :精神科在宅患者支援管理料1 のイ及びロ 精神科在宅患者支援管理料区分 :精神科在宅患者支援管理料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
327	01, 2585, 0	あおぞら小児科	〒890-0014 鹿児島市草牟田2丁目13番21 号 099-295-3838 (099-295-3870)		(情報通信) 第15号 (小検) 第11号	令和 4年 4月 1日 平成24年11月 1日	
328	01, 2586, 8	かもいけ耳鼻咽喉科 クリニック	〒890-0063 鹿児島市鴨池2丁目7番1号 099-298-1133 (099-298-1134)		(がん指) 第497号	平成30年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 207 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
329	01, 2587, 6	なかのクリニック	〒890-0055 鹿児島市上荒田町26-29-1 01号 099-206-0011 (099-206-0003)		(情報通信) 第80号 (時間外2) 第546号 (がん指) 第253号 (在医総管) 第538号 (エタ甲) 第9号 (エタ副甲) 第6号	令和 5年 5月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日	
330	01, 2588, 4	こしのクリニック	〒890-0041 鹿児島市城西一丁目2-22 099-256-5055 (099-256-5015)		(時間外2) 第547号 (支援診3) 第468号 (在医総管) 第540号 (在総) 第584号 (外後発使) 第383号 (酸単) 第44492号	平成24年10月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 大型ホソバ 算定単価:0.42円
331	01, 2591, 8	すみクリニック	〒892-0846 鹿児島市加治屋町13-11 099-222-2727 (099-222-2755)		(外来感染) 第192号 (時間外1) 第305号 (支援診3) 第655号 (がん指) 第385号 (在医総管) 第537号 (在総) 第583号 (酸単) 第44493号	令和 4年 6月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 9月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.01円
332	01, 2592, 6	坂下内科クリニック	〒890-0002 鹿児島市西伊敷3丁目20番15号 099-228-2345 (099-228-2322)		(機能強化) 第534号 (時間外1) 第306号 (地包加) 第214号 (支援診3) 第708号 (がん指) 第252号 (肝炎) 第25号 (在医総管) 第669号 (酸単) 第44647号	令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 平成30年 3月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ホソバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
333	01, 2593, 4	健翔会病院	〒890-0068 鹿児島市東郡元町 5 番 1 0 号 099-253-0171 (099-253-0173)	療養 療養 54	(機能強化) 第409号 (療養入院) 第1675号 (診療録2) 第159号 (療養1) 第94号 (感染対策3) 第20号 (データ提) 第117号 (入退支) 第199号 (認ケア) 第87号 (地包ケア1) 第41号 (食) 第1036号 (がん疼) 第113号 (二骨継2) 第5号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 6月 1日 平成24年11月22日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成24年11月22日 平成24年11月22日 令和 4年 5月 1日	<p>病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:入院料 1</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:54床 病棟面積のうち患者 1 人あたり :23.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1 人あたり:8.1㎡</p> <p>届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満)</p> <p>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 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:29床</p> <p>認知症ケア加算区分:加算3</p> <p>地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:25床 当該病床届出病棟の看護補助体 制充実加算:看護補助体制充実 加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援 加算1の既届出</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(二骨継3) 第13号 (がん指) 第260号 (支援病1) 第25号 (在医総管) 第677号 (在総) 第675号 (C・M) 第378号 (脳Ⅱ) 第356号 (運Ⅰ) 第239号 (呼Ⅰ) 第90号 (がんリハ) 第50号 (胃瘻造) 第77号 (胃瘻造嚥) 第68号 (酸単) 第44648号	令和 4年 5月 1日 平成24年11月22日 令和 4年11月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成24年12月 1日 平成30年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年11月22日 平成28年 7月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.34円
334	01, 2594, 2	健三郎クリニック 薬師	〒890-0026 鹿児島市原良四丁目27番1号 099-202-0071 (099-202-0072)		(時間外2) 第551号 (在医総管) 第644号 (遠隔持陽) 第42号 (C・M) 第376号	平成24年11月 6日 平成28年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年11月 6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
335	01, 2596, 7	整形外科 たきした クリニック	〒892-0847 鹿児島市西千石町16-12ボナンザ西千石2F 099-216-8282 (099-216-8304)		(運Ⅱ) 第320号	平成25年 2月 1日	初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
336	01, 2600, 7	武井内科クリニック	〒890-0052 鹿児島市上之園町3-4番地20-2F 099-285-0051 (099-285-0323)		(情報通信) 第16号 (機能強化) 第567号 (外来感染) 第124号 (連携強化) 第41号 (サ強化) 第9号 (時間外1) 第385号 (地包加) 第28号 (ニコ) 第491号 (がん指) 第281号 (こ連指II) 第8号 (遠隔持陽) 第46号 (神経) 第123号 (認1) 第12号 (シヨ小) 第35号 (デ小) 第66号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 5年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出区分: 認知療法・認知行動 療法1 専用施設の面積:122.65㎡ 患者1人当たりの面積:6.13㎡ 専用施設の面積:163.2㎡ 患者1人当たりの面積:8㎡
337	01, 2602, 3	中尾内科胃腸内科	〒891-0103 鹿児島市皇徳寺台3-24-8 099-264-5959 (099-264-5959)		(時間外2) 第555号 (遠隔持陽) 第37号 (酸単) 第44649号	平成25年 4月 4日 令和元年11月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
338	01, 2605, 6	S Kメディカルクリ ニック	〒890-0065 鹿児島市郡元1丁目4番3号 099-298-5800 (099-298-5892)		(糖管) 第27号 (人工腎臓) 第12号 (導入1) 第78号 (透析水) 第30号 (肢梢) 第11号 (酸単) 第44650号	平成28年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソバ 算定単価:0.37円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
342	01, 2609, 8	うすきクリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿四丁目30番13号 099-201-0301 (099-201-0313)	一般 19	(機能強化) 第535号 (時間外1) 第321号 (診入院) 第1593号 (診入帰) 第9号 (診緩診) 第21号 (食) 第1045号 (がん疼) 第123号 (支援診3) 第484号 (がん指) 第288号 (在医総管) 第559号 (在総) 第590号 (遠隔持陽) 第20号 (C・M) 第494号 (酸単) 第44653号	令和 4年 4月 1日 平成25年10月 1日 令和 5年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成25年10月 1日 平成25年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成25年10月 1日 平成25年10月 1日 平成25年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5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 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 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ホソハ 算定単価:0.39円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
343	01, 2615, 5	ながはまクリニック	〒892-0844 鹿児島市山之口町1-7 南海貿易センタービル3F 099-223-6677 (099-223-8895)		(情報通信) 第17号 (時間外2) 第559号 (ニコ) 第467号 (がん指) 第325号 (遠隔持陽) 第27号	令和 4年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 5月 1日 平成30年 5月 1日	
344	01, 2617, 1	高見馬場山口クリニック	〒892-0847 鹿児島市西千石町16番16号2F 099-219-3822 (099-223-6688)		(外来感染) 第83号 (がん指) 第290号 (酸単) 第44669号	令和 4年 4月 1日 平成25年12月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 213 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
345	01, 2624, 7	中野内科医院	〒890-0005 鹿児島市下伊敷1丁目5番1号 099-223-3312 (099-210-7818)		(外来感染) 第84号 (時間外2) 第563号 (遠隔持陽) 第1号 (酸単) 第44654号	令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
346	01, 2625, 4	山口克也内科	〒890-0053 鹿児島市中央町4-34 メディ カルミュージビル中央駅7F 099-210-5811 (099-210-5812)		(ニコ) 第410号 (がん指) 第296号 (遠隔持陽) 第71号	平成29年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	
347	01, 2627, 0	ひさまつクリニック	〒890-0052 鹿児島市上之園町21番7号 湖 城ビル1F 099-298-1230 (099-298-1260)		(情報通信) 第18号 (機能強化) 第601号 (外来感染) 第191号 (時間外1) 第335号 (がん疼) 第133号 (支援診2) 第109号 (在緩診実) 第3号 (がん指) 第317号 (在医総管) 第573号 (在総) 第598号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
348	01, 2630, 4	仁愛会クリニック	〒890-0072 鹿児島市新栄町2番1号 099-214-7001 (099-214-7002)		(情報通信) 第55号 (ニコ) 第445号 (在医総管) 第586号 (遠隔持陽) 第63号 (C・M) 第437号 (外後発使) 第411号 (酸単) 第44136号	令和 4年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 平成26年11月 1日 令和 3年 9月 1日 平成27年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5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 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
349	01, 2631, 2	仁愛会病院	〒891-0122 鹿児島市南栄五丁目10-19 099-210-0201 (099-210-0203)	一般 40 療養 32	(障害入院) 第27号 (診療録2) 第214号 (特施) 第71号 (療) 第102号 (後発使3) 第100号 (データ提) 第183号 (回5) 第4号 (食) 第1052号 (C・M) 第418号 (脳I) 第90号 (運I) 第179号 (酸単) 第44655号	平成26年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:10対1入院基本料 病棟名:障害者施設等一般病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:40 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:39 病室の総面積:351.01㎡ 1床当たり病床面積:9㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:32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) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.27円
350	01, 2633, 8	久保 皮膚科	〒892-0851 鹿児島市上竜尾町5-19 099-248-1311 (099-248-1312)		(時間外2) 第569号 (がん指) 第523号	平成26年 5月 1日 令和 2年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 216 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
352	01, 2639, 5	米盛病院	〒890-0062 鹿児島市与次郎一丁目7番1号 099-230-0100 (099-230-0101)	一般 506	(一般入院) 第619号 (救急医療) 第48号 (超急性期) 第20号 (診療録1) 第28号 (事補1) 第58号 (急性看補) 第73号 (看夜配) 第12号 (療) 第106号 (栄養チ) 第46号 (医療安全1) 第115号 (感染対策1) 第11号 (患サポ) 第84号 (重症初期) 第2号 (褥瘡ケア) 第15号 (後発使1) 第126号 (データ提) 第48号 (入退支) 第139号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 9月 9日 令和 2年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 3年12月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 9月 9日 令和 4年 9月 1日	病棟種別:一般 病棟数:6棟 病床数:280床 区分:急性期一般入院料1 一般病床数:506床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:171 病室の総面積:1410.54㎡ 1床当たり病床面積:8.25㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4-I (医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(認ケア) 第41号	令和 4年 2月 1日	④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:12棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:506床 認知症ケア加算区分:加算 2
					(せん妄ケア) 第12号 (精疾診) 第15号 (地医確保) 第5号 (集1) 第2号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 5月 1日	早期栄養介入管理加算 病床数:10床 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成
					(ハイケア1) 第10号	令和 4年 6月 1日	当該治療室の病床数:8床 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:8床
					(回1) 第5号	令和 4年 9月 1日	体制強化加算:体制強化加算 1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 体制強化加算:体制強化加算 1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 体制強化加算:体制強化加算 1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 体制強化加算:体制強化加算 1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床
					(看処遇41) 第4号 (食) 第1056号 (遠隔ペ) 第5号 (二骨管1) 第6号 (二骨継2) 第7号 (二骨継3) 第16号 (トリ) 第28号 (救搬看体) 第10号	令和 5年 4月 1日 平成26年 9月 9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 平成26年 9月 9日 令和 2年 4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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 218 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(薬) 第240号 (機安1) 第84号 (在後病) 第6号 (遺伝検) 第15号 (遺伝力) 第7号 (ヘッド) 第32号 (画1) 第65号 (C・M) 第424号	平成26年 9月 9日 平成26年 9月 9日 平成27年 7月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成29年10月 1日 平成26年 9月 9日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(菌) 第76号 (心I) 第45号	令和 3年11月 1日 令和 5年 2月 1日	初期加算届出:有
					(脳I) 第91号	平成26年 9月 9日	初期加算届出:有
					(運I) 第186号	平成26年 9月 9日	初期加算届出:有
					(呼I) 第108号	平成26年 9月 9日	初期加算届出:有
					(医処休) 第9号 (医処外) 第9号 (医処深) 第9号 (緊整固) 第3号 (自家) 第4号 (後縦骨) 第3号 (椎醇注) 第4号 (脳刺) 第9号 (脊刺) 第13号 (経特) 第8号 (胸腔弁形) 第3号 (胸腔下置) 第2号 (べ) 第103号 (べリ) 第6号	平成26年 9月 9日 平成26年 9月 9日 平成26年 9月 9日 令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年 9月 9日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 5月 1日 平成27年 4月 1日 令和元年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(両ペ静) 第4号 (除静) 第5号	令和元年 9月 1日 令和元年 9月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:46 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:3 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:19 ペースメーカー移植術の数:12
					(両除静) 第5号	令和元年 9月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:46 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:3 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:19 ペースメーカー移植術の実施症例数:12
					(大) 第45号 (体膜肺) 第2号 (医手休) 第10号 (医手外) 第10号 (医手深) 第10号 (麻管Ⅰ) 第137号 (麻管Ⅱ) 第9号 (酸単) 第44656号	平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 9月 9日 平成26年 9月 9日 平成26年 9月 9日 平成26年 9月 9日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	C E 算定単価:0.19円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
353	01, 2641, 1	松本醫院	〒890-0043 鹿児島市鷹師二丁目3番15号 099-252-4181 (099-252-8101)		(ニコ) 第460号 (がん指) 第398号 (遠隔持陽) 第44号 (C・M) 第503号	平成29年 7月 1日 平成26年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 1月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(酸単) 第44657号	令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.32円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
354	01, 2643, 7	アクラス中央病院	〒890-0031 鹿児島市武岡一丁目121番5号 0570-000-717 (099-203-0101)	一般 24 療養 37 精神 46	(障害入院) 第28号 (診療録2) 第181号 (特施) 第72号 (療) 第111号 (療養1) 第102号 (精合併加算) 第42号 (後発使1) 第163号 (データ提) 第138号 (入退支) 第216号 (認ケア) 第68号 (回1) 第26号	令和 4年 5月 1日 平成31年 3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27年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:24床 区分:10対1入院基本料 夜間看護体制加算(障害者施設等入院基本料の注10)の有無:有 看護補助体制充実加算(障害者施設等入院基本料の注9):有 病棟名:障害者施設 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:24 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:24 病室の総面積:217.83㎡ 1床当たり病床面積:9.07㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:回復期リハビリテーション 病床数:37床 病棟面積のうち患者1人当たり:17.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.4㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 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 体制強化加算:体制強化加算2 病棟種別:療養 病棟数:1棟

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(認治1) 第31号 (短手1) 第53号 (食) 第1059号 (がん疼) 第208号 (二骨継2) 第18号 (二骨継3) 第35号 (ニコ) 第480号 (薬) 第291号 (在医総管) 第715号 (C・M) 第434号	平成30年12月 1日 令和 5年 6月 1日 平成26年11月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 5月 1日	病床数:37床 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:46 退院調整加算:有 認知症夜間対応加算:有 回復室病床数:4床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 専用施設の面積:87.45㎡ 大型ボンプ 算定単価:0.39円 小型ボンプ 算定単価:2.36円
355	01, 2644, 5	田村クリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿3丁目29番10号 099-256-2222 (099-256-2228)		(時間外1) 第343号 (支援診3) 第694号 (がん指) 第450号 (在医総管) 第599号 (在総) 第661号	平成26年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 6月 1日	
356	01, 2645, 2	小川耳鼻咽喉科	〒890-0037 鹿児島市広木三丁目5番3号 099-800-8733 (099-800-8733)		(外後発使) 第384号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
363	01, 2654, 4	吉野東ホームクリニック	〒892-0871 鹿児島市吉野町5208番地1 099-295-0555 (099-295-0561)		(機能強化) 第552号 (外来感染) 第85号 (連携強化) 第27号 (時間外1) 第394号 (がん疼) 第146号 (地包診) 第25号 (ニコ) 第463号 (両立支援) 第4号 (支援診2) 第111号 (肝炎) 第31号 (禁煙シ指) 第6号 (在医総管) 第602号 (在総) 第616号 (在訪褥) 第9号 (酸単) 第44661号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療料の区分:地域包括診療料2
364	01, 2655, 1	辻眼科クリニック	〒891-0143 鹿児島市和田三丁目28番18号 099-268-3000 (099-268-3500)		(短手1) 第13号 (全網電) 第7号 (コン1) 第143号 (酸単) 第44662号	平成27年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円 回復室病床数:2床
365	01, 2656, 9	医療法人 友心会 福元クリニック	〒892-0816 鹿児島市山下町12-8ing. BLD 2階 099-222-2783 (099-223-0152)		(時間外1) 第346号 (がん指) 第439号 (在医総管) 第603号 (酸単) 第44663号	平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.05円
366	01, 2657, 7	きた眼科	〒890-0015 鹿児島市草牟田町3番地12 099-222-8222 (099-222-8224)		(短手1) 第38号 (ロー検) 第10号 (コン1) 第171号 (酸単) 第44138号	令和 4年 8月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円
367	01, 2658, 5	藤崎クリニック	〒891-0141 鹿児島市谷山中央六丁目23番11号 099-202-0700 (099-202-0702)		(酸単) 第44143号	令和 5年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.2円 小型ホシハ 算定単価:2.36円
368	01, 2659, 3	中川クリニック	〒890-0063 鹿児島市鴨池一丁目14番23号 099-252-2928 (099-252-2940)		(シヨ小) 第40号 (デ小) 第56号	平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日	専用施設の面積:64.15㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 専用施設の面積:64.15㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
369	01,2660,1	竹之内内科クリニック	〒891-0102 鹿児島市星ヶ峯1丁目29番5号 099-264-6858 (099-210-5676)		(機能強化) 第545号 (外来感染) 第86号 (時間外2) 第580号 (地包加) 第142号 (ニコ) 第471号 (外後発使) 第426号 (酸単) 第44899号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホシバ 算定単価:2.36円
370	01,2661,9	もりやま耳鼻咽喉科	〒890-0034 鹿児島市田上二丁目15番11号 099-286-6262 (099-258-6676)		(外来感染) 第125号	令和 4年 4月 1日	
371	01,2662,7	とよやまクリニック	〒890-0082 鹿児島市紫原七丁目14番3号 099-255-2223 (099-255-2226)		(外来感染) 第234号 (ニコ) 第488号 (がん指) 第449号	令和 4年11月 1日 令和 4年 1月 1日 平成27年 8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

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
372	01, 2663, 5 (01, 3856, 0)	鹿児島市立病院	〒890-8760 鹿児島市上荒田町37番1号 099-230-7000 (099-230-7070)	一般 568 一般 (感染) 6	(病初診) 第4号 (外来環2) 第58号 (歯特連) 第6号 (一般入院) 第621号 (急充実) 第1号 (救急医療) 第49号 (超急性期) 第15号 (診療録1) 第52号 (事補1) 第28号 (急性看補) 第76号 (看夜配) 第28号 (療) 第113号	平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 2月 1日	病棟種別:一般 病棟数:10棟 病床数:430床 区分:急性期一般入院料1 一般病床数:574床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:33 病室の総面積:310.21㎡ 1床当たり病床面積:9.40㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:37 病室の総面積:371.27㎡ 1床当たり病床面積:10.03㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:28 病室の総面積:243.46㎡ 1床当たり病床面積:8.69㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:32 病室の総面積:277.23㎡ 1床当たり病床面積:8.66㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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	
					(重) 第485号 (無菌1) 第5号 (緩診) 第4号 (栄養子) 第26号 (医療安全1) 第117号 (感染対策1) 第23号 (患サポ) 第83号 (報告管理) 第7号 (褥瘡ケア) 第13号 (ハイ妊娠) 第50号 (ハイ分娩) 第19号 (呼吸子) 第17号 (病棟薬1) 第48号 (病棟薬2) 第6号 (データ提) 第85号 (入退支) 第142号		平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 7月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年10月 1日	<p>病棟数:5 病棟種別:一般 病床数:156 病室の総面積:1351.73㎡ 1床当たり病床面積:8.66㎡</p> <p>個室:30</p> <p>医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 指導強化加算</p> <p>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</p> <p>入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:9棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:401床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等(小児入院医療管理料)を算定する病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等(小児入院医療管理料)を算定する病床数:76床</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 227 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(入退支) 第152号	令和 3年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 3 認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1 当該治療室の病床数:24床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 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 病床数:16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 当該治療室の病床数:6床 総合周産期特定集中治療室管理 料 1 総合周産期特定集中治療室管理 料 2 病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数: 44床 届出加算の区分:注2に規定す る加算 病棟種別:一般 病床区分:一般
					(認ケア) 第69号	平成29年12月 1日	
					(せん妄ケア) 第64号 (精疾診) 第3号 (地医確保) 第8号 (地歯入院) 第4号 (救1) 第4号	令和 3年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 5月 1日 平成31年 4月 1日	
					(集2) 第1号	令和 5年 4月 1日	
					(脳卒中ケア) 第6号	令和 3年 2月 1日	
					(周) 第2号	平成27年 5月 1日	
					(新回復) 第4号 (小入1) 第2号	平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日	
					(小入4) 第19号	令和 5年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 229 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(検Ⅰ) 第159号 (検Ⅳ) 第10号 (遺伝力) 第8号 (遺伝腫力) 第3号 (血内) 第19号 (歩行) 第34号 (胎心エコー) 第6号 (ヘッド) 第24号 (長) 第3号 (単筋電) 第2号 (神経) 第91号 (補聴) 第13号 (黄網電) 第2号 (コン1) 第145号 (小検) 第21号 (誘発) 第3号 (前立腺) 第2号 (精密触覚) 第9号 (画1) 第63号 (画2) 第91号 (ボ断コ複) 第9号 (C・M) 第446号 (冠動C) 第28号 (血予備断) 第2号 (外傷C) 第5号 (心臓M) 第20号 (乳房M) 第3号 (小児M) 第5号 (抗癌処方) 第20号 (外化1) 第85号		平成27年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年11月 1日 令和 2年 7月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年11月 1日 令和 2年 7月 1日 平成27年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MRI(3テスラ以上) 撮影に使用する機器:MRI(3テスラ以上) 専用病床数:15床

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(乳セ2) 第10号	平成27年10月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目: 併用法
					(ゲル乳再) 第5号	平成27年 5月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 2 センチネルリンパ節生検 (単独) ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次二期的再建及び二 次再建
					(胸腔肺悪区) 第4号	令和 5年 6月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数: 52 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの: 7 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 : 34 ペースメーカー移植術の数: 12
				(胸腔肺悪) 第3号	令和 5年 6月 1日		
				(穿瘻閉) 第2号	平成30年 5月 1日		
				(経特) 第5号	令和 2年 4月 1日		
				(ペ) 第104号	平成27年 5月 1日		
				(ペリ) 第3号	平成30年 4月 1日		
				(除心) 第1号	令和 4年 1月 1日		
				(除静) 第4号	平成30年 4月 1日		
				(両除心) 第1号	令和 4年 1月 1日		
				(両除静) 第4号	平成30年 4月 1日		
							心臓電気生理学的検査 年間実 施症例数: 52 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの: 7 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 : 34 ペースメーカー移植術の実施症 例数: 12
					(大) 第46号	平成27年 5月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(経下肢動) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(腹十二局) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(バ経静脈) 第1号	平成30年 5月 1日	
					(胆腫) 第3号	平成29年 1月 1日	
					(腹肝) 第7号	平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 232 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(腹臍腫瘍) 第2号 (腹臍切) 第8号 (早大腸) 第12号 (腹結悪支) 第1号 (腹腎摘出支) 第1号 (腹直腸切支) 第3号 (腎) 第19号 (腹腎尿支器) 第2号 (腹腎形支) 第2号 (膀胱ハ間) 第5号 (腹膀胱悪支) 第1号 (腹膀) 第4号 (人工尿) 第4号 (膀形埋囊) 第4号 (腹前) 第5号 (腹前支器) 第2号 (腹仙骨固) 第2号 (腹仙骨固支) 第2号 (腹臍子内支) 第2号 (腹子悪内支) 第2号 (腹子) 第2号 (腹子頸) 第2号 (内胎) 第1号 (胎羊) 第2号 (胎輸臍穿) 第1号 (胃瘻造) 第88号 (輸血Ⅰ) 第13号 (輸適) 第73号 (造設前) 第20号 (手光機) 第295号 (麻管Ⅰ) 第139号 (麻管Ⅱ) 第6号 (放専) 第20号 (外放) 第12号 (高放) 第34号 (増線) 第10号 (画誘) 第1号 (直放) 第9号 (誘密) 第2号 (連携診) 第13号 (病理診Ⅰ) 第11号 (悪病組) 第5号 (補管) 第1274号		平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和元年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 平成27年 5月 1日 平成28年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 4月 1日 平成28年 9月 1日 令和元年12月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 3年12月 1日 平成30年11月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年10月 1日 平成27年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 5月 1日	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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 234 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
378	01, 2672, 6	整形外科 玉里温泉 クリニック	〒890-0005 鹿児島市下伊敷1丁目8番18号 099-222-5208 (099-222-5178)		(時間外2) 第584号 (在医総管) 第618号 (運1) 第218号 (人工腎臓) 第102号 (導入1) 第112号	平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	初期加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1
379	01, 2673, 4	うえの内科・循環器 内科クリニック	〒892-0816 鹿児島市山下町8番3号3階 099-295-6677 (099-295-6688)		(機能強化) 第600号 (時間外1) 第356号 (がん疼) 第155号 (ニコ) 第422号 (支援診2) 第112号 (在緩診実) 第6号 (在医総管) 第620号	令和 4年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成27年10月 1日	
380	01, 2674, 2	さかき脳神経外科	〒891-0105 鹿児島市中山町2176番2 099-298-5400 (099-298-5504)		(時間外1) 第350号 (ニコ) 第449号 (神経) 第94号 (C・M) 第452号 (酸単) 第44224号	平成27年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年10月 1日 平成28年 7月 1日 令和 5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 小型ホパ`算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
381	01, 2679, 1	きいれセントラルクリニック	〒891-0203 鹿児島市喜入町6074番地1 099-345-1888 (099-345-3777)	一般 19	(診入院) 第1604号 (診入帰) 第65号 (支援診1) 第9号 (がん指) 第464号 (在医総管) 第625号 (C・M) 第460号 (脳Ⅲ) 第204号 (運Ⅱ) 第463号 (呼Ⅰ) 第140号 (胃瘻造) 第104号 (胃瘻造嚥) 第58号 (酸単) 第44228号	令和 4年10月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 1月21日 平成28年 1月21日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 5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 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床 初期加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.32円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.26円
382	01, 2680, 9	うのきクリニック	〒892-0826 鹿児島市呉服町3-6山口ビル1階 099-213-9222 (099-213-9260)		(婦特管) 第7号 (HPV) 第72号	令和 2年10月 1日 平成28年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
386	01, 2686, 6	内科・消化器内科 勝山クリニック	〒890-0053 鹿児島市中央町2番地16ア ールプラザ3F 099-812-8252 (099-812-8253)		(時間外1) 第358号 (地包加) 第232号 (がん指) 第461号 (酸単) 第44234号	平成28年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ホ\ハ 算定単価:2.36円
387	01, 2693, 2	西蔭メディカルクリ ニック	〒892-0842 鹿児島市東千石町6番28号2階 099-223-1000 (099-223-1133)		(情報通信) 第92号 (外来感染) 第87号 (ニコ) 第461号 (酸単) 第44236号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホ\ハ 算定単価:2.05円
388	01, 2695, 7	やはたウイメンズク リニック	〒890-0056 鹿児島市下荒田3丁目30番7号 099-254-3661 (099-250-6155)		(HPV) 第78号	令和元年 5月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定)
389	01, 2700, 5	しよこらクリニック	〒890-0082 鹿児島市紫原四丁目3番20号 099-800-3954 (099-800-3955)		(情報通信) 第54号 (機能強化) 第408号 (外来感染) 第187号 (連携強化) 第73号 (時間外2) 第596号 (地包加) 第184号 (支援診3) 第706号 (在診実1) 第52号 (在医総管) 第649号 (在血液) 第3号 (酸単) 第44239号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年10月 1日 平成29年10月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 小型ホ\ハ 算定単価:2.36円
390	01, 2702, 1	鹿児島園田眼科・形 成外科	〒890-0053 鹿児島市中央町29番地4 099-210-5311 (099-833-3159)		(情報通信) 第53号 (短手1) 第33号 (ロー検) 第23号 (コン1) 第204号 (緑内眼ド) 第20号 (酸単) 第44255号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 3月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ホ\ハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
391	01, 2703, 9	迫田晃郎クリニック	〒890-0054 鹿児島市荒田二丁目4番5号 099-253-5320 (099-255-8683)		(情報通信) 第19号 (外来感染) 第127号 (がん指) 第471号 (酸単) 第44828号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年11月 1日 令和 5年 4月 1日	
392	01, 2704, 7	貴島消化器内科クリニック	〒890-0014 鹿児島市草牟田二丁目10番2号 吉井クリニックビル3階 099-226-7272 (099-225-9229)		(がん指) 第472号	平成29年 1月 1日	小型ホスピタル算定単価:2.35円
393	01, 2706, 2	厚地リハビリテーション病院	〒892-0841 鹿児島市照国町13番37号 099-226-1288 (099-226-1592)	一般 54	(診療録1) 第59号 (データ提) 第118号 (認ケア) 第128号 (回3) 第31号 (食) 第1073号 (ニコ) 第478号 (神経) 第99号 (C・M) 第486号 (脳I) 第106号 (運I) 第237号 (酸単) 第44260号	令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日 令和 5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) 認知症ケア加算区分:加算2 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:54床 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホスピタル算定単価:0.42円 小型ホスピタル算定単価:2.29円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
394	01, 2709, 6	まごころ内科クリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿4丁目35番17号 099-298-5531 (099-298-5532)		(時間外2) 第603号 (ニコ) 第455号 (支援診3) 第808号 (在医総管) 第657号 (C・M) 第584号	平成29年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 3月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
395	01, 2714, 6	らららこどもクリニック	〒890-0053 鹿児島市中央町32番地37 2階 099-813-8170 (099-813-8171)		(情報通信) 第49号 (時間外1) 第391号 (在医総管) 第661号 (遺伝検) 第4号 (先代異) 第1号 (酸単) 第44263号	令和 4年 6月 1日 平成31年 3月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
396	01, 2715, 3	アリーナサイド牧医院	〒890-0023 鹿児島市永吉二丁目11番1号 099-251-3300 (099-252-3393)		(ニコ) 第339号 (がん指) 第476号 (持血測1) 第25号 (酸単) 第44265号	平成30年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 小型ホソバ 算定単価:2.36円
397	01, 2716, 1	堂園メディカルハウス	〒890-0052 鹿児島市上之園町3番地1 099-254-1864 (099-259-2469)		(情報通信) 第99号 (時間外2) 第605号 (がん疹) 第167号 (婦特管) 第53号 (酸単) 第44268号	令和 5年 8月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
398	01, 2717, 9	鹿児島みなみ眼科	〒891-0104 鹿児島市山田町1641番地1 099-230-7878 (099-230-7875)	一般 10	(診入院) 第1615号 (短手1) 第14号 (コン1) 第207号 (外後発使) 第541号 (緑内眼ド) 第22号 (緑内ne) 第10号 (酸単) 第44270号	令和 4年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分: 一般 病床数: 10床 区分: 入院基本料4 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 回復室病床数: 4床 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
399	01, 2718, 7	迫口医院	〒891-0175 鹿児島市桜ヶ丘2丁目10番地1 9 099-264-2161 (099-264-2161)		(時間外2) 第606号	平成29年 7月 1日	
400	01, 2719, 5	ナカノ在宅医療クリ ニク	〒890-0008 鹿児島市伊敷3丁目14番8号 099-218-3300 (099-218-3301)		(情報通信) 第104号 (機能強化) 第652号 (時間外1) 第375号 (がん疼) 第169号 (地包診) 第34号 (支援診2) 第143号 (在緩診実) 第8号 (がん指) 第477号 (在医総管) 第662号 (在総) 第664号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日	地域包括診療料の区分:地域包 括診療料2 往診又は訪問診療を実施した患 者の割合が9割5分以上
401	01, 2720, 3	春山クリニック	〒890-0046 鹿児島市西田2-3-8 099-298-5029 (099-298-5041)		(時間外2) 第607号	平成29年 8月 1日	
402	01, 2724, 5	中野眼科	〒890-0034 鹿児島市田上二丁目32番7号 099-230-0088 (099-230-0800)		(コン1) 第209号	平成29年10月 1日	
403	01, 2725, 2	豊島小児科	〒891-0104 鹿児島市山田町3408番地6 099-265-3511 (099-265-3512)		(外来感染) 第90号 (連携強化) 第28号 (時間外3) 第5号 (酸単) 第44272号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
404	01, 2726, 0	今村小児科アレルギー 科	〒890-0073 鹿児島市宇宿一丁目26番20号 099-251-8315 (099-251-1319)		(小検) 第23号 (酸単) 第44274号	平成29年10月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
405	01, 2733, 6	荒田ひふ科クリニク	〒890-0054 鹿児島市荒田二丁目39番16号 099-812-1112 (099-812-4112)		(時間外2) 第635号	令和元年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 242 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
408	01, 2739, 3	鹿児島厚生連病院	〒890-0062 鹿児島市与次郎一丁目13番1号 099-252-2228 (099-252-2736)	一般 184	(一般入院) 第630号 (救急医療) 第26号 (診療録1) 第43号 (事補1) 第67号 (急性看補) 第80号 (看夜配) 第43号 (療) 第123号 (重) 第492号 (栄養子) 第32号 (医療安全1) 第121号 (感染対策1) 第18号 (患サポ) 第98号 (呼吸子) 第18号 (後糞使1) 第179号 (病棟葉1) 第37号 (データ提) 第110号 (入退支) 第182号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年12月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:94床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:72 病室の総面積:601.66㎡ 1床当たり病床面積:8.35㎡ 個室:2 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 ④イ 一般病棟入院基本料等(

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(認ケア) 第83号	令和 2年 4月 1日	介護支援等連携指導料) を算定する病床数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:94床 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: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に係る届出 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 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者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出 高度腎機能障害患者指導加算: 無 救急搬送看護体制加算 2
					(せん妄ケア) 第13号	令和 2年 4月 1日	
					(地包ケア1) 第51号	令和 5年 4月 1日	
					(地包ケア2) 第69号	令和 5年 4月 1日	
					(看処遇72) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第1081号	平成30年 5月 1日	
					(外栄食指) 第4号	令和 2年 4月 1日	
					(がん専栄) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(遠隔べ) 第20号	令和 2年10月 1日	
					(糖管) 第37号	平成30年 5月 1日	
					(がん疼) 第178号	平成30年 5月 1日	
					(がん指イ) 第40号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第33号	平成30年 5月 1日	
					(がん指ハ) 第21号	平成30年 5月 1日	
					(糖防管) 第32号	平成30年 5月 1日	
					(救搬看体) 第35号	平成30年 5月 1日	
					(外化診1) 第27号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 244 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(外化連) 第31号 (ニコ) 第509号 (開) 第35号	令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日	開放病床利用率:44% 開放病床数:5 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) 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 専用病床数:16床 専用の部屋の面積:11.1㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有
					(がん計) 第27号 (肝炎) 第35号 (薬) 第260号 (機安1) 第97号 (支援病3) 第89号 (在医総管) 第753号 (遠隔持陽) 第28号 (持血測1) 第22号	平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 3年 9月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日	
					(遺伝検) 第14号 (B R C A) 第20号	令和 3年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	
					(検II) 第58号 (歩行) 第38号 (ヘッド) 第30号 (C気鏡) 第8号 (画1) 第67号 (画2) 第86号 (C・M) 第509号	平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日	
					(冠動C) 第32号 (心臓M) 第25号 (外化1) 第88号	平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日	
					(菌) 第73号	平成30年 5月 1日	
					(心I) 第33号	平成30年 5月 1日	
					(脳II) 第368号	令和 2年 2月 1日	
					(運I) 第274号	令和 2年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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	
					(呼Ⅰ) 第128号 (がんリハ) 第57号 (認1) 第18号 (人工腎臓) 第96号 (導入1) 第77号 (透析水) 第100号 (内下) 第4号 (乳セ2) 第12号 (胸腔形成) 第2号 (穿瘻閉) 第9号 (ペ) 第106号 (大) 第48号 (腹リ傍側) 第4号 (内胃切) 第2号 (バ経静脈) 第4号 (腹胆床) 第2号 (胆腫) 第5号 (腹肝) 第10号 (早大腸) 第17号 (内小ポ) 第4号 (胃瘻造) 第111号 (輸血Ⅱ) 第59号 (造血前) 第30号 (胃瘻造嚙) 第66号 (麻管Ⅰ) 第150号 (病理診1) 第12号 (悪病組) 第6号 (酸単) 第44283号		平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 平成30年 8月 1日 令和 2年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年11月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	初期加算届出:有 届出区分:認知療法・認知行動療法1 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 センチネルリンパ節生検(単独) 部分切除及び外側区域切除 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 C E 算定単価:0.18円 小型ホッパ 算定単価:2.3円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
409	01, 2741, 9	増田クリニック	〒892-0845 鹿児島市樋之口町2-24 099-219-1155 (099-219-1160)		(時間外2) 第618号 (ニコ) 第511号	平成30年 5月 1日 令和 2年 7月 1日	
410	01, 2745, 0	たちばないいやまクリニク	〒890-0055 鹿児島市上荒田町33番5号 099-251-2528 (099-255-8764)		(在医総管) 第681号 (酸単) 第44285号	平成30年 8月 8日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
411	01, 2746, 8	ひなたクリニック	〒891-0141 鹿児島市谷山中央二丁目4119番地48 099-813-8780 (099-813-8783)		(外来感染) 第91号 (時間外1) 第391号 (がん疼) 第210号 (支援診3) 第721号 (在診実1) 第48号 (在医総管) 第682号 (在総) 第678号	令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日	
412	01, 2747, 6	夜間休日診療所 キタゾノクリニック	〒892-0848 鹿児島市平之町9-1 099-213-9200 (099-213-9650)		(外来感染) 第223号 (時間外2) 第621号 (外後発使) 第576号	令和 4年 5月 1日 平成30年 9月 1日 令和 5年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
413	01, 2748, 4	よしの脳神経外科・消化器外科	〒892-0877 鹿児島市吉野二丁目13番16号 099-298-9751 (099-298-9752)		(神経) 第106号 (C・M) 第519号 (酸単) 第44287号	平成30年10月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
414	01, 2749, 2	栃木隆男クリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿二丁目25番30号 099-813-8111 (099-813-8600)		(時間外2) 第623号 (ニコ) 第514号 (遠隔持陽) 第38号 (C・M) 第517号 (酸単) 第44288号	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 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.22円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 247 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
415	01, 2750, 0	しぶや甲状腺クリニック	〒892-0816 鹿児島市山下町8-3メディカル ミュージビル山下町4F 099-222-1001 (099-222-2002)		(時間外2) 第625号 (エタ甲) 第13号	平成30年11月 1日 平成30年11月 1日	
416	01, 2751, 8	福祉生活協同組合むぎのめひとむぎ診療所	〒892-0877 鹿児島市吉野一丁目40番26号 099-210-7260 (099-210-7268)		(機能強化) 第638号 (外来感染) 第197号 (がん疼) 第180号 (支援診3) 第734号 (在診実2) 第36号 (在医総管) 第688号 (脳Ⅲ) 第239号 (運Ⅲ) 第214号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年12月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日	
417	01, 2753, 4	つるどめクリニック	〒890-0036 鹿児島市田上台2丁目35-8 099-265-5911 (099-265-5912)		(外来感染) 第224号 (支援診3) 第782号 (在医総管) 第689号	令和 4年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年10月27日	
418	01, 2754, 2	中央駅眼科	〒890-0053 鹿児島市中央町1番地1アミュ プラザ鹿児島4階 099-255-1205 (099-255-1205)		(コン3) 第8号	令和元年 6月 1日	
419	01, 2755, 9	小田代リハ整形外科クリニック	〒890-0054 鹿児島市荒田一丁目22番1号 099-203-0888 (099-822-7070)		(時間外2) 第630号 (小運指管) 第49号 (二骨継3) 第17号 (運Ⅱ) 第477号	平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	
420	01, 2756, 7	よしのぶクリニック	〒890-0063 鹿児島市鴨池一丁目55-10グ ランガーデン鹿児島1階 099-296-7751 (099-296-7752)		(時間外2) 第631号 (ニコ) 第517号	平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日	初期加算届出:有
421	01, 2757, 5	しげのぶ内科クリニック	〒890-0005 鹿児島市下伊敷1丁目43-2種 子田ビル1階 099-218-8008 (099-218-8010)		(時間外2) 第633号 (酸単) 第44295号	令和元年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
422	01, 2759, 1	濱崎クリニック	〒890-0046 鹿児島市西田二丁目21番4号 099-250-3535 (099-250-1470)		(糖管) 第45号	令和元年 9月 2日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 248 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
423	01, 2761, 7	徳永産婦人科	〒890-0034 鹿児島市田上二丁目 2 7 番 1 7 号 099-202-0007 (099-202-0226)	一般 19	(時間外1) 第400号 (診入院) 第1629号 (ハイ妊娠) 第53号 (ハイ分娩) 第26号 (地域分娩) 第2号 (食) 第1088号 (乳腺ケア) 第36号 (婦特管) 第8号 (一妊管) 第18号 (生補管1) 第4号 (ハイ妊連1) 第9号 (染色体) 第3号 (HPV) 第79号 (先-346) 第2号 (先-347) 第4号 (先-348) 第1号 (先-350) 第3号 (先-351) 第3号 (先-356) 第3号 (酸単) 第44299号	令和元年 9月 2日 令和 2年 6月 1日 令和元年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 9月 2日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 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 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 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
424	01, 2763, 3	たついきりニック	〒892-0811 鹿児島市玉里団地三丁目 2 6 番 1 2 号 099-228-9901 (099-246-1111)		(在医総管) 第704号 (神経) 第109号 (C・M) 第532号	令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
429	01, 2769, 0	宇宿うのき眼科	〒890-0073 鹿児島市宇宿八丁目8番20号 099-296-7500 (099-296-7501)		(時間外2) 第638号 (短手1) 第16号 (ロー検) 第21号 (コン1) 第214号 (情報通信) 第52号	令和元年11月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 3年11月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 6月 1日	回復室病床数:4床
430	01, 2770, 8	生活支援センターえ がお附設えがおクリ ニック	〒891-0141 鹿児島市谷山中央八丁目23番1 5号 099-204-0415 (099-204-0415)				
431	01, 2772, 4	整形外科 加治屋町 クリニック	〒892-0846 鹿児島市加治屋町16-6 099-210-7877 (099-224-6177)		(運1) 第288号	令和 2年10月 1日	
432	01, 2774, 0	ひだまりこどもクリ ニック	〒892-0872 鹿児島市大明丘二丁目22番26 号 099-243-0172 (099-294-0131)		(酸単) 第44304号	令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
433	01, 2775, 7	あかつきARTクリ ニック	〒890-0053 鹿児島市中央町11番地-2階 099-296-8177 (099-296-8178)		(一妊管) 第17号 (生補管2) 第3号 (染色体) 第5号 (HPV) 第81号 (先-347) 第5号 (先-350) 第4号 (先-351) 第2号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 1月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
434	01, 2776, 5	谷山腎クリニック	〒891-0141 鹿児島市谷山中央一丁目4121 番地7 099-813-8826 (099-813-8827)		(人工腎臓) 第94号 (導入1) 第87号 (透析水) 第99号 (酸単) 第44310号	令和 2年 5月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 大型ホソハ 算定単価:0.38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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
435	01, 2777, 3	服部内科クリニック	〒891-0113 鹿児島市東谷山五丁目2番10号 099-269-6633 (099-267-7139)		(外来感染) 第190号 (時間外1) 第407号 (支援診3) 第783号 (がん指) 第540号 (在医総管) 第712号 (在総) 第687号 (酸単) 第44628号	令和 4年 6月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年11月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:0.42円 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.26円
436	01, 2778, 1	さとみクリニック	〒892-0816 鹿児島市山下町9番25号2階 099-219-3336 (099-219-3332)		(乳腺ケア) 第31号 (婦特管) 第27号 (がん指) 第542号 (HPV) 第82号 (酸単) 第44314号	令和 2年 4月30日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月30日 令和 2年 4月30日 令和 5年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.05円
437	01, 2780, 7	吉福耳鼻咽喉科・皮膚科	〒891-0104 鹿児島市山田町646番地1 099-800-7766 (099-800-7765)		(外来感染) 第89号 (連携強化) 第61号 (がん指) 第543号 (酸単) 第44827号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
438	01, 2781, 5	前田内科クリニック	〒892-0817 鹿児島市小川町3番4号 099-225-5600 (099-226-6512)	一般 療養 15 4	(機能強化) 第547号 (時間外1) 第412号 (診入院) 第1632号 (診入帰) 第57号 (診療養入院) 第232号 (診療養) 第114号 (糖防管) 第38号 (地包診) 第31号 (支援診3) 第742号 (機安1) 第100号 (在医総管) 第723号 (在血液) 第5号 (心II) 第18号 (脳III) 第256号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6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 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 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:15床 病床区分:療養 病床数:4床 区分:8割未満 栄養管理実施加算:有 看取り加算:有 救急・在宅等支援療養病床初期加算:有 病床数:4 病床部分に係る面積のうち患者1人当たり:9.9㎡ 片側室部分の廊下幅:1.8m 地域包括診療料の区分:地域包括診療料2 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(運Ⅲ) 第223号 (人工腎臓) 第95号 (導入1) 第98号 (透析水) 第101号 (肢梢) 第57号 (酸単) 第44317号	令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.35円
439	01, 2782, 3	上の原在宅クリニック	〒892-0863 鹿児島市西坂元町17-7 099-813-7305 (099-813-7306)		(外来感染) 第93号 (時間外1) 第418号 (支援診3) 第753号 (在診実1) 第50号 (在医総管) 第733号 (在総) 第695号 (がん指) 第547号	令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日	
440	01, 2783, 1	はらら耳鼻咽喉科クリニック	〒890-0026 鹿児島市原良二丁目11番3号 099-813-8733 (099-813-8732)			令和 3年 5月 1日	
441	01, 2786, 4	ひらやま脳神経外科	〒890-0055 鹿児島市上荒田町26番19号-2F 099-297-5588 (099-297-5433)		(情報通信) 第89号 (神経) 第113号 (C・M) 第547号 (酸単) 第44328号	令和 5年 8月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.35円
442	01, 2787, 2	はやかわ循環器内科クリニック	〒892-0846 鹿児島市加治屋町18-8大樹生命鹿児島ビル1F 099-295-6232 (099-295-6231)		(情報通信) 第36号 (外来感染) 第94号 (連携強化) 第42号 (遠隔ペ) 第31号 (ニコ) 第538号 (禁煙シ指) 第7号 (酸単) 第44337号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 254 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
443	01, 2789, 8 (01, 3940, 2)	いまきいれ総合病院	〒890-0051 鹿児島市高麗町4 3 番 2 5 号 099-252-1090 (099-203-9119)	一般 一般 350	(病初診) 第8号 (一般入院) 第648号 (総合3) 第6号 (救急医療) 第101号 (超急性期) 第27号 (診療録1) 第54号 (事補1) 第64号 (急性看補) 第87号 (看夜配) 第41号 (療) 第136号 (重) 第496号 (無菌2) 第10号 (緩診) 第10号 (栄養子) 第43号 (医療安全1) 第122号 (感染対策1) 第14号 (患サポ) 第104号 (重症初期) 第6号 (褥瘡ケア) 第17号 (ハイ妊娠) 第55号 (呼吸子) 第23号 (後発使1) 第132号 (データ提) 第161号	令和 4年 3月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年11月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:8棟 病床数:319床 区分:急性期一般入院料 1</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5 対 1 補助体制加算</p> <p>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</p> <p>看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対 1 配置加算 1</p> <p>病棟数:7 病棟種別:一般 病床数:179 病室の総面積:1616.3㎡ 1床当たり病床面積:9.02㎡</p> <p>個室:15</p> <p>医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1</p> <p>指導強化加算</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 255 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(入退支) 第210号	令和 4年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
					(認ケア) 第123号	令和 3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 入退院支援加算の区分:入退院支援加算3 入院時支援加算の有無:有
					(せん妄ケア) 第59号	令和 3年 1月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(精疾診) 第16号	令和 3年 1月 1日	
					(地医確保) 第11号	令和 4年10月 1日	当該治療室の病床数:10床
					(ハイケア1) 第17号	令和 3年10月 1日	
					(新1) 第6号	令和 3年 1月 1日	病棟種別: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
					(新回復) 第6号	令和 3年 6月 1日	
					(小入4) 第25号	令和 3年 2月 1日	
					(看処遇70) 第1号	令和 4年10月 1日	救急搬送看護体制加算1
					(食) 第1093号	令和 3年 1月 1日	
					(外栄食指) 第11号	令和 3年 1月 1日	
					(がん専栄) 第6号	令和 4年 4月 1日	
					(糖管) 第52号	令和 5年 2月 1日	
					(がん疼) 第194号	令和 3年 1月 1日	
					(がん指イ) 第44号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第37号	令和 3年 1月 1日	
					(がん指ハ) 第26号	令和 3年 1月 1日	
					(がん指ニ) 第9号	令和 3年 1月 1日	
					(外緩) 第7号	令和 4年12月 1日	
					(糖防管) 第40号	令和 5年 2月 1日	
					(乳腺ケア) 第33号	令和 3年 1月 1日	
					(婦特管) 第55号	令和 3年 1月 1日	
					(二骨管1) 第7号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨管3) 第42号	令和 4年 7月 1日	
					(下創管) 第20号	令和 4年 9月 1日	
					(トリ) 第37号	令和 3年 1月 1日	
					(救搬看体) 第44号	令和 3年 1月 1日	
					(放射診) 第11号	令和 3年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(外化診1) 第21号 (外化連) 第28号 (ニコ) 第541号 (両立支援) 第7号 (開) 第36号 (がん計) 第32号 (薬) 第280号 (機安1) 第103号 (機安2) 第14号 (医管) 第228号 (遠隔酸素) 第8号 (遠隔持陽) 第55号 (持血測1) 第30号	令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日	持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 する持続血糖測定器を用いる場 合
					(持血測2) 第9号	令和 5年 7月 1日	持続血糖測定器加算
					(遺伝検) 第19号 (B R C A) 第11号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの
					(HPV) 第88号	令和 3年 1月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検IV) 第11号 (歩行) 第44号 (単筋電) 第3号 (神経) 第116号 (補聴) 第16号 (小検) 第34号 (精密触覚) 第10号 (画1) 第73号 (画2) 第94号 (C・M) 第557号	令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年12月 1日	撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT CT撮影の注8及びMRI撮影

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(冠動C) 第35号 (心臓M) 第30号 (抗悪処方) 第27号 (外化1) 第92号 (菌) 第75号 (心I) 第42号	令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 4月 1日	の注6に規定する施設基準 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上) 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(脳I) 第122号	令和 3年 1月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第291号	令和 3年 1月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第135号	令和 3年 1月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第66号 (歯リハ2) 第81号 (静圧) 第2号 (人工腎臓) 第97号	令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第100号 (透析水) 第102号	令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日	透析液水質確保加算
					(歯CAD) 第860号 (セ節) 第7号 (組再乳) 第8号	令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建
					(緊整固) 第4号 (後縦骨) 第8号 (椎醇注) 第7号 (経内鼓) 第3号 (鏡咽悪) 第4号 (鏡喉悪) 第4号 (内下) 第8号 (内甲悪) 第4号 (乳セ1) 第13号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法
					(乳セ2) 第16号	令和 5年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(ゲル乳再) 第8号	令和 3年 1月 1日	2 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建
					(胸腔縦悪支) 第2号	令和 4年 3月 1日	
					(胸腔縦支) 第2号	令和 4年 3月 1日	
					(胸腔肺悪区) 第3号	令和 3年 8月 1日	
					(胸腔肺悪) 第2号	令和 3年 5月 1日	
					(穿瘻閉) 第10号	令和 3年 1月 1日	
					(べ) 第109号	令和 3年 3月 1日	
					(腹リ傍側) 第6号	令和 4年 4月 1日	
					(内胃切) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(腹臍腫瘍) 第5号	令和 3年 1月 1日	
					(腹臍切) 第9号	令和 3年 1月 1日	
					(早大腸) 第20号	令和 3年 1月 1日	
					(内小ポ) 第7号	令和 4年 4月 1日	
					(腹腎尿管支器) 第4号	令和 4年 1月 1日	
					(腹腎形支) 第3号	令和 4年 2月 1日	
					(腹膀胱悪支) 第4号	令和 5年 9月 1日	
					(腹膀胱) 第11号	令和 3年 1月 1日	
					(腹小膀胱悪) 第1号	令和 3年 1月 1日	
					(腹前) 第12号	令和 3年 1月 1日	
					(腹前支器) 第4号	令和 3年 1月 1日	
					(腹仙骨固) 第4号	令和 3年 1月 1日	
					(腹癒修) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第120号	令和 3年 1月 1日	
					(周栄管) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(輸血1) 第16号	令和 3年 1月 1日	
					(輸適) 第70号	令和 3年 1月 1日	
					(貯輸) 第10号	令和 3年 1月 1日	
					(造設前) 第34号	令和 3年 1月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第77号	令和 3年 1月 1日	
					(人工歯根) 第2号	令和 4年 3月 1日	
					(麻管1) 第168号	令和 3年 1月 1日	
					(齒麻管) 第2号	令和 3年 4月 1日	
					(放専) 第24号	令和 3年 1月 1日	
					(外放) 第16号	令和 3年 1月 1日	
					(高放) 第37号	令和 3年 1月 1日	
					(増線) 第9号	令和 3年 1月 1日	
					(画誘) 第10号	令和 3年 1月 1日	全乳房照射
					(直放) 第12号	令和 3年 1月 1日	
					(病理診1) 第13号	令和 3年 1月 1日	
					(悪病組) 第10号	令和 3年 1月 1日	
					(口病診1) 第2号	令和 4年12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
					(補管) 第1416号 (酸单) 第44805号	令和 3年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	CE 算定単価:0.19円 小型ホソハ 算定単価:2.18円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
444	01, 2790, 6	キラメキテラスヘル スケアホスピタル	〒890-0051 鹿児島市高麗町4 3 番 3 0 号 099-250-5600 (099-250-5151)	療養 96 一般 102	(情報通信) 第37号 (機能強化) 第563号 (一般入院) 第650号 (療養入院) 第1697号 (診療録2) 第197号 (事補2) 第90号 (看補) 第648号 (療) 第137号 (療養1) 第126号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:地域一般入院料1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有</p> <p>病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:96床 区分:入院料1 看護補助体制充実加算(療養病 棟入院基本料の注12):有</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:100対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:100対1補助体制加算</p> <p>夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有</p> <p>病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:54 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算2 夜間75対1看護補助加算:有</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:20 病室の総面積:170.8㎡ 1床当たり病床面積:8.54㎡</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:12 病室の総面積:97.11㎡ 1床当たり病床面積:8.09㎡</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(地包ケア1) 第49号	令和 5年 6月 1日	病床数:48床 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:45床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出
					(食) 第1094号	令和 3年 2月 1日	
					(二骨継2) 第8号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第18号	令和 4年 4月 1日	
					(外排白) 第6号	令和 3年 4月 1日	
					(薬) 第282号	令和 3年 2月 1日	
					(機安1) 第105号	令和 3年 2月 1日	
					(支援病3) 第72号	令和 4年10月 1日	
					(在医総管) 第738号	令和 3年 2月 1日	
					(在総) 第696号	令和 3年 2月 1日	
					(脳I) 第124号	令和 3年 2月 1日	
					(運I) 第293号	令和 3年 2月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第136号	令和 3年 2月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第67号	令和 3年 2月 1日	初期加算届出:有
					(人工腎臓) 第98号	令和 3年 2月 1日	
					(導入1) 第101号	令和 3年 2月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(透析水) 第103号	令和 3年 5月 1日	
					(肢梢) 第58号	令和 3年 2月 1日	透析液水質確保加算
					(酸単) 第44343号	令和 5年 4月 1日	慢性維持透析濾過加算
							LGC 算定単価:0.28円
							小型ホソバ 算定単価:2.33円
445	01, 2793, 0	わきた内科・脳神経内科	〒890-0051 鹿児島市高麗町26-22 On Your Mark 高麗2階 099-256-8776 (099-256-8777)		(時間外2) 第651号 (C・M) 第558号	令和 3年 4月 1日 令和 3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)
					(酸単) 第44848号	令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
446	01, 2794, 8	こうらい町整形外科	〒890-0051 鹿児島市高麗町26-22 On Your Mark 高麗3階 099-250-3777 (099-250-3780)		(時間外2) 第652号 (運II) 第466号	令和 3年 4月 1日 令和 4年10月 1日	初期加算届出:無
447	01, 2795, 5	池田病院	〒890-0046 鹿児島市西田三丁目10番20号 099-252-8333 (099-254-1166)	一般 一般 27	(情報通信) 第75号 (一般入院) 第649号 (救急医療) 第102号 (診療録2) 第207号 (事補1) 第63号 (感染対策3) 第65号 (データ提) 第166号 (小入3) 第6号 (看処遇72) 第3号 (食) 第1097号 (在医総管) 第745号 (先代異) 第12号 (小検) 第33号 (酸単) 第44344号	令和 5年 2月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 3年 3月22日 令和 3年12月 1日 令和 3年 3月22日 令和 4年10月 1日 令和 3年 3月22日 令和 3年 3月22日 令和 5年 7月 1日 令和 3年 3月22日 令和 3年 3月22日 令和 5年 1月 1日 令和 3年 3月22日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:27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:25対1補助体制加算 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) 病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数: 27床 届出加算の区分:注2に規定す る加算 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.36円
448	01, 2797, 1	かごしま中央眼科ク リニック	〒890-0053 鹿児島市中央町19番地40 Li -ka1920 6階 099-201-3021 (099-201-3012)		(コン1) 第216号	令和 3年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 264 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
449	01, 2799, 7	リンデン在宅クリニック	〒890-0045 鹿児島市武2丁目17-1 ソフ ィア武101 080-1711-3147		(情報通信) 第21号 (機能強化) 第548号 (時間外2) 第660号 (がん疼) 第203号 (支援診2) 第173号 (在医総管) 第758号 (在総) 第706号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日	
450	01, 2800, 3	竹ファミリー内科クリニック	〒892-0847 鹿児島市西千石町3番21号 099-222-2474 (099-222-9229)		(情報通信) 第22号 (機能強化) 第569号 (外来感染) 第161号 (時間外2) 第656号 (地包加) 第328号 (支援診3) 第762号 (在医総管) 第750号 (在総) 第702号 (酸単) 第44350号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ポンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
457	01, 2808, 6	医療法人徳洲会 鹿児島徳洲会病院	〒891-0122 鹿児島市南栄五丁目10番地51 099-268-1110 (099-267-1122)	一般 250 療養 60	(一般入院) 第651号 (療養入院) 第1699号 (障害入院) 第32号 (救急医療) 第104号 (超急性期) 第30号 (診療録1) 第58号 (事補1) 第70号 (急性看補) 第88号 (看夜配) 第46号 (特施) 第77号 (療) 第138号	令和 4年 9月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 6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 5年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年11月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:急性期一般入院料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 病棟数:1棟 病床数:20床 区分:入院料1 病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:10対1入院基本料 看護補助体制充実加算(障害者 施設等入院基本料の注9):有 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟名:5階東病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:60 病棟名:6階西病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:60

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 268 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:53 病室の総面積:458.92㎡ 1床当たり病床面積:8.65㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:52 病室の総面積:692.05㎡ 1床当たり病床面積:13.3㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:57 病室の総面積:518.17㎡ 1床当たり病床面積:9.09㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:56 病室の総面積:519.66㎡ 1床当たり病床面積:9.27㎡ 個室:8 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階東療養 病床数:20床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.6㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療 安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上)
					(重) 第498号	令和 3年12月 1日	
					(療養1) 第128号	令和 3年12月 1日	
					(栄養子) 第47号	令和 3年12月 1日	
					(医療安全1) 第123号	令和 3年12月 1日	
					(感染対策2) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(報告管理) 第8号	令和 5年 4月 1日	
					(呼吸子) 第24号	令和 3年12月 1日	
					(後発使3) 第82号	令和 4年 4月 1日	
					(データ提) 第174号	令和 3年12月 1日	
					(入退支) 第217号	令和 4年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(認ケア) 第131号	令和 3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
					(せん妄ケア) 第67号	令和 3年12月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(精疾診) 第18号	令和 3年12月 1日	
					(地医確保) 第15号	令和 5年 4月 1日	
					(ハイケア1) 第18号	令和 5年 7月 1日	
					(回1) 第33号	令和 4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 当該治療室の病床数:10床
					(看処遇45) 第4号	令和 5年 4月 1日	体制強化加算:体制強化加算 1
					(食) 第1101号	令和 3年12月 1日	病棟種別:療養
					(遠隔ペ) 第26号	令和 3年12月 1日	病棟数:1棟
					(がん疼) 第204号	令和 3年12月 1日	病床数:40床
					(トリ) 第39号	令和 3年12月 1日	
					(救搬看体) 第46号	令和 3年12月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(ニコ) 第549号	令和 3年12月 1日	
					(薬) 第286号	令和 3年12月 1日	
					(機安1) 第106号	令和 3年12月 1日	
					(検I) 第166号	令和 3年12月 1日	
					(検II) 第64号	令和 3年12月 1日	
					(血内) 第20号	令和 3年12月 1日	
					(画2) 第97号	令和 3年12月 1日	
					(C・M) 第572号	令和 3年12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)
					(冠動C) 第37号	令和 3年12月 1日	
					(抗癌処方) 第28号	令和 3年12月 1日	
					(菌) 第77号	令和 3年12月 1日	
					(心I) 第43号	令和 3年12月 1日	
					(脳I) 第127号	令和 3年12月 1日	初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
460	01, 2813, 6	きやまクリニック	〒891-0141 鹿児島市谷山中央1丁目4104 -14レジリエント・ハマダ 1 階 099-267-2300 (099-267-2673)		(情報通信) 第23号 (外来感染) 第194号 (時間外1) 第438号 (短手1) 第47号 (がん疼) 第207号 (がん指) 第554号 (在医総管) 第770号 (遠隔持陽) 第70号 (胃瘻造) 第123号 (酸単) 第44356号	令和 4年 4月 11日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 11日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 4月 11日 令和 4年 4月 11日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 11日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 4月 1日	
461	01, 2814, 4	アリス形成外科クリ ニック	〒890-0054 鹿児島市荒田二丁目31番1号有 村ビル1F 099-263-8008 (099-263-8011)		(時間外1) 第436号	令和 4年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
462	01, 2815, 1	整形外科 みなと大 通りクリニック	〒892-0815 鹿児島市易居町1-34 099-239-6622 (099-239-7177)		(時間外2) 第662号 (小運指管) 第46号 (運I) 第311号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日	初期加算届出:有
463	01, 2816, 9	与次郎米盛クリニッ ク	〒890-0062 鹿児島市与次郎一丁目7番1号 099-255-1500 (099-255-1700)		(外来感染) 第97号 (連携強化) 第29号 (時間外1) 第439号 (二骨継3) 第19号 (C・M) 第574号 (運I) 第305号 (酸単) 第44629号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 CE 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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
464	01, 2817, 7	おおぞのクリニック	〒899-2704 鹿児島市春山町1062-1 099-278-0500 (099-278-0501)		(外来感染) 第98号 (連携強化) 第30号 (時間外1) 第432号 (がん疼) 第206号 (トリ) 第40号 (ニコ) 第550号 (支援診3) 第774号 (禁煙シ指) 第3号 (在医総管) 第765号 (在総) 第709号 (酸単) 第44369号	令和 4年 4月 3日 令和 4年 4月 3日 令和 4年 4月 3日 令和 4年 4月 3日 令和 4年 4月 3日 令和 4年 4月 3日 令和 4年 4月 3日 令和 4年 4月 3日 令和 4年 4月 3日 令和 4年 4月 3日 令和 5年 4月 1日	
465	01, 2818, 5	ふくやま整形外科	〒890-0037 鹿児島市広木二丁目38番15号 099-204-7100 (099-204-7530)		(機能強化) 第570号 (時間外2) 第663号 (小運指管) 第50号 (支援診3) 第772号 (在医総管) 第766号 (在総) 第710号 (外後発使) 第533号 (脳Ⅲ) 第272号 (運Ⅰ) 第303号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円 外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算届出:有 初期加算届出:有
466	01, 2819, 3	白坂医院	〒890-0053 鹿児島市中央町13番地の14 099-255-3161 (099-252-8733)		(運Ⅱ) 第462号 (酸単) 第44373号	令和 4年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.2円
467	01, 2820, 1	中島リウマチ膠原病 ・腎クリニック	〒890-0067 鹿児島市真砂本町26-3 099-206-7126 (099-206-7127)		(情報通信) 第94号 (C・M) 第577号 (酸単) 第44904号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2.36円
468	01, 2822, 7	いわずや内科・内視鏡 クリニック	〒890-0054 鹿児島市荒田一丁目16番3号 3F 099-814-7255 (099-814-7276)		(短手1) 第45号 (酸単) 第44876号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
474	01, 2828, 4	たびらウイメンズクリニック	〒891-0117 鹿児島市西谷山一丁目1番3号 099-208-0303 (099-208-0301)	一般 15	(時間外Ⅰ) 第444号 (診入院) 第1639号 (ハイ妊娠) 第56号 (乳腺ケア) 第37号 (婦特管) 第59号 (ハイⅠ) 第15号 (ハイ妊連Ⅰ) 第13号 (HPV) 第90号 (酸単) 第44376号	令和 4年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:15床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.35円
475	01, 2832, 6	おけたにクリニック	〒890-0063 鹿児島市鴨池一丁目31番6号D ELPH I 鴨池 I 1階 099-813-8757 (099-813-8758)		(時間外Ⅰ) 第443号 (小運指管) 第52号 (運Ⅱ) 第469号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	初期加算届出:有
476	01, 2834, 2	すなお皮ふ科	〒891-0143 鹿児島市和田1丁目49番17 099-221-0001 (099-221-0031)		(時間外Ⅱ) 第668号 (下創管) 第12号	令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日	
477	01, 2836, 7	スリジエこころのクリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿三丁目32番5号 099-208-0606 (099-251-7782)		(ニコ) 第555号 (こ連指Ⅱ) 第18号 (ショ小) 第51号	令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 6月 1日	専用施設の面積:31㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 275 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
478	01, 2837, 5	新牧医院	〒892-0871 鹿児島市吉野町3073番地147 099-243-0178 (099-244-7482)		(情報通信) 第78号 (機能強化) 第658号 (外来感染) 第252号 (時間外1) 第446号 (地包加) 第338号 (支援診2) 第183号 (在医総管) 第791号 (C・M) 第585号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 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	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
479	01, 2838, 3	西千石メディカルク リニック	〒892-0847 鹿児島市西千石町3-26 イー スト朝日ビル202号 099-813-7991 (099-813-7992)		(時間外1) 第447号 (がん疼) 第215号 (支援診3) 第814号 (在医総管) 第793号 (在総) 第727号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 6月 1日	
480	01, 2839, 1	すえもりクリニック	〒890-0056 鹿児島市下荒田2丁目41-6 099-254-9210 (099-254-0165)		(機能強化) 第657号 (時間外2) 第671号 (支援診3) 第815号 (在医総管) 第788号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	
481	01, 2840, 9	島耳鼻咽喉科	〒891-0150 鹿児島市坂之上七丁目2番7号 099-262-3387 (099-262-3924)		(酸単) 第44847号	令和 5年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円
482	01, 2841, 7	宮田眼科 鹿児島	〒890-0045 鹿児島市武一丁目2番10号 J R鹿児島中央ビル2F 099-286-1213 (099-286-1190)		(短手1) 第51号 (黄網電) 第4号 (全網電) 第8号 (コン1) 第219号 (緑内眼ド) 第24号 (緑内ne) 第12号	令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日	回復室病床数:3床
483	01, 2842, 5	鹿児島中央駅西口消 化器内科・胃大腸内 視鏡クリニック	〒890-0045 鹿児島市武1丁目2番10号 J R鹿児島中央ビル3階 099-272-9733 (099-272-9766)		(情報通信) 第83号 (時間外2) 第672号 (短手1) 第58号 (がん疼) 第216号 (酸単) 第44862号	令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 277 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
488	03,1011,4	メンタルホスピタル 鹿屋	〒893-0037 鹿屋市田崎町1043-1番地 0994(42)3155 (0994-42-3156)	精神 230	(精神入院) 第416号 (救急医療) 第100号 (看配) 第416号 (看補) 第416号 (療) 第78号 (精合併加算) 第38号 (依存管理) 第4号 (患サポ) 第97号 (後発使3) 第114号 (食) 第11号 (薬) 第183号 (C・M) 第458号 (精) 第52号 (シヨ大) 第15号 (デ大) 第25号 (抗治療) 第8号 (医療保護) 第28号 (酸単) 第44385号	平成25年 4月 1日 令和 2年12月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成21年 2月 1日 平成25年 3月 1日 平成23年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 昭和33年10月 1日 平成21年 7月 1日 平成28年 1月 1日 平成21年 6月 1日 平成21年 6月 1日 平成21年 6月 1日 平成27年 9月 1日 平成16年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:5棟 病床数:230床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:5棟 病床数:230床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病棟数:5 病床数:230 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:4 病棟種別:精神 病床数:183 病室の総面積:1642.66㎡ 1床当たり病床面積:8.98㎡ 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:2407.7㎡ 専用施設の面積:141.02㎡ 患者1人当たりの面積:4.02㎡ 専用施設の面積:141.02㎡ 患者1人当たりの面積:4.02㎡ 大型がソハ算定単価: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
							小型ホソハ 算定単価:2.18円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 279 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
489	03,1012,2	医療法人 仁心会 西原保養院	〒893-0064 鹿屋市西原二丁目29番22号 0994(43)1783 (0994-43-1784)	精神 150	(精神入院) 第332号 (看補) 第332号 (療) 第59号 (精合併加算) 第41号 (医療安全2) 第132号 (感染対策3) 第61号 (患サポ) 第92号 (後発使3) 第101号 (食) 第931号 (こ連指II) 第15号 (在医総管) 第789号 (C・M) 第442号 (精) 第48号 (シヨ大) 第24号 (デ大) 第32号 (ナ) 第15号 (デナ) 第33号 (抗治療) 第18号	令和 3年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 3年10月 1日 平成26年 1月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 平成18年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成18年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 7月 1日 令和 3年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:150床 区分:15対1入院基本料 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:150 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:3 病棟種別:精神 病床数:150 病室の総面積:1410.63㎡ 1床当たり病床面積:9.4㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:402.19㎡ 専用施設の面積:168.16㎡ 患者1人当たりの面積:4.2㎡ 専用施設の面積:168.16㎡ 患者1人当たりの面積:4.2㎡ 専用施設の面積:168.16㎡ 患者1人当たりの面積:8.4㎡ 専用施設の面積:168.16㎡ 患者1人当たりの面積:4.2㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 281 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
496	03,1094,0 (03,3060,5)	池田病院	〒893-0024 鹿屋市下祓川町1830番地 0994(43)3434 (0994-40-1117)	一般 157 療養 32	(情報通信) 第56号 (機能強化) 第550号 (歯初診) 第256号 (一般入院) 第385号 (療養入院) 第19号 (救急医療) 第51号 (診療録1) 第40号 (事補1) 第1号 (急性看補) 第58号 (看夜配) 第40号 (療) 第89号 (療養1) 第18号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 3月 1日 平成28年 3月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:91床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 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:2 病棟種別:一般 病床数:62 病室の総面積:559.5㎡ 1床当たり病床面積:9㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階西病棟 病床数:32床 病棟面積のうち患者1人当たり :23㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.4㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階東病棟 病床数:32床 病棟面積のうち患者1人当たり :17.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 283 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(看処遇42)第1号 (食)第417号 (遠隔ペ)第30号 (がん疼)第49号 (がん指イ)第37号 (がん指口)第30号 (糖防管)第5号 (腎代替管)第5号 (救搬看体)第38号 (外化診1)第14号 (がん指)第483号 (薬)第21号 (機安1)第19号 (支援病2)第13号 (在医総管)第72号 (遺伝検)第10号 (骨残測)第3号 (検Ⅱ)第56号 (血内)第17号 (歩行)第37号 (神経)第26号 (画1)第62号 (画2)第82号 (C・M)第230号 (冠動C)第25号 (心臓M)第19号 (外化1)第78号 (菌)第70号 (心Ⅰ)第11号 (脳Ⅰ)第12号		令和 4年10月 1日 平成12年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成22年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成 8年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 4年11月 1日 平成27年 8月 1日 平成22年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4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26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成23年 3月 1日 平成28年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 8月 1日	<p>病棟入院料病床数:32床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出</p> <p>救急搬送看護体制加算2</p> <p>撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(3テスラ以上)</p> <p>専用病床数:3床 専用の部屋の面積:12.88㎡ 初期加算届出:有</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 284 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(運 I) 第93号 (呼 I) 第20号 (がんリハ) 第21号 (人工腎臓) 第79号 (導入 I) 第111号 (透析水) 第16号 (肢梢) 第35号 (歯CAD) 第662号 (脊刺) 第17号 (経特) 第7号 (経中) 第10号 (ペ) 第64号 (ペリ) 第7号 (大) 第40号 (早大腸) 第24号 (胃瘻造) 第7号 (輸血II) 第54号 (輸適) 第69号 (胃瘻造嚥) 第67号 (補管) 第659号 (酸単) 第44399号	平成28年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成22年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成 9年10月 1日 令和 5年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 CE 算定単価:0.19円 小型ホソハ 算定単価:2.22円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
497	03, 1097, 3	桜ヶ丘病院	〒893-0064 鹿屋市西原4丁目15番5号 0994(44)8686 (0994-44-8507)	療養 11 精神 104	(療養入院) 第117号 (精神入院) 第56号 (看補) 第630号 (精移行) 第32号 (食) 第471号 (薬) 第264号 (精) 第58号 (シヨ小) 第15号 (デ小) 第39号 (医療保護) 第9号 (酸単) 第44402号	令和 2年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成 6年10月 1日 平成30年12月 1日 平成25年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成17年 7月 1日 平成16年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:11床 区分:入院料 2 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:104床 区分:1 5対1 入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:104 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:205㎡ 専用施設の面積:103.2㎡ 患者1人当たりの面積:3.37㎡ 専用施設の面積:103.2㎡ 患者1人当たりの面積:3.37㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.3円
498	03, 1099, 9	前田内科	〒893-0002 鹿屋市本町4番2号 0994(42)2175 (0994-42-2176)	一般 13	(時間外2) 第192号 (支援診3) 第545号 (在医総管) 第26号 (在総) 第599号 (遠隔持帰) 第66号 (C・M) 第495号 (酸単) 第44671号	平成22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 4月 1日 令和 3年11月 1日 平成29年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
504	03,1119,5	長崎内科	〒893-0023 鹿屋市笠之原町49番19号 0994(43)2195 (0994-43-2631)	一般療養 10 9	(時間外1) 第75号 (支援診3) 第784号 (在医総管) 第749号 (C・M) 第445号 (酸単) 第44405号	平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 3年 7月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5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 大型ボ`ハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ハ`算定単価:2.09円
505	03,1120,3	こだま小児科	〒893-0023 鹿屋市笠之原町29番24号 0994(41)5111 (0994-41-6011)		(機能強化) 第568号 (外来感染) 第99号 (時間外1) 第431号 (小か診1) 第5号 (小検) 第37号 (酸単) 第44406号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ボ`ハ`算定単価:2.31円
506	03,1121,1	寿レディースクリニック	〒893-0014 鹿屋市寿7丁目1番35号 0994(43)3244 (0994-43-3202)	一般 19	(時間外1) 第68号 (診入院) 第625号 (ハイ妊娠) 第27号 (乳腺ケア) 第18号 (ハイI) 第7号 (HPV) 第77号 (酸単) 第44407号	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30年 4月 1日 平成18年10月 1日 平成30年 3月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19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 様式12の5・勤務態様1:常勤 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 小型ボ`ハ`算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
507	03,1122,9	大手町クリニック	〒893-0008 鹿屋市西大手町5番3号 0994(44)7060 (0994-41-0334)	一般 19	(時間外1) 第330号 (診入院) 第1号 (食) 第806号 (がん指) 第386号 (酸単) 第44409号	平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 栄養管理実施加算: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 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 大型ホシハ 算定単価:0.42円 小型ホシハ 算定単価:2.31円
508	03,1123,7	伊東クリニック	〒893-0013 鹿屋市札元2丁目3773番地 0994-43-3500 (0994-43-1313)		(人工腎臓) 第23号 (導入1) 第12号 (透析水) 第25号 (酸単) 第44417号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 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 大型ホシハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 290 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(療) 第110号	令和 5年 4月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:36 病室の総面積:312.5㎡ 1床当たり病床面積:8.6㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:28 病室の総面積:246.1㎡ 1床当たり病床面積:8.7㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:32 病室の総面積:348.9㎡ 1床当たり病床面積:10.9㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:39 病室の総面積:348.8㎡ 1床当たり病床面積:8.9㎡ 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:130 病室の総面積:1270.5㎡ 1床当たり病床面積:9.7㎡
					(重) 第58号	平成29年 8月 1日	個室:8 2人部屋:6
					(医療安全1) 第22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1
					(感染対策1) 第15号	令和 4年 4月 1日	指導強化加算
					(呼吸子) 第2号 (後発使3) 第95号 (データ提) 第15号	平成23年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第19号	令和 5年 9月 1日	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

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 291 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第33号	令和 2年 4月 1日	する病床数:9棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:346床
					(せん妄ケア) 第14号 (精疾診) 第7号 (地医確保) 第6号 (集3) 第21号	令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 5月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(地包ケア2) 第61号	令和 5年 4月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 病床数: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
					(看処遇42) 第6号 (食) 第845号 (遠隔ペ) 第6号 (糖管) 第6号 (糖防管) 第33号 (トリ) 第16号 (救搬看体) 第11号	令和 5年 7月 1日 平成16年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年 9月 1日 平成30年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数: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に係る届出 当該病棟の看護職員夜間配置加算: 看護職員夜間配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出
					(外化診1) 第23号 (がん計) 第23号 (薬) 第154号	令和 4年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成18年 4月 1日	救急搬送看護体制加算1
					(機安1) 第20号	平成20年 4月 1日	許容病床数:313床

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 292 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(医管) 第17号 (遠隔持陽) 第21号 (在植補心) 第1号 (検Ⅰ) 第130号 (検Ⅱ) 第4号 (血内) 第8号 (ヘッド) 第10号 (C・M) 第299号	平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 8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 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(抗悪処方) 第29号 (外化Ⅰ) 第79号	令和 5年 3月 1日 平成23年 6月 1日	専用病床数:20床
					(菌) 第46号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:8.57㎡
					(心Ⅰ) 第5号	平成24年 6月 1日	初期加算届出:有
					(脳Ⅰ) 第79号	平成24年 6月 1日	初期加算届出:有
					(運Ⅰ) 第92号	平成24年 6月 1日	初期加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第13号	平成24年 6月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第45号 (歯リハ2) 第10号 (人工腎臓) 第48号	平成27年 7月 1日 平成26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Ⅰ) 第89号 (透析水) 第20号	令和 2年 4月 1日 平成25年 3月 1日	透析液水質確保加算
					(肢梢) 第38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
					(難重尿) 第2号 (移後拒) 第3号 (歯CAD) 第92号 (脊刺) 第11号 (経特) 第3号 (胸腔弁形) 第5号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 293 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(胸腔下置) 第5号 (経中) 第7号 (ペ) 第22号 (ペリ) 第2号 (大) 第13号 (経循補) 第1号 (腹リ傍側) 第7号 (早大腸) 第18号 (医手休) 第14号 (医手外) 第14号 (医手深) 第14号 (胃瘻造) 第76号 (輸血 I) 第7号 (造設前) 第31号 (G T R) 第26号 (麻管 I) 第110号 (補管) 第728号 (酸単) 第44420号		令和 3年12月 1日 平成22年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 平成27年 4月 1日 平成21年 6月 1日 平成30年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 2月 1日 平成11年 4月26日 令和 5年 4月 1日	
510	03, 1128, 6	ひろた 耳鼻咽喉科	〒893-0013 鹿屋市札元2丁目3808番地1 0994-42-4133 (0994-42-4137)		(時間外2) 第110号 (遠隔持陽) 第53号	平成22年 4月 1日 令和 2年12月 1日	CE 算定単価:0.18円 小型ホソハ 算定単価:2.26円	
511	03, 1133, 6	医療法人 中塩 医院	〒893-0064 鹿屋市西原1丁目13番15号 0994-43-2489 (0994-43-2490)	一般 5	(酸単) 第44423号	令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円	
512	03, 1135, 1	平瀬外科・耳鼻咽喉科	〒893-0007 鹿屋市北田町7番1号 0994-43-3431 (0994-43-3432)		(がん指) 第38号 (在医総管) 第2号	平成23年 9月 1日 平成18年 4月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
513	03, 1139, 3	小林クリニック	〒893-0061 鹿屋市上谷町5番30号 0994-41-0700 (0994-41-7711)	一般 18	(機能強化) 第536号 (時間外1) 第72号 (地包加) 第33号 (短手1) 第19号 (がん疼) 第67号 (支援診3) 第541号 (がん指) 第39号 (在医総管) 第515号 (在総) 第565号 (胃瘻造) 第51号 (酸単) 第44425号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 9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 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.35円
514	03, 1141, 9	鹿屋ひ尿器科	〒893-0015 鹿屋市新川町132番地4 0994-41-3600 (0994-41-3020)	一般 20	(一般入院) 第429号 (診療録2) 第187号 (データ提) 第153号 (食) 第1078号 (がん疼) 第205号 (BRCA) 第18号 (人工腎臓) 第63号 (導入1) 第42号 (透析水) 第51号 (腎) 第9号 (膀胱埋嚢) 第5号 (酸単) 第44672号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:20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) 届出区分:血液を検体とするも の 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 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 295 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
515	03,1142,7	井ノ上病院	〒893-0012 鹿屋市王子町3980番地1 0994-42-5275 (0994-42-3515)	療養 40	(療養入院) 第14号 (診療録2) 第212号 (療養1) 第30号 (医療安全2) 第151号 (データ提) 第178号 (食) 第662号 (がん疼) 第58号 (ニコ) 第468号 (がん指) 第40号 (HPV) 第20号 (C・M) 第292号 (脳Ⅱ) 第397号 (運Ⅱ) 第189号 (酸単) 第44818号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 2年 7月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成10年 9月 1日 平成22年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 9月 1日 平成22年 7月 1日 令和元年11月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり: 27.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.0㎡ 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 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.41円 小型ボソハ 算定単価:2.07円
516	03,1143,5	医療法人 鶴朋会 よしどめ整形外科	〒893-0032 鹿屋市川西町3613-1 0994-31-1700 (0994-31-1701)	一般 19	(時間外2) 第80号 (運Ⅱ) 第434号 (酸単) 第44673号	平成22年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 5年 4月 1日	初期加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
517	03, 1144, 3	徳田脳神経外科病院	〒893-0011 鹿屋市打馬1丁目11248番地1 0994-44-1119 (0994-40-3155)	一般 30 療養 40	(一般入院) 第432号 (救急医療) 第11号 (超急性期) 第23号 (診療録1) 第24号 (事補1) 第69号 (急性看補) 第14号 (療) 第116号 (重) 第75号 (医療安全1) 第41号 (感染対策3) 第12号 (後発使1) 第151号 (データ提) 第16号 (入退支) 第214号 (せん妄ケア) 第55号 (回1) 第12号 (看処遇39) 第1号	令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 5月 1日 平成13年 9月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4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1 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:15 病室の総面積:155.26㎡ 1床当たり病床面積:10.35㎡ 個室:2 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 体制強化加算:体制強化加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:36床

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 297 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食) 第829号 (救搬看体) 第12号 (薬) 第287号 (機安1) 第99号 (脳判) 第4号 (C・M) 第236号 (脳I) 第37号 (運I) 第36号 (集コ) 第14号 (医処休) 第11号 (医処外) 第11号 (医処深) 第11号 (医手休) 第12号 (医手外) 第12号 (医手深) 第12号 (麻管1) 第162号 (酸単) 第44674号	平成16年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年 8月 1日 令和元年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	救急搬送看護体制加算2 撮影に使用する機器：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) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 CE 算定単価:0.19円 小型ホパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 298 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
518	03,1147,6	そえじまクリニック	〒893-0022 鹿屋市旭原町3645番地1 0994-41-6800 (0994-41-6868)	一般 19	(機能強化) 第393号 (外来感染) 第100号 (連携強化) 第31号 (時間外2) 第135号 (診入院) 第485号 (救急医療) 第28号 (後発使1) 第164号 (食) 第687号 (支援診3) 第785号 (がん指) 第41号 (在医総管) 第556号 (C・M) 第493号 (酸単) 第44675号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成23年 9月 1日 平成25年 9月 1日 平成29年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	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 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.31円
519	03,1148,4	いわもと耳鼻咽喉科 医院	〒893-0022 鹿屋市旭原町3644-7 0994-43-8733 (0994-44-6737)		(がん指) 第548号	令和 3年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 299 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
520	03, 1149, 2	恒心会おぐら病院	〒893-0023 鹿屋市笠之原町2 7番2 2号 0994-44-7171 (0994-40-2300)	一般 116 療養 100	(一般入院) 第617号 (救急医療) 第50号 (診療録1) 第1号 (事補2) 第87号 (急性看補) 第70号 (看夜配) 第24号 (療) 第130号 (重) 第480号 (栄養子) 第30号 (医療安全1) 第36号 (感染対策1) 第16号 (患サポ) 第43号 (術後疼痛) 第1号 (後発使1) 第165号 (病棟薬1) 第30号 (データ提) 第44号 (入退支) 第63号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年11月 1日 平成25年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:116床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:30対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分: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:3 病棟種別:一般 病床数:102 病室の総面積:1129.1㎡ 1床当たり病床面積:11.06㎡ 個室:4 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(認ケア) 第105号	令和 4年 4月 1日	する病床数:5棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:216床
					(せん妄ケア) 第15号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(回 1) 第8号	令和 4年10月 1日	体制強化加算:体制強化加算 1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 体制強化加算:体制強化加算 1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床
					(看処遇 4 0) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第708号	平成12年 1月 1日	
					(がん疹) 第130号	平成26年 4月 1日	
					(がん指イ) 第27号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第3号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第1号	平成26年 4月 1日	
					(小運指管) 第36号	令和 2年 4月 1日	
					(二骨管 1) 第11号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継 2) 第12号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継 3) 第26号	令和 4年 4月 1日	
					(下創管) 第19号	令和 4年 9月 1日	
					(トリ) 第24号	平成25年 7月 1日	
					(救搬看体) 第13号	令和 3年 8月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(外化診 1) 第25号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指) 第284号	平成25年 7月 1日	
					(薬) 第74号	平成24年 4月 1日	
					(機安 1) 第95号	平成30年 4月 1日	
					(H P V) 第58号	平成27年 1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157号	平成25年 7月 1日	
					(検 II) 第59号	令和元年11月 1日	
					(C・M) 第395号	平成25年 7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

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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	
					(外化1) 第83号 (菌) 第64号 (脳I) 第9号 (運I) 第94号 (呼I) 第96号 (摂嚙回1) 第1号 (がんりハ) 第42号 (集コ) 第15号 (医処休) 第1号 (医処外) 第1号 (医処深) 第1号 (緊整固) 第2号 (医手休) 第1号 (医手外) 第1号 (医手深) 第1号 (胃瘻造) 第18号 (造設前) 第16号 (胃瘻造嚙) 第9号 (麻管I) 第134号 (酸単) 第44676号		平成25年 9月 1日 平成25年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	専用病床数:4床 専用の部屋の面積:13.58㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有
521	03,1152,6	井上眼科	〒893-0013 鹿屋市札元1-6-23 0994-40-0001 (0994-40-1581)	一般 4	(診入院) 第624号	平成22年 4月 1日	CE 算定単価:0.19円 小型ホッパ 算定単価:2.35円 病棟種別:一般 病床数:4床 区分:入院基本料6	
522	03,1153,4	吉重内科消化器科	〒893-0008 鹿屋市西大手町2-5 0994-41-3100 (0994-41-3022)		(コン1) 第130号 (ニコ) 第419号	平成28年 4月 1日 令和 2年 7月 1日		
523	03,1159,1	せぐち整形外科	〒893-0007 鹿屋市北田町8番20号 0994-40-9200 (0994-40-9202)		(支援診3) 第786号 (在医総管) 第436号 (運I) 第317号 (酸単) 第44677号	令和 4年11月 1日 平成21年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.09円	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
524	03,1160,9	王産婦人科医院	〒893-0014 鹿屋市寿4丁目6番44号 0994-44-5610 (0994-42-4401)	一般 19	(時間外1) 第69号 (診入院) 第691号 (ハイ妊娠) 第14号 (食) 第879号 (乳腺ケア) 第6号 (ハイI) 第8号 (HPV) 第37号 (酸単) 第44872号	平成24年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成21年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成18年10月 1日 平成26年 9月 1日 令和 5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 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.31円
525	03,1161,7	まつだこどもクリニック	〒893-0064 鹿屋市西原二丁目35番3号 0994-52-0507 (0994-52-0517)		(機能強化) 第571号 (外来感染) 第185号 (小か診2) 第1号 (小検) 第31号 (酸単) 第44678号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
526	03,1162,5	たんぼぼクリニック	〒893-0032 鹿屋市川西町3990番7 0994-42-6778 (0994-42-6777)		(がん指) 第16号	平成22年 4月 1日	
527	03,1163,3	えとう小児科	〒893-0013 鹿屋市札元2丁目3771番地7 0994-40-3700 (0994-40-3701)		(酸単) 第44679号	令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
528	03,1164,1	田村脳神経外科クリニック	〒893-0032 鹿屋市川西町4475番地3 0994-41-7100 (0994-41-7101)		(神経)第55号 (C・M)第483号 (酸単)第44680号	平成20年 6月 1日 平成29年 3月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.36円
529	03,1165,8	はるしま整形外科クリニック	〒893-0022 鹿屋市旭原町2572番2 0994-41-2211 (0994-41-2244)	一般 1	(運Ⅱ)第475号	令和 5年 2月 1日	
530	03,1167,4	おひさまこどもクリニック	〒893-0015 鹿屋市新川町609番地1 0994-42-7822 (0994-42-7833)		(機能強化)第565号 (時間外2)第614号 (小か診1)第4号 (小検)第25号 (酸単)第44681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31年 2月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円
531	03,1170,8	みやぞのクリニック	〒893-0037 鹿屋市田崎町2184番9 0994-40-4600 (0994-40-3477)		(外来感染)第101号 (ニコ)第438号 (酸単)第44682号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
532	03,1171,6	市成 内科クリニック	〒899-8511 鹿屋市輝北町市成1148番地5 099-485-1122 (099-485-1122)		(在医総管)第252号 (175)第303号	平成18年 5月 1日 平成14年 4月 1日	
533	03,1172,4	ゆうあい クリニック	〒893-0201 鹿屋市輝北町上百引2102番地3 0994-86-0110 (099-486-0110)		(支援診3)第669号 (在医総管)第395号 (在総)第467号 (175)第304号	令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
534	03, 1173, 2	グリーンバードクリニック	〒899-8511 鹿屋市輝北町市成2 1 1 9 番地 2 099-485-1911 (099-485-1909)		(機能強化) 第537号 (時間外1) 第155号 (地包加) 第223号 (がん疼) 第54号 (ニコ) 第399号 (支援診3) 第491号 (がん指) 第42号 (在医総管) 第373号 (在総) 第456号 (脳Ⅲ) 第156号 (運Ⅱ) 第348号 (胃瘻造) 第56号 (胃瘻造嚥) 第53号 (酸単) 第44683号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成19年12月 1日 平成20年 1月 1日 平成30年 9月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 初期加算届出:有 初期加算届出:有 小型ホソハ 算定単価:3.14円
535	03, 1180, 7	小浜クリニック	〒893-1101 鹿屋市吾平町上名1 0 番地 0994(58)6025 (0994-58-5306)		(機能強化) 第538号 (時間外2) 第344号 (地包加) 第330号 (支援診3) 第649号 (在医総管) 第137号 (在総) 第264号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 7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	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
536	03, 1181, 5	東條医院	〒893-1604 鹿屋市串良町下小原3 1 0 5 番地 2 0994-63-7377	療養 19	(診療養入院) 第124号	平成12年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:療養 病床数:19床 区分:入院基本料

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
537	03,1184,9	内村産婦人科	〒893-1603 鹿屋市串良町岡崎2070 0994-63-2521 (0994-63-6813)	一般 19	(外来感染) 第229号 (時間外1) 第157号 (診入院) 第508号 (ハイ妊娠) 第35号 (乳腺ケア) 第32号 (婦特管) 第25号 (ハイ妊連1) 第10号 (HPV) 第89号 (酸単) 第44684号	令和 4年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	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 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホッパ`算定単価:0.42円 小型ホッパ`算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
540	03,1197,1	かのや東病院	〒893-0023 鹿屋市笠之原町2923番地1号 0994-42-3111 (0994-42-3114)	一般 20	(一般入院) 第603号 (診療録2) 第177号 (療) 第69号 (重) 第479号 (データ提) 第140号 (食) 第975号 (がん疼) 第56号 (がん指) 第44号 (在医総管) 第382号 (C・M) 第231号 (脳Ⅲ) 第267号 (運Ⅱ) 第453号 (呼Ⅱ) 第43号 (胃瘻造) 第96号 (酸単) 第44877号	令和 3年10月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成31年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 8月 1日 平成23年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:20床 区分:急性期一般入院料6(経過措置) 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:10 病室の総面積:113.32㎡ 1床当たり病床面積:11.33㎡ 個室:1 2人部屋:0 データ提出加算1・データ提出加算3 口(医療法上の許可病床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソバ 算定単価:0.41円 小型ホソバ 算定単価:1.85円
541	03,1198,9	おばま医院	〒893-0014 鹿屋市寿2丁目2番1号 0994-42-5235 (0994-41-3283)	一般 9	(在医総管) 第407号 (人工腎臓) 第29号 (導入1) 第36号 (酸単) 第44687号	平成20年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
542	03,1199,7	医療法人徳洲会 吾平クリニック	〒893-1103 鹿屋市吾平町麓3322番地1 0994-58-5555 (0994-58-5678)		(外来感染) 第156号 (連携強化) 第59号 (時間外1) 第160号 (支援診3) 第645号 (がん指) 第53号 (在医総管) 第421号 (在総) 第486号 (酸単) 第44688号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成20年12月 1日 平成20年12月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円
543	03,1202,9	やのファミリークリニック	〒893-0014 鹿屋市寿4丁目11番22号 0994-43-6248 (0994-43-3971)		(情報通信) 第103号 (ニコ) 第462号 (持血測1) 第21号	令和 5年 9月 1日 令和 3年 7月 1日 平成30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
544	03,1203,7	大隅広域夜間急病センター	〒893-0005 鹿屋市共栄町14番18号 0994-45-4119 (0994-45-4600)		(小検) 第26号 (酸単) 第44881号	令和元年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.36円
545	03,1204,5	おおうら皮ふ科	〒893-0067 鹿屋市大浦町13992-1 0994-40-0111 (0994-40-0211)		(酸単) 第44689号	令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円
546	03,1205,2	鹿屋在宅支援診療所	〒893-0022 鹿屋市旭原町3608番地1 0994-45-5844 (0994-45-5854)		(がん疹) 第99号 (ニコ) 第432号 (支援診3) 第787号 (在診実1) 第38号 (在医総管) 第503号 (在総) 第649号 (酸単) 第44690号	平成24年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 6月 1日 平成23年 7月 1日 平成29年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
547	03,1206,0	医療法人 鹿屋ハートセンター	〒893-0013 鹿屋市礼元2丁目3746-8 0994-41-8100 (0994-41-8320)	一般 一般 19	(情報通信) 第24号 (外来感染) 第102号 (時間外1) 第307号 (ニコ) 第424号 (C・M) 第373号 (ペ) 第96号 (大) 第43号 (酸単) 第44691号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 309 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
548	03,1211,0	まちのお医者さん	〒893-0014 鹿屋市寿五丁目2番38号 0994-40-7801 (0994-40-7802)		(機能強化) 第639号 (時間外2) 第597号 (支援診3) 第564号 (在診実1) 第35号 (在医総管) 第650号 (在総) 第640号 (神経) 第97号	令和 4年 6月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日	
549	03,1212,8	こだま共立クリニック	〒893-0014 鹿屋市寿五丁目2番39号 0994-43-2510 (0994-43-2511)		(情報通信) 第86号 (機能強化) 第401号 (外来感染) 第103号 (時間外2) 第649号 (地包加) 第322号 (がん疼) 第190号 (ニコ) 第530号 (在医総管) 第711号 (遠隔持陽) 第47号 (C・M) 第538号 (酸単) 第44692号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.21円
550	03,1213,6	フクダ医院	〒893-0014 鹿屋市寿3丁目1番2号 0994-43-4191 (0994-43-8901)		(外来感染) 第105号 (ニコ) 第529号 (がん指) 第539号 (C・M) 第536号 (脳I) 第119号 (運I) 第275号 (酸単) 第44693号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 310 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
551	03,1215,1	鯨島整形外科医院	〒893-0014 鹿屋市寿一丁目1番1号 0994-43-2535 (0994-43-2576)	一般 19	(情報通信) 第25号 (外来感染) 第104号 (連携強化) 第32号 (時間外1) 第411号 (診入院) 第1631号 (診入帰) 第58号 (救急医療) 第106号 (食) 第1090号 (小運指管) 第42号 (二骨継3) 第25号 (下創管) 第16号 (ニコ) 第536号 (外後発使) 第433号 (脳Ⅲ) 第255号 (運Ⅰ) 第282号 (酸単) 第44694号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 5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 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 外来後発医薬品使用体制加算3 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
552	03,1216,9	的場クリニック	〒893-0067 鹿屋市大浦町13304番地8 0994-45-7282 (0994-45-7284)		(情報通信) 第26号 (機能強化) 第402号 (外来感染) 第129号 (時間外1) 第424号 (がん疼) 第198号 (支援診2) 第166号 (在医総管) 第746号 (在総) 第701号 (診入院) 第1637号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 5年10月 1日	
553	03,1217,7	検見崎クリニック	〒893-0064 鹿屋市西原一丁目2番1号 0994-43-2991 (0994-43-3931)	一般 19	(食) 第1111号 (C・M) 第570号 (酸単) 第44695号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT LGC 算定単価:0.3円 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.31円
554	03,1218,5	音和クリニック	〒893-0014 鹿屋市寿五丁目25番9号 0994-36-8863 (0994-36-8862)		(情報通信) 第27号 (機能強化) 第572号 (時間外1) 第435号 (支援診2) 第175号 (在医総管) 第767号 (胃瘻造) 第122号 (酸単) 第44696号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	
555	03,1219,3	しんみょうず内科・ 脳神経内科	〒893-1103 鹿屋市吾平町麓348番地1 0994-45-4030 (0994-45-4033)		(神経) 第122号 (C・M) 第587号	令和 4年10月20日 令和 5年 6月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円 撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
556	04,1007,0	医療法人 厚生会 小原病院	〒898-0003 枕崎市折口町109 0993(72)2226 (0993-72-2225)	一般 118	(情報通信) 第87号 (一般入院) 第336号 (救急医療) 第29号 (超急性期) 第22号 (診療録1) 第30号 (事補2) 第52号 (急性看補) 第64号 (医療安全2) 第106号 (感染対策2) 第22号 (後発使1) 第131号 (データ提) 第17号 (入退支) 第226号 (回1) 第30号 (地包ケア2) 第25号	令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成24年 7月 1日 平成30年10月 1日 平成24年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4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4 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:46床 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:29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:43床

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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	
					(看処遇38) 第3号 (食) 第101号 (外化診2) 第8号 (がん指) 第137号 (薬) 第253号 (機安1) 第102号 (在看) 第19号 (検II) 第5号 (神経) 第80号 (画1) 第41号 (画2) 第55号 (C・M) 第237号 (冠動C) 第27号 (心臓M) 第8号 (外化2) 第45号 (菌) 第71号 (心II) 第16号 (脳I) 第23号 (運I) 第38号 (呼I) 第56号 (がんリハ) 第24号 (人工腎臓) 第67号 (導入1) 第59号 (透析水) 第21号 (べ) 第49号 (大) 第29号 (胃瘻造) 第15号 (胃瘻造嚥) 第6号		令和 5年 4月 1日 平成11年11月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 2月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成20年10月 1日 平成29年11月 1日 平成29年 4月 1日 平成30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25年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成18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	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 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) 専用の部屋の面積:5.52㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 314 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(麻管I) 第154号 (酸単) 第44161号	平成30年11月 1日 令和 5年 4月 1日	CE 算定単価:0.21円 小型ホソハ 算定単価:1.86円
557	04,1009,6	医療法人 明星会 園田病院	〒898-0031 枕崎市緑町2 1 9番地 0993(72)0165 (0993-72-5758)	一般 28	(一般入院) 第58号 (短手1) 第35号 (口一検) 第1号 (コン1) 第146号 (緑内眼下) 第23号 (硝切) 第6号 (酸単) 第44163号	平成18年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成25年11月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:28床 区分:特別入院基本料 大型ホソハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
558	04,1011,2	枕崎市立病院	〒898-0031 枕崎市日之出町230番 0993(72)0303 (0993-72-0438)	一般 26 療養 29	(一般入院) 第167号 (療養入院) 第4号 (救急医療) 第52号 (診療録2) 第172号 (療) 第90号 (重) 第477号 (療養1) 第84号 (医療安全2) 第55号 (データ提) 第132号 (入退支) 第167号	令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:26床 区分:地域一般入院料1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:29床 区分:入院料1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:22 病室の総面積:210.41㎡ 1床当たり病床面積:9.5㎡ 個室:1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:29床 病棟面積のうち患者1人当たり: :18.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.55㎡ 届出区分:医療安全対策加算2 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:1棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:20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

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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	
					(認ケア) 第26号 (食) 第846号 (がん指) 第265号 (肝炎) 第11号 (在医総管) 第214号 (歩行) 第25号 (C・M) 第341号 (脳Ⅲ) 第115号 (運Ⅲ) 第10号 (呼Ⅱ) 第14号 (酸単) 第44165号		令和 5年 7月 1日 平成16年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	場合」を算定する病床数:35床 認知症ケア加算区分:加算 2 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 CE 算定単価:0.2円 小型ホソハ 算定単価:2.26円
559	04,1026,0	医療法人 敬生会 久木田整形外科病院	〒898-0004 枕崎市港町1-13 0993(72)3155 (0993-72-0887)	一般 50	(一般入院) 第324号 (救急医療) 第30号 (看補) 第324号 (後発使1) 第145号 (食) 第257号 (二骨管1) 第26号 (運Ⅰ) 第316号 (酸単) 第44166号	平成27年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 昭和54年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.05円	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 317 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
560	04,1033,6	立神リハビリテーション温泉病院	〒898-0024 枕崎市火之神町620番地 0993(72)7711 (0993-72-2736)	療養 60	(療養入院) 第156号 (療養1) 第57号 (食) 第390号 (がん疹) 第187号 (がん指) 第345号 (薬) 第158号 (脳Ⅱ) 第226号 (運Ⅰ) 第39号 (呼Ⅰ) 第69号 (酸単) 第44167号	令和 5年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成12年 1月 1日 令和元年 8月 1日 平成26年 5月 1日 平成18年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5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 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病棟名:第一病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人あたり: 29.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人あたり:7.4㎡ 許容病床数:110床 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.35円
561	04,1041,9	松山医院	〒898-0017 枕崎市住吉町119番地 0993(72)5050 (0993-76-2677)		(外来感染) 第253号	令和 5年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 318 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
562	04,1042,7 (04,3026,4)	社会医療法人聖医会 サザン・リージョ ン病院	〒898-0011 枕崎市緑町2 2 0 0993(72)1351 (0993-72-2128)	一般 81 療養 50	(情報通信) 第1号 (機能強化) 第651号 (歯初診) 第2号 (外来環1) 第370号 (一般入院) 第311号 (療養入院) 第144号 (救急医療) 第31号 (診療録1) 第20号 (事補2) 第73号 (急性看補) 第2号 (療養1) 第10号 (栄養子) 第7号 (医療安全2) 第37号 (感染対策2) 第25号 (患サポ) 第48号 (後発使2) 第109号 (データ提) 第18号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成19年 9月 1日 平成22年10月 1日 平成25年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 5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:32床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:20床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟(C4) 病床数:20床 病棟面積のうち患者1人あたり :16.75㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人あたり:8.11㎡ 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 319 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(入退支) 第158号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:32床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:20床 「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:32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:20床
					(認ケア) 第3号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3
					(せん妄ケア) 第17号	令和 2年 4月 1日	
					(回1) 第18号	令和 4年 9月 1日	体制強化加算:体制強化加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:30床
					(地包ケア1) 第5号	令和 4年 6月 1日	地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数: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体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出
					(緩1) 第3号	令和 2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:0%
					(看処遇42) 第2号 (食) 第467号	令和 4年10月 1日 平成 6年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							C E 算定単価:0.19円 大型ホ`ン` 算定単価:0.42円 小型ホ`ン` 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
563	04,1043,5	ウエルフェア九州病院	〒898-0089 枕崎市白沢北町191番地 0993-72-0055 (0993-72-1199)	精神 167	(診療録2) 第108号 (看配) 第5号 (看補) 第5号 (精応) 第2号 (精移行) 第24号 (精合併加算) 第44号 (精救急紹介) 第2号 (精急医配) 第5号 (精急1) 第5号 (認治1) 第2号 (移機強) 第7号 (食) 第1070号 (がん指) 第187号 (C・M) 第423号 (認リハ) 第6号	平成24年 4月 1日 平成21年 8月 1日 平成21年 8月 1日 平成21年 9月 1日 平成25年 4月 1日 令和元年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成27年 6月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:40床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:40 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 精神科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:32床 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:50 退院調整加算:無 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:45 退院調整加算:無 重症者加算1:有 長期入院患者の退院実績 力 地域移行機能強化病棟入院料の 届出病床数: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

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(精) 第11号 (シヨ小) 第42号 (デ大) 第18号 (抗治療) 第6号 (医療保護) 第30号 (酸単) 第44172号	平成20年 3月 1日 平成28年 1月 1日 平成20年 3月 1日 平成26年 2月 1日 平成16年11月 1日 令和 5年 4月 1日	専用施設の面積:153.54㎡ 専用施設の面積:193.79㎡ 患者1人当たりの面積:9.6㎡ 専用施設の面積:193.79㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡ L G C 算定単価:0.32円 小型ホソハ 算定単価:2.29円
564	04,1044,3	枕崎こどもクリニック	〒898-0001 枕崎市松之尾町15番 0993-58-1085 (0993-73-2231)		(情報通信) 第30号 (外来感染) 第32号 (時間外2) 第17号 (小検) 第30号 (酸単) 第44176号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:3.15円
565	04,1045,0	みなとクリニック	〒898-0004 枕崎市港町109番地 0993-72-3156 (0993-72-5097)		(二骨継3) 第63号 (下創管) 第22号 (運II) 第473号 (酸単) 第44178号	令和 5年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 4月 1日	初期加算届出:有 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
566	04,1047,6	尾辻病院	〒898-0017 枕崎市住吉町60番地 0993-72-5001 (0993-72-5070)	療養 36	(療養入院) 第93号 (療養1) 第129号 (認ケア) 第28号 (食) 第761号 (C・M) 第381号 (脳Ⅱ) 第310号 (運Ⅰ) 第193号 (麻管Ⅰ) 第87号 (酸単) 第44180号	令和 2年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成13年10月 1日 平成25年 2月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成13年10月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:36床 区分:入院料2 届出に係る病棟:療養 病床数:36床 病棟面積のうち患者1人当たり: 19.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.6㎡ 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 大型ホバ 算定単価:0.44円
567	04,1048,4	国見内科医院	〒898-0003 枕崎市折口町53番地 0993-72-0066 (0993-72-0120)	一般	(外来感染) 第206号 (時間外2) 第645号 (がん指) 第18号 (外後発使) 第396号 (酸単) 第44181号	令和 4年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホバ 算定単価:3.15円
568	04,1052,6	にしだ泌尿器科	〒898-0016 枕崎市高見町14番1 0993-73-5556 (0993-73-5557)	一般 一般 13	(時間外1) 第78号 (診入院) 第818号 (人工腎臓) 第30号 (導入1) 第2号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30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 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
569	04,1053,4	森産婦人科	〒898-0015 枕崎市西本町181番地 0993-72-2134 (0993-72-2136)	一般 一般	(時間外1) 第175号 (ハイ妊娠) 第45号 (婦特管) 第57号 (一妊管) 第1号 (がん指) 第19号 (HPV) 第25号 (酸単) 第44188号	平成24年 4月 1日 平成22年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
570	04,1054,2	有山内科	〒898-0054 枕崎市鹿籠麓町33番地 0993-72-5811 (0993-72-5839)		(機能強化) 第461号 (外来感染) 第13号 (時間外1) 第327号 (地包加) 第216号 (がん疼) 第177号 (支援診2) 第139号 (がん指) 第485号 (在医総管) 第568号 (酸単) 第44189号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 2月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 小型ホソハ 算定単価:3.15円
571	06,1008,3	阿久根市国民健康保険 大川 診療所	〒899-1741 阿久根市大川8224 0996-74-0054 (0996-74-0088)		(在医総管) 第204号	平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
572	06,1027,3	内山病院	〒899-1622 阿久根市高松町 2 2 0996(73)1551 (0996-72-4636)	療養 99	(機能強化) 第473号 (療養入院) 第1649号 (診療録 2) 第81号 (療養 1) 第46号 (医療安全 2) 第74号 (感染対策 3) 第10号 (データ提) 第159号 (入退支) 第108号 (食) 第286号 (薬) 第41号 (機安 1) 第49号 (支援病 3) 第65号 (在医総管) 第1号 (検 I) 第92号 (C・M) 第455号 (脳 I) 第117号	令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成19年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 昭和55年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成20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 4月 1日 平成27年11月 1日 令和元年 7月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:99床 区分:入院料 1 許可病床数:99床 届出に係る病棟:療養 病棟名: 3 病棟 病床数:51床 病棟面積のうち患者 1人あたり :25.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1人あたり:9.18㎡ 病棟名: 2 病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者 1人あたり :32.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1人あたり:8.82㎡ 医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算 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 総合機能評価加算の有無:有 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
577	06,1049,7	山田クリニック	〒899-1621 阿久根市本町 6 3 番地 0996-72-0420 (0996-72-3380)		(情報通信) 第2号 (時間外2) 第521号 (ニコ) 第377号 (がん指) 第67号 (在医総管) 第153号 (酸単) 第44193号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	
578	06,1052,1	阿久根眼科	〒899-1621 阿久根市本町 1 2 7 番地 0996-72-0040 (0996-72-0180)	一般 10	(診入院) 第662号	平成24年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:3.15円 病棟種別:一般 病床数:10床 区分:入院基本料 6
579	06,1055,4	脇本病院	〒899-1131 阿久根市脇本 9 0 9 3 番地 2 0996-75-2121 (0996-75-0963)	精神 185	(コン1) 第152号 (精神入院) 第426号 (救急医療) 第54号 (看補) 第426号 (認治1) 第19号 (食) 第651号 (がん指) 第69号 (在医総管) 第595号 (C・M) 第412号 (精) 第41号 (酸単) 第44194号	平成28年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年 6月 1日 平成10年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成27年 3月 1日 平成26年 2月 1日 平成17年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:125床 区分:1 5 対 1 入院基本料 夜間看護体制加算:有 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:125 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 退院調整加算:無 認知症夜間対応加算:有 撮影に使用する機器:1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:279.81㎡ 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.5円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
580	06,1058,8	北国医院	〒899-1621 阿久根市本町184番地 0996-72-0016 (0996-73-2701)	療養 16	(機能強化) 第448号 (外来感染) 第14号 (時間外1) 第178号 (地包加) 第38号 (診療養入院) 第108号 (入退支) 第65号 (支援診3) 第569号 (がん指) 第71号 (在医総管) 第8号 (在総) 第353号 (酸単) 第44195号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 病棟種別:療養 病床数:16床 区分:8割未満 有床診療所急性期患者支援療養 病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援療養病 床初期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.24円
581	06,1059,6	鶴見医院	〒899-1626 阿久根市鶴見町119番地 0996-73-0553 (0996-73-2213)	一般	(機能強化) 第462号 (時間外1) 第79号 (地包加) 第39号 (ニコ) 第378号 (支援診3) 第582号 (がん指) 第72号 (在医総管) 第120号 (在総) 第333号 (外後発使) 第479号 (酸単) 第44196号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 9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 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホッパ 算定単価:1.53円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 334 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
582	06,1061,2	しみずこども医院	〒899-1611 阿久根市赤瀬川3880-3 0996-68-0633 (0996-68-0634)		(持血測1) 第26号	平成31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
583	06,1062,0	門松医院	〒899-1626 阿久根市鶴見町203番地 0996-64-6100 (0996-64-6101)		(がん指) 第73号	平成23年 9月 1日	
584	06,1064,6	いまむらクリニック	〒899-1628 阿久根市塩鶴町二丁目123番地 0996-73-1700 (0996-73-1732)		(がん指) 第74号 (運Ⅲ) 第205号 (人工腎臓) 第3号 (導入1) 第3号 (透析水) 第56号 (肢梢) 第39号 (酸単) 第44197号	平成23年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	初期加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 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

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
586	08,1011,3	出水総合医療センター	〒899-0131 出水市明神町5-2-0 0996(67)1611 (0996-67-1661)	一般 257 一般(感染) 4	(一般入院) 第347号 (救急医療) 第55号 (超急性期) 第7号 (診療録1) 第5号 (事補1) 第5号 (急性看補) 第36号 (看夜配) 第38号 (重) 第446号 (栄養子) 第4号 (医療安全1) 第124号 (感染対策1) 第5号 (患サポ) 第55号 (呼吸子) 第25号 (後発使1) 第135号 (病棟薬1) 第38号 (データ提) 第20号 (入退支) 第183号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:136床 区分:急性期一般入院料 2 一般病床数:198床 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算 1 個室:2 2人部屋:4 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 届出区分:医療安全対策加算 1 指導強化加算 データ提出加算 2・データ提出 加算 4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算 2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(せん妄ケア) 第65号 (小入5) 第5号	令和 3年 8月 1日 平成20年 7月 1日	介護支援等連携指導料) を算定する病床数:136床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数:3棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:136床
					(回1) 第34号 (地包ケア2) 第79号	令和 5年 3月 1日 令和 5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: 163床
					(看処遇46) 第3号 (食) 第82号 (外栄食指) 第5号 (遠隔ベ) 第19号 (がん疼) 第27号 (がん指ハ) 第2号 (がん指二) 第7号 (糖防管) 第23号 (二骨管1) 第3号 (二骨継2) 第3号 (二骨継3) 第8号 (トリ) 第34号 (救搬看体) 第2号	令和 5年 4月 1日 平成 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成24年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 2年 5月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分: 一般 病棟入院料病床数: 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
					(外化診1) 第8号 (外化連) 第22号 (ニコ) 第379号 (開) 第19号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成16年 9月 1日	救急搬送看護体制加算1
					(がん計) 第8号 (薬) 第47号 (機安1) 第24号 (在後病) 第8号 (遠隔持陽) 第51号	平成23年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年 9月 1日	開放病床数:6 開放病床数計:6床

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(B R C A) 第8号 (先代異) 第7号 (検Ⅰ) 第94号 (検Ⅱ) 第60号 (歩行) 第11号 (ヘッド) 第11号 (神経) 第30号 (C・M) 第267号	令和 2年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 5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27年 7月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器: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: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
					(抗悪処方) 第15号 (外化1) 第72号	平成22年 4月 1日 平成20年11月 1日	専用病床数:7床
					(菌) 第27号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:13.8㎡
					(心Ⅰ) 第22号	平成27年 4月 1日	初期加算届出:有
					(脳Ⅰ) 第40号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(運Ⅰ) 第95号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第7号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第1号 (人工腎臓) 第31号	平成22年 8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96号 (透析水) 第46号	令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(肢梢) 第36号	平成28年11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
					(乳セ1) 第1号	平成22年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算1 センチネルリンパ節生検(併用)

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 339 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(乳セ2) 第1号 (穿瘻閉) 第5号 (経特) 第12号 (ペ) 第16号 (ペリ) 第10号 (大) 第10号 (腹リ傍側) 第1号 (早大腸) 第10号 (内小ボ) 第1号 (胃瘻造) 第115号 (輸血II) 第30号 (輸適) 第68号 (胃瘻造嚙) 第75号 (麻管I) 第165号 (酸単) 第44198号	平成22年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年12月 1日 平成23年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日) 届出を行う項目：併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分：単独法 CE 算定単価:0.18円 小型ホソ 算定単価:1.97円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 340 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
587	08,1037,8 (08,3059,6)	出水病院	〒899-0204 出水市麓町29番1号 0996(62)0419 (0996-62-1543)	精神 190	(精神入院) 第386号 (救急医療) 第99号 (看配) 第644号 (看補) 第386号 (療) 第51号 (精合併加算) 第17号 (精救急受入) 第7号 (精療) 第17号 (認治1) 第33号 (食) 第100号 (薬) 第292号 (精) 第17号 (シヨ大) 第18号 (シヨ小) 第50号 (デ大) 第16号	平成23年12月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 昭和54年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成10年 7月 1日 平成22年 1月 1日 令和 4年12月 1日 平成19年10月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:70床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:70床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:70 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:68 病室の総面積:658.39㎡ 1床当たり病床面積:9.68㎡ 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 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 認知症夜間対応加算:有 専用施設の面積:412.6㎡ 患者1人当たりの面積:5.8㎡ 専用施設の面積:214.7㎡ 患者1人当たりの面積:10.73㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
588	08,1045,1	吉井整形外科内科中央病院	〒899-0217 出水市平和町336 0996(62)3111 (0996-63-0723)	療養 93	(機能強化) 第450号 (療養入院) 第35号 (診療録2) 第152号 (療養1) 第27号 (感染対策3) 第6号 (患サポ) 第109号 (データ提) 第148号 (入退支) 第188号 (回2) 第33号 (食) 第337号 (二骨継2) 第2号 (二骨継3) 第6号 (支援病1) 第19号 (在医総管) 第418号 (検I) 第95号 (C・M) 第261号	令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年11月 1日 昭和60年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年12月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:37床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階療養病棟 病床数:37床 病棟面積のうち患者1人当たり: :39.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.7㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:39床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:54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

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 344 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
589	08,1049,3	医療法人 三徳会 東医院	〒899-0126 出水市六月田町360番地 0996(67)1861	一般 19	(機能強化) 第451号 (外来感染) 第21号 (連携強化) 第6号 (時間外1) 第336号 (地包加) 第337号 (診入院) 第187号 (診入帰) 第16号 (食) 第1047号 (二骨継3) 第5号 (支援診3) 第533号 (がん指) 第76号 (在医総管) 第471号 (脳II) 第393号 (運I) 第161号 (麻管I) 第28号 (酸単) 第44201号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 栄養管理実施加算:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19 床 初期加算届出:有 初期加算届出:有 小型ホスピタル 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 345 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
590	08,1050,1 (08,3056,2)	医療法人 孝徳会 楠元内科医院	〒899-0217 出水市平和町 2 2 4 番地 0996(62)8600 (0996-63-3268)		(歯初診) 第61号 (時間外1) 第125号 (外来環1) 第33号 (遠隔ペ) 第2号 (ニコ) 第380号 (医管) 第41号 (在歯管) 第13号 (遠隔持陽) 第3号 (歯訪診) 第197号 (C・M) 第548号 (口腔粘膜) 第177号 (歯CAD) 第109号 (補管) 第1197号 (酸単) 第44202号	平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 2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
591	08,1051,9	医療法人 健仁会 平田 整形外科クリニック	〒899-0212 出水市上知識町 8 5 6 番地 0996(62)8801 (0996-62-3719)		(運II) 第155号	平成18年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
592	08,1053,5	福元医院	〒899-0121 出水市米ノ津町 3 - 3 0 0996(67)3200 (0996-79-3202)	一般 19	(ニコ) 第499号 (がん指) 第78号 (在医総管) 第488号 (歩行) 第22号 (酸単) 第44812号	平成29年 8月 1日 平成23年 9月 1日 平成23年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
593	08,1054,3	クリニック. なかむら	〒899-0206 出水市向江町 2 番 1 5 号 0996(62)0241 (0996-63-1325)		(支援診3) 第584号 (がん指) 第79号 (在医総管) 第209号 (在総) 第468号 (C・M) 第564号 (酸単) 第44203号	令和 4年10月 1日 平成23年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3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
594	08,1055,0	吉田 耳鼻咽喉科医院	〒899-0205 出水市本町 3 番 5 号 0996(62)0170 (0996-62-4324)		(酸単) 第44204号	令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
595	08,1056,8	にのみやこどもクリニック	〒899-0205 出水市本町4-45 0996(62)0167 (0996-62-9783)		(情報通信) 第67号 (在医総管) 第103号 (小検) 第27号 (酸単) 第44205号	令和 4年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	
596	08,1057,6	広瀬産婦人科医院	〒899-0202 出水市昭和町15番20号 0996(62)1559 (0996-62-8133)	一般 19	(時間外2) 第137号 (診入院) 第189号 (ハイ妊娠) 第44号 (HPV) 第28号 (酸単) 第44207号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成22年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円 病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料4 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
597	08,1061,8	福永内科循環器科	〒899-0206 出水市向江町13番28号 0996(62)8200 (0996-62-8201)		(がん指) 第80号 (酸単) 第44208号	平成23年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.24円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
598	08,1063,4	しもぞのクリニック	〒899-0214 出水市五万石町802 0996(63)8300 (0996-63-0015)	一般 19	(時間外1) 第341号 (食) 第962号 (酸単) 第44209号	平成26年10月 1日 平成19年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
599	08,1072,5	境田医院	〒899-0121 出水市米ノ津町35番20号 0996-67-2600 (0996-67-1450)	一般療養 15 4	(時間外1) 第126号	平成24年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:15床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 病床種別:療養 病床数:4床 区分:8割未満 救急・在宅等支援療養病床初期加算:有 病床数:4
					(診入院) 第501号	令和 4年 6月 1日	
					(診療養入院) 第156号	平成22年 4月 1日	
					(診療養) 第71号	平成12年11月 1日	
					(ハイ妊娠) 第32号	平成21年 4月 1日	
					(乳腺ケア) 第12号	平成30年 4月 1日	
					(一妊管) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(生補管2) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(支援診3) 第519号	令和 4年 6月 1日	
					(がん指) 第81号	平成23年 9月 1日	
(在医総管) 第115号	平成18年 4月 1日						
(在総) 第356号	平成18年 4月 1日						
(HPV) 第49号	平成24年 2月 1日						
(酸単) 第44211号	令和 5年 4月 1日						
							大型ホッパ 算定単価:0.4円 小型ホッパ 算定単価:2.14円
600	08,1077,4	つかさとクリニック	〒899-0132 出水市下知識町1518番地1 0996-67-5560 (0996-67-3450)		(機能強化) 第609号	令和 4年 5月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円
					(時間外2) 第15号	平成22年 4月 1日	
					(支援診2) 第169号	令和 4年 8月 1日	
					(がん指) 第82号	平成23年 9月 1日	
					(在医総管) 第117号	平成18年 4月 1日	
					(在総) 第346号	平成18年 4月 1日	
					(遠隔持陽) 第29号	平成30年 5月 1日	
					(神経) 第31号	平成20年 4月 1日	
					(酸単) 第44212号	令和 5年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
604	08,1086,5	来仙医院	〒899-0502 出水市野田町下名6909 0996(84)2005 (0996-84-2073)	一般 療養	(機能強化) 第654号 (時間外2) 第13号 (地包加) 第168号 (診入院) 第307号 (診療養入院) 第84号 (支援診2) 第177号 (がん指) 第83号 (在医総管) 第158号 (在総) 第294号 (酸単) 第44214号	令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 8月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年11月 1日 平成23年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病棟種別:一般 病床数:7床 区分:入院基本料2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:2床 区分:8割未満 看取り加算:有 救急・在宅等支援療養病床初期 加算:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
605	08,1093,1	出水郡医師会立第二病院	〒899-0402 出水市高尾野町柴引2574番地 0996-82-5900 (0996-82-5885)	療養 57	(療養入院) 第43号 (診療録2) 第199号 (療養1) 第28号 (データ提) 第167号 (食) 第705号 (開) 第9号 (脳I) 第97号 (運I) 第130号 (酸単) 第44215号	令和 3年11月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 3年10月 1日 平成12年 1月 1日 平成12年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:57床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:57床 病棟面積のうち患者1人当たり:22.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.4㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 開放病床数:109 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホバ 算定単価:2.28円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
610	08,1103,8	おかだクリニック	〒899-0202 出水市昭和町45番1号 0996-63-7011 (0996-63-7001)		(外来感染) 第176号 (がん指) 第87号 (在医総管) 第349号 (外後発使) 第420号 (酸単) 第44225号	令和 4年 6月 1日 平成23年 9月 1日 平成19年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3 小型ホソバ 算定単価:2.35円
611	08,1104,6	よしだ泌尿器科クリニック	〒899-0125 出水市黄金町427-1 0996-63-7800 (0996-63-7801)	一般 一般 19	(時間外1) 第127号 (診入院) 第819号 (人工腎臓) 第32号 (導入1) 第14号 (透析水) 第41号 (酸単) 第44227号	平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料4 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 看取り加算:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 大型ホソバ 算定単価:0.42円
612	08,1106,1	出水総合医療センター野田診療所	〒899-0501 出水市野田町上名6103 0996-84-2023 (0996-84-2267)		(がん指) 第88号 (在医総管) 第798号 (検I) 第144号 (酸単) 第44230号	平成23年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 平成21年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
613	08,1108,7	林泌尿器科クリニック	〒899-0131 出水市明神町2 3 5 5 0996-64-8800 (0996-67-5900)	一般 一般 19	(機能強化) 第370号 (時間外1) 第128号 (診入院) 第1548号 (食) 第983号 (支援診3) 第586号 (がん指) 第89号 (機安1) 第64号 (在医総管) 第477号 (在総) 第533号 (人工腎臓) 第50号 (導入1) 第46号 (透析水) 第84号 (精精採) 第5号 (酸単) 第44233号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成22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 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5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 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 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 大型ボソハ 算定単価:0.41円 小型ボソハ 算定単価:2.11円
614	08,1109,5	出水眼科	〒899-0202 出水市昭和町2 6 - 6 0996-62-8350 (0996-62-7735)		(コン1) 第154号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
615	08,1110,3	荘記念病院	〒899-0405 出水市高尾野町下水流862番地1 0996-82-3113 (0996-82-3112)	精神 精神 120	(精神入院) 第551号 (看補) 第551号 (精合併加算) 第26号 (後発使2) 第103号 (食) 第999号 (C・M) 第411号 (認りハ) 第9号 (精) 第55号 (シヨ小) 第29号 (デ小) 第50号 (酸単) 第44235号	平成25年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 3月 1日 平成26年 2月 1日 平成27年10月 1日 平成22年 2月 1日 平成22年 2月 1日 平成22年 2月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:15対1入院基本料 夜間看護体制加算:無 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:120 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:137.53㎡ 専用施設の面積:125.75㎡ 患者1人当たりの面積:6.29㎡ 専用施設の面積:125.75㎡ 患者1人当たりの面積:4.19㎡ 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.23円
616	08,1113,7	さくら通りクリニック	〒899-0217 出水市平和町228 0996-62-2311 (0996-62-2422)		(神経) 第73号 (C・M) 第415号 (酸単) 第44237号	平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ホソハ 算定単価:2.11円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
624	10,1027,5	医療法人 三心会 西田病院	〒891-0403 指宿市十二町2105番地1 0993(22)3352 (0993-22-5154)	精神 156	(情報通信) 第79号 (精神入院) 第69号 (看配) 第69号 (看補) 第69号 (療) 第58号 (精合併加算) 第15号 (医療安全2) 第64号 (後発使1) 第172号 (精療) 第29号 (食) 第926号 (薬) 第139号 (精) 第50号 (シヨ小) 第22号 (デ小) 第44号	令和 5年 5月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成18年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 8月 1日 平成16年12月 1日 平成20年 8月 1日 平成19年 3月 1日 平成19年 2月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:100床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2 病床数:100 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:2 病棟種別:精神 病床数:99 病室の総面積:921.92㎡ 届出区分:医療安全対策加算2 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:第3病棟 病床数:56 専用施設の面積:158.6㎡ 専用施設の面積:109.6㎡ 患者1人当たりの面積:5.4㎡ 専用施設の面積:109.6㎡ 患者1人当たりの面積:3.6㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 360 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(医療保護) 第33号 (酸单) 第44249号	平成18年10月 1日 令和 5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:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
625	10,1035,8	指宿竹元病院	〒891-0304 指宿市東方7531番地 0993(23)2311 (0993-23-2518)	療養 26 精神 185	(精神入院) 第70号 (診療録2) 第169号 (看配) 第70号 (看補) 第622号 (療) 第81号 (精移行) 第2号 (精合併加算) 第29号 (依存管理) 第2号 (精救急受入) 第5号 (後発使3) 第88号 (データ提) 第136号 (食) 第266号 (二骨継3) 第58号	平成23年 7月 1日 平成30年11月 1日 平成23年 7月 1日 平成27年 5月 1日 平成21年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 昭和55年 2月 1日 令和 5年 6月 1日	病棟種別:精神 病棟数:4棟 病床数:185床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:4棟 病床数:185床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病棟数:4 病床数:185 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:9 病室の総面積:79.78㎡ 1床当たり病床面積:8.86㎡ 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:66 病室の総面積:574.48㎡ 1床当たり病床面積:8.7㎡ 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:62 病室の総面積:558.59㎡ 1床当たり病床面積:9㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上)

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
626	10,1037,4	医療法人 明正会 今林整形外科病院	〒891-0402 指宿市十町352-2 0993(22)2710 (0993-24-5328)	一般 50 療養 60	(一般入院) 第319号 (救急医療) 第92号 (診療録1) 第12号 (急性看補) 第43号 (医療安全2) 第121号 (後発使1) 第150号 (データ提) 第49号 (入退支) 第224号 (せん妄ケア) 第54号 (回1) 第6号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:急性期一般入院料4 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 データ提出加算1・データ提出 加算3 口(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:30床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:0棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:0床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等(小 児入院医療管理料)を算定す る病棟数:0棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等(小 児入院医療管理料)を算定す る病床数:0床 体制強化加算:体制強化加算1 病棟種別:療養

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(地包ケア2) 第10号	令和 4年10月 1日	病棟数:1棟 病床数:60床 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:20床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算に係る届出
					(看処遇24) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第280号	昭和55年11月 1日	
					(小運指管) 第41号	令和 2年 4月 1日	
					(二骨管1) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継2) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(下創管) 第6号	令和 4年10月 1日	
					(救搬看体) 第48号	令和 4年12月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(支援病3) 第79号	令和 4年10月 1日	
					(C・M) 第238号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(脳I) 第21号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第45号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(輸血II) 第8号	平成19年 4月 1日	
					(輸適) 第10号	平成24年 4月 1日	
					(貯輸) 第2号	平成26年 4月 1日	
					(酸単) 第44252号	令和 5年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.44円 小型ホソハ 算定単価:3.15円
627	10, 1050, 7	永田 耳鼻咽喉科医院	〒891-0401 指宿市大牟礼一丁目1番15号 0993(22)2327 (0993-22-2327)		(時間外2) 第1号 (175) 第197号	平成22年 4月 1日 平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 365 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
628	10,1051,5	北菌産婦人科クリニック	〒891-0401 指宿市大牟礼4丁目16-28 0993(24)3177 (0993-24-4503)	一般 12	(時間外2) 第63号 (ハイI) 第12号 (HPV) 第35号 (I75) 第158号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成14年 4月 1日	
629	10,1055,6	福元医院	〒891-0401 指宿市大牟礼一丁目32番24号 0993(22)3053 (0993-22-6679)	一般 19	(外来感染) 第208号 (時間外2) 第628号 (糖管) 第44号 (在医総管) 第228号 (C・M) 第400号 (酸単) 第44254号	令和 4年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和元年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年 9月 1日 令和 5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CT 算定単価:2.2円
630	10,1058,0	高橋眼科医院	〒891-0405 指宿市湊1丁目11番45号 0993-23-3266 (0993-22-6739)		(コン1) 第150号 (外後発使) 第432号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
631	10,1059,8	南記念クリニック	〒891-0401 指宿市大牟礼3丁目24番15号 0993(23)3730 (0993-22-6625)	一般 療養	(機能強化) 第374号 (時間外1) 第129号 (がん疼) 第201号 (ニコ) 第383号 (支援診2) 第162号 (在緩診実) 第11号 (がん指) 第516号 (在医総管) 第185号 (在総) 第308号 (遠隔持陽) 第6号 (コン1) 第193号 (C・M) 第516号 (心I) 第37号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 8月 1日 令和元年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成31年 4月 1日	撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 366 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
632	10,1060,6	生駒外科医院	〒891-0405 指宿市湊2丁目23番20号 0993(22)3059 (0993-22-3422)	一般 19	(機能強化) 第459号 (外来感染) 第16号 (時間外1) 第82号 (地包加) 第44号 (診入院) 第69号 (診入帰) 第32号 (救急医療) 第97号 (診緩診) 第22号 (入退支) 第68号 (食) 第780号 (がん疼) 第5号 (二骨継3) 第54号 (ニコ) 第384号 (支援診3) 第517号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成14年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算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 届出病床の状況一般病床数:19 床 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
633	10,1062,2	上村内科クリニック	〒891-0403 指宿市十二町503-6 0993(22)5033 (0993-24-4818)	一般 19	(時間外2)第360号 (診入院)第192号 (後発使3)第96号 (食)第893号 (外後発使)第480号 (脳Ⅲ)第154号 (運Ⅱ)第287号 (人工腎臓)第4号 (導入1)第99号 (透析水)第45号 (肢梢)第17号 (酸単)第44258号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成22年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病床種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床 初期加算:有 外来後発医薬品使用体制加算3 初期加算届出:無 初期加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソバ 算定単価:0.44円 小型ホソバ 算定単価:3.15円
634	10,1064,8	田畑 クリニック	〒891-0402 指宿市十町2406番地1 0993(24)5131		(時間外1)第130号 (がん指)第149号 (在医総管)第210号 (在総)第280号 (脳Ⅲ)第81号 (運Ⅱ)第16号 (呼Ⅱ)第17号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 369 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
635	10,1070,5	指宿さがら病院	〒891-0406 指宿市湯の浜一丁目11番29号 0993-22-3079 (0993-22-3019)	療養 療養 100	(機能強化) 第463号 (療養入院) 第140号 (診療録2) 第143号 (療養1) 第41号 (療養改1) 第19号 (感染対策3) 第56号 (データ提) 第99号 (入退支) 第222号 (地包ケア2) 第64号	令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成29年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:3棟 病床数:100床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16.77㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.46㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:本館病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり: :34.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.7㎡ 届出を行う加算: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1 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:3棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:80床 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:20床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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	
					(食) 第824号 (がん疼) 第100号 (ニコ) 第385号 (がん指) 第138号 (支援病2) 第15号 (在医総管) 第397号 (在総) 第637号 (C・M) 第416号 (脳I) 第84号 (運I) 第46号 (呼I) 第67号 (胃瘻造) 第24号 (胃瘻造嚙) 第38号 (酸単) 第44261号		平成15年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成25年 5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 7月 1日 令和 5年 4月 1日	当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満)
636	10,1076,2	いぶすき内科	〒891-0402 指宿市十町2321番地1 0993-23-3239 (0993-23-5620)		(外来感染) 第11号 (がん指) 第169号 (C・M) 第435号 (酸単) 第44262号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 5年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型CT 算定単価:2.2円	
637	10,1080,4	岩下眼科医院	〒891-0405 指宿市湊2丁目11番1号 0993-23-3959 (0993-23-3963)	一般 一般 14	(診入院) 第547号	令和 4年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型CT 算定単価:3.15円	
638	10,1083,8	宇宿ひふ科クリニック	〒891-0402 指宿市十町912番地1 0993-22-1412 (0993-22-1411)		(コン1) 第172号 (がん指) 第528号	平成28年 8月 1日 令和 2年 1月 1日	病棟種別:一般 病床数:14床 区分:入院基本料5	

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
639	10,1084,6	長野整形外科クリニ ック	〒891-0403 指宿市十二町3626-6 0993-23-3291 (0993-23-2232)		(小運指管) 第20号 (運Ⅱ) 第350号	令和 2年 4月 1日 平成26年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
640	10,1085,3	指宿脳神経外科	〒891-0404 指宿市東方8714番地21 0993-27-1177 (0993-27-1178)	一般 19	(情報通信) 第40号 (機能強化) 第460号 (外来感染) 第3号 (時間外1) 第132号 (地包加) 第46号 (診入院) 第735号 (診入帰) 第33号 (救急医療) 第87号 (入退支) 第69号 (食) 第898号 (二骨継3) 第57号 (ニコ) 第321号 (支援診3) 第518号 (在医総管) 第383号 (在総) 第463号 (神経) 第58号 (C・M) 第262号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成29年 9月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病床区分: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 届出病床の状況一般病床数:17 床 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 撮影に使用する機器: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

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(脳Ⅱ) 第300号 (運Ⅱ) 第486号 (酸単) 第44264号	平成28年 5月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 CE 算定単価:0.2円 小型ホシハ 算定単価:2.35円
641	10,1087,9	いわもと耳鼻咽喉科 クリニック	〒891-0304 指宿市東方8714-23 0993-27-1515 (0993-24-2121)		(外来感染) 第17号 (遠隔持陽) 第54号 (補聴) 第9号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 平成16年11月13日	
642	10,1088,7	クリニックリハビリ 菜の花	〒891-0402 指宿市十町460 0993-22-5500 (0993-22-5005)		(外後発使) 第431号 (脳Ⅱ) 第325号 (運Ⅰ) 第209号	令和 4年12月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 1月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 初期加算届出:無 初期加算届出:無
643	10,1096,0	濱田洋一郎 医院	〒891-0602 指宿市開聞川尻4920番5 0993-32-2614 (0993-32-2614)		(機能強化) 第373号 (時間外2) 第538号 (地包加) 第237号 (在医総管) 第269号 (外後発使) 第398号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成18年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 374 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
644	10,1098,6	赤崎病院	〒891-0604 指宿市開聞仙田2307 0993-32-2011 (0993-32-3869)	精神 150	(精神入院) 第555号	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:50床 区分:15対1入院基本料 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:50 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:50 病室の総面積:428.6㎡ 1床当たり病床面積:8.5㎡ 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:1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:3病棟 病床数:50 専用施設の面積:153㎡ 専用施設の面積:163㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:163㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡
					(看配) 第617号	平成26年 4月 1日	
					(看補) 第621号	平成26年 9月 1日	
					(療) 第101号	平成26年 4月 1日	
					(後発使3) 第108号 (精療) 第23号	令和 4年 6月 1日 平成26年 4月 1日	
					(食) 第693号 (薬) 第239号 (精) 第43号	平成11年10月 5日 平成26年 9月 1日 平成18年 2月 1日	
					(シヨ大) 第21号	平成23年 1月 1日	
					(デ大) 第28号	平成23年 1月 1日	
					(医療保護) 第10号	平成16年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 375 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(酸単) 第44267号	令和 5年 4月 1日	大型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:0.42円 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.35円
645	10,1101,8	橋口医院	〒891-0513 指宿市山川岡児ケ水357番地 0993-35-0022 (0993-34-0922)	一般	(時間外1) 第135号 (在医総管) 第81号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
646	10,1102,6	肥後胃腸科クリニック	〒891-0514 指宿市山川大山2948 0993-35-2148 (0993-27-6515)		(外来感染) 第34号 (時間外2) 第119号 (在医総管) 第85号 (外後発使) 第399号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
647	10,1107,5	こどもの森小児科クリニック	〒891-0404 指宿市東方8320-4 0993-27-1010 (0993-27-1011)		(機能強化) 第464号 (時間外1) 第136号 (小か診1) 第1号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
650	10,1113,3	医療法人徳洲会 山川病院	〒891-0515 指宿市山川小川1571 0993-35-3800 (0993-35-3810)	一般 一般 89	(機能強化) 第465号 (一般入院) 第605号 (障害入院) 第23号 (救急医療) 第56号 (診療録2) 第94号 (事補2) 第79号 (急性看補) 第57号 (特施) 第68号 (療) 第82号 (重) 第469号 (医療安全2) 第56号 (感染対策3) 第7号 (後発使3) 第93号	令和 4年 4月 1日 令和 3年11月 1日 平成22年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年12月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 2月 1日 平成26年 9月 1日 平成20年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:急性期一般入院料6 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:47床 区分:10対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:75対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 病棟名:4階病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:47 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:35 病室の総面積:299.92㎡ 1床当たり病床面積:8.56㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:40 病室の総面積:336.45㎡ 1床当たり病床面積:8.41㎡ 個室:0 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 379 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(データ提) 第133号 (認ケア) 第19号 (せん妄ケア) 第35号 (食) 第987号 (がん指) 第342号 (薬) 第175号 (支援病3) 第11号 (在医総管) 第427号 (在総) 第527号 (検Ⅱ) 第40号 (C・M) 第313号 (脳Ⅱ) 第288号 (運Ⅰ) 第147号 (呼Ⅰ) 第91号 (人工腎臓) 第80号 (導入Ⅰ) 第68号 (透析水) 第108号 (胃瘻造) 第21号 (酸単) 第44275号		平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成20年12月 1日 平成26年 5月 1日 平成20年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成24年11月 1日 平成25年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 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 許容病床数:70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) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 LGC 算定単価:0.46円 大型ホソハ 算定単価:0.41円 小型ホソハ 算定単価:2.2円
651	10,1118,2	小吉胃腸科クリニック	〒891-0405 指宿市湊1丁目4番15号 0993-24-2011 (0993-24-4839)		(短手Ⅰ) 第57号 (酸単) 第44277号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	回復室病床数:3床 小型ホソハ 算定単価:3.15円	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 380 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
652	10,1120,8	伊藤記念病院	〒891-0304 指宿市東方367 0993-24-4466 (0993-23-4628)	療養 療養 43	(療養入院) 第1651号 (診療録2) 第204号 (療養1) 第104号 (データ提) 第171号 (認ケア) 第140号 (食) 第1002号 (糖管) 第30号 (C・M) 第389号 (脳Ⅲ) 第275号 (運Ⅱ) 第465号 (酸単) 第44278号	令和 2年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 平成22年 5月 1日 平成29年 3月 1日 平成26年11月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:43床 区分:入院料2 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養 病床数:43床 病棟面積のうち患者1人あたり: :20㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人あたり:9.2㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
653	10,1122,4	池田診療所	〒891-0312 指宿市池田3957番地 0993-26-2101 (0993-26-2213)		(機能強化) 第613号 (外来感染) 第177号 (時間外1) 第138号 (地包加) 第50号 (二骨継3) 第50号 (ニコ) 第457号 (がん指) 第331号 (在医総管) 第509号 (外後発使) 第547号 (酸単) 第44280号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 5月 1日 平成23年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホパ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
654	10,1124,0	木之下クリニック	〒891-0405 指宿市湊1丁目12-63 0993-23-3940 (0993-27-1097)	一般 一般 13 療養 療養 6	(機能強化) 第372号 (外来感染) 第4号 (時間外1) 第315号 (地包加) 第306号 (診入院) 第1591号 (診療養入院) 第227号 (診療養) 第105号 (支援診3) 第790号 (在医総管) 第548号 (酸単) 第44882号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成25年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病床区分:一般 病床数:13床 区分:入院基本料2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:6床 区分:8割未満 看取り加算:有 救急・在宅等支援療養病床初期 加算:有 病床数:6 病床部分に係る面積のうち患者 1人当たり:7.8㎡ 両側室部分の廊下幅:2.8m 大型ボソハ 算定単価:0.44円 小型ボソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
655	10,1125,7	指宿おおしげ内科	〒891-0403 指宿市十二町 2 1 8 8 - 7 0993-23-0788 (0993-23-0787)		(がん疼) 第144号 (がん指) 第411号 (持血測1) 第29号 (持血測2) 第6号 (酸単) 第44282号	平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 4月 1日	持続血糖測定器加算 持続血糖測定器加算 小型ホソバ 算定単価:2.35円
656	10,1126,5	大重内科	〒891-0506 指宿市山川金生町 4 3 0993-34-1003 (0993-34-1004)		(時間外2) 第575号 (ニコ) 第492号 (支援診3) 第590号 (がん指) 第412号 (電情) 第7号 (在医総管) 第592号 (在総) 第609号	平成27年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 1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 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算
657	10,1128,1	肥後内科クリニック	〒891-0403 指宿市十二町 2 1 5 7 - 1 0993-22-4148 (0993-22-3255)	一般 19	(診入院) 第1616号 (C・M) 第492号 (酸単) 第44284号	平成30年 3月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5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 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 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 384 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
658	10,1129,9	幸南クリニック	〒891-0311 指宿市西方6733番地 0993-25-6090 (0993-25-5275)		(機能強化) 第466号 (外来感染) 第96号 (時間外1) 第378号 (地包加) 第196号 (支援診3) 第704号 (在医総管) 第663号 (在総) 第669号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年10月 1日 平成29年11月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
659	10,1130,7	宮菌クリニック	〒891-0603 指宿市開間十町1266番地 0993-32-2001 (0993-32-4113)		(機能強化) 第467号 (外来感染) 第18号 (時間外1) 第428号 (二骨継3) 第51号 (支援診3) 第767号 (在医総管) 第756号 (在総) 第704号 (C・M) 第542号 (脳Ⅲ) 第253号 (運Ⅱ) 第454号 (酸単) 第44286号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 大型ホソハ 算定単価:0.54円 小型ホソハ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 385 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
660	13,1017,0	社会医療法人 義順 顕彰会 種子島医療 センター	〒891-3101 西之表市西之表 7 4 6 3 0997-22-0960 (0997-22-1313)	一般 186 一般 (感染) 2	(情報通信) 第95号 (一般入院) 第309号 (救急医療) 第14号 (超急性期) 第32号 (診療録1) 第9号 (事補1) 第12号 (急性看補) 第3号 (療) 第85号 (重) 第461号 (栄養子) 第25号 (医療安全2) 第57号 (感染対策1) 第2号 (後発使2) 第122号 (データ提) 第21号 (入退支) 第211号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成28年10月 1日 令和 5年 2月 1日 令和元年 8月 1日 平成27年 6月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年10月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:98床 区分:急性期一般入院料 1</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算</p> <p>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)</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:42 病室の総面積:367.67㎡ 1床当たり病床面積:8.75㎡</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:47 病室の総面積:424.32㎡ 1床当たり病床面積:9.02㎡</p> <p>個室:3 2人部屋:4</p> <p>医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2</p> <p>指導強化加算</p> <p>データ提出加算2・データ提出 加算4 口(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2</p> <p>入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 386 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第56号	令和 4年 3月 1日	総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: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:114床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数:2棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:114床 認知症ケア加算区分:加算 2
					(せん妄ケア) 第52号 (小入 5) 第11号	令和 2年10月 1日 令和 5年 2月 1日	病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数:98床
					(回 1) 第28号	令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:48床
					(地包ケア 1) 第48号	令和 4年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:42床 当該病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出
					(看処遇 3 6) 第2号 (食) 第335号 (がん疼) 第153号 (がん指イ) 第41号 (がん指口) 第34号 (二骨管 1) 第23号 (二骨継 2) 第25号 (二骨継 3) 第46号 (救搬看体) 第40号	令和 4年10月 1日 昭和60年 3月 1日 平成27年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 9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 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(外化診 1) 第3号 (二コ) 第345号 (がん計) 第21号 (薬) 第168号 (機安 1) 第66号	令和 4年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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	
					(支援病3) 第94号 (在医総管) 第786号 (在看) 第13号 (在電場) 第2号 (検I) 第99号 (歩行) 第47号 (ヘッド) 第28号 (神経) 第93号 (コン1) 第187号 (小検) 第17号 (C・M) 第288号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年11月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成28年 1月 1日 平成27年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年11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 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(抗悪処方) 第21号 (外化1) 第93号	平成27年11月 1日 令和 3年 1月 1日	専用病床数:3床	
					(菌) 第61号	平成22年 8月 1日	専用の部屋の面積:13.65㎡	
					(脳I) 第56号	平成24年 6月 1日	初期加算届出:有	
					(運I) 第96号	平成24年 6月 1日	初期加算届出:有	
					(呼I) 第134号	令和 2年 9月 1日	初期加算届出:有	
					(がんリハ) 第49号 (認1) 第14号	平成28年 6月 1日 平成25年 8月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法1	
					(人工腎臓) 第81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69号 (透析水) 第3号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算	
					(べ) 第80号 (大) 第38号 (胃瘻造) 第41号 (輸血II) 第17号 (輸適) 第2号 (造設前) 第26号 (胃瘻造嚥) 第22号 (麻管I) 第101号	平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成17年 2月 1日		

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(連携診) 第16号 (連組織) 第6号 (酸単) 第44433号	令和 2年10月 1日 平成28年 3月 1日 令和 5年 4月 1日	送受信区分:送信側 CE 算定単価:0.29円 小型ホパ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
661	13, 1032, 9	せいざん病院	〒891-3104 西之表市住吉3363番地2 0997-28-3331 (0997-28-3336)	精神 精神 130	(精神入院) 第552号 (看補) 第552号 (療) 第107号 (精合併加算) 第39号 (医療安全2) 第110号 (感染対策3) 第2号 (後発使3) 第109号 (食) 第1042号 (薬) 第261号 (療活継) 第9号 (精) 第56号 (シヨ小) 第36号 (デ小) 第54号 (医療保護) 第41号 (酸単) 第44289号	平成25年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成25年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 平成25年 4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 令和 5年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:130床 区分:15対1入院基本料 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:130 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:60 病室の総面積:573.84㎡ 1床当たり病床面積:9.56㎡ 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:70 病室の総面積:796.28㎡ 1床当たり病床面積:11.37㎡ 届出区分:医療安全対策加算2 専用施設の面積:512㎡ 専用施設の面積:165㎡ 患者1人当たりの面積:5.5㎡ 専用施設の面積:165㎡ 患者1人当たりの面積:5.5㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.63円 小型ホッパ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 390 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
662	13, 1033, 7	百合砂診療所	〒891-3116 西之表市鴨女町9-8 0997-28-3901 (0997-28-3902)		(情報通信) 第70号 (機能強化) 第611号 (時間外2) 第601号 (地包加) 第205号 (小運指管) 第15号 (二骨継3) 第71号 (下創管) 第7号 (在医総管) 第692号 (C・M) 第497号 (脳Ⅲ) 第215号 (運Ⅱ) 第384号 (酸単) 第44291号	令和 4年10月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年11月 1日 平成31年 2月 1日 平成29年10月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 小型ホソバ 算定単価:3.15円
663	13, 1034, 5	種子島産婦人科医院	〒891-3101 西之表市西之表16314番地7 0997-22-0260 (0997-23-2281)	一般 15	(診入院) 第1607号 (婦特管) 第60号 (一妊管) 第3号 (がん指) 第465号 (HPV) 第73号 (酸単) 第44809号	平成28年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:15床 区分:入院基本料4 看護配置加算: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 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 大型ホソバ 算定単価:0.63円 小型ホソバ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 391 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
664	14, 1018, 6	垂水市立医療センター 一 垂水中央病院	〒891-2124 垂水市錦江町1番地140 0994(32)5211 (0994-32-5722)	一般 91 療養 35	(機能強化) 第468号 (一般入院) 第334号 (療養入院) 第1679号 (救急医療) 第57号 (診療録1) 第16号 (事補1) 第15号 (急性看補) 第18号 (療) 第95号 (重) 第70号 (療養1) 第103号 (栄養子) 第37号 (医療安全2) 第58号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 2月 1日 平成26年10月 1日 平成29年 2月 1日 令和元年 9月 1日 平成30年 9月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:91床 区分:急性期一般入院料6</p> <p>病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:35床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:30対1補助体制加算</p> <p>看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上)</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:34 病室の総面積:280.02㎡ 1床当たり病床面積:8.2㎡</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:27 病室の総面積:232.22㎡ 1床当たり病床面積:8.6㎡</p> <p>個室:5 2人部屋:0</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟(2階) 病床数:35床 病棟面積のうち患者1人当たり :38㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.1㎡</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(感染対策2) 第26号	令和 4年 7月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算2 届出区分：医療安全対策加算2
					(後発使2) 第116号 (病棟薬1) 第46号 (データ提) 第41号	令和 4年10月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年12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25号	令和 4年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満)
					(認ケア) 第5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 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：75床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数：1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数：35床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数：2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数：91床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数：1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数：35床
					(せん妄ケア) 第18号 (地包ケア1) 第33号	令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日	認知症ケア加算区分：加算3
							地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分：一般 入院医療管理料病床数：16床 当該病床届出病棟の看護職員配

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 393 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(看処遇41) 第2号 (看処遇45) 第3号 (食) 第378号 (遠隔ペ) 第27号 (糖管) 第7号 (がん疼) 第28号 (糖防管) 第17号 (トリ) 第18号 (救搬看体) 第15号 (外化診1) 第5号 (ニコ) 第332号 (開) 第18号 (がん指) 第46号 (肝炎) 第12号 (薬) 第61号 (機安1) 第26号 (支援病1) 第24号 (在医総管) 第519号 (在総) 第574号 (検I) 第101号 (検II) 第8号 (歩行) 第12号 (ヘッド) 第12号 (ロー検) 第17号 (コン1) 第186号 (画1) 第52号 (画2) 第75号 (C・M) 第241号 (冠動C) 第31号 (心臓M) 第26号 (外化1) 第89号 (菌) 第59号		令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 昭和63年 5月 1日 令和 4年 1月 1日 平成21年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成23年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成11年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成29年 3月 1日 平成21年 8月 1日 平成21年11月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 1月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 7月 1日 平成22年 4月 1日	置加算:看護職員配置加算に係る届出 救急搬送看護体制加算2 開放病床利用率:27% 開放病床数:80 開放病床数計:80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) 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:9.58㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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	
					(心Ⅰ) 第9号 (脳Ⅰ) 第42号 (運Ⅰ) 第47号 (呼Ⅰ) 第33号 (人工腎臓) 第51号 (導入Ⅰ) 第47号 (透析水) 第36号 (肢梢) 第23号 (べ) 第36号 (大) 第23号 (胃瘻造) 第47号 (輸血Ⅱ) 第31号 (輸適) 第11号 (酸単) 第44293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24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 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 C E 算定単価:0.25円 小型ホソハ 算定単価:2.64円
665	14,1021,0	桑波田 診療所	〒891-2125 垂水市旭町 5 3 0994-32-0002 (0994-32-0010)		(がん指) 第172号 (在医総管) 第230号 (酸単) 第44296号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.86円	
666	14,1036,8	相良整形外科	〒891-2106 垂水市中央町 2 7 番地 0994-31-3081 (0994-31-3072)	一般 19	(診入院) 第486号 (小運指管) 第37号 (脳Ⅲ) 第37号 (運Ⅱ) 第420号 (酸単) 第44298号	平成30年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成31年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 6 看護補助配置加算:看護補助配置加算 1 看護補助者職種 1:その他 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.44円	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 395 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
667	14,1038,4	東内科小児科クリニック	〒891-2104 垂水市田神3485番地1 0994-32-5522 (0994-32-0865)	一般 療養 11 8	(機能強化) 第457号 (時間外1) 第139号 (診入院) 第539号 (診療養入院) 第158号 (診緩診) 第25号 (入退支) 第70号 (がん疼) 第68号 (支援診3) 第536号 (がん指) 第47号 (在医総管) 第109号 (在総) 第363号 (酸単) 第44852号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:11床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 病床区分:療養 病床数:8床 区分:8割未満 看取り加算:有 救急・在宅等支援療養病床初期 加算:有 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 小型ホスピタル算定単価:2.64円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 396 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
668	14,1042,6	池田温泉クリニック	〒891-2104 垂水市田神3536番地1 0994-32-6161 (0994-32-6163)	一般 19	(機能強化) 第367号 (時間外1) 第140号 (診入院) 第1600号 (診療養) 第97号 (食) 第1027号 (支援診3) 第493号 (がん指) 第189号 (在医総管) 第513号 (在総) 第573号 (脳Ⅲ) 第225号 (運Ⅱ) 第460号 (胃瘻造) 第55号 (酸単) 第44301号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 病床数:19 病床部分に係る面積のうち患者 1人当たり:9.29㎡ 片側室部分の廊下幅:1.9m 両側室部分の廊下幅:2.9m 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.39円 小型ホッパ 算定単価:1.47円
669	14,1048,3	よしみクリニック	〒891-2126 垂水市南松原町10番地 0994-45-4215 (0994-45-4217)		(機能強化) 第648号 (時間外1) 第427号 (ニコ) 第548号 (支援診3) 第766号 (がん指) 第551号 (在医総管) 第755号 (酸単) 第44896号	令和 4年 5月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 5年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 小型ホッパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
670	15,1001,9	医療法人 松翠会 森園病院	〒895-0076 薩摩川内市大小路町19番38号 0996-23-3125 (0996-20-2210)	一般 41 療養 34	(機能強化) 第375号 (一般入院) 第306号 (救急医療) 第58号 (診療録2) 第35号 (事補1) 第60号 (急性看補) 第72号 (医療安全2) 第79号 (感染対策3) 第11号 (患サポ) 第57号 (後発使2) 第114号 (病棟薬1) 第24号 (データ提) 第74号 (入退支) 第26号 (認ケア) 第121号 (せん妄ケア) 第19号 (回2) 第26号 (地包ケア1) 第36号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成16年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 3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	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:41床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:25対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算2 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:34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

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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	
					(看処遇37) 第1号 (食) 第837号 (二骨管1) 第4号 (二骨継2) 第4号 (二骨継3) 第12号 (ト) 第35号 (救搬看体) 第16号 (ニコ) 第386号 (がん指) 第95号 (薬) 第211号 (支援病3) 第56号 (在医総管) 第62号 (画2) 第95号 (C・M) 第371号 (脳I) 第54号 (運I) 第48号 (胃瘻造) 第78号 (酸単) 第44302号		令和 4年10月 1日 平成16年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 1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 3年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	入院医療管理料病床数:22床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算に係る届出 救急搬送看護体制加算2 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
672	15,1003,5	医療法人 樟南会 中郷病院	〒895-0072 薩摩川内市中郷 1 丁目 1 番 7 号 0996(23)6733 (0996-23-7987)	精神 180	(精神入院) 第344号 (看配) 第648号 (看補) 第344号 (食) 第62号 (精) 第25号 (シヨ小) 第49号 (デ小) 第64号 (175) 第226号 (酸単) 第44307号	平成23年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 平成28年 6月 1日 昭和33年10月 1日 平成12年10月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 平成14年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:180床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:180床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:180 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:293.7㎡ 専用施設の面積:204㎡ 患者1人当たりの面積:10.2㎡ 専用施設の面積:204㎡ 患者1人当たりの面積:6.8㎡ 大型ホソハ 算定単価:0.42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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 402 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
673	15,1004,3	医療法人 恵愛会 上村病院	〒895-0051 薩摩川内市東開間町9番22号 0996(23)3185 (0996-22-8251)	一般 46	(機能強化) 第595号 (一般入院) 第325号 (救急医療) 第59号 (診療録2) 第39号 (事補2) 第76号 (急性看補) 第53号 (感染対策3) 第3号 (データ提) 第54号 (入退支) 第202号 (せん妄ケア) 第20号 (地包ケア1) 第18号 (食) 第71号 (がん疼) 第51号 (ニコ) 第387号 (がん指) 第63号 (支援病1) 第26号	令和 4年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成17年 2月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 昭和41年 7月 1日 平成22年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 9月 1日 令和 4年11月 1日	<p>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</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:25対1補助体制加算</p> <p>夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1</p> <p>届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1</p> <p>入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有</p> <p>地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:30床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助体 制充実加算:看護補助体制充実 加算に係る届出</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 404 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
674	15,1005,0	医療法人 静和会 ファミリーHP 薩摩	〒899-1921 薩摩川内市水引町3247の1 0996(26)2211 (0996-26-2430)	精神 201	(精神入院) 第387号 (看配) 第634号 (看補) 第387号 (療) 第44号 (精合併加算) 第45号 (精急医配) 第12号 (精急1) 第8号 (精療) 第39号 (認治1) 第10号 (食) 第104号 (精) 第23号 (デ小) 第63号	平成18年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 2月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年10月 1日 昭和38年 7月 1日 平成16年 6月 1日 平成30年 6月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:60 病室の総面積:536.76㎡ 1床当たり病床面積:8.94㎡ 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 病棟数:1棟 病床数:32床 重症者加算1:有 退院調整加算:無 病棟名:カシオペア 病床数:60 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:49 専用施設の面積:392㎡ 専用施設の面積:401.83㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
675	15,1008,4	社会福祉法人 恩賜財団 済生会川内病院	〒895-0074 薩摩川内市原田町2番46号 0996(23)5221 (0996-23-9797)	一般 244	(一般入院) 第52号 (救急医療) 第15号 (診療録2) 第47号 (事補1) 第38号 (急性看補) 第49号 (療) 第10号 (重) 第66号 (医療安全1) 第120号 (感染対策1) 第3号 (患サポ) 第44号 (報告管理) 第9号 (ハイ妊娠) 第16号 (ハイ分娩) 第25号 (後発使2) 第124号 (データ提) 第22号 (入退支) 第137号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成17年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成21年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:208床 区分:急性期一般入院料1 許可病床数:244床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 病棟数:5 病棟種別:一般 病床数:156 病室の総面積:1468.79㎡ 1床当たり病床面積:9.42㎡ 個室:8 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(認ケア) 第65号	令和 2年 4月 1日	する病床数:5棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:196床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:12床
					(せん妄ケア) 第51号 (地医確保) 第13号 (小入4) 第18号	令和 2年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成27年 2月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3
					(看処遇65) 第1号 (食) 第89号 (がん専栄) 第1号 (がん疹) 第29号 (がん指イ) 第24号 (がん指口) 第16号 (がん指二) 第10号 (糖防管) 第35号 (乳腺ケア) 第13号 (婦特管) 第52号 (救搬看体) 第17号	令和 4年10月 1日 昭和41年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和元年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年12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:12床
					(放射診) 第2号 (外化診1) 第7号 (両立支援) 第12号 (がん計) 第5号 (薬) 第26号 (機安1) 第86号 (機安2) 第13号 (在看) 第15号 (在洗腸) 第7号 (持血測1) 第28号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 7月 1日 平成23年 6月 1日 平成 8年 9月 1日 平成27年 3月 1日 平成30年11月 1日 令和元年 9月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 2月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(遺伝検) 第1号 (BRCA) 第9号	平成28年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	持続血糖測定器加算
					(先代異) 第6号 (HPV) 第9号	令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(検Ⅰ) 第102号 (検Ⅱ) 第9号 (歩行) 第48号 (小検) 第16号 (画2) 第83号 (C・M) 第263号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日	HPV核酸検出
					(冠動C) 第26号 (心臓M) 第23号 (抗悪処方) 第24号 (外化1) 第87号	平成27年 2月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 7月 1日	撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT
					(菌) 第44号	平成20年 4月 1日	専用病床数:8床
					(脳Ⅱ) 第299号 (運Ⅲ) 第191号 (がんリハ) 第59号 (人工腎臓) 第13号	平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成30年 4月 1日	専用の部屋の面積:15.36㎡
					(導入1) 第15号 (透析水) 第59号	平成30年 4月 1日 平成30年 3月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(内下) 第6号 (乳セ2) 第14号	令和 3年 2月 1日 令和 3年 4月 1日	透析液水質確保加算
					(穿瘻閉) 第11号 (べ) 第29号 (大) 第18号 (膀胱破) 第2号 (早大腸) 第13号 (腎) 第8号 (腹膀胱) 第9号 (膀胱埋嚢) 第3号 (腹前) 第6号 (腹前支器) 第6号	令和 5年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 平成27年12月 1日 令和 5年 9月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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	
					(腹仙骨固) 第5号 (胃瘻造) 第94号 (輸血Ⅱ) 第55号 (造設前) 第21号 (胃瘻造嚙) 第55号 (麻管Ⅰ) 第125号 (放専) 第14号 (外放) 第1号 (高放) 第2号 (増線) 第7号 (画誘) 第2号 (体対策) 第2号 (直放) 第5号 (定対策) 第2号 (連携診) 第3号 (連組織) 第7号 (連細胞) 第1号 (病理診Ⅰ) 第9号 (悪病組) 第9号 (酸単) 第44811号		令和 3年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 8月 1日 平成23年 8月 1日 平成20年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成30年10月 1日 平成27年12月 1日 平成21年11月 1日 平成27年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	届出区分: 定位放射線治療・その他のもの 送受信区分: 受信側 送受信区分: 受信側 CE 算定単価: 0.09円 小型ホソハ 算定単価: 2.01円
676	15,1015,9	河村 医院	〒895-0051 薩摩川内市東開聞町14番3号 0996(23)3569 (0996-25-1286)	一般 12	(時間外Ⅰ) 第293号 (HPV) 第41号 (酸単) 第44311号	平成24年 6月 1日 平成23年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価: 0.42円	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 410 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
677	15,1019,1	伊達病院	〒895-0052 薩摩川内市神田町4番25号 0996(23)7171 (0996-23-8155)	一般 20 療養 28	(一般入院) 第235号 (療養入院) 第32号 (救急医療) 第89号 (診療録2) 第115号 (感染対策3) 第4号 (データ提) 第47号 (地包ケア4) 第6号 (食) 第830号 (がん指) 第428号 (支援病3) 第78号 (在医総管) 第660号 (C・M) 第472号 (脳Ⅲ) 第259号 (運Ⅱ) 第445号 (呼Ⅰ) 第89号 (酸単) 第44312号	平成28年11月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成15年12月 1日 平成27年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 7月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 平成24年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:20床 区分:急性期一般入院料 6 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:28床 区分: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) 地域包括ケア入院医療管理料4 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:13床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の在宅等へ退 出した患者の割合:93% 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 大型ホソハ 算定単価:0.42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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
678	15,1021,7	川野眼科	〒895-0023 薩摩川内市横馬場町6-3 0996(23)3336 (0996-22-7900)	一般 16	(時間外1) 第337号 (診入院) 第604号 (コン1) 第181号 (緑内眼ド) 第4号 (緑内ne) 第11号 (酸单) 第44313号	平成26年 5月 1日 令和元年 6月 1日 平成29年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:16床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算2 夜間の緊急体制: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 様式12の5・勤務態様1:常勤 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有
679	15,1026,6	愛甲 医院	〒895-0076 薩摩川内市大小路町2-4-2 0996(23)6311 (0996-23-5279)	一般 19	(がん指) 第127号 (外後発使) 第428号 (外後発使) 第560号	平成24年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円 外来後発医薬品使用体制加算2 外来後発医薬品使用体制加算1
680	15,1028,2	柳田胃腸科内科医院	〒895-0012 薩摩川内市平佐町2-2-4-1番地1 0996(25)1181 (0996-23-4751)	一般 19	(がん指) 第96号	平成24年 1月 1日	
681	15,1030,8	山下医院	〒895-0025 薩摩川内市向田町9-9-5番地1 0996(23)4355 (0996-22-1128)	一般 療養 18	(支援診3) 第511号 (がん指) 第97号 (在医総管) 第94号 (在総) 第335号 (遠隔持陽) 第72号 (脳Ⅲ) 第220号 (運Ⅲ) 第196号 (酸单) 第44315号	令和 4年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 412 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
682	15,1032,4	森田内科医院	〒895-0076 薩摩川内市大小路町2191番地 0996(22)0559 (0996-20-5638)	一般	(時間外3)第1号 (がん指)第98号 (人工腎臓)第52号 (導入1)第48号 (透析水)第17号 (酸単)第44316号	平成25年 8月 1日 平成24年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 大型ホソハ 算定単価:0.42円
683	15,1034,0	有村医院	〒895-0041 薩摩川内市隈之城町1476番地 0996(23)2609 (0996-20-0379)		(外来感染)第240号 (支援診3)第686号 (がん指)第99号 (在医総管)第129号 (在総)第654号 (酸単)第44318号	令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
684	15,1035,7	山本耳鼻咽喉科	〒895-0051 薩摩川内市東開間町7番13号 0996(23)7161 (0996-20-2016)		(外来感染)第242号 (がん指)第545号 (補聴)第1号	令和 4年11月 1日 令和 3年 4月 1日 平成12年 8月 1日	
685	15,1039,9	川内 こどもクリニック	〒895-0074 薩摩川内市原田町30番26号 0996(20)0222 (0996-22-7920)		(外来感染)第237号	令和 4年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(後発使1) 第177号 (病棟薬1) 第47号 (データ提) 第23号	令和 4年11月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第27号	令和 4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 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:4棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:132床
					(せん妄ケア) 第50号 (精疾診) 第4号 (ハイケア1) 第16号	令和 2年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 1月 1日	当該治療室の病床数:4床
					(回3) 第23号	令和 4年10月 1日	休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:44床
					(看処遇52) 第2号 (食) 第449号 (外栄食指) 第8号 (遠隔ペ) 第10号 (糖管) 第31号 (がん疼) 第43号 (がん指ハ) 第20号 (二骨管1) 第21号 (二骨継2) 第21号 (二骨継3) 第41号 (下創管) 第8号 (夜) 第2号 (救搬看体) 第18号	令和 5年 7月 1日 平成14年10月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 平成22年 6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4号 (外化連) 第21号 (開) 第1号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 5年 4月 1日	開放病床数:220
					(がん計) 第10号	平成24年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
					(薬) 第46号 (機安1) 第27号 (検I) 第138号 (歩行) 第24号 (ヘッド) 第26号 (神経) 第118号 (C気鏡) 第4号 (画1) 第48号 (画2) 第70号 (C・M) 第316号	平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年10月 1日 令和 3年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年12月 1日 平成29年 3月 1日	撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(冠動C) 第9号 (心臓M) 第11号 (抗悪処方) 第1号 (外化I) 第62号	平成21年 2月 1日 平成21年 3月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	専用病床数:8床
					(菌) 第57号	平成21年12月 1日	専用の部屋の面積:31.58㎡
					(心I) 第29号	平成28年 7月 1日	初期加算届出:有
					(脳I) 第31号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第117号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第58号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第18号 (緊整固) 第5号 (椎酵注) 第13号 (経特) 第11号 (経中) 第9号 (ペ) 第11号 (大) 第7号 (胃瘻造) 第86号 (輸血II) 第38号 (輸適) 第25号 (貯輸) 第8号 (造設前) 第1号 (胃瘻造嚥) 第74号	平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和元年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成29年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(麻管I) 第29号 (周葉管) 第2号 (酸单) 第44320号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日	CE 算定単価:0.19円 小型ホソハ 算定単価:2.29円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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
687	15,1042,3	若松記念病院	〒895-0052 薩摩川内市神田町1-1番20号 0996(23)3291 (0996-23-6681)	一般 22 療養 34	(機能強化) 第470号 (療養入院) 第151号 (診療録2) 第83号 (療) 第66号 (療養1) 第55号 (感染対策3) 第21号 (データ提) 第55号 (入退支) 第190号 (認ケア) 第66号 (地包ケア1) 第2号 (食) 第447号 (がん疼) 第30号 (糖防管) 第25号 (二骨継2) 第31号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成19年10月 1日 平成19年11月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年 9月 1日 令和 5年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:34床 区分:入院料1 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):有 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:22 病室の総面積:192.97㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養 病床数:34床 病棟面積のうち患者1人当たり:27.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.2㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算2 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:22床 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5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) 第35号 (こ連指I) 第6号 (支援病3) 第63号 (在医総管) 第582号 (持血測1) 第15号 (検I) 第103号 (C・M) 第268号 (外化2) 第13号 (脳Ⅲ) 第269号 (運Ⅱ) 第455号 (胃瘻造) 第11号 (胃瘻造嚙) 第73号 (酸単) 第44322号		平成23年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成29年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 平成26年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
688	15,1043,1	田島産婦人科	〒895-0012 薩摩川内市平佐町1957番地7 0996(22)0311 (0996-22-2078)	一般 19	(時間外I) 第164号 (診入院) 第36号 (ハイ妊娠) 第17号 (婦特管) 第31号 (一妊管) 第26号 (がん指) 第418号 (ハイ妊連1) 第1号 (HPV) 第21号 (麻管I) 第10号 (酸単) 第44887号	平成24年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成21年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19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2 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 420 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
694	15,1051,4	手塚医院	〒895-0076 薩摩川内市大小路町4番25号 0996-22-7400 (0996-22-7237)		(機能強化) 第376号 (時間外1) 第87号 (地包加) 第53号 (がん疼) 第44号 (ニコ) 第388号 (支援診3) 第520号 (在診実2) 第27号 (がん指) 第100号 (在医総管) 第128号 (在総) 第271号 (脳Ⅲ) 第165号 (運Ⅲ) 第139号 (酸単) 第44329号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成24年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成23年10月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
695	15,1056,3	中山クリニック	〒895-0211 薩摩川内市高城町1602 0996-22-2115 (0996-22-2312)		(機能強化) 第649号 (時間外1) 第88号 (支援診3) 第791号 (がん指) 第129号 (在医総管) 第10号 (在総) 第354号 (酸単) 第44330号	令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
696	15,1057,1	福山内科	〒895-0027 薩摩川内市西向田町5番19号 0996-23-4469 (0996-20-3296)	一般 8	(機能強化) 第656号 (外来感染) 第238号 (連携強化) 第88号 (がん疼) 第211号 (ニコ) 第542号 (支援診3) 第777号 (がん指) 第395号 (在医総管) 第196号 (在総) 第715号 (酸単) 第44332号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
							小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 422 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
699	15,1060,5	新門整形外科	〒895-0072 薩摩川内市中郷 1 丁目 8 番 1 6 号 0996-21-1661 (0996-21-1663)	一般 19	(機能強化) 第377号 (時間外1) 第165号 (診入院) 第806号 (診入帰) 第52号 (入退支) 第72号 (食) 第1048号 (小運指管) 第21号 (支援診3) 第503号 (在医総管) 第637号 (C・M) 第406号 (脳I) 第87号 (運I) 第49号 (脊刺) 第23号 (麻管I) 第169号 (酸単) 第44335号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成25年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5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 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 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 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 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 423 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
700	15,1062,1	Kメンタルクリニック	〒895-0006 薩摩川内市田崎町1071番地8 0996-25-4169 (0996-27-2373)		(こ連指Ⅱ) 第17号 (シヨ小) 第32号 (デ小) 第52号	令和 5年 2月 1日 平成23年 6月 1日 平成23年 4月 1日	専用施設の面積:189.79㎡ 患者1人当たりの面積:6.32㎡ 専用施設の面積:189.79㎡ 患者1人当たりの面積:6.32㎡
701	15,1066,2	上小鶴外科胃腸科	〒895-0061 薩摩川内市御陵下町14番12号 0996-23-2227 (0996-22-8196)		(外来感染) 第232号 (連携強化) 第85号 (時間外2) 第255号 (短手1) 第5号 (二骨継3) 第64号 (がん指) 第36号 (在医総管) 第399号 (脳Ⅲ) 第271号 (運Ⅱ) 第467号 (麻管Ⅰ) 第91号 (酸単) 第44428号	令和 4年10月 1日 令和 4年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成14年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 平成23年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 9月 1日 平成14年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	回復室病床数:3床 初期加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 424 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
702	15,1067,0	大海クリニック	〒895-0072 薩摩川内市中郷三丁目6番地 0996-27-6700 (0996-27-6701)		(機能強化) 第471号 (外来感染) 第19号 (連携強化) 第5号 (時間外1) 第340号 (地包加) 第339号 (支援診3) 第521号 (がん指) 第33号 (電情) 第4号 (在医総管) 第41号 (在総) 第381号 (画1) 第69号 (C・M) 第444号 (酸単) 第44338号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成27年 3月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器: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)
703	15,1071,2	今村クリニック	〒895-0065 薩摩川内市宮内町2641番地 0996-23-4118 (0996-27-0912)		(がん指) 第128号 (運1) 第312号 (酸単) 第44340号	平成24年 2月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
704	15,1073,8 (15,3043,5)	薩摩川内市鹿島診療 所	〒896-1301 薩摩川内市鹿島町藺牟田1530 番6 09969(4)2019 (09969-6-4011)	一般 8	(がん指) 第389号 (在医総管) 第726号 (歯CAD) 第892号 (補管) 第915号 (175) 第118号 (酸単) 第44341号	平成26年 9月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成14年 7月 1日 平成14年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.74円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 426 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
708	15,1087,8	薩摩川内市下甕手打診療所	〒896-1601 薩摩川内市下甕町手打9 5 6 番地 09969(7)0031 (09969-7-0362)	一般 19	(情報通信) 第68号 (時間外1) 第182号 (診入院) 第353号 (救急医療) 第105号 (二コ) 第543号 (支援診3) 第816号 (在診実2) 第52号 (がん指) 第393号 (在医総管) 第156号 (C・M) 第429号 (外後発使) 第520号 (人工腎臓) 第68号 (べ) 第93号 (胃瘻造) 第58号 (胃瘻造嚥) 第29号 (酸単) 第44353号	令和 4年 8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 令和 3年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 平成26年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成23年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5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 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 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算2 慢性維持透析を行った場合1 大型ボソハ 算定単価:0.63円 小型ボソハ 算定単価:2.05円
709	15,1089,4	市比野温泉医院	〒895-1203 薩摩川内市樋脇町市比野2 6 1 6 0996(38)0037 (0996-38-0887)	一般 療養 13 6	(175) 第136号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 427 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
710	15,1094,4	村永医院	〒896-1201 薩摩川内市上甕町中甕335番地1 09969-2-0012 (09969-2-0077)	一般 19	(時間外1) 第184号 (支援診3) 第792号 (在診実1) 第15号 (がん指) 第190号 (在医総管) 第673号 (外後発使) 第481号	平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
711	15,1095,1	副田クリニック	〒895-1401 薩摩川内市入来町副田5627番地35 0996-44-5777 (0996-44-5888)		(がん指) 第405号	平成26年12月 1日	
712	15,1096,9	薩摩川内市下甕長浜診療所	〒896-1411 薩摩川内市下甕町長浜8番地3 09969-5-0052 (09969-5-1225)	一般	(がん指) 第427号 (在医総管) 第57号 (酸単) 第44355号	平成27年 2月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ホッパ 算定単価:0.58円 小型ホッパ 算定単価:2.41円
713	15,1097,7	わかばクリニック	〒895-1501 薩摩川内市祁答院町下手977番地 0996-21-8890 (0996-21-8891)		(機能強化) 第608号 (外来感染) 第235号 (時間外2) 第91号 (地包加) 第55号 (がん疼) 第79号 (支援診3) 第618号 (在診実1) 第16号 (がん指) 第430号 (在医総管) 第199号 (在総) 第385号 (酸単) 第44357号	令和 4年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している
714	15,1099,3	祁答院診療所	〒895-1501 薩摩川内市祁答院町下手57-1 0996-55-1118 (0996-55-1119)		(時間外2) 第373号	平成22年 5月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 428 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
715	15,1101,7	関小児科医院	〒895-0051 薩摩川内市東開間町8番3号 0996-23-2253 (0996-23-2250)	一般 6	(時間外1) 第185号 (診入院) 第756号 (食) 第858号 (酸単) 第44359号	平成24年 4月 1日 令和 3年10月 1日 平成16年11月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:6床 区分:入院基本料2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有
716	15,1102,5	ひらさ内科	〒895-0012 薩摩川内市平佐町3733番地1 0996-22-6122 (0996-22-6202)		(遠隔ペ) 第12号 (糖管) 第51号 (がん疼) 第93号 (ニコ) 第389号 (支援診3) 第639号 (在診実2) 第53号 (がん指) 第426号 (C・M) 第420号 (酸単) 第44360号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 8月 1日 平成27年 2月 1日 平成26年 5月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
717	15,1103,3	入来温泉クリニック	〒895-1402 薩摩川内市入来町浦之名大迫7881-1 0996-44-5666 (0996-44-5011)		(酸単) 第44361号	令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円 小型ホソバ 算定単価:2.3円
718	15,1104,1	川原クリニック	〒895-0021 薩摩川内市向田本町18番11号 0996-23-7255 (0996-23-7256)		(時間外2) 第374号 (在医総管) 第148号 (脳Ⅲ) 第113号 (運Ⅱ) 第150号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
719	15,1105,8	具志ひふ科クリニック	〒895-0075 薩摩川内市東大小路町45番3号 0996-22-9412 (0996-22-9415)		(がん指) 第529号	令和 2年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 429 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
720	15,1106,6	クリニックのぞみ	〒895-1502 薩摩川内市祁答院町藺牟田2 1 0 3 番地 6 0996-56-0011 (0996-56-0012)		(脳Ⅲ) 第227号 (運Ⅲ) 第203号 (呼Ⅱ) 第74号 (酸単) 第44362号	平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.94円
721	15,1110,8	宮崎小児科	〒895-0012 薩摩川内市平佐町1 6 9 3 番地 8 0996-20-6318 (0996-23-7888)		(酸単) 第44363号	令和 5年 4月 1日	小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.36円
722	15,1114,0	岩切眼科	〒895-0063 薩摩川内市若葉町1 番 2 1 号 0996-23-3188 (0996-22-6602)	一般 7	(診入院) 第802号 (短手1) 第12号 (全網電) 第6号 (コン1) 第155号 (酸単) 第44364号	平成28年10月 1日 平成26年 5月 1日 令和 3年10月 1日 平成28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 病床数:7床 区分:入院基本料 6 回復室病床数:7床 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 430 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
723	15,1117,3	新門リハビリテーションクリニック	〒895-0072 薩摩川内市中郷一丁目7番6号 0996-20-8222 (0996-20-8225)	一般 19	(機能強化) 第378号 (時間外1) 第186号 (診入院) 第824号 (診入帰) 第27号 (入退支) 第82号 (食) 第1049号 (支援診3) 第502号 (がん指) 第438号 (在医総管) 第638号 (神経) 第33号 (脳I) 第111号 (運I) 第97号 (酸単) 第44365号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5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 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 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型病院 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 432 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
727	15,1130,6	おやまクリニック	〒895-0067 薩摩川内市上川内町3303番地1 0996-22-1101 (0996-22-1112)	一般 一般 19	(機能強化) 第428号 (外来感染) 第231号 (連携強化) 第84号 (時間外1) 第286号 (地包加) 第56号 (診入院) 第1582号 (診入帰) 第19号 (診緩診) 第34号 (食) 第1034号 (がん疼) 第105号 (ニコ) 第391号 (支援診3) 第809号 (在診実1) 第53号 (がん指) 第196号 (在医総管) 第528号 (在総) 第577号 (C・M) 第579号 (外後発使) 第482号 (運Ⅱ) 第425号 (酸単) 第44370号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 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2 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19 床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ボツハ算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 434 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
728	15,1131,4	高江記念病院	〒895-0005 薩摩川内市永利町2504番1 0996-23-2100 (0996-23-2211)	一般 一般 25 療養 療養 28	(療養入院) 第1673号 (診療録2) 第138号 (療養1) 第89号 (医療安全2) 第119号 (データ提) 第101号 (地包ケア1) 第1号 (食) 第1029号 (がん指) 第431号 (支援病3) 第84号 (在医総管) 第526号 (在総) 第719号 (C・M) 第364号 (脳Ⅲ) 第174号 (運Ⅱ) 第318号 (胃瘻造) 第102号 (胃瘻造嚙) 第57号 (酸単) 第44372号	令和 2年10月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 1月 1日 平成26年 5月 1日 平成29年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 5月14日 平成27年 2月 1日 令和 5年 1月 1日 平成24年 5月14日 令和 5年 1月 1日 平成24年 5月14日 平成24年 5月14日 平成24年12月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:28床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:28床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.7㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算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: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 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 CE 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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 436 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
732	15,1136,3	虹クリニック	〒895-0006 薩摩川内市田崎町214番地1 0996-24-2222 (0996-24-2223)		(情報通信) 第29号 (機能強化) 第453号 (外来感染) 第5号 (時間外2) 第557号 (地包加) 第316号 (がん疼) 第124号 (小か診1) 第2号 (ニコ) 第319号 (支援診3) 第512号 (在診実1) 第13号 (がん指) 第289号 (在医総管) 第560号 (在総) 第591号 (遠隔持陽) 第33号 (外後発使) 第483号 (酸単) 第44374号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年10月 1日 令和 4年 3月 1日 平成25年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成25年10月 1日 平成25年10月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホスピタル 算定単価:2.35円
733	15,1137,1	愛宕山診療所	〒895-1401 薩摩川内市入来町副田5950-32 0996-44-5603 (0996-44-5602)		(機能強化) 第433号 (がん疼) 第162号 (支援診3) 第565号 (在医総管) 第651号 (在総) 第707号 (酸単) 第44377号	令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.35円
734	15,1138,9	こがひさお眼科クリ ニック	〒895-0072 薩摩川内市中郷1丁目39-18 0996-21-1113 (0996-21-1114)		(短手1) 第18号 (コン1) 第125号 (緑内眼ド) 第6号 (緑内ne) 第1号 (硝切) 第7号 (酸単) 第44378号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 5年 4月 1日	回復室病床数:4床 小型ホスピタル 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 437 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
735	15,1139,7	あおぞら内科クリニック	〒895-0012 薩摩川内市平佐町4 2 3 5 番地 1 0996-22-6370 (0996-22-6371)		(機能強化) 第553号 (外来感染) 第6号 (時間外2) 第579号 (支援診3) 第793号 (がん指) 第441号 (肝炎) 第30号 (在医総管) 第600号 (在総) 第656号 (酸単) 第44380号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	
736	15,1140,5	川内まきのせ泌尿器・腎クリニック	〒895-0072 薩摩川内市中郷四丁目7番 0996-24-1177 (0996-24-1178)		(外来感染) 第255号 (電情) 第5号 (人工腎臓) 第14号 (導入1) 第16号 (透析水) 第43号 (肢梢) 第25号 (酸単) 第44382号	令和 5年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.35円
737	15,1142,1	久留医院	〒895-0026 薩摩川内市東向田町8番1号 0996-23-2148 (0996-23-6847)		(外来感染) 第7号 (がん指) 第473号	令和 4年 4月 1日 平成29年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 438 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
738	15,1143,9	大海宮崎クリニック	〒895-0013 薩摩川内市宮崎町3000番地 0996-20-1300 (0996-23-7831)		(機能強化) 第472号 (外来感染) 第33号 (連携強化) 第10号 (時間外1) 第393号 (地包加) 第317号 (二骨継3) 第67号 (支援診3) 第727号 (がん指) 第513号 (在医総管) 第696号 (在総) 第697号 (C・M) 第525号 (脳Ⅱ) 第360号 (運Ⅰ) 第264号 (酸単) 第44384号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 9月 1日 平成31年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ホソバ 算定単価:2.36円
739	15,1144,7	有村眼科	〒895-0061 薩摩川内市御陵下町20番29号 0996-29-3322 (0996-29-3327)		(短手1) 第37号 (コン1) 第212号 (緑内眼下) 第11号 (硝切) 第8号 (酸単) 第44386号	令和 4年 5月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 5月 8日 令和元年 5月 8日 令和 5年 4月 1日	回復室病床数:4床
740	15,1145,4	坂口医院	〒895-0062 薩摩川内市大王町1番1号 0996-23-4509 (0996-22-7910)		(ニコ) 第533号	令和 3年 7月 1日	大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.36円
741	15,1146,2	ありむら糖尿病・甲 状腺・内科クリニッ ク	〒895-0061 薩摩川内市御陵下町23番7号 0996-26-1100 (0996-26-1221)		(機能強化) 第379号 (時間外1) 第419号 (支援診3) 第756号 (在医総管) 第742号 (在総) 第699号 (酸単) 第44388号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
742	15,1147,0	松尾医院	〒895-1106 薩摩川内市東郷町斧淵312-2 0996-42-0027 (0996-42-0626)				

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 439 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
743	15,1148,8	クイーンズ乳腺クリニック	〒895-0063 薩摩川内市若葉町7番10号 0996-20-5334 (0996-20-5335)		(がん疼) 第199号 (がん指二) 第11号 (外化診2) 第1号 (がん指) 第553号 (BRCA) 第16号 (C・M) 第563号 (外後発使) 第575号 (外化2) 第56号 (酸単) 第44389号	令和 3年 6月16日 令和 3年 6月16日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 3年 6月16日 令和 3年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 3年 6月16日 令和 5年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホソバ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 441 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(地包ケア1) 第55号	令和 4年12月 1日	地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:30床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出
					(食) 第1103号	令和 4年12月 1日	
					(がん疼) 第213号	令和 4年12月 1日	
					(二骨継2) 第29号	令和 5年 7月 1日	
					(二骨継3) 第65号	令和 5年 7月 1日	
					(トリ) 第41号	令和 5年 6月 1日	
					(がん指) 第557号	令和 4年12月 1日	
					(薬) 第293号	令和 4年12月 1日	
					(支援病3) 第101号	令和 5年 7月 1日	
					(在医総管) 第795号	令和 5年 7月 1日	
					(在総) 第728号	令和 5年 7月 1日	
					(検I) 第167号	令和 4年12月 1日	
					(C・M) 第581号	令和 4年12月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(脳II) 第394号	令和 4年12月 1日	初期加算届出:有
					(運II) 第471号	令和 4年12月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第141号	令和 4年12月 1日	初期加算届出:有
					(集コ) 第51号	令和 4年12月 1日	
					(ベ) 第115号	令和 4年12月 1日	
					(酸単) 第44390号	令和 5年 4月 1日	CE 算定単価:0.11円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:1.69円
745	15, 1150, 4	市比野記念クリニック	〒895-1203 薩摩川内市樋脇町市比野3079 番地 0996-38-1200 (0996-38-0715)		(C・M) 第582号	令和 4年12月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(酸単) 第44901号	令和 5年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.09円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 442 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
746	16,1002,5	医療法人 昭泉会 馬場病院	〒899-3303 日置市吹上町湯之浦2378 099-296-2611 (099-296-5610)	一般 60 療養 52	(一般入院) 第330号	令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60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 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:50対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:56 病室の総面積:480.08㎡ 1床当たり病床面積:8.57㎡ 2人部屋:4 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:52床 病棟面積のうち患者1人当たり :25.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.48㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3口(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 (入退支) 第218号
					(療養入院) 第120号	令和 2年 9月 1日	
					(救急医療) 第16号 (診療録2) 第116号 (事補1) 第74号	令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年10月 1日	
					(急性看補) 第17号	平成28年 8月 1日	
					(療) 第38号	平成27年 9月 1日	
					(重) 第456号	平成15年12月 1日	
					(療養1) 第7号	平成27年 9月 1日	
					(感染対策3) 第5号	令和 5年 4月 1日	
					(後発使1) 第120号 (データ提) 第88号	令和 4年 4月 1日 平成27年10月 1日	
					(入退支) 第218号	令和 4年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 443 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第77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 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:60床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:52床
					(せん妄ケア) 第36号 (地包ケア 2) 第41号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3
					(看処遇 3 1) 第1号 (食) 第185号 (がん疼) 第33号 (小運指管) 第39号 (下創管) 第9号 (がん指) 第139号 (支援病 3) 第95号 (検 I) 第104号 (検 II) 第27号 (神経) 第34号 (C・M) 第273号	令和 4年10月 1日 昭和44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11月 1日 平成24年 2月 1日 令和 5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 平成27年 3月 1日	地域包括ケア入院医療管理料 2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:28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
					(外化 2) 第34号 (脳 I) 第41号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 444 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(運Ⅰ) 第50号 (呼Ⅰ) 第54号 (がんリハ) 第26号 (胃瘻造) 第6号 (輸血Ⅱ) 第33号 (輸適) 第63号 (胃瘻造嚥) 第37号 (麻管Ⅰ) 第11号 (酸単) 第44494号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成26年 6月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 CE 算定単価:0.23円 大型ボソハ 算定単価:0.44円 小型ボソハ 算定単価:2.32円
747	16,1004,1	医療法人 健生会 本庄病院	〒899-2501 日置市伊集院町下谷口1942 099-273-2135 (099-273-2137)	一般 療養 26 54	(一般入院) 第444号 (療養入院) 第2号 (療養改1) 第5号 (食) 第469号 (がん指) 第173号 (胃瘻造) 第74号 (胃瘻造嚥) 第41号 (酸単) 第44495号	平成18年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成24年10月 1日 平成 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成27年 3月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:26床 区分:特別入院基本料 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:入院料 2 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:54床 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.5㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.28円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 446 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
749	16,1019,9	医療法人 健誠会 湯田内科病院	〒899-2201 日置市東市来町湯田 2 9 9 4 099-274-1252 (099-274-1253)	一般 50 療養 60	(機能強化) 第610号 (療養入院) 第1656号 (障害入院) 第21号 (診療録2) 第76号 (特施) 第66号 (療) 第35号 (療養1) 第35号 (データ提) 第103号 (入退支) 第208号	令和 4年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 7月 1日 平成18年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年11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 在宅復帰機能強化加算:加算 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:10対1入院基本料 夜間看護体制加算(障害者施設等入院基本料の注10)の有無:有 看護補助加算(障害者施設等入院基本料の注9):有 許可病床数:110床 病棟名:1病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:50 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:47 病室の総面積:405.54㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:第2病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり:24.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.6㎡ 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 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(

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 447 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第18号 (地包ケア1) 第31号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 7月 1日	介護支援等連携指導料) を算定する病床数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:39床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:60床 認知症ケア加算区分:加算2 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般入院医療管理料病床数:15床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出
					(食) 第389号 (がん指) 第400号 (薬) 第86号 (支援病3) 第34号 (在医総管) 第579号 (在総) 第605号 (検I) 第106号 (C・M) 第317号	平成元年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(脳I) 第33号	平成24年 5月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第52号	平成24年 5月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第16号	平成24年 5月 1日	初期加算届出:有
					(酸単) 第44497号	令和 5年 4月 1日	LGC 算定単価:0.32円 小型ポンプ 算定単価:2.49円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 448 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
750	16,1020,7	博悠会温泉病院	〒899-2201 日置市東市来町湯田4648番地 099-274-2238 (099-274-0780)	療養 30	(療養入院) 第1696号 (診療録2) 第167号 (療養1) 第122号 (データ提) 第141号 (食) 第1095号 (C・M) 第568号 (脳Ⅱ) 第396号 (運Ⅰ) 第53号 (呼Ⅰ) 第86号 (集コ) 第19号 (胃瘻造) 第117号 (酸単) 第44498号	令和 3年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 3年10月 1日 平成31年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年11月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:第1病棟 病床数:30床 病棟面積のうち患者1人当たり: :29.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.1㎡ データ提出加算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) 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.35円 小型ホッパ 算定単価:2.04円
751	16,1022,3	野口 クリニック	〒899-2504 日置市伊集院町郡1097番 099-272-3211 (099-272-2735)		(時間外2) 第376号 (175) 第348号	平成22年 4月 1日 平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 449 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
752	16, 1023, 1	松崎内科ひふ科	〒899-2521 日置市伊集院町大田798番地1 099-272-2468 (099-272-2473)	一般 療養 9 8	(機能強化) 第458号 (時間外2) 第377号 (地包加) 第57号 (ニコ) 第347号 (支援診3) 第632号 (在診実1) 第1号 (在医総管) 第170号 (在総) 第306号 (酸単) 第44499号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 大型ホスピタル 算定単価:0.42円
753	16, 1026, 4	大石医院	〒899-2201 日置市東市来町湯田2153番地 099-274-3211 (099-274-0782)	一般 療養 6 12	(機能強化) 第380号 (外来感染) 第221号 (連携強化) 第90号 (時間外1) 第188号 (地包加) 第1号 (がん指) 第93号 (外後発使) 第418号 (酸単) 第44500号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成23年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホスピタル 算定単価:2.35円
754	16, 1029, 8	しいの内科クリニック	〒899-3221 日置市吹上町永吉14245番地 1 099-299-3111 (099-299-3113)		(機能強化) 第381号 (外来感染) 第8号 (時間外1) 第89号 (地包加) 第160号 (がん疼) 第7号 (支援診3) 第719号 (がん指) 第175号 (在医総管) 第37号 (在総) 第314号 (酸単) 第44501号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 小型ホスピタル 算定単価:2.24円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 450 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
755	16,1030,6	守屋病院	〒899-2502 日置市伊集院町徳重 2丁目 5番地 5 099-273-3195 (099-272-2007)	一般 19 療養 48	(一般入院) 第357号 (療養入院) 第7号 (診療録2) 第161号 (看配) 第357号 (看補) 第637号 (療) 第22号 (療養1) 第4号 (医療安全2) 第141号 (データ提) 第113号 (地包ケア2) 第92号	平成19年12月 1日 令和 2年 9月 1日 平成30年 8月 1日 平成19年12月 1日 平成30年 9月 1日 平成27年12月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5年 3月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:地域一般入院料 3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:入院料 1 在宅復帰機能強化加算:加算 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 基本料区分:一般入院 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:19 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算 1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:17 病室の総面積:148.9㎡ 1床当たり病床面積:8.75㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.7㎡ 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:一般 入院医療管理料病床数:14床

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 451 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食) 第582号 (がん指) 第141号 (支援病3) 第59号 (C・M) 第285号 (脳Ⅲ) 第277号 (運Ⅰ) 第200号 (べ) 第13号 (胃瘻造) 第36号 (酸単) 第44502号	平成 8年 6月 1日 平成24年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成27年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	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 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.12円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 452 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
756	16,1031,4	鹿児島こども病院	〒899-2503 日置市伊集院町妙円寺二丁目20 00番669 099-272-2001 (099-272-2322)	一般 30	(一般入院) 第540号 (診療録2) 第121号 (重) 第453号 (感染対策3) 第9号 (データ提) 第57号 (小入4) 第28号 (食) 第596号 (小夜2) 第2号 (検I) 第156号 (小検) 第15号 (酸単) 第44503号	令和 5年 5月 1日 平成26年 8月 1日 平成26年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成27年 1月 1日 令和 5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6 個室:1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラ ンス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 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 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.35円
757	16,1032,2	山之内 クリニック	〒899-3301 日置市吹上町中原2562番地3 099-296-2025 (099-296-5667)		(時間外2) 第89号 (在医総管) 第227号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 453 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
758	16,1033,0	じんごあん整形外科 内科クリニック	〒899-2501 日置市伊集院町下谷口2122 099-272-5151 (099-272-5153)	一般 19	(時間外2) 第543号 (診入院) 第403号 (食) 第933号 (小運指管) 第14号 (ニコ) 第508号 (がん指) 第468号 (C・M) 第318号 (脳Ⅲ) 第90号 (運Ⅰ) 第54号 (人工腎臓) 第15号 (導入Ⅰ) 第93号 (透析水) 第14号 (肢梢) 第44号 (酸単) 第44504号	平成24年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 5月 1日 平成28年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5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2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 454 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
759	16,1034,8	前原やすしクリニック	〒899-3306 日置市吹上町小野1481-1 099-296-6788 (099-296-5055)		(機能強化) 第382号 (時間外2) 第205号 (地包加) 第229号 (支援診3) 第633号 (在医総管) 第157号 (在総) 第299号 (脳Ⅱ) 第260号 (運Ⅰ) 第169号 (酸単) 第44505号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 初期加算届出:無 初期加算届出:無 小型ホソバ 算定単価:3.15円
760	16,1035,5	新山皮膚泌尿器科	〒899-2202 日置市東市来町長里14番地1 099-274-1775 (099-274-4663)		(がん指) 第537号 (酸単) 第44506号	令和 2年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.57円
761	16,1036,3	久保内科	〒899-2505 日置市伊集院町猪鹿倉96番5 099-272-2527 (099-273-2234)	一般 18	(機能強化) 第383号 (時間外1) 第189号 (地包加) 第319号 (ニコ) 第372号 (支援診2) 第145号 (がん指) 第176号 (在医総管) 第329号 (在総) 第426号 (C・M) 第539号 (脳Ⅲ) 第42号 (運Ⅱ) 第369号 (胃瘻造) 第50号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成26年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 456 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
764	16,1045,4	いじゅういん脳神経外科	〒899-2502 日置市伊集院町徳重一丁目12番地2 099-246-5550 (099-246-5123)	一般 一般 19	(機能強化) 第384号 (外来感染) 第210号 (時間外1) 第190号 (地包加) 第320号 (診入院) 第815号 (超急性期) 第34号 (後発使2) 第123号 (入退支) 第76号 (食) 第957号 (ニコ) 第348号 (支援診3) 第731号 (がん指) 第322号 (在医総管) 第701号 (神経) 第35号 (C・M) 第244号 (脳Ⅱ) 第309号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和元年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成29年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 病床区分: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 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 457 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(運Ⅱ) 第359号 (酸単) 第44508号	平成29年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	初期加算届出:有 C E 算定単価:0.19円 小型ホソバ 算定単価:2.35円
765	16,1046,2	康生クリニック	〒899-2502 日置市伊集院町徳重三丁目1番地3 099-272-1177 (099-272-1178)		(ニコ) 第349号 (がん指) 第177号 (C・M) 第566号 (酸単) 第44509号	平成29年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:1.83円
766	16,1049,6	みゆきクリニック	〒899-3101 日置市日吉町日置390番地1号 099-246-8707 (099-246-8701)		(機能強化) 第385号 (外来感染) 第35号 (連携強化) 第98号 (時間外1) 第409号 (地包加) 第60号 (がん疹) 第10号 (ニコ) 第351号 (支援診2) 第118号 (がん指) 第212号 (在医総管) 第375号 (在総) 第458号 (酸単) 第44510号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している
767	16,1051,2	ふるさと学園医務室	〒899-2201 日置市東市来町湯田7107番地8 099-274-2061 (099-274-2090)		(175) 第419号	平成23年 6月13日	小型ホソバ 算定単価:3.15円
768	16,1053,8	橋本耳鼻咽喉科	〒899-2504 日置市伊集院町郡2丁目41番地 099-273-1811 (099-272-3223)		(外来感染) 第209号	令和 4年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 458 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
769	16,1056,1	くすもと産婦人科	〒899-2504 日置市伊集院町郡1193番地1 099-273-6666 (099-273-6667)	一般 一般 12	(時間外1) 第314号 (診入院) 第1590号 (ハイ妊娠) 第49号 (乳腺ケア) 第16号 (一妊管) 第4号 (がん指) 第474号 (HPV) 第55号 (酸単) 第44511号	平成25年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:12床 区分:入院基本料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) 大型ホソバ 算定単価:0.42円
770	16,1057,9	整形外科はやしだ病院	〒899-2501 日置市伊集院町下谷口2423番地 099-272-2121 (099-272-2130)	一般 40	(一般入院) 第623号 (診療録2) 第175号 (データ提) 第146号 (食) 第1066号 (C・M) 第453号 (運I) 第207号 (酸単) 第44512号	令和 4年10月 1日 平成31年 1月 1日 令和元年 6月 1日 平成27年10月 1日 令和元年 5月 1日 平成27年10月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:急性期一般入院料4 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 大型ホソバ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 459 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
771	16,1058,7	ひおき診療所	〒899-3101 日置市日吉町日置1150番地1 099-292-2146 (099-292-4632)		(機能強化) 第386号 (時間外2) 第655号 (地包加) 第192号 (支援診3) 第580号 (在医総管) 第656号 (在総) 第644号 (C・M) 第487号 (脳Ⅲ) 第223号 (運Ⅱ) 第395号 (酸単) 第44513号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 大型ホソバ 算定単価:0.44円 小型ホソバ 算定単価:3.15円
772	16,1059,5	黒岩眼科	〒899-2504 日置市伊集院町郡二丁目47番地 099-272-2332 (099-272-2366)		(短手1) 第42号 (ロー検) 第14号 (コン1) 第208号	令和 4年 8月 1日 平成29年10月 1日 平成29年10月 1日	回復室病床数:5床
773	16,1060,3	百花クリニック	〒899-2502 日置市伊集院町徳重338-1番 地 099-272-6601 (099-272-6602)		(機能強化) 第368号 (時間外2) 第609号 (地包加) 第336号 (支援診3) 第745号 (在医総管) 第724号 (在総) 第689号 (脳Ⅱ) 第377号 (運Ⅰ) 第285号 (酸単) 第44514号	令和 4年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ホソバ 算定単価:2.36円
774	16,1063,7	吹上クリニック	〒899-3301 日置市吹上町中原2824 099-296-2711 (099-296-2712)		(酸単) 第44515号	令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.05円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 460 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
775	16,1064,5	医療法人さくら会 黒岩整形外科内科	〒899-2504 日置市伊集院町郡2丁目75番地 099-272-2330 (099-272-2329)		(機能強化) 第454号 (時間外1) 第406号 (地包加) 第314号 (小運指管) 第44号 (二骨継3) 第3号 (下創管) 第10号 (支援診3) 第735号 (在医総管) 第710号 (在総) 第686号 (運I) 第283号 (酸単) 第44516号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月14日 令和 5年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月14日 令和 2年 1月14日 令和 2年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 初期加算届出:有 小型ホパ 算定単価:2.05円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 461 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
776	16,1065,2 (16,3029,2)	前原総合医療病院	〒899-2503 日置市伊集院町妙円寺1丁目1-6 099-273-3939 (099-273-6767)	一般 82 療養 44	(機能強化) 第387号 (歯初診) 第843号 (外来環1) 第349号 (一般入院) 第647号 (障害入院) 第31号 (診療録2) 第195号 (特施) 第76号 (後発使3) 第99号 (データ提) 第160号 (回1) 第25号 (食) 第1091号 (がん疼) 第193号 (薬) 第276号 (支援病3) 第70号 (在医総管) 第729号 (検II) 第62号 (コン1) 第215号 (画1) 第72号 (画2) 第92号 (C・M) 第549号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月20日 令和 2年 9月20日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月20日 令和 2年 9月20日 令和 2年 9月20日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月20日 令和 4年10月 1日 令和 2年 9月20日 令和 2年 9月20日 令和 2年 9月20日 令和 2年 9月20日 令和 2年 9月20日 令和 2年 9月20日 令和 2年 9月20日	<p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料4 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有</p> <p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:22床 区分:10対1入院基本料</p> <p>病棟名:障害者施設等一般病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:22</p> <p>データ提出加算1・データ提出 加算3 コ (医療法上の許可病 床数が200床未満)</p> <p>体制強化加算:体制強化加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:44床</p> <p>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)</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 462 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(脳Ⅰ) 第121号 (運Ⅰ) 第289号 (呼Ⅱ) 第80号 (手頭微加) 第56号 (口腔粘膜) 第313号 (歯CAD) 第849号 (脊刺) 第19号 (根切頭微) 第58号 (手光機) 第281号 (麻管Ⅰ) 第167号 (麻管Ⅱ) 第10号 (補管) 第1410号 (酸単) 第44517号		令和 2年 9月20日 令和 2年 9月20日 令和 2年 9月20日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 9月20日 令和 2年 9月20日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 9月20日 令和 4年 1月 1日 令和 2年 9月20日 令和 5年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有
777	16,1066,0	湯之元記念クリニック	〒899-2201 日置市東市来町湯田3614 099-274-2521 (099-274-3306)		(機能強化) 第388号 (時間外2) 第646号 (支援診3) 第746号 (在医総管) 第727号 (在総) 第691号 (C・M) 第546号 (脳Ⅱ) 第378号 (運Ⅰ) 第286号 (酸単) 第44518号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月20日 令和 4年10月 1日 令和 2年 9月20日 令和 2年 9月20日 令和 2年 9月20日	LGC 算定単価:0.32円 小型ホソハ 算定単価:2.36円 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT	
778	16,1067,8	伊作田診療所	〒899-2202 日置市東市来町長里351-11 099-274-8480 (099-274-8481)		(機能強化) 第389号 (外来感染) 第9号 (連携強化) 第3号 (時間外2) 第661号 (地包加) 第327号 (支援診2) 第170号 (在医総管) 第764号 (在総) 第708号 (外後発使) 第405号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:3.15円 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 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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 464 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
781	17,1007,2	医療法人 参篤会 高原病院	〒899-8602 曾於市末吉町栄町2丁目12の1 0986(76)1050 (0986-76-6530)	一般 19 療養 46	(一般入院) 第185号 (療養入院) 第121号 (診療録2) 第129号 (重) 第483号 (療養改1) 第4号 (医療安全2) 第127号 (データ提) 第87号 (回3) 第8号 (食) 第229号 (下創管) 第15号 (地連計) 第2号 (機安1) 第82号 (支援病3) 第103号 (在医総管) 第86号 (検I) 第108号 (検II) 第49号 (C・M) 第402号	令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成27年 6月 1日 平成26年10月 1日 平成30年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 1月 1日 令和 4年10月 1日 昭和51年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 8月 1日 平成25年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成25年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:16床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 個室:1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:30床 病棟面積のうち患者1人当たり :19.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.4㎡ データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:16床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 467 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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327号 (がん疼) 第129号 (がん指イ) 第45号 (がん指口) 第39号 (二骨管1) 第13号 (二骨継2) 第14号 (二骨継3) 第28号 (救搬看体) 第19号 (外化診2) 第4号 (開) 第5号 (がん指) 第142号 (薬) 第225号 (支援病1) 第28号 (検Ⅱ) 第11号 (C・M) 第301号 (外化2) 第41号 (菌) 第65号 (脳Ⅱ) 第323号 (運Ⅰ) 第99号 (緊整固) 第1号 (胃瘻造) 第16号 (輸血Ⅱ) 第10号 (輸適) 第12号 (造設前) 第2号 (胃瘻造嚥) 第7号 (麻管Ⅰ) 第146号 (酸単) 第44445号		昭和59年11月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 昭和60年 4月 1日 平成24年 2月 1日 平成25年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成25年 9月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	救急搬送看護体制加算2 開放病床数:169 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用の部屋の面積:15㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 CE 算定単価:0.2円 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 468 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
783	17,1013,0	鯨島クリニック	〒899-4101 曾於市財部町南俣1705番地7 0986(72)0777 (0986-72-0778)		(時間外2) 第97号 (酸単) 第44446号	平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.05円
784	17,1014,8	財部記念病院	〒899-4101 曾於市財部町南俣3619番地1 0986(72)1000 (0986-72-1177)	療養 43	(療養入院) 第62号 (療養1) 第8号 (食) 第436号 (C・M) 第409号 (脳Ⅱ) 第277号 (運Ⅰ) 第126号 (人工腎臓) 第53号 (導入1) 第97号 (透析水) 第97号 (胃瘻造) 第66号 (175) 第213号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成 4年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和元年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成14年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:43床 区分:入院料2 届出に係る病棟:療養 病棟名:1病棟 病床数:43床 病棟面積のうち患者1人当たり: 22.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.1㎡ 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
785	17,1015,5	曾於市立 恒吉地区 診療所	〒899-8424 曾於市大隅町恒吉598番地 0994(84)1135				

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 469 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
786	17, 1017, 1	塩川医院	〒899-8605 曾於市末吉町上町4丁目2番地6 0986(76)1001 (0986-76-4926)	一般 8 療養 11	(時間外2) 第380号 (診入院) 第284号	平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 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 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有
					(診療養入院) 第19号	令和 3年 7月 1日	
					(診療養) 第111号	平成28年 4月 1日	
					(食) 第1069号 (二骨継3) 第68号 (C・M) 第410号	平成28年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成26年 2月 1日	
					(脳Ⅲ) 第77号 (運Ⅰ) 第222号	平成20年 4月 1日 平成28年 5月 1日	
					(酸単) 第44448号	令和 5年 4月 1日	
787	17, 1019, 7	末吉胃腸科外科クリニック	〒899-8603 曾於市末吉町新町1丁目9番地1 2 0986-76-8177 (0986-76-8179)		(酸単) 第44450号	令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 大型ボソバ 算定単価:0.44円 小型ボソバ 算定単価:2.47円
							小型ボソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 470 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
788	17,1024,7	津曲胃腸科整形外科	〒899-8104 曾於市大隅町鳴神町9番地の1 099-482-0241 (099-482-5724)		(時間外2)第382号 (ニコ)第500号 (がん指)第321号 (在医総管)第84号 (酸単)第44451号	平成22年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成26年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	
789	17,1026,2	中島病院	〒899-8602 曾於市末吉町栄町1丁目6番地6 0986-76-1065 (0986-76-6224)	療養 51	(療養入院)第125号 (診療録2)第209号 (療養1)第3号 (データ提)第173号 (認ケア)第20号 (食)第813号 (がん指)第299号 (地連計)第4号 (在医総管)第630号 (HPV)第22号 (脳Ⅲ)第248号 (運Ⅲ)第218号 (酸単)第44452号	令和 4年 2月 1日 令和 3年12月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成15年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:51床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:51床 病棟面積のうち患者1人当たり: 22.29㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.9㎡ 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 大型ホソハ 算定単価:0.44円 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 471 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
790	17,1027,0	昭南病院	〒899-8106 曾於市大隅町下窪町1番地 099-482-0622 (099-482-5357)	一般 療養	(情報通信) 第72号	令和 4年12月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:33床 区分:急性期一般入院料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 病棟数:1棟 病床数:51床 区分:入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:5.0対1補助体制加算 一般病床数:103床 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:26 病室の総面積:260.0㎡ 1床当たり病床面積:10㎡ 個室:2 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階東病棟 病床数:51床 病棟面積のうち患者1人あたり :31.22㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人あたり:8.14㎡ 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
					(一般入院) 第587号	令和 4年10月 1日	
					(療養入院) 第137号	令和 2年10月 1日	
					(救急医療) 第17号	令和 2年 4月 1日	
					(診療録2) 第40号	平成17年 2月 1日	
					(事補2) 第6号	令和 2年 4月 1日	
					(急性看補) 第59号	平成30年 8月 1日	
					(療) 第47号	令和 3年 3月 1日	
					(重) 第460号	令和 3年 3月 1日	
					(療養1) 第40号	平成19年 2月 1日	
(医療安全2) 第98号	平成30年 8月 1日						
(感染対策2) 第21号	令和 4年 6月 1日						

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 472 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(後発使3) 第102号 (病棟薬1) 第45号 (データ提) 第92号	令和 4年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 平成28年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算1
					(入退支) 第29号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1
					(認ケア) 第115号	令和 2年 5月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(せん妄ケア) 第21号 (地包ケア1) 第22号	令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:60床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出
					(看処遇43) 第1号 (食) 第866号 (遠隔ペ) 第23号 (糖管) 第17号 (がん疼) 第141号 (糖防管) 第24号 (救搬看体) 第20号	令和 4年10月 1日 平成17年 2月 1日 令和 3年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成25年 4月 1日 平成30年 4月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(ニコ) 第398号 (がん指) 第367号 (肝炎) 第14号 (薬) 第141号 (機安1) 第29号 (在医総管) 第74号 (持血測1) 第9号	平成29年 7月 1日 平成26年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年12月 1日	持続血糖測定器加算
					(検II) 第16号 (画1) 第15号 (画2) 第61号 (C・M) 第245号	平成20年 4月 1日 平成16年12月11日 平成20年 4月 1日 平成24年10月 1日	撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 473 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(冠動C) 第21号 (心臓M) 第17号 (外化2) 第60号 (菌) 第63号 (脳I) 第14号 (運I) 第109号 (呼I) 第41号 (がんリハ) 第46号 (人工腎臓) 第69号 (導入1) 第60号 (透析水) 第11号 (肢梢) 第1号 (ペ) 第78号 (バ経静脈) 第3号 (胃瘻造) 第13号 (輸血II) 第34号 (胃瘻造嚙) 第5号 (麻管I) 第141号 (酸単) 第44453号	平成25年 2月 1日 平成25年 2月 1日 令和 3年11月 1日 平成25年 6月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成26年 4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 令和 5年 4月 1日	専用の部屋の面積:5.18㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 CE 算定単価:0.22円 小型ホソハ 算定単価:2.47円
791	17,1028,8	まえかわクリニック	〒899-4101 曾於市財部町南俣1 8 2 番地 1 0986-72-3500 (0986-72-3682)		(時間外1) 第437号 (外後発使) 第389号 (酸単) 第44454号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホソハ 算定単価:2.2円
792	17,1030,4	医療法人 耳鼻咽喉科 末吉中央クリニック	〒899-8605 曾於市末吉町上町4 丁目7 番地 3 0986-76-3387 (0986-76-3777)		(時間外1) 第194号 (外後発使) 第388号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
793	17,1033,8	尾郷クリニック	〒899-8605 曾於市末吉町二之方2 1 2 6 0986-76-1045 (0986-76-2453)		(外来感染) 第174号 (時間外1) 第195号 (酸単) 第44456号	令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 474 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
794	17,1035,3	松岡救急クリニック 分院	〒899-8605 曾於市末吉町二之方6013 0986-36-5505 (0986-36-5504)	一般 4	(時間外1) 第399号 (診入院) 第1626号 (救急医療) 第82号 (短手1) 第34号 (喘管) 第9号 (トリ) 第33号 (救搬看体) 第39号 (ニコ) 第523号 (C・M) 第529号 (運Ⅱ) 第484号 (酸単) 第44458号	令和元年 7月 1日 令和元年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:4床 区分:入院基本料2 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 回復室病床数:4床 救急搬送看護体制加算2 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
795	17,1038,7	財部中央医院	〒899-4101 曾於市財部町南俣11273番地3 0986-72-1234 (0986-72-0006)	療養 19	(食) 第1105号	令和 5年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 475 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
796	18,1001,3	医療法人 康陽会 花牟礼病院	〒896-0014 いちき串木野市元町190 0996(32)3281 (0996-32-1946)	一般 40	(機能強化) 第622号 (一般入院) 第228号 (診療録2) 第164号 (重) 第493号 (データ提) 第125号 (せん妄ケア) 第22号 (地包ケア1) 第46号 (食) 第122号 (がん疼) 第142号 (がん指) 第178号 (支援病3) 第57号 (在医総管) 第639号 (脳Ⅲ) 第250号 (運Ⅲ) 第219号 (酸単) 第44460号	令和 4年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日 平成31年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 昭和43年 3月 1日 平成26年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 5年 4月 1日	病床種別:一般 病棟数:1棟 病床数:37床 区分:急性期一般入院料6 2人部屋:1 データ提出加算1・データ提出 加算3 口(医療法上の許可病 床数が200床未満) 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:14床 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 476 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
797	18,1008,8	医療法人 杏林会 丸田病院	〒896-0015 いちき串木野市旭町83番地 0996(32)2263 (0996-32-3541)	一般 25 療養 28	(機能強化) 第359号 (一般入院) 第222号 (療養入院) 第67号 (診療録2) 第111号 (看補) 第647号 (療養1) 第1号 (感染対策3) 第50号 (後発使1) 第155号 (データ提) 第60号 (入退支) 第129号 (地包ケア1) 第13号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 平成25年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成30年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:25床 区分:地域一般入院料1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有</p> <p>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</p> <p>病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:25 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1</p> <p>届出に係る病棟:療養 病床数:28床 病棟面積のうち患者1人当たり :20.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.45㎡</p> <p>データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1</p> <p>入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有</p> <p>地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:12床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 478 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
801	18,1014,6	ふくもと整形外科・ 内科クリニック	〒896-0002 いちき串木野市春日町8番地 0996(32)4145 (0996-32-4146)	一般 19	(機能強化) 第435号 (外来感染) 第139号 (時間外1) 第197号 (地包加) 第167号 (診入院) 第268号 (診入帰) 第28号 (診緩診) 第36号 (入退支) 第77号 (食) 第572号 (小運指管) 第22号 (ニコ) 第393号 (運I) 第56号 (酸単) 第44430号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算2 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19 床 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 初期加算届出:有 大型ホスピタル算定単価:0.44円 小型ホスピタル算定単価:2.71円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 480 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
805	18,1018,7	金子病院	〒896-0055 いちき串木野市照島6002番地 0996-33-0011 (0996-33-1713)	一般 44	(機能強化) 第350号 (一般入院) 第355号 (診療録1) 第41号 (重) 第63号 (感染対策2) 第28号 (後発使3) 第85号 (データ提) 第106号 (認ケア) 第108号 (せん妄ケア) 第23号 (地包ケア1) 第56号 (食) 第576号 (がん疼) 第126号 (外化診1) 第11号 (がん指) 第126号 (支援病3) 第68号 (在医総管) 第708号 (BRCA) 第10号 (C・M) 第319号 (外化1) 第90号 (脳Ⅲ) 第262号 (運Ⅱ) 第451号 (がんリハ) 第73号 (胃瘻造) 第81号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 9月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成 8年 4月 1日 平成25年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年12月 1日 令和 2年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 平成27年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:急性期一般入院料4 2人部屋:2 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算2 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:21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 届出区分:血液を検体とするも の 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 専用病床数:2床 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 481 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(造設前) 第3号 (酸単) 第44427号	平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.27円
806	18,1019,5	南洲整形外科病院	〒896-0037 いちき串木野市別府3994番地 5 0996-32-0051 (0996-32-1497)	一般 36 療養 34	(一般入院) 第594号 (診療録2) 第160号 (後発使2) 第111号 (データ提) 第126号 (回3) 第2号 (食) 第612号 (二骨管1) 第14号 (二骨継2) 第15号 (二骨継3) 第29号 (C・M) 第537号 (脳II) 第210号 (運I) 第100号 (麻管I) 第43号 (酸単) 第44424号	平成31年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 9年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 9年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:36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) 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:34床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.44円 小型ホッパ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 483 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(呼I) 第102号 (胃瘻造) 第106号 (胃瘻造嚥) 第61号 (酸单) 第44418号	平成26年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 5年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 485 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(せん妄ケア) 第58号 (回3) 第21号 (地包ケア1) 第47号 (看処遇39) 第2号 (食) 第715号 (開) 第11号 (検I) 第111号 (脳判) 第3号 (C・M) 第246号 (脳I) 第76号 (運I) 第135号 (酸単) 第44464号	令和 2年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成12年 4月 1日 平成12年12月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3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 令和 5年 4月 1日	<p>する病床数:25床</p> <p>休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:25床</p> <p>地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:12床 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有</p> <p>開放病床数:24 開放病床数計:24床</p> <p>撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)</p> <p>初期加算届出:有 初期加算届出:有</p> <p>CE 算定単価:0.19円 小型ボパ 算定単価:2.32円</p>
809	18,1023,7	牧野医院	〒896-0064 いちき串木野市羽島3554番地 0996-35-0017 (0996-35-0019)		(がん指) 第264号 (外後発使) 第387号 (175) 第170号	平成24年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成14年 4月 1日	<p>外来後発医薬品使用体制加算1</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 487 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
812	18,1028,6	医療法人 静和会 みなと病院	〒899-2101 いちき串木野市湊町一丁目208 番地 0996(36)2126 (0996-36-2952)	精神 150	(精神入院) 第84号	平成25年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:50 病室の総面積:409.07㎡ 1床当たり病床面積:8.18㎡ 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:精神療養 病床数:60 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:40 退院調整加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:170.81㎡ 専用施設の面積:102㎡
					(看配) 第84号	平成25年 4月 1日	
					(看補) 第84号	令和 4年 6月 1日	
					(療) 第67号	平成20年 7月 1日	
					(精合併加算) 第27号 (精療) 第32号	平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
					(認治1) 第26号	平成25年 4月 1日	
					(食) 第105号 (C・M) 第518号	昭和38年 8月 1日 平成30年10月 1日	
					(認りハ) 第4号 (精) 第38号	平成27年 3月 1日 平成16年 7月 1日	
					(シヨ小) 第12号	平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 488 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(デ小) 第31号 (医療保護) 第27号 (175) 第190号 (酸単) 第44414号	平成16年 8月 1日 平成16年 7月 1日 平成14年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	患者1人当たりの面積:3.3㎡ 専用施設の面積:102㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 大型ホソバ 算定単価:0.44円 小型ホソバ 算定単価:2.35円
813	18,1029,4	新山内科医院	〒899-2103 いちき串木野市大里3933 0996(36)2255 (0996-36-4181)		(外来感染) 第150号 (外後発使) 第409号 (175) 第151号 (酸単) 第44465号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソバ 算定単価:2.04円
814	18,1030,2	市来内科・ひふ科	〒899-2103 いちき串木野市大里3869番地 6 0996(36)5000 (0996-36-5227)	一般 6	(機能強化) 第432号 (外来感染) 第256号 (時間外1) 第200号 (診入院) 第207号 (支援診3) 第508号 (がん指) 第362号 (在医総管) 第24号 (C・M) 第488号 (酸単) 第44413号	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 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成18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 病床数:6床 区分:入院基本料3 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床 初期加算:有 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.55円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 491 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
819	18,1036,9	宮之原循環器内科	〒896-0002 いちき串木野市春日町60番地 0996-32-3241 (0996-32-1737)	一般 一般 19	(外来感染) 第157号 (時間外2) 第495号 (診入院) 第1571号 (食) 第1011号 (在医総管) 第490号 (ヘッド) 第13号 (心I) 第34号 (脳Ⅲ) 第235号 (運Ⅱ) 第459号 (酸単) 第44408号	令和 4年 4月 1日 平成23年 1月 1日 令和 4年12月 1日 平成23年 1月 1日 平成23年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別: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 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 初期加算届出:有 大型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:0.42円 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.35円
820	18,1038,5	しもむぎ耳鼻咽喉科	〒899-2101 いちき串木野市湊町三丁目87番 0996-29-3384 (0996-29-3876)		(外来感染) 第134号 (がん指) 第500号 (酸単) 第44410号	令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:3.15円
821	18,1039,3	さゆりクリニック	〒896-0026 いちき串木野市昭和通101番1 0996-32-0080 (0996-29-3921)		(外来感染) 第251号 (時間外2) 第586号 (ニコ) 第326号 (酸単) 第44466号	令和 5年 3月 1日 平成27年10月 1日 平成29年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.35円
822	18,1040,1	ふじいクリニック串木野	〒896-0001 いちき串木野市曙町119番地 0996-32-2222 (0996-32-2288)		(外来感染) 第171号 (時間外1) 第403号 (がん疹) 第189号 (糖防管) 第36号 (ニコ) 第527号 (外後発使) 第416号 (酸単) 第44888号	令和 4年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 493 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
825	19,1011,0	医療法人 鵜木医院	〒899-4332 霧島市国分中央3-19-15 0995(45)0011 (0995-45-0051)	一般 11 療養 8	(機能強化) 第348号 (外来感染) 第167号 (連携強化) 第64号 (時間外1) 第201号 (診入院) 第71号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床数:11床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有
					(診療養入院) 第134号	平成26年 4月 1日	病棟種別:療養 病床数:8床 区分:8割以上 栄養管理実施加算:有 看取り加算:有 救急・在宅等支援療養病床初期加算:有
					(診療養) 第62号	平成18年 9月 1日	病床数:14 病床部分に係る面積のうち患者1人当たり:6.44㎡ 片側室部分の廊下幅:1.8m 両側室部分の廊下幅:2.8m
					(診緩診) 第17号 (入退支) 第83号	平成24年 9月 1日 平成24年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算2
					(食) 第821号 (ニコ) 第396号 (支援診2) 第160号 (がん指) 第337号 (在医総管) 第3号 (在総) 第377号 (酸単) 第44469号	平成15年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	大型がソハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 496 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
831	19,1020,1	井料クリニック	〒899-4321 霧島市国分広瀬二丁目2番40号 0995(46)9300 (0995-46-9311)	一般 15	(機能強化) 第438号 (地包加) 第124号 (支援診3) 第514号 (がん指) 第530号 (在医総管) 第567号 (神経) 第36号 (C・M) 第502号 (酸単) 第44411号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ホソバ 算定単価:2.36円
832	19,1021,9	いぢち 眼科	〒899-4346 霧島市国分府中町1番55号 0995(47)3618 (0995-47-3666)	一般 4	(ロー検) 第3号 (コン1) 第157号	平成25年 9月 1日 平成28年 4月 1日	
833	19,1022,7	宮内皮ふ科 クリニック	〒899-4332 霧島市国分中央五丁目12-19 0995-46-8612 (0995-46-8611)		(がん指) 第531号 (外後発使) 第543号	令和 2年 1月 1日 令和 4年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
834	19,1023,5	原口 耳鼻咽喉科	〒899-4332 霧島市国分中央1丁目21-31 0995-46-3333 (0995-46-3917)		(外来感染) 第148号 (連携強化) 第54号 (ニコ) 第412号 (がん指) 第549号 (手光機) 第282号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 2年10月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
835	19,1024,3	田中 内科消化器科	〒899-4463 霧島市国分下井601番地1 0995-46-6123 (0995-46-6789)		(外来感染) 第249号 (時間外1) 第204号 (支援診3) 第619号 (がん指) 第355号 (在医総管) 第485号 (在総) 第543号 (外後発使) 第484号	令和 5年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 5月 1日 平成22年11月 1日 平成22年11月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 498 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
837	19,1027,6	霧島記念病院	〒899-4322 霧島市国分福島1丁目5番19号 0995-47-3100 (0995-48-7312)	一般 75 療養 93	(一般入院) 第613号 (療養入院) 第18号 (救急医療) 第61号 (超急性期) 第28号 (診療録2) 第114号 (急性看補) 第81号 (栄養子) 第39号 (医療安全2) 第135号 (感染対策3) 第36号 (患サポ) 第94号 (後発使1) 第116号 (データ提) 第65号 (入退支) 第30号 (認ケア) 第126号 (せん妄ケア) 第24号 (回1) 第31号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 平成25年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年11月 1日 平成29年 3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 平成27年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:入院料1 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注12):有 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 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 病棟種別:療養

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 499 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(地包ケア2) 第49号	令和 4年10月 1日	病棟数:1棟 病床数:39床 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:15床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助体 制充実加算:看護補助体制充実 加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援 加算1の既届出
					(看処遇37) 第2号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第649号	平成10年 4月 1日	
					(二骨継2) 第23号	令和 4年 9月 1日	
					(二骨継3) 第44号	令和 4年 9月 1日	
					(卜リ) 第38号	令和 3年 7月 1日	
					(救搬看体) 第41号	令和 4年 2月 1日	救急搬送看護体制加算1
					(薬) 第285号	令和 3年 5月 1日	
					(機安1) 第101号	令和 2年 9月 1日	
					(支援病3) 第13号	令和 4年 9月 1日	
					(検I) 第158号	平成26年 8月 1日	
					(検II) 第63号	令和 3年12月 1日	
					(神経) 第37号	平成20年 4月 1日	
					(C・M) 第270号	平成30年11月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(脳I) 第105号	平成28年10月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第58号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(集コ) 第22号	平成20年 4月 1日	
					(酸単) 第44472号	令和 5年 4月 1日	CE 算定単価:0.19円 小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 500 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
838	19,1028,4	プライマリ・ケア むろ内科	〒899-4343 霧島市国分野口西28番52号 0995-46-6611 (0995-46-6612)		(外来感染) 第170号 (時間外2) 第389号 (地包加) 第65号 (ニコ) 第397号 (支援診3) 第578号 (がん指) 第340号 (在医総管) 第271号 (在総) 第401号 (外後発使) 第408号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成18年 6月 1日 平成18年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算2
839	19,1031,8	かのう医院	〒899-4462 霧島市国分敷根1373番地1 0995-46-9111 (0995-46-7576)		(外来感染) 第217号 (時間外1) 第207号 (地包加) 第161号 (がん疹) 第35号 (ニコ) 第403号 (支援診3) 第506号 (在医総管) 第205号 (在総) 第388号 (酸単) 第44474号	令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 501 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
840	19,1033,4	前田産婦人科クリニック	〒899-4332 霧島市国分中央1丁目3番23号 0995-46-6800 (0995-45-4103)	一般 19	(時間外2) 第391号 (診入院) 第573号 (ハイ妊娠) 第41号 (乳腺ケア) 第11号 (婦特管) 第54号 (一妊管) 第10号 (ハイI) 第6号 (ハイ妊連1) 第7号 (HPV) 第14号 (麻管I) 第88号 (酸単) 第44475号	平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホッパ算定単価:0.42円 小型ホッパ算定単価:2.05円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 502 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
841	19,1034,2	中川整形外科	〒899-4346 霧島市国分府中町33番17号 0995-48-5633 (0995-48-5632)	一般 19	(時間外1) 第208号 (診入院) 第693号 (食) 第785号 (二骨継3) 第30号 (C・M) 第401号 (外化2) 第16号 (脳Ⅲ) 第146号 (運Ⅰ) 第59号 (酸単) 第44397号	平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成14年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5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 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 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 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 小型ホバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 503 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
842	19,1035,9	国分中央病院	〒899-4332 霧島市国分中央1丁目25-70 0995-45-3085 (0995-45-3088)	一般 32 療養 118	(療養入院) 第1647号 (診療録2) 第79号 (療養1) 第36号 (医療安全2) 第72号 (感染対策2) 第19号 (患サポ) 第11号 (データ提) 第56号 (入退支) 第31号 (認ケア) 第62号 (地包ケア1) 第40号 (短手1) 第29号 (食) 第798号 (がん疼) 第119号 (ニコ) 第407号 (開) 第28号 (がん指) 第143号	令和 4年 7月 1日 平成19年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成15年 4月 1日 平成25年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成21年 8月 1日 平成24年 2月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:58床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病棟名:2病棟 病床数:58床 病棟面積のうち患者1人当たり :17.96㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.4㎡ 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 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 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:32床 回復室病床数:4床 開放病床利用率:50% 開放病床数:5 開放病床数計:5床

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 505 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
844	19,1038,3	国分なかむらクリニック	〒899-4312 霧島市国分山下町18番13号 0995-45-3333 (0995-45-0008)	一般 18	(診入院) 第753号 (酸単) 第44477号	令和 5年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:18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2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 小型ホソバ 算定単価:2.2円
845	19,1039,1	帖佐クリニック	〒899-4322 霧島市国分福島三丁目5番20号 0995-64-0711 (0995-46-0436)		(機能強化) 第635号 (時間外2) 第261号 (地包加) 第66号 (ニコ) 第408号 (支援診3) 第560号 (在医総管) 第32号 (在総) 第332号 (外後発使) 第487号 (酸単) 第44478号	令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソバ 算定単価:2.36円
846	19,1042,5	みみ・はな・のどとしくりニック	〒899-4321 霧島市国分広瀬一丁目12番18号 0995-46-4987 (0995-46-4986)		(外来感染) 第163号 (連携強化) 第63号 (時間外2) 第52号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 506 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
847	19,1043,3	医療法人 仁心会 福山病院	〒899-4501 霧島市福山町福山7 7 1 0995(55)2221 (0995-55-3445)	療養 24 精神 290	(療養入院) 第58号 (精神入院) 第398号 (救急医療) 第62号 (診療録2) 第174号 (看配) 第627号 (看補) 第398号 (療) 第83号 (療養1) 第2号	令和 3年11月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成28年 8月 1日 平成22年 7月 1日 令和 2年 3月 1日 平成18年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:24床 区分:入院料 1 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:1 5対1 入院基本料 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:133床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2 病床数:133 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:70 病室の総面積:570.43㎡ 1床当たり病床面積:8.14㎡ 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:50 病室の総面積:415.01㎡ 1床当たり病床面積:8.3㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:梅病棟 病床数:24床 病棟面積のうち患者1人当たり: :24.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 507 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(精合併加算) 第37号 (データ提) 第119号	平成24年 6月 1日 平成31年 1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)
					(精療) 第26号	平成26年 4月 1日	重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:あやめ病棟、たちばな病棟 病床数:120
					(認治1) 第12号	平成24年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:50 認知症夜間対応加算:有
					(食) 第930号 (薬) 第251号 (精退共) 第4号	平成18年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2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 2
					(C・M) 第283号	令和元年10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
					(認1) 第20号	令和 2年12月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法 1
					(精) 第45号	平成18年 3月 1日	専用施設の面積:419.4㎡
					(医療保護) 第25号 (酸単) 第44479号	平成16年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ホッパ 算定単価:0.44円 小型ホッパ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 508 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
848	19,1046,6	医療法人 敬躍会 ハートフル隼人病院	〒899-5101 霧島市隼人町住吉100 0995(42)0560 (0995-42-0561)	精神 140	(情報通信) 第84号 (精神入院) 第349号 (看補) 第623号 (精移行) 第18号 (精合併加算) 第30号 (精療) 第37号 (認治1) 第27号 (食) 第945号 (薬) 第303号 (精) 第39号 (シヨ小) 第14号 (デ小) 第34号 (医療保護) 第11号 (酸単) 第44480号	令和 5年 7月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 9月 1日 平成22年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成25年 4月 1日 平成18年10月 1日 令和 5年 9月 1日 平成16年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 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 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:30 退院調整加算:無 認知症夜間対応加算:無 専用施設の面積:130.29㎡ 専用施設の面積:202.2㎡ 患者1人当たりの面積:6.74㎡ 専用施設の面積:202.2㎡ 患者1人当たりの面積:6.74㎡ 大型ホソバ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 509 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
849	19,1047,4	医療法人 仁心会 松下病院	〒899-5102 霧島市隼人町真孝998 0995(42)2121 (0995-42-0149)	療養 精神 44 232	(療養入院) 第4号	令和 4年 8月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:入院料 2 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:51床 区分:1 5 対 1 入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:51床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:36床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:51 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:36 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:51 病室の総面積:419.52㎡ 1床当たり病床面積:8.22㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:カトレア病棟 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり: 33.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう
					(精神入院) 第541号	平成21年 7月 1日	
					(診療録2) 第97号 (看配) 第541号	平成21年 9月 1日 平成21年 7月 1日	
					(看配) 第4号	平成21年 2月 1日	
					(看補) 第541号	平成21年 7月 1日	
					(看補) 第4号	令和 2年 4月 1日	
					(療) 第75号	平成21年 7月 1日	
(療養1) 第73号	平成20年 8月 1日						

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 510 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(精合併加算) 第2号 (データ提) 第155号	平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	ち患者 1人当たり:8㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
					(精急1) 第4号	平成21年 2月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:36床
					(精療) 第3号	平成26年 4月 1日	重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:ポピー病棟 病床数:55
					(認治1) 第13号	平成24年 4月 1日	重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:スズラン病棟 病床数:40
					(食) 第916号 (こ連指Ⅱ) 第1号 (薬) 第250号 (C・M) 第508号	平成18年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成30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 認知症夜間対応加算:有
					(脳Ⅲ) 第149号 (運Ⅲ) 第97号 (療活継) 第6号 (精) 第26号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成13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
					(シヨ大) 第5号	平成18年 7月 1日	専用施設の面積:131.99㎡
					(デ大) 第17号	平成18年 7月 1日	専用施設の面積:390.16㎡ 患者1人当たりの面積:7.8㎡
					(デナ) 第10号	平成14年 9月 1日	専用施設の面積:390.16㎡ 患者1人当たりの面積:7.8㎡
							専用施設の面積:390.16㎡ 患者1人当たりの面積:7.8㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 512 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
850	19,1048,2	社会福祉法人 たちばな会 医療福祉センターオレンジ学園	〒899-4501 霧島市福山町福山838 0995-55-2121 (0995-55-2151)	一般 104 療養 92	(療養入院) 第152号 (障害入院) 第14号 (診療録2) 第179号 (特施) 第59号 (療) 第61号 (療養1) 第64号	令和 2年 5月 1日 平成30年10月 1日 平成31年 3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	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:92床 区分:入院料 1 病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:104床 区分:10対1入院基本料 病棟名:すみれ病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:52 病棟名:さくら病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:52 病棟数:1 病床種別:一般 病床数:52 病室の総面積:573.61㎡ 1床当たり病床面積:11.03㎡ 病棟数:1 病床種別:一般 病床数:52 病室の総面積:573.65㎡ 1床当たり病床面積:11.03㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:ひまわり病棟 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人当たり:19.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:こすもす病棟 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人当たり:19.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 516 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
852	19,1055,7	霧島桜ヶ丘病院	〒899-6603 霧島市牧園町高千穂3617-98 0995(78)3135 (0995-78-3113)	精神 90 療養 41	(療養入院) 第70号	令和 4年 3月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:41床 区分:入院料 1 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:1 5対1 入院基本料 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 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1 届出に係る病棟:療養 病棟名:3 病棟 病床数:41床 病棟面積のうち患者1人当たり: 32.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.78㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 2 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:40
					(精神入院) 第125号	平成27年 7月 1日	
					(診療録2) 第208号 (看配) 第622号	令和 4年 1月 1日 平成27年 7月 1日	
					(看補) 第125号	平成27年 7月 1日	
					(療養1) 第25号	令和元年 9月 1日	
					(精合併加算) 第31号 (データ提) 第177号	平成22年 4月 1日 令和 4年 2月 1日	
					(入退支) 第33号	平成24年 4月 1日	
					(認治1) 第21号	平成19年 4月 1日	
					(食) 第838号 (糖管) 第24号 (がん指) 第334号	平成16年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成26年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 517 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(機安1) 第69号 (C・M) 第255号	平成22年 4月 1日 平成27年 3月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(脳Ⅲ) 第142号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(運Ⅰ) 第151号	平成25年 8月 1日	初期加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第98号	平成25年 8月 1日	初期加算届出:有
					(認リハ) 第7号 (精) 第40号 (人工腎臓) 第70号	平成27年 7月 1日 平成16年 8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61号 (透析水) 第93号	平成30年 4月 1日 平成30年 8月 1日	透析液水質確保加算
					(酸単) 第44630号	令和 5年 4月 1日	LGC 算定単価:0.47円 小型ホソ 算定単価:2.47円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 518 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
853	19,1056,5	佐藤医院	〒899-6401 霧島市溝辺町有川327-2 0995(59)2607 (0995-59-2677)	一般 14	(機能強化) 第634号 (外来感染) 第164号 (連携強化) 第96号 (時間外1) 第210号 (地包加) 第67号 (診入院) 第223号 (診入帰) 第53号 (入退支) 第84号 (食) 第946号 (小か診1) 第6号 (ニコ) 第413号 (支援診3) 第575号 (肝炎) 第33号 (在医総管) 第654号 (在総) 第643号 (酸単) 第44631号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年10月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病床区分:一般 病床数:14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2 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 届出病床の状況一般病床数:2床 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 大型ホッパ算定単価:0.42円 小型ホッパ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 519 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
854	19,1057,3	日当山温泉東洋医学 クリニック	〒899-5111 霧島市隼人町姫城三丁目8番地 0995(43)3111 (0995-43-3242)		(機能強化) 第642号 (外来感染) 第236号 (時間外2) 第565号 (地包加) 第197号 (ニコ) 第415号 (支援診3) 第690号 (在医総管) 第606号 (在総) 第657号	令和 4年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4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27年 5月 1日 平成29年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 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
855	19,1058,1	医療法人 大成会 大庭医院	〒899-6507 霧島市牧園町宿窪田941-1 0995(76)1984 (0995-54-5071)		(情報通信) 第106号 (機能強化) 第626号 (外来感染) 第149号 (地包加) 第162号 (ニコ) 第416号 (支援診3) 第683号 (がん指) 第333号 (在医総管) 第75号 (在総) 第652号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 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
856	19,1059,9	医療法人 三幸会 八木クリニック	〒899-4501 霧島市福山町福山4516 0995(56)3000 (0995-56-3137)		(機能強化) 第583号 (時間外1) 第211号 (がん疼) 第108号 (ニコ) 第417号 (支援診3) 第810号 (がん指) 第391号 (在医総管) 第34号 (在総) 第650号 (脳Ⅲ) 第251号 (運Ⅲ) 第220号 (酸単) 第44632号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 5年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.44円 小型ホソハ 算定単価:2.06円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 520 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
857	19,1060,7	隼人尚愛会病院	〒899-5106 霧島市隼人町小田240番地 0995(43)2222 (0995-42-7149)	一般 55	(医療安全2) 第136号 (感染対策3) 第69号 (特疾1) 第16号 (食) 第421号 (支援病3) 第77号 (在医総管) 第546号 (C・M) 第555号 (運Ⅲ) 第123号 (酸単) 第44633号	平成29年 3月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 6月 1日 平成 3年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成25年 3月 1日 令和 3年 1月 1日 平成22年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:55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 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.1円
858	19,1063,1	医療法人 伊東内科 クリニック	〒899-6301 霧島市横川町上ノ 3390番地 16 0995(72)9088 (0995-72-9317)		(がん疼) 第121号 (がん指) 第335号 (酸単) 第44634号	平成25年 8月 1日 平成26年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.47円
859	19,1064,9	永山 医院	〒899-5111 霧島市隼人町姫城一丁目2番地 0995(42)0109 (0995-43-2440)		(外後発使) 第413号 (175) 第202号	令和 4年 4月 1日 平成14年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
860	19,1065,6	耳鼻咽喉科 鶴丸 医院	〒899-5115 霧島市隼人町東郷111番地 0995(42)0439 (0995-42-0470)		(遠隔持陽) 第56号	令和 3年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 521 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
861	19,1070,6	霧島杉安病院	〒899-4201 霧島市霧島田口2 1 4 3 番地 0995-57-1221 (0995-57-2317)	一般 35 療養 74	(一般入院) 第337号	令和 3年10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 (経過措置) 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 病棟数:1棟 病床数:26床 区分:入院料1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:32 病室の総面積:294.6㎡ 1床当たり病床面積:9.2㎡ 個室:1 届出に係る病棟:療養 病棟名:西3階病棟 病床数:26床 病棟面積のうち患者1人当たり:18.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.6㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟
					(療養入院) 第30号	令和 2年10月 1日	
					(救急医療) 第18号 (診療録2) 第155号 (療) 第112号	令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 6月 1日	
					(重) 第484号	令和 2年11月 1日	
					(療養1) 第99号	平成27年 7月 1日	
					(感染対策3) 第43号	令和 4年 4月 1日	
					(後発使1) 第181号 (データ提) 第114号	令和 4年12月 1日 平成30年10月 1日	
					(入退支) 第229号	令和 4年11月 1日	
					(回2) 第32号	令和 4年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 522 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(地包ケア2) 第86号 (食) 第561号 (がん指) 第144号 (薬) 第19号 (在医総管) 第260号 (検Ⅱ) 第12号 (C・M) 第256号 (脳Ⅰ) 第2号 (運Ⅰ) 第102号 (呼Ⅰ) 第57号 (集コ) 第21号 (胃瘻造) 第73号 (輸血Ⅱ) 第27号 (酸単) 第44635号	令和 5年 4月 1日 平成 7年10月 1日 平成24年 2月 1日 平成 8年 2月 1日 平成18年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成28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20年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成23年 2月 1日 令和 5年 4月 1日	病床数:34床 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:13床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 CE 算定単価:0.21円 大型ボソハ 算定単価:0.44円 小型ボソハ 算定単価:2.47円
862	19,1071,4	峇岐 医院	〒899-6401 霧島市溝辺町有川812番地 0995-59-2019 (0995-59-2627)		(在医総管) 第220号	平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 525 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
865	19,1077,1	はやと整形外科	〒899-5102 霧島市隼人町真孝1013番地 0995-43-6111 (0995-42-3556)	一般 19	(診入院) 第834号 (食) 第745号 (C・M) 第441号 (運I) 第219号 (175) 第222号 (酸単) 第44637号	令和 4年 4月 1日 平成13年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別: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 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 526 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
866	19,1079,7	霧島市立医師会医療センター	〒899-5112 霧島市隼人町松永3320番地 0995-42-1171 (0995-42-2158)	一般 250 一般 (感染) 4	(一般入院) 第546号 (救急医療) 第63号 (超急性期) 第31号 (診療録1) 第36号 (事補2) 第75号 (急性看補) 第9号 (看夜配) 第45号 (重) 第444号 (栄養チ) 第31号 (医療安全1) 第21号 (感染対策1) 第21号 (患サポ) 第1号 (呼吸チ) 第20号 (後発使1) 第133号 (データ提) 第25号 (入退支) 第87号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 5年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:184床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:25対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 個室:6 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 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:4棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:174床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 527 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(認ケア) 第129号 (地医確保) 第9号 (小入4) 第20号 (地包ケア2) 第58号 (緩2) 第7号 (看処遇49) 第1号 (食) 第729号 (糖管) 第47号 (がん疼) 第72号 (がん指イ) 第32号 (がん指ロ) 第8号 (がん指ハ) 第4号 (がん指ニ) 第14号 (糖防管) 第37号 (二骨管1) 第15号 (小夜1) 第3号 (夜) 第1号 (救搬看体) 第22号 (外化診1) 第10号 (外化連) 第24号 (開) 第12号 (がん計) 第18号 (肝炎) 第16号 (薬) 第90号 (電情) 第2号		令和 3年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成12年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成23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 4年10月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 平成22年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成15年10月 1日 平成26年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日	小児入院医療管理料) を算定する病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:10床 認知症ケア加算区分:加算2 病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数:10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:35床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 救急搬送看護体制加算1 開放病床数:254 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 528 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(機安1) 第67号 (在後病) 第10号 (持血測1) 第31号 (遺伝検) 第13号 (B R C A) 第19号 (先代異) 第8号 (検II) 第13号 (神経) 第124号 (小検) 第20号 (C気鏡) 第3号 (画1) 第71号 (画2) 第89号 (C・M) 第271号 (冠動C) 第34号 (心臓M) 第29号 (抗悪処方) 第9号 (外化1) 第69号 (菌) 第33号 (心I) 第35号 (脳I) 第77号 (運I) 第62号 (呼I) 第10号 (がんリハ) 第43号 (導入1) 第86号 (べ) 第57号 (大) 第33号 (腹リ傍側) 第9号 (腹臍腫瘍) 第6号 (早大腸) 第4号		平成22年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成28年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和元年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成18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	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 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: 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 (3テスラ以上) 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 専用病床数: 8床 専用の部屋の面積: 12.59㎡ 初期加算届出: 無

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 529 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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22号 (造設前) 第32号 (胃瘻造嚙) 第12号 (麻管1) 第151号 (連携診) 第7号 (連組織) 第8号 (酸単) 第44638号	平成26年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年12月 1日 令和 5年 4月 1日	送受信区分:送信側 CE 算定単価:0.19円 小型ボック 算定単価:2.36円
867	19,1080,5	椎原眼科医院	〒899-5117 霧島市隼人町見次1252番地1 0995-43-1050 (0995-43-1209)	一般 4	(コン1) 第147号 (緑内眼下) 第16号 (緑内ne) 第9号	平成28年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 531 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
871	19,1094,6	森クリニック呼吸器科・内科	〒899-5106 霧島市隼人町内山田3丁目735 0995-42-8111 (0995-42-8119)		(ニコ) 第327号 (支援診3) 第596号 (在医総管) 第322号 (在総) 第450号 (C・M) 第553号 (酸単) 第44640号	平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年12月 1日 平成19年11月 1日 令和 2年12月 1日 令和 5年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型CT 算定単価:2,36円
872	19,1095,3	整形外科 酒匂クリニック	〒899-5112 霧島市隼人町松永一丁目94番地 0995-43-8660 (0995-43-4524)		(時間外2) 第539号	平成24年 4月 1日	
873	19,1097,9	とくだクリニック	〒899-6404 霧島市溝辺町麓字麓原1503番地 0995-64-1717 (0995-58-2233)		(機能強化) 第580号 (外来感染) 第169号 (時間外2) 第150号 (地包加) 第329号 (支援診3) 第532号 (がん指) 第348号 (在医総管) 第317号 (在総) 第417号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成18年10月 1日 平成18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
874	19,1098,7	浜田医院	〒899-4304 霧島市国分清水一丁目8-2 0995-45-0506 (0995-46-0890)		(がん指) 第532号	令和 2年 1月 1日	
875	19,1099,5	ひなたやま整形外科	〒899-5111 霧島市隼人町姫城3丁目165番地 0995-44-8118 (0995-42-8118)		(運II) 第447号	令和 3年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 532 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
876	19,1100,1	うえぞの内科クリニック	〒899-4322 霧島市国分福島三丁目5番地1号 0995-48-6555 (0995-48-6550)	一般 一般 17	(外来感染) 第140号 (連携強化) 第93号 (時間外1) 第408号 (診入院) 第812号 (糖管) 第43号 (ニコ) 第496号 (人工腎臓) 第82号 (導入1) 第70号 (透析水) 第54号 (肢梢) 第27号 (酸単) 第44641号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 9月 1日 令和元年 8月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:17床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看護補助者職種1:その他 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.35円
877	19,1104,3	石塚内科・胃腸内科	〒899-4332 霧島市国分中央1丁目25-29 0995-45-0419 (0995-45-8090)		(外来感染) 第154号 (ニコ) 第418号 (がん指) 第350号 (外後発使) 第571号 (175) 第408号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 平成19年 7月11日	外来後発医薬品使用体制加算2
878	19,1105,0	吉満内科クリニック	〒899-5112 霧島市隼人町松永3306-1 0995-42-8880 (050-35164437)		(外来感染) 第173号 (支援診2) 第178号 (在医総管) 第365号 (在総) 第449号 (酸単) 第44642号	令和 4年 5月 1日 令和 4年11月 1日 平成19年10月 1日 平成19年10月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 533 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
879	19,1106,8	清水内科	〒899-4304 霧島市国分清水1丁目2-26 0995-47-7173 (0995-47-7176)	一般 一般 12	(時間外1) 第215号 (診入院) 第1565号 (診入帰) 第25号 (診緩診) 第6号 (入退支) 第88号 (がん疼) 第45号 (ニコ) 第420号 (支援診3) 第794号 (在医総管) 第403号 (在総) 第535号 (神経) 第40号 (C・M) 第533号 (脳Ⅲ) 第145号 (運Ⅲ) 第224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24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成20年 5月 1日 平成22年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 1月 1日	病床区分:一般 病床数:12床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:12床 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 534 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
880	19,1108,4	原口外科	〒899-5106 霧島市隼人町内山田1丁目2番2 8号 0995-42-0155 (0995-43-1627)	一般 19	(時間外1) 第216号 (診入院) 第847号	平成24年 4月 1日 令和 3年 2月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有
881	19,1109,2	ふたばクリニック小 児科皮膚科	〒899-4324 霧島市国分松木東7番12号 0995-57-5555 (0995-57-5550)		(がん指) 第179号 (酸単) 第44643号	平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホ\ハ`算定単価:2.35円
882	19,1110,0	高倉眼科	〒899-4341 霧島市国分野口東1155番地 0995-47-7300 (0995-56-5500)	一般 8	(時間外1) 第344号 (診入院) 第1544号	平成27年 1月 1日 令和 4年 8月 1日	病棟種別:一般 病床数:8床 区分:入院基本料2 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有
					(短手1) 第23号 (全網電) 第2号 (コン1) 第153号 (緑内眼ド) 第1号 (緑内ne) 第2号 (硝切) 第1号 (酸単) 第44644号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	回復室病床数:8床
883	19,1112,6	三輪クリニック	〒899-4322 霧島市国分福島三丁目40番18 号 0995-73-3138 (0995-73-3139)		(時間外2) 第396号 (がん疹) 第111号 (ニコ) 第421号 (支援診2) 第137号 (がん指) 第339号 (在医総管) 第451号 (在総) 第508号 (遠隔持陽) 第22号	平成22年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 5月 1日 平成21年 9月 1日 平成21年 9月 1日 平成30年 4月 1日	小型ホ\ハ`算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 535 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
884	19,1113,4	隼人脳神経外科	〒899-5105 霧島市隼人町小田2397-3 0995-73-5353 (0995-73-5354)		(神経) 第76号 (C・M) 第456号 (酸単) 第44645号	平成22年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ポンプ 算定単価:2.36円
885	19,1115,9	きりしま内科リハビリクリニック	〒899-5112 霧島市隼人町松永一丁目36番地 0995-64-2222 (0995-64-2228)		(機能強化) 第366号 (外来感染) 第250号 (時間外2) 第64号 (ニコ) 第423号 (支援診3) 第598号 (がん指) 第336号 (在医総管) 第464号 (在総) 第517号 (神経) 第75号 (脳Ⅲ) 第144号 (運Ⅱ) 第279号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22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 初期加算届出:無 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 537 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
890	19,1124,1	みはらクリニック	〒899-4332 霧島市国分中央1丁目25-15 0995-46-8202 (0995-73-4607)		(機能強化) 第362号 (外来感染) 第141号 (時間外2) 第572号 (地包加) 第169号 (がん疼) 第136号 (がん指) 第394号 (酸単) 第44747号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
891	19,1125,8	吉玉リウマチ・内科 クリニック	〒899-5117 霧島市隼人町見次637番地1 0995-42-2755 (0995-42-2766)		(外化2) 第40号 (酸単) 第44748号	平成26年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
892	19,1127,4	徳永医院	〒899-6404 霧島市溝辺町麓608番地13 0995-58-2302 (0995-58-2724)		(機能強化) 第584号 (時間外1) 第348号 (がん疼) 第179号 (ニコ) 第425号 (支援診3) 第599号 (在診実1) 第25号 (在医総管) 第604号 (在総) 第618号	令和 4年 4月 1日 平成27年 4月13日 平成30年 9月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月13日 平成27年 4月13日 平成27年 4月13日	
893	19,1128,2	隼人クリニック	〒899-5102 霧島市隼人町真孝870番地3 0995-43-5511 (0995-43-1151)		(酸単) 第44749号	令和 5年 4月 1日	大型ホソバ 算定単価:0.42円
894	19,1129,0	島田泌尿器科医院	〒899-5115 霧島市隼人町東郷1丁目296番 地 0995-42-7733 (0995-42-8699)		(がん指) 第469号 (人工腎臓) 第34号 (導入1) 第4号 (透析水) 第80号 (酸単) 第44750号	平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算
							大型ホソバ 算定単価:0.37円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 539 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
896	19,1131,6	協愛病院	〒899-4351 霧島市国分新町一丁目6番52-6号 0995-45-6211 (0995-45-3745)	一般 24 療養 56	(療養入院) 第1681号 (診療録2) 第131号 (療養2) 第136号 (データ提) 第89号 (認ケア) 第71号 (地包ケア2) 第38号 (食) 第1065号 (がん指) 第454号 (支援病3) 第42号 (在医総管) 第617号 (在総) 第627号 (脳I) 第94号 (運I) 第206号 (呼I) 第117号 (酸単) 第44752号	令和 2年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 令和 5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:56床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病床数:56床 病棟面積のうち患者1人当たり:14.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.4㎡ 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 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:24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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホスピタル算定単価:0.42円 小型ホスピタル算定単価:2.36円
897	19,1132,4	はやと形成外科クリニック	〒899-5102 霧島市隼人町眞孝字皆瀬2540-3-1 0995-42-8300 (0995-42-8310)		(時間外2) 第590号	平成28年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 541 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
902	19,1140,7	国分生協病院	〒899-4332 霧島市国分中央三丁目3番14号 0995-45-4806 (0995-45-4938)	一般 90 療養 39	(機能強化) 第361号 (一般入院) 第628号 (救急医療) 第64号 (診療録2) 第149号 (事補2) 第67号 (急性看補) 第79号 (療) 第121号 (重) 第489号 (医療安全2) 第142号 (感染対策2) 第9号 (呼吸子) 第22号 (後発使1) 第124号 (病棟薬1) 第42号 (データ提) 第104号 (入退支) 第174号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成29年12月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:90床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:50対1補助体制加算 一般病床数:90床 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割未 満) 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:90 病室の総面積:793.76㎡ 1床当たり病床面積:8.82㎡ 個室:5 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:90床 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:1棟

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 542 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第81号 (せん妄ケア) 第25号 (地包ケア1) 第9号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日	「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:39床 認知症ケア加算区分:加算 3
					(食) 第1077号 (遠隔べ) 第11号 (糖管) 第33号 (トリ) 第29号 (救搬看体) 第47号	平成29年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11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:39床 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出
					(ニコ) 第505号 (がん指) 第481号 (肝炎) 第34号 (薬) 第258号 (機安1) 第92号 (支援病2) 第12号 (在医総管) 第665号 (遠隔持陽) 第50号 (持血測1) 第18号	平成30年 7月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年11月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年11月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(検I) 第160号 (歩行) 第36号 (ヘッド) 第29号 (C・M) 第500号	平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成29年12月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(外化2) 第49号 (菌) 第72号	平成29年12月 1日 平成30年 2月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満)
					(心I) 第32号 (脳I) 第109号	平成29年11月 1日 平成29年12月 1日	専用の部屋の面積:6.8㎡ 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 544 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
903	19,1142,3	霧島整形外科病院	〒899-4341 鹿児島県霧島市国分野口東8-3 1 0995-73-8842 (0995-73-8849)	一般 一般 38	(一般入院) 第632号 (診療録2) 第178号 (患サポ) 第112号 (データ提) 第145号 (せん妄ケア) 第56号 (食) 第1083号 (小運指管) 第53号 (二骨管1) 第12号 (下創管) 第28号 (脳II) 第370号 (運I) 第263号 (後縦骨) 第6号 (椎醇注) 第1号 (脊刺) 第21号 (酸単) 第44756号	令和 4年 8月 1日 平成31年 3月 1日 令和 5年 9月 1日 令和元年 6月 1日 令和 2年12月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成31年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:38床 区分:急性期一般入院料4 データ提出加算1・データ提出 加算3 口(医療法上の許可病 床数が200床未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 545 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
904	19,1144,9	国分脳神経外科病院	〒899-4352 霧島市国分向花133番地2 0995-64-0059 (0995-46-3736)	一般 一般 38	(一般入院) 第644号 (救急医療) 第80号 (超急性期) 第29号 (診療録2) 第185号 (療) 第128号 (後発使1) 第171号 (データ提) 第149号 (せん妄ケア) 第69号 (地包ケア2) 第88号 (看処遇31) 第2号 (食) 第1085号 (支援病3) 第99号 (在医総管) 第700号 (在総) 第726号 (C・M) 第527号 (脳I) 第132号 (運I) 第268号 (酸単) 第44757号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 元年10月 1日 令和 元年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 元年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 元年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 元年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 元年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:38床 区分:急性期一般入院料4 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:38 病室の総面積:305.31㎡ 1床当たり病床面積:8.03㎡ 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:一般 入院医療管理料病床数:17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) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 CE 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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 546 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
905	19,1146,4	牧之原診療所	〒899-4501 霧島市福山町福山5290番地2 9 0995-56-2151 (0995-56-2151)		(C・M) 第535号 (酸単) 第44758号	令和 2年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ホソバ 算定単価:0.44円 小型ホソバ 算定単価:2.48円
906	19,1148,0	ひめぎケアクリニック	〒899-4354 霧島市国分姫城2903番地1 0995-56-8735 (0995-56-8762)		(機能強化) 第593号 (外来感染) 第230号 (時間外1) 第422号 (支援診3) 第758号 (在医総管) 第744号 (在総) 第700号 (酸単) 第44759号	令和 4年 5月 1日 令和 4年11月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
907	19,1149,8	永田医院	〒899-5101 霧島市隼人町住吉1893番地 0995-42-3402 (0995-42-7762)	一般 19	(時間外1) 第423号 (診入院) 第1635号 (外後発使) 第417号 (酸単) 第44760号	令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料2 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 外来後発医薬品使用体制加算3
908	19,1151,4	霧島眼科	〒899-4332 霧島市国分中央一丁目7番58号 0995-45-6888 (0995-45-8636)	一般 10	(診入院) 第1638号 (短手1) 第50号 (ロ一検) 第22号 (コン1) 第217号 (緑内眼ド) 第18号 (酸単) 第44810号	令和 4年12月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 1月17日 令和 4年 1月17日 令和 4年 1月17日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:10床 区分:入院基本料5 回復室病床数:10床 小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 547 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
909	19,1152,2	春田医院	〒899-6507 霧島市牧園町宿窪田2072番地 0995-76-0053 (0995-76-0293)	療養 19	(時間外2) 第665号 (診療養入院) 第234号 (がん指) 第556号 (在医総管) 第771号 (外後発使) 第558号 (酸単) 第44761号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:療養 病床数:19床 区分:特別入院基本料 往診又は訪問診療を実施した患者の割合が9割5分以上 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホスピタル 算定単価:2.47円
910	19,1153,0	あんず東洋医学クリニック	〒899-4332 霧島市国分中央四丁目17番25-2号 0995-55-5058 (0995-55-5059)		(機能強化) 第655号 (外来感染) 第243号 (連携強化) 第91号 (時間外2) 第667号 (地包加) 第335号 (酸単) 第44762号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 小型ホスピタル 算定単価:2.24円
911	21,1005,8	竹島へき地 診療所	〒890-0903 鹿児島郡三島村大字竹島7 09913-2-2054 (09913-2-2316)		(175) 第364号	平成14年 4月 1日	
912	21,1006,6	中之島へき地 診療所	〒891-5201 鹿児島郡十島村中之島133 09912-2-2103 (09912-2-2103)		(ニコ) 第515号 (175) 第250号	令和元年 8月 1日 平成14年 4月 1日	
913	21,1011,6	悪石島へき地 診療所	〒891-5204 鹿児島郡十島村大字悪石島33番地1 09912-3-2103 (09912-3-2103)		(175) 第247号	平成14年 4月 1日	
914	21,1022,3	十島村立 宝島へき地 診療所	〒891-5301 鹿児島郡十島村大字宝島1番地 09912-4-2101		(175) 第245号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 549 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
921	25,1053,9	医療法人 博仁会 宮之城病院	〒895-1804 薩摩郡さつま町船木34番地 0996(53)0180 (0996-53-0902)	精神 135	(精神入院) 第399号 (救急医療) 第103号 (看配) 第399号 (看補) 第399号 (療) 第55号 (精合併加算) 第4号 (認治1) 第4号 (食) 第161号 (こ連指Ⅱ) 第13号 (C・M) 第448号 (療活継) 第4号 (精) 第27号 (シヨ小) 第9号	令和 5年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 平成23年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成19年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 昭和42年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成13年 5月 1日 平成18年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:37床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:37 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:32 病室の総面積:279.76㎡ 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 退院調整加算:有 認知症夜間対応加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:45 退院調整加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:245.14㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 550 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(デ小) 第28号	平成15年 7月 1日	専用施設の面積:163㎡ 患者1人当たりの面積:8.15㎡
					(認デ) 第3号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:163㎡ 患者1人当たりの面積:5.4㎡
					(医療保護) 第8号 (酸単) 第44763号	平成16年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	専用施設の面積:216.3㎡ 患者1人当たりの面積:8.65㎡
							大型ホッパ 算定単価:0.44円 小型ホッパ 算定単価:2.4円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 551 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
922	25,1073,7 (25,3044,2)	クオラリハビリテ- ション病院	〒895-1804 薩摩郡さつま町船木2311番地 6 0996(53)1704 (0996-53-1788)	一般 60 療養 112	(機能強化) 第356号 (歯初診) 第784号 (外来環1) 第269号 (一般入院) 第576号 (療養入院) 第147号 (診療録2) 第91号 (療) 第79号 (重) 第472号 (療養1) 第6号 (医療安全2) 第147号 (感染対策3) 第58号 (後発使1) 第122号 (データ提) 第53号 (入退支) 第220号 (回1) 第1号	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10月 1日 令和 2年 9月 1日 平成20年 9月 1日 平成27年 3月 1日 平成21年11月 1日 平成25年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60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:54床 区分:入院料1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:29 病室の総面積:286.6㎡ 1床当たり病床面積:9.88㎡ 個室:2 2人部屋:0 届出に係る病棟:療養 病棟名:西病棟 病床数:54床 病棟面積のうち患者1人当たり: 23.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.4㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 552 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(地包ケア1) 第3号	令和 4年10月 1日	体制強化加算:体制強化加算 1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:58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:27床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援 加算 1 の既届出
					(食) 第247号	昭和53年 6月 15日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					(薬) 第35号	平成 9年 6月 1日	
					(機安1) 第90号	平成28年 7月 1日	
					(医管) 第46号	平成26年 4月 1日	
					(支援病3) 第21号	令和 4年10月 1日	
					(在歯管) 第17号	平成28年 1月 1日	
					(在医総管) 第512号	平成24年 3月 1日	
					(コン1) 第174号	平成28年 9月 1日	
					(C・M) 第257号	平成24年 4月 1日	
					(脳I) 第15号	平成24年 4月 1日	
					(運I) 第63号	平成24年 4月 1日	
					(呼I) 第9号	平成24年 4月 1日	
					(歯リハ2) 第12号	平成26年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第18号	平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第29号	平成30年 4月 1日	
					(透析水) 第47号	平成28年 9月 1日	
					(肢梢) 第42号	平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 553 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(歯CAD) 第638号 (胃瘻造) 第28号 (胃瘻造嚙) 第16号 (補管) 第1177号 (酸单) 第44764号	平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	CE 算定単価:0.22円 大型ボソハ 算定単価:0.31円 小型ボソハ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 554 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
923	25,1089,3	薩摩郡医師会病院	〒895-1813 薩摩郡さつま町轟町510番地 0996(53)0326 (0996-52-1609)	一般 142	(一般入院) 第127号 (救急医療) 第19号 (診療録1) 第15号 (急性看補) 第60号 (看夜配) 第36号 (重) 第459号 (感染対策2) 第35号 (後発使3) 第112号 (データ提) 第63号 (入退支) 第166号 (認ケア) 第67号 (せん妄ケア) 第26号 (地包ケア1) 第20号	令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 3月 1日 平成27年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60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 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算2 個室:2 2人部屋:0 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数: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:116床 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア病棟入院料1

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 556 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							小型ホソバ 算定単価:2.11円
924	25,1102,4	医療法人 林田内科	〒895-1803 薩摩郡さつま町宮之城屋地1548 0996(53)1177 (0996-53-0158)	一般 療養 4 11	(機能強化) 第627号 (外来感染) 第257号 (時間外2) 第398号 (地包加) 第70号 (支援診3) 第795号 (がん指) 第424号 (在医総管) 第667号 (在総) 第311号 (酸単) 第44766号	令和 4年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成27年 2月 1日 平成30年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
							小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 557 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
925	25,1106,5	医療法人 和翔会 小緑内科	〒895-1813 薩摩郡さつま町轟町39-1 0996(52)1676 (0996-52-1552)	一般 13 療養 6	(機能強化) 第441号 (外来感染) 第143号 (連携強化) 第77号 (時間外1) 第94号 (地包加) 第176号 (糖管) 第38号 (がん疼) 第164号 (糖防管) 第30号 (がん指) 第404号 (機安1) 第31号 (在血液) 第1号 (人工腎臓) 第35号 (導入1) 第37号 (透析水) 第6号 (肢梢) 第18号 (酸単) 第44767号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 8月 1日 平成28年11月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 糖尿病透析予防指導管理料(特 定地域):有 高度腎機能障害患者指導加算: 有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.44円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 558 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
926	25,1124,8	海江田医院	〒895-1803 薩摩郡さつま町宮之城屋地146 1 0996-53-0006 (0996-52-3440)	一般 18	(機能強化) 第623号 (外来感染) 第258号 (時間外1) 第220号 (地包加) 第175号 (診入院) 第387号 (入退支) 第89号 (食) 第1080号 (運1) 第194号 (酸単) 第44769号	令和 4年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病床区分:一般 病床数:18床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 初期加算届出:有 小型ホスピタル算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 559 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
927	25,1135,4	稲津内科病院	〒895-1803 薩摩郡さつま町宮之城屋地137 8番地 0996-52-3355 (0996-53-3388)	療養 41	(療養入院) 第100号 (食) 第772号 (がん指) 第435号 (支援病3) 第104号 (在医総管) 第553号 (脳Ⅲ) 第52号 (運Ⅰ) 第216号 (酸単) 第44770号	令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 3月 1日 令和 5年 9月 1日 平成25年 9月 1日 平成24年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:41床 区分:入院料2 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ボ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.42円 小型ボ ^ン ハ ^ク 算定単価:3.15円
928	25,1137,0	溝口整形外科	〒895-1813 薩摩郡さつま町轟町34番地2 0996-52-4668 (0996-52-4662)		(外来感染) 第200号 (運Ⅱ) 第403号	令和 4年 6月 1日 平成29年11月 1日	初期加算届出:無
929	25,1142,0	島田医院	〒895-1803 薩摩郡さつま町宮之城屋地153 2番地13 0996-53-0003 (0996-53-1030)		(がん指) 第533号	令和 2年 1月 1日	
930	25,1151,1	すずき耳鼻咽喉科	〒895-1813 薩摩郡さつま町轟町18-10 0996-21-3735 (0996-21-3736)		(外来感染) 第135号 (時間外2) 第121号 (ニコ) 第341号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 560 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
931	25, 1152, 9	てらだ内科クリニック	〒895-1802 薩摩郡さつま町田原147番地3 0996-21-3232 (0996-21-3210)		(情報通信) 第44号 (機能強化) 第436号 (外来感染) 第152号 (連携強化) 第78号 (地包加) 第219号 (支援診3) 第713号 (がん指) 第8号 (在医総管) 第461号 (遠隔持陽) 第69号 (酸単) 第44771号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
932	25, 1154, 5	さつまクリニック	〒895-2201 薩摩郡さつま町求名12552-2 0996-57-0020 (0996-57-0483)		(機能強化) 第641号 (外来感染) 第151号 (時間外1) 第95号 (地包加) 第73号 (支援診3) 第621号 (がん指) 第110号 (在医総管) 第482号 (在総) 第540号 (外後発使) 第537号 (酸単) 第44772号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソバ 算定単価:2.3円
933	25, 1159, 4	うかり眼科	〒895-1812 薩摩郡さつま町虎居町12-15 0996-53-0030 (0996-52-3588)	一般 一般 6	(時間外2) 第550号 (診入院) 第1585号	平成24年11月 1日 平成24年11月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:6床 区分:入院基本料6
934	25, 1160, 2	立志クリニック	〒895-1817 薩摩郡さつま町湯田1502-1 0 0996-55-9119 (0996-55-9849)		(コン1) 第160号 (外来感染) 第218号 (在医総管) 第763号	平成28年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 561 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
935	25,1161,0	ますぎ医院	〒895-1801 薩摩郡さつま町広瀬673番地 0996-52-4510 (0996-52-4511)		(機能強化) 第630号 (時間外2) 第626号 (支援診3) 第723号 (在医総管) 第686号 (在総) 第679号	令和 4年 5月 1日 平成30年11月10日 令和 4年10月 1日 平成30年11月10日 平成30年11月10日		
936	26,1014,9 (26,3020,0)	長島町国民健康保険 平尾診療所	〒899-1302 出水郡長島町平尾134 0996-88-2595 (0996-88-2669)		(ニコ) 第428号 (がん指) 第91号 (歯訪診) 第434号 (歯CAD) 第679号 (補管) 第936号 (175) 第173号 (酸単) 第44773号	平成29年 7月 1日 平成23年 9月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成15年 2月10日 平成14年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホ\ハ`算定単価:3.15円	
937	26,1023,0	長島町獅子島へき地 診療所	〒899-1501 出水郡長島町獅子島689-1 0996(89)3081 (0996-89-3081)		(時間外1) 第372号 (在医総管) 第587号	平成29年 4月 1日 平成26年12月 1日		
938	26,1036,2	高野医院	〒899-1401 出水郡長島町鷹巣3681番地2 0996-86-1031 (0996-86-1832)	一般 療養	1 18	(時間外1) 第222号 (診入院) 第606号	平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日	病棟種別:一般 病床数:1床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期 加算:有
					(診療養入院) 第26号	平成22年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:18床 区分:8割未満 救急・在宅等支援療養病床初期 加算:有	
					(診療養) 第15号	平成10年12月 1日	病床数:18	
					(支援診3) 第562号 (在医総管) 第293号 (酸単) 第44774号	令和 4年 4月 1日 平成18年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホ\ハ`算定単価:2.22円	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 563 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
940	26,1042,0	長島町国民健康保険 鷹巣診療所	〒899-1401 出水郡長島町鷹巣1841番地6 0996-86-0054 (0996-86-0084)	一般 9 療養 10	(機能強化) 第578号 (時間外1) 第417号 (診入院) 第1633号 (診療養入院) 第233号 (診療養) 第115号 (ニコ) 第540号 (支援診3) 第752号 (がん指) 第544号 (在医総管) 第732号 (C・M) 第552号 (酸単) 第44843号	令和 4年 5月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年11月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 病床区分:療養 病床数:10床 区分:8割未満 看取り加算:有 病床数:10 病床部分に係る面積のうち患者1人当たり:9㎡ 片側室部分の廊下幅:2.5m 両側室部分の廊下幅:3m 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ホソバ 算定単価:0.63円 小型ホソバ 算定単価:2.24円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 564 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
941	28,1120,0	医療法人 永光会 あいらの森ホスピタル	〒899-6202 始良郡湧水町北方1854番地 0995(74)2503 (0995-74-2504)	精神 174 療養 43	(療養入院) 第7号 (診療録2) 第176号 (療養1) 第23号 (精合併加算) 第34号 (データ提) 第135号 (認治1) 第34号 (食) 第326号 (C・M) 第474号 (精) 第61号 (認デ) 第9号 (医療保護) 第49号 (酸単) 第44768号	令和 2年10月 1日 平成31年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 3月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成16年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:43床 区分:入院料2 届出に係る病棟:療養 病床数:43床 病棟面積のうち患者1人当たり: :17.97㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.6㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:59 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 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 専用施設の面積:91.4㎡ 専用施設の面積:123.4㎡ 患者1人当たりの面積:4.9㎡ LGC 算定単価:0.44円 大型ホソバ 算定単価:0.44円 小型ホソバ 算定単価:2.27円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 565 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
942	28,1138,2	ひらしまクリニック	〒899-6207 始良郡湧水町米永585番地17 0995-74-2800 (0995-74-4792)	一般 4 療養 15	(情報通信) 第41号 (機能強化) 第352号 (外来感染) 第136号 (連携強化) 第48号 (時間外1) 第97号 (地包加) 第74号 (がん疼) 第114号 (トリ) 第3号 (支援診3) 第622号 (がん指) 第343号 (在医総管) 第289号 (在総) 第405号 (脳Ⅲ) 第198号 (運Ⅲ) 第176号 (酸単) 第44776号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成18年 7月 1日 平成18年 7月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホスピタル算定単価:0.41円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 566 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
943	28,1160,6	林内科医院	〒899-6102 始良郡湧水町中津川498 0995(75)2047 (0995-75-2048)	一般 19	(機能強化) 第582号 (時間外1) 第98号 (地包加) 第228号 (診入院) 第310号 (入退支) 第91号 (支援診3) 第574号 (在医総管) 第165号 (在総) 第297号 (脳Ⅲ) 第273号 (運Ⅱ) 第464号 (酸単) 第44777号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.5円 小型ホソハ 算定単価:2.39円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 567 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
944	28, 1249, 7	くりの後庵クリニック	〒899-6201 始良郡湧水町木場9 7 3 番地 1 0995-74-1500 (0995-74-1502)		(機能強化) 第643号 (時間外2) 第405号 (地包加) 第170号 (支援診3) 第554号 (在医総管) 第184号 (在総) 第286号 (C・M) 第540号 (酸単) 第44778号	令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.35円
945	29, 1122, 4	牧瀬内科クリニック	〒899-7302 曾於郡大崎町神領2 3 9 4 番地 1 099-477-2121 (099-477-2120)	一般 19	(外来感染) 第175号 (がん疹) 第102号 (ニコ) 第464号 (在医総管) 第53号 (遠隔持帰) 第23号 (歩行) 第16号 (C・M) 第421号 (酸単) 第44779号	令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ホソバ 算定単価:1.98円
946	29, 1124, 0	はるびゅうクリニック	〒899-8313 曾於郡大崎町野方6 0 4 5 番地 1 099-478-2153 (099-478-3200)	一般 療養 4 15	(機能強化) 第434号 (外来感染) 第142号 (時間外1) 第224号 (支援診3) 第695号 (肝炎) 第29号 (在医総管) 第68号 (在総) 第662号 (C・M) 第324号 (酸単) 第44780号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 大型ホソバ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 569 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
949	30,1052,1	肝属郡医師会立病院	〒893-2301 肝属郡錦江町神川135番地3 0994(22)3111 (0994-22-3110)	一般 150 療養 36	(機能強化) 第577号 (一般入院) 第87号 (療養入院) 第166号 (障害入院) 第11号 (救急医療) 第65号 (診療録2) 第38号 (急性看補) 第7号 (看夜配) 第47号 (特施) 第56号 (重) 第60号 (療養1) 第79号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成17年 1月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 平成22年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:36床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:10対1入院基本料 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 病棟名:4階病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:60 病棟名:3階南病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:42 個室:1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:36床 病棟面積のうち患者1人あたり :16.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人あたり:7.5㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 570 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(医療安全2) 第133号	平成30年10月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算：連携強化加算 届出を行う加算：サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） 入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 認知症ケア加算区分：加算3 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分：一般 入院医療管理料病床数：36床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算：看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 開放病床数：211 撮影に使用する機器：MRI（
					(感染対策2) 第15号	令和 4年 4月 1日	
					(患サポ) 第13号	平成24年 4月 1日	
					(後発使1) 第129号	令和 4年 4月 1日	
					(データ提) 第26号	平成30年 9月 1日	
					(入退支) 第34号	令和 4年 7月 1日	
					(認ケア) 第27号	令和 2年 4月 1日	
					(地包ケア1) 第17号	令和 5年 4月 1日	
					(看処遇29) 第1号	令和 5年 7月 1日	
					(食) 第294号	昭和56年10月 1日	
					(糖管) 第18号	平成24年10月 1日	
					(がん疼) 第60号	平成22年 9月 1日	
					(がん指口) 第41号	令和 4年10月 1日	
					(糖防管) 第15号	平成24年 4月 1日	
					(外化診2) 第10号	令和 5年 5月 1日	
					(開) 第2号	昭和56年 9月 1日	
					(がん指) 第48号	平成23年 9月 1日	
					(薬) 第72号	平成12年 1月 1日	
					(機安1) 第35号	平成20年 4月 1日	
					(支援病3) 第62号	令和 4年10月 1日	
					(在病実2) 第10号	令和元年 8月 1日	
					(在医総管) 第609号	平成27年 5月 1日	
					(検I) 第115号	平成20年 4月 1日	
					(検II) 第19号	平成20年 4月 1日	
					(C・M) 第325号	平成25年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 571 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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66号 (脳Ⅰ) 第83号 (運Ⅰ) 第103号 (呼Ⅰ) 第55号 (人工腎臓) 第83号 (導入Ⅰ) 第71号 (透析水) 第37号 (肢梢) 第40号 (胃瘻造) 第3号 (輸血Ⅱ) 第44号 (胃瘻造嚙) 第1号 (酸単) 第44781号	平成26年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成29年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	1. 5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用の部屋の面積: 16.18㎡ 初期加算届出: 無 初期加算届出: 無 初期加算届出: 無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 CE 算定単価: 0.22円 小型ホ`ハ` 算定単価: 2.64円
950	30, 1054, 7	じょうさい クリニック	〒893-2502 肝属郡南大隅町根占川南3772 0994(24)2977 (0994-24-3117)	一般	(支援診3) 第671号 (在医総管) 第224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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 572 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
951	30,1055,4	肝付町立病院	〒893-1401 肝属郡肝付町北方1953 0994(67)2721 (0994-67-2741)	一般 40	(一般入院) 第236号 (救急医療) 第66号 (診療録2) 第137号 (看配) 第632号 (看補) 第236号 (重) 第482号 (データ提) 第98号 (食) 第332号 (在医総管) 第283号 (検I) 第139号 (歩行) 第41号 (C・M) 第496号 (外化2) 第50号 (脳Ⅲ) 第164号 (運Ⅱ) 第319号 (呼Ⅱ) 第57号 (べ) 第101号 (胃瘻造) 第100号 (酸単) 第44782号	平成30年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年11月 1日 平成29年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 7月 1日 平成20年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 平成29年 9月 1日 平成31年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成25年 2月 1日 平成23年 9月 1日 平成26年 5月 1日 平成27年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 病棟種別: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1 個室:1 データ提出加算1・データ提出 加算3 口(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 CE 算定単価:0.25円 小型ホ 算定単価:2.67円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 573 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
952	30,1063,8	春陽会中央病院	〒893-1207 肝属郡肝付町新富485番地 0994(65)1170 (0994-65-1160)	一般 100	(一般入院) 第143号 (障害入院) 第19号 (診療録1) 第29号 (特施) 第64号 (療) 第127号 (感染対策2) 第29号 (後発使1) 第169号 (データ提) 第46号 (入退支) 第121号 (食) 第376号 (二骨管1) 第16号 (二骨継3) 第31号 (ニコ) 第521号 (がん指) 第56号 (薬) 第213号 (C・M) 第326号	令和 4年10月 1日 平成29年11月 1日 平成26年10月 1日 平成29年11月 1日 令和元年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成14年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 9月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:10対1入院基本料 病棟名:障害病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:60 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:60 病室の総面積:492.62㎡ 1床当たり病床面積:8.21㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 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

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 574 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳Ⅰ) 第48号 (運Ⅰ) 第66号 (呼Ⅰ) 第72号 (後縦骨) 第7号 (椎髄注) 第5号 (脊刺) 第24号 (麻管Ⅰ) 第161号 (酸単) 第44820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 2年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和元年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 CE 算定単価:0.18円 大型ホソハ 算定単価:0.38円 小型ホソハ 算定単価:1.89円
953	30,1065,3	岩重 医院	〒893-1615 肝属郡東串良町川東3720 0994(63)8514 (0994-63-7838)		(C・M) 第464号	平成28年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
954	30,1066,1	南大隅町立大泊へき地出張診療所	〒893-2604 肝属郡南大隅町佐多馬籠932番地1 0994-27-3030 (0994-27-3030)		(支援診3) 第797号 (在医総管) 第190号 (在総) 第310号	令和 4年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
955	30,1073,7	大根占医院	〒893-2303 肝属郡錦江町馬場445-2 0994-22-2658 (0994-22-2653)	一般 19	(支援診3) 第700号 (在医総管) 第374号 (C・M) 第436号 (酸単) 第44825号	令和 4年10月 1日 平成20年 3月 1日 平成26年12月 1日 令和 5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 大型ホソハ 算定単価:0.47円
956	30,1074,5	津崎 医院	〒893-2501 肝属郡南大隅町根占川北1725 0994(24)2153 (0994-24-3505)		(がん指) 第49号 (在医総管) 第166号 (酸単) 第44783号	平成23年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.44円 小型ホソハ 算定単価:2.31円
957	30,1087,7	錦江町池田へき地診療所	〒893-2302 肝属郡錦江町城元5508番地1 0994-29-0737 (0994-28-3367)		(175) 第144号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 576 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
959	30,1094,3	長浜医院	〒893-2302 肝属郡錦江町城元895番地12 0994-22-0137 (0994-22-0937)	一般 8	(在医総管) 第288号 (酸単) 第44883号	平成18年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.47円 小型ホソハ 算定単価:2.64円
960	30,1101,6	瀨畑クリニック	〒893-2402 肝属郡錦江町田代川原403番地 0994-25-2575 (0994-25-2559)		(支援診3) 第681号 (在医総管) 第42号	令和 4年 9月 1日 平成18年 4月 1日	
961	30,1110,7	新中須医院	〒893-1612 肝属郡東串良町池之原937-5 0994-63-2010 (0994-63-2018)		(時間外2) 第112号 (がん指) 第58号 (在医総管) 第348号	平成22年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成19年 6月 1日	
962	30,1112,3	南大隅町立郡へき地 出張診療所	〒893-2603 肝属郡南大隅町佐多郡1963番地1 0994-26-1856 (0994-26-1855)		(支援診3) 第798号 (在医総管) 第189号 (在総) 第309号	令和 4年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
963	30,1120,6	藤崎クリニック	〒893-2302 肝属郡錦江町城元字瀬脇96番6 0994-22-2238 (0994-22-2282)		(時間外2) 第3号	平成22年 4月 1日	
964	30,1126,3	岸良診療所	〒893-1511 肝属郡肝付町岸良652番地2 0994-34-6331 (0994-34-6332)		(175) 第397号	平成16年 9月 1日	
965	30,1134,7	山内クリニック	〒893-1206 肝属郡肝付町前田4816番地2 0994-65-8181 (0994-65-9163)		(機能強化) 第624号 (外来感染) 第137号 (時間外2) 第268号 (地包加) 第77号 (ニコ) 第452号 (支援診3) 第675号 (がん指) 第50号 (在医総管) 第302号 (脳Ⅲ) 第79号 (運Ⅲ) 第72号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 9月 1日 平成18年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 577 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
966	30,1136,2	吉川医院	〒893-1206 肝属郡肝付町前田 8 6 3 番地 1 0994-65-2022 (0994-65-9162)	一般 17	(機能強化) 第430号 (時間外1) 第225号 (地包加) 第78号 (診入院) 第840号 (診入帰) 第49号 (ニコ) 第451号 (支援診3) 第638号 (在診実2) 第4号 (がん指) 第511号 (在医総管) 第370号 (在総) 第473号 (遠隔持陽) 第24号 (酸単) 第44870号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年 5月 1日 平成19年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 病床区分:一般 病床数:17床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 届出病床の状況一般病床数:17 床 大型ホソハ`算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 578 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
967	30,1137,0	吉重クリニック	〒893-1401 肝属郡肝付町北方581番地1 0994-67-2266 (0994-67-2277)		(機能強化)第357号 (外来感染)第201号 (ニコ)第337号 (支援診3)第676号 (在医総管)第435号 (C・M)第327号 (酸単)第44785号	令和4年4月1日 令和4年6月1日 令和5年7月1日 令和4年7月1日 平成21年1月1日 平成24年4月1日 令和5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 大型ホソハ 算定単価:0.52円 小型ホソハ 算定単価:2.72円
968	30,1138,8	医療法人徳洲会 高山クリニック	〒893-1207 肝属郡肝付町新富818番地1 0994-65-1111 (0994-65-1600)		(外来感染)第147号 (連携強化)第50号 (時間外2)第217号 (支援診3)第677号 (在医総管)第424号 (在総)第489号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成22年4月1日 令和4年10月1日 平成20年12月1日 平成20年12月1日	
969	30,1141,2	ルミコ医療ステーション	〒893-1207 肝属郡肝付町新富4684番地 0994-65-0921 (0994-65-0961)		(時間外1)第226号 (支援診3)第661号 (在診実1)第2号 (在医総管)第500号 (在総)第556号 (酸単)第44786号	平成24年4月1日 令和4年10月1日 平成26年4月1日 平成23年6月2日 平成23年6月2日 令和5年4月1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
970	30,1143,8	南大隅町立佐多診療所	〒893-2601 肝属郡南大隅町佐多伊座敷3846番地 0994-26-2222 (0994-26-2211)		(支援診3)第799号 (在医総管)第626号 (在総)第632号	令和4年11月1日 平成28年1月4日 平成28年1月4日	
971	31,1011,5	屋久島町口永良部島へき地出張診療所	〒891-4208 熊毛郡屋久島町口永良部島533番地1 09974-9-2119 (0997-49-9311)		(175)第353号 (酸単)第44824号	平成14年4月1日 令和5年4月1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
972	31,1021,4	和田医院	〒891-4205 熊毛郡屋久島町宮之浦217 09974(2)1322 (0997-42-1323)		(時間外1)第227号 (支援診3)第636号 (がん指)第293号 (在医総管)第233号 (在総)第391号 (酸単)第44787号	平成24年4月1日 令和4年10月1日 平成26年2月1日 平成18年4月1日 平成18年4月1日 令和5年4月1日	小型ホソハ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 579 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
973	31,1032,1	屋久島町永田へき地 出張診療所	〒891-4201 熊毛郡屋久島町永田1247-1 0997-45-2273 (0997-45-2550)		(時間外2) 第410号 (外後発使) 第407号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 580 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
974	31,1044,6 (31,3027,5)	医療法人徳洲会 屋久島徳洲会病院	〒891-4205 熊毛郡屋久島町宮之浦2-4-6-7番地 0997-42-2200 (0997-42-2202)	一般 139 結核 1	(機能強化) 第447号 (歯初診) 第287号 (外来環1) 第12号 (一般入院) 第652号 (結核入院) 第414号 (障害入院) 第7号 (救急医療) 第67号 (診療録1) 第26号 (事補1) 第47号 (急性看補) 第32号 (特施) 第32号 (療) 第119号 (重) 第451号	令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5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 4月 1日 平成26年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成25年 2月 1日 平成29年10月 1日 平成29年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:結核 病床数:1床 区分:10対1入院基本料 病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:94床 区分:10対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:25対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 病棟名:4階病棟 病床種別:一般 区分:13対1入院基本料 病床数:44 病棟名:5階病棟 病床種別:一般 区分:13対1入院基本料 病床数:50 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:31 病室の総面積:250.48㎡ 1床当たり病床面積:8.08㎡ 個室:1

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 581 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(医療安全2) 第40号	平成30年 4月 1日	2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算2 届出区分: 医療安全対策加算2
					(感染対策2) 第23号	令和 4年 6月 1日	届出を行う加算: 連携強化加算 届出を行う加算: サーベイランス強化加算
					(ハイ妊娠) 第22号 (後発使3) 第83号 (データ提) 第27号	平成21年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日	
					(せん妄ケア) 第41号 (精疾診) 第10号 (看処遇23) 第1号 (食) 第844号 (遠隔ペ) 第13号 (婦特管) 第49号 (下創管) 第2号 (トリ) 第5号 (救搬看体) 第25号	令和 2年 5月 1日 平成28年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2
					(ニコ) 第353号 (がん指) 第312号 (薬) 第118号 (機安1) 第54号 (医管) 第170号 (支援病3) 第80号 (在医総管) 第108号 (在総) 第536号 (持血測1) 第14号	平成29年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成28年 6月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(HPV) 第32号	令和元年 6月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
					(検I) 第117号 (検II) 第29号 (小検) 第35号 (C・M) 第329号	平成20年 4月 1日 平成20年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 平成25年 5月 1日	撮影に使用する機器: 16列以

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 582 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(脳Ⅱ) 第270号 (運Ⅰ) 第136号 (呼Ⅰ) 第79号 (医処休) 第8号 (医処外) 第8号 (医処深) 第8号 (エタ甲) 第8号 (エタ副甲) 第4号 (人工腎臓) 第36号 (導入Ⅰ) 第19号 (透析水) 第27号 (肢梢) 第30号 (口腔粘膜) 第235号 (歯CAD) 第439号 (ペ) 第73号 (内小ポ) 第2号 (医手休) 第9号 (医手外) 第9号 (医手深) 第9号 (胃瘻造) 第75号 (輸血Ⅱ) 第40号 (胃瘻造嚥) 第36号 (手光機) 第205号 (連携診) 第9号 (補管) 第787号 (酸単) 第44788号		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26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成21年10月 1日 平成21年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成30年 7月 1日 平成26年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年11月 1日 平成12年 5月16日 令和 5年 4月 1日	上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 CE 算定単価:0.28円 大型ホソハ 算定単価:0.63円 小型ホソハ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 583 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
975	31,1051,1	屋久島尾之間診療所	〒891-4404 熊毛郡屋久島町尾之間136番地 6 0997-47-3277 (0997-47-3272)		(機能強化) 第576号 (外来感染) 第165号 (時間外1) 第229号 (地包加) 第80号 (支援診3) 第635号 (がん指) 第351号 (在医総管) 第20号 (在総) 第300号 (外後発使) 第529号 (酸単) 第44789号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホシバ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 585 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
978	31, 1060, 2	医療法人徳洲会 中種子クリニック	〒891-3604 熊毛郡中種子町野間6481番地1 0997-27-3222 (0997-27-3202)	一般 一般 17	(外来感染) 第198号 (連携強化) 第75号 (時間外2) 第643号 (診入院) 第1554号 (食) 第990号 (在医総管) 第434号 (C・M) 第330号 (人工腎臓) 第75号 (導入1) 第20号 (透析水) 第96号 (酸単) 第44791号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年12月 1日 平成20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31年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:17床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算: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 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 大型ホソバ 算定単価:0.63円
979	31, 1062, 8	ともファミリークリニック	〒891-3701 熊毛郡南種子町中之上3038番地2 0997-24-1129 (0997-26-6233)		(機能強化) 第607号 (時間外2) 第570号 (がん疼) 第168号 (支援診3) 第687号 (在診実2) 第35号 (在医総管) 第577号 (在総) 第674号	令和 4年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 9月 1日 平成26年 7月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 586 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
980	31,1063,6	小瀬田みんなの診療所	〒891-4207 熊毛郡屋久島町小瀬田849-18 0997-43-5100 (0997-43-5110)		(時間外1) 第397号 (在医総管) 第695号 (C・M) 第511号 (酸単) 第44792号	令和元年 5月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:3.15円
981	31,1064,4	在宅診療所 中・南	〒891-3701 熊毛郡南種子町中之上2481 0997-28-3200 (0997-28-3200)		(在医総管) 第699号	令和元年 5月 1日	往診又は訪問診療を実施した患者の割合が9割5分以上
982	31,1066,9	やくしま森の診療所	〒891-4311 熊毛郡屋久島町安房2395番地1 0997-47-1010 (0997-47-1011)		(機能強化) 第431号 (時間外1) 第416号 (ニコ) 第539号 (支援診3) 第751号 (在医総管) 第731号 (在総) 第694号 (神経) 第114号 (脳Ⅲ) 第266号 (運Ⅲ) 第229号 (呼Ⅱ) 第81号	令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 6日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 6日 令和 2年11月 6日 令和 2年11月 6日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有
983	32,1015,4 (32,3059,6)	国民健康保険宇検診療所	〒894-3301 大島郡宇検村湯湾37 0997(67)2030 (0997-67-2598)	一般 2	(歯初診) 第347号 (時間外2) 第462号 (がん疼) 第196号 (在医総管) 第445号 (歯訪診) 第138号 (口腔粘膜) 第60号 (歯CAD) 第669号 (補管) 第315号 (酸単) 第44823号	平成30年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成21年 7月 1日 平成29年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 587 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
984	32,1023,8 (32,3064,6)	国民健康保険 大和 診療所	〒894-3106 大島郡大和村大榎字大町4 2 0 0997(57)2053 (0997-57-2500)	一般 2	(機能強化) 第351号 (外来感染) 第146号 (連携強化) 第52号 (歯初診) 第786号 (時間外2) 第413号 (支援診2) 第179号 (がん指) 第458号 (在医総管) 第611号 (在総) 第673号 (歯訪診) 第139号 (歯CAD) 第670号 (補管) 第594号 (酸单) 第44886号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年 1月 1日 平成27年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日 平成 8年11月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ボ ^ハ 算定単価:0.63円 小型ボ ^ハ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 588 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
985	32,1027,9	公益財団法人 慈愛 会 徳之島病院	〒891-7101 大島郡徳之島町亀津5190番地 0997-83-0275 (0997-83-0865)	精神 206	(精神入院) 第377号 (看配) 第629号 (看補) 第628号 (療) 第117号 (精移行) 第30号 (後発使3) 第106号 (食) 第145号 (薬) 第256号 (精) 第34号 (シヨ小) 第2号 (デ小) 第38号 (医療保護) 第19号 (酸単) 第44793号	令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 昭和47年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成15年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成17年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:138床 区分:20対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:138床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:138 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:2 病棟種別:精神 病床数:138 病室の総面積:1146.02㎡ 1床当たり病床面積:8.3㎡ 専用施設の面積:150.02㎡ 専用施設の面積:104.89㎡ 患者1人当たりの面積:5.2㎡ 専用施設の面積:104.89㎡ 患者1人当たりの面積:5.2㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.63円 小型ホッパ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 589 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
986	32,1035,2	医療法人 碩済会 大島保養院	〒894-1511 大島郡瀬戸内町阿木名65番地 0997-72-0376 (0997-72-3936)	精神 176	(精神入院) 第447号 (看補) 第447号 (精合併加算) 第43号 (後発使1) 第156号 (精療) 第28号 (食) 第170号 (薬) 第174号 (精) 第44号 (シヨ小) 第34号 (デ小) 第53号 (デナ) 第32号 (医療保護) 第3号 (酸単) 第44794号	令和 5年 8月 1日 平成26年 6月 1日 平成27年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 昭和44年12月 1日 平成20年10月 1日 平成18年 3月 1日 平成24年12月 1日 平成24年10月 1日 平成26年10月 1日 平成16年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:72床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:127 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:1病棟 病床数:58 専用施設の面積:105.25㎡ 専用施設の面積:68.11㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡ 専用施設の面積:68.11㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡ 専用施設の面積:68.11㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.63円 小型ボソハ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 590 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
987	32,1057,6	徳之島診療所	〒891-7101 大島郡徳之島町亀津7554 0997-83-2131 (0997-83-2105)	一般 19	(機能強化) 第585号 (外来感染) 第145号 (連携強化) 第67号 (時間外1) 第232号 (診入院) 第106号 (診入帰) 第20号 (入退支) 第93号 (食) 第525号 (支援診2) 第123号 (在医総管) 第40号 (在総) 第327号 (検Ⅱ) 第48号 (歩行) 第29号 (C・M) 第331号 (脳Ⅲ) 第133号 (運Ⅲ) 第109号 (呼Ⅰ) 第99号 (酸単) 第44889号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 6年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成21年 6月 1日 平成21年 6月 1日 平成25年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT LGC 算定単価:0.47円 大型ホパ 算定単価:0.63円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 591 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
988	32,1063,4	宮上病院	〒891-7101 大島郡徳之島町亀津7268 09978(2)0002 (0997-83-0695)	一般 41 結核 1	(機能強化) 第439号 (結核入院) 第416号 (救急医療) 第20号 (診療録2) 第154号 (看補) 第2号 (感染対策3) 第47号 (データ提) 第143号 (地包ケア1) 第52号 (特般1) 第2号 (短手1) 第49号 (看処遇42) 第5号 (がん疼) 第104号 (がん指) 第373号 (機安1) 第96号 (支援病1) 第4号 (在医総管) 第545号 (在総) 第717号 (C・M) 第332号	令和 4年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成26年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成25年 3月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 6月 1日	病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:1床 区分:特別入院基本料 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:41 基本料区分:特定入院 看護補助加算:看護補助加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 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1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:18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 回復室病床数:3床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライス

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 592 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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181号 (運Ⅱ) 第331号 (呼Ⅱ) 第63号 (人工腎臓) 第19号 (導入1) 第30号 (透析水) 第55号 (肢梢) 第43号 (胃瘻造) 第85号 (酸単) 第44795号	平成25年 3月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.47円 小型ポンプ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 593 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
989	32,1081,6	医療法人 徳洲会 徳之島徳洲会病院	〒891-7101 大島郡徳之島町亀津7588番地 0997-83-1100 (0997-83-3756)	一般 119 療養 79 結核 1	(機能強化) 第358号 (一般入院) 第135号 (療養入院) 第1686号 (結核入院) 第415号 (救急医療) 第68号 (診療録2) 第26号 (事補1) 第30号 (急性看補) 第28号 (療) 第74号 (療養改1) 第17号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成25年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成16年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年 3月 1日 平成30年 3月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:119床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:入院料1 病棟種別:結核 病床数:1床 区分:10対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:25対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:30 病室の総面積:288.54㎡ 1床当たり病床面積:9.62㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:35 病室の総面積:386.76㎡ 1床当たり病床面積:11.05㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:37 病室の総面積:400.99㎡ 1床当たり病床面積:10.84㎡ 届出に係る病棟:療養

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 594 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(医療安全2) 第67号 (感染対策2) 第8号 (ハイ妊娠) 第23号 (後発使1) 第170号 (病棟薬1) 第53号 (データ提) 第28号 (入退支) 第197号 (認ケア) 第36号 (せん妄ケア) 第27号 (精疾診) 第11号 (回3) 第28号 (看処遇34) 第1号 (食) 第369号 (がん疼) 第12号 (乳腺ケア) 第14号 (一妊管) 第25号 (救搬看体) 第26号		平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成 9年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 4月 1日	病棟名: 3階南病棟 病床数: 42床 病棟面積のうち患者1人当たり: 19.77㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: 7.11㎡ 届出に係る病棟: 療養 病棟名: 4階南病棟 病床数: 37床 病棟面積のうち患者1人当たり: 21.59㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: 6.59㎡ 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 認知症ケア加算区分: 加算3 休日リハビリテーション提供体制加算: 有 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 37床

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 595 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(外化診2) 第6号 (ニコ) 第354号 (薬) 第76号 (機安1) 第34号 (支援病2) 第7号 (在医総管) 第581号 (遠隔持陽) 第59号 (HPV) 第61号	令和 4年10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 令和 4年10月 1日 平成26年10月 1日 令和 3年 5月 1日 平成26年 4月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(検I) 第119号 (検II) 第32号 (遠画) 第10号	平成20年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成20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)
					(C・M) 第342号	平成24年 4月 1日	送受信区分:送信側 送受信区分:送信側
					(外化2) 第59号 (心I) 第46号	令和 3年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(脳I) 第112号	平成30年 7月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第125号	平成24年 7月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第32号	平成24年 7月 1日	初期加算届出:有
					(人工腎臓) 第56号	平成30年 4月 1日	初期加算届出:有
					(導入1) 第50号 (透析水) 第48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28号	平成28年 7月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(べ) 第38号 (べリ) 第8号 (大) 第30号 (胃瘻造) 第93号	平成18年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成27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

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 596 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(輸血Ⅱ) 第2号 (輸適) 第21号 (麻管Ⅰ) 第170号 (連携診) 第10号 (酸単) 第44873号	平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成30年11月 1日 令和 5年 4月 1日	C E 算定単価:0.5円 小型ボソハ 算定単価:3.74円
990	32,1089,9	大蔵 医院	〒891-9214 大島郡知名町知名16の2 0997-93-5033 (0997-93-5036)	一般 16	(機能強化) 第442号 (時間外Ⅰ) 第101号 (地包加) 第81号 (診入院) 第233号 (後発使Ⅲ) 第107号 (C・M) 第404号 (外後発使) 第539号 (ペ) 第95号 (酸単) 第44865号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 平成25年12月 1日 令和 4年 6月 1日 平成23年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算Ⅰ 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 病棟種別:一般 病床数:16床 区分:入院基本料Ⅱ 加減算区分:医師配置加算Ⅰ 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算Ⅱ 看取り加算:有 様式12の5・勤務態様Ⅰ:常 勤 有床診療所急性期患者支援病床 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 C T 外来後発医薬品使用体制加算Ⅲ
991	32,1092,3	天城診療所	〒891-7611 大島郡天城町天城358-1 0997(85)3315 (0997-85-3316)		(外後発使) 第540号 (酸単) 第44796号	令和 4年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ボソハ 算定単価:1.03円 外来後発医薬品使用体制加算Ⅱ 小型ボソハ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 597 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
992	32,1093,1	医療法人 金連会 本部医院	〒891-9214 大島郡知名町知名591番地 0997(93)3131 (0997-93-2791)	一般 療養 13 6	(診入院) 第299号 (診入帰) 第54号 (診療養入院) 第145号 (診療養) 第110号 (在医総管) 第472号 (C・M) 第560号 (外後発使) 第392号 (脳Ⅱ) 第371号 (運Ⅰ) 第278号 (胃瘻造) 第112号 (胃瘻造嚙) 第71号 (麻管Ⅰ) 第133号 (酸単) 第44867号	令和 4年10月 1日 平成30年12月 1日 平成30年10月 1日 令和 3年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年10月 1日 平成25年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:13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2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:13床 病棟種別:療養 病床数:6床 区分:8割未満 病床数:6 病床部分に係る面積のうち患者1人当たり:6.5㎡ 片側室部分の廊下幅:1.8m 撮影に使用する機器: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 大型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:1.03円 小型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:3.37円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 598 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
993	32,1094,9	肥後 医院	〒894-0411 大島郡龍郷町赤尾木1485 0997(62)3023 (0997-62-3024)		(機能強化) 第579号 (時間外2) 第540号 (地包加) 第207号 (がん疼) 第174号 (ニコ) 第374号 (支援診2) 第141号 (在医総管) 第525号 (在総) 第663号 (遠隔酸素) 第5号 (遠隔持陽) 第25号 (外後発使) 第544号 (酸単) 第44902号	令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4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 4年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ボンプ 算定単価:3.15円
994	32,1095,6	肥後 診療所	〒894-0333 大島郡龍郷町秋名1886 0997-62-4023 (0997-62-4024)		(機能強化) 第581号 (時間外2) 第612号 (地包加) 第208号 (がん疼) 第173号 (ニコ) 第551号 (在医総管) 第772号 (遠隔酸素) 第6号 (遠隔持陽) 第26号 (外後発使) 第545号	令和 4年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 往診又は訪問診療を実施した患 者の割合が9割5分以上 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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 599 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
995	32, 1096, 4	沖永良部徳洲会病院	〒891-9213 大島郡知名町瀬利覚 2 2 0 8 0997(93)3000 (0997-93-2672)	一般 60 療養 72	(機能強化) 第444号 (一般入院) 第175号 (療養入院) 第116号 (救急医療) 第69号 (診療録2) 第151号 (事補2) 第74号 (急性看補) 第71号 (療) 第120号 (重) 第486号 (療養1) 第112号 (療養2) 第139号 (医療安全2) 第150号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 5月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40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 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:56 病室の総面積:553.16㎡ 1床当たり病床面積:9.87㎡ 個室:2 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階西 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16.01㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.19㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階東 病床数:32床 病棟面積のうち患者1人当たり: :15.77㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.37㎡ 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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 600 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(感染対策2) 第27号	令和 4年 8月 1日	療安全対策地域連携加算 2
					(ハイ妊娠) 第24号 (後発使3) 第86号 (データ提) 第112号	平成21年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(入退支) 第177号	令和 4年 8月 1日	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)
					(認ケア) 第103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
					(せん妄ケア) 第28号 (精疾診) 第13号 (地包ケア1) 第28号	令和 2年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 5年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(看処遇2 2) 第1号 (看処遇2 5) 第2号 (食) 第424号 (がん疼) 第166号 (救搬看体) 第27号	令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成 3年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成30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:32床 当該病棟の入退院支援加算1の既届出
					(外化診2) 第2号 (ニコ) 第516号 (薬) 第187号 (機安1) 第83号 (支援病1) 第21号 (在医総管) 第762号 (在総) 第724号 (HPV) 第64号	令和 4年10月 1日 令和 2年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 平成26年 8月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(検I) 第120号 (検II) 第30号 (歩行) 第45号 (コン1) 第190号 (C・M) 第343号	平成20年 4月 1日 平成20年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年12月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 601 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(外化2) 第48号 (脳II) 第272号 (運I) 第184号 (呼I) 第63号 (人工腎臓) 第57号 (導入1) 第94号 (透析水) 第29号 (肢梢) 第34号 (べ) 第65号 (胃瘻造) 第97号 (輸血II) 第16号 (輸適) 第23号 (胃瘻造嚥) 第64号 (連携診) 第11号 (酸単) 第44866号		平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 平成24年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 CE 算定単価:0.51円 小型ホパ 算定単価:3.74円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 602 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
996	32,1100,4	医療法人 徳洲会 喜界徳洲会病院	〒891-6202 大島郡喜界町湾字前金久315 0997(65)1100 (0997-65-1223)	一般 40 療養 49	(機能強化) 第353号 (一般入院) 第190号 (療養入院) 第26号 (救急医療) 第21号 (診療録2) 第107号 (事補1) 第57号 (急性看補) 第65号 (重) 第478号 (療養1) 第124号 (医療安全2) 第154号 (感染対策3) 第49号 (後発使3) 第105号 (データ提) 第50号 (入退支) 第230号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 5月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 元年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成31年 2月 1日 令和 5年 1月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:31床 区分:入院料2 許可病床数:104床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 個室:1 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階療養病棟 病床数:31床 病棟面積のうち患者1人当たり :20.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.2㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 603 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(せん妄ケア) 第42号 (看処遇4 1) 第3号 (食) 第864号 (がん疼) 第145号 (ニコ) 第535号 (がん指) 第462号 (薬) 第172号 (機安1) 第91号 (支援病1) 第23号 (在医総管) 第736号 (訪看充) 第2号 (検I) 第121号 (検II) 第38号 (C・M) 第344号	令和 2年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成17年 2月 1日 平成27年 2月 1日 令和 3年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 9月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成21年10月 1日 平成24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 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:12.5㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.46円 小型ホパ 算定単価:3.15円
					(菌) 第67号 (脳II) 第342号 (運I) 第236号 (呼I) 第120号 (人工腎臓) 第72号 (導入1) 第63号 (透析水) 第57号 (肢梢) 第37号 (べ) 第39号 (輸血II) 第14号 (輸適) 第51号 (酸単) 第44797号	平成26年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 3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29年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 604 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
997	32,1103,8	朝戸医院	〒891-9112 大島郡和泊町和泊1 4 番地 0997(92)1131 (0997-81-4005)	一般 19	(機能強化) 第573号 (外来感染) 第184号 (連携強化) 第70号 (時間外1) 第233号 (診入院) 第260号 (診入帰) 第30号 (診療養) 第42号 (診緩診) 第23号 (がん疼) 第197号 (地包診) 第16号 (ニコ) 第355号 (支援診2) 第164号 (がん指) 第94号 (在医総管) 第278号 (在総) 第668号 (遠隔持陽) 第57号 (コン1) 第188号 (C・M) 第387号 (脳Ⅲ) 第192号 (運Ⅲ) 第127号 (酸単) 第44864号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成19年 1月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年12月 1日 平成18年 7月 1日 平成29年10月 1日 令和 3年 3月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 5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1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 病床数:9 病床部分に係る面積のうち患者1人当たり:7.2㎡ 片側室部分の廊下幅:1.8m 両側室部分の廊下幅:2.7m 地域包括診療料の区分:地域包括診療料2 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 605 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							大型ホソハ 算定単価:1.03円 小型ホソハ 算定単価:6.48円
998	32,1109,5	福山医院	〒891-9112 大島郡和泊町和泊96-5 0997(92)0033 (0997-92-0738)		(機能強化) 第575号 (外来感染) 第155号 (連携強化) 第51号 (時間外1) 第234号 (地包加) 第83号 (がん指) 第180号 (C・M) 第405号 (外後発使) 第402号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年12月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 外来後発医薬品使用体制加算1
999	32,1114,5	大和村今里へき地出 張診療所	〒894-3214 大島郡大和村今里790 0997-58-3004		(時間外2) 第416号	平成22年 4月 1日	
1000	32,1136,8	龍美クリニック	〒891-9306 大島郡与論町大字麦屋字風花13 05-5 0997-97-5607 (0997-97-2097)	一般 8	(診入院) 第831号 (コン1) 第210号	令和 5年 9月 1日 平成30年 3月 1日	病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料6

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 606 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1001	32,1137,6	医療法人 徳洲会 与論徳洲会病院	〒891-9301 大島郡与論町大字茶花403-1 0997-97-2511 (0997-97-2711)	一般 49 療養 32	(機能強化) 第349号 (一般入院) 第441号 (療養入院) 第153号 (救急医療) 第70号 (診療録2) 第157号 (事補1) 第61号 (急性看補) 第40号 (療) 第115号 (重) 第445号 (療養1) 第87号 (医療安全2) 第138号 (感染対策3) 第51号 (後発使2) 第126号 (データ提) 第142号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成25年11月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 6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4 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:32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 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:38 病室の総面積:314㎡ 1床当たり病床面積:8.2㎡ 個室:1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:32床 病棟面積のうち患者1人当たり :21.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.2㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 608 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1002	32,1138,4	瀬戸内徳洲会病院	〒894-1508 大島郡瀬戸内町古仁屋字トンキャン原1358-1 0997-73-1111 (0997-73-1113)	一般 60	(情報通信) 第107号 (機能強化) 第625号 (一般入院) 第450号 (救急医療) 第71号 (診療録2) 第119号 (事補1) 第48号 (急性看補) 第19号 (療) 第48号 (重) 第473号 (医療安全2) 第103号 (感染対策3) 第45号 (後発使3) 第98号 (病棟葉1) 第39号 (データ提) 第68号 (入退支) 第209号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 7月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成30年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成27年 1月 1日 令和 4年12月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2.0対1補助体制加算 一般病床数:60床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:42 病室の総面積:370.71㎡ 1床当たり病床面積:8.82㎡ 個室:3 2人部屋:0 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 口(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 609 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第13号 (せん妄ケア) 第30号 (地包ケア1) 第19号	令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:16床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算 1 の既届出
					(看処遇39) 第3号 (食) 第702号 (がん疼) 第157号 (下創管) 第11号 (ニコ) 第557号 (がん指) 第482号 (薬) 第181号 (支援病2) 第9号 (在医総管) 第162号 (在看) 第16号 (C・M) 第333号	令和 5年 4月 1日 平成11年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 9月 1日 平成29年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 2月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(脳Ⅱ) 第333号	平成28年 6月 1日	初期加算届出:有
					(運Ⅰ) 第252号	平成29年12月 1日	初期加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第77号	平成24年 7月 1日	初期加算届出:有
					(人工腎臓) 第58号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入1) 第51号 (透析水) 第85号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 610 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(肢梢) 第65号 (胃瘻造) 第69号 (胃瘻造嚙) 第40号 (酸単) 第44879号	令和 5年 5月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 令和 5年 4月 1日	C E 算定単価:0.5円 小型ボソハ 算定単価:5.06円
1003	32, 1153, 3	いづはら医院	〒894-1503 大島郡瀬戸内町古仁屋大湊7 0997-72-3307 (0997-72-4534)	一般 一般 19	(機能強化) 第621号 (時間外1) 第235号 (診入院) 第807号 (診入帰) 第59号 (食) 第969号 (支援診2) 第124号 (在医総管) 第410号 (在総) 第482号 (C・M) 第366号 (脳Ⅲ) 第147号 (運Ⅰ) 第220号 (酸単) 第44798号	令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 3年 1月 1日 平成19年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 平成20年 9月 1日 平成20年10月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5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2 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.63円 小型ボソハ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 611 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1004	32,1155,8	医療法人徳洲会 伊仙クリニック	〒891-8201 大島郡伊仙町伊仙2097 0997-86-3030 (0997-86-3301)	一般 一般 7 療養 療養 12	(機能強化) 第429号 (時間外1) 第426号 (診入院) 第1551号 (診入帰) 第60号 (診療養入院) 第211号 (診療養) 第93号 (支援診3) 第537号 (在医総管) 第430号 (在総) 第493号 (酸単) 第44799号	令和 4年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年12月 1日 平成20年12月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:7床 区分:入院基本料2 看護補助配置加算:看護補助配置加算2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:7床 病棟種別:療養 病床数:12床 区分:8割未満 救急・在宅等支援療養病床初期加算:有 病床数:12 病床部分に係る面積のうち患者1人当たり:8㎡ 片側室部分の廊下幅:2.5m 両側室部分の廊下幅:2.7m 大型ホソハ 算定単価:0.63円 小型ホソハ 算定単価:3.15円
1005	32,1156,6	町田医院	〒891-9111 大島郡和泊町手々知名636-1 0997-92-3737 (0997-92-1754)		(時間外2) 第478号 (支援診2) 第165号 (在医総管) 第741号 (在総) 第698号 (C・M) 第530号 (酸単) 第44800号	平成22年 4月26日 令和 4年10月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 令和元年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:3.09円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 613 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1009	32,1164,0	いなだ整形・内科クリニック	〒891-7101 大島郡徳之島町亀津5222番地1 0997-83-3800 (0997-83-3801)		(機能強化) 第365号 (外来感染) 第168号 (連携強化) 第65号 (時間外1) 第370号 (地包加) 第325号 (二骨継3) 第38号 (ニコ) 第359号 (C・M) 第477号 (脳Ⅲ) 第221号 (運Ⅰ) 第306号 (呼Ⅱ) 第70号 (難) 第7号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算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 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有
1010	32,1165,7	みんなの診療所	〒894-0106 大島郡龍郷町中勝字松下476-1 0997-62-5010 (0997-62-5010)		(機能強化) 第645号 (時間外1) 第413号 (ニコ) 第545号 (支援診3) 第747号 (在医総管) 第728号 (酸単) 第44802号	令和 4年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:3.15円
1011	32,1166,5	南大島診療所	〒894-1511 大島郡瀬戸内町阿木名字重袋1975番 0997-72-0107 (0997-72-3275)		(機能強化) 第644号 (時間外1) 第415号 (支援診2) 第161号 (在医総管) 第725号 (在総) 第690号 (検Ⅰ) 第163号 (C・M) 第545号 (酸単) 第44803号	令和 4年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9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:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 614 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1012	32,1167,3	かけろまぐるぐるクリニック	〒894-2322 大島郡瀬戸内町大字瀬相100番地 0997-75-0690 (0997-75-0690)		(機能強化) 第564号 (時間外1) 第425号 (支援診2) 第176号 (在医総管) 第748号 (酸単) 第44804号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ボ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:0.63円 小型ボ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.86円
1013	32,1168,1	医療法人社団悠翔会 パナウル診療所	〒891-9308 大島郡与論町大字那間字内間ト2 747-1 0997-84-3330 (0997-84-3331)		(情報通信) 第105号 (機能強化) 第653号 (外来感染) 第219号 (連携強化) 第81号 (サ強化) 第7号 (時間外1) 第441号 (がん疼) 第209号 (ニコ) 第552号 (支援診3) 第776号 (在診実2) 第51号 (在医総管) 第769号 (在総) 第714号 (遠隔持陽) 第74号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年11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 4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 7月 1日 令和 5年 4月 1日	
1014	40,1001,7	阿久根 医院	〒897-1122 南さつま市加世田小湊8640-1 0993(53)9016 (0993-53-9081)	一般	(時間外1) 第236号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 615 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1015	40,1004,1	医療法人 和風会 加世田病院	〒897-1121 南さつま市加世田唐仁原1181番地 0993(53)6300 (0993-53-6302)	一般 58 精神 239	(一般入院) 第446号	令和 5年 2月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:58床 区分:地域一般入院料3 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有
					(精神入院) 第446号	令和 2年10月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:176床 区分:15対1入院基本料
					(救急医療) 第72号 (診療録2) 第105号 (看配) 第612号	令和 2年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成25年 5月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:4棟 病床数:189床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有
					(看配) 第643号	令和 2年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:58床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有
					(看補) 第446号	平成30年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:58 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1
					(看補) 第446号	平成25年 5月 1日	病棟種別:精神 病棟数:4 病床数:189 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1
					(療) 第99号	平成26年11月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:48 病室の総面積:409.87㎡ 1床当たり病床面積:8.53㎡ 病棟数:1

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 616 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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464号	令和元年 9月 1日	病棟種別:精神 病床数:52 病室の総面積:435.35㎡ 1床当たり病床面積:8.37㎡ 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:51 病室の総面積:432.03㎡ 1床当たり病床面積:8.47㎡ 個室:2
					(精合併加算) 第6号 (医療安全2) 第97号	平成20年 4月 1日 平成31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
					(感染対策3) 第30号	令和 5年 7月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(後発使2) 第88号 (データ提) 第184号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 1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)
					(入退支) 第114号	平成24年 5月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算2
					(認ケア) 第134号	令和 4年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(特疾2) 第25号	令和 5年 2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386号 (がん指) 第266号 (こ連指Ⅱ) 第11号 (薬) 第272号 (検Ⅰ) 第123号 (検Ⅱ) 第28号 (C・M) 第345号	平成18年 4月 1日 平成25年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 618 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1017	40,1007,4	唐仁原内科クリニック	〒897-0031 南さつま市加世田東本町3-2-1 6 0993(53)3500 (0993-53-3533)	一般 13 療養 6	(機能強化) 第474号 (外来感染) 第214号 (時間外1) 第102号 (地包加) 第85号 (診入院) 第193号 (診療養入院) 第39号 (診緩診) 第9号 (入退支) 第95号 (がん疼) 第15号 (ニコ) 第430号 (支援診3) 第528号 (がん指) 第181号 (在医総管) 第292号 (在総) 第509号 (遠隔持陽) 第5号 (酸単) 第44521号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 7月 1日 平成21年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 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 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 病棟種別:療養 病床数:6床 区分:8割未満 看取り加算:有 救急・在宅等支援療養病床初期 加算:有 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 大型ホシハ 算定単価:0.44円 小型ホシハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 619 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1018	40,1008,2	友松内科クリニック	〒897-0001 南さつま市加世田村原一丁目7番6 0993(52)7331 (0993-52-7507)	一般 18	(機能強化) 第475号 (がん疼) 第50号 (がん指) 第267号 (在医総管) 第29号 (酸単) 第44522号	令和 4年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成25年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ボソハ 算定単価:0.44円 小型ボソハ 算定単価:2.2円
1019	40,1010,8	崎山内科クリニック	〒897-1121 南さつま市加世田唐仁原5323-1 0993(53)2255 (0993-53-2573)		(時間外1) 第238号 (地包加) 第87号 (支援診3) 第701号 (がん指) 第268号 (在医総管) 第47号 (在総) 第666号	平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成25年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 620 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1020	40,1013,2	有馬病院	〒897-0008 南さつま市加世田地頭所570番地 0993-52-2367 (0993-58-2127)	一般 53 療養 26	(機能強化) 第476号 (一般入院) 第318号 (診療録2) 第144号 (看配) 第318号 (看補) 第318号 (療) 第134号 (重) 第462号 (データ提) 第100号 (認ケア) 第30号 (地包ケア1) 第24号 (食) 第468号 (がん指) 第269号 (支援病3) 第49号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成29年 2月 1日 平成18年 7月 1日 平成18年 7月 1日 令和 3年 3月 1日 平成17年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成17年10月 1日 平成25年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:53床 区分:地域一般入院料3</p> <p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:36床 基本料区分:一般入院</p> <p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:36 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:48 病室の総面積:456.94㎡ 1床当たり病床面積:9.51㎡ 個室:2</p> <p>データ提出加算1・データ提出加算3 口(医療法上の許可病床数が200床未満)</p> <p>認知症ケア加算区分:加算3</p> <p>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:26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</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 621 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(在医総管) 第459号 (C・M) 第280号 (脳I) 第103号 (運I) 第1号 (呼I) 第122号 (がんリハ) 第56号 (酸単) 第44523号	平成22年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年 6月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 CE 算定単価:0.19円 大型ボ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.42円 小型ボ ^ン ハ ^ク 算定単価:3.15円
1021	40,1014,0	徳久整形外科	〒897-0007 南さつま市加世田白亀1285番地1 0993-53-4311 (0993-53-4312)	一般 19	(機能強化) 第615号 (時間外1) 第103号 (地包加) 第233号 (診入院) 第333号 (診入帰) 第18号 (入退支) 第176号 (運I) 第217号	令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 3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	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 病床区分: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 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看護補助者職種1:その他 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 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 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 622 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1022	40,1015,7	羽牟クリニック	〒897-0006 南さつま市加世田本町2番地4 0993-52-2036 (0993-58-2209)		(時間外1) 第104号	平成24年 4月 1日	
1023	40,1016,5	吉井 クリニック	〒897-0001 南さつま市加世田村原二丁目2番7 0993-53-8887 (0993-53-8886)		(時間外1) 第239号	平成24年 4月 1日	
1024	40,1017,3	真愛病院	〒897-0031 南さつま市加世田東本町7番3 0993-53-7112 (0993-53-5976)	一般 76	(一般入院) 第389号 (救急医療) 第86号 (診療録2) 第200号 (看配) 第641号 (看補) 第389号 (データ提) 第164号 (食) 第613号 (脳Ⅱ) 第289号 (運Ⅰ) 第67号 (麻管Ⅰ) 第108号 (酸単) 第44524号	平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 2年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成19年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:76床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:76床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 病棟種別:一般 病棟数:2 病床数:76 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算2 データ提出加算1・データ提出 加算3 口(医療法上の許可病 床数が200床未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 623 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1025	40, 1021, 5	眼科 安田クリニック	〒897-0031 南さつま市加世田東本町9番地6 0993-53-2002 (0993-53-2702)	一般 3	(コン1) 第178号 (緑内眼ド) 第19号	平成28年12月 1日 令和 4年 4月 1日	
1026	40, 1022, 3	南さつま中央病院	〒897-0006 南さつま市加世田本町37番地4 0993-52-0202 (0993-52-2000)	一般 30	(一般入院) 第569号 (救急医療) 第88号 (診療録2) 第193号 (看配) 第650号 (無菌2) 第7号 (後発使2) 第92号 (データ提) 第158号 (せん妄ケア) 第31号 (食) 第1112号 (がん指) 第270号 (機安1) 第55号 (人工腎臓) 第20号 (導入1) 第21号 (透析水) 第13号 (肢梢) 第41号 (胃瘻造) 第89号 (麻管1) 第95号 (酸単) 第44525号	令和 5年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 5年 8月 1日 平成27年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成25年 1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 平成29年 9月 1日 平成27年 6月 1日 平成15年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:地域一般入院料3 栄養管理体制:減算あり 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 基本料区分:一般入院 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) 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:0.37円 小型ポンプ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 625 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1029	40,1027,2	南さつま市立坊津病院	〒898-0102 南さつま市坊津町泊19 0993(67)1141 (0993-67-2180)	一般 26	(一般入院) 第302号 (救急医療) 第33号 (診療録2) 第217号 (看補) 第302号 (療) 第77号 (療養1) 第125号 (認ケア) 第44号 (食) 第811号 (がん疼) 第195号 (がん指) 第271号 (在医総管) 第714号 (C・M) 第571号 (脳Ⅲ) 第153号 (運Ⅱ) 第487号 (呼Ⅰ) 第143号 (酸単) 第44528号	令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成20年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成15年10月 1日 令和 3年 2月 1日 平成25年 1月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年 1月 1日 平成22年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:26床 区分:地域一般入院料1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:13 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:26 病室の総面積:234.22㎡ 1床当たり病床面積:9.0㎡ 届出に係る病棟:一般 病棟名:一般病棟 病床数:26床 病棟面積のうち患者1人当たり :20.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積の うち患者1人当たり:8.1㎡ 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 大型ホソハ 算定単価:0.55円 小型ホソハ 算定単価:1.99円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 626 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1030	40,1030,6	吉見 医院	〒898-0211 南さつま市坊津町久志2457番地 0993(68)0205 (0993-68-0205)		(175) 第127号	平成14年 4月 1日	
1031	40,1032,2	南さつま市秋目診療所	〒898-0212 南さつま市坊津町秋目805番地 0993(68)0620 (0993-68-0620)		(175) 第223号	平成14年 4月 1日	
1032	40,1034,8	医療法人 尚人会 阿多病院	〒899-3512 南さつま市金峰町花瀬1929 0993(77)1211 (0993-77-1214)	精神 213	(精神入院) 第412号 (看補) 第412号 (食) 第59号 (薬) 第295号 (C・M) 第484号 (精) 第47号 (シヨ小) 第46号 (デ小) 第60号 (酸単) 第44530号	平成30年 6月 1日 平成30年 8月 1日 昭和33年10月 1日 令和 5年 1月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:173床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:4 病床数:242 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 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:1176㎡ 専用施設の面積:128.93㎡ 患者1人当たりの面積:6.44㎡ 専用施設の面積:257.87㎡ 患者1人当たりの面積:8.59㎡ 大型ホソハ 算定単価:0.44円 小型ホソハ 算定単価:2.44円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 627 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1033	40,1036,3	宮内クリニック	〒899-3405 南さつま市金峰町池辺2834番地 0993-77-0014 (0993-77-2545)	一般 19	(時間外1) 第244号 (診入院) 第436号 (診緩診) 第28号 (がん疼) 第16号 (人工腎臓) 第37号 (導入1) 第5号 (透析水) 第31号 (肢梢) 第48号 (酸単) 第44529号	平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5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 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホスピタル算定単価:0.44円
1034	40,1037,1	西田 医院	〒899-3511 南さつま市金峰町宮崎4350 0993-77-0115 (0993-77-1335)	一般 5	(診入院) 第413号 (在医総管) 第45号 (人工腎臓) 第92号 (導入1) 第79号 (透析水) 第94号 (酸単) 第44531号	令和元年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:5床 区分:入院基本料5 様式12の5・勤務態様1:常勤 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 大型ホスピタル算定単価:0.44円 小型ホスピタル算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 630 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1038	40,1045,4	アルテンハイムリハビリテーションクリニック本町	〒897-0006 南さつま市加世田本町37-3 0993-53-3211 (0993-53-7220)	一般 一般 13 療養 療養 6	(情報通信) 第100号 (機能強化) 第617号 (時間外1) 第245号 (診入院) 第1563号 (診療養入院) 第214号 (診療養) 第94号 (入退支) 第117号 (支援診3) 第623号 (在診実1) 第6号 (在医総管) 第458号 (在総) 第516号 (脳II) 第252号 (運I) 第68号 (酸単) 第44535号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年11月 1日 平成22年 1月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 1月 1日 平成22年 1月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:13床 区分:入院基本料2 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算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 病床区分:療養 病床数:6床 区分:8割未満 栄養管理実施加算:無 看取り加算:有 救急・在宅等支援療養病床初期加算:有 病床数:6 病床部分に係る面積のうち患者1人当たり:6.6㎡ 片側室部分の廊下幅:1.8m 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 大型ホッパ 算定単価:0.48円 小型ホッパ 算定単価:2.41円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 631 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1039	40,1046,2	ふくいわ耳鼻咽喉科 クリニック	〒897-0006 南さつま市加世田本町2番地5 0993-53-3387 (0993-53-3055)		(情報通信)第38号 (外来感染)第49号 (連携強化)第14号 (がん指)第502号 (C・M)第534号 (酸単)第44536号	令和4年5月1日 令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成30年7月1日 令和元年10月1日 令和5年4月1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:1.87円
1040	40,1047,0	加世田シティー内匠 眼科	〒897-0031 南さつま市加世田東本町3-1-6 0993-53-2958 (0993-53-2957)	一般 一般 19	(時間外1)第312号 (診入院)第1587号 (短手1)第48号 (食)第1040号 (コン1)第206号 (緑内眼ド)第9号 (酸単)第44885号	平成25年4月1日 平成30年9月1日 令和5年4月1日 平成25年4月1日 平成29年6月1日 平成30年10月1日 令和5年4月1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料5 栄養管理実施加算:無 回復室病床数:3床 小型ホソバ 算定単価:2.2円
1041	40,1048,8	神前クリニック	〒897-0003 南さつま市加世田川畑1-2-5-7-5 番地1 0993-52-7771 (0993-78-3310)	一般 19	(時間外1)第355号 (診入院)第1605号 (C・M)第465号	平成28年2月1日 平成28年2月1日 平成28年4月1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料6 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
1042	40,1049,6	南さつま市 野間池 診療所	〒897-1301 南さつま市笠沙町片浦1-4-8-9-5 番地 0993-64-2124 (0993-59-5005)		(在医総管)第709号	令和2年1月1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 632 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1043	40,1050,4	大迫クリニック	〒897-1301 南さつま市笠沙町片浦1285-1 0993-63-0051 (0993-63-1684)		(機能強化) 第305号 (機能強化) 第481号 (時間外1) 第404号 (地包加) 第311号 (支援診3) 第733号 (がん指) 第518号 (在医総管) 第706号 (在総) 第685号 (酸単) 第44537号	令和元年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 大型ボ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.42円 小型ボ ^ン ハ ^ク 算定単価:2.35円
1044	41,1010,6	医療法人 昭平会 平川やの胃腸内科	〒899-7103 志布志市志布志町志布志二丁目9 番7号 099-472-0145 (099-473-1230)		(在医総管) 第306号 (遠隔持陽) 第64号	平成18年 8月 1日 令和 3年10月 1日	
1045	41,1015,5	陽春堂内科診療所	〒899-7103 志布志市志布志町志布志286-4 099-472-5511 (099-472-5512)		(外来感染) 第50号 (連携強化) 第89号 (在医総管) 第39号 (在総) 第315号 (酸単) 第44538号	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18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ボ ^ン ハ ^ク 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 633 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1046	41, 1017, 1	びろうの樹脳神経外科	〒899-7402 志布志市有明町野井倉8041番1 0994-77-1212 (099-477-2626)	一般 19	(機能強化) 第201号 (機能強化) 第482号 (外来感染) 第225号 (時間外1) 第246号 (地包加) 第179号 (診入院) 第424号 (診入帰) 第8号 (救急医療) 第83号 (超急性期) 第26号 (診緩診) 第18号 (入退支) 第96号 (看処遇37) 第3号 (食) 第627号 (救搬看体) 第42号 (支援診3) 第800号 (がん指) 第320号 (在医総管) 第63号 (在総) 第283号 (C・M) 第346号	平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成25年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成 9年10月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年11月 1日 平成26年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 救急搬送看護体制加算2 撮影に使用する機器:16列以

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 635 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1047	41,1019,7	病院 芳春苑	〒899-7104 志布志市志布志町安楽3008-1 5 099-472-0030 (099-472-1328)	精神 124	(精神入院) 第437号 (看配) 第636号 (看補) 第437号 (療) 第14号 (精移行) 第25号 (精療) 第8号 (食) 第670号 (薬) 第197号 (在医総管) 第739号 (精) 第20号 (デ大) 第29号 (ナ) 第14号 (精在宅援) 第6号	平成27年 5月 1日 平成30年10月 1日 平成27年 5月 1日 平成10年11月 1日 平成28年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成10年10月 1日 平成23年 1月 1日 令和 3年 3月 1日 平成11年 8月 1日 平成23年 1月 1日 平成26年10月 1日 令和 2年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:64床 区分:15対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:64床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:64 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:64 病室の総面積:554.58㎡ 1床当たり病床面積:8.66㎡ 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病床数:60 専用施設の面積:150.77㎡ 専用施設の面積:122.8㎡ 患者1人当たりの面積:4.09㎡ 専用施設の面積:122.8㎡ 患者1人当たりの面積:6.14㎡ 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

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 637 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1050	41,1022,1	藤後クリニック	〒899-7103 志布志市志布志町志布志1丁目1 3番1号 099-472-1237 (099-472-1627)	一般 一般 19	(機能強化) 第483号 (時間外1) 第248号 (診入院) 第1561号 (診入帰) 第41号 (診緩診) 第10号 (入退支) 第127号 (食) 第998号 (糖管) 第19号 (がん疼) 第17号 (地包診) 第5号 (ニコ) 第485号 (支援診2) 第100号 (がん指) 第318号 (在医総管) 第206号 (在総) 第278号 (検I) 第125号 (C・M) 第347号 (脳II) 第283号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成22年 1月 1日 平成25年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 6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 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 地域包括診療料の区分:地域包括診療料1 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 639 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1053	41, 1026, 2	みやじクリニック	〒899-7512 志布志市有明町野神3603番地1号 099-471-5000 (099-471-5002)		(遠隔持帰) 第73号 (C・M) 第279号	令和 4年11月 1日 平成29年10月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
1054	41, 1028, 8	びろうの樹整形外科	〒899-7402 志布志市有明町野井倉8028番地5 099-471-6611 (099-471-6622)	一般 19	(外来感染) 第226号 (時間外1) 第249号 (時間外2) 第431号 (診入院) 第700号 (診入帰) 第5号 (診緩診) 第19号 (入退支) 第97号 (食) 第801号 (二骨継3) 第9号 (がん指) 第319号 (在医総管) 第49号 (脳II) 第312号 (運I) 第195号 (がんリハ) 第40号 (酸単) 第44545号	令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成18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 7月 1日 令和 5年 4月 1日	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 栄養管理実施加算: 有 夜間の緊急体制: 有 看護配置加算: 看護配置加算1 夜間看護配置加算: 夜間看護配置加算1 看取り加算: 有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算: 有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算: 有 届出病床の状況一般病床数: 19床 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算2 初期加算届出: 有 初期加算届出: 有 CE 算定単価: 0.25円 小型ホソバ 算定単価: 2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 640 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1055	41, 1029, 6	志布志中央クリニック	〒899-7103 志布志市志布志町志布志1290 番地1 099-472-3100 (099-472-3161)	一般 19	(情報通信) 第50号 (機能強化) 第484号 (外来感染) 第213号 (連携強化) 第79号 (時間外2) 第432号 (診入院) 第721号 (入退支) 第198号 (食) 第833号 (支援診2) 第113号 (機安1) 第37号 (在医総管) 第402号 (在総) 第475号 (C・M) 第302号 (脳Ⅲ) 第278号 (運Ⅱ) 第472号 (呼Ⅰ) 第83号 (人工腎臓) 第59号 (導入1) 第52号 (透析水) 第86号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成23年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出: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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 641 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(肢梢) 第13号 (胃瘻造) 第54号 (麻管I) 第115号 (酸単) 第44546号	平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
1056	41, 1032, 0	しぶし眼科	〒899-7104 志布志市志布志町安楽4 6 8 番地 099-473-1100 (099-473-2552)		(短手1) 第20号 (ロー検) 第18号 (コン1) 第177号	令和 4年 4月 1日 令和元年 9月 1日 平成28年11月 1日	回復室病床数:2床
1057	41, 1033, 8	松下医院	〒899-7104 志布志市志布志町安楽5 2 番地 3 099-472-1124 (099-473-0891)		(時間外1) 第421号	令和 3年 4月 1日	
1058	41, 1035, 3	石神診療所	〒899-7401 志布志市有明町伊崎田9 1 0 2 099-474-0107 (099-474-2080)		(175) 第409号	平成20年 5月20日	
1059	41, 1038, 7	さくらやまクリニック	〒899-7104 志布志市志布志町安楽字高尾6 1 7 9 番地 1 099-472-1100 (099-472-1139)		(時間外2) 第582号 (がん指) 第541号 (人工腎臓) 第21号 (導入1) 第31号 (透析水) 第39号 (肢梢) 第2号 (酸単) 第44547号	平成27年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5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
1060	41, 1039, 5	ひろた小児科	〒899-7402 志布志市有明町野井倉8 0 3 6 番 地 1 099-471-6111 (099-477-2250)		(酸単) 第44548号	令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 643 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1062	42,1002,1	公益財団法人 慈愛 会 奄美病院	〒894-0044 奄美市名瀬浜里町170番地 0997(53)1200 (0997(53)1388)	精神 348	(精神入院) 第417号 (事補2) 第71号 (看配) 第417号 (看補) 第417号 (療) 第42号 (精移行) 第21号 (精合併加算) 第36号 (依存管理) 第9号 (患サポ) 第101号 (後発使2) 第91号 (精急医配) 第10号 (精急1) 第1号 (精療) 第20号	平成30年10月 1日 令和 3年 1月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 平成23年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成29年12月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 2年 2月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:114床 区分:15対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:40対1補助体制加算 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:114床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:114 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:57 病室の総面積:490.18㎡ 1床当たり病床面積:8.6㎡ 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:57 病室の総面積:517.03㎡ 1床当たり病床面積:9.07㎡ 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:32床 重症者加算1:有

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 644 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認治1) 第7号	平成30年10月 1日	退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:2階西病棟 病床数:60
					(食) 第74号 (薬) 第101号 (精退共) 第5号	平成15年 7月 6日 平成15年 7月 6日 令和 2年 7月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 退院調整加算:有 認知症夜間対応加算:有
					(遠画) 第17号	平成28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 2 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1
					(C・M) 第388号	平成25年 5月 1日	送受信区分:送信側
					(認リハ) 第10号 (療活環) 第2号 (療活継) 第8号 (依集3) 第1号 (精) 第5号	平成29年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 平成15年 7月 6日	撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT
					(シヨ大) 第26号	平成30年 4月 1日	専用施設の面積:403.9㎡
					(デ大) 第34号	平成30年 4月 1日	専用施設の面積:425.15㎡ 患者1人当たりの面積:8.5㎡
					(ナ) 第12号	平成22年 3月 1日	専用施設の面積:425.15㎡ 患者1人当たりの面積:8.5㎡
					(デナ) 第28号	平成22年 3月 1日	専用施設の面積:425.15㎡ 患者1人当たりの面積:21.25㎡
					(医療保護) 第18号 (酸単) 第44550号	平成16年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	専用施設の面積:425.15㎡ 患者1人当たりの面積:14.17㎡
							大型ホソハ 算定単価:0.63円 小型ホソハ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 645 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1063	42,1003,9	重信 医院	〒894-0005 奄美市名瀬佐大熊町14-15 0997(52)4877 (0997-54-4190)		(175)第179号 (酸单)第44906号	平成14年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ボツハ 算定単価:0.63円 小型ボツハ 算定単価:3円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 646 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1064	42,1007,0 (42,3032,2)	大島郡医師会病院	〒894-0046 奄美市名瀬小宿字苗代田3 4 1 1 0997(54)8111 (0997-54-8870)	一般 37 療養 104	(機能強化) 第485号 (歯初診) 第776号 (一般入院) 第445号 (療養入院) 第5号 (診療録2) 第125号 (療養1) 第65号 (医療安全2) 第145号 (感染対策2) 第24号 (患サポ) 第88号 (後発使1) 第134号 (データ提) 第78号 (入退支) 第118号 (認ケア) 第49号 (回4) 第57号 (地包ケア2) 第43号	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 3年 6月 1日 平成26年11月 1日 令和 3年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:37床 区分:地域一般入院料1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:56床 病棟面積のうち患者1人当たり :18.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.2㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療 安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 認知症ケア加算区分:加算3 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 地域包括ケア入院医療管理料2

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 649 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1070	42,1024,5	朝沼クリニック	〒894-0017 奄美市名瀬石橋町7-1 0997-55-1555 (0997-55-1556)	一般 13 療養 5	(情報通信) 第73号 (機能強化) 第590号 (外来感染) 第58号 (連携強化) 第18号 (時間外1) 第338号 (時間外2) 第434号 (地包加) 第173号 (診入院) 第423号 (診入帰) 第37号 (診療養入院) 第159号 (診療養) 第76号 (診緩診) 第11号 (入退支) 第111号 (食) 第631号 (がん疹) 第36号 (ニコ) 第361号	令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 9年11月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 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 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 届出病床の状況一般病床数:13 床 病棟種別:療養 病床数:5床 区分:8割未満 救急・在宅等支援療養病床初期 加算:有 病床数:5 病床部分に係る面積のうち患者 1人当たり:7.4㎡ 両側室部分の廊下幅:3m 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 注1に規定する基準を満たさな

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 651 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1071	42,1025,2 (42,3018,1)	医療法人 徳洲会 名瀬徳洲会病院	〒894-0061 奄美市名瀬朝日町2番地1 0997-54-2222 (0997-55-1600)	一般 210 療養 60	(歯初診) 第917号 (外来環1) 第446号 (一般入院) 第410号	令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:119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1662号	令和 2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 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):有
					(障害入院) 第17号	平成30年 6月 1日	
					(救急医療) 第93号 (診療録1) 第48号 (事補1) 第53号	令和 2年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:43床 区分:10対1入院基本料
					(急性看補) 第67号	令和 4年 6月 1日	① 以下の②以外の病床 配置 基準:25対1補助体制加算
					(特施) 第62号	平成30年 6月 1日	夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1
					(重) 第490号	平成30年 3月 1日	病棟名:4階東病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:43
					(療養1) 第101号	平成26年 5月 1日	個室:8
							届出に係る病棟:療養 病棟名:5階病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 652 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(医療安全2) 第104号	平成31年 2月 1日	:21.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:10㎡
					(感染対策2) 第6号	令和 4年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算2 届出区分: 医療安全対策加算2
					(ハイ妊娠) 第26号	平成21年 4月 1日	
					(後発使2) 第86号	令和 4年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(病棟薬1) 第51号	令和 5年 3月 1日	
					(データ提) 第29号	平成28年 7月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1
					(入退支) 第110号	令和 4年 6月 1日	
					(認ケア) 第58号	令和 5年 3月 1日	認知症ケア加算区分: 加算2
					(せん妄ケア) 第37号	令和 2年 4月 1日	早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数: 6床
					(精疾診) 第12号	平成28年 6月 1日	
					(ハイケア1) 第1号	令和 5年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分: 一般 病棟入院料病床数: 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 当該病棟の入退院支援加算1の既届出
					(地包ケア2) 第70号	令和 5年 4月 1日	
					(看処遇25) 第3号	令和 5年 7月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(食) 第641号	平成10年 3月 1日	
					(がん疼) 第18号	平成22年 4月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(乳腺ケア) 第19号	平成30年 5月 1日	
					(一妊管) 第22号	令和 4年 5月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(救搬看体) 第28号	平成30年 4月 1日	
					(ニコ) 第498号	平成29年 6月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(がん指) 第372号	平成26年 7月 1日	
					(薬) 第58号	平成24年 4月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(機安1) 第39号	平成20年 4月 1日	
					(医管) 第39号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 653 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(在後病) 第11号 (遠隔持陽) 第60号 (持血測2) 第3号 (HPV) 第11号 (検Ⅱ) 第31号 (遠画) 第9号 (C・M) 第334号 (抗悪処方) 第14号 (外化2) 第44号 (菌) 第38号 (脳Ⅰ) 第129号 (運Ⅰ) 第225号 (呼Ⅰ) 第44号 (歯リハ2) 第13号 (人工腎臓) 第60号 (導入1) 第53号 (透析水) 第23号 (肢梢) 第49号 (歯CAD) 第235号 (ペ) 第41号 (大) 第26号 (早大腸) 第19号 (胃瘻造) 第70号 (輸血Ⅱ) 第28号 (輸適) 第20号 (造設前) 第25号 (胃瘻造嚥) 第62号		令和 5年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成26年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 5月 1日 平成24年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成26年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年 9月 1日 平成27年 2月 1日 平成23年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 2月 1日	持続血糖測定器加算 送受信区分:送信側 送受信区分:送信側 送受信区分:送信側 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用の部屋の面積:11㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 654 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(麻管Ⅰ) 第116号 (連携診) 第18号 (補管) 第723号 (酸単) 第44868号	平成23年 5月 1日 令和 3年11月 1日 平成11年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	C E 算定単価:0.54円 小型ボパ 算定単価:4.4円
1072	42, 1027, 8	むかいクリニック	〒894-0006 奄美市名瀬小浜町 2 4 番 1 0 号 0997-55-1777 (0997-55-1780)	一般 19	(機能強化) 第487号 (外来感染) 第59号 (連携強化) 第19号 (時間外Ⅰ) 第250号 (地包加) 第211号 (がん疼) 第47号 (支援診Ⅱ) 第115号 (がん指) 第392号 (在医総管) 第179号 (在総) 第296号 (C・M) 第396号 (脳Ⅲ) 第201号 (運Ⅲ) 第180号 (呼Ⅰ) 第109号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成27年 3月 1日 平成27年 3月 1日 平成27年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算Ⅰ 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無
1073	42, 1030, 2	政小児科内科医院	〒894-0032 奄美市名瀬柳町 4 番 4 3 号 0997-52-0017 (0997-52-7038)		(外来感染) 第60号 (連携強化) 第20号 (サ強化) 第6号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日	
1074	42, 1032, 8	益田泌尿器科医院	〒894-0004 奄美市名瀬鳩浜町 8 番地 0997-56-8111 (0997-56-8113)		(外来感染) 第182号 (連携強化) 第69号 (サ強化) 第5号 (がん疼) 第77号 (在医総管) 第473号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 平成23年 8月 1日 平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 655 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1075	42, 1033, 6	いい・かねゆきクリ ニック	〒894-0036 奄美市名瀬長浜町4番11号 0997-55-0303 (0997-55-0302)		(外来感染) 第61号 (連携強化) 第71号 (時間外2) 第103号 (がん指) 第361号 (酸単) 第44554号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ボック算定単価:3.15円
1076	42, 1036, 9	さきはらメンタルク リニック	〒894-0021 奄美市名瀬伊津部町16番7号 0997-52-1009 (0997-56-8101)		(デ小) 第37号 (精在宅援) 第4号	平成16年 8月 1日 令和元年 6月 1日	専用施設の面積:76.9㎡ 患者1人当たりの面積:5.12㎡
1077	42, 1040, 1 (42, 3034, 8)	奄美市笠利国民健康 保険診療所	〒894-0502 奄美市笠利町中金久45番地 0997-63-0011 (0997-63-0012)	一般 療養 7 12	(機能強化) 第488号 (外来感染) 第179号 (歯初診) 第613号 (地包加) 第323号 (外来環1) 第297号 (支援診2) 第181号 (在医総管) 第443号 (在総) 第500号 (C・M) 第403号 (脳Ⅲ) 第155号 (運Ⅱ) 第335号 (歯CAD) 第753号 (補管) 第1349号 (酸単) 第44555号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 1月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年11月 1日 平成21年 5月 1日 平成21年 5月 1日 平成25年10月 1日 平成22年 7月 1日 平成25年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:無 小型ボック算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 656 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1078	42,1042,7	記念クリニック奄美	〒894-0504 奄美市笠利町節田字大湊1450-1 0997-55-2271 (0997-55-2272)	一般 一般 11	(機能強化)第618号 (外来感染)第106号 (連携強化)第33号 (時間外1)第333号 (診入院)第788号 (入退支)第112号 (食)第974号 (ニコ)第363号 (支援診2)第148号 (がん指)第455号 (禁煙シ指)第1号 (在医総管)第140号 (在総)第267号 (脳Ⅲ)第73号 (運Ⅲ)第17号 (呼Ⅱ)第46号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 1月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:11床 区分:入院基本料2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2
1079	42,1044,3	つばたクリニック	〒894-0022 奄美市名瀬久里町9番2号 0997-57-7771 (0997-54-1666)		(機能強化)第594号 (時間外1)第255号 (小運指管)第16号 (ニコ)第375号 (支援診3)第801号 (在医総管)第522号	令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年 4月 1日	
1080	42,1046,8	メンタルクリニック M a t e r i a	〒894-0027 奄美市名瀬末広町18-25グラ ンセ末広ビル1F 0997-55-0055 (0997-55-0077)		(ハイ妊連2)第4号 (認デ)第8号	平成30年 4月 1日 平成25年 4月 1日	夜間ケア加算:無 専用施設の面積:124.41㎡ 患者1人当たりの面積:4.97㎡
1081	42,1050,0	よしかわクリニック	〒894-0007 奄美市名瀬和光町1番地2 0997-52-5300 (0997-58-5078)		(外来感染)第62号 (ニコ)第364号 (がん指)第460号 (酸単)第44556号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 2月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 657 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1082	42,1054,2 (42,3024,9)	医療法人徳洲会 笠利病院	〒894-0512 奄美市笠利町中金久120番地 0997-55-2222 (0997-63-1018)	療養 療養 89	(歯初診) 第754号 (外来環1) 第31号 (療養入院) 第1676号 (診療録2) 第194号 (事補2) 第81号 (療養1) 第75号 (療養2) 第133号 (医療安全2) 第143号 (感染対策3) 第26号 (患サポ) 第5号 (データ提) 第156号 (認ケア) 第64号 (食) 第989号 (がん疼) 第73号 (薬) 第257号 (医管) 第40号 (在医総管) 第433号	平成31年 2月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年 9月 1日 平成25年 1月 1日 平成25年 1月 1日 平成29年12月 1日 令和 5年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年12月 1日 平成23年 5月 1日 平成29年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年12月 1日	<p>病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:89床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算</p> <p>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</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:4階病棟 病床数:42床 病棟面積のうち患者1人当たり:16.12㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.6㎡</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:47床 病棟面積のうち患者1人当たり:14.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.58㎡</p> <p>届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算</p> <p>データ提出加算2・データ提出加算4 口(医療法上の許可病床数が200床未満)</p> <p>認知症ケア加算区分:加算3</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 658 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(検Ⅰ) 第152号 (遠画) 第13号 (C・M) 第335号 (脳Ⅲ) 第175号 (運Ⅱ) 第450号 (呼Ⅰ) 第124号 (歯リハ2) 第14号 (人工腎臓) 第61号 (透析水) 第107号 (肢梢) 第63号 (歯CAD) 第165号 (GTR) 第70号 (補管) 第1107号 (酸単) 第44557号		平成23年 8月 1日 平成25年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年12月 1日 平成20年12月 1日 令和 5年 4月 1日	送受信区分:送信側 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.46円 小型ホソハ 算定単価:3.15円
1083	42,1059,1	岩城眼科	〒894-0027 奄美市名瀬末広町1-6-2F 0997-69-3170 (0997-69-3171)		(コン1) 第148号	平成28年 4月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 660 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1085	42,1065,8	奄美中央病院	〒894-0036 奄美市名瀬長浜町16番5号 0997-52-6565 (0997-52-2199)	一般 110	(情報通信) 第48号 (機能強化) 第490号 (一般入院) 第609号 (救急医療) 第73号 (診療録2) 第103号 (事補1) 第11号 (急性看補) 第52号 (重) 第476号 (感染対策2) 第34号 (後発使3) 第90号 (データ提) 第77号 (認ケア) 第85号 (せん妄ケア) 第39号 (地包ケア1) 第14号 (食) 第1021号 (遠隔ペ) 第21号 (糖管) 第48号 (外化診2) 第9号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 8月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年11月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:110床 区分:急性期一般入院料4 一般病床数:110床 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 個室:3 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2 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:36床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援 加算1の既届出

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 661 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(ニコ) 第366号 (肝炎) 第22号 (薬) 第299号 (機安1) 第71号 (支援病2) 第2号 (在医総管) 第505号 (在総) 第560号 (持血測1) 第16号 (検Ⅱ) 第50号 (歩行) 第17号 (ヘッド) 第14号 (C・M) 第336号 (外化2) 第58号 (脳Ⅰ) 第80号 (運Ⅰ) 第139号 (呼Ⅰ) 第85号 (がんリハ) 第62号 (人工腎臓) 第90号 (導入1) 第105号 (透析水) 第22号 (肢梢) 第55号 (べ) 第94号 (大) 第41号 (胃瘻造) 第95号 (胃瘻造嚥) 第52号 (酸単) 第44558号		平成29年 7月 1日 平成23年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 平成23年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 8月 1日 平成23年 8月 1日 平成23年 8月 1日 平成29年 5月 1日 平成23年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 3年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成23年 8月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.47円 小型ホパ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 662 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1086	42,1069,0 (42,3030,6)	奄美市住用国民健康 保険診療所	〒894-1202 奄美市住用町大字西仲間111番 地 0997(69)2312 (0997-69-2307)		(情報通信) 第39号 (機能強化) 第491号 (外来感染) 第64号 (連携強化) 第23号 (歯初診) 第913号 (時間外1) 第328号 (地包加) 第2号 (がん疼) 第131号 (二骨継3) 第10号 (ニコ) 第367号 (支援診2) 第132号 (禁煙シ指) 第2号 (在医総管) 第570号 (在総) 第597号 (遠隔持陽) 第11号 (歯CAD) 第938号 (補管) 第1246号 (酸単) 第44559号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成26年 3月17日 令和 5年 4月 1日 平成26年 3月17日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 3月17日 平成26年 3月17日 平成30年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成26年 3月17日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 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
1087	42,1070,8	奄美眼科	〒894-0036 奄美市名瀬長浜町8番3号 0997-69-4146 (0997-69-4147)		(コン1) 第191号	平成29年 4月 1日	小型ホシ 算定単価:3.15円
1088	42,1071,6	せきクリニック	〒894-0061 奄美市名瀬朝日町10-3 0997-55-0070 (0997-55-0071)		(時間外2) 第594号 (ニコ) 第368号	平成28年 6月 1日 平成29年 7月 1日	
1089	42,1073,2	つばたファミリーク リニック	〒894-0027 奄美市名瀬末広町6-14-2階 0997-69-3836 (0997-69-3835)		(情報通信) 第46号 (時間外1) 第420号 (支援診3) 第757号 (在医総管) 第743号 (在総) 第713号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 664 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1092	43,1004,5	中村温泉病院	〒891-0704 南九州市穎娃町別府1番地 0993(38)0046 (0993-38-2220)	療養 120	(療養入院) 第1655号 (診療録2) 第211号 (療養1) 第88号 (療養2) 第132号 (データ提) 第179号 (食) 第422号 (がん疼) 第37号 (遠隔持陽) 第52号 (検I) 第127号 (C・M) 第479号 (脳Ⅲ) 第104号 (運Ⅱ) 第238号 (呼Ⅱ) 第36号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 3年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成19年 7月 1日 平成18年 8月 1日	病棟種別:療養 病棟数:3棟 病床数:120床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:28床 病棟面積のうち患者1人当たり: :20.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.6㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.64㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり: :15.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.64㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3口(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:無 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 666 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1095	43,1010,2	南九州さくら病院	〒897-0303 南九州市知覧町永里2082番地 0993(84)1311 (0993-84-2488)	精神 136	(精神入院) 第421号 (看配) 第635号 (看補) 第421号 (療) 第94号 (精合併加算) 第5号 (医療安全2) 第38号 (後発使3) 第89号 (認治1) 第25号 (食) 第267号 (こ連指II) 第10号 (認リハ) 第3号 (精) 第19号 (シヨ小) 第25号 (デ小) 第45号 (医療保護) 第23号 (酸単) 第44561号	平成27年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 平成27年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 7月 1日 昭和55年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成11年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成19年12月 1日 平成16年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:90床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:90床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:90 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:2 病棟種別:精神 病床数:90 病室の総面積:917.6㎡ 1床当たり病床面積:10.19㎡ 届出区分:医療安全対策加算2 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:46 専用施設の面積:159.85㎡ 専用施設の面積:250.84㎡ 患者1人当たりの面積:12.54㎡ 専用施設の面積:250.84㎡ 患者1人当たりの面積:8.36㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.44円 小型ホッパ 算定単価:2.75円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 668 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1099	43,1021,9	こだま病院	〒897-0221 南九州市川辺町田部田3525 0993(56)4111 (0993-56-4155)	精神 192	(精神入院) 第543号 (看配) 第543号 (看補) 第543号 (精移行) 第16号 (精合併加算) 第9号 (精救急受入) 第6号 (精療) 第73号 (食) 第319号 (薬) 第290号 (C・M) 第520号 (頭磁刺) 第1号 (認1) 第16号 (精) 第4号 (シヨ大) 第3号 (デ大) 第2号 (ナ) 第1号	令和 4年11月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成22年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 昭和58年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 2月 1日 平成18年 6月 1日 平成18年 6月 1日 平成18年 6月 1日 平成18年 6月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:136床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:3棟 病床数:192床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:192 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 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 病床数:56 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 届出区分:認知療法・認知行動療法1 専用施設の面積:177.03㎡ 専用施設の面積:293.41㎡ 患者1人当たりの面積:5.86㎡ 専用施設の面積:293.41㎡ 患者1人当たりの面積:5.86㎡ 専用施設の面積:293.41㎡ 患者1人当たりの面積:14.67㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 669 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(デナ) 第18号 (抗治療) 第15号 (認デ) 第10号 (医療保護) 第32号 (酸単) 第44563号	平成18年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 2年12月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	専用施設の面積:293.41㎡ 患者1人当たりの面積:5.86㎡ 専用施設の面積:100.19㎡ 患者1人当たりの面積:4.0㎡ 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:3.15円
1100	43,1022,7	かわなべ共立内科	〒897-0221 南九州市川辺町田部田3971 0993(56)1100 (0993-56-5612)		(遠隔持陽) 第67号 (酸単) 第44564号	令和 4年 3月 1日 令和 5年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
1101	43,1023,5	内匠 眼科	〒897-0215 南九州市川辺町平山3440番地 0993(56)1325 (0993-56-5336)		(コン1) 第159号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 670 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1102	43,1024,3	川辺生協病院	〒897-0211 南九州市川辺町両添大正田111 8番地 0993(56)6111 (0993-56-6146)	療養 48	(機能強化) 第493号 (療養入院) 第1671号 (診療録2) 第198号 (療養1) 第85号 (医療安全2) 第80号 (感染対策3) 第37号 (データ提) 第168号 (認ケア) 第57号 (食) 第808号 (がん指) 第457号 (支援病3) 第54号 (在病実2) 第14号 (在医総管) 第151号 (在総) 第670号 (遠隔持帰) 第48号 (検I) 第147号 (歩行) 第43号 (C・M) 第450号 (脳Ⅲ) 第74号 (運Ⅱ) 第261号 (呼Ⅰ) 第70号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 3年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成15年10月 1日 平成27年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成27年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 9月 1日 平成20年 9月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり: :17.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.6㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療 安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:無 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 672 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1104	43,1029,2	菊野病院	〒897-0215 南九州市川辺町平山3815番地 0993-56-1135 (0993-56-5654)	一般 92 療養 58	(一般入院) 第538号 (障害入院) 第26号 (救急医療) 第34号 (診療録2) 第142号 (急性看補) 第89号 (療) 第131号 (重) 第440号 (後発使1) 第141号 (データ提) 第90号 (入退支) 第215号 (認ケア) 第133号 (せん妄ケア) 第71号 (回2) 第30号	令和 3年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:47床 区分:急性期一般入院料6 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:10対1入院基本料 夜間看護体制加算(障害者施設等入院基本料の注10)の有無:有 看護補助加算(障害者施設等入院基本料の注9):有 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出区分:75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:2 病棟種別:一般 病床数:69 病室の総面積:630.18㎡ 1床当たり病床面積:9.13㎡ 個室:3 データ提出加算2・データ提出加算4口(医療法上の許可病床数が200床未満) 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

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 673 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(地包ケア2) 第44号	令和 4年10月 1日	病棟数:1棟 病床数:58床 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:14床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助体 制充実加算:看護補助体制充実 加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援 加算1の既届出
					(食) 第812号	平成15年10月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 CE 算定単価:0.19円 小型CT 算定単価:2.35円
					(小運指管) 第23号	令和 2年 4月 1日	
					(二骨管1) 第8号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継2) 第9号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第21号	令和 4年 4月 1日	
					(C・M) 第338号	平成30年 6月 1日	
					(脳I) 第38号	平成24年 4月 1日	
					(運I) 第71号	平成24年 4月 1日	
					(呼I) 第114号	平成27年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第116号	令和 2年 4月 1日	
					(胃瘻造嚙) 第76号	令和 2年 4月 1日	
					(麻管I) 第144号	平成28年 8月 1日	
					(酸単) 第44567号	令和 5年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 674 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1105	43,1030,0	南薩ケアほすびたる	〒897-0215 南九州市川辺町平山5860番地 0993-56-1155 (0993-56-1157)	一般 24 療養 78	(一般入院) 第654号 (療養入院) 第145号 (診療録2) 第78号 (看補) 第649号 (療) 第142号 (療養2) 第140号 (データ提) 第109号 (地包ケア2) 第93号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成19年 3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30年 6月 1日 令和 5年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:24床 区分:地域一般入院料1 病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:78床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 許可病床数:150床 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:24 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:4 病室の総面積:34.89㎡ 1床当たり病床面積:8.72㎡ 病棟名:1病棟 病床数:39床 病棟面積のうち患者1人当たり: 13㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.47㎡ 病棟名:2病棟 病床数:39床 病棟面積のうち患者1人当たり: 14.06㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.47㎡ 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:一般 入院医療管理料病床数:20床 当該病床届出病棟の看護職員配

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 675 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(食) 第856号 (糖管) 第23号 (がん疼) 第66号 (がん指) 第278号 (薬) 第236号 (機安1) 第77号 (支援病3) 第87号 (在医総管) 第787号 (検I) 第129号 (検II) 第53号 (C・M) 第339号 (脳II) 第395号 (運I) 第123号 (呼I) 第126号 (人工腎臓) 第62号 (導入1) 第54号 (透析水) 第19号 (肢梢) 第32号 (胃瘻造) 第19号 (胃瘻造嚙) 第14号 (酸単) 第44568号		平成17年10月 1日 平成27年 5月 1日 平成23年 1月 1日 平成25年 1月 1日 平成26年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 5月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 CE 算定単価:0.21円 大型ホソハ 算定単価:0.44円 小型ホソハ 算定単価:3.15円
1106	43,1031,8	上原整形外科クリニック	〒897-0222 南九州市川辺町永田1593番地 0993-58-3077 (0993-56-5505)		(小運指管) 第17号 (運II) 第201号	令和 2年 4月 1日 平成18年 6月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 676 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1107	43,1035,9	橋口皮膚科	〒897-0212 南九州市川辺町今田284番地 0993-56-0707 (0993-56-0722)		(がん指) 第534号	令和 2年 1月 1日	
1108	43,1036,7	田中ヘルスケア診療所	〒891-0911 南九州市知覧町塩屋14632-7 0993-85-3967 (0993-85-3283)	一般 一般 12 療養 療養 6	(情報通信) 第77号 (時間外1) 第371号 (支援診3) 第714号 (在医総管) 第655号 (外後発使) 第414号 (酸単) 第44569号	令和 5年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホパ 算定単価:3.15円
1109	43,1040,9	笹川医院	〒891-0704 南九州市穎娃町別府11700-2 0993-27-4122 (0993-38-2020)	一般 一般 19	(時間外2) 第553号 (診入院) 第1588号 (がん指) 第357号 (C・M) 第385号 (酸単) 第44570号	平成25年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 5月 1日 平成25年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制:有 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 大型ホパ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 677 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1110	43,1041,7	松岡救急クリニック	〒897-0222 南九州市川辺町永田4 1 6 4 番地 8 0993-78-3789 (0993-78-4089)	一般 一般 4	(時間外1) 第329号 (診入院) 第1597号 (救急医療) 第22号 (短手1) 第31号 (喘管) 第5号 (トリ) 第27号 (救搬看体) 第29号 (ニコ) 第433号 (C・M) 第417号 (脳Ⅲ) 第194号 (運Ⅰ) 第240号 (脊刺) 第22号 (ベ) 第100号 (麻管Ⅰ) 第136号 (酸単) 第44571号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成26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:4床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 様式12の5・勤務態様1:常勤 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 回復室病床数:4床 救急搬送看護体制加算2 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホ ^ン ハ ^ル 算定単価:0.42円 小型ホ ^ン ハ ^ル 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 679 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1113	44,1001,9	医療法人 慈和会 大口病院	〒895-2507 伊佐市大口大田6-8 0995-22-0336 (0995-22-1533)	精神 115	(情報通信) 第74号 (救急医療) 第98号 (精合併加算) 第20号 (後発使1) 第154号 (認治1) 第5号 (移機強) 第3号 (食) 第83号 (こ連指II) 第12号 (C・M) 第583号 (認りハ) 第2号 (精) 第29号 (シヨ大) 第9号 (シヨ小) 第39号 (デ大) 第7号 (デ小) 第55号 (デナ) 第20号 (抗治療) 第7号 (認デ) 第1号 (医療保護) 第13号 (酸単) 第44573号	令和 5年 2月 1日 令和 2年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 昭和36年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成13年 7月 1日 平成18年 9月 1日 平成27年 4月 1日 平成17年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成18年 9月 1日 平成27年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:55 退院調整加算:有 認知症夜間対応加算:有 重症者加算1:有 長期入院患者の退院実績 地域移行機能強化病棟入院料の届出病床数:60床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:266.3㎡ 専用施設の面積:222.5㎡ 患者1人当たりの面積:4.45㎡ 専用施設の面積:222.5㎡ 患者1人当たりの面積:4.45㎡ 専用施設の面積:222.5㎡ 患者1人当たりの面積:4.45㎡ 専用施設の面積:222.5㎡ 患者1人当たりの面積:4.45㎡ 専用施設の面積:222.5㎡ 患者1人当たりの面積:4.45㎡ 専用施設の面積:180.05㎡ 患者1人当たりの面積:7.2㎡ 大型ホソハ 算定単価:0.43円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							小型ホソハ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 683 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1115	44,1005,0	整形外科 松元病院	〒895-2511 伊佐市大口里491-2 0995-22-1101 (0995-22-2946)	一般 療養 36 36	(一般入院) 第121号 (救急医療) 第35号 (診療録1) 第4号 (事補1) 第40号 (療) 第36号 (重) 第458号 (療養1) 第111号 (医療安全2) 第81号 (感染対策2) 第11号 (後発使1) 第138号 (データ提) 第51号 (入退支) 第205号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成19年12月 1日 平成16年11月 1日 令和 4年 1月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:36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:50対1補助体制加算 一般病床数:36床 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:32 病室の総面積:270.23㎡ 個室:1 病棟名:3階病棟 病床数:36床 病棟面積のうち患者1人当たり :17.97㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.9㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 684 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(認ケア) 第12号 (せん妄ケア) 第32号 (回3) 第18号 (地包ケア1) 第7号 (食) 第828号 (二骨管1) 第18号 (二骨継2) 第17号 (二骨継3) 第34号 (支援病3) 第97号 (在医総管) 第353号 (脳I) 第69号 (運I) 第72号 (呼I) 第2号 (麻管I) 第44号 (酸単) 第44575号		令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成16年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成19年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 9年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	介護支援等連携指導料) を算定する病床数:22床 認知症ケア加算区分:加算3 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:36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:14床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算に係る届出 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホッパ算定単価:0.44円 小型ホッパ算定単価:2.32円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 685 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1116	44,1006,8 (44,3012,0)	大口温泉リハビリテーション病院	〒895-2504 伊佐市大口青木3022-34 09952(2)8888 (0995-22-4868)	療養 97	(歯初診) 第62号 (療養入院) 第1650号 (療養1) 第77号 (感染対策3) 第41号 (食) 第400号 (がん指) 第375号 (薬) 第160号 (画1) 第32号 (画2) 第45号 (C・M) 第348号 (冠動C) 第29号 (心臓M) 第24号 (脳II) 第223号 (運I) 第73号 (歯CAD) 第376号 (補管) 第729号 (酸単) 第44576号	平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成21年 5月 1日 令和 5年 9月 1日 平成 2年 1月 1日 平成26年 7月 1日 平成19年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 1月 1日 平成20年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成11年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:97床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病棟名:1病棟 病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり: :22.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: :6.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2病棟 病床数:52床 病棟面積のうち患者1人当たり: :21.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: :7.3㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 許容病床数:97床 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) C E 算定単価:0.19円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 686 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							小型ホソハ 算定単価:2.09円
1117	44,1007,6	寺師医院	〒895-2513 伊佐市大口上町1 2番地6 0995-22-2634 (0995-22-6086)	一般療養 11 6	(機能強化) 第494号 (時間外1) 第262号 (地包加) 第326号 (診入院) 第274号 (診入帰) 第51号 (診療養入院) 第79号 (診療養) 第35号 (支援診3) 第604号 (がん指) 第259号 (在医総管) 第17号 (在総) 第322号 (酸単) 第44577号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成11年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病床区分:一般 病床数:11床 区分:入院基本料2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 届出病床の状況一般病床数:11 床 病床区分:療養 病床数:6床 区分:8割未満 看取り加算:有 救急・在宅等支援療養病床初期 加算:有 病床数:6 大型ホソハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 687 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1118	44,1008,4	土屋 眼科	〒895-2511 伊佐市大口里 3 0 6 0 0995-22-2622 (0995-22-2797)		(短手1) 第44号 (コン1) 第165号	令和 4年12月 1日 平成28年 5月 1日	回復室病床数:1床
1119	44,1009,2	貴嶋 眼科	〒895-2511 伊佐市大口上町 3 番地 3 0995-22-0169 (0995-22-2396)	一般 7	(診入院) 第190号 (短手1) 第40号 (コン1) 第161号	平成22年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:7床 区分:入院基本料 5 回復室病床数:7床
1120	44,1010,0	むらたクリニック	〒895-2507 伊佐市大口大田 1 7 6 4 番地 1 09952(2)7888 (0995-22-9788)	一般 療養 6 9	(機能強化) 第495号 (時間外1) 第263号 (診入院) 第293号 (がん疼) 第109号 (支援診3) 第524号 (在診実2) 第50号 (がん指) 第20号 (在医総管) 第211号 (在総) 第281号 (ペ) 第35号 (酸単) 第44579号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料 2 栄養管理実施加算:無 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床 初期加算:有 大型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.43円 小型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:3.15円
1121	44,1011,8	有村クリニック	〒895-2511 伊佐市大口里 1 8 8 9 番地 2 09952(2)1155 (0995-22-1892)		(時間外1) 第274号 (がん指) 第237号 (在医総管) 第203号	平成24年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 688 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1122	44,1013,4	大保 川添 クリニック	〒895-2511 伊佐市大口里354番地1 0995-22-6000 (0995-22-6001)	一般療養 7 12	(時間外1) 第275号 (地包加) 第133号 (診入院) 第304号 (診療養入院) 第209号 (診療養入帰) 第7号 (診療養) 第103号 (がん疼) 第84号 (支援診3) 第682号 (在医総管) 第13号 (在総) 第651号 (脳Ⅲ) 第180号 (運Ⅲ) 第207号 (呼Ⅱ) 第72号 (べ) 第76号 (酸単) 第44580号	平成24年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成23年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 病床区分:一般 病床数:7床 区分:入院基本料2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 病床区分:療養 病床数:12床 区分:8割未満 看取り加算:有 救急・在宅等支援療養病床初期加算:有 届出病床の状況療養病床数:12床 病床数:12 病床部分に係る面積のうち患者1人当たり:6.4㎡ 片側室部分の廊下幅:1.8m 両側室部分の廊下幅:2.7m 小型ホソバ 算定単価:2.23円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 689 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1123	44,1018,3	日高内科	〒895-2511 伊佐市大口上町17番地4 0995-22-1335 (0995-22-1336)	一般 19	(機能強化) 第496号 (時間外1) 第277号 (診入院) 第439号 (診入帰) 第34号 (救急医療) 第84号 (診緩診) 第26号 (入退支) 第102号 (食) 第647号 (がん疼) 第110号 (支援診3) 第606号 (在診実1) 第23号 (がん指) 第238号 (在医総管) 第133号 (在総) 第274号 (C・M) 第391号 (酸単) 第44578号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成24年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	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 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 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価:2.23円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 690 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1124	44,1019,1	なかむら産婦人科	〒895-2513 伊佐市大口上町4番地12 0995-24-2238 (0995-24-2239)	一般 10	(時間外1) 第278号 (診入院) 第540号 (ハイ妊娠) 第34号 (乳腺ケア) 第26号 (がん指) 第292号 (HPV) 第36号 (酸単) 第44581号	平成24年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成21年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成26年 2月 1日 平成22年10月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:10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2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看護補助者職種1:その他 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有
1125	44,1020,9	松元クリニック	〒895-2511 伊佐市大口里494番地2 0995-22-1107 (0995-22-1126)		(機能強化) 第497号 (外来感染) 第159号 (時間外1) 第106号 (二骨継3) 第11号 (支援診3) 第718号 (在医総管) 第679号 (脳Ⅲ) 第110号 (運Ⅰ) 第177号 (運Ⅱ) 第21号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成18年 4月 1日	大型病院 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 691 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1126	44,1021,7	水間病院	〒895-2701 伊佐市菱刈前目2 1 2 5 番地 09952(6)1211 (0995-26-2580)	療養 44	(療養入院) 第48号 (診療録2) 第205号 (療養2) 第135号 (感染対策3) 第31号 (データ提) 第170号 (入退支) 第136号 (食) 第368号 (がん指) 第239号 (在医総管) 第100号 (検I) 第148号 (脳II) 第313号 (運II) 第440号 (呼I) 第62号 (人工腎臓) 第85号 (導入1) 第73号 (胃瘻造) 第64号 (胃瘻造嚥) 第21号 (酸単) 第44582号	令和 5年 3月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 昭和62年10月 1日 平成24年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 2年 1月 1日 平成24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 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病棟名:東病棟(2階) 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: :6.5㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 LGC 算定単価:0.31円 小型ホパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 692 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1127	44, 1022, 5	菱刈中央医院	〒895-2701 伊佐市菱刈前目790-1 0995-26-0140 (0995-26-0937)	一般 1	(機能強化) 第629号 (時間外1) 第308号 (診入院) 第308号 (診緩診) 第13号 (入退支) 第103号 (がん疼) 第88号 (ニコ) 第320号 (支援診3) 第802号 (在診実1) 第47号 (がん指) 第413号 (在医総管) 第82号 (在総) 第355号 (C・M) 第521号 (脳Ⅲ) 第119号 (運Ⅱ) 第431号 (酸単) 第44583号	令和 4年 5月 1日 平成25年 2月 1日 平成26年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年11月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年11月 1日 令和元年 9月 1日 平成27年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成25年 9月 1日 令和元年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:1床 区分:入院基本料3 夜間の緊急体制:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.53円
1128	44, 1024, 1	坂元内科	〒895-2705 伊佐市菱刈重留1353番地 09952(6)0178 (0995-26-0270)	一般 19	(時間外2) 第447号 (食) 第890号 (支援診3) 第607号 (在医総管) 第168号 (在総) 第295号 (脳Ⅲ) 第53号 (運Ⅲ) 第59号 (人工腎臓) 第38号 (導入1) 第38号 (透析水) 第81号 (酸単) 第44584号	平成22年 4月 1日 平成18年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成19年 7月15日 平成19年 7月15日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 大型ホソハ 算定単価:0.44円 小型ホソハ 算定単価:2.24円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 693 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1129	44,1025,8	つよしクリニック	〒895-2705 伊佐市菱刈重留1147-1 0995-26-0080 (0995-26-1180)		(機能強化) 第498号 (時間外1) 第279号 (支援診3) 第534号 (がん指) 第183号 (在医総管) 第360号 (在総) 第446号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成19年 8月 1日 平成19年 8月 1日	
1130	44,1026,6	古川医院	〒895-2441 伊佐市大口曾木1263番地 0995-25-1151 (0995-25-2051)		(在医総管) 第580号	平成26年 8月 9日	
1131	44,1028,2	さわたりクリニック	〒895-2511 伊佐市大口里字朝日町3040番地1 0995-22-3322 (0995-22-3350)		(外来感染) 第66号 (がん疼) 第172号 (在医総管) 第675号 (酸単) 第44585号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	
							小型ホシハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 694 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1132	45,1001,6	医療法人 碩済会 加治木記念病院	〒899-5241 始良市加治木町木田1 2 2 7 0995(63)2275 (0995-62-2331)	精神 200	(精神入院) 第346号	平成24年 6月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:1 5対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:18床 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:48 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 重症者加算 1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:5 病棟 病床数:56 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:50 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:46 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: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:181.3㎡ 専用施設の面積:85.74㎡ 患者 1人当たりの面積:4.28㎡ 専用施設の面積:85.74㎡ 患者 1人当たりの面積:3.4㎡
					(看配) 第346号	平成24年 6月 1日	
					(看補) 第346号	平成21年 9月 1日	
					(精療) 第31号	平成26年 4月 1日	
					(認治 1) 第20号	平成25年10月 1日	
					(食) 第151号 (薬) 第198号 (C・M) 第551号	昭和41年 6月 1日 平成23年 3月 1日 令和 2年11月 1日	
					(精) 第22号	平成12年 4月 1日	
					(シヨ小) 第28号	平成22年 1月 1日	
					(デ小) 第49号	平成22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
					(医療保護) 第35号 (酸单) 第44586号	平成20年 8月 1日 令和 5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:2.28円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 696 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1133	45,1002,4	大井病院	〒899-5215 始良市加治木町本町141 0995(63)2291 (0995-63-0720)	一般 119	(情報通信) 第47号 (機能強化) 第659号 (一般入院) 第68号 (救急医療) 第95号 (診療録2) 第93号 (事補1) 第43号 (急性看補) 第56号 (重) 第488号 (医療安全2) 第114号 (後発使3) 第111号 (データ提) 第72号 (入退支) 第225号 (認ケア) 第122号 (せん妄ケア) 第33号 (回2) 第31号 (地包ケア1) 第42号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 5月 1日 平成20年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:92床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 個室:4 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 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 体制強化加算:体制強化加算1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:27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:50床 当該病床届出病棟の看護職員配

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 697 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(看処遇31)第3号 (食)第120号 (糖管)第39号 (二骨管1)第25号 (二骨継2)第27号 (二骨継3)第48号 (救搬看体)第30号 (外化診2)第11号 (ニコ)第342号 (開)第29号 (がん指)第147号 (薬)第34号 (支援病3)第85号 (在医総管)第690号 (遠隔持陽)第68号 (検I)第112号 (検II)第15号 (C・M)第350号 (外化2)第61号 (脳I)第89号 (運I)第116号 (呼II)第15号 (脊刺)第25号 (早大腸)第22号 (胃瘻造)第91号 (輸血II)第35号 (輸適)第76号		令和 4年10月 1日 昭和45年 6月 1日 平成30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 9月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 3月 1日 平成24年 3月 1日 平成 9年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 5月 1日	置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 救急搬送看護体制加算1 開放病床利用率:27.3% 開放病床数:5 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有

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
					(胃瘻造嚥) 第51号 (酸单) 第44587号	平成27年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	CE 算定単価:0.19円 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 699 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1134	45,1003,2 (45,3032,5)	加治木温泉病院	〒899-5241 始良市加治木町木田4714 0995(62)0001 (0995-62-3778)	一般 97 療養 133	(情報通信) 第61号 (歯初診) 第63号 (外来環1) 第202号 (一般入院) 第646号 (療養入院) 第1644号 (診療録2) 第145号 (事補2) 第89号 (看補) 第643号 (重) 第497号 (療養1) 第67号 (療養改1) 第23号	令和 4年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 3月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:37床 区分:地域一般入院料1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:無</p> <p>病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:79床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:50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</p> <p>夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:37 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 夜間75対1看護補助加算:有</p> <p>個室:0 2人部屋:2</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:2階南 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり :19.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.5㎡</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:2階東</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 700 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(栄養子) 第27号 (医療安全2) 第69号 (感染対策3) 第27号 (後発使1) 第140号 (データ提) 第71号 (入退支) 第153号	平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 5月 1日	病床数:31床 病棟面積のうち患者1人当たり: :20.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.7㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療 安全対策地域連携加算2 届出を行う加算: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 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:37床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:2棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:119床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等(小 児入院医療管理料)を算定す る病棟数:0棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等(小 児入院医療管理料)を算定す る病床数:0床 認知症ケア加算区分:加算2
					(認ケア) 第2号 (排自支) 第1号 (回1) 第13号	令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 701 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(地包ケア2) 第82号	令和 5年 4月 1日	体制強化加算:体制強化加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:54床
					(食) 第253号 (糖管) 第32号 (がん疼) 第150号 (糖防管) 第31号 (二骨継2) 第10号 (二骨継3) 第22号 (下創管) 第24号 (ニコ) 第507号 (開) 第33号	昭和57年 5月 1日 平成29年11月 1日 平成27年 5月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和元年 5月 1日 平成28年 9月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:60床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出
					(外排自) 第1号 (薬) 第32号 (地連計) 第9号 (機安1) 第32号 (医管) 第132号 (在歯管) 第43号 (在後病) 第4号 (検I) 第141号 (神経) 第92号 (咀嚼能力) 第21号 (咬合圧) 第12号 (C・M) 第349号	平成28年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成20年 7月 1日 平成27年 5月 1日 平成31年 2月 1日 令和 3年 7月 1日 平成29年12月 1日	開放病床利用率:56% 開放病床数:5
					(抗悪処方) 第22号 (菌) 第56号	平成28年 8月 1日 平成21年 9月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI(1.5 テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 702 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳Ⅰ) 第19号 (運Ⅰ) 第75号 (呼Ⅰ) 第50号 (がんリハ) 第39号 (集Ⅱ) 第25号 (歯リハ2) 第85号 (人工腎臓) 第86号 (導入1) 第95号 (透析水) 第15号 (肢梢) 第7号 (口腔粘膜) 第289号 (歯CAD) 第513号 (胃瘻造) 第20号 (輸血Ⅱ) 第9号 (胃瘻造嚙) 第10号 (GTR) 第115号 (手光機) 第258号 (補管) 第341号 (酸単) 第44588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27年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成26年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和元年 8月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	専用の部屋の面積:5.28㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 CE 算定単価:0.19円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
1135	45,1007,3	川畑 内科医院	〒899-5222 始良市加治木町錦江町2 3 4 0995(63)1499 (0995-63-3429)		(外来感染) 第178号 (時間外2) 第489号 (地包加) 第128号 (支援診3) 第803号 (在医総管) 第702号 (外後発使) 第532号 (175) 第227号	令和 4年 5月 1日 平成22年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 平成14年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 703 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1136	45,1008,1	ザ王病院	〒899-5231 始良市加治木町反土中川原 2 1 5 1-1 0995(62)4611 (0995-62-4600)	療養 86	(療養入院) 第13号 (診療録2) 第196号 (療養1) 第24号 (データ提) 第163号 (入退支) 第144号 (認ケア) 第139号 (食) 第428号 (がん疼) 第75号 (がん指) 第341号 (C・M) 第473号 (脳I) 第118号 (運I) 第76号 (呼I) 第127号 (がんリハ) 第71号 (酸単) 第44589号	令和 5年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成27年 8月 1日 令和 5年 3月 1日 平成 9年11月 1日 平成23年 7月 1日 平成26年 5月 1日 平成28年 8月 1日 令和元年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:86床 区分:入院料 2 届出に係る病棟:療養 病棟名:西病棟 病床数:35床 病棟面積のうち患者 1人あたり :16.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1人あたり:8.6㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:東病棟 病床数:51床 病棟面積のうち患者 1人あたり :16.0㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1人あたり:9.2㎡ データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 2 認知症ケア加算区分:加算 2 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスC T 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 704 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							小型ホソハ 算定単価:2.36円
1137	45,1010,7	松下亮治 内科	〒899-5223 始良市加治木町新生町130番地 1 0995-62-0084 (0995-62-0226)		(外来感染) 第67号 (在医総管) 第126号	令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
1138	45,1016,4	さんのう内科	〒899-5212 始良市加治木町諏訪町188番 0995-63-3000 (0995-63-6363)	一般 2	(機能強化) 第637号 (外来感染) 第216号 (時間外1) 第265号 (地包加) 第105号 (支援診3) 第525号 (在医総管) 第125号 (在総) 第270号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 705 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1139	45,1018,0	フィオーレ第一病院	〒899-5215 始良市加治木町本町307番地1 0995-63-2158	一般 一般 26	(一般入院) 第598号 (診療録2) 第192号 (ハイ妊娠) 第21号 (データ提) 第157号 (食) 第960号 (乳腺ケア) 第15号 (婦特管) 第34号 (一妊管) 第7号 (生補管1) 第2号 (ハイI) 第14号 (がん指) 第446号 (HPV) 第16号 (酸単) 第44590号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成21年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成26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:26床 区分:急性期一般入院料6 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) HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 大型ホッパ 算定単価:0.42円
1140	45,1019,8	西眼科医院	〒899-5215 始良市加治木町本町223番地2 0995-62-2526 (0995-62-5440)		(コン1) 第156号	平成28年 4月 1日	
1141	45,1020,6	四本信一皮膚科	〒899-5223 始良市加治木町新生町132番2 0995-63-9912 (0995-63-6200)		(がん指) 第535号	令和 2年 1月 1日	
1142	45,1022,2	西園耳鼻咽喉科クリ ニック	〒899-5215 始良市加治木町本町249-1 0995-62-8787 (0995-63-6123)		(外来感染) 第68号 (連携強化) 第80号 (がん指) 第503号 (補聴) 第11号 (酸単) 第44591号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成19年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 707 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1145	45,1033,9	希望ヶ丘病院	〒899-5652 始良市平松5069番地 0995(65)3207 (0995-65-4595)	療養 90	(療養入院) 第18号 (診療録2) 第139号 (療養1) 第26号 (感染対策3) 第28号 (データ提) 第95号 (認ケア) 第90号 (地包ケア1) 第25号 (食) 第456号 (支援病3) 第25号 (在医総管) 第555号 (脳I) 第96号 (運I) 第77号 (胃瘻造) 第92号 (酸単) 第44593号	令和 2年 9月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成 9年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 9月 1日 平成28年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:90床 区分:入院料1 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):有 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階病棟 病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり:19.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.6㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり:19.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.6㎡ 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) 認知症ケア加算区分:加算2 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:24床 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 710 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(糖防管) 第16号 (支援診3) 第531号 (がん指) 第185号 (在医総管) 第110号 (在総) 第372号 (C・M) 第419号 (脳Ⅲ) 第57号 (運Ⅲ) 第4号 (人工腎臓) 第40号 (導入1) 第76号 (透析水) 第82号 (肢梢) 第24号 (酸単) 第44595号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等：有 大型ホソハ 算定単価：0.42円
1148	45,1038,8	野元内科医院	〒899-5421 始良市東餅田2 4 1 2 番地 0995-65-2015 (0995-65-2885)		(機能強化) 第500号 (時間外1) 第112号 (地包加) 第108号 (支援診3) 第505号 (在医総管) 第28号 (在総) 第293号 (外後発使) 第401号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分：地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 713 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1151	45,1044,6	たけうちクリニック	〒899-5431 始良市西餅田140番地 0995-64-5550 (0995-66-0281)	一般 11 療養 8	(機能強化) 第588号 (外来感染) 第69号 (時間外1) 第113号 (地包加) 第331号 (診入院) 第724号 (診療養入院) 第207号 (診療養) 第90号 (食) 第834号 (がん疼) 第191号 (支援診3) 第611号 (がん指) 第287号 (在医総管) 第107号 (在総) 第362号 (在訪褥) 第8号 (脳Ⅲ) 第58号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 8月 1日 平成19年11月 1日 平成17年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病床区分:一般 病床数:11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2 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 病床区分:療養 病床数:8床 区分:8割未満 栄養管理実施加算:有 看取り加算:有 救急・在宅等支援療養病床初期 加算:有 病床数:8 病床部分に係る面積のうち患者 1人当たり:6.5㎡ 片側室部分の廊下幅:2.2m 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 715 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1154	45,1047,9	竹内レディースクリニック	〒899-5421 始良市東餅田502番2 0995-65-2296 (0995-65-1254)	一般 19	(時間外1) 第271号 (診入院) 第678号 (ハイ妊娠) 第20号 (ハイ分娩) 第24号 (地域分娩) 第1号 (食) 第782号 (乳腺ケア) 第24号 (婦特管) 第35号 (一妊管) 第8号 (生補管1) 第3号 (がん指) 第444号 (ハイ妊連1) 第4号 (染色体) 第1号 (HPV) 第33号 (精精採) 第3号 (先-346) 第1号 (先-347) 第1号 (先-350) 第1号 (先-351) 第1号 (先-356) 第1号 (先-359) 第2号 (酸単) 第44599号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成14年 7月22日 平成31年 3月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5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 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看護補助者職種1:看護師 様式12の5・勤務態様1:常勤 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホシハ`算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 716 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1155	45,1049,5	始良市立 北山診療所	〒899-5541 始良市北山842番地 0995-68-0282 (0995-54-4123)		(在医総管) 第313号	平成18年10月 1日	
1156	45,1050,3	錦江クリニック	〒899-5651 始良市脇元961-2 0995-67-7755 (0995-66-2363)	一般 19	(時間外1) 第272号 (診入院) 第727号 (がん指) 第447号 (C・M) 第351号 (酸単) 第44600号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5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2 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 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:4列以上16列未満のマルチスライスCT 大型ボソハ 算定単価:0.42円
1157	45,1052,9	やなせ整形外科	〒899-5652 始良市平松2955番地3 0995-67-7100 (0995-65-7277)	一般 19	(時間外2) 第111号 (診入院) 第766号 (C・M) 第425号 (椎醇注) 第9号 (酸単) 第44601号	平成22年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成26年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料2 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 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ボソハ 算定単価:0.41円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 717 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1158	45,1054,5	荒武整形外科クリニック	〒899-5431 始良市西餅田9番地2 0995-64-5111 (0995-67-1720)		(時間外2) 第629号 (小運指管) 第13号 (外後発使) 第490号	平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1159	45,1056,0	たかひろ眼科	〒899-5421 始良市東餅田字中ノ丸433番13号 0995-55-6000 (0995-55-6622)		(運Ⅱ) 第167号 (短手1) 第22号 (コン1) 第195号 (酸単) 第44855号	平成18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	回復室病床数:4床 小型ホソハ 算定単価:2.35円
1160	45,1057,8	河俣内科	〒899-5421 始良市東餅田312番地2 0995-67-8005 (0995-67-8006)		(ニコ) 第455号 (支援診3) 第804号 (在医総管) 第367号 (在総) 第452号 (外後発使) 第559号 (酸単) 第44602号	平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成19年11月 1日 平成19年11月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソハ 算定単価:2.36円
1161	45,1060,2	こまき内科循環器科クリニック	〒899-5432 始良市宮島町55-10 0995-67-8899 (0995-67-3008)		(機能強化) 第502号 (時間外1) 第273号 (がん疼) 第55号 (ニコ) 第453号 (支援診3) 第612号 (在診実2) 第30号 (在医総管) 第369号 (在総) 第633号 (脳Ⅲ) 第166号 (運Ⅱ) 第307号 (酸単) 第44603号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成19年11月26日 平成28年 2月 1日 平成24年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 719 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(せん妄ケア) 第43号 (回1) 第15号	令和 2年 6月 1日 令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 2
					(看処遇51) 第2号 (食) 第978号 (救搬看体) 第36号	令和 5年 4月 1日 平成20年 7月20日 平成30年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:36床
					(外化診1) 第31号 (がん指) 第353号 (薬) 第170号 (機安1) 第56号 (医管) 第29号 (在医総管) 第735号 (検I) 第142号 (検II) 第35号 (コン1) 第182号 (精密触覚) 第12号 (C・M) 第361号	令和 4年 6月 1日 平成26年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 7月20日 平成20年 7月20日 令和 3年 2月 1日 平成20年 7月20日 平成20年 7月20日 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(脳I) 第62号 (運I) 第105号 (呼I) 第68号 (がんリハ) 第47号 (歯リハ2) 第15号 (人工腎臓) 第22号 (導入1) 第22号 (透析水) 第18号	平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成28年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有
					(肢梢) 第45号	平成30年10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

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 720 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(べ) 第98号 (腎) 第20号 (胃瘻造) 第90号 (胃瘻造嚥) 第80号 (連携診) 第15号 (補管) 第1097号 (酸単) 第44604号	平成25年10月 1日 令和 3年 3月 1日 平成27年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 7月20日 令和 5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 C E 算定単価:0.19円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
1163	45,1065,1	有村クリニック	〒899-5652 始良市平松字西中原 6 4 4 7 - 2 0995-65-3133 (0995-65-3199)		(時間外1) 第296号 (在医総管) 第447号	平成24年 6月 1日 平成21年 8月 1日	
1164	45,1067,7	ながた脳神経外科	〒899-5421 始良市東餅田 4 3 3 番地 1 4 0995-67-7500 (0995-67-7400)		(機能強化) 第614号 (外来感染) 第245号 (時間外2) 第526号 (地包加) 第334号 (糖防管) 第7号 (支援診3) 第543号 (在医総管) 第641号 (神経) 第72号 (C・M) 第506号	令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 6月 1日 平成21年10月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
1165	45,1068,5	原田 内科	〒899-5302 始良市蒲生町上久徳 2 5 6 6 番地 0995-52-0023 (0995-52-0721)	一般 9	(時間外2) 第168号 (支援診3) 第613号 (在医総管) 第191号	平成22年 4月 1日 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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 721 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1166	45,1069,3	吉留クリニック	〒899-5302 始良市蒲生町上久徳2561番地 0995(52)1111 (0995-52-0168)	一般 19	(機能強化) 第503号 (外来感染) 第70号 (連携強化) 第24号 (時間外1) 第119号 (診入院) 第1566号 (診入帰) 第23号 (食) 第993号 (がん疼) 第170号 (ニコ) 第497号 (支援診3) 第535号 (在診実2) 第8号 (在医総管) 第25号 (在総) 第312号 (心I) 第40号 (脳Ⅲ) 第56号 (運Ⅱ) 第408号 (呼Ⅰ) 第132号 (酸単) 第44605号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成30年11月 1日 平成21年 3月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 7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 平成18年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5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 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホシハ 算定単価:0.42円 小型ホシハ 算定単価:2.33円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 723 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1172	45,1081,8 (45,3039,0)	浜崎クリニック	〒899-5231 始良市加治木町反土2628番地 0995-62-8588 (0995-62-8589)		(外来感染) 第180号 (連携強化) 第68号 (歯初診) 第64号 (外来環1) 第40号 (医管) 第133号 (遠隔持陽) 第12号 (歯訪診) 第258号 (精密触覚) 第8号 (口腔粘膜) 第154号 (歯CAD) 第304号 (GTR) 第87号 (手光機) 第131号 (補管) 第1236号 (酸単) 第44608号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和元年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成25年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年11月 1日 令和 5年 4月 1日	
1173	45,1082,6	始良みやもと眼科	〒899-5213 始良市加治木町朝日町111番地 0995-62-1010 (0995-62-1011)		(短手1) 第30号 (コン1) 第158号 (外後発使) 第491号 (緑内眼ド) 第7号 (緑内ne) 第6号	令和 4年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日	小型ホッパ算定単価:2.36円 回復室病床数:4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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 724 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1174	45,1085,9	クオラリハビリテーション病院あいら	〒899-5431 始良市西餅田2300番地1 0995-65-7575 (0995-65-9537)	一般 48 療養 48	(機能強化) 第505号 (一般入院) 第620号 (診療録2) 第130号 (療) 第109号 (感染対策3) 第52号 (後発使1) 第118号 (データ提) 第91号 (認ケア) 第53号 (せん妄ケア) 第34号 (回2) 第13号 (地包ケア1) 第32号 (食) 第1058号 (二骨管1) 第9号 (二骨継2) 第11号 (二骨継3) 第23号 (下創管) 第13号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年 2月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日	病床種別:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:急性期一般入院料4 病棟数:1 病床種別:一般 病床数:44 病室の総面積:387.59㎡ 1床当たり病床面積:8.8㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 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 体制強化加算:体制強化加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:26床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算: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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 726 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1177	45,1092,5	立花こどもクリニック	〒899-5422 始良市松原町二丁目27番地12 0995-73-3888 (0995-73-3818)		(情報通信) 第69号 (外来感染) 第181号 (時間外2) 第598号 (小検) 第19号 (酸単) 第44612号	令和 4年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホバ 算定単価:2.35円
1178	45,1093,3	帖佐いなだクリニック	〒899-5421 始良市東餅田336イオンタウン 始良1階 0995-55-8870 (0995-55-8870)		(コン3) 第7号	平成30年 6月 1日	
1179	45,1094,1	あいら糖尿病・甲状腺・内科クリニック	〒899-5421 始良市東餅田1795番地1 0995-73-8801 (0995-73-8821)		(機能強化) 第507号 (時間外2) 第634号 (支援診3) 第720号 (在医総管) 第685号 (C・M) 第501号 (外後発使) 第493号 (酸単) 第44613号	令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年10月 1日 平成29年12月15日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホバ 算定単価:2.36円
1180	45,1095,8	徳重クリニック	〒899-5211 始良市加治木町新富町110番地 0995-62-2672 (0995-62-5877)		(機能強化) 第554号 (時間外1) 第379号 (ニコ) 第506号 (支援診3) 第705号 (在医総管) 第666号 (在総) 第712号	令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	
1181	45,1096,6	クリニック1にしあ いら	〒899-5656 始良市西始良一丁目20番2号 0995-66-1001 (0995-66-1003)		(外来感染) 第244号 (がん指) 第514号 (C・M) 第507号 (酸単) 第44614号	令和 4年12月 1日 令和元年 9月 1日 平成30年 5月22日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホバ 算定単価:2.36円
1182	45,1097,4	せいあいクリニック	〒899-5656 始良市西始良4丁目4番9号 0995-55-8995 (0995-67-7035)		(外来感染) 第73号 (在医総管) 第684号 (C・M) 第513号 (酸単) 第44615号	令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 7月10日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 727 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1183	45,1099,0	内倉医院	〒899-5421 始良市東餅田2 3 6 2 0995-65-2548 (0995-65-3171)	一般 一般 19	(機能強化) 第508号 (外来感染) 第107号 (連携強化) 第72号 (時間外1) 第396号 (地包加) 第307号 (診入院) 第1625号 (診入帰) 第56号 (がん疼) 第185号 (ニコ) 第519号 (支援診3) 第729号 (在診実1) 第43号 (がん指) 第510号 (在医総管) 第698号 (在総) 第682号 (酸単) 第44616号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料2 加減算区分:医師配置加算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 届出病床の状況一般病床数:19 床 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 728 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1184	45,1101,4	加治木整形外科病院	〒899-5221 始良市加治木町港町131番地3 0 0995-62-3711 (0995-62-3713)	一般 51	(一般入院) 第645号 (診療録2) 第184号 (看配) 第638号 (看補) 第641号 (重) 第495号 (感染対策3) 第63号 (後発使1) 第142号 (データ提) 第147号 (地包ケア2) 第83号 (食) 第1086号 (二骨管1) 第10号 (二骨継2) 第22号 (二骨継3) 第43号 (薬) 第268号 (支援病3) 第96号 (在医総管) 第790号 (在総) 第725号 (C・M) 第531号	令和元年 8月 4日 令和元年 8月 4日 令和元年 8月 4日 令和元年 8月 4日 令和元年 8月 4日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 8月 4日 令和 5年 4月 1日 令和元年 8月 4日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和元年 9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 令和元年 8月 4日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:51床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:51床 基本料区分:一般入院 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:51 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 個室:0 2人部屋:2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:14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(

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 729 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳Ⅱ) 第364号 (運Ⅰ) 第272号 (麻管Ⅰ) 第166号 (酸単) 第44617号	令和元年 8月 4日 令和元年 8月 4日 令和 2年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	1. 5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.35円
1185	45,1102,2	加治木メンタルクリニック	〒899-5231 始良市加治木町反土1401-1 0995-70-6477 (0995-70-6478)		(ハイ妊連2) 第6号	令和 2年 4月 2日	
1186	45,1103,0	こどもとアレルギーのクリニックけいあい	〒899-5431 始良市西餅田3294-1 0995-55-1888 (0995-55-1889)		(外来感染) 第74号 (連携強化) 第25号 (時間外3) 第8号 (トリ) 第36号 (小検) 第32号 (酸単) 第44618号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.34円
1187	45,1104,8	あいら中川整形外科	〒899-5431 始良市西餅田85-1 0995-66-0090 (0995-66-0091)		(C・M) 第559号 (運Ⅰ) 第304号 (酸単) 第44619号	令和 3年 5月 6日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 小型ホソバ 算定単価:2.14円
1188	45,1105,5	始良しんさとクリニック	〒899-5653 始良市池島町30番28 0995-55-8888 (0995-73-5550)		(神経) 第119号 (C・M) 第573号 (酸単) 第44894号	令和 4年 3月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 730 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1189	45,1106,3	加治木中央クリニック	〒899-5241 始良市加治木町木田410番1 0995-63-8800 (0995-63-5300)		(人工腎臓) 第100号 (導入1) 第103号 (透析水) 第106号 (肢梢) 第62号 (酸単) 第44620号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
1190	45,1107,1	ほほ笑み在宅医療クリニック	〒899-5431 始良市西餅田1355-6 0995-55-8880 (0995-55-8883)		(時間外1) 第445号 (支援診3) 第779号 (在医総管) 第773号 (在総) 第716号	令和 4年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	
1191	45,1108,9	あいら中央眼科	〒899-5431 始良市西餅田85番地7 0995-55-1725 (0995-55-1726)		(短手1) 第43号 (ロー検) 第24号 (コン1) 第218号 (外後発使) 第567号 (酸単) 第44621号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日	回復室病床数:4床 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソハ 算定単価:2.36円
1192	45,1109,7	J O Yメディカルクリニック	〒899-5231 始良市加治木町反土2156番地5 0995-73-3356 (0995-62-0120)		(情報通信) 第91号 (酸単) 第44622号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.15円
1193	45,1110,5	まきお内科・整形外科	〒899-5651 始良市脇元543番地1 0995-73-6370 (0995-73-6371)		(C・M) 第586号 (運I) 第318号 (酸単) 第44869号	令和 5年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 5月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 731 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1194	45,1111,3	田園パークホスピタル	〒899-5304 始良市蒲生町下久徳462番1 0995-52-0002 (0995-52-0003)	精神 60	(精神入院) 第560号 (看配) 第649号 (看補) 第650号 (療) 第141号 (精合併加算) 第46号 (食) 第1110号 (こ連指Ⅱ) 第19号 (C・M) 第589号 (精) 第62号 (シヨ小) 第52号 (デ小) 第68号 (認デ) 第11号 (医療保護) 第50号 (酸単) 第44897号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:48 病室の総面積:398.69㎡ 1床当たり病床面積:8.30㎡ 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:108.42㎡ 専用施設の面積:116.02㎡ 患者1人当たりの面積:3.86㎡ 専用施設の面積:116.02㎡ 患者1人当たりの面積:3.86㎡ 専用施設の面積:101.44㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡ 大型ホッパ算定単価:0.4円 小型ホッパ算定単価:0.23円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 732 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1195	60,1001,5 (60,3001,9)	県立 始良病院	〒899-5652 始良市平松6067 0995(65)3138 (0995-65-8044)	精神 334	(精神入院) 第29号 (救急医療) 第36号 (診療録2) 第73号 (看配) 第29号 (看補) 第29号 (精応) 第1号 (精移行) 第26号 (依存管理) 第6号 (医療安全1) 第47号 (感染対策2) 第13号 (精急医配) 第13号 (精救) 第1号 (食) 第5号 (薬) 第102号 (C・M) 第352号 (療活継) 第5号 (精) 第2号	令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 9月 1日 平成25年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成13年 7月 1日 平成27年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 昭和33年10月 1日 平成13年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成元年 7月 1日	病棟種別:精神 病棟数:4棟 病床数:210床 区分:15対1入院基本料 許可病床数:340床 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:4棟 病床数:202床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:4 病床数:202 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 精神科急性期医師配置加算区分:加算1 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 病床数:48床 精神科救急医療体制加算2 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:1242㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 733 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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25号	平成28年10月 1日	専用施設の面積:272.79㎡ 患者1人当たりの面積:5.45㎡ 専用施設の面積:272.79㎡ 患者1人当たりの面積:5.45㎡ 内訳:歯科のみ コード60. 3001.9 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.36円
					(デ大) 第33号	平成28年10月 1日	
					(抗治療) 第5号	平成24年 6月 1日	
					(医療保護) 第24号	平成16年 6月 1日	
					(補管) 第792号 (175) 第417号	平成12年 8月 1日 平成22年 5月 1日	
					(酸単) 第44623号	令和 5年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 734 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1196	60,1005,6 (60,3003,5)	県立 大島病院	〒894-0015 奄美市名瀬真名津町1番1号 0997(52)3611 (0997-53-9017)	一般 335 結核 15	(歯初診) 第336号 (外来環1) 第264号 (一般入院) 第9号 (結核入院) 第410号 (救急医療) 第76号 (超急性期) 第19号 (診療録1) 第62号 (事補1) 第35号 (急性看補) 第37号 (療) 第135号 (重) 第29号 (医療安全1) 第45号 (感染対策1) 第10号 (患サポ) 第69号 (ハイ妊娠) 第28号 (ハイ分娩) 第16号	平成30年 8月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年12月 1日 令和 3年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成21年 4月 1日 平成21年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:6棟 病床数:274床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:結核 病床数:15床 区分:7対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 病棟数:1 病床数:58 病室の総面積:510.3㎡ 1床当たり病床面積:8.7㎡ 病棟数:1 病床数:30 病室の総面積:399.07㎡ 1床当たり病床面積:13.3㎡ 病棟数:1 病床数:10 病室の総面積:182㎡ 1床当たり病床面積:18.2㎡ 個室:8 2人部屋:6 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 735 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(後発使1) 第159号 (データ提) 第31号	令和 4年 4月 1日 平成26年 8月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第126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 総合機能評価加算の有無:有
					(認ケア) 第97号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(精疾診) 第14号 (地医確保) 第10号 (救1) 第3号	平成30年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日	
					(小入4) 第12号	平成29年12月 1日	当該治療室の病床数:10床 救命救急センターに係る事項:充実段階がAである
					(看処遇58) 第2号 (食) 第7号 (喘管) 第8号 (がん疼) 第39号 (がん指イ) 第9号 (がん指ロ) 第12号 (がん指ハ) 第16号 (乳腺ケア) 第8号 (婦特管) 第56号 (一妊管) 第9号 (二骨管1) 第27号 (二骨継3) 第59号 (トリ) 第32号 (外化診1) 第26号 (外化連) 第30号 (ニコ) 第369号 (両立支援) 第10号 (開) 第25号	令和 4年10月 1日 昭和33年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 平成19年11月 1日	病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数:40床
					(がん計) 第31号 (ハイ妊連1) 第12号 (薬) 第8号 (機安1) 第42号 (医管) 第122号	令和元年 8月 1日 令和 2年12月 1日 平成23年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 2月 1日	開放病床数:8

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 736 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(在看) 第12号 (在洗腸) 第4号 (B R C A) 第15号 (H P V) 第59号 (検 I) 第132号 (検 II) 第39号 (歩行) 第39号 (ヘッド) 第31号 (小検) 第12号 (画 1) 第50号 (画 2) 第68号 (C・M) 第354号 (冠動C) 第5号 (外傷C) 第3号 (心臓M) 第28号 (小児M) 第1号 (抗癌処方) 第11号 (外化 I) 第77号 (菌) 第39号 (心 I) 第19号 (脳 I) 第98号 (運 I) 第106号 (呼 I) 第66号 (がんリハ) 第16号 (歯リハ 2) 第16号 (人工腎臓) 第91号		平成30年 5月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成21年10月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成20年 8月 1日 平成29年 3月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年 4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 平成26年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 8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 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 専用病床数:4床 専用の部屋の面積:22㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合 1

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 738 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1197	60,1006,4	県立 北薩病院	〒895-2526 伊佐市大口宮人502-4 09952(2)8511 (0995-22-6783)	一般 146 一般 (感染) 4	(一般入院) 第117号 (救急医療) 第77号 (診療録1) 第8号 (事補1) 第29号 (急性看補) 第24号 (療) 第60号 (重) 第37号 (医療安全1) 第43号 (感染対策2) 第4号 (患サポ) 第63号 (後発使1) 第158号 (病棟薬1) 第44号 (データ提) 第32号 (入退支) 第213号 (認ケア) 第35号 (せん妄ケア) 第44号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 6月 1日	病棟種別:一般 (感染) 病棟数:2棟 病床数:75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:20対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:108 病室の総面積:994.11㎡ 1床当たり病床面積:9.2㎡ 個室:0 2人部屋:6 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 739 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(小入5) 第12号	令和 5年 5月 1日	病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数：12床 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分：一般 入院医療管理料病床数：12床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算：看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 救急搬送看護体制加算2 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI（1.5テスラ以上3テスラ未満）
					(地包ケア2) 第16号	令和 5年 4月 1日	
					(看処遇79) 第1号	令和 5年 7月 1日	
					(食) 第351号	平成 8年 4月 25日	
					(がん疼) 第7号	平成23年 7月 1日	
					(がん指イ) 第48号	令和 4年11月 1日	
					(がん指ロ) 第10号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第6号	平成26年 4月 1日	
					(救搬看体) 第33号	平成30年 4月 1日	
					(外化診1) 第30号	令和 4年 6月 1日	
					(がん計) 第24号	平成26年 6月 1日	
					(薬) 第25号	平成24年 4月 1日	
					(機安1) 第70号	平成23年 7月 1日	
					(支援病3) 第88号	令和 5年 3月 1日	
					(在医総管) 第780号	令和 5年 3月 1日	
					(在総) 第720号	令和 5年 3月 1日	
					(在看) 第6号	平成25年 7月 1日	
					(検I) 第133号	平成20年 4月 1日	
					(検II) 第24号	平成20年 4月 1日	
					(歩行) 第33号	平成26年 7月 1日	
					(ヘッド) 第34号	令和 5年 4月 1日	
					(神経) 第49号	平成20年 4月 1日	
					(小検) 第5号	平成18年 7月 1日	
					(C・M) 第355号	平成24年 4月 1日	
					(外化1) 第91号	令和元年 6月 1日	専用病床数:2床
					(菌) 第55号	平成21年 6月 1日	専用の部屋の面積:7.9㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 741 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1198	60,1007,2	県民健康プラザ鹿屋 医療センター	〒893-0013 鹿屋市札元一丁目8-8 0994-42-5101 (0994-44-3944)	一般 182 一般 (感染) 4	(一般入院) 第545号 (救急医療) 第78号 (診療録1) 第13号 (事補1) 第14号 (急性看補) 第23号 (療) 第80号 (重) 第443号 (医療安全1) 第44号 (感染対策1) 第25号 (患サポ) 第66号 (ハイ妊娠) 第29号 (ハイ分娩) 第21号 (後発使1) 第180号 (データ提) 第33号 (入退支) 第219号 (認ケア) 第104号 (精疾診) 第6号 (地医確保) 第14号 (小入4) 第15号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成21年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 平成25年 1月 1日 平成21年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成23年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:150床 区分:急性期一般入院料1 一般病床数:150床 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:50 病室の総面積:439.3㎡ 1床当たり病床面積:8.7㎡ 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 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 認知症ケア加算区分:加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 742 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(看処遇60)第4号 (食)第724号 (遠隔ペ)第14号 (がん疼)第52号 (がん指イ)第14号 (がん指口)第14号 (がん指ハ)第10号 (乳腺ケア)第9号 (救搬看体)第34号 (放射診)第7号 (外化診1)第22号 (開)第23号 (がん計)第29号 (薬)第81号 (機安1)第43号 (在看)第4号 (先代異)第4号 (HPV)第39号 (検Ⅱ)第46号 (血内)第16号 (ヘッド)第20号 (C・M)第356号 (外化1)第70号 (菌)第40号 (心Ⅰ)第38号 (脳Ⅱ)第392号 (運Ⅱ)第432号 (呼Ⅰ)第82号		令和 4年10月 1日 平成12年 5月15日 令和 2年 5月 1日 平成22年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年11月 1日 令和元年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 1月 1日 平成22年 6月 1日 平成22年 8月 1日 平成24年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年11月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数： 18床 救急搬送看護体制加算1 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） 専用病床数:10床 専用の部屋の面積:39.1㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 743 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(がんリハ) 第17号 (導入1) 第56号 (内下) 第10号 (内甲悪) 第3号 (経中) 第5号 (ペ) 第56号 (ペリ) 第9号 (大) 第31号 (胃瘻造) 第79号 (輸血II) 第32号 (造設前) 第29号 (胃瘻造嚙) 第48号 (麻管I) 第77号 (高放) 第32号 (連携診) 第17号 (連組織) 第9号 (酸単) 第44697号		平成24年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年11月 1日 平成23年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 4月 1日	送受信区分:送信側 CE 算定単価:0.19円 小型ホソハ 算定単価:2.23円
1199	60,1008,0 (60,3005,0)	鹿児島県こども総合 療育センター	〒891-0175 鹿児島市桜ヶ丘六丁目12番 099-265-0005 (099-265-0006)		(情報通信) 第63号 (脳II) 第268号 (運II) 第289号 (障) 第3号	令和 4年10月 1日 平成22年 8月 1日 平成22年 8月 1日 平成22年10月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 744 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1200	60,1009,8	鹿児島県立薩南病院	〒897-0001 南さつま市加世田村原4丁目1番 0993-53-5300 (0993-53-6764)	一般 146 一般(感染) 4 結核 10	(一般入院) 第653号 (結核入院) 第417号 (救急医療) 第107号 (診療録1) 第61号 (事補1) 第71号 (急性看補) 第90号 (重) 第499号 (医療安全1) 第125号 (感染対策2) 第30号 (患サポ) 第110号 (ハイ妊娠) 第57号 (後発使1) 第189号 (データ提) 第185号 (入退支) 第232号 (認ケア) 第141号 (看処遇72) 第4号 (食) 第1108号 (がん疼) 第217号	令和 5年 5月 6日 令和 5年 5月 6日 令和 5年 5月 6日 令和 5年 5月 6日 令和 5年 5月 6日 令和 5年 5月 6日 令和 5年 5月 6日 令和 5年 5月 6日 令和 5年 5月 6日 令和 5年 5月 6日 令和 5年 5月 6日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 5月 6日 令和 5年 5月 6日 令和 5年 5月 6日 令和 5年 5月 6日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 5月 6日 令和 5年 5月 6日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:150床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:10床 区分:7対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 個室:4 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算2

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(胃瘻造嚥) 第79号 (連携診) 第20号 (酸单) 第44884号	令和 5年 5月 6日 令和 5年 5月 6日 令和 5年 5月 6日	CE 算定単価:0.21円 小型ホシハ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 747 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1201	80,1003,9 (80,3025,6)	独立行政法人 国立 病院機構 鹿児島医 療センター	〒892-0853 鹿児島市城山町8番1号 099-223-1151 (099-223-1712)	一般 410	(病初診) 第6号 (外来環2) 第59号 (歯特連) 第8号 (一般入院) 第10号 (救急医療) 第81号 (超急性期) 第17号 (診療録1) 第57号 (事補1) 第55号 (急性看補) 第38号 (看夜配) 第34号 (療) 第50号 (重) 第27号 (無菌1) 第2号 (無菌2) 第4号 (緩診) 第8号 (栄養子) 第36号 (医療安全1) 第12号 (感染対策1) 第20号 (患サポ) 第12号 (重症初期) 第4号 (報告管理) 第5号 (呼吸子) 第15号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 令和元年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 8月 1日	病棟種別:一般 病棟数:8棟 病床数:376床 区分:急性期一般入院料1 一般病床数:405床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 未満) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:139 病室の総面積:1052.1㎡ 1床当たり病床面積:8.3㎡ 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 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 748 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(後発使1) 第139号 (病棟薬1) 第21号 (病棟薬2) 第4号 (データ提) 第34号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
					(入退支) 第36号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有
					(認ケア) 第130号	令和 4年 1月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(せん妄ケア) 第57号 (精疾診) 第17号 (排自支) 第9号 (地医確保) 第7号 (集3) 第24号	令和 2年12月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 病床数:16床 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況:作成
					(ハイケア1) 第11号	令和 4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:4床
					(脳卒中ケア) 第1号	平成30年10月 1日	当該治療室の病床数:9床
					(小入4) 第24号	平成29年12月 1日	病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数:10床
					(看処遇77) 第1号 (食) 第300号 (外栄食指) 第9号 (がん専栄) 第4号 (遠隔ペ) 第7号 (糖管) 第9号 (がん疼) 第40号 (がん指イ) 第6号 (がん指ロ) 第15号 (がん指ハ) 第22号 (がん指ニ) 第3号	令和 5年 7月 1日 昭和57年 2月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 749 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(外緩) 第6号 (移植管造) 第2号 (糖防管) 第13号 (婦特管) 第45号 (腎代替管) 第7号 (トリ) 第7号 (救搬看体) 第32号 (放射診) 第5号 (外化診1) 第24号 (外化連) 第29号 (両立支援) 第5号 (開) 第22号 (がん計) 第14号 (肝炎) 第36号 (薬) 第4号 (機安1) 第52号 (機安2) 第7号 (医管) 第47号 (持血測1) 第2号 (遺伝検) 第9号 (骨残測) 第4号 (B R C A) 第4号 (先代異) 第5号 (H P V) 第12号 (検I) 第134号 (検IV) 第8号 (血内) 第9号 (ヘッド) 第15号 (人臍) 第2号 (神経) 第111号 (小検) 第1号 (精密触覚) 第2号 (画1) 第27号 (C・M) 第357号	令和 3年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成17年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成21年11月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成18年 6月 1日 平成24年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 2 開放病床利用率:26.6% 開放病床数:5 開放病床数計:5床 持続血糖測定器加算 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)

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 750 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							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 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 (冠動C) 第6号 平成20年 9月 1日 (心臓M) 第7号 平成20年 9月 1日 (抗悪処方) 第2号 平成22年 4月 1日 (外化1) 第67号 平成20年 4月 1日 (菌) 第32号 平成20年 4月 1日 (心I) 第3号 平成29年 8月 1日 (脳I) 第130号 令和 5年 4月 1日 (がんリハ) 第54号 平成29年 7月 1日 (歯リハ2) 第17号 平成26年 4月 1日 (人工腎臓) 第93号 平成30年 9月 1日 (導入1) 第80号 平成30年 9月 1日 (導入2) 第26号 令和 5年 9月 1日 (歯CAD) 第606号 平成27年 8月 1日 (七節) 第3号 平成26年11月 1日 (脳刺) 第6号 平成18年 4月 1日 (脊刺) 第18号 令和 2年 7月 1日 (癒脊膜) 第1号 令和 4年 4月 1日 (経内鼓) 第2号 令和 4年 6月 1日 (鏡咽悪) 第1号 令和 2年 4月 1日 (鏡喉悪) 第2号 令和 2年10月 1日 (頭頸悪光) 第1号 令和 5年 2月 1日 (経特) 第2号 令和 2年 4月 1日 (胸腔弁形) 第1号 令和元年11月 1日 (胸腔下置) 第1号 令和元年11月 1日 (カ大弁置) 第1号 平成29年 6月 1日 専用病床数:10床 専用の部屋の面積:21.6㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 緊急開心・胸部大動脈手術の年

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 751 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(経僧帽) 第2号 (経中) 第1号 (ペ) 第28号 (ペリ) 第4号 (両ペ静) 第3号 (除静) 第1号	令和 4年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日	間実施症例数:51例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:80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:38例 冠動脈に関する血管内治療:597例 経食道心エコー検査:608例
					(両除静) 第2号	平成20年 6月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:80 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:5 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:330 ペースメーカー移植術の数:132
					(大) 第17号 (経循補) 第4号 (補心) 第2号	平成18年 4月 1日 令和 3年11月 1日 平成20年 4月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:80 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:5 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:330 ペースメーカー移植術の実施症例数:132
					(腹リ傍側) 第5号 (腹胆床) 第4号 (胆腫) 第4号 (腹肝) 第6号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 7月 1日	開心術の年間実施症例数:330
					(腹臍切) 第6号 (早大腸) 第15号 (内小ポ) 第5号 (腹臍) 第6号	平成25年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28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 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 752 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(腹前) 第8号 (胃瘻造) 第46号 (輸血Ⅱ) 第36号 (造設前) 第28号 (胃瘻造嚙) 第26号 (麻管Ⅰ) 第2号 (麻管Ⅱ) 第4号 (放専) 第17号 (外放) 第9号 (高放) 第3号 (増線) 第5号 (画誘) 第3号 (体対策) 第3号 (直放) 第10号 (定対策) 第3号 (誘密) 第1号 (子病診) 第2号 (病理診1) 第6号 (悪病組) 第8号 (口病診1) 第1号 (補管) 第1216号 (酸単) 第44698号		平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年10月 1日 平成21年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 8月 1日 平成25年 3月 1日 令和 5年 4月 1日	届出区分：定位放射線治療・その他のもの C E 算定単価:0.08円 小型ホソハ 算定単価:1.21円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 753 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1202	80,1004,7	独立行政法人 国立 病院機構 指宿医療 センター	〒891-0403 指宿市十二町4 1 4 5 0993(22)2231 (0993-22-3149)	一般 195 一般 (感染) 4	(一般入院) 第329号 (救急医療) 第79号 (診療録1) 第44号 (事補1) 第51号 (急性看補) 第74号 (療) 第118号 (重) 第12号 (栄養子) 第44号 (医療安全1) 第15号 (感染対策1) 第6号 (患サポ) 第8号 (重症初期) 第1号 (ハイ妊娠) 第30号 (後発使1) 第117号 (データ提) 第35号 (入退支) 第157号	令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 3年 6月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 (感染) 病棟数:3棟 病床数:154床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2 5 対 1 補助体制加算 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) 病棟数:3 病棟種別:一般 (感染) 病床数:104 病室の総面積:852㎡ 1床当たり病床面積:8.19㎡ 個室:6 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算 データ提出加算 2・データ提出 加算 4 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:148床

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 754 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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93号	令和 4年 8月 1日	⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:10床 認知症ケア加算区分:加算 3
					(せん妄ケア) 第3号 (排自支) 第8号 (ハイケア1) 第6号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日	早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:4床
					(小入4) 第22号	平成29年 7月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:10床
					(地包ケア2) 第50号	令和 5年 4月 1日	地域包括ケア入院医療管理料 2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:20床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出
					(看処遇61) 第1号 (食) 第175号 (外栄食指) 第10号 (がん疼) 第120号 (がん指二) 第13号 (乳腺ケア) 第25号 (婦特管) 第47号 (一妊管) 第27号 (外化診1) 第2号 (外化連) 第20号 (開) 第16号	令和 4年10月 1日 昭和46年 9月 1日 令和 2年11月 1日 平成25年 7月 1日 令和 4年 1月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成15年 4月 1日	開放病床数:10
					(がん計) 第20号 (外排自) 第8号 (薬) 第20号 (機安1) 第80号 (B R C A) 第13号	平成26年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 6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

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 755 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(HPV) 第57号	平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:4床 専用の部屋の面積:15.72㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(検Ⅰ) 第135号 (検Ⅱ) 第41号 (歩行) 第30号 (ヘッド) 第21号 (黄網電) 第3号 (全網電) 第5号 (小検) 第7号 (C・M) 第358号	平成20年 4月 1日 平成21年11月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 平成19年 8月 1日 平成26年 4月 1日	
					(外化Ⅰ) 第65号	平成20年 4月 1日	
					(菌) 第48号	平成20年 4月 1日	
					(心Ⅰ) 第4号	平成24年 4月 1日	
					(脳Ⅱ) 第293号	平成25年 4月 1日	
					(運Ⅱ) 第448号	令和 3年 4月 1日	
					(呼Ⅰ) 第53号	平成24年 4月 1日	
					(がんリハ) 第44号 (人工腎臓) 第87号	平成27年 7月 1日 平成30年 4月 1日	
					(導入Ⅰ) 第74号 (肢梢) 第53号	平成30年 4月 1日 令和元年12月 1日	
					(べ) 第88号 (大) 第44号 (膀胱ハ間) 第4号 (胃瘻造) 第12号 (輸血Ⅱ) 第52号 (造設前) 第23号 (胃瘻造嚥) 第4号 (麻管Ⅰ) 第172号 (酸単) 第44627号	平成18年12月 1日 平成25年 8月 1日 令和元年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5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
							C E 算定単価:0.09円 大型ホ ^ホ 算定単価:0.39円 小型ホ ^ホ 算定単価:1.58円

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 757 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1203	80,1012,0	独立行政法人 国立 病院機構南九州病院	〒899-5241 始良市加治木町木田1882 0995(62)2121 (0995-63-1807)	一般 425	(一般入院) 第392号 (障害入院) 第1号 (診療録1) 第46号 (事補2) 第85号 (急性看補) 第61号 (特施) 第7号 (療) 第45号	令和 4年10月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年12月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 9月 1日 令和 2年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:135床 区分:急性期一般入院料 1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:6棟 病床数:265床 区分:7対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準: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 未滿) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 病棟名:4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:6病棟 病床種別:一般 区分:7対1入院基本料 病床数:40 病棟名:7病棟 病床種別:一般 区分:7対1入院基本料 病床数:40 病棟名:8病棟 病床種別:一般 区分:7対1入院基本料 病床数:40 病棟名:9病棟・10病棟 病床種別:一般 区分:7対1入院基本料 病床数:80 病棟数:9 病床種別:一般

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 758 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(重) 第17号 (栄養子) 第1号 (医療安全1) 第4号 (感染対策1) 第22号 (患サポ) 第15号 (後発使1) 第187号 (病棟薬1) 第34号 (データ提) 第45号 (入退支) 第37号 (認ケア) 第61号 (せん妄ケア) 第38号 (小入4) 第8号 (緩2) 第9号 (食) 第180号 (遠隔ペ) 第29号 (がん疼) 第41号 (がん指イ) 第7号 (がん指口) 第7号 (放射診) 第13号 (外化診1) 第32号 (ニコ) 第316号 (両立支援) 第6号		令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 昭和43年 5月 1日 令和 4年 5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 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 4月 1日	病床数:380 病室の総面積 : 3852.01㎡ 1床当たり病床面積 : 10.1㎡ 個室:4 医療安全対策地域連携加算 : 医療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算2 病棟種別 : 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 届出加算の区分 : 注4に規定する加算 (重症児受入体制加算) 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:24%

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 760 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(医処外) 第3号 (医処深) 第3号 (胸腔形成) 第1号 (ペ) 第61号 (医手休) 第4号 (医手外) 第3号 (医手深) 第3号 (胃瘻造) 第27号 (輸血Ⅱ) 第29号 (胃瘻造嚙) 第15号 (麻管Ⅰ) 第126号 (放専) 第22号 (外放) 第14号 (高放) 第21号 (増線) 第8号 (酸単) 第44699号		平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日		全乳房照射 C E 算定単価:0.09円 大型ホ`ン` 算定単価:0.39円 小型ホ`ン` 算定単価:1.55円
1204	80, 1015, 3	国立療養所 奄美和光園	〒894-0007 奄美市名瀬和光町 1 7 0 0 0997(52)6311 (0997-53-6230)	一般 122	(一般入院) 第616号 (下創管) 第25号 (がん指) 第538号 (薬) 第231号 (C・M) 第393号	平成25年 3月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 1月 1日 平成26年 3月 1日 平成31年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:22床 区分:特別入院基本料 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		

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 761 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1205	80,1016,1 (80,3015,7)	国立療養所 星塚敬 愛園	〒893-0041 鹿屋市星塚町4-204番地 0994(49)2500 (0994-49-2542)	一般 540	(一般入院) 第615号 (C・M) 第383号 (脳Ⅱ) 第296号 (運Ⅰ) 第150号 (呼Ⅰ) 第97号 (補管) 第1406号 (175) 第97号	平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 平成14年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:特別入院基本料 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 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 763 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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18号	令和元年10月 1日	病室の総面積: 131.45㎡ 病棟数: 1 病棟種別: 一般 病床数: 20 病室の総面積: 228.85㎡	
					(無菌1) 第1号	平成30年 4月 1日	個室: 42 2人部屋: 2	
					(無菌2) 第9号	平成31年 4月 1日		
					(放射治療) 第2号	令和 4年 4月 1日		
					(緩和) 第1号	平成22年 4月 1日		
					(精合併加算) 第22号	平成20年 4月 1日		
					(精リエ) 第1号	平成28年 5月 1日		
					(摂食障害) 第3号	令和 4年 4月 1日		
					(栄養子) 第35号	平成30年 8月 1日		
					(医療安全1) 第13号	平成20年 4月 1日		
					(感染対策1) 第26号	令和 4年 4月 1日		届出区分: 医療安全対策加算 1 指導強化加算
					(患サポ) 第67号	平成25年 1月 1日		
					(重症初期) 第3号	令和 4年 5月 1日		
					(褥瘡ケア) 第4号	平成18年 8月 1日		
					(ハイ妊娠) 第31号	平成21年 4月 1日		
					(ハイ分娩) 第17号	平成21年 4月 1日		
					(後発使1) 第183号	令和 5年 3月 1日		
					(病棟薬1) 第18号	令和 4年 4月 1日		
					(病棟薬2) 第1号	平成28年 4月 1日		
					(データ提) 第36号	平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上)	
					(入退支) 第38号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無: 有 総合機能評価加算の有無: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数: 12棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数: 567床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小 児入院医療管理料) を算定す る病棟数: 1棟	

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 764 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(認ケア) 第118号 (せん妄ケア) 第62号 (精疾診) 第2号 (精急医配) 第8号 (地医確保) 第12号 (救1) 第5号 (集1) 第1号 (新1) 第5号 (小入2) 第2号 (特定リハ) 第1号 (看処遇61) 第2号 (食) 第221号 (ウ指) 第1号 (遠隔ペ) 第1号 (糖管) 第16号 (がん疼) 第42号 (がん指イ) 第8号 (がん指ロ) 第13号 (がん指ハ) 第8号		令和 2年11月 1日 令和 3年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 8月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成15年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 2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	<p>⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:46床</p> <p>認知症ケア加算区分:加算1</p> <p>精神科急性期医師配置加算区分:加算2のイ 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟</p> <p>当該治療室の病床数:10床 救命救急センターに係る事項:充実段階がAである 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている</p> <p>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 病床数:14床 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成</p> <p>病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数:46床 届出加算の区分:注2に規定する加算</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 765 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(がん指二) 第4号 (外緩) 第1号 (移植臓) 第2号 (移植管造) 第3号 (糖防管) 第14号 (小運指管) 第38号 (乳腺ケア) 第24号 (婦特管) 第39号 (腎代替管) 第6号 (一妊管) 第11号 (生補管2) 第2号 (下創管) 第17号 (放射診) 第4号 (外化診1) 第15号 (外化連) 第25号 (ニコ) 第503号 (がん計) 第11号 (ハイ妊連2) 第5号 (肝炎) 第21号 (薬) 第1号 (電情) 第9号		令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成24年 2月 1日 平成30年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 3月 1日		届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(機安1) 第45号 (機安2) 第6号 (医管) 第36号 (在歯管) 第94号 (在植補心) 第3号 (在電場) 第1号 (在洗腸) 第6号 (持血測1) 第3号		平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 平成24年11月 1日	皮下連続式グルコース測定	
					(持血測2) 第1号	令和 2年 6月 1日	持続血糖測定器加算		
					(遺伝検) 第3号 (染色体) 第2号 (骨残測) 第1号 (BRCA) 第5号	平成30年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの		
					(がんプロ) 第4号 (先代異) 第2号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日			

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 766 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(A A V 9) 第1号 (抗H L A) 第1号 (H P V) 第23号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(ウ細多同) 第3号 (検 I) 第136号 (検 IV) 第5号 (国標) 第1号 (遺伝カ) 第4号 (遺伝腫カ) 第1号 (血内) 第7号 (歩行) 第19号 (胎心エコ) 第5号 (ヘッド) 第16号 (人臍) 第1号 (長) 第1号 (脳ビ) 第1号 (脳判) 第2号 (神経) 第52号 (補聴) 第4号 (ロー検) 第11号 (コン1) 第200号 (小検) 第36号 (誘発) 第2号 (経気凍) 第1号 (咀嚼機能1) 第2号 (咀嚼能力) 第2号 (咀嚼機能2) 第1号 (咬合圧) 第2号 (精密触覚) 第3号 (画3) 第1号 (歯画1) 第2号 (歯画2) 第2号 (ボ断) 第6号	令和 5年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成15年10月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成15年10月 1日 平成28年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年11月 1日 平成15年10月 1日 平成27年 8月 1日 平成23年 1月 1日	
					(ボ断コ複) 第6号	平成23年 1月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院 該当届出: ポジトロン断層撮影 該当届出: ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影 所定点数 100分の100

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 3日 作成 767 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(C・M) 第360号	平成25年 9月 1日	計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院 該当届出:ポジトロン断層撮影 該当届出:ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (3 テスラ以上) 撮影に使用する機器:MRI (3 テスラ以上)
					(冠動C) 第10号	平成23年 9月 1日	
					(血予備断) 第3号	令和 5年 1月 1日	
					(外傷C) 第2号	平成28年 4月 1日	
					(心臓M) 第6号	平成25年 9月 1日	
					(乳房M) 第1号	平成28年 4月 1日	
					(小児M) 第3号	平成30年 6月 1日	
					(頭部M) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(抗悪処方) 第13号	平成22年 4月 1日	
					(外化1) 第66号	平成20年 4月 1日	
					(菌) 第43号	平成20年 4月 1日	専用病床数:10床
					(心I) 第10号	平成24年 4月 1日	専用の部屋の面積:30㎡
					(脳I) 第49号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第108号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第3号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第10号	平成23年 9月 1日	初期加算届出:有
					(歯リハ2) 第21号	平成26年 5月 1日	
					(認1) 第6号	平成24年 4月 1日	
					(抗治療) 第3号	平成24年 4月 1日	届出区分:認知療法・認知行動 療法1
					(医療保護) 第34号	平成20年 7月 1日	
					(エタ甲) 第6号	平成18年 4月 1日	

