

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成

1 頁

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

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------------|-----------------------|--|--------|--------------|-------------|---|
| 3 | 01・1201・4 | 社会医療法人 葦の 会 オリブ山病院 | 〒903-0804 那覇市首里石嶺町4-356 098(886)2311 | 精神 232 | (情報通信) 第63号 | 令和 5年 8月 1日 | 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:15対1入院基本料 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:40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 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:3 病床数:134 病室の総面積:1326.03㎡ 1床当たり病床面積:9.89㎡ 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 ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院 |
| | | | | 一般 127 | (精神入院) 第183号 | 平成30年 9月 1日 | |
| | | | | | (診療録2) 第50号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (看配) 第182号 | 平成29年 9月 1日 | |
| | | | | | (看補) 第212号 | 令和 4年12月 1日 | |
| | | | | | (療) 第51号 | 平成30年12月 1日 | |
| | | | | | (精応) 第19号 | 平成28年 2月 1日 | |
| | | | | | (精移行) 第5号 | 平成20年10月 1日 | |
| | | | | | (精合併加算) 第8号 | 平成20年 9月 1日 | |
| | | | | | (医療安全1) 第19号 | 平成18年 9月 1日 | |
| | (感染対策2) 第12号 | 令和 5年 7月 1日 | | | | | |
| | (患サポ) 第49号 | 平成29年 6月 1日 | | | | | |
| | (精救急受入) 第3号 | 平成24年 6月 1日 | | | | | |
| | (後発使3) 第26号 | 令和 4年 4月 1日 | | | | | |
| | (データ提) 第43号 | 平成31年 4月 1日 | | | | | |
| | (入退支) 第69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 4日 作成 3 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---------------|-------------|--|
| | | | | | (認ケア) 第27号 | 令和 2年 4月 1日 | 支援加算 1 |
| | | | | | (精急医配) 第19号 | 令和 2年 4月 1日 | 認知症ケア加算区分:加算 3 |
| | | | | | (回 1) 第3号 | 令和 5年 6月 1日 | 精神科急性期医師配置加算区分: 加算 2 の口 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 |
| | | | | | (地包ケア 2) 第21号 | 令和 5年 6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:53床 |
| | | | | | (特疾 2) 第4号 | 平成20年10月 1日 | 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:55床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 |
| | | | | | (緩 2) 第6号 | 令和 5年 6月 1日 | 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:60床 |
| | | | | | (精急 1) 第14号 | 平成20年 7月 1日 | 当該病棟総数病床数①:19床 |
| | | | | | (精療) 第18号 | 平成29年 8月 1日 | 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:40床 |
| | | | | | (認治 1) 第14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:精神療養病棟 (場所:A棟 2階) 病床数:52 |
| | | | | | | | 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:40 基本料区分:精神入院 退院調整加算:有 認知症夜間対応加算: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 4日 作成

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|---|
| | | | | | (食) 第16号 (がん疼) 第3号 (がん指イ) 第24号 (がん指口) 第18号 (二骨継2) 第9号 (ハイ妊連2) 第5号 (薬) 第133号 (在後病) 第8号 (遠隔持陽) 第20号 (遺伝検) 第9号 (検I) 第8号 (C・M) 第153号 | 昭和63年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年12月 1日 令和 5年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 3月 1日 令和 2年10月 1日 平成29年11月 1日 平成12年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 | 今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：16列以上 64列未満のマルチスライスC T |
| | | | | | (脳I) 第14号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (運I) 第2号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (呼I) 第66号 | 平成29年 5月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (認リハ) 第5号 (精) 第1号 | 平成30年 7月 1日 平成20年 9月 1日 | 専用施設の面積:263.96㎡ |
| | | | | | (シヨ大) 第10号 | 平成26年 1月 1日 | 専用施設の面積:882.76㎡ 患者1人当たりの面積:12.61㎡ |
| | | | | | (デ大) 第35号 | 平成20年12月 1日 | 専用施設の面積:882.76㎡ 患者1人当たりの面積:12.61㎡ |
| | | | | | (抗治療) 第14号 (精在宅援) 第2号 (医療保護) 第5号 (酸単) 第9139号 | 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | LGC 算定単価:0.31円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|-----------|---------------------|--|-------------|--|--|---|
| 4 | 01・1263・4 | 医療法人 はごろも 会 仲本病院 | 〒902-0061 那覇市古島1-22-1 098(885)3333 | 療養 療養 75 | (情報通信) 第28号 (機能強化) 第118号 (療養入院) 第86号 (診療録2) 第63号 (療養2) 第4号 (医療安全2) 第59号 (感染対策2) 第2号 (患サポ) 第50号 (データ提) 第44号 (入退支) 第60号 (認ケア) 第41号 (地包ケア2) 第20号 | 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 2月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 1月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年10月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:75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:2階病棟 40床 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.1㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 35床 病床数:35床 病棟面積のうち患者1人当たり :14.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.8㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 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

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 6 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|-----------|--------|---|-------------|--|-------------|--|---|
| | | | | | (食) 第76号 (ニコ) 第208号 (がん指) 第92号 (支援病3) 第15号 (在医総管) 第219号 (遠隔持陽) 第2号 (検I) 第86号 (歩行) 第23号 (C・M) 第268号 (脳II) 第144号 (運I) 第92号 (呼I) 第65号 (酸単) 第9274号 | | 昭和58年 2月 1日 令和 2年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成27年 7月 1日 平成29年 3月 1日 令和元年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:16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 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 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:2.35円 |
| 5 | 01・1292・3 | 石川産婦人科 | 〒900-0021 那覇市泉崎2-20-2 098(832)3351 (098-832-3398) | 一般 一般 19 | (HPV) 第41号 | 平成22年 8月 1日 | HPV核酸検出 | |
| 6 | 01・1300・4 | 沖映通り眼科 | 〒900-0013 那覇市牧志1-4-43 (新川ビル2階) 098(868)8082 | | (コン3) 第2号 | 平成29年 3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 4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 |
|----|-----------|--------|---|-------------|---|--|---|
| 7 | 01・1325・1 | 琉生病院 | 〒902-0066 那覇市大道56番地 098(885)5131 (098-887-0748) | 療養 療養 88 | (療養入院) 第78号 (診療録2) 第72号 (療養1) 第42号 (データ提) 第55号 (地包ケア2) 第26号 (食) 第99号 (ニコ) 第60号 (がん指) 第110号 (薬) 第140号 (支援病3) 第16号 (在医総管) 第232号 (在総) 第177号 (検I) 第87号 (C・M) 第247号 (脳Ⅲ) 第105号 (運Ⅱ) 第211号 (呼Ⅰ) 第71号 (胃瘻造) 第35号 (酸単) 第9070号 | 令和 2年 9月 1日 平成30年11月 1日 平成25年 9月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年10月 1日 昭和62年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成27年 6月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 3月 1日 平成28年12月 1日 令和 5年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:76床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養 病床数:53床 病棟面積のうち患者1人当たり: :20.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.7㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:12床 撮影に使用する機器: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:2.35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 4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 |
|----|-----------|--------------|---|-------------|--|---|--|
| 8 | 01・1343・4 | 新垣クリニック | 〒900-0012 那覇市泊1-13-1 098(864)1330 | | (酸単) 第9088号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホッパ 算定単価:2.35円 |
| 9 | 01・1346・7 | 耳鼻咽喉科小緑クリニック | 〒901-0153 那覇市宇栄原1-6-33 098(857)8741 | | (ニコ) 第246号 | 平成30年 5月 1日 | |
| 10 | 01・1363・2 | 医療法人 新田クリニック | 〒900-0016 那覇市前島1-14-3 098(863)0073 | 一般 一般 16 | (時間外1) 第26号 (診入院) 第145号 (ハイ妊娠) 第47号 (HPV) 第19号 (酸単) 第9293号 | 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 病床区分:一般 病床数:16床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホッパ 算定単価:0.42円 |
| 11 | 01・1367・3 | 新川クリニック | 〒902-0065 那覇市壺屋1-2-16 098(863)1511 | | (情報通信) 第5号 (ニコ) 第157号 (がん指) 第70号 (酸単) 第9102号 | 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年12月 1日 令和 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 4日 作成

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|-----------|--------|---|--------|---|--|---|
| 12 | 01・1378・0 | 天久台病院 | 〒900-0005 那覇市天久1 1 2 3 098(868)2101 | 精神 333 | (診療録2) 第91号 (看配) 第185号 (療) 第59号 (精応) 第11号 (精移行) 第13号 (精合併加算) 第18号 (後発使1) 第78号 (精急医配) 第32号 (精救) 第1号 (精療) 第12号 | 令和 5年 1月 1日 平成30年 6月 1日 平成24年 2月 1日 平成14年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 | 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:48床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:48 病室の総面積:501.47㎡ 1床当たり病床面積:10.44㎡ 精神科急性期医師配置加算区分: :加算1 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟 病棟数:1棟 病床数:48床 精神科救急医療体制加算3 病棟数:1病棟 病床数(合計):48床 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:A病棟 病床数:35 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:B病棟 病床数:50 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:C病棟 病床数:50 重症者加算1:有 退院調整加算: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 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|--|
| | | | | | (認治1) 第6号 | 平成30年 8月 1日 | 届出に係る病棟:精神 病棟名:E病棟 病床数:50 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:F病棟 病床数:50 |
| | | | | | (食) 第126号 (脳判) 第2号 (神経) 第32号 (C・M) 第201号 | 平成14年10月 1日 令和 3年12月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年 4月 1日 | 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:精神入院 退院調整加算:有 認知症夜間対応加算:有 |
| | | | | | (精) 第26号 | 平成 8年 7月 1日 | 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライスCT |
| | | | | | (デ大) 第38号 | 令和 2年 4月 1日 | 専用施設の面積:683.57㎡ |
| | | | | | (デナ) 第17号 | 平成18年 7月 1日 | 専用施設の面積:298.39㎡ 患者1人当たりの面積:4.26㎡ |
| | | | | | (抗治療) 第3号 (認デ) 第2号 | 平成24年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 | 専用施設の面積:277.18㎡ 患者1人当たりの面積:3.95㎡ |
| | | | | | (医療保護) 第10号 (酸単) 第9283号 | 平成16年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 夜間ケア加算:無 専用施設の面積:227.58㎡ 患者1人当たりの面積:4.55㎡ 夜間ケア加算:無 専用施設の面積:207.55㎡ 患者1人当たりの面積:4.15㎡ |
| | | | | | | | 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 4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 |
|----|-----------|---------|--|-------------|--|---|--|
| 13 | 01・1379・8 | 古謝内科医院 | 〒900-0021 那覇市泉崎2-7-2 098-855-2130 (098-855-2230) | | (外後発使) 第342号 | 令和 4年 6月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 14 | 01・1382・2 | 神谷医院 | 〒902-0077 那覇市長田1-12-35 098(834)0128 | 一般 一般 19 | (診入院) 第82号 (C・M) 第284号 (胃瘻造) 第28号 (酸单) 第9107号 | 令和 2年 9月 1日 令和元年 9月 1日 平成27年 9月 1日 令和 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6 届出病床の状況一般病床数:19床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 15 | 01・1387・1 | 伊集内科医院 | 〒900-0033 那覇市久米2-10-15 098(864)1188 | | (がん指) 第91号 (酸单) 第9168号 | 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:2.35円 |
| 16 | 01・1394・7 | 西町クリニック | 〒900-0036 那覇市西3-4-1 098(867)0010 | | (時間外2) 第38号 (がん指) 第106号 (在医総管) 第245号 | 平成22年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和元年 5月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 12 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|-----------|------------------|---|-------------|--|---|--|
| 17 | 01・1404・4 | 医療法人 禄寿会 小禄病院 | 〒901-0152 那覇市小禄5 4 7 - 1 098(857)1789 | 一般 一般 70 | (機能強化) 第130号 (一般入院) 第187号 (診療録1) 第2号 (事補1) 第11号 (栄養子) 第34号 (医療安全2) 第31号 (感染対策3) 第10号 (後発使1) 第68号 (データ提) 第9号 (入退支) 第1号 (認ケア) 第20号 (せん妄ケア) 第24号 (地包ケア1) 第10号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年10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 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:7.5対1補助体制加算 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:30床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算に係 る届出 当該病棟の看護職員夜間配置加 算:看護職員夜間配置加算に係 る届出 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------------------------|-----------------------|---|--------------------|--|--|--|
| 21 | 01・1451・5 (01・3402・2) | 医療法人寿仁会 沖 縄セントラル病院 | 〒902-0076 那覇市与儀1-26-6 098-854-5511 (098-854-5519) | 療養 114 療養 一般 23 | (情報通信) 第51号 (歯初診) 第27号 (外来環1) 第180号 (一般入院) 第241号 (療養入院) 第42号 (診療録2) 第22号 (事補1) 第30号 (療) 第84号 (療養1) 第27号 (医療安全2) 第68号 (感染対策3) 第2号 | 令和 5年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成16年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 9月 1日 平成18年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 | <p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:23床 区分:急性期一般入院料6</p> <p>病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:57床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 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:7.5対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:7.5対1補助体制加算 一般病床数:23床 療養病棟入院基本料算定病床数 :114床</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:23 病室の総面積:192.82㎡ 1床当たり病床面積:8.38㎡</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:3階療養病棟 57床 病床数:57床 病棟面積のうち患者1人当たり :17.78㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.49㎡</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> |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 15 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|----------------------------|----------------------------|---|
| | | | | | (後発使1) 第63号 (データ提) 第50号 | 令和 4年 4月 1日 平成31年 1月 1日 | 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) |
| | | | | | (入退支) 第42号 | 平成28年 4月 1日 | 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:1棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:23床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:57床 |
| | | | | | (せん妄ケア) 第2号 (回3) 第6号 | 令和 2年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:57床 |
| | | | | | (地包ケア2) 第23号 | 令和 4年10月 1日 | 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:12床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算に係る届出 |
| | | | | | (食) 第149号 | 平成 6年12月 1日 | |
| | | | | | (二骨継2) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (二骨継3) 第2号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (ニコ) 第209号 | 平成29年 7月 1日 | |
| | | | | | (がん指) 第104号 | 令和 2年10月 1日 | |
| | | | | | (機安1) 第47号 | 平成28年 5月 1日 | |
| | | | | | (医管) 第17号 | 平成18年 4月 1日 | |
| | | | | | (歯地連) 第1号 | 平成16年 4月 1日 | |
| | | | | | (検II) 第33号 | 平成26年 8月 1日 | |
| | | | | | (C・M) 第163号 | 令和 2年 1月 1日 | 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライス |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 16 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|-----------|------------------|--|-----|--|---|---|
| | | | | | (脳Ⅱ) 第159号 (運Ⅰ) 第100号 (歯Ⅱハ2) 第21号 (歯CAD) 第254号 (脳刺) 第4号 (胃瘻造) 第27号 (胃瘻造嚙) 第20号 (補管) 第133号 (酸単) 第9410号 | 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成18年11月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 6月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | C T 初期加算届出:無 初期加算届出:無 L G C 算定単価:0.31円 大型ホ`ハ` 算定単価:0.42円 小型ホ`ハ` 算定単価:2.35円 |
| 22 | 01・1452・3 | 首里協同クリニック | 〒903-0804 那覇市首里石嶺町1-147-3 098-884-4846 | | (機能強化) 第139号 (外来感染) 第25号 (連携強化) 第15号 (支援診2) 第89号 (在医総管) 第51号 (在総) 第56号 (酸単) 第9484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 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 | 大型ホ`ハ` 算定単価:0.42円 |
| 23 | 01・1453・1 | ウイメンズクリニック 糸数 | 〒900-0012 那覇市泊1-29-12 098-869-8395 | | (一妊管) 第8号 (生補管1) 第5号 (HPV) 第80号 (連携診) 第21号 (先-347) 第2号 (先-349) 第2号 (先-350) 第1号 (先-351) 第1号 (酸単) 第9462号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 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`ハ` 算定単価:0.42円 |
| 24 | 01・1457・2 | 山城整形外科眼科医 院 | 〒900-0022 那覇市樋川1-18-22 098-836-1100 (831-7761) | | (下創管) 第13号 (在医総管) 第102号 (コン1) 第39号 | 令和 5年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成29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 4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 |
|----|-----------|-----------------------|--|-----|--|--|---|
| 25 | 01・1464・8 | 医療法人 育伸会 垣花小児科内科医院 | 〒901-0155 那覇市金城5-14-12 098-859-3085 | | (酸単) 第9492号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 26 | 01・1467・1 | いけま小児クリニック | 〒902-0068 那覇市真嘉比2丁目1番5号 098-886-4119 | | (酸単) 第9446号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 27 | 01・1471・3 | たばる内科胃腸科 | 〒901-0155 那覇市金城5-3-1 098-858-0005 (098-858-0005) | | (外後発使) 第333号 (連携診) 第49号 | 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 28 | 01・1478・8 | 石川眼科医院 | 〒900-0021 那覇市泉崎2-3-20 098(855)7909 | | (コン1) 第30号 | 平成29年 4月 1日 | |
| 29 | 01・1480・4 | あさひ眼科 | 〒902-0077 那覇市長田1-1-1アクロス寄 宮101号 098-836-3196 | | (時間外2) 第51号 (コン1) 第13号 (外後発使) 第274号 | 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 30 | 01・1484・6 | 医療法人 八重洲ク リニック | 〒900-0032 那覇市松山2-23-13 098(861)8618 | | (機能強化) 第163号 (外来感染) 第6号 (時間外2) 第138号 (地包加) 第29号 (ニコ) 第72号 (在医総管) 第18号 (遠隔持陽) 第19号 (酸単) 第9144号 | 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 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 |
| 31 | 01・1503・3 | 山城消化器内科医院 | 〒900-0022 那覇市樋川1-18-22 098(832)3055 | | (外来感染) 第58号 (連携強化) 第26号 (ニコ) 第28号 (がん指) 第50号 | 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年 6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 4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 |
|----|-----------|-----------------|---|-------------|---|--|---|
| 32 | 01・1512・4 | 開邦クリニック | 〒900-0024 那覇市古波蔵 2-4-14 098-832-3259 | | (情報通信) 第6号 (ニコ) 第146号 | 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7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 |
| 33 | 01・1517・3 | にこにこ整形外科医院 | 〒900-0025 那覇市壺川 2-11-2 098-836-4807 (098-836-4808) | | (支援診3) 第145号 (在医総管) 第169号 (在総) 第137号 | 令和 4年10月 1日 平成25年 8月 1日 平成25年 8月 1日 | |
| 34 | 01・1518・1 | 伊波レディースクリニック | 〒903-0806 那覇市首里汀良町 1-8-2 098-885-5435 | 一般 一般 17 | (HPV) 第56号 (酸単) 第9075号 | 平成24年 2月 1日 令和 5年 4月 1日 | HPV核酸検出 大型ボツバ 算定単価:0.42円 小型ボツバ 算定単価:2.35円 |
| 35 | 01・1521・5 | 医療法人徳洲会 ころクリニック | 〒900-0024 那覇市古波蔵 3-8-28 098-855-1020 (098-855-1021) | | (外来感染) 第27号 (連携強化) 第17号 (時間外2) 第147号 (ニコ) 第136号 (支援診3) 第101号 (在医総管) 第137号 (在総) 第116号 (酸単) 第9198号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4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29年 4月 1日 平成23年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ボツバ 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 4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 |
|----|-----------|--------|---|-------------|--|---|--|
| 36 | 01・1524・9 | 川平病院 | 〒900-0024 那覇市古波蔵3-5-25 098-836-1101 | 療養 療養 82 | (療養入院) 第76号 (診療録2) 第76号 (療養1) 第23号 (感染対策3) 第26号 (データ提) 第61号 (食) 第173号 (在医総管) 第60号 (脳Ⅲ) 第78号 (運Ⅰ) 第112号 (呼Ⅰ) 第29号 (酸単) 第9137号 | 令和 2年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成18年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 1月 1日 平成10年 9月 1日 平成18年 8月 1日 平成24年 1月 1日 令和元年 6月 1日 平成20年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:82床 区分:入院料1 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:2F 43床 病床数:43床 病棟面積のうち患者1人当たり:18.5㎡ 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:3F 39床 病床数:39床 病棟面積のうち患者1人当たり:21.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.8㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 □ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算1 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.31円 大型ボソバ 算定単価:0.42円 小型ボソバ 算定単価:2.35円 |

届出受理医療機関名簿

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|-----------|----------|--|-----|------------|-------------|----------|
| 37 | 01・1527・2 | 大田整形外科医院 | 〒901-0152 那覇市小禄1-1-50 098(858)4154 | | (運Ⅱ) 第114号 | 平成22年 5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 4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 |
|----|-----------|--------------------|--|------------------------------|---|---|--|
| 38 | 01・1529・8 | 医療法人 陽心会 大道中央病院 | 〒902-0067 那覇市安里1丁目1番37号 098-869-0005 | 一般 一般 109 療養 療養 115 | (一般入院) 第214号 (診療録2) 第54号 (急性看補) 第1号 (療) 第34号 (重) 第39号 (後発使3) 第21号 (病棟葉1) 第6号 (データ提) 第26号 (入退支) 第70号 (認ケア) 第3号 (せん妄ケア) 第31号 (回1) 第10号 (地包ケア2) 第19号 | 令和 3年10月 1日 平成27年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:49床 区分:急性期一般入院料 6 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:49 病室の総面積:497.32㎡ 1床当たり病床面積:10.15㎡ 個室:2 2人部屋:0 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 認知症ケア加算区分:加算3 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 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:55床 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分: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 4日 作成 24 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|-----------|--------|---|--------|--|--|---|
| 42 | 01・1549・6 | 田崎病院 | 〒902-0062 那覇市松川3 1 9 098-885-2375 | 精神 170 | (看補) 第178号 (精応) 第5号 (精救急紹介) 第3号 (精急医配) 第29号 (精急1) 第12号 (精療) 第19号 (食) 第194号 (C・M) 第218号 (精) 第33号 (デ大) 第31号 (デナ) 第27号 (抗治療) 第7号 (医療保護) 第11号 (酸単) 第9244号 | 平成16年11月 1日 平成14年 3月 1日 平成25年 8月 1日 令和 3年 6月 1日 平成17年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成12年 8月 1日 平成24年10月 1日 平成12年10月 1日 平成12年 8月 1日 平成13年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成16年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 病棟種別:精神 病床区分:療養 病棟数:1 病床数:62 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算3 精神科急性期医師配置加算区分: 加算2の口 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:4階病棟 病床数:60 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:3階病棟 病床数:60 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:150.69㎡ 専用施設の面積:210.62㎡ 患者1人当たりの面積:4.21㎡ 専用施設の面積:308.02㎡ 患者1人当たりの面積:4.4㎡ 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

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 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・1552・0 | あじとみクリニック | 〒901-0145 那覇市高良1-10-7コーポナ ガミネ101 098-859-5888 | | (外後発使) 第326号 | 令和 4年 6月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| | | | | | | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 27 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|-----------|----------------------|--|------|---|--|--|
| | | | | | (ゲル乳再) 第5号 (酸単) 第9317号 | 平成26年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 | :一次再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一次的再建 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 45 | 01・1558・7 | 仲本内科・小児科 | 〒900-0004 那覇市銘苅3-15-3 098-860-1835 | | (外来感染) 第59号 (ニコ) 第37号 (がん指) 第95号 (酸単) 第9399号 | 令和 5年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成30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 |
| 46 | 01・1562・9 | 白井クリニック | 〒902-0072 那覇市真地5-2-3 098-833-6500 | | (在医総管) 第181号 (酸単) 第9129号 | 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:2.35円 |
| 47 | 01・1564・5 | 医療法人 城南会 小禄みなみ診療所 | 〒901-0147 那覇市宮城1-1-37 098(857)3949 | | (時間外1) 第33号 (支援診3) 第168号 (在医総管) 第208号 (認デ) 第10号 | 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 | 夜間ケア加算:無 専用施設の面積:206.4㎡ 患者1人当たりの面積:4.1㎡ |
| 48 | 01・1569・4 | まぎし眼科クリニク | 〒900-0004 那覇市銘苅2-4-18-102 098-941-6835 | | (コン3) 第4号 (外後発使) 第275号 | 平成29年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 49 | 01・1572・8 | 平田胃腸科・内科 | 〒900-0004 那覇市銘苅3-22-33R-8 ビル1F 098-869-7272 | | (がん指) 第46号 (肝炎) 第15号 (酸単) 第9120号 | 平成24年 6月 1日 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 |
| 50 | 01・1582・7 | 仲里眼科 | 〒901-0156 那覇市田原1-9-1 098-857-0140 | 一般 8 | (診入院) 第105号 (短手1) 第30号 | 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病床数:8床 区分:入院基本料6 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 回復室病床数:4床 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|-----------|--------------|---|-------------|--|---|---|
| 51 | 01・1584・3 | かず整形外科クリニック | 〒902-0071 那覇市繁多川3-7-8 098-885-0003 | | (運Ⅱ) 第241号 | 令和 5年10月 1日 | 初期加算届出:有 |
| 52 | 01・1591・8 | こくら台ハートクリニック | 〒902-0075 那覇市国場1169-20 098(855)8810 | 一般 一般 19 | (時間外1) 第22号 (診入院) 第118号 (食) 第214号 (ニコ) 第120号 (機安1) 第35号 (C・M) 第243号 (人工腎臓) 第28号 (導入1) 第21号 (透析水) 第2号 (肢梢) 第11号 (酸単) 第9476号 | 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成17年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 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:4列以上 16列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 53 | 01・1594・2 | つぼや眼科 | 〒902-0065 那覇市壺屋1-7-16 098-862-5004 | | (コン1) 第44号 (外後発使) 第276号 | 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 29 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|-----------|---------------------|--|-------|---|--|---|
| 54 | 01・1597・5 | けいわクリニック | 〒900-0013 那覇市牧志2-17-12 いと みね会館1階 098-951-3759 | | (ニコ) 第67号 (酸単) 第9368号 | 平成29年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホッパ 算定単価:2.35円 |
| 55 | 01・1601・5 | 美代子クリニック | 〒902-0061 那覇市古島1-22-10 098-885-3459 | | (婦特管) 第33号 (一妊管) 第1号 (HPV) 第2号 | 令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 | HPV核酸検出 |
| 56 | 01・1603・1 | アラカキ眼科 | 〒902-0068 那覇市真嘉比三丁目13番3号 098-884-0010 | | (短手1) 第35号 (コン1) 第42号 | 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 | 回復室病床数:3床 |
| 57 | 01・1608・0 | 医療法人 セントベ アレント石間 | 〒901-0155 那覇市金城2-1-5 098-858-0354 | 一般 11 | (時間外1) 第39号 (診入院) 第128号 (ハイ妊娠) 第27号 (HPV) 第40号 | 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年10月 1日 平成22年 8月 1日 | 病床区分:一般 病床数:11床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 30 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|-----------|--------------|--|------|--|--|---|
| 58 | 01・1615・5 | 首里城下町クリニック第一 | 〒902-0062 那覇市松川3-18-30 098-885-5000 (098-885-5007) | 一般 6 | (情報通信) 第11号 (機能強化) 第106号 (時間外1) 第14号 (地包加) 第31号 (糖管) 第43号 (糖防管) 第13号 (ニコ) 第49号 (がん指) 第21号 (外化2) 第8号 (酸単) 第9459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 平成30年11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 6月 1日 平成20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 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 |
| 59 | 01・1616・3 | 茶園耳鼻科 | 〒901-0152 那覇市小禄2丁目3-17 098-859-3333 | | (外来感染) 第37号 (C・M) 第305号 | 令和 4年 5月 1日 令和 5年10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 |
| 60 | 01・1619・7 | がきやクリニック | 〒902-0077 那覇市長田2-25-14 098-832-8801 | | (酸単) 第9209号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 61 | 01・1625・4 | おおみじゃ眼科 | 〒902-0071 那覇市繁多川3-7-8 098-882-3232 | | (短手1) 第42号 (コン1) 第49号 | 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 | 回復室病床数:4床 |
| 62 | 01・1627・0 | 小児クリニックたまなは | 〒900-0005 那覇市天久1-6-19 098-867-0017 | | (小検) 第6号 (酸単) 第9356号 | 平成23年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 63 | 01・1630・4 | 浦崎整形外科クリニック | 〒902-0065 那覇市壺屋2-14-24 098-854-1103 | | (運Ⅱ) 第17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 4日 作成 31 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------------------------|-----------|---|------------|--|--|---|--|
| 64 | 01・1636・1 (01・3524・3) | 協同にじクリニック | 〒900-0024 那覇市古波蔵4丁目10番10号 098-836-1182 (098-855-6219) | | (歯初診) 第412号 (外来環1) 第25号 (糖防管) 第28号 (ニコ) 第256号 (がん指) 第119号 (医管) 第49号 (か強診) 第32号 (在歯管) 第41号 (持血測1) 第24号 (持血測2) 第1号 (歯訪診) 第197号 (咀嚼能力) 第8号 (咬合圧) 第5号 (歯CAD) 第83号 (歯技工) 第25号 (GTR) 第50号 (手光機) 第129号 (補管) 第873号 (酸単) 第9173号 | | 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年11月 1日 平成30年11月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年11月 1日 平成26年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 平成17年 2月 1日 令和 5年 4月 1日 | 糖尿病透析予防指導管理料 (特定地域):無 高度腎機能障害患者指導加算:無 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合 間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合 小型ホパ 算定単価:2.35円 |
| 65 | 01・1643・7 | 前田胃腸科医院 | 〒902-0063 那覇市三原2-15-12 098-832-4889 | 一般 一般 9 | (診入院) 第142号 | 平成24年 8月 1日 | 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料6 | |
| 66 | 01・1647・8 | なかそね和内科 | 〒902-0062 那覇市松川47番地 098-887-1086 | | (がん指) 第36号 (在医総管) 第38号 (がん指) 第10号 (肝炎) 第13号 | 平成24年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 7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 4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 |
|----|-----------|-----------------|---|-----|---|---|---|
| 67 | 01・1652・8 | かおる小児科 | 〒902-0075 那覇市国場7 2 4 - 3 メゾンセ ブン1 0 1号 098-831-8880 | | (酸単) 第9207号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 68 | 01・1653・6 | 那覇西クリニック まかび | 〒902-0068 那覇市真嘉比2 丁目2 9 番2 2号 098-884-7824 (098-884-7820) | | (がん疼) 第6号 (C・M) 第237号 (酸単) 第9316号 | 平成22年 4月 1日 平成26年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 | 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 69 | 01・1656・9 | 叶クリニック | 〒903-0804 那覇市首里石嶺町4 - 9 - 1 098-886-0888 | | (在医総管) 第98号 (外後発使) 第320号 | 令和 4年10月 1日 令和 4年 5月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 70 | 01・1657・7 | ともし内科循環器科 | 〒900-0006 那覇市おもろまち4 丁目1 9 番8 号 098-868-5888 (098-068-4888) | | (ニコ) 第153号 | 平成29年 7月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 33 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|-----------|----------------|---|----------------------------|---|--|--|
| 71 | 01・1661・9 | おもろまちメディカルセンター | 〒900-0011 那覇市上之屋1丁目3番1号 098-867-2116 (098-867-5705) | 一般 一般 94 療養 療養 60 | (機能強化) 第150号 (一般入院) 第206号 (療養入院) 第82号 (診療録1) 第26号 (事補1) 第42号 (急性看補) 第25号 (看夜配) 第12号 (療) 第36号 (重) 第49号 (療養1) 第30号 | 令和 4年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成19年 3月 1日 平成23年11月 1日 平成19年 3月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:94床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注12):有 ① 以下の②以外の病床 配置基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:12対1 配置加算1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:71 病室の総面積:670.3㎡ 1床当たり病床面積:9.4㎡ 個室:6 2人部屋:0 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟(4階) 60床 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり:21.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.6㎡ |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--------------|-------------|---|
| | | | | | (医療安全2) 第52号 | 平成30年 4月 1日 | 医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算2 届出区分：医療安全対策加算2 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） 許容病床数：154床 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI（1.5テスラ以上3テスラ未満） 専用病床数：7床 専用の部屋の面積：6.75㎡ 初期加算届出：有 初期加算届出：有 |
| | | | | | (感染対策1) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (後発使1) 第61号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (病棟薬1) 第14号 | 平成27年 2月 1日 | |
| | | | | | (データ提) 第51号 | 令和 5年10月 1日 | |
| | | | | | (食) 第217号 | 平成27年 4月 1日 | |
| | | | | | (栄養食指) 第1号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (糖管) 第28号 | 平成28年 4月 1日 | |
| | | | | | (がん疼) 第29号 | 平成23年12月 1日 | |
| | | | | | (二骨管1) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (二骨継3) 第7号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (外化診1) 第3号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (外化連) 第14号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (ニコ) 第51号 | 平成29年 7月 1日 | |
| | | | | | (がん指) 第90号 | 平成28年12月 1日 | |
| | | | | | (薬) 第87号 | 平成18年10月 1日 | |
| | | | | | (支援病2) 第1号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (在医総管) 第192号 | 平成26年10月 1日 | |
| | | | | | (遠隔持陽) 第56号 | 令和 5年 9月 1日 | |
| | | | | | (検I) 第45号 | 平成18年 4月 1日 | |
| | | | | | (検II) 第36号 | 平成27年 7月 1日 | |
| | | | | | (歩行) 第16号 | 平成24年10月 1日 | |
| | | | | | (C・M) 第164号 | 平成31年 1月 1日 | |
| | | | | | (外化1) 第36号 | 平成28年 3月 1日 | |
| | | | | | (菌) 第31号 | 平成29年 7月 1日 | |
| | | | | | (脳II) 第161号 | 令和 5年10月 1日 | |
| | | | | | (運I) 第6号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (呼I) 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 4日 作成 35 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|-----------|------------------------------|--|-----|---|---|---|
| | | | | | (がんリハ) 第29号 (人工腎臓) 第6号 (導入1) 第59号 (透析水) 第71号 (肢梢) 第48号 (脊刺) 第7号 (内小ポ) 第3号 (胃瘻造) 第26号 (胃瘻造嚙) 第19号 (麻管I) 第38号 (酸単) 第9455号 | 平成30年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 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 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円 |
| 72 | 01・1663・5 | 医療法人 陽心会 メディカルプラザ大 道中央 | 〒902-0066 那覇市大道123番地 098-886-0007 | | (時間外2) 第91号 (ニコ) 第44号 (支援診3) 第41号 (在医総管) 第61号 (在総) 第61号 (検I) 第48号 (C・M) 第147号 (人工腎臓) 第43号 (導入1) 第32号 (酸単) 第9151号 | 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 8月 1日 平成18年 8月 1日 平成18年 8月 1日 平成29年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 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) 慢性維持透析を行った場合1 小型ボソハ 算定単価:2.35円 |
| 73 | 01・1665・0 | おぎどう眼科 | 〒902-0073 那覇市上間275番地の1 098-832-3333 (832-3334) | | (短手1) 第14号 (コン1) 第56号 (酸単) 第9074号 | 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 | 回復室病床数:2床 小型ボソハ 算定単価:2.35円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 36 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|-----------|------------------------|--|-----|--|--|---|
| 74 | 01・1669・2 | きゆな耳鼻科・沖縄 ボイスクリニック | 〒902-0061 那覇市古島2-6-5 098-871-4276 (098-886-0411) | | (補聴) 第12号 (脳Ⅲ) 第51号 | 平成18年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 | 初期加算届出:有 |
| 75 | 01・1670・0 | 首里城下町クリニッ ク第二 | 〒902-0071 那覇市繁多川三丁目5番18-4 号 098-833-1001 (098-833-1006) | | (情報通信) 第12号 (時間外1) 第15号 (糖管) 第42号 (人工腎臓) 第17号 (導入1) 第72号 (透析水) 第1号 (肢梢) 第3号 (酸単) 第9460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30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 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 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 |
| 76 | 01・1674・2 | クリニックおもろま ち | 〒900-0006 那覇市おもろまち4丁目6番20 号 098-868-2105 (098-868-2155) | | (ニコ) 第150号 | 平成29年 7月 1日 | |
| 77 | 01・1676・7 | かなぐすくクリニッ ク | 〒901-0155 那覇市金城五丁目16番地13 098-857-7788 (098-857-6584) | | (外後発使) 第327号 | 令和 4年 6月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 78 | 01・1679・1 | 医療法人社団 輔仁 会 輔仁クリニック | 〒902-0062 那覇市松川301番地 098-885-6605 (098-885-6602) | | (認デ) 第14号 (酸単) 第9243号 | 平成25年11月 1日 令和 5年 4月 1日 | 夜間ケア加算:無 専用施設の面積:238.28㎡ 患者1人当たりの面積:4.76㎡ 小型ホッパ`算定単価:2.35円 |
| 79 | 01・1683・3 | うえはら小児科医院 | 〒900-0006 那覇市おもろまち2丁目2番22 号 098-869-2400 (098-869-2411) | | (外来感染) 第9号 (酸単) 第9301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:2.35円 |
| 80 | 01・1684・1 | きせ整形外科 | 〒901-0153 那覇市宇栄原3-5-14 098-858-8898 (098-858-8897) | | (二骨継3) 第36号 (脳Ⅲ) 第72号 (運I) 第106号 | 令和 5年 2月 1日 平成23年 5月 1日 平成31年 1月 1日 | 初期加算届出: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 4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 |
|----|-----------|------------------------|---|-----|--|--|---|
| 81 | 01・1686・6 | かつれん内科クリニック | 〒900-0004 那覇市銘苅3丁目9番18号 098-860-8615 (098-860-9273) | | (がん指) 第20号 (人工腎臓) 第12号 (導入1) 第9号 (透析水) 第33号 (肢梢) 第45号 (酸単) 第9259号 | 平成23年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 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 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 |
| 82 | 01・1689・0 | 医療法人 十全会 おおうらクリニック | 〒901-0145 那覇市高良3丁目5番22号 098-859-1941 (098-859-1933) | | (外化2) 第10号 (人工腎臓) 第8号 (導入1) 第6号 (透析水) 第30号 (酸単) 第9090号 | 平成21年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 6月 1日 令和 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 小型ポンプ算定単価:2.35円 |
| 83 | 01・1691・6 | 医療法人 和 和ウ イメンズクリニック | 〒901-0152 那覇市小祿5丁目17番2 098-852-0307 | | (HPV) 第23号 | 平成22年 7月 1日 | HPV核酸検出 |
| 84 | 01・1695・7 | 脳外科クリニックく だ | 〒900-0022 那覇市樋川2丁目1-37なかも とビル3階 098-834-2700 | | (C・M) 第293号 | 令和 2年10月 1日 | 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT |
| 85 | 01・1701・3 | ましどり整形外科 | 〒902-0076 那覇市与儀2丁目4番23号 098(854)6215 (098-854-6215) | | (機能強化) 第153号 (時間外2) 第133号 (地包加) 第27号 (支援診3) 第188号 (在医総管) 第231号 (外後発使) 第323号 | 令和 4年 6月 1日 平成30年 3月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 6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 4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 |
|----|-----------|------------|---|-------------|---|--|---|
| 86 | 01・1705・4 | のほら元氣クリニック | 〒900-0004 那覇市銘苅3丁目21番21 098-867-0012 (098-867-0013) | | (がん指) 第7号 (酸単) 第9463号 | 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:2.35円 |
| 87 | 01・1706・2 | こころクリニック | 〒900-0012 那覇市泊一丁目13番地16 098-866-0556 (098-866-1552) | | (支援診2) 第54号 (在医総管) 第77号 (在総) 第77号 (酸単) 第9178号 | 令和 4年10月 1日 平成19年12月 1日 平成20年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホッパ 算定単価:2.35円 |
| 88 | 01・1710・4 | 糸数病院 | 〒900-0012 那覇市泊1丁目28番地1 098-863-4103 (098-869-1551) | 一般 一般 35 | (一般入院) 第235号 (診療録2) 第80号 (ハイ妊娠) 第4号 (ハイ分娩) 第12号 (後発使1) 第60号 (データ提) 第63号 (乳腺ケア) 第25号 (婦特管) 第8号 (ハイI) 第4号 (HPV) 第3号 (連携診) 第20号 (酸単) 第9098号 | 平成24年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 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:35床 区分:急性期一般入院料6 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) |
| 89 | 01・1713・8 | とおのくら整形外科 | 〒903-0812 那覇市首里当蔵町2-14 2 F 098-884-3322 (098-884-3332) | | (二骨継3) 第1号 (運II) 第217号 | 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 | 大型ホッパ 算定単価:0.42円 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 4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 |
|----|--------------------------|--------------------|---|--------------|---|--|---|
| 90 | 01・1715・3 (01・3563・1) | 地方独立行政法人 那覇市立病院 | 〒902-0061 那覇市古島2丁目31番地1 098-884-5111 (098-885-9596) | 一般 一般 470 | (病初診) 第9号 (外来環2) 第73号 (一般入院) 第237号 (急充実) 第2号 (救急医療) 第10号 (超急性期) 第1号 (診療録1) 第21号 (事補1) 第8号 (急性看補) 第17号 (看夜配) 第6号 (重) 第42号 (無菌2) 第2号 (緩診) 第5号 (栄養子) 第12号 (医療安全1) 第24号 (感染対策1) 第7号 (患サポ) 第6号 (褥瘡ケア) 第16号 (ハイ妊娠) 第8号 (ハイ分娩) 第14号 (呼吸子) 第2号 (後発使3) 第23号 | 令和 3年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成22年 8月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 | 紹介率:57.4% 算定に係る手術件数:15 病棟種別:一般 病棟数:9棟 病床数:422床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 個室:16 2人部屋:8 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 褥瘡ハイリスク患者ケア加算(特 定地域):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 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|---|
| | | | | | (病棟薬1) 第27号 (病棟薬2) 第11号 (データ提) 第8号 | 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 平成24年10月 1日 | データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 |
| | | | | | (入退支) 第45号 | 平成30年 4月 1日 | 入退院支援加算の区分:入退院支援加算3 入院時支援加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:1棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:6床 |
| | | | | | (入退支) 第2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50号 | 令和 2年 4月 1日 | 認知症ケア加算区分:加算2 |
| | | | | | (せん妄ケア) 第7号 (精疾診) 第1号 (排自支) 第11号 (地医確保) 第6号 (集3) 第33号 | 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 | 早期離床・リハビリテーション加算 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 病床数:10床 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況:作成 |
| | | | | | (新1) 第7号 (新回復) 第3号 (小入2) 第1号 | 平成20年12月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:26床 届出加算の区分:注2に規定する加算 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算) |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|--|--------------------------------|
| | | | | | (看処遇64) 第1号 (看処遇67) 第1号 (食) 第227号 (外栄食指) 第10号 (がん専栄) 第1号 (遠隔べ) 第21号 (糖管) 第38号 (がん疼) 第9号 (がん指イ) 第9号 (がん指ロ) 第5号 (がん指ハ) 第8号 (糖防管) 第23号 | 令和 5年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 2年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成28年 1月 1日 | 届出加算の区分：注8に規定する加算（時間外受入体制強化加算） |
| | | | | | (婦特管) 第20号 (二骨管1) 第16号 (二骨継3) 第27号 (小夜2) 第2号 (トリ) 第6号 (救搬看体) 第6号 | 令和 2年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 | 糖尿病透析予防指導管理料（特定地域）：無 |
| | | | | | (放射診) 第7号 (外化診1) 第8号 (外化連) 第16号 (ニコ) 第79号 (両立支援) 第1号 (開) 第17号 | 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 | 救急搬送看護体制加算1 |
| | | | | | (がん計) 第3号 (外排自) 第11号 (肝炎) 第3号 (薬) 第94号 | 平成22年 6月 1日 令和 2年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 6月 1日 | 開放病床利用率:44.6% 開放病床数:5 |
| | | | | | (機安1) 第10号 (機安2) 第7号 (医管) 第37号 (在看) 第15号 (遠隔持陽) 第14号 (在電場) 第4号 (持血測1) 第13号 | 平成20年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和元年 9月 1日 平成27年12月 1日 | 許容病床数：470床 |
| | | | | | (持血測1) 第8号 | 平成25年 8月 1日 | 持続血糖測定器加算 |

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 4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 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---------|---|--|
| | | | | | (持血測2) 第6号 (遺伝検) 第14号 (BRCA) 第11号 (先代異) 第3号 (HPV) 第8号 (検I) 第60号 (検IV) 第23号 (歩行) 第13号 (ヘッド) 第10号 (神経) 第44号 (ロー検) 第5号 (小検) 第18号 (画1) 第23号 (C・M) 第206号 (抗癌処方) 第9号 (外化1) 第25号 (菌) 第18号 | | 令和 2年 6月 1日 令和 2年11月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 8月 1日 令和 3年 5月 1日 平成27年11月 1日 平成31年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 7月 1日 | 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:12床 専用の部屋の面積:31.9㎡ |

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 4日 作成 43 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|-------------|-------------|---|
| | | | | | (心 I) 第13号 | 平成25年11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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建 組織拡張器による乳房再建手術 :二次再建 乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分:単独法 センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法 |
| | | | | | (脳 I) 第43号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (運 I) 第12号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (呼 I) 第43号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (摂嚥回 2) 第4号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (がんリハ) 第8号 | 平成25年 4月 1日 | |
| | | | | | (リン複) 第1号 | 平成30年 2月 1日 | |
| | | | | | (エタ甲) 第9号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (エタ副甲) 第5号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (人工腎臓) 第57号 | 平成30年 4月 1日 | |
| | | | | | (導入 1) 第43号 | 平成30年 4月 1日 | |
| | | | | | (透析水) 第43号 | 平成27年 3月 1日 | |
| | | | | | (肢梢) 第46号 | 平成29年 1月 1日 | |
| | | | | | (セ節) 第3号 | 令和 3年 3月 1日 | |
| | | | | | (組再乳) 第15号 | 令和 5年 1月 1日 | |
| | | | | | (緊整固) 第8号 | 令和 4年 8月 1日 | |
| | | | | | (椎醇注) 第2号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (歯顎移) 第2号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (乳セ 1) 第9号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (乳セ 1) 第8号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (乳セ 2) 第10号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (乳セ 2) 第9号 | 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 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|-------------|-------------|--|
| | | | | | (ゲル乳再) 第14号 | 令和 5年 1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 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:二次再建 |
| | | | | | (穿瘻閉) 第6号 | 令和 2年 8月 1日 | 部分切除及び外側区域切除 |
| | | | | | (経特) 第22号 | 令和 2年 7月 1日 | |
| | | | | | (べ) 第51号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (大) 第28号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (腹リ傍側) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (内胃切) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (腹胆床) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (腹肝) 第8号 | 平成25年 7月 1日 | |
| | | | | | (腹臍腫瘍) 第7号 | 令和 5年10月 1日 | |
| | | | | | (腹臍切) 第10号 | 平成28年 4月 1日 | |
| | | | | | (早大腸) 第3号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (内小ポ) 第4号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (腎) 第28号 | 平成25年 4月 1日 | |
| | | | | | (膀胱ハ間) 第9号 | 平成29年11月 1日 | |
| | | | | | (腹前) 第4号 | 令和 5年 9月 1日 | |
| | | | | | (胃瘻造) 第36号 | 平成29年 4月 1日 | |
| | | | | | (周栄管) 第6号 | 令和 4年 6月 1日 | |
| | | | | | (輸血Ⅱ) 第21号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (輸適) 第30号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (造設前) 第12号 | 平成25年 4月 1日 | |
| | | | | | (胃瘻造嚥) 第27号 | 平成29年 4月 1日 | |
| | | | | | (人工歯根) 第1号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (麻管Ⅰ) 第41号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (放専) 第5号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (外放) 第2号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (高放) 第10号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (増線) 第3号 | 令和 4年 6月 1日 | |
| | | | | | (強度) 第4号 | 平成28年 9月 1日 | 全乳房照射 前立腺照射 |
| | | | | | (画誘) 第9号 | 令和 3年 4月 1日 | |
| | | | | | (体対策) 第6号 | 令和 4年 5月 1日 | |
| | | | | | (直放) 第3号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (定対策) 第7号 | 令和 4年 5月 1日 | |
| | | | | | (病理診Ⅰ) 第13号 | 令和元年 9月 1日 | 届出区分: 定位放射線治療・その 他のもの |
| | | | | | (悪病組) 第2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 4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 |
|----|-----------|--------|---|--------------|---|--|---|
| 95 | 01・1731・0 | 沖縄協同病院 | 〒900-0024 那覇市古波蔵4丁目10番55号 098-853-1200 (098-853-1212) | 一般 一般 280 | (一般入院) 第242号 (総合3) 第9号 (救急医療) 第17号 (超急性期) 第8号 (診療録1) 第24号 (事補1) 第39号 (急性看補) 第12号 (看夜配) 第14号 (療) 第52号 (重) 第46号 (緩診) 第8号 (精リ工) 第4号 (栄養子) 第20号 (医療安全1) 第27号 (感染対策1) 第11号 (患サポ) 第22号 (重症初期) 第4号 (ハイ妊娠) 第37号 (ハイ分娩) 第25号 (呼吸子) 第15号 (後発使1) 第72号 (病棟薬1) 第22号 | 令和 5年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 平成21年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:268床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算 1 病棟数:5 病棟種別:一般 病床数:252 病室の総面積:2525.25㎡ 1床当たり病床面積:10.02㎡ 個室:20 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 届出区分:医療安全対策加算 1 指導強化加算 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|--|
| | | | | | (病棟薬2) 第8号 (データ提) 第1号 | 令和 2年 7月 1日 平成24年10月 1日 | データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 |
| | | | | | (入退支) 第3号 | 令和 4年10月 1日 | 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 |
| | | | | | (せん妄ケア) 第12号 (精疾診) 第14号 (排自支) 第3号 (地医確保) 第12号 (集3) 第35号 | 令和 2年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 | 早期離床・リハビリテーション加算 病床数: 8床 |
| | | | | | (ハイケア1) 第6号 | 平成26年 6月 1日 | 当該治療室の病床数:4床 |
| | | | | | (小入4) 第39号 | 平成21年 6月 1日 | 病棟種別: 一般 病床区分: 一般 小児入院医療管理病室病床数: 15床 |
| | | | | | (看処遇60) 第1号 (看処遇63) 第1号 (食) 第234号 (遠隔ペ) 第13号 (糖管) 第33号 (がん疼) 第55号 (がん指イ) 第29号 (がん指口) 第23号 (がん指ハ) 第12号 (がん指ニ) 第5号 (外緩) 第3号 | 令和 5年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 平成31年 3月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年11月 1日 平成29年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年10月 1日 | 外来緩和ケア管理料 (特定地域):無 |
| | | | | | (糖防管) 第19号 (乳腺ケア) 第9号 (婦特管) 第15号 (二骨管1) 第14号 (二骨継3) 第25号 (下創管) 第7号 | 平成25年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---|---|
| | | | | | (トリ) 第1号 (救搬看体) 第8号 | 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 | 救急搬送看護体制加算 1 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上 |
| | | | | | (外化診1) 第4号 (ニコ) 第101号 (がん指) 第73号 (外排自) 第3号 (薬) 第103号 (機安1) 第30号 (在看) 第13号 (在後病) 第1号 (遠隔持陽) 第9号 (在電場) 第5号 (持血測1) 第12号 | 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成21年 6月 1日 平成21年 6月 1日 平成30年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年 2月 1日 平成27年 3月 1日 | |
| | | | | | (持血測1) 第5号 | 平成27年 3月 1日 | |
| | | | | | (BRCA) 第7号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (HPV) 第57号 | 平成26年 4月 1日 | |
| | | | | | (検II) 第30号 (検IV) 第10号 (歩行) 第14号 (ヘッド) 第23号 (小検) 第10号 (画1) 第27号 (C・M) 第154号 | 平成26年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成24年 8月 1日 令和元年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成24年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---|--|
| | | | | | (経中) 第7号 (べ) 第55号 (ペリ) 第14号 (両べ静) 第15号 (除静) 第16号 | 平成21年 6月 1日 平成21年 6月 1日 平成30年12月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 | 心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:26 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:3 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:31 ペースメーカー移植術の数:10 |
| | | | | | (両除静) 第15号 | 令和元年 6月 1日 | 心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:26 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:3 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:31 ペースメーカー移植術の実施症例数:10 |
| | | | | | (大) 第32号 (腹胆床) 第6号 (腹肝) 第7号 | 平成21年 6月 1日 令和 5年10月 1日 平成25年 6月 1日 | 部分切除及び外側区域切除 |
| | | | | | (腹臍切) 第7号 (早大腸) 第10号 (膀胱ハ間) 第7号 (腹仙骨固) 第1号 (医手休) 第6号 (医手外) 第6号 (医手深) 第6号 (輸血1) 第5号 (輸適) 第8号 (造設前) 第8号 (麻管1) 第46号 (病理診1) 第1号 (病理診2) 第6号 (悪病組) 第5号 (酸単) 第9304号 | 平成25年 1月 1日 平成29年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成21年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | |
| | | | | | | | C E 算定単価:0.19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 4日 作成 52 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------------------------|--------------------|---|--------------|---|--|--|
| 97 | 01・1740・1 (01・3573・0) | 医療法人おもと会 大浜第一病院 | 〒900-0005 那覇市天久1000番地 098(866)5171 (098-864-1874) | 一般 一般 217 | (歯初診) 第28号 (外来環1) 第27号 (一般入院) 第244号 (救急医療) 第15号 (超急性期) 第19号 (診療録1) 第20号 (事補1) 第38号 (急性看補) 第18号 (看夜配) 第2号 (療) 第53号 (重) 第47号 (栄養子) 第42号 (医療安全1) 第28号 (感染対策1) 第3号 (患サポ) 第11号 (重症初期) 第1号 (褥瘡ケア) 第30号 (後発使1) 第98号 (病棟薬1) 第29号 (データ提) 第10号 | 平成31年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 7月 1日 平成22年 8月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:167床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算: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:138 病室の総面積:1980.15㎡ 1床当たり病床面積:11.86㎡ 個室:10 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 届出区分:医療安全対策加算 1 指導強化加算 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 53 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--------------|-------------|---|
| | | | | | (入退支) 第24号 | 令和 4年10月 1日 | データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 |
| | | | | | (認ケア) 第45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 |
| | | | | | (せん妄ケア) 第10号 | 令和 2年 4月 1日 | 認知症ケア加算区分:加算3 |
| | | | | | (地医確保) 第10号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (集3) 第36号 | 令和 4年 9月 1日 | |
| | | | | | (回1) 第4号 | 令和 5年 6月 1日 | 早期栄養介入管理加算 病床数:6床 |
| | | | | | (看処遇61) 第2号 | 令和 5年10月 1日 | 体制強化加算:体制強化加算1 |
| | | | | | (看処遇67) 第2号 | 令和 5年 8月 1日 | 病棟種別:一般 |
| | | | | | (看処遇83) 第1号 | 令和 4年10月 1日 | 病棟数:1棟 |
| | | | | | (食) 第235号 | 平成21年11月 1日 | 病床数:44床 |
| | | | | | (遠隔ペ) 第3号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (糖管) 第25号 | 平成27年 7月 1日 | |
| | | | | | (がん指イ) 第31号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (がん指口) 第26号 | 令和 2年 5月 1日 | |
| | | | | | (糖防管) 第5号 | 平成24年 4月 1日 | 糖尿病透析予防指導管理料 (特定地域):無 |
| | | | | | (婦特管) 第12号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (腎代替管) 第12号 | 令和 5年 9月 1日 | |
| | | | | | (下創管) 第8号 | 令和 4年 9月 1日 | |
| | | | | | (トリ) 第13号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (救搬看体) 第10号 | 令和 2年 4月 1日 | 救急搬送看護体制加算1 |
| | | | | | (外化診1) 第15号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (ニコ) 第116号 | 平成29年 7月 1日 | |
| | | | | | (両立支援) 第2号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (開) 第18号 | 平成21年11月 1日 | 開放病床利用率:147% 開放病床数:8 |
| | | | | | (がん指) 第88号 | 平成28年10月 1日 | |
| | | | | | (薬) 第106号 | 平成21年11月 1日 | 医薬品安全性情報等管理体制加 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---------|---|--|
| | | | | | (機安1) 第32号 (医管) 第55号 (在洗腸) 第1号 (持血測1) 第20号 (HPV) 第16号 (ウ細多同) 第1号 (検II) 第10号 (血内) 第12号 (歩行) 第10号 (ヘッド) 第6号 (神経) 第36号 (全網電) 第1号 (画2) 第28号 (C・M) 第150号 (冠動C) 第11号 (血予備断) 第3号 (心臓M) 第10号 (抗悪処方) 第13号 (外化1) 第33号 (菌) 第23号 (心I) 第8号 (脳I) 第38号 (運I) 第20号 (呼I) 第38号 (集コ) 第18号 (歯リハ2) 第23号 | | 平成21年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年11月 1日 平成21年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年11月 1日 平成31年 4月 1日 平成21年11月 1日 令和 4年 7月 1日 平成21年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年11月 1日 平成21年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成21年11月 1日 平成26年 4月 1日 | 算：有 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:2床 専用の部屋の面積:9.53㎡ 初期加算届出: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 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|--|
| | | | | | (医処休) 第9号 (医処外) 第9号 (医処深) 第9号 (静庄) 第5号 (人工腎臓) 第63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 3年 5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2) 第24号 (透析水) 第15号 | 令和 5年 9月 1日 平成24年 4月 1日 | 透析液水質確保加算 |
| | | | | | (肢梢) 第32号 | 平成28年 5月 1日 | 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 |
| | | | | | (歯CAD) 第206号 (後縦骨) 第2号 (脊刺) 第14号 (仙神交便) 第1号 (経特) 第13号 (べ) 第56号 (べり) 第10号 (両べ静) 第11号 (除静) 第12号 | 平成27年 5月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年11月 1日 平成30年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 1月 1日 | 心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:25 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:5 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :17 ペースメーカー移植術の数:12 |
| | | | | | (両除静) 第11号 | 平成26年 1月 1日 | 心臓電気生理学的検査 年間実 施症例数:25 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:5 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :17 ペースメーカー移植術の実施症 例数:12 |
| | | | | | (大) 第33号 (経下肢動) 第3号 (腹胃縮) 第2号 (腹仙骨固) 第5号 (腹癒修) 第1号 (医手休) 第9号 (医手外) 第9号 | 平成21年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|---------------------|--|-----|--|---|---|
| | | | | | (医手深) 第9号 (胃瘻造) 第43号 (輸血Ⅱ) 第10号 (輸適) 第31号 (造設前) 第25号 (GTR) 第52号 (麻管Ⅰ) 第48号 (連携診) 第56号 (補管) 第1061号 (酸単) 第9251号 | 令和 5年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年11月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成21年11月 1日 平成21年11月 1日 令和 4年 5月16日 平成21年11月 1日 令和 5年 4月 1日 | CE 算定単価:0.19円 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 |
| 98 | 01・1741・9 | 医療法人おもと会 クリニック安里 | 〒902-0067 那覇市安里1丁目7番3号 098-861-5050 (098-862-8855) | | (機能強化) 第136号 (外来感染) 第34号 (連携強化) 第22号 (サ強化) 第4号 (時間外Ⅰ) 第45号 (二コ) 第129号 (支援診Ⅲ) 第97号 (肝炎) 第17号 (在医総管) 第133号 (在総) 第113号 (遠隔持陽) 第44号 (脳Ⅲ) 第66号 (運Ⅱ) 第120号 (呼Ⅰ) 第45号 (酸単) 第9054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 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成23年 2月 1日 平成23年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.35円 |
| 99 | 01・1743・5 | 伊志嶺整形外科 | 〒900-0015 那覇市久茂地3丁目2番14号 098-867-2526 (098-866-1037) | | (時間外Ⅰ) 第19号 (二骨継Ⅲ) 第24号 | 平成24年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 | |
| 100 | 01・1749・2 | さわやか整形クリニ ック | 〒901-0156 那覇市田原3-12-4 098-858-3080 (098-858-3081) | | (運Ⅱ) 第117号 | 平成28年 4月 1日 | 初期加算届出:有 |
| 101 | 01・1756・7 | ながた内科クリニッ ク | 〒900-0005 那覇市天久2-19-15 098-869-1024 (098-988-8709) | | (がん指) 第29号 | 平成23年11月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 57 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|--------------------|--|------------|---|---|---|
| 102 | 01・1759・1 | 光輪会沖縄クリニック | 〒903-0807 那覇市首里久場川町2丁目8番2号 098-886-5790 (098-886-5791) | 一般 一般 8 | (診入院) 第167号 | 平成22年 6月21日 | 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料6 |
| 103 | 01・1760・9 | のは耳鼻咽喉科 | 〒902-0064 那覇市寄宮一丁目31番15号 098-835-4600 (098-835-4602) | | (ニコ) 第277号 | 令和 5年 7月 1日 | 注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 |
| 104 | 01・1761・7 | おろくハートクリニック | 〒901-0154 那覇市赤嶺1丁目12番2号 2階 098-852-8080 (098-852-8081) | | (遠隔持陽) 第38号 (酸単) 第9206号 | 令和 4年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 105 | 01・1763・3 | 那覇眼科医院 | 〒900-0025 那覇市壺川三丁目1番8 098-853-8000 (098-853-8100) | | (短手1) 第39号 (コン1) 第79号 | 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 | 回復室病床数:6床 |
| 106 | 01・1764・1 | たつや脳神経外科 | 〒903-0807 那覇市首里久場川町2-96-1 8メディカルプラザ3F 098-885-8000 (098-885-6000) | | (がん指) 第116号 (神経) 第21号 (C・M) 第280号 | 令和 4年12月 1日 平成23年 2月 1日 平成31年 1月 1日 | 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) |
| 107 | 01・1765・8 | もりやま小児科 | 〒903-0804 那覇市首里石嶺町4丁目96番地1 098-887-5558 (098-887-5560) | | (酸単) 第9111号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 108 | 01・1767・4 | 医療法人 寿仁会 クリニック絆 | 〒902-0064 那覇市寄宮2丁目1番18号 098-854-5531 (098-854-5531) | | (在医総管) 第223号 (酸単) 第9087号 | 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 109 | 01・1768・2 | 首里こどもクリニック | 〒903-0807 那覇市首里久場川町2-96-1 8メディカルプラザ首里4F 098-885-2525 (098-885-2345) | | (酸単) 第9402号 | 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 4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 |
|-----|-----------|--------------------|---|-----|---|--|---|
| 110 | 01・1769・0 | ヒルズガーデンクリニック | 〒902-0062 那覇市松川20番地1 098-885-0333 (098-885-0323) | | (がん指) 第43号 (在医総管) 第155号 (在総) 第133号 (酸単) 第9125号 | 平成24年 8月 1日 平成24年 6月 1日 平成25年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | |
| 111 | 01・1775・7 | くばがわメディカルクリニック | 〒903-0807 那覇市首里久場川町二丁目96番地18 2階 098-988-8182 (098-988-8283) | | (時間外2) 第126号 (地包加) 第20号 (ニコ) 第163号 (支援診3) 第200号 (がん指) 第114号 (在医総管) 第186号 (在総) 第182号 (遠隔持陽) 第23号 (外後発使) 第317号 (酸単) 第9277号 | 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホシハ 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2 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 112 | 01・1776・5 | みえばしクリニック | 〒900-0015 那覇市久茂地三丁目8番15号 098-863-7788 (098-863-7711) | | (情報通信) 第3号 (時間外2) 第105号 (認1) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成24年 4月 1日 | 小型ホシハ 算定単価:2.35円 届出区分:認知療法・認知行動療法1 |
| 113 | 01・1779・9 | ごきげん整形クリニック | 〒902-0077 那覇市長田一丁目24番26号3階 098-851-3338 (098-851-3337) | | (運II) 第151号 | 平成26年12月 1日 | 初期加算届出:有 |
| 114 | 01・1781・5 | リハビリテーションクリニックやまぐち | 〒900-0003 那覇市安謝一丁目10番28号 098-864-1100 (098-864-1200) | | (脳II) 第148号 (運I) 第52号 (集コ) 第21号 | 令和 2年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 | 初期加算届出: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 4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 |
|-----|-----------|--------------|--|-------------|---|---|---|
| 115 | 01・1782・3 | 安里眼科おもろまち駅前 | 〒900-0006 那覇市おもろまち4丁目3番13号 098-868-1882 (098-868-2200) | 一般 一般 19 | (診入院) 第170号 (短手1) 第53号 (ロー検) 第9号 (コン1) 第91号 (外後発使) 第277号 (角膜切) 第2号 (緑内イ) 第4号 (緑内眼ド) 第2号 (緑内ne) 第3号 (酸単) 第9203号 | 令和 3年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和元年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 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5 加減算区分:医師配置加算2 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 様式12の5・勤務態様1:常勤 外来後発医薬品使用体制加算1 手術の実施件数:51例 |
| 116 | 01・1783・1 | はざま胃腸内科クリニック | 〒901-0153 那覇市字栄原654番地 098-859-1352 (098-852-0656) | | (連携診) 第47号 (酸単) 第9390号 | 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 小型ホスピタル算定単価:2.35円 |
| 117 | 01・1785・6 | ちばこどもクリニック | 〒900-0005 那覇市天久2-1-15 1階 098-860-3711 (098-860-6080) | | (酸単) 第9223号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホスピタル算定単価:2.35円 |
| 118 | 01・1789・8 | くし眼科 | 〒902-0075 那覇市字国場1161-4 098-996-1194 (098-996-1094) | | (短手1) 第31号 (コン1) 第90号 (外後発使) 第278号 | 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 7月 1日 | 回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算1 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|-------------------------|--|-----|---|---|---|
| 119 | 01・1793・0 | 形成外科K C | 〒900-0015 那覇市久茂地二丁目2番2号タイムスビル6階 098-866-5151 (098-866-0606) | | (時間外2) 第114号 (短手1) 第7号 (組再乳) 第1号 (ゲル乳再) 第1号 (酸単) 第9169号 | 平成25年 2月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 8月 6日 平成25年 8月 6日 令和 5年 4月 1日 | 回復室病床数:1床 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術: 一次二期的再建及び二次再建 小型ホッパ 算定単価:2.35円 |
| 120 | 01・1797・1 | 医療法人 格仁会 整形外科よざクリニック | 〒900-0014 那覇市松尾2丁目2番25-4号 098-866-1143 (098-861-1148) | | (二骨継3) 第18号 (運1) 第57号 | 令和 4年 5月 1日 平成26年 4月 1日 | |
| 121 | 01・1801・1 | 医療法人 晶彩会 とくやま眼科 | 〒900-0013 那覇市牧志二丁目16番8号 098(868)0026 (868-0027) | | (コン1) 第92号 | 平成29年 3月 1日 | |
| 122 | 01・1803・7 | そらクリニック | 〒902-0067 那覇市安里2-5-1インペリアルハイム喜納II 305 090-4204-4721 (098-993-7649) | | (がん疼) 第44号 (支援診2) 第45号 (在医総管) 第180号 (在総) 第145号 (遠隔持陽) 第6号 | 平成27年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 2月 1日 平成26年 3月 1日 平成30年 4月 1日 | |
| 123 | 01・1806・0 | さきはら内科 | 〒900-0004 那覇市字銘苅303番地メディカルビルズめかるビル2階 098-988-3559 (098-988-3558) | | (時間外2) 第118号 (在医総管) 第172号 (酸単) 第9378号 | 平成25年11月 1日 平成25年11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 4日 作成 61 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|------------------------------|---|-----|---|---|--|
| 124 | 01・1808・6 | 医療法人 善立会 まつおTCクリニック | 〒900-0014 那覇市松尾2丁目2番25-4号 3階・4階 098-861-8006 (098-861-8056) | | (ニコ) 第194号 (人工腎臓) 第4号 (導入1) 第53号 (透析水) 第34号 (肢梢) 第6号 (酸単) 第9124号 | 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成25年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 125 | 01・1809・4 | 医療法人 首里の社 会 首里の杜耳鼻咽 喉科 | 〒903-0807 那覇市首里久場川町2-96-1 8メデイカルプラザ首里 2階 098-885-1133 (098-886-3387) | | (外来感染) 第23号 (連携強化) 第13号 (補聴) 第24号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年12月 1日 | |
| 126 | 01・1810・2 | ゆめクリニック | 〒901-0154 那覇市赤嶺2丁目3番地1 10 1 098-891-8600 (098-891-8601) | | (時間外1) 第109号 (認1) 第10号 | 令和 2年 9月 1日 平成25年12月 1日 | 届出区分: 認知療法・認知行動 療法1 |
| 127 | 01・1811・0 | 医療法人志禄会 那 覇かなぐすく皮膚科 | 〒901-0155 那覇市金城5丁目11番6号小祿 ガーデンビル1F 098-857-1112 (098-857-1118) | | (在医総管) 第249号 | 令和元年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 4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 |
|-----|-----------|--------------|--|-----------------------------|--|--|--|
| 128 | 01・1814・4 | 沖縄南部療育医療センター | 〒902-0064 那覇市寄宮2丁目3番1号 098(832)3283 (098-835-1291) | 一般 一般 100 療養 療養 40 | (療養入院) 第91号 (障害入院) 第20号 (診療録2) 第93号 (特施) 第25号 (療) 第79号 (療養1) 第48号 (食) 第250号 (在医総管) 第267号 (遺伝検) 第16号 (先代異) 第7号 (脳I) 第50号 (運II) 第143号 (障) 第8号 (酸単) 第9186号 | 令和 2年 9月 1日 平成25年12月 1日 令和 5年 2月 1日 平成25年12月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成25年12月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 7月 1日 平成25年12月 1日 平成25年12月 1日 平成25年12月 1日 令和 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:40床 区分:入院料 1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:1 0 対 1 入院基本料 病棟名:第1病棟 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:50 病棟名:第2病棟 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:50 病棟数:2 病床数:100 病室の総面積:889.95㎡ 1床当たり病床面積:8.89㎡ 病棟名:第3病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり: 16.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.1㎡ 初期加算届出:無 初期加算届出:無 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 4日 作成 63 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|---------------------|---|-----|---|---|---|
| 129 | 01・1815・1 | 那覇民主診療所 | 〒900-0014 那覇市松尾2丁目17番34号 098-880-9620 (098-915-1090) | | (機能強化) 第164号 (外来感染) 第13号 (連携強化) 第6号 (支援診2) 第59号 (在医総管) 第176号 (在総) 第143号 (酸単) 第9456号 | 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 1月 6日 平成26年 1月 6日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 130 | 01・1818・5 | きなクリニック | 〒903-0821 那覇市首里儀保町一丁目26番3号 098-885-4976 (098-885-4978) | | (機能強化) 第124号 (時間外1) 第65号 (がん疼) 第40号 (ニコ) 第200号 (支援診2) 第46号 (がん指) 第77号 (在医総管) 第184号 (在総) 第148号 (在訪褥) 第2号 (C・M) 第249号 (酸単) 第9121号 | 令和 4年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成27年 8月 1日 | 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 131 | 01・1822・7 | 野原耳鼻咽喉科医院 | 〒902-0075 那覇市国場1072-1 098-834-3812 (098-834-3812) | | (補聴) 第26号 (外後発使) 第340号 | 平成26年 6月 2日 令和 5年 5月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 132 | 01・1823・5 | 医療法人 緑樹会 仲宗根整形外科 | 〒902-0067 那覇市安里388-5 2階 098(887)6122 (098-887-6186) | | (時間外2) 第139号 (運II) 第192号 | 令和元年10月 1日 平成30年 8月 1日 | 初期加算届出:有 |
| 133 | 01・1824・3 | おもろキッズクリニ ック | 〒900-0006 那覇市おもろまち四丁目14番26号 098-861-8866 (098-861-8867) | | (酸単) 第9477号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 134 | 01・1827・6 | なかよし内科クリニ ック | 〒902-0068 那覇市真嘉比2丁目29番28号 2階 098-887-3333 (098-884-1234) | | (ニコ) 第205号 (がん指) 第102号 (肝炎) 第23号 (遠隔持陽) 第39号 (連携診) 第48号 | 平成29年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 平成27年 8月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|------------|---|-------------|--|--|--|
| 135 | 01・1835・9 | 泊整形外科 | 〒900-0012 那覇市泊二丁目6番地の1 098-862-1122 (098-861-1200) | | (運Ⅱ) 第165号 | 平成28年 2月 1日 | 初期加算届出:有 |
| 136 | 01・1840・9 | 安座間産婦人科 | 〒902-0068 那覇市真嘉比1丁目2番17号 098-884-3600 (098-884-3601) | 一般 一般 16 | (時間外Ⅰ) 第72号 (診入院) 第177号 (ハイ妊娠) 第42号 (食) 第255号 (乳腺ケア) 第18号 (HPV) 第69号 (連携診) 第45号 (酸単) 第9118号 | 平成27年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年10月 1日 平成27年11月 1日 平成30年 8月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 病床区分:一般 病床数:16床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:16床 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) |
| 137 | 01・1841・7 | なかむら眼科 | 〒902-0064 那覇市寄宮3丁目12番15号 098-833-1180 (098-894-4361) | | (短手Ⅰ) 第32号 (コンⅠ) 第100号 (酸単) 第9238号 | 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 | 大型ホスピタル算定単価:0.42円 回復室病床数:4床 |
| 138 | 01・1842・5 | おおキッズクリニック | 〒903-0804 那覇市首里石嶺町4丁目238-2 メディカルいしみね2F 098-887-0055 (098-887-3377) | | (脳Ⅲ) 第90号 (集コ) 第23号 | 平成27年12月 1日 平成28年 2月 1日 | 小型ホスピタル算定単価:2.35円 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 4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 |
|-----|-----------|---------------------------------|---|-----|--|---|--|
| 139 | 01・1843・3 | 社会医療法人 葦の 会 シャロンクリニ ック | 〒903-0804 那覇市首里石嶺町4-238-2 メディカルいしみね 3階 098-884-1300 (098-988-0177) | | (情報通信) 第62号 (機能強化) 第128号 (時間外1) 第74号 (がん疼) 第52号 (支援診2) 第53号 (在緩診実) 第9号 (在医総管) 第204号 (在総) 第163号 (脳Ⅲ) 第115号 (運Ⅱ) 第237号 (酸単) 第9458号 | 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 平成27年12月 1日 平成27年12月 1日 令和 5年 6月 1日 | 初期加算届出:有 初期加算届出:有 小型ホシハ 算定単価:2.35円 |
| 140 | 01・1845・8 | 医療法人 沖縄聖蹟 会 ライフケアクリ ニック那覇 | 〒900-0021 那覇市泉崎二丁目3番8号ロイヤ ルハイツ泉崎4階 098-832-1721 (098-832-1723) | | (機能強化) 第159号 (時間外1) 第73号 (支援診2) 第52号 (在医総管) 第205号 (在総) 第165号 | 令和 4年 6月 1日 平成28年 2月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 2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 4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 |
|-----|-----------|---------------|---|-------------|---|--|--|
| 144 | 01・1850・8 | 岸本整形リハビリクリニック | 〒902-0062 那覇市松川4 4 1 098-885-5550 (098-885-5560) | | (二骨継3) 第34号 (支援診3) 第187号 (在医総管) 第230号 (脳Ⅱ) 第152号 (運Ⅰ) 第132号 | 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 | 初期加算届出:有 |
| 145 | 01・1851・6 | みやびクリニック | 〒900-0025 那覇市壺川一丁目1 2 番地 4 098-835-9660 (098-835-9655) | | (遠隔持陽) 第52号 (終夜睡安) 第1号 | 令和 5年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 | 初期加算届出:有 |
| 146 | 01・1853・2 | 安木内科 | 〒902-0068 那覇市真嘉比三丁目1 3 番地 3 098-882-4300 (098-887-4600) | | (人工腎臓) 第5号 (導入1) 第4号 (透析水) 第54号 (酸単) 第9154号 | 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 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 |
| 147 | 01・1856・5 | たから産婦人科 | 〒902-0073 那覇市字上間1 7 1 番地 098-853-3511 (098-853-5060) | 一般 一般 19 | (時間外2) 第131号 (診入院) 第180号 (ハイ妊娠) 第44号 (婦特管) 第30号 (HPV) 第73号 (酸単) 第9439号 | 平成28年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 2年11月 1日 平成28年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホソハ 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 4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 |
|-----|-----------|---------------|--|------------|---|--|--|
| | | | | | (酸単) 第9170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 |
| 153 | 01・1869・8 | 知念医院 | 〒900-0022 那覇市樋川2-9-1 リバーサ イドかみはら103 098-832-1241 (098-832-8808) | | (在医総管) 第224号 | 平成29年10月 1日 | |
| 154 | 01・1870・6 | ファミリークリニック小祿 | 〒901-0152 那覇市小祿4丁目1番地9号 098-858-1202 (098-858-1290) | | (外来感染) 第18号 (時間外2) 第151号 (小か診1) 第3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 | |
| 155 | 01・1871・4 | あらかき内科クリニック | 〒900-0023 那覇市楚辺1丁目3番64号 2 階 098-851-7828 (098-851-7807) | | (ニコ) 第242号 (遠隔持帰) 第1号 (酸単) 第9303号 | 平成29年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.35円 |
| 156 | 01・1872・2 | なごみ泌尿器科クリニック | 〒900-0005 那覇市天久1-8-1 コーポ杜 201号 098-866-7531 (098-866-7532) | | (がん疹) 第62号 | 平成29年12月 1日 | |
| 157 | 01・1873・0 | 当山美容形成外科ANNEX | 〒900-0015 那覇市久茂地3-7-1 098-866-0177 (098-894-7870) | 一般 一般 1 | (時間外1) 第83号 | 平成30年 1月 9日 | |
| 158 | 01・1875・5 | かいせいクリニック | 〒901-0147 那覇市宮城1丁目18番1号 エ スタジオ小祿3階 098-858-5577 (098-859-6611) | | (情報通信) 第30号 (ニコ) 第253号 (運II) 第230号 (酸単) 第9373号 | 令和 4年 7月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 初期加算届出:無 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.35円 |
| 159 | 01・1876・3 | 心のクリニック 語り学び | 〒903-0821 那覇市首里儀保町1丁目24番地 3階 098-885-2200 (098-885-2201) | | (情報通信) 第14号 (こ連指II) 第5号 (在医総管) 第285号 (療活継) 第2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 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|---------------------|--|-----|--|--|--|
| 160 | 01・1878・9 | 島袋整形外科 | 〒902-0068 那覇市真嘉比三丁目6番14号 098-882-4322 (098-887-6660) | | (運Ⅱ) 第190号 | 平成30年 5月 1日 | 初期加算届出:有 |
| 161 | 01・1882・1 | 医療法人 城南会 松城クリニック | 〒902-0062 那覇市字松川442番地 098-884-3553 (098-884-9016) | | (機能強化) 第131号 (時間外Ⅰ) 第89号 (地包加) 第32号 (支援診3) 第191号 (在医総管) 第237号 (認デ) 第16号 | 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 | 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 夜間ケア加算:無 専用施設の面積:268.27㎡ 患者1人当たりの面積:5.36㎡ |
| 162 | 01・1884・7 | 外間眼科医院 | 〒900-0012 那覇市泊1-25-1 2階 098-867-8100 (098-867-8101) | | (短手Ⅰ) 第55号 (コンⅠ) 第113号 | 令和 4年 9月 1日 平成30年11月 1日 | |
| 163 | 01・1888・8 | ひろ耳鼻科・皮膚科 ・形成外科 | 〒900-0011 那覇市上之屋1-18-36 沖 縄映像センタービル2F 098-861-1010 (098-861-1011) | | (外後発使) 第364号 | 令和 5年 5月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算2 |
| 164 | 01・1889・6 | のぶ内科クリニック | 〒902-0077 沖縄県那覇市長田1-24-26 1F 098-832-2266 (098-832-6622) | | (在医総管) 第246号 | 令和元年 6月 1日 | |
| 165 | 01・1890・4 | 首里 千樹の杜クリ ニック | 〒903-0814 那覇市首里崎山町4-195-5 0 098-987-0011 (098-987-0022) | | (機能強化) 第174号 (ニコ) 第258号 (支援診2) 第66号 (在医総管) 第243号 (在総) 第180号 (運Ⅰ) 第109号 | 令和 4年 6月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日 | 初期加算届出: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 4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 |
|-----|-----------|--------------|--|-----|---|---|--|
| 166 | 01・1892・0 | まんまる子どもクリニック | 〒901-0153 那覇市宇栄原 2 丁目 1 8 番 8 号 098-858-0083 (098-859-0038) | | (酸単) 第9389号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 167 | 01・1894・6 | イルカこころのクリニック | 〒902-0064 那覇市寄宮 1 5 4 - 7 玉元ビル 2 0 2 号 098-835-1413 (098-836-1731) | | (情報通信) 第44号 | 令和 5年 1月 1日 | |
| 168 | 01・1895・3 | みやら内科クリニック | 〒902-0068 那覇市真嘉比 1 丁目 7 番 1 号 2 ・ 3 F 098-886-5858 (098-886-5859) | | (人工腎臓) 第79号 (導入1) 第54号 (透析水) 第81号 (肢梢) 第62号 (酸単) 第9376号 | 令和元年12月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年12月 1日 令和元年11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 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 169 | 01・1896・1 | まかび心のクリニック | 〒902-0068 那覇市真嘉比 1 丁目 7 番 1 号 テ ンズまかび 4 階 098-884-7800 (098-884-8811) | | (情報通信) 第41号 | 令和 5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 4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 |
|-----|-----------|---------------------|--|------|--|--|---|
| 170 | 01・1899・5 | Kukurukitsuzuklinik | 〒902-0072 那覇市字真地216番地17 098-888-5996 (098-888-5997) | 一般 5 | (情報通信) 第53号 (機能強化) 第140号 (外来感染) 第26号 (連携強化) 第16号 (時間外1) 第101号 (診入院) 第194号 (支援診2) 第80号 (在医総管) 第252号 (脳Ⅲ) 第108号 (運Ⅲ) 第141号 (難) 第7号 (障) 第10号 | 令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 元年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 | 病床区分:一般 病床数:5床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 初期加算届出:無 初期加算届出:無 |
| 171 | 01・1910・0 | ゆずりは訪問診療所 | 〒903-0815 那覇市首里金城町三丁目32番地 098-885-7001 (098-885-7002) | | (機能強化) 第127号 (外来感染) 第47号 (時間外1) 第102号 (がん疼) 第68号 (支援診2) 第68号 (在緩診実) 第7号 (在医総管) 第248号 (在総) 第184号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 元年10月 1日 令和 元年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 元年10月 1日 令和 元年12月 1日 | |
| 172 | 01・1912・6 | 新健幸クリニック | 〒900-0015 那覇市久茂地2-11-18当山 久茂地川医邸 2・3階 098-861-5700 (098-861-5701) | | (外来感染) 第51号 (ニコ) 第266号 (遠隔持帰) 第31号 (C・M) 第289号 | 令和 4年 7月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 元年12月 1日 | 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|-------------------|--|-----|--|---|--|
| 173 | 01・1913・4 | おもろ眼科 | 〒900-0003 那覇市安謝1丁目9番24号 098-866-7600 (098-866-7610) | | (短手1) 第50号 (コン1) 第115号 | 令和 4年 7月 1日 令和元年11月 1日 | 回復室病床数:6床 |
| 174 | 01・1914・2 | 当山美容形成外科 | 〒900-0015 那覇市久茂地2-11-18当山 久茂地川医邸 4・5階 098-867-2093 (098-869-1832) | | (時間外1) 第103号 (酸単) 第9349号 | 令和 2年 1月 7日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 175 | 01・1919・1 | 仲地胃腸内科クリニック | 〒900-0012 那覇市泊2-6-10 2階 098-866-3232 (098-866-3131) | | (機能強化) 第178号 (時間外2) 第143号 (ニコ) 第269号 (支援診3) 第204号 (在医総管) 第254号 (在総) 第186号 (連携診) 第36号 | 令和 4年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 | |
| 176 | 01・1920・9 | クリニックソルテ | 〒900-0013 那覇市牧志2-17-46 平良 ビル 098-943-3211 (098-943-3239) | | (在医総管) 第255号 (デ小) 第30号 (精在宅援) 第6号 | 令和 2年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年12月 1日 | 専用施設の面積:116㎡ 患者1人当たりの面積:3.8㎡ 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料1 のイ及びロ 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料1 のハ 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料2 |
| 177 | 01・1921・7 | 医療法人よつばの会 首里眼科 | 〒903-0807 那覇市首里久場川町二丁目136 -1番地 098-887-1155 (098-887-0008) | | (コン1) 第119号 | 令和 2年 5月 1日 | |
| 178 | 01・1922・5 | 仲松内科クリニック | 〒900-0015 那覇市久茂地2-13-3 1F 098-861-3875 (098-861-3876) | | (外来感染) 第30号 (連携強化) 第18号 (ニコ) 第272号 (がん指) 第121号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年10月 1日 | |
| 179 | 01・1923・3 | 大道美容外科内科 | 〒902-0067 那覇市安里1丁目1番18号 1 階、2階 098-860-7767 (098-860-7769) | | (支援診3) 第209号 | 令和 4年10月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|--------------|---|-------------|--|--|---|
| 185 | 01・1935・7 | 嶺井医院 | 〒902-0067 那覇市字安里398番地 098-887-7646 (098-886-8322) | 一般 一般 15 | (時間外1) 第121号 (診入院) 第196号 (診入帰) 第5号 (HPV) 第88号 (C・M) 第300号 (人工腎臓) 第84号 (導入1) 第66号 (透析水) 第88号 (肢梢) 第68号 (腎) 第34号 (酸単) 第9182号 | 令和 4年 7月14日 令和 4年 8月31日 令和 4年 8月31日 令和 4年 7月14日 令和 4年 7月14日 令和 4年 7月14日 令和 4年 7月14日 令和 4年 7月14日 令和 4年 7月14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 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 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 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 |
| 186 | 01・1937・3 | 安謝ファミリークリニック | 〒900-0002 那覇市曙2丁目9番2号 098-869-0600 (098-869-5171) | | (情報通信) 第43号 (がん指) 第118号 (酸単) 第9050号 | 令和 5年 1月 1日 令和 5年 2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 4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 |
|-----|-----------|-------------------|--|--------|---|--|---|
| 194 | 03・1025・3 | 医療法人社団志誠会 平和病院 | 〒904-2222 うるま市上江洲665 098(973)2000 (974-5169) | 精神 212 | (看配) 第169号 (精応) 第21号 (精移行) 第4号 (精急医配) 第31号 (精救) 第4号 (精療) 第2号 (認治1) 第21号 (食) 第119号 (C・M) 第255号 (精) 第17号 (シヨ大) 第25号 (デ大) 第8号 | 平成14年 5月 1日 令和 2年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 5月 1日 平成元年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成 5年 8月 1日 令和元年 7月 1日 平成 2年 4月 1日 | 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 基本料区分:精神入院 精神科急性期医師配置加算区分: 加算1 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟 病棟数:1棟 病床数:50床 精神科救急医療体制加算3 病棟数:1病棟 病床数(合計) :50床 重症者加算1:有 退院調整加算:有 病棟名:第5病棟 病床数:60 重症者加算1:有 退院調整加算:有 病棟名:第1病棟 病床数:60 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:42 退院調整加算:有 認知症夜間対応加算:有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:773.43㎡ 専用施設の面積:605.27㎡ 患者1人当たりの面積:8.65㎡ 専用施設の面積:605.27㎡ |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|---------------------------|----------------------------|----------|---|--------|----------------------------|----------------------------|--|
| 196 | 03・1031・1 | いずみ病院 | 〒904-2205 うるま市栄野比1150 098-972-7788 (098-972-7319) | 精神 220 | (精神入院) 第174号 | 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:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:110 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病床数:60 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:精神入院 専用施設の面積:555.04㎡ 専用施設の面積:400.5㎡ 患者1人当たりの面積:5.7㎡ 夜間ケア加算:無 専用施設の面積:216.57㎡ 患者1人当たりの面積:4.33㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.35円 |
| | | | | | (看補) 第75号 | 平成31年 3月 1日 | |
| | | | | | (精急1) 第20号 (精療) 第4号 | 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 | |
| | | | | | (認治1) 第7号 | 平成10年 6月 1日 | |
| | | | | | (食) 第128号 (精) 第15号 | 平成 3年 3月 1日 平成 5年 3月 1日 | |
| | | | | | (デ大) 第12号 | 平成 3年 8月 1日 | |
| | | | | | (認デ) 第6号 | 平成18年 4月 1日 | |
| (医療保護) 第1号 (酸単) 第9071号 | 平成16年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | | | | | | |
| 197 | 03・1036・0 | しげま小児科医院 | 〒904-2215 うるま市みどり町3-18-12 098(973)2300 | 一般 1 | (酸単) 第9056号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホッパ 算定単価:2.35円 |
| 198 | 03・1041・0 | 大嶺医院 | 〒904-2213 うるま市田場1417 098-973-1125 | 一般 | (情報通信) 第27号 (酸単) 第9345号 | 令和 4年 7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 4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 |
|-----|-----------|-----------|---|--------|--|--|---|
| 199 | 03・1044・4 | うるま記念病院 | 〒904-2201 うるま市昆布1832番地397 098(972)6000 (098-972-6001) | 精神 270 | (精神入院) 第177号 (看補) 第140号 (精合併加算) 第15号 (食) 第164号 (精) 第36号 (酸単) 第9245号 | 平成22年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成 9年 1月 1日 平成17年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 | 病棟種別:精神 病棟数:4棟 病床数:270床 区分:15対1入院基本料 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病棟数:4 病床数:270 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 専用施設の面積:213.43㎡ LGC 算定単価:0.31円 小型ホッパ 算定単価:2.35円 |
| 200 | 03・1053・5 | みどり町クリニック | 〒904-2215 うるましみどり町5-27-2 098-972-3858 | | (時間外2) 第123号 (支援診2) 第73号 (在医総管) 第183号 (在総) 第147号 | 平成27年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 | |
| 201 | 03・1055・0 | 平良川整形外科 | 〒904-2225 うるま市喜屋武169-5 098-974-5670 | | (運Ⅱ) 第150号 | 平成26年12月 1日 | 初期加算届出:無 |
| 202 | 03・1058・4 | しゅくみね内科 | 〒904-2245 うるま市赤道759-1 098-975-1515 | | (ニコ) 第27号 (酸単) 第9134号 | 平成29年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホッパ 算定単価:2.35円 |
| 203 | 03・1060・0 | 山田小児科内科医院 | 〒904-1102 うるま市石川東山1-19-11 098(965)3577 | 一般 | (酸単) 第9412号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホッパ 算定単価:2.35円 |
| 204 | 03・1061・8 | 宮里眼科 | 〒904-1102 うるま市石川東山1-22-2 098(965)2536 | | (コン1) 第1号 | 平成29年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---------------------------|----------------------------|--|
| | | | | | (患サポ) 第40号 (データ提) 第42号 | 平成26年 8月 1日 平成29年10月 1日 | データ提出加算1・データ提出加算3 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25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 |
| | | | | | (認ケア) 第58号 | 令和 4年 5月 1日 | 認知症ケア加算区分:加算3 |
| | | | | | (回1) 第12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:40床 |
| | | | | | (地包ケア1) 第4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:療養 病棟入院料病床数:40床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算に係る届出 |
| | | | | | (緩1) 第1号 | 令和 2年 4月 1日 | 当該病棟総数病床数①:20床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:0% |
| | | | | | (食) 第155号 | 平成 7年 5月31日 | |
| | | | | | (がん疼) 第57号 | 平成29年 1月 1日 | |
| | | | | | (二骨継2) 第2号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (二骨継3) 第4号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (がん指) 第66号 | 平成24年11月 1日 | |
| | | | | | (機安1) 第41号 | 平成24年 3月 1日 | |
| | | | | | (医管) 第106号 | 平成29年 8月 1日 | |
| | | | | | (支援病3) 第5号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (在医総管) 第89号 | 平成20年 6月 1日 | |
| | | | | | (在総) 第171号 | 平成29年 5月 1日 | |
| | | | | | (歯訪診) 第314号 | 平成30年11月 1日 | |
| | | | | | (検I) 第78号 | 平成24年 6月 1日 | |
| | | | | | (C・M) 第242号 | 平成27年 1月 1日 | 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|--------------|---|-----|--|---|--|
| | | | | | (脳Ⅰ) 第55号 (運Ⅰ) 第5号 (呼Ⅰ) 第37号 (集コ) 第12号 (人工腎臓) 第53号 (透析水) 第22号 (肢梢) 第40号 (歯CAD) 第449号 (胃瘻造) 第34号 (輸血Ⅱ) 第37号 (輸適) 第20号 (補管) 第1027号 (酸単) 第9271号 | 平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成28年 9月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成20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 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 CE 算定単価:0.15円 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:1.98円 |
| 209 | 03・1075・8 | しま小児科内科クリニック | 〒904-2214 うるま市安慶名三丁目23番24号 098-972-3788 | | (外来感染) 第43号 | 令和 4年 6月 1日 | |
| 210 | 03・1076・6 | ぐしけん眼科 | 〒904-2223 うるま市具志川1371-1 098-975-1010 (098-975-0200) | | (時間外Ⅰ) 第9号 (短手Ⅰ) 第36号 (コンⅠ) 第37号 (外後発使) 第281号 (緑内障ド) 第11号 | 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 | 回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算1 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|---------------------|--|-----|--|---|--|
| 211 | 03・1085・7 | 医療法人徳洲会 与勝あやはしクリニック | 〒904-2304 うるま市与那城屋慶名467番地 111 098-983-0055 (098-983-0007) | | (情報通信) 第82号 (外来感染) 第31号 (連携強化) 第19号 (ニコ) 第261号 (在医総管) 第95号 (人工腎臓) 第68号 (透析水) 第86号 (酸単) 第9250号 | 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成20年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 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 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 212 | 03・1094・9 | みのり内科クリニック | 〒904-1106 うるま市石川2408番地 098-965-7770 (098-965-7771) | | (ニコ) 第144号 (人工腎臓) 第74号 (導入1) 第65号 (透析水) 第41号 (肢梢) 第7号 (酸単) 第9268号 | 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 213 | 03・1095・6 | 伊波クリニック | 〒904-1115 うるま市石川伊波431番地 098-964-5735 (098-964-5750) | | (情報通信) 第18号 (時間外2) 第102号 (支援診2) 第5号 (在医総管) 第151号 (在総) 第123号 (外後発使) 第282号 | 令和 4年 5月 1日 平成22年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 214 | 03・1099・8 | 東山整形外科 | 〒904-1102 うるま市石川東山二丁目30番地 14号 098-963-0333 (098-963-0339) | | (運Ⅲ) 第152号 | 令和 5年 8月 1日 | 初期加算届出:有 |
| 215 | 03・1102・0 | おおみね眼科 | 〒904-2214 うるま市安慶名三丁目39番3号 098-974-3733 (098-973-0162) | | (時間外2) 第111号 (コン1) 第88号 (外後発使) 第283号 | 平成24年 8月 7日 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|-------------|---|-----|--|--|--|
| 216 | 03・1103・8 | いわした内科クリニック | 〒904-2214 うるま市安慶名一丁目2番11号 098-982-6666 (098-982-6667) | | (ニコ) 第183号 (がん指) 第100号 (在医総管) 第173号 (在総) 第140号 | 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成25年11月 1日 | |
| 217 | 03・1107・9 | すながわ内科クリニック | 〒904-2244 うるま市字江洲600番地5 098-975-2525 (098-975-2526) | | (情報通信) 第38号 (外来感染) 第40号 (喘管) 第8号 (糖管) 第23号 (糖防管) 第21号 (ニコ) 第201号 (電情) 第4号 (禁煙シ指) 第2号 (在医総管) 第266号 (在血液) 第6号 (遠隔持陽) 第42号 (持血測1) 第11号 (持血測1) 第11号 (運Ⅱ) 第186号 (人工腎臓) 第49号 (導入1) 第36号 (透析水) 第38号 (肢梢) 第13号 (酸単) 第9351号 | 令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成26年 7月 1日 令和元年 8月 1日 令和 3年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 糖尿病透析予防指導管理料(特定地域):無 高度腎機能障害患者指導加算:有 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 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 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 4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 |
|-----|-----------|---------|--|-------|---|---|--|
| 218 | 03・1109・5 | とくだ心療内科 | 〒904-2244 うるま市字江洲5 4 7 番地 2 098-963-8756 (098-963-8759) | | (情報通信) 第56号 | 令和 5年 6月 1日 | |
| 219 | 03・1112・9 | なかよし眼科 | 〒904-2243 うるま市宮里7 6 3 - 1 098-974-7111 (098-974-7112) | | (短手1) 第41号 (コン1) 第102号 | 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 | 回復室病床数:4床 |
| 220 | 03・1113・7 | 名城病院 | 〒904-2245 うるま市字赤道 1 7 5 番地 3 098-974-2121 (098-973-0605) | 一般 37 | (一般入院) 第256号 (診療録2) 第90号 (看補) 第222号 (ハイ妊娠) 第43号 (後発使1) 第85号 (データ提) 第74号 (食) 第256号 (乳腺ケア) 第12号 (婦特管) 第16号 (ハイI) 第6号 (HPV) 第70号 (検I) 第83号 (酸単) 第9253号 | 令和 3年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 3月20日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 3月20日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成28年 3月20日 平成28年 3月20日 | 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:37床 区分:地域一般入院料1 病棟種別:一般 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) HPV核酸検出 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円 |
| 221 | 03・1116・0 | しらはま内科 | 〒904-1105 うるま市石川白浜1 丁目 2 番 3 号 098-965-0800 (098-965-0801) | | (ニコ) 第241号 (酸単) 第9313号 | 平成29年10月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ボソハ 算定単価:2.35円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 90 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|-------------------|--|-----|---|--|---|
| 222 | 03・1117・8 | しろま内科クリニック | 〒904-2225 うるま市喜屋武546番地1 098-973-2500 (098-973-2501) | | (ニコ) 第244号 (支援診3) 第183号 (在医総管) 第226号 (在総) 第174号 (酸単) 第9227号 | 平成30年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホ\ハ`算定単価:2.35円 |
| 223 | 03・1119・4 | いしかわ脳とこころの診療所 | 〒904-1106 うるま市石川2-1-7 石川中央団地店舗103号 098-965-5777 (098-993-7841) | | (こ連指Ⅱ) 第2号 (療活継) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 | |
| 224 | 03・1120・2 | 江洲整形外科クリニック | 〒904-2244 うるま市字江洲598番地4 2階 098-979-1515 (098-979-1188) | | (運Ⅰ) 第115号 (酸単) 第9142号 | 令和元年11月 1日 令和 5年 4月 1日 | 初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.3円 |
| 225 | 03・1121・0 | 医療法人うるまの杜カヨウ眼科 | 〒904-1105 うるま市石川白浜二丁目13番12号 098-965-2020 (098-965-2345) | | (短手Ⅰ) 第17号 (コンⅠ) 第116号 (外後発使) 第284号 (酸単) 第9286号 | 令和 4年 4月 1日 令和元年12月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 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3 小型ホ\ハ`算定単価:2.35円 |
| 226 | 03・1123・6 | 和花クリニック | 〒904-2244 うるま市字江洲135番地5 098-923-5818 (098-923-5819) | | (機能強化) 第104号 (時間外Ⅰ) 第108号 (がん疼) 第72号 (支援診2) 第72号 (在緩診実) 第10号 (在医総管) 第260号 (在総) 第190号 (酸単) 第9385号 | 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホ\ハ`算定単価:2.35円 |
| 227 | 03・1124・4 | あかみち整形外科リハビリクリニック | 〒904-2245 うるま市字赤道630番地 098-987-8466 (098-987-8465) | | (二骨継3) 第38号 (運Ⅰ) 第125号 | 令和 5年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 | 初期加算届出:有 |
| 228 | 03・1126・9 | かつれん耳鼻科クリニック | 〒904-2312 うるま市勝連平安名1655番1-1 098-989-6381 (098-989-6481) | | (情報通信) 第33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 4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 |
|-----|-----------|----------------|--|-------------|--|--|--|
| 237 | 04・1051・7 | 沖縄中部療育医療センター | 〒904-2173 沖縄市比屋根五丁目2番17号 098-932-6077 (098-933-7991) | 一般 一般 80 | (障害入院) 第17号 (特施) 第21号 (療) 第90号 (食) 第248号 (脳I) 第2号 (運I) 第23号 (障) 第3号 (酸単) 第9200号 | 平成24年 4月 1日 平成20年10月 1日 令和 3年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:80床 区分:10対1入院基本料 病棟名:第1病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:30 病棟名:第2病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:50 病棟数:1 病床種別:一般 病床数:30 病室の総面積:290.7㎡ 1床当たり病床面積:9.6㎡ 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 |
| 238 | 04・1082・2 | 伊元小児科 | 〒904-2172 沖縄市泡瀬4-39-12 098(938)6112 | | (酸単) 第9267号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホッパ`算定単価:2.35円 |
| 239 | 04・1088・9 | 医療法人高德会 松永眼科医院 | 〒904-2153 沖縄市美里2-10-2 098(938)7271 | 一般 14 | (診入院) 第175号 (短手1) 第22号 (ロ一検) 第6号 (コン1) 第28号 | 平成30年 3月 9日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 3月 1日 | 病床区分:一般 病床数:14床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 回復室病床数:4床 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|--------------|--|--------|--|--|---|
| 240 | 04・1091・3 | 医療法人卯の会 新垣病院 | 〒904-0012 沖縄市安慶田4-10-3 098-933-2756 (098-932-8123) | 精神 273 | (診療録2) 第77号 (看配) 第66号 (看補) 第168号 (精応) 第4号 (精移行) 第16号 (精急医配) 第33号 (精救) 第2号 (精療) 第7号 (認治1) 第1号 | 令和元年11月 1日 平成20年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成14年 3月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成24年 4月 1日 | 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:55床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:57 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 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:46床 看護職員夜間配置加算(精神科 救急急性期医療入院料の注5) :有 精神科救急医療体制加算3 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:2病棟 病床数:60 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:3病棟 病床数:60 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:第4病棟 病床数:57 病棟種別:精神 病床区分:精神 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 4日 作成 94 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---------|--|---|
| | | | | | (食) 第118号 (こ連指Ⅱ) 第6号 (薬) 第33号 (C・M) 第200号 (療活継) 第5号 (精) 第9号 (シヨ大) 第3号 (デ大) 第5号 (抗治療) 第4号 (認デ) 第13号 (医療保護) 第14号 (酸単) 第9311号 | | 平成 5年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 平成 8年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 平成元年 8月 1日 平成22年 5月 1日 平成元年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成21年 1月 1日 平成16年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 病床数:50 基本料区分:精神入院 退院調整加算:有 認知症夜間対応加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:690.54㎡ 専用施設の面積:223.78㎡ 患者1人当たりの面積:4.47㎡ 専用施設の面積:218.23㎡ 患者1人当たりの面積:4.36㎡ 専用施設の面積:223.78㎡ 患者1人当たりの面積:4.47㎡ 専用施設の面積:218.23㎡ 患者1人当たりの面積:4.36㎡ 夜間ケア加算:無 専用施設の面積:253.04㎡ 患者1人当たりの面積:5.06㎡ 小型ポンプ 算定単価:2.35円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|--------------|--|---------------------------|--|--|---|
| 241 | 04・1095・4 | 藤真会 プラザクリニック | 〒904-0023 沖縄市久保田1-10-5 098(933)5719 | 一般 一般 5 療養 療養 14 | (時間外2) 第67号 (診入院) 第24号 (診療養入院) 第15号 (診療養) 第16号 (食) 第169号 (シヨ小) 第16号 (デナ) 第64号 (酸単) 第9188号 | 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 7月 1日 平成11年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成26年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病床数:5床 区分:入院基本料6 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 看護補助者職種1:その他 病床区分:療養 病床数:14床 区分:入院基本料2 病床数:14 専用施設の面積:155㎡ 患者1人当たりの面積:5.16㎡ 専用施設の面積:155㎡ 患者1人当たりの面積:5.16㎡ 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 242 | 04・1109・3 | アワセ第一医院 | 〒904-2172 沖縄市泡瀬2-54-26 098-937-5536 (098-938-2186) | | (情報通信) 第32号 (遠隔持帰) 第59号 (C・M) 第302号 (酸単) 第9095号 | 令和 4年 8月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 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 4日 作成 96 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|--------|--|-----------------|--|---|---|
| 243 | 04・1121・8 | 沖縄中央病院 | 〒904-2143 沖縄市知花5-26-1 098(938)3188 | 精神 精神 239 | (精応) 第9号 (精移行) 第2号 (精合併加算) 第14号 (精急医配) 第9号 (精急1) 第9号 (精療) 第14号 (認治1) 第11号 (食) 第150号 (C・M) 第254号 (精) 第21号 (シヨ大) 第6号 (デ大) 第19号 (デナ) 第13号 (抗治療) 第11号 (認デ) 第5号 | 平成14年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 6年12月 1日 平成28年 2月 1日 平成 6年12月 1日 平成24年 3月 1日 平成 6年12月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成18年 4月 1日 | 精神科急性期医師配置加算区分: 加算2の口 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:40床 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:ゆいゆい病棟 病床数:60 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:はいさい病棟 病床数:60 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 退院調整加算:無 認知症夜間対応加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:546.88㎡ 専用施設の面積:289.71㎡ 患者1人当たりの面積:5.79㎡ 専用施設の面積:289.71㎡ 患者1人当たりの面積:5.79㎡ 専用施設の面積:289㎡ 患者1人当たりの面積:4.13㎡ |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|---------------------------|--|---|---|--|---|
| 244 | 04・1134・1 | 医療法人タピック沖縄リハビリテーションセンター病院 | 〒904-2173 沖縄市比屋根二丁目15番1号 098-982-1777 (098-982-1788) | 一般 一般 40 療養 療養 159 精神 精神 211 | (精神入院) 第190号 (診療録2) 第66号 (看配) 第188号 (看補) 第221号 (療) 第40号 (療養1) 第49号 | 令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 | 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:48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:48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棟 病床数:39床 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:48 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:39 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:40 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:48 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:39 届出に係る病棟:療養 病棟名:3F ゆいんちホール 病床数:53床 病棟面積のうち患者1人当たり: :25㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.7㎡ |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 99 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|--|--|
| | | | | | (精応) 第22号 (精合併加算) 第27号 (依存管理) 第9号 (医療安全2) 第43号 (感染対策3) 第5号 (患サポ) 第25号 (後発使1) 第96号 (後発使2) 第18号 (データ提) 第46号 (認ケア) 第25号 (精急医配) 第35号 (回1) 第9号 | 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 5年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年10月 1日 | 届出に係る病棟:療養 病棟名:4F ちゅうらうみホール 病床数:53床 病棟面積のうち患者1人当たり: 25㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:5F ていだホール 病床数:53床 病棟面積のうち患者1人当たり: 25㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.7㎡ 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) 認知症ケア加算区分:加算1 精神科急性期医師配置加算区分:加算2のロ 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 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:40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 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|--|---|
| | | | | | (精急1) 第21号 (精療) 第29号 | 令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 | 病床数:53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:53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:53床 |
| | | | | | (認治1) 第22号 | 令和 5年10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 病床数:55 |
| | | | | | (食) 第165号 (二骨継2) 第3号 (二骨継3) 第5号 (ニコ) 第89号 (こ連指II) 第7号 (薬) 第72号 (検I) 第90号 (歩行) 第21号 (神経) 第8号 (C・M) 第145号 | 平成 9年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成15年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 | 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:53 退院調整加算:有 認知症夜間対応加算:有 |
| | | | | | (脳I) 第19号 | 平成24年 6月 1日 | 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT |
| | | | | | (運I) 第37号 | 平成24年 6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) |
| | | | | | (呼I) 第19号 | 平成24年 6月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (認りハ) 第7号 (集コ) 第17号 (児春専) 第3号 | 令和 5年 9月 1日 平成21年 9月 1日 令和 5年 2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 4日 作成 101 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|------------|--|-----|---|---|---|
| | | | | | (精) 第42号 (シヨ大) 第7号 (デ大) 第41号 (デナ) 第82号 (医療保護) 第28号 (酸単) 第9219号 | 令和 3年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成19年 8月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 5年 4月 1日 | 専用施設の面積:341.59㎡ 専用施設の面積:124.3㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:124.3㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:147.59㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ LGC 算定単価:0.31円 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.35円 |
| 245 | 04・1141・6 | アイクリニック中の町 | 〒904-0031 沖縄市上地1-11-2 098-930-2812 | | (コン3) 第3号 (外後発使) 第285号 | 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 246 | 04・1151・5 | 東部クリニック | 〒904-2174 沖縄市与儀3丁目9番1号 098-932-0111 (098-932-9111) | | (情報通信) 第15号 (電情) 第3号 (神経) 第2号 (C・M) 第169号 (脳Ⅲ) 第7号 (運Ⅲ) 第11号 (難) 第1号 (酸単) 第9275号 | 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成12年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 | 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 大型ホッパ 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 4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 |
|-----|-----------|-----------|--|-----|---|---|--|
| 247 | 04・1154・9 | 愛聖クリニック | 〒904-2171 沖縄市高原5-15-11 098-939-5114 | | (機能強化) 第113号 (外来感染) 第46号 (時間外1) 第35号 (がん疼) 第25号 (支援診2) 第21号 (がん指) 第55号 (在医総管) 第10号 (在総) 第39号 (遠隔持陽) 第33号 (脳Ⅲ) 第35号 (運Ⅱ) 第84号 (呼Ⅱ) 第1号 (酸単) 第9292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 平成23年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成17年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成18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 初期加算届出:無 小型ホシハ 算定単価:2.35円 |
| 248 | 04・1181・2 | 岸本内科クリニック | 〒904-2142 沖縄市登川1-1-24 098-934-7770 | | (ニコ) 第40号 (酸単) 第9184号 | 平成30年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホシハ 算定単価:2.35円 |
| 249 | 04・1182・0 | 仲宗根クリニック | 〒904-2171 沖縄市高原7-23-14 098-933-8000 | | (機能強化) 第170号 (ニコ) 第2号 (支援診2) 第20号 (がん指) 第37号 (在医総管) 第22号 (在総) 第15号 | 令和 4年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成11年11月 1日 | |
| 250 | 04・1194・5 | うちま内科 | 〒904-2165 沖縄市宮里四丁目2番3号 098-934-7500 (098-934-7575) | | (人工腎臓) 第16号 (透析水) 第5号 (酸単) 第9189号 | 平成30年 4月 1日 平成24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 小型ホシハ 算定単価:2.35円 |
| 251 | 04・1195・2 | うえはら眼科 | 〒904-2171 沖縄市高原2-4-17 098-930-3100 | | (短手1) 第45号 (コン1) 第40号 | 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 | 回復室病床数:8床 |
| 252 | 04・1198・6 | とけし内科 | 〒904-2154 沖縄市東二丁目5番11号 098(937)1515 | | (ニコ) 第155号 | 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 4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 |
|-----|--------------------------|----------------|---|-----|--|---|--|
| 253 | 04・1201・8 | コザクリニック | 〒904-0014 沖縄市仲宗根町19-1 098-938-1038 | | (支援診3) 第139号 (在医総管) 第107号 (在総) 第91号 (神経) 第10号 (脳I) 第75号 (運I) 第84号 (呼I) 第34号 (難) 第3号 | 令和 4年10月 1日 平成21年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 | 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 |
| 254 | 04・1204・2 | 医療法人真愛会 伊佐整形外科 | 〒904-2173 沖縄市比屋根2-3-3 098-931-1111 (098-932-3330) | | (時間外I) 第5号 (二骨継3) 第28号 (下創管) 第12号 (脳II) 第100号 (運I) 第53号 (酸単) 第9194号 | 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年12月 1日 平成22年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 初期加算届出:無 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 255 | 04・1205・9 | ひが内科クリニック | 〒904-2154 沖縄市東二丁目25番2号コーポ桑江1階 098-929-1810 (098-929-1811) | | (ニコ) 第103号 (酸単) 第9332号 | 平成29年 7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 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 256 | 04・1209・1 | 吉里小児クリニック | 〒904-2153 沖縄市美里5-24-15 098-921-0300 | | (酸単) 第9309号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 257 | 04・1213・3 (04・3142・8) | 沖縄県中部保健所 | 〒904-2155 沖縄市美原1-6-28 098-938-9886 (098-938-9779) | | (175) 第155号 | 平成14年 4月 1日 | |
| 258 | 04・1215・8 | 永山脳神経クリニック | 〒904-2155 沖縄市美原四丁目1番10号 098-929-2200 | | (C・M) 第223号 | 平成25年 5月 1日 | 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|--------|---|------|--|--|---|
| 259 | 04・1217・4 | 中部眼科 | 〒904-2155 沖縄市美原三丁目2番11号 098-934-8000 (098-934-8100) | 一般 9 | (診入院) 第126号 (短手1) 第15号 (コン1) 第23号 (酸単) 第9108号 | 平成30年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料5 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 回復室病床数:9床 小型ホパ 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 4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 |
|-----|-----------|-----------------------------|--|-----|---|---|---|
| 260 | 04・1219・0 | 社会医療法人 敬愛 会 ちばなクリニッ ク | 〒904-2143 沖縄市知花6-25-15 098-939-1301 (098-939-7931) | | (情報通信) 第77号 (機能強化) 第171号 (外来感染) 第10号 (連携強化) 第3号 (サ強化) 第1号 (時間外2) 第135号 (糖管) 第2号 (がん疼) 第67号 (糖防管) 第8号 (二骨継3) 第23号 (ニコ) 第5号 (支援診3) 第206号 (在診実1) 第20号 (在医総管) 第101号 (在総) 第34号 (持血測1) 第2号 (持血測1) 第10号 (遺伝検) 第17号 (歩行) 第22号 (小検) 第12号 (ボ断コ複) 第3号 (C・M) 第171号 (C・M) 第262号 (脳II) 第135号 (運I) 第126号 (呼I) 第75号 (人工腎臓) 第23号 (導入1) 第16号 | 令和 5年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年10月 1日 令和元年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 7月 1日 平成21年 6月 1日 平成15年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年 1月 1日 平成26年12月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 3月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 | 高度腎機能障害患者指導加算: 無 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 所定点数 100分の100 施設共同利用率:31.9% 該当届出:ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出: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 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|---|---|---|-------|---------------------------|----------------------------|---|
| 262 | 04・1221・6 | 医療法人 心和会 潮平病院 | 〒904-0021 沖縄市胡屋1-17-1 098(937)2054 (098-937-1905) | 一般 | (一般入院) 第178号 | 平成30年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:52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 |
| | | | | 一般 52 | | | |
| | | | | 療養 | (療養入院) 第80号 | 令和 4年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:48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 |
| | | | | 療養 48 | | | |
| | | | | | (診療録2) 第78号 (看配) 第190号 | 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | (看補) 第186号 | 令和 4年 4月 1日 | 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:52床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 |
| | | | | | | | |
| | (データ提) 第64号 | 令和 2年 4月 1日 | 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:52 看護補助加算:看護補助加算1 | | | | |
| | | | | | | | |
| | (食) 第208号 (在医総管) 第56号 (C・M) 第193号 | 平成14年10月 1日 平成18年 6月 1日 平成26年 6月 1日 | データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 | | | | |
| | | | | | | | |
| | (脳Ⅱ) 第141号 (運Ⅰ) 第107号 | 平成31年 3月 1日 平成31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 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 4日 作成 108 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|-----------|--|------------|--|---|--|
| | | | | | (呼I) 第16号 (酸単) 第9265号 | 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.31円 小型ホ\ハ` 算定単価:2.35円 |
| 263 | 04・1228・1 | 嘉数医院 | 〒904-0032 沖縄市諸見里1-26-2 098-930-0090 | | (酸単) 第9082号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホ\ハ` 算定単価:2.35円 |
| 264 | 04・1236・4 | 美里女性クリニック | 〒904-2155 沖縄市美原二丁目25番3号 098-929-3003 | 一般 一般 1 | (婦特管) 第3号 (HPV) 第51号 | 令和 2年 4月 1日 平成22年11月 1日 | HPV核酸検出 |
| 265 | 04・1237・2 | 中部産婦人科医院 | 〒904-0012 沖縄市安慶田1-3-20 098-937-8878 (098-937-3817) | 一般 19 | (時間外I) 第23号 (診入院) 第140号 (ハイ妊娠) 第28号 (婦特管) 第24号 (HPV) 第38号 (連携診) 第24号 (酸単) 第9261号 | 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 平成22年 8月 1日 平成28年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 | 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 大型ホ\ハ` 算定単価:0.42円 小型ホ\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 4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 |
|-----|-----------|---------|--|-----------------------------|--------------|-------------|---|
| 266 | 04・1238・0 | ちゅうざん病院 | 〒904-2151 沖縄市松本6丁目2番1号 098-982-1346 (098-982-1347) | 一般 一般 34 療養 療養 182 | (療) 第41号 | 令和元年10月 1日 | 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:8 病室の総面積:98.37㎡ 1床当たり病床面積:12.29㎡ 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 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:34床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:34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:42床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:32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:42床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:32床 許容病床数:216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 |
| | | | | | (感染対策3) 第12号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (データ提) 第59号 | 平成31年 4月 1日 | |
| | | | | | (回1) 第8号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (回1) 第8号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (食) 第219号 | 平成18年 4月 1日 | |
| | | | | | (薬) 第92号 | 平成19年 7月 1日 | |
| | | | | | (C・M) 第227号 | 平成25年 6月 1日 | |
| | | | | | (脳I) 第6号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (運I) 第3号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (呼I) 第6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 4日 作成 110 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|-------------|--|-----|---|--|---|
| | | | | | (酸単) 第9112号 | 令和 5年 4月 1日 | 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 267 | 04・1239・8 | 安立医院 | 〒904-0034 沖縄市山内1-7-5 098(933)6200 (098-933-3155) | | (外来感染) 第55号 (糖管) 第24号 (腎代替管) 第7号 (ニコ) 第169号 (C・M) 第146号 (脳Ⅲ) 第33号 (運Ⅲ) 第45号 (人工腎臓) 第3号 (導入1) 第67号 (透析水) 第4号 (肢梢) 第5号 (酸単) 第9424号 | 令和 4年12月 1日 平成26年11月 1日 令和 4年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成19年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24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 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 268 | 04・1240・6 | いしほら小児科 | 〒904-2155 沖縄市美原四丁目27番15号 098-934-7666 (098-934-7667) | | (酸単) 第9113号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 269 | 04・1241・4 | なかみねニュークリニク | 〒904-2161 沖縄市古謝二丁目21番29号 098-929-1000 (098-929-1008) | | (連携診) 第18号 | 平成28年 7月 1日 | |
| 270 | 04・1243・0 | 桃山クリニック | 〒904-0035 沖縄市南桃原三丁目1番1号 098-930-2233 (098-930-2238) | | (外来感染) 第38号 (酸単) 第9404号 | 令和 4年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 271 | 04・1249・7 | ガキヤ眼科医院 | 〒904-0021 沖縄市胡屋1-1-6 098(937)9902 (098-937-9902) | | (コン1) 第66号 (外後発使) 第286号 | 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算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 4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 |
|-----|-----------|---------------------|---|--------------|--|---|---|
| 278 | 04・1273・7 | 社会医療法人 敬愛 会 中頭病院 | 〒904-2142 沖縄市字登川610番地 098-939-1300 (098-937-8699) | 一般 一般 355 | (情報通信) 第70号 (一般入院) 第258号 (急充実) 第1号 (救急医療) 第24号 (超急性期) 第17号 (診療録1) 第23号 (事補1) 第36号 (急性看補) 第32号 (看夜配) 第21号 (療) 第76号 (重) 第55号 (無菌1) 第6号 (栄養子) 第33号 (医療安全1) 第54号 (感染対策1) 第6号 | 令和 5年 8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28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:327床 区分:急性期一般入院料1 急性期看護補助体制加算:25対1 1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算: 夜間50対1 看護職員夜間配置加算:12対1 配置加算1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算: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:9 病棟種別:一般 病床数:222 病室の総面積:2067.5㎡ 1床当たり病床面積:9.31㎡ 個室:26 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|--|---|
| | | | | | (患サポ) 第46号 (重症初期) 第3号 (褥瘡ケア) 第18号 (ハイ妊娠) 第45号 (ハイ分娩) 第28号 (呼吸子) 第16号 (後発使1) 第70号 (病棟薬1) 第17号 (病棟薬2) 第3号 (データ提) 第36号 | 平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 | 指導強化加算 |
| | | | | | (入退支) 第51号 | 令和 4年10月 1日 | データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 |
| | | | | | (認ケア) 第33号 | 令和 2年 2月 1日 | 認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1 |
| | | | | | (せん妄ケア) 第28号 (精疾診) 第13号 (排自支) 第9号 (地医確保) 第17号 (集2) 第3号 | 令和 2年10月 1日 平成29年 8月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (ハイケア1) 第16号 | 平成28年10月 1日 | 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 病床数:12床 |
| | | | | | (小入4) 第49号 | 令和 4年 8月 1日 | 当該治療室の病床数:16床 病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数:38床 届出加算の区分:注2に規定する加算 届出加算の区分:注7に規定する加算 (養育支援体制加算) |
| | | | | | (短手1) 第11号 | 平成28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 4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 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---------|--|--|
| | | | | | (看処遇68)第1号 (食)第260号 (外栄食指)第4号 (遠隔ペ)第20号 (糖管)第34号 (がん疼)第54号 (がん指イ)第26号 (がん指ロ)第20号 (がん指ハ)第7号 (がん指ニ)第6号 (糖防管)第29号 (乳腺ケア)第11号 (婦特管)第31号 (腎代替管)第11号 (二骨管1)第5号 (二骨継3)第9号 (トリ)第20号 (救搬看体)第11号 (放射診)第5号 (外化診1)第9号 (外化連)第21号 (ニコ)第239号 (両立支援)第4号 (開)第22号 (がん指)第89号 (外排自)第9号 (肝炎)第24号 (薬)第132号 (機安1)第48号 (機安2)第6号 (重患搬)第2号 (在看)第9号 (遺伝検)第7号 (BRCA)第8号 (先代異)第5号 (HPV)第75号 | | 令和 4年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 8月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 3年 5月 1日 平成28年10月 1日 | 回復室病床数:12床 糖尿病透析予防指導管理料(特定地域):無 高度腎機能障害患者指導加算:無 救急搬送看護体制加算1 届出区分: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 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|--|
| | | | | | (検Ⅳ) 第14号 (遺伝力) 第4号 (歩行) 第24号 (ヘッド) 第20号 (神経) 第35号 (補聴) 第33号 (小検) 第14号 (C・M) 第263号 | 平成28年10月 1日 令和 2年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和元年 8月 1日 平成29年11月 1日 令和 3年 7月 1日 | HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT |
| | | | | | (抗悪処方) 第21号 (外化1) 第38号 | 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 | 専用病床数:17床 |
| | | | | | (菌) 第30号 | 平成28年10月 1日 | 専用の部屋の面積:24㎡ |
| | | | | | (心Ⅰ) 第24号 | 平成28年10月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (脳Ⅰ) 第67号 | 平成28年10月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (運Ⅰ) 第86号 | 平成28年10月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (呼Ⅰ) 第62号 | 平成28年10月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (摂嚙回2) 第5号 (がんりハ) 第28号 (エタ甲) 第12号 (エタ副甲) 第8号 (人工腎臓) 第64号 | 令和 4年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 | 慢性維持透析を行った場合1 |
| | | | | | (導入2) 第22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 4日 作成 116 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---|--|
| | | | | | (透析水) 第57号 | 平成29年 1月 1日 | 透析液水質確保加算 |
| | | | | | (肢梢) 第44号 | 平成28年10月 1日 | 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 |
| | | | | | (難重尿) 第1号 (組再乳) 第11号 | 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 | 組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建 組織拡張器による乳房再建手術 :二次再建 |
| | | | | | (緊整固) 第2号 (椎酔注) 第6号 (乳セ1) 第20号 | 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成28年10月 1日 | 乳がんセンチネルリンパ節加算 1 センチネルリンパ節生検 (併用) |
| | | | | | (乳セ2) 第21号 | 平成28年10月 1日 | 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 センチネルリンパ節生検 (単独) |
| | | | | | (乳腫) 第3号 (ゲル乳再) 第10号 | 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 | ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建 |
| | | | | | (胸腔拡胸支) 第1号 (胸腔縦患支) 第1号 (胸腔縦支) 第1号 (胸腔肺患区) 第1号 (胸腔肺患) 第1号 (胸腔形成) 第1号 (穿瘻閉) 第3号 (経特) 第18号 (経中) 第15号 (ペ) 第63号 (ペリ) 第11号 (両ペ静) 第14号 (除静) 第15号 | 令和 3年 1月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 | 心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:50 うち、心室性頻拍性不整脈症 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---|--|
| | | | | | (両除静) 第14号 | 平成28年10月 1日 | 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:64 ペースメーカー移植術の数:27 心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:50 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:5 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:64 ペースメーカー移植術の実施症例数:27 |
| | | | | | (大) 第39号 (腹リ傍側) 第2号 (バ経静脈) 第3号 (腹胆床) 第2号 (胆腫) 第5号 (腹肝) 第11号 | 平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 3月 1日 | 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 |
| | | | | | (腹肝支) 第1号 (腹臍腫瘍) 第3号 (腹臍切) 第11号 (腹臍切支) 第1号 (早大腸) 第9号 (腹結悪支) 第2号 (内小ポ) 第5号 (腹直腸切支) 第1号 (腹腎尿支器) 第3号 (膀胱ハ間) 第8号 (膀胱埋嚢) 第1号 (腹前支器) 第4号 (体膜肺) 第1号 (胃瘻造) 第42号 (周栄管) 第7号 (輸血 I) 第7号 (輸適) 第19号 (造設前) 第22号 (胃瘻造嚢) 第30号 (麻管 I) 第58号 (麻管 II) 第15号 | 令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 3年12月 1日 平成28年10月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年12月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 6月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|--|
| | | | | | (放専) 第8号 (外放) 第6号 (高放) 第14号 (増線) 第13号 (増線) 第6号 (強度) 第6号 (画誘) 第5号 (直放) 第6号 (連組織) 第10号 (連細胞) 第8号 (病理診2) 第7号 (悪病組) 第6号 (酸単) 第9254号 | 平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成29年 3月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 前立腺照射 全乳房照射 送受信区分:送信側 送受信区分:送信側 C E 算定単価:0.16円 大型ホ`ン` 算定単価:0.42円 小型ホ`ン` 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 4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 |
|-----|-----------|-----------------------|---|------------|--|---|--|
| 279 | 04・1275・2 | ゆいクリニック | 〒904-2142 沖縄市字登川244番地3 098-989-3801 (098-989-3802) | 一般 一般 5 | (時間外1) 第79号 (診入院) 第183号 (ハイ妊娠) 第46号 (乳腺ケア) 第20号 (婦特管) 第7号 (ニコ) 第233号 (HPV) 第79号 (連携診) 第28号 (酸単) 第9354号 | 平成29年 6月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 6月 1日 平成31年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 | 病床区分:一般 病床数:5床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床 初期加算:有 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 280 | 04・1276・0 | 医療法人徳洲会 ソ フィアクリニック | 〒904-0012 沖縄市安慶田3丁目11番30号 1階 098-923-2110 (098-923-2002) | | (情報通信) 第85号 (外来感染) 第7号 (連携強化) 第21号 (ニコ) 第249号 (C・M) 第297号 (酸単) 第9247号 | 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 1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 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 281 | 04・1278・6 | あきら整形外科クリ ニック | 〒904-2161 沖縄市古謝2丁目19番5号 098-921-3330 (098-921-3331) | | (運I) 第101号 | 平成30年 6月 1日 | 初期加算届出: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 4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 |
|-----|--------------------------|--------|--|--------------|--|--|---|
| 285 | 04・1284・4 (04・3199・8) | 中部協同病院 | 〒904-2153 沖縄市美里1丁目31番15号 098-938-8828 (098-939-5859) | 一般 一般 142 | (機能強化) 第117号 (歯初診) 第626号 (外来環1) 第233号 (一般入院) 第264号 (診療録2) 第79号 (事補1) 第32号 (急性看補) 第41号 (療) 第86号 (医療安全2) 第66号 (感染対策3) 第3号 (後発使1) 第66号 (データ提) 第62号 (入退支) 第59号 (認ケア) 第53号 (地包ケア1) 第16号 | 令和 4年 4月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10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 許可病床数:114床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:7.5対1補助体制加算 一般病床数:114床 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:46 病室の総面積:509.44㎡ 1床当たり病床面積:11.07㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算:有 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア病棟入院料1 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 122 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--------------|-------------|---|
| | | | | | (地包ケア1) 第17号 | 令和 5年 6月 1日 | 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:48床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:48床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 地域包括ケア入院医療管理料 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 |
| | | | | | (食) 第268号 | 令和元年12月 1日 | 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 |
| | | | | | (ニコ) 第265号 | 令和元年12月 1日 | |
| | | | | | (薬) 第147号 | 令和 5年 9月 1日 | |
| | | | | | (機安1) 第51号 | 令和元年12月 1日 | |
| | | | | | (医管) 第155号 | 令和元年12月 1日 | |
| | | | | | (支援病1) 第6号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (在歯管) 第43号 | 令和 4年12月 1日 | |
| | | | | | (在医総管) 第250号 | 令和元年12月 1日 | |
| | | | | | (在総) 第185号 | 令和元年12月 1日 | |
| | | | | | (持血測1) 第25号 | 令和元年12月 1日 | |
| | | | | | (検Ⅰ) 第89号 | 令和元年12月 1日 | |
| | | | | | (検Ⅱ) 第43号 | 令和元年12月 1日 | |
| | | | | | (咀嚼能力) 第44号 | 令和 5年 2月 1日 | |
| | | | | | (C・M) 第288号 | 令和元年12月 1日 | |
| | | | | | | | 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 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 4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 |
|-----|-----------|-------------|---|-----|---|--|--|
| | | | | | (脳Ⅰ) 第89号 (運Ⅰ) 第117号 (呼Ⅰ) 第70号 (歯リハ2) 第61号 (人工腎臓) 第80号 (導入1) 第57号 (透析水) 第82号 (肢梢) 第64号 (歯CAD) 第592号 (歯技工) 第81号 (胃瘻造) 第41号 (補管) 第1325号 (酸単) 第9343号 | 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和 5年 2月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和 5年 4月 1日 |) 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 286 | 04・1285・1 | 諸見眼科 | 〒904-0022 沖縄市園田三丁目8番27号 098-933-2255 (098-933-2266) | | (短手1) 第21号 (酸単) 第9100号 | 令和 4年 4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:2.35円 |
| 287 | 04・1289・3 | じねんこどもクリニック | 〒904-0033 沖縄市山里一丁目1番2号 パー チェ山里 301 098-989-5601 (098-989-5602) | | (外来感染) 第1号 (小検) 第25号 | 令和 4年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 | |
| 288 | 04・1292・7 | マリン在宅クリニック | 〒904-2172 沖縄市泡瀬2丁目3-17 BLUE E SKY AWASE A-2 号 098-989-9114 (098-989-9115) | | (機能強化) 第176号 (時間外1) 第115号 (がん疼) 第80号 (支援診2) 第84号 (在緩診実) 第14号 (在医総管) 第278号 (在総) 第196号 | 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 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年12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 4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273号 (遠隔ペ) 第23号 (糖管) 第46号 (糖防管) 第33号 (ニコ) 第283号 (薬) 第146号 (機安1) 第54号 (在医総管) 第298号 (持血測1) 第32号 | 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 | 加算 3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) |
| | | | | | (持血測2) 第10号 | 令和 5年 6月 1日 | 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 |
| | | | | | (検Ⅱ) 第51号 (血内) 第22号 (歩行) 第31号 (ヘッド) 第26号 (C・M) 第303号 | 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 | 持続血糖測定器加算 |
| | | | | | (心Ⅰ) 第30号 | 令和 5年 6月 1日 | 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT |
| | | | | | (脳Ⅱ) 第158号 | 令和 5年 6月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (運Ⅰ) 第137号 | 令和 5年 6月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (呼Ⅰ) 第78号 | 令和 5年 6月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (がんリハ) 第36号 (人工腎臓) 第86号 | 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (導入1) 第74号 (透析水) 第90号 | 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 | 慢性維持透析を行った場合1 |
| | | | | | (肢梢) 第70号 | 令和 5年 6月 1日 | 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 |
| | | | | | (ペ) 第68号 (大) 第43号 (腎) 第35号 (連携診) 第61号 (酸単) 第9472号 | 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 | 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 4日 作成 129 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|-----------------|---|----------------------------|---|--|--|
| 297 | 05・1018・3 | 医療法人緑水会 宜野湾記念病院 | 〒901-2211 宜野湾市宜野湾3-3-13 098(893)2101 (098-892-8863) | 一般 一般 87 療養 療養 69 | (機能強化) 第116号 (一般入院) 第224号 (診療録1) 第8号 (療) 第29号 (重) 第34号 (栄養子) 第15号 (感染対策2) 第1号 (データ提) 第32号 (入退支) 第67号 (回1) 第7号 (地包ケア1) 第18号 (食) 第55号 (糖管) 第31号 (糖防管) 第20号 | 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成22年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成14年12月 8日 平成29年 7月 1日 平成26年 4月 1日 | <p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:49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>病棟数:3 病床数:83 個室:2</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1</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:37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:32床</p> <p>地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:38床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出</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 4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 | |
|-----|-----------|----------|--|------|---|---|--|--|
| | | | | | (開) 第9号 (薬) 第128号 (支援病2) 第7号 (在医総管) 第196号 (在総) 第155号 (持血測1) 第19号 (検I) 第10号 (検II) 第3号 (C・M) 第276号 (脳I) 第15号 (運I) 第28号 (呼I) 第10号 (がんリハ) 第9号 (胃瘻造) 第20号 (胃瘻造嚥) 第21号 (酸単) 第9308号 | | 平成15年 3月 1日 平成26年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 平成29年 9月 1日 平成12年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 | 糖尿病透析予防指導管理料 (特定地域):無 開放病床数:5 開放病床数計:5床 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.3円 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.2円 |
| 298 | 05・1019・1 | 当山産婦人科医院 | 〒901-2225 宜野湾市大謝名5-20-8 098(897)5666 | 一般 2 | (婦特管) 第29号 (HPV) 第39号 (酸単) 第9156号 | 令和 2年11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 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--------------|-------------|--|
| | | | | | (入退支) 第68号 | 令和 4年10月 1日 | 床数が200床未満) データ提出加算 1 |
| | | | | | (認ケア) 第2号 | 令和 2年 4月 1日 | 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 |
| | | | | | (地包ケア1) 第1号 | 令和 5年 4月 1日 | 認知症ケア加算区分:加算 3 |
| | | | | | | | 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:48床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 |
| | | | | | (食) 第129号 | 平成 3年 9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: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 |
| | | | | | (開) 第11号 | 平成16年 5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 |
| | | | | | (薬) 第9号 | 平成22年 4月 1日 | 開放病床利用率:57.2% 開放病床数:11 開放病床数計:9床 |
| | | | | | (機安1) 第44号 | 平成26年 4月 1日 | 許容病床数:140床 |
| | | | | | (支援病2) 第8号 | 令和 5年 7月 1日 | |
| | | | | | (在医総管) 第282号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (検I) 第9号 | 平成12年 5月 1日 | |
| | | | | | (検II) 第24号 | 平成24年 7月 1日 | |
| | | | | | (C・M) 第176号 | 平成27年 2月 1日 | 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT |
| | | | | | (脳I) 第69号 | 平成31年 4月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (運I) 第33号 | 平成24年 4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 4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 |
|-----|-----------|-------------|--|-----|---|---|--|
| | | | | | (呼I) 第54号 (人工腎臓) 第24号 (導入I) 第17号 (透析水) 第52号 (輸血II) 第34号 (輸適) 第15号 (酸単) 第9414号 | 平成26年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 5年 4月 1日 | 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 LGC 算定単価:0.3円 小型ホソハ 算定単価:2.2円 |
| 302 | 05・1061・3 | 医療法人やましろ皮膚科 | 〒901-2204 宜野湾市上原1-2-9 098(892)8105 | | (時間外2) 第2号 | 平成22年 4月 1日 | |
| 303 | 05・1068・8 | よなみね内科 | 〒901-2202 宜野湾市普天間2-4-5 098-894-1000 | 一般 | (時間外2) 第34号 (酸単) 第9415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:2.35円 |
| 304 | 05・1077・9 | まえはら内科 | 〒901-2215 宜野湾市真栄原3-19-8 098-870-2807 | | (在医総管) 第27号 (酸単) 第9053号 | 令和 2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 |
| 305 | 05・1081・1 | おやかわクリニック | 〒901-2212 宜野湾市長田1丁目29-1 098-893-5511 (893-5550) | | (がん指) 第35号 (酸単) 第9340号 | 平成24年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 306 | 05・1086・0 | みやぎ小児科クリニック | 〒901-2214 宜野湾市我如古447-1 098-898-3339 (098-898-3360) | | (酸単) 第9320号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 307 | 05・1087・8 | いとむクリニック | 〒901-2221 宜野湾市伊佐1-10-9 098(898)5856 (098-898-8808) | | (外来感染) 第44号 (小検) 第23号 (酸単) 第9417号 | 令和 4年 6月 1日 令和 2年 8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 4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 |
|-----|-----------|--------------------|---|-----|--|--|--|
| 315 | 05・1100・9 | いきいき耳鼻咽喉科 クリニック | 〒901-2212 宜野湾市長田1丁目1番3号 098-893-1187 | | (補聴) 第10号 | 平成18年 5月 1日 | |
| 316 | 05・1103・3 | 西平医院 | 〒901-2205 宜野湾市赤道二丁目2番2号 098-896-1116 | | (情報通信) 第7号 (時間外2) 第23号 (支援診3) 第184号 (在医総管) 第227号 (在総) 第175号 (C・M) 第246号 (人工腎臓) 第7号 (導入1) 第5号 (透析水) 第51号 (肢梢) 第9号 (連携診) 第41号 (酸単) 第9319号 | 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 1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 | 撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等：有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 317 | 05・1105・8 | サンクリニック | 〒901-2221 宜野湾市伊佐二丁目9番地35 098-898-3370 (098-898-3372) | | (運II) 第86号 (酸単) 第9148号 | 平成19年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 318 | 05・1107・4 | かりゆしクリニック | 〒901-2226 宜野湾市嘉数四丁目25番15 098-898-0555 (098-898-3666) | | (ニコ) 第85号 (支援診3) 第152号 (在医総管) 第100号 (在総) 第127号 (持血測1) 第30号 (持血測2) 第9号 | 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 | 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 |
| 319 | 05・1110・8 | 岡こどもクリニック | 〒901-2227 沖縄県宜野湾市宇地泊三丁目1番 5号 098-942-9255 (098-942-9256) | | (酸単) 第9167号 | 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 4日 作成 137 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|-------------------|---|------------|--|---|--|
| 320 | 05・1111・6 | 早川眼科医院 | 〒901-2203 宜野湾市野嵩2丁目2番2号 098-893-8155 (098-893-8156) | | (短手1) 第40号 (コン1) 第73号 (緑内眼ド) 第7号 | 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 5月 1日 | 回復室病床数:5床 |
| 321 | 05・1112・4 | 光クリニック | 〒901-2226 宜野湾市嘉数2丁目2番1号 広 栄メディカルビル2F 098-898-2233 (098-898-2287) | | (がん疼) 第36号 (在医総管) 第121号 (酸単) 第9099号 | 平成25年 7月 1日 平成22年 2月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 322 | 05・1118・1 | 古堅ウイメンズクリ ニック | 〒901-2225 宜野湾市大謝名165番地 098-890-1600 (098-943-3396) | 一般 一般 1 | (婦特管) 第22号 (HPV) 第53号 | 令和 2年 8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) |
| 323 | 05・1120・7 | まえだ眼科 | 〒901-2226 宜野湾市嘉数二丁目7番15号 098-890-5331 (098-890-5332) | | (連携診) 第59号 (コン1) 第84号 | 令和 4年12月 1日 平成29年 4月 1日 | |
| 324 | 05・1121・5 | ひでき皮フ科美容ク リニック | 〒901-2213 宜野湾市志真志一丁目15番23 号 098-896-1111 (098-896-1123) | | (支援診3) 第113号 (在医総管) 第149号 | 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 | |
| 325 | 05・1124・9 | じのん整形外科クリ ニック | 〒901-2227 沖縄県宜野湾市宇地泊1丁目22 番2号 098-943-1115 (098-943-3330) | | (C・M) 第225号 | 平成25年 5月 1日 | 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT |
| 326 | 05・1126・4 | さむら脳神経クリ ニック | 〒901-2226 宜野湾市嘉数二丁目2番1号 広 栄メディカルビル1F 098-897-1177 (098-897-1123) | | (神経) 第28号 (C・M) 第270号 | 平成26年 7月 1日 平成29年 7月 1日 | 初期加算届出:無 |
| 327 | 05・1131・4 | ふくやま整形外科 | 〒901-2212 宜野湾市長田一丁目28番1号 098-894-1234 (098-894-1700) | | (酸単) 第9068号 | 令和 5年 4月 1日 | 大型ホソハ 算定単価:0.42円 |
| | | | | | (脳Ⅲ) 第96号 (運Ⅱ) 第184号 | 平成29年 8月 1日 平成29年 8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 4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 |
|-----|-----------|-------------------------|--|-------|---|---|---|
| 328 | 05・1133・0 | 愛誠園クリニック | 〒901-2221 宜野湾市伊佐三丁目2番8号 098-898-4141 (098-898-2299) | | (ニコ) 第247号 (在医総管) 第244号 (外後発使) 第322号 (酸単) 第9453号 | 平成30年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホスピタル算定単価:2.35円 |
| 329 | 05・1134・8 | ねたて内科クリニック | 〒901-2226 宜野湾市嘉数一丁目2番5号 098-890-1500 (098-890-1501) | | (神経) 第37号 (脳Ⅱ) 第150号 (運Ⅰ) 第122号 | 平成30年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 | 初期加算届出:有 初期加算届出:有 |
| 330 | 05・1135・5 | のだけ整形外科 | 〒901-2203 宜野湾市野嵩2丁目1番6号 2 3階 098-917-1870 (098-917-1166) | | (運Ⅰ) 第119号 | 令和 2年 9月 1日 | 初期加算届出:有 |
| 331 | 05・1139・7 | 医療法人一誠会 お かえり在宅クリニック | 〒901-2215 宜野湾市真栄原1-11-10 1F 101 098-975-7850 (098-975-7822) | | (機能強化) 第180号 (時間外1) 第118号 (がん疼) 第81号 (支援診2) 第83号 (在緩診実) 第17号 (在医総管) 第286号 (在看) 第20号 | 令和 4年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 | |
| 332 | 05・1140・5 | 眼科クリニック幸地 | 〒901-2211 宜野湾市宜野湾2丁目5番13号 098-893-3711 (098-893-6933) | | (短手1) 第61号 (コン1) 第124号 (緑内眼ド) 第12号 (緑内ne) 第9号 (酸単) 第9051号 | 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 | 回復室病床数:5床 小型ホスピタル算定単価:2.35円 |
| 333 | 06・1041・3 | 医療法人光陽会 下 地眼科医院 | 〒906-0013 宮古島市平良下里577の1 09807(3)2228 | | (短手1) 第63号 (コン1) 第35号 (外後発使) 第289号 | 令和 5年 7月 1日 平成29年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 | 回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 334 | 06・1042・1 | 医療法人みやこクリ ニック | 〒906-0007 宮古島市平良東仲宗根596 0980-73-4103 | 一般 19 | (時間外2) 第15号 (診入院) 第106号 (HPV) 第1号 | 平成22年 4月 1日 平成20年 8月 1日 平成22年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料5 HPV核酸検出 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|----------------|---|--------------------------|--|---|---|
| 335 | 06・1061・1 | 真壁眼科 | 〒906-0012 宮古島市平良字西里787-1 09807-3-2200 | 一般 8 | (診入院) 第86号 (短手1) 第29号 (ロー検) 第11号 (コン1) 第18号 (外後発使) 第291号 | 平成29年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料6 回復室病床数:8床 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 336 | 06・1062・9 | ひが小児科医院 | 〒906-0012 宮古島市平良西里781-5 09807(3)1477 | | (外来感染) 第50号 (時間外2) 第36号 (外後発使) 第338号 | 令和 4年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算2 |
| 337 | 06・1067・8 | 砂川内科医院 | 〒906-0012 宮古島市平良西里796-3 09807-3-0037 (09807-3-0035) | | (人工腎臓) 第38号 (透析水) 第73号 (肢梢) 第12号 (酸単) 第9438号 | 平成30年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホスピタル算定単価:3.34円 |
| 338 | 06・1069・4 | いけむら外科・胃腸科・肛門科 | 〒906-0012 宮古島市平良西里978-2 09807-3-6300 | 一般 9 一般療養 5 療養介護 5 | (診入院) 第98号 (支援診3) 第66号 (在医総管) 第55号 (酸単) 第602号 | 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 5月 1日 令和 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 大型ホスピタル算定単価:0.63円 小型ホスピタル算定単価:3.15円 |
| 339 | 06・1073・6 | いしみねクリニック | 〒906-0012 宮古島市平良西里269-5 0980-75-5878 | | (酸単) 第9269号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホスピタル算定単価:3.6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 4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 |
|-----|-----------|---------------|---|-------------|--|--|---|
| 340 | 06・1075・1 | みやぎM s. クリニック | 〒906-0015 宮古島市平良久貝1068-15 0980-75-0722 | | (時間外2) 第29号 (婦特管) 第35号 (一妊管) 第3号 (HPV) 第34号 | 平成22年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 | HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) |
| 341 | 06・1077・7 | 城辺中央クリニック | 〒906-0104 宮古島市城辺比嘉628-5 09807-7-4693 | 一般 一般 19 | (連携診) 第54号 (機能強化) 第105号 (時間外2) 第75号 (診入院) 第79号 (後発使3) 第17号 (支援診3) 第154号 (在医総管) 第31号 (在総) 第154号 (外後発使) 第292号 (酸単) 第9384号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 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 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床 初期加算:有 外来後発医薬品使用体制加算3 大型ボソハ 算定単価:0.81円 小型ボソハ 算定単価:2.57円 |
| 342 | 06・1079・3 | ドクターゴン診療所 | 〒906-0203 宮古島市上野宮国746-17 0980-76-2788 | | (機能強化) 第111号 (時間外1) 第11号 (地包診) 第4号 (ニコ) 第251号 (支援診3) 第162号 (在診実1) 第9号 (在医総管) 第8号 (在総) 第22号 | 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成13年 6月 1日 | 地域包括診療料の区分:地域包括診療料2 |
| 343 | 06・1081・9 | くらはし整形外科クリニック | 〒906-0012 宮古島市平良西里782-1 0980-75-5550 (0980-75-5551) | | (運1) 第71号 | 平成28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 4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 |
|-----|-----------|--------------------------------|---|-----|--|--|---|
| 344 | 06・1084・3 | 医療法人 たぶの木 うむやすみやあす ・ん診療所 | 〒906-0013 宮古島市平良下里1477-4 0980-73-3854 (0980-73-3851) | | (情報通信) 第19号 (機能強化) 第121号 (外来感染) 第16号 (ニコ) 第53号 (支援診3) 第53号 (在診実2) 第2号 (在医総管) 第69号 (在総) 第70号 (遠隔持陽) 第41号 (神経) 第24号 (C・M) 第248号 (酸単) 第9490号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成19年 7月 1日 平成19年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成27年 7月 1日 令和 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:3.6円 |
| 345 | 06・1085・0 | 池村内科医院 | 〒906-0007 宮古島市平良東仲宗根194番地 0980-72-3500 (0980-73-5100) | | (支援診3) 第52号 (機安1) 第33号 (在医総管) 第71号 (在総) 第71号 (人工腎臓) 第11号 (導入1) 第8号 (透析水) 第29号 (肢梢) 第10号 (べ) 第49号 (大) 第34号 (酸単) 第9337号 | 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成19年 7月 1日 平成19年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成19年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:2.63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 4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 |
|-----|-----------|------------------|--|-------------|--|---|--|
| 346 | 06・1091・8 | 医療法人徳洲会 宮古島徳洲会病院 | 〒906-0014 宮古島市平良松原 5 5 2 - 1 09807-3-1100 (09807-3-1900) | 一般 一般 99 | (機能強化) 第146号 (一般入院) 第240号 (障害入院) 第18号 (救急医療) 第4号 (診療録1) 第9号 (事補1) 第28号 (急性看補) 第23号 (特施) 第22号 (療) 第50号 (重) 第45号 (医療安全2) 第57号 (感染対策2) 第5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 令和 2年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和元年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:53床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:1 0 対 1 入院基本料 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:2 0 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算: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 病棟名:4階病棟 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:46 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:63 病室の総面積:512.25㎡ 1床当たり病床面積:8.13㎡ 個室:6 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 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 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---|--|
| | | | | | (後発使2) 第25号 (データ提) 第12号 | 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 | 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 |
| | | | | | (入退支) 第58号 | 令和 4年10月 1日 | データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2 |
| | | | | | (認ケア) 第37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4号 (地包ケア1) 第7号 | 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 | 認知症ケア加算区分:加算3 |
| | | | | | (看処遇37) 第2号 (食) 第231号 (救搬看体) 第14号 | 令和 5年 7月 1日 平成20年 7月 1日 平成30年 5月 1日 | 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:10床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算に係る届出 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 |
| | | | | | (外化診2) 第1号 (ニコ) 第128号 (がん指) 第51号 (薬) 第98号 | 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 6月 1日 平成23年 4月 1日 | 救急搬送看護体制加算2 |
| | | | | | (機安1) 第28号 (支援病1) 第9号 (在医総管) 第281号 (訪看充) 第3号 (訪看専) 第2号 | 平成20年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 | 許容病床数:80床 |
| | | | | | (BRCA) 第18号 | 令和 4年 4月 1日 | 特定行為 |
| | | | | | (検I) 第66号 | 平成20年 7月 1日 | 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 4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 | |
|-----|-----------|-----------------|---|-----|--|---|---|---|
| | | | | | (検Ⅱ) 第34号 (C・M) 第202号 (外化2) 第9号 (脳Ⅲ) 第116号 (運Ⅱ) 第239号 (呼Ⅰ) 第69号 (人工腎臓) 第71号 (導入1) 第55号 (透析水) 第80号 (肢梢) 第52号 (腎) 第26号 (胃瘻造) 第29号 (輸血Ⅱ) 第16号 (輸適) 第33号 (連携診) 第30号 (酸単) 第9214号 | | 平成26年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和元年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成22年 3月 1日 平成27年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成30年11月 1日 令和 5年 4月 1日 | 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.46円 小型ホソバ 算定単価:3.14円 |
| 347 | 06・1092・6 | 医療法人徳洲会 伊良部島診療所 | 〒906-0501 宮古島市伊良部字前里添639番地2 09807-8-6661 (09807-8-6662) | | (時間外2) 第149号 (酸単) 第9447号 | 令和 4年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:3.08円 | |
| 348 | 06・1096・7 | こうむら眼科 | 〒906-0015 宮古島市平良久貝1064番10-1 0980-73-4123 (0980-73-4100) | | (短手1) 第37号 (コン1) 第81号 (緑内眼ド) 第8号 | 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 5月 1日 | 回復室病床数:4床 | |
| 349 | 06・1098・3 | レオクリニック | 〒906-0013 宮古島市平良字下里1578-8番地 0980-79-0923 (0980-79-0924) | | (補聴) 第27号 | 平成27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 4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 |
|-----|-----------|----------------------|--|-----|---|--|--|
| 350 | 06・1100・7 | ドクターゴン四島診療所 | 〒906-0012 宮古島市平良字西里267番地 0980-79-5164 (0980-74-2114) | | (機能強化) 第129号 (支援診3) 第163号 (在診実1) 第10号 (在医総管) 第178号 (在総) 第144号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 | |
| 351 | 06・1102・3 | 医療法人わかば会 きしもと内科医院 | 〒906-0013 宮古島市平良字下里1555番地 1 0980-79-0501 (0980-79-0502) | | (外来感染) 第4号 (連携強化) 第1号 (時間外2) 第125号 (ニコ) 第219号 (遠隔持陽) 第58号 (酸単) 第9106号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 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 |
| 352 | 06・1105・6 | 下地診療所 | 〒906-0304 宮古島市下地字上地634-1 0980-74-7878 (0980-74-7272) | | (機能強化) 第120号 (時間外1) 第104号 (時間外2) 第132号 (地包加) 第23号 (がん疼) 第59号 (ニコ) 第231号 (支援診3) 第180号 (在診実1) 第16号 (在医総管) 第220号 (在総) 第172号 (外後発使) 第318号 (運II) 第178号 (酸単) 第9231号 | 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホシハ 算定単価:3.6円 地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 外来後発医薬品使用体制加算2 初期加算届出:有 小型ホシハ 算定単価:3.28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 4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 |
|-----|-----------|-------------|--|--------------|---|--|---|
| 356 | 06・1116・3 | 宮古島リハビリ温泉病院 | 〒906-0011 宮古島市平良字東仲宗根添189 8番地の7 0980-73-0800 (0980-73-0807) | 療養 療養 216 | (療養入院) 第102号 (療養1) 第50号 (食) 第272号 (C・M) 第298号 (脳Ⅱ) 第155号 (運Ⅰ) 第134号 (人工腎臓) 第83号 (透析水) 第87号 | 令和 5年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:4棟 病床数:199床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:4 F病棟 病床数:49床 届出に係る病棟:療養 病棟名:5 F病棟 病床数:50床 届出に係る病棟:療養 病棟名:6 F病棟 病床数:50床 届出に係る病棟:療養 病棟名:7 F病棟 病床数:50床 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出: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 |
| 357 | 06・1117・1 | ひさまつクリニック | 〒906-0015 宮古島市平良久貝980-7 0980-79-9191 (0980-79-9192) | | (外来感染) 第53号 (連携強化) 第25号 (時間外Ⅰ) 第120号 (がん疼) 第82号 (支援診3) 第222号 (在診実Ⅰ) 第26号 (在医総管) 第287号 (酸単) 第9465号 | 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ポンパ 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 4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 |
|-----|-----------|--------|--|----------------------------|---|---|---|
| 361 | 07・1039・5 | かりゆし病院 | 〒907-0024 石垣市新川2 1 2 4 0980-83-5600 (0980-88-7575) | 一般 一般 22 療養 療養 88 | (一般入院) 第216号 (療養入院) 第70号 (診療録2) 第56号 (療) 第9号 (療養1) 第26号 (医療安全2) 第37号 (感染対策2) 第3号 (患サポ) 第23号 (後発使1) 第71号 (データ提) 第34号 (入退支) 第7号 | 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成10年12月 1日 平成20年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 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 6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:22床 区分:急性期一般入院料6 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 看護補助体制充実加算(療養病 棟入院基本料の注12):有 病棟数:1 病床数:22 病室の総面積:180.01㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 4 4床 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり :29.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.02㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算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 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|------------|--|-----|---|---|--|
| | | | | | (認ケア) 第19号 (せん妄ケア) 第30号 (回2) 第3号 (地包ケア1) 第22号 (食) 第175号 (二コ) 第135号 (薬) 第129号 (支援病3) 第20号 (在医総管) 第302号 (検I) 第88号 (C・M) 第148号 (脳I) 第30号 (運I) 第11号 (呼I) 第17号 (集コ) 第3号 (胃瘻造) 第32号 (酸単) 第9333号 | 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成10年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 9月 1日 平成31年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 地域連携診療計画加算:有 認知症ケア加算区分:加算3 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 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:8床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 撮影に使用する機器: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:0.82円 小型ホソバ 算定単価:6.76円 |
| 362 | 07・1049・4 | やいま中央クリニック | 〒907-0003 石垣市平得120-3 09808-8-7711 (0980-88-0551) | | (時間外I) 第25号 (検I) 第56号 (C・M) 第238号 (酸単) 第9435号 | 平成24年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成26年 8月 1日 令和 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 小型ホソバ 算定単価: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 4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 |
|-----|-----------|----------------|--|-------------|--|--|--|
| 363 | 07・1054・4 | 南西耳鼻咽喉科医院 | 〒907-0002 石垣市真栄里 9 7 - 4 0980-83-0001 | | (外後発使) 第325号 | 令和 4年 6月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算 2 |
| 364 | 07・1057・7 | 下地第2脳神経外科 | 〒907-0024 石垣市新川 1 6 9 5 - 1 2 3 0980-88-5150 | 一般 一般 19 | (時間外 2) 第71号 (ニコ) 第9号 (在医総管) 第158号 (C・M) 第214号 (胃瘻造) 第30号 (酸単) 第9321号 | 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成28年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 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:0.82円 小型ホソハ 算定単価:6.79円 |
| 365 | 07・1058・5 | まつをレディースクリニック | 〒907-0002 石垣市真栄里 2 3 3 - 3 番地 0980-83-4822 | | (時間外 1) 第1号 (乳腺ケア) 第7号 (HPV) 第35号 | 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 7月 1日 | HPV核酸検出 |
| 366 | 07・1062・7 | にいむら内科胃腸科クリニック | 〒907-0002 石垣市真栄里 2 4 3 - 1 0980-83-7771 | | (酸単) 第9052号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:6.7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 4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 |
|-----|-----------|------------------|--|-------|--|--|---|
| 367 | 07・1065・0 | 医療法人徳洲会 石垣島徳洲会病院 | 〒907-0001 石垣市大浜字南大浜446-1 0980-88-0123 (0980-82-9511) | 一般 62 | (機能強化) 第147号 (一般入院) 第239号 (救急医療) 第18号 (診療録1) 第30号 (事補2) 第45号 (急性看補) 第40号 (療) 第49号 (重) 第44号 (医療安全2) 第64号 (感染対策2) 第10号 (後発使1) 第97号 (後発使2) 第29号 (後発使3) 第27号 (病棟薬1) 第21号 (データ提) 第47号 (入退支) 第54号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 3年 2月 1日 平成20年 7月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:62床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:47 病室の総面積:411.3㎡ 1床当たり病床面積:8.75㎡ 個室:2 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 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 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 155 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|-----------|---|-----|---|---|---|
| 370 | 07・1072・6 | よなは医院 | 〒907-0024 石垣市新川2 2 8 7 番地の3 5 0980-83-4781 (0980-82-8650) | | (時間外1) 第58号 (ニコ) 第175号 (人工腎臓) 第39号 (導入1) 第29号 (透析水) 第36号 (肢梢) 第1号 (酸単) 第9215号 | 平成24年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホシハ 算定単価:6.84円 |
| 371 | 07・1074・2 | 大浜診療所 | 〒907-0001 石垣市字大浜3 6 番地 0980-87-5093 (0980-87-5094) | | (機能強化) 第108号 (時間外1) 第61号 (地包加) 第3号 (ニコ) 第211号 (在医総管) 第177号 (外後発使) 第294号 (酸単) 第9276号 | 令和 4年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 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 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホシハ 算定単価:6.81円 |
| 372 | 07・1075・9 | ひとし眼科 | 〒907-0002 石垣市字真栄里1 0 8 番地4 0980-88-5121 (0980-88-5123) | | (コン1) 第6号 (外後発使) 第331号 (酸単) 第9084号 | 平成29年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホシハ 算定単価:6.74円 |
| 373 | 07・1077・5 | やしのきクリニック | 〒907-0022 石垣市字大川5 7 9 - 5 0980-88-1184 (0980-88-1084) | | (情報通信) 第78号 (在医総管) 第291号 | 令和 5年 9月 1日 令和 5年 1月 1日 | |
| 374 | 07・1078・3 | 愛島クリニック | 〒907-0004 石垣市真栄里1 0 8 番地7 1 F 0980-88-1212 (0980-88-1211) | | (情報通信) 第50号 | 令和 5年 4月 1日 | |
| 375 | 07・1079・1 | とみやま耳鼻咽喉科 | 〒907-0024 石垣市新川2 4 2 7 番地カメヤン コート1 0 1 0980-88-8741 (0980-88-8740) | | (外来感染) 第67号 (時間外2) 第122号 | 令和 5年10月 1日 平成26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 4日 作成 156 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|---------------|---|-----|--|--|---|
| 376 | 07・1080・9 | 下地脳神経外科 | 〒907-0004 石垣市字登野城644番地19 0980-88-7300 (0980-88-7301) | | (ニコ) 第264号 (在医総管) 第263号 (神経) 第29号 (画1) 第34号 (C・M) 第244号 (脳Ⅲ) 第114号 (運Ⅲ) 第149号 (酸単) 第9327号 | 令和元年10月 1日 令和 2年12月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 平成28年12月 1日 | 撮影に使用する機器：MRI (1. 5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出：無 初期加算届出：無 小型ホソバ 算定単価：6.76円 |
| 377 | 07・1081・7 | コーラル クリニック | 〒907-0013 石垣市浜崎町3丁目3番-9 0980-87-5698 (0980-87-5697) | | (運Ⅱ) 第233号 | 令和 4年 5月 1日 | 初期加算届出：無 |
| 378 | 07・1083・3 | 小田内科医院 | 〒907-0004 石垣市登野城319番地2 メゾン321-A号室 0980-83-8001 (0980-83-8338) | | (時間外1) 第86号 (ニコ) 第248号 (酸単) 第9437号 | 平成30年 7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：6.84円 |
| 379 | 07・1084・1 | のびのび子育てくまさか医院 | 〒907-0004 石垣市字登野城1470番地1 0980-87-5493 (0980-87-5493) | | (情報通信) 第79号 | 令和 5年 9月 1日 | |
| 380 | 07・1086・6 | まるの脳神経クリニック | 〒907-0024 石垣市新川121番地 0980-82-8800 (0980-82-8822) | | (神経) 第45号 (C・M) 第294号 | 令和 3年 6月10日 令和 3年 6月10日 | 今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：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 4日 作成 158 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|----------------|---|----------------------------|--|---|---|
| 384 | 08・1015・3 | 医療法人博愛会 牧港中央病院 | 〒901-2131 浦添市牧港1 1 9 9 098(877)0575 | 一般 一般 53 療養 療養 46 | (情報通信) 第73号 (機能強化) 第132号 (一般入院) 第220号 (療養入院) 第1号 (救急医療) 第7号 (診療録1) 第34号 (事補1) 第3号 (急性看補) 第28号 (看夜配) 第17号 (療) 第61号 (療養1) 第36号 | 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 8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1 A D L維持向上等体制加算:加算</p> <p>病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:38床 区分:入院料1 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:20対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算</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:16対1 配置加算1</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:37 病室の総面積:376.19㎡ 1床当たり病床面積:10.17㎡</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:2F 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人当たり :18.1㎡</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 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|---|
| | | | | | (栄養チ) 第45号 (医療安全2) 第60号 | 令和 2年 3月 1日 平成30年 8月 1日 | 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8㎡ |
| | | | | | (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 |
| | | | | | (患サポ) 第32号 (後発使3) 第20号 (データ提) 第25号 | 平成27年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 1月 1日 | 届出を行う加算: 連携強化加算 届出を行う加算: サーベイランス強化加算 |
| | | | | | (入退支) 第32号 | 平成30年 4月 1日 | データ提出加算2・データ提出加算4 口 (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2 |
| | | | | | (認ケア) 第35号 | 令和 2年 4月 1日 | 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算2 入院時支援加算の有無: 有 |
| | | | | | (ハイケア1) 第13号 | 令和 5年 4月 1日 | 認知症ケア加算区分: 加算3 |
| | | | | | (地包ケア2) 第25号 | 令和 4年10月 1日 | 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数: 7床 |
| | | | | | (看処遇46) 第2号 (食) 第47号 (遠隔ペ) 第9号 (糖管) 第20号 (糖防管) 第18号 | 令和 5年 7月 1日 昭和62年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 9月 1日 | 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分: 療養入院医療管理料病床数: 8床 |
| | | | | | (下創管) 第1号 (ニコ) 第141号 (開) 第10号 | 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成15年 4月 1日 | 糖尿病透析予防指導管理料 (特定地域): 無 |
| | | | | | (薬) 第46号 (機安1) 第4号 (支援病2) 第3号 | 平成10年11月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年10月 1日 | 開放病床数: 5 開放病床数計: 5床 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|--|
| | | | | | (在医総管) 第247号 (遠隔持陽) 第3号 (検I) 第57号 (血内) 第17号 (歩行) 第4号 (ヘッド) 第25号 (C・M) 第178号 | 令和元年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成25年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3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 |
| | | | | | (心I) 第10号 | 平成24年 6月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (脳Ⅲ) 第1号 | 平成27年 4月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (運Ⅱ) 第156号 | 平成27年 5月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (呼I) 第57号 | 平成27年 5月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (静圧) 第7号 (人工腎臓) 第29号 | 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 | 慢性維持透析を行った場合1 |
| | | | | | (導入1) 第22号 (透析水) 第25号 | 平成30年 4月 1日 平成24年12月 1日 | 透析液水質確保加算 |
| | | | | | (肢梢) 第34号 | 平成28年 5月 1日 | 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 |
| | | | | | (経特) 第15号 (胸腔弁形) 第7号 (胸腔下置) 第7号 (経中) 第10号 (ペ) 第11号 (ペリ) 第1号 (両ペ静) 第7号 (除静) 第7号 | 令和 2年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 2月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成23年 3月 1日 平成23年 3月 1日 | 心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:26 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:5 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:30 ペースメーカー移植術の数:5 |
| | | | | | (両除静) 第6号 | 平成23年 1月 1日 | 心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:26 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|--------|--|----------------------------|--|---|--|
| 386 | 08・1021・1 | 嶺井第一病院 | 〒901-2113 浦添市大平4 6 6 098(877)5806 (098-876-2312) | 一般 一般 53 療養 療養 50 | (一般入院) 第200号 (診療録2) 第64号 (急性看補) 第45号 (感染対策3) 第8号 (後発使1) 第82号 (データ提) 第45号 (入退支) 第72号 (認ケア) 第10号 (回1) 第15号 (食) 第63号 (ニコ) 第23号 (検I) 第30号 (検II) 第46号 (神経) 第13号 (C・M) 第191号 | 令和 5年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 昭和62年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成13年 1月 1日 令和 3年 7月 1日 平成20年 8月 1日 平成31年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:25床 区分:急性期一般入院料5 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割以上) 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:53床 認知症ケア加算区分:加算2 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2 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:28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 4日 作成 164 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------------|---------------------|---|--------------|---|--|---|
| 387 | 08・1024・5 (08・3083・5) | 社会医療法人仁愛会 浦添総合病院 | 〒901-2132 浦添市伊祖4-16-1 098(878)0231 (098-877-2518) | 一般 一般 334 | (歯初診) 第610号 (外来環1) 第216号 (一般入院) 第219号 (救急医療) 第3号 (超急性期) 第2号 (診療録1) 第15号 (事補1) 第1号 (急性看補) 第3号 (看夜配) 第3号 (重) 第9号 (栄養子) 第49号 (医療安全1) 第3号 (感染対策1) 第16号 (患サポ) 第17号 (重症初期) 第6号 (褥瘡ケア) 第9号 (呼吸子) 第1号 (後発使1) 第87号 (病棟薬1) 第23号 (病棟薬2) 第7号 (データ提) 第15号 (入退支) 第8号 | 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和元年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:6棟 病床数:301床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 看護補助体制充実加算: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 個室:2 2人部屋:12 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---|--|
| | | | | | (認ケア) 第49号 | 令和 5年 4月 1日 | 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 |
| | | | | | (せん妄ケア) 第19号 (精疾診) 第12号 (地医確保) 第2号 (救1) 第2号 | 令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 | 認知症ケア加算区分:加算2 |
| | | | | | (集1) 第6号 | 令和 5年 5月 1日 | 早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:16床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである |
| | | | | | (ハイケア1) 第9号 | 令和 4年 4月 1日 | 早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 病床数:6床 |
| | | | | | (看処遇83) 第2号 (食) 第65号 (遠隔ペ) 第6号 (糖管) 第1号 (がん疼) 第13号 (がん指イ) 第12号 (がん指口) 第8号 (がん指二) 第9号 (糖防管) 第10号 (二骨管1) 第12号 (二骨継3) 第16号 (下創管) 第5号 (トリ) 第15号 (外化診1) 第21号 | 令和 4年10月 1日 平成元年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年 1月13日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 9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 4年 9月 1日 平成24年11月 1日 令和 4年 4月 1日 | 早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 :作成 栄養管理に係る手順書:栄養管 理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:11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 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|-------------|-------------|---|
| | | | | | (ニコ) 第71号 | 令和 2年 4月 1日 | 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 開放病床数:302 開放病床数計:30床 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合 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 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) |
| | | | | | (開) 第4号 | 平成11年 8月 1日 | |
| | | | | | (がん指) 第4号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (肝炎) 第4号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (薬) 第7号 | 平成 4年 7月 1日 | |
| | | | | | (機安1) 第13号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (医管) 第44号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (在看) 第4号 | 平成24年 9月 1日 | |
| | | | | | (在後病) 第6号 | 平成29年11月 1日 | |
| | | | | | (持血測1) 第5号 | 平成24年 9月 1日 | |
| | | | | | (持血測1) 第12号 | 平成27年10月 1日 | |
| | | | | | (持血測2) 第3号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (BRCA) 第6号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (検I) 第21号 | 平成20年 5月 1日 | |
| | | | | | (検II) 第42号 | 令和元年10月 1日 | |
| | | | | | (遺伝力) 第6号 | 令和 5年 1月 1日 | |
| | | | | | (血内) 第2号 | 平成12年 4月 1日 | |
| | | | | | (歩行) 第12号 | 平成24年 6月 1日 | |
| | | | | | (ヘッド) 第16号 | 平成27年 4月 1日 | |
| | | | | | (補聴) 第30号 | 平成30年11月 1日 | |
| | | | | | (C気鏡) 第1号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (画1) 第46号 | 令和 4年 6月 1日 | |
| | | | | | (画2) 第46号 | 令和 5年 9月 1日 | |
| | | | | | (C・M) 第179号 | 令和 5年 9月 1日 | |
| | | | | | (C・M) 第180号 | 平成27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 4日 作成 167 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---------|----|--|---|
| | | | | | (冠動C) 第14号 (心臓M) 第3号 (抗悪処方) 第5号 (外化1) 第4号 (菌) 第8号 (心I) 第4号 (脳I) 第41号 (運I) 第16号 (呼I) 第5号 (がんリハ) 第11号 (歯リハ2) 第18号 (医処休) 第8号 (医処外) 第8号 (医処深) 第8号 (人工腎臓) 第36号 (導入1) 第27号 (透析水) 第76号 (歯CAD) 第49号 (組再乳) 第7号 (緊整固) 第5号 (自家) 第5号 (椎醇注) 第8号 (脳刺) 第6号 (脊刺) 第10号 (内下) 第1号 (乳セ1) 第1号 | | | 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成14年 7月 1日 平成16年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年12月 1日 平成27年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年 8月 1日 | 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:9床 専用の部屋の面積:14.14㎡ 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 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 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出区分:併用法 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|------------|-------------|--|
| | | | | | (乳セ1) 第6号 | 平成24年 8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 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分：単独法 センチネルリンパ節生検（単独） 届出区分：単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次二期的再建及び二 次再建 |
| | | | | | (乳セ2) 第6号 | 平成24年 8月 1日 | |
| | | | | | (乳セ2) 第1号 | 平成24年 8月 1日 | |
| | | | | | (ゲル乳再) 第7号 | 平成27年 2月 1日 | |
| | | | | | (穿瘻閉) 第9号 | 令和 4年12月 1日 | |
| | | | | | (経特) 第12号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (不整経力) 第1号 | 令和 5年 9月 1日 | |
| | | | | | (経中) 第3号 | 平成16年 6月 1日 | |
| | | | | | (ペ) 第1号 | 平成10年 4月 1日 | |
| | | | | | (ペリ) 第3号 | 平成30年 4月 1日 | |
| | | | | | (両ペ心) 第1号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (両ペ静) 第10号 | 平成26年 4月 1日 | |
| | | | | | (除心) 第1号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (除静) 第11号 | 平成25年 4月 1日 | |
| | | | | | (両除心) 第1号 | 令和 2年 4月 1日 | 心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:51 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:13 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 :32 ペースメーカー移植術の数:64 |
| | | | | | (両除静) 第10号 | 平成25年 4月 1日 | 心臓電気生理学的検査 年間実 施症例数:31 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:31 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 :25 心臓電気生理学的検査 年間実 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---|---|
| | | | | | (大) 第1号 (腹胆床) 第5号 (腹肝) 第3号 (腹臍切) 第2号 (早大腸) 第6号 (腹臍) 第5号 (腹小臍悪) 第3号 (腹前) 第3号 (医手休) 第8号 (医手外) 第8号 (医手深) 第8号 (胃瘻造) 第14号 (輸血Ⅱ) 第23号 (造設前) 第23号 (胃瘻造嚙) 第6号 (人工歯根) 第5号 (麻管Ⅰ) 第13号 (麻管Ⅱ) 第4号 (病理診1) 第14号 (悪病組) 第16号 (補管) 第516号 (酸単) 第9377号 | 平成10年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成27年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 平成26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 令和 2年 5月 1日 平成 8年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成 9年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 | 施症例数:51 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:13 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 :32 ペースメーカー移植術の実施症 例数:64 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 4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 |
|-----|--------------------------|------------------|--|-----------------------------|---|---|---|
| 390 | 08・1060・9 (08・3064・5) | 医療法人八重瀬会 同仁病院 | 〒901-2133 浦添市城間1丁目37番12号 098(876)2212 (098-876-4209) | 一般 一般 100 療養 療養 54 | (情報通信) 第22号 (機能強化) 第144号 (病初診) 第7号 (外来環2) 第62号 (一般入院) 第228号 (療養入院) 第77号 (診療録1) 第18号 (事補1) 第7号 (急性看補) 第24号 (療) 第15号 (療養1) 第28号 | 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年11月 1日 | 紹介率:59.6% 算定に係る手術件数:52 病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:29床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):有 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:94 病室の総面積:794.6㎡ 1床当たり病床面積:8.45㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:ゆい南病棟6階 29 床 病床数:54床 病棟面積のうち患者1人当たり :22.36㎡ |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---------|---|---|
| | | | | | (栄養チ) 第22号 (医療安全1) 第12号 (感染対策3) 第17号 (患サポ) 第15号 (後発使1) 第83号 (病棟薬1) 第30号 (データ提) 第14号 (入退支) 第9号 (認ケア) 第40号 (せん妄ケア) 第21号 (地歯入院) 第2号 (地包ケア1) 第5号 (食) 第135号 (喘管) 第2号 (小運指管) 第11号 (二骨管1) 第4号 (二骨継2) 第4号 (二骨継3) 第8号 (外化診2) 第3号 (ニコ) 第7号 (開) 第5号 | | 平成24年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成 4年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成11年 8月 1日 | 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.64㎡ 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) 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 認知症ケア加算区分: 加算3 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分: 療養 病棟入院料病床数: 25床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 173 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---|---|
| | | | | | (がん指) 第33号 (薬) 第14号 | 平成24年 6月 1日 平成22年 4月 1日 | 開放病床数:8 開放病床数計:8床 |
| | | | | | (機安1) 第2号 (医管) 第87号 (支援病3) 第8号 (在医総管) 第39号 (遠隔持陽) 第11号 (検I) 第79号 (C・M) 第177号 | 平成20年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成25年10月 1日 平成26年 9月 1日 | 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT |
| | | | | | (外化2) 第16号 (菌) 第21号 | 平成31年 1月 1日 平成21年 7月 1日 | 専用の部屋の面積:11㎡ |
| | | | | | (脳I) 第61号 | 平成27年 7月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (運I) 第32号 | 平成24年 6月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (呼I) 第11号 | 平成24年 6月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (摂嚙回3) 第1号 (がんりハ) 第25号 (人工腎臓) 第62号 | 令和 4年 4月 1日 平成28年 2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73号 (透析水) 第56号 | 令和 5年 4月 1日 平成28年11月 1日 | 透析液水質確保加算 |
| | | | | | (歯CAD) 第394号 (自家) 第3号 (後縦骨) 第4号 (椎髄注) 第10号 (腎植) 第5号 (生腎) 第2号 | 平成28年 7月 1日 令和元年11月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 平成20年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 | |
|-----|-----------|--------|---|-----|---|-------------|---|--|
| | | | | | (膀胱ハ間) 第3号 (膀胱埋嚢) 第3号 (胃瘻造) 第10号 (輸血Ⅱ) 第31号 (胃瘻造嚙) 第4号 (麻管Ⅰ) 第45号 (連携診) 第57号 (補管) 第341号 (酸単) 第9228号 | | 平成22年 9月 1日 令和 5年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成21年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | LGC 算定単価:0.31円 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.35円 |
| 391 | 08・1063・3 | 新里眼科医院 | 〒901-2126 浦添市宮城5-7-5 098(878)8512 | | (コン1) 第108号 | 平成30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 4日 作成 175 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|----------|---|---------------------------|--|--|---|
| 392 | 08・1074・0 | かりまた内科医院 | 〒901-2121 浦添市内間4-23-21 098(878)5126 | 一般 一般 6 介護 療養 13 | (情報通信) 第37号 (機能強化) 第168号 (外来感染) 第48号 (時間外1) 第27号 (診入院) 第29号 (診入帰) 第2号 (食) 第209号 (がん疼) 第18号 (ニコ) 第11号 (支援診3) 第150号 (がん指) 第67号 (在医総管) 第52号 (在総) 第4号 (遠隔酸素) 第2号 (遠隔持陽) 第12号 (C・M) 第232号 (脳Ⅲ) 第99号 (運Ⅲ) 第118号 (呼Ⅱ) 第49号 (酸単) 第9199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24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成15年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成 8年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 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:6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:6床 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器: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:0.42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:2.35円 |
| 393 | 08・1075・7 | なかそね内科・循環器科 | 〒901-2121 浦添市内間4-1-2 098(874)1155 | | (外後発使) 第352号 | 令和 4年 9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 4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 |
|-----|-----------|-----------|--|--------|---------------------------|---------------------------|---|
| 394 | 08・1078・1 | 平安病院 | 〒901-2111 浦添市経塚3 4 6 098(877)6467 (098-877-7320) | 精神 309 | (療養入院) 第24号 | 令和 3年 2月 1日 | 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:84床 区分:入院料2 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注1 2):有 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:1 5対1入院基本料 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:50 病室の総面積:561.92㎡ 1床当たり病床面積:11.24㎡ 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:50 病室の総面積:561.92㎡ 1床当たり病床面積:11.24㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:南3病棟 4 2床 病床数:42床 病棟面積のうち患者1人当たり |
| | | | | 療養 84 | (精神入院) 第168号 | 令和元年11月 1日 | |
| | | | | | (診療録2) 第82号 (看配) 第181号 | 令和 2年 2月 1日 令和元年11月 1日 | |
| | | | | | (看補) 第167号 | 令和元年11月 1日 | |
| | | | | | (療) 第69号 | 平成26年10月 1日 | |
| | | (療養1) 第1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 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|--|
| | | | | | (精応) 第15号 (精移行) 第10号 (精合併加算) 第1号 (医療安全1) 第56号 (精救急紹介) 第1号 (後発使1) 第79号 (データ提) 第66号 (精急医配) 第30号 (精救) 第3号 (精療) 第17号 | 平成25年 9月 1日 平成22年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年11月 1日 | <p>:24.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.3㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:南4病棟 42床 病床数:42床 病棟面積のうち患者1人当たり:24.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.3㎡</p> <p>届出区分:医療安全対策加算1</p> <p>データ提出加算1・データ提出加算3 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算1</p> <p>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</p> <p>病棟数:1棟 病床数:50床 精神科救急医療体制加算3 病棟数:1病棟 病床数(合計):50床</p> <p>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:北3階病棟 病床数:60 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:北4階病棟 病床数:57 重症者加算1:有 退院調整加算: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 4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 |
|-----|-----------|-----------|--|-----|--|--|--|
| | | | | | (認治1) 第17号 | 平成26年11月 1日 | 届出に係る病棟:精神 病棟名:南2階病棟 病床数:42 |
| | | | | | (食) 第223号 (薬) 第38号 (検I) 第13号 (C・M) 第231号 | 平成19年 4月 1日 平成 9年 1月 1日 平成12年 7月 1日 平成25年11月 1日 | 病棟数:1 病床数:50 退院調整加算:有 認知症夜間対応加算:有 |
| | | | | | (脳Ⅲ) 第12号 | 平成20年 4月 1日 | 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT |
| | | | | | (運Ⅲ) 第15号 | 平成18年 4月 1日 | 初期加算届出:無 |
| | | | | | (療活継) 第7号 (精) 第28号 | 令和 4年12月 1日 平成 9年 8月 1日 | 初期加算届出:無 |
| | | | | | (シヨ大) 第11号 | 平成27年 3月 1日 | 専用施設の面積:318.27㎡ |
| | | | | | (デ大) 第49号 | 平成26年 2月 1日 | 専用施設の面積:464.1㎡ 患者1人当たりの面積:9.2㎡ |
| | | | | | (ナ) 第20号 | 令和 2年11月 1日 | 専用施設の面積:464.1㎡ 患者1人当たりの面積:9.2㎡ |
| | | | | | (抗治療) 第9号 (医療保護) 第12号 (酸単) 第9122号 | 平成30年 1月 1日 平成16年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 専用施設の面積:464.1㎡ 患者1人当たりの面積:23.2㎡ |
| 395 | 08・1082・3 | 浦添協同クリニック | 〒901-2126 浦添市宮城3-1-5サンハイツ N201 098-870-8060 | | (機能強化) 第161号 (外来感染) 第11号 (連携強化) 第4号 (支援診2) 第13号 (在医総管) 第28号 (在総) 第51号 | 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 | 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 181 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|----------------------|--|-----|---|--|---|
| 397 | 08・1091・4 | 池村クリニック | 〒901-2132 浦添市伊祖3-13-8 098-879-5762 | | (がん指) 第79号 (外後発使) 第335号 | 平成26年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算3 |
| 398 | 08・1096・3 | 医療法人清心会 徳山クリニック | 〒901-2131 浦添市牧港2-46-12-102 098-942-1001 (098-942-1414) | | (情報通信) 第57号 (糖防管) 第27号 (ニコ) 第18号 (支援診3) 第223号 (在医総管) 第289号 (検I) 第55号 (外化2) 第1号 (人工腎臓) 第67号 (導入1) 第61号 (透析水) 第13号 (肢梢) 第28号 (酸単) 第9127号 | 令和 5年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成19年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 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 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 |
| 399 | 08・1097・1 | 医療法人菜の花会 佐久田脳神経外科・外科 | 〒901-2131 浦添市牧港2-46-12 098-870-7677 | | (C・M) 第234号 (脳Ⅲ) 第1号 (運Ⅲ) 第4号 (酸単) 第9130号 | 平成26年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 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 |
| 400 | 08・1102・9 | みゆき小児科 | 〒901-2102 浦添市前田三丁目3番8-103号 098-878-5828 (098-878-5840) | | (酸単) 第9130号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 401 | 08・1108・6 | ロクト整形外科クリニック | 〒901-2131 浦添市牧港2-46-12-202 098-878-6910 | | (二骨継3) 第22号 (C・M) 第295号 (運I) 第59号 | 令和 4年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 平成26年 5月 1日 | 今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 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 4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 |
|-----|-----------|----------------------|--|------|---|--|--|
| 402 | 08・1109・4 | とぐち耳鼻咽喉科 | 〒901-2131 浦添市牧港4-2-18 098-873-3387 | | (酸単) 第9190号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 403 | 08・1110・2 | みどり耳鼻咽喉科 | 〒901-2126 浦添市宮城4-2-1 098-874-7070 | | (酸単) 第9381号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 404 | 08・1111・0 | 名嘉村クリニック | 〒901-2132 浦添市伊祖4-2-1-201 098-870-6600 (098-870-6604) | 一般 9 | (情報通信) 第10号 (機能強化) 第107号 (外来感染) 第24号 (連携強化) 第14号 (時間外1) 第29号 (診入院) 第70号 (がん疹) 第78号 (ニコ) 第16号 (支援診2) 第43号 (在医総管) 第81号 (在総) 第40号 (遠隔持陽) 第13号 (歩行) 第11号 (終夜睡安) 第3号 (酸単) 第9322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 9月 1日 | 病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料4 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 405 | 08・1113・6 | 徳山内科医院 | 〒901-2113 浦添市大平1-1-11 098-875-8700 | | (酸単) 第9350号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 406 | 08・1114・4 | 浦添セレブクリニック 胃腸科・内科 | 〒901-2133 浦添市城間2-7-1-101号 098-871-0123 | | (外後発使) 第297号 (連携診) 第44号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|------------|--|-----|--|---|--|
| 407 | 08・1115・1 | 浦西医院 | 〒901-2104 浦添市当山2丁目9番3号 098-878-7070 | | (ニコ) 第39号 (支援診3) 第147号 (在医総管) 第64号 (在総) 第73号 (酸単) 第9135号 | 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成19年 2月 1日 平成19年 9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:2.35円 |
| 408 | 08・1116・9 | かじまやークリニック | 〒901-2102 浦添市前田997番地 098-871-0818 | | (支援診2) 第14号 (在医総管) 第1号 (在総) 第33号 (酸単) 第9427号 | 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成15年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 409 | 08・1117・7 | 補聴相談のひろば | 〒901-2103 浦添市仲間1-2-6-1 098-879-3952 | | (補聴) 第5号 | 平成15年 8月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 410 | 08・1122・7 | 山本クリニック | 〒901-2132 浦添市伊祖2-30-7-101 号室 098-879-3303 | | (シヨ小) 第6号 | 平成21年 8月 1日 | 専用施設の面積:41.2㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡ |
| 411 | 08・1126・8 | 下地内科 | 〒901-2126 浦添市宮城4-2-1 098-874-7007 | | (ニコ) 第166号 (酸単) 第9162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 |
| 412 | 08・1127・6 | くに整形外科 | 〒901-2112 浦添市沢岬二丁目2番15号 098-877-2660 | | (外後発使) 第298号 | 令和 4年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 413 | 08・1130・0 | あかみねクリニック | 〒901-2112 浦添市沢岬二丁目1番1号 098-873-0071 (098-873-0072) | | (ニコ) 第25号 (がん指) 第15号 | 平成29年 7月 1日 平成22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 4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 |
|-----|-----------|-----------------|---|--------------|--|--|--|
| 414 | 08・1131・8 | 医療法人豊誠会 牧港クリニック | 〒901-2131 浦添市牧港4-24-7 098-871-1500 (098-871-1501) | 一般 一般 19 | (時間外1) 第6号 (診入院) 第146号 (C・M) 第245号 (運Ⅲ) 第151号 (血入) 第1号 (脊刺) 第13号 (麻管Ⅰ) 第36号 (酸単) 第9092号 | 平成24年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成18年 1月 1日 令和 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 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 大型ホッパ`算定単価:0.42円 小型ホッパ`算定単価:2.35円 |
| 415 | 08・1132・6 | 沖縄療育園 | 〒901-2111 浦添市経塚714番地 098(877)3478 (098-877-6170) | 一般 一般 100 | (特疾2) 第24号 (食) 第252号 (障) 第6号 (酸単) 第9210号 | 平成24年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成19年 9月 1日 令和 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:50床 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:50床 大型ホッパ`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 4日 作成 185 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|-------------------------|---|-----|---|---|---|
| 416 | 08・1134・2 | みやぎと内科クリニック | 〒901-2126 浦添市宮城二丁目17番1号 098-875-7000 (098-875-7001) | | (人工腎臓) 第9号 (導入1) 第62号 (透析水) 第18号 (肢梢) 第16号 (酸単) 第9089号 | 平成30年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成24年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 417 | 08・1135・9 | ちねん眼科 | 〒901-2102 浦添市前田一丁目12番7号 098-875-1010 (098-875-1032) | | (短手1) 第43号 (コン1) 第62号 | 令和 4年 5月 1日 平成29年 4月 1日 | 回復室病床数:4床 |
| 418 | 08・1137・5 | パークレー内科 | 〒901-2104 浦添市当山二丁目2番11号パーク レーメディカルセンター301 号 098-875-0890 (098-875-1890) | | (機能強化) 第173号 (支援診3) 第179号 (在医総管) 第75号 (在総) 第74号 | 令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成19年11月 1日 平成19年11月 1日 | |
| 419 | 08・1139・1 | パークレー整形外科 スポーツクリニック | 〒901-2104 浦添市当山二丁目2番11-20 1号 098-879-8666 (098-879-8670) | | (C・M) 第275号 (脳Ⅲ) 第3号 (運Ⅰ) 第58号 | 平成30年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 | 撮影に使用する機器:MRⅠ (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:無 初期加算届出:無 |
| 420 | 08・1140・9 | ぐるんぼ小児科 | 〒901-2104 浦添市当山2-2-11 4F 098-871-1737 (098-871-1868) | | (小検) 第27号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| 421 | 08・1142・5 | みやぎ内科循環器科 ファミリークリニック | 〒901-2132 浦添市伊祖2丁目3番地6号-1 098-871-3088 (098-871-3089) | | (機能強化) 第133号 (時間外2) 第134号 (支援診2) 第78号 (在医総管) 第112号 (在総) 第109号 (遠隔持帰) 第48号 (酸単) 第9442号 | 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 7月 1日 平成22年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 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 4日 作成 186 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|------------|--|-----|---|---|------------------------------------|
| 422 | 08・1144・1 | ひがハートクリニック | 〒901-2134 浦添市港川二丁目23番2号 098-875-4810 (098-875-4811) | | (外来感染) 第45号 (連携強化) 第24号 (遠隔ペ) 第8号 (がん指) 第94号 (外後発使) 第319号 (酸単) 第9370号 | 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年 5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 小型ホシハ 算定単価:2.35円 |
| 423 | 08・1146・6 | 稲福内科医院 | 〒901-2111 浦添市経塚633番地メディカル Kプラザ1F 098-988-4556 (098-988-4557) | | (ニコ) 第114号 (支援診3) 第203号 (がん指) 第108号 (在医総管) 第129号 (在総) 第110号 (神経) 第15号 (酸単) 第9218号 | 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 3月 1日 平成22年 9月 1日 平成22年 9月 1日 平成22年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホシハ 算定単価:2.35円 |
| 424 | 08・1148・2 | かもめクリニック | 〒901-2553 浦添市字経塚633番地メディカル Kプラザ3階 098-988-0326 (098-988-0926) | | (シヨ小) 第13号 | 平成25年10月 1日 | 専用施設の面積:37.76㎡ 患者1人当たりの面積:3.7㎡ |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 187 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|-----------------|---|-------------|---|--|--|
| 425 | 08・1153・2 | パークレーレディースクリニック | 〒901-2104 浦添市当山2-2-11パークレーズメディカルモール5F 098-873-1135 (098-873-1132) | 一般 一般 12 | (時間外1) 第30号 (診入院) 第168号 (医療安全1) 第51号 (ハイ妊娠) 第35号 (乳腺ケア) 第21号 (婦特管) 第19号 (HPV) 第45号 (酸単) 第9239号 | 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 5月 1日 平成22年 7月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 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 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 届出区分:医療安全対策加算1 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソバ算定単価:2.35円 |
| 426 | 08・1157・3 | パークレーいむろ心のクリニック | 〒901-2104 浦添市当山2丁目2番11号パークレーズメディカルモール3階 098-877-7700 (098-877-7711) | | (情報通信) 第66号 | 令和 5年 8月 1日 | 小型ホソバ算定単価:2.35円 |
| 427 | 08・1159・9 | しみず胃腸内科21 | 〒901-2126 浦添市宮城6丁目1番15号浦添メディカルプラザ3F 098-879-0021 (098-879-0071) | | (がん指) 第64号 (酸単) 第9229号 | 平成24年 8月29日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソバ算定単価:2.35円 |
| 428 | 08・1166・4 | Naoko女性クリニック | 〒901-2111 浦添市字経塚745番地7経塚駅前医療モール2F 098-988-9811 (098-988-9812) | | (情報通信) 第8号 (婦特管) 第1号 (一妊管) 第6号 (HPV) 第64号 | 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 | HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 188 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|----------------------|---|-----|---|---|---|
| 429 | 08・1167・2 | ていーら整形外科 | 〒901-2127 浦添市屋富祖3丁目34番2号メ ディカルプラザたろう2F 098-874-7766 (098-874-7770) | | (運Ⅱ) 第206号 | 令和元年 6月 1日 | 初期加算届出:有 |
| 430 | 08・1169・8 | マンマ家クリニック | 〒901-2111 浦添市字経塚633番地 メディ カルKプラザ2階 098-988-4141 (098-988-4142) | | (がん指) 第78号 (BRCA) 第19号 (酸単) 第9348号 | 平成26年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 | 届出区分:血液を検体とするもの 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 431 | 08・1170・6 | 医療法人ガレンの会 浦添さかい眼科 | 〒901-2126 浦添市宮城六丁目1番21号 2 階 098-988-1376 (098-988-1385) | | (短手1) 第27号 (コン1) 第95号 (緑内眼ド) 第4号 (緑内ne) 第5号 | 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 | 回復室病床数:8床 |
| 432 | 08・1173・0 | 牧港眼科 | 〒901-2131 浦添市牧港四丁目2番20号 098-879-2114 (098-879-2184) | | (短手1) 第28号 (コン1) 第99号 (外後発使) 第336号 | 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 6月 1日 | 回復室病床数:3床 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 433 | 08・1178・9 | さくだ内科クリニッ ク | 〒901-2111 浦添市字経塚585番地1 098-878-2500 (098-878-1600) | | (外来感染) 第19号 (連携強化) 第10号 (糖管) 第44号 (ニコ) 第220号 (在血液) 第5号 (外後発使) 第272号 (人工腎臓) 第22号 (導入1) 第60号 (透析水) 第50号 (肢梢) 第15号 (酸単) 第9422号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算2 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 434 | 08・1181・3 | まちなと小児クリニ ック | 〒901-2131 浦添市牧港2丁目46番12号 メディカルプラザ牧港4階 098-942-1110 (098-942-1266) | | (小検) 第26号 (酸単) 第9273号 | 令和 3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 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|------------|---|-------------|--|---|---|
| 435 | 08・1182・1 | キンザー前クリニック | 〒901-2126 浦添市宮城1丁目29番1号1階 098-963-9010 (098-963-9012) | | (遠隔持陽) 第8号 | 平成30年 8月 1日 | |
| 436 | 08・1183・9 | 比嘉眼科 | 〒901-2133 浦添市城間4-34-20 098-876-2515 (098-875-1049) | 一般 一般 15 | (診入院) 第188号 (食) 第262号 (全網電) 第3号 (コン1) 第111号 (緑内イ) 第3号 (緑内眼下) 第3号 (緑内ne) 第1号 (硝切) 第3号 (連携診) 第38号 (酸単) 第9278号 | 令和元年 9月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 病床数:15床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 手術の実施件数:53例 |
| 437 | 08・1202・7 | 具志堅循環器・内科 | 〒901-2102 浦添市字前田1152番地1 098-875-0007 (098-875-0020) | | (がん指) 第117号 (在医総管) 第206号 | 令和 4年12月 1日 令和 3年 7月 1日 | 小型ホシハ 算定単価:2.35円 |
| 438 | 08・1203・5 | たつや整形外科 | 〒901-2126 浦添市宮城6-1-15浦添メディカルプラザ2F 098-878-2525 (098-878-3232) | | (運Ⅱ) 第224号 | 令和 3年 9月 1日 | 初期加算届出:有 |
| 439 | 08・1204・3 | 城間クリニック | 〒901-2102 浦添市前田564-1 098-878-8213 (098-878-8312) | | (外来感染) 第35号 (時間外3) 第6号 (支援診3) 第186号 (ハイ妊連2) 第8号 (在医総管) 第229号 | 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 5月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|---------------------|---|-----|---|---|---|
| 440 | 08・1206・8 | みやざと整形クリニック 経塚駅前 | 〒901-2111 浦添市経塚745-7 098-879-8800 (098-879-8801) | | (小運指管) 第3号 (運I) 第87号 | 令和 2年 4月 1日 平成28年11月 1日 | 初期加算届出:無 |
| 441 | 08・1207・6 | 宮良クリニック | 〒901-2132 浦添市伊祖2丁目3番1号サンチ ャイルドめぐみ2 202号 098-878-3311 (098-878-2211) | | (がん疼) 第56号 (がん指二) 第3号 (外化診2) 第5号 (B R C A) 第4号 (C・M) 第264号 (外化1) 第39号 (酸単) 第9230号 | 平成28年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 2月 1日 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:4列以上 16列未満のマルチスライスCT 専用病床数:6床 小型ホパ 算定単価:2.35円 |
| 442 | 08・1208・4 | 医療法人 八重瀬会 浦添医院 | 〒901-2113 浦添市大平3-16-10 南棟 1、2階 098-878-7381 (098-878-7380) | | (運II) 第201号 | 平成31年 3月 1日 | 初期加算届出:無 |
| 443 | 08・1210・0 | うみそら眼科 | 〒901-2123 浦添市西洲三丁目1番1号サンエ ーパルコ浦添西海岸PARCO CITY3階 098-917-5848 (098-917-5848) | | (コン3) 第6号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| 444 | 08・1213・4 | まちなと内科在宅ク リニック | 〒901-2131 浦添市牧港2-46-8 098-875-8888 (098-877-8746) | | (機能強化) 第134号 (ニコ) 第271号 (支援診2) 第71号 (がん指) 第101号 (在医総管) 第258号 (在総) 第188号 (酸単) 第9339号 | 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 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 | 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 4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 |
|-----|-----------|-----------------------|---|-----|---|--|---|
| 445 | 08・1215・9 | くららクリニック | 〒901-2113 浦添市大平一丁目23番13号 1階 098-876-9811 (098-876-9800) | | (情報通信) 第29号 (下創管) 第6号 (シヨ大) 第27号 (デ大) 第63号 (デナ) 第83号 | 令和 4年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 | 専用施設の面積:242.85㎡ 患者1人当たりの面積:4.85㎡ 専用施設の面積:242.85㎡ 患者1人当たりの面積:4.85㎡ 専用施設の面積:242.85㎡ 患者1人当たりの面積:3.46㎡ |
| 446 | 08・1216・7 | 浦添伊祖皮膚科 | 〒901-2132 浦添市伊祖二丁目1番3号 3F 098-875-1177 (098-875-1139) | | (情報通信) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| 447 | 08・1217・5 | サンパーク胃腸内科 クリニック | 〒901-2132 浦添市伊祖2-1-3メディカル プレイス伊祖5F 098-878-3511 (098-878-3512) | | (情報通信) 第36号 (がん指) 第112号 (連携診) 第60号 (酸単) 第9338号 | 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホッパ 算定単価:2.35円 |
| 448 | 08・1218・3 | ありんクリニック小 児科 | 〒901-2132 浦添市伊祖二丁目1番3号 4階 098-874-2020 (098-874-2022) | | (情報通信) 第67号 | 令和 5年 8月 1日 | |
| 449 | 08・1219・1 | 幸喜内科 糖尿病・ 甲状腺クリニック | 〒901-2102 浦添市前田二丁目1517番 098-878-8822 (098-877-8866) | | (酸単) 第9448号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホッパ 算定単価:2.35円 |
| 450 | 08・1220・9 | アイビーホームケア クリニック | 〒901-2101 浦添市西原6-30-10アイビ ーテラス浦西B03 098-917-1110 (098-917-1181) | | (機能強化) 第182号 (時間外1) 第122号 (がん疼) 第85号 (支援診2) 第85号 (在医総管) 第290号 (在総) 第200号 | 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 | |
| 451 | 08・1221・7 | にじいろ眼科 | 〒901-2111 浦添市字経塚786番地 経塚ク リニックビル 2階、3階 098-943-8433 (098-943-8434) | | (短手1) 第62号 (ロ一検) 第12号 (酸単) 第9470号 | 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 5月10日 | 回復室病床数:3床 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 4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 |
|-----|-----------|-----------------------|--|-------|--|--|---|
| 452 | 08・1222・5 | 美ら島クリニック | 〒901-2111 浦添市字経塚211-2 050-3669-8434 (050-3101-2930) | | (情報通信) 第61号 (機能強化) 第187号 (時間外1) 第126号 (がん疼) 第88号 (支援診2) 第93号 (在医総管) 第299号 (在総) 第205号 (遠隔持陽) 第51号 (診入院) 第197号 | 令和 5年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 | |
| 453 | 08・1223・3 | 乳腺・甲状腺クリニック うらそえ | 〒901-2113 浦添市大平一丁目11番5号 098-917-1101 (098-917-1802) | 一般 12 | (がん疼) 第89号 (がん指二) 第11号 (外化診2) 第6号 (B R C A) 第21号 (C・M) 第304号 (エタ甲) 第14号 (エタ副甲) 第10号 (酸単) 第9483号 | 令和 5年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 | 病床区分:一般 病床数:12床 区分:入院基本料6 届出区分:血液を検体とするもの 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライスCT 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 454 | 08・1224・1 | 医療法人 蒼海の会 まえだクリニック | 〒901-2102 浦添市前田1丁目48番1号コー ポ石川 2F 098-917-5542 (098-917-5562) | | (機能強化) 第186号 (時間外1) 第128号 (支援診2) 第90号 (在医総管) 第300号 (シヨ大) 第30号 (シヨ小) 第25号 (デナ) 第87号 | 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 | 専用施設の面積:198.6㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:198.6㎡ 患者1人当たりの面積:9.93㎡ 専用施設の面積:198.6㎡ 患者1人当たりの面積:6.62㎡ |
| 455 | 08・1225・8 | ひびき内科クリニック | 〒901-2111 浦添市字経塚786番地経塚クリ ニックビル1階 101号室 098-943-2666 (098-943-2667) | | (遠隔持陽) 第54号 (酸単) 第9487号 | 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8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 4日 作成 193 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|-----------------------------|--|-------------|--|--|---|
| 456 | 09・1027・6 | 社会福祉法人五和会 名護療育医療セン ター | 〒905-0006 名護市宇茂佐1765 0980(52)0957 (0980-53-1351) | 一般 一般 80 | (障害入院) 第12号 (特施) 第6号 (療) 第70号 (食) 第70号 (脳Ⅱ) 第160号 (障) 第1号 (集コ) 第13号 (酸単) 第9398号 | 平成22年 2月 1日 平成20年10月 1日 平成27年 8月 1日 昭和57年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:80床 区分:10対1入院基本料 病棟名:一般病棟 病床種別:一般 区分:13対1入院基本料 病床数:80 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:80 病室の総面積:660.54㎡ 1床当たり病床面積:8.25㎡ 初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.31円 小型ホッパ 算定単価:2.35円 |
| 457 | 09・1041・7 | 医療法人運天産婦人 科医院 | 〒905-0017 名護市大中3-1-5 0980(53)0131 | | (時間外2) 第44号 (HPV) 第42号 (外後発使) 第363号 (酸単) 第9444号 | 平成22年 4月 1日 平成22年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 | HPV核酸検出 外来後発医薬品使用体制加算3 大型ホッパ 算定単価:0.42円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|----------------------------------|--|--------------|---|--|--|
| 458 | 09・1050・8 | 公益社団法人 北部 地区医師会 北部地 区医師会病院 | 〒905-0006 名護市宇茂佐1712-3 0980-54-1111 (0980-53-5636) | 一般 一般 236 | (情報通信) 第72号 (一般入院) 第196号 (救急医療) 第8号 (診療録1) 第11号 (事補1) 第37号 (事補2) 第15号 (急性看補) 第9号 (看夜配) 第25号 (療) 第83号 (重) 第21号 (栄養子) 第23号 (医療安全1) 第21号 (感染対策1) 第12号 (患サポ) 第57号 (褥瘡ケア) 第28号 (後発使1) 第77号 (データ提) 第16号 | 令和 5年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 平成24年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 8月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:175床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:32 病室の総面積:393.30㎡ 1床当たり病床面積:12.29㎡ 個室:9 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 195 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--------------|-------------|---|
| | | | | | (入退支) 第10号 | 令和 4年10月 1日 | 床数が200床以上) データ提出加算 2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 認知症ケア加算区分:加算 3 当該治療室の病床数:6床 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:25床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :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:20 開放病床数計:20床 |
| | | | | | (認ケア) 第28号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (せん妄ケア) 第6号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (地医確保) 第4号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (ハイケア1) 第17号 | 平成29年 9月 1日 | |
| | | | | | (回3) 第1号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (地包ケア2) 第12号 | 令和 5年 4月 1日 | |
| | | | | | (看処遇58) 第1号 | 令和 5年10月 1日 | |
| | | | | | (看処遇65) 第1号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (食) 第133号 | 平成 4年 2月 1日 | |
| | | | | | (外栄食指) 第7号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (遠隔ペ) 第11号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (糖管) 第5号 | 平成21年 3月 1日 | |
| | | | | | (がん疼) 第15号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (がん指イ) 第32号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (がん指口) 第25号 | 令和 2年 5月 1日 | |
| | | | | | (がん指ハ) 第10号 | 平成29年 4月 1日 | |
| | | | | | (トリ) 第18号 | 平成27年 1月 1日 | |
| | | | | | (救搬看体) 第7号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (外化診1) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (外化連) 第12号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (開) 第1号 | 平成 6年10月 1日 | |
| | | | | | (がん指) 第63号 | 平成24年 9月 1日 | |
| | | | | | (肝炎) 第7号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (薬) 第17号 | 平成 5年 8月 1日 | |
| | | | | | (機安1) 第15号 | 平成20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 4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 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---------|--|--|
| | | | | | (人工腎臓) 第32号 (導入1) 第25号 (透析水) 第63号 (乳セ1) 第22号 (乳セ2) 第2号 (乳セ2) 第5号 (経特) 第19号 (経中) 第16号 (ペ) 第65号 (ペリ) 第15号 (両ペ静) 第16号 (除静) 第17号 (両除静) 第16号 (大) 第41号 (腹胃縮) 第5号 | | 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 令和 5年 5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 乳がんセンチネルリンパ節加算1 センチネルリンパ節生検(併用) 乳がんセンチネルリンパ節加算2 届出区分: 単独法 センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分: 単独法 心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:53 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:6 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:46 ペースメーカー移植術の数:19 心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:53 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:6 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:46 ペースメーカー移植術の実施症例数:19 区分番号「K647-2」等に掲げる手術:12例 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 | |
|-----|-----------|--------|---|-------|---|--|--|---|
| | | | | | (腹肝) 第10号 (腹臍腫瘍) 第1号 (腹臍切) 第9号 (内小ポ) 第1号 (胃瘻造) 第4号 (輸血Ⅱ) 第35号 (輸適) 第29号 (胃瘻造嚙) 第1号 (麻管Ⅰ) 第40号 (病理診Ⅰ) 第4号 (悪病組) 第1号 (酸単) 第9138号 | | 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和 3年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成19年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除(外側 区域切除を除く。)、2区域切 除及び3区域切除以上のもの C E 算定単価:0.19円 L G C 算定単価:0.31円 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 459 | 09・1052・4 | 平安山医院 | 〒905-0006 名護市宇茂佐1702-1 0980(52)6895 | 一般 16 | (人工腎臓) 第14号 (導入Ⅰ) 第11号 (肢梢) 第31号 (酸単) 第9280号 | 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 | 慢性維持透析を行った場合1 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソハ 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 4日 作成 202 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|-----------|---|-----|---|--|--|
| | | | | | (脳Ⅰ) 第60号 (運Ⅰ) 第49号 (認リハ) 第2号 (集コ) 第24号 (精) 第31号 (シヨ大) 第1号 (デ大) 第37号 (抗治療) 第12号 (認デ) 第12号 (医療保護) 第16号 (酸単) 第9201号 | 平成27年 5月 1日 平成24年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成11年10月 1日 平成19年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成18年10月 1日 平成16年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 | 初期加算届出:有 初期加算届出:有 専用施設の面積:187.45㎡ 専用施設の面積:262.55㎡ 患者1人当たりの面積:5.25㎡ 専用施設の面積:262.55㎡ 患者1人当たりの面積:5.25㎡ 夜間ケア加算:無 専用施設の面積:281.83㎡ 患者1人当たりの面積:5.63㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.35円 |
| 462 | 09・1059・9 | 儀保小児科内科医院 | 〒905-0000 名護市大西2-4-32 09805(3)4833 (0980-54-3011) | | (機能強化) 第115号 (時間外3) 第7号 (小か診2) 第1号 (酸単) 第9347号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホッパ 算定単価:2.35円 |
| 463 | 09・1069・8 | 医療法人 中央外科 | 〒905-0013 名護市城1-1-12 0980(52)2118 | 一般 | (機能強化) 第119号 (地包加) 第33号 (ニコ) 第143号 (支援診2) 第40号 (在医総管) 第14号 (在総) 第28号 (脳Ⅲ) 第16号 (運Ⅱ) 第213号 (酸単) 第9252号 | 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6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14年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2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 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 4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 |
|-----|-----------|---------------------|--|-------|--|---|---|
| 464 | 09・1072・2 | 伊差川整形外科 | 〒905-1152 名護市伊差川309-1 0980(52)5656 | | (運Ⅱ) 第10号 | 平成18年 4月 1日 | |
| 465 | 09・1082・1 | さくら眼科 | 〒905-1152 名護市伊差川310-1 0980-54-5100 | | (短手Ⅰ) 第38号 (コンⅠ) 第10号 | 令和 4年 4月 1日 平成29年 2月 1日 | 回復室病床数:4床 |
| 466 | 09・1088・8 | 赤嶺内科 | 〒905-0019 名護市大北1-5-11 0980-54-6200 | | (C・M) 第239号 (人工腎臓) 第27号 (導入Ⅰ) 第20号 (透析水) 第60号 (酸単) 第9103号 | 平成26年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 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 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 467 | 09・1093・8 | 医療法人 美ら海ハ シイ産婦人科 | 〒905-0019 名護市大北5-3-4 0980-54-4188 | 一般 14 | (時間外Ⅰ) 第8号 (診入院) 第127号 (ハイ妊娠) 第7号 (乳腺ケア) 第28号 (婦特管) 第17号 (HPV) 第4号 (酸単) 第9310号 | 平成24年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 2年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 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 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホソバ 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 4日 作成 204 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|---------------------------------|---|------|--|--|--|
| 468 | 09・1101・9 | 北部山里クリニック | 〒905-0015 名護市大南2-12-26 0980-52-1119 | | (人工腎臓) 第73号 (透析水) 第70号 (酸単) 第9272号 | 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 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 469 | 09・1103・5 | メンタルクリニック やんばる | 〒905-0009 名護市宇茂佐の森一丁目2番地9 0980-52-4556 (0980-52-3886) | | (ショ大) 第14号 (デ大) 第47号 | 平成27年 7月 1日 平成24年10月 1日 | 専用施設の面積:325.52㎡ 患者1人当たりの面積:6.51㎡ 専用施設の面積:325.52㎡ 患者1人当たりの面積:6.51㎡ |
| 470 | 09・1105・0 | 公益社団法人北部地区 医師会 ちゅら海 クリニック | 〒905-0006 名護市宇茂佐1710-25 0980-51-1414 (0980-51-1410) | | (時間外3) 第2号 (人工腎臓) 第20号 (透析水) 第62号 | 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29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 |
| 471 | 09・1106・8 | ゆうクリニック | 〒905-0009 名護市宇茂佐の森一丁目1番地5 0980-54-8010 (0980-54-8011) | | (在医総管) 第171号 (遠隔持陽) 第22号 (酸単) 第9380号 | 平成25年11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:2.35円 |
| 472 | 09・1109・2 | 辻眼科 | 〒905-0011 名護市宮里一丁目26番11号 0980(52)6700 | | (コン1) 第61号 (外後発使) 第299号 | 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 473 | 09・1110・0 | かじまやリゾートク リニック | 〒905-0011 名護市宮里518番地2 0980-51-1197 (0980-51-1197) | | (機能強化) 第157号 (支援診2) 第31号 (在医総管) 第72号 (在総) 第72号 (HPV) 第85号 (酸単) 第9285号 | 令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成19年 7月 1日 平成19年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 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:2.36円 |
| 474 | 09・1111・8 | 大北内科胃腸科ク リニック | 〒905-0019 名護市大北3丁目1番48号 0980-53-5455 (0980-54-5700) | 一般 2 | (時間外2) 第20号 (ニコ) 第96号 (がん指) 第48号 | 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24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 4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 |
|-----|-----------|-------------|---|-----|---|---|---|
| 475 | 09・1113・4 | スポーク・クリニック | 〒905-0007 名護市屋部117番地 0980-52-7775 (0980-52-7731) | | (ニコ) 第97号 (脳Ⅱ) 第88号 (運Ⅰ) 第76号 | 平成29年 7月 1日 平成21年 5月 1日 平成28年 4月 1日 | 初期加算届出:有 |
| 476 | 09・1114・2 | ひだか脳神経外科 | 〒905-0006 名護市宇茂佐1746-6 0980-54-2828 (0980-54-2850) | | (運Ⅱ) 第99号 (ニコ) 第110号 (神経) 第30号 (C・M) 第158号 | 平成21年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年12月 1日 平成24年 4月 1日 | 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) |
| 477 | 09・1117・5 | 大兼久医院 | 〒905-0013 名護市城一丁目1番13号 0980-53-1297 (0980-53-1297) | | (脳Ⅲ) 第106号 (運Ⅲ) 第134号 | 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 | 初期加算届出:無 |
| 478 | 09・1119・1 | たいようのクリニック | 〒905-0018 名護市大西3丁目15番1号 0980-54-0700 (0980-54-0711) | | (ニコ) 第189号 | 平成29年 7月 1日 | 初期加算届出:無 |
| 479 | 09・1121・7 | やんばる協同クリニック | 〒905-0019 名護市大北5丁目3-2 0980-52-1001 (0980-52-1002) | | (人工腎臓) 第15号 (導入1) 第12号 (透析水) 第3号 (肢梢) 第65号 (酸単) 第9164号 | 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 |
| | | | | | (機能強化) 第109号 (外来感染) 第12号 (連携強化) 第5号 (支援診2) 第30号 (在医総管) 第139号 (在総) 第117号 (酸単) 第9396号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 6月 1日 平成23年 6月 1日 令和 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 4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 |
|-----|-----------|--|--|-----|--|--|---------------------------------|
| 480 | 09・1124・1 | アイクリニック敬愛 | 〒905-0011 名護市宮里6丁目4番21号 0980-54-0037 (0980-54-0051) | | (コン1) 第87号 (外後発使) 第300号 | 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 481 | 09・1126・6 | 医療法人 桜風会 おおにし医院 | 〒905-0013 名護市城2丁目10番16号 0980-43-0200 (0980-43-0233) | | (ニコ) 第192号 (支援診3) 第148号 (在医総管) 第174号 (在総) 第141号 (遠隔持陽) 第21号 (酸単) 第9143号 | 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年12月 2日 平成25年12月 2日 令和 2年10月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 482 | 09・1127・4 | 名護市屋我地診療所 | 〒905-1632 名護市饒平名460番地の1 0980-52-8887 (0980-52-8911) | | (ニコ) 第207号 (小検) 第9号 (酸単) 第9157号 | 平成29年 7月 1日 平成27年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 483 | 09・1131・6 | たいら内科クリニック | 〒905-0011 名護市宮里6丁目8番7号 0980-53-0033 (0980-53-4400) | | (酸単) 第9331号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 484 | 09・1135・7 | 社会福祉法人 五和 会 名護療育医療セ ンター附属 育ちの クリニック | 〒905-0016 名護市大東二丁目23番30号 0980-53-3366 (0980-53-3386) | | (酸単) 第9232号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 485 | 09・1137・3 | ちはる眼科 | 〒905-0011 名護市宮里6丁目8番7号 0980-43-5513 (0980-43-5516) | | (短手1) 第24号 (コン1) 第107号 (外後発使) 第301号 (酸単) 第9109号 | 令和 4年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算3 |
| 486 | 09・1138・1 | 北部形成・外科診療 所 | 〒905-0015 名護市大南2丁目13-8 0980-53-7008 (0980-53-7008) | | (短手1) 第51号 | 令和 4年 7月 1日 | 回復室病床数:1床 |
| 487 | 09・1139・9 | 名護市久志診療所 | 〒905-2264 名護市字三原64番地7 0980-55-8886 (0980-55-9008) | | (酸単) 第9155号 | 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 4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 |
|-----|--------------------------|--------------------|--|--------|---|---|--|
| 492 | 10・1012・6 (10・3043・5) | 医療法人 晴明会 糸満晴明病院 | 〒901-0334 糸満市大度5 2 0 098-997-2011 (098-997-3885) | 精神 297 | (歯初診) 第543号 (精応) 第18号 (精合併加算) 第26号 (依存管理) 第1号 (精救急受入) 第2号 (精急医配) 第34号 (精急1) 第13号 (精療) 第13号 (認治1) 第15号 (食) 第40号 (C・M) 第222号 (精) 第8号 (シヨ大) 第8号 (デナ) 第31号 (医療保護) 第13号 (補管) 第586号 (酸単) 第9072号 | 平成30年10月 1日 平成26年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 3月 1日 昭和63年 7月 1日 平成25年 5月 1日 昭和63年12月 1日 平成25年 8月 1日 平成15年 5月 1日 平成16年 4月 1日 平成11年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 | 精神科急性期医師配置加算区分: 加算2の口 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 看護配置加算:無 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:40床 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:2階南、3階北、3階南、 病床数:154 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:51 基本料区分:特定入院 認知症夜間対応加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:346.12㎡ 専用施設の面積:330.6㎡ 患者1人当たりの面積:4.72㎡ 専用施設の面積:330.6㎡ 患者1人当たりの面積:4.72㎡ 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 4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 |
|-----|-----------|-----------|---|-------------|---|--|--|
| 493 | 10・1025・8 | ウエルネス西崎病院 | 〒901-0361 糸満市糸満2041-5 098(994)2582 (098-994-3307) | 療養 療養 60 | (療養入院) 第14号 (診療録2) 第57号 (療養1) 第38号 (データ提) 第68号 (食) 第84号 (C・M) 第285号 (脳Ⅱ) 第138号 (運Ⅰ) 第127号 (酸単) 第9086号 | 令和 2年10月 1日 平成27年12月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 昭和60年 1月 1日 令和元年10月 1日 平成30年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:60床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階療養病棟 病床数:17床 病棟面積のうち患者1人当たり: 40.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階療養病棟 病床数:43床 病棟面積のうち患者1人当たり: 23.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.4㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:無 初期加算届出:無 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円 |
| 494 | 10・1030・8 | 健孝クリニック | 〒901-0302 糸満市潮平714-2 098(994)1177 | | (外後発使) 第302号 (酸単) 第9366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 4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 |
|-----|-----------|------------------|--|-------|---|---|---|
| 495 | 10・1034・0 | 医療法人 水晶会 安里眼科 | 〒901-0302 糸満市潮平7-2-2 098(994)1882 (098-994-1895) | 一般 19 | (診入院) 第132号 (ロ一検) 第8号 (コン1) 第36号 (外後発使) 第303号 (緑内眼下) 第5号 (緑内ne) 第4号 (酸单) 第9355号 | 令和 2年 8月 1日 平成31年 3月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 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:9床 区分:入院基本料5 加減算区分:医師配置加算2 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看護補助者職種1:その他 様式12の5・勤務態様1:常勤 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソハ 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 4日 作成 211 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------------|------------------|--|--------|--|--|--|
| 496 | 10・1044・9 (10・3061・7) | 医療法人 陽和会 南山病院 | 〒901-0313 糸満市賀数406-1 098-994-3660 (098-994-2598) | 精神 215 | (精応) 第17号 (精移行) 第17号 (精合併加算) 第24号 (依存管理) 第6号 (医療安全2) 第61号 (感染対策3) 第7号 (患サポ) 第51号 (後発使1) 第93号 (後発使3) 第24号 (精急医配) 第21号 (精急1) 第10号 (精療) 第11号 (認治1) 第3号 (食) 第140号 (ニコ) 第47号 (ハイ妊連2) 第9号 | 平成26年 8月 1日 平成27年10月 1日 平成29年 1月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成 6年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 6月 1日 | 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算: 連携強化加算 届出を行う加算: サーベイランス強化加算 精神科急性期医師配置加算区分: 加算2の口 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計: 1棟 看護補助加算: 看護補助加算2 病棟種別: 精神 病棟数: 1棟 病床数: 50床 重症者加算1: 有 退院調整加算: 有 届出に係る病棟: 精神 病棟名: ゆり病棟 病床数: 60 重症者加算1: 有 退院調整加算: 有 届出に係る病棟: 精神 病棟名: でいご病棟 病床数: 55 病棟種別: 精神 病床区分: 精神 病棟数: 1 病床数: 50 基本料区分: 精神入院 退院調整加算: 有 認知症夜間対応加算: 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 4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 |
|-----|-----------|--------|---|--------|--|---|--|
| 497 | 10・1045・6 | 勝連病院 | 〒901-0331 糸満市真栄平1026 098(997)3104 | 精神 446 | (精神入院) 第169号 (診療録2) 第92号 (看補) 第107号 (療) 第85号 (精合併加算) 第22号 (データ提) 第77号 (特疾2) 第18号 (認治1) 第13号 (食) 第141号 (C・M) 第141号 | 令和 2年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年11月 1日 令和元年11月 1日 平成28年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成 6年 5月 1日 平成24年 4月 1日 | 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:106床 区分:15対1入院基本料 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:50 病室の総面積:479.81㎡ 1床当たり病床面積:9.59㎡ データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 届出に係る病棟病棟数:2棟 届出に係る病棟病床数:108床 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:59 認知症夜間対応加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:59 認知症夜間対応加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:58 認知症夜間対応加算:有 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|--------------|---|-------|---|---|--|
| | | | | | (脳Ⅲ) 第107号 (運Ⅲ) 第140号 (認リハ) 第4号 (精) 第29号 (医療保護) 第23号 (酸単) 第9172号 | 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 平成29年 8月 1日 平成 9年10月 1日 平成29年11月 1日 令和 5年 4月 1日 | 今回の届出の区分：機器の追加撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出：無 初期加算届出：無 専用施設の面積：120.6㎡ LGC 算定単価：0.31円 大型ホソハ 算定単価：0.42円 小型ホソハ 算定単価：2.35円 |
| 498 | 10・1049・8 | かみや母と子のクリニック | 〒901-0301 糸満市阿波根1552-2 098-995-3511 | 一般 19 | (診入院) 第36号 (ハイ妊娠) 第32号 (乳腺ケア) 第13号 (婦特管) 第27号 (ハイI) 第7号 (ハイ妊連1) 第7号 (HPV) 第18号 (連携診) 第53号 (酸単) 第9150号 | 令和 5年 6月 1日 平成22年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年11月 1日 平成30年 5月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 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：2.35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 4日 作成 215 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|-----------------------|---|-----|--|--|----|
| 499 | 10・1052・2 | 医療法人徳洲会 ひ めゆりクリニック | 〒901-0344 糸満市伊原107-1 098-997-3702 | | (外来感染) 第21号 (連携強化) 第11号 (時間外2) 第148号 (在医総管) 第270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 3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 4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 |
|-----|-----------|--------|---|-----------------------------|--|--|--|
| 500 | 10・1053・0 | 西崎病院 | 〒901-0314 糸満市座波371-1 098-992-0055 | 一般 一般 30 療養 療養 120 | (一般入院) 第236号 (療養入院) 第75号 (診療録2) 第40号 (療) 第46号 (療養1) 第22号 (医療安全2) 第29号 (後発使1) 第76号 (データ提) 第30号 | 令和 4年10月 1日 令和 2年 6月 1日 平成20年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4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:30床 区分:急性期一般入院料4 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:入院料1 夜間看護加算(療養病棟入院基 本料の注12):有 許可病床数:150床 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:24 病室の総面積:274.47㎡ 1床当たり病床面積:9.14㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:5階東 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり :19.08㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.40㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:6階 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり :18.56㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.77㎡ 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 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 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|--|
| | | | | | (入退支) 第64号 | 令和 4年11月 1日 | 床数が200床未満) データ提出加算 1 |
| | | | | | (認ケア) 第12号 | 令和 2年 4月 1日 | 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 |
| | | | | | (地包ケア1) 第8号 | 令和 5年 4月 1日 | 認知症ケア加算区分:加算 3 |
| | | | | | (食) 第184号 (ニコ) 第52号 (薬) 第74号 | 平成11年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成15年 6月 1日 | 地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:4床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 |
| | | | | | (機安1) 第9号 (支援病2) 第6号 (在医総管) 第85号 (検II) 第25号 (C・M) 第186号 | 平成20年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成20年 5月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 4月 1日 | 許容病床数:150床 |
| | | | | | (脳I) 第33号 | 平成24年 4月 1日 | 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT |
| | | | | | (運I) 第4号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (呼I) 第61号 | 平成28年 6月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (人工腎臓) 第51号 | 平成30年 4月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (導入1) 第38号 (透析水) 第42号 | 平成30年 4月 1日 平成26年11月 1日 | 慢性維持透析を行った場合 1 |
| | | | | | (肢梢) 第19号 | 平成28年 4月 1日 | 透析液水質確保加算 |
| | | | | | (腎) 第27号 (胃瘻造) 第15号 (酸単) 第9195号 | 平成22年 7月 1日 平成26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 |
| | | | | | | | LGC 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:2.35円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|----------------------|---|-----|--|--|--------------------------------------|
| 501 | 10・1056・3 | 耳鼻咽喉科 かおる 医院 | 〒901-0302 糸満市潮平705-4 098-994-1133 (098-994-1194) | | (時間外1) 第66号 (時間外2) 第58号 | 平成26年 5月 1日 平成22年 4月 1日 | |
| 502 | 10・1061・3 | てるや眼科クリニッ ク | 〒901-0361 糸満市糸満1266-1 098-992-0800 (992-0801) | | (短手1) 第19号 (ロー検) 第1号 (コン1) 第33号 | 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 3月 1日 | 回復室病床数:5床 |
| 503 | 10・1064・7 | a m皮膚科クリニッ ク | 〒901-0302 糸満市潮平787番地の5 098-995-1212 (098-995-1713) | | (連携診) 第50号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| 504 | 10・1065・4 | 医療法人 水平会 豆の木クリニック | 〒901-0302 糸満市潮平764番地1 098-995-3030 (098-995-3131) | 一般 | (がん指) 第30号 (酸単) 第9387号 | 平成24年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホッパ 算定単価:2.35円 |
| 505 | 10・1071・2 | がじまる診療所 | 〒901-0305 糸満市西崎2丁目26番6号 098-851-3347 (098-851-3348) | | (機能強化) 第103号 (ニコ) 第161号 (支援診3) 第112号 (在医総管) 第143号 (在総) 第125号 (酸単) 第9236号 | 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホッパ 算定単価:2.35円 |
| 506 | 10・1073・8 | みんなのクリニック | 〒901-0362 糸満市真栄里2029-11 098-840-3733 (098-840-3735) | | (ニコ) 第162号 (連携診) 第46号 (酸単) 第9403号 | 平成29年 7月 1日 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:2.35円 |
| 507 | 10・1074・6 | 糸満協同診療所 | 〒901-0364 糸満市潮崎町2丁目1-10 098-992-3920 (098-992-2569) | | (機能強化) 第138号 (外来感染) 第15号 (連携強化) 第9号 (サ強化) 第3号 (支援診2) 第88号 (在医総管) 第193号 (在総) 第153号 (酸単) 第9171号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 5月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 令和 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:2.35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 4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 |
|-----|-----------|---------|--|-------------|---|---|---|
| 514 | 11・1001・7 | とよみ生協病院 | 〒901-0201 豊見城市真玉橋593-1 098(850)7955 (0988501829) | 一般 一般 85 | (一般入院) 第243号 (診療録2) 第46号 (療) 第54号 (医療安全2) 第67号 (感染対策2) 第8号 (後発使2) 第23号 (データ提) 第31号 (認ケア) 第30号 (回1) 第13号 (地包ケア1) 第20号 (食) 第237号 (薬) 第144号 (支援病2) 第2号 (在医総管) 第194号 (在総) 第173号 (HPV) 第84号 | 令和元年 5月 1日 平成22年 2月 1日 平成22年 2月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成29年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 | 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:37床 区分:急性期一般入院料6 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:37 病室の総面積:342.4㎡ 1床当たり病床面積:9.25㎡ 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 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:48床 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:16床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|----------|---|-----|--------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| | | | | | (C・M) 第198号 | 平成24年 4月 1日 | HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) |
| | | | | | (脳I) 第36号 | 平成24年 6月 1日 | 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT |
| | | | | | (運I) 第34号 | 平成24年 6月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (呼I) 第36号 | 平成24年 6月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (人工腎臓) 第52号 | 平成30年 4月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (導入1) 第71号 (透析水) 第49号 | 令和 5年 4月 1日 平成27年11月 1日 | 慢性維持透析を行った場合1 |
| | | | | | (肢梢) 第21号 | 平成28年 4月 1日 | 透析液水質確保加算 |
| | | | | | (酸単) 第9064号 | 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 |
| 515 | 11・1004・1 | かでな内科医院 | 〒901-0241 豊見城市豊見城753-2 098(850)5266 | | (外後発使) 第321号 | 令和 4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 |
| | | | | | (酸単) 第9187号 | 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:2.35円 |
| 516 | 11・1005・8 | 垣花整形外科医院 | 〒901-0241 豊見城市豊見城1007-30 098(850)4160 | | (運II) 第209号 | 令和元年10月 1日 | 初期加算届出:無 |
| | | | | | (補管) 第478号 (I75) 第18号 | 平成 8年 7月 1日 平成14年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 222 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|---------------------|--|-----------------------------|--|---|---|
| 517 | 11・1010・8 | 医療法人 おもと会 大浜第二病院 | 〒901-0215 豊見城市渡嘉敷150 098-851-0103 (098-851-0200) | 一般 一般 59 療養 療養 118 | (療養入院) 第74号 (診療録1) 第28号 (療養1) 第21号 (感染対策3) 第21号 (データ提) 第48号 (認ケア) 第14号 (排自支) 第12号 (回1) 第2号 (特疾1) 第17号 (食) 第171号 (薬) 第135号 (脳I) 第8号 (運I) 第31号 (呼I) 第67号 (集コ) 第15号 | 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年 7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 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成21年 7月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 1月 1日 平成20年 9月 1日 | 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:58床 区分:入院料1 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:5階西病棟 58床 病床数:58床 病棟面積のうち患者1人当たり:26.17㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.67㎡ 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:60床 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:59床 初期加算届出: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 4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 |
|-----|-----------|-----------------------------------|--|-----|-----------------------------|--------------------------------|--|
| | | | | | (酸単) 第9336号 | 令和 5年 4月 1日 | LGC 算定単価:0.3円 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 518 | 11・1013・2 | おなが眼科医院 | 〒901-0241 豊見城市豊見城4 3 7-2 098-850-6165 | | (外後発使) 第304号 | 令和 4年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 519 | 11・1017・3 | とよみクリニック | 〒901-0201 豊見城市真玉橋1 2 3 098(856)5700 | | (ニコ) 第125号 (がん指) 第115号 | 令和 3年 8月 1日 令和 4年10月 1日 | |
| 520 | 11・1019・9 | しいな整形外科 | 〒901-0242 豊見城市高安3 1 7-1 098-850-0417 | | (二骨継3) 第29号 | 令和 4年 8月 1日 | |
| 521 | 11・1021・5 | 医療法人あすなろき つず しろま小児科 医院 | 〒901-0241 豊見城市豊見城2 9 4-2 098-856-8811 | | (酸単) 第9060号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 522 | 11・1026・4 | 社会医療法人友愛会 豊見城中央病院附 属豊崎クリニック | 〒901-0225 豊見城市豊崎1 番 4 1 2 098-840-5151 | | (画1) 第28号 (ボ断コ複) 第2号 | 平成24年 8月 1日 平成29年 4月 1日 | 所定点数 100分の100 施設共同利用率:56.8% 該当届出:ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影 |
| 523 | 11・1027・2 | 空と海とクリニック | 〒901-0244 豊見城市宜保二丁目7 番地 7 098-840-2000 | | (ニコ) 第237号 (がん指) 第40号 | 平成29年 8月 1日 平成24年 6月 1日 | |
| 524 | 11・1028・0 | なかまクリニック | 〒901-0241 豊見城市豊見城3 7 2-1 098-891-6424 (098-891-6425) | | (シヨ大) 第29号 (デナ) 第34号 | 令和 5年 5月 1日 平成17年 4月 1日 | 専用施設の面積:135.1㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:145㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|-------------------|--|------------|--|---|---|
| 525 | 11・1031・4 | いしかわ眼科クリニック | 〒901-0242 豊見城市高安3 1 7 - 1 098-851-2200 | 一般 一般 3 | (短手1) 第47号 (コン1) 第50号 | 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 | 回復室病床数:3床 |
| 526 | 11・1032・2 | なかそね整形外科リハビリクリニック | 〒901-0241 豊見城市豊見城4 4 4 - 2 098-851-0255 | | (脳Ⅲ) 第48号 (運Ⅱ) 第240号 | 平成20年 5月 1日 令和 5年10月 1日 | 初期加算届出:無 |
| 527 | 11・1035・5 | 田仲医院 | 〒901-0244 豊見城市宜保二丁目1番地9 098-850-7474 (098-850-6464) | | (がん指) 第111号 (持血測1) 第22号 | 令和 3年11月 1日 平成30年 7月 1日 | 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 |
| 528 | 11・1036・3 | とくとくクリニック | 〒901-0241 豊見城市豊見城4 4 4 番地2 098-851-0277 (098-851-0278) | | (検Ⅰ) 第54号 (ニコ) 第121号 (酸単) 第9101号 | 平成20年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 529 | 11・1037・1 | もりクリニック | 〒901-0244 豊見城市宜保二丁目1番地5 098-856-1500 (098-856-8801) | | (情報通信) 第39号 (ニコ) 第50号 (支援診3) 第224号 (がん指) 第42号 (在医総管) 第68号 (在総) 第199号 (酸単) 第9058号 | 令和 4年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年 6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 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 530 | 11・1039・7 | 上地耳鼻咽喉科 | 〒901-0231 豊見城市我那覇4 7 6 番地1 098-850-8787 | | (補管) 第997号 | 平成19年 7月 1日 | |
| 531 | 11・1040・5 | うえず内科クリニック | 〒901-0244 豊見城市宜保二丁目7番地1 098-891-6688 (098-891-6677) | | (人工腎臓) 第19号 (導入1) 第14号 (透析水) 第19号 (肢梢) 第4号 (酸単) 第9457号 | 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|------------------------------------|--|-----|---|--|---|
| 532 | 11・1042・1 | みやぎ内科 | 〒901-0223 豊見城市翁長 8 6 9 098-988-6100 (098-988-6101) | | (がん疼) 第28号 (ニコ) 第69号 (支援診3) 第87号 (在診実1) 第22号 (がん指) 第28号 (在医総管) 第127号 (在総) 第107号 (酸単) 第9400号 | 平成23年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 533 | 11・1045・4 | 社会医療法人友愛会 豊見城中央病院附 属健康管理センター | 〒901-0225 豊見城市豊崎 3 番 4 9 098-852-2017 (098-850-5381) | | (HPV) 第87号 (C・M) 第203号 | 令和 4年 5月 1日 平成30年 4月 1日 | HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) |
| 534 | 11・1046・2 | 渡名喜眼科 | 〒901-0235 豊見城市名嘉地 2 2 0 番地 4 098-891-6234 (098-891-6235) | | (コン1) 第78号 | 平成29年 3月 1日 | |
| 535 | 11・1048・8 | 朋友クリニック | 〒901-0243 豊見城市上田 1 - 1 7 098-840-2288 (098-840-2277) | | (ニコ) 第174号 (在医総管) 第156号 (在総) 第129号 (神経) 第23号 (C・M) 第211号 (脳Ⅲ) 第79号 (運Ⅲ) 第82号 (酸単) 第9258号 | 平成29年 7月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 | 今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 4列以上16列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無 初期加算届出:無 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|-------------------|---|-----|--|---|--|
| 536 | 11・1049・6 | 松岡医院 | 〒901-0213 豊見城市字高嶺395番地56 098-850-9529 (098-852-2851) | | (ニコ) 第176号 (遠隔持陽) 第26号 | 平成29年 7月 1日 令和 2年11月 1日 | |
| 537 | 11・1050・4 | 伊佐内科クリニック | 〒901-0201 豊見城市字真玉橋285-1とよ みメディカルビル4F 098-851-8828 (098-851-8282) | | (ニコ) 第190号 (神経) 第26号 (酸単) 第9097号 | 平成29年 7月 1日 平成25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 |
| 538 | 11・1051・2 | 愛ホームクリニック | 〒901-0243 豊見城市字上田565番地 050-1494-1913 (050-1494-1913) | | (在医総管) 第190号 | 平成26年 7月 1日 | |
| 539 | 11・1057・9 | Fクリニック沖縄 | 〒901-0235 豊見城市名嘉地228-1 098-850-5577 (098-850-5578) | | (情報通信) 第46号 (婦特管) 第2号 (HPV) 第77号 | 令和 5年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 3月21日 | HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) |
| 540 | 11・1059・5 | とよむファミリーク リニック | 〒901-0203 豊見城市長堂375-6 098-851-1717 (098-851-1718) | | (ニコ) 第270号 | 令和 2年 6月 1日 | 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する |
| 541 | 11・1061・1 | とよみ眼科 | 〒901-0201 豊見城市字真玉橋285-1-2 階 098-987-4004 (098-987-4084) | | (在医総管) 第256号 (短手1) 第16号 (コン1) 第114号 (酸単) 第9315号 | 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 5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 |
| 542 | 11・1062・9 | かかず内科クリニッ ク | 〒901-0205 豊見城市字根差部589-5 098-851-8774 (098-851-8922) | | (酸単) 第9166号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 543 | 11・1065・2 | とよさき眼科 | 〒901-0225 豊見城市豊崎3番-35イース 沖縄豊崎モール内3階 区画30 20 098-894-6588 (098-894-6583) | | (コン1) 第121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 4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 |
|-----|--------------------------|----------|--|--------------|--|---|---|
| 544 | 11・1066・0 (11・3048・2) | 友愛医療センター | 〒901-0224 豊見城市字与根50番地5 098-850-3811 (098-850-3810) | 一般 一般 388 | (情報通信) 第74号 (歯初診) 第643号 (外来環1) 第245号 (一般入院) 第266号 (急充実) 第4号 (救急医療) 第26号 (超急性期) 第21号 (診療録1) 第33号 (事補1) 第34号 (急性看補) 第43号 (看夜配) 第33号 (療) 第88号 (重) 第60号 (栄養子) 第46号 (医療安全1) 第58号 (感染対策1) 第19号 (患サポ) 第56号 (重症初期) 第5号 (褥瘡ケア) 第26号 (ハイ妊娠) 第50号 (ハイ分娩) 第31号 (呼吸子) 第21号 (術後疼痛) 第1号 | 令和 5年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:12棟 病床数:359床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:12 病棟種別:一般 病床数:291 個室:20 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 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 4日 作成 228 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|--|
| | | | | | (後発使1) 第90号 (病棟薬1) 第25号 (病棟薬2) 第9号 (データ提) 第69号 | 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 | 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 認知症ケア加算区分:加算1 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 病床数:14床 早期栄養介入管理加算 栄養管理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:15床 病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数:16床 届出加算の区分:注2に規定する加算 回復室病床数:6床 回復室病床数:4床 |
| | | | | | (入退支) 第62号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (認ケア) 第54号 | 令和 2年 8月 1日 | |
| | | | | | (せん妄ケア) 第25号 | 令和 2年 8月 1日 | |
| | | | | | (精疾診) 第16号 | 令和 2年 8月 1日 | |
| | | | | | (排自支) 第10号 | 令和 2年 8月 1日 | |
| | | | | | (地医確保) 第18号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (集1) 第5号 | 令和 5年 1月 1日 | |
| | | | | | (ハイケア1) 第21号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (小入4) 第51号 | 令和 2年 8月 1日 | |
| | | | | | (短手1) 第13号 | 令和 2年 8月 1日 | |
| | | | | | (看処遇73) 第1号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (食) 第269号 | 令和 2年 8月 1日 | |
| | | | | | (がん専栄) 第3号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (遠隔ペ) 第15号 | 令和 2年 8月 1日 | |
| | | | | | (がん疼) 第73号 | 令和 2年 8月 1日 | |
| | | | | | (がん指イ) 第34号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (がん指口) 第28号 | 令和 2年 8月 1日 | |
| | | | | | (がん指二) 第8号 | 令和 2年 8月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---|--------------------------------------|
| | | | | | (移植臓) 第6号 (糖防管) 第31号 (小運指管) 第10号 (乳腺ケア) 第27号 (婦特管) 第25号 (腎代替管) 第5号 (一妊管) 第9号 (生補管1) 第3号 (二骨管1) 第8号 (二骨継3) 第12号 (トリ) 第23号 (救搬看体) 第17号 | 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 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 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 | 救急搬送看護体制加算1 |
| | | | | | (放射診) 第8号 (外化診1) 第16号 (ニコ) 第274号 | 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 | 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する |
| | | | | | (開) 第23号 (がん指) 第103号 (外排自) 第10号 (ハイ妊連1) 第10号 (ハイ妊連2) 第12号 (肝炎) 第26号 (薬) 第143号 (機安1) 第53号 (機安2) 第8号 (医管) 第165号 (遠隔酸素) 第3号 (遠隔持陽) 第18号 (持血測1) 第27号 | 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 | 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 |
| | | | | | (染色体) 第1号 (B R C A) 第10号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 | 届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの |
| | | | | | (抗H L A) 第4号 (H P V) 第86号 | 令和 2年 8月 1日 令和 3年 5月 1日 | H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) |
| | | | | | (検 I) 第92号 | 令和 2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 4日 作成 230 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|---|--|
| | | | | | (検Ⅱ) 第45号 (血内) 第21号 (歩行) 第29号 (ヘッド) 第24号 (神経) 第41号 (小検) 第24号 (C気鏡) 第10号 (口菌検) 第2号 (咀嚼能力) 第24号 (画Ⅰ) 第45号 (C・M) 第291号 | 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年11月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 | 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年11月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 | 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI（1.5テスラ以上3テスラ未満） 撮影に使用する機器：MRI（1.5テスラ以上3テスラ未満） 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT |
| | | | | | (冠動C) 第25号 (心臓M) 第20号 (抗悪処方) 第23号 (外化Ⅰ) 第41号 | 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 | 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 | 専用病床数:20床 |
| | | | | | (菌) 第34号 | 令和 2年 8月 1日 | 令和 2年 8月 1日 | 専用の部屋の面積:53.11㎡ |
| | | | | | (心Ⅰ) 第29号 | 令和 2年 8月 1日 | 令和 2年 8月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (脳Ⅰ) 第96号 | 令和 2年 8月 1日 | 令和 2年 8月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (運Ⅰ) 第120号 | 令和 2年 8月 1日 | 令和 2年 8月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (呼Ⅰ) 第73号 | 令和 2年 8月 1日 | 令和 2年 8月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (摂嚥回Ⅰ) 第4号 (がんリハ) 第35号 (医処休) 第7号 (医処外) 第7号 (医処深) 第7号 | 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 | 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8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 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|--|
| | | | | | (静圧) 第4号 (血入) 第5号 (人工腎臓) 第82号 | 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 | 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 乳がんセンチネルリンパ節加算 1 センチネルリンパ節生検 (併用) センチネルリンパ節生検 (単独) 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:二次再建 |
| | | | | | (導入3) 第1号 (透析水) 第85号 | 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 | |
| | | | | | (肢梢) 第67号 | 令和 2年 8月 1日 | |
| | | | | | (移後拒) 第1号 (歯CAD) 第624号 (組再乳) 第13号 | 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 | |
| | | | | | (緊整固) 第3号 (自家) 第4号 (後縦骨) 第3号 (椎髄注) 第7号 (脊刺) 第18号 (乳腺ガ) 第2号 (乳セ1) 第23号 | 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 | |
| | | | | | (乳セ1) 第24号 | 令和 5年 5月 1日 | |
| | | | | | (乳セ2) 第26号 | 令和 5年 5月 1日 | |
| | | | | | (乳セ2) 第24号 | 令和 2年 8月 1日 | |
| | | | | | (乳腫) 第5号 (ゲル乳再) 第12号 | 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 | |
| | | | | | (穿瘻閉) 第7号 (経特) 第23号 | 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---|--|---|
| | | | | | (胸腔弁形) 第6号 (胸腔下置) 第6号 (カ大弁置) 第2号 | 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 3年 6月 1日 | 緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:15例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:10例 大動脈に対するステントグラフト内挿術の年間実施症例数:5例 冠動脈に関する血管内治療:50例 経食道心エコー検査:100例 | |
| | | | | | (不整胸腔) 第1号 (経中) 第17号 (ペ) 第67号 (ペリ) 第16号 (両ペ静) 第17号 (除静) 第18号 | 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 | | |
| | | | | | (両除静) 第17号 | 令和 2年 8月 1日 | | |
| | | | | | (大) 第42号 (経循補) 第4号 (経下肢動) 第4号 (腹リ傍側) 第3号 (内胃切) 第2号 (バ経静脈) 第7号 (腹胆床) 第3号 (胆腫) 第4号 (腹肝) 第14号 | 令和 2年 8月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 | | |
| | | | | | | | | 心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:60 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:60 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:30 |
| | | | | | | | | 心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:60 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:60 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:30 |
| | | | | | | | | 部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除(外側区域切除を除く。)、2区域切除及び3区域切除以上のもの |

届出受理医療機関名簿

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 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:2.35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 4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 |
|-----|--------------------------|---------|---|--------------|---|--|---|
| 545 | 11・1067・8 (11・3049・0) | 豊見城中央病院 | 〒901-0243 豊見城市字上田25番地 098-851-0501 (098-851-0506) | 一般 一般 268 | (情報通信) 第24号 (歯初診) 第644号 (外来環1) 第246号 (一般入院) 第265号 (救急医療) 第27号 (診療録1) 第31号 (事補1) 第35号 (急性看補) 第42号 (看夜配) 第32号 (療) 第89号 (栄養子) 第47号 (医療安全1) 第59号 (感染対策2) 第7号 (呼吸子) 第22号 (後発使1) 第92号 (病棟薬1) 第26号 (データ提) 第70号 (入退支) 第63号 | 令和 4年 6月 1日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 4年10月 1日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 3日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 8月 3日 令和 4年 7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6 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:35 病室の総面積:331.7㎡ 1床当たり病床面積:9.5㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン 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) |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 236 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|--|
| | | | | | (認ケア) 第56号 (せん妄ケア) 第27号 (回1) 第14号 | 令和 4年 6月 1日 令和 2年 8月 3日 令和 5年 2月 1日 | 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 地域連携診療計画加算:有 認知症ケア加算区分:加算3 |
| | | | | | (回3) 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:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 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 |
| | | | | | (地包ケア2) 第27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:40床 |
| | | | | | (緩2) 第11号 | 令和 4年 7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 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:42床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 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 当該病棟総数病床数①:21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 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|---|
| | | | | | (食) 第270号 (糖管) 第40号 (がん疼) 第74号 (がん指イ) 第33号 (がん指口) 第27号 (糖防管) 第30号 | 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 4年10月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 8月 3日 | 糖尿病透析予防指導管理料 (特定地域): 無 高度腎機能障害患者指導加算: 無 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合 撮影に使用する機器: 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) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 6 4 列以上のマルチスライスCT 専用の部屋の面積: 16㎡ 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 |
| | | | | | (小運指管) 第12号 (二コ) 第273号 (薬) 第142号 (機安1) 第52号 (医管) 第166号 (在看) 第16号 (遠隔持陽) 第17号 (持血測1) 第26号 | 令和 4年 6月 1日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 | |
| | | | | | (検Ⅱ) 第44号 (口一検) 第10号 (口菌検) 第3号 (画2) 第41号 (C・M) 第292号 | 令和 2年 8月 3日 令和 2年 9月 1日 令和 4年11月 1日 令和 2年 8月 3日 令和 2年10月 1日 | |
| | | | | | (菌) 第33号 | 令和 2年 8月 3日 | |
| | | | | | (心Ⅰ) 第28号 | 令和 2年 8月 3日 | |
| | | | | | (脳Ⅰ) 第95号 | 令和 2年 8月 3日 | |
| | | | | | (運Ⅰ) 第121号 | 令和 2年 8月 3日 | |
| | | | | | (呼Ⅰ) 第74号 | 令和 2年 8月 3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 4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 |
|-----|-----------|-----------------------|--|-----|---|--|--|
| | | | | | (がんリハ) 第34号 (人工腎臓) 第81号 (導入1) 第63号 (透析水) 第84号 (肢梢) 第66号 (歯CAD) 第625号 (脊刺) 第17号 (胃瘻造) 第44号 (胃瘻造嚙) 第31号 (麻管I) 第70号 (補管) 第1341号 (酸単) 第9141号 | 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 2年 8月 3日 令和 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 CE 算定単価:0.19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 |
| 546 | 11・1068・6 | こころとからだ つ ながるクリニック | 〒901-0225 豊見城市豊崎1-18 1F 098-996-5205 (098-996-5206) | | (情報通信) 第65号 | 令和 5年 8月 1日 | |
| 547 | 11・1069・4 | とよさきこどもクリ ニック | 〒901-0222 豊見城市字渡橋名289-62- 2 098-851-0020 (098-851-0030) | | (酸単) 第9318号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 548 | 11・1070・2 | とよさきメンタルク リニック | 〒901-0222 豊見城市字渡橋名289番地62 -3 098-996-2969 | | (ショ小) 第24号 (デ小) 第29号 | 令和 3年10月 1日 令和 3年 6月 1日 | 専用施設の面積:61.5㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡ 専用施設の面積:61.5㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡ |
| 549 | 11・1071・0 | K E N整形クリニッ ク | 〒901-0223 豊見城市字翁長864番地8 N sビル3階 098-856-8277 (098-856-8278) | | (二骨継3) 第31号 (運I) 第131号 | 令和 4年10月 1日 令和 3年11月 1日 | 初期加算届出:有 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|--------------------------------|---|-----|--|---|--|
| 550 | 11・1073・6 | 豊崎メディカルクリニック | 〒901-0223 豊見城市字翁長864番地8 N ビル2F 098-856-1288 (098-856-1289) | | (外来感染) 第56号 (腎代替管) 第10号 (ニコ) 第280号 (遠隔持陽) 第45号 (人工腎臓) 第85号 (導入2) 第21号 (透析水) 第89号 (肢梢) 第69号 (酸単) 第9104号 | 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 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 小型ホスピタル算定単価:2.35円 |
| 551 | 11・1074・4 | 豊見城メンタルクリニック | 〒901-0244 豊見城市宜保266番地3 098-995-9811 (098-995-9811) | | (情報通信) 第45号 (在医総管) 第292号 (認1) 第12号 | 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 | 届出区分: 認知療法・認知行動療法1 |
| 552 | 12・1004・9 | 沖縄県立南部医療センター・こども医療センター 附属久高診療所 | 〒901-1501 南城市知念字久高231-2 098(948)1319 | | (時間外1) 第90号 (時間外2) 第119号 (ニコ) 第188号 (175) 第180号 (酸単) 第9365号 | 平成31年 1月 1日 平成25年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成14年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホスピタル算定単価:1.98円 |
| 553 | 12・1009・8 | みなみ野クリニック | 〒901-1208 南城市大里字平良2584番地2 098-945-8811 (098-945-8558) | | (ニコ) 第68号 (神経) 第14号 (C・M) 第273号 (酸単) 第9161号 | 平成29年 7月 1日 平成20年12月 1日 令和元年12月 1日 令和 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 小型ホスピタル算定単価:2.35円 |
| 554 | 12・1015・5 | 南城眼科 | 〒901-0615 南城市玉城堀川695-1 098-949-1680 (098-949-1681) | | (短手1) 第44号 (コン1) 第86号 (外後発使) 第347号 (酸単) 第9482号 | 令和 4年 5月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 7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3 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 4日 作成 241 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|----------------------|---|-----------------------------|--|---|--|
| 557 | 12・1019・7 | 医療法人真徳会沖縄 メディカル病院 | 〒901-1414 南城市佐敷字津波古西原2310 番地 098(947)3555 (098-947-3335) | 一般 一般 30 療養 療養 169 | (一般入院) 第251号 (療養入院) 第90号 (診療録2) 第74号 (療) 第63号 (療養1) 第40号 | 令和 4年10月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成25年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 | <p>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</p> <p>病棟種別: 療養 病床区分: 療養 病棟数: 4棟 病床数: 129床 区分: 入院料 1</p> <p>病棟数: 1 病棟種別: 一般 病床数: 30 病室の総面積: 290.2㎡ 1床当たり病床面積: 9.6㎡</p> <p>届出に係る病棟: 療養 病棟名: 5階療養病棟 病床数: 30床 病棟面積のうち患者1人当たり: 20.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり: 8.2㎡</p> <p>届出に係る病棟: 療養 病棟名: 6階療養病棟 病床数: 33床 病棟面積のうち患者1人当たり: 18.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり: 8.2㎡</p> <p>届出に係る病棟: 療養 病棟名: 7階療養病棟 病床数: 33床 病棟面積のうち患者1人当たり: 18.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり: 8.2㎡</p> <p>届出に係る病棟: 療養 病棟名: 8階療養病棟 病床数: 33床 病棟面積のうち患者1人当たり: 18.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち</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 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|--|--|
| | | | | | (感染対策3) 第19号 | 令和 4年 4月 1日 | ち患者1人当たり:8.1㎡ |
| | | | | | (後発使1) 第74号 (データ提) 第54号 | 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 | 届出を行う加算:連携強化加算 |
| | | | | | (入退支) 第50号 | 平成28年 6月 1日 | データ提出加算1・データ提出加算3 □ (医療法上の許可病床数が200床未満) |
| | | | | | (回3) 第2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2 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:1棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:30床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:5棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:179床 |
| | | | | | (食) 第247号 (糖管) 第47号 (がん疼) 第63号 (ニコ) 第184号 (在看) 第19号 (C・M) 第224号 | 平成25年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 平成25年 5月 1日 | 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 |
| | | | | | (脳I) 第47号 | 平成25年 4月 1日 | 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT |
| | | | | | (運I) 第50号 | 平成25年 4月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (呼I) 第53号 | 平成26年 8月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (集コ) 第22号 (胃瘻造) 第21号 (胃瘻造嚥) 第13号 (酸単) 第9065号 | 平成25年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | | | CE 算定単価:0.19円 小型ホパ 算定単価:2.35円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|----------------|--|-----|---|---|---|
| 558 | 12・1020・5 | ロコモクリニック南 城 | 〒901-0618 南城市玉城字船越949-4 098-949-1155 (098-949-1156) | | (情報通信) 第17号 (機能強化) 第162号 (時間外2) 第130号 (小運指管) 第2号 (二骨継3) 第33号 (支援診3) 第173号 (電情) 第1号 (在医総管) 第212号 (外後発使) 第305号 (脳Ⅲ) 第93号 (運Ⅱ) 第182号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成29年 8月 1日 | 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算3 初期加算届出:有 初期加算届出:有 |
| 559 | 12・1022・1 | あかし内科クリニッ ク | 〒901-1505 南城市知念字久原693番地エス ペランサ華満進1F 098-947-3331 (098-947-3338) | | (外来感染) 第39号 (連携強化) 第23号 (ニコ) 第259号 (がん指) 第113号 | 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成31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 4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 |
|-----|-----------|---------|---|--------|---|--|---|
| 560 | 21・1025・5 | もとぶ記念病院 | 〒905-0206 国頭郡本部町石川972番地 0980-51-7007 | 精神 170 | (特疾2) 第27号 (精療) 第5号 (認治1) 第16号 (食) 第60号 (精) 第23号 (デ小) 第26号 (デナ) 第42号 (認デ) 第1号 (医療保護) 第4号 (酸単) 第9216号 | 平成30年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 5年 7月 1日 平成 7年 6月 1日 平成28年 8月 1日 平成21年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 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:60床 届出に係る病棟:精神 病棟名:中央1階病棟 病床数:60 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 退院調整加算:無 認知症夜間対応加算:有 専用施設の面積:345.48㎡ 専用施設の面積:66.26㎡ 患者1人当たりの面積:3.31㎡ 専用施設の面積:235.4㎡ 患者1人当たりの面積:4.71㎡ 夜間ケア加算:無 専用施設の面積:484.62㎡ 患者1人当たりの面積:19.3㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.35円 |
| 561 | 21・1036・2 | 国頭村立診療所 | 〒905-1400 国頭郡国頭村字辺土名1437 0980(41)5380 | | (在医総管) 第5号 (酸単) 第9334号 | 平成18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 4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 |
|-----|-----------|--------|---|----------------|--|---|---|
| 562 | 21・1048・7 | 北山病院 | 〒905-0428 国頭郡今帰仁村今泊307番地 0980(56)2339 | 療養 60 療養 60 | (療養入院) 第44号 (診療録2) 第58号 (療養1) 第15号 (データ提) 第40号 (認ケア) 第59号 (食) 第97号 (支援病3) 第12号 (在医総管) 第150号 (在総) 第124号 (C・M) 第286号 (脳Ⅲ) 第101号 (運Ⅱ) 第11号 (呼Ⅰ) 第22号 (酸単) 第9431号 | 令和 4年11月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成30年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 9月 1日 令和 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 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:2F病棟 60床 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり:27.3㎡ 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 撮影に使用する機器: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 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 4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 |
|-----|-----------|---------|--|-----|---|---|--|
| 563 | 21・1052・9 | 伊江村立診療所 | 〒905-0502 国頭郡伊江村東江前459 0980-49-2054 (0980-49-5851) | | (時間外1) 第13号 (ニコ) 第139号 (C・M) 第192号 (脳Ⅲ) 第21号 (運Ⅱ) 第154号 (人工腎臓) 第75号 (導入1) 第50号 (透析水) 第39号 (酸単) 第9401号 | 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成26年 8月 1日 令和 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：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 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:3.69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 4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 |
|-----|-----------|--------------------|--|--------------|---|--|--|
| 564 | 21・1054・5 | 医療法人ユカリア沖縄 かな病院 | 〒904-1304 国頭郡宜野座村漢那469 098(968)3661 (098-968-3665) | 療養 療養 104 | (機能強化) 第172号 (療養入院) 第15号 (診療録2) 第61号 (事補1) 第29号 (療養1) 第14号 (感染対策2) 第9号 (データ提) 第39号 (入退支) 第48号 (回1) 第11号 (地包ケア1) 第15号 | 令和 4年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:80床 区分:入院料1 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:75対1補助体制加算 療養病棟入院基本料算定病床数 :80床 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階西病棟 40床 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人あたり :28.05㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人あたり:9.6㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 40床 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人あたり :20.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人あたり:8.41㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:24床 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:32床 当該病床届出病棟の看護職員配 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 249 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|---------|--|--------------|--|--|---|
| 565 | 21・1055・2 | もとぶ野毛病院 | 〒905-0212 国頭郡本部町大浜 8 8 0 - 1 0980(47)3001 (0980-47-3003) | 療養 療養 150 | (療養入院) 第27号 (診療録2) 第89号 (療養1) 第10号 (感染対策3) 第25号 (データ提) 第73号 (入退支) 第27号 (食) 第160号 (ニコ) 第122号 (がん指) 第2号 (C・M) 第143号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 平成18年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 7年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:3棟 病床数:150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 届出に係る病棟:療養 病棟名:1病棟 44床 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり:31.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.9㎡ 病棟名:2病棟 46床 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人当たり:19.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:10.5㎡ 病棟名:3病棟 60床 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり:26.06㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:9.46㎡ 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 今回の届出の区分:機器の取下撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|---------|---|-----|--|--|---|
| | | | | | (脳Ⅲ) 第6号 (運Ⅰ) 第77号 (呼Ⅰ) 第52号 (酸単) 第9192号 | 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 | 今回の届出の区分：機器の追加撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 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：0.19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 |
| 566 | 21・1060・2 | 今帰仁診療所 | 〒905-0414 国頭郡今帰仁村謝名139 0980-56-3581 | | (ニコ) 第22号 (支援診3) 第189号 (がん指) 第26号 (在医総管) 第50号 (在総) 第65号 | 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年10月 1日 | |
| 567 | 21・1061・0 | 恩納クリニック | 〒904-0411 国頭郡恩納村字恩納6329番地 098-966-8115 (098-966-8335) | | (機能強化) 第135号 (外来感染) 第33号 (時間外1) 第3号 (支援診2) 第64号 (在医総管) 第163号 (脳Ⅲ) 第2号 (運Ⅲ) 第33号 (呼Ⅱ) 第23号 (連携診) 第43号 (酸単) 第9240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25年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 5月 1日 平成18年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価：2.35円 |
| 568 | 21・1062・8 | きんクリニック | 〒904-1201 国頭郡金武町金武94番地 098(968)2145 (098-968-2299) | | (情報通信) 第16号 (機能強化) 第114号 (外来感染) 第3号 (地包加) 第38号 (ニコ) 第59号 (支援診3) 第144号 (がん指) 第105号 (在医総管) 第97号 (在総) 第62号 (酸単) 第9297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10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年12月 1日 平成20年 9月 1日 平成18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1 小型ホソハ 算定単価：2.35円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|------------------|---|-----|--|--|--|
| 569 | 21・1065・1 | やまだクリニック | 〒905-0212 国頭郡本部町大浜874番地の1 5 0980-47-6660 (0980-47-5600) | | (時間外2) 第10号 (支援診3) 第137号 (がん指) 第1号 (在医総管) 第118号 (在総) 第100号 (酸単) 第9257号 | 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年11月 1日 平成21年11月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 570 | 21・1066・9 | 国頭村立東部へき地 診療所 | 〒905-1503 国頭郡国頭村安田170番地 0980-41-7511 (0980-41-7510) | | (ニコ) 第154号 (在医総管) 第251号 (外後発使) 第367号 (酸単) 第9295号 | 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 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:2.35円 |
| 571 | 21・1067・7 | おくまクリニック | 〒904-1201 国頭郡金武町金武4790番地の1 1 098-968-5017 (098-968-5018) | | (機能強化) 第141号 (外来感染) 第28号 (時間外2) 第121号 (地包加) 第35号 (ニコ) 第235号 (支援診3) 第105号 (在診実1) 第15号 (電情) 第5号 (在医総管) 第138号 (在総) 第176号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 7月 1日 | 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数: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 |
| 572 | 21・1068・5 | 東村立診療所 | 〒905-1204 国頭郡東村平良804番地 0980-51-2200 (0980-512202) | | (ニコ) 第225号 (酸単) 第9110号 | 平成23年 4月 1日 平成30年 6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:2.35円 |
| 573 | 21・1069・3 | 大宜味村立診療所 | 〒905-1311 国頭郡大宜味村塩屋1306番地 62 0980-50-5450 (0980-50-5451) | | (在医総管) 第147号 (酸単) 第9411号 | 平成24年 2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 4日 作成 252 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|--------------------|---|-----|---|--|---|
| 574 | 21・1071・9 | K I Nスポーツ・整形クリニック | 〒904-1201 国頭郡金武町字金武10912番地 098-968-7700 (098-968-7711) | | (脳Ⅲ) 第88号 (運Ⅰ) 第85号 | 平成28年 4月 1日 平成28年 6月 1日 | 初期加算届出:無 初期加算届出:無 |
| 575 | 21・1072・7 | K I N放射線治療・健診クリニック | 〒904-1201 国頭郡金武町字金武10897番地 098-968-4664 (098-968-4665) | | (地包加) 第37号 (ニコ) 第221号 (C・M) 第251号 (C・M) 第252号 | 令和 3年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 1月12日 平成28年 1月12日 | 地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) |
| 576 | 21・1073・5 | 西大條診療所 | 〒904-0412 国頭郡恩納村字谷茶565番地 098-966-1100 (098-966-1101) | | (連携診) 第51号 (時間外2) 第144号 (支援診3) 第207号 (在医総管) 第259号 (在総) 第189号 (C・M) 第290号 (外後発使) 第330号 | 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 3月 1日 | 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 577 | 21・1075・0 | やんばるキッズファミリークリニック | 〒905-0214 国頭郡本部町渡久地846-1 0980-43-7818 (0980-43-7819) | | (情報通信) 第59号 | 令和 5年 6月 1日 | |
| 578 | 21・1076・8 | O I S Tクリニック | 〒904-0495 国頭郡恩納村字谷茶1919番地 1 沖縄科学技術大学院大学 センター棟 B234 098-966-8945 (098-966-8242) | | (情報通信) 第31号 | 令和 4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 4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 |
|-----|-----------|--------|---|-----|--|---|--|
| 579 | 22・1018・8 | 読谷村診療所 | 〒904-0305 中頭郡読谷村都屋167番地 098-956-1151 (098-956-9560) | 一般 | (情報通信) 第81号 (機能強化) 第166号 (二コ) 第198号 (支援診2) 第63号 (在緩診実) 第16号 (在医総管) 第23号 (在総) 第66号 (遠隔持陽) 第35号 (C・M) 第157号 (脳Ⅲ) 第19号 (運Ⅱ) 第242号 (呼Ⅰ) 第79号 (酸単) 第9132号 | 令和 5年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成19年 1月 1日 令和 3年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 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:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 小型CT 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 4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 |
|-----|--------------------------|------------------|---|----------------------------|--|---|--|
| 580 | 22・1022・0 (22・3137・0) | 医療法人仁誠会 名 嘉病院 | 〒904-0203 中頭郡嘉手納町嘉手納2 5 8 098(956)1161 (098(956)3201) | 一般 一般 40 療養 療養 82 | (歯初診) 第92号 (外来環1) 第53号 (一般入院) 第203号 (療養入院) 第31号 (診療録2) 第81号 (看補) 第88号 (療) 第44号 (療養1) 第3号 (データ提) 第65号 | 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 2月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成19年11月 1日 平成18年 7月 1日 令和 3年 9月 1日 | <p>病床種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:地域一般入院料3 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1</p> <p>病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:82床 区分:入院料1</p> <p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:40 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算2</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:40 病室の総面積:356.59㎡</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:2階西病棟 4 2床 病床数:42床 病棟面積のうち患者1人当たり: :17.93㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.45㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階東病棟 4 0床 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり :21.34㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.73㎡</p> <p>データ提出加算1・データ提出</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 4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 |
|-----|--------------------------|-------------------------------|--|--------------|--|--|---|
| 581 | 22・1028・7 (22・3158・6) | 社会医療法人 かり ゆし会 ハートライ フ病院 | 〒901-2417 中頭郡中城村伊集 2 0 8 098-895-3255 (098-895-2534) | 一般 一般 308 | (一般入院) 第198号 (総合3) 第8号 (救急医療) 第23号 (超急性期) 第15号 (診療録1) 第2号 (事補1) 第10号 (急性看補) 第5号 (看夜配) 第24号 (療) 第1号 (重) 第26号 (無菌1) 第2号 (緩診) 第10号 (栄養子) 第21号 (医療安全1) 第22号 (感染対策1) 第4号 (患サポ) 第4号 (重症初期) 第11号 (褥瘡ケア) 第29号 (ハイ妊娠) 第17号 (ハイ分娩) 第23号 (呼吸子) 第8号 (後発使1) 第65号 | 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 7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13年 9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 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:6棟 病床数:288床 区分:急性期一般入院料 1 一般病床数:308床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算: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:6 病棟種別:一般 病床数:251 病室の総面積:3144.7㎡ 1床当たり病床面積:12.53㎡ 個室:10 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 届出区分:医療安全対策加算 1 指導強化加算 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--------------|-------------|--|
| | | | | | (データ提) 第3号 | 平成24年10月 1日 | データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 |
| | | | | | (入退支) 第13号 | 令和 4年10月 1日 | 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 |
| | | | | | (認ケア) 第34号 | 令和 2年 5月 1日 | 認知症ケア加算区分:加算2 |
| | | | | | (せん妄ケア) 第20号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (精疾診) 第3号 | 平成28年 4月 1日 | |
| | | | | | (排自支) 第6号 | 平成29年 9月 1日 | |
| | | | | | (地医確保) 第16号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (集3) 第45号 | 令和 4年11月 1日 | 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 病床数:8床 |
| | | | | | (集4) 第9号 | 令和 5年 8月 1日 | 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 病床数:8床 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況:作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成 |
| | | | | | (ハイケア1) 第20号 | 令和 4年 4月 1日 | 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況:作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:12床 |
| | | | | | (小入4) 第48号 | 平成28年11月 1日 | 病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数: |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|---|
| | | | | | (看処遇65) 第3号 (看処遇74) 第1号 (食) 第112号 (外栄食指) 第3号 (遠隔ペ) 第22号 (がん疼) 第8号 (がん指イ) 第17号 (がん指口) 第2号 (外緩) 第6号 (移植管造) 第1号 | 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 昭和64年 1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 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 7月 1日 | 10床 届出加算の区分：注2に規定する加算 急性期看護補助体制加算：25対1（看護補助者5割以上） 看護職員夜間配置加算の届出区分：12対1 配置加算1 |
| | | | | | (乳腺ケア) 第3号 (婦特管) 第11号 (二骨管1) 第17号 (二骨継3) 第32号 (トリ) 第2号 (救搬看体) 第3号 | 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 | 届出を行う指導管理料：造血幹細胞移植後患者指導管理料 |
| | | | | | (外化診1) 第18号 (外化連) 第19号 (開) 第2号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成10年 6月 1日 | 救急搬送看護体制加算1 |
| | | | | | (がん指) 第14号 (外排自) 第6号 (肝炎) 第10号 (薬) 第18号 | 平成22年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 | 開放病床数：22 開放病床数計：22床 |
| | | | | | (機安1) 第12号 (持血測1) 第23号 | 平成20年 4月 1日 平成30年12月 1日 | 医薬品安全性情報等管理体制加算：有 |
| | | | | | (持血測2) 第7号 | 令和 4年10月 1日 | 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 |
| | | | | | (骨残測) 第2号 (BRCA) 第14号 | 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 | 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 259 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|-------------|-------------|---|
| | | | | | (HPV) 第10号 | 平成26年 4月 1日 | 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) |
| | | | | | (検Ⅱ) 第20号 | 平成23年 6月 1日 | 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT |
| | | | | | (血内) 第5号 | 平成12年 4月 1日 | |
| | | | | | (歩行) 第2号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (ヘッド) 第3号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (小検) 第20号 | 令和元年 5月 1日 | |
| | | | | | (C気鏡) 第4号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (画2) 第17号 | 平成16年 5月 1日 | |
| | | | | | (C・M) 第196号 | 平成30年 5月 1日 | |
| | | | | | (冠動C) 第4号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (心臓M) 第4号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (乳房M) 第5号 | 平成30年 3月 1日 | |
| | | | | | (抗悪処方) 第4号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (外化1) 第11号 | 平成20年 2月 1日 | |
| | | | | | (菌) 第28号 | 平成25年 9月 1日 | |
| | | | | | (脳Ⅰ) 第37号 | 平成24年 4月 1日 | 専用の部屋の面積:9㎡ 専用の部屋の面積:11.7㎡ |
| | | | | | (運Ⅰ) 第24号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (呼Ⅰ) 第9号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (がんリハ) 第3号 | 平成22年11月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (医処休) 第4号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (医処外) 第4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 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|--|---|
| | | | | | (医処深) 第4号 (人工腎臓) 第41号 | 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 | 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出区分: 併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 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 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次二期的再建及び二 次再建 |
| | | | | | (導入1) 第68号 (透析水) 第7号 | 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (肢梢) 第53号 | 平成29年10月 1日 | |
| | | | | | (組再乳) 第6号 | 平成26年12月 1日 | |
| | | | | | (緊整固) 第9号 (内移) 第1号 (羊膜移) 第2号 (乳セ1) 第14号 | 令和 5年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成26年 6月 1日 | |
| | | | | | (乳セ1) 第19号 | 平成26年 6月 1日 | |
| | | | | | (乳セ2) 第15号 | 平成23年 4月 1日 | |
| | | | | | (乳セ2) 第10号 | 平成22年 6月 1日 | |
| | | | | | (ゲル乳再) 第6号 | 平成26年12月 1日 | |
| | | | | | (内筋) 第1号 (経特) 第24号 (ペ) 第9号 (ペリ) 第5号 (大) 第6号 (腹リ傍側) 第5号 (内胃切) 第4号 (バ経静脈) 第1号 (早大腸) 第7号 (医手休) 第4号 (医手外) 第4号 (医手深) 第4号 | 平成28年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成10年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|--------------------------|-----------------------|---|-------------|--|---|---|
| 582 | 22・1034・5 (22・3028・1) | アドベンチスト メ ディカルセンター | 〒903-0116 中頭郡西原町幸地 8 6 8 098(946)2833 | 一般 一般 48 | (歯初診) 第15号 (外来環1) 第7号 (感染対策3) 第14号 (データ提) 第76号 (緩1) 第3号 (食) 第211号 (がん疹) 第2号 (外緩) 第5号 (医管) 第1号 (在歯管) 第14号 (歯訪診) 第327号 (検Ⅰ) 第44号 (検Ⅱ) 第17号 (C・M) 第155号 (歯リハ2) 第3号 (口腔粘膜) 第6号 (歯CAD) 第13号 (歯技工) 第17号 (GTR) 第14号 (手光機) 第7号 (連携診) 第19号 (補管) 第371号 (酸単) 第9117号 | 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成16年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 3月 1日 平成22年 7月 1日 平成30年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 当該病棟総数病床数①:48床 当該病棟の特別の療養環境の提 供に係る病床数の割合:17% 外来緩和ケア管理料(特定地域) :無 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円 |
| 583 | 22・1038・6 | 砂辺クリニック | 〒904-0113 中頭郡北谷町宮城 1 - 4 3 098(936)6270 | | (175) 第170号 | 平成14年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|---------|---|--|---|--|---|
| 584 | 22・1051・9 | 北中城若松病院 | 〒901-2314 中頭郡北中城村大城3-1-1番地 098(935)2277 | 一般 一般 54 療養 療養 87 精神 精神 108 | (診療録1) 第1号 (精合併加算) 第21号 (医療安全1) 第4号 (感染対策3) 第11号 (データ提) 第38号 (認ケア) 第17号 (回1) 第6号 (地包ケア2) 第28号 (特疾1) 第12号 (特疾2) 第6号 (認治1) 第19号 (食) 第123号 (二骨継2) 第8号 (二骨継3) 第19号 (二コ) 第149号 (薬) 第30号 (C・M) 第156号 (脳I) 第13号 | 平成26年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 平成20年10月 1日 平成20年10月 1日 令和 5年 7月 1日 平成 2年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成 7年 9月 1日 平成31年 2月 1日 平成24年 4月 1日 | 届出区分: 医療安全対策加算1 届出を行う加算: 連携強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4-イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 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 病床区分: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 36床 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分: 療養 病棟入院料病床数: 51床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 届出に係る病棟病棟数: 1棟 届出に係る病棟病床数: 54床 届出に係る病棟病棟数: 1棟 届出に係る病棟病床数: 60床 病棟種別: 精神 病棟数: 1 病床数: 34 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 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|------------|---|-------|---|--|--|
| | | | | | (運I) 第22号 (呼I) 第26号 (がんリハ) 第17号 (認リハ) 第1号 (精) 第34号 (認デ) 第4号 (医療保護) 第27号 (酸単) 第9260号 | 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成28年 3月 1日 平成21年 1月 1日 平成21年 1月 1日 令和 2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 専用施設の面積:53.7㎡ 夜間ケア加算:無 専用施設の面積:186.38㎡ 患者1人当たりの面積:7.4㎡ LGC 算定単価:0.31円 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.35円 |
| 585 | 22・1054・3 | やびく産婦人科小児科 | 〒904-0111 中頭郡北谷町砂辺306 098-936-6789 (098-936-6792) | 一般 19 | (時間外1) 第52号 (診入院) 第16号 (ハイ妊娠) 第21号 (乳腺ケア) 第14号 (一妊管) 第2号 (生補管2) 第1号 (HPV) 第54号 (酸単) 第9494号 | 平成24年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日 令和 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2 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 大型ホッパ 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 4日 作成 265 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|----------------------|--|-----|---|---|------------------------------------|
| 586 | 22・1073・3 | しらかわ内科 | 〒903-0126 中頭郡西原町棚原1丁目20番地 の10 098-944-3550 | 一般 | (がん疼) 第34号 (支援診3) 第2号 (在診実1) 第27号 (在医総管) 第2号 (在総) 第46号 (外後発使) 第306号 (酸単) 第9078号 | 平成24年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 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:2.35円 |
| 587 | 22・1076・6 | 医療法人八重会 た まぎクリニック | 〒904-0101 中頭郡北谷町上勢頭837-8 098-926-1313 | | (ニコ) 第41号 (遠隔持陽) 第43号 (酸単) 第9177号 | 平成29年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 588 | 22・1077・4 | まつしまクリニック | 〒904-0325 中頭郡読谷村瀬名波894-2 098(958)6888 (098(958)6893) | | (がん指) 第41号 (在医総管) 第152号 (酸単) 第9136号 | 平成24年 6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 |
| 589 | 22・1083・2 | なかそね内科 | 〒904-0303 中頭郡読谷村伊良皆340 098-957-0707 | | (ニコ) 第212号 | 平成29年 7月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 266 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|--------|--|--------------|--|--|--|
| 590 | 22・1084・0 | 北上中央病院 | 〒904-0101 中頭郡北谷町上勢頭631-9 098(936)5111 (098-936-9225) | 療養 療養 120 | (療養入院) 第33号 (療養2) 第29号 (食) 第241号 (機安1) 第16号 (遠隔持帰) 第24号 (検I) 第62号 (C・M) 第221号 (脳Ⅲ) 第58号 (運Ⅱ) 第97号 (呼Ⅰ) 第64号 (人工腎臓) 第47号 (導入1) 第34号 (輸血Ⅱ) 第12号 (酸単) 第9423号 | 令和 3年12月 1日 平成18年 7月 1日 平成23年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成20年 5月 1日 平成24年12月 1日 平成21年 5月 1日 平成21年 5月 1日 平成29年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:3棟 病床数:120床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階療養病棟 40床 病床数:40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:6.7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階療養病棟 40床 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり: :15.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.8㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:5階療養病棟 40床 病床数:40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:6.7㎡ 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無 初期加算届出:無 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 4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 |
|-----|-----------|---------------------|--|-----|--|---|--|
| | | | | | | | 大型ホソハ 算定単価:0.39円 小型ホソハ 算定単価:2.2円 |
| 591 | 22・1085・7 | あいわクリニック | 〒903-0115 中頭郡西原町池田766-2 098-946-5558 | | (ニコ) 第84号 (外後発使) 第307号 (酸単) 第9077号 | 平成29年 7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 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 592 | 22・1096・4 | 太田小児科医院 | 〒903-0122 中頭郡西原町小橋川164-1 098-946-5081 | | (酸単) 第9474号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 593 | 22・1102・0 | 医療法人海泉陽の会 中山眼科 | 〒904-0203 中頭郡嘉手納町嘉手納286-2 098-957-2737 | | (コン1) 第55号 | 平成29年 3月 1日 | |
| 594 | 22・1105・3 | ライフケアクリニッ ク長浜 | 〒904-0324 中頭郡読谷村長浜1530-1 098-982-9000 (098-982-9010) | | (機能強化) 第158号 (時間外2) 第136号 (支援診2) 第41号 (在医総管) 第124号 (訪看充) 第1号 | 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 | |
| 595 | 22・1108・7 | よみたん眼科 | 〒904-0316 中頭郡読谷村大木324-1 098-956-0100 (956-0205) | | (コン1) 第9号 (外後発使) 第308号 | 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 596 | 22・1112・9 | しんざと内科 | 〒903-0118 中頭郡西原町小波津3-5 098-946-5500 | | (ニコ) 第118号 (遠隔持陽) 第30号 | 平成29年 7月 1日 令和 3年 3月 1日 | |
| 597 | 22・1113・7 | S A K U 整形クリニ ック | 〒903-0118 中頭郡西原町小波津3-5 098-882-0001 | | (酸単) 第9383号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 598 | 22・1122・8 | 医療法人 そけん小 児科 | 〒904-0322 中頭郡読谷村波平2459 098-958-1544 (098-958-1552) | | (酸単) 第9429号 | 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 4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 |
|-----|-----------|-------------------|---|-----|--|---|---|
| 599 | 22・1125・1 | ゆんたんざクリニック | 〒904-0305 中頭郡読谷村都屋245番地 098-956-1236 (098-956-1280) | | (時間外2) 第53号 (ニコ) 第245号 (在医総管) 第67号 (在総) 第67号 | 平成22年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 | 緩和ケア病棟の病床数:0床 |
| 600 | 22・1131・9 | 医療法人徳洲会 ハンビークリニック | 〒904-0117 中頭郡北谷町北前1丁目21番1号 098-926-3000 (098-926-3131) | | (外来感染) 第14号 (連携強化) 第8号 (ニコ) 第173号 (在医総管) 第93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20年 7月 1日 | |
| 601 | 22・1132・7 | 医療法人徳洲会 よみたんクリニック | 〒904-0324 中頭郡読谷村長浜1774番地 098-958-5775 (098-958-5593) | | (外来感染) 第32号 (連携強化) 第20号 (在医総管) 第94号 (人工腎臓) 第69号 (透析水) 第69号 (肢梢) 第56号 (酸単) 第9248号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 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 |
| 602 | 22・1135・0 | 玄米クリニック | 〒903-0117 中頭郡西原町翁長834 トムズ エンタープライズビル2F 098-944-6663 (098-944-6668) | | (情報通信) 第84号 (機能強化) 第126号 (時間外2) 第4号 (支援診2) 第86号 (在緩診実) 第19号 (在医総管) 第132号 (在総) 第112号 | 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年12月 1日 平成22年12月 1日 | 大型ボ`ハ`算定単価:0.42円 小型ボ`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 4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 |
|-----|-----------|--------|---|--------------|--|---|--|
| 603 | 22・1137・6 | 屋宜原病院 | 〒901-2304 中頭郡北中城村屋宜原7 2 2番地 098(933)1574 (098-932-1215) | 療養 療養 220 | (療養入院) 第85号 (診療録2) 第75号 (療養1) 第33号 | 令和 5年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成21年12月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:4棟 病床数:220床 区分:入院料1 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注1 2):有 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階療養病棟 5 5床 病床数:55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㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:5階療養病棟 5 5床 病床数:55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㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階療養病棟 5 5床 病床数:55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㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階療養病棟 5 5床 病床数:55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㎡ |
| | | | | | (データ提) 第57号 | 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) |
| | | | | | (認ケア) 第32号 | 令和 2年 4月 1日 | 認知症ケア加算区分:加算3 |
| | | | | | (食) 第253号 (ニコ) 第117号 (脳II) 第127号 | 平成27年 1月 1日 平成29年 5月 1日 平成27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 4日 作成 270 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|-------------|---|-----|---|--|--|
| | | | | | (運I) 第72号 (酸単) 第9165号 | 平成27年 7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 CE 算定単価:0.19円 大型ボンパ 算定単価:0.42円 小型ボンパ 算定単価:2.2円 |
| 604 | 22・1138・4 | ロクト整形J2 | 〒904-0202 中頭郡嘉手納町屋良1063番1 098-957-6910 (098-957-6922) | | (二骨継3) 第21号 (C・M) 第299号 | 令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 | 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) |
| | | | | | (運I) 第60号 | 平成26年 5月 1日 | 初期加算届出:無 |
| 605 | 22・1144・2 | ハートライフクリニック | 〒903-0101 中頭郡西原町掛保久288番地 098-882-0810 (098-882-0820) | | (糖管) 第17号 (糖防管) 第7号 | 平成24年 4月 1日 令和 3年10月 1日 | 糖尿病透析予防指導管理料(特定地域):無 高度腎機能障害患者指導加算:有 |
| | | | | | (二骨継3) 第35号 (ニコ) 第171号 (持血測1) 第7号 | 令和 4年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年12月 1日 | 皮下連続式グルコース測定 |
| | | | | | (持血測1) 第8号 (持血測2) 第2号 | 平成27年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 | 持続血糖測定器加算 |
| | | | | | (遺伝検) 第15号 (検I) 第77号 (歩行) 第30号 (酸単) 第9149号 | 令和 3年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 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 間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合 間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合 |
| 606 | 22・1146・7 | ゆいゆい内科クリニック | 〒903-0112 中頭郡西原町我謝786番地11 098-946-0055 (098-946-0150) | | (情報通信) 第68号 (外来感染) 第5号 (連携強化) 第2号 | 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 | 小型ボンパ 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 4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 |
|-----|-----------|------------------------|---|-----|---|---|--|
| 607 | 22・1151・7 | あゆみ眼科 | 〒904-0103 中頭郡北谷町桑江一丁目12番1号 098-926-0660 (098-926-0660) | | (コン1) 第98号 (外後発使) 第309号 | 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 608 | 22・1152・5 | まちだクリニック | 〒904-0101 中頭郡北谷町上勢頭556-3 098-921-7300 (098-936-6556) | | (外後発使) 第324号 (連携診) 第23号 | 令和 4年 6月 1日 平成28年 7月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 609 | 22・1154・1 | ファミリークリニック クきたなかぐすく | 〒901-2311 中頭郡北中城村字喜舎場360番地1 098-935-5517 (098-982-0708) | | (情報通信) 第64号 (機能強化) 第142号 (外来感染) 第29号 (時間外2) 第128号 (地包加) 第17号 (がん疼) 第42号 (小か診1) 第2号 (ニコ) 第203号 (支援診2) 第87号 (在医総管) 第191号 (在総) 第151号 (脳Ⅲ) 第110号 (運Ⅲ) 第145号 (認1) 第11号 (酸単) 第9372号 | 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 8月 4日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年 8月 4日 平成26年 8月 4日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 平成26年 8月 4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:無 初期加算届出:無 届出区分:認知療法・認知行動 療法1 小型ホ ^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 4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 |
|-----|-----------|------------|---|-------------|---|---|---|
| 610 | 22・1155・8 | うえむら病院 | 〒901-2424 中頭郡中城村字南上原 8 0 3 - 3 098-895-3535 (098-895-4206) | 一般 一般 62 | (一般入院) 第254号 (看補) 第223号 (ハイ妊娠) 第41号 (後発使1) 第57号 (食) 第254号 (乳腺ケア) 第6号 (婦特管) 第21号 (一妊管) 第7号 (生補管1) 第2号 (ハイI) 第8号 (HPV) 第67号 (検II) 第35号 (精精採) 第3号 (連携診) 第16号 (酸単) 第9079号 | 令和 3年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 7月 1日 令和 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:62床 区分:地域一般入院料1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:62 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 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:2.35円 |
| 611 | 22・1156・6 | みなみクリニック | 〒901-2424 中頭郡中城村字南上原 1 0 7 2 番地 098-943-2321 (098-943-2306) | | (機能強化) 第165号 (支援診2) 第51号 (がん指) 第83号 (在医総管) 第197号 (在総) 第157号 | 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 6月 1日 | |
| 612 | 22・1157・4 | いちょう内科あしとみ | 〒903-0121 中頭郡西原町字内間 3 4 5 - 2 098-944-4444 (098-944-4446) | | (がん疼) 第71号 (ニコ) 第210号 (がん指) 第87号 (遠隔持陽) 第29号 | 令和 2年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 7月 1日 令和 3年 2月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|--------------------------|---------------------|---|--------------|---|--|---|
| 616 | 22・1162・4 (22・3155・2) | 医療法人徳洲会 中 部徳洲会病院 | 〒901-2393 中頭郡北中城村字比嘉801番地 098-932-1110 (098-931-9595) | 一般 一般 398 | (情報通信) 第76号 (病初診) 第14号 (外来環2) 第100号 (一般入院) 第257号 (急充実) 第3号 (救急医療) 第22号 (超急性期) 第16号 (診療録1) 第22号 (事補1) 第21号 (急性看補) 第31号 (看夜配) 第18号 (療) 第73号 (重) 第54号 (無菌1) 第7号 (無菌2) 第5号 (栄養千) 第32号 (医療安全1) 第53号 (感染対策1) 第5号 (患サポ) 第45号 (重症初期) 第2号 | 令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年12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 平成30年 7月 1日 平成30年 9月 1日 令和 2年10月 1日 平成28年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 | 紹介率:38.8% 病棟種別:一般 病棟数:9棟 病床数:372床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:9 病棟種別:一般 病床数:260 個室:25 栄養サポートチーム加算(特定 地域):無 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|---|
| | | | | | (報告管理) 第1号 (褥瘡ケア) 第14号 | 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 | 褥瘡ハイリスク患者ケア加算 (特定地域) : 無 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2 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 病床数: 10床 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況: 作成 栄養管理に係る手順書: 栄養管理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数: 12床 早期離床・リハビリテーション加算 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況: 作成 当該治療室の病床数: 4床 |
| | | | | | (呼吸子) 第13号 (後発使1) 第67号 (病棟薬1) 第15号 (病棟薬2) 第4号 (データ提) 第33号 | 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 平成28年 4月 1日 | |
| | | | | | (入退支) 第46号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (認ケア) 第15号 | 令和 4年 5月 1日 | |
| | | | | | (せん妄ケア) 第18号 (精疾診) 第9号 (排自支) 第4号 (地医確保) 第15号 (集1) 第4号 | 令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (ハイケア1) 第14号 | 令和 5年 4月 1日 | |
| | | | | | (小入4) 第47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 4日 作成 276 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|--|
| | | | | | (短手1) 第60号 (看処遇52) 第2号 (食) 第257号 (外栄食指) 第8号 (遠隔ペ) 第2号 (がん疼) 第53号 (がん指イ) 第25号 (がん指口) 第19号 (外緩) 第8号 (腎代替管) 第1号 (二骨管1) 第3号 (二骨継3) 第6号 (下創管) 第9号 (トリ) 第19号 (救搬看体) 第13号 (外化診1) 第5号 (外化連) 第15号 (ニコ) 第223号 (がん指) 第86号 (外排自) 第4号 (こ連指I) 第3号 (薬) 第131号 (機安1) 第46号 (機安歯) 第3号 (医管) 第82号 (在後病) 第7号 (持血測1) 第28号 (遺伝検) 第13号 (BRCA) 第12号 (HPV) 第82号 | 令和 5年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 3年11月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 | 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数： 10床 届出加算の区分：注7に規定す る加算（養育支援体制加算） 救急搬送看護体制加算1 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分：血液を検体とするもの 届出区分：腫瘍細胞を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出（簡易ジェノタイプ判定） |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---------|---|---|
| | | | | | (検Ⅳ) 第12号 (血内) 第19号 (歩行) 第25号 (ヘッド) 第18号 (神経) 第43号 (小検) 第11号 (C気鏡) 第8号 (画1) 第38号 (遠画) 第15号 (C・M) 第258号 (C・M) 第259号 (C・M) 第260号 (C・M) 第257号 (C・M) 第261号 (冠動C) 第20号 (心臓M) 第14号 (抗悪処方) 第20号 (外化1) 第37号 (菌) 第29号 | | 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 | 送受信区分:受信側 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 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 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 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 278 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---------|---|---|
| | | | | | (心Ⅰ) 第2号 (脳Ⅰ) 第64号 (運Ⅰ) 第80号 (呼Ⅰ) 第60号 (がんリハ) 第26号 (歯リハ2) 第44号 (静圧) 第3号 (血入) 第6号 (人工腎臓) 第66号 (導入1) 第70号 (透析水) 第53号 (肢梢) 第36号 (後縦骨) 第5号 (脊刺) 第16号 (歯顎人工) 第2号 (乳セ2) 第22号 (乳腫) 第6号 (穿瘻閉) 第8号 (経特) 第17号 (胸腔弁形) 第5号 (胸腔下置) 第5号 (力大弁置) 第3号 (磁場心) 第2号 (経中) 第14号 | | 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 | 専用の部屋の面積:12.87㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 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) 緊急開心・胸部大動脈手術の年 間実施症例数:9例 大動脈弁置換術の年間実施症 例数:15例 大動脈に対するステントグラ フト内挿術の年間実施症例数:7例 冠動脈に関する血管内治療:50 例 経食道心エコー検査:119例 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 280 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|--------------|---|-------------|---|---|---|
| | | | | | (酸単) 第9246号 | 令和 5年 4月 1日 | C E 算定単価:0.18円 大型ボ`ンハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ンハ`算定単価:2.35円 |
| 617 | 22・1163・2 | 医療法人徳洲会 北谷病院 | 〒904-0101 中頭郡北谷町字上勢頭6 3 1 番地4 098-936-5611 (098-936-5614) | 療養 療養 54 | (機能強化) 第181号 (療養入院) 第94号 (診療録2) 第84号 (療養1) 第45号 (感染対策3) 第6号 (データ提) 第71号 (認ケア) 第62号 (食) 第258号 (薬) 第145号 (支援病3) 第21号 (在医総管) 第288号 (検I) 第91号 (脳II) 第153号 (運II) 第207号 (酸単) 第9069号 | 令和 4年11月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 6月 1日 平成28年 5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 令和元年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 | 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:入院料1 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:54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:7.6㎡ 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3 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ボ`ンハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ンハ`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 4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 |
|-----|-----------|-------------|--|-----|---|--|--|
| 618 | 22・1164・0 | こぼし内科クリニック | 〒904-0103 中頭郡北谷町桑江一丁目5番39号1階 098-936-1111 (098-936-1112) | | (情報通信) 第55号 (外来感染) 第66号 (ニコ) 第229号 (在医総管) 第217号 (酸単) 第9467号 | 令和 5年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホッパ 算定単価:2.35円 |
| 619 | 22・1166・5 | 海風クリニック | 〒901-2424 中頭郡中城村字南上原1005-2 098-870-3322 (098-870-3323) | | (短手1) 第48号 (ニコ) 第232号 (がん指) 第109号 (連携診) 第42号 (酸単) 第9290号 | 令和 4年 7月 1日 平成29年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 回復室病床数:3床 小型ホッパ 算定単価:2.35円 |
| 620 | 22・1167・3 | かなさん内科クリニック | 〒904-0314 中頭郡読谷村字古堅675番地 098-957-1933 (098-957-1334) | | (在医総管) 第221号 (脳Ⅲ) 第95号 (運Ⅲ) 第135号 (難) 第5号 (酸単) 第9048号 | 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和元年11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 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 4日 作成 282 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|----------------|---|---------|---|---|---|
| 621 | 22・1168・1 | とうま内科 | 〒903-0116 中頭郡西原町字幸地973番地3 098-946-3799 (098-946-3905) | 一般 17 | (時間外1) 第127号 (診入院) 第186号 (人工腎臓) 第21号 (導入1) 第15号 (透析水) 第64号 (肢梢) 第55号 (酸単) 第9375号 | 令和 5年 8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29年12月25日 平成29年12月25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5 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:無 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホッパ 算定単価:0.42円 |
| 622 | 22・1169・9 | 医療法人高德会 読谷松永眼科 | 〒904-0322 中頭郡読谷村字波平256番1 098-958-7271 (098-958-7275) | 一般 一般 5 | (診入院) 第187号 (短手1) 第33号 (コン1) 第109号 (緑内眼ド) 第9号 (緑内ne) 第7号 (コン1) 第112号 | 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年12月 1日 | 区分:入院基本料6 回復室病床数:2床 |
| 623 | 22・1171・5 | わかば眼科 | 〒901-2424 中頭郡中城村字南上原710番地41街区12画地 098-894-8102 (098-894-8107) | | | | |
| 624 | 22・1172・3 | 野村ハートクリニック | 〒904-0202 中頭郡嘉手納町字屋良1063番1 098-982-8810 (098-982-8341) | | (外来感染) 第63号 (時間外1) 第99号 (がん疼) 第66号 (ニコ) 第257号 (支援診3) 第193号 (在医総管) 第240号 (在総) 第179号 (酸単) 第9181号 | 令和 5年 5月 1日 令和元年 8月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 令和 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 4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 |
|-----|-----------|-----------------|--|-----|---|--|---|
| 625 | 22・1175・6 | もりなが内科・小児科クリニック | 〒904-0115 中頭郡北谷町美浜二丁目7番7号 098-926-1234 (098-926-3577) | | (時間外2) 第142号 | 令和 2年 3月 6日 | |
| 626 | 22・1177・2 | 中部病理診断科 | 〒901-2422 中頭郡中城村新垣545-1 098-895-1620 (098-895-1620) | | (連携診) 第34号 (病理診1) 第20号 | 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 | |
| 627 | 22・1178・0 | たいら眼科 | 〒904-0301 中頭郡読谷村字座喜味1917番地 098-956-0055 (098-956-0088) | | (コン1) 第120号 (外後発使) 第345号 | 令和 3年 5月 1日 令和 4年10月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 628 | 22・1179・8 | 読谷紅いもクリニック | 〒904-0321 中頭郡読谷村字上地176-2 098-958-7255 (098-958-7266) | | (情報通信) 第2号 (外来感染) 第8号 (ニコ) 第279号 (遠隔持陽) 第40号 (神経) 第47号 (C・M) 第296号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年 8月 2日 | 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 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) |
| 629 | 22・1180・6 | ウェルライフクリニック | 〒904-0102 中頭郡北谷町伊平二丁目15番2号 098-989-9211 (098-989-9212) | | (時間外2) 第146号 (支援診3) 第215号 (在医総管) 第276号 (在総) 第194号 (遠隔酸素) 第6号 (遠隔持陽) 第34号 | 令和 3年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 | |
| 630 | 22・1181・4 | 貴クリニック | 〒903-0103 中頭郡西原町小那覇266-1 3F 098-917-5311 (098-917-5313) | | (時間外2) 第150号 (短手1) 第58号 (下創管) 第2号 (組再乳) 第14号 (ゲル乳再) 第13号 | 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 | 組織拡張器による乳房再建手術：二次再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術：二次再建 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|---|--|-----|---|---|---|
| 631 | 22・1182・2 | こころ耳鼻咽喉科 | 〒903-0103 中頭郡西原町字小那覇266番1 メディカルプラザにしはらハート 4F 098-988-3363 (098-988-3362) | | (酸単) 第9211号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 632 | 22・1183・0 | KAZUクリニック | 〒903-0103 中頭郡西原町字小那覇266番1 メディカルプラザにしはらハート 2F 098-945-0505 (098-945-0507) | | (運I) 第136号 | 令和 4年 9月 1日 | 初期加算届出:有 |
| 633 | 22・1184・8 | 読谷平和こどもクリ ニック | 〒904-0321 中頭郡読谷村字上地34番地 098-958-5515 (098-958-5565) | | (酸単) 第9233号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 634 | 22・1185・5 | 山貴整形クリニック | 〒904-0321 中頭郡読谷村字上地34番地 098-958-5280 (098-958-5282) | | (二骨継3) 第30号 (運II) 第231号 | 令和 4年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 | 初期加算届出:有 |
| 635 | 22・1186・3 | 国島病理診断科クリ ニック | 〒903-0126 中頭郡西原町棚原1-10-19 080-7139-4285 | | (連携診) 第55号 (デ病診) 第2号 (病理診1) 第22号 (悪病組) 第15号 | 令和 4年 5月16日 令和 4年 5月16日 令和 4年 5月16日 令和 4年 5月16日 | |
| 636 | 22・1189・7 | 絆愛こころクリニッ ク | 〒904-0103 中頭郡北谷町字桑江688番地2 098-936-8811 (098-936-2266) | | (シヨ大) 第28号 (デ大) 第65号 (デナ) 第85号 | 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 | 専用施設の面積:158.6㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:158.6㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:158.6㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ |
| 637 | 23・1021・0 | 沖縄県立南部医療セ ンター・こども医療 センター 附属北大 東診療所 | 〒901-3902 島尻郡北大東村中野209-10 09802(3)4005 | | (時間外1) 第91号 (時間外2) 第81号 (ニコ) 第126号 (在医総管) 第209号 (酸単) 第9358号 | 平成31年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 638 | 23・1033・5 | 沖縄県立北部病院附 属伊平屋診療所 | 〒905-0703 島尻郡伊平屋村我喜屋217-3 09804(6)2116 | | (時間外1) 第57号 (ニコ) 第167号 (酸単) 第9176号 | 平成24年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:1.98円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|----------------------|--|-----|----------------------------|----------------------------|------------------|
| 639 | 23・1034・3 | 沖縄県立北部病院附 属伊是名診療所 | 〒905-0603 島尻郡伊是名村仲田1198 09804(5)2017 | | (時間外1) 第54号 (酸单) 第9175号 | 平成24年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ`算定単価:1.98円 |
| | | | | | | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 286 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|--------------------------|------------------|---|-----------------------------|---|---|---|
| 640 | 23・1054・1 (23・3210・3) | 嬉野が丘 サマリヤ 人病院 | 〒901-1105 島尻郡南風原町新川460番地 098(889)1328 | 精神 精神 346 一般 一般 26 | (歯初診) 第639号 (精神入院) 第176号 (救急医療) 第28号 (診療録2) 第94号 (看配) 第189号 (看補) 第147号 (精応) 第7号 (精合併加算) 第13号 (精救急受入) 第4号 (後発使1) 第59号 (データ提) 第75号 (特疾2) 第32号 (精療) 第10号 | 令和 2年 8月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 平成14年 3月 1日 平成21年 5月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年 4月 1日 | 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1.5対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算3 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算3 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:56床 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:26床 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:4階棟 病床数:60 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:その他 病棟名:5階棟 病床数:60 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|---------------------------------|---|-----|--|---|---|
| | | | | | (認治1) 第4号 | 平成30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:6階棟 病床数:60 |
| | | | | | (食) 第66号 (C・M) 第142号 | 昭和61年 1月 1日 平成24年 4月 1日 | 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:精神入院 退院調整加算:有 認知症夜間対応加算(認知症治療病棟入院料の注3):有 |
| | | | | | (認りハ) 第3号 (精) 第10号 | 平成29年 1月 1日 平成元年 9月 1日 | 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT |
| | | | | | (デ大) 第3号 | 昭和62年 6月 1日 | 専用施設の面積:356.91㎡ |
| | | | | | (デナ) 第26号 | 平成13年 1月 1日 | 専用施設の面積:327.86㎡ 患者1人当たりの面積:6.5㎡ |
| | | | | | (認デ) 第3号 | 平成28年10月 1日 | 専用施設の面積:270㎡ 患者1人当たりの面積:3.8㎡ |
| | | | | | (医療保護) 第7号 (歯CAD) 第593号 (補管) 第1326号 (酸単) 第9287号 | 平成16年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 | 夜間ケア加算:無 専用施設の面積:242.95㎡ 患者1人当たりの面積:4.86㎡ 専用施設の面積:143.73㎡ 患者1人当たりの面積:5.75㎡ |
| 641 | 23・1057・4 | 沖縄県立南部医療センター・こども医療センター 附属南大東診療所 | 〒901-3805 島尻郡南大東村在所183-4 0980(22)2850 | | (時間外1) 第92号 (時間外2) 第84号 (ニコ) 第92号 (在医総管) 第239号 (酸単) 第9359号 | 平成31年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年12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:2.35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 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|---|
| | | | | | (後発使2) 第22号 (データ提) 第24号 | 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 | データ提出加算2・データ提出加算4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2 |
| | | | | | (せん妄ケア) 第26号 (地包ケア1) 第11号 | 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 | 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:9床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 |
| | | | | | (特疾1) 第16号 | 平成20年10月 1日 | 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:50床 |
| | | | | | (食) 第88号 (がん疼) 第49号 (外化診2) 第4号 (ニコ) 第17号 (開) 第12号 | 平成元年 9月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成16年 1月 1日 | 開放病床数:5 開放病床数計:5床 |
| | | | | | (がん指) 第80号 (薬) 第10号 | 平成28年 5月 1日 平成22年 4月 1日 | 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 |
| | | | | | (機安1) 第25号 (支援病1) 第12号 (在医総管) 第233号 (検I) 第64号 (検II) 第41号 (歩行) 第26号 (神経) 第46号 (C・M) 第187号 | 平成20年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 平成31年 3月 1日 平成20年 8月 1日 平成31年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 | 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) |
| | | | | | (外化2) 第15号 (菌) 第24号 | 平成30年 8月 1日 平成22年 4月 1日 | 専用の部屋の面積:6㎡ |
| | | | | | (心I) 第27号 | 令和元年10月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 291 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|-----|-----------|---------------------------------|--|-----|---|---|--|---|
| | | | | | (脳Ⅰ) 第21号 (運Ⅰ) 第9号 (呼Ⅰ) 第32号 (がんリハ) 第30号 (人工腎臓) 第26号 (導入Ⅰ) 第19号 (透析水) 第8号 (肢梢) 第24号 (ペ) 第66号 (内小ポ) 第2号 (胃瘻造) 第24号 (輸血Ⅱ) 第41号 (胃瘻造嚙) 第16号 (麻管Ⅰ) 第55号 (酸単) 第9461号 | | 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 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 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 小型ホソバ 算定単価:2.35円 |
| 644 | 23・1077・2 | 沖縄県立南部医療センター・こども医療センター 附属渡名喜診療所 | 〒901-3601 島尻郡渡名喜村1916-1 098(989)2003 | | (時間外1) 第94号 (時間外2) 第79号 (ニコ) 第133号 (在医総管) 第242号 (酸単) 第9364号 | 平成31年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成31年 1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:2.08円 | |
| 645 | 23・1082・2 | 沖縄県立総合精神保健福祉センター | 〒901-1104 島尻郡南風原町宮平212 098(888)1443 | | (シヨ小) 第22号 (175) 第131号 | 令和 2年 4月 1日 平成14年 4月 1日 | 専用施設の面積:573.54㎡ 患者1人当たりの面積:28.68㎡ | |
| 646 | 23・1089・7 | 医療法人江南会 はえばる眼科医院 | 〒901-1111 島尻郡南風原町兼城725 098(889)7555 (889-7558) | | (短手1) 第20号 (コン1) 第25号 | 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 | 回復室病床数:3床 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|---------------------------------|--|-----|---|---|---|
| 647 | 23・1098・8 | 沖縄県立南部医療センター・こども医療センター 附属座間味診療所 | 〒901-3402 島尻郡座間味村座間味4 4 1-1 098(987)2024 | | (時間外1) 第95号 (時間外2) 第82号 (ニコ) 第95号 (在医総管) 第241号 (酸単) 第9362号 | 平成31年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成31年 1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:1.98円 |
| 648 | 23・1099・6 | 医療法人上里整形外科 | 〒901-1111 島尻郡南風原町兼城4 0 1 098(888)2226 | | (時間外2) 第140号 | 令和元年11月 1日 | |
| 649 | 23・1100・2 | 沖縄県立南部医療センター・こども医療センター 附属渡嘉敷診療所 | 〒901-3501 島尻郡渡嘉敷村渡嘉敷2 7 7 098(987)2028 | | (時間外1) 第97号 (時間外2) 第89号 (ニコ) 第131号 (酸単) 第9363号 | 平成31年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:2.23円 |
| 650 | 23・1101・0 | 沖縄県立南部医療センター・こども医療センター 附属阿嘉診療所 | 〒901-3311 島尻郡座間味村阿嘉6 8 098(987)2002 | | (時間外1) 第96号 (時間外2) 第83号 (ニコ) 第124号 (在医総管) 第210号 (酸単) 第9360号 | 平成31年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソバ 算定単価:1.98円 |
| 651 | 23・1102・8 | 一般財団法人沖縄県健康づくり財団附属診療所 | 〒901-1104 島尻郡南風原町宮平2 1 2 098-889-6474 (098-889-6463) | | (ニコ) 第21号 (HPV) 第49号 (C・M) 第170号 (外後発使) 第337号 (175) 第132号 | 平成29年 7月 1日 平成22年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成14年 4月 1日 | HPV核酸検出 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 外来後発医薬品使用体制加算1 |
| 652 | 23・1107・7 | 一日橋医院 | 〒901-1111 島尻郡南風原町兼城4 9 7-1 098(889)7387 (098(888)4318) | | (酸単) 第9491号 | 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 4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 |
|-----|-----------|---------|---|-----|---------------------------------|--------------------------------|--|
| 653 | 23・1118・4 | 東風平第一医院 | 〒901-0411 島尻郡八重瀬町友寄4-2 098(998)6987 | | (外後発使) 第344号 (酸单) 第9185号 | 令和 4年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 | 外来後発医薬品使用体制加算3 大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 算定単価:2.35円 |
| | | | | | | | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|--------|--|--------|-----------------------------|----------------------------|---|
| 654 | 23・1125・9 | 久田病院 | 〒901-1101 島尻郡南風原町大名275 098(889)3206 (098-889-5311) | 精神 214 | (精神入院) 第189号 | 令和元年 7月 1日 | 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:59床 区分: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:1棟 病床数:59床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:59 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:47 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 精神科急性期医師配置加算区分: 加算2の口 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:東Ⅱ病棟 病床数:60 |
| | | | | | (看配) 第187号 | 令和元年 7月 1日 | |
| | | | | | (看補) 第220号 | 令和 4年 6月 1日 | |
| | | | | | (看補) 第131号 | 令和 4年 6月 1日 | |
| | | | | | (精合併加算) 第23号 (精急医配) 第24号 | 平成28年12月 1日 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (精急1) 第19号 | 令和元年 7月 1日 | |
| | | | | | (精療) 第6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 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---|---|
| | | | | | (認治1) 第20号 (食) 第154号 (認リハ) 第6号 (認1) 第5号 (精) 第24号 (デ大) 第21号 (ナ) 第15号 (デナ) 第50号 (医療保護) 第25号 (酸単) 第9116号 | 令和元年 9月 1日 平成 7年 6月 1日 令和 2年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成 7年 6月 1日 平成 7年 6月 1日 平成21年 8月 1日 平成21年 8月 1日 平成31年 1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:1 病床数:48 退院調整加算:無 届出区分:認知療法・認知行動療法1 専用施設の面積:298.06㎡ 専用施設の面積:337.5㎡ 患者1人当たりの面積:4.82㎡ 専用施設の面積:337.5㎡ 患者1人当たりの面積:16.87㎡ 専用施設の面積:337.5㎡ 患者1人当たりの面積:11.25㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|-----------|--------|---|--------|--|--|--|
| 655 | 23・1130・9 | 博愛病院 | 〒901-1105 島尻郡南風原町新川485-1 098(889)4830 | 精神 149 | (情報通信) 第71号 (診療録2) 第83号 (看配) 第179号 (看補) 第169号 (精応) 第10号 (精移行) 第24号 (依存管理) 第5号 (データ提) 第67号 (精急医配) 第15号 (精急1) 第15号 (精療) 第8号 (食) 第102号 (C・M) 第190号 (依集3) 第1号 (精) 第25号 (シヨ大) 第16号 | 令和 5年 8月 1日 令和 2年 3月 1日 平成18年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成14年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成26年 5月 1日 平成 8年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成 8年 5月 1日 平成27年11月 1日 | 病棟数:1棟 病床数:50床 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 看護補助加算:看護補助加算1 データ提出加算1・データ提出 加算3の口(医療法上の許可病 床数が200床未満) 精神科急性期医師配置加算区分 :加算2の口 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 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:B病棟 病床数:51 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:C病棟 病床数:48 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 専用施設の面積:436㎡ |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|--|
| | | | | | (デ大) 第28号 | 平成11年 6月 1日 | 専用施設の面積:364.3㎡ 患者1人当たりの面積:5.2㎡ 専用施設の面積:291.5㎡ 患者1人当たりの面積:5.8㎡ |
| | | | | | (抗治療) 第10号 (医療保護) 第8号 (酸単) 第9224号 | 平成30年 2月 1日 平成16年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 専用施設の面積:364.3㎡ 患者1人当たりの面積:5.2㎡ 専用施設の面積:291.5㎡ 患者1人当たりの面積:5.8㎡ |
| | | | | | | | 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|--------------------------|---------|--|----------------------------|---|---|---|
| 656 | 23・1153・1 (23・3176・6) | 与那原中央病院 | 〒901-1303 島尻郡与那原町与那原 2 9 0 5 098-945-8101 (098-945-8106) | 一般 一般 96 療養 療養 74 | (情報通信) 第13号 (歯初診) 第609号 (外来環1) 第220号 (一般入院) 第160号 (療養入院) 第56号 (救急医療) 第2号 (診療録1) 第12号 (事補1) 第18号 (急性看補) 第6号 (療) 第28号 (療養1) 第39号 (栄養子) 第6号 (医療安全2) 第54号 | 令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成25年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 | <p>病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:96床 区分:急性期一般入院料4 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有</p> <p>病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算</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>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</p> <p>病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:88 病室の総面積:731.4㎡ 1床当たり病床面積:8.3㎡</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:3階療養病棟 病床数:30床 病棟面積のうち患者1人当たり :24.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.9㎡</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 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|---|
| | | | | | (感染対策2) 第11号 | 令和 5年 6月 1日 | 医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算2 届出区分：医療安全対策加算2 |
| | | | | | (後発使1) 第69号 (データ提) 第17号 | 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 | 届出を行う加算：連携強化加算 届出を行う加算：サーベイランス強化加算 |
| | | | | | (入退支) 第14号 | 令和 2年11月 1日 | データ提出加算2・データ提出加算4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2 |
| | | | | | (認ケア) 第52号 | 令和 2年 4月 1日 | 入退院支援加算の区分：入退院支援加算2 入院時支援加算の有無：有 |
| | | | | | (せん妄ケア) 第3号 (回3) 第3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 |
| | | | | | (看処遇45) 第1号 (食) 第187号 (糖管) 第9号 (がん疼) 第11号 (小運指管) 第14号 (二骨管1) 第9号 (二骨継2) 第6号 (二骨継3) 第14号 (外化診1) 第17号 (ニコ) 第276号 | 令和 5年 7月 1日 平成12年 1月 1日 平成21年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 | 病棟種別：療養 病棟数：1棟 病床数：44床 |
| | | | | | (がん指) 第13号 (薬) 第58号 (機安1) 第24号 (医管) 第118号 (支援病3) 第22号 (遠隔持陽) 第32号 (検II) 第11号 (血内) 第6号 (歩行) 第5号 | 平成22年 9月 1日 平成12年 1月 1日 平成20年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 3年 4月 1日 平成22年 2月 1日 平成12年 9月 1日 平成24年 4月 1日 | 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 4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 | |
|-----|-----------|---------|---|-----|--|-------------|--|--|
| | | | | | (コン1) 第52号 (C・M) 第188号 (外化1) 第31号 (脳I) 第93号 (運I) 第19号 (呼I) 第49号 (歯リハ2) 第51号 (人工腎臓) 第72号 (導入1) 第49号 (透析水) 第10号 (肢梢) 第22号 (歯CAD) 第417号 (穿瘻閉) 第4号 (べ) 第32号 (大) 第19号 (胃瘻造) 第6号 (輸血II) 第26号 (輸適) 第27号 (胃瘻造嚙) 第2号 (麻管I) 第25号 (連携診) 第58号 (補管) 第884号 (酸単) 第9353号 | | 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成12年 1月 1日 平成12年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和元年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成12年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 平成17年 5月 1日 令和 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:1床 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:2.31円 |
| 657 | 23・1160・6 | てるや整形外科 | 〒901-1117 島尻郡南風原町津嘉山1595 098-888-3636 | | (運II) 第67号 | 平成18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 4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 |
|-----|-----------|-----------------------|--|-----|---|---|---|
| 658 | 23・1171・3 | 医療法人あおぞら会 あおぞら小児科 | 〒901-1302 島尻郡与那原町上与那原340-1 098-946-1961 | | (酸単) 第9298号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 659 | 23・1178・8 | 吉クリニック | 〒901-1114 島尻郡南風原町神里495番地 098-888-5552 | | (ニコ) 第263号 (人工腎臓) 第13号 (導入1) 第10号 (透析水) 第24号 (肢梢) 第17号 (酸単) 第9374号 | 令和元年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年11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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 660 | 23・1180・4 | ウイメンズメンタル クリニックみなみ | 〒901-1105 島尻郡南風原町新川507番地の1 098-889-3739 (098-889-3741) | | (シヨ小) 第9号 | 平成24年 4月 1日 | 専用施設の面積:41.27㎡ 患者1人当たりの面積:3.44㎡ |
| 661 | 23・1183・8 | ながみね内科 | 〒901-1303 島尻郡与那原町与那原1121番地 098-882-0777 (098-882-0770) | | (在医総管) 第73号 (検I) 第52号 | 平成19年 7月 1日 平成20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 4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 |
|-----|--------------------------|---------------------|---|--------------|---|--|---|
| 662 | 23・1184・6 (23・3186・5) | 医療法人徳洲会 南 部徳洲会病院 | 〒901-0417 島尻郡八重瀬町外間1 7 1 番地 1 098-998-3221 (098-998-3220) | 一般 一般 357 | (歯初診) 第93号 (病初診) 第23号 (外来環1) 第118号 (一般入院) 第234号 (総合3) 第10号 (救急医療) 第21号 (超急性期) 第7号 (診療録1) 第3号 (事補1) 第22号 (急性看補) 第10号 (看夜配) 第16号 (療) 第43号 (重) 第40号 (栄養子) 第18号 (医療安全1) 第48号 (感染対策1) 第13号 (患サポ) 第5号 (重症初期) 第8号 (報告管理) 第4号 (ハイ妊娠) 第51号 (呼吸子) 第9号 (術後疼痛) 第2号 | 平成30年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 平成24年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 3年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 | 紹介率:53.4% 病棟種別:一般 病棟数:6棟 病床数:292床 区分:急性期一般入院料 1 一般病床数:345床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算: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:6 病棟種別:一般 病床数:259 個室:21 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 届出区分:医療安全対策加算 1 指導強化加算 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|--|
| | | | | | (後発使2) 第28号 (病棟薬1) 第28号 (病棟薬2) 第12号 (データ提) 第2号 | 令和 4年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年11月 1日 平成26年 4月 1日 | データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 |
| | | | | | (入退支) 第23号 | 令和 4年10月 1日 | 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 |
| | | | | | (認ケア) 第6号 | 令和 4年12月 1日 | 認知症ケア加算区分:加算2 |
| | | | | | (せん妄ケア) 第16号 (精疾診) 第10号 (地医確保) 第14号 (集3) 第31号 | 令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (ハイケア1) 第5号 | 令和 4年 6月 1日 | 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 病床数:8床 |
| | | | | | | | 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況:作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:4床 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況:作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:4床 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 304 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|-------------|-------------|--|
| | | | | | (小入5) 第9号 | 令和 5年 8月 1日 | : 作成 栄養管理に係る手順書: 栄養管理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数: 4床 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況 : 作成 栄養管理に係る手順書: 栄養管理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数: 4床 |
| | | | | | (回1) 第5号 | 令和 5年 8月 1日 | 病棟種別: 一般 病床区分: 一般 |
| | | | | | (短手1) 第52号 | 令和 4年 7月 1日 | 病棟種別: 一般 |
| | | | | | (看処遇42) 第1号 | 令和 5年 4月 1日 | 病棟数: 1棟 |
| | | | | | (看処遇46) 第1号 | 令和 4年10月 1日 | 病床数: 41床 |
| | | | | | (食) 第224号 | 平成30年 4月 1日 | |
| | | | | | (遠隔ペ) 第4号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (糖管) 第37号 | 令和 2年 1月 1日 | |
| | | | | | (がん疼) 第14号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (がん指イ) 第30号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (がん指口) 第24号 | 令和元年 6月 1日 | |
| | | | | | (婦特管) 第10号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (二骨管1) 第10号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (二骨継2) 第7号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (二骨継3) 第15号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (下創管) 第11号 | 令和 4年11月 1日 | |
| | | | | | (トリ) 第4号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (救搬看体) 第12号 | 令和 4年 6月 1日 | 救急搬送看護体制加算 1 |
| | | | | | (放射診) 第6号 | 令和元年10月 1日 | |
| | | | | | (外化診1) 第19号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (ニコ) 第74号 | 平成29年 7月 1日 | |
| | | | | | (がん指) 第23号 | 平成23年 7月 1日 | |
| | | | | | (薬) 第91号 | 平成22年 4月 1日 | 許容病床数: 345床 |
| | | | | | (電情) 第6号 | 令和 2年 1月 1日 | 届出を行う点数: 検査・画像情報提供加算 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|--|---|
| | | | | | (機安1) 第22号 (機安2) 第5号 (医管) 第109号 (禁煙シ指) 第3号 (在看) 第14号 (遠隔持陽) 第10号 (B R C A) 第17号 | 平成20年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 | 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 |
| | | | | | (H P V) 第48号 | 平成22年 8月 1日 | 届出区分: 血液を検体とするもの H P V 核酸検出 |
| | | | | | (検 I) 第51号 (検IV) 第21号 (ヘッド) 第21号 (前立腺) 第1号 (C 気鏡) 第3号 (咀嚼能力) 第42号 (咬合圧) 第10号 (精密触覚) 第2号 (画 2) 第20号 (遠画) 第5号 | 平成19年 7月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 平成19年 7月 1日 平成19年 7月 1日 | |
| | | | | | (C・M) 第151号 | 平成24年 4月 1日 | 送受信区分: 送信側 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) |
| | | | | | (冠動C) 第5号 (心臓M) 第5号 (抗悪処方) 第12号 (外化1) 第24号 | 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 5月 1日 | 専用病床数: 7床 |
| | | | | | (菌) 第15号 | 平成19年 7月 1日 | 専用の部屋の面積: 6.49㎡ |
| | | | | | (心 I) 第7号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算届出: 有 |
| | | | | | (脳 I) 第26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25号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算届出: 有 |
| | | | | | (がんリハ) 第1号 | 平成22年 8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 4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 |
|-----|-----------|-----------|---|------|---|---|----------------------------------|
| 663 | 23・1185・3 | まつだクリニック | 〒901-1303 島尻郡与那原町与那原3678番地 098-944-7400 | | (運Ⅱ) 第236号 (酸単) 第9235号 | 令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 | 初期加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |
| 664 | 23・1186・1 | 比嘉胃腸科内科 | 〒901-1116 島尻郡南風原町照屋362番地 098-882-7000 (098-882-7001) | | (機能強化) 第175号 (外来感染) 第36号 (時間外1) 第17号 (在医総管) 第113号 (酸単) 第9282号 | 令和 4年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 665 | 23・1187・9 | 中村内科胃腸科 | 〒901-0512 島尻郡八重瀬町具志頭154番地 9 098-840-7778 (098-998-0860) | | (在医総管) 第96号 (在総) 第85号 (酸単) 第9152号 | 平成20年 9月 1日 平成20年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 666 | 23・1191・1 | 球美の島診療所 | 〒901-3112 島尻郡久米島町真我里78 098-896-8036 (098-896-8037) | | (在医総管) 第103号 (在総) 第89号 | 平成21年 3月 1日 平成21年 3月 1日 | |
| 667 | 23・1194・5 | はえばる耳鼻咽喉科 | 〒901-1105 島尻郡南風原町新川163番地 098-888-2233 (098-888-2233) | 一般 1 | (時間外1) 第105号 (ニコ) 第113号 | 令和 2年 5月 1日 平成29年 7月 1日 | |
| 668 | 23・1202・6 | よなみね眼科 | 〒901-1304 島尻郡与那原町東浜94番地1 098(944)1351 (098-944-1348) | | (短手1) 第26号 (コン1) 第83号 | 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 | 回復室病床数:5床 |
| 669 | 23・1204・2 | 南風内科クリニック | 〒901-1117 島尻郡南風原町字津嘉山1490番地 メディカルプラザつかざん3階 098-888-2121 (098-888-1414) | | (外来感染) 第17号 (ニコ) 第186号 | 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 | |
| 670 | 23・1205・9 | みやぐに皮フ科 | 〒901-1117 島尻郡南風原町字津嘉山1490番地 F 098-888-4112 (098-888-4113) | | (酸単) 第9226号 | 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 4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 |
|-----|-----------|------------|---|-------------|---|---|---|
| 676 | 23・1216・6 | 空の森クリニック | 〒901-0406 島尻郡八重瀬町字屋宜原 2 2 9 - 1 098-998-0011 (098-998-0022) | 一般 一般 18 | (診入院) 第173号 (ハイ妊娠) 第48号 (乳腺ケア) 第29号 (婦特管) 第4号 (一妊管) 第5号 (生補管1) 第1号 (染色体) 第4号 (HPV) 第66号 (C・M) 第240号 (麻管1) 第52号 (連携診) 第17号 (先-347) 第1号 (先-348) 第1号 (先-349) 第1号 (先-350) 第2号 (先-351) 第2号 (先-356) 第1号 (先-359) 第3号 (酸単) 第9159号 | 平成28年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:18床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看護補助者職種1:その他 様式12の5・勤務態様1:常勤 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) |
| 677 | 23・1217・4 | なかだ内科クリニック | 〒901-1304 島尻郡与那原町東浜 9 3 - 3 098-944-2211 (098-944-2212) | | (酸単) 第9061号 | 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 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 4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 |
|-----|-----------|----------------|---|-----|---|---|---|
| 678 | 23・1218・2 | つかざん腎クリニック | 〒901-1117 島尻郡南風原町字津嘉山1490 番地メディカルプラザつかざん 4F 098-888-3200 (098-888-3201) | | (人工腎臓) 第2号 (導入1) 第2号 (透析水) 第55号 (肢梢) 第27号 (酸単) 第9326号 | 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 679 | 23・1220・8 | つかざんクリニック | 〒901-1117 島尻郡南風原町字津嘉山1315 -1 098-888-6789 (098-888-6791) | | (外来感染) 第54号 (ニコ) 第214号 | 令和 4年10月 1日 平成29年 7月 1日 | |
| 680 | 23・1221・6 | 耳鼻咽喉科やえせクリニック | 〒901-0405 島尻郡八重瀬町字伊覇304番地 098-998-1212 (098-998-1213) | | (補聴) 第28号 (酸単) 第9096号 | 平成28年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 681 | 23・1223・2 | 那覇内視鏡クリニック | 〒901-1105 島尻郡南風原町字新川217-4 2F 098-940-6060 (098-940-6061) | | (ニコ) 第243号 (在医総管) 第235号 | 平成30年 1月 1日 平成30年 9月 1日 | |
| 682 | 23・1224・0 | えびす耳鼻科 | 〒901-1103 島尻郡南風原町字与那覇283番 地 メディカルプラザはえばる3 F 098-987-0033 (098-987-0035) | | (酸単) 第9416号 | 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.36円 |
| 683 | 23・1227・3 | 中村内科クリニック | 〒901-1303 島尻郡与那原町字与那原3068 -1 098-945-2587 (098-945-9407) | | (情報通信) 第21号 (外来感染) 第22号 (連携強化) 第12号 (酸単) 第9323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 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.35円 |
| 684 | 23・1228・1 | 沖縄こどもとおとなの整形外科 | 〒901-0401 島尻郡八重瀬町字東風平1209 番地 098-840-7770 (098-840-7771) | | (小運指管) 第1号 (運I) 第105号 | 令和 2年 4月 1日 平成30年11月 1日 | 初期加算届出:無 |
| 685 | 23・1229・9 | サニー眼科 | 〒901-1117 島尻郡南風原町津嘉山1490番 地メディカルプラザつかざん1F 098-888-1195 (098-888-1196) | | (コン1) 第118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 4日 作成 312 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|------------------------|--|------|--|--|--|
| 692 | 25・1005・8 | 与那国町診療所 | 〒907-1801 八重山郡与那国町与那国125-1 0980-87-2250 (0980-87-2541) | 一般 1 | (機能強化) 第160号 (時間外1) 第48号 (ニコ) 第170号 (支援診3) 第110号 (在医総管) 第153号 (在総) 第126号 (遠画) 第11号 (C・M) 第228号 (酸単) 第9379号 | 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 | 送受信区分:送信側 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスCT |
| 693 | 25・1006・6 | 沖縄県立八重山病院 附属西表西部診療所 | 〒907-1542 八重山郡竹富町西表694 0980(85)6268 | | (時間外3) 第5号 (ニコ) 第140号 (在医総管) 第126号 (酸単) 第9392号 | 令和元年12月 1日 令和 2年 8月 1日 平成22年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:3.68円 |
| 694 | 25・1011・6 | 沖縄県立八重山病院 附属波照間診療所 | 〒907-1751 八重山郡竹富町波照間2750-1 0980(85)8402 | | (時間外1) 第41号 (ニコ) 第109号 (支援診3) 第178号 (在医総管) 第110号 (在総) 第93号 (酸単) 第9394号 | 平成24年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年 7月 1日 平成21年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.64円 |
| 695 | 25・1012・4 | 沖縄県立八重山病院 附属小浜診療所 | 〒907-1221 八重山郡竹富町小浜30 0980(85)3247 | | (時間外1) 第42号 (ニコ) 第100号 (酸単) 第9395号 | 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.64円 |
| 696 | 25・1014・0 | 沖縄県立八重山病院 附属大原診療所 | 〒907-1434 八重山郡竹富町南風見201-131 09808-5-5516 | | (時間外3) 第4号 (ニコ) 第119号 (在医総管) 第111号 (酸単) 第9393号 | 令和元年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:2.64円 |
| 697 | 25・1015・7 | 竹富町立竹富診療所 | 〒907-1101 八重山郡竹富町竹富323番地 0980-85-2132 (0980-85-2171) | | (ニコ) 第215号 (支援診3) 第214号 (在医総管) 第275号 (酸単) 第9289号 | 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 | 小型ホソハ 算定単価:6.82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 4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 |
|-----|-----------|------------|---|-----|---|--|-----------------------------------|
| 698 | 25・1017・3 | 竹富町立 黒島診療所 | 〒907-1311 八重山郡竹富町字黒島1473番地 の1 0980-85-4114 | | (時間外1) 第106号 (ニコ) 第260号 (在医総管) 第253号 (外後発使) 第370号 (酸単) 第9288号 | 令和 2年 5月 1日 令和元年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 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:6.7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 4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 |
|-----|--------------------------|-----------------------|--|--------|--|---|---|
| 699 | 80・1003・8 (80・3003・2) | 独立行政法人国立病 院機構 琉球病院 | 〒904-1201 国頭郡金武町金武7958-1 098-968-2133 (098-968-2679) | 一般 | (精神入院) 第178号 | 令和 3年11月 1日 | 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:118床 区分:15対1入院基本料 看護配置加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:90床 区分:10対1入院基本料 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 病棟名:障害施設 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:90 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:4棟 病床数:226床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2 病床数:118 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:48 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 |
| | | | | 一般 90 | (障害入院) 第9号 | 平成30年 8月 1日 | |
| | | | | 精神 326 | (救急医療) 第25号 (診療録2) 第96号 (事補2) 第48号 | 令和 2年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 | |
| | | | | | (特施) 第4号 | 平成30年 8月 1日 | |
| | | | | | (看配) 第164号 | 令和 3年11月 1日 | |
| | | | | | (看補) 第179号 | 令和 5年 6月 1日 | |
| | | | | | (看補) 第218号 | 令和 5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 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--------------|-------------|--|
| | | | | | (療) 第72号 | 平成31年 2月 1日 | 病床数:60 看護補助加算:看護補助加算 1 |
| | | | | | (療) 第80号 | 平成30年 8月 1日 | 病棟数:2 病棟種別:精神 病床数:108 病室の総面積:942.39㎡ 1床当たり病床面積:8.73㎡ |
| | | | | | (精応) 第2号 | 平成11年 1月 1日 | |
| | | | | | (精移行) 第20号 | 平成28年 8月 1日 | |
| | | | | | (精合併加算) 第6号 | 平成20年 5月 1日 | |
| | | | | | (依存管理) 第2号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (摂食障害) 第2号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (栄養士) 第51号 | 令和 5年 5月 1日 | |
| | | | | | (医療安全1) 第18号 | 平成18年 7月 1日 | |
| | | | | | (感染対策3) 第20号 | 令和 4年 4月 1日 | 届出区分:医療安全対策加算 1 |
| | | | | | (精救急受入) 第1号 | 平成24年 4月 1日 | 届出を行う加算:連携強化加算 |
| | | | | | (後発使1) 第84号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (入退支) 第71号 | 令和 5年 2月 1日 | |
| | | | | | (精急医配) 第18号 | 令和 5年 4月 1日 | 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 2 |
| | | | | | (精救) 第6号 | 令和 4年 4月 1日 | 精神科急性期医師配置加算区分: 加算 1 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟 精神科急性期医師配置加算区分: 加算 1 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟 |
| | | | | | (精急1) 第18号 | 令和 3年11月 1日 | 病棟数:1棟 病床数:48床 看護補助加算:看護補助加算 1 精神科救急医療体制加算 3 病棟数:1病棟 病床数(合計):48床 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 316 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|---|
| | | | | | (食) 第6号 (ニコ) 第282号 (薬) 第19号 (精退共) 第2号 (検Ⅰ) 第1号 (検Ⅱ) 第38号 (C・M) 第233号 (運Ⅲ) 第125号 (障) 第9号 (児春専) 第1号 (療活環) 第1号 (療活継) 第3号 (認1) 第2号 (依集2) 第1号 (依集3) 第2号 (精) 第27号 (シヨ大) 第17号 (デ大) 第2号 (抗治療) 第1号 (医療保護) 第15号 (酸単) 第9128号 | 昭和52年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 平成 5年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 2月 1日 平成31年 1月 1日 平成27年 8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24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 7月 1日 平成 9年 4月 1日 平成28年 3月 1日 昭和61年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成16年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 | 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 病棟数:1棟 病床数:60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 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無 届出区分:認知療法・認知行動療法 1 専用施設の面積:735.2㎡ 専用施設の面積:557㎡ 患者1人当たりの面積:7.95㎡ 専用施設の面積:557㎡ 患者1人当たりの面積:8㎡ 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:2.2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 4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 |
|-----|-----------|-------------------|--|-----------------------|---|---|--|
| 700 | 80・1004・6 | 独立行政法人国立病院機構 沖縄病院 | 〒901-2214 宜野湾市我如古3-20-14 098(898)2121 (098-897-9838) | 一般 270 一般 30 結核 | (結核入院) 第120号 (専門入院) 第1号 (障害入院) 第11号 (診療録1) 第27号 (事補1) 第40号 (急性看補) 第27号 (特施) 第7号 (療) 第33号 | 令和元年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 | 病棟種別:結核 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:10対1入院基本料 病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:60床 区分:10対1入院基本料 看護必要度加算区分:看護必要度加算1 病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:145床 区分:7対1入院基本料 夜間看護体制加算(障害者施設等入院基本料の注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 ① 以下の②以外の病床 配置基準:100対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割未満) 病棟名:西1病棟 病床種別:一般 区分:7対1入院基本料 病床数:50 病棟名:西2病棟 病床種別:一般 区分:7対1入院基本料 病床数:50 病棟名:南3病棟 病床種別:一般 区分:7対1入院基本料 病床数:45 病棟数: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 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--------------|-------------|--|
| | | | | | (重) 第1号 | 令和 2年 3月 1日 | 病棟種別:結核 病床数:260 病室の総面積:2345.44㎡ 個室:3 2人部屋:0 栄養サポートチーム加算(特定地域):無 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算 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 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:40床 当該病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病棟総数病床数①:25床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:48% |
| | | | | | (栄養士) 第43号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (医療安全1) 第11号 | 平成30年 4月 1日 | |
| | | | | | (感染対策1) 第14号 | 令和 4年 7月 1日 | |
| | | | | | (患サポ) 第43号 | 平成27年 9月 1日 | |
| | | | | | (報告管理) 第3号 | 令和 5年 5月 1日 | |
| | | | | | (後発使1) 第91号 | 令和 4年 7月 1日 | |
| | | | | | (病棟薬1) 第18号 | 平成28年12月 1日 | |
| | | | | | (病棟薬2) 第10号 | 令和 2年 9月 1日 | |
| | | | | | (データ提) 第35号 | 平成28年10月 1日 | |
| | | | | | (入退支) 第53号 | 令和 4年 9月 1日 | |
| | | | | | (認ケア) 第24号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (地包ケア2) 第24号 | 令和 5年 4月 1日 | |
| | | | | | (緩2) 第8号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (食) 第52号 | 昭和57年 4月 1日 | |
| | | | | | (がん疼) 第7号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (がん指イ) 第8号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (がん指口) 第4号 | 平成26年 4月 1日 | |
| | | | | | (がん指ハ) 第18号 | 令和 5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 4日 作成 320 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|----------------|--|
| | | | | | (放射診) 第9号 (外化診1) 第13号 (外化連) 第17号 (ニコ) 第26号 (がん指) 第3号 (薬) 第15号 (機安1) 第40号 (機安2) 第9号 (検Ⅲ) 第20号 (歩行) 第7号 (ヘッド) 第8号 (単筋電) 第1号 (神経) 第12号 (画1) 第39号 (C・M) 第189号 | 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 | | 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT |
| | | | | | (抗悪処方) 第10号 (外化1) 第15号 | 平成22年 4月 1日 平成20年 6月 1日 | 専用病床数:3床 | |
| | | | | | (菌) 第10号 | 平成17年 4月 1日 | 専用の部屋の面積:9.66㎡ | |
| | | | | | (脳Ⅰ) 第73号 | 平成30年 6月 1日 | 初期加算届出:有 | |
| | | | | | (運Ⅰ) 第114号 | 令和元年 8月 1日 | 初期加算届出:有 | |
| | | | | | (呼Ⅰ) 第2号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算届出:有 | |
| | | | | | (摂嚥回2) 第2号 (障) 第5号 (がんリハ) 第33号 (歩行ロボ) 第1号 (肺腫) 第1号 (胸腔形成) 第2号 (胃瘻造) 第8号 | 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成29年 3月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26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 4日 作成 321 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|-----|--------------------------|------------|---|--------------|---|---|--|---|
| | | | | | (輸血Ⅱ) 第27号 (胃瘻造嚥) 第24号 (麻管Ⅰ) 第51号 (放専) 第11号 (外放) 第9号 (高放) 第17号 (増線) 第14号 (画誘) 第10号 (体対策) 第7号 (直放) 第9号 (定対策) 第8号 (病理診Ⅰ) 第21号 (悪病組) 第14号 (酸単) 第9145号 | | 平成24年 7月 1日 平成28年 3月 1日 平成25年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 全乳房照射 届出区分：定位放射線治療・その他のもの C E 算定単価:0.18円 大型ボトム 算定単価:0.42円 小型ボトム 算定単価:2.2円 |
| 701 | 80・1005・3 (80・3004・0) | 国立療養所沖縄愛楽園 | 〒905-1635 名護市済井出1192 0980(52)8331 | 一般 一般 419 | (歯初診) 第545号 (一般入院) 第248号 (検Ⅰ) 第69号 (C・M) 第217号 (歯技工) 第52号 (補管) 第861号 (酸単) 第9220号 | 平成30年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成21年 1月 1日 平成24年 8月 1日 平成24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：一般 病床区分：一般 病棟数：1棟 病床数：40床 区分：特別入院基本料 看護配置加算：無 撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスCT LGC 算定単価:0.31円 小型ボトム 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 4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 |
|-----|--------------------------|------------|--|--------------|---|---|---|
| 702 | 80・1006・1 (80・3007・3) | 国立療養所宮古南静園 | 〒906-0003 宮古島市平良島尻888 09807(2)5321 | 一般 一般 100 | (一般入院) 第249号 (脳Ⅲ) 第81号 (運Ⅱ) 第180号 (175) 第8号 (酸単) 第9342号 | 平成24年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成29年 6月 1日 平成14年 4月 1日 令和 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:40床 区分:特別入院基本料 看護配置加算:無 初期加算届出:無 大型ボソハ 算定単価:0.79円 小型ボソハ 算定単価:3.34円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--------------|-------------|---|-----------------|
| | | | | | (重) 第15号 | 令和 2年 4月 1日 | 病室の総面積: 351.73㎡ 1床当たり病床面積: 8.37㎡ 病棟数: 1 病棟種別: その他 病床数: 20 病室の総面積: 209.74㎡ 1床当たり病床面積: 10.49㎡ | |
| | | | | | (無菌1) 第1号 | 平成24年 4月 1日 | 個室: 23 2人部屋: 16 | |
| | | | | | (無菌2) 第1号 | 平成24年 4月 1日 | | |
| | | | | | (放射治療) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 | | |
| | | | | | (放射密封) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 | | |
| | | | | | (緩診) 第6号 | 平成30年 4月 1日 | | |
| | | | | | (精応) 第13号 | 平成14年 5月 1日 | | |
| | | | | | (精合併加算) 第9号 | 平成20年 7月 1日 | | |
| | | | | | (精リ工) 第2号 | 平成29年 5月 1日 | | |
| | | | | | (摂食障害) 第3号 | 平成22年 4月 1日 | | |
| | | | | | (栄養子) 第7号 | 平成22年 4月 1日 | | |
| | | | | | (医療安全1) 第16号 | 平成18年 4月 1日 | | |
| | | | | | (感染対策1) 第9号 | 令和 4年 4月 1日 | | 届出区分: 医療安全対策加算1 |
| | | | | | (患サポ) 第58号 | 令和 5年 6月 1日 | | 指導強化加算 |
| | | | | | (褥瘡ケア) 第4号 | 平成20年 4月 1日 | | |
| | | | | | (ハイ妊娠) 第18号 | 平成20年 4月 1日 | | |
| | | | | | (ハイ分娩) 第8号 | 平成18年 4月 1日 | | |
| | | | | | (呼吸子) 第19号 | 平成30年 1月 1日 | | |
| | | | | | (後発使1) 第95号 | 令和 5年 4月 1日 | | |
| | | | | | (病棟薬1) 第19号 | 令和 4年 4月 1日 | | |
| | | | | | (病棟薬2) 第5号 | 平成29年 3月 1日 | | |
| | | | | | (データ提) 第4号 | 平成24年10月 1日 | | |
| | | | | | (入退支) 第66号 | 令和 3年11月 1日 | データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 | |
| | | | | | (入退支) 第15号 | 令和 4年10月 1日 | 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算3 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 無 総合機能評価加算の有無: 無 | |
| | | | | | | | 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 4日 作成 325 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---------|--|---|
| | | | | | (認ケア) 第60号 (せん妄ケア) 第1号 (精疾診) 第11号 (精急医配) 第23号 (排自支) 第2号 (地医確保) 第1号 (地歯入院) 第6号 (集1) 第1号 (ハイケア1) 第22号 (新1) 第2号 (新回復) 第2号 (小入2) 第2号 (看処遇71) 第1号 (食) 第86号 (ウ指) 第2号 (外栄食指) 第9号 (がん専栄) 第4号 (遠隔ペ) 第1号 (糖管) 第35号 (がん疼) 第33号 (がん指イ) 第16号 (がん指ロ) 第1号 (がん指ハ) 第2号 (がん指ニ) 第1号 | | 令和 4年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 6月 1日 平成16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 6年10月 1日 平成20年 8月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 | 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 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 早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 病床数:8床 当該治療室の病床数:6床 病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数: 38床 届出加算の区分:注2に規定す る加算 小児入院医療管理料「注5」: 無菌治療管理加算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 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--------------|-------------|---|
| | | | | | (外緩) 第2号 | 平成30年 4月 1日 | 外来緩和ケア管理料 (特定地域)):無 届出を行う指導管理料: 臓器移植後患者指導管理料 届出を行う指導管理料: 造血幹細胞移植後患者指導管理料 糖尿病透析予防指導管理料 (特定地域):無 救急搬送看護体制加算 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 持続血糖測定器加算 |
| | | | | | (移植管臓) 第5号 | 平成26年11月 1日 | |
| | | | | | (移植管造) 第4号 | 平成25年 9月 1日 | |
| | | | | | (糖防管) 第16号 | 平成24年12月 1日 | |
| | | | | | (小運指管) 第4号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (乳腺ケア) 第15号 | 平成30年 6月 1日 | |
| | | | | | (婦特管) 第6号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (腎代替管) 第3号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (一妊管) 第10号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (生補管1) 第4号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (二骨管1) 第13号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (二骨継3) 第17号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (卜リ) 第17号 | 平成26年 9月 1日 | |
| | | | | | (救搬看体) 第16号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (放射診) 第4号 | 平成24年 5月 1日 | |
| | | | | | (外化診1) 第22号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (外化連) 第20号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (ニコ) 第61号 | 平成29年 7月 1日 | |
| | | | | | (両立支援) 第3号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (がん計) 第1号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (外排自) 第2号 | 平成28年12月 1日 | |
| | | | | | (ハイ妊連1) 第9号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (ハイ妊連2) 第11号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (肝炎) 第5号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (薬) 第2号 | 昭和63年 6月 1日 | |
| | | | | | (機安1) 第3号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (機安2) 第1号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (機安歯) 第2号 | 平成24年 6月 1日 | |
| | | | | | (精退共) 第1号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (医管) 第27号 | 平成18年 4月 1日 | |
| | | | | | (在植補心) 第2号 | 平成28年 6月 1日 | |
| | | | | | (在電場) 第1号 | 平成30年 6月 1日 | |
| | | | | | (持血測1) 第1号 | 平成26年 4月 1日 | |
| | | | | | (持血測1) 第1号 | 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 4日 作成 327 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---------------|-------------|--|
| | | | | | (持血測2) 第5号 | 令和 2年 4月 1日 | 皮下連続式グルコース測定 |
| | | | | | (遺伝検) 第8号 | 平成29年 5月 1日 | 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合 |
| | | | | | (染色体) 第2号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (骨残測) 第4号 | 令和 2年 4月 1日 | 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの |
| | | | | | (B R C A) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (がんプロ) 第1号 | 令和 4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) |
| | | | | | (先代異) 第1号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (A A V 9) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (抗H L A) 第2号 | 平成30年 4月 1日 | |
| | | | | | (H P V) 第46号 | 平成26年 4月 1日 | |
| | | | | | (ウ細多同) 第3号 | 令和 5年 2月 1日 | 抑うつ症状の鑑別診断の補助に 使用する場合であって、精神保 健指定医による場合 適合していない場合には所定点 数の100分の80に相当する点数 により算定する施設基準 |
| | | | | | (検I) 第15号 | 平成12年 4月 1日 | |
| | | | | | (検IV) 第1号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (国標) 第2号 | 平成30年 1月 1日 | |
| | | | | | (遺伝カ) 第3号 | 平成31年 3月 1日 | |
| | | | | | (遺伝腫カ) 第1号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (血内) 第1号 | 平成12年 4月 1日 | |
| | | | | | (歩行) 第1号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (ヘッド) 第2号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (長) 第1号 | 平成12年 4月 1日 | |
| | | | | | (光ト) 第1号 | 平成26年 4月 1日 | |
| | | | | | (神経) 第3号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (補聴) 第7号 | 平成16年 5月 1日 | |
| | | | | | (黄網電) 第1号 | 令和 2年 5月 1日 | |
| | | | | | (全網電) 第2号 | 令和 2年 5月 1日 | |
| | | | | | (小検) 第13号 | 平成29年 4月 1日 | |
| | | | | | (誘発) 第1号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (咀嚼能力) 第31号 | 令和 4年 3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 4日 作成 328 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---|--|
| | | | | | (咬合圧) 第9号 (画3) 第1号 (ボ断) 第4号 | 令和 4年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 平成25年 2月 1日 | 所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 該当届出:ポジトロン断層撮影 該当届出:ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影 所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 該当届出:ポジトロン断層撮影 該当届出:ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (3 テスラ以上) 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (3 テスラ以上) 撮影に使用する機器:MRI (1. 5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT |
| | | | | | (ボ断コ複) 第4号 | 平成25年 2月 1日 | |
| | | | | | (C・M) 第152号 | 平成31年 1月 1日 | |
| | | | | | (C・M) 第152号 | 平成31年 1月 1日 | |
| | | | | | (冠動C) 第1号 (心臓M) 第1号 (乳房M) 第9号 (小児M) 第7号 (頭部M) 第1号 (全身M) 第1号 (抗癌処方) 第6号 | 平成20年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成31年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 329 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--------------|-------------|--|
| | | | | | (外化1) 第16号 | 平成17年 9月 1日 | 専用病床数:8床 専用の部屋の面積:45.2㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 |
| | | | | | (菌) 第2号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (心I) 第11号 | 平成24年 5月 1日 | |
| | | | | | (脳I) 第58号 | 平成27年 3月 1日 | |
| | | | | | (運I) 第17号 | 平成24年 5月 1日 | |
| | | | | | (呼I) 第3号 | 平成24年 5月 1日 | |
| | | | | | (摂嚙回2) 第3号 | 令和 4年 8月 1日 | |
| | | | | | (がんリハ) 第20号 | 平成27年11月 1日 | |
| | | | | | (集コ) 第1号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (歯リハ2) 第20号 | 平成26年 4月 1日 | |
| | | | | | (児春専) 第2号 | 平成28年 4月 1日 | |
| | | | | | (抗治療) 第13号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (医療保護) 第18号 | 平成16年12月 1日 | |
| | | | | | (静庄) 第6号 | 令和 3年12月 1日 | |
| | | | | | (血入) 第3号 | 平成28年 4月 1日 | |
| | | | | | (人工腎臓) 第56号 | 平成30年 4月 1日 | |
| | | | | | (導入2) 第16号 | 令和 5年 4月 1日 | |
| | | | | | (透析水) 第68号 | 平成30年 4月 1日 | |
| | | | | | (肢梢) 第49号 | 平成29年 4月 1日 | |
| | | | | | (歩行ロボ) 第2号 | 平成30年 3月 1日 | |
| | | | | | (手頭微加) 第11号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (歯CAD) 第499号 | 平成30年 4月 1日 | |
| | | | | | (七節) 第2号 | 平成24年 7月 1日 | |
| | | | | | (組再乳) 第8号 | 平成27年 9月 1日 | |
| | | | | | (自家) 第1号 | 平成26年11月 1日 | |
| | | | | | (椎醇注) 第5号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (脊椎摘) 第1号 | 令和 2年10月 1日 | |
| | | | | | (脳光) 第1号 | 平成28年 6月 1日 | |
| | | | | | (脳刺) 第1号 | 平成12年 4月 1日 | |
| | | | | | (脊刺) 第1号 | 平成12年 4月 1日 | |
| | | | | | (癒脊膜) 第2号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (仙神交勝) 第1号 | 平成30年 7月 1日 | |
| | | | | | (角結悪) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 331 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|---|
| | | | | | (胸腔弁形) 第4号 (胸腔下置) 第4号 (カ大弁置) 第1号 | 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 平成27年 8月 1日 | 緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:6例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:22例 大動脈に対するステントグラフト内挿術の年間実施症例数:18例 冠動脈に関する血管内治療:171例 経食道心エコー検査:126例 心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:51 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの: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:157 ペースメーカー移植術の数:21 心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:51 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:5 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:157 ペースメーカー移植術の実施症例数:21 開心術の年間実施症例数:134 |
| | | | | | (経僧帽) 第1号 (経中) 第13号 (ペ) 第26号 (ペリ) 第9号 (両ベ静) 第2号 (除静) 第1号 | 令和 3年11月 1日 平成27年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成17年 1月 1日 平成 9年10月 1日 | |
| | | | | | (両除静) 第1号 | 平成20年 4月 1日 | |
| | | | | | (大) 第14号 (経循補) 第1号 (補心) 第1号 | 平成10年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 平成 6年 7月 1日 | |
| | | | | | (植補心非) 第1号 (腹リ傍大) 第1号 (腹リ傍側) 第4号 (内胃切) 第3号 (バ経静脈) 第5号 | 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4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 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|--|
| | | | | | (腹胆床) 第4号 (胆腫) 第2号 (腹肝) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 | 部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除(外側 区域切除を除く。)、2区域切 除及び3区域切除以上のもの 肝切除術の実施症例数:13 |
| | | | | | (生) 第2号 | 令和 2年 1月 1日 | |
| | | | | | (腹臍腫瘍) 第5号 (腹臍切) 第13号 (臍植) 第1号 (早大腸) 第8号 (内小ポ) 第8号 (腹腎尿支器) 第2号 (腹腎形支) 第1号 (腎植) 第1号 (生腎) 第1号 (膀胱小間) 第11号 (腹膀胱患支) 第2号 (腹膀) 第1号 (人工尿) 第1号 (膀胱埋嚢) 第2号 (精精採) 第2号 (腹前支器) 第3号 (腹仙骨固) 第4号 (腹子) 第1号 (腹子頸) 第1号 (腹癒修) 第2号 (体膜肺) 第4号 (胃瘻造) 第11号 (乳切遺伝) 第1号 (子宮附遺伝) 第1号 (輸血Ⅱ) 第17号 (貯輸) 第6号 (コ体充) 第1号 (自己ク) 第1号 (同種ク) 第2号 (造設前) 第4号 (胃瘻造嚙) 第18号 (GTR) 第16号 (人工歯根) 第2号 (根切顕微) 第6号 (麻管Ⅰ) 第3号 (麻管Ⅱ) 第3号 (周葉管) 第3号 | 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 3年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 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 4年10月 1日 平成29年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 9月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 5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 8年 5月 2日 平成22年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|--------------------------|----------|---|--------------------------------|---|---|--|
| 704 | 81・1002・8 (03・3001・8) | 沖縄県立中部病院 | 〒904-2243 うるま市宮里281番地 098(973)4111 (098-973-2703) | 一般 一般 555 一般(感染) 感染 4 | (情報通信) 第54号 (病初診) 第11号 (外来環2) 第52号 (一般入院) 第194号 (総合3) 第5号 (救急医療) 第14号 (超急性期) 第3号 (診療録2) 第14号 (事補1) 第14号 (急性看補) 第11号 (看夜配) 第5号 (療) 第26号 (重) 第8号 (緩診) 第7号 (栄養子) 第3号 (医療安全1) 第14号 (感染対策1) 第17号 (患サポ) 第30号 (重症初期) 第12号 (褥瘡ケア) 第10号 | 令和 5年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 1月 1日 平成18年10月 1日 令和元年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 9月 1日 | <p>病棟種別:一般 病棟数:11棟 病床数:480床 区分:急性期一般入院料1</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 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>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:6 病棟種別:一般 病床数:244 病室の総面積:2196.59㎡ 1床当たり病床面積:9㎡</p> <p>個室:40 2人部屋:2</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 届出区分:医療安全対策加算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 4日 作成 335 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|--|
| | | | | | (ハイ妊娠) 第15号 (ハイ分娩) 第7号 (後発使2) 第27号 (データ提) 第18号 | 平成20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 4月 1日 | データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 |
| | | | | | (入退支) 第16号 | 令和 4年10月 1日 | 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 |
| | | | | | (入退支) 第49号 | 令和 3年11月 1日 | 入退院支援加算の区分:入退院支援加算3 入院時支援加算の有無:有 |
| | | | | | (認ケア) 第43号 | 令和 4年 1月 1日 | 認知症ケア加算区分:加算2 |
| | | | | | (せん妄ケア) 第29号 (精疾診) 第4号 (地医確保) 第9号 (地歯入院) 第3号 (救1) 第1号 | 令和 3年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4年10月 1日 | 当該治療室の病床数:12床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている |
| | | | | | (集2) 第6号 | 令和 4年 8月 1日 | 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 病床数:14床 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況: 作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成 |
| | | | | | (ハイケア1) 第18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 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|---|
| | | | | | (周) 第1号 | 令和 2年 4月 1日 | 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況：作成 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数：8床 |
| | | | | | (新回復) 第1号 (小入4) 第33号 | 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 総合周産期特定集中治療室管理料1 総合周産期特定集中治療室管理料2 |
| | | | | | (看処遇68) 第2号 | 令和 4年10月 1日 | 病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数：15床 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） |
| | | | | | (食) 第1号 | 昭和58年 5月 13日 | 病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数：52床 届出加算の区分：注2に規定する加算 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） |
| | | | | | (ウ指) 第1号 | 平成18年 4月 1日 | |
| | | | | | (遠隔ペ) 第14号 | 令和 2年 5月 1日 | |
| | | | | | (糖管) 第36号 | 令和 2年 1月 1日 | |
| | | | | | (がん疼) 第10号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (がん指イ) 第2号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (がん指ロ) 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 | |
| | | | | | (がん指ニ) 第2号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (糖防管) 第32号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (小運指管) 第8号 | 令和 2年 6月 1日 | |
| | | | | | (乳腺ケア) 第8号 | 平成30年 4月 1日 | |
| | | | | | (婦特管) 第23号 | 令和 2年 8月 1日 | |
| | | | | | (腎代替管) 第6号 | 令和 3年 3月 1日 | |
| | | | | | (二骨管1) 第6号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (二骨継3) 第10号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (トリ) 第3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 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|--|---|
| | | | | | (放射診) 第2号 (外化診1) 第10号 (開) 第15号 | 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成16年10月 1日 | 開放病床数:5 開放病床数計:5床 |
| | | | | | (がん計) 第2号 (肝炎) 第16号 (薬) 第8号 (機安1) 第17号 (機安2) 第4号 (医管) 第26号 (在看) 第5号 (在後病) 第2号 (在血液) 第3号 (遺伝検) 第5号 (染色体) 第3号 (骨残測) 第3号 (B R C A) 第2号 | 平成22年 5月 1日 平成22年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年 4月 1日 | 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの |
| | | | | | (がんプロ) 第2号 (H P V) 第14号 | 令和 5年 9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) |
| | | | | | (検Ⅳ) 第6号 (遺伝カ) 第2号 (遺伝腫カ) 第2号 (血内) 第11号 (歩行) 第6号 (胎心エコ) 第3号 (ヘッド) 第17号 (神経) 第9号 (補聴) 第8号 (小検) 第3号 (C気鏡) 第5号 (咀嚼能力) 第23号 (画2) 第45号 (C・M) 第195号 | 平成25年 4月 1日 平成25年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 平成20年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成16年 9月 1日 平成18年 6月 1日 平成25年 8月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 | 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 16列以上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 4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 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---------|---|---|
| | | | | | (冠動C) 第27号 (冠動C) 第10号 (外傷C) 第3号 (心臓M) 第17号 (小児M) 第6号 (抗悪処方) 第16号 (外化1) 第5号 (菌) 第3号 (心I) 第5号 (脳I) 第45号 (運I) 第41号 (呼I) 第8号 (摂嚥回2) 第6号 (がんリハ) 第15号 (歯リハ2) 第17号 (血入) 第2号 (エタ甲) 第10号 (エタ副甲) 第7号 (人工腎臓) 第59号 (導入3) 第2号 (透析水) 第9号 (肢梢) 第25号 (歯CAD) 第195号 (皮膚植) 第1号 (緊整固) 第10号 (鏡咽悪) 第1号 (鏡喉悪) 第1号 (歯顎移) 第3号 | | 令和 4年 2月 1日 平成21年10月 1日 令和 4年 2月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成16年 3月 1日 平成 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成26年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成21年 8月 1日 平成25年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年10月 1日 | 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (3テスラ以上) 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:10床 専用の部屋の面積:69.2㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|--|
| | | | | | (乳切性障) 第1号 (乳セ1) 第3号 | 平成30年 8月 1日 平成22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 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目：併用法 届出区分：併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 センチネルリンパ節生検 (単独) |
| | | | | | (乳セ1) 第3号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (乳セ2) 第27号 | 令和 5年 9月 1日 | |
| | | | | | (穿瘻閉) 第2号 | 平成30年 4月 1日 | |
| | | | | | (経特) 第2号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (胸腔弁形) 第3号 | 令和元年 5月 1日 | |
| | | | | | (胸腔下置) 第3号 | 令和元年 5月 1日 | |
| | | | | | (経中) 第4号 | 平成16年 8月 1日 | |
| | | | | | (べ) 第25号 | 平成10年 4月 1日 | |
| | | | | | (べリ) 第6号 | 平成30年 4月 1日 | |
| | | | | | (両ぺ心) 第2号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (両ぺ静) 第1号 | 平成16年 8月 1日 | |
| | | | | | (除心) 第2号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (除静) 第2号 | 平成16年 8月 1日 | |
| | | | | | (両除心) 第2号 | 令和 2年 4月 1日 | 心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:51 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:7 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :107 ペースメーカー移植術の数:57 |
| | | | | | (両除静) 第2号 | 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:57 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:16 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :94 |
| | | | | | (両除静) 第2号 | 平成20年 4月 1日 | 心臓電気生理学的検査 年間実 施症例数:51 うち、心室性頻拍性不整脈症 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 341 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|--|
| | | | | | (放専) 第6号 (外放) 第4号 (高放) 第7号 (増線) 第1号 (増線) 第9号 (強度) 第3号 (画誘) 第1号 (体対策) 第1号 (直放) 第4号 (定対策) 第1号 (連携診) 第1号 (連組織) 第4号 (連細胞) 第3号 (病理診1) 第5号 (悪病組) 第4号 (補管) 第748号 (矯診) 第19号 (顎診) 第15号 (酸単) 第9264号 | 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成16年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成30年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成15年 3月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成14年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 | 前立腺照射 届出区分: 定位放射線治療・その他のもの 送受信区分: 受信側 送受信区分: 受信側 C E 算定単価: 0.13円 大型ホソハ 算定単価: 0.42円 小型ホソハ 算定単価: 1.98円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|-----|--------------------------|----------|--|----------------|---|---|---|
| 705 | 81・1013・5 (23・3058・6) | 沖縄県立精和病院 | 〒901-1105 島尻郡南風原町新川260 098(889)1390 (098(889)8385) | 精神 246 結核 4 | (歯初診) 第702号 (外来環1) 第303号 (精神入院) 第165号 (救急医療) 第13号 (診療録2) 第67号 (事補2) 第47号 (看配) 第52号 (看補) 第52号 (精応) 第1号 (精入学) 第17号 (精移行) 第23号 (精合併加算) 第7号 (医療安全1) 第46号 (感染対策3) 第13号 (患サポ) 第36号 (精救急紹介) 第4号 (精急1) 第17号 | 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成20年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成20年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成10年11月 1日 令和 4年 1月 1日 平成31年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成30年 8月 1日 平成20年 7月 1日 | 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:3棟 病床数:150床 区分:15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 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 病棟種別:結核 病床数:4床 基本料区分:結核入院 病棟種別:精神 病棟数:5棟 病床数:246床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:4 病床数:250 届出区分:医療安全対策加算1 届出を行う加算:連携強化加算 病棟種別:精神 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 343 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|--|
| | | | | | (食) 第89号 (こ連指Ⅱ) 第3号 (薬) 第113号 (精退共) 第4号 (検Ⅰ) 第49号 (療活環) 第3号 (療活継) 第9号 (精) 第20号 (シヨ大) 第5号 (デ大) 第32号 (抗治療) 第2号 (医療保護) 第19号 (歯CAD) 第640号 (補管) 第1120号 (酸単) 第9371号 | 昭和61年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 3月 1日 令和 2年11月 1日 平成19年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成 6年10月 1日 平成23年 7月 1日 平成20年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成17年 1月 1日 令和 3年 7月 1日 平成24年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 | 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 医薬品安全性情報等管理体制加算:無 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 専用施設の面積:777.42㎡ 専用施設の面積:627.53㎡ 患者1人当たりの面積:10.45㎡ 専用施設の面積:627.53㎡ 患者1人当たりの面積:10.45㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.04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 4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 |
|-----|--------------------------|----------|---|--------------------------------|--|--|---|
| 706 | 81・1015・0 (09・3082・5) | 沖縄県立北部病院 | 〒905-0017 名護市大中2-12-3 0980-52-2719 (0980-54-2298) | 一般 一般 325 一般(感染) 感染 2 | (病初診) 第20号 (外来環2) 第123号 (歯特連) 第5号 (一般入院) 第189号 (救急医療) 第9号 (診療録1) 第4号 (事補1) 第4号 (急性看補) 第8号 (看夜配) 第22号 (重) 第20号 (栄養チ) 第50号 (医療安全1) 第34号 (感染対策1) 第2号 (患サポ) 第37号 (褥瘡ケア) 第20号 (ハイ妊娠) 第5号 (ハイ分娩) 第32号 (後発使1) 第62号 (データ提) 第6号 (入退支) 第61号 | 令和 3年 3月 1日 令和 3年11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26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 8月 1日 平成 3年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 2年 8月 1日 | <p>病棟種別:一般 病棟数:6棟 病床数:239床 区分:急性期一般入院料2</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 一般病床数:282床</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>個室:9 2人部屋:2</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 届出区分:医療安全対策加算1</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</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 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--------------|-------------|--|
| | | | | | (入退支) 第39号 | 令和 4年 8月 1日 | 支援加算3 入院時支援加算の有無:有 |
| | | | | | (認ケア) 第46号 | 令和 2年 4月 1日 | 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 |
| | | | | | (せん妄ケア) 第23号 | 令和 2年 5月 1日 | 認知症ケア加算区分:加算 2 |
| | | | | | (精疾診) 第6号 | 平成28年 4月 1日 | |
| | | | | | (地医確保) 第5号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (地歯入院) 第5号 | 令和 3年 3月 1日 | |
| | | | | | (集3) 第24号 | 令和 4年 9月 1日 | 早期離床・リハビリテーション 加算 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 病床数:4床 |
| | | | | | (ハイケア1) 第1号 | 令和 5年 7月 1日 | 早期離床・リハビリテーション 加算 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 :作成 当該治療室の病床数:4床 当該治療室の病床数:4床 |
| | | | | | (新2) 第5号 | 平成29年 4月 1日 | |
| | | | | | (小入4) 第34号 | 令和 4年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数: 24床 届出加算の区分:注2に規定す る加算 届出加算の区分:注7に規定す る加算(養育支援体制加算) |
| | | | | | (地包ケア2) 第13号 | 令和 5年 7月 1日 | 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:25床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 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 4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 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|--|--|
| | | | | | (看処遇69) 第1号 (食) 第132号 (遠隔ペ) 第16号 (糖管) 第18号 (がん疼) 第69号 (がん指イ) 第22号 (がん指口) 第16号 (がん指ハ) 第15号 (糖防管) 第26号 (乳腺ケア) 第5号 (婦特管) 第14号 (二骨管1) 第7号 (二骨継3) 第11号 (小夜2) 第3号 (トリ) 第12号 (救搬看体) 第5号 | 令和 5年 1月 1日 平成 3年12月 1日 令和 3年 8月 1日 平成25年 2月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 8月 1日 令和 2年 1月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 | | |
| | | | | | (外化診1) 第11号 (がん指) 第17号 (ハイ妊連1) 第3号 (ハイ妊連2) 第3号 (薬) 第39号 (機安1) 第31号 (医管) 第74号 (在後病) 第11号 (持血測1) 第31号 | 令和 4年 4月 1日 平成22年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成 9年 4月 1日 平成21年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 5月 1日 | 救急搬送看護体制加算1 | |
| | | | | | (持血測2) 第8号 | 令和 5年 4月 1日 | 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 | |
| | | | | | (遺伝検) 第6号 (HPV) 第36号 | 平成28年10月 1日 平成22年 7月 1日 | H P V 核酸検出 | |
| | | | | | (検I) 第20号 (検IV) 第8号 (小検) 第22号 (咀嚼能力) 第16号 (C・M) 第199号 | 平成12年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 | 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 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---------|---|--|
| | | | | | (抗悪処方) 第18号 (外化1) 第8号 (菌) 第6号 (脳I) 第94号 (運I) 第13号 (呼I) 第48号 (摂嚙回2) 第7号 (歯リハ2) 第42号 (人工腎臓) 第55号 (導入1) 第40号 (透析水) 第61号 (肢梢) 第41号 (歯CAD) 第528号 (経特) 第25号 (ペ) 第42号 (ペリ) 第17号 (大) 第23号 (胃瘻造) 第12号 (輸血II) 第28号 (造設前) 第28号 (胃瘻造嚙) 第5号 (麻管I) 第18号 (連携診) 第35号 (病理診1) 第17号 (悪病組) 第9号 (補管) 第1242号 (矯診) 第29号 (酸単) 第9174号 | | 平成23年 2月 1日 平成16年 4月 1日 平成 8年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成25年 9月 1日 平成25年 9月 1日 令和 5年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 9月 1日 平成30年12月 1日 令和 5年 4月 1日 平成16年10月 1日 令和 3年 9月 1日 平成16年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年11月 1日 令和 2年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成30年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 | 専用病床数:4床 専用の部屋の面積:24.6㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 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:0.13円 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:1.98円 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 348 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|-----|-----------|---------|---|-------------|---|---|--|
| 707 | 81・1016・8 | 公立久米島病院 | 〒901-3121 島尻郡久米島町嘉手苅572-3 098-985-5555 (098-985-5565) | 一般 一般 40 | (情報通信) 第75号 (機能強化) 第155号 (一般入院) 第208号 (救急医療) 第5号 (診療録2) 第62号 (事補2) 第42号 (療) 第38号 (重) 第62号 (感染対策3) 第1号 (後発使1) 第86号 (データ提) 第41号 (入退支) 第35号 (認ケア) 第55号 (せん妄ケア) 第22号 (看処遇77) 第1号 (食) 第192号 (喘管) 第5号 (ニコ) 第42号 (がん指) 第82号 (支援病3) 第3号 (在医総管) 第83号 (在総) 第104号 (遺伝検) 第2号 (検I) 第72号 (検II) 第50号 | 令和 5年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 平成18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 6月 1日 平成29年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成12年 7月 1日 平成20年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 2月 1日 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 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:39 病室の総面積:370.56㎡ 1床当たり病床面積:9.5㎡ 個室:1 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算2 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|--|
| | | | | | (遠画) 第8号 (C・M) 第144号 (脳Ⅲ) 第61号 (運Ⅰ) 第129号 (呼Ⅰ) 第50号 (人工腎臓) 第50号 (導入Ⅰ) 第37号 (透析水) 第67号 (肢梢) 第18号 (胃瘻造) 第3号 (酸単) 第9307号 | 平成21年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 3年 8月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 | 送受信区分:送信側 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出: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:0.6円 大型ホソハ 算定単価:0.86円 小型ホソハ 算定単価:5.5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 4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 |
|-----|--------------------------|------------------------|--|---|--|--|---|
| 708 | 81・1017・6 (23・3179・0) | 沖縄県立南部医療センター・こども医療センター | 〒901-1105 島尻郡南風原町新川118番地の1 098-888-0123 (098-888-6400) | 一般 一般 402 精神 5 一般 (感染) 6 感染 6 その他 21 | (病初診) 第12号 (外来環2) 第63号 (一般入院) 第186号 (精神入院) 第181号 (総合2) 第2号 (救急医療) 第20号 (超急性期) 第5号 (診療録1) 第17号 (事補1) 第13号 (急性看補) 第14号 (看夜配) 第23号 (療) 第37号 (重) 第38号 (無菌1) 第4号 (緩診) 第11号 (精応) 第16号 (精入学) 第15号 | 平成31年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 9月 1日 平成22年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成26年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 2月 1日 平成21年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 | 紹介率:67.1% 病棟種別:一般 病棟数:8棟 病床数:285床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:精神 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:5床 区分:10対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 一般病床数:412床 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:9 病棟種別:一般 病床数:279 病室の総面積:2736.7㎡ 1床当たり病床面積:9.81㎡ 個室:10 2人部屋:16 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 4日 作成 351 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---------|---|---|
| | | | | | (精合併加算) 第5号 (精リエ) 第1号 (栄養子) 第8号 (医療安全1) 第6号 (感染対策1) 第8号 (患サポ) 第21号 (重症初期) 第10号 (褥瘡ケア) 第3号 (ハイ妊娠) 第9号 (ハイ分娩) 第4号 (精救急受入) 第5号 (呼吸子) 第10号 (後発使1) 第80号 (データ提) 第20号 (入退支) 第18号 (入退支) 第47号 (認ケア) 第39号 (せん妄ケア) 第15号 (精疾診) 第7号 (精急医配) 第22号 (地医確保) 第13号 (地歯入院) 第4号 (救1) 第3号 | | 平成20年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成18年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年 2月 1日 平成30年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 | 病床数:5 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算1 届出区分: 医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 入院時支援加算の有無: 有 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算3 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:15棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:410床 精神科急性期医師配置加算区分: 加算2のイ 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 早期離床・リハビリテーション |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|-----------------------|----------------------------|--|
| | | | | | (集2) 第2号 | 令和 4年 9月 1日 | 加算 当該治療室の病床数：12床 救命救急センターに係る事項： 充実段階がAである 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている |
| | | | | | (脳卒中ケア) 第2号 | 令和 5年 6月 1日 | 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 病床数：15床 |
| | | | | | (小集) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 | 早期離床・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：6床 |
| | | | | | (周) 第2号 | 令和 4年 4月 1日 | 早期離床・リハビリテーション加算 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況：作成 |
| | | | | | (新回復) 第4号 (一類) 第1号 | 令和 2年 3月 1日 平成18年 5月 1日 | 総合周産期特定集中治療室管理料1 成育連携支援加算：有 総合周産期特定集中治療室管理料2 |
| | | | | | (小入1) 第1号 | 令和 4年11月 1日 | 病床数：2床 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 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 届出加算の区分：注8に規定する加算（時間外受入体制強化加算） 小児入院医療管理病室病床数：27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 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|-------------|-------------|---|
| | | | | | (小入4) 第44号 | 令和 4年11月 1日 | 届出加算の区分：注2に規定する加算 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 届出加算の区分：注8に規定する加算（時間外受入体制強化加算） 小児入院医療管理病室病床数：16床 届出加算の区分：注2に規定する加算 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） |
| | | | | | (看処遇77) 第2号 | 令和 4年10月 1日 | 外来緩和ケア管理料（特定地域）：無 開放病床利用率：56.6% 開放病床数：5 許容病床数：434床 |
| | | | | | (食) 第216号 | 平成18年 4月 1日 | |
| | | | | | (ウ指) 第3号 | 平成20年 8月 1日 | |
| | | | | | (遠隔ペ) 第5号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (がん疼) 第30号 | 平成23年12月 1日 | |
| | | | | | (がん指イ) 第19号 | 令和 4年 9月 1日 | |
| | | | | | (がん指口) 第11号 | 平成26年 4月 1日 | |
| | | | | | (外緩) 第7号 | 令和 2年 6月 1日 | |
| | | | | | (小運指管) 第5号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (乳腺ケア) 第26号 | 令和 2年 5月 1日 | |
| | | | | | (婦特管) 第32号 | 令和 2年12月 1日 | |
| | | | | | (腎代替管) 第4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3) 第37号 | 令和 5年 2月 1日 | |
| | | | | | (小夜2) 第4号 | 平成25年 6月 1日 | |
| | | | | | (夜) 第1号 | 平成25年10月 1日 | |
| | | | | | (トリ) 第9号 | 平成24年 4月 1日 | |
| | | | | | (放射診) 第10号 | 令和 5年 6月 1日 | |
| | | | | | (外化診1) 第20号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (ニコ) 第12号 | 平成29年 7月 1日 | |
| | | | | | (開) 第21号 | 平成25年 6月 1日 | |
| | | | | | (がん指) 第56号 | 平成24年 6月 1日 | |
| | | | | | (ハイ妊連2) 第6号 | 平成30年 4月 1日 | |
| | | | | | (薬) 第83号 | 平成22年 4月 1日 | |
| | | | | | (機安1) 第23号 | 平成20年 6月 1日 | |
| | | | | | (機安2) 第3号 | 平成20年 6月 1日 | |
| | | | | | (医管) 第56号 | 平成26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 4日 作成 354 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---------|---|--|
| | | | | | (重患搬) 第1号 (在看) 第7号 (在植補心) 第1号 (在電場) 第2号 (持血測1) 第16号 (遺伝検) 第12号 (骨残測) 第1号 (B R C A) 第13号 (先代異) 第2号 (H P V) 第12号 (ウ細多同) 第2号 (検I) 第58号 (検IV) 第11号 (遺伝カ) 第5号 (血内) 第9号 (歩行) 第19号 (胎心エコ) 第1号 (ヘッド) 第14号 (長) 第3号 (脳判) 第1号 (神経) 第11号 (補聴) 第23号 (口一検) 第4号 (C気鏡) 第7号 (咀嚼能力) 第15号 (画1) 第16号 (C・M) 第208号 (C・M) 第210号 | | 令和 4年 4月 1日 平成25年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成28年12月 1日 令和元年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成18年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成25年 8月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 | 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分:機器の取下撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MR I (|

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 355 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--------------|-------------|--|
| | | | | | (C・M) 第209号 | 平成24年 4月 1日 | 1. 5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:MR1 (1.5テスラ以上3テスラ未満) |
| | | | | | (冠動C) 第16号 | 平成24年 9月 1日 | 今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT |
| | | | | | (心臓M) 第12号 | 平成24年10月 1日 | |
| | | | | | (抗悪処方) 第14号 | 平成22年 4月 1日 | 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:25.5㎡ |
| | | | | | (外化1) 第30号 | 平成20年10月 1日 | |
| | | | | | (菌) 第13号 | 平成18年 4月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (心I) 第18号 | 平成27年 4月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (脳I) 第32号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (運I) 第39号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (呼I) 第15号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (がんリハ) 第24号 | 平成28年 1月 1日 | 慢性維持透析を行った場合1 |
| | | | | | (歯リハ2) 第36号 | 平成26年 6月 1日 | |
| | | | | | (医療保護) 第20号 | 平成19年 7月 1日 | 透析液水質確保加算 |
| | | | | | (人工腎臓) 第58号 | 平成30年 4月 1日 | |
| | | | | | (導入2) 第9号 | 令和 5年 4月 1日 | 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 |
| | | | | | (透析水) 第46号 | 平成27年 6月 1日 | |
| | | | | | (肢梢) 第50号 | 平成29年 7月 1日 | |
| | | | | | (歯CAD) 第288号 | 平成27年 9月 1日 | |
| | | | | | (緊整固) 第4号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (内脳腫) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (頭移) 第1号 | 平成20年 8月 1日 | |
| | | | | | (脳刺) 第3号 | 平成18年 7月 1日 | |
| | | | | | (脊刺) 第8号 | 平成18年 7月 1日 | |
| | | | | | (癒脊膜) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (内鼻V腫) 第2号 | 平成28年 4月 1日 | |
| | | | | | (内筋ボ) 第1号 | 令和 4年 4月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 356 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|-------------------------|----------------------------|---|
| | | | | | (歯顎移) 第4号 (乳セ1) 第13号 | 平成27年 4月 1日 平成23年 4月 1日 | センチネルリンパ節生検 (併用) 届出区分: 併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目: 併用法 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分: 単独法 |
| | | | | | (乳セ1) 第17号 | 平成25年10月 1日 | |
| | | | | | (乳セ2) 第12号 | 平成23年 4月 1日 | |
| | | | | | (乳セ2) 第18号 | 平成25年10月 1日 | |
| | | | | | (経特) 第6号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (胸腔弁形) 第1号 | 平成30年 7月 1日 | |
| | | | | | (胸腔下置) 第1号 | 平成30年 8月 1日 | |
| | | | | | (力肺弁置) 第1号 | 令和 5年 6月 1日 | |
| | | | | | (不整胸腔) 第2号 | 令和 4年 9月 1日 | |
| | | | | | (経中) 第12号 | 平成26年 4月 1日 | |
| | | | | | (ペ) 第43号 | 平成18年 4月 1日 | |
| | | | | | (ペリ) 第12号 | 平成30年 9月 1日 | |
| | | | | | (両ペ心) 第3号 | 令和 2年12月 1日 | |
| | | | | | (両ペ静) 第4号 | 平成19年 6月 1日 | |
| | | | | | (除心) 第3号 | 令和 2年12月 1日 | |
| | | | | | (除静) 第4号 | 平成19年 6月 1日 | |
| | | | | | (両除心) 第3号 | 令和 2年12月 1日 | 心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:58 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:9 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :77 ペースメーカー移植術の数:31 |
| | | | | | (両除静) 第4号 | 平成21年 1月 1日 | 心臓電気生理学的検査 年間実 施症例数:54 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:10 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :187 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 357 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---|--|
| | | | | | (大) 第25号 (経循補) 第3号 (補心) 第3号 | 平成18年 4月 1日 令和 3年11月 1日 平成19年 7月 1日 | 心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:58 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:9 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:77 ペースメーカー移植術の実施症例数:31 |
| | | | | | (バ経静脈) 第4号 (内小ポ) 第7号 (体膜肺) 第3号 (胃瘻造) 第33号 (輸血Ⅰ) 第8号 (自生接) 第1号 (自己ク) 第2号 (同種ク) 第1号 (造設前) 第15号 (胃瘻造嚥) 第25号 (人工歯根) 第4号 (麻管Ⅰ) 第37号 (麻管Ⅱ) 第5号 (放専) 第4号 (外放) 第3号 (高放) 第9号 (増線) 第2号 | 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成18年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成26年 4月 1日 | 開心術の年間実施症例数:77 |
| | | | | | (増線) 第8号 | 平成30年 4月 1日 | 全乳房照射 |
| | | | | | (強度) 第5号 (画誘) 第3号 (体対策) 第2号 (直放) 第1号 (定対策) 第2号 | 平成30年 2月 1日 平成30年10月 1日 平成24年 5月 1日 平成18年10月 1日 平成24年 5月 1日 | 前立腺照射 |
| | | | | | (連携診) 第8号 (病理診2) 第8号 (悪病組) 第3号 (補管) 第928号 (矯診) 第20号 (顎診) 第14号 | 平成24年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 | 届出区分：定位放射線治療・その他のもの |

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9357号 | 令和 5年 4月 1日 | C E 算定単価:0.13円 大型ボ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.42円 小型ボ ^ン ハ ^ク 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 4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 |
|-----|--------------------------|---------|--|--------------|--|---|---|
| 709 | 81・1018・4 (01・3580・5) | 沖縄赤十字病院 | 〒902-0076 那覇市与儀1丁目3番1号 098(853)3134 (098-853-7811) | 一般 一般 302 | (情報通信) 第69号 (病初診) 第21号 (外来環2) 第122号 (一般入院) 第247号 (総合3) 第7号 (救急医療) 第11号 (超急性期) 第11号 (診療録2) 第47号 (事補1) 第15号 (急性看補) 第19号 (看夜配) 第15号 (療) 第56号 (重) 第48号 (無菌1) 第5号 (無菌2) 第4号 (栄養子) 第24号 (医療安全1) 第36号 (感染対策1) 第10号 (患サポ) 第29号 (重症初期) 第9号 (褥瘡ケア) 第8号 | 令和 5年 8月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 3月 1日 平成22年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年11月 1日 平成23年 7月 1日 | 紹介率:81.8% 病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:246床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:5 病棟種別:一般 病床数:204 病室の総面積:1834.38㎡ 1床当たり病床面積:8.99㎡ 個室:13 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|---|
| | | | | | (ハイ妊娠) 第33号 (ハイ分娩) 第21号 (呼吸子) 第20号 (術後疼痛) 第3号 (後発使1) 第73号 (病棟薬1) 第16号 (データ提) 第21号 | 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成31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10月 1日 平成24年10月 1日 | データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 |
| | | | | | (入退支) 第19号 | 令和 4年10月 1日 | 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 |
| | | | | | (認ケア) 第48号 | 令和 2年 4月 1日 | 認知症ケア加算区分:加算3 |
| | | | | | (せん妄ケア) 第8号 (地医確保) 第7号 (集3) 第37号 | 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (ハイケア1) 第10号 | 令和 4年 4月 1日 | 早期栄養介入管理加算 病床数:6床 |
| | | | | | (新2) 第4号 (新回復) 第6号 (小入4) 第41号 | 平成28年 6月 1日 令和元年 5月 1日 平成30年 7月 1日 | 早期栄養介入管理加算 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:9床 |
| | | | | | (緩2) 第7号 | 令和 2年 4月 1日 | 病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:11床 当該病棟総数病床数①:26床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:50% |
| | | | | | (看処遇71) 第2号 (食) 第240号 (外栄食指) 第5号 (遠隔ペ) 第24号 (糖管) 第15号 (がん疼) 第21号 | 令和 5年 1月 1日 平成22年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成23年 1月 1日 平成22年 7月 1日 | |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---------|--|---|
| | | | | | (がん指イ) 第6号 (がん指口) 第12号 (がん指ニ) 第10号 (糖防管) 第14号 (小運指管) 第7号 (乳腺ケア) 第4号 (婦特管) 第28号 (二骨管1) 第2号 (二骨継3) 第3号 (下創管) 第10号 (トリ) 第21号 (救搬看体) 第4号 (外化診1) 第2号 (外化連) 第13号 (ニコ) 第148号 (開) 第19号 (がん指) 第62号 (ハイ妊連1) 第2号 (薬) 第111号 (機安1) 第38号 (医管) 第86号 (在看) 第3号 (遠隔持陽) 第28号 (遺伝検) 第10号 (B R C A) 第15号 (先代異) 第4号 (H P V) 第43号 (検Ⅱ) 第19号 (血内) 第15号 (歩行) 第15号 (ヘッド) 第9号 (長) 第4号 (神経) 第18号 (補聴) 第18号 | | 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成24年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年 8月 1日 令和 3年 1月 1日 平成30年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 2年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 | 救急搬送看護体制加算1 開放病床利用率:45.7% 開放病床数:7 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4日 作成 362 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---|--|
| | | | | | (コン1) 第74号 (C気鏡) 第9号 (精密触覚) 第3号 (画2) 第29号 (C・M) 第204号 | 平成29年 3月 1日 平成28年11月 1日 令和 5年 2月 1日 平成22年 7月 1日 令和 3年 9月 1日 | 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の追加撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) |
| | | | | | (冠動C) 第13号 (心臓M) 第11号 (乳房M) 第2号 (抗悪処方) 第17号 (外化1) 第34号 | 平成22年11月 1日 平成22年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 | 今回の届出の区分：機器の取下撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) |
| | | | | | (菌) 第25号 | 平成22年 7月 1日 | 専用病床数:10床 |
| | | | | | (心I) 第22号 | 平成28年 7月 1日 | 専用の部屋の面積:5.36㎡ |
| | | | | | (脳I) 第42号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (運I) 第47号 | 平成24年 4月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (呼I) 第55号 | 平成26年 9月 1日 | 初期加算届出:有 |
| | | | | | (がんリハ) 第16号 (歯リハ2) 第16号 (静圧) 第10号 (人工腎臓) 第42号 | 平成26年12月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年 4月 1日 | 慢性維持透析を行った場合1 |
| | | | | | (導入1) 第31号 (透析水) 第66号 | 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 | 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 |
| | | | | | (肢梢) 第61号 | 令和元年 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 |
| | | | | | (組再乳) 第9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 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|--|----------------------------------|
| | | | | | (緊整固) 第6号 (脳刺) 第5号 (脊刺) 第12号 (乳セ2) 第13号 | 令和 4年 7月 1日 平成26年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成22年 7月 1日 | 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 |
| | | | | | (乳腫) 第1号 (ゲル乳再) 第15号 | 平成28年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 | 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分: 単独法 |
| | | | | | (穿瘻閉) 第1号 (経特) 第20号 (ペ) 第58号 (ペリ) 第13号 (大) 第36号 (腹胃縮) 第3号 | 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成30年11月 1日 平成22年 7月 1日 平成30年10月 1日 | ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次一次的再建 |
| | | | | | (腹肝) 第6号 | 平成24年 8月 1日 | 区分番号「K647-2」等に掲げる 手術: 12例 |
| | | | | | (腹臍腫瘍) 第4号 (腹臍切) 第5号 (胃瘻造) 第23号 (周栄管) 第1号 (輸血Ⅱ) 第14号 (輸適) 第4号 (同種ク) 第4号 (造設前) 第6号 (胃瘻造嚙) 第15号 (麻管Ⅰ) 第49号 (齒麻管) 第3号 (高放) 第11号 (連携診) 第33号 (連組織) 第12号 | 平成30年 5月 1日 平成24年 8月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 | 部分切除及び外側区域切除 |
| | | | | | (連細胞) 第10号 | 令和 2年 5月 1日 | 送受信区分: 受信側 |
| | | | | | (デ病診) 第1号 (病理診1) 第18号 (病理診2) 第9号 (悪病組) 第10号 (口病診2) 第3号 (補管) 第1078号 | 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年 7月 1日 | 送受信区分: 受信側 |

届出受理医療機関名簿

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|-------------|-------------|--|
| | | | | | (酸单) 第9314号 | 令和 5年 4月 1日 | C E 算定単価:0.13円 大型ボ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.42円 小型ボ ^ン ハ ^ク 算定単価:1.98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 4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 |
|-----|--------------------------|----------|--|---|---|--|---|
| 710 | 81・1019・2 (06・3054・0) | 沖縄県立宮古病院 | 〒906-0013 宮古島市平良字下里427番1 0980-72-3151 (0980-74-3105) | 一般 一般 226 結核 3 精神 45 一般(感染) 3 感染 3 | (歯初診) 第165号 (外来環1) 第280号 (一般入院) 第252号 (結核入院) 第121号 (精神入院) 第185号 (救急医療) 第12号 (超急性期) 第20号 (診療録1) 第35号 (事補1) 第19号 (急性看補) 第29号 (看補) 第211号 (療) 第65号 | 平成30年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成25年 7月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:210床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:結核 病床区分:感染 病棟数:1棟 病床数:3床 区分:10対1入院基本料 急性期看護補助体制加算:50対1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:15対1入院基本料 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 一般病床数:228床 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:45 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数: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 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---|--|
| | | | | | (重) 第52号 | 令和 2年 2月 1日 | 病棟種別:一般 病床数:166 病室の総面積:2012.36㎡ 1床当たり病床面積:9.54㎡ 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:45 |
| | | | | | (緩診) 第12号 (精入学) 第14号 | 令和 3年 7月 1日 平成25年 6月 1日 | 個室:13 2人部屋:0 |
| | | | | | (精合併加算) 第20号 (栄養子) 第40号 (医療安全1) 第49号 | 平成25年 6月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 4月 1日 | 病棟数:1 病床数:45 |
| | | | | | (感染対策1) 第18号 | 令和 4年 4月 1日 | 医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算 1 届出区分: 医療安全対策加算 1 |
| | | | | | (患サポ) 第38号 (褥瘡ケア) 第27号 (ハイ妊娠) 第38号 (ハイ分娩) 第26号 (呼吸子) 第23号 (後発使1) 第94号 (データ提) 第22号 | 平成25年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成25年 6月 1日 | 指導強化加算 |
| | | | | | (入退支) 第34号 | 令和 4年10月 1日 | データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 |
| | | | | | (せん妄ケア) 第9号 (精疾診) 第8号 (排自支) 第5号 (地医確保) 第8号 (集3) 第39号 | 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 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 |
| | | | | | | | 早期栄養介入管理加算 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 病床数: 4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 4日 作成 367 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|-------------------------------------|---|--|
| | | | | | (ハイケア1) 第2号 | 令和 4年 4月 1日 | 早期栄養介入管理加算 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:4床 病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数：12床 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分：一般 入院医療管理料病床数:25床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算：看護職員配置加算に係る届出 救急搬送看護体制加算1 |
| | | | | | (新2) 第1号 (新回復) 第7号 (小入4) 第45号 | 平成26年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年12月 1日 | |
| | | | | | (地包ケア1) 第23号 | 令和 5年 2月 1日 | |
| | | | | | (看処遇56) 第1号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (食) 第249号 | 平成25年 6月 1日 | |
| | | | | | (遠隔ペ) 第17号 | 令和 3年 8月 1日 | |
| | | | | | (糖管) 第19号 | 平成25年 6月 1日 | |
| | | | | | (がん疼) 第38号 | 平成25年 9月 1日 | |
| | | | | | (がん指イ) 第14号 | 令和 4年10月 1日 | |
| | | | | | (がん指口) 第13号 | 平成26年 4月 1日 | |
| | | | | | (小運指管) 第13号 | 令和 4年 8月 1日 | |
| | | | | | (乳腺ケア) 第1号 | 平成30年 4月 1日 | |
| | | | | | (婦特管) 第26号 | 令和 2年 9月 1日 | |
| | | | | | (二骨管1) 第15号 | 令和 4年 7月 1日 | |
| | | | | | (二骨継3) 第26号 | 令和 4年 7月 1日 | |
| | | | | | (下創管) 第4号 | 令和 4年 9月 1日 | |
| | | | | | (夜) 第3号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (トリ) 第16号 | 平成25年 6月 1日 | |
| | | | | | (救搬看体) 第1号 | 令和 2年 4月 1日 | |
| | | | | | (外化診1) 第12号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (開) 第24号 | 令和 4年 4月 1日 | |
| | | | | | (がん指) 第74号 | 平成25年 6月 1日 | |
| | | | | | (外排自) 第5号 | 平成29年 6月 1日 | |
| | | | | | (ハイ妊連1) 第11号 | 令和 4年 2月 1日 | |
| | | | | | (ハイ妊連2) 第13号 | 令和 4年 2月 1日 | |
| | | | | | (薬) 第120号 | 平成25年 6月 1日 | |
| | | | | | (機安1) 第43号 | 平成25年 6月 1日 | |
| | | | | | (医管) 第51号 | 平成25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 4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 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---------|--|--|
| | | | | | (在後病) 第9号 (遺伝検) 第1号 (HPV) 第60号 (検Ⅱ) 第47号 (歩行) 第28号 (ヘッド) 第19号 (小検) 第7号 (画1) 第32号 (C・M) 第230号 (抗悪処方) 第19号 (外化1) 第35号 (菌) 第27号 (脳Ⅰ) 第51号 (運Ⅰ) 第51号 (呼Ⅰ) 第51号 (がんリハ) 第18号 (歯リハ2) 第22号 (精) 第38号 (抗治療) 第6号 (医療保護) 第22号 (人工腎臓) 第30号 (導入1) 第23号 (肢梢) 第60号 | | 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成28年 5月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成26年 1月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成27年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 2月 1日 | HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 今回の届出の区分: 機器の取 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:6床 専用の部屋の面積:6.07㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 専用施設の面積:125.32㎡ 慢性維持透析を行った場合1 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 4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 |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|--|--|
| | | | | | (歯CAD) 第289号 (緊整固) 第7号 (乳セ2) 第25号 (べ) 第60号 (大) 第37号 (早大腸) 第15号 (膀胱ハ間) 第13号 (胃瘻造) 第18号 (輸血I) 第9号 (同種ク) 第3号 (造設前) 第13号 (胃瘻造嚙) 第12号 (人工歯根) 第6号 (麻管I) 第50号 (連携診) 第9号 (連組織) 第8号 (連細胞) 第6号 (悪病組) 第17号 (補管) 第1167号 (矯診) 第22号 (顎診) 第19号 (酸単) 第9324号 | 平成27年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年11月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 3年 1月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 平成25年 7月 1日 平成26年 8月 1日 令和 3年 5月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 平成25年 6月 1日 平成26年11月 1日 平成30年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 | 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 センチネルリンパ節生検 (単独) 送受信区分:送信側 送受信区分:送信側 送受信区分:送信側 送受信区分:送信側 送受信区分:送信側 送受信区分:送信側 送受信区分:送信側 送受信区分:受信側 LGC 算定単価:0.5円 大型ホッパ 算定単価:0.81円 小型ホッパ 算定単価:3.24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 4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 |
|-----|--------------------------|-----------|--|---|--|---|--|
| 711 | 81・1020・0 (07・3078・7) | 沖縄県立八重山病院 | 〒907-0002 石垣市真栄里584番地1 0980-87-5557 (0980-87-5835) | 一般 一般 255 結核 6 精神 38 一般(感染) 3 感染 | (歯初診) 第553号 (外来環1) 第205号 (一般入院) 第261号 (結核入院) 第122号 (精神入院) 第186号 (救急医療) 第16号 (超急性期) 第18号 (診療録2) 第71号 (事補1) 第31号 (急性看補) 第35号 (看夜配) 第31号 (療) 第82号 (重) 第58号 (緩診) 第9号 (精応) 第20号 (精入学) 第16号 | 令和元年 8月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成30年11月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 | 病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:184床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:6床 区分:10対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:38床 区分:10対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:6 病棟種別:一般 病床数:246 病室の総面積:2683.73㎡ 1床当たり病床面積:10.9㎡ 個室:13 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 4日 作成 371 頁

| 項番 | 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 電話番号 (FAX番号) | 病床数 | 受理番号 | 算定開始年月日 | 備考 | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|---|---------|---|--|
| | | | | | (精合併加算) 第25号 (栄養子) 第41号 (医療安全1) 第57号 (感染対策1) 第15号 (患サポ) 第53号 (重症初期) 第7号 (ハイ妊娠) 第49号 (ハイ分娩) 第29号 (後発使1) 第88号 (データ提) 第49号 (入退支) 第56号 (せん妄ケア) 第11号 (精疾診) 第15号 (地医確保) 第11号 (ハイケア1) 第19号 (新2) 第6号 (新回復) 第8号 (小入4) 第50号 (看処遇57) 第1号 (食) 第263号 (外栄養指) 第6号 (遠隔ペ) 第10号 (がん疼) 第65号 (がん指イ) 第28号 (がん指ロ) 第22号 (がん指ハ) 第17号 (がん指ニ) 第7号 | | 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年10月 1日 平成30年11月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 1月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 | 病床数:38 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 早期栄養介入管理加算 栄養管理に係る手順書: 栄養管理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数: 8床 病棟種別: 一般 病床区分: 一般 小児入院医療管理病室病床数: 19床 |

届出受理医療機関名簿

[令和 5年10月 1日 現在 医科]

令和 5年10月 4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 | | |
|----|--------|--------|-------------------------|-----|--|---------|----|--|--|
| | | | | | (抗悪処方) 第22号 (外化1) 第40号 (菌) 第32号 (心I) 第25号 (脳I) 第90号 (運I) 第104号 (呼I) 第68号 (がんリハ) 第31号 (歯リハ2) 第54号 (療活環) 第2号 (療活継) 第4号 (精) 第40号 (シヨ小) 第20号 (デ小) 第28号 (精在宅援) 第7号 (医療保護) 第24号 (人工腎臓) 第76号 (導入1) 第58号 (透析水) 第72号 (肢梢) 第57号 (歯CAD) 第524号 (ペ) 第64号 (大) 第40号 (早大腸) 第12号 | | | 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 3月 1日 | 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:15床 専用の部屋の面積:10.99㎡ 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 専用施設の面積:123.73㎡ 患者1人当たりの面積:6.2㎡ 専用施設の面積:123.73㎡ 患者1人当たりの面積:4.1㎡ 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料2 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 |

