

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
1	01,1030,9 盛医30	遠山病院	〒020-0877 盛岡市下ノ橋町6番14号 019-651-2111 (019-624-6060)	一般 一般 60	(一般入院) 第2396号 (救急医療) 第10号 (診療録3) 第55号 (事補2) 第154号 (医療安全2) 第104号 (感染対策3) 第68号 (患サポ) 第24号 (後発使1) 第91号 (データ提) 第48号 (入退支) 第224号 (認ケア) 第168号 (地包ケア1) 第136号	令和 6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 8年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:50対1補助体制加算 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:18床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:36床 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:45床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第231号 (がん疼) 第90号 (ニコ) 第252号 (支援病2) 第7号 (在医総管1) 第164号 (検II) 第14号 (歩行) 第34号 (C・M) 第504号 (菌) 第62号 (脳II) 第161号 (運I) 第96号 (呼I) 第95号 (がんリハ) 第79号 (べ) 第31号 (胃瘻造) 第59号 (胃瘻造嚙) 第37号 (外在べI) 第386号 (入べ69) 第3号 (酸単) 第12184号	平成18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 平成24年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成27年 1月 1日 令和 3年11月 1日 平成10年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算: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 専用の部屋の面積:10.9㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.31円 小型ホパ 算定単価:2.08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
2	01,1045,7 盛医45	一般財団法人岩手済 生医会 三田記念病 院	〒020-0807 盛岡市加賀野三丁目1 4 番 1 号 019-624-3251 (019-623-6711)	一般 一般 51 精神 精神 148	(機能強化) 第234号 (一般入院) 第2421号 (精神入院) 第491号 (診療録3) 第104号 (看配) 第612号 (看補) 第992号 (療) 第152号 (精応) 第10号 (精合併加算) 第26号 (感染対策3) 第69号 (患サポ) 第60号 (データ提) 第111号 (入退支) 第251号 (精入退支) 第3号 (認ケア) 第167号	令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 3月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:51床 区分:急性期一般入院料6 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:93床 区分:1 5 対 1 入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:93床 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:93 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟数:3 病床数:108 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:19床 認知症ケア加算区分:加算 2

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 4 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(せん妄ケア) 第39号 (地包ケア1) 第142号	令和 8年 3月 1日 令和 8年 3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:32床 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:55 基本料区分:精神入院 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:736.87㎡ 専用施設の面積:364.65㎡ 患者1人当たりの面積:7.29㎡ 専用施設の面積:364.65㎡ 患者1人当たりの面積:7.29㎡ LGC 算定単価:0.32円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
					(認治1) 第28号	令和 8年 3月 1日	
					(薬) 第16号 (支援病1) 第16号 (在医総管1) 第290号 (在総) 第208号 (C・M) 第503号	平成20年 9月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 1月 1日	
					(脳Ⅱ) 第213号 (運Ⅱ) 第220号 (呼Ⅰ) 第135号 (認りハ) 第4号 (精) 第28号	令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 7年 7月 1日 平成17年 4月 1日	
					(シヨ大) 第2号	平成18年 4月 1日	
					(デ大) 第14号	平成17年 8月 1日	
					(医療保護) 第4号 (外在ベⅠ) 第23号 (入ベ17) 第2号 (酸単) 第12219号	平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3	01,1124,0 盛医124	盛岡さんさ病院	〒020-0115 盛岡市館向町4番8号 019-624-2250 (019-626-2522)	一般 一般 40 療養 療養 55	(機能強化) 第192号 (療養入院) 第329号 (診療録2) 第30号 (事補2) 第157号 (療養改1) 第12号 (感染対策3) 第61号 (データ提) 第93号 (入退支) 第243号 (地包ケア1) 第143号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:55床 区分:入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:7 5対1補助体制加算 届出に係る病棟:療養 病床数:55床 病棟面積のうち患者1人当たり :15.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.47㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無:無 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:40床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:55床 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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230号 (支援病3) 第21号 (在医総管1) 第212号 (在総) 第177号 (検Ⅱ) 第73号 (神経) 第111号 (C・M) 第472号 (脳Ⅱ) 第210号 (運Ⅰ) 第119号 (麻管Ⅰ) 第31号 (外在ベⅠ) 第378号 (入ベ9) 第1号 (酸単) 第12220号		平成18年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 平成12年 7月 1日 令和 7年12月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟入院料病床数:40床 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.36円 小型ホッパ 算定単価:1.83円
4	01,1233,9 盛医233	菅野小児科医院	〒020-0004 盛岡市山岸二丁目11番36号 019-622-4448 (019-622-4446)		(外来感染) 第263号 (外在ベⅠ) 第387号	令和 6年 7月 1日 令和 8年 3月 1日		

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
5	01,1253,7 盛医253	内丸病院	〒020-0015 盛岡市本町通一丁目12番7号 019-654-5331 (019-651-8542)	一般 一般 60 療養 療養 30	(機能強化) 第144号 (医療DX) 第66号 (一般入院) 第2346号 (療養入院) 第327号 (診療録3) 第39号 (事補1) 第144号 (重) 第188号 (療養2) 第16号 (医療安全2) 第103号 (感染対策3) 第84号 (後発使1) 第137号 (データ提) 第39号 (入退支) 第148号 (認ケア) 第131号 (せん妄ケア) 第32号 (地包ケア1) 第113号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年12月 1日 平成25年10月 1日 令和 7年 8月 1日 平成25年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 平成27年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:入院基本料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:7.5対1補助体制加算 個室:1 2人部屋:2 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:30床 病棟面積のうち患者1人当たり :15.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.2㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア入院医療管理料1 入院医療管理料病床数:29床

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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	
					(食) 第382号 (地連計) 第20号 (支援病3) 第19号 (在医総管1) 第148号 (検II) 第52号 (C・M) 第283号 (脳II) 第193号 (運I) 第116号 (呼I) 第94号 (がんリハ) 第90号 (胃瘻造) 第23号 (胃瘻造嚥) 第15号 (外在ベI) 第32号 (入ベ23) 第5号 (酸単) 第11931号		平成18年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年10月 1日 平成26年 5月 1日 平成28年 7月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 平成26年11月 1日 令和 7年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算3 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算3 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.32円 小型ホソハ 算定単価:2.32円
6	01,1254,5 盛医254	前川内科クリニック	〒020-0042 盛岡市新田町9番11号 019-624-3313 (019-626-0373)					

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
7	01,1255,2 盛医255	荻野病院	〒020-0866 盛岡市本宮一丁目6番12号 019-636-0317 (019-635-1304)	一般 一般 58	(情報通信) 第53号 (医療DX) 第328号 (感染対策3) 第87号 (データ提) 第84号 (回2) 第42号 (食) 第443号 (地連計) 第22号 (在医総管1) 第201号 (C・M) 第440号 (脳I) 第49号 (運I) 第60号 (呼I) 第70号 (外在ベI) 第14号 (入ベ34) 第4号 (酸単) 第12013号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 口 (医療法上の許可病床数が200床未満) 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:58床 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
8	01,1256,0 盛医256	いするぎ医院	〒020-0022 盛岡市大通三丁目3番22号 019-654-1411 (019-654-6399)		(情報通信) 第48号 (機能強化) 第136号 (外来感染) 第195号 (医療DX) 第455号 (時間外1) 第23号 (地包加) 第287号 (支援診3) 第214号 (がん指) 第145号 (プログラム) 第8号 (在医総管1) 第2号 (在総) 第51号 (遠隔持陽) 第61号 (人工腎臓) 第21号 (導入1) 第15号 (透析水) 第41号 (外在ベI) 第48号 (外在ベII) 第2号 (酸単) 第11851号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 小型ホソハ 算定単価:2.35円
9	01,1282,6 盛医282	逢坂医院	〒020-0062 盛岡市長田町10番32号 019-622-6016 (019-622-6360)		(機能強化) 第117号 (時間外1) 第6号 (支援診3) 第215号 (がん指) 第146号 (在医総管1) 第10号 (在総) 第54号 (酸単) 第11941号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
10	01,1287,5 盛医287	盛岡つなぎ温泉病院	〒020-0055 盛岡市繁字尾入野64番地9 019-689-2101 (019-689-2104)	一般 一般 48 結核 2 療養 療養 120	(機能強化) 第121号 (医療DX) 第345号 (一般入院) 第2364号 (療養入院) 第284号 (結核入院) 第394号 (救急医療) 第35号 (診療録2) 第2号 (事補1) 第120号 (急性看補) 第389号 (療) 第34号 (療養改1) 第4号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成19年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成24年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:72床 区分:入院料1 病棟種別:結核 病床数:2床 区分:10対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:25対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:44 病室の総面積:404.3㎡ 病棟数:1 病棟種別:結核 病床数:2 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟コスモス 病床数:36床 病棟面積のうち患者1人当たり :18.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:9.2㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟ひまわり 病床数:36床 病棟面積のうち患者1人当たり :20.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(医療安全2) 第102号	令和 7年11月 1日	ち患者1人当たり:9.6㎡ 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算: 連携強化加算 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 □ (医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 認知症ケア加算区分: 加算3 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 48床 注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 医薬品安全性情報等管理体制加算: 有 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					(感染対策2) 第30号	令和 7年 1月 1日	
					(患サポ) 第47号 (後発使1) 第152号 (データ提) 第20号	平成30年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年10月 1日	
					(入退支) 第250号	令和 8年 1月 1日	
					(認ケア) 第78号	令和 2年 4月 1日	
					(協力施設) 第10号 (回1) 第36号	令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日	
					(食) 第621号 (糖管) 第75号 (がん疼) 第33号 (がん指イ) 第46号 (がん指口) 第27号 (外化診2) 第4号 (ニコ) 第396号	平成19年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 7月 1日	
					(がん指) 第65号 (薬) 第56号	平成23年10月 1日 平成22年 4月 1日	
					(地連計) 第14号 (機安1) 第19号 (支援病3) 第20号 (在病実2) 第1号 (在医総管1) 第200号 (持血測1) 第25号	平成31年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年 5月 1日 平成31年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
13	01, 1331, 1 (01, 3177, 2) 盛医331	岩手県立中央病院	〒020-0066 盛岡市上田一丁目4番1号 019-653-1151 (019-653-2528)	一般 一般 685	(情報通信) 第54号 (医療DX) 第521号 (病初診) 第5号 (外安全2) 第136号 (外感染4) 第2号 (一般入院) 第2347号 (急充実1) 第2号 (救急医療) 第15号 (超急性期) 第1号 (診療録1) 第9号 (事補1) 第36号 (急性看補) 第356号 (看夜配) 第69号 (重) 第246号 (無菌1) 第11号 (無菌2) 第6号 (放射治療) 第2号 (緩和) 第9号 (栄養子) 第1号 (医療安全1) 第76号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日	紹介率:70.7% 病棟種別:一般 病棟数:11棟 病床数:652床 区分:急性期一般入院料 1 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:16対1 配置加算 1 個室:10 2人部屋:24 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算 1

届出受理医療機関名簿

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
					(感染対策1) 第22号	令和 6年 6月 1日	指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用 体制加算
					(患サポ) 第23号	平成24年 4月 1日	
					(重症初期) 第3号	令和 5年12月 1日	
					(褥瘡ケア) 第15号	平成25年 2月 1日	
					(ハイ妊娠) 第3号	平成20年 4月 1日	
					(ハイ分娩) 第8号	平成20年 4月 1日	
					(呼吸子) 第5号	平成24年 7月 1日	
					(術後疼痛) 第1号	令和 4年11月 1日	
					(後発使1) 第165号	令和 7年 4月 1日	
					(バ後使) 第6号	令和 6年 8月 1日	
					(病棟薬1) 第49号	令和 4年 5月 1日	
					(病棟薬2) 第11号	令和 4年 6月 1日	
					(データ提) 第21号	平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上)
					(入退支) 第213号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:11棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:652床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小 児入院医療管理料) を算定す る病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小 児入院医療管理料) を算定す る病床数:24床
					(認ケア) 第137号	令和 4年 5月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第18号	令和 2年 6月 1日	
					(精疾診) 第5号	平成28年 4月 1日	
					(排自支) 第1号	平成28年 9月 1日	
					(地医確保) 第19号	令和 4年10月 1日	
					(救1) 第20号	令和 6年12月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 当該治療室の病床数:10床

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(集5) 第2号	令和 6年10月 1日	救命救急センターに係る事項： 充実段階がAである 医療安全対策加算1に係る届出 を行っている 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 ：作成
					(ハイケア1) 第14号	令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 見直し頻度(年)：2 病床数：8床
					(脳卒中ケア) 第6号	令和 7年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 ：作成 栄養管理に係る手順書：栄養管 理に係る手順書の作成
					(小入3) 第4号	令和 8年 2月 1日	当該治療室の病床数:3床 医療安全対策加算1の届出:有
					(小入4) 第31号	令和 6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： 20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697号	令和 7年 2月 1日	小児入院医療管理病室病床数： 24床 届出加算の区分：注7に規定す る加算（養育支援体制加算）
					(外栄養指) 第9号	令和 5年 7月 1日	
					(遠隔ペ) 第12号	令和 2年 5月 1日	
					(糖管) 第1号	平成20年 4月 1日	
					(がん疼) 第11号	平成22年 4月 1日	
					(がん指イ) 第30号	令和 4年10月 1日	
					(がん指ロ) 第1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	

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(持血測 2) 第5号 (遺伝検 1) 第3号 (骨残測) 第4号 (B R C A) 第32号	令和 2年 5月 1日 平成29年12月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年 9月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの
					(先代異) 第8号 (抗H L A) 第5号 (H P V) 第101号	令和 2年12月 1日 令和 3年 8月 1日 平成28年 9月 1日	
					(ウ細髄液) 第2号 (検Ⅳ) 第5号 (遺伝カ) 第6号 (血内) 第3号 (歩行) 第13号 (胎心エコ) 第4号 (ヘッド) 第8号 (長) 第4号 (神経) 第112号 (コン1) 第174号 (小検) 第1号 (誘発) 第1号 (前立腺) 第1号 (C気鏡) 第6号 (精密触覚) 第10号 (画3) 第1号 (遠画) 第34号	令和 6年 9月 1日 令和元年 5月 1日 平成30年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(ポ断) 第4号	平成22年 4月 1日	送受信区分:受信側 送受信区分:受信側 送受信区分:受信側 送受信区分:受信側 送受信区分:受信側
					(ポ断P) 第2号	令和 7年 4月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 診療用P E T薬剤製造施設認証:無 P E T撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(ボ断コ複) 第4号	平成22年 4月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MRI (3テスラ以上) 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 専用病床数:30床 専用の部屋の面積:31.31㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(ボ断コ複P) 第4号	令和 7年 4月 1日	
					(C・M) 第482号	平成24年 4月 1日	
					(冠動C) 第1号	平成20年 4月 1日	
					(血予備断) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(外傷C) 第4号	令和 5年 6月 1日	
					(心臓M) 第14号	平成20年 4月 1日	
					(乳房M) 第7号	平成31年 1月 1日	
					(小児M) 第5号	平成30年 4月 1日	
					(頭部M) 第2号	令和 5年 9月 1日	
					(全身M) 第2号	令和 3年 1月 1日	
					(抗悪処方) 第1号	平成22年 4月 1日	
					(外化1) 第50号	平成20年 6月 1日	
					(菌) 第40号	平成20年 4月 1日	
					(心I) 第6号	平成24年 4月 1日	
					(脳I) 第55号	平成24年 4月 1日	
					(運I) 第75号	平成24年 4月 1日	
					(呼I) 第82号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 20 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(摂嚙回2) 第1号 (がんりハ) 第7号 (リン複) 第4号 (歯リハ2) 第5号 (認1) 第11号 (医処休) 第2号 (医処外) 第2号 (医処深) 第2号 (エタ甲) 第8号 (エタ副甲) 第6号 (人工腎臓) 第37号	令和 4年 5月 1日 平成23年12月 1日 令和元年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(導入2) 第16号 (透析水) 第8号	令和 5年 4月 1日 平成24年 6月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(移後拒) 第2号 (スト合) 第13号 (口腔粘膜) 第185号 (歯CAD) 第112号 (組再乳) 第7号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年12月 1日 平成26年 7月 1日 平成29年 6月 1日	透析液水質確保加算
					(緊穿除) 第1号 (内脳腫) 第2号 (脳回) 第1号 (脳刺) 第6号 (脊刺) 第13号 (緑内眼下) 第8号 (歯顎移) 第2号 (内下) 第2号 (乳セ1) 第1号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成24年 5月 1日 平成31年 4月 1日 平成22年 4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
					(乳セ2) 第1号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用)
					(乳腫) 第3号 (ゲル乳再) 第5号	平成30年 1月 1日 平成29年 6月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独)
							ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二期的再建及び二

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(胸腔縦患支) 第3号 (胸腔縦支) 第3号 (穿瘻閉) 第1号 (経特) 第10号	令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	次再建 届出区分：高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分：エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの
					(胸腔弁形) 第3号 (胸腔下置) 第3号 (カ大弁置) 第3号	令和 4年11月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年 7月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:16例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:18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:24例 冠動脈に関する血管内治療:191例 経食道心エコー検査:140例
					(経僧帽) 第3号 (経中) 第4号 (ペ) 第1号 (ペリ) 第2号 (両ペ心) 第3号 (両ペ静) 第5号 (除心) 第2号 (除静) 第9号	令和 5年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年11月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:72 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:4 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:30
					(両除心) 第2号	令和 2年 5月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:41 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:22 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:48

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
					(両除静) 第3号	平成22年 8月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:27 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:11 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :49
					(大) 第1号 (経循補) 第3号 (補心) 第3号	平成10年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年10月 1日	開心術の年間実施症例数:93
					(植補心非) 第1号 (経下肢動) 第2号 (腹十二局) 第2号 (胆腫) 第2号 (胆) 第4号 (腹肝) 第15号	令和元年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成11年12月 1日 令和 7年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(膵石破) 第1号 (腹膵切) 第2号 (早大腸) 第6号 (腹直腸切支) 第6号 (腎) 第1号 (生腎) 第3号 (腹前支器) 第4号 (体膜肺) 第2号 (医手休) 第2号 (医手外) 第2号 (医手深) 第2号 (胃瘻造) 第7号 (乳切遺伝) 第4号 (子宮附遺伝) 第4号 (周栄管) 第4号 (輸血 I) 第7号 (輸適) 第13号 (貯輸) 第1号 (造設前) 第11号 (胃瘻造嚥) 第5号 (G T R) 第134号 (人工歯根) 第3号 (手光機) 第188号 (麻管 I) 第144号 (麻管 II) 第24号 (周葉管) 第2号 (放専) 第7号	平成25年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 昭和63年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 6年12月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成24年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成30年12月 1日 令和 8年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
16	01, 1359, 2 盛医359	双木整形外科医院	〒020-0121 盛岡市月が丘二丁目5番23号 019-646-3855 (019-643-5744)		(医療DX) 第68号 (小運指管) 第2号 (運II) 第61号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
17	01, 1364, 2 盛医364	えんどう耳鼻咽喉科 クリニック	〒020-0133 盛岡市青山三丁目6番3号 019-646-5557 (019-646-0861)		(外来感染) 第273号 (医療DX) 第490号 (ニコ) 第408号 (外在ベI) 第247号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日	
18	01, 1366, 7 盛医366	もりた整形外科	〒020-0004 盛岡市山岸一丁目3番8号 019-652-5858 (019-652-5859)		(医療DX) 第569号 (小運指管) 第8号 (外在ベI) 第340号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
19	01, 1371, 7 盛医371	三船内科	〒020-0137 盛岡市天昌寺町9番10号 019-646-2310 (019-646-1671)		(情報通信) 第5号 (外来感染) 第267号 (時間外3) 第1号 (在医総管1) 第11号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
20	01, 1373, 3 盛医373	川村内科医院	〒020-0883 盛岡市志家町4番4号 019-651-6677 (019-651-8360)		(外在ベI) 第202号 (酸単) 第11968号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
21	01, 1377, 4 盛医377	白沢整形外科医院	〒020-0121 盛岡市月が丘三丁目40番28号 019-645-3666 (019-601-4177)		(医療DX) 第70号 (小運指管) 第4号 (二骨継3) 第14号 (下創管) 第15号 (ニコ) 第239号 (運II) 第144号 (酸単) 第12088号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 2月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 小型ホソハ 算定単価:0.75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
22	01, 1383, 2 盛医383	白井循環器呼吸器内科	〒020-0107 盛岡市松園二丁目2番10号 019-662-9845 (019-663-3633)		(情報通信) 第49号 (機能強化) 第106号 (外来感染) 第411号 (医療DX) 第583号 (時間外3) 第112号 (地包加) 第307号 (ニコ) 第406号 (支援診3) 第242号 (がん指) 第109号 (プログラム) 第14号 (在医総管1) 第64号 (在総) 第87号 (遠隔持陽) 第35号 (外在ベI) 第388号 (酸単) 第11942号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8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 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 小型ポンパ 算定単価:2.36円
23	01, 1386, 5 盛医386	澤田内科医院	〒020-0066 盛岡市上田一丁目6番11号 019-654-1007 (019-652-4693)		(医療DX) 第3号 (外在ベI) 第501号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
24	01,1393,1 盛医393	都南病院	〒020-0832 盛岡市東見前6地割40番地1 019-638-7311 (019-638-7313)	精神 精神 248	(精神入院) 第352号 (看配) 第454号 (精合併加算) 第1号 (患サポ) 第2号 (精救急受入) 第1号 (精療) 第22号 (食) 第459号 (精) 第27号 (シヨ大) 第1号 (デ大) 第1号 (医療保護) 第1号 (外在ベI) 第258号 (入ベ15) 第1号 (酸単) 第11962号	平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成13年 8月 1日 平成18年 4月 1日 昭和55年 9月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:188床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:188床 基本料区分:精神入院 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病床数:43 専用施設の面積:2879.4㎡ 専用施設の面積:123㎡ 患者1人当たりの面積:4.1㎡ 専用施設の面積:123㎡ 患者1人当たりの面積:4.1㎡ 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.34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
25	01,1396,4 盛医396	未来の風せいわ病院	〒020-0401 盛岡市手代森9地割70番地1 019-696-2055 (019-696-4185)	精神 精神 267	(精神入院) 第476号 (救急医療) 第40号 (診療録3) 第93号 (特施) 第76号 (看配) 第598号 (看補) 第941号 (療) 第118号 (精応) 第8号 (精移行) 第6号 (精合併加算) 第12号 (感染対策3) 第83号 (データ提) 第100号 (精入退支) 第1号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 平成27年 1月 1日 平成20年10月 1日 平成20年10月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:170床 区分:15対1入院基本料 病棟名:C2病棟 病床種別:精神 区分:15対1入院基本料 病床数:53 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:3棟 病床数:170床 基本料区分:精神入院 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:3 病床数:170 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:59 病室の総面積:482.05㎡ 1床当たり病床面積:8.17㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3イ(医療法上の許可病床数が200床以上)

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(精急医配) 第25号	令和 6年 6月 1日	精神科急性期医師配置加算区分: 加算 1 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 精神科急性期医師配置加算区分: 加算 2 の口 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟
					(精救) 第7号	令和 4年 4月 1日	病棟数:1棟 病床数:48床 精神科救急性期医療入院料注 4 看護職員夜間配置加算: 有 精神科救急医療体制加算 3 病棟数:1病棟 病床数 (合計) :48床
					(精急 1) 第19号	令和 4年 4月 1日	病棟数:1棟 病床数:49床
					(食) 第468号 (薬) 第38号 (精退共) 第5号	平成18年 4月 1日 平成 7年 5月 1日 令和 2年 7月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2
					(検Ⅱ) 第77号 (C・M) 第219号	令和 7年 3月 1日 平成24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
					(児春専) 第2号 (療活継) 第8号 (児春支) 第1号 (早充実) 第4号 (精) 第11号	令和 2年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成15年12月 1日	専用施設の面積:803.93㎡
					(シヨ大) 第11号	平成23年 1月 1日	専用施設の面積:736.23㎡ 患者 1人当たりの面積:10.51㎡
					(デ大) 第20号	平成23年 1月 1日	専用施設の面積:736.23㎡ 患者 1人当たりの面積:10.51㎡
					(デナ) 第1号	平成20年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(抗治療) 第5号 (医療保護) 第5号 (外在べI) 第30号 (入べ31) 第2号 (酸単) 第11932号	平成28年 1月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	専用施設の面積:736.23㎡ 患者1人当たりの面積:10.51㎡ LGC 算定単価:0.32円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
26	01,1399,8 (01,3211,9) 盛医399	川久保病院	〒020-0835 盛岡市津志田2-6地割30番地1 019-635-1305 (019-635-1619)	一般 一般 60 療養 療養 60	(情報通信) 第31号 (機能強化) 第126号 (医療DX) 第71号 (歯初診) 第374号 (外安全1) 第1048号 (外感染2) 第2号 (歯特連) 第16号 (一般入院) 第2422号 (救急医療) 第13号 (診療録2) 第20号 (事補2) 第161号 (急性看補) 第401号 (療) 第40号 (療養1) 第20号 (医療安全2) 第74号 (感染対策3) 第86号 (患サポ) 第36号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 平成24年 4月 1日	<p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料5</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:2.5対1補助体制加算</p> <p>看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1</p> <p>病棟数:1 病床数:60 病室の総面積:606.99㎡</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:4病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり:24.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8㎡</p> <p>医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2</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>

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(後発使1) 第181号 (データ提) 第74号	令和 8年 5月 1日 令和元年 8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)
					(入退支) 第220号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:60床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:60床
					(認ケア) 第160号	令和 7年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第19号 (協力施設) 第2号 (回1) 第42号	令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日	
					(地包ケア1) 第137号	令和 7年 9月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:50床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(食) 第594号 (糖管) 第11号 (がん疼) 第48号 (がん指イ) 第40号 (がん指口) 第17号 (糖防管) 第14号 (二骨継2) 第3号 (二骨継3) 第46号 (がん指) 第114号 (薬) 第113号	平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 平成24年 7月 1日 平成22年10月 1日	区分:看護補助体制充実加算2
					(医管) 第402号 (支援病1) 第12号 (在歯管) 第102号 (在医総管1) 第154号 (在総) 第144号 (在看) 第34号 (遠隔持陽) 第38号 (持血測1) 第4号	平成18年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成23年 9月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(持血測2) 第2号 (検II) 第17号 (歩行) 第11号 (神経) 第113号 (コン1) 第217号 (小検) 第13号 (C・M) 第486号	令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 4月 1日 平成21年 6月 1日 平成30年 8月 1日	持続血糖測定器加算
					(脳I) 第269号	令和元年12月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(運I) 第109号	令和元年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第68号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(歯リハ2) 第107号 (口腔粘膜) 第190号	平成26年 4月 1日 平成31年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(歯技連I) 第75号 (歯CAD) 第311号 (歯技工) 第180号 (ペ) 第34号 (胃瘻造) 第43号 (胃瘻造嚙) 第27号 (手光機) 第193号 (補管) 第19号 (看処遇32) 第3号 (外在ペI) 第66号 (歯外在ペI) 第27号 (入ペ35) 第7号 (酸単) 第11969号	令和 6年 6月 1日 平成28年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成10年12月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 8月 1日 平成31年 2月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	CE 算定単価:0.19円 小型ホソ 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
27	01,1403,8 盛医403	盛岡南病院	〒020-0835 盛岡市津志田1-3地割1-8番地4 019-638-2020 (019-637-3383)	療養 療養 164	(療養入院) 第277号 (診療録3) 第88号 (療養改2) 第1号 (患サポ) 第36号 (データ提) 第94号 (入退支) 第198号 (認ケア) 第129号 (食) 第604号 (がん疼) 第69号 (薬) 第173号 (在医総管1) 第186号 (脳II) 第198号	令和 2年10月 1日 令和 4年 3月 1日 令和元年11月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 3年 7月 1日 平成26年11月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:3棟 病床数:164床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階療養病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり: :20.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.19㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階療養病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: :17.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.08㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:5病棟 病床数:54床 病棟面積のうち患者1人当たり: :12.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.08㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 認知症ケア加算区分:加算3 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(運I) 第123号 (呼I) 第125号 (外在ベI) 第27号 (入ベ18) 第3号 (酸単) 第12014号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 CE 算定単価:0.13円 小型ホソハ 算定単価:1.76円
28	01, 1404, 6 盛医404	公益財団法人岩手県 予防医学協会付属診 療所	〒020-0834 盛岡市永井1 4 地割 4 2 番地 019-638-7185 (019-639-1126)		(HPV) 第56号 (C・M) 第212号 (175) 第38号	平成25年 3月 1日 平成24年 5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: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
29	01,1407,9 (01,3215,0) 盛医407	盛岡友愛病院	〒020-0834 盛岡市永井1 2 地割1 0 番地 019-638-2222 (019-637-3790)	一般 一般 360	(医療DX) 第72号 (歯初診) 第375号 (外安全1) 第993号 (外感染1) 第1018号 (一般入院) 第2340号 (障害入院) 第86号 (救急医療) 第36号 (診療録1) 第2号 (事補1) 第147号 (急性看補) 第307号 (特施) 第78号 (療) 第147号 (重) 第247号 (緩診) 第10号 (栄養子) 第30号 (医療安全2) 第84号	令和 6年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 5年 1月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:90床 区分:急性期一般入院料2 様式1 0の6・9 0日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:1 0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:7 5対1 補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 病棟名:東4 階病棟 病床種別:一般 区分:1 0対1 入院基本料 病床数:45 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:84 個室:4 2 人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(感染対策3) 第64号	令和 7年 1月 1日	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
					(患サポ) 第47号 (後発使1) 第94号 (データ提) 第22号	平成31年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算 2・データ提出加算 4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
					(入退支) 第248号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					(認ケア) 第133号	令和 3年 8月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3
					(排自支) 第3号 (回1) 第40号	平成29年 7月 1日 令和 7年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:49床 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:49床 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:45床
					(地包ケア2) 第216号	令和 7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:60床 当該病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 3 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算 3
					(緩1) 第2号	令和 3年 4月 1日	当該病棟総数病床数①:18床

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(短手1) 第25号	令和 4年10月 1日	当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:50%
					(食) 第500号	平成18年 4月 1日	回復室病床数:1床
					(糖管) 第37号	平成24年 4月 1日	
					(がん疼) 第81号	令和 2年 2月 1日	
					(がん指イ) 第37号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第23号	令和 2年 4月 1日	
					(外緩) 第8号	令和 2年 9月 1日	
					(婦特管) 第32号	令和 2年 8月 1日	
					(下創管) 第5号	令和 4年 9月 1日	
					(外化診1) 第52号	令和 6年10月 1日	
					(がん指) 第155号	平成26年 3月 1日	
					(外排自) 第3号	平成29年 7月 1日	
					(薬) 第40号	平成 7年 6月 1日	
					(機安1) 第31号	平成26年12月 1日	
					(医管) 第403号	平成18年 4月 1日	
					(在歯管) 第29号	平成22年 4月 1日	
					(在看) 第13号	平成28年 6月 1日	
					(在訪褥) 第9号	令和 2年10月 1日	
					(B R C A) 第35号	令和 7年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					(H P V) 第103号	平成29年 2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Ⅱ) 第70号	令和元年 5月 1日	
					(歩行) 第36号	令和 4年 8月 1日	
					(神経) 第2号	平成20年 4月 1日	
					(コン1) 第215号	平成29年 4月 1日	
					(C・M) 第433号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: M R I (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(抗癌処方) 第6号	平成22年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスC T
					(外化1) 第57号	平成24年 4月 1日	専用病床数:6床
					(菌) 第78号	平成28年 6月 1日	専用の部屋の面積:5.7㎡
					(心Ⅰ) 第7号	平成25年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(脳Ⅰ) 第50号	平成24年 4月 1日	ーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第65号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第73号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(がんリハ) 第9号	平成24年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(歯リハ2) 第7号	平成26年 4月 1日	
					(静圧) 第1号	令和 2年 8月 1日	
					(人工腎臓) 第31号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第47号	令和 6年 6月 1日	
					(透析水) 第23号	平成29年 3月 1日	透析液水質確保加算
					(肢梢) 第6号	平成28年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					(スト合) 第16号	令和 6年12月 1日	
					(歯CAD) 第533号	令和 2年 4月 1日	
					(組再乳) 第6号	平成28年10月 1日	組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建
					(椎酵注) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(べ) 第3号	平成10年 4月 1日	
					(内下不切) 第1号	平成29年 7月 1日	下肢静脈瘤手術等:95例
					(胃瘻造) 第25号	平成27年 4月 1日	
					(輸血Ⅱ) 第21号	令和 3年 2月 1日	
					(輸適) 第26号	令和 7年 1月 1日	
					(造設前) 第5号	平成24年 4月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第16号	平成27年 4月 1日	
					(補管) 第7号	平成 8年 4月 1日	
					(看処遇32) 第2号	令和 6年 4月 1日	
					(外在べⅠ) 第33号	令和 6年 6月 1日	
					(歯外在べⅠ) 第5号	令和 6年 6月 1日	
					(入べ39) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(入べ40) 第3号	令和 7年 8月 1日	
					(酸単) 第12067号	令和 8年 4月 1日	
							CE 算定単価:0.19円 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
30	01,1413,7 盛医413	盛岡赤十字病院	〒020-8560 盛岡市三本柳6地割1番地1 019-637-3111 (019-637-3801)	一般 一般 354	(医療DX) 第503号 (一般入院) 第2345号 (総合3) 第20号 (救急医療) 第7号 (超急性期) 第14号 (診療録1) 第13号 (事補1) 第107号 (急性看補) 第385号 (看夜配) 第70号 (療) 第109号 (重) 第166号 (無菌1) 第4号 (無菌2) 第2号 (栄養子) 第22号 (医療安全1) 第75号	令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成17年 5月 1日 平成25年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成30年 4月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:6棟 病床数:318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:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 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:289 病室の総面積:2751.1㎡ 1床当たり病床面積:9.51㎡ 個室:7</p> <p>医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1</p>

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
					(感染対策1) 第36号	令和 7年 3月 1日	指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算
					(患サポ) 第17号	平成24年 4月 1日	
					(重症初期) 第6号	令和 8年 2月 1日	
					(褥瘡ケア) 第7号	平成21年 3月 1日	
					(ハイ妊娠) 第4号	平成20年 4月 1日	
					(ハイ分娩) 第12号	平成20年 9月 1日	
					(後発使1) 第158号	令和 6年12月 1日	
					(バ後使) 第7号	令和 6年 9月 1日	
					(病棟薬1) 第55号	令和 5年10月 1日	
					(データ提) 第17号	平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
					(入退支) 第212号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 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:6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:318床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数:2棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:27床
					(認ケア) 第34号	平成29年 3月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第27号	令和 2年10月 1日	
					(排自支) 第5号	平成30年 3月 1日	
					(地医確保) 第15号	令和 4年10月 1日	
					(協力施設) 第13号	令和 7年 4月 1日	
					(ハイケア1) 第13号	令和 6年10月 1日	早期栄養介入管理加算 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:6床
					(小入4) 第24号	令和 5年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(遺伝検1) 第10号 (B R C A) 第26号	令和 2年 8月 1日 令和 5年12月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(先代異) 第11号 (H P V) 第88号	令和 8年 2月 1日 平成26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
					(検Ⅳ) 第2号 (遺伝カ) 第9号 (歩行) 第21号 (ヘッド) 第11号 (神経) 第78号 (コン1) 第211号 (小検) 第2号 (画2) 第32号 (C・M) 第506号	平成22年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成27年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 3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)
					(冠動C) 第14号 (心臓M) 第15号 (乳房M) 第8号 (抗悪処方) 第7号 (外化1) 第37号	令和 2年 8月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 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 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: M R I (3テスラ以上)
					(菌) 第42号	平成20年 4月 1日	専用病床数:10床
					(心Ⅰ) 第13号	平成28年 7月 1日	専用の部屋の面積:36.96㎡
					(脳Ⅰ) 第284号	令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第94号	平成29年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第65号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(がんリハ) 第77号 (血入) 第1号 (人工腎臓) 第10号	令和 3年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(導入1) 第42号 (透析水) 第9号	令和 4年 4月 1日 平成24年 7月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(肢梢) 第5号	平成28年 4月 1日	透析液水質確保加算
					(スト合) 第4号 (脊刺) 第16号 (仙神交膀) 第1号 (乳セ1) 第18号	令和 6年 6月 1日 平成20年 2月 1日 平成30年12月 1日 令和 2年 3月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(乳セ2) 第5号	平成22年 5月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目:併用法
					(ペ) 第4号 (大) 第3号 (骨盤ラ) 第2号 (腹胆床) 第2号 (腹肝) 第10号	平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 2月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2
					(膀胱ハ間) 第2号 (尿狭再) 第1号 (精温) 第1号 (胃瘦造) 第11号 (周栄管) 第3号 (輸血II) 第10号 (輸適) 第9号 (造設前) 第4号 (麻管I) 第89号 (放専) 第11号 (外放) 第3号 (高放) 第21号 (増線) 第14号	平成22年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 平成14年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 9月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(強度) 第7号 (画誘) 第15号 (体対策) 第8号	令和 3年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日	全乳房照射 前立腺照射

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成

45 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(直放) 第14号 (病理診1) 第2号 (悪病組) 第1号 (看処遇73) 第2号 (外在ベI) 第17号 (入ベ85) 第2号 (酸単) 第11878号	令和 2年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	CE 算定単価:0.09円 小型ホソバ 算定単価:1.17円
31	01, 1414, 5 盛医414	小林小児科クリニック	〒020-0831 盛岡市三本柳1-1地割1-2番地4 019-638-0404 (019-638-0407)		(機能強化) 第127号 (外来感染) 第397号 (医療DX) 第647号 (小か診2) 第1号 (外在ベI) 第73号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
32	01, 1416, 0 盛医416	吉田耳鼻咽喉科医院	〒020-0866 盛岡市本宮二丁目3-9番1号 019-636-1187 (019-636-2848)				
33	01, 1419, 4 盛医419	小豆嶋胃腸科内科クリニック	〒020-0861 盛岡市仙北三丁目1-3番2-0号 019-636-1503 (019-636-1205)		(外来感染) 第355号 (医療DX) 第73号 (がん指) 第11号 (C・M) 第405号 (外在ベI) 第61号 (外在ベII1) 第11号 (酸単) 第12188号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年12月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8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:2.36円
34	01, 1420, 2 (01, 3424, 8) 盛医420	亀楽町通クリニック	〒020-0024 盛岡市菜園一丁目5番1-9号 019-651-1601 (019-623-0624)		(医療DX) 第4号 (歯初診) 第256号 (外安全1) 第960号 (外感染1) 第971号 (歯訪診) 第199号 (歯リハ2) 第169号 (口腔粘膜) 第156号 (歯CAD) 第110号 (手光機) 第160号 (補管) 第931号	令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成29年 1月 1日 平成26年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成26年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成25年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
35	01,1422,8 盛医422	細井外科医院	〒020-0025 盛岡市大沢川原一丁目1番2号 019-624-2715 (019-624-2884)	一般 14	(時間外3) 第113号 (外在ベI) 第74号	平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
36	01,1423,6 盛医423	鈴木内科神経内科	〒020-0111 盛岡市黒石野二丁目9番58号 019-661-2505 (019-661-4937)		(医療DX) 第575号 (時間外3) 第188号 (酸単) 第12143号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
37	01,1430,1 盛医430	西島産婦人科医院	〒020-0066 盛岡市上田一丁目19番11号 019-624-5855 (019-624-5835)	一般 9	(婦特管) 第53号 (一妊管) 第11号 (ハイI) 第1号 (HPV) 第79号 (外在ベI) 第347号 (酸単) 第11998号	令和 2年11月 1日 令和 4年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8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) 小型ホソハ 算定単価:2.35円
38	01,1431,9 盛医431	佐々木皮膚科	〒020-0114 盛岡市高松二丁目3番50号 019-661-0611 (019-661-6050)				
39	01,1432,7 盛医432	西島こどもクリニック	〒020-0066 盛岡市上田一丁目19番11号 019-651-1369 (019-651-1366)		(短手1) 第45号 (小検) 第22号 (外在ベI) 第348号 (酸単) 第11916号	令和 8年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
40	01,1435,0 盛医435	江村胃腸科内科医院	〒020-0044 盛岡市城西町7番33号 019-623-4035 (019-623-4035)		(機能強化) 第116号 (ニコ) 第274号 (支援診3) 第228号 (がん指) 第110号 (在医総管1) 第29号 (在総) 第72号 (外後発使) 第282号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
41	01,1437,6 盛医437	旭橋クリニック菊池循環器内科	〒020-0063 盛岡市材木町2番26号近江ビル3階 019-653-8511 (019-653-8512)				

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
42	01,1442,6 盛医442	小笠原眼科クリニック	〒020-0114 盛岡市高松三丁目10番12号 019-662-3223 (019-662-7331)	一般 7	(医療DX) 第74号 (診入院) 第709号 (コン1) 第175号 (角膜切) 第2号 (緑内眼ド) 第16号 (外在ベI) 第296号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:7床 区分:入院基本料5 加減算区分:医師配置加算2 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
43	01,1446,7 盛医446	乳腺外科・いしだ外科胃腸科クリニック	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通14番9号 019-625-8777 (019-625-8880)		(がん指) 第59号	平成23年10月 1日	
44	01,1453,3 盛医453	とちない脳神経外科クリニック	〒020-0838 盛岡市津志田中央三丁目17番10号 019-637-7000 (019-637-7005)		(地連計) 第8号 (神経) 第18号 (脳Ⅲ) 第46号 (運Ⅲ) 第4号 (障) 第12号 (外在ベI) 第389号	平成28年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 8年 3月 1日	
45	01,1456,6 盛医456	さとう胃腸科内科	〒020-0851 盛岡市向中野一丁目11番25号 019-635-0789 (019-656-7211)		(外来感染) 第356号 (医療DX) 第75号 (時間外3) 第116号 (地包加) 第288号 (短手1) 第42号 (ニコ) 第262号 (がん指) 第12号 (肝炎) 第11号 (外在ベI) 第390号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算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 回復室病床数:5床

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
46	01,1465,7 盛医465	佐藤内科クリニック	〒020-0022 盛岡市大通三丁目1番24号第三 菱和ビル4階 019-626-1115 (019-626-1116)		(糖管) 第13号 (がん指) 第115号	平成20年 4月 1日 平成24年 7月 1日	
47	01,1466,5 盛医466	駒ヶ嶺リウマチ整形 外科クリニック	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通9番10号丸善 ビル3階 019-622-1121 (019-622-1127)		(時間外3) 第3号 (酸単) 第12066号	平成22年 4月 1日 令和 8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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
48	01,1471,5 盛医471	松園第二病院	〒020-0103 盛岡市西松園三丁目2番3号 019-662-0100 (019-662-0124)	一般 一般 59 療養 療養 30	(機能強化) 第193号 (一般入院) 第2403号 (療養入院) 第291号 (救急医療) 第14号 (診療録3) 第58号 (事補2) 第165号 (急性看補) 第404号 (看補) 第967号 (重) 第229号 (療養改1) 第6号 (医療安全2) 第100号 (後発使1) 第121号 (病棟葉1) 第54号 (データ提) 第51号 (入退支) 第88号	令和 4年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和元年 9月 1日 平成24年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:59床 区分:急性期一般入院料6 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:入院料2 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 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:40 看護補助加算:看護補助加算2 個室:1 届出に係る病棟:療養 病棟名:4病棟 病床数:30床 病棟面積のうち患者1人当たり :27.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.4㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:無

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(地包ケア1) 第131号	令和 7年 1月 1日	地域連携診療計画加算:無 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:19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 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有
					(短手1) 第37号	令和 7年 4月 1日	回復室病床数:1床
					(食) 第553号	平成18年 4月 1日	
					(糖管) 第47号	平成27年 2月 1日	
					(がん疼) 第77号	令和元年 9月 1日	
					(がん指) 第31号	平成23年 9月 1日	
					(薬) 第65号	平成 9年 9月 1日	
					(地連計) 第21号	令和元年 9月 1日	
					(支援病3) 第26号	令和 4年10月 1日	
					(在医総管1) 第208号	平成29年 6月 1日	
					(検II) 第69号	平成20年 8月 1日	
					(C・M) 第474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 撮影に使用する機器:MR I (1.5 テスラ以上3テスラ未満)
					(菌) 第63号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:6.2㎡
					(脳II) 第182号	平成31年 3月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
					(運II) 第149号	平成29年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
					(べ) 第60号	平成22年 1月 1日	
					(早大腸) 第18号	令和 6年 6月 1日	
					(胃瘻造) 第5号	平成26年 4月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第3号	平成26年 4月 1日	
					(外在ベI) 第35号	令和 6年 6月 1日	
					(入ベ37) 第4号	令和 7年 8月 1日	
					(酸単) 第11964号	令和 8年 4月 1日	LGC 算定単価:0.32円 小型ポンプ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 51 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
49	01,1481,4 盛医481	せいの眼科クリニック	〒020-0871 盛岡市中ノ橋通一丁目4番20号 水晶堂ビル3階 019-622-9595 (019-622-9596)		(コン1) 第177号	平成29年 2月 1日	
50	01,1484,8 盛医484	二宮内科クリニック	〒020-0013 盛岡市愛宕町2番47号 019-621-8181 (019-621-8182)		(外来感染) 第330号 (医療DX) 第445号 (糖管) 第6号 (糖防管) 第37号 (がん指) 第10号 (外在ベI) 第75号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年12月 1日 令和 6年 6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
51	01,1487,1 盛医487	岩本クリニック	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通3番63号第二 甚ビル2F 019-625-3134 (019-625-3238)				
52	01,1489,7 盛医489	よしだクリニック	〒020-0864 盛岡市西仙北一丁目30番50-103号 019-635-8341 (019-635-8346)		(情報通信) 第102号 (外来感染) 第264号 (医療DX) 第77号 (小検) 第21号 (外在ベI) 第275号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 2月 1日 令和 7年 2月 1日	
53	01,1491,3 盛医491	加藤アイクリニック	〒020-0011 盛岡市三ツ割五丁目7番11号 019-665-0020 (019-665-0021)		(医療DX) 第451号 (コン1) 第200号 (外在ベI) 第76号 (酸単) 第11963号	令和 7年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
54	01,1492,1 盛医492	みうら小児科医院	〒020-0816 盛岡市中野一丁目16番10号 019-622-9591 (019-653-9000)		(機能強化) 第152号 (外来感染) 第329号 (連携強化) 第1号 (時間外3) 第226号 (小か診1) 第2号 (外在ベI) 第285号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
55	01,1498,8 盛医498	はしもと眼科クリニック	〒020-0133 盛岡市青山二丁目23番21号 019-648-3000 (019-648-4111)		(情報通信) 第25号 (外来感染) 第214号 (医療DX) 第7号 (時間外3) 第61号 (短手1) 第12号 (コン1) 第167号 (外在ベI) 第77号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:6床

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
56	01,1500,1 盛医500	智田医院	〒020-0016 盛岡市名須川町20番15号 019-626-6060 (019-626-6060)		(時間外3) 第5号	平成22年 4月 1日	
57	01,1502,7 盛医502	森谷医院	〒020-0114 盛岡市高松三丁目11番29号 019-663-1247 (019-663-1222)		(情報通信) 第51号 (外来感染) 第320号 (医療DX) 第602号 (時間外3) 第198号 (地包加) 第301号 (がん疼) 第92号 (支援診3) 第222号 (在医総管1) 第101号 (在総) 第115号 (外在べ1) 第78号	令和 5年 7月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年12月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年12月 1日 平成18年12月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
58	01,1505,0 (01,3311,7) 盛医505	盛岡市立病院	〒020-0866 盛岡市本宮五丁目15番1号 019-635-0101 (019-631-1661)	一般 一般 180 一般(感染) 感染 8 精神 精神 80	(医療DX) 第435号 (歯初診) 第92号 (外安全1) 第963号 (外感染1) 第974号 (一般入院) 第2366号 (精神入院) 第483号 (救急医療) 第8号 (診療録2) 第28号 (事補1) 第92号 (急性看補) 第325号 (看補) 第966号 (療) 第123号 (重) 第232号 (精合併加算) 第29号 (摂食障害) 第1号 (リハ栄腔) 第3号 (栄養子) 第10号 (医療安全1) 第93号 (感染対策1) 第20号 (患サポ) 第37号 (後発使1) 第151号	令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 平成24年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年11月 1日 令和 6年 7月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:一般(感染) 病床区分:感染 病床数:8床</p> <p>病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:13対1入院基本料</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算</p> <p>急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1</p> <p>看護補助加算:看護補助加算2</p> <p>病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:94 病室の総面積:808.32㎡ 1床当たり病床面積:8.59㎡</p> <p>個室:4</p> <p>医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算</p>

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(データ提) 第91号	令和 3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 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:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:180床 認知症ケア加算区分:加算2 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:60床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 救急搬送看護体制加算2
					(入退支) 第225号	令和 6年10月 1日	
					(認ケア) 第123号	令和 2年 9月 1日	
					(せん妄ケア) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(精疾診) 第2号	平成28年 4月 1日	
					(地包ケア2) 第196号	令和 6年10月 1日	
					(食) 第561号	平成18年 4月 1日	
					(がん専栄) 第9号	令和 7年12月 1日	
					(遠隔ペ) 第21号	令和 7年 7月 1日	
					(糖管) 第44号	平成26年 5月 1日	
					(がん疼) 第31号	平成22年 7月 1日	
					(がん指イ) 第29号	令和 4年 9月 1日	
					(がん指口) 第14号	平成26年 6月 1日	
					(がん指ハ) 第15号	令和 4年 6月 1日	
					(糖防管) 第23号	平成24年 8月 1日	
					(婦特管) 第64号	令和 7年 4月 1日	
					(二骨管1) 第15号	令和 6年 1月 1日	
					(二骨継2) 第12号	令和 6年 1月 1日	
					(二骨継3) 第44号	令和 6年 1月 1日	
					(救搬看体) 第19号	令和 2年 4月 1日	
					(外化診1) 第49号	令和 6年10月 1日	
					(外化薬) 第2号	令和 6年 6月 1日	
					(ニコ) 第338号	令和元年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(がん指) 第37号 (肝炎) 第12号 (薬) 第90号	平成23年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 8月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 持続血糖測定器加算 持続血糖測定器加算 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:6床 専用の部屋の面積:5.28㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 専用施設の面積:387.37㎡ 慢性維持透析を行った場合1
					(機安1) 第34号 (医管) 第444号 (在看) 第27号 (在後病) 第2号 (持血測1) 第6号	平成28年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成26年 6月 1日 平成27年 7月 1日	
					(持血測2) 第10号	令和 8年 1月 1日	
					(HPV) 第119号	令和 7年 4月 1日	
					(検Ⅱ) 第1号 (歩行) 第20号 (神経) 第100号 (コン1) 第218号 (咀嚼能力) 第14号 (C・M) 第412号	平成20年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成20年 9月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成25年 4月 1日	
					(抗癌処方) 第3号 (外化1) 第38号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
					(菌) 第43号	平成20年 4月 1日	
					(心Ⅰ) 第19号 (脳Ⅱ) 第207号 (運Ⅰ) 第38号	令和 8年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成23年 3月 1日	
					(歯リハ2) 第112号 (精) 第51号	平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日	
					(医療保護) 第19号 (人工腎臓) 第14号	平成23年 5月 1日 平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第9号	平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
62	01, 1514, 2 盛医514	金子胃腸科内科	〒020-0403 盛岡市乙部13地割135番地3 019-696-2012 (019-696-2088)		(外来感染) 第244号 (時間外3) 第122号 (地包加) 第284号 (糖管) 第9号 (ニコ) 第183号 (在医総管1) 第31号 (外在ベI) 第488号 (酸単) 第12065号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8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
63	01, 1520, 9 盛医520	もりおか静眠堂医院	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通9番5号SEI KOUビル2階 019-604-3377 (019-604-3387)	一般 2	(診入院) 第605号 (遠隔持陽) 第24号 (終夜睡安) 第3号	平成24年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 2年12月 1日	小型ホシバ 算定単価:2.36円 病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料6
64	01, 1521, 7 盛医521	鎌田内科クリニック	〒020-0866 盛岡市本宮二丁目20番1号 019-636-1725 (019-635-2918)		(機能強化) 第141号 (外来感染) 第271号 (連携強化) 第2号 (医療DX) 第539号 (時間外1) 第39号 (地包加) 第239号 (外データ提) 第23号 (ニコ) 第192号 (支援診3) 第216号 (在宅DX) 第24号 (在医総管1) 第22号 (在データ提) 第6号 (在総) 第64号 (外在ベI) 第80号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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
65	01, 1522, 5 盛医522	菊池整形外科・形成 外科クリニック	〒020-0875 盛岡市清水町5番22号 019-606-5100 (019-606-5101)		(時間外3) 第124号 (小運指管) 第20号	平成22年 4月 1日 令和 2年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
66	01, 1523, 3 盛医523	今井産婦人科内科クリニック	〒020-0877 盛岡市下ノ橋町1番5号 019-623-4881 (019-651-5847)	一般 一般 10	(時間外1) 第21号 (診入院) 第607号 (ハイ妊娠) 第21号 (婦特管) 第48号 (一妊管) 第18号 (ハイI) 第21号 (HPV) 第62号 (外在ベI) 第391号 (酸単) 第11943号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年10月 1日 平成20年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:10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 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
67	01, 1525, 8 盛医525	水沼内科循環器クリニック	〒020-0021 盛岡市中央通二丁目11番12号 019-604-8002 (019-604-8003)		(医療DX) 第448号 (外在ベI) 第272号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	小型ホッパ算定単価:2.35円
68	01, 1526, 6 盛医526	岡田消化器科内科医院	〒020-0875 盛岡市清水町3番5号 019-622-4266 (019-622-4272)		(時間外3) 第26号 (がん指) 第72号 (在医総管1) 第32号 (在総) 第74号 (酸単) 第11918号	平成22年 4月 1日 平成23年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8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

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
84	01, 1594, 4 盛医594	くろだ脳神経・頭痛 クリニック	〒020-0884 盛岡市神明町10番38号 019-653-3522 (019-653-3722)		(医療DX) 第567号 (神経) 第6号 (C・M) 第270号 (外在ベI) 第394号 (酸単) 第11877号	令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 2月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8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) 小型ホソバ 算定単価:2.36円
85	01, 1596, 9 盛医596	三島内科医院	〒020-0885 盛岡市紺屋町1番34号 019-653-4511 (019-653-4560)		(糖管) 第78号 (人工腎臓) 第51号 (導入1) 第10号 (透析水) 第25号 (肢梢) 第41号 (酸単) 第11984号	令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソバ 算定単価:0.4円
86	01, 1598, 5 盛医598	渡辺耳鼻咽喉科アレ ルギー科	〒020-0831 盛岡市三本柳9地割31番地6 019-638-3387 (019-637-7731)		(外後発使) 第285号 (外在ベI) 第86号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
87	01, 1599, 3 盛医599	かとう整形外科クリ ニック	〒020-0021 盛岡市中央通二丁目8番1号 019-622-2555 (019-622-2011)		(医療DX) 第434号 (時間外3) 第8号 (外在ベI) 第395号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
88	01, 1605, 8 盛医605	吉田整形外科・リウ マチ科クリニック	〒020-0015 盛岡市本町通一丁目9番28号 019-604-3820 (019-625-6810)		(医療DX) 第81号 (小運指管) 第26号 (外化2) 第18号	令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 6月 1日	
89	01, 1609, 0 盛医609	さとう皮膚科クリニ ック	〒020-0114 盛岡市高松三丁目11番33号 019-665-2333 (019-665-2331)		(医療DX) 第373号 (外在ベI) 第363号	令和 6年11月 1日 令和 7年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
90	01,1610,8 盛医610	石井内科消化器科医 院	〒020-0112 盛岡市東緑が丘23番26号 019-662-1615 (019-663-3640)		(外来感染) 第218号 (医療DX) 第531号 (時間外3) 第171号 (支援診3) 第238号 (在医総管1) 第35号 (在総) 第76号 (外在べI) 第87号 (酸単) 第11867号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23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 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	
91	01,1611,6 盛医611	近藤眼科医院	〒020-0875 盛岡市清水町4番30号 019-622-2509 (019-622-8402)	一般 一般 18	(医療DX) 第82号 (時間外3) 第47号 (診入院) 第856号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	小型ホ`ハ`算定単価:2.18円 病床区分:一般 病床数:18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 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有
92	01,1612,4 盛医612	おおひら内科・循環 器科クリニック	〒020-0064 盛岡市梨木町2番2号 019-606-3765 (019-606-3766)		(コン1) 第179号 (外在べI) 第396号 (外来感染) 第220号 (ニコ) 第254号	平成29年 2月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
93	01,1613,2 盛医613	八角病院	〒028-4125 盛岡市好摩字夏間木70番地190 019-682-0201 (019-682-0748)	一般 一般 50	(機能強化) 第122号 (一般入院) 第2373号 (救急医療) 第38号 (診療録3) 第44号 (事補2) 第163号 (急性看補) 第273号 (療) 第75号 (重) 第220号 (栄養子) 第7号 (医療安全2) 第58号 (感染対策2) 第22号 (データ提) 第40号 (入退支) 第127号 (認ケア) 第74号 (地包ケア1) 第127号	令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:50対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:46 病室の総面積:388.25㎡ 1床当たり病床面積:8.44㎡ 2人部屋:2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算2 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:20床

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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	
					(食) 第493号 (がん疼) 第24号 (がん指イ) 第39号 (がん指口) 第16号 (救搬看体) 第2号 (がん指) 第40号 (地連計) 第26号 (電情) 第19号 (支援病3) 第24号 (在医総管1) 第221号 (遺伝検1) 第12号 (検Ⅱ) 第44号 (C・M) 第288号 (脳Ⅱ) 第180号 (運Ⅰ) 第102号 (呼Ⅰ) 第63号 (人工腎臓) 第57号 (導入1) 第49号 (透析水) 第49号 (早大腸) 第19号 (胃瘻造) 第12号 (輸血Ⅱ) 第12号 (胃瘻造嚥) 第8号		平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成23年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 平成23年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 2月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 6月 1日 平成26年 4月 1日	当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 救急搬送看護体制加算2 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21日 作成

66 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(看処遇35) 第1号 (外在ベI) 第4号 (入ベ51) 第2号 (酸単) 第11852号	令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	LGC 算定単価:0.32円 小型ホソバ 算定単価:2.36円
94	01,1614,0 盛医614	八角医院	〒028-4125 盛岡市好摩字夏間木101番地2 019-682-0007 (019-682-0760)		(時間外I) 第4号 (がん疼) 第9号 (外データ提) 第24号 (支援診3) 第235号 (がん指) 第46号 (電情) 第18号 (検I) 第117号 (脳Ⅲ) 第94号 (運Ⅱ) 第142号 (呼I) 第96号 (外在ベI) 第88号 (酸単) 第11952号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 6月 1日 平成27年 1月 5日 平成27年 3月 1日 平成27年 3月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
95	01,1616,5 盛医616	成島整形外科医院	〒028-4125 盛岡市好摩字上山14番地66 019-682-0001 (019-669-3015)		(医療DX) 第239号 (小運指管) 第6号 (外在ベI) 第397号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
96	01,1617,3 盛医617	秋浜内科クリニック	〒028-4132 盛岡市波民字駅103番地 019-683-2333 (019-683-2073)		(外来感染) 第198号 (医療DX) 第707号 (時間外I) 第142号 (がん指) 第47号 (C・M) 第427号 (外在ベI) 第329号	令和 6年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 9月 1日 令和 3年 7月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
103	01,1633,0 盛医633	渋民中央病院	〒028-4132 盛岡市渋民字大前田53番地2 019-683-2336 (019-683-2435)	療養 療養 117	(療養入院) 第276号 (認ケア) 第80号 (食) 第615号 (C・M) 第331号 (運Ⅲ) 第55号 (胃瘻造) 第1号 (外在ベI) 第399号 (入ベ17) 第4号 (酸単) 第12100号	令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 8月 1日 令和元年10月 1日 平成20年12月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:3棟 病床数:117床 区分:入院料1 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 CE 算定単価:0.19円 小型ポンプ 算定単価:1.67円
104	01,1634,8 盛医634	もりおか胃腸科内科 クリニック	〒020-0871 盛岡市中ノ橋通二丁目3番2号 019-606-6611 (019-606-6612)		(医療DX) 第564号 (外在ベI) 第334号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	
105	01,1636,3 盛医636	ささき医院	〒020-0816 盛岡市中野一丁目27番10号 019-653-0230 (019-653-0250)				

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
106	01,1638,9 盛医638	孝仁病院	〒020-0052 盛岡市中太田泉田28番地 019-656-2888 (019-656-2909)	一般 一般 124 療養 療養 56	(医療DX) 第85号 (一般入院) 第2426号 (療養入院) 第328号 (障害入院) 第60号 (診療録3) 第34号 (急性看補) 第376号 (特施) 第64号 (看補) 第979号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 平成21年 9月 1日 平成24年 1月 1日 令和 6年10月 1日 平成21年 9月 1日 令和 7年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:58床 区分:急性期一般入院料5 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:入院料1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:13対1入院基本料 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 病棟名:2階B病棟 病床種別:一般 区分:13対1入院基本料 病床数:56 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 病棟種別:一般 病棟数:1

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(療) 第41号	平成20年 5月 1日	病床数:56 基本料区分:障害入院 看護補助加算:看護補助加算 1 夜間75対 1 看護補助加算:有
					(療養 1) 第21号	平成24年10月 1日	病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:112 病室の総面積 : 914.39㎡ 1床当たり病床面積 : 8.16㎡
					(医療安全 2) 第87号	平成30年 7月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:2階A病棟 病床数:54床 病棟面積のうち患者 1人当たり :20.9㎡ 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:一般 病棟名:一般 病床数:60床 病棟面積のうち患者 1人当たり :21.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1人当たり:9.2㎡
					(感染対策 2) 第26号	令和 6年 6月 1日	医療安全対策地域連携加算 : 医療 安全対策地域連携加算 2
					(患サポ) 第5号 (後発使 1) 第96号 (データ提) 第66号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算
					(入退支) 第211号	令和 6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) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(認ケア) 第116号 (せん妄ケア) 第31号 (協力施設) 第5号 (地包ケア1) 第118号	令和 2年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年10月 1日	する病床数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:70床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:2棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:110床 認知症ケア加算区分:加算 3
					(緩2) 第2号	平成30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: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 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 1 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算 1 看護補助体制充実加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 5):看護補助体制充実加算 1 当該病棟総数病床数①:10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:20%
					(食) 第618号 (がん疼) 第38号 (がん指イ) 第38号 (がん指ロ) 第24号 (糖防管) 第54号 (婦特管) 第43号 (腎防管) 第16号 (外化診2) 第7号 (がん指) 第39号 (薬) 第130号	平成18年12月17日 平成23年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成23年 9月 1日 平成19年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(機安1) 第32号 (在看) 第8号 (BRCA) 第16号	平成27年 3月 1日 平成26年 9月 1日 令和 4年 7月 1日	届出区分:血液を検体とするもの HPV核酸検出 所定点数 100分の100 施設共同利用率:97.3% 診療用PET薬剤製造施設認証:有 PET撮像施設認証:有 施設共同利用率:95.8% 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:9.58㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(HPV) 第33号	平成22年 4月 1日	
					(検II) 第61号 (画1) 第22号 (ポ断コ複) 第11号	平成29年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 平成29年 4月 1日	
					(ポ断コ複P) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(C・M) 第455号	平成27年 6月 1日	
					(外化2) 第23号 (菌) 第69号	平成30年 5月 1日 平成21年 4月 1日	
					(脳I) 第286号	令和 6年10月 1日	
					(運I) 第137号	令和 6年10月 1日	
					(呼I) 第130号	令和 6年10月 1日	
					(がんリハ) 第8号 (人工腎臓) 第23号	平成24年 1月 1日 平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第17号 (肢梢) 第50号	平成30年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第45号 (輸血II) 第16号 (輸適) 第20号	平成29年 2月 1日 平成25年 9月 1日 平成26年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(麻管Ⅰ) 第63号 (外在ベⅠ) 第20号 (入ベ35) 第6号 (酸単) 第12003号	平成30年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	LGC 算定単価:0.31円 小型ボパ 算定単価:2.31円
107	01,1639,7 盛医639	さかもと整形外科	〒020-0881 盛岡市天神町11番3号 019-623-8555 (019-623-8553)		(機能強化) 第130号 (医療DX) 第546号 (時間外Ⅰ) 第14号 (地包加) 第313号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8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
108	01,1640,5 盛医640	ふじメンタルクリ ニック	〒020-0066 盛岡市上田一丁目3番10号イー スタンキャッスル201号室 019-606-3900 (019-606-3905)		(小運指管) 第9号 (ニコ) 第210号 (在宅DX) 第25号	令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	
					(時間外Ⅰ) 第78号 (時間外3) 第200号 (外在ベⅠ) 第499号	平成25年 1月 1日 平成24年 5月 1日 令和 8年 5月 1日	
109	01,1641,3 盛医641	新津あさくら眼科ク リニック	〒020-0885 盛岡市紺屋町2番1号 019-624-1068 (019-624-1069)		(コンⅠ) 第183号	平成29年 3月 1日	
110	01,1643,9 盛医643	吉田消化器科内科	〒020-0832 盛岡市東見前8地割20番地16 019-632-4600 (019-632-4666)		(情報通信) 第27号 (機能強化) 第156号 (外来感染) 第426号 (時間外Ⅰ) 第75号 (ニコ) 第302号 (支援診3) 第261号 (がん指) 第138号 (肝炎) 第22号 (在医総管Ⅰ) 第105号 (在総) 第116号 (C・M) 第241号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成24年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 7月 1日 平成22年 6月 1日 平成19年 3月 1日 平成19年 3月 1日 平成26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
					(外在ベⅠ) 第400号	令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
113	01,1651,2 盛医651	産科婦人科吉田医院	〒020-0886 盛岡市若園町10番4号 019-622-9433 (019-626-1466)	一般 一般 17	(外来感染) 第321号 (医療DX) 第88号 (時間外1) 第20号 (診入院) 第745号 (ハイ妊娠) 第15号 (乳腺ケア) 第12号 (婦特管) 第25号 (一妊管) 第9号 (ハイI) 第18号 (ハイ妊連1) 第2号 (HPV) 第68号 (外在ベI) 第309号 (酸単) 第11961号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 平成20年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:17床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 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 小型ホソバ 算定単価:2.36円
114	01,1652,0 盛医652	ひろし外科肛門科	〒020-0024 盛岡市菜園一丁目3番10号 019-622-4065 (019-601-3100)	一般 一般 11	(診入院) 第579号	平成24年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:11床 区分:入院基本料5 夜間の緊急体制:有
115	01,1654,6 盛医654	佐藤健レディースクリニック	〒020-0836 盛岡市津志田西二丁目13番83号 019-658-8222 (019-632-3222)		(婦特管) 第27号 (HPV) 第61号 (外在ベI) 第401号	令和 2年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
116	01,1660,3 盛医660	公益財団法人岩手県 対がん協会 いわて 健康管理センター	〒020-0864 盛岡市西仙北一丁目17番18号 019-618-0151 (019-635-8895)				

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
117	01,1661,1 盛医661	盛岡市夜間急患診療所	〒020-0884 盛岡市神明町3番29号 019-654-1080 (019-651-5860)		(小夜1)第3号 (夜)第1号 (外在ベI)第372号 (酸単)第11919号	平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホ\ハ`算定単価:2.36円
118	01,1665,2 盛医665	けやき整形外科クリニック	〒020-0066 盛岡市上田一丁目1番35号 019-656-1677 (019-654-1177)		(医療DX)第423号 (小運指管)第3号 (二骨継3)第19号 (在医総管1)第142号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日	
119	01,1666,0 盛医666	さいとう耳鼻咽喉科医院	〒020-0117 盛岡市緑が丘三丁目18番3号 019-662-0708 (019-663-5518)		(外来感染)第268号 (医療DX)第689号 (遠隔持陽)第29号 (補聴)第10号 (外在ベI)第274号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 2月 1日	
120	01,1668,6 盛医668	加茂谷心療内科	〒020-0884 盛岡市神明町7番32号 019-623-3523 (019-623-1161)		(外在ベI)第198号	令和 6年 6月 1日	
121	01,1669,4 盛医669	見前ファミリークリニック	〒020-0831 盛岡市三本柳12地割20番地1号 019-632-6300 (019-632-6301)				
122	01,1671,0 盛医671	本宮Cクリニック	〒020-0851 盛岡市向中野三丁目10番3号 019-631-2381 (019-631-2388)		(医療DX)第14号 (外在ベI)第94号 (酸単)第11881号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホ\ハ`算定単価:2.36円
123	01,1672,8 盛医672	あべ菜園内科クリニック	〒020-0024 盛岡市菜園二丁目5番29号菜園志和ビル2F 019-623-7000 (019-623-7011)		(医療DX)第568号 (外在ベI)第402号	令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
124	01,1674,4 盛医674	やまだ胃腸内科クリニック	〒020-0838 盛岡市津志田中央二丁目18番31号 019-614-0180 (019-614-0181)		(外来感染)第215号 (医療DX)第686号 (がん指)第71号 (肝炎)第4号 (外在ベI)第95号 (酸単)第12185号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 平成23年12月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホ\ハ`算定単価:2.31円

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21日 作成 77 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
125	01,1675,1 盛医675	菜園皮膚科クリニック	〒020-0024 盛岡市菜園1丁目12番18号盛岡菜園センタービル1階 019-625-1118 (019-625-1117)		(外在ベI) 第206号	令和 6年 7月 1日	
126	01,1678,5 盛医678	たけ循環器内科クリニック	〒020-0857 盛岡市北飯岡一丁目2番70号 019-656-5855 (019-656-5856)		(外来感染) 第284号 (医療DX) 第714号 (ニコ) 第196号 (外在ベI) 第403号 (酸単) 第11912号	令和 6年 8月 1日 令和 7年11月 1日 平成29年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	
127	01,1679,3 盛医679	池田外科・消化器内科医院	〒020-0041 盛岡市境田町5番18号 019-648-3200 (019-648-3201)		(機能強化) 第115号 (外来感染) 第357号 (医療DX) 第616号 (時間外1) 第31号 (地包加) 第262号 (短手1) 第29号 (がん疼) 第29号 (ニコ) 第410号 (支援診3) 第264号 (がん指) 第13号 (在医総管1) 第141号 (在総) 第138号 (外在ベI) 第194号 (酸単) 第12015号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年11月 1日 平成22年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.2円 地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 回復室病床数:5床 注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
128	01,1680,1 盛医680	むらた眼科クリニック	〒020-0122 盛岡市みたけ五丁目8番30号 019-648-8571 (019-648-8572)	一般 一般 2	(診入院) 第625号 (短手1) 第44号 (コン1) 第173号 (外在ベI) 第96号	平成24年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円 病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料6 回復室病床数:3床

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月 21日 作成

78 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
129	01,1681,9 盛医681	すっきりクリニック 高橋耳鼻咽喉科	〒020-0063 盛岡市材木町4番35号 019-606-1800 (019-606-0388)		(外来感染) 第206号 (医療DX) 第498号 (外在ベI) 第97号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
130	01,1683,5 盛医683	盛岡観山荘病院	〒020-0114 盛岡市高松四丁目20番40号 019-661-2685 (019-662-8955)	精神 精神 173	(精神入院) 第421号 (診療録3) 第99号 (看配) 第530号 (看補) 第933号 (精応) 第7号 (精合併加算) 第13号 (依存管理) 第4号 (精救急紹介) 第1号 (データ提) 第105号 (精急医配) 第23号 (精急1) 第10号 (食) 第638号 (頭磁刺) 第1号 (早充実) 第1号 (認1) 第4号 (精) 第43号 (シヨ大) 第15号	平成27年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年11月 1日 平成22年 3月 1日 平成23年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成26年10月 1日 平成22年 3月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 3月 1日 平成22年 3月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:122床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:3棟 病床数:122床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:122 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 データ提出加算1・データ提出加算3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 病棟数:1棟 病床数:51床 届出区分:認知療法・認知行動療法1 専用施設の面積:412.62㎡ 専用施設の面積:209.87㎡

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 80 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(デ大) 第18号 (医療保護) 第17号 (外在ベI) 第404号 (入ベI 9) 第3号 (酸単) 第12087号	平成22年 3月 1日 平成22年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:209.87㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.4円 小型ホッパ 算定単価:1.52円
131	01,1685,0 盛医685	おはようクリニック	〒020-0114 盛岡市高松二丁目27番27号 019-662-0840 (019-662-0841)		(外来感染) 第279号 (医療DX) 第554号 (外後発使) 第315号 (運Ⅲ) 第63号 (外在ベI) 第98号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成23年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
132	01,1686,8 盛医686	小田島耳鼻咽喉科医院	〒020-0066 盛岡市上田一丁目6番5号 019-622-0879 (019-622-3331)		(外来感染) 第223号 (医療DX) 第90号 (補聴) 第5号 (脳Ⅲ) 第157号 (外在ベI) 第99号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月18日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	
133	01,1687,6 盛医687	みたけ眼科	〒020-0133 盛岡市青山四丁目45番19号 019-643-8181 (019-646-9073)		(コン1) 第191号 (外在ベI) 第284号	平成29年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	
134	01,1689,2 盛医689	鈴木整形外科	〒020-0866 盛岡市本宮字石仏20番1号 019-658-0202 (019-658-1222)		(医療DX) 第91号 (小運指管) 第10号 (外在ベI) 第294号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
135	01,1693,4 盛医693	本町石部眼科クリニック	〒020-0015 盛岡市本町通一丁目9番32号 019-654-1110 (019-654-1120)		(医療DX) 第92号 (短手1) 第9号 (コン1) 第186号 (緑内眼下) 第1号 (緑内ne) 第5号 (外在ベI) 第470号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 8年 3月 1日	回復室病床数:4床
136	01,1695,9 盛医695	耳鼻咽喉科わたなべとしや診療室	〒020-0857 盛岡市北飯岡一丁目2番67号 019-656-4133 (019-656-4187)		(外来感染) 第358号 (医療DX) 第17号 (外在ベI) 第100号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
137	01, 1696, 7 盛医696	藤島内科医院	〒020-0013 盛岡市愛宕町4番18号 019-622-4453 (019-651-5683)		(外来感染) 第292号 (医療DX) 第566号 (在医総管1) 第274号 (外後発使) 第312号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
138	01, 1697, 5 盛医697	しんたろうクリニック	〒020-0866 盛岡市本宮一丁目9番1号 019-631-3110 (019-631-3090)	一般 一般 11	(外在ベI) 第321号 (外来感染) 第405号 (医療DX) 第94号 (時間外3) 第173号 (診入院) 第885号 (支援診3) 第220号 (在医総管1) 第151号 (在総) 第141号 (遠隔持帰) 第27号 (酸単) 第12152号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 平成23年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:11床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.35円
139	01, 1699, 1 盛医699	かねこ内科クリニック	〒020-0121 盛岡市月が丘一丁目1番63号 019-647-3333 (019-647-5000)		(外来感染) 第359号 (医療DX) 第452号 (糖管) 第33号 (外在ベI) 第317号 (酸単) 第12189号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円
140	01, 1700, 7 盛医700	加賀野消化器内科・ 内科クリニック	〒020-0881 盛岡市天神町11番8号 019-604-1123 (019-604-1118)		(外来感染) 第238号 (医療DX) 第551号 (ニコ) 第257号 (在医総管1) 第249号 (外在ベI) 第101号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
141	01, 1701, 5 盛医701	医療法人 朝陽会 わたなべおしりのク リニック	〒020-0866 盛岡市本宮五丁目1番3号 019-658-1003 (019-658-1005)		(時間外1) 第2号 (外在ベI) 第250号 (酸単) 第11945号	平成24年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 8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

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
142	01, 1702, 3 盛医702	医療法人ゆいの杜ゆい内科呼吸器科クリニック	〒020-0851 盛岡市向中野二丁目54番18号 019-631-1159 (019-631-2259)	一般 2	(外来感染) 第233号 (医療DX) 第95号 (診入院) 第708号 (ニコ) 第301号 (遠隔持陽) 第2号 (外在ベI) 第405号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料6
143	01, 1703, 1 盛医703	池田内科	〒020-0053 盛岡市上太田弘法清水10番地3 019-659-0310 (019-659-1551)		(機能強化) 第158号 (医療DX) 第96号 (時間外1) 第144号 (支援診3) 第282号 (がん指) 第148号 (プログラム) 第4号 (在医総管1) 第156号 (在総) 第146号 (外在ベI) 第406号	平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 平成25年11月 1日 令和 6年 6月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出
144	01, 1704, 9 盛医704	ちだ内科・外科クリニック	〒020-0824 盛岡市東安庭一丁目23番60号 019-604-3755 (019-653-5113)		(情報通信) 第97号 (機能強化) 第190号 (外来感染) 第240号 (医療DX) 第462号 (二骨継3) 第8号 (ニコ) 第255号 (支援診3) 第227号 (がん指) 第104号 (こ連指I) 第3号 (地連計) 第28号 (在宅DX) 第17号 (在医総管1) 第157号 (在総) 第147号 (遠隔持陽) 第58号 (外在ベI) 第102号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 3月 1日 平成24年 3月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
145	01,1706,4 盛医706	医療法人社団恵仁会 三愛病院	〒020-0121 盛岡市月が丘一丁目29番15号 019-641-6633 (019-641-6632)	一般 52	(情報通信) 第55号 (医療DX) 第97号 (一般入院) 第2363号 (診療録3) 第71号 (療) 第126号 (重) 第209号 (感染対策3) 第71号 (後発使1) 第171号 (病棟薬1) 第7号 (データ提) 第78号 (認ケア) 第81号 (せん妄ケア) 第36号 (食) 第645号 (糖管) 第38号 (がん疼) 第55号 (糖防管) 第20号 (腎代替管) 第1号 (下創管) 第33号 (腎防管) 第2号 (ニコ) 第273号 (がん指) 第128号 (薬) 第148号 (機安1) 第29号 (在血液) 第3号 (持血測1) 第5号 (検Ⅱ) 第54号 (歩行) 第18号 (ヘッド) 第13号 (C・M) 第302号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和元年 8月 1日 令和 5年11月 1日 平成29年 2月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 9月 1日 平成25年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成24年 6月15日 平成24年 6月15日 平成26年 3月 1日 平成24年 6月15日 令和 2年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年12月 1日 平成24年 6月15日 平成24年 6月15日 令和 5年11月 1日 平成24年 6月15日 平成27年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和元年 9月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:急性期一般入院料4 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:47 病室の総面積:394.1㎡ 1床当たり病床面積:8.38㎡ 個室:1 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算3 皮下連続式グルコース測定 撮影に使用する機器:16列以

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
148	01,1711,4 盛医711	ちば耳鼻咽喉科クリ ニック	〒020-0885 盛岡市紺屋町2番4号 019-623-3387 (019-623-3375)		(情報通信) 第26号 (外来感染) 第360号 (医療DX) 第580号 (ニコ) 第322号 (遠隔持陽) 第6号 (外在ベI) 第104号 (医療DX) 第20号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
149	01,1712,2 盛医712	前多小児科クリニッ ク	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通9番10号丸善 ビル5F 019-601-7478 (019-601-7479)			令和 6年 6月 1日	
150	01,1714,8 盛医714	なおや脳神経・頭痛 クリニック	〒020-0866 盛岡市本宮字小坂小瀬13番地4 019-656-3708 (019-656-3778)		(外来感染) 第299号 (医療DX) 第333号 (地連計) 第12号 (電情) 第16号 (在医総管1) 第173号 (神経) 第45号 (C・M) 第291号 (外在ベI) 第105号 (酸単) 第11911号	令和 6年10月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年10月 1日 令和元年 6月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成29年 6月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ホソハ 算定単価: 2.36円
151	01,1715,5 盛医715	むろおか骨粗鬆症・ 整形外科クリニック	〒020-0024 盛岡市菜園一丁目11番1号エス ビル菜園4階 019-613-2760 (019-613-2761)		(医療DX) 第21号 (二骨継3) 第28号 (外後発使) 第298号 (外在ベI) 第67号 (外在ベII) 第12号 (外在ベI) 第106号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
152	01,1718,9 盛医718	ゆうあいの街クリニ ック	〒020-0857 盛岡市北飯岡一丁目2番25号 019-634-1119 (019-634-1126)			令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
153	01,1719,7 盛医719	開運橋消化器内科ク リニック	〒020-0022 盛岡市大通三丁目9番3号 019-613-3336 (019-613-3386)		(外来感染) 第203号 (医療DX) 第547号 (時間外1) 第84号 (短手1) 第8号 (がん疼) 第54号 (外在ベI) 第407号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年12月 1日 令和 4年 5月 1日 平成25年12月 1日 令和 8年 3月 1日	回復室病床数: 3床

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
156	01,1724,7 盛医724	メディケアプラザ中 央通りクリニック	〒020-0021 盛岡市中央通三丁目16番23号 019-654-3781 (019-654-3783)		(機能強化)第228号 (医療DX)第673号 (がん疼)第73号 (ニコ)第234号 (支援診3)第291号 (在医総管1)第219号 (外在ベI)第50号 (外在ベII1)第4号 (酸単)第12047号	令和7年8月1日 令和7年8月1日 平成31年4月1日 平成29年7月1日 令和7年8月1日 平成30年4月1日 令和6年6月1日 令和6年6月1日 令和8年4月1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
157	01,1725,4 盛医725	平野医院	〒020-0132 盛岡市西青山二丁目18番60号 019-648-1395 (019-648-1396)		(情報通信)第91号 (外来感染)第251号 (脳Ⅲ)第99号 (運Ⅱ)第153号 (外在ベI)第189号 (酸単)第11910号	令和6年6月1日 令和6年6月1日 平成27年12月1日 平成29年6月1日 令和6年6月1日 令和8年4月1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
158	01,1727,0 盛医727	吉野整形外科麻酔科 医院	〒020-0053 盛岡市上太田金財93番地2 019-658-1130 (019-658-1131)		(時間外I)第89号 (麻管I)第60号 (外在ベI)第493号	平成26年10月1日 平成26年10月1日 令和8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

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
159	01,1730,4 盛医730	ひめかみ病院	〒028-4134 盛岡市下田字陣場4-1番地10 019-683-2121 (019-683-2123)	精神 精神 123	(精神入院) 第419号 (看配) 第549号 (看補) 第801号 (療) 第96号 (精移行) 第20号 (精合併加算) 第19号 (依存管理) 第9号 (精救急受入) 第5号 (食) 第652号 (C・M) 第257号 (早充実) 第3号 (認1) 第8号 (精) 第47号 (シヨ大) 第13号	平成27年 6月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 6月 1日 平成31年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 8月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:123床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:123床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2 病床数:123 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:44 病室の総面積:369.60㎡ 1床当たり病床面積:8.4㎡ 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:57 病室の総面積:488.71㎡ 1床当たり病床面積:8.57㎡ 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 届出区分:認知療法・認知行動療法1 専用施設の面積:357.98㎡

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(シヨ小) 第29号	平成27年 8月 1日	専用施設の面積:190.68㎡ 患者1人当たりの面積:9.53㎡
					(デ大) 第23号	平成27年 8月 1日	専用施設の面積:190.68㎡ 患者1人当たりの面積:9.53㎡
					(デ小) 第29号	平成27年 6月 1日	専用施設の面積:190.68㎡ 患者1人当たりの面積:4.23㎡
					(医療保護) 第22号	平成27年 6月 1日	専用施設の面積:190.68㎡ 患者1人当たりの面積:6.35㎡
					(外在ベI) 第408号	令和 8年 3月 1日	
					(入ベ15) 第3号	令和 8年 3月 1日	
					(酸単) 第12012号	令和 8年 4月 1日	
							大型ホソバ 算定単価:0.4円
							小型ホソバ 算定単価:1.48円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 91 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
161	01,1732,0 盛医732	わたなべ内科・脳神経内科クリニック	〒020-0114 盛岡市高松三丁目9番8号 019-605-1117 (019-605-1118)		(外来感染) 第421号 (連携強化) 第4号 (医療DX) 第587号 (神経) 第54号 (C・M) 第267号 (脳Ⅲ) 第100号 (運Ⅱ) 第157号 (外在ベⅠ) 第201号 (酸単) 第11983号	令和 7年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 1月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
162	01,1733,8 盛医733	小林眼科	〒020-0816 盛岡市中野一丁目9番12号 019-624-2611 (019-653-6100)		(コン1) 第213号	平成29年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
163	01,1734,6 盛医734	盛岡さくらクリニック	〒020-0122 盛岡市みたけ四丁目36番32号 019-645-3939 (019-645-3905)		(情報通信) 第30号 (機能強化) 第159号 (外来感染) 第351号 (医療DX) 第101号 (時間外Ⅰ) 第104号 (ニコ) 第191号 (支援診3) 第255号 (在宅DX) 第7号 (在医総管Ⅰ) 第196号 (外在ベⅠ) 第59号 (外在ベⅡⅠ) 第10号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
164	01,1737,9 盛医737	たぐち脳神経外科クリニック	〒020-0015 盛岡市本町通一丁目4番19号 019-621-1234 (019-621-1717)		(情報通信) 第46号 (外来感染) 第288号 (連携強化) 第5号 (医療DX) 第22号 (時間外1) 第158号 (二骨継3) 第6号 (ニコ) 第282号 (地連計) 第31号 (神経) 第55号 (C・M) 第312号	令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年10月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(脳II) 第167号	平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(運I) 第91号	平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(外在ベI) 第409号 (酸単) 第12221号	令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
165	01,1738,7 盛医738	盛岡駅前おおぼ脳神経内科クリニック	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通13番8号 019-626-4141 (019-626-4747)		(外来感染) 第295号 (医療DX) 第538号 (二骨継3) 第54号 (神経) 第56号 (C・M) 第437号	令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(外在ベI) 第410号	令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
166	01, 1739, 5 盛医739	葛クリニック	〒020-0066 盛岡市上田四丁目20番59号 019-651-5433 (019-651-5434)		(外来感染) 第352号 (医療DX) 第334号 (時間外1) 第128号 (乳腺ケア) 第14号 (支援診3) 第267号 (在医総管1) 第199号 (在総) 第174号 (HPV) 第114号 (外在ベI) 第243号 (酸単) 第12144号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 6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 7日 平成28年 3月 7日 令和 4年 6月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
167	01, 1740, 3 盛医740	工藤内科ハートクリニック	〒020-0871 盛岡市中ノ橋通一丁目7番13号 019-653-6811 (019-653-6812)		(外来感染) 第243号 (医療DX) 第63号 (ニコ) 第390号 (遠隔持陽) 第39号 (C・M) 第282号 (外在ベI) 第107号 (酸単) 第11875号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 7月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
168	01, 1744, 5 盛医744	医療法人社団 甲友会 栗原クリニック	〒020-0015 盛岡市本町通一丁目16番4号 019-654-7123 (019-654-7113)		(電情) 第17号 (エタ甲) 第10号	令和元年 7月 1日 平成28年10月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算
169	01, 1745, 2 盛医745	夕顔瀬内科産婦人科医院	〒020-0064 盛岡市梨木町6番12号 019-622-6519 (019-653-6610)		(情報通信) 第57号 (外来感染) 第362号 (連携強化) 第20号 (医療DX) 第103号 (婦特管) 第44号 (HPV) 第102号 (外在ベI) 第51号 (外在ベII1) 第5号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 平成29年 1月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
170	01,1750,2 盛医750	森眼科クリニック	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通10番22号 019-604-1150 (019-624-5511)		(医療DX) 第671号 (短手1) 第10号 (全網電) 第2号 (ロー検) 第7号 (コン1) 第231号 (緑内眼ド) 第18号 (緑内ne) 第9号 (外在ベI) 第108号	令和 7年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:3床
171	01,1751,0 盛医751	みやもと内科クリニ ック	〒020-0143 盛岡市上厨川字杉原101番地4 019-601-3810 (019-601-3811)		(情報通信) 第21号 (機能強化) 第160号 (外来感染) 第290号 (医療DX) 第104号 (ニコ) 第339号 (プログラム) 第5号 (在医総管1) 第222号 (在総) 第183号 (C・M) 第296号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成29年11月20日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
172	01,1753,6 盛医753	なないろのとびら診 療所	〒020-0861 盛岡市仙北二丁目1番20号 019-601-3101 (019-601-3105)		(外在ベI) 第411号 (情報通信) 第24号 (機能強化) 第161号 (外来感染) 第398号 (医療DX) 第23号 (時間外1) 第103号 (がん疼) 第68号 (支援診2) 第93号 (在宅DX) 第2号 (在医総管1) 第214号 (医情連) 第2号 (在総) 第178号 (外在ベI) 第109号	令和 8年 3月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
173	01, 1754, 4 盛医754	もりおか往診ホーム ケクリニック	〒020-0857 盛岡市北飯岡三丁目20番3号 019-614-0133 (019-614-0134)	一般 一般 19	(情報通信) 第66号 (機能強化) 第124号 (診入院) 第888号 (診入帰) 第7号 (食) 第661号 (外データ提) 第21号 (支援診2) 第72号 (在緩和実) 第7号 (肝炎) 第28号 (在医総管1) 第215号 (在データ提) 第1号 (医情連) 第1号 (在総) 第180号 (外在ベI) 第10号 (入ベ165) 第2号 (酸単) 第11842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 5年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 届出病床の状況一般病床数:19床 往診又は訪問診療を実施した患者の割合が9割5分以上 L G C 算定単価:0.31円
174	01, 1755, 1 盛医755	いしい内科・糖尿病 クリニック	〒020-0871 盛岡市中ノ橋通一丁目4番20号 水晶堂ビル4階 019-601-2277 (019-601-2276)		(医療DX) 第729号 (糖防管) 第53号 (持血測1) 第19号	令和 7年12月 1日 令和 7年 3月 1日 平成30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

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
175	01, 1756, 9 盛医756	森田小児科医院	〒020-0117 盛岡市緑が丘四丁目1番50号ア ステイ緑が丘1F 019-662-3326 (019-662-3560)		(情報通信) 第13号 (機能強化) 第195号 (外来感染) 第363号 (サ強化) 第14号 (医療DX) 第574号 (時間外1) 第101号 (小か診1) 第1号 (外在ベI) 第187号 (酸単) 第11957号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
176	01, 1759, 3 盛医759	長橋皮ふ科クリニック	〒020-0146 盛岡市長橋町38番7号 019-613-2121 (019-613-2122)				
177	01, 1760, 1 盛医760	医療法人純仁会 盛岡前潟眼科	〒020-0148 盛岡市前潟四丁目7番1号イオン モール2階 019-601-5517 (019-601-5646)		(医療DX) 第735号 (時間外3) 第258号 (コン3) 第4号 (外在ベI) 第196号	令和 8年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
178	01, 1761, 9 盛医761	三本柳かんのクリニック	〒020-0831 盛岡市三本柳23地割10番地5 019-638-7070 (019-638-7071)		(医療DX) 第25号 (C・M) 第313号 (脳Ⅲ) 第122号 (運Ⅱ) 第170号 (外在ベI) 第412号	令和 6年 6月 1日 平成30年10月11日 平成30年10月11日 平成30年10月11日 令和 8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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21日 作成 97 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
179	01,1762,7 盛医762	みうら産婦人科医院	〒020-0855 盛岡市上鹿妻田貝1番地1 019-658-1139 (019-658-1161)	一般 一般 16	(時間外I) 第107号 (診入院) 第847号 (ハイ妊娠) 第34号 (乳腺ケア) 第15号 (ハイI) 第33号 (ハイ妊連1) 第6号 (HPV) 第107号 (酸単) 第12153号	平成30年 9月13日 平成30年 9月13日 平成30年 9月13日 令和 6年 5月 1日 平成30年 9月13日 平成30年 9月13日 平成30年 9月13日 令和 8年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:16床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 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 様式12の5・勤務態様1:常勤 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソバ 算定単価:2.36円
180	01,1764,3 盛医764	原田内科脳神経機能クリニック	〒020-0004 盛岡市山岸三丁目2番1号 019-662-7533 (019-664-9660)		(外来感染) 第324号 (医療DX) 第424号 (こ連指II) 第8号 (外在ベI) 第110号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
181	01,1765,0 盛医765	医療法人社団 桂会 かつら内科クリニ ック	〒020-0866 盛岡市本宮字小坂小瀬13番2 019-658-1223 (019-658-1226)		(外来感染) 第437号 (医療DX) 第648号 (時間外1) 第108号 (支援診3) 第249号 (がん指) 第168号 (地連計) 第13号 (在医総管1) 第226号 (在総) 第185号 (神経) 第81号 (C・M) 第416号 (外在ベI) 第111号 (酸単) 第11849号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成31年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 2月 1日 平成31年 2月 1日 平成31年 2月 1日 平成31年 2月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8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:2.36円
182	01,1767,6 盛医767	佐藤皮膚科医院	〒020-0133 盛岡市青山三丁目7番30号 019-646-5311 (019-643-6663)		(医療DX) 第107号 (外在ベI) 第249号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日	
183	01,1768,4 盛医768	都南眼科	〒020-0834 盛岡市永井23地割7番地2 019-637-8805 (019-637-2038)		(医療DX) 第300号 (短手1) 第24号 (コン1) 第235号 (外在ベI) 第112号	令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:1床
184	01,1769,2 盛医769	子どもは未来もりお かこどもクリニック	〒020-0102 盛岡市上田字松屋敷11番地14 019-656-1366 (019-656-1370)		(情報通信) 第56号 (医療DX) 第27号 (持血測1) 第26号 (先代異) 第9号 (小検) 第29号 (歯CAD) 第485号 (補管) 第1033号 (外在ベI) 第316号 (歯外在ベI) 第222号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	皮下連続式グルコース測定
185	01,1770,0 盛医770	みんなのクリニック	〒020-0122 盛岡市みたけ二丁目21番42号 019-656-0165 (019-656-0166)		(機能強化) 第188号 (時間外1) 第110号 (支援診2) 第73号 (在緩診実) 第9号 (在医総管1) 第228号 (在総) 第187号 (外在ベI) 第113号	令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
186	01,1772,6 盛医772	まさと脳神経内科ク リニック	〒020-0851 盛岡市向中野五丁目18番30号 019-601-5800 (019-601-5801)		(外来感染) 第261号 (医療DX) 第438号 (時間外1) 第111号 (神経) 第66号 (C・M) 第320号 (外在ベI) 第114号 (酸単) 第12190号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年 5月22日 令和元年 5月22日 令和元年 5月22日 令和 6年 6月 1日 令和 8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) 小型ホソハ 算定単価:2.36円
187	01,1773,4 盛医773	こずかたクリニック	〒020-0839 盛岡市津志田南三丁目14番88号 019-637-1112 (019-637-1115)		(外在ベI) 第385号	令和 8年 2月 1日	
188	01,1774,2 盛医774	大手先内科循環器ク リニック	〒020-0015 盛岡市本町通一丁目8番9号 019-651-2150 (019-651-0383)		(外来感染) 第364号 (医療DX) 第28号 (外データ提) 第22号 (ニコ) 第337号 (歩行) 第28号 (外在ベI) 第115号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	
189	01,1775,9 盛医775	京野アートクリニッ ク盛岡	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通15番5号ワ ールドインGENプラザ3階 019-613-4124 (019-613-4125)		(情報通信) 第105号 (医療DX) 第109号 (時間外1) 第112号 (婦特管) 第46号 (一妊管) 第6号 (生補管1) 第2号 (HPV) 第113号 (先-346) 第1号 (先-347) 第1号 (先-348) 第1号 (先-349) 第1号 (先-350) 第1号 (先-351) 第1号 (先-359) 第1号 (先-370) 第1号 (先-385) 第1号	令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 8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 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年10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

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
190	01,1776,7 盛医776	ちばクリニック	〒020-0021 盛岡市中央通三丁目1番10号 019-605-8300 (019-625-7161)		(医療DX) 第507号	令和 7年 4月 1日	
191	01,1777,5 (01,3466,9) 盛医777	大浦内科・歯科クリ ニック	〒020-0836 盛岡市津志田西二丁目13番3号 019-639-3315 (019-639-3316)		(情報通信) 第111号 (外来感染) 第343号 (連携強化) 第50号 (サ強化) 第17号 (医療DX) 第544号 (時間外3) 第230号 (歯初診) 第602号 (外安全1) 第755号 (外感染1) 第768号 (ニコ) 第348号 (支援診3) 第290号 (医管) 第897号 (口管強) 第306号 (歯援診2) 第502号 (在歯管) 第179号 (在宅DX) 第41号 (在医総管1) 第285号 (歯地連) 第873号 (歯訪診) 第392号 (咀嚼能力) 第98号 (C・M) 第471号 (歯リハ2) 第233号 (歯技連1) 第179号 (光印象) 第119号 (歯CAD) 第542号 (補管) 第1039号 (矯診) 第40号 (外在ベI) 第121号 (歯外在ベI) 第130号 (酸単) 第11869号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 元年 11月 1日 令和 元年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 元年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 元年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 元年 9月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 元年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 6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
192	01,1780,9 盛医780	久喜内科・脳神経内 科医院	〒020-0117 盛岡市緑が丘三丁目2番34号 019-662-7177 (019-662-7180)		(情報通信) 第58号 (外来感染) 第365号 (医療DX) 第428号 (遠隔持帰) 第52号 (神経) 第67号 (外在ベI) 第303号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 10月 1日 令和 元年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
193	01, 1783, 3 盛医783	みたけ消化器内科クリニック	〒020-0122 盛岡市みたけ四丁目1番46号 019-641-8511 (019-641-7590)		(機能強化) 第164号 (医療DX) 第649号 (時間外3) 第248号 (酸単) 第11886号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	
194	01, 1784, 1 盛医784	くわた脳神経外科クリニック	〒020-0857 盛岡市北飯岡一丁目2番68号 019-656-5636 (019-656-5637)		(情報通信) 第74号 (機能強化) 第165号 (医療DX) 第699号 (時間外3) 第231号 (地包加) 第303号 (ニコ) 第351号 (神経) 第76号 (C・M) 第337号	令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 3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	小型ホソハ 算定単価:2.31円 地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスCT
195	01, 1785, 8 盛医785	もりおか心のクリニック	〒020-0866 盛岡市本宮六丁目1番48号 019-613-6677 (019-635-7739)		(外在ベI) 第337号 (医療DX) 第30号 (ハイ妊連2) 第6号 (ショ小) 第36号 (デ小) 第37号 (ナ) 第3号 (外在ベI) 第349号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	専用施設の面積:94㎡ 患者1人当たりの面積:3.76㎡ 専用施設の面積:94㎡ 患者1人当たりの面積:3.76㎡ 専用施設の面積:101.29㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
196	01,1786,6 (01,3472,7) 盛医786	村井産婦人科・小児 歯科医院	〒020-0851 盛岡市向中野八丁目8番46号 019-636-2211 (019-636-2222)	一般 一般 14	(情報通信) 第38号 (医療DX) 第690号 (時間外1) 第116号 (歯初診) 第610号 (外安全1) 第821号 (外感染1) 第829号 (診入院) 第917号 (ハイ妊娠) 第36号 (乳腺ケア) 第16号 (婦特管) 第28号 (一妊管) 第2号 (ハイI) 第36号 (ハイ妊連1) 第9号 (医管) 第904号 (歯訪診) 第442号 (HPV) 第110号 (歯CAD) 第545号 (補管) 第1047号 (外在ベI) 第325号 (歯外在ベI) 第220号 (入ベI65) 第10号 (酸単) 第12020号	令和 5年 2月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年11月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:14床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算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 身体的拘束の最小化を行うにつき、十分な体制が整備されている 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:2.36円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
197	01, 1793, 2 盛医793	こたに内科・甲状腺 クリニック	〒020-0143 盛岡市上厨川字横長根 7 6 番地 3 019-681-8818 (019-681-8817)		(外来感染) 第366号 (連携強化) 第7号 (医療DX) 第585号 (ニコ) 第384号 (エタ甲) 第15号 (外在ベI) 第413号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 7月 19日 令和 8年 3月 1日	
198	01, 1794, 0 盛医794	玉田眼科	〒020-0861 盛岡市仙北二丁目 1 番 9 号 019-635-8388 (019-635-7033)		(医療DX) 第31号 (短手1) 第4号 (コン1) 第241号 (外後発使) 第344号 (緑内眼ド) 第13号 (緑内ne) 第2号 (外在ベI) 第193号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 9月 15日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:4床 外来後発医薬品使用体制加算 1
199	01, 1795, 7 盛医795	たかはし眼科	〒020-0866 盛岡市本宮字小坂小瀬 1 3 番地 1 019-656-3366 (019-656-3388)		(医療DX) 第384号 (時間外1) 第122号 (短手1) 第5号 (コン1) 第242号 (緑内眼ド) 第10号 (外在ベI) 第270号 (外在ベII1) 第24号	令和 6年12月 1日 令和 3年11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 7年 1月 1日 令和 8年 1月 1日	回復室病床数:5床
200	01, 1796, 5 盛医796	なかつか消化器内科 クリニック	〒020-0056 盛岡市太田五丁目 1 0 番 2 7 号 019-613-2727 (019-613-2726)		(外来感染) 第319号 (医療DX) 第532号 (短手1) 第13号 (在医総管1) 第248号 (外在ベI) 第133号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:2床
201	01, 1797, 3 盛医797	公園通りクリニック	〒020-0024 盛岡市菜園一丁目 6 番 1 3 号公園 通りプラザビル 2 階 019-625-3008 (019-625-3009)		(機能強化) 第167号 (時間外3) 第247号 (支援診3) 第251号 (在医総管1) 第246号 (在総) 第192号 (C・M) 第432号 (外在ベI) 第116号 (酸単) 第12089号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:1,76円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
202	01,1799,9 盛医799	盛岡北心療クリニック	〒020-0121 盛岡市月が丘三丁目29番2号 019-643-0321 (019-643-0323)		(認1) 第15号 (外在ベI) 第298号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法1
203	01,1800,5 盛医800	ちえ内科・外科クリニック	〒020-0066 盛岡市上田一丁目1番19号 019-601-6615 (019-601-6625)		(外来感染) 第367号 (医療DX) 第114号 (外在ベI) 第117号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
204	01,1801,3 盛医801	医療法人千藤了会 久保田医院	〒020-0147 盛岡市大館町26番10号 019-646-9090 (019-646-9091)		(機能強化) 第191号 (外来感染) 第286号 (医療DX) 第32号 (時間外I) 第127号 (地包加) 第243号 (ニコ) 第379号 (支援診2) 第74号 (がん指) 第178号 (在医総管1) 第251号 (在総) 第193号 (外在ベI) 第371号 (外在ベII1) 第23号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9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
205	01,1802,1 盛医802	ぱっちり眼科クリニック	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通1番44号盛岡ターミナルビルフェザン本館3階 019-624-0251		(コン3) 第5号 (外後発使) 第327号 (外在ベI) 第342号	令和 4年10月28日 令和 4年10月28日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 106 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
208	01,1805,4 盛医805	盛岡ふじさわ整形外科クリニック	〒020-0866 盛岡市本宮三丁目9番13号 019-613-5274 (019-613-5275)		(医療DX) 第116号 (小運指管) 第34号 (二骨継3) 第33号 (地連計) 第29号 (運I) 第144号 (外在ベI) 第494号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 5月 1日	
209	01,1806,2 盛医806	西松園内科クリニック	〒020-0103 盛岡市西松園三丁目2番1号 019-662-1622 (019-662-1067)		(外来感染) 第216号 (医療DX) 第33号 (ニコ) 第395号 (外在ベI) 第255号 (酸単) 第11895号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	
210	01,1807,0 盛医807	本間内科医院	〒020-0066 盛岡市上田二丁目20番13号 019-622-5970 (019-622-5974)		(医療DX) 第425号 (時間外1) 第131号 (支援診3) 第270号 (在医総管1) 第256号 (在総) 第197号 (外在ベI) 第120号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
211	01,1808,8 盛医808	内科・訪問診療 夕顔瀬橋クリニック	〒020-0032 盛岡市夕顔瀬町4番32号 090-7071-1739		(在医総管1) 第261号	令和 5年12月 1日	
212	01,1809,6 盛医809	たかしクリニック	〒020-0862 盛岡市東仙北二丁目4番28号 019-681-6731 (019-681-6732)		(機能強化) 第207号 (時間外3) 第251号 (地包加) 第296号 (下創管) 第25号 (支援診3) 第272号 (在医総管1) 第258号 (C・M) 第453号	令和 5年 8月21日 令和 5年 8月21日 令和 7年 8月 1日 令和 5年 8月21日 令和 5年 8月21日 令和 5年 8月21日 令和 5年 8月21日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 今回の届出の区分:新規届出撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
213	01,1810,4 盛医810	医療法人菅原大通りクリニック	〒020-0022 盛岡市大通一丁目3番4号 019-656-8037 (019-656-8017)		(外来感染) 第225号 (医療DX) 第117号 (遠隔持陽) 第37号 (検I) 第136号 (歩行) 第37号 (外在ベI) 第54号 (酸単) 第11920号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:1.7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
214	01,1811,2 盛医811	たにむらクリニック	〒020-0851 盛岡市向中野二丁目4番10号 019-601-2990 (019-601-5788)	一般 一般 12	(医療DX) 第372号 (時間外1) 第132号 (診入院) 第911号 (食) 第694号 (支援診3) 第277号 (在医総管1) 第267号 (C・M) 第457号 (脳Ⅲ) 第149号 (運Ⅱ) 第202号 (エタ甲) 第17号 (スト合) 第15号 (外在ベⅠ) 第38号 (入ベ57) 第6号 (酸単) 第12046号	令和 6年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:12床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ホソバ 算定単価:0.38円 HPV核酸検出 小型ホソバ 算定単価:2.36円
215	01,1812,0 盛医812	畑山レディースクリニック	〒020-0831 盛岡市三本柳23地割69番地1 019-613-7004 (019-613-7003)		(婦特管) 第63号 (HPV) 第118号 (外在ベⅠ) 第300号 (酸単) 第11853号	令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
216	01,1813,8 盛医813	栃内病院	〒020-0864 盛岡市西仙北一丁目15番7号 019-681-3575 (019-681-3580)	一般 一般 90	(医療DX) 第118号 (一般入院) 第2405号 (救急医療) 第44号 (診療録3) 第94号 (事補1) 第121号 (急性看補) 第406号 (療) 第151号 (感染対策3) 第85号 (データ提) 第99号 (入退支) 第245号 (認ケア) 第161号 (せん妄ケア) 第38号 (地包医) 第6号	令和 6年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 7年11月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年11月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:24 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括医療病棟入院料 注5 看護補助体制加算の届出区分 :25対1 (看護補助者5割以上)

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(食) 第686号 (二骨管1) 第14号 (二骨継3) 第40号 (救搬看体) 第32号 (C・M) 第456号 (脳I) 第282号 (運I) 第127号 (人関支) 第1号 (後縦骨) 第5号 (椎髄注) 第10号 (脊刺) 第25号 (外在ベI) 第18号 (入ベ47) 第6号 (酸単) 第12048号		令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括医療病棟入院料 注6 夜間看護補助体制加算の届出 区分：夜間50対1看護補助体制加算 地域包括医療病棟入院料 注8 看護補助体制充実加算の届出 区分：看護補助体制充実加算1 夜間看護体制加算に係る届出 救急搬送看護体制加算2 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI（1.5テスラ以上3テスラ未満） 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：有 大型ボ`ハ`算定単価:0.4円 小型ボ`ハ`算定単価:2.36円
217	01,1814,6 盛医814	松尾医院	〒020-0122 盛岡市みたけ二丁目21番23号 019-681-2916 (019-681-2915)		(医療DX) 第431号 (時間外3) 第253号 (短手1) 第32号 (在医総管1) 第273号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 2月14日 令和 6年 4月 1日 令和 6年10月 1日	回復室病床数:4床	
218	01,1815,3 盛医815	駅前メンタルクリニック	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通9番10号丸善ビル4F 019-606-5378 (019-606-5379)					

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
219	01,1816,1 盛医816	映画館通りキザワ眼科	〒020-0024 盛岡市菜園一丁目12番18号 019-613-2377 (019-613-2366)		(医療DX) 第340号 (時間外3) 第257号 (短手1) 第33号 (全網電) 第5号 (コン1) 第243号 (外後発使) 第339号 (緑内眼ド) 第20号 (外在ベI) 第313号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3床 外来後発医薬品使用体制加算1
220	01,1817,9 盛医817	とみさわ甲状腺・乳腺と日帰り手術のクリニック盛岡	〒020-0024 盛岡市菜園一丁目5番23号 019-681-3652 (019-601-9505)		(情報通信) 第83号 (機能強化) 第211号 (医療DX) 第391号 (時間外1) 第135号 (地包加) 第311号 (がん疼) 第95号 (支援診3) 第276号 (在医総管1) 第265号 (外在ベI) 第353号 (酸単) 第12145号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 12月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 小型ホソハ 算定単価:2.36円
221	01,1818,7 盛医818	いわてスポーツ・整形外科クリニック	〒020-0851 盛岡市向中野七丁目22番25号 019-681-7370 (019-681-7371)		(医療DX) 第703号 (C・M) 第467号 (運I) 第139号 (外在ベI) 第327号	令和 7年 10月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
222	01,1819,5 盛医819	しおはたファミリークリニック	〒020-0871 盛岡市中ノ橋通一丁目6番8号m onaka3階 019-656-7339 (019-656-7399)		(情報通信) 第99号 (機能強化) 第218号 (外来感染) 第297号 (医療DX) 第456号 (時間外1) 第145号 (小か診1) 第7号 (支援診3) 第281号 (在医総管1) 第272号 (外在ベI) 第314号 (酸単) 第12150号	令和 6年 7月 11日 令和 6年 10月 1日 令和 6年 10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 11日 令和 6年 10月 1日 令和 6年 7月 11日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 111 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
223	01,1820,3 盛医820	とりよう腎・泌尿器 科クリニック	〒020-0871 盛岡市中ノ橋通一丁目6番8号m o n a k a 3階 019-601-3170 (019-601-3176)		(医療DX) 第617号 (外在ベI) 第414号	令和 7年 5月 1日 令和 8年 3月 1日	
224	01,1821,1 盛医821	あべ脳神経内科・物 忘れクリニック	〒020-0871 盛岡市中ノ橋通一丁目6番8号m o n a k a 3階 019-606-3711 (019-651-3222)		(医療DX) 第381号 (医療DX) 第677号 (神経) 第107号 (C・M) 第473号 (脳II) 第206号 (運I) 第134号 (外在ベI) 第236号 (外在ベII 2) 第8号 (酸単) 第12076号	令和 6年11月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 7月11日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 7月11日 令和 6年 7月11日 令和 6年 7月11日 令和 8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) 小型ホソハ 算定単価:2.36円
225	01,1822,9 盛医822	石部整形外科クリニ ック	〒020-0887 盛岡市上ノ橋町1番54号 019-601-8921 (019-601-8931)		(医療DX) 第408号 (小運指管) 第30号 (運II) 第210号 (外在ベI) 第471号	令和 7年 2月 1日 令和 6年10月 2日 令和 6年10月 2日 令和 8年 3月 1日	
226	01,1823,7 盛医823	いわて飯岡駅前内科 クリニック	〒020-0834 盛岡市永井17地割36番地1 019-637-1177 (019-637-2266)		(情報通信) 第103号 (機能強化) 第217号 (外来感染) 第296号 (医療DX) 第443号 (時間外3) 第261号 (地包加) 第245号 (短手1) 第35号 (ニコ) 第412号 (C・M) 第476号 (外在ベI) 第267号 (酸単) 第12194号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 8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 撮影に使用する機器: 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

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
227	01,1824,5 盛医824	大日向医院	〒020-0114 盛岡市高松二丁目9番9号 019-662-5530 (019-662-6293)		(情報通信) 第108号 (外来感染) 第304号 (人工腎臓) 第56号 (導入1) 第50号 (透析水) 第48号 (外在ベI) 第264号 (酸単) 第12011号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 大型ホソハ 算定単価:0.42円
228	01,1825,2 盛医825	盛岡南皮膚科クリニック	〒020-0835 盛岡市津志田15地割50番地1 019-656-6825 (019-656-6826)		(医療DX) 第559号 (下創管) 第30号 (外在ベI) 第415号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
229	01,1826,0 盛医826	つしだ糖尿病内科・眼科クリニック	〒020-0835 盛岡市津志田15地割50番地1 019-681-8541 (019-681-8542)		(外来感染) 第432号 (医療DX) 第432号 (糖管) 第79号 (持血測1) 第34号 (ロー検) 第10号 (コン1) 第245号 (外在ベI) 第416号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 3月 1日	持続血糖測定器加算
230	01,1827,8 盛医827	エールクリニック盛岡	〒020-0871 盛岡市中ノ橋通1丁目4-20水晶堂ビル5階 019-658-8282		(情報通信) 第117号 (機能強化) 第232号 (外来感染) 第428号 (医療DX) 第666号 (時間外3) 第265号 (地包加) 第292号 (ニコ) 第407号 (遠隔持陽) 第47号 (外在ベI) 第417号 (酸単) 第12099号	令和 7年 4月 3日 令和 8年 2月 1日 令和 7年 4月 3日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 3日 令和 7年 4月 3日 令和 7年 4月 3日 令和 7年 4月 3日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
231	01,1828,6 盛医828	こずかた南眼科	〒020-0837 盛岡市津志田町2丁目3番64号 019-613-5420 (019-613-5420)		(医療DX) 第670号 (コン1) 第246号 (外在ベI) 第368号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	
232	01,1830,2 盛医830	盛岡おおうら脳神経 内科クリニック	〒020-0133 盛岡市青山三丁目27番5号 019-613-8007 (019-613-8009)		(情報通信) 第127号 (外来感染) 第431号 (医療DX) 第704号 (地連計) 第34号 (遠隔持陽) 第56号 (神経) 第120号 (C・M) 第490号	令和 8年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満)
233	01,1831,0 盛医831	盛南整形外科スポー ツ&リハビリテーシ ョン	〒020-0834 盛岡市永井24地割3番地1 019-613-7171 (019-613-7170)		(外在ベI) 第418号 (医療DX) 第685号 (小運指管) 第33号 (C・M) 第491号	令和 8年 3月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(運I) 第141号	令和 7年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(外在ベI) 第419号 (酸単) 第12207号	令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
234	01,1832,8 盛医832	くぼ脳神経外科・頭 痛クリニック	〒020-0835 盛岡市津志田16-17-2 019-639-0123 (019-639-0127)		(医療DX) 第727号 (二骨継3) 第57号 (地連計) 第32号 (神経) 第116号 (C・M) 第485号	令和 7年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	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
					(酸単) 第11883号	令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
235	01, 1833, 6 盛医833	訪問診療クリニック みるまえ	〒020-0833 盛岡市西見前13地割174 019-681-7440 (019-681-7441)		(情報通信) 第128号 (時間外1) 第151号 (支援診3) 第288号 (在医総管1) 第283号 (医情連) 第7号 (在総) 第205号	令和 8年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 7年 6月 1日	
236	01, 1834, 4 盛医834	さいとう小児科クリ ニック	〒020-0121 盛岡市月が丘二丁目2番60号 019-643-7171 (019-643-8733)		(外来感染) 第444号 (医療DX) 第734号 (時間外1) 第154号 (外在ベI) 第354号 (酸単) 第11854号	令和 7年11月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	
237	01, 1835, 1 盛医835	小坂消化器内科クリ ニック	〒020-0834 盛岡市永井24地割3番地7 019-605-6050 (019-605-6051)		(機能強化) 第225号 (外来感染) 第434号 (医療DX) 第622号 (時間外1) 第149号 (地包加) 第293号 (短手1) 第38号 (支援診2) 第89号 (在医総管1) 第281号 (在総) 第204号 (遠隔酸素) 第6号 (遠隔持陽) 第49号 (C・M) 第489号 (外在ベI) 第359号 (酸単) 第12098号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 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 小型ホシハ 算定単価:2.36円
238	01, 1836, 9 盛医836	茶畑内科消化器内科 クリニック	〒020-0822 盛岡市茶畑一丁目8番2号 019-613-3107 (019-613-3108)		(医療DX) 第665号 (外在ベI) 第420号 (酸単) 第12064号	令和 7年 7月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
239	01,1837,7 盛医837	もりおか腎・透析ク リニック	〒020-0806 盛岡市新庄町2番12号 019-656-7781 (019-656-7782)		(情報通信) 第130号 (医療DX) 第708号 (短手1) 第46号 (人工腎臓) 第59号 (導入1) 第51号 (透析水) 第52号 (肢梢) 第48号	令和 8年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年 8月 1日	回復室病床数:2床 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
241	01, 1839, 3 盛医839	おやまだ眼科	〒020-0122 盛岡市みたけ二丁目21番24号 019-681-2755 (019-681-2766)		(医療DX) 第743号 (短手1) 第41号 (全網電) 第4号 (コン1) 第247号 (緑内眼ド) 第23号 (外在ベI) 第421号	令和 8年 2月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 8年 3月 1日	
242	01, 1840, 1 盛医840	向中野あらかわ皮フ科	〒020-0851 盛岡市向中野五丁目29番1号 019-601-5367 (019-681-8495)		(医療DX) 第719号 (下創管) 第32号 (外在ベI) 第422号	令和 7年10月29日 令和 7年10月29日 令和 8年 3月 1日	
243	01, 1841, 9 盛医841	医療法人修信会 江藤整形外科医院	〒020-0136 盛岡市北天昌寺町7番35号 019-646-5811		(外在ベI) 第375号	令和 7年10月 1日	
244	01, 1842, 7 盛医842	かなざわ内科クリニック	〒020-0125 盛岡市上堂一丁目18番24号 019-647-3057 (019-645-1169)	一般 一般 2	(情報通信) 第124号 (外来感染) 第445号 (医療DX) 第722号 (時間外3) 第270号 (診入院) 第922号 (外データ提) 第25号 (ニコ) 第417号 (在医総管1) 第286号 (在総) 第207号 (遠隔酸素) 第8号 (遠隔持陽) 第53号	令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日	病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料5
245	01, 1843, 5 盛医843	盛岡こもれびメンタルクリニック	〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通14番9号 平戸屋ビル4階B号室 019-681-3800 (019-681-3803)		(医療DX) 第745号	令和 8年 2月 1日	

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
246	01,1844,3 盛医844	いしわりホームケア クリニック	〒020-0015 盛岡市本町通三丁目1番1号S T マンション1階 019-613-6678 (019-613-6679)		(情報通信) 第125号 (機能強化) 第230号 (外来感染) 第447号 (医療DX) 第737号 (時間外1) 第155号 (がん疼) 第100号 (二骨継3) 第70号 (支援診2) 第92号 (在緩診実) 第14号 (地連計) 第35号 (在宅DX) 第40号 (在医総管1) 第288号 (外在ベI) 第477号	令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 8年 4月 1日	
247	01,1845,0 盛医845	おおどおり鎌田内科 クリニック	〒020-0022 盛岡市大通二丁目5番12号 019-606-5161 (019-625-1080)		(情報通信) 第126号 (外来感染) 第448号 (連携強化) 第48号 (サ強化) 第15号 (医療DX) 第742号 (時間外1) 第156号 (遠隔ペ) 第23号 (ニコ) 第421号 (プログラム) 第13号 (遠隔持陽) 第55号 (外在ベI) 第423号	令和 8年 2月13日 令和 8年 2月13日 令和 8年 2月13日 令和 8年 2月13日 令和 8年 2月13日 令和 8年 2月13日 令和 8年 2月13日 令和 8年 2月13日 令和 8年 2月13日 令和 8年 2月13日 令和 8年 3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 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
250	02,1023,2 (02,3016,0) 宮医23	宮古山口病院	〒027-0063 宮古市山口五丁目3番20号 0193-62-3945 (0193-63-7545)	精神 精神 330	(情報通信) 第94号 (医療DX) 第119号 (歯初診) 第557号 (精神入院) 第449号 (看配) 第583号 (看補) 第950号 (療) 第112号 (精合併加算) 第8号 (依存管理) 第2号 (後発使1) 第118号 (精急1) 第12号 (認治1) 第19号 (食) 第477号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 平成20年 5月 1日 平成22年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 2月 1日 令和 3年 7月 1日 昭和62年10月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:120床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:120 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:2 病棟種別:精神 病床数:111 病室の総面積:944.87㎡ 1床当たり病床面積:8.5㎡ 病棟数:1棟 病床数:60床 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:50 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:50 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 認知症治療病棟入院料 注2 認知症夜間対応加算:有

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(ニコ) 第361号 (こ連指Ⅱ) 第1号 (薬) 第102号 (C・M) 第418号 (脳Ⅲ) 第142号 (運Ⅲ) 第119号 (精) 第10号 (シヨ小) 第6号 (デ小) 第3号 (デナ) 第3号 (認デ) 第2号 (医療保護) 第12号 (補管) 第21号 (外在ベⅠ) 第34号 (歯外在ベⅠ) 第6号 (入ベ23) 第4号 (酸単) 第12086号	令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成16年 7月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 平成16年 7月 1日 平成18年 8月 1日 平成16年 7月 1日 平成26年 9月 1日 平成30年 3月 1日 平成16年 9月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8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 専用施設の面積:343.2㎡ 専用施設の面積:106.66㎡ 患者1人当たりの面積:5.3㎡ 専用施設の面積:106.66㎡ 患者1人当たりの面積:3.5㎡ 専用施設の面積:106.66㎡ 患者1人当たりの面積:3.5㎡ 夜間ケア加算:無 専用施設の面積:337.9㎡ 患者1人当たりの面積:13.5㎡ LGC 算定単価:0.29円 小型ホソハ 算定単価:1.82円
251	02, 1029, 9 宮医29	岩手県立宮古病院附 属重茂診療所	〒027-0111 宮古市重茂第1地割37番地の1 0193-68-2117 (0193-68-2117)		(情報通信) 第42号 (175) 第47号	令和 5年 3月 1日 平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
252	02,1050,5 (02,3035,0) 宮医50	宮古第一病院	〒027-0074 宮古市保久田8番37号 0193-62-3737 (0193-62-3739)	療養 療養 148	(情報通信) 第77号 (歯初診) 第394号 (外安全1) 第706号 (外感染1) 第709号 (療養入院) 第313号 (診療録3) 第65号 (療養2) 第15号 (データ提) 第60号 (認ケア) 第148号 (回4) 第52号 (食) 第372号	令和 6年 1月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年12月 1日 平成18年10月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日	<p>病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:70床 区分:入院料1 療養病棟入院基本料 注13 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:東3階 病床数:32床 病棟面積のうち患者1人当たり: :20.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: :6.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:東4階 病床数:38床 病棟面積のうち患者1人当たり: :17.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: :6.5㎡</p> <p>データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満)</p> <p>認知症ケア加算区分:加算2</p> <p>休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:37床 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:41床</p>

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(二骨継2) 第19号 (医管) 第490号 (C・M) 第475号 (脳I) 第42号 (運I) 第50号 (歯CAD) 第587号 (補管) 第22号 (外在ベI) 第26号 (歯外在ベI) 第4号 (入ベ32) 第5号 (酸単) 第11921号	令和 8年 2月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 CE 算定単価:0.2円 小型ホソハ 算定単価:2.38円
253	02, 1053, 9 宮医53	山下眼科医院	〒027-0076 宮古市栄町1番14号 0193-63-7080 (0193-64-5766)	一般 一般 6	(短手1) 第20号 (コン1) 第216号 (外在ベI) 第297号	令和 4年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:2床
254	02, 1054, 7 宮医54	関根内科小児科	〒027-0083 宮古市大通四丁目2番21号 0193-62-2360 (0193-62-2362)				
255	02, 1055, 4 宮医55	岩間耳鼻咽喉科医院	〒027-0061 宮古市西町二丁目2番3号 0193-63-4100 (0193-65-8100)		(情報通信) 第59号 (外来感染) 第217号 (医療DX) 第733号 (酸単) 第11958号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年12月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:3円
256	02, 1056, 2 宮医56	伊東産婦人科医院	〒027-0066 宮古市田の神一丁目3番7号 0193-64-4833 (0193-64-4834)	一般 一般 9	(婦特管) 第42号 (一妊管) 第16号 (ハイI) 第10号 (HPV) 第64号	令和 2年10月 1日 令和 4年11月 1日 平成19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)

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 124 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
257	02,1058,8 宮医58	岩手県立宮古病院	〒027-0096 宮古市崎鍬ヶ崎第1地割11番地 26 0193-62-4011 (0193-63-6941)	一般 一般 229 一般(感染) 感染 4 結核 10	(情報通信) 第44号 (医療DX) 第520号 (一般入院) 第2348号 (結核入院) 第430号 (救急医療) 第16号 (超急性期) 第13号 (診療録1) 第7号 (事補1) 第128号 (急性看補) 第352号 (看夜配) 第107号 (療) 第129号	令和 5年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成31年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:231床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:一般(感染) 病床区分:感染 病床数:4床 病棟種別:結核 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 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:60

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 125 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(重) 第217号	平成30年 2月 1日	病室の総面積: 504.99㎡ 1床当たり病床面積: 9.02㎡ 個室:13 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: 4棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 235床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: 1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 5床 認知症ケア加算区分: 加算1
					(栄養子) 第16号 (医療安全1) 第67号	平成25年11月 1日 平成30年 4月 1日	
					(感染対策1) 第39号	令和 8年 4月 1日	
					(患サポ) 第22号	平成24年 4月 1日	
					(褥瘡ケア) 第23号	令和 7年 5月 1日	
					(ハイ妊娠) 第8号	平成20年 4月 1日	
					(ハイ分娩) 第20号	令和 2年 2月 1日	
					(呼吸子) 第14号	令和 5年10月 1日	
					(後発使1) 第97号	令和 4年 4月 1日	
					(バ後使) 第3号	令和 6年 6月 1日	
					(病棟薬1) 第59号	令和 6年 4月 1日	
					(データ提) 第23号	平成24年10月 1日	
					(入退支) 第214号	令和 6年10月 1日	
					(認ケア) 第162号	令和 7年 7月 1日	
					(せん妄ケア) 第12号	令和 2年 5月 1日	
					(精疾診) 第14号	令和 5年 5月 1日	
					(地医確保) 第17号	令和 4年10月 1日	
					(小入4) 第34号	令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(HPV) 第85号	平成26年 4月 1日	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)
					(検Ⅱ) 第7号 (歩行) 第23号 (胎心エコー) 第3号 (小検) 第3号 (画1) 第20号 (C・M) 第488号	平成20年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日 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 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(抗悪処方) 第14号 (外化1) 第46号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	専用病床数:12床
					(菌) 第53号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:10.31㎡ 専用の部屋の面積:25.17㎡
					(心Ⅰ) 第17号	令和 4年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳Ⅰ) 第254号	平成29年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第73号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第80号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第78号 (人工腎臓) 第40号	令和 3年 9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32号 (透析水) 第28号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 128 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考	
					(肢梢) 第25号	平成30年11月 1日	慢性維持透析濾過加算	
					(スト合) 第18号	令和 7年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有	
					(緊整固) 第2号	令和 6年 6月 1日		
					(脊刺) 第19号	平成28年 2月 1日		
					(乳セ1) 第15号	平成28年 9月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1	
							センチネルリンパ節生検 (併用)	
					(乳セ2) 第15号	平成28年 4月 1日	届出を行う項目:併用法	
							乳癌センチネルリンパ節生検加算2	
							センチネルリンパ節生検 (単独)	
					(べ) 第58号	平成19年 9月 1日	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算2	
					(大) 第23号	平成19年 9月 1日		
					(早大腸) 第15号	令和 2年 6月 1日		
					(尿狭再) 第2号	令和 6年10月 1日		
					(胃瘻造) 第8号	平成26年 4月 1日		
					(輸血I) 第19号	平成24年 4月 1日		
					(輸適) 第12号	平成24年 4月 1日		
					(造設前) 第8号	平成24年 4月 1日		
					(胃瘻造嚥) 第6号	平成26年 4月 1日		
					(麻管I) 第141号	令和 8年 4月 1日		
					(高放) 第27号	令和 8年 4月 1日		
					(連携診) 第6号	平成24年 4月 1日		
					(連組織) 第5号	平成14年 4月 1日		送受信区分:送信側
					(看処遇43) 第2号	令和 7年 4月 1日		
					(外在べI) 第211号	令和 6年 7月 1日		
					(入べ55) 第2号	令和 7年 1月 1日		
					(酸単) 第12021号	令和 8年 4月 1日		
							CE 算定単価:0.16円 大型ホシハ 算定単価:0.42円 小型ホシハ 算定単価:1.87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
258	02,1059,6 宮医59	林整形外科内科医院	〒027-0061 宮古市西町三丁目3番7号 0193-64-6400 (0193-64-6300)		(医療DX) 第314号 (小運指管) 第12号 (二骨継3) 第63号 (がん指) 第162号 (運Ⅲ) 第133号 (外在ベI) 第424号 (酸単) 第12060号	令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 平成28年 3月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホ`ハ`算定単価:2.35円
259	02,1060,4 宮医60	松井内科医院	〒027-0086 宮古市新町4番31号 0193-63-8500 (0193-64-0311)				
260	02,1063,8 宮医63	岩見神経内科医院	〒027-0083 宮古市大通一丁目5番2号 0193-71-1500 (0193-71-1588)		(神経) 第24号 (C・M) 第135号	平成20年 5月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
261	02,1064,6 宮医64	豊島医院	〒027-0075 宮古市和見町8番30号 0193-62-2515 (0193-64-3902)		(医療DX) 第751号 (支援診3) 第237号 (在医総管1) 第224号 (在総) 第184号 (酸単) 第12146号	令和 8年 3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 令和 8年 4月 1日	小型ホ`ハ`算定単価:1.74円
262	02,1065,3 宮医65	川原田小児科医院	〒027-0038 宮古市小山田二丁目7番72号 0193-64-4845 (0193-64-4846)		(外来感染) 第276号 (小検) 第24号 (外在ベI) 第242号	令和 6年 7月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 8月 1日	
263	02,1066,1 宮医66	松井産婦人科医院	〒027-0086 宮古市新町3番11号 0193-62-1617 (0193-63-6959)		(時間外3) 第227号 (ハイ妊娠) 第23号 (ハイI) 第6号 (HPV) 第94号	平成31年 3月 1日 平成20年 5月 1日 平成18年 6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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
264	02,1067,9 宮医67	大久保・熊坂内科医 院	〒027-0075 宮古市和見町10番31号 0193-63-8123 (0193-63-7700)		(外来感染)第303号 (糖管)第63号 (持血測1)第33号 (C・M)第297号 (酸単)第11848号	令和 6年11月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年 3月 1日 平成30年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ホパ 算定単価:3.15円
265	02,1069,5 宮医69	佐藤雅夫クリニック	〒027-0074 宮古市保久田4番7号 0193-64-7310 (0193-64-7305)		(がん指)第4号	平成22年 5月 1日	
266	02,1070,3 宮医70	さかもと眼科クリニ ック	〒027-0082 宮古市向町4番41号 0193-64-2301 (0193-63-9000)	一般 一般 12	(医療DX)第750号 (時間外I)第54号 (診入院)第616号 (コン1)第196号 (緑内ne)第8号 (酸単)第12180号	令和 8年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:12床 区分:入院基本料4 加減算区分:医師配置加算2 様式12の5・勤務態様1:常 勤 小型ホパ 算定単価:1.98円
267	02,1073,7 (02,3048,3) 宮医73	宮古市国民健康保険 新里診療所	〒028-2101 宮古市茂市第1地割116番地9 0193-72-2016 (0193-72-3575)		(外来感染)第369号 (医管)第498号 (在歯管)第62号 (歯地連)第491号 (歯訪診)第300号 (咀嚼能力)第95号 (歯CAD)第349号 (補管)第33号 (外在ベI)第71号 (外在ベII2)第5号 (歯外在ベI)第30号 (歯外在ベII2)第1号 (酸単)第12049号	令和 7年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 平成28年 5月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8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

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 131 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
268	02,1076,0 宮医76	おかだ外科内科クリニク	〒027-0025 宮古市実田二丁目5番10号 0193-71-2622 (0193-71-2626)		(機能強化) 第114号 (外来感染) 第340号 (時間外1) 第123号 (地包加) 第302号 (ニコ) 第403号 (支援診3) 第241号 (在医総管1) 第126号 (在総) 第125号 (ペ) 第57号 (外在ベI) 第195号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
269	02,1078,6 宮医78	奥脳神経外科クリニック	〒027-0074 宮古市保久田3番10号 0193-63-7222 (0193-63-7217)		(C・M) 第422号 (外在ベI) 第425号	令和 3年 3月 1日 令和 8年 3月 1日	今回の届出の区分:新規届出撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
270	02,1080,2 宮医80	宮古市国民健康保険川井診療所	〒028-2302 宮古市川井第2地割169番地5 0193-76-2015 (0193-76-2189)		(外来感染) 第370号 (C・M) 第168号 (外在ベI) 第70号 (外在ベII 2) 第4号 (酸単) 第12050号	令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8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 小型ホバ 算定単価:2.35円
271	02,1081,0 宮医81	おおうち消化器内科クリニック	〒027-0077 宮古市館合町1番8号 0193-71-1811 (0193-71-1813)		(医療DX) 第545号 (ニコ) 第374号 (がん指) 第130号 (外在ベI) 第426号	令和 7年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成25年 3月 1日 令和 8年 3月 1日	
272	02,1082,8 宮医82	宮古市休日急患診療所	〒027-0061 宮古市西町一丁目6番2号 0193-64-0113 (0193-65-1135)				

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21日 作成 132 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
273	02,1083,6 宮医83	宮古市国民健康保険 田老診療所	〒027-0325 宮古市田老三王一丁目1番3号 0193-65-7071 (0193-87-2161)		(情報通信) 第75号 (外来感染) 第371号 (ニコ) 第323号 (外在ベI) 第63号 (外在ベII 2) 第3号 (酸単) 第11948号	令和 5年12月 1日 令和 6年12月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
274	02,1084,4 宮医084	木澤内科・脳神経内 科クリニック	〒027-0076 宮古市栄町2番5号カリヤビル5 階 0193-65-7700 (0193-65-8885)				
275	02,1085,1 宮医085	金沢内科医院	〒027-0023 宮古市磯鶏沖15番20号 0193-63-6611 (0193-64-5665)		(外来感染) 第326号 (がん指) 第173号 (酸単) 第11922号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:3.15円
276	02,1086,9 宮医086	木澤医院	〒027-0203 宮古市津軽石5地割80番地12 0193-67-2212 (0193-67-2240)		(機能強化) 第169号 (時間外3) 第243号 (地包加) 第282号 (喘管) 第16号 (遠隔持陽) 第18号 (外在ベI) 第289号 (酸単) 第11936号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 5年11月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ホソハ 算定単価:3.15円

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
277	02,1087,7 宮医087	ふじたファミリーク リニック	〒027-0082 宮古市向町2番30号 0193-65-8211 (0193-65-8212)		(情報通信) 第9号 (機能強化) 第113号 (外来感染) 第196号 (医療DX) 第553号 (時間外1) 第121号 (地包加) 第238号 (がん疼) 第88号 (ニコ) 第385号 (支援診3) 第234号 (こ連指I) 第2号 (在宅DX) 第31号 (在医総管1) 第242号 (医情連) 第6号 (外在ベI) 第123号 (酸単) 第11976号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 4月 22日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
278	02,1088,5 宮医088	やすみ整形外科クリ ニック	〒027-0085 宮古市黒田町7番10号 0193-65-7766 (0193-65-7765)		(医療DX) 第121号 (二骨継3) 第21号 (脳Ⅲ) 第145号 (運Ⅲ) 第134号 (外在ベI) 第124号	令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

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
279	02,1089,3 宮医089	みやこ後藤医院	〒027-0083 宮古市大通一丁目3番24号 0193-62-3630 (0193-64-1105)	一般 一般 19	(機能強化) 第212号 (外来感染) 第322号 (連携強化) 第33号 (医療DX) 第725号 (時間外1) 第139号 (地包加) 第306号 (糖管) 第74号 (がん疼) 第97号 (糖防管) 第51号 (下創管) 第29号 (腎防管) 第9号 (支援診3) 第279号 (在医総管1) 第269号 (在総) 第199号 (検I) 第135号 (C・M) 第466号 (人工腎臓) 第54号 (導入1) 第45号 (透析水) 第45号 (肢梢) 第44号 (外在ベI) 第69号 (酸単) 第12141号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年12月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.04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
280	02,1091,9 宮医091	みなとホスピタル	〒027-0047 宮古市根市第2地割35番2 0193-62-7021 (0193-64-2451)	精神 精神 152	(医療DX) 第663号 (精神入院) 第488号 (診療録3) 第102号 (看配) 第609号 (看補) 第981号 (療) 第146号 (精移行) 第33号 (精合併加算) 第30号 (依存管理) 第15号 (データ提) 第108号 (精急1) 第20号 (認治1) 第27号 (食) 第700号 (こ連指II) 第15号 (薬) 第183号 (C・M) 第494号	令和 7年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:60 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 病棟数:1棟 病床数:32床 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 認知症夜間対応加算:有 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライス

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(依集3) 第4号 (精) 第52号 (シヨ大) 第22号 (デ大) 第29号 (医療保護) 第28号 (外在ベI) 第366号 (入ベ27) 第4号 (酸単) 第12071号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	C T 専用施設の面積:109.7㎡ 専用施設の面積:215.41㎡ 患者1人当たりの面積:4.3㎡ 専用施設の面積:215.41㎡ 患者1人当たりの面積:4.3㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.35円
281	03,1039,6 大医39	山崎内科医院	〒022-0003 大船渡市盛町字内ノ目7番地20 0192-26-4448 (0192-26-5111)		(酸単) 第12010号	令和 8年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:1.61円
282	03,1046,1 大医46	鳥羽整形外科医院	〒022-0003 大船渡市盛町字館下4番地18 0192-27-1280 (0192-27-1281)		(医療DX) 第505号 (小運指管) 第5号 (二骨継3) 第5号 (外化2) 第4号 (運II) 第225号 (外在ベI) 第241号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 6年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
283	03,1048,7 大医48	地ノ森クリニック	〒022-0002 大船渡市大船渡町字山馬越188番地 0192-27-1721 (0192-21-2064)	一般 19	(外来感染) 第253号 (時間外3) 第210号 (診入院) 第906号 (入退支) 第25号 (食) 第693号 (腎防管) 第1号 (検I) 第109号 (C・M) 第469号 (人工腎臓) 第27号 (導入1) 第20号 (透析水) 第15号 (肢梢) 第47号 (輸血II) 第3号 (輸適) 第4号 (外在ベI) 第5号 (入ベ63) 第2号 (酸単) 第11965号	令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 9月 1日 令和 7年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 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:0.37円
284	03,1051,1 大医51	医療法人きくた	〒022-0002 大船渡市大船渡町字明神前11番地1 0192-26-4075 (0192-26-3784)		(外来感染) 第274号	令和 6年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(重) 第251号	令和 6年 9月 1日	看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病床数:105 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1
					(無菌1) 第12号 (緩診) 第8号 (精合併加算) 第2号 (栄養子) 第55号 (医療安全1) 第64号	令和 6年 2月 1日 令和元年11月 1日 平成20年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 平成30年 4月 1日	個室:4 2人部屋:0
					(感染対策1) 第31号	令和 7年 1月 1日	医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 指導強化加算
					(患サポ) 第14号 (重症初期) 第1号 (褥瘡ケア) 第9号 (ハイ妊娠) 第5号 (ハイ分娩) 第21号 (呼吸子) 第15号 (後発使1) 第142号 (バ後使) 第9号 (病棟薬1) 第62号 (病棟薬2) 第5号 (データ提) 第24号	平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成21年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 7年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成24年10月 1日	
					(入退支) 第208号	令和 5年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:5棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:224床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定す

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(認ケア) 第151号	令和 5年 4月 1日	る病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:30床
					(せん妄ケア) 第4号 (精疾診) 第3号 (地医確保) 第18号 (救3) 第9号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(小入4) 第30号	令和 6年11月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 当該治療室の病床数:20床 救命救急センターに係る事項:充実段階がAである
					(食) 第529号 (外栄食指) 第2号 (遠隔ペ) 第4号 (糖管) 第29号 (がん疼) 第21号 (がん指イ) 第34号 (がん指口) 第3号 (がん指二) 第9号 (外緩) 第6号 (糖防管) 第18号 (小運指管) 第28号 (乳腺ケア) 第6号 (婦特管) 第66号 (二骨管1) 第13号 (二骨管3) 第35号 (腎防管) 第7号 (トリ) 第11号 (放射診) 第12号 (外化診1) 第43号 (外化連) 第17号 (がん計) 第9号 (ハイ妊連1) 第10号 (こ連指II) 第7号 (薬) 第44号	平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和元年11月 1日 平成24年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日	小児入院医療管理病室病床数:30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)
							医薬品安全性情報等管理体制加算:有

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(電情) 第23号	令和 8年 5月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(機安1) 第3号 (機安2) 第13号 (在看) 第1号 (訪看専) 第7号	平成20年 4月 1日 令和 7年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	緩和ケア 褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア
					(在後病) 第7号 (持血測1) 第16号	令和 5年 1月 1日 平成29年 1月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					(遺伝検1) 第1号 (B R C A) 第29号	平成28年 4月 1日 令和 6年 2月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					(H P V) 第36号	平成22年 4月 1日	H P V核酸検出
					(検II) 第19号 (歩行) 第8号 (コン1) 第227号 (小検) 第4号 (前立腺) 第2号 (C・M) 第483号	平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成26年11月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスC T
					(抗悪処方) 第10号 (外化1) 第60号	平成22年 4月 1日 令和元年 9月 1日	専用病床数:15床
					(菌) 第83号	令和元年 9月 1日	専用の部屋の面積:21.01㎡
					(脳I) 第265号	令和元年 5月 1日	

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(運 I) 第69号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼 I) 第117号	令和 2年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第87号	令和 6年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(療活継) 第7号	令和 4年 5月 1日	
					(依集3) 第3号	令和 5年 6月 1日	
					(シヨ小) 第30号	平成30年 2月 1日	
					(医療保護) 第15号	平成18年 7月 1日	専用施設の面積:51.8㎡
					(人工腎臓) 第42号	平成30年 4月 1日	患者1人当たりの面積:6.4㎡
					(導入1) 第35号	平成30年 6月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(透析水) 第16号	平成25年10月 1日	
					(肢梢) 第22号	平成29年10月 1日	透析液水質確保加算
					(スト合) 第14号	令和 6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
					(緊整固) 第4号	令和 8年 5月 1日	
					(脳刺) 第7号	平成18年 5月 1日	
					(脊刺) 第14号	平成18年 5月 1日	
					(緑内ne) 第11号	令和 8年 4月 1日	
					(乳セ2) 第9号	平成24年 5月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2
					(乳腺ラ) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(べ) 第16号	平成10年 4月 1日	
					(大) 第8号	平成10年 4月 1日	
					(早大腸) 第17号	令和 5年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第9号	平成26年 4月 1日	
					(輸血I) 第8号	平成20年 4月 1日	
					(輸適) 第7号	平成24年 4月 1日	
					(造設前) 第2号	平成24年 4月 1日	
					(胃瘻造嚙) 第26号	平成28年 4月 1日	
					(麻管I) 第145号	令和 8年 5月 1日	
					(放専) 第24号	令和 7年10月 1日	
					(外放) 第16号	令和 7年10月 1日	
					(高放) 第26号	令和 7年 4月 1日	
					(増線) 第18号	令和 7年11月 1日	全乳房照射

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(画誘) 第19号 (体対策) 第10号 (直放) 第17号 (定対策) 第9号 (連携診) 第11号 (連組織) 第20号 (悪病組) 第4号 (看処遇51) 第5号 (外在ベI) 第209号 (入ベ64) 第1号 (酸単) 第12022号	令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 平成30年 9月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	届出区分: 定位放射線治療・その他のもの 標本の送受信区分: 送信側 送受信区分: 送信側
286	03,1059,4 大医59	菊池医院	〒022-0002 大船渡市大船渡町字山馬越183 番地5 0192-21-1620 (0192-21-1621)		(在医総管1) 第7号 (在総) 第53号 (外在ベI) 第472号 (酸単) 第12009号	平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	CE 算定単価:0.15円 大型ホッパ 算定単価:0.41円 小型ホッパ 算定単価:1.8円
287	03,1060,2 大医60	飯塚眼科医院	〒022-0003 大船渡市盛町字東町5番地5 0192-21-3012 (0192-21-3013)		(医療DX) 第303号 (短手1) 第34号 (コン1) 第185号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 3月 1日	回復室病床数:4床
288	03,1061,0 大医61	山浦医院	〒022-0003 大船渡市盛町字内ノ目2番地4 0192-26-3121 (0192-26-1530)		(外来感染) 第224号 (医療DX) 第715号 (がん指) 第131号 (外在ベI) 第341号	令和 6年 6月 1日 令和 7年11月 1日 平成25年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
289	03,1062,8 大医62	大船渡市国民健康保 険越喜来診療所	〒022-0101 大船渡市三陸町越喜来字所通26 番地1 0192-44-2103 (0192-44-2149)		(医療DX) 第36号 (がん指) 第143号 (外後発使) 第248号	令和 6年 6月 1日 平成25年11月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
290	03,1063,6 大医63	大船渡市国民健康保 険綾里診療所	〒022-0211 大船渡市三陸町綾里字平館75番 地2 0192-42-2131 (0192-42-3023)				

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
291	03,1064,4 大医64	大船渡市国民健康保 険吉浜診療所	〒022-0102 大船渡市三陸町吉浜字上野93番 地1 0192-45-2007 (0192-45-2107)				
292	03,1067,7 大医67	えんどう消化器科内 科クリニック	〒022-0004 大船渡市猪川町字中井沢7番地2 0192-21-1555 (0192-27-5012)		(外来感染) 第260号 (医療DX) 第429号 (がん指) 第152号 (外在ベI) 第367号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年12月 1日 令和 7年 7月 1日	
293	03,1074,3 大医74	及川皮膚科クリニッ ク	〒022-0004 大船渡市猪川町字中井沢10番地 10 0192-21-1227 (0192-27-0555)		(医療DX) 第422号 (酸単) 第11846号	令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.27円
294	03,1075,0 大医75	いとう耳鼻咽喉科ク リニック	〒022-0004 大船渡市猪川町字中井沢7番地7 0192-21-1333 (0192-27-8533)		(外来感染) 第242号 (医療DX) 第572号 (外在ベI) 第427号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
295	03,1077,6 大医77	岩淵内科医院	〒022-0002 大船渡市大船渡町字新田49番地 4号 0192-26-5355 (0192-26-2192)		(医療DX) 第37号 (ニコ) 第279号 (支援診3) 第263号 (在医総管1) 第172号 (在総) 第161号 (外在ベI) 第125号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
296	03,1078,4 大医78	滝田医院	〒022-0001 大船渡市末崎町字平林75番地1 0192-29-3108 (0192-22-1511)		(医療DX) 第123号 (外在ベI) 第126号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
297	03,1083,4 大医83	石倉クリニック	〒022-0002 大船渡市大船渡町字地ノ森43番 地9 0192-21-2525 (0192-21-2526)		(外来感染) 第400号 (医療DX) 第124号 (ニコ) 第245号 (C・M) 第286号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成29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
					(外在ベI) 第127号	令和 6年 6月 1日	

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
298	03,1084,2 大医084	ちば内科診療所	〒022-0004 大船渡市猪川町字前田10番地9 0192-22-8990 (0192-22-8991)		(情報通信) 第6号 (外来感染) 第266号 (医療DX) 第299号 (時間外I) 第157号 (外データ提) 第2号 (ニコ) 第355号 (支援診3) 第265号 (在医総管1) 第236号 (遠隔持陽) 第10号 (歩行) 第32号 (心II) 第9号 (外在ベI) 第428号 (酸単) 第12019号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月30日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	
299	03,1086,7 大医086	大津小児科ファミリークリニック	〒022-0003 大船渡市盛町字東町11番11号 0192-27-2673 (0192-27-0053)		(情報通信) 第50号 (外在ベI) 第429号 (酸単) 第11947号	令和 5年 7月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.1円
300	03,1087,5 大医087	うのうらクリニック	〒022-0006 大船渡市立根町字中野40番地5 0192-21-3636 (0192-21-3635)		(外来感染) 第300号 (医療DX) 第635号 (C・M) 第477号	令和 6年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年10月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
301	05,1075,5 花医75	三浦医院	〒025-0097 花巻市若葉町二丁目5番21号 0198-23-2711 (0198-24-5231)		(外在ベI) 第310号 (外在ベI) 第129号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
302	05, 1078, 9 花医78	ゆかわ脳外科	〒025-0091 花巻市西大通り二丁目2番10号 0198-24-2960 (0198-21-3215)		(機能強化) 第105号 (外来感染) 第372号 (医療DX) 第642号 (地包加) 第295号 (がん疼) 第42号 (ニコ) 第219号 (支援診2) 第78号 (電情) 第12号 (在宅DX) 第29号 (在医総管1) 第8号 (在総) 第93号 (神経) 第51号 (C・M) 第429号 (脳Ⅲ) 第48号 (運Ⅲ) 第1号 (外在ベI) 第130号 (酸単) 第12197号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数: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 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 小型ホコバ 算定単価:2.2円
303	05, 1080, 5 花医80	川嶋医院	〒025-0086 花巻市鍛冶町12番5号 0198-23-5641 (0198-23-0079)		(外来感染) 第239号 (連携強化) 第23号 (医療DX) 第624号 (外後発使) 第299号 (外在ベI) 第131号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

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
304	05,1084,7 花医84	医療法人工藤医院	〒025-0073 花巻市一日市2番27号 0198-23-2715 (0198-22-2804)	一般 16	(情報通信) 第36号 (医療DX) 第676号 (時間外1) 第115号 (診入院) 第869号 (乳腺ケア) 第1号 (婦特管) 第40号 (一妊管) 第17号 (HPV) 第70号 (酸単) 第12097号	令和 4年11月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:15床 区分:入院基本料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
305	05,1091,2 花医91	さいき整形外科医院	〒025-0065 花巻市星が丘二丁目16番8号 0198-22-5120 (0198-22-5068)		(時間外1) 第62号 (外在ベI) 第430号 (酸単) 第12148号	平成24年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:1.65円
306	05,1092,0 花医92	ゆうきクリニック	〒025-0065 花巻市星が丘二丁目26番1号 0198-23-3627 (0198-23-3627)		(在医総管1) 第71号 (在総) 第94号	平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
307	05,1098,7 花医98	はじめこどもクリニック	〒025-0097 花巻市若葉町一丁目2番33号 0198-22-0822 (0198-22-0822)		(外来感染) 第373号 (連携強化) 第37号 (医療DX) 第749号 (外在ベI) 第203号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	
308	05,1100,1 花医100	藤巻胃腸科内科クリニック	〒025-0016 花巻市高木第15地割16番地1 0198-23-0051 (0198-23-0052)		(外来感染) 第209号 (ニコ) 第251号 (がん指) 第84号 (外在ベI) 第132号 (酸単) 第11870号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 148 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
309	05,1101,9 花医101	社団医療法人ひとみ 会 花巻中央眼科	〒025-0091 花巻市西大通り二丁目1番10号 0198-41-2700 (0198-41-2711)	一般 11	(医療DX) 第38号 (診入院) 第651号 (短手1) 第3号 (コン1) 第171号 (緑内眼ド) 第17号 (緑内ne) 第3号 (外在ベI) 第312号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:11床 区分:入院基本料5 回復室病床数:3床
310	05,1102,7 花医102	中館内科クリニック	〒025-0038 花巻市不動町二丁目1番地4 0198-41-1515 (0198-41-1516)		(外来感染) 第374号 (医療DX) 第39号 (がん指) 第77号 (外在ベI) 第281号 (酸単) 第11894号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年12月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2円
311	05,1105,0 花医105	小瀬川皮膚科医院	〒025-0092 花巻市大通り一丁目16番28号 0198-41-2100 (0198-41-2101)		(医療DX) 第129号 (時間外3) 第134号 (外在ベI) 第134号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
312	05,1106,8 花医106	医療法人社団 白井 眼科クリニック	〒025-0098 花巻市材木町6番3号 0198-24-2003 (0198-24-2002)		(コン1) 第210号 (外在ベI) 第290号	平成29年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
313	05,1107,6 花医107	まきた内科ハートク リニック	〒025-0091 花巻市西大通り二丁目11番8号 0198-23-0211 (0198-23-0213)		(情報通信) 第12号 (外来感染) 第349号 (連携強化) 第25号 (医療DX) 第533号 (ニコ) 第266号 (外在ベI) 第135号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
314	05,1110,0 花医110	熊谷内科胃腸科医院	〒025-0097 花巻市若葉町三丁目1番7号 0198-22-1234 (0198-23-1212)		(医療DX) 第323号 (がん指) 第74号 (外在ベI) 第240号 (外在ベII1) 第22号	令和 6年 8月 1日 平成23年12月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
315	05,1114,2 花医114	高木丘クリニック	〒025-0016 花巻市高木第18地割61番地2 0198-22-0103 (0198-21-3738)	一般 一般 19	(外来感染)第375号 (時間外1)第52号 (診入院)第897号 (支援診2)第81号 (がん指)第86号 (在医総管1)第130号 (在総)第129号 (ベ)第44号	令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年12月 1日 平成20年 8月 1日 平成20年 8月 1日 平成15年 9月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 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
316	05,1115,9 花医115	ちば心療内科クリニック	〒025-0039 花巻市諏訪町二丁目1番16 0198-22-1322 (0198-22-1355)				
317	05,1117,5 花医117	ささき眼科	〒025-0064 花巻市桜台二丁目13番4号 0198-22-1144 (0198-22-1156)		(医療DX)第40号 (短手1)第19号 (コン1)第219号 (外在ベI)第326号 (外在ベI)第306号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:8床
318	05,1120,9 花医120	高山整形外科クリニック	〒025-0063 花巻市下小舟渡55番10号 0198-23-5757 (0198-23-5580)				
319	05,1122,5 花医122	西大通り耳鼻咽喉科医院	〒025-0091 花巻市西大通り一丁目30番9号 0198-21-1133 (0198-21-1188)		(外来感染)第376号 (外在ベI)第136号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
320	05,1123,3 花医123	KUBOクリニック	〒025-0082 花巻市御田屋町1番69号 0198-21-1103 (0198-21-1122)	一般 一般 6	(HPV)第21号 (外在ベI)第320号	平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
321	05,1124,1 花医124	すがさわ外科内科ク リニック	〒025-0312 花巻市二枚橋第6地割440番地 1 0198-26-5666 (0198-26-5665)		(外来感染) 第283号 (医療DX) 第130号 (がん指) 第89号 (外在ベI) 第137号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年12月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
322	05,1130,8 花医130	宝陽病院	〒028-3111 花巻市石鳥谷町新堀第15地割2 3番地 0198-45-6500 (0198-45-6765)	一般	(医療DX) 第131号 (一般入院) 第2045号	令和 6年 6月 1日 平成29年12月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数: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 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:入院料1 療養病棟入院基本料 注13 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:13対1入院基本料 病棟名:※入力項目については (障害入院)を参照 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:52床 基本料区分:一般入院 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:52 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:60
				一般 112			
				療養 45	(障害入院) 第80号	令和元年12月 1日	
					(診療録3) 第89号 (特施) 第71号	令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日	
					(看配) 第579号	令和元年12月 1日	
	(看補) 第954号	令和 6年 6月 1日					

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(療) 第110号	令和 2年10月 1日	基本料区分:障害入院 看護補助加算:看護補助加算 2 夜間75対 1 看護補助加算:有
					(療養 1) 第26号	平成27年11月 1日	病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:112 病室の総面積: 933.76㎡ 1床当たり病床面積: 8.33㎡
					(医療安全 2) 第73号	平成30年 4月 1日	病棟名: 2 東 病床数:45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:6.7㎡
					(感染対策 3) 第60号	令和 6年 6月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算 2
					(患サポ) 第26号 (後発使 1) 第119号 (データ提) 第95号	平成24年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算
					(入退支) 第203号	令和 6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)
					(認ケア) 第84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
					(食) 第687号 (がん指) 第90号 (薬) 第22号 (機安 1) 第17号 (検Ⅱ) 第76号 (C・M) 第443号	平成18年 4月 1日 平成23年12月 1日 平成 6年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成25年 2月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3
					(菌) 第76号	平成25年10月 1日	撮影に使用する機器: 1 6列以 上 6 4列未満のマルチスライ ス C T
					(脳Ⅱ) 第108号	平成21年10月 1日	専用の部屋の面積:10.4㎡

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21日 作成 153 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(運 I) 第10号	平成22年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(呼 I) 第16号	平成20年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(人工腎臓) 第20号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(導入1) 第14号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(肢梢) 第35号	令和 2年 1月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(べ) 第52号	平成18年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第21号	平成27年 4月 1日	
					(胃瘻造嚙) 第14号	平成27年 4月 1日	
					(外在べI) 第28号	令和 6年 6月 1日	
					(入べ25) 第4号	令和 8年 1月 1日	
					(酸単) 第11949号	令和 8年 4月 1日	
							CE 算定単価:0.19円 小型ポンパ 算定単価:1.87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
323	05,1136,5 花医136	岩手県立東和病院	〒028-0115 花巻市東和町安俵6区75番地1 0198-42-2211 (0198-42-4417)	一般 一般 68	(機能強化) 第221号 (医療DX) 第525号 (一般入院) 第2331号 (救急医療) 第18号 (診療録3) 第18号 (事補1) 第61号 (急性看補) 第397号 (療) 第57号 (重) 第239号 (栄養子) 第44号 (医療安全2) 第97号 (感染対策2) 第36号 (後発使1) 第120号 (病棟薬1) 第24号 (データ提) 第86号 (入退支) 第186号	令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成17年 3月 1日 平成30年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 平成25年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:68床 区分:急性期一般入院料6 許可病床数:71床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算の届出区分:50対1 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:62 病室の総面積:501.2㎡ 1床当たり病床面積:8.08㎡ 個室:3 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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	
					(認ケア) 第150号 (せん妄ケア) 第11号 (協力施設) 第11号 (地包ケア2) 第229号 (食) 第680号 (糖管) 第43号 (がん疼) 第40号 (糖防管) 第38号 (トリ) 第73号 (救搬看体) 第6号 (外データ提) 第10号 (ニコ) 第286号 (がん指) 第129号 (薬) 第42号 (電情) 第37号 (支援病3) 第34号 (在医総管1) 第275号 (在看) 第31号 (訪看専) 第17号 (在訪褥) 第8号 (検Ⅱ) 第21号 (C・M) 第234号 (菌) 第61号 (脳Ⅲ) 第74号		令和 6年 8月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 2年 6月 1日 平成26年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和元年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 2月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年12月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 3月 1日 平成20年 6月 1日 平成25年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2 地域包括ケア入院医療管理料 2 入院医療管理料病床数:18床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 高度腎機能障害患者指導加算: 無 救急搬送看護体制加算 2 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 褥瘡ケアに係る専門研修 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用の部屋の面積:11㎡

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(運Ⅱ) 第219号 (呼Ⅰ) 第134号 (胃瘻造) 第26号 (胃瘻造嚙) 第17号 (看処遇39) 第3号 (外在ベⅠ) 第227号 (入ベ44) 第6号 (酸単) 第12023号	令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.13円 大型ホッパ 算定単価:0.28円 小型ホッパ 算定単価:1.65円
324	05, 1137, 3 花医137	晴山医院	〒028-0113 花巻市東和町東晴山8区27番地 0198-44-2325 (0198-44-2940)				
325	05, 1138, 1 花医138	織笠内科医院	〒028-0114 花巻市東和町土沢8区332番地 0198-42-2515 (0198-42-2465)		(外来感染) 第395号 (外在ベⅠ) 第431号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 3月 1日	
326	05, 1140, 7 花医140	菊地内科クリニック	〒025-0067 花巻市浅沢83番地3 0198-22-5900 (0198-22-5905)		(ニコ) 第244号 (酸単) 第12154号	平成29年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.31円
327	05, 1141, 5 花医141	いしどりや眼科	〒028-3101 花巻市石鳥谷町好地第6地割1番地 0198-45-6110 (0198-45-6114)		(医療DX) 第133号 (短手1) 第26号 (全網電) 第1号 (コン1) 第182号	令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 3年 9月 1日 平成29年 3月 1日	回復室病床数:2床

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 157 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
328	05,1142,3 花医142	石鳥谷駅前クリニック	〒028-3101 花巻市石鳥谷町好地第7地割20 9番地2 0198-46-2621 (0198-46-2622)		(機能強化) 第107号 (外来感染) 第252号 (医療DX) 第578号 (ニコ) 第185号 (支援診2) 第77号 (がん指) 第95号 (在医総管1) 第133号 (在総) 第132号 (酸単) 第12085号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.31円
329	05,1143,1 花医143	須田内科医院	〒025-0042 花巻市円万寺字下中野46番4 0198-38-1121 (0198-28-2855)		(がん指) 第81号	平成23年12月 1日	
330	05,1144,9 花医144	ささきクリニック	〒025-0053 花巻市中北万丁目836番 0198-22-4116 (0198-22-4117)		(情報通信) 第85号 (機能強化) 第108号 (外来感染) 第331号 (連携強化) 第36号 (医療DX) 第611号 (時間外3) 第74号 (地包加) 第281号 (短手1) 第2号 (がん疼) 第3号 (二骨継3) 第48号 (ニコ) 第184号 (支援診3) 第286号 (がん指) 第35号 (在宅DX) 第30号 (在医総管1) 第107号 (在総) 第117号 (麻管I) 第45号 (外在ベI) 第138号 (酸単) 第11855号	令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成19年 2月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 平成23年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 平成19年 2月 1日 平成19年 2月 1日 平成19年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 回復室病床数:1床 小型ホスピタル 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
331	05,1145,6 花医145	岩手県立中央病院附 属大迫地域診療セン ター	〒028-3203 花巻市大迫町大迫第13地割20 番地1 0198-48-2211 (0198-48-3396)	一般 一般 19	(検I)第113号 (C・M)第299号 (外後発使)第240号 (外在ベI)第228号 (外在ベII2)第9号 (酸単)第12024号	平成21年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算1
332	05,1148,0 花医148	循環器科・内科大平 医院	〒025-0086 花巻市鍛冶町7番12号 0198-23-5015 (0198-24-5761)		(外来感染)第308号 (医療DX)第304号 (外在ベI)第291号 (酸単)第12155号	令和 6年12月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:1.21円
333	05,1149,8 花医149	金子整形外科医院	〒028-3163 花巻市石鳥谷町八幡第3地割76 番地5 0198-46-2233 (0198-46-2266)		(医療DX)第135号 (時間外3)第185号 (運II)第160号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
334	05,1151,4 花医151	恵ライフクリニック	〒025-0037 花巻市太田第51地割221番地 0198-39-1133 (0198-39-1134)		(機能強化)第131号 (外来感染)第396号 (医療DX)第716号 (地包加)第246号 (支援診2)第80号 (がん指)第88号 (在医総管1)第118号 (在総)第122号 (外在ベI)第276号 (酸単)第11981号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年12月 1日 平成19年 8月17日 平成19年 8月17日 令和 7年 2月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 小型ホパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(集コ) 第16号 (外在ベI) 第72号 (入ベ134) 第2号 (酸単) 第12223号	平成24年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	ーシヨソ加算届出:有 C E 算定単価:0.17円 小型ホソハ 算定単価:1.86円
336	05,1156,3 花医156	とみつか脳神経外科 クリニック	〒025-0082 花巻市御田屋町1-4-1 0198-23-2100 (0198-23-2103)		(情報通信) 第101号 (外来感染) 第393号 (医療DX) 第696号 (時間外3) 第184号 (ニコ) 第231号 (神経) 第36号 (C・M) 第279号 (脳Ⅲ) 第63号 (運Ⅱ) 第203号 (酸単) 第12209号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成21年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成21年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 8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)
337	05,1159,7 花医159	医療法人 慎仁会 さとう消化器科内科 クリニック	〒028-3101 花巻市石鳥谷町好地第16地割9 番地5 0198-45-5111 (0198-45-1444)		(外来感染) 第301号 (医療DX) 第42号 (がん指) 第92号 (肝炎) 第6号 (外在ベI) 第139号 (酸単) 第11909号	令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年12月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.69円
338	05,1160,5 花医160	たきの内科・循環器 科クリニック	〒025-0092 花巻市大通り一丁目10番30号 0198-21-4511 (0198-21-4510)		(外来感染) 第241号 (医療DX) 第712号 (外在ベI) 第328号	令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
339	05,1162,1 花医162	医療法人社団徳心会 花城循環器クリニック	〒025-0075 花巻市花城町142番地5 0198-21-3118 (0198-21-3188)		(医療DX) 第43号 (酸単) 第11908号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
340	05,1163,9 花医163	医療法人 星が丘瀬 川皮膚科クリニック	〒025-0065 花巻市星が丘一丁目8番14号 0198-23-3858 (0198-23-3939)		(医療DX) 第675号	令和 7年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 161 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
341	05,1164,7 花医164	照井内科消化器科医 院	〒025-0072 花巻市四日町三丁目5番8号 0198-23-6100 (0198-24-7080)		(がん指) 第98号	平成24年 1月 1日	
342	05,1165,4 花医165	小原クリニック	〒025-0091 花巻市西大通り二丁目2番15号 0198-22-3833 (0198-22-4480)		(医療DX) 第688号 (C・M) 第259号 (人工腎臓) 第58号 (導入1) 第8号 (透析水) 第5号 (肢梢) 第15号 (外在ベI) 第245号 (酸単) 第12008号	令和 7年 9月 1日 平成27年 6月 1日 令和 7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10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 8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 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.31円
343	05,1166,2 花医166	こどもみらいクリニ ック	〒025-0075 花巻市花城町1番14号花城さ くらマンション1F 0198-29-5666 (0198-29-5668)		(医療DX) 第137号 (酸単) 第11923号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
344	05,1169,6 花医169	おばら内科・消化器 内科クリニック	〒025-0077 花巻市仲町5番8号 0198-41-3669 (0198-23-7415)		(外来感染) 第205号 (連携強化) 第9号 (医療DX) 第537号 (がん指) 第163号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 9月 1日	
345	05,1171,2 花医171	さとう内科クリニッ ク	〒025-0082 花巻市御田屋町4番28号 0198-21-1511 (0198-21-1711)		(医療DX) 第125号 (がん指) 第165号 (C・M) 第292号	令和 6年 6月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8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
346	05,1172,0 花医172	さとう整形外科クリ ニック	〒025-0082 花巻市御田屋町4番27号 0198-21-2200 (0198-21-2277)		(医療DX) 第757号 (二骨継3) 第59号 (運Ⅲ) 第104号 (外在ベI) 第140号	令和 8年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

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
347	05,1173,8 花医173	もとだて病院	〒025-0003 花巻市東宮野目第13地割1番地1 0198-23-5131 (0198-22-5623)	精神 精神 144	(医療DX) 第739号 (精移行) 第30号 (精合併加算) 第22号 (データ提) 第109号 (精急1) 第22号 (精療) 第18号 (認治1) 第17号 (食) 第690号 (こ連指II) 第9号 (薬) 第166号 (C・M) 第310号 (精) 第48号 (シヨ大) 第16号 (デ大) 第25号 (外在ベI) 第65号 (入ベ20) 第2号 (入ベ22) 第3号 (酸単) 第12084号	令和 8年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 口 (医療法上の許可病床数が200床未満) 病棟数:1棟 病床数:36床 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:1 病棟 病床数:60 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:48 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 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用施設の面積:150.95㎡ 専用施設の面積:161.8㎡ 患者1人当たりの面積:4.25㎡ 専用施設の面積:161.8㎡ 患者1人当たりの面積:4.25㎡ 大型ホバ 算定単価:0.4円 小型ホバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 163 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
348	05,1174,6 花医174	銀河クリニック	〒025-0075 花巻市花城町12番11号 0198-22-6000 (0198-22-6005)				
349	05,1176,1 花医176	吉田整形外科医院	〒025-0091 花巻市西大通り一丁目5番11号 0198-22-2151 (0198-22-1489)		(酸単) 第11997号	令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
350	05,1177,9 花医177	ちば眼科クリニック	〒025-0062 花巻市上小舟渡134番地1 0198-41-3755 (0198-41-3756)		(医療DX) 第127号 (時間外3) 第232号 (短手1) 第16号 (コン1) 第238号 (外在ベI) 第343号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 5月22日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3床
351	05,1181,1 花医181	齋藤整形外科クリニ ック	〒025-0002 花巻市西宮野目第6地割167番 地1 0198-29-6010 (0198-29-6011)		(医療DX) 第313号 (二骨継3) 第39号 (下創管) 第19号 (麻管I) 第111号	令和 6年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 8月 1日	
352	05,1182,9 花医182	星が丘おおうち整形 外科クリニック	〒025-0065 花巻市星が丘一丁目20番11号 0198-41-3301 (0198-41-3302)		(医療DX) 第352号 (小運指管) 第31号 (二骨継3) 第52号 (脳Ⅲ) 第154号 (運Ⅱ) 第211号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
353	05,1183,7 花医183	花巻まつぞの内科循 環器内科クリニック	〒025-0066 花巻市松園町一丁目12番48号 0198-29-6567 (0198-29-6566)		(外在ベI) 第432号 (情報通信) 第115号 (外来感染) 第439号 (医療DX) 第658号 (遠隔ペ) 第19号 (遠隔持陽) 第45号 (外在ベI) 第433号 (酸単) 第11951号	令和 8年 3月 1日 令和 7年 3月21日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 3月21日 令和 7年 3月21日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
354	05,1184,5 花医184	総合花巻病院	〒025-0082 花巻市御田屋町4番56号 019-823-3311 (019-824-8163)	一般 一般 198	(情報通信) 第118号 (医療DX) 第608号 (一般入院) 第2425号 (救急医療) 第46号 (診療録3) 第101号 (急性看補) 第390号 (療) 第141号 (医療安全2) 第101号 (感染対策2) 第44号 (後発使1) 第167号 (病棟薬1) 第65号 (データ提) 第107号 (入退支) 第241号 (認ケア) 第157号 (せん妄ケア) 第37号 (排自支) 第18号 (回1) 第39号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:88床 区分:急性期一般入院料5 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割未満) 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:72 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無:無 認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:58床

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(地包ケア1) 第133号	令和 7年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:52床 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算3 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算3 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注5):看護補助体制充実加算3
					(短手1) 第43号	令和 8年 1月 1日	
					(食) 第699号	令和 7年 4月 1日	
					(がん疼) 第99号	令和 7年11月 1日	
					(二骨管1) 第16号	令和 7年 4月 1日	
					(二骨継2) 第16号	令和 7年 4月 1日	
					(二骨継3) 第58号	令和 7年 4月 1日	
					(救搬看体) 第36号	令和 7年 4月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(外化診3) 第2号	令和 7年 4月 1日	
					(外排自) 第17号	令和 7年 4月 1日	
					(薬) 第182号	令和 7年 4月 1日	
					(機安1) 第40号	令和 7年 4月 1日	
					(在医総管1) 第280号	令和 7年 4月 1日	
					(検Ⅱ) 第80号	令和 7年 4月 1日	
					(神経) 第119号	令和 7年 4月 1日	
					(C・M) 第493号	令和 7年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 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)
					(外化2) 第28号	令和 7年 4月 1日	
					(菌) 第91号	令和 7年 4月 1日	
					(脳Ⅰ) 第290号	令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第142号	令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第133号	令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(がんリハ) 第91号 (ペ) 第75号 (胃瘻造) 第60号 (看処遇32) 第4号 (外在ペI) 第357号 (入ベ37) 第3号 (酸単) 第11925号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	ーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.23円 小型ボソハ 算定単価:1.02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
355	06,1021,7 北医21	花北病院	〒024-0004 北上市村崎野16地割89番地1 0197-66-2311 (0197-66-2312)	精神 精神 124	(精神入院) 第478号 (救急医療) 第45号 (看配) 第600号 (看補) 第991号 (療) 第148号 (精移行) 第34号 (精合併加算) 第21号 (依存管理) 第8号 (精救急受入) 第3号 (後発使1) 第129号 (認治1) 第25号 (食) 第412号 (精退共) 第2号 (支援病3) 第44号 (在医総管1) 第289号 (療活継) 第3号 (認1) 第1号 (精) 第18号	平成29年12月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 7年12月 1日 令和 8年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 8年 7月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:64床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:64床 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:64 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:60 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 認知症治療病棟入院料 注2 認知症夜間対応加算:有 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 届出区分:認知療法・認知行動療法1

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(シヨ大) 第3号 (デ大) 第12号 (デナ) 第4号 (精在宅援) 第1号 (医療保護) 第11号 (外在ベI) 第24号 (入ベ19) 第4号 (酸単) 第11953号	平成18年 4月 1日 平成16年12月 1日 平成27年 5月 1日 令和 8年 4月 1日 平成16年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	専用施設の面積:1070.7㎡ 専用施設の面積:890.34㎡ 患者1人当たりの面積:17.8㎡ 専用施設の面積:890.34㎡ 患者1人当たりの面積:12.71㎡ 専用施設の面積:890.34㎡ 患者1人当たりの面積:29.67㎡ 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料1 のイ及びロ 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料3 大型ホッパ 算定単価:0.39円 小型ホッパ 算定単価:1.78円
356	06,1063,9 北医63	医療法人 斎藤産婦 人科医院	〒024-0034 北上市諏訪町二丁目6番37号 0197-64-2136 (0197-64-2152)	一般 15	(外来感染) 第403号 (診入院) 第860号 (HPV) 第74号 (酸単) 第11907号	令和 7年 1月 1日 令和 2年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:15床 区分:入院基本料2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 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
357	06,1066,2 北医66	北上整形外科クリニ ック	〒024-0034 北上市諏訪町二丁目6番41号 0197-65-3441 (0197-63-5744)		(医療DX) 第687号 (酸単) 第11959号	令和 7年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
358	06, 1068, 8 北医68	前田皮膚科クリニック	〒024-0092 北上市新穀町二丁目1番17号 0197-64-0770 (0197-64-1712)				
359	06, 1069, 6 北医69	大内整形外科医院	〒024-0094 北上市本通り四丁目12番10号 0197-63-7230 (0197-63-7140)		(医療DX) 第139号 (小運指管) 第15号 (外後発使) 第296号 (外在ベI) 第434号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 8年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
360	06, 1082, 9 北医82	鈴木眼科北上	〒024-0061 北上市大通り四丁目3番6号 0197-65-1771 (0197-65-1775)				
361	06, 1084, 5 北医84	松浦脳神経外科	〒024-0012 北上市常盤台一丁目21番10号 0197-65-2332 (0197-65-2333)		(情報通信) 第78号 (外来感染) 第207号 (医療DX) 第461号 (時間外3) 第219号 (神経) 第101号 (C・M) 第285号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成28年 9月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
362	06, 1085, 2 北医85	医療法人 黄木医院	〒024-0071 北上市上江釣子15地割60番地2 0197-77-2211 (0197-77-2615)		(外在ベI) 第435号 (外来感染) 第234号 (がん指) 第79号 (外在ベI) 第332号 (酸単) 第12051号	令和 8年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
363	06, 1087, 8 北医87	室岡医院	〒024-0061 北上市大通り三丁目5番6号 0197-63-3311 (0197-63-3211)		(情報通信) 第8号 (外来感染) 第354号 (医療DX) 第684号 (外在ベI) 第141号 (酸単) 第12052号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
364	06, 1100, 9 北医100	根本小児科医院	〒024-0095 北上市芳町6番5号 0197-63-4687 (0197-63-4685)		(外来感染) 第391号 (医療DX) 第758号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21日 作成 170 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
365	06,1104,1 北医104	ささもり耳鼻咽喉科 医院	〒024-0083 北上市柳原町三丁目11番16号 0197-64-6644 (0197-65-3939)		(外来感染) 第269号 (時間外1) 第80号 (外在ベI) 第142号 (酸単) 第11977号	令和 6年 6月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.14円
366	06,1107,4 北医107	菅整形外科医院	〒024-0071 北上市上江釣子16地割51番地 2 0197-77-5110 (0197-77-5134)		(医療DX) 第140号 (小運指管) 第1号 (二骨継3) 第20号 (下創管) 第10号 (運II) 第132号 (外在ベI) 第311号 (酸単) 第11874号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ホシハ 算定単価:2.36円
367	06,1108,2 北医108	中島医院	〒024-0024 北上市中野町三丁目2番8号 0197-65-6151 (0197-65-6151)		(時間外3) 第167号 (外後発使) 第316号	平成22年 8月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
368	06,1110,8 北医110	小豆嶋胃腸科内科ク リニック	〒024-0094 北上市本通り四丁目13番6号 0197-65-6006 (0197-63-6095)		(外来感染) 第417号 (外在ベI) 第143号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
369	06,1111,6 北医111	いしかわ内科クリ ニック	〒024-0055 北上市大堤南一丁目1番25号 0197-67-2288 (0197-67-5110)		(情報通信) 第93号 (外来感染) 第348号 (医療DX) 第646号 (外在ベI) 第436号 (酸単) 第12053号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.31円
370	06,1113,2 北医113	千田クリニック	〒024-0052 北上市大堤北一丁目5番8号 0197-71-2455 (0197-67-0516)		(外来感染) 第232号 (医療DX) 第612号 (外在ベI) 第437号 (酸単) 第11906号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.31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
371	06,1115,7 北医115	日高見中央クリニック	〒024-0072 北上市北鬼柳2-2地割4-6番地 0197-61-0888 (0197-61-0808)		(情報通信) 第11号 (機能強化) 第112号 (外来感染) 第399号 (時間外3) 第138号 (地包加) 第304号 (糖管) 第55号 (がん疼) 第70号 (糖防管) 第10号 (二骨継3) 第61号 (腎防管) 第6号 (ニコ) 第182号 (支援診2) 第88号 (在緩診実) 第13号 (プログラム) 第6号 (在医総管1) 第37号 (在総) 第77号 (在訪褥) 第4号 (遠隔持陽) 第30号 (持血測1) 第8号 (C・M) 第417号 (脳Ⅲ) 第79号 (運Ⅱ) 第65号 (呼Ⅰ) 第23号 (人工腎臓) 第28号 (導入1) 第21号 (透析水) 第38号 (肢梢) 第11号 (外在ベⅠ) 第199号 (酸単) 第11882号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年11月 1日 令和 3年 1月 1日 平成24年 7月 1日 平成18年 6月 1日 平成18年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 皮下連続式グルコース測定 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
							大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.31円
372	06,1121,5 北医121	医療法人優親会及川 脳神経内科クリニック	〒024-0043 北上市立花10地割28番地1 0197-65-3811 (0197-62-6699)		(情報通信) 第15号 (医療DX) 第509号 (がん疼) 第72号 (ニコ) 第420号 (支援診3) 第258号 (在診実1) 第10号 (がん指) 第158号 (在医総管1) 第19号 (在総) 第62号 (ヘッド) 第15号 (神経) 第60号 (C・M) 第309号 (酸単) 第12007号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 6月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
373	06,1129,8 北医129	北上駅前さいとう心 療内科医院	〒024-0061 北上市大通り一丁目3番1号北上 開発ビル おでんせプラザ「ぐる ーぶ」4階 0197-61-4820 (0197-61-4850)				小型ホソバ 算定単価:1.47円
374	06,1131,4 北医131	さいとう内科胃腸科医 院	〒024-0061 北上市大通り三丁目1番9号 0197-64-1795 (0197-64-1794)		(外来感染) 第204号 (医療DX) 第662号 (がん指) 第80号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 平成23年12月 1日	
375	06,1134,8 北医134	すがい胃腸科内科ク リニック	〒024-0071 北上市上江釣子7地割98番地1 (0197-71-5578)		(医療DX) 第454号 (がん指) 第157号 (外在ベI) 第438号	令和 7年 4月 1日 平成27年 3月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
376	06,1138,9 北医138	医療法人都鳥会とど り小児科医院	〒024-0061 北上市大通り四丁目3番5号 0197-64-1603 (0197-63-6921)		(機能強化) 第197号 (外来感染) 第333号 (医療DX) 第769号 (時間外3) 第239号 (小か診1) 第4号 (外在ベI) 第144号	令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
377	06,1140,5 北医140	医療法人社団 博紳 会 たまだ江釣子ク リニック	〒024-0071 北上市上江釣子16地割129番 地1 0197-77-5656 (0197-77-5666)		(外来感染) 第302号 (外後発使) 第237号 (外在ベI) 第490号	令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
378	06,1142,1 北医142	ひらのこどもクリニ ック	〒024-0071 北上市上江釣子17地割219番 地1 0197-71-5800 (0197-71-5811)		(時間外3) 第218号 (小検) 第23号 (外在ベI) 第439号	平成28年 4月 1日 平成28年 3月 1日 令和 8年 3月 1日	
379	06,1143,9 北医143	藤田眼科医院	〒024-0071 北上市上江釣子17地割204番 地 0197-71-5222 (0197-77-2321)		(短手1) 第17号 (コン1) 第207号	令和 4年 7月 1日 平成29年 4月 1日	回復室病床数:3床
380	06,1146,2 北医146	さくらの内科クリニ ック	〒024-0091 北上市大曲町7番20号 0197-61-5060 (0197-61-5061)		(情報通信) 第86号 (機能強化) 第173号 (時間外1) 第141号 (糖管) 第12号 (支援診2) 第75号 (在医総管1) 第24号 (在総) 第66号	令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 3日 平成18年 4月 3日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
381	06,1149,6 北医149	きたかみ腎クリニック	〒024-0083 北上市柳原町四丁目15番9号 0197-61-5700 (0197-61-5701)	一般 一般 7	(情報通信) 第90号 (外来感染) 第442号 (医療DX) 第47号 (時間外I) 第53号 (診入院) 第821号 (診入帰) 第2号 (食) 第620号 (糖管) 第76号 (電情) 第13号 (在医総管1) 第279号 (C・M) 第505号 (人工腎臓) 第4号 (導入1) 第3号 (透析水) 第2号 (肢梢) 第42号 (外在ベI) 第145号 (外在ベII2) 第14号 (酸単) 第12055号	令和 6年 5月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成19年 3月 1日 令和 6年12月 1日 平成31年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8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 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:7床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:10床 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 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:2.31円
382	06,1150,4 北医150	大内眼科クリニック	〒024-0083 北上市柳原町四丁目17番39号 0197-64-0100 (0197-65-6311)		(コン1) 第198号	平成29年 4月 1日	

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
383	06,1151,2 北医151	かさい睡眠呼吸器クリニック	〒024-0011 北上市堤ヶ丘一丁目9番32号 0197-61-6590 (0197-61-6595)	一般 一般 4	(医療DX) 第752号 (診入院) 第918号 (喘管) 第7号 (がん疼) 第2号 (ニコ) 第211号 (支援診3) 第224号 (がん指) 第83号 (在医総管1) 第115号 (在総) 第120号 (歩行) 第4号 (C・M) 第423号 (外在ベI) 第491号 (入ベ52) 第4号 (酸単) 第11879号	令和 8年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年12月 1日 平成19年 6月 1日 平成19年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:4床 区分:入院基本料3 夜間の緊急体制:有 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホパ`算定単価:2.31円
384	06,1153,8 北医153	いわぶち脳神経クリニック	〒024-0084 北上市さくら通り二丁目2番25号 0197-65-3661 (0197-65-3662)		(情報通信) 第79号 (外来感染) 第337号 (在医総管1) 第165号 (在総) 第154号 (神経) 第37号 (C・M) 第275号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日 平成21年 4月 1日 平成28年 4月 1日	撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
385	06,1154,6 北医154	岩手県立中部病院	〒024-8507 北上市村崎野17地割10番地 0197-71-1511 (0197-71-1414)	一般 一般 414 結核 20	(医療DX) 第519号 (一般入院) 第2350号 (結核入院) 第450号 (急充実1) 第1号 (救急医療) 第1号 (超急性期) 第6号 (診療録1) 第12号 (事補1) 第74号 (急性看補) 第369号 (看夜配) 第71号 (重) 第184号 (無菌1) 第1号 (放射治療) 第1号 (リハ栄養) 第2号 (栄養子) 第20号 (医療安全1) 第84号	令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:7棟 病床数:382床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:結核 病床数:20床 区分:7対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 個室:12 2人部屋:4

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(感染対策1) 第37号	令和 7年10月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算1
					(患サポ) 第11号	平成24年 4月 1日	指導強化加算
					(重症初期) 第4号	令和 6年 7月 1日	
					(褥瘡ケア) 第15号	平成21年 5月 1日	
					(ハイ妊娠) 第28号	平成21年 5月 1日	
					(ハイ分娩) 第15号	平成21年 7月 1日	
					(呼吸子) 第11号	令和元年12月 1日	
					(術後疼痛) 第6号	令和 7年 1月 1日	
					(バ後使) 第5号	令和 6年 6月 1日	
					(病棟薬1) 第40号	令和元年 7月 1日	
					(病棟薬2) 第9号	令和 2年10月 1日	
					(データ提) 第25号	平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
					(入退支) 第215号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:9棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:414床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:20床
					(認ケア) 第17号	平成28年11月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第10号	令和 2年 5月 1日	
					(精疾診) 第8号	平成28年 7月 1日	
					(排自支) 第14号	令和 5年 1月 1日	
					(地医確保) 第16号	令和 4年10月 1日	
					(ハイケア1) 第15号	令和 6年10月 1日	当該治療室の病床数:8床
					(小入4) 第32号	令和 6年 7月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般

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
					(緩2) 第7号	令和 2年 4月 1日	小児入院医療管理病室病床数: 22床 届出加算の区分:注7に規定する 加算(養育支援体制加算) 当該病棟総数病床数①:24床 当該病棟の特別の療養環境の提供 に係る病床数の割合:41.7%
					(食) 第635号	平成21年 5月 1日	
					(外栄食指) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(遠隔ペ) 第5号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第27号	平成22年 2月 1日	
					(がん疼) 第28号	平成22年 4月 1日	
					(難がん疼) 第3号	令和 6年 6月 1日	
					(がん指イ) 第35号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第4号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第14号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指ニ) 第8号	令和 5年12月 1日	
					(糖防管) 第43号	令和 2年 7月 1日	
					(乳腺ケア) 第8号	平成30年 6月 1日	
					(腎代替管) 第7号	令和 6年 3月 1日	
					(二骨管1) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(下創管) 第12号	令和 4年10月 1日	
					(腎防管) 第14号	令和 6年11月 1日	
					(トリ) 第3号	平成24年 4月 1日	
					(救搬看体) 第23号	令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(放射診) 第7号	平成30年 4月 1日	
					(外化診1) 第50号	令和 6年10月 1日	
					(外化連) 第15号	令和 4年 4月 1日	
					(外化薬) 第6号	令和 6年 6月 1日	
					(ニコ) 第291号	平成29年 7月 1日	
					(両立支援) 第4号	令和 4年10月 1日	
					(ハイ1) 第24号	平成21年 4月 1日	
					(がん計) 第6号	平成23年 9月 1日	
					(外排自) 第14号	令和 5年 1月 1日	
					(肝炎) 第20号	平成22年 4月 1日	
					(薬) 第138号	平成22年 4月 1日	
					(電情) 第11号	平成30年11月 1日	
					(機安1) 第26号	平成21年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算
					(機安2) 第5号	平成21年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(救患搬) 第4号 (在看) 第32号 (訪看専) 第15号	令和 7年 7月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日	緩和ケア 褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア 特定行為
					(在洗腸) 第1号 (持血測1) 第7号	平成30年11月 1日 平成24年11月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(遺伝検1) 第5号 (骨残測) 第2号 (B R C A) 第25号	令和元年 6月 1日 令和元年 9月 1日 令和 5年 9月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					(H P V) 第97号	平成26年 7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II) 第40号 (歩行) 第30号 (ヘッド) 第4号 (神経) 第102号 (小検) 第12号 (C気鏡) 第1号 (ボ断) 第9号	平成21年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成21年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ボ断P) 第1号	令和 7年 2月 1日	診療用P E T薬剤製造施設認証:無 P E T撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ボ断コ複) 第10号	平成22年 4月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ボ断コ複P) 第3号	令和 7年 2月 1日	診療用P E T薬剤製造施設認証:無 P E T撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(C・M) 第481号	平成28年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 180 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(抗悪処方) 第16号 (外化1) 第64号	平成22年 4月 1日 令和 4年 3月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 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)
					(菌) 第70号	平成21年 4月 1日	専用病床数:15床
					(心I) 第18号	令和 6年 4月 1日	専用の部屋の面積:20.34㎡
					(脳I) 第255号	平成29年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第68号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第74号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第70号	令和元年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(医処休) 第1号	平成29年 4月 1日	
					(医処外) 第1号	平成29年 4月 1日	
					(医処深) 第1号	平成29年 4月 1日	
					(多血) 第2号	令和 7年 5月 1日	
					(人工腎臓) 第33号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第26号	平成30年 4月 1日	
					(透析水) 第42号	令和 4年11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34号	令和元年11月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(スト合) 第10号	令和 6年 6月 1日	
					(磁膀胱) 第2号	平成26年 4月 1日	
					(組再乳) 第8号	平成30年11月 1日	

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(緊整固) 第1号 (脊刺) 第20号 (緑内ne) 第10号 (鏡咽悪) 第2号 (鏡喉悪) 第2号 (乳セ1) 第13号	令和 4年 8月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 平成26年11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
					(乳セ2) 第12号	平成26年11月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用)
					(ゲル乳再) 第6号	平成30年11月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独)
					(穿瘻閉) 第5号 (経特) 第15号	令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:二次再建
					(べ) 第59号 (大) 第25号 (腹り傍側) 第2号 (腹胆床) 第4号 (胆腫) 第3号 (腹肝) 第12号	平成21年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分: アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの
					(腹臍腫瘍) 第2号 (腹臍切) 第4号 (早大腸) 第7号 (人工尿) 第3号 (医手休) 第1号 (医手外) 第1号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 平成24年 5月 1日 令和 5年12月 1日 平成29年 4月 1日 平成29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

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(医手深) 第1号 (胃瘻造) 第48号 (周栄管) 第2号 (輸血1) 第11号 (輸適) 第5号 (造設前) 第9号 (麻管1) 第143号 (放専) 第23号 (外放) 第15号 (高放) 第16号 (増線) 第17号 (強度) 第3号 (画誘) 第14号 (体対策) 第2号 (直放) 第3号 (定対策) 第1号 (連携診) 第7号 (連組織) 第17号 (悪病組) 第6号 (看処遇52) 第1号 (外在ベI) 第218号 (入ベ65) 第4号 (酸単) 第12025号	平成29年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成21年10月 1日 令和 7年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成28年 5月 1日 平成21年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成21年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	全乳房照射 前立腺照射 届出区分: 定位放射線治療・その他のもの 標本の送受信区分: 送信側 病理診断管理の届出状況: 病理診断管理加算2 送受信区分: 送信側 CE 算定単価: 0.12円 小型ホシハ 算定単価: 1.65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
386	06, 1155, 3 北医155	ちとせ医院	〒024-0061 北上市大通り2丁目1番22号 0197-63-3780 (0197-65-0660)		(情報通信) 第18号 (機能強化) 第134号 (外来感染) 第377号 (連携強化) 第10号 (サ強化) 第5号 (医療DX) 第607号 (時間外3) 第196号 (地包加) 第286号 (糖管) 第24号 (糖防管) 第9号 (ニコ) 第353号 (支援診3) 第231号 (がん指) 第82号 (プログラム) 第10号 (電情) 第22号 (在医総管1) 第137号 (持血測1) 第22号 (持血測2) 第1号 (外在ベI) 第46号 (外在ベII) 第1号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成21年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年12月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 平成21年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
387	06, 1156, 1 北医156	医療法人萩笹会柴田 医院	〒024-0092 北上市新穀町一丁目6番10号 0197-61-5130 (0197-61-5135)		(情報通信) 第113号 (外来感染) 第258号 (医療DX) 第613号 (時間外3) 第79号 (喘管) 第11号 (ニコ) 第305号 (外在ベI) 第188号	令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
388	06, 1157, 9 (06, 3075, 7) 北医157	立正堂医院	〒024-0051 北上市相去町西野3 2番地1 0197-67-2708 (0197-67-4358)		(情報通信) 第119号 (外来感染) 第338号 (医療DX) 第542号 (歯初診) 第109号 (外安全1) 第823号 (外感染1) 第831号 (医管) 第758号 (歯地連) 第791号 (歯訪診) 第377号 (歯リハ2) 第81号 (歯CAD) 第262号 (補管) 第859号 (外在ベI) 第483号 (歯外在ベI) 第301号 (酸単) 第11914号	令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 平成21年10月13日 平成21年10月13日 平成31年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成21年10月13日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:1.65円
389	06, 1160, 3 北医160	茂木内科医院	〒024-0094 北上市本通り一丁目7番1 2号 0197-61-0222 (0197-61-0223)		(外来感染) 第409号 (ニコ) 第393号 (在医総管1) 第193号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 平成27年 6月 1日	
390	06, 1162, 9 北医162	みずかわ耳鼻咽喉科 医院	〒024-0071 北上市上江釣子1 5地割2 1 3番 0197-72-6760 (0197-72-6763)		(外来感染) 第450号 (医療DX) 第310号 (補聴) 第6号 (脳I) 第292号 (集コ) 第19号 (酸単) 第11905号	令和 8年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 平成28年 8月 1日 令和 8年 4月 1日 平成28年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.3円
391	06, 1163, 7 北医163	わたなべ脳神経外科 クリニック	〒024-0085 北上市しらゆり3番2号 0197-65-5777 (0197-65-5778)		(医療DX) 第641号 (外在ベI) 第146号 (酸単) 第11904号	令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
392	06, 1164, 5 北医164	田郷医院	〒024-0084 北上市さくら通り三丁目1 4番2 5号 0197-72-7282 (0197-72-7281)		(外来感染) 第222号 (医療DX) 第601号 (時間外3) 第272号 (在宅DX) 第27号 (在医総管1) 第176号 (神経) 第44号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成25年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
396	06,1172,8 北医172	きたかみ駅前内科クリニック	〒024-0061 北上市大通り1-3-1 おでんせ プラザぐるーぷ2階 0197-61-3372 (0197-61-3373)		(情報通信) 第52号 (機能強化) 第174号 (外来感染) 第254号 (医療DX) 第561号 (時間外3) 第213号 (地包加) 第291号 (糖管) 第59号 (ニコ) 第214号 (プログラム) 第12号 (持血測1) 第20号 (外在ベI) 第148号 (酸単) 第11933号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 小型ホソハ 算定単価:2.27円
397	06,1174,4 北医174	むらさきのクリニック	〒024-0004 北上市村崎野15地割150番地 1 0197-71-3555 (0197-66-6861)		(情報通信) 第116号 (機能強化) 第138号 (外来感染) 第227号 (医療DX) 第51号 (時間外1) 第99号 (支援診2) 第79号 (がん指) 第164号 (在医総管1) 第207号 (在総) 第175号 (外後発使) 第283号 (外在ベI) 第149号 (酸単) 第12137号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8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:1.76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
398	06, 1177, 7 北医177	ホームケアクリニックえん	〒024-0031 北上市青柳町二丁目5番15号 0197-61-5160 (0197-61-5161)		(情報通信) 第14号 (機能強化) 第123号 (外来感染) 第325号 (連携強化) 第11号 (医療DX) 第500号 (時間外1) 第107号 (がん疼) 第72号 (がん指イ) 第27号 (がん指口) 第17号 (支援診2) 第67号 (在緩診実) 第7号 (在宅DX) 第22号 (在医総管1) 第225号 (在データ提) 第3号 (医情連) 第5号 (在総) 第184号 (在看) 第23号 (訪看専) 第11号 (持血測2) 第9号 (外在ベI) 第251号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7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 平成31年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和元年 5月15日	緩和ケア 特定行為 持続血糖測定器加算 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
399	06, 1178, 5 北医178	よしだ整形外科クリニック	〒024-0056 北上市鬼柳町荒高34番地1 0197-62-5525 (0197-62-5526)		(運II) 第172号	令和元年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
400	06, 1180, 1 北医180	芳野内科医院	〒024-0094 北上市本通り一丁目3番22号 0197-65-1811 (0197-63-2533)		(外在ベI) 第441号 (外来感染) 第451号 (医療DX) 第555号 (がん指) 第171号 (外在ベI) 第442号	令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
401	06,1182,7 北医182	社会福祉法人恩賜財 団済生会 北上済生 会病院	〒024-8506 北上市九年橋三丁目15番33号 0197-64-7722 (0197-64-2666)	一般 一般 220 感染 4	(情報通信) 第33号 (医療DX) 第152号 (一般入院) 第2362号 (救急医療) 第41号 (診療録3) 第83号 (事補1) 第145号 (急性看補) 第419号 (看夜配) 第78号 (療) 第111号 (重) 第235号 (栄養子) 第50号 (医療安全1) 第91号 (感染対策1) 第34号 (患サポ) 第54号 (ハイ妊娠) 第37号 (ハイ分娩) 第22号 (後発使1) 第101号 (病棟薬1) 第53号 (データ提) 第89号	令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年11月22日 令和 2年11月22日 令和 7年 8月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年11月22日 令和 6年12月 1日 令和 3年11月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年11月22日 令和 2年11月22日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年11月22日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:160床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:一般(感染) 病床数:4床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:133 病室の総面積:1180.3㎡ 1床当たり病床面積:8.8㎡ 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 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(外化診2) 第5号 (開) 第7号	令和 4年10月 1日 令和 3年 3月 1日	開放病床利用率:25% 開放病床数:4 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) 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:20.45㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(がん指) 第175号 (薬) 第171号 (機安1) 第38号 (支援病2) 第8号 (在医総管1) 第245号 (BRCA) 第34号	令和 2年11月22日 令和 2年11月22日 令和 2年11月22日 令和 4年10月 1日 令和 3年12月 1日 令和 7年 2月 1日	
					(HPV) 第112号	令和 2年11月22日	
					(検II) 第74号 (胎心エコ) 第9号 (神経) 第115号 (コン1) 第239号 (C・M) 第411号	令和 2年11月22日 令和 2年11月22日 令和 2年11月22日 令和 2年11月22日 令和 2年11月22日	
					(外化2) 第25号 (菌) 第87号	令和 2年11月22日 令和 3年 5月 1日	
					(脳I) 第277号	令和 2年11月22日	
					(運I) 第113号	令和 2年11月22日	
					(人工腎臓) 第49号	令和 2年11月22日	
					(導入1) 第40号 (透析水) 第36号	令和 2年11月22日 令和 2年11月22日	

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
404	06,1187,6 北医187	北上駅前病院	〒024-0061 北上市大通り一丁目1番2号 0197-72-7787 (0197-62-7710)	一般 60 療養 140	(一般入院) 第2423号 (診療録3) 第96号 (看配) 第613号 (データ提) 第104号 (食) 第695号 (C・M) 第465号 (脳Ⅱ) 第212号 (運Ⅰ) 第132号 (酸単) 第12056号	令和 8年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 データ提出加算1・データ提出 加算3 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.38円 小型ホソハ 算定単価:2.14円
405	06,1188,4 北医188	みやもと皮ふ科クリ ニク	〒024-0083 北上市柳原町五丁目12番9号 0197-62-4112 (0197-62-4113)		(医療DX) 第511号 (外在ベI) 第344号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
406	06,1189,2 北医189	医療法人社団けんじ ん 安部医院	〒024-0061 北上市大通り一丁目11番23号 0197-64-2927 (0197-64-2172)		(外来感染) 第404号 (連携強化) 第35号 (医療DX) 第52号 (時間外3) 第254号 (がん指) 第180号 (酸単) 第11996号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
407	06,1191,8 北医191	かわいクリニック	〒024-0013 北上市藤沢18地割12番1 0197-72-8551 (0197-72-8552)		(情報通信) 第100号 (外来感染) 第298号 (医療DX) 第586号 (時間外3) 第273号 (外在ベI) 第304号	令和 6年 9月 3日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
408	06,1192,6 北医192	さくらPORTクリニック	〒024-0032 北上市川岸一丁目1番20号さくらPORT・オフィス1階 0197-72-6700 (0197-72-6701)		(情報通信) 第104号 (外来感染) 第294号 (サ強化) 第9号 (医療DX) 第706号 (ハイ妊連2) 第9号 (こ連指II) 第14号 (精退共) 第8号 (療活継) 第11号 (児春支) 第2号 (シヨ小) 第35号 (デ小) 第36号 (外在ベI) 第260号 (酸単) 第12218号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 専用施設の面積:40.6㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 専用施設の面積:45.6㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡
409	06,1193,4 北医193	さいとう内科・循環器内科 はるかぜ医院	〒024-0072 北上市北鬼柳18地割18番1 0197-62-8910 (0197-62-8912)		(情報通信) 第109号 (外来感染) 第429号 (医療DX) 第394号 (遠隔ペ) 第20号 (ニコ) 第414号 (遠隔持陽) 第44号 (外在ベI) 第377号 (酸単) 第12186号	令和 6年12月19日 令和 7年 4月 1日 令和 6年12月19日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年12月 1日 令和 8年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 小型ホッパ 算定単価:2.36円
410	06,1195,9 北医195	北上駅前眼科クリニック	〒024-0061 北上市大通り一丁目3番1号おでんせプラザぐるーぷ1階 0197-72-8700 (0197-72-8711)		(医療DX) 第661号 (短手1) 第36号 (コン1) 第244号 (緑内眼ド) 第21号 (外在ベI) 第473号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 3月 1日	回復室病床数:4床
411	06,1196,7 北医196	北上こども医院	〒024-0004 北上市村崎野15地割354番地2 0197-81-6660 (0197-81-6661)		(機能強化) 第222号 (外来感染) 第339号 (医療DX) 第430号 (時間外3) 第263号 (小か診1) 第8号 (小検) 第33号 (外在ベI) 第308号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
412	06, 1197, 5 北医197	おか乳腺クリニック	〒024-0084 北上市さくら通り一丁目5番11号 0197-62-6275 (0197-62-6276)		(医療DX) 第720号 (がん指口) 第29号 (B R C A) 第36号	令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年12月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
413	06, 1198, 3 北医198	みなみ内科クリニック	〒024-0056 北上市鬼柳町荒高35番地1 0197-62-3730 (0197-62-3731)		(情報通信) 第123号 (外来感染) 第446号 (医療DX) 第723号 (遠隔ペ) 第22号 (ニコ) 第418号 (支援診2) 第91号 (在医総管1) 第287号 (遠隔持陽) 第54号 (外在ベI) 第444号 (酸単) 第11971号	令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8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
414	07, 1031, 4 久医31	竹下医院	〒028-0066 久慈市中の橋一丁目5番地 0194-53-0022 (0194-53-0299)		(情報通信) 第96号 (外来感染) 第237号 (医療DX) 第550号 (婦特管) 第51号 (ニコ) 第271号 (支援診3) 第259号 (電情) 第10号 (HPV) 第82号 (外在ベI) 第2号 (酸単) 第12083号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円 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 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
415	07, 1034, 8 久医34	齊藤内科	〒028-0063 久慈市荒町二丁目9番地 0194-53-3511 (0194-53-5010)		(がん指) 第44号	平成23年 9月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
416	07, 1035, 5 (07, 3023, 5) 久医35	岩手県立久慈病院	〒028-8040 久慈市旭町第10地割1番 0194-53-6131 (0194-52-2601)	一般 一般 242 一般(感染) 感染 4	(情報通信) 第72号 (医療DX) 第524号 (歯初診) 第569号 (外安全1) 第733号 (外感染1) 第746号 (一般入院) 第2351号 (救急医療) 第20号 (超急性期) 第9号 (診療録1) 第11号 (事補1) 第81号 (急性看補) 第395号 (看夜配) 第80号 (療) 第70号 (重) 第250号 (栄養子) 第45号 (医療安全1) 第77号	令和 5年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年12月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 3年 5月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:163床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:一般(感染) 病床数:4床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:4 病床数:198 病室の総面積:1821.08㎡ 1床当たり病床面積:9.19㎡ 個室:7

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
					(感染対策1) 第29号	令和 7年 1月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算1
					(患サポ) 第56号	令和 5年 2月 1日	指導強化加算
					(重症初期) 第5号	令和 6年12月 1日	
					(褥瘡ケア) 第17号	平成30年 8月 1日	
					(ハイ妊娠) 第10号	平成20年 4月 1日	
					(呼吸子) 第10号	令和元年12月 1日	
					(後発使1) 第90号	令和 4年 4月 1日	
					(バ後使) 第10号	令和 7年 6月 1日	
					(病棟薬1) 第31号	平成30年 4月 1日	
					(病棟薬2) 第6号	平成30年 4月 1日	
					(データ提) 第26号	平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
					(入退支) 第216号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:4棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:167床
					(認ケア) 第166号	令和 8年 3月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(せん妄ケア) 第17号	令和 2年 6月 1日	
					(精疾診) 第15号	令和 5年 8月 1日	
					(地医確保) 第21号	令和 4年10月 1日	
					(ハイケア2) 第5号	令和 7年 9月 1日	早期離床・リハビリテーション加算
					(地包ケア2) 第228号	令和 8年 1月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:59床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算1 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(食) 第555号 (外栄食指) 第12号 (がん専栄) 第7号 (遠隔ペ) 第6号 (糖管) 第36号 (がん疼) 第32号 (がん指イ) 第45号 (がん指ロ) 第5号 (がん指ハ) 第17号 (がん指ニ) 第7号 (糖防管) 第12号 (小運指管) 第38号 (乳腺ケア) 第13号 (二骨管1) 第12号 (二骨継3) 第34号 (下創管) 第14号 (腎防管) 第13号 (トリ) 第8号 (外化診1) 第44号 (外化連) 第24号 (ハイI) 第29号 (がん計) 第7号 (薬) 第76号	平成18年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成22年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算1
					(電情) 第7号	平成29年 3月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(機安1) 第22号 (支援病3) 第43号 (在看) 第7号 (訪看専) 第10号	平成20年 6月 1日 令和 8年 2月 1日 平成25年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	
					(持血測1) 第32号	令和 3年 9月 1日	緩和ケア 褥瘡ケアに係る専門研修
					(持血測2) 第8号 (B R C A) 第21号	令和 5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
							届出区分:血液を検体とするもの

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(先代異) 第10号 (HPV) 第115号	令和 5年12月 1日 令和 4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: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 専用病床数:6床 専用の部屋の面積:15.75㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価
					(検Ⅱ) 第22号 (歩行) 第10号 (ヘッド) 第12号 (長) 第2号 (神経) 第117号 (コン1) 第236号 (小検) 第31号 (画2) 第33号 (C・M) 第480号	平成20年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年 4月 1日	
					(冠動C) 第15号 (心臓M) 第16号 (抗癌処方) 第13号 (外化1) 第51号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 6月 1日	
					(菌) 第54号	平成20年 4月 1日	
					(脳Ⅰ) 第52号	平成24年 4月 1日	
					(運Ⅰ) 第71号	平成24年 4月 1日	
					(呼Ⅰ) 第78号	平成24年 4月 1日	
					(がんリハ) 第81号 (人工腎臓) 第36号	令和 3年12月 1日 平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第29号 (透析水) 第33号	平成30年 4月 1日 平成30年 7月 1日	
					(肢梢) 第23号	平成29年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 199 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(スト合) 第9号 (歯CAD) 第510号 (脳刺) 第2号 (脊刺) 第3号 (乳セ1) 第12号 (ベ) 第20号 (大) 第12号 (早大腸) 第16号 (胃瘻造) 第28号 (輸血I) 第17号 (輸適) 第10号 (造設前) 第12号 (麻管I) 第123号 (連携診) 第4号 (連組織) 第1号 (補管) 第580号 (看処遇48) 第3号 (外在ベI) 第216号 (歯外在ベI) 第194号 (入ベ61) 第3号 (酸単) 第12026号	令和 6年 6月 1日 令和元年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成10年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成10年 3月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	及び指導管理等:有 センチネルリンパ節生検(併用) 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算2 送受信区分:送信側 CE 算定単価:0.11円 小型ホソハ 算定単価:1.32円
417	07,1040,5 久医40	久慈眼科クリニック	〒028-0041 久慈市長内町第3 2地割1 2番地 4 0194-61-1530 (0194-61-1531)		(医療DX) 第730号 (コン1) 第204号 (外後発使) 第306号 (外在ベI) 第286号	令和 7年12月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 3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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
418	07,1041,3 久医41	久慈恵愛病院	〒028-0011 久慈市湊町第17地割100番地 0194-52-2311 (0194-52-2315)	一般 39 療養 22	(一般入院) 第2428号 (療養入院) 第286号 (看配) 第614号 (看補) 第997号 (食) 第581号 (検Ⅰ) 第122号 (脳Ⅲ) 第108号 (運Ⅱ) 第198号 (呼Ⅰ) 第126号 (胃瘻造) 第14号 (外在ベⅠ) 第41号 (入ベ3Ⅰ) 第5号 (酸単) 第11926号	令和 8年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 8年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成29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 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:39床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:23床 区分:入院料1 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:39 看護補助加算:看護補助加算1 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.36円
419	07,1042,1 久医42	ちだ医院	〒028-0021 久慈市門前第37地割56番地2 6 0194-61-3366 (0194-53-0108)		(外来感染) 第441号 (医療DX) 第674号 (酸単) 第11902号	令和 7年10月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円
420	07,1043,9 久医43	おのぞら耳鼻咽喉科 クリニック	〒028-0041 久慈市長内町第24地割147番 地1 0194-61-3387 (0194-61-3377)		(外来感染) 第315号 (連携強化) 第30号 (医療DX) 第156号 (遠隔持陽) 第43号 (外在ベⅠ) 第150号 (酸単) 第11995号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円
421	07,1044,7 久医44	久慈市国民健康保険 山形診療所	〒028-8602 久慈市山形町川井第9地割44番 地8 0194-72-2033 (0194-72-2321)	一般 19	(医療DX) 第695号 (時間外Ⅰ) 第113号 (外後発使) 第333号	令和 7年10月 1日 令和 2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

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 201 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
422	07,1046,2 久医46	おおさわ内科・胃腸科医院	〒028-0066 久慈市中の橋一丁目4番地2 0194-61-3033 (0194-53-9717)		(外来感染) 第201号 (医療DX) 第697号 (外在ベI) 第318号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	
423	07,1047,0 久医47	金子クリニック	〒028-0021 久慈市門前第2地割2番地 0194-61-1005 (0194-61-1006)		(外来感染) 第419号 (連携強化) 第29号 (抗薬適) 第2号 (医療DX) 第541号 (がん疼) 第6号 (ニコ) 第306号 (がん指) 第43号 (電情) 第2号 (外在ベI) 第278号 (酸単) 第11992号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8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 小型ホソハ 算定単価:2.36円
424	07,1048,8 久医48	関上こどもクリニック	〒028-0041 久慈市長内町第2地割9番地2 0194-75-3722 (0194-75-3515)				
425	07,1049,6 久医49	しろと内科循環器科クリニック	〒028-0022 久慈市田屋町第1地割3番地1 0194-61-3330 (0194-61-3332)		(情報通信) 第95号 (外来感染) 第285号 (連携強化) 第31号 (サ強化) 第13号 (医療DX) 第460号 (プログラム) 第7号 (電情) 第4号 (遠隔持陽) 第41号 (外在ベI) 第49号 (外在ベII) 第3号 (酸単) 第12212号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出 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 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
426	07,1050,4 久医50	北リアス病院	〒028-0015 久慈市源道第12地割111番 0194-53-2323 (0194-53-9085)	精神 精神 210	(精神入院) 第418号 (看配) 第546号 (看補) 第934号 (精移行) 第16号 (精合併加算) 第18号 (精救急受入) 第7号 (後発使2) 第48号 (食) 第650号 (こ連指Ⅱ) 第3号 (精退共) 第4号 (C・M) 第325号 (療活継) 第6号 (認1) 第13号 (精) 第46号 (デ大) 第22号 (医療保護) 第21号	平成27年 5月 1日 平成26年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年11月23日 平成27年 5月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年11月23日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成26年11月23日 平成26年11月23日 平成26年11月23日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:210床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:3棟 病床数:215床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:210 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 届出区分:認知療法・認知行動療法1 専用施設の面積:223.9㎡ 専用施設の面積:587.92㎡ 患者1人当たりの面積:4.1㎡

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(外在ベI) 第1号 (入ベI 8) 第1号 (酸単) 第12191号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	
427	07,1053,8 久医053	にいやま内科循環器 クリニック	〒028-0041 久慈市長内町第2 5地割1 0番1 0194-66-7585 (0194-66-7586)		(情報通信) 第129号 (外来感染) 第456号 (遠隔べ) 第24号	令和 8年 4月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
428	07,1054,6 久医054	くじ整形外科・内科 クリニック	〒028-0062 久慈市二十八日町一丁目4番地 0194-66-8822 (0194-66-8823)		(外来感染) 第455号 (連携強化) 第51号 (サ強化) 第18号 (医療DX) 第760号 (遠隔持陽) 第60号 (運II) 第223号 (外在ベI) 第480号 (酸単) 第12211号	令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
429	08,1005,6 遠医5	遠野市国民健康保険 小友診療所	〒028-0481 遠野市小友町1 6地割3 1番地 0198-68-2260 (0198-68-2260)		(医療DX) 第582号	令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
430	08,1023,9 遠医23	岩手県立遠野病院	〒028-0541 遠野市松崎町白岩1-4-地割7-4番 地 0198-62-2222 (0198-62-0113)	一般 一般 108 一般(感染) 感染 2	(機能強化) 第202号 (医療DX) 第516号 (一般入院) 第2352号 (救急医療) 第21号 (診療録3) 第41号 (事補1) 第150号 (急性看補) 第355号 (看夜配) 第73号 (重) 第255号 (栄養子) 第42号 (医療安全1) 第88号 (感染対策2) 第34号 (後発使1) 第89号 (病棟薬1) 第32号	令和 5年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 3月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:118床 区分:急性期一般入院料5 病棟種別:一般(感染) 病床区分:感染 病床数:2床</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:1.5対1補助体制加算</p> <p>夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 個室:3 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイル ンス強化加算</p>

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(データ提) 第64号	平成31年 1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) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:04床 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア入院医療管理料2 入院医療管理料病床数:21床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の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 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注8 看護職員夜間配置加算:有 救急搬送看護体制加算2 医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(入退支) 第206号	令和 6年 8月 1日	
					(認ケア) 第86号	令和 2年 4月 1日	
					(せん妄ケア) 第16号	令和 2年 6月 1日	
					(精疾診) 第11号	令和元年 7月 1日	
					(協力施設) 第8号	令和 6年11月 1日	
					(地包ケア2) 第217号	令和 7年 7月 1日	
					(食) 第704号	令和 8年 4月 1日	
					(がん専栄) 第6号	令和 6年 6月 1日	
					(糖管) 第72号	令和 6年 5月 1日	
					(がん疼) 第34号	平成22年 9月 1日	
					(糖防管) 第8号	平成24年 4月 1日	
					(腎防管) 第8号	令和 6年 6月 1日	
					(トリ) 第74号	令和 2年 8月 1日	
					(救搬看体) 第4号	平成30年 4月 1日	
					(外化診2) 第8号	令和 6年 5月 1日	
					(外データ提) 第9号	令和 7年 6月 1日	
					(薬) 第94号	平成22年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(電情) 第27号	令和 8年 5月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(機安1) 第35号 (支援病3) 第32号 (在医総管1) 第143号 (在看) 第28号 (持血測1) 第23号	平成29年12月 1日 令和 5年 3月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成30年 9月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(検Ⅱ) 第23号 (コン1) 第225号 (小検) 第6号 (C・M) 第328号	平成20年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年10月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 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26号 (菌) 第46号	令和 6年 5月 1日 平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:12.9㎡
					(脳Ⅲ) 第160号	令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅱ) 第221号	令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第71号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(人工腎臓) 第32号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第24号 (透析水) 第40号	平成30年 4月 1日 令和 4年 5月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(肢梢) 第36号	令和 2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
					(べ) 第67号 (胃瘻造) 第29号 (輸血Ⅱ) 第23号 (輸適) 第23号	令和元年 5月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
441	08,1052,8 遠医052	遠野はやちねホスピタル	〒028-0502 遠野市青笹町中沢5地割5番地 0198-62-2026 (0198-62-2027)	精神 精神 116	(精神入院) 第455号 (看補) 第935号 (療) 第113号 (精移行) 第32号 (精合併加算) 第25号 (後発使1) 第163号 (認治1) 第18号 (食) 第683号 (こ連指II) 第10号 (在医総管1) 第243号 (C・M) 第425号 (精) 第49号 (シヨ小) 第37号 (デ小) 第38号 (医療保護) 第26号 (外在べI) 第151号 (入べ14) 第2号 (酸単) 第12196号	令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:15対1入院基本料 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:56 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:56 病室の総面積:573.35㎡ 1床当たり病床面積:10.2㎡ 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:231.73㎡ 大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 算定単価:2.35円

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
442	08,1053,6 遠医053	遠野バイパス整形外科	〒028-0541 遠野市松崎町白岩15地割13番 地11 0198-66-3555 (0198-66-3556)		(医療DX) 第163号 (二骨継3) 第9号 (外在ベI) 第152号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

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
443	09,1009,6 関医9	一関西城病院	〒021-0884 一関市大手町3番36号 0191-23-2050 (0191-26-4694)	一般 139 療養 60	(機能強化)第146号 (事補1)第143号 (感染対策2)第43号 (患サポ)第59号 (データ提)第16号 (入退支)第202号 (認ケア)第140号 (地包ケア1)第140号	令和4年4月1日 令和7年6月1日 令和7年1月1日 令和7年9月1日 平成24年9月1日 令和6年6月1日 令和5年8月1日 令和7年12月1日	①以下の②以外の病床 配置 基準:30対1補助体制加算 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3口(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数: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:110床 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:51床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:59床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算1 地域包括ケア病棟入院料 注3

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(肢梢) 第46号 (胃瘻造) 第15号 (胃瘻造嚥) 第9号 (外在ベI) 第40号 (入ベ28) 第5号 (酸単) 第12082号	令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8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 CE 算定単価:0.15円 小型ポンパ 算定単価:1.46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
444	09,1035,1 関医35	医療法人社団愛生会 昭和病院	〒021-0885 一関市田村町6番3号 0191-23-2020 (0191-21-3108)	一般 一般 54	(情報通信) 第62号 (機能強化) 第142号 (医療DX) 第164号 (一般入院) 第2386号 (救急医療) 第2号 (診療録3) 第52号 (事補2) 第121号 (急性看補) 第394号 (療) 第68号 (感染対策2) 第25号 (後発使1) 第116号 (病棟薬1) 第45号 (データ提) 第45号 (入退支) 第223号 (認ケア) 第126号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年10月 1日 令和 7年 6月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年12月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年12月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:急性期一般入院料5 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有急性期看護補助体制加算の届出区分: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:40 病室の総面積:333.67㎡ 1床当たり病床面積:8.34㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:24床

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(せん妄ケア) 第34号 (地包ケア1) 第134号	令和 5年 4月 1日 令和 7年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算2 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:34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1 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算1
					(食) 第282号 (二骨継2) 第5号 (二骨継3) 第11号 (がん指) 第41号 (薬) 第174号 (支援病2) 第9号 (在医総管1) 第166号 (在総) 第155号 (C・M) 第338号	平成18年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成23年 9月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日 令和 2年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(脳Ⅲ) 第113号	平成29年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(運Ⅲ) 第97号	平成29年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(呼Ⅱ) 第58号	平成29年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(胃瘻造) 第22号 (看処遇35) 第4号 (外在ベI) 第259号 (入ベ32) 第4号 (酸単) 第11980号	平成27年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 4月 1日	LGC 算定単価:0.32円 小型ポンプ 算定単価:2.35円

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
445	09,1056,7 関医56	笠原耳鼻咽喉科医院	〒021-0022 一関市五代町5番3号 0191-23-4916 (0191-21-4777)		(外在ベI) 第445号	令和 8年 3月 1日	
446	09,1061,7 関医61	千葉内科医院	〒021-0035 一関市山目字才天227番地 0191-25-3211 (0191-25-3212)		(外来感染) 第314号 (医療DX) 第770号 (C・M) 第402号 (外後発使) 第250号 (外在ベI) 第153号 (酸単) 第11893号	令和 6年12月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8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 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソバ 算定単価:2.36円
447	09,1065,8 関医65	寺崎内科胃腸科医院	〒021-0031 一関市青葉一丁目6番10号 0191-23-6211 (0191-21-5145)		(外来感染) 第379号 (医療DX) 第165号 (がん指) 第26号 (在医総管1) 第80号 (外在ベI) 第154号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
448	09,1066,6 関医66	さとう小児科医院	〒021-0891 一関市桜木町5番22号 0191-23-4020 (0191-21-1830)				
449	09,1070,8 関医70	木村消化器内科	〒021-0821 一関市三関字仲田32番地3 0191-21-1311 (0191-31-8055)		(外来感染) 第259号 (連携強化) 第45号 (医療DX) 第766号 (がん指) 第24号 (外在ベI) 第155号 (酸単) 第12140号	令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:1.51円

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
450	09,1071,6 関医71	産婦人科野田	〒021-0852 一関市字沢2番地 0191-23-0608 (0191-23-7673)		(情報通信) 第2号 (医療DX) 第375号 (時間外1) 第59号 (ハイ妊娠) 第33号 (婦特管) 第38号 (一妊管) 第8号 (ハイ1) 第35号 (染色体) 第1号 (HPV) 第83号	令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年12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)
451	09,1072,4 関医72	田島内科	〒021-0882 一関市上大槻街4番39号 0191-23-3668 (0191-23-6797)		(外在ベI) 第335号 (ニコ) 第222号 (ハイ妊連2) 第3号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日	
452	09,1073,2 関医73	佐藤外科肛門科医院	〒021-0051 一関市山目字三反田4番地 0191-26-5125 (0191-26-4435)				
453	09,1077,3 関医77	医療法人 菊池医院	〒021-0023 一関市銅谷町1番16号 0191-23-7100 (0191-23-7101)		(外来感染) 第309号 (酸単) 第12096号	令和 6年12月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
454	09,1078,1 関医78	二宮眼科医院	〒021-0885 一関市田村町2番5号 0191-23-4346 (0191-26-4984)	一般 12	(医療DX) 第54号 (診入院) 第583号 (コン1) 第181号 (外在ベI) 第446号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 2月 1日 令和 8年 3月 1日	病床区分:一般 病床数:12床 区分:入院基本料5
455	09,1080,7 関医80	岩崎外科医院	〒021-0821 一関市三関字仲田3番地1 0191-26-2488 (0191-23-9686)	一般			

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
456	09,1084,9 関医84	佐藤循環器内科医院	〒021-0011 一関市山目町一丁目6番27号 0191-23-9678 (0191-23-0911)		(機能強化) 第175号 (時間外1) 第15号 (地包加) 第241号 (がん指) 第124号 (酸単) 第11871号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年10月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ホソハ 算定単価:2.24円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
458	09,1087,2 関医87	西城医院	〒021-0221 一関市舞川字中里65番地 0191-28-2393 (0191-28-2395)		(機能強化) 第176号 (外来感染) 第335号 (医療DX) 第167号 (時間外3) 第225号 (地包加) 第312号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8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
459	09,1088,0 関医88	ししど耳鼻咽喉科医 院	〒021-0821 一関市三関字仲田23番地1 0191-31-1733		(がん指) 第27号	平成23年 8月 1日	
460	09,1094,8 関医94	いとう脳神経内科	〒021-0006 一関市上坊4番12号 0191-21-8200 (0191-21-8212)		(医療DX) 第609号 (神経) 第9号 (C・M) 第217号	令和 7年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年10月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
461	09,1101,1 関医101	一関すすき整形外科 クリニック	〒021-0035 一関市山目字才天221番地 0191-33-1110 (0191-33-1109)		(情報通信) 第32号 (医療DX) 第168号 (二骨継3) 第17号 (外在ベI) 第156号	令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	小型CT 算定単価:2.36円
462	09,1103,7 関医103	小原眼科	〒021-0883 一関市新大町46番地 0191-32-5151 (0191-32-5252)		(医療DX) 第169号 (コン1) 第208号 (外在ベI) 第492号	令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	
463	09,1106,0 関医106	阿部内科クリニック	〒021-0027 一関市竹山町5番34号 0191-23-2918 (0191-23-2933)		(外来感染) 第221号 (医療DX) 第427号 (ニコ) 第299号 (外後発使) 第356号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 8年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
464	09,1108,6 関医108	にしだ眼科クリニッ ク	〒021-0053 一関市山目字中野55番地1 0191-33-2300 (0191-33-2301)	一般 一般 4	(外在ベI) 第496号 (医療DX) 第767号 (コン1) 第214号 (外在ベI) 第447号	令和 8年 4月 1日 令和 8年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
465	09,1112,8 関医112	岡崎整形外科	〒021-0821 一関市三関字仲田156番地 0191-23-7000 (0191-23-7001)				
466	09,1113,6 関医113	コスモスレディース クリニック	〒021-0885 一関市田村町5番56号 0191-31-1103 (0191-31-1104)	一般 一般 12	(時間外1) 第146号 (診入院) 第798号 (婦特管) 第45号 (一妊管) 第12号 (HPV) 第89号 (外在ベI) 第322号 (酸単) 第12213号	令和 6年10月 1日 平成27年 8月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:12床 区分:入院基本料1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホシハ 算定単価:0.42円
467	09,1120,1 関医120	菅原内科循環器科医 院	〒029-3105 一関市花泉町涌津字道下52番地 26 0191-82-5528 (0191-82-5527)				

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
468	09,1121,9 関医121	岩手県立大東病院	〒029-0711 一関市大東町大原字川内128番 地 0191-72-2121 (0191-72-2897)	一般 一般 40	(情報通信) 第87号 (機能強化) 第145号 (医療DX) 第523号 (一般入院) 第2314号 (診療録3) 第47号 (療) 第61号 (医療安全2) 第82号 (感染対策2) 第37号 (後発使1) 第162号 (データ提) 第47号 (入退支) 第244号 (認ケア) 第88号 (せん妄ケア) 第8号 (地包ケア2) 第221号	令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成27年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 2月 1日 平成29年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 9月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:急性期一般入院料6 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:36 病室の総面積:312.39㎡ 1床当たり病床面積:8.68㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:20床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(食) 第706号 (糖管) 第68号 (糖防管) 第36号	令和 8年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成30年 3月 1日	地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算1
					(外データ提) 第11号 (電情) 第35号	令和 7年10月 1日 令和 8年 5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
					(支援病3) 第28号 (在医総管1) 第225号 (在訪褥) 第10号 (検II) 第51号 (C・M) 第242号	令和 4年10月 1日 平成31年 2月 1日 令和 3年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 2月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(脳Ⅲ) 第101号	平成28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
					(運Ⅲ) 第86号	平成28年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(呼Ⅱ) 第51号	平成28年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(連携診) 第13号	令和 8年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(外在ベI) 第225号 (入ベ93) 第1号 (酸単) 第12028号	令和 6年 7月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側
							大型ホソハ 算定単価:0.29円 小型ホソハ 算定単価:1.16円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
469	09,1126,8 関医126	菊池内科医院	〒029-0603 一関市大東町沖田字八日町3番地 0191-74-2512 (0191-74-2099)		(ニコ)第209号 (がん指)第125号 (外後発使)第305号 (外在ベI)第489号 (酸単)第12210号	平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホソハ 算定単価:1.5円
470	09,1128,4 (09,3077,7) 関医128	一関市国民健康保険 猿沢診療所	〒029-0431 一関市大東町猿沢字板倉60番地1 0191-76-2020 (0191-76-2804)		(医療DX)第298号 (歯初診)第317号 (医管)第569号 (歯地連)第556号 (外後発使)第343号 (歯CAD)第404号 (補管)第669号 (酸単)第12187号	令和 6年 7月 1日 平成30年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成29年12月 1日 平成12年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソハ 算定単価:2.36円
471	09,1129,2 関医129	吉田内科循環器科医 院	〒029-0711 一関市大東町大原字大明神88番 の1 0191-71-2131 (0191-71-2130)				
472	09,1132,6 関医132	奥玉診療所	〒029-1111 一関市千厩町奥玉字石ノ御前8番 地1 0191-56-2751		(在医総管1)第145号	平成22年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
473	09,1134,2 関医134	岩手県立千厩病院	〒029-0803 一関市千厩町千厩字草井沢3 2番 地1 0191-53-2101 (0191-52-3478)	一般 一般 116 一般(感染) 感染 4	(機能強化) 第203号 (医療DX) 第510号 (一般入院) 第2412号 (救急医療) 第22号 (診療録1) 第10号 (事補1) 第151号 (急性看補) 第416号 (重) 第243号 (栄養子) 第39号 (医療安全1) 第83号 (感染対策1) 第28号 (後発使1) 第88号 (病棟薬1) 第56号 (データ提) 第49号 (入退支) 第217号	令和 5年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 5年10月 1日 令和元年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:急性期一般入院料5 病棟種別:一般(感染) 病床区分:感染 病床数:4床 区分:急性期一般入院料5 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 個室:1 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 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

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
					(認ケア) 第164号	令和 7年10月 1日	する病床数:97床 認知症ケア加算区分:加算 1
					(せん妄ケア) 第23号 (精疾診) 第10号 (排自支) 第15号 (地包医) 第7号	令和 2年 8月 1日 令和元年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 8年 2月 1日	地域包括医療病棟入院料 注5 看護補助体制加算の届出区分: 25対1 (看護補助者5割以上)
					(地包ケア2) 第205号	令和 7年 1月 1日	地域包括医療病棟入院料 注9 看護職員夜間配置加算の届出 区分:16対1 配置加算1 地域包括医療病棟入院料 注8 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算1
					(食) 第541号 (糖管) 第32号 (がん疼) 第36号 (糖防管) 第6号 (トリ) 第1号 (救搬看体) 第10号	平成18年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成23年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:23床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有
					(外化診1) 第45号 (外化連) 第22号 (外データ提) 第8号 (がん指) 第64号 (外排自) 第15号 (薬) 第50号 (電情) 第30号	令和 6年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 平成23年10月 1日 令和 5年 8月 1日 平成22年 6月 1日 令和 8年 5月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(機安1) 第13号 (支援病3) 第33号	平成20年 4月 1日 令和 5年 3月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(在医総管1) 第121号 (在看) 第33号 (訪看専) 第16号	平成20年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア 特定行為 届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:4床 専用の部屋の面積:19.08㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(BRCA) 第33号	令和 6年12月 1日	
					(検Ⅱ) 第4号 (C・M) 第406号	平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	
					(外化1) 第43号	平成20年 4月 1日	
					(菌) 第50号	平成20年 4月 1日	
					(脳Ⅱ) 第208号	令和 6年12月 1日	
					(運Ⅰ) 第52号	平成24年 4月 1日	
					(呼Ⅰ) 第61号	平成24年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第34号	平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第27号 (透析水) 第17号	平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
					(肢梢) 第38号	令和 2年10月 1日	
					(スト合) 第7号 (ペ) 第65号	令和 6年 6月 1日 平成30年 1月 1日	
					(胃瘻造) 第30号 (輸血Ⅱ) 第18号	平成27年 4月 1日 平成26年 1月 1日	
					(輸適) 第18号 (造設前) 第21号	平成26年 1月 1日 令和 4年 8月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第30号 (連組織) 第14号	平成29年 5月 1日 平成19年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(看処遇57)第2号 (外在ベI)第217号 (入ベ75)第3号 (酸単)第12029号	令和7年7月1日 令和6年7月1日 令和7年7月1日 令和8年4月1日	送受信区分:送信側 CE 算定単価:0.12円 大型ホソハ 算定単価:0.27円 小型ホソハ 算定単価:1.16円
474	09,1136,7 関医136	もりあい内科クリニック	〒029-0803 一関市千厩町千厩字前田96番地9 0191-51-3322 (0191-51-3323)		(外来感染)第256号 (医療DX)第237号 (がん指)第25号 (C・M)第333号	令和6年6月1日 令和6年6月1日 平成23年8月1日 令和元年11月1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
475	09,1140,9 関医140	一関市国民健康保険室根診療所	〒029-1201 一関市室根町折壁字八幡沖117番地 0191-64-2127 (0191-64-2410)		(外在ベI)第448号 (医療DX)第698号 (在医総管1)第86号 (酸単)第11857号	令和8年3月1日 令和7年9月1日 平成18年5月1日 令和8年4月1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
476	09,1142,5 関医142	阿部医院	〒029-0302 一関市東山町長坂字町379番地 0191-47-3898 (0191-47-3868)		(外来感染)第341号 (医療DX)第172号 (短手1)第28号 (がん指)第22号 (遠隔持陽)第57号 (HPV)第67号	令和7年1月1日 令和6年6月1日 令和5年6月1日 平成23年8月1日 令和8年4月1日 平成26年4月1日	回復室病床数:2床 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
477	09,1143,3 関医143	桂島医院	〒021-0867 一関市駅前22番地 0191-21-8883 (0191-21-8885)		(外来感染)第272号 (医療DX)第552号 (ニコ)第206号 (がん指)第23号 (外在ベI)第333号 (酸単)第11884号	令和6年6月1日 令和7年4月1日 平成29年7月1日 平成23年8月1日 令和7年4月1日 令和8年4月1日	小型ホソハ 算定単価:2.24円 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
478	09,1145,8 (09,3081,9) 関医145	岩手県立磐井病院	〒029-0192 一関市狐禅寺字大平17番地 0191-23-3452 (0191-23-9691)	一般 一般 305 結核 一般 10	(情報通信) 第68号 (医療DX) 第522号 (歯初診) 第459号 (外安全1) 第992号 (外感染1) 第1009号 (一般入院) 第2354号 (結核入院) 第451号 (総合2) 第5号 (救急医療) 第23号 (超急性期) 第8号 (診療録1) 第1号 (事補1) 第82号 (急性看補) 第384号 (看夜配) 第76号 (療) 第71号	令和 5年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 1月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:281床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:結核 病床数:10床 区分:7対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準: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 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:4 病床数:206

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(重) 第241号	令和 5年10月 1日	病室の総面積：1733.39㎡ 1床当たり病床面積：8.41㎡ 個室:11 2人部屋:4 医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:6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:283床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:10床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (
					(栄養子) 第3号 (医療安全1) 第89号	平成23年 8月 1日 令和 2年10月 1日	
					(感染対策1) 第33号	令和 7年 1月 1日	
					(患サポ) 第12号 (褥瘡ケア) 第11号 (ハイ妊娠) 第6号 (ハイ分娩) 第9号 (呼吸子) 第12号 (術後疼痛) 第2号 (後発使1) 第168号 (バ後使) 第1号 (病棟薬1) 第19号 (データ提) 第27号	平成24年 4月 1日 平成23年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 7月 1日 平成24年10月 1日	
					(入退支) 第242号	令和 7年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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	
					(ハイ妊連1) 第5号 (薬) 第121号 (電情) 第26号 (機安1) 第4号 (機安2) 第10号 (機安歯) 第4号 (医管) 第785号 (救患搬) 第1号 (在看) 第17号 (訪看専) 第9号 (持血測1) 第27号 (遺伝検1) 第9号 (B R C A) 第31号 (先代異) 第2号 (H P V) 第44号 (検Ⅱ) 第3号 (胎心エコ) 第7号 (ヘッド) 第9号 (神経) 第114号 (コン1) 第228号 (小検) 第16号 (C気鏡) 第9号 (精密触覚) 第8号 (画1) 第8号 (C・M) 第479号		平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成25年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年10月 1日 平成18年 8月 1日 平成30年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出を行う点数：検査・画像情報提供加算 届出を行う点数：電子的診療情報評価料 緩和ケア 褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分：腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分：血液を検体とするもの H P V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C T 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライス

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 233 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(冠動C) 第4号 (心臓M) 第3号 (抗悪処方) 第15号 (外化1) 第41号	平成20年 8月 1日 平成20年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(菌) 第47号	平成20年 4月 1日	専用病床数:12床
					(脳I) 第278号	令和 4年 1月 1日	専用の部屋の面積:24.92㎡ 専用の部屋の面積:21.42㎡
					(運I) 第67号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第75号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第19号 (歯リハ2) 第197号 (血入) 第2号 (人工腎臓) 第38号	平成26年 9月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 6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51号 (肢梢) 第12号	平成30年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 平成28年 7月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(スト合) 第2号 (歯CAD) 第650号 (乳セ1) 第7号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 平成23年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目:併用法
					(乳セ2) 第4号 (乳腫) 第2号 (穿瘻閉) 第2号 (ペ) 第50号 (ペリ) 第3号 (大) 第22号 (腹胆床) 第5号 (腹肝) 第16号	平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
479	09,1146,6 関医146	岩手県立南光病院	〒029-0131 一関市狐禅寺字大平17番地 0191-23-3655 (0197-24-9690)	精神 精神 359	(医療DX) 第518号 (精神入院) 第482号 (救急医療) 第24号 (診療録3) 第30号 (事補1) 第140号 (看配) 第534号 (看補) 第971号 (療) 第135号 (精応) 第6号 (精入学) 第17号 (精移行) 第2号 (精合併加算) 第15号 (依存管理) 第12号 (医療安全1) 第65号 (感染対策3) 第56号 (精救急紹介) 第5号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成19年12月 1日 令和 7年 1月 1日 平成20年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成22年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年 2月 1日 平成30年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:164床 区分:15対1入院基本料 許可病床数:382床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 病棟種別:精神 病棟数:7棟 病床数:393床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:164 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:2 病棟種別:精神 病床数:111 病室の総面積:899.31㎡ 1床当たり病床面積:8.10㎡ 病棟数:3 病床数:164 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(データ提) 第97号	令和 5年10月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
					(精入退支) 第7号 (精急医配) 第30号	令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	精神科急性期医師配置加算区分: 加算2のロ 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:2棟 精神科急性期医師配置加算区分: 加算1 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:2棟
					(精救) 第8号	令和 6年 9月 1日	精神科救急急性期医療入院料注4 看護職員夜間配置加算: 有 精神科救急医療体制加算2 病棟数:1病棟 病床数 (合計) :44床
					(精急1) 第15号	平成30年12月 1日	病棟数:1棟 病床数:48床
					(食) 第601号 (ニコ) 第284号 (こ連指II) 第5号 (薬) 第123号	平成18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 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(電情) 第40号	令和 8年 5月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(精退共) 第9号	令和 6年12月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2
					(児春専) 第1号 (療活継) 第5号 (依集3) 第1号 (精) 第37号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日	専用施設の面積:698.71㎡
					(シヨ大) 第17号	令和 2年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(デ大) 第16号 (抗治療) 第2号 (医療保護) 第14号 (外在ベI) 第232号 (入ベ48) 第2号 (酸単) 第12031号	平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	専用施設の面積:430.7㎡ 患者1人当たりの面積:8.6㎡ 専用施設の面積:430.7㎡ 患者1人当たりの面積:8.61㎡ C E 算定単価:0.12円 小型ホソハ 算定単価:1.16円
480	09,1150,8 関医150	かげやまクリニック	〒021-0854 一関市西沢28番地1 0191-26-1026 (0191-31-3611)		(外来感染) 第212号 (連携強化) 第42号 (医療DX) 第350号 (がん指) 第179号 (在医総管1) 第168号 (在総) 第157号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 1月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日	
481	09,1152,4 関医152	蓬田内科医院	〒029-3105 一関市花泉町涌津字二ノ町8番地1 0191-36-3336 (0191-82-5787)		(外来感染) 第423号 (医療DX) 第756号 (遠隔持陽) 第51号 (外在ベI) 第500号 (酸単) 第12081号	令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
482	09,1153,2 関医153	及川内科胃腸科クリニック	〒021-0836 一関市鳴神74番地 0191-31-3131 (0191-31-3132)		(外来感染) 第307号 (ニコ) 第247号 (がん指) 第28号 (外在ベI) 第449号 (酸単) 第11991号	令和 6年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 8月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.61円
483	09,1155,7 関医155	中野内科循環器科クリニック	〒021-0053 一関市山目字中野57番地1 0191-33-2311 (0191-33-2323)		(外来感染) 第245号 (医療DX) 第417号 (時間外I) 第34号 (ヘッド) 第2号 (外在ベI) 第279号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
484	09,1156,5 関医156	医療法人社団社の希会 千厩ひかりクリニック	〒029-0803 一関市千厩町千厩字石堂13番地12 0191-51-1156 (0191-51-1160)		(医療DX) 第450号 (ニコ) 第195号 (神経) 第19号 (C・M) 第255号 (酸単) 第12206号	令和 7年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2.35円

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
485	09,1157,3 関医157	中里クリニック	〒021-0008 一関市石畑6番地29号 0191-32-5888 (0191-32-5889)		(機能強化) 第177号 (外来感染) 第413号 (連携強化) 第27号 (医療DX) 第64号 (時間外3) 第163号 (地包加) 第310号 (腎防管) 第4号 (ニコ) 第275号 (外在ベI) 第128号 (酸単) 第11915号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ホソハ 算定単価:2.35円
486	09,1158,1 関医158	齊藤産婦人科医院	〒021-0021 一関市中央町二丁目9番20号 0191-23-6946 (0191-23-6946)	一般 一般 19	(外来感染) 第353号 (時間外1) 第67号 (診入院) 第865号 (ハイ妊娠) 第32号 (乳腺ケア) 第19号 (婦特管) 第59号 (ハイI) 第37号 (がん指) 第68号 (ハイ妊連1) 第13号 (HPV) 第78号 (外在ベI) 第450号 (酸単) 第11979号	令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年12月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 7年12月 1日 平成23年10月 1日 令和 7年12月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料2 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 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

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
487	09,1159,9 関医159	かわさきファミリー クリニック	〒029-0202 一関市川崎町薄衣字久伝38番地 1 0191-43-3770 (0191-43-3701)		(情報通信) 第17号 (外来感染) 第318号 (医療DX) 第600号 (ニコ) 第397号 (電情) 第3号 (在医総管1) 第114号 (遠隔持陽) 第26号 (C・M) 第256号 (外在ベI) 第157号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成19年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27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 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
488	09,1162,3 関医162	こいわ耳鼻咽喉科・ アレルギー科クリニ ック	〒021-0053 一関市山目字中野19番1号 0191-33-2117 (0191-25-6966)		(外来感染) 第380号 (医療DX) 第639号 (ニコ) 第213号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 平成29年 7月 1日	
489	09,1164,9 関医164	菜の花皮膚科クリニ ック	〒021-0053 一関市山目字中野62番地1 0191-33-2332 (0191-33-2330)		(機能強化) 第198号 (医療DX) 第315号 (時間外3) 第186号 (下創管) 第6号 (支援診3) 第232号 (在医総管1) 第169号 (在総) 第158号 (外在ベI) 第331号	令和 4年10月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日	
490	09,1165,6 関医165	むらかみクリニック	〒021-0023 一関市銅谷町3番10号 0191-31-2888 (0191-31-2887)				
491	09,1166,4 関医166	たかがね内科泌尿器 科クリニック	〒029-0803 一関市千厩町千厩字構井田40番 地 0191-51-1377 (0191-51-1376)		(外来感染) 第197号 (連携強化) 第21号 (医療DX) 第584号 (時間外1) 第140号 (在宅DX) 第26号 (在医総管1) 第140号 (外在ベI) 第280号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
492	09,1170,6 関医170	一関市国民健康保険 藤沢病院	〒029-3405 一関市藤沢町藤沢字町裏5 2 番地 2 0191-63-5211 (0191-63-5484)	一般 一般 44	(情報通信) 第16号 (機能強化) 第231号 (医療DX) 第571号 (一般入院) 第2416号 (救急医療) 第4号 (診療録3) 第46号 (急性看補) 第347号 (重) 第145号 (感染対策2) 第28号 (後発使1) 第133号 (データ提) 第41号 (入退支) 第247号 (認ケア) 第89号 (せん妄ケア) 第1号 (食) 第691号 (二骨継3) 第50号 (ニコ) 第277号 (支援病1) 第11号 (在医総管1) 第223号 (在看) 第21号	令和 4年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成13年12月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 平成27年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 8月 1日 令和 2年 7月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:急性期一般入院料5</p> <p>看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:50対1</p> <p>個室:2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算</p> <p>データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満)</p> <p>入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算3</p>

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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	
					(遠隔酸素) 第5号 (遠隔持陽) 第16号 (検Ⅱ) 第43号 (歩行) 第25号 (画2) 第23号 (C・M) 第502号 (冠動C) 第9号 (脳Ⅲ) 第159号 (運Ⅱ) 第218号 (呼Ⅰ) 第67号 (エタ甲) 第6号 (エタ副甲) 第4号 (ベ) 第30号 (胃瘻造) 第32号 (看処遇48) 第1号 (外在ベⅠ) 第269号 (入ベ65) 第1号 (入ベ67) 第4号 (酸単) 第11872号		令和 3年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成23年 3月 1日 平成30年 5月 1日 平成24年 3月 1日 令和 8年 1月 1日 平成24年 3月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成21年 3月 1日 平成21年 3月 1日 平成10年 7月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8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：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.29円 小型ホバ 算定単価:2.36円
493	09,1171,4 関医171	岩手県立磐井病院附属 花泉地域診療センター	〒029-3105 一関市花泉町涌津字上原31番地 0191-82-1231 (0191-82-1241)		(医療DX) 第588号 (電情) 第36号 (検Ⅰ) 第120号 (外在ベⅠ) 第226号 (外在ベⅡ3) 第3号 (酸単) 第12032号	令和 7年 4月 1日 令和 8年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8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	
494	09,1175,5 関医175	菊池耳鼻咽喉科皮膚科	〒021-0062 一関市山目字寺前15番地2 0191-26-2230 (0191-48-3119)				小型ホバ 算定単価:1.17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
495	09,1176,3 関医176	岩手クリニック一関	〒021-0002 一関市中里字在家65番地 0191-21-5111 (0191-26-5312)	一般 一般 15	(外来感染) 第310号 (外後発使) 第245号 (人工腎臓) 第5号 (導入1) 第34号 (透析水) 第22号 (肢梢) 第20号 (外在ベI) 第53号 (外在ベII 4) 第1号 (酸単) 第11840号	令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年10月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 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 ^ン ハ ^ハ 算定単価:0.42円 小型ホ ^ン ハ ^ハ 算定単価:2.14円
496	09,1177,1 関医177	秋保クリニック	〒021-0866 一関市南新町55番地 0191-32-5105 (0191-32-5106)		(医療DX) 第458号 (外在ベI) 第252号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日	
497	09,1178,9 関医178	小野寺内科循環器科	〒021-0032 一関市末広一丁目4番40号 0191-23-5600 (0191-23-5600)		(外来感染) 第381号 (医療DX) 第444号 (外データ提) 第5号 (外後発使) 第321号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
498	09,1180,5 関医180	医療法人社団 元成 会 遠藤医院	〒029-0803 一関市千厩町千厩字町浦36番地 0191-53-2126 (0191-53-2591)		(外在ベI) 第158号 (外来感染) 第281号 (外後発使) 第355号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
499	09,1181,3 関医181	アビエスかんのクリ ニック	〒021-0002 一関市中里字神明44番地2 0191-34-8300 (0191-34-8301)		(医療DX) 第556号 (時間外3) 第233号 (糖管) 第61号 (肝炎) 第31号 (外在ベI) 第159号 (酸単) 第12142号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 5月 7日 令和 2年 5月 7日 令和 2年 5月 7日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホ ^ン ハ ^ハ 算定単価:2.36円
500	09,1183,9 関医183	誠信堂医院	〒029-3105 一関市花泉町涌津字道下13 0191-82-3434 (0191-82-5673)		(機能強化) 第215号 (外来感染) 第382号 (医療DX) 第442号 (時間外3) 第255号 (小か診1) 第6号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
501	09,1184,7 関医184	菅原整形外科クリニック	〒021-0023 一関市銅谷町9番18号 0191-23-0501 (0191-23-0504)		(医療DX) 第380号 (二骨継3) 第37号 (運I) 第117号	令和 6年11月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
502	09,1185,4 関医185	やまと在宅診療所 一関	〒021-0872 一関市宮坂町2番9号 0191-34-7025 (0191-34-7026)		(外在ベI) 第369号 (情報通信) 第40号 (機能強化) 第133号 (時間外1) 第120号 (がん疼) 第89号 (支援診2) 第70号 (在緩診実) 第10号 (在宅DX) 第12号 (在医総管1) 第239号 (医情連) 第3号 (在総) 第189号 (外在ベI) 第207号	令和 7年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 7月 1日	
503	09,1187,0 関医187	医療法人社団かとう こどもクリニック	〒021-0053 一関市山目字中野23番地11階 0191-33-2211 (0191-33-2226)		(外来感染) 第344号 (連携強化) 第34号 (外在ベI) 第160号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
504	09,1189,6 関医189	谷藤内科医院	〒029-0803 一関市千厩町千厩字町20番地 0191-51-3355 (0191-51-3351)		(機能強化) 第209号 (外来感染) 第257号 (医療DX) 第619号 (時間外3) 第252号 (地包加) 第300号 (支援診3) 第274号 (在診実1) 第16号 (在医総管1) 第262号 (在総) 第198号 (遠隔持陽) 第36号 (外在ベI) 第365号	令和 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1

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
505	09,1191,2 関医191	千和クリニック	〒021-0891 一関市桜木町3番19号 0191-34-8811 (0191-34-8810)		(外来感染)第383号 (連携強化)第32号 (医療DX)第502号 (短手1)第31号 (二骨継3)第47号 (下創管)第28号 (ニコ)第411号 (遠隔持陽)第62号 (C・M)第462号 (運I)第131号 (外在ベI)第451号 (酸単)第11972号	令和6年6月1日 令和6年4月1日 令和7年4月1日 令和6年4月1日 令和6年4月1日 令和6年4月1日 令和7年7月1日 令和8年4月1日 令和6年4月1日 令和6年4月1日 令和8年3月1日 令和8年4月1日	回復室病床数:3床 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
506	09,1192,0 関医192	たんぽぽクリニック	〒029-0803 一関市千厩町千厩字東小田90番地 千厩ショッピングモール エスピーア 0191-34-7787 (0191-34-7789)		(情報通信)第110号 (機能強化)第224号 (外来感染)第425号 (医療DX)第755号 (時間外3)第264号 (ニコ)第413号 (支援診3)第283号 (在宅DX)第33号 (在医総管1)第277号 (外在ベI)第330号	令和7年1月1日 令和7年2月1日 令和7年2月1日 令和8年4月1日 令和7年2月1日 令和7年7月1日 令和7年2月1日 令和7年6月1日 令和7年2月1日 令和7年4月1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
507	09,1193,8 関医193	町浦診療所	〒029-0803 一関市千厩町千厩字町浦185番地 0191-34-7046 (0191-34-7047)				
508	10,1024,3 高医24	陸前高田市国民健康保険二又診療所	〒029-2201 陸前高田市矢作町字愛宕下31番地 0192-58-2220 (0192-58-7327)		(医療DX)第713号 (ニコ)第317号 (在宅DX)第38号 (酸単)第12193号	令和7年11月1日 平成30年7月1日 令和7年11月1日 令和8年4月1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
509	10,1032,6 高医32	松原クリニック	〒029-2205 陸前高田市高田町字中田69番地2 0192-53-1721 (0192-53-2080)	一般 19	(時間外1) 第137号 (診入院) 第925号 (食) 第637号 (人工腎臓) 第19号 (透析水) 第20号 (外在ベI) 第7号 (入ベ39) 第3号 (酸単) 第11994号	令和 6年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 平成21年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 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:0.37円 小型ホソハ 算定単価:1.56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
510	10,1037,5 高医37	希望ヶ丘病院	〒029-2205 陸前高田市高田町字大隅8番地6 0192-53-1019 (0192-55-6360)	精神	(情報通信) 第122号	令和 7年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料2 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1 8対1入院基本料 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟数:1 病床数:60 看護補助加算:看護補助加算3 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:60 病室の総面積:503.2㎡ 1床当たり病床面積:8.3㎡ 届出に係る病棟:療養 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり:19.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.7㎡ 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 認知症ケア加算区分:加算2 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病床数:33
				精神 93	(療養入院) 第317号	令和 6年 7月 1日	
				療養 60	(精神入院) 第459号	令和 4年 4月 1日	
					(看補) 第957号	令和 6年 7月 1日	
					(療) 第115号	令和 4年 4月 1日	
					(療養1) 第27号	平成28年 1月 1日	
					(医療安全2) 第59号	平成24年 7月 1日	
					(後発使1) 第169号	令和 7年 7月 1日	
					(入退支) 第115号	令和元年10月 1日	
					(認ケア) 第132号	令和 3年 7月 1日	
	(精療) 第21号	令和 6年 9月 1日					
	(食) 第634号	平成20年 9月21日					
	(認1) 第18号	令和 6年10月 1日					

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(精) 第50号 (シヨ小) 第12号 (デ小) 第27号 (医療保護) 第18号 (外在ベI) 第380号 (入ベ15) 第2号 (酸単) 第12136号	令和 5年12月 1日 平成21年 7月 1日 平成21年 7月 1日 平成22年11月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法1 専用施設の面積:127.0㎡ 専用施設の面積:63.4㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 専用施設の面積:63.4㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 大型ホ ^ン ハ ^ハ 算定単価:0.42円 小型ホ ^ン ハ ^ハ 算定単価:1.32円
511	10,1039,1 高医39	鵜浦医院	〒029-2205 陸前高田市高田町字鳴石2番9号 0192-55-2125 (0192-55-2158)		(情報通信) 第10号 (時間外1) 第13号 (がん指) 第132号 (外在ベI) 第475号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
512	10,1041,7 高医41	鳥羽医院	〒029-2207 陸前高田市小友町字西下6番地 0192-56-3515 (0192-56-2663)		(外来感染) 第246号 (医療DX) 第453号 (外データ提) 第3号 (がん指) 第154号 (電情) 第20号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成25年12月 1日 令和 7年 2月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
513	10,1044,1 高医44	済生会陸前高田診療所	〒029-2204 陸前高田市気仙町字中井1番地 0192-22-7515 (0192-22-7516)		(外在ベI) 第56号 (外在ベII1) 第9号 (機能強化) 第189号 (医療DX) 第378号 (時間外1) 第105号 (支援診3) 第225号 (在医総管1) 第205号 (外在ベI) 第254号 (酸単) 第12225号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年11月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 2月15日 令和 6年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホ ^ン ハ ^ハ 算定単価:2.1円
514	10,1045,8 高医45	陸前高田市国民健康保険広田診療所	〒029-2208 陸前高田市広田町字前花貝2番地2 0192-56-2515 (0192-56-2670)		(情報通信) 第121号 (医療DX) 第732号 (酸単) 第12017号	令和 7年11月 1日 令和 7年12月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホ ^ン ハ ^ハ 算定単価:2.27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
515	10,1046,6 高医46	岩手県立高田病院	〒029-2205 陸前高田市高田町字太田5 1 2 番 地2 0192-54-3221 (0192-55-5241)	一般 一般 60	(機能強化) 第151号 (医療DX) 第589号 (一般入院) 第2377号 (診療録3) 第64号 (事補1) 第89号 (看補) 第990号 (療) 第103号 (重) 第218号 (医療安全2) 第75号 (感染対策2) 第32号 (後発使1) 第155号 (病棟薬1) 第35号 (データ提) 第62号 (入退支) 第145号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成30年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和元年10月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 平成30年10月 1日 平成31年 1月 1日 令和 3年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:地域一般入院料1 栄養管理体制が整備されている (病院に限る) ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:60 看護補助加算:看護補助加算1 夜間75対1看護補助加算:有 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:53 病室の総面積:426.40㎡ 1床当たり病床面積:8.05㎡ 個室:1 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2

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
					(認ケア) 第90号 (せん妄ケア) 第21号 (協力施設) 第6号 (地包ケア2) 第214号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括ケア入院医療管理料 2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:43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 1 看護補助加算の届出区分:看護補助加算 2 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算 1
					(食) 第659号 (糖管) 第71号 (がん疼) 第75号 (糖防管) 第49号 (外データ提) 第12号 (ニコ) 第314号 (がん指) 第167号 (薬) 第165号 (電情) 第28号	平成30年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年10月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 令和 8年 5月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(支援病3) 第22号 (在医総管1) 第229号 (検Ⅱ) 第63号 (遠画) 第27号	令和 4年10月 1日 令和元年 5月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日	送受信区分:送信側
					(C・M) 第301号	平成30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
					(菌) 第82号 (脳Ⅲ) 第124号	平成30年 3月 1日 平成31年 4月 1日	専用の部屋の面積:13.6㎡

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(運Ⅲ) 第107号 (呼Ⅱ) 第72号 (胃瘻造) 第49号 (胃瘻造嚙) 第31号 (外在ベⅠ) 第215号 (入ベ60) 第1号 (酸単) 第12033号	令和元年 5月 1日 令和 3年10月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.29円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:1.83円
516	11,1013,4 釜医13	釜石厚生病院	〒026-0054 釜石市野田町一丁目16番32号 0193-23-5105 (0193-23-5106)	精神 精神 155	(精神入院) 第492号 (精合併加算) 第27号 (食) 第676号 (精) 第25号 (デ小) 第34号 (医療保護) 第27号 (外在ベⅠ) 第495号 (入ベ17) 第5号 (酸単) 第11993号	令和 8年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成12年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:130床 区分:15対1入院基本料 専用施設の面積:508.85㎡ 専用施設の面積:77.8㎡ 患者1人当たりの面積:4.32㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:1.29円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
517	11,1049,8 釜医49	岩手県立釜石病院	〒026-8550 釜石市甲子町第10地割483番地6 0193-25-2011 (0193-23-9479)	一般 一般 180	(機能強化) 第223号 (医療DX) 第590号 (一般入院) 第2356号 (救急医療) 第25号 (診療録1) 第3号 (事補1) 第119号 (急性看補) 第414号 (重) 第242号 (栄養子) 第49号 (医療安全1) 第66号 (感染対策1) 第32号 (患サポ) 第9号 (褥瘡ケア) 第17号 (後発使1) 第159号 (バ後使) 第12号 (病棟薬1) 第46号 (データ提) 第98号 (入退支) 第237号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 6年12月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 3年12月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 1月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:180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:15対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割以上) 個室:2 2人部屋:4 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(認ケア) 第149号	令和 6年 6月 1日	する病床数:180床 認知症ケア加算区分:加算 2 地域包括ケア入院医療管理料 2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:19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 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有
					(せん妄ケア) 第15号	令和 2年 6月 1日	
					(精疾診) 第16号	令和 5年10月 1日	
					(排自支) 第16号	令和 6年10月 1日	
					(地包ケア2) 第230号	令和 8年 2月 1日	
					(食) 第692号	令和 6年 1月 1日	
					(外栄食指) 第7号	令和 2年 6月 1日	
					(がん専栄) 第4号	令和 5年 6月 1日	
					(遠隔ベ) 第7号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第66号	令和 3年 6月 1日	
					(がん疼) 第17号	平成22年 4月 1日	
					(がん指イ) 第44号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第7号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第20号	令和 7年 6月 1日	
					(がん指ニ) 第11号	令和 7年 6月 1日	
					(糖防管) 第26号	平成25年 4月 1日	
					(乳腺ケア) 第7号	平成30年 4月 1日	
					(二骨管1) 第17号	令和 7年11月 1日	
					(二骨継2) 第17号	令和 7年11月 1日	
					(二骨継3) 第66号	令和 7年11月 1日	
					(トリ) 第2号	平成24年 4月 1日	
					(救搬看体) 第25号	令和 2年 4月 1日	
					(放射診) 第13号	令和 6年 1月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(外化診1) 第46号	令和 6年10月 1日	
					(外化連) 第18号	令和 4年 4月 1日	
					(外データ提) 第13号	令和 7年10月 1日	
					(がん計) 第1号	平成22年 4月 1日	
					(薬) 第88号	平成22年 4月 1日	
					(電情) 第24号	令和 8年 5月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(機安1) 第5号 (支援病3) 第40号 (在医総管1) 第276号 (在看) 第22号 (訪看専) 第2号	平成20年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 4月 1日	緩和ケア 褥瘡ケアに係る専門研修 特定行為
					(持血測1) 第14号	平成27年10月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(遺伝検1) 第13号 (B R C A) 第27号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 1月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					(先代異) 第3号 (検II) 第25号 (画2) 第34号 (遠画) 第31号	令和 2年 4月 1日 平成20年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 2年 4月 1日	送受信区分:送信側
					(C・M) 第500号	令和 7年12月 1日	撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 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)
					(冠動C) 第16号 (外化1) 第42号	令和 8年 1月 1日 平成20年 4月 1日	専用病床数:6床
					(菌) 第48号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:5.25㎡
					(脳I) 第262号	平成30年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第62号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第72号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(人工腎臓) 第41号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第33号 (透析水) 第19号	平成30年 4月 1日 平成27年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(肢梢) 第29号 (スト合) 第12号 (脊刺) 第18号 (乳セ2) 第10号 (ペ) 第22号 (大) 第24号 (胃瘻造) 第34号 (輸血I) 第13号 (輸適) 第16号 (造設前) 第13号 (連携診) 第9号 (連組織) 第2号 (看処遇47) 第2号 (外在ベI) 第210号 (入ベ63) 第6号 (酸単) 第12034号	令和元年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 平成25年 3月 1日 平成24年 7月 1日 平成10年 4月 1日 平成19年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成22年 2月 1日 平成25年 8月 1日 平成24年 7月 1日 平成27年10月 1日 平成12年 7月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算2 送受信区分:送信側 CE 算定単価:0.17円 大型ホッパ 算定単価:0.33円 小型ホッパ 算定単価:1.97円
518	11,1056,3 釜医56	小泉医院	〒026-0034 釜石市中妻町三丁目6番6号 0193-23-5157 (0193-25-1430)		(機能強化) 第180号 (外来感染) 第346号 (医療DX) 第549号 (地包加) 第290号 (支援診3) 第269号 (がん指) 第1号 (在医総管1) 第45号 (在総) 第80号 (外在ベI) 第161号 (酸単) 第11876号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 小型ホッパ 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
519	11,1059,7 釜医59	せいてつ記念病院	〒026-0052 釜石市小佐野町四丁目3番7号 0193-23-2030 (0193-23-8838)	一般 一般 104	(一般入院) 第2410号 (救急医療) 第11号 (看配) 第473号 (看補) 第949号 (重) 第144号 (後発使1) 第117号 (病棟薬1) 第63号 (入退支) 第196号 (認ケア) 第141号 (食) 第628号 (がん指) 第2号 (薬) 第125号 (検I) 第132号 (コン1) 第220号 (C・M) 第162号	令和 8年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成13年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成20年 3月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:104床 区分:地域一般入院料3 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:119床 基本料区分:一般入院 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2 病床数:119 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 個室:4 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 認知症ケア加算区分:加算3 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 撮影に使用する機器: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

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(菌) 第77号 (脳Ⅱ) 第174号 (運Ⅰ) 第95号 (人工腎臓) 第25号 (導入Ⅰ) 第37号 (透析水) 第11号 (肢梢) 第26号 (外在ベⅠ) 第362号 (入ベ35) 第5号 (酸単) 第12095号	平成26年 2月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成31年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	専用の部屋の面積:17.42㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 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:0.29円 小型ホソハ 算定単価:2.09円
520	11,1061,3 釜医61	神林医院	〒026-0055 釜石市甲子町第10地割483番地5 0193-23-6635 (0193-25-1433)		(在医総管Ⅰ) 第81号 (在総) 第101号	平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
521	11,1072,0 釜医72	堀耳鼻咽喉科眼科医院	〒026-0021 釜石市只越町二丁目5番24号 0193-22-1005 (0193-22-6181)	一般 一般 5	(外来感染) 第412号 (医療DX) 第459号 (時間外3) 第40号 (診入院) 第867号 (在医総管Ⅰ) 第48号 (補聴) 第11号 (コン1) 第176号 (手光機) 第214号 (外在ベⅠ) 第301号 (酸単) 第12006号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 平成29年 2月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:5床 区分:入院基本料6 加減算区分:医師配置加算2 様式12の5・勤務態様1:常勤 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
522	11,1074,6 釜医74	釜石のぞみ病院	〒026-0025 釜石市大渡町三丁目15番26号 0193-31-2300 (0193-31-2301)	一般	(医療DX) 第182号 (一般入院) 第1771号	令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数: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		平成26年 6月 1日			
				療養		(療養入院) 第330号		令和 7年 9月 1日	
				療養 102				(診療録3) 第86号 (看配) 第554号	令和 4年 2月 1日
									平成27年12月 1日
	(看補) 第942号	令和 6年 6月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:102床 区分:入院料1 療養病棟入院基本料 注13 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1						
	(療) 第38号	平成19年11月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:52床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1						
	(療養1) 第16号	平成20年 2月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:52 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:46 病室の総面積:433.44㎡ 1床当たり病床面積:9.42㎡						
							届出に係る病棟:療養 病棟名:6階療養病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: :17.6㎡		

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(患サポ) 第58号 (後発使1) 第178号 (データ提) 第92号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 4年 2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:9㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:5階療養病棟 病床数:52床 病棟面積のうち患者1人当たり:18.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:9.5㎡
					(認ケア) 第159号	令和 7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) 認知症ケア加算区分:加算3
					(食) 第641号 (がん疹) 第26号 (検Ⅱ) 第13号 (歩行) 第22号 (コン1) 第221号 (C・M) 第414号	平成23年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年12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
					(脳Ⅰ) 第287号 (運Ⅰ) 第99号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(呼Ⅰ) 第103号	平成29年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(外在ベⅠ) 第237号 (入ベ23) 第6号 (入ベ24) 第1号 (酸単) 第11858号	令和 6年 7月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	CE 算定単価:0.19円 小型ホソバ 算定単価:1.99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
523	11,1077,9 釜医77	平野内科医院	〒026-0021 釜石市只越町3丁目3番地3号 0193-22-1273 (0193-22-6172)		(ニコ)第264号 (遠隔持陽)第14号 (C・M)第149号 (酸単)第12200号	平成29年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ`算定単価:2.35円
524	11,1081,1 釜医81	釜石市鶴住居診療所	〒026-0301 釜石市鶴住居町第5地割29番地10 0193-28-1721 (0193-28-1722)				
525	11,1082,9 釜医82	釜石ファミリークリニック	〒026-0025 釜石市大渡町三丁目15番26号 0193-31-1616 (0193-31-1622)		(機能強化)第199号 (外来感染)第226号 (時間外1)第87号 (がん疼)第65号 (地包診)第9号 (支援診1)第13号 (在緩診実)第11号 (がん指)第105号 (地連計)第10号 (電情)第1号 (在医総管1)第158号 (在総)第148号 (遠隔持陽)第12号	令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 7月 1日	地域包括診療料の区分:地域包括診療料1 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
526	11,1083,7 釜医83	小笠原内科クリニック	〒026-0041 釜石市上中島町3丁目2番20号 0193-25-2580 (0193-25-3221)		(ニコ)第359号 (外在ベI)第239号 (外在ベII1)第18号	令和 2年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日	
527	11,1084,5 釜医84	庄子医院	〒026-0021 釜石市只越町2丁目2番10号 0193-22-3677 (0193-22-6175)	一般 16	(診入院)第785号 (HPV)第95号	平成26年 5月 1日 平成26年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:16床 区分:入院基本料6 看護補助配置加算:看護補助配置加算2 HPV核酸検出

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
528	11,1086,0 釜医86	釜石しょうけいクリ ニック	〒026-0055 釜石市甲子町第10地割268番 地1 0193-27-8571 (0193-27-8573)		(医療DX) 第374号 (時間外1) 第91号 (ニコ) 第298号 (支援診3) 第266号 (在医総管1) 第194号 (在総) 第171号 (C・M) 第264号 (酸単) 第12181号	令和 6年11月 1日 平成27年10月 7日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年10月 7日 平成27年10月 7日 平成27年10月 7日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ホソバ算定単価:1,98円
529	11,1087,8 釜医87	藤井クリニック	〒026-0021 釜石市只越町3丁目5番15号 2階 0193-27-8857 (0193-27-8857)				
530	11,1088,6 釜医088	はまと神経内科クリ ニック	〒026-0301 釜石市鶴住居町2丁目202番地 0193-29-1212 (0193-29-1200)		(外来感染) 第235号 (外在ベI) 第482号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	
531	11,1089,4 釜医089	かまいしベイ眼科ク リニック	〒026-0011 釜石市港町2丁目1番1号イオン タウン釜石3階 0193-27-7311 (0193-27-7345)		(情報通信) 第7号 (医療DX) 第711号 (時間外3) 第240号 (ロー検) 第9号 (コン1) 第240号 (外在ベI) 第162号	令和 4年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	
532	11,1091,0 釜医091	武田整形外科	〒026-0055 釜石市甲子町第10地割159番 地209地内 0193-23-3030 (0193-23-3031)		(医療DX) 第436号 (二骨継3) 第49号 (脳Ⅲ) 第135号 (運I) 第138号 (外在ベI) 第452号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 3年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 3月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
533	13,1012,2 二医12	岩手県立二戸病院	〒028-6193 二戸市堀野字大川原毛3 8 番地 2 0195-23-2191 (0195-23-2834)	一般 一般 225 結核 5	(医療DX) 第591号 (一般入院) 第2395号 (結核入院) 第433号 (救急医療) 第26号 (超急性期) 第5号 (診療録1) 第4号 (事補1) 第76号 (急性看補) 第345号 (看夜配) 第72号 (療) 第105号 (重) 第249号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 8月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:175床 区分:急性期一般入院料3 病棟種別:結核 病床数:5床 区分:1 0対1 入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5対1 補助体制加算 ② 50対1、75対1 又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:5 0対1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:161 病室の総面積:1503.28㎡ 1床当たり病床面積:9.33㎡ 個室:8

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(地包ケア2) 第224号	令和 7年10月 1日	届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算) 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:50床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算1 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算1
					(食) 第675号	平成18年 4月 1日	
					(外栄食指) 第11号	令和 7年 2月 1日	
					(がん専栄) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(遠隔ベ) 第8号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第50号	平成28年 3月 1日	
					(がん疼) 第19号	平成22年 4月 1日	
					(がん指イ) 第28号	令和 4年 9月 1日	
					(がん指口) 第8号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第4号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ニ) 第6号	令和 4年 9月 1日	
					(糖防管) 第27号	平成25年 4月 1日	
					(小運指管) 第13号	令和 2年 4月 1日	
					(乳腺ケア) 第10号	平成30年 8月 1日	
					(婦特管) 第56号	令和 2年10月 1日	
					(二骨管1) 第10号	令和 5年 2月 1日	
					(二骨継2) 第8号	令和 5年 2月 1日	
					(二骨継3) 第27号	令和 5年 2月 1日	
					(トリ) 第9号	平成24年 4月 1日	
					(救搬看体) 第35号	令和 7年 4月 1日	救急搬送看護体制加算1
					(外化診1) 第47号	令和 6年10月 1日	
					(外化連) 第23号	令和 7年 2月 1日	
					(外化薬) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(ニコ) 第272号	平成29年 7月 1日	
					(両立支援) 第5号	令和 4年10月 1日	
					(ハイ1) 第13号	平成20年 4月 1日	
					(がん計) 第10号	平成25年 4月 1日	
					(外排自) 第18号	令和 7年11月 1日	
					(肝炎) 第16号	平成22年 4月 1日	
					(薬) 第112号	平成22年 5月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(電情) 第31号	令和 8年 5月 1日	算：有 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(機安1) 第11号 (機安2) 第12号 (在看) 第2号 (訪看専) 第5号	平成20年 4月 1日 令和元年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	緩和ケア 褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア 特定行為
					(在後病) 第4号 (遠隔持陽) 第5号 (持血測1) 第13号	令和 4年10月 1日 令和 2年 5月 1日 平成27年 6月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(遺伝検1) 第14号 (BRCA) 第19号	令和 7年 3月 1日 令和 4年 8月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					(先代異) 第4号 (HPV) 第86号	令和 2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)
					(検II) 第9号 (神経) 第122号 (コン1) 第170号 (画2) 第27号 (遠画) 第38号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	送受信区分:受信側
					(C・M) 第499号	令和 2年11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: 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
					(冠動C) 第11号 (心臓M) 第13号 (抗悪処方) 第17号 (外化1) 第47号	平成28年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成22年 6月 1日 平成20年 4月 1日	専用病床数:7床

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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	
					(菌) 第55号 (脳Ⅰ) 第260号 (運Ⅰ) 第70号 (呼Ⅰ) 第83号 (がんリハ) 第63号 (導入Ⅰ) 第25号 (スト合) 第11号 (椎醇注) 第6号 (脊刺) 第23号 (ペ) 第46号 (大) 第21号 (胃瘻造) 第35号 (輸血Ⅰ) 第14号 (輸適) 第8号 (造設前) 第3号 (胃瘻造嚙) 第20号 (麻管Ⅰ) 第136号 (放専) 第21号 (外放) 第13号 (画誘) 第17号 (体対策) 第7号 (直放) 第15号 (定対策) 第7号 (連組織) 第8号 (看処遇49) 第6号 (外在ペⅠ) 第219号 (入ペ65) 第3号 (酸単) 第12035号		平成20年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 平成16年 5月 1日 平成16年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成23年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成16年 5月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	専用の部屋の面積:15.85㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 届出区分:定位放射線治療・その他のもの 送受信区分:送信側 CE 算定単価:0.14円 小型ホソハ 算定単価:1.75円
534	13,1015,5 二医15	二戸市国民健康保険 金田一診療所	〒028-5711 二戸市金田一字馬場150番地 0195-27-2205 (0195-27-2242)		(HPV) 第117号 (酸単) 第11901号	令和 5年 3月 1日 令和 8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) 小型ホソハ 算定単価:2.64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
535	13,1021,3 二医21	二戸クリニック	〒028-6103 二戸市石切所字森合3番地1 0195-25-5770 (0195-25-5731)	一般 7	(外来感染) 第406号 (医療DX) 第501号 (時間外1) 第37号 (診入院) 第800号 (C・M) 第245号 (外後発使) 第284号 (人工腎臓) 第44号 (導入1) 第2号 (透析水) 第10号 (肢梢) 第16号 (外在ベI) 第453号 (入ベ165) 第12号 (酸単) 第11859号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年11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 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:7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 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算1 慢性維持透析を行った場合2 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホ`ハ`算定単価:0.42円 小型ホ`ハ`算定単価:2.64円
536	13,1022,1 二医22	すがわら消化器内科	〒028-6101 二戸市福岡字川又3番地1 0195-23-2879 (0195-23-2837)				
537	13,1026,2 二医26	二戸市国民健康保険 浄法寺診療所	〒028-6851 二戸市浄法寺町小池6番地1 0195-38-2021 (0195-38-2022)	一般 一般 12	(遠画) 第37号 (C・M) 第252号	令和 8年 4月 1日 平成26年11月 1日	送受信区分:送信側 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
538	13,1028,8 二医28	よこもり眼科クリニック	〒028-6105 二戸市堀野字長瀬4番地7 0195-22-2230 (0195-22-2010)		(医療DX) 第185号 (コン1) 第209号 (外在ベI) 第324号	令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
539	13,1031,2 二医31	おりそ内科循環器クリニック	〒028-6101 二戸市福岡字長嶺35番地4 0195-22-2251 (0195-23-5600)		(医療DX) 第389号 (ニコ) 第242号	令和 6年12月 1日 平成29年 7月 1日	
540	13,1032,0 二医32	カシオペア医院	〒028-6105 二戸市堀野字大川原毛134番5 0195-23-3331 (0195-23-3332)		(外来感染) 第407号 (連携強化) 第12号 (医療DX) 第625号 (遠隔持陽) 第13号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年 8月 1日	
541	13,1034,6 二医34	千葉耳鼻咽喉科医院	〒028-6103 二戸市石切所字森合85番地 0195-26-8133 (0195-26-8033)				
542	13,1036,1 二医036	かわさきクリニック	〒028-6105 二戸市堀野字長地9番11 0195-26-9900 (0195-26-9901)		(機能強化) 第201号 (外来感染) 第384号 (連携強化) 第14号 (医療DX) 第645号 (時間外1) 第119号 (地包加) 第283号 (二骨継3) 第25号 (下創管) 第11号 (プログラム) 第9号 (脳Ⅲ) 第127号 (運Ⅲ) 第126号 (酸単) 第11934号	令和 4年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 8月 1日 平成31年 4月19日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 小型ホシバ 算定単価:2.64円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
543	13,1037,9 二医037	医療法人社団ほそかわ小児科クリニック ほそかわ小児科クリニック	〒028-6101 二戸市福岡字長嶺28番地18 0195-26-8100 (0195-26-8101)		(外来感染)第291号 (連携強化)第38号 (サ強化)第6号 (医療DX)第548号 (小検)第32号 (酸単)第11927号	令和 6年 9月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.64円
544	13,1038,7 二医038	にのへ駅前脳神経外科クリニック	〒028-6103 二戸市石切所字枋ノ木17番地1 0195-26-8815 (0196-26-8816)		(医療DX)第726号 (神経)第123号 (C・M)第497号	令和 7年12月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7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 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)
545	13,1039,5 二医039	菅クリニック	〒028-6103 二戸市石切所字川原38番地1 0195-23-7311 (0195-23-7313)		(外在ベI)第454号 (外在ベII1)第26号 (運II)第224号	令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
546	14,1007,0 八医7	八幡平中央整形外科・内科クリニック	〒028-7111 八幡平市大更第25地割117番地2 0195-76-2318 (0195-76-3607)		(医療DX)第419号 (小運指管)第37号 (二骨継3)第60号 (運III)第123号 (外在ベI)第487号	令和 7年 3月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 5年12月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ホソバ 算定単価:0.42円
547	14,1008,8 八医8	吉田内科呼吸器科医院	〒028-7111 八幡平市大更第21地割79番地3 0195-70-1100 (0195-70-1101)		(外在ベI)第455号	令和 8年 3月 1日	
548	14,1011,2 八医11	八幡平市立安代診療所	〒028-7534 八幡平市荒屋新町144番地1 0195-72-3115 (0195-72-3210)	一般 2	(情報通信)第37号 (医療DX)第446号 (外在ベI)第256号 (酸単)第12080号	令和 4年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:3.15円

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
549	14,1012,0 八医12	八幡平市立田山診療所	〒028-7604 八幡平市丑山口18番地8 0195-73-2126 (0195-73-2125)		(情報通信) 第41号 (医療DX) 第447号 (外後発使) 第350号 (酸単) 第12079号	令和 5年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ボツハ 算定単価:2.35円
550	14,1018,7 八医018	にしね眼科クリニック	〒028-7111 八幡平市大更第24地割29番地1 0195-70-2711 (0195-70-2828)		(コン1) 第237号	令和 2年 3月 1日	

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
551	14,1019,5 八医019	エールクリニック八幡平	〒028-7112 八幡平市田頭37地割103番地1 0195-75-2355 (0195-76-3721)		(情報通信) 第4号 (機能強化) 第103号 (外来感染) 第385号 (サ強化) 第2号 (抗薬適) 第4号 (医療DX) 第457号 (時間外3) 第237号 (地包加) 第264号 (短手1) 第27号 (がん疼) 第84号 (外データ提) 第20号 (ニコ) 第373号 (支援診3) 第257号 (在宅DX) 第16号 (在医総管1) 第244号 (在データ提) 第5号 (在総) 第191号 (遠隔持陽) 第34号 (持血測2) 第7号 (C・M) 第458号 (外在ベI) 第163号 (酸単) 第12093号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 3年12月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8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 回復室病床数:1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 持続血糖測定器加算 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ 算定単価:2.35円

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
552	14,1020,3 八医020	八幡平市立病院	〒028-7111 八幡平市大更第25地割328番地1 0195-76-3111 (0195-76-3113)	一般 一般 60	(医療DX) 第190号 (一般入院) 第2216号 (救急医療) 第42号 (診療録3) 第82号 (事補2) 第142号 (看補) 第962号 (療) 第139号 (感染対策2) 第40号 (病棟薬1) 第66号 (データ提) 第88号 (入退支) 第238号 (認ケア) 第122号 (地包ケア1) 第141号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 7年12月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:地域一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:50対1補助体制加算 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:44 病室の総面積:357.8㎡ 1床当たり病床面積:8.1㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:24床 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(食) 第681号 (糖管) 第70号 (ニコ) 第381号 (薬) 第179号 (支援病3) 第38号 (在宅DX) 第10号 (在医総管1) 第254号 (訪看DX) 第1号 (遠隔持陽) 第22号 (検I) 第138号 (C・M) 第407号	令和 2年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 8月 1日	入院医療管理料病床数:36床 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有
					(脳Ⅲ) 第133号 (運Ⅲ) 第113号 (呼Ⅱ) 第68号 (人工腎臓) 第48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	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満)
					(導入1) 第44号 (透析水) 第39号	令和 6年 3月 1日 令和 4年 3月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(肢梢) 第37号	令和 2年 8月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(胃瘻造) 第54号 (輸血Ⅱ) 第25号 (輸適) 第25号 (外在ベI) 第31号 (入ベ47) 第4号 (酸単) 第12227号	令和 2年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 8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:0.13円 小型ポンプ 算定単価:2.38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
553	14,1021,1 (14,3015,7) 八医021	東八幡平病院	〒028-7303 八幡平市柏台二丁目8番2号 0195-78-2511 (0195-78-3437)	療養 100 療養 一般 50	(歯初診) 第670号 (外安全1) 第783号 (外感染1) 第794号 (一般入院) 第2382号 (診療録3) 第100号 (看配) 第602号 (看補) 第972号 (療) 第140号 (重) 第254号 (栄養子) 第51号 (感染対策3) 第82号 (後発使1) 第164号 (データ提) 第106号 (入退支) 第239号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟数:1棟 病床数:50床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 夜間看護体制加算:無 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟種別:一般 病床区分:一般 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:44 病室の総面積:387.5㎡ 1床当たり病床面積:8.8㎡ 個室:3 2人部屋:0 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 口(医療法上の許可病床数が200床未満) 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

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(認ケア) 第156号	令和 7年 4月 1日	地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:無 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:50床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:2棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:100床 認知症ケア加算区分:加算 3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(回2) 第40号	令和 7年 4月 1日	
					(食) 第698号	令和 7年 4月 1日	
					(二骨継2) 第15号	令和 7年 4月 1日	
					(地連計) 第33号	令和 7年 4月 1日	
					(遠隔持陽) 第48号	令和 7年 4月 1日	
					(歯訪診) 第498号	令和 7年 4月 1日	
					(検Ⅱ) 第79号	令和 7年 4月 1日	
					(神経) 第118号	令和 7年 4月 1日	
					(C・M) 第492号	令和 7年 4月 1日	
					(脳Ⅰ) 第288号	令和 7年 4月 1日	
					(運Ⅰ) 第140号	令和 7年 4月 1日	
					(呼Ⅰ) 第132号	令和 7年 4月 1日	

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(摂嚙回1) 第4号 (がんリハ) 第89号 (集コ) 第20号 (補管) 第1100号 (外在ベI) 第346号 (歯外在ベI) 第258号 (入ベ39) 第4号 (酸単) 第12092号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	LGC 算定単価:0.3円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.25円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
554	15,1001,0 奥医1	奥州市総合水沢病院	〒023-0053 奥州市水沢大手町三丁目1番地 0197-25-3833 (0197-25-3832)	一般 一般 135 一般(感染) 感染 4	(医療DX) 第191号 (一般入院) 第2344号 (救急医療) 第37号 (診療録3) 第14号 (事補1) 第127号 (急性看補) 第374号 (療) 第125号 (重) 第240号 (医療安全2) 第72号 (感染対策2) 第39号 (患サポ) 第41号 (褥瘡ケア) 第24号 (データ提) 第80号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成16年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成26年 3月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 2年 1月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:95床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:一般(感染) 病床区分:感染 病床数:4床 許可病床数:149床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:96 病室の総面積:937.86㎡ 1床当たり病床面積:9.77㎡ 個室:2 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(入退支) 第229号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満)
					(医ケア支) 第1号 (認ケア) 第169号	令和 7年10月 1日 令和 8年 5月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 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:99床
					(せん妄ケア) 第26号 (排自支) 第9号 (協力施設) 第15号 (地包ケア1) 第112号	令和 2年 9月 1日 令和元年11月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 6年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(食) 第623号 (糖管) 第80号 (がん疼) 第45号 (糖防管) 第50号 (二骨継2) 第20号 (救搬看体) 第17号	平成19年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 8年 4月 1日 平成30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:24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 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有
					(外化診1) 第39号 (外排自) 第9号 (薬) 第45号	令和 6年10月 1日 令和元年11月 1日 平成22年 6月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(地連計) 第25号 (機安1) 第16号 (在看) 第26号 (検Ⅱ) 第67号 (小検) 第28号	令和 2年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成21年 5月 1日 令和 2年10月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(遠画) 第36号	令和 8年 4月 1日	送受信区分:送信側 送受信区分:送信側 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:6床 専用の部屋の面積:6.9㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 CE 算定単価:0.19円 小型ホソバ 算定単価:1.32円
					(C・M) 第446号	平成24年 4月 1日	
					(外化1) 第52号	平成20年10月 1日	
					(菌) 第65号	平成20年 4月 1日	
					(脳Ⅲ) 第39号	平成20年 4月 1日	
					(運Ⅱ) 第18号	平成18年 4月 1日	
					(呼Ⅱ) 第4号	平成18年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第11号	平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第36号	平成30年 7月 1日	
					(透析水) 第6号	平成24年 5月 1日	
					(肢梢) 第33号	令和元年11月 1日	
					(膀胱ハ間) 第5号	令和 6年 3月 1日	
					(胃瘻造) 第2号	平成26年 4月 1日	
					(輸血Ⅱ) 第8号	平成21年 1月 1日	
					(輸適) 第10号	平成24年 4月 1日	
					(造設前) 第15号	平成25年10月 1日	
					(看処遇58) 第5号	令和 8年 4月 1日	
					(外在ベI) 第44号	令和 6年 6月 1日	
					(入ベ81) 第2号	令和 8年 4月 1日	
					(酸単) 第11955号	令和 8年 4月 1日	

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21日 作成 279 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
555	15,1002,8 奥医2	今野脳神経外科内科 医院	〒023-0818 奥州市水沢字東町3番地1 0197-24-1110 (0197-24-1120)	一般 療養 1 18	(外来感染) 第394号 (時間外3) 第205号 (神経) 第29号 (C・M) 第258号 (外後発使) 第288号 (酸単) 第12138号	令和 7年 1月 1日 平成25年 8月 1日 平成20年 6月 1日 平成27年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.31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
556	15,1003,6 (15,3002,2) 奥医3	奥州病院	〒023-0828 奥州市水沢東大通り一丁目5番3 0号 0197-25-5111 (0197-23-3371)	一般 38 療養 118	(歯初診) 第521号 (外安全1) 第831号 (外感染1) 第851号 (療養入院) 第281号 (救急医療) 第5号 (診療録2) 第27号 (事補1) 第75号 (療) 第48号 (療養1) 第23号 (栄養子) 第26号 (医療安全2) 第89号 (感染対策3) 第66号 (データ提) 第34号 (入退支) 第232号	平成30年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年10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 平成22年10月 1日 平成25年 9月 1日 平成29年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成26年 9月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:36 病室の総面積:199.5㎡ 1床当たり病床面積:13.3㎡ 届出に係る病棟:一般 病棟名:3A病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり :26.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:10.1㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療 安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(認ケア) 第163号	令和 7年10月 1日	④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:38床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:2棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:118床 認知症ケア加算区分:加算 3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:58床 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:38床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(回2) 第43号	令和 7年 6月 1日	
					(地包ケア1) 第125号	令和 6年10月 1日	
					(食) 第462号	平成18年 4月 1日	
					(薬) 第153号	平成27年 4月 1日	
					(機安1) 第6号	平成20年 4月 1日	
					(医管) 第796号	平成25年 5月 1日	
					(在医総管1) 第206号	平成29年 4月 1日	
					(検I) 第77号	平成20年 4月 1日	
					(咀嚼能力) 第39号	令和 3年 2月 1日	
					(C・M) 第177号	平成24年 4月 1日	
					(脳I) 第236号	平成26年 2月 1日	
					(運I) 第82号	平成26年 2月 1日	
					(呼I) 第88号	平成26年 2月 1日	

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(歯リハ2) 第8号 (人工腎臓) 第12号 (導入1) 第7号 (透析水) 第3号 (歯CAD) 第97号 (ペ) 第8号 (胃瘻造) 第16号 (補管) 第612号 (看処遇23) 第1号 (看処遇25) 第1号 (外在ペI) 第9号 (歯外在ペI) 第31号 (入ベ37) 第1号 (酸単) 第12182号	平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成10年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成11年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 LGC 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.09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
557	15,1008,5 奥医8	医療法人社団創生会 おとめがわ病院	〒023-0003 奥州市水沢佐倉河字慶徳27番地 1 0197-24-4148 (0197-22-5441)	精神 精神 274	(精神入院) 第452号 (看配) 第586号 (看補) 第996号 (療) 第89号 (精合併加算) 第24号 (依存管理) 第10号 (食) 第399号 (こ連指Ⅱ) 第12号 (薬) 第169号 (遠画) 第32号 (C・M) 第293号 (認1) 第17号 (精) 第20号 (シヨ大) 第19号 (デ大) 第6号	令和 3年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 8年 5月 1日 平成30年 7月 1日 令和 3年 1月 1日 平成28年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 9月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成10年10月 1日 令和 2年 6月 1日 平成 2年 5月 1日	病棟種別:精神 病棟数:4棟 病床数:274床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:4棟 病床数:274床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟種別:精神 病棟数:4 病床数:274 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:4 病棟種別:精神 病床数:274 病室の総面積:2348.6㎡ 1床当たり病床面積:8.5㎡ 送受信区分:送信側 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 届出区分:認知療法・認知行動療法1 専用施設の面積:200.74㎡ 専用施設の面積:200.74㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:200.74㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(医療保護) 第20号 (酸单) 第12005号	平成23年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ホッパ`算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
558	15,1010,1 奥医10	石川病院	〒023-0851 奥州市水沢南町8番10号 0197-25-6311 (0197-25-3688)	一般	(一般入院) 第2321号	令和 5年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:20床 区分:地域一般入院料3 栄養管理体制:減算あり 常勤の管理栄養士に関する基準 が満たせなくなった日:令和 5 年 3月 8日	
				一般 20				
				療養	(療養入院) 第310号	令和 5年 6月 1日		療養 12
					(事補2) 第138号	令和 2年 4月 1日		病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:12床 区分:入院料1 栄養管理体制:減算あり 常勤の管理栄養士に関する基準 が満たせなくなった日:令和 5 年 3月 8日
					(看配) 第485号	平成18年 4月 1日		① 以下の②以外の病床 配置 基準:7 5対1 補助体制加算
	(看補) 第629号	平成18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:20床 基本料区分:一般入院					
	(療養改1) 第8号	平成24年11月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:20 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1					
	(感染対策3) 第74号 (食) 第284号 (がん疼) 第20号	令和 7年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:療養 病床数:12床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.4㎡					

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(がん指) 第106号 (在医総管1) 第125号 (神経) 第106号 (C・M) 第191号 (麻管I) 第35号 (外在べI) 第37号 (入べ22) 第2号 (酸単) 第12070号	平成24年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成16年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスCT 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:1.58円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 288 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(療) 第29号	平成18年 8月 1日	看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟種別:一般 病床数:44 基本料区分:障害入院 看護補助加算:看護補助加算2
					(重) 第176号	平成18年 8月 1日	病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:92 病室の総面積:786.66㎡ 1床当たり病床面積:8.55㎡
					(療養1) 第30号	令和 2年 7月 1日	2人部屋:2
					(医療安全2) 第92号	令和元年10月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:3F病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり:18.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.7㎡
					(感染対策3) 第75号	令和 7年 1月 1日	医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2
					(患サポ) 第53号 (後発使1) 第106号 (データ提) 第90号	令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 3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92号	平成30年 8月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満)
					(認ケア) 第119号	令和 2年 7月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算:有
					(緩2) 第1号	平成30年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(食) 第688号 (がん疼) 第44号	平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日	当該病棟総数病床数①:20床

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(がん指) 第57号 (薬) 第37号 (地連計) 第3号 (在医総管1) 第247号 (検II) 第62号 (C・M) 第233号 (菌) 第73号 (脳I) 第233号 (運I) 第63号 (呼I) 第92号 (外在ベI) 第21号 (入ベ28) 第3号 (酸単) 第11935号	平成23年 9月 1日 平成 7年 5月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 3月 1日 平成30年 1月 1日 平成25年 6月 1日 平成22年12月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8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 専用の部屋の面積: 6.19㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 無 CE 算定単価: 0.19円 小型ホソバ 算定単価: 1.88円
560	15,1015,0 奥医15	たかのほし皮膚科	〒023-0046 奥州市水沢字川原小路15番地 0197-24-0145 (0197-23-5785)		(時間外3) 第19号 (外後発使) 第297号 (外在ベI) 第265号	平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年12月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
561	15,1017,6 奥医17	おおとし消化器科整形外科	〒023-0841 奥州市水沢真城字塚31番の3 0197-24-5131 (0197-22-2738)	一般	(外在ベI) 第456号	令和 8年 3月 1日	
562	15,1026,7 奥医26	南耳鼻咽喉科医院	〒023-0045 奥州市水沢字大町166番地 0197-23-2030 (0197-23-8649)		(時間外3) 第169号	平成22年12月 1日	
563	15,1030,9 奥医30	とみた脳神経外科耳鼻咽喉科医院	〒023-0021 奥州市水沢字欠ノ下12番地3 0197-22-3000 (0197-22-3085)		(在医総管1) 第49号 (神経) 第31号	平成18年 4月 1日 平成20年 6月 1日	

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
564	15,1032,5 奥医32	千田整形外科クリニック	〒023-0827 奥州市水沢太日通り二丁目6番3 3号 0197-25-3535 (0197-25-3501)		(医療DX) 第193号 (運II) 第55号 (外在ベI) 第164号	令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
565	15,1033,3 奥医33	医療法人如水会 鈴木眼科吉小路	〒023-0054 奥州市水沢吉小路16番地 0197-22-2522 (0197-22-3619)	一般 10	(診入院) 第828号 (コン1) 第201号 (緑内眼ド) 第2号 (外在ベI) 第457号 (外後発使) 第337号	平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:10床 区分:入院基本料6
566	15,1034,1 奥医34	花山内科クリニック	〒023-0024 奥州市水沢字名残16番地1 0197-25-8780 (0197-25-5885)		(酸単) 第11960号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソハ 算定単価:2.31円
567	15,1036,6 奥医36	わたなべ眼科医院	〒023-0822 奥州市水沢東中通り二丁目1番2 6号 0197-23-5557 (0197-23-5913)		(医療DX) 第332号 (コン1) 第180号 (外在ベI) 第307号	令和 6年 8月 1日 平成29年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	
568	15,1037,4 奥医37	亜理眼科医院	〒023-0816 奥州市水沢西町130番1号 0197-22-3935 (0197-22-3970)		(医療DX) 第306号 (全網電) 第3号 (コン1) 第206号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 平成29年 4月 1日	
569	15,1040,8 奥医40	ひばりが丘クリニック	〒023-0863 奥州市水沢川端20番地3 0197-22-8228 (0197-22-8227)		(時間外3) 第86号 (がん指) 第55号	平成22年 4月 1日 平成23年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
570	15,1042,4 奥医42	岩手県立胆沢病院	〒023-0864 奥州市水沢字龍ヶ馬場6番地 0197-24-4121 (0197-24-8194)	一般 337 結核 9	(医療DX) 第592号 (一般入院) 第2418号 (結核入院) 第453号 (急充実1) 第3号 (救急医療) 第27号 (診療録1) 第5号 (事補1) 第83号 (急性看補) 第415号 (看夜配) 第79号 (療) 第150号 (重) 第122号 (無菌1) 第8号 (栄養子) 第47号 (医療安全1) 第87号 (感染対策1) 第21号	令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 8年 3月 1日 平成 9年 3月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:6棟 病床数:331床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:結核 病床数:9床 区分:7対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:5 病棟種別:一般 病床数:281 個室:11 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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	
					(がん指イ) 第43号 (がん指ロ) 第9号 (がん指ハ) 第16号 (移植管臓) 第2号 (糖防管) 第48号 (腎代替管) 第4号 (二骨管1) 第9号 (二骨管3) 第24号 (下創管) 第4号 (腎防管) 第5号 (トリ) 第5号 (救搬看体) 第26号	令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日		救急搬送看護体制加算1
					(外化診1) 第51号 (外化連) 第21号 (外化薬) 第9号 (ニコ) 第294号 (両立支援) 第3号 (開) 第4号 (がん計) 第8号 (外排自) 第7号 (肝炎) 第23号 (薬) 第70号 (電情) 第25号	令和 6年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 9月 1日 平成27年 1月 1日 平成23年 9月 1日 令和元年 5月 1日 平成22年 6月 1日 平成22年 5月 1日 令和 8年 5月 1日		届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(機安1) 第8号 (在看) 第30号 (訪看専) 第14号	平成20年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日		緩和ケア 褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア
					(遺伝検1) 第11号 (B R C A) 第12号	令和 3年 9月 1日 令和 4年 4月 1日		届出区分:血液を検体とするもの
					(抗HLA) 第2号 (検IV) 第7号 (歩行) 第12号 (ヘッド) 第7号 (コン1) 第226号 (C気鏡) 第4号 (C・M) 第450号	平成30年 8月 1日 令和 8年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日		撮影に使用する機器:16列以

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(抗悪処方) 第11号 (外化1) 第45号 (菌) 第52号 (心I) 第16号 (脳I) 第247号 (運I) 第76号 (呼I) 第84号 (がんリハ) 第20号 (リン複) 第7号 (静圧) 第2号 (多血) 第3号 (エタ甲) 第13号 (エタ副甲) 第8号 (人工腎臓) 第39号 (導入2) 第19号 (透析水) 第29号 (肢梢) 第10号 (スト合) 第5号 (緊整固) 第3号 (脊刺) 第1号 (内下) 第2号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成26年10月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 8月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 平成13年 4月 1日 平成29年 4月 1日	上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:8床 専用の部屋の面積:35㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(内甲悪) 第2号 (胸腔肺支) 第1号 (胸腔肺悪区) 第2号 (胸腔肺悪) 第2号 (穿瘻閉) 第3号 (経特) 第14号	令和 2年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分：アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの
					(ペ) 第17号 (ペリ) 第4号 (大) 第9号 (経下肢動) 第3号 (腹胃切支) 第2号 (腹側胃切支) 第2号 (腹胃全) 第2号 (胆) 第3号 (早大腸) 第4号 (腹結悪支) 第1号 (腹直腸切支) 第4号 (腎) 第4号 (腹腎尿支器) 第3号 (膀胱ハ間) 第1号 (腹膀) 第1号 (人工尿) 第2号 (腹前支器) 第2号 (腹仙骨固) 第1号 (腹仙骨固支) 第1号 (胃瘻造) 第58号 (周栄管) 第5号 (輸血 I) 第18号 (輸適) 第11号 (貯輸) 第3号 (造設前) 第7号 (胃瘻造嚥) 第34号 (麻管 I) 第127号 (麻管 II) 第22号 (放専) 第22号 (外放) 第14号 (高放) 第14号 (増線) 第16号	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 6年 8月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成11年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 平成 9年 3月 1日 令和 2年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成 9年 3月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(強度) 第9号 (画誘) 第18号 (体対策) 第9号 (直放) 第16号 (定対策) 第8号 (連携診) 第8号 (連組織) 第18号 (連細胞) 第6号 (悪病組) 第9号 (看処遇50) 第1号 (外在ベI) 第212号 (入ベ63) 第4号 (酸単) 第12036号	令和 5年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年10月 1日 平成23年 6月 1日 平成26年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	届出区分: 定位放射線治療・動物 体追尾法 届出区分: 定位放射線治療・そ 他のもの 標本の送受信区分: 送信側 病理診断管理の届出状況: 病理 診断管理加算 2 送受信区分: 送信側 送受信区分: 送信側
571	15,1044,0 奥医44	耳鼻咽喉科 樋口医 院	〒023-0033 奥州市水沢字不断町 1 1 番地 0197-23-2034 (0197-24-1187)		(医療DX) 第667号	令和 7年 7月 1日	C E 算定単価: 0.05円 小型ホソハ 算定単価: 1.65円
572	15,1045,7 奥医45	桜井医院	〒023-0054 奥州市水沢字吉小路 3 番地 0197-23-7151 (0197-25-5757)		(外来感染) 第287号 (下創管) 第22号 (ニコ) 第200号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年 6月 1日	
573	15,1046,5 奥医46	さとう内科クリニッ ク	〒023-0865 奥州市水沢字桜屋敷 2 5 1 番地 0197-51-1571 (0197-51-1578)		(外来感染) 第219号 (酸単) 第11873号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価: 2.31円
574	15,1047,3 奥医47	亀井眼科	〒023-0851 奥州市水沢南町 2 番 2 5 号 0197-23-5845 (0197-23-5255)		(コン1) 第169号 (外在ベI) 第165号	平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
575	15,1048,1 奥医48	亀井内科消化器クリニック	〒023-0825 奥州市水沢台町1番47号 0197-24-3155 (0197-25-3880)		(外来感染)第249号 (医療DX)第579号 (二骨継3)第56号 (がん指)第50号 (酸単)第11900号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.8円
576	15,1049,9 奥医49	平間産婦人科	〒023-0827 奥州市水沢太日通り二丁目2番3号 0197-24-6601 (0197-24-6602)		(外来感染)第386号 (一妊管)第13号 (HPV)第93号 (酸単)第12078号	令和 7年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8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
577	15,1051,5 奥医51	井筒医院	〒023-0106 奥州市水沢羽田町久保5番地 0197-23-2971 (0197-23-5314)		(機能強化)第132号 (外来感染)第410号 (時間外1)第69号 (二骨継3)第65号 (ニコ)第240号 (支援診3)第221号 (在医総管1)第93号 (在総)第109号 (外在ベI)第58号 (外在ベII7)第1号 (酸単)第11841号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.39円 小型ホソハ 算定単価:1.87円
578	15,1052,3 奥医52	レディースクリニック 清水医院	〒023-0817 奥州市水沢宮下町40番地 0197-24-6647 (0197-24-6641)		(婦特管)第30号 (一妊管)第4号 (HPV)第84号 (外後発使)第235号	令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1
579	15,1053,1 奥医53	青木眼科クリニック	〒023-0827 奥州市水沢太日通り一丁目4番20号 0197-23-2371 (0197-23-2397)		(麻管I)第36号 (コン1)第194号	平成16年 4月 1日 平成29年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
580	15,1054,9 奥医54	あてるい整形外科クリニック	〒023-0003 奥州市水沢佐倉河字東沖の目9 1 番地1 0197-51-6788 (0197-51-6789)		(医療DX) 第195号 (酸単) 第12203号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
581	15,1055,6 奥医55	野呂外科泌尿器科医院	〒023-0052 奥州市水沢字搦手丁2 4 番地6 0197-24-1111 (0197-24-1119)				
582	15,1056,4 奥医56	鈴木内科消化器科クリニック	〒023-0811 奥州市水沢字寺小路2 6 番地1 0197-51-6399 (0197-51-6322)		(医療DX) 第731号 (糖管) 第14号 (糖防管) 第5号 (持血測1) 第21号 (酸単) 第11885号	令和 7年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 小型ホソハ 算定単価:2.36円
583	15,1059,8 奥医59	内科板倉医院	〒023-0833 奥州市水沢上姉体六丁目1 番8 号 0197-28-1117 (0197-28-1118)		(外来感染) 第350号 (医療DX) 第570号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
584	15,1062,2 奥医62	岩手県立江刺病院	〒023-1103 奥州市江刺西大通り5番23号 0197-35-2181 (0197-35-0530)	一般 一般 60 結核 15	(機能強化) 第208号 (医療DX) 第593号 (一般入院) 第2393号 (救急医療) 第28号 (診療録3) 第38号 (事補1) 第146号 (急性看補) 第396号 (重) 第245号 (栄養子) 第53号 (医療安全2) 第105号 (感染対策2) 第31号 (後発使1) 第108号 (病棟薬1) 第60号 (データ提) 第53号 (入退支) 第204号	令和 5年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7年12月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料5 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 個室:2 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 300 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第147号 (せん妄ケア) 第22号 (協力施設) 第3号 (地包ケア2) 第225号	令和 6年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日	介護支援等連携指導料) を算定する病床数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:60床 認知症ケア加算区分:加算 2
					(食) 第705号 (がん専栄) 第3号 (糖管) 第77号 (がん疼) 第18号 (二骨継3) 第67号 (救搬看体) 第11号	令和 8年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年12月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年11月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括ケア入院医療管理料 2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:21床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有
					(外化診1) 第53号 (外データ提) 第7号 (がん指) 第48号 (薬) 第89号 (電情) 第29号	令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成22年 5月 1日 令和 8年 5月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(機安1) 第41号 (支援病1) 第15号 (介保連) 第2号 (在医総管1) 第204号 (在総) 第200号 (検II) 第34号 (コン1) 第224号 (C・M) 第426号	令和 7年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 平成20年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成24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
					(外化1) 第55号	平成22年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(菌) 第49号 (脳Ⅲ) 第151号 (運Ⅱ) 第222号 (呼Ⅰ) 第136号 (人工腎臓) 第35号 (導入Ⅰ) 第28号 (透析水) 第27号 (肢梢) 第18号 (べ) 第23号 (胃瘻造) 第36号 (輸血Ⅱ) 第24号 (輸適) 第24号 (胃瘻造嚥) 第21号 (麻管Ⅰ) 第110号 (看処遇54) 第4号 (外在べⅠ) 第233号 (入べ67) 第5号 (酸単) 第12037号	平成20年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成10年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成11年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	専用病床数:4床 専用の部屋の面積:19.98㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.12円 大型ホソハ 算定単価:0.33円 小型ホソハ 算定単価:1.65円
585	15,1066,3 奥医66	たかはし内科医院	〒023-1111 奥州市江刺大通り1番30号 0197-35-6668 (0197-35-0068)		(外来感染) 第200号 (酸単) 第11891号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
586	15,1067,1 奥医67	奥州市国民健康保険 直営診療所	〒023-1551 奥州市江刺米里字八幡72番地1 0197-38-2127		(175) 第293号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
587	15,1070,5 奥医70	谷口耳鼻咽喉科医院	〒023-1111 奥州市江刺大通り5番22号 0197-35-2927 (0197-35-8288)		(外在ベI) 第458号	令和 8年 3月 1日	
588	15,1072,1 奥医72	関谷医院	〒023-1111 奥州市江刺大通り5番20号 0197-35-3511 (0197-35-3486)		(C・M) 第247号 (酸単) 第12063号	平成26年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価: 2.31円
589	15,1073,9 奥医73	医療法人如水会 すすめ眼科江刺	〒023-1103 奥州市江刺西大通り10番7号 0197-31-1522 (0197-31-1523)		(コン1) 第205号 (外在ベI) 第459号	平成29年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	
590	15,1074,7 奥医74	菊地内科胃腸科こどもクリニック	〒023-1104 奥州市江刺豊田町二丁目1番1号 0197-35-2622 (0197-35-7503)		(外来感染) 第213号 (酸単) 第12004号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価: 2.35円
591	15,1075,4 奥医75	ひらた外科内科クリニック	〒023-1131 奥州市江刺愛宕字観音堂沖401番地6 0197-31-1331 (0197-31-1332)		(酸単) 第11924号	令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価: 1.51円
592	15,1077,0 奥医77	玉澤リハビリ整形外科	〒023-1101 奥州市江刺岩谷堂字二本木71番地1 0197-35-8801 (0197-35-8802)		(外後発使) 第349号 (脳Ⅲ) 第52号 (運Ⅲ) 第101号	令和 7年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(療養1) 第28号	平成18年 7月 1日	病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:138 病室の総面積:1254.2㎡ 1床当たり病床面積:8.98㎡
					(栄養子) 第46号 (医療安全2) 第96号	令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:3階A病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり:17.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.7㎡
					(感染対策3) 第55号	令和 6年 6月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:3階B病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり:17.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.3㎡
					(患サポ) 第39号 (後発使1) 第136号 (データ提) 第71号	平成25年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 平成31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38号	平成25年12月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3-I(医療法上の許可病床数が200床以上)
					(認ケア) 第96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
					(協力施設) 第9号 (短手1) 第21号	令和 6年11月 1日 令和 4年 8月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(食) 第689号 (がん指) 第56号 (薬) 第122号 (地連計) 第4号	平成18年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成18年 5月 1日 平成28年 5月 1日	回復室病床数:1床

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(機安1) 第18号 (在後病) 第3号 (検II) 第55号 (C・M) 第225号 (抗癌処方) 第19号 (菌) 第66号 (脳I) 第283号 (運I) 第129号 (呼I) 第127号 (人工腎臓) 第26号 (導入1) 第19号 (透析水) 第18号 (肢梢) 第24号 (べ) 第53号 (胃瘻造) 第17号 (輸血II) 第11号 (輸適) 第15号 (胃瘻造嚥) 第24号 (外在べI) 第19号 (入べ23) 第3号 (酸単) 第12091号	平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成25年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成30年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成25年 7月 1日 平成27年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8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) 専用の部屋の面積:11㎡ 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 CE 算定単価:0.19円 小型ホバ 算定単価:1.87円
594	15,1081,2 奥医81	奥州市国民健康保険 前沢診療所	〒029-4208 奥州市前沢字立石180番地1 0197-41-3200 (0197-41-3201)	一般 19	(医療DX) 第198号 (こ連指I) 第1号 (遠隔持陽) 第25号 (C・M) 第430号 (外在べI) 第62号 (外在べII3) 第1号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	撮影に使用する機器：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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
599	15,1087,9 (15,3004,8) 奥医87	奥州市国民健康保険 まごころ病院	〒023-0401 奥州市胆沢南都田字大持40番地 0197-46-2121 (0197-46-2203)	一般 一般 48	(情報通信) 第80号 (機能強化) 第219号 (医療DX) 第526号 (歯初診) 第190号 (外安全1) 第889号 (外感染1) 第904号 (一般入院) 第2368号 (救急医療) 第29号 (診療録3) 第43号 (急性看補) 第407号 (療) 第136号 (医療安全2) 第98号 (感染対策3) 第76号 (患サポ) 第51号 (データ提) 第56号 (入退支) 第140号 (認ケア) 第128号 (せん妄ケア) 第35号 (排自支) 第17号 (地包ケア1) 第124号	令和 6年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 7年12月 1日 令和元年 6月 1日 令和 2年12月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:48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:50対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:12 病室の総面積:127.38㎡ 1床当たり病床面積:10.62㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:32床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 308 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第543号 (がん疼) 第64号 (がん指) 第103号 (外排自) 第16号 (薬) 第92号 (医管) 第598号 (支援病1) 第14号 (在歯管) 第38号 (在医総管1) 第257号 (在総) 第196号 (検I) 第73号 (C・M) 第484号 (脳Ⅲ) 第3号 (運Ⅲ) 第117号 (呼Ⅱ) 第73号 (歯リハ2) 第1号 (口腔粘膜) 第74号 (歯技連1) 第100号 (歯技連2) 第45号 (光印象) 第72号 (歯CAD) 第122号 (歯技工) 第73号 (手光機) 第74号 (補管) 第29号 (外在ベI) 第45号 (歯外在ベI) 第8号 (入ベ62) 第5号 (酸単) 第11899号	平成18年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成24年 3月 1日 令和 6年10月 1日 平成11年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成26年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	る届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) LGC 算定単価:0.11円 小型ホソバ 算定単価:0.89円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
600	15,1088,7 奥医88	奥州市国民健康保険 衣川診療所	〒029-4332 奥州市衣川古戸4番地3 0197-52-3500 (0197-52-3502)	一般 一般 19	(情報通信) 第64号 (看遠診) 第1号 (時間外1) 第38号 (診入院) 第915号 (診入帰) 第5号 (後発使3) 第23号 (在医総管1) 第124号 (C・M) 第222号 (外後発使) 第281号 (脳Ⅲ) 第53号 (運Ⅲ) 第111号 (呼Ⅱ) 第64号 (外在ベⅠ) 第64号 (入ベ165) 第7号 (酸単) 第12002号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算3 大型ホパ算定単価:0.39円
601	15,1100,0 奥医100	及川整形外科クリニック	〒023-1102 奥州市江刺八日町一丁目1番32号 0197-35-2917 (0197-35-2907)		(医療DX) 第307号 (二骨継3) 第4号 (外在ベⅠ) 第460号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
602	15,1104,2 奥医104	産婦人科おいなお医 院	〒023-1101 奥州市江刺岩谷堂字小境1 1 番地 0197-34-3033 (0197-34-3030)		(ハイ妊娠) 第19号 (婦特管) 第68号 (HPV) 第116号	平成20年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 4年12月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノ タイプ判定)
603	15,1105,9 奥医105	奥州金ヶ崎休日診療 所	〒023-0032 奥州市水沢字多賀2 1 番地 1 0197-25-3935 (0197-24-5823)		(酸単) 第11845号	令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
604	15,1106,7 奥医106	見分森・丸田クリニ ック	〒023-0402 奥州市胆沢小山字川北3 5 番地 1 0197-24-6546 (0197-24-6546)		(婦特管) 第36号 (一妊管) 第15号 (HPV) 第90号	令和 2年 9月 1日 令和 4年10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)
605	15,1108,3 奥医108	水沢キッズクリニッ ク	〒023-0801 奥州市水沢字横町9 4 番地 0197-51-1770 (0197-51-1771)		(医療DX) 第771号 (酸単) 第12192号	令和 8年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
606	15,1110,9 奥医110	石川内科循環器クリ ニック	〒023-0826 奥州市水沢中田町4 番 4 7 号 0197-22-5000 (0197-22-5010)		(外在ベI) 第486号	令和 8年 4月 1日	
607	15,1113,3 奥医113	田村川上医院	〒029-4208 奥州市前沢七日町裏8 6 番地 1 0197-47-3946 (0197-47-3947)		(医療DX) 第506号 (外在ベI) 第166号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
608	15,1114,1 奥医114	かじかわクリニック	〒023-0003 奥州市水沢佐倉河字慶徳2 6 番地 1 0197-47-4733 (0197-47-4735)		(医療DX) 第620号 (がん疼) 第43号 (外在ベI) 第381号 (酸単) 第12226号	令和 7年 5月 1日 平成24年 4月17日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.73円
609	15,1115,8 奥医115	前沢眼科クリニック	〒029-4204 奥州市前沢向田一丁目2 0 番地 1 0197-41-3888 (0197-56-8055)		(医療DX) 第200号 (時間外3) 第181号 (短手1) 第7号 (コン1) 第195号 (外在ベI) 第288号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	回復室病床数:8床

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 311 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
610	15,1118,2 奥医118	さくらクリニック	〒023-0802 奥州市水沢字大畑小路27番地1 0197-51-7600 (0197-51-6433)		(医療DX) 第201号 (ハイ妊連2) 第1号 (療活継) 第1号 (シヨ大) 第12号 (デ大) 第21号 (ナ) 第2号 (デナ) 第2号 (外在ベI) 第351号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 4月18日 平成25年 4月18日 平成25年 4月18日 平成25年 4月18日 令和 7年 4月 1日	専用施設の面積:122.5㎡ 患者1人当たりの面積:4.08㎡ 専用施設の面積:122.5㎡ 患者1人当たりの面積:4.08㎡ 専用施設の面積:122.5㎡ 患者1人当たりの面積:6.1㎡ 専用施設の面積:122.5㎡ 患者1人当たりの面積:4.08㎡
611	15,1119,0 奥医119	さとう整形外科・リウマチ科クリニック	〒029-4204 奥州市前沢向田一丁目16番地1 0197-41-3456 (0197-41-3232)		(医療DX) 第420号 (時間外3) 第204号 (外化2) 第21号 (外在ベI) 第323号	令和 7年 3月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	
612	15,1120,8 奥医120	水沢みなみ皮フ科	〒023-0841 奥州市水沢真城字杉山下70番地1 0197-47-4771 (0197-47-4772)		(医療DX) 第543号 (外在ベI) 第383号	令和 7年 4月 1日 令和 8年 2月 1日	
613	15,1121,6 奥医121	柏木医院	〒023-1124 奥州市江刺六日町5番7号 0197-35-2433 (0197-35-1659)		(がん指) 第156号 (外後発使) 第309号	平成26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
614	15,1122,4 奥医122	水沢形成外科医院	〒023-0003 奥州市水沢佐倉河字慶徳41-1 0197-47-4700 (0197-47-4701)		(短手1) 第39号	令和 7年 7月 1日	回復室病床数:1床
615	15,1123,2 奥医123	奥州金ヶ崎夜間診療所	〒023-0032 奥州市水沢多賀21-1 0197-25-3935		(小夜1) 第5号 (酸単) 第11844号	令和 6年 7月 1日 令和 8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

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
616	15,1124,0 奥医124	本田胃腸内科	〒023-0816 奥州市水沢西町4-21 0197-23-7581 (0197-22-2704)		(外来感染) 第332号 (医療DX) 第202号 (がん疼) 第57号 (ニコ) 第250号 (肝炎) 第26号 (酸単) 第11978号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	
617	15,1125,7 奥医125	竹花乳腺クリニック	〒023-0852 奥州市水沢山崎町8番1号 0197-24-7000 (0197-24-7700)		(医療DX) 第426号 (がん指) 第168号	令和 7年 4月 1日 平成30年11月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円
618	15,1129,9 奥医129	たかはし整形外科スポーツクリニック	〒029-4208 奥州市前沢二十人町8番2号 0197-47-6788 (0197-47-6663)		(医療DX) 第747号 (小運指管) 第24号 (二骨継3) 第69号 (運II) 第205号	令和 8年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
619	15,1130,7 奥医130	亀井整形外科クリニック	〒023-0822 奥州市水沢東中通り二丁目4番24-1号 0197-34-3355 (0197-34-3356)		(外在ベI) 第461号 (外後発使) 第320号 (外在ベI) 第167号	令和 8年 3月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
620	15,1131,5 奥医131	小見レディースクリニック	〒023-0053 奥州市水沢大手町四丁目8番地 0197-24-6657 (0197-22-3348)		(医療DX) 第614号 (がん疼) 第80号 (婦特管) 第26号 (一妊管) 第14号 (HPV) 第106号 (外在ベI) 第262号 (酸単) 第11898号	令和 7年 5月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
621	15,1132,3 奥医132	ながの内科クリニック	〒023-0003 奥州市水沢佐倉河五反町92番地1 0197-34-1161 (0197-34-1162)		(外来感染) 第248号 (医療DX) 第204号 (二骨継3) 第62号 (ニコ) 第388号 (外在ベI) 第168号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
622	15,1133,1 奥医133	いとうファミリーク リニック	〒023-1103 奥州市江刺西大通り11番14号 0197-35-0035 (0197-35-1135)		(外来感染) 第387号 (連携強化) 第15号 (医療DX) 第710号 (下創管) 第23号 (外在ベI) 第462号 (酸単) 第11937号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホ\ハ`算定単価:2.24円
623	15,1136,4 奥医136	医療法人社団正明会 千田内科クリニッ ク	〒029-4204 奥州市前沢向田一丁目16番地3 0197-47-4571 (0197-47-4572)		(機能強化) 第135号 (外来感染) 第211号 (連携強化) 第16号 (医療DX) 第680号 (時間外3) 第246号 (地包加) 第237号 (支援診3) 第226号 (在医総管1) 第240号 (在総) 第190号 (外在ベI) 第485号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 8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
624	15,1137,2 奥医137	胃腸クリニック	〒023-0804 奥州市水沢谷地明円53番地1 0197-25-5055 (0197-25-5055)		(外来感染) 第316号 (医療DX) 第512号 (時間外3) 第259号 (がん疼) 第93号 (二骨継3) 第55号 (外在ベI) 第463号 (酸単) 第12228号	令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホ\ハ`算定単価:2.31円
625	15,1138,0 奥医138	佐藤クリニック	〒023-0034 奥州市水沢字川口町27番地3 0197-51-3333 (0197-51-3334)		(外来感染) 第424号 (医療DX) 第305号 (酸単) 第11890号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホ\ハ`算定単価:2.36円
626	15,1139,8 奥医139	奥州きくち整形外科 クリニック	〒023-0856 奥州市水沢西上野町3番地3 0197-47-5073 (0197-47-5072)		(二骨継3) 第64号 (運II) 第215号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
627	15,1140,6 奥医140	あねたい外科・内科 クリニック	〒023-0833 奥州市水沢上姉体六丁目1番地1 0 0197-47-6780 (0197-47-6770)		(時間外2) 第3号	令和 8年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
628	16,1003,4 (16,3022,8) 滝医3	栃内第二病院	〒020-0778 滝沢市大釜吉水103番地1 019-684-1111 (019-684-1114)	一般 一般 144	(医療DX) 第206号 (歯初診) 第578号 (外安全1) 第1040号 (外感染2) 第1号 (歯特連) 第18号 (一般入院) 第2226号 (診療録3) 第66号 (療) 第91号 (感染対策3) 第67号 (後発使1) 第109号 (データ提) 第67号 (回2) 第44号 (食) 第410号 (小運指管) 第16号 (医管) 第883号 (咀嚼能力) 第49号 (C・M) 第438号 (脳I) 第45号 (運I) 第54号 (歯リハ2) 第225号	令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 3年 2月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年10月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:急性期一般入院料6</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:39 病室の総面積:336.8㎡ 1床当たり病床面積:8.6㎡</p> <p>届出を行う加算:連携強化加算</p> <p>データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満)</p> <p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床</p> <p>撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT</p> <p>初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有</p> <p>初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有</p>

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
635	16,1014,1 滝医14	金井耳鼻咽喉科クリニック	〒020-0627 滝沢市狼久保689番5 019-694-9222 (019-694-9120)		(外来感染) 第250号 (医療DX) 第309号 (外在ベI) 第170号 (酸単) 第12090号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.98円
636	16,1015,8 滝医15	立本整形外科いたみのクリニック	〒020-0633 滝沢市穴口325番地7 019-605-3888 (019-605-3889)		(医療DX) 第405号 (運II) 第53号	令和 7年 2月 1日 平成18年 4月 1日	
637	16,1016,6 滝医16	こんの神経内科・脳神経外科クリニック	〒020-0632 滝沢市牧野林1010番地4 019-699-1111 (019-699-1112)		(医療DX) 第615号 (神経) 第124号 (C・M) 第470号 (脳Ⅲ) 第56号 (運I) 第85号 (外在ベI) 第356号 (酸単) 第12075号	令和 7年 5月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
638	16,1017,4 滝医17	ゆとりが丘クリニック	〒020-0638 滝沢市土沢541番地 019-699-1122 (019-699-1121)		(外来感染) 第312号 (連携強化) 第41号 (医療DX) 第207号 (ニコ) 第212号 (支援診3) 第219号 (がん指) 第9号 (在医総管1) 第55号 (在総) 第82号 (遠隔持陽) 第11号 (C・M) 第152号 (外在ベI) 第352号 (酸単) 第12214号	令和 6年12月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成22年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2.36円

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21日 作成 317 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
639	16,1018,2 滝医18	あべ整形外科医院	〒020-0611 滝沢市巣子1 1 5 6 番地 2 2 019-688-1600 (019-688-1766)		(医療DX) 第388号 (時間外3) 第151号 (外後発使) 第311号 (外化2) 第14号 (脳Ⅲ) 第58号 (運Ⅱ) 第162号	令和 6年12月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
640	16,1019,0 滝医19	山口クリニック	〒020-0633 滝沢市穴口3 7 7 番地 1 019-641-6818 (019-641-6829)		(機能強化) 第184号 (外来感染) 第435号 (連携強化) 第47号 (医療DX) 第557号 (時間外3) 第267号 (小か診1) 第9号 (外在ベI) 第498号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 8年 5月 1日	
641	16,1021,6 滝医21	杉江内科クリニック	〒020-0622 滝沢市野沢6 2 番地 1 0 1 7 019-656-9177 (019-656-9766)		(酸単) 第12198号	令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.87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
642	16,1023,2 滝医23	医療法人社団松誠会 滝沢中央病院	〒020-0664 滝沢市鶴飼笹森4番地2 019-684-1151 (019-684-2458)	一般 40 療養 46	(情報通信) 第65号 (一般入院) 第2145号 (療養入院) 第287号 (診療録3) 第56号 (看補) 第960号 (療) 第83号 (療養1) 第28号 (感染対策3) 第65号 (後発使3) 第36号 (データ提) 第50号 (地包ケア1) 第139号	令和 5年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年10月 1日 平成28年 2月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年10月 1日 令和 7年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:地域一般入院料1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:入院料1 病床数:1 病床数:40 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:38 病室の総面積:312.3㎡ 1床当たり病床面積:8.2㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3病棟(療養病棟) 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人当たり :27.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.7㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 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補助者 配置加算:看護補助者配置加算

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食) 第653号 (薬) 第158号 (支援病3) 第37号 (在医総管1) 第253号 (C・M) 第271号 (脳Ⅱ) 第166号 (運Ⅱ) 第145号 (呼Ⅰ) 第97号 (胃瘻造) 第42号 (胃瘻造嚙) 第25号 (外在ベⅠ) 第16号 (入ベ30) 第1号 (入ベ31) 第4号 (酸単) 第11989号	平成28年 2月 1日 平成28年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.24円 大型ボンプ 算定単価:0.21円 小型ボンプ 算定単価:1.87円
643	16,1025,7 滝医025	菓子子どもクリニッ ク	〒020-0627 滝沢市狼久保688番地1 019-681-7217 (019-681-7218)		(機能強化) 第229号 (外来感染) 第443号 (医療DX) 第558号 (時間外3) 第269号 (小か診1) 第10号 (外在ベⅠ) 第497号	令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 5月 1日	
644	16,1026,5 滝医026	飯島医院	〒020-0668 滝沢市鶴飼狐洞1番地307 019-684-1001 (019-687-2992)		(医療DX) 第702号 (時間外3) 第268号 (がん指) 第181号	令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日	
645	16,1028,1 滝医028	木村内科ハートクリ ニック	〒020-0638 滝沢市土沢310番地102 019-699-1260 (019-699-1263)		(外来感染) 第452号 (医療DX) 第761号 (時間外1) 第159号 (ペ) 第77号	令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
646	21,1012,5 岩医12	岩手県立中央病院附 属南山形診療所	〒028-4211 岩手郡岩手町川口第2 8地割1 3 番地のイ号字桜 0195-62-9011		(175) 第124号	平成14年 4月 1日	
647	21,1039,8 岩医39	上原小児科医院	〒020-0536 岩手郡雫石町八卦1番地1 6 019-692-3907 (019-692-6866)	一般 9	(外来感染) 第278号 (時間外1) 第138号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 5月 1日	
648	21,1069,5 岩医69	篠村医院	〒020-0524 岩手郡雫石町寺の下1 0 5番地1 2 019-692-5151 (019-692-5153)		(時間外1) 第32号 (地包加) 第242号 (外後発使) 第330号 (外在ベI) 第171号 (酸単) 第11889号	平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ポンプ 算定単価:1.47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
649	21,1075,2 岩医75	鶯宿温泉病院	〒020-0573 岩手郡雫石町大字南畑第3 2 地割 字南榊沢2 6 5 番地 019-695-2321 (019-695-2324)	療養 療養 88	(医療DX) 第210号 (療養入院) 第321号 (診療録3) 第61号 (事補2) 第159号 (療養改1) 第9号 (栄養子) 第54号 (感染対策3) 第77号 (データ提) 第55号 (入退支) 第234号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年11月 1日	<p>病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:88床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1</p> <p>② 50対1、75対1又は100対1に限り算定できる病床 配置基準:100対1補助体制加算</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:第1病棟 病床数:32床 病棟面積のうち患者1人当たり:17.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:9.4㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:第2病棟 病床数:56床 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>届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算</p> <p>データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満)</p> <p>入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:2棟</p>

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(認ケア) 第97号 (協力施設) 第1号 (地包ケア1) 第117号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日	⑤口 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:74床 認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:14床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算 1 看護補助体制充実加算 (地域包括ケア病棟入院料の注5):看護補助体制充実加算 1
					(食) 第455号 (二骨継2) 第18号 (二骨継3) 第68号 (地連計) 第27号 (支援病3) 第41号 (介保連) 第1号 (在宅DX) 第37号 (在医総管1) 第250号 (C・M) 第464号	平成18年 4月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(脳I) 第291号	令和 8年 3月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第49号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第114号	令和 2年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(胃瘻造) 第41号	平成27年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 323 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胃瘻造嚢) 第28号 (外在ベI) 第39号 (入ベ29) 第3号 (酸単) 第12068号	平成28年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	CE 算定単価:0.19円 小型ホパ 算定単価:2.09円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
650	21,1091,9 (21,3054,1) 岩医91	いわてリハビリテ- ションセンター	〒020-0503 岩手郡雫石町七ツ森16番地24 3 019-692-5800 (019-692-5807)	一般 一般 100	(診療録3)第80号 (医療安全2)第99号 (感染対策3)第78号 (患サポ)第55号 (データ提)第58号 (入退支)第207号 (認ケア)第145号 (回1)第34号 (食)第506号 (神経)第77号 (C・M)第451号 (脳I)第256号 (運I)第93号 (呼I)第79号 (がんリハ)第21号 (集コ)第17号 (補管)第1021号 (外在ベI)第319号 (歯外在ベI)第269号 (入ベ52)第3号 (酸単)第12016号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年11月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成28年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成25年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 認知症ケア加算区分:加算2 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 初期加算及び急性期リハビリテ- ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ- ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ- ーション加算届出:有 大型ホ`算定単価:0.31円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
							小型ホソハ 算定単価:1.26円
651	21,1096,8 岩医96	佐渡医院	〒028-4307 岩手郡岩手町大字五日市第10地 割175番地15 0195-62-3211 (0195-62-1164)	一般 療養 4 介護 15	(機能強化) 第148号 (外来感染) 第328号 (時間外3) 第95号 (地包加) 第309号 (ニコ) 第268号 (がん指) 第139号 (在医総管1) 第263号 (在総) 第17号 (外後発使) 第328号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8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
652	21,1118,0 岩医118	塚谷医院	〒028-4303 岩手郡岩手町大字江刈内第10地 割45番地1 0195-62-1155 (0195-62-4500)		(外在ベI) 第172号 (医療DX) 第411号 (婦特管) 第29号 (ハイI) 第25号 (HPV) 第51号 (外在ベI) 第173号 (酸単) 第11973号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 2年 8月 1日 平成21年 8月 1日 平成22年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 HPV核酸検出
653	21,1119,8 岩医119	小豆嶋眼科クリニッ ク	〒028-4307 岩手郡岩手町大字五日市第10地 割130番地9 0195-61-1117 (0195-62-3939)		(コン1) 第188号 (外在ベI) 第374号	平成29年 3月 1日 令和 7年10月 1日	小型ホソハ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
654	21, 1125, 5 岩医125	岩手沼宮内クリニック	〒028-4304 岩手郡岩手町大字子抱第5地割6番地8 0195-61-2025 (0195-61-2026)		(時間外Ⅰ) 第42号 (C・M) 第449号 (外後発使) 第348号 (人工腎臓) 第3号 (導入Ⅰ) 第1号 (透析水) 第24号 (肢梢) 第51号 (外在ベⅠ) 第464号 (外在ベⅡ5) 第2号 (酸単) 第12061号	平成24年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算1 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算
655	21, 1138, 8 岩医138	盛岡医療生活協同組合 さわかクリニック	〒028-4303 岩手郡岩手町江刈内第10地割47番2 0195-62-2043 (0195-62-1358)		(情報通信) 第69号 (機能強化) 第125号 (医療DX) 第62号 (時間外Ⅰ) 第150号 (地包加) 第298号 (ニコ) 第409号 (がん指) 第119号 (在医総管Ⅰ) 第20号 (歩行) 第17号 (脳Ⅲ) 第57号 (運Ⅱ) 第86号 (外在ベⅠ) 第197号 (酸単) 第11860号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 平成24年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:3.15円 地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 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:3.15円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
658	21,1151,1 岩医151	岩手県立中央病院附 属沼宮内地域診療セ ンター	〒028-4307 岩手郡岩手町大字五日市第10地 割4番地7 0195-62-2511 (0195-62-1430)	一般 一般 19	(外来感染)第438号 (検I)第116号 (遠画)第24号 (C・M)第307号 (外後発使)第287号 (外在ベI)第223号 (外在ベII)第13号 (酸単)第12038号	令和7年5月1日 平成23年4月1日 平成23年4月1日 平成30年4月1日 令和4年4月1日 令和6年7月1日 令和6年7月1日 令和8年4月1日	送受信区分:送信側 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算1 LGC 算定単価:0.18円 小型ホソハ 算定単価:1.29円
659	21,1152,9 岩医152	北上脳神経外科クリ ニック	〒028-4307 岩手郡岩手町大字五日市第11地 割79番地65 0195-61-3636 (0195-61-3633)		(外来感染)第282号 (ニコ)第188号 (神経)第40号 (C・M)第321号 (脳Ⅲ)第114号 (運Ⅲ)第98号 (外在ベI)第200号 (酸単)第11974号	令和6年8月1日 平成29年5月1日 平成23年6月1日 令和元年6月1日 平成29年10月1日 平成29年10月1日 令和6年6月1日 令和8年4月1日	撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.29円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
660	21,1156,0 岩医156	国民健康保険葛巻病院	〒028-5402 岩手郡葛巻町葛巻第16地割1番地1 0195-66-2311 (0195-66-3343)	一般 一般 60	(医療DX) 第577号 (一般入院) 第2327号 (救急医療) 第30号 (診療録3) 第63号 (事補1) 第131号 (看補) 第961号 (療) 第130号 (感染対策3) 第62号 (データ提) 第69号 (認ケア) 第99号 (協力施設) 第4号 (地包ケア2) 第197号 (食) 第657号 (糖管) 第53号 (がん疼) 第67号 (ニコ) 第310号 (支援病3) 第36号 (介保連) 第3号 (在医総管1) 第211号	令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年10月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 9月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:地域一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:50対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:48 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:19 病室の総面積:179.5㎡ 1床当たり病床面積:9.45㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算3 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:27床

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 330 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(在総) 第195号 (検 I) 第130号 (C・M) 第294号 (脳Ⅲ) 第116号 (運Ⅱ) 第181号 (呼Ⅰ) 第119号 (外在Ⅰ) 第266号 (入Ⅶ5) 第4号 (酸単) 第11861号	令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.31円 小型ホバ 算定単価:2.31円
661	21,1159,4 岩医159	和や家在宅クリニック 岩手町	〒028-4301 岩手郡岩手町大字沼宮内第18地割 85番地2 050-5471-3602		(情報通信) 第84号 (機能強化) 第233号 (時間外1) 第136号 (がん疼) 第96号 (支援診2) 第94号 (在医総管1) 第266号	令和 6年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
662	21,1160,2 岩医160	佐藤整形外科クリニック	〒028-4303 岩手郡岩手町大字江刈内第7地割 10番1号 0195-68-7240 (0195-68-7241)		(小運指管) 第29号 (二骨継3) 第51号 (脳Ⅲ) 第153号 (運Ⅰ) 第135号 (酸単) 第11929号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 小型ホバ 算定単価:2.31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
663	22,1040,4 紫医40	医療法人社団帰厚堂 南昌病院	〒028-3621 紫波郡矢巾町大字広宮沢第1地割 2番181 019-697-5211 (019-697-5215)	一般 一般 102 療養 療養 78	(医療DX) 第211号 (一般入院) 第2245号 (療養入院) 第298号 (診療録3) 第15号 (療) 第59号 (栄養子) 第11号 (医療安全2) 第48号 (感染対策3) 第63号 (後発使1) 第110号 (データ提) 第36号 (入退支) 第221号 (認ケア) 第114号	令和 6年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 平成16年10月 1日 平成25年 7月 1日 平成24年 8月 1日 平成22年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 5月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:急性期一般入院料6</p> <p>病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:78床 区分:入院料1</p> <p>許可病床数:120床</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:28 病室の総面積:261.94㎡ 1床当たり病床面積:9.35㎡</p> <p>届出を行う加算:連携強化加算</p> <p>データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満)</p> <p>入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:18床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:2棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:78床</p> <p>認知症ケア加算区分:加算3</p>

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(回1) 第41号	令和 7年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:24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 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 大型ボソバ 算定単価:0.41円 小型ボソバ 算定単価:2.26円
					(地包ケア2) 第188号	令和 6年10月 1日	
					(食) 第449号	平成18年 4月 1日	
					(薬) 第160号	平成29年 4月 1日	
					(在医総管1) 第233号	令和 2年 4月 1日	
					(神経) 第91号	平成20年 4月 1日	
					(C・M) 第209号	平成24年 4月 1日	
					(脳I) 第7号	平成24年 4月 1日	
					(運I) 第74号	平成24年 4月 1日	
					(呼I) 第81号	平成24年 4月 1日	
					(集コ) 第6号	平成20年 4月 1日	
					(外在ベI) 第36号	令和 6年 6月 1日	
					(入ベ34) 第5号	令和 7年 7月 1日	
					(酸単) 第12054号	令和 8年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 333 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
664	22,1045,3 紫医45	横川産婦人科医院	〒028-3309 紫波郡紫波町北日詰字東ノ坊2 8 番地3 019-676-3811 (019-676-3811)		(HPV) 第81号	平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
665	22,1065,1 紫医65	渡辺内科医院	〒028-3305 紫波郡紫波町日詰字下丸森1 2 2 番地3 019-672-3667 (019-672-3919)		(175) 第139号 (外来感染) 第402号 (医療DX) 第536号 (がん疼) 第7号 (C・M) 第300号 (外在べI) 第175号 (酸単) 第11897号	平成14年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8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 小型ホッパ 算定単価: 2.29円
666	22,1071,9 紫医71	平和台病院	〒028-3311 紫波郡紫波町犬渕字南谷地1 1 0 番地5 019-672-2266 (019-672-2269)	精神 精神 276	(医療DX) 第738号 (精神入院) 第474号 (看補) 第925号 (後発使2) 第94号 (食) 第614号 (薬) 第181号 (認1) 第16号 (精) 第30号 (医療保護) 第3号 (外在べI) 第382号 (入べ12) 第1号 (酸単) 第12074号	令和 8年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 8年 1月 1日 平成18年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成16年10月 1日 平成16年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別: 精神 病棟数: 2棟 病床数: 169床 区分: 15対1入院基本料 病棟種別: 精神 病床区分: 精神 病棟数: 2 病床数: 169 看護補助加算: 看護補助加算2 届出区分: 認知療法・認知行動療法1 大型ホッパ 算定単価: 0.42円 小型ホッパ 算定単価: 1.98円
667	22,1073,5 紫医73	紫波皮フ科医院	〒028-3305 紫波郡紫波町日詰字郡山駅2 1 1 番地 019-672-5134 (019-671-1235)				

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
668	22,1074,3 紫医74	高宮消化器科内科医 院	〒028-3603 紫波郡矢巾町大字西徳田第2地割 106番地3 019-697-7030 (019-697-8263)		(外来感染) 第416号 (医療DX) 第212号 (ニコ) 第198号 (在医総管1) 第268号 (酸単) 第11939号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.02円
669	22,1078,4 紫医78	医療法人はたふく医 院	〒028-3305 紫波郡紫波町日詰字石田3番地の 2 019-672-2121 (019-672-2122)		(外来感染) 第262号 (医療DX) 第369号 (がん指) 第66号 (外後発使) 第331号	令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 平成23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2
670	22,1081,8 紫医81	三愛病院附属矢巾ク リニック	〒028-3601 紫波郡矢巾町高田第11地割25 番地2 019-697-1131 (019-697-8831)		(外来感染) 第392号 (連携強化) 第19号 (医療DX) 第213号 (腎代替管) 第2号 (腎防管) 第3号 (がん指) 第118号 (地連計) 第9号 (機安1) 第20号 (検I) 第129号 (C・M) 第306号 (人工腎臓) 第9号 (導入2) 第20号 (透析水) 第13号 (肢梢) 第3号 (外在ベI) 第246号 (外在ベII 4) 第2号 (酸単) 第12195号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 7月 1日 平成29年 1月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 8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 小型ホソバ 算定単価:1.45円
671	22,1083,4 紫医83	E. 肌クリニック不 来方	〒028-3615 紫波郡矢巾町大字南矢幅第8地割 244番地 019-698-1152 (019-698-1129)				

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
672	22,1084,2 紫医84	川守田医院	〒028-3310 紫波郡紫波町日詰駅前一丁目8番2 019-676-5553 (019-676-5713)		(時間外3) 第100号 (ニコ) 第241号 (酸単) 第11862号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
673	22,1089,1 紫医89	やはば眼科	〒028-3615 紫波郡矢巾町大字南矢幅第9地割196番地 019-698-3003 (019-698-3004)		(コン1) 第193号	平成29年 3月 1日	
674	22,1091,7 (22,3053,1) 紫医91	みちのく療育園メデイカルセンター	〒028-3623 紫波郡矢巾町大字煙山第24地割1番地 019-611-0600 (019-611-0601)	一般 一般 60	(障害入院) 第85号 (診療録3) 第97号 (特施) 第75号 (療) 第133号 (データ提) 第103号 (食) 第678号 (運Ⅲ) 第71号 (障) 第10号 (補管) 第722号 (酸単) 第11956号	令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 平成13年 8月 1日 平成25年 1月 1日 平成25年 5月 1日 平成15年 2月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:10対1入院基本料 病棟名:医療型障害児入所施設 病床種別:一般 区分:13対1入院基本料 病床数:60 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:60 病室の総面積:596.6㎡ 1床当たり病床面積:9.94㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 口(医療法上の許可病床数が200床未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
675	22,1094,1 紫医94	志和診療所	〒028-3441 紫波郡紫波町上平沢字川原52番地 019-673-7805 (019-673-7808)				大型ホソバ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
676	22,1096,6 紫医96	はこぎ脳神経外科 クリニック	〒028-3307 紫波郡紫波町桜町字三本木167 番地1 019-671-1515 (019-671-1516)		(時間外3) 第156号 (神経) 第28号	平成22年 4月 1日 平成20年 5月 1日	
677	22,1100,6 紫医100	成田内科胃腸科医院	〒028-3614 紫波郡矢巾町大字又兵工新田第8 地割101番地 019-698-1212 (019-698-1213)		(医療DX) 第664号 (時間外3) 第157号 (がん指) 第70号 (C・M) 第153号 (酸単) 第11880号	令和 7年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.36円
678	22,1101,4 紫医101	南矢巾ハートクリニ ック	〒028-3615 紫波郡矢巾町南矢幅第6地割14 3番地31 019-698-1010 (019-698-1020)		(ニコ) 第233号 (外在ベI) 第176号	平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
679	22,1103,0 紫医103	せき内科胃腸クリニ ック	〒028-3603 紫波郡矢巾町大字西徳田第5地割 1番地4 019-698-4441 (019-698-4442)		(外在ベI) 第468号	令和 8年 3月 1日	
680	22,1105,5 紫医105	堀江医院	〒028-3603 紫波郡矢巾町西徳田第6地割14 3番地 019-681-8868 (019-681-8869)		(遠隔持帰) 第20号	令和 3年 5月 1日	
681	22,1107,1 紫医107	なおしま医院	〒028-3441 紫波郡紫波町上平沢字川原田33 番地5 019-673-6967 (019-673-6968)		(時間外1) 第114号 (地包加) 第314号 (支援診3) 第253号 (在診実1) 第4号 (在医総管1) 第183号 (在総) 第166号 (酸単) 第12135号	令和 2年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成26年 2月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
682	22,1108,9 紫医108	野崎内科・神経内科 医院	〒028-3303 紫波郡紫波町高水寺字大坊183 番地1 019-671-2011 (019-671-2018)		(神経)第47号 (酸単)第11988号	平成25年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
683	22,1110,5 紫医110	こずかた診療所	〒028-3614 紫波郡矢巾町大字又兵工新田第5 地割335番地 019-698-3033 (019-611-2071)		(医療DX)第216号 (支援診3)第285号 (在医総管1)第202号 (在総)第203号 (C・M)第498号 (外在ベI)第60号 (外在ベII5)第1号 (酸単)第12179号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8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: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 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.2円
684	22,1112,1 紫医112	徳永整形外科	〒028-3615 紫波郡矢巾町大字南矢幅第9地割 320番地 019-697-1101 (019-697-1120)		(時間外3)第211号 (外後発使)第241号	平成26年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
685	22,1113,9 紫医113	紫波中央眼科	〒028-3318 紫波郡紫波町紫波中央駅前2丁目 3番地3 オガールプラザ東棟1 階 019-681-7595 (019-681-7596)		(医療DX)第217号 (時間外3)第212号 (短手1)第6号 (コン1)第197号 (外在ベI)第177号	令和 6年 6月 1日 平成26年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:3床
686	22,1114,7 紫医114	おぼない内科クリニ ック	〒028-3615 紫波郡矢巾町大字南矢幅第8地割 235番地 019-698-1190 (019-698-1198)		(医療DX)第540号 (外在ベI)第484号	令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
687	22,1115,4 紫医115	やはば産婦人科	〒028-3609 紫波郡矢巾町医大通二丁目4番6号 019-698-1122 (019-698-1313)	一般 一般 19	(時間外1) 第96号 (診入院) 第900号 (乳腺ケア) 第17号 (婦特管) 第57号 (一妊管) 第10号 (ハイI) 第31号 (HPV) 第99号 (外在べI) 第474号	平成28年 6月11日 令和 4年11月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 6月11日 平成28年 6月11日 令和 8年 3月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料2 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 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

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
688	22,1117,0 (22,3068,9) 紫医117	岩手県立療育センタ ー	〒028-3609 紫波郡矢巾町医大通二丁目1番3 号 019-601-2777 (019-697-3900)	一般 一般 60	(歯初診) 第616号 (外安全1) 第812号 (外感染1) 第859号 (歯特連) 第15号 (障害入院) 第78号 (診療録3) 第95号 (特施) 第72号 (療) 第85号 (データ提) 第101号 (食) 第658号 (小運指管) 第11号 (薬) 第175号 (医管) 第912号 (先代異) 第6号 (小検) 第30号 (C・M) 第298号 (運I) 第100号 (障) 第11号 (歯CAD) 第641号 (補管) 第1009号 (外在ベI) 第467号 (歯外在ベI) 第296号 (入ベ94) 第2号	令和 3年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 1月 5日 平成30年 1月 5日 令和 6年 2月 1日 平成30年 1月 5日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 1月 1日 平成30年 1月 5日 平成30年 1月 5日 令和 7年 5月 1日 平成30年 1月 5日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日	病床種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:7対1入院基本料 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:60 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:60 病室の総面積:502.9㎡ 1床当たり病床面積:8.3㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

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
692	22,1121,2 (22,3071,3) 紫医121	岩手医科大学附属病院	〒028-3695 紫波郡矢巾町医大通二丁目1番1号 019-613-7111 (019-907-7819)	一般 一般 892 精神 精神 58	(情報通信) 第47号 (医療DX) 第563号 (病初診) 第7号 (外安全2) 第135号 (外感染3) 第135号 (歯特連) 第14号 (特定入院) 第36号 (特定入院) 第37号 (救急医療) 第31号 (超急性期) 第12号 (診療録3) 第72号 (事補1) 第148号 (急性看補) 第418号 (看夜配) 第111号 (療) 第149号 (重) 第253号	令和 5年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年 9月21日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年12月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年10月 1日	紹介率:42.5% 算定に係る手術件数:212 病棟種別:一般 病棟数:15棟 病床数:694床 区分:7対1入院基本料 入院栄養管理体制加算の有無: 有 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:7対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:15 病棟種別:一般 病床数:592

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(無菌1) 第9号 (無菌2) 第5号 (緩診) 第7号 (小緩診) 第1号 (精応) 第11号 (精入学) 第13号 (精合併加算) 第23号 (精リエ) 第2号 (摂食障害) 第2号 (医療安全1) 第85号 (感染対策1) 第38号 (患サポ) 第49号 (重症初期) 第2号 (報告管理) 第1号 (褥瘡ケア) 第20号 (ハイ妊娠) 第35号 (ハイ分娩) 第19号 (呼吸子) 第9号 (術後疼痛) 第5号 (後発使1) 第149号 (ハ後使) 第8号 (病棟薬1) 第64号 (病棟薬2) 第12号 (データ提) 第76号 (入退支) 第249号	令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和 6年 6月 1日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和 5年 1月 1日 令和元年 9月21日 令和 8年 3月 1日 令和元年 9月21日 令和 5年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 令和元年12月 1日 令和元年 9月21日 令和 6年10月 1日	個室:1 病棟数:2 病床数:68 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 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:23棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:834床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小 児入院医療管理料) を算定す る病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(認ケア) 第153号 (せん妄ケア) 第20号 (精疾診) 第12号 (精急医配) 第14号	令和元年 9月21日 令和 2年 7月 1日 令和元年 9月21日 令和 2年 4月 1日	小児入院医療管理料) を算定する病床数:58床 入退院支援加算の区分:入退院支援加算 3 認知症ケア加算区分:加算 1
					(排自支) 第12号 (地医確保) 第27号 (地歯入院) 第2号 (救 3) 第8号	令和 3年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 9月21日 令和 7年 8月 1日	精神科急性期医師配置加算区分:加算 2 のイ 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
					(集 1) 第8号	令和 7年 8月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 当該治療室の病床数: 20床 救命救急センターに係る事項: 高度救命救急センターである 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19号	令和 7年 8月 1日	早期離床・リハビリテーション加算
					(脳卒中ケア) 第8号	令和 7年 8月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 当該治療室の病床数:18床
					(周) 第7号	令和 7年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 当該治療室の病床数:8床 医療安全対策加算 1 の届出:有
					(新回復) 第2号 (小入 2) 第6号	令和元年 9月21日 令和 7年 7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
							小児入院医療管理病室病床数: 58床

届出受理医療機関名簿

〔 岩手県 〕
 全医療機関出力
 〔 令和 8年 5月 1日 現在 医科 〕

令和 8年 5月21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
					(緩1) 第1号	令和 3年 1月 1日	届出加算の区分：注2に規定する加算（保育士2名以上の場合） 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 小児入院医療管理料「注5」：無菌治療管理加算1 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 小児入院医療管理料「注5」：無菌治療管理加算2
					(児春入) 第2号	令和 6年 6月 1日	当該病棟総数病床数①:25床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:32%
					(食) 第673号	令和元年 9月21日	精神科養育支援体制加算:有
					(ウ指) 第2号	令和 3年 4月 1日	
					(遠隔ペ) 第10号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第58号	令和元年 9月21日	
					(がん疼) 第79号	令和元年 9月21日	
					(難がん疼) 第2号	令和 6年 6月 1日	
					(がん指イ) 第41号	令和 4年10月 1日	
					(がん指ロ) 第21号	令和元年 9月21日	
					(がん指ハ) 第12号	令和元年 9月21日	
					(がん指ニ) 第4号	令和 2年 4月 1日	
					(外緩) 第5号	令和元年 9月21日	
					(移植管臓) 第4号	令和元年 9月21日	
					(移植管造) 第2号	令和元年 9月21日	
					(糖防管) 第42号	令和元年 9月21日	
					(乳腺ケア) 第18号	令和 7年11月 1日	
					(婦特管) 第35号	令和 2年 9月 1日	
					(腎代替管) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(二骨継1) 第7号	令和 4年 8月 1日	
					(二骨継3) 第15号	令和 4年 8月 1日	
					(下創管) 第7号	令和 4年 9月 1日	
					(腎防管) 第11号	令和 6年 7月 1日	
					(放射診) 第9号	令和元年 9月21日	
					(外化診1) 第48号	令和 6年10月 1日	
					(外化連) 第13号	令和 4年 4月 1日	
					(外化薬) 第8号	令和 6年 8月 1日	
					(両立支援) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(ハイ1) 第34号	令和元年 9月21日	
					(がん計) 第11号	令和元年 9月21日	
					(外排自) 第12号	令和 3年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(ハイ妊連1) 第8号 (ハイ妊連2) 第5号 (こ連指Ⅱ) 第2号 (薬) 第167号 (機安1) 第36号 (機安2) 第11号 (機安歯) 第5号 (精退共) 第3号	令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和 4年 4月 1日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和 2年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2
					(医管) 第899号 (救患搬) 第2号 (在看) 第19号 (訪看専) 第1号	令和元年 9月21日 令和 6年 8月 1日 令和元年 9月21日 令和 4年 4月 1日	緩和ケア 褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア 特定行為
					(在電場) 第3号 (在洗腸) 第2号 (持血測1) 第28号	令和元年 9月21日 令和 4年 6月 1日 令和元年 9月21日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					(持血測2) 第3号	令和 2年 5月 1日	持続血糖測定器加算
					(遺伝検1) 第6号 (骨残測) 第3号 (B R C A) 第10号	令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和 4年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(がんプロ) 第2号 (先代異) 第5号 (A A V 9) 第1号 (抗H L A) 第4号 (H P V) 第109号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(ウ細多同) 第1号 (ウ細髄液) 第1号 (検Ⅳ) 第6号 (国標) 第1号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 9月21日 令和 3年 6月 1日	

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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	
					(遺伝力) 第7号 (遺伝腫力) 第1号 (血内) 第4号 (歩行) 第29号 (胎心エコー) 第8号 (ヘッド) 第14号 (人臍) 第2号 (長) 第3号 (神経) 第125号 (補聴) 第8号 (小検) 第26号 (肝生検) 第1号 (C気鏡) 第12号 (口菌検) 第7号 (咀嚼能力) 第34号 (咬合圧) 第11号 (精密触覚) 第12号 (画4) 第10号 (歯画1) 第5号 (歯画2) 第4号 (遠画) 第30号 (ポ断) 第8号	令和元年 9月21日 令和 2年 4月 1日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和 8年 5月 1日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和 6年 6月 1日 令和元年 9月21日 令和 5年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和元年 9月21日 令和元年12月 1日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日		
					(ポ断コ複) 第9号	令和元年 9月21日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院	
					(ポ断コ複P) 第2号	令和 6年 8月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院	
					(C・M) 第478号	令和元年 9月21日	診療用PET薬剤製造施設認証: 無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:64列以	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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	
					(冠動C) 第13号 (血予備断) 第3号 (外傷C) 第3号 (心臓M) 第11号 (乳房M) 第6号 (小児M) 第4号 (頭部M) 第1号 (全身M) 第3号 (肝エラ) 第1号 (抗悪処方) 第21号 (外化1) 第61号 (菌) 第85号 (心I) 第15号 (脳I) 第268号 (運I) 第107号 (呼I) 第110号 (摂嚙回2) 第2号 (がんリハ) 第72号 (リン複) 第5号 (療活継) 第4号 (早充実) 第5号 (情通精) 第1号 (急精支) 第3号 (認1) 第14号 (シヨ小) 第31号 (抗治療) 第7号		令和元年 9月21日 令和 4年 4月 1日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和元年 9月21日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和 4年11月 1日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日	上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：MRI (3テスラ以上) 専用病床数:30床 専用の部屋の面積:92.72㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 届出区分：認知療法・認知行動療法1 専用施設の面積:82.61㎡ 患者1人当たりの面積:4.1㎡

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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	
					(医療保護) 第24号 (静圧) 第3号 (多血) 第1号 (人工腎臓) 第47号 (導入3) 第1号 (透析水) 第35号 (肢梢) 第32号 (難重尿) 第2号 (移後拒) 第1号 (スト合) 第8号 (歯CAD) 第509号 (皮セ節) 第2号 (皮膚植) 第2号 (自脂注) 第1号 (組再乳) 第9号 (処骨) 第1号 (骨悪ウ) 第1号 (自家) 第5号 (後縦骨) 第6号 (椎醇注) 第5号 (脊椎摘) 第3号 (緊穿除) 第2号 (内脳腫) 第1号 (頭移) 第2号 (脳刺) 第9号 (脊刺) 第21号 (癒脊膜) 第1号 (舌刺) 第1号 (緑内イ) 第4号 (緑内眼下) 第22号 (緑内ne) 第12号 (経内鼓) 第1号 (人工中耳) 第2号 (植補聴) 第4号		令和元年 9月21日 令和 8年 5月 1日 令和 4年 1月 1日 令和元年 9月21日 令和 4年 4月 1日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和 4年 4月 1日 令和元年 9月21日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 9月21日 令和 4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 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
							内耳又は中耳の年間手術数:135 植込型骨導補聴器 (直接振動型) 植込術	

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(耳補挿) 第1号 (鏡咽悪) 第1号 (鏡喉悪) 第1号 (顎移) 第2号 (歯顎移) 第4号 (歯顎人工) 第1号 (内下) 第4号 (頭頸悪光) 第1号 (乳セ1) 第16号	令和 6年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 元年 9月21日 令和 元年 9月21日 令和 3年11月 1日 令和 元年 9月21日 令和 4年 4月 1日 令和 元年 9月21日	人工内耳植込術 植込型骨導補聴器移植術 植込型骨導補聴器交換術 内耳又は中耳の年間手術数:151
					(乳腫) 第4号 (ゲル乳再) 第7号	令和 元年 9月21日 令和 元年 9月21日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検(併用)
					(乳腺ラ) 第2号 (胸腔拡胸支) 第1号 (胸腔縦悪支) 第1号 (胸腔縦支) 第1号 (胸腔肺支) 第2号 (胸腔肺悪区) 第1号 (胸腔肺悪) 第1号 (胸腔形成) 第1号 (肺ラ) 第1号 (胸腔食悪支) 第2号 (縦膈食悪支) 第1号 (穿瘻閉) 第4号 (経特) 第11号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 元年 9月21日 令和 元年 9月21日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 元年 9月21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	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
					(胸腔弁形) 第2号 (胸弁形内支) 第1号 (胸腔下置) 第2号	令和 元年 9月21日 令和 5年 9月 1日 令和 元年 9月21日	届出区分: 高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分: エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(カ大弁置) 第2号	令和元年 9月21日	緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:19例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:46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:23例 冠動脈に関する血管内治療:264例 経食道心エコー検査:555例
					(経僧帽) 第2号 (胸下房) 第1号 (不整胸腔) 第1号 (不整経力) 第1号 (経中) 第6号 (ペ) 第69号 (ペリ) 第5号 (両ペ心) 第2号 (両ペ静) 第7号 (除心) 第1号 (除静) 第8号	令和元年 9月21日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和 2年 4月 1日 令和元年 9月21日 令和 2年 4月 1日 令和元年 9月21日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:170 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:42 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:283
					(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 年間実施症例数:164 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:7 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:42
					(両除静) 第4号	令和元年 9月21日	心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:170 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:42 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:283
					(大) 第27号	令和元年 9月21日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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	
					(経循補) 第2号 (経下肢動) 第1号 (腹リ後腹) 第1号 (腹リ傍大) 第1号 (腹リ傍側) 第1号 (腹小切) 第3号 (骨盤う) 第1号 (腹十二局) 第1号 (腹胃切支) 第1号 (腹側胃切支) 第1号 (腹胃全) 第1号 (腹胃縮) 第2号	令和元年 9月21日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 9月21日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和元年 9月21日		区分番号「K647-2」等に掲げる手術:34例
					(腹胆床) 第1号 (胆腫) 第4号 (腹肝) 第9号	令和 4年 4月 1日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21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 (腹移肝) 第1号 (生) 第3号	令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 9月21日	肝切除術の実施症例数:35	
					(肝植) 第2号 (膵石破) 第4号 (腹膵腫瘍) 第1号 (腹膵切) 第3号 (腹膵切支) 第1号 (腹膵中切) 第1号 (腹膵頭) 第2号 (腹膵頭支) 第1号 (早大腸) 第14号 (腹結悪支) 第3号 (腹直腸切支) 第3号 (腎) 第8号 (腹腎尿支器) 第4号 (腎悪う) 第1号 (腹腎形支) 第1号 (腎植) 第2号 (生腎) 第4号 (腹膀胱悪支) 第2号 (腹膀) 第3号 (腹前) 第2号 (腹前支器) 第3号	令和元年 9月21日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和元年 9月21日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 9月21日 令和 5年 5月 1日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日 令和元年 9月21日		

届出受理医療機関名簿

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(外在ベI) 第235号 (歯外在ベI) 第197号 (入ベ77) 第1号 (先-332) 第2号 (酸単) 第11950号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	CE 算定単価:0.03円 大型ホソハ 算定単価:0.09円 小型ホソハ 算定単価:0.92円
693	22,1122,0 紫医122	公益財団法人岩手県 対がん協会附属矢巾 診療所	〒028-3609 紫波郡矢巾町医大通二丁目1番6 号 019-618-0150 (019-697-8833)				
694	22,1125,3 紫医125	平井医院	〒028-3305 紫波郡紫波町日詰字下丸森138 番地2 019-672-3200 (019-672-5240)				
695	22,1126,1 紫医126	紫波整形外科クリ ニック	〒028-3305 紫波郡紫波町日詰字東裏20番地 2 019-656-1150 (019-656-1145)		(医療DX) 第441号 (小運指管) 第32号 (二骨継3) 第53号 (脳Ⅲ) 第155号 (運I) 第145号 (外在ベI) 第261号	令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 6年10月 1日	
696	22,1127,9 紫医127	いしかわ耳鼻咽喉科 めまいクリニック	〒028-3615 紫波郡矢巾町南矢幅第7地割45 5番地 019-611-0133 (019-611-0611)		(外来感染) 第433号 (サ強化) 第12号 (抗薬適) 第3号 (医療DX) 第638号 (外在ベI) 第358号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	
697	22,1128,7 紫医128	ふるだて加藤肛門外 科クリニック	〒028-3303 紫波郡紫波町高水寺古屋敷87番 地1 019-671-1717 (019-671-1735)	一般 一般 8	(医療DX) 第736号 (時間外3) 第271号 (診入院) 第923号 (外在ベI) 第379号 (入ベ33) 第3号	令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料2 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
698	24,1035,0 和医35	佐々木内科小児科医 院	〒029-5505 和賀郡西和賀町湯本30地割80 番地8 0197-84-2352 (0197-82-2473)		(機能強化)第185号 (時間外2)第1号 (がん疹)第60号 (二骨継3)第38号 (支援診3)第260号 (在医総管1)第21号 (在総)第63号 (外在べI)第271号 (酸単)第12201号	令和4年4月1日 令和6年6月1日 平成28年4月1日 令和5年9月1日 令和4年10月1日 平成18年4月1日 平成18年4月1日 令和7年2月1日 令和8年4月1日	
699	24,1046,7 和医46	さわうち協立診療所	〒029-5611 和賀郡西和賀町沢内字新町4地割 16番地1 0197-85-3101 (0197-81-2121)		(情報通信)第39号 (時間外3)第159号 (ニコ)第401号 (支援診3)第254号 (在医総管1)第102号	令和5年2月1日 平成22年4月1日 令和6年10月1日 令和4年10月1日 平成19年1月4日	小型ホソハ 算定単価:2.31円 注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準

届出受理医療機関名簿

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
700	24,1047,5 (24,3031,3) 和医47	町立西和賀さわうち 病院	〒029-5612 和賀郡西和賀町沢内字大野13地 割3番地12 0197-85-3131 (0197-85-3135)	一般 一般 40	(歯初診) 第248号 (外安全1) 第701号 (外感染1) 第702号 (一般入院) 第2150号 (救急医療) 第3号 (診療録3) 第76号 (事補1) 第85号 (看補) 第939号 (療) 第63号 (重) 第190号 (医療安全2) 第65号 (感染対策2) 第41号 (データ提) 第82号 (認ケア) 第100号 (地包ケア1) 第106号	平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年12月 1日 平成27年 3月 1日 平成27年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:地域一般入院料1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:75対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:40 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:37 病室の総面積:311.84㎡ 1床当たり病床面積:8.42㎡ 個室:1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
					(食) 第651号 (糖管) 第62号 (二骨継2) 第11号 (二骨継3) 第42号 (ニコ) 第342号 (機安1) 第30号 (医管) 第812号 (支援病3) 第31号 (在歯管) 第131号 (検II) 第53号 (コン1) 第223号 (咀嚼能力) 第24号 (C・M) 第250号 (脳Ⅲ) 第107号 (運Ⅱ) 第148号 (呼Ⅰ) 第101号 (歯リハ2) 第175号 (人工腎臓) 第17号 (導入1) 第11号 (透析水) 第21号 (肢梢) 第40号	平成26年10月14日 令和 2年 9月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和元年 7月 1日 平成26年10月14日 平成26年10月14日 令和 5年 2月 1日 平成26年10月14日 平成26年10月14日 平成29年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成26年10月14日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 平成26年10月14日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 4月 1日	入院医療管理料病床数:33床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算3 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算3 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(歯技連1) 第74号 (歯CAD) 第343号 (歯技工) 第226号 (胃瘻造) 第37号 (胃瘻造嚥) 第38号 (補管) 第951号 (酸単) 第12000号	令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年10月14日 平成27年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成26年10月14日 令和 8年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.23円 小型ホソハ 算定単価:1.32円
701	24,1048,3 和医048	赤坂医院	〒029-5505 和賀郡西和賀町湯本29地割66 番地4 0197-84-2121 (0197-84-2122)		(機能強化) 第210号 (時間外1) 第134号 (支援診3) 第275号 (在医総管1) 第264号 (外在ベI) 第336号 (酸単) 第12149号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
702	25,1042,3 胆医42	公益財団法人岩手県 予防医学協会 県南 センター付属診療所	〒029-4503 胆沢郡金ヶ崎町西根前野209番 地1 0197-44-5711 (0197-44-4853)		(C・M) 第413号	令和 2年12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
703	25,1051,4 胆医51	村井小児科クリニッ ク	〒029-4503 胆沢郡金ヶ崎町西根下谷地93番 地1 0197-41-1881 (0197-41-1882)		(医療DX) 第220号 (外在ベI) 第179号 (酸単) 第11888号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.02円
704	25,1052,2 胆医52	花憩庵クリニック	〒029-4503 胆沢郡金ヶ崎町西根谷来浦46番 地1 0197-42-5001 (0197-42-5002)		(時間外1) 第97号 (ニコ) 第326号 (支援診3) 第240号 (がん指) 第51号 (在医総管1) 第146号 (外在ベI) 第465号 (酸単) 第11999号	平成28年 9月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 9月 1日 平成22年 7月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
705	25,1053,0 胆医53	ありすみ内科クリニ ック	〒029-4503 胆沢郡金ヶ崎町西根町裏66番地 0197-42-2444 (0197-41-2083)		(ニコ) 第391号	令和 4年 7月 1日	注1に規定する基準を満たさな い場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 358 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
706	25,1054,8 胆医54	金ケ崎町国民健康保 険金ケ崎診療所	〒029-4503 胆沢郡金ケ崎町西根鍮水98番地 0197-44-2121 (0197-44-2307)		(情報通信) 第88号 (機能強化) 第214号 (外来感染) 第401号 (連携強化) 第39号 (サ強化) 第10号 (医療DX) 第463号 (がん疼) 第78号 (糖防管) 第34号 (ニコ) 第311号 (支援診3) 第280号 (がん指) 第166号 (在宅DX) 第23号 (在医総管1) 第213号 (検I) 第137号 (C・M) 第295号 (外在ベI) 第268号 (酸単) 第12139号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成29年10月10日 平成29年10月10日 令和 6年 6月 1日 平成29年10月10日 令和 7年 4月 1日 平成29年10月10日 令和 7年 5月 1日 平成29年10月10日 令和 6年12月 1日 令和 8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 撮影に使用する機器: 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:2.31円
707	26,1026,4 西医026	ひらいずみ内科クリ ニック	〒029-4102 西磐井郡平泉町平泉字志羅山3番 6 0191-34-1133 (0191-34-1134)		(外来感染) 第342号 (医療DX) 第560号 (外在ベI) 第180号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
708	28,1013,8 気医13	岩手県立大船渡病院 附属住田地域診療センター	〒029-2311 気仙郡住田町世田米字大崎2番地1 0192-46-3121 (0192-46-2876)	一般 一般 19	(情報通信) 第73号 (医療DX) 第594号 (外データ提) 第14号 (ニコ) 第285号 (電情) 第38号 (検I) 第115号 (遠画) 第35号 (C・M) 第444号 (外在ベI) 第229号 (外在ベII2) 第13号 (酸単) 第12040号	令和 5年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 8年 5月 1日 平成21年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8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 送受信区分:送信側 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:1.83円
709	29,1028,4 上医28	道又内科小児科医院	〒028-1131 上閉伊郡大槌町大槌第15地割字辺地ケ沢95番255 0193-42-2500 (0193-42-3810)		(外来感染) 第255号 (在医総管1) 第217号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日	
710	29,1029,2 上医29	大槌おおのクリニック	〒028-1101 上閉伊郡大槌町吉里吉里二丁目9番20号 0193-44-3122 (0193-44-3123)		(医療DX) 第576号 (時間外3) 第203号 (遠隔持帰) 第1号 (C・M) 第230号 (外在ベI) 第466号 (酸単) 第11987号	令和 7年 4月 1日 平成25年 4月11日 平成30年 4月 1日 平成25年 4月11日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.31円
711	29,1030,0 上医30	藤井小児科内科クリニック	〒028-1121 上閉伊郡大槌町小槌第27地割3番地4シーサイドタウンマスト2階 0193-42-7788 (0193-42-7897)		(外来感染) 第247号 (在医総管1) 第182号 (外在ベI) 第190号	令和 6年 6月 1日 平成25年12月 1日 令和 6年 6月 1日	

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
712	29,1031,8 上医31	植田医院	〒028-1121 上閉伊郡大槌町小槌第2 3地割2 3-1 0193-42-2130 (0193-42-7895)		(外来感染) 第317号 (医療DX) 第621号 (在医総管1) 第188号	令和 6年12月 1日 令和 7年 5月 1日 平成27年 2月23日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
713	29,1032,6 上医32	岩手県立大槌病院	〒028-1121 上閉伊郡大槌町小槌第2 3 地割字 寺野1 番地1 0193-42-2121 (0193-42-3148)	一般 一般 50	(医療DX) 第595号 (一般入院) 第2400号 (診療録3) 第59号 (看配) 第608号 (看補) 第989号 (療) 第74号 (重) 第208号 (医療安全2) 第77号 (感染対策2) 第35号 (後発使1) 第85号 (データ提) 第57号 (入退支) 第150号 (認ケア) 第101号 (地包ケア2) 第185号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成29年12月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 8年 1月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:50 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:48 病室の総面積:384.89㎡ 1床当たり病床面積:8.01㎡ 個室:1 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア入院医療管理料2

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(食) 第702号 (糖管) 第51号 (がん疼) 第61号 (糖防管) 第45号 (外データ提) 第15号 (肝炎) 第27号 (電情) 第33号	令和 8年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 5月 1日 令和 2年11月 1日 令和 7年10月 1日 平成28年 5月 1日 令和 8年 5月 1日	当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:30床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 3 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算 3
					(支援病3) 第27号 (検Ⅱ) 第58号 (C・M) 第281号	令和 4年10月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 5月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(脳Ⅲ) 第103号	平成28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
					(運Ⅲ) 第124号	令和 6年 3月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅱ) 第75号	令和 6年 3月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(外在ベⅠ) 第221号 (入ベ66) 第3号 (酸単) 第12041号	令和 6年 7月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
							LGC 算定単価:0.29円 大型ボソハ 算定単価:0.33円 小型ボソハ 算定単価:1.98円

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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	
					(人工腎臓) 第18号 (導入1) 第13号 (透析水) 第50号 (べ) 第33号 (胃瘻造) 第40号 (胃瘻造嚙) 第23号 (外在べI) 第253号 (入べ64) 第4号 (酸単) 第11847号		平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成10年10月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 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
719	30,1055,5 下医55	普代村国民健康保険 診療所	〒028-8333 下閉伊郡普代村第10地割字羅賀 4番地1 0194-35-2517 (0194-35-3012)	一般 13	(酸単) 第12058号	令和 8年 4月 1日	CE 算定単価:0.19円 小型ホソハ 算定単価:2.46円 小型ホソハ 算定単価:0.44円	
720	30,1060,5 下医60	岩泉町大川診療所	〒028-2232 下閉伊郡岩泉町大川字下町65番地1 0194-26-2101					
721	30,1061,3 下医61	岩泉町釜津田診療所	〒028-2233 下閉伊郡岩泉町釜津田字沢口36番地1 0194-29-2933					
722	30,1069,6 下医69	医療法人晃生会 近 藤医院	〒028-1352 下閉伊郡山田町飯岡第9地割23番地1 0193-82-3328 (0193-82-2006)		(情報通信) 第70号 (医療DX) 第565号 (二骨継3) 第18号 (下創管) 第1号 (脳Ⅲ) 第156号 (運Ⅲ) 第131号 (外在べI) 第52号 (外在べⅡ1) 第6号 (酸単) 第12077号	令和 5年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年11月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.43円 小型ホソハ 算定単価:2.35円	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21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
723	30,1070,4 下医70	岩泉町小本診療所	〒027-0421 下閉伊郡岩泉町小本字南中野2 3 9番地1 0194-28-3331 (0194-28-3331)				

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
724	30,1071,2 下医71	岩手県立山田病院	〒028-1352 下閉伊郡山田町飯岡第1地割21番地1 0193-82-2111 (0193-82-0074)	一般 一般 50	(医療DX) 第597号 (一般入院) 第2419号 (診療録3) 第60号 (事補2) 第135号 (看補) 第987号 (療) 第100号 (重) 第219号 (医療安全2) 第76号 (感染対策2) 第29号 (後発使1) 第143号 (データ提) 第63号 (入退支) 第205号 (認ケア) 第103号 (地包ケア2) 第231号	令和 7年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 平成30年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 令和元年 9月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 5年12月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:地域一般入院料1</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算</p> <p>夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟数:1 病床数:50 看護補助加算:看護補助加算1</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:42 病室の総面積:337.5㎡ 1床当たり病床面積:8.03㎡ 個室:1</p> <p>医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2</p> <p>届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算</p> <p>データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満)</p> <p>入退院支援加算の区分:入退院支援加算2</p> <p>認知症ケア加算区分:加算3</p> <p>地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:32床</p>

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(食) 第703号 (糖管) 第64号 (がん疼) 第71号 (糖防管) 第46号 (外データ提) 第16号 (ニコ) 第290号 (電情) 第9号 (支援病3) 第42号 (在医総管1) 第203号 (検II) 第60号 (C・M) 第284号 (脳III) 第150号 (運III) 第125号 (呼II) 第76号 (外在ベI) 第222号 (入ベ61) 第2号 (酸単) 第12042号	令和 8年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年11月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 7年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 平成28年12月 1日 平成28年10月 1日 平成28年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 4月 1日	当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.29円 大型ボソハ 算定単価:0.39円 小型ボソハ 算定単価:1.87円
725	30,1072,0 下医072	岩泉町安家診療所	〒027-0611 下閉伊郡岩泉町安家字日蔭66番地 0194-22-2111				

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
726	30,1073,8 下医073	岩泉町小川診療所	〒028-5641 下閉伊郡岩泉町門字町6番地1 0194-22-2111				
727	30,1074,6 下医074	後藤医院	〒028-1351 下閉伊郡山田町長崎四丁目1番地10号 0193-82-6690 (0193-82-2181)		(医療DX) 第385号 (人工腎臓) 第53号 (導入1) 第46号 (透析水) 第46号 (肢梢) 第45号 (外在ベI) 第192号 (酸単) 第11896号	令和 6年12月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8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:2.13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
728	31,1015,7 九医15	洋野町国民健康保険 種市病院	〒028-7914 九戸郡洋野町種市第2 3地割2 7 番地2 0194-65-2127 (0194-65-3909)	一般 一般 41	(医療DX) 第721号 (一般入院) 第2198号 (救急医療) 第43号 (診療録3) 第78号 (事補1) 第63号 (感染対策3) 第79号 (後発使1) 第179号 (データ提) 第85号 (入退支) 第93号 (認ケア) 第104号 (せん妄ケア) 第33号 (食) 第656号 (がん疼) 第91号 (二骨継3) 第41号 (電情) 第21号 (機安1) 第39号 (遠隔持陽) 第23号 (検I) 第125号 (C・M) 第330号 (脳Ⅲ) 第111号 (運Ⅲ) 第95号	令和 7年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 2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 5月 1日 令和 5年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成30年 6月 1日 令和元年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:41床 区分:急性期一般入院料6 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有</p> <p>届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算</p> <p>データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満)</p> <p>入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算:無</p> <p>認知症ケア加算区分:加算3</p> <p>届出を行う点数:電子的診療情 報評価料</p> <p>撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT</p> <p>初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無</p> <p>初期加算及び急性期リハビリテ</p>

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21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
					(呼Ⅱ) 第57号 (人工腎臓) 第16号 (導入1) 第12号 (透析水) 第31号 (ペ) 第54号 (胃瘻造) 第53号 (外在ペⅠ) 第287号 (酸単) 第12215号	平成29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 7月 1日 平成18年 8月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	ーシヨソ加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーシヨソ加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 LGC 算定単価:0.47円 小型ホソハ 算定単価:3.15円
729	31,1024,9 九医24	大関内科医院	〒028-7914 九戸郡洋野町種市第23地割79 番地44 0194-65-2311 (0194-66-7222)		(外後発使) 第300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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
730	31,1025,6 九医25	岩手県立軽米病院	〒028-6302 九戸郡軽米町大字軽米第2地割5 4番地5 0195-46-2411 (0195-46-3681)	一般 一般 53 療養 療養 45	(医療DX) 第605号 (一般入院) 第2424号 (療養入院) 第285号 (救急医療) 第32号 (診療録3) 第50号 (事補1) 第123号 (急性看補) 第379号 (重) 第200号 (療養改1) 第11号 (栄養子) 第41号 (医療安全2) 第86号	令和 7年 4月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年11月 1日 平成27年12月 1日 平成30年 8月 1日 令和元年11月 1日 平成30年 4月 1日	<p>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5</p> <p>病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:入院料2</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 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1</p> <p>個室:3</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:2病棟 病床数:45床 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>医療安全対策地域連携加算:医</p>

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 374 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(電情) 第34号 (支援病3) 第35号 (検Ⅱ) 第30号 (C・M) 第236号 (菌) 第59号 (脳Ⅲ) 第152号 (運Ⅱ) 第207号 (呼Ⅰ) 第128号 (胃瘻造) 第38号 (胃瘻造嚙) 第22号 (看処遇3Ⅰ) 第2号 (外在ベⅠ) 第224号 (入ベ4Ⅲ) 第5号 (酸単) 第12043号		令和 8年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 平成20年 6月 1日 平成25年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	算:有 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用の部屋の面積:12㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:1.76円
731	31,1027,2 九医27	洋野町国民健康保険 大野診療所	〒028-8802 九戸郡洋野町大野第8地割83番地4 0194-77-2100 (0194-77-4001)	一般 6	(外来感染) 第414号 (連携強化) 第52号 (在医総管1) 第260号 (外後発使) 第329号 (酸単) 第12151号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 大型ボソハ 算定単価:0.42円	
732	31,1029,8 九医29	むらかみ医院いたみのクリニック	〒028-6301 九戸郡軽米町大字上館第15地割86番地9 0195-48-1500 (0195-48-1501)		(時間外3) 第193号 (外在ベⅠ) 第339号 (酸単) 第11863号	平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:3.15円	

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 375 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
733	31, 1034, 8 九医34	小野寺クリニック	〒028-6302 九戸郡軽米町軽米第三地割5 2 番地3 0195-46-2822 (0195-46-2823)				
734	31, 1035, 5 九医35	岩手県立二戸病院附属九戸地域診療センター	〒028-6502 九戸郡九戸村大字伊保内第7地割3 5 番地1 0195-42-2151 (0195-42-4179)	一般 一般 19	(情報通信) 第81号 (医療DX) 第596号 (外データ提) 第18号 (電情) 第39号 (検I) 第106号 (外在ベI) 第230号 (外在ベII 2) 第11号 (酸単) 第12044号	令和 6年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8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 小型ホ\`算定単価:1.72円
735	31, 1036, 3 九医36	おしかわ内科クリニック	〒028-8201 九戸郡野田村大字野田第2 0 地割2 5 番地2 0194-71-1600 (0194-78-2202)				
736	31, 1037, 1 九医37	じょうないクリニック	〒028-7917 九戸郡洋野町種市第5 6 地割8 0 番地1 0194-66-7575 (0194-66-7611)		(在医総管1) 第282号	令和 7年 6月 1日	
737	32, 1024, 7 二戸医24	松井内科医院	〒028-5312 二戸郡一戸町一戸字本町5 8 番地 0195-33-2201 (0195-32-3299)	一般 一般 19	(情報通信) 第1号 (機能強化) 第104号 (外来感染) 第389号 (連携強化) 第17号 (医療DX) 第449号 (時間外I) 第17号 (地包加) 第305号 (喘管) 第12号 (がん疼) 第41号 (ニコ) 第232号 (歩行) 第2号 (酸単) 第11864号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 大型ホ\`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
738	32,1029,6 (32,3021,7) 二戸医29	岩手県立一戸病院	〒028-5312 二戸郡一戸町一戸字砂森60番地1 0195-33-3101 (0195-32-2171)	一般 一般 48 一般(感染) 感染 4 精神 147	(情報通信) 第76号 (医療DX) 第599号 (一般入院) 第2343号 (精神入院) 第462号 (救急医療) 第33号 (診療録3) 第35号 (事補1) 第129号 (急性看補) 第403号 (看配) 第589号 (看補) 第947号	令和 5年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:47床 区分:急性期一般入院料6 病棟種別:一般(感染) 病床区分:感染 病床数:4床 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:107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: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:75対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:107床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 病棟種別:精神 病棟数:2

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 377 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(療) 第116号	令和 4年 6月 1日	病床数:107 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1
					(精応) 第2号 (精入学) 第16号	平成12年12月 1日 令和 6年 7月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:44 病室の総面積 : 375.05㎡ 1床当たり病床面積 : 8.52㎡
					(精移行) 第35号 (精合併加算) 第3号 (依存管理) 第3号 (医療安全1) 第73号	令和 8年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 8月 1日 平成30年 4月 1日	病棟数:2 病床数:107
					(感染対策2) 第24号	令和 6年 6月 1日	医療安全対策地域連携加算 : 医療安全対策地域連携加算 1
					(精救急受入) 第2号 (後発使1) 第114号 (データ提) 第75号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 8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 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算
					(入退支) 第210号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満)
					(精入退支) 第6号 (認ケア) 第127号	令和 6年 9月 1日 令和 3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 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:39床
					(せん妄ケア) 第13号 (地包ケア2) 第226号	令和 2年 6月 1日 令和 6年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 378 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認治1) 第21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: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 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有
					(食) 第672号 (外データ提) 第19号 (がん指) 第134号 (こ連指II) 第6号 (薬) 第99号	平成18年 4月 1日 令和 7年10月 1日 平成25年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:40 認知症夜間対応加算:有
					(電情) 第32号	令和 8年 5月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(支援病3) 第30号 (在医総管1) 第241号 (在看) 第35号 (訪看専) 第18号	令和 5年 2月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	緩和ケア 特定行為
					(在訪褥) 第12号 (検II) 第18号 (C・M) 第420号	令和 4年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年10月 1日	
					(脳Ⅲ) 第77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Ⅲ) 第68号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼II) 第43号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 379 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(療活継) 第9号 (早充実) 第6号 (情通精) 第2号 (精) 第32号 (抗治療) 第1号 (認テ) 第2号 (医療保護) 第8号 (胃瘻造) 第39号 (補管) 第702号 (外在ベI) 第220号 (歯外在ベI) 第195号 (入ベ50) 第4号 (酸単) 第12045号	令和 5年 2月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成17年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成14年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	専用施設の面積:711.37㎡ 専用施設の面積:576.96㎡ 患者1人当たりの面積:23.08㎡
739	32,1031,2 (32,3024,1) 二戸医31	中山の園診療所	〒028-5133 二戸郡一戸町中山字軽井沢139 番地1 0195-35-2121 (0195-35-2126)		(補管) 第845号	平成20年12月 1日	LGC 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:1.75円
740	32,1033,8 二戸医33	いちのへ内科クリニック	〒028-5311 二戸郡一戸町高善寺字野田110 番地1 0195-33-2701 (0195-33-2711)		(医療DX) 第603号	令和 7年 5月 1日	
741	32,1035,3 二戸医35	小鳥谷診療所	〒028-5221 二戸郡一戸町小鳥谷字中屋敷上1 番地3 0195-34-3501 (0195-43-3505)		(医療DX) 第679号 (酸単) 第11940号	令和 7年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:3.03円
742	32,1036,1 二戸医36	一戸森眼科	〒028-5312 二戸郡一戸町一戸字向町108番 地1 0195-26-8001 (0195-26-8002)		(医療DX) 第672号 (短手1) 第11号 (コン1) 第232号 (外在ベI) 第183号	令和 7年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:3床

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21日 作成 380 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
743	32,1038,7 二戸医038	小野寺内科医院	〒028-5312 二戸郡一戸町一戸字向町148番 地1 0195-33-2505 (0195-33-2591)		(情報通信) 第45号 (機能強化) 第205号 (外来感染) 第390号 (医療DX) 第700号 (時間外1) 第130号 (地包加) 第289号 (べ) 第73号 (外在べI) 第184号 (酸単) 第12156号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ホパ 算定単価:3.15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
744	80,1001,4 (80,3001,8) 国医1	独立行政法人国立病院機構盛岡医療センター	〒020-0133 盛岡市青山一丁目25番1号 019-647-2195 (019-646-1195)	一般 一般 250 結核 10	(医療DX) 第440号 (結核入院) 第454号 (障害入院) 第83号 (救急医療) 第34号 (診療録2) 第29号 (事補1) 第152号 (特施) 第66号 (重) 第152号 (栄養子) 第52号 (医療安全1) 第96号 (感染対策2) 第38号 (患サポ) 第61号 (後発使1) 第111号 (病棟薬1) 第48号 (データ提) 第38号	令和 7年 4月 1日 令和 7年11月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 8年 5月 1日 平成24年11月 1日 平成15年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成27年 4月 1日	病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:10床 区分:重症患者割合特別入院基本料 病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:131床 区分:7対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置基準:40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 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:40 病棟名:第5病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:50 個室:3 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

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 382 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(入退支) 第226号	令和 6年10月 1日	床数が200床以上)
					(認ケア) 第107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6号	令和 2年 4月 1日	地域連携診療計画加算:有
					(地包医) 第5号	令和 7年12月 1日	④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:4棟
							④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:207床
							認知症ケア加算区分:加算3
							地域包括医療病棟入院料:有
							地域包括医療病棟入院料 注5
							看護補助体制加算の届出区分:50対1
							地域包括医療病棟入院料 注9
							看護職員夜間配置加算の届出区分:16対1 配置加算2
					(地包ケア2) 第200号	令和 6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:51床
							当該病棟の看護職員配置加算:
							看護職員配置加算に係る届出
							当該病棟の看護補助者配置加算
							:看護補助者配置加算に係る届出
							地域包括ケア病棟入院料 注3
							看護職員配置加算:有
							地域包括ケア病棟入院料 注4
							看護補助者配置加算:有
					(食) 第373号	平成18年 4月 1日	
					(遠隔ペ) 第17号	令和 3年10月 1日	
					(がん疼) 第58号	平成27年 6月 1日	
					(小運指管) 第35号	令和 7年 8月 1日	
					(二骨管1) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継2) 第10号	令和 5年 4月 1日	
					(二骨継3) 第22号	令和 4年12月 1日	
					(薬) 第83号	平成22年 4月 1日	
					(地連計) 第24号	平成30年 5月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
 全医療機関出力
 [令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 383 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(機安1) 第33号 (在後病) 第8号 (遠隔持帰) 第31号 (検Ⅱ) 第50号 (歩行) 第5号 (ヘッド) 第16号 (神経) 第88号 (小検) 第24号 (C・M) 第431号	平成27年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 平成26年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 3年 3月 1日 平成31年 4月 1日 平成25年 3月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(抗悪処方) 第20号 (外化2) 第15号 (菌) 第71号	平成26年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成21年11月 1日	専用の部屋の面積: 11.48㎡
					(脳Ⅰ) 第240号	平成27年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第84号	平成26年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第89号	平成26年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(後縦骨) 第1号 (椎醇注) 第4号 (脳刺) 第11号 (脊刺) 第26号 (べ) 第72号 (胃瘻造) 第50号 (輸血Ⅱ) 第17号 (輸適) 第21号 (胃瘻造嚙) 第33号 (麻管Ⅰ) 第34号 (看処遇37) 第3号 (外在べⅠ) 第11号 (入べ43) 第1号 (酸単) 第12072号	平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 8月 1日 令和元年10月 1日 平成26年 1月 1日 平成28年12月 1日 令和元年10月 1日 平成15年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	CE 算定単価: 0.04円 小型ホソハ 算定単価: 1.07円

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21日 作成 385 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							大型ホシハ 算定単価:0.39円 小型ホシハ 算定単価:1.98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
746	80,1004,8 (80,3004,2) 国医4	独立行政法人国立病 院機構花巻病院	〒025-0033 花巻市諏訪500番地 0198-24-0511 (0198-24-1721)	一般 一般 60 精神 精神 144	(医療DX) 第290号 (精神入院) 第490号 (障害入院) 第52号 (診療録3) 第98号 (特施) 第57号 (看配) 第607号 (看補) 第964号 (療) 第62号 (精応) 第1号 (精入学) 第15号 (精移行) 第26号	令和 6年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成20年10月 1日 令和 6年12月 1日 平成20年10月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年11月 1日 平成26年 6月 1日 平成12年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 4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:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:10対1入院基本料 病棟名:第1わかば病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:60 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:108床 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 病棟種別:精神 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1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:60 病室の総面積:509㎡ 1床当たり病床面積:8.4㎡ 病棟数:1 病棟種別:結核 病床数:48 病室の総面積:415.2㎡ 1床当たり病床面積:8.6㎡ 病棟数:2 病床数:108

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21日 作成 387 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(依存管理) 第11号 (医療安全1) 第94号 (感染対策2) 第42号	平成30年 8月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 7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
					(患サポ) 第25号 (精救急紹介) 第4号 (後発使1) 第128号 (精急1) 第21号	平成24年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年12月 1日	病棟数:1棟 病床数:60床
					(食) 第685号 (薬) 第52号	平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(精退共) 第6号	令和 2年 7月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2
					(検I) 第111号 (C・M) 第326号	平成20年11月 1日 令和元年10月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(脳II) 第157号	平成26年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(運I) 第104号	平成30年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(障) 第7号 (療活継) 第2号 (認1) 第5号	平成21年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法1
					(精) 第41号	平成19年 9月 1日	専用施設の面積:324.37㎡
					(シヨ大) 第21号	令和 4年 7月 1日	専用施設の面積:691.4㎡
					(シヨ小) 第33号	令和 3年 3月 1日	患者1人当たりの面積:13.8㎡

[岩手県]

全医療機関出力

[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 5月21日 作成 388 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(デ大) 第28号 (抗治療) 第6号 (医療保護) 第2号 (補管) 第698号 (外在ベI) 第42号 (歯外在ベI) 第7号 (入ベ44) 第5号 (酸単) 第12178号	令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 4月 1日	専用施設の面積:420.35㎡ 患者1人当たりの面積:21.0㎡ 専用施設の面積:691.42㎡ 患者1人当たりの面積:13.8㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.23円 小型ボソハ 算定単価:1.25円

届出受理医療機関名簿

[岩手県]
全医療機関出力
[令和 8年 5月 1日 現在 医科]

令和 8年 5月21日 作成 390 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(薬) 第117号	平成22年 4月 1日	開放病床利用率:40% 開放病床数:5
					(機安1) 第12号	平成20年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 CE 算定単価:0.07円 大型ホソハ 算定単価:0.27円 小型ホソハ 算定単価:1.5円
					(検II) 第10号	平成20年 4月 1日	
					(ヘッド) 第6号	平成24年 4月 1日	
					(神経) 第109号	平成20年 4月 1日	
					(C・M) 第280号	平成28年 5月 1日	
					(脳I) 第44号	平成24年 4月 1日	
					(運I) 第53号	平成24年 4月 1日	
					(呼I) 第131号	令和 7年 4月 1日	
					(障) 第5号	平成20年 3月 1日	
					(歩行ロボ) 第2号	平成29年 5月 1日	
					(胃瘻造) 第18号	平成26年 4月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第11号	平成26年 4月 1日	
					(補管) 第660号	平成12年10月 1日	
					(外在ベI) 第15号	令和 6年 6月 1日	
					(歯外在ベI) 第2号	令和 6年 6月 1日	
					(入ベ41) 第3号	令和 8年 1月 1日	
					(酸単) 第11986号	令和 8年 4月 1日	