［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　1 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
1	01,1030,9 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	（外医ＤＸ３）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第93号	令和 8年 6月 1日	
					（診療録２）第55号	平成29年 6月 1日	
					（事補２）第154号	令和 4年 4月 1日	
							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２）第104号	令和 8年 3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
					（感染対策３）第68号	令和 7年 1月 1日	
							届出を行う加算:連携強化加算
					（患サポ）第24号	平成24年 4月 1日	
					（データ提）第48号	平成29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）
					（入退支）第224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 ⑤ハ　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ハ　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
					（認ケア）第168号	令和 8年 4月 1日	
							認知症ケア加算区分:加算３
					（地包ケア１）第147号	令和 8年 7月 1日	
							地域包括ケア病棟入院料１ 当該病棟種別:一般 病棟入院料病床数:57床 当該病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出
					（食）第231号	平成18年 4月 1日	
					（がん疼）第90号	令和 4年10月 1日	
					（救外３）第18号	令和 8年 6月 1日	
					（ニコ）第252号	平成29年 7月 1日	
					（支援病２）第11号	令和 8年 6月 1日	
					（在医総管１）第164号	平成24年 9月 1日	
					（検Ⅱ）第14号	平成20年 4月 1日	
					（歩行）第34号	令和 4年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第504号	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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　2 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（菌）第62号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:10.9㎡
					（脳Ⅱ）第161号	平成27年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					（運Ⅰ）第96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:無
					（呼Ⅰ）第95号	平成27年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					（がんリハ）第79号	令和 3年11月 1日	
					（ペ）第31号	平成10年 9月 1日	
					（胃瘻造）第59号	令和 5年 4月 1日	
					（胃瘻造嚥）第37号	令和 5年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第13号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ１２５）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12184号	令和 8年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.08円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　3 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
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１４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	令和 8年 3月 1日	
					（入減免）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2421号	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
					（精神入院）第491号	令和 8年 3月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:93床 区分:１５対１入院基本料
					（診療録２）第104号	令和 8年 2月 1日	
					（看配）第612号	令和 8年 3月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:93床
					（看補）第999号	令和 8年 7月 1日	看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算１ 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:93 看護補助加算:看護補助加算３
					（療）第152号	令和 8年 3月 1日	病棟数:3 病床数:108
					（精応）第10号	平成30年 5月 1日	
					（精合併加算）第26号	令和 4年 4月 1日	
					（感染対策３）第69号	令和 7年 1月 1日	
					（患サポ）第60号	令和 7年 9月 1日	
					（データ提）第111号	令和 8年 3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）
					（入退支）第251号	令和 8年 3月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算１
					（精入退支）第3号	令和 6年 7月 1日	
					（認ケア）第167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39号	令和 8年 3月 1日	
					（地包ケア１）第142号	令和 8年 3月 1日	地域包括ケア入院医療管理料１ 当該病床届出病棟種別:一般 入院医療管理料病床数:32床

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　4 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（認治１）第28号	令和 8年 3月 1日	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
					（薬）第16号	平成20年 9月 1日	
					（支援病３）第46号	令和 8年 6月 1日	
					（在医総管１）第290号	令和 8年 3月 1日	
					（在総）第208号	令和 8年 3月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第503号	令和 8年 1月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅱ）第213号	令和 8年 3月 1日	
					（運Ⅱ）第220号	令和 8年 3月 1日	
					（呼Ⅰ）第135号	令和 8年 3月 1日	
					（認リハ）第4号	令和 7年 7月 1日	
					（心理支援）第6号	令和 8年 6月 1日	
					（精注13）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（精）第28号	平成17年 4月 1日	専用施設の面積:736.87㎡
					（ショ大）第2号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:364.65㎡ 患者１人当たりの面積:7.29㎡
					（デ大）第14号	平成17年 8月 1日	専用施設の面積:364.65㎡ 患者１人当たりの面積:7.29㎡
					（医療保護）第4号	平成16年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第14号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ４７）第7号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12219号	令和 8年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.32円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　5 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
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241号 （入減免）第61号 （療養入院）第329号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 6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
					（診療録１）第30号 （事補２）第157号	令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:７５対１補助体制加算
					（療養改１）第12号	令和 3年 9月 1日	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㎡
					（感染対策３）第61号	令和 6年 6月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					（データ提）第93号	令和 4年 4月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（入退支）第243号	令和 7年 6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:無 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無:無 ⑤ハ　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ハ　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
					（地包ケア１）第146号	令和 8年 7月 1日	地域包括ケア病棟入院料１ 当該病棟種別:一般 病棟入院料病床数:40床 当該病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　6 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							出
					（食）第230号	平成18年 4月 1日	
					（薬）第185号	令和 8年 8月 1日	
					（支援病３）第45号	令和 8年 6月 1日	
					（在医総管１）第212号	平成29年11月 1日	
					（在総）第177号	平成29年11月 1日	
					（検Ⅱ）第73号	令和 2年 7月 1日	
					（神経）第111号	令和 6年 9月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第472号	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
					（脳Ⅱ）第210号	令和 7年 2月 1日	
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（運Ⅰ）第119号	令和 4年 6月 1日	
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（麻管Ⅰ）第31号	平成12年 7月 1日	
					（外在ベⅠ注）第15号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ３２）第6号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12220号	令和 8年 4月 1日	
							大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.36円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価: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	令和 6年 7月 1日	
					（外医ＤＸ３）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（外在ベⅠ注）第199号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　7 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
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251号	令和 8年 6月 1日	
					（外医ＤＸ３）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第113号	令和 8年10月 1日	
					（一般入院）第2439号	令和 8年 6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
					（療養入院）第327号	令和 6年12月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:入院基本料１
					（診療録２）第39号	平成25年10月 1日	
					（事補１）第144号	令和 7年 8月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:７５対１補助体制加算
					（入医ＤＸ２）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（重）第188号	平成25年 6月 1日	個室:1 ２人部屋:2
					（療養２）第16号	令和 3年 7月 1日	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㎡
					（口腔管）第10号	令和 8年10月 1日	
					（医療安全２）第103号	令和 8年 1月 1日	
					（感染対策３）第84号	令和 7年 9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
					（地薬供１）第21号	令和 8年 6月 1日	
					（データ提）第39号	平成27年 4月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（入退支）第148号	令和 3年 9月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算２
					（認ケア）第131号	令和 3年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（せん妄ケア）第32号	令和 3年 9月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　8 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（協力施設）第19号	令和 8年 6月 1日	
					（地包ケア１）第113号	令和 6年10月 1日	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 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・患者ケア体制充実加算に係る届出:看護補助・患者ケア体制充実加算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・患者ケア体制充実加算:看護補助・患者ケア体制充実加算３
					（食）第382号	平成18年 4月 1日	
					（地連計）第20号	令和元年 8月 1日	
					（支援病３）第47号	令和 8年 6月 1日	
					（在医総管１）第148号	平成22年10月 1日	
					（検Ⅱ）第52号	平成26年 5月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第283号	平成28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
					（脳Ⅱ）第193号	令和 3年 8月 1日	
					（運Ⅰ）第116号	令和 3年 8月 1日	
					（呼Ⅰ）第94号	平成26年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（がんリハ）第90号	令和 7年 5月 1日	
					（胃瘻造）第23号	平成27年 4月 1日	
					（胃瘻造嚥）第15号	平成27年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第16号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ５６）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11931号	令和 8年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.32円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価: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）				

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　9 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
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	令和 5年 8月 1日	
					（外医ＤＸ３）第214号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第96号	令和 8年 6月 1日	
					（感染対策３）第87号	令和 8年 3月 1日	
					（データ提）第84号	令和 2年 4月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（回２）第47号	令和 8年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:58床
					（食）第443号	平成18年 4月 1日	
					（地連計）第22号	平成28年 5月 1日	
					（在医総管１）第201号	平成28年 5月 1日	
					（在持充）第13号	令和 8年 6月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第440号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（脳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
					（運Ｉ）第60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70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
					（外在ベＩ注）第17号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ５４）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12013号	令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　10 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
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	令和 5年 7月 1日	
					（機能強化）第262号	令和 8年 6月 1日	
					（外来感染）第195号	令和 6年 6月 1日	
					（外医ＤＸ２）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外１）第23号	平成24年 4月 1日	
					（地包加）第287号	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
					（支援診３）第296号	令和 8年 6月 1日	
					（がん指）第145号	平成25年11月 1日	
					（プログラム）第8号	令和 6年 6月 1日	
							届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出
					（在医総管１）第2号	平成18年 4月 1日	
					（在総）第51号	平成18年 4月 1日	
					（遠隔持陽）第61号	令和 8年 5月 1日	
					（人工腎臓）第21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15号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第41号	令和 4年 6月 1日	
							透析液水質確保加算
					（腎診充）第29号	令和 8年 6月 1日	
					（外在ベⅠ注）第458号	令和 8年 6月 1日	
					（外在ベⅡ１注）第8号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11851号	令和 8年 4月 1日	
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価: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274号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外１）第6号	平成24年 4月 1日	
					（支援診３）第295号	令和 8年 6月 1日	
					（がん指）第146号	平成25年11月 1日	
					（在医総管１）第10号	平成18年 4月 1日	
					（在総）第54号	平成18年 4月 1日	
					（外在ベⅠ）第579号	令和 8年 7月 1日	
					（酸単）第11941号	令和 8年 4月 1日	
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　11 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
10	01,1287,5 盛医287	盛岡つなぎ温泉病院	〒020－0055 盛岡市繋字尾入野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 （外医ＤＸ３）第5号 （入減免）第71号 （一般入院）第2457号	令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8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
					（療養入院）第284号	令和 2年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:72床 区分:入院料１
					（結核入院）第394号	平成19年 4月 1日	病棟種別:結核 病床数:2床 区分:１０対１入院基本料
					（救急医療）第35号 （診療録１）第2号 （事補１）第120号	令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年10月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:２５対１補助体制加算
					（急性看補）第389号	令和 7年 4月 1日	急性期看護補助体制加算の届出区分:50対１
					（療）第34号	平成19年 4月 1日	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
					（療養改１）第4号	平成24年10月 1日	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㎡

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　12 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							病室部分にかかる病棟面積のうち患者１人当たり:9.6㎡
					（医療安全２）第102号	令和 7年11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
					（感染対策２）第30号	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47号	平成30年 6月 1日	
					（地薬供１）第22号	令和 8年 6月 1日	
					（データ提）第20号	平成24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）
					（入退支）第259号	令和 8年10月 1日	
							入退院支援加算の区分:入退院支援加算２
					（認ケア）第78号	令和 2年 4月 1日	
							認知症ケア加算区分:加算３
					（協力施設）第10号	令和 7年 1月 1日	
					（回１）第49号	令和 8年 8月 1日	
							病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48床
					（食）第621号	平成19年 4月 1日	
					（糖管）第75号	令和 6年 7月 1日	
					（がん疼）第33号	平成22年 9月 1日	
					（がん指イ）第46号	令和 6年 2月 1日	
					（がん指ロ）第27号	令和 6年 2月 1日	
					（救外３）第9号	令和 8年 6月 1日	
					（外化診２）第4号	令和 4年10月 1日	
					（ニコ）第396号	令和 5年 7月 1日	
							注１に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
					（がん指）第65号	平成23年10月 1日	
					（薬）第56号	平成22年 4月 1日	
							医薬品安全性情報等管理体制加算：有
					（地連計）第14号	平成31年 4月 1日	
					（機安１）第19号	平成20年 4月 1日	
					（支援病３）第20号	令和 4年10月 1日	
					（在病実２）第1号	平成28年10月 1日	
					（在医総管１）第200号	平成28年 5月 1日	
					（在持充）第14号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　13 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（持血測１）第25号	平成31年 2月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					（検Ⅱ）第38号	平成20年12月 1日	
					（歩行）第1号	平成24年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第147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
					（外化２）第22号	平成29年 3月 1日	
					（菌）第67号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:9.3㎡
					（脳Ⅰ）第40号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（運Ⅰ）第44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57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2号	平成22年 9月 1日	
					（集コ）第12号	平成20年11月 1日	
					（輸血Ⅱ）第2号	平成19年 4月 1日	
					（輸適）第2号	平成24年 4月 1日	
					（看処遇３１）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（外在ベⅠ注）第18号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ５５）第6号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11850号	令和 8年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.19円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.36円
11	01,1318,8 盛医318	恵皮膚科クリニック	〒020－0034 盛岡市盛岡駅前通１５番１６号 ＳＳビル３Ｆ 019-624-6200　（019-624-6100）				
12	01,1320,4 盛医320	堀皮膚科クリニック	〒020－0016 盛岡市名須川町１９番２４号 019-651-8229　（019-651-8070）				

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　14 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
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	令和 5年 8月 1日	
					（外医ＤＸ１）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（歯医ＤＸ１）第23号	令和 8年 6月 1日	
					（病初診）第5号	平成31年 4月 1日	
							紹介率:70.7%
					（外安全２）第136号	令和 7年 6月 1日	
					（外感染４）第2号	令和 7年11月 1日	
					（入減免）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2436号	令和 8年 6月 1日	
							病棟種別:一般 病棟数:11棟 病床数:652床 区分:急性期病院Ａ一般入院料
					（急総３）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（救急医療）第15号	令和 2年 4月 1日	
					（超急性期）第1号	平成20年 4月 1日	
					（診療録１）第40号	令和 6年 6月 1日	
					（事補１）第36号	平成28年 4月 1日	
					（急性看補）第433号	令和 8年10月 1日	
							夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算１ 急性期看護補助体制加算の届出区分:50対１ 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対１
					（看夜配）第69号	令和 4年 5月 1日	
							看護職員夜間配置加算の届出区分：16対１　配置加算１
					（入医ＤＸ１）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（重）第246号	令和 6年 4月 1日	
							個室:10 ２人部屋:24
					（産１）第7号	令和 8年 7月 1日	
					（無菌１）第11号	令和 6年 2月 1日	
					（無菌２）第6号	令和 6年 2月 1日	
					（放射治療）第2号	令和 4年 6月 1日	
					（緩診）第9号	令和 2年 4月 1日	
					（栄養チ）第1号	平成22年 4月 1日	
					（医療安全１）第76号	平成30年 4月 1日	
							医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１
					（感染対策１）第40号	令和 8年 6月 1日	
							指導強化加算 届出を行う加算:微生物学的検査体制加算

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　15 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							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	
					（呼吸チ）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	
					（地薬供１）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（病棟薬１）第8号	令和 8年 6月 1日	
					（病棟薬３）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 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２）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（救２）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 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
					（集中２）第1号	令和 8年 6月 1日	
							医療安全対策加算１に係る届出を行っている 上限日数延長に係る事項：当該

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
							治療室において、早期離床・リハビリテーション加算の届出を行っている 上限日数延長に係る事項：当該治療室において、早期栄養介入管理加算の届出を行っている
					（ハイケア１）第21号	令和 8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
					（脳卒中ケア）第9号	令和 8年 6月 1日	当該治療室の概要　病床数:3床 医療安全対策加算１の届出:有
					（小入３）第4号	令和 8年 2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）
					（小入４）第31号	令和 6年11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）
					（食）第697号	令和 7年 2月 1日	
					（外栄食指）第9号	令和 5年 7月 1日	
					（がん専栄）第10号	令和 8年 6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	
					（外緩）第7号	令和 2年 4月 1日	
					（移植管臓）第5号	令和 2年 9月 1日	
					（糖防管）第30号	平成27年 9月 1日	糖尿病透析予防指導管理料（特定地域）:無
					（乳腺ケア）第9号	平成30年 8月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　17 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（婦特管）第49号	令和 2年10月 1日	
					（腎代替管）第5号	令和 2年 9月 1日	
					（二骨管１）第11号	令和 5年 4月 1日	
					（二骨継３）第31号	令和 5年 4月 1日	
					（下創管）第8号	令和 4年 9月 1日	
					（腎防管）第10号	令和 6年 6月 1日	
					（トリ体）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（救外１）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（放射診）第3号	平成24年 4月 1日	
					（外化診１）第55号	令和 8年 6月 1日	
					（外化連）第16号	令和 4年 4月 1日	
					（外化薬）第4号	令和 6年 6月 1日	
					（ニコ）第202号	平成29年 6月 1日	
					（両立支援）第6号	令和 5年 4月 1日	
					（心再予１）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（遺疾管１）第6号	平成30年12月 1日	
					（開）第5号	平成28年12月 1日	
					（がん計）第3号	平成24年10月 1日	
					（外排自）第1号	平成28年 9月 1日	
					（ハイ妊連１）第12号	令和 4年 9月 1日	
					（ハイ妊連２）第7号	令和 4年11月 1日	
					（肝炎）第7号	平成22年 4月 1日	
					（こ連指Ⅱ）第11号	令和 4年 6月 1日	
					（薬）第81号	平成22年 4月 1日	
					（電情）第14号	平成31年 2月 1日	届出を行う点数:検査･画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（機安１）第1号	平成20年 4月 1日	
					（機安２）第1号	平成20年 4月 1日	
					（機安歯）第1号	平成20年 4月 1日	
					（医管）第768号	平成22年 4月 1日	
					（救患搬）第3号	令和 6年 8月 1日	届出を行う区分:救急患者連携搬送料１
					（在看）第37号	平成27年 4月 1日	
					（訪看専）第19号	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
					（在植補心）第1号	平成30年 5月 1日	
					（在電場）第5号	令和 8年10月 1日	膠芽腫の場合　届出種別:再度の届出 非小細胞肺癌の場合　届出種別

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　18 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							:新規届出
					（持血測１）第11号	平成26年 4月 1日	皮下連続式グルコース測定
					（持血測２）第5号	令和 2年 5月 1日	
					（遺伝検１）第3号	平成29年12月 1日	
					（骨残測）第4号	令和 3年 6月 1日	
					（ＢＲＣＡ）第32号	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	令和 2年12月 1日	
					（抗ＨＬＡ）第5号	令和 3年 8月 1日	
					（ＨＰＶ）第101号	平成28年 9月 1日	ＨＰＶ核酸検出
							ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（ウ細多同）第3号	令和 8年 8月 1日	
					（ウ細髄液）第2号	令和 6年 9月 1日	
					（検Ⅳ）第5号	令和元年 5月 1日	
					（血内）第3号	平成24年 4月 1日	
					（歩行）第13号	平成24年 4月 1日	
					（胎心エコ）第4号	平成25年12月 1日	
					（ヘッド）第8号	平成24年 4月 1日	
					（長）第4号	令和 7年 1月 1日	
					（神経）第112号	平成20年 4月 1日	
					（コン１）第174号	平成29年 1月 1日	
					（小検）第1号	平成18年 4月 1日	
					（誘発）第1号	平成22年 4月 1日	
					（前立腺）第1号	令和 4年 6月 1日	
					（Ｃ気鏡）第6号	平成24年 4月 1日	
					（精密触覚）第10号	令和元年 7月 1日	
					（画３）第1号	令和 6年 6月 1日	
					（遠画）第34号	令和 7年 1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）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
					（ポ断Ｐ）第2号	令和 7年 4月 1日	診療用ＰＥＴ薬剤製造施設認証:無

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　19 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							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
					（ポ断コ複）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
					（ポ断コ複Ｐ）第4号	令和 7年 4月 1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:がん診療の拠点となる病院
					（Ｃ・Ｍ）第507号	令和 8年 6月 1日	撮影に使用する機器：64列以上128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（３テスラ以上） 撮影に使用する機器：128列以上のマルチスライスＣＴ
					（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	専用病床数:30床 専用の部屋の面積:31.31㎡
					（心Ｉ）第6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の届出:有
					（脳Ｉ）第55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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　20 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（運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
					（呼Ｉ）第82号	平成24年 4月 1日	
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（摂嚥回２）第1号	令和 4年 5月 1日	
					（がんリハ）第7号	平成23年12月 1日	
					（リン複）第4号	令和元年 8月 1日	
					（歯リハ２）第5号	平成26年 4月 1日	
					（心理支援）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（認１）第11号	平成29年 1月 1日	
					（医処休）第2号	平成29年 4月 1日	
					（医処外）第2号	平成29年 4月 1日	
					（医処深）第2号	平成29年 4月 1日	
					（エタ甲）第8号	平成24年 4月 1日	
					（エタ副甲）第6号	平成24年 4月 1日	
					（人工腎臓）第37号	平成30年 4月 1日	
							慢性維持透析を行った場合１
					（導入２）第16号	令和 5年 4月 1日	
					（透析水）第8号	平成24年 6月 1日	
							透析液水質確保加算
					（腎診充）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（移後拒）第2号	令和 4年 6月 1日	
					（スト合）第13号	令和 6年 8月 1日	
					（口腔粘膜）第185号	平成30年12月 1日	
					（歯ＣＡＤ）第112号	平成26年 7月 1日	
					（組再乳）第7号	平成29年 6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
					（人関支）第2号	令和 8年10月 1日	
					（人膝支）第3号	令和 8年10月 1日	
					（緊穿除）第1号	令和 6年 6月 1日	
					（内脳腫）第2号	令和 6年 7月 1日	
					（脳回）第1号	令和 6年 8月 1日	
					（脳刺）第6号	平成18年 4月 1日	
					（脊刺）第13号	平成18年 4月 1日	
					（緑内眼ド）第8号	令和元年 8月 1日	
					（歯顎移）第2号	平成24年 5月 1日	
					（内下）第2号	平成31年 4月 1日	
					（乳セ１）第1号	平成22年 4月 1日	
							センチネルリンパ節生検（併用）
					（乳セ２）第1号	平成22年 4月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
							センチネルリンパ節生検（単独）
					（乳腫）第3号	平成30年 1月 1日	
					（ゲル乳再）第5号	平成29年 6月 1日	
							ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一期的再建
							ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二期的再建及び二次再建
					（胸腔拡胸支）第2号	令和 8年 8月 1日	
					（胸腔縦悪支）第3号	令和 8年 3月 1日	
					（胸腔縦支）第3号	令和 8年 3月 1日	
					（胸腔肺支）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（胸腔肺悪）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（胸腔食悪支）第4号	令和 8年 8月 1日	
					（穿瘻閉）第1号	平成30年 4月 1日	
					（経特）第10号	令和 2年 4月 1日	
							届出区分：高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの
							届出区分：エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの
					（胸腔弁形）第3号	令和 4年11月 1日	
					（胸腔下置）第3号	令和 4年 9月 1日	
					（カ大弁置）第3号	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
					（カ弁周欠閉）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（経僧帽）第3号	令和 5年 3月 1日	
					（経中）第4号	平成20年 4月 1日	
					（ペ）第1号	平成10年 4月 1日	
					（ペリ）第2号	平成30年 4月 1日	
					（両ペ心）第3号	令和 2年 5月 1日	
					（両ペ静）第5号	平成20年 4月 1日	
					（除心）第2号	令和 2年 5月 1日	
					（除静）第9号	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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　22 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							うち、致死性不整脈に対するもの: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
					（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	平成10年 4月 1日	
					（経循補）第3号	令和 2年 4月 1日	
					（補心）第3号	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	令和元年 5月 1日	
					（経下肢動）第2号	令和 4年 7月 1日	
					（腹十二局）第2号	令和 3年 5月 1日	
					（腹胃切支）第3号	令和 8年 8月 1日	
					（腹側胃切支）第3号	令和 8年 8月 1日	
					（腹胃全）第3号	令和 8年 8月 1日	
					（胆腫）第2号	平成28年 4月 1日	
					（胆）第4号	平成11年12月 1日	
					（腹肝）第15号	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	平成25年10月 1日	
					（腹膵切）第2号	平成24年 4月 1日	
					（早大腸）第6号	平成24年 4月 1日	
					（腹直腸切支）第6号	令和 8年 2月 1日	
					（腎）第1号	昭和63年 4月 1日	
					（生腎）第3号	令和元年 9月 1日	
					（腹前支器）第4号	令和 8年 1月 1日	
					（体膜肺）第2号	令和 6年12月 1日	
					（医手休）第2号	平成29年 4月 1日	
					（医手外）第2号	平成29年 4月 1日	
					（医手深）第2号	平成29年 4月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　23 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（胃瘻造）第7号	平成26年 4月 1日	
					（乳切遺伝）第4号	令和 4年 4月 1日	
					（子宮附遺伝）第4号	令和 4年 4月 1日	
					（周栄管）第6号	令和 8年 6月 1日	
					（外医確）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（輸血Ｉ）第7号	平成20年 4月 1日	
					（輸適）第13号	平成24年 4月 1日	
					（貯輸）第1号	平成26年12月 1日	
					（造設前）第11号	平成24年 5月 1日	
					（胃瘻造嚥）第5号	平成26年 4月 1日	
					（ＧＴＲ）第134号	平成20年 5月 1日	
					（人工歯根）第3号	平成24年 5月 1日	
					（手光機）第188号	平成30年12月 1日	
					（麻管Ｉ）第144号	令和 8年 5月 1日	
					（麻管Ⅱ）第24号	平成22年 4月 1日	
					（周薬管）第2号	令和 4年11月 1日	
					（放専）第7号	平成14年 4月 1日	
					（外放）第1号	平成20年 4月 1日	
					（高放）第10号	平成20年 4月 1日	
					（高放乳寡）第10号	令和 2年 5月 1日	
					（強放前寡）第10号	令和 2年 5月 1日	
					（強度）第1号	平成23年 6月 1日	
					（画誘）第12号	平成30年10月 1日	
					（体対策）第5号	平成30年 7月 1日	
					（直放）第1号	平成18年 4月 1日	
					（定対策）第5号	平成30年 7月 1日	届出区分：定位放射線治療・その他のもの
					（連携診）第5号	平成24年 4月 1日	標本の送受信区分:受信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算２
					（連組織）第4号	平成14年 4月 1日	送受信区分:受信側
					（病理診２）第2号	平成24年 4月 1日	
					（悪病組）第3号	平成30年 4月 1日	
					（口病診２）第2号	令和 7年 6月 1日	
					（補管）第6号	平成 8年 4月 1日	
					（看処遇５８）第1号	令和 4年10月 1日	
					（外在ベＩ注）第19号	令和 8年 6月 1日	
					（歯外在ベＩ注）第6号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ１８６）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11843号	令和 8年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.1円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.39円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　24 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
14	01,1332,9 盛医332	栃内内科医院	〒020－0884 盛岡市神明町１０番３５号 019-624-5277　（019-622-0251）		（外来感染）第202号 （外医ＤＸ２）第243号 （がん指）第36号 （在持充）第158号 （外在ベⅠ）第530号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 9月 1日 平成23年 9月 1日 令和 8年 8月 1日 令和 8年 6月 1日	
15	01,1352,7 盛医352	志和眼科	〒020－0066 盛岡市上田一丁目６番４号 019-654-4511　（019-626-5354）		（外医ＤＸ３）第6号 （短手１）第23号 （コン１）第166号 （緑内眼ド）第6号 （外在ベⅠ注）第200号	令和 8年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 8年 6月 1日	回復室病床数:6床
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）		（小運指管）第2号 （運Ⅱ）第61号	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 （外医ＤＸ１）第60号 （ニコ）第408号 （電情）第85号 （在持充）第15号 （外在ベⅠ注）第201号	令和 6年 7月 1日 令和 8年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
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）		（外医ＤＸ３）第7号 （小運指管）第8号 （外在ベⅠ注）第202号	令和 8年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 6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 （外医ＤＸ３）第8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 令和 8年 6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）		（外医ＤＸ３）第9号 （外在ベⅠ注）第459号 （酸単）第11968号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　25 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
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）		（外医ＤＸ２）第5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 8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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.75円
22	01,1383,2 盛医383	臼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 （外医ＤＸ２）第6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 （在持充）第16号 （遠隔持陽）第35号 （外在ベⅠ注）第203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 8年 6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 8年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 8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 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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価: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）		（短手１）第51号 （外在ベⅠ）第575号	令和 8年 7月 1日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　26 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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　231	（外医ＤＸ３）第251号	令和 8年 9月 1日	
					（入減免）第88号	令和 8年 6月 1日	
					（精神入院）第352号	平成18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
					（看配）第454号	平成18年 4月 1日	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
					（精合併加算）第1号	平成20年 4月 1日	
					（患サポ）第2号	平成24年 4月 1日	
					（精救急受入）第1号	平成24年 4月 1日	
					（精療）第22号	令和 7年 5月 1日	重症者加算１:有 届出に係る病棟:精神 病床数:43
					（食）第459号	平成18年 4月 1日	
					（心理支援）第8号	令和 8年 6月 1日	
					（精注13）第14号	令和 8年10月 1日	
					（精）第27号	平成13年 8月 1日	専用施設の面積:2879.4㎡
					（ショ大）第1号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:123㎡ 患者１人当たりの面積:4.1㎡
					（デ大）第1号	昭和55年 9月 1日	専用施設の面積:123㎡ 患者１人当たりの面積:4.1㎡
					（医療保護）第1号	平成16年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第20号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ２６）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11962号	令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.34円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　27 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
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	（入減免）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（精神入院）第476号	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
					（救急医療）第40号	令和 2年 6月 1日	
					（診療録２）第93号	令和 5年 7月 1日	
					（特施）第76号	令和 6年 6月 1日	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
					（看配）第598号	令和 6年 6月 1日	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
					（看補）第941号	令和 6年 6月 1日	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
					（療）第118号	令和 5年 3月 1日	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㎡
					（精応）第8号	平成27年 1月 1日	
					（精移行）第6号	平成20年10月 1日	
					（精合併加算）第12号	平成20年10月 1日	
					（精慢合併）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（感染対策３）第83号	令和 7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
					（データ提）第100号	令和 6年 1月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　イ（医療法上の許可病

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　28 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							床数が200床以上）
					（精入退支）第1号	令和 6年 6月 1日	
					（精急医配）第32号	令和 8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
					（精救）第10号	令和 8年 6月 1日	
							病棟数:1棟
							病床数:48床
							精神科救急急性期医療入院料注４　看護職員夜間配置加算:有
							精神科救急医療体制加算１
							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	平成18年 4月 1日	
					（両立支援）第10号	令和 8年 6月 1日	
					（プログラム）第16号	令和 8年 6月 1日	
							届出の区分:アルコール依存症飲酒量低減治療補助アプリを用いる場合の届出
					（薬）第38号	平成 7年 5月 1日	
					（精退共）第5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Ⅱ）第77号	令和 7年 3月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第219号	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	令和 2年 9月 1日	
					（療活継）第8号	令和 4年 7月 1日	
					（心理支援）第7号	令和 8年 6月 1日	
					（児春支１）第1号	令和 6年 6月 1日	
					（早充実１）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（精注13）第6号	令和 8年 7月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　29 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（精）第11号	平成15年12月 1日	専用施設の面積:803.93㎡
					（ショ大）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	専用施設の面積:736.23㎡ 患者１人当たりの面積:10.51㎡
					（抗治療）第5号	平成28年 1月 1日	
					（医療保護）第5号	平成16年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第21号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ５０）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11932号	令和 8年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.32円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　30 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
26	01,1399,8 (01,3211,9) 盛医399	川久保病院	〒020－0835 盛岡市津志田２６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	令和 4年 9月 1日	
					（機能強化）第126号	令和 4年 4月 1日	
					（外医ＤＸ３）第221号	令和 8年 6月 1日	
					（歯医ＤＸ２）第260号	令和 8年 6月 1日	
					（病初診）第8号	令和 8年10月 1日	
					（外安全２）第139号	令和 8年10月 1日	
					（外感染４）第4号	令和 8年10月 1日	
					（歯特連）第16号	令和 4年 4月 1日	
					（入減免）第98号	令和 8年 6月 1日	
					（事補１）第156号	令和 8年 7月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:４０対１補助体制加算
					（入医ＤＸ２）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（療養１）第20号	平成22年10月 1日	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㎡
					（医療安全２）第74号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２
					（感染対策３）第86号	令和 8年 2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36号	平成24年 4月 1日	
					（拘束小）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（データ提）第74号	令和元年 8月 1日	データ提出加算２・データ提出加算４　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 ⑤ハ　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
					（排自支）第25号	令和 8年10月 1日	
					（協力施設）第2号	令和 6年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　31 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（回１）第51号	令和 8年10月 1日	回復期リハビリテーション強化体制加算 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床
					（地包ケア１）第145号	令和 8年 6月 1日	地域包括ケア病棟入院料１ 当該病棟種別:一般 病棟入院料病床数:60床 当該病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助・患者ケア体制充実加算に係る届出:看護補助・患者ケア体制充実加算２
					（食）第594号	平成18年 4月 1日	
					（糖管）第11号	平成20年 4月 1日	
					（がん疼）第48号	平成24年 9月 1日	
					（がん指イ）第40号	令和 4年10月 1日	
					（がん指ロ）第17号	平成30年 9月 1日	
					（糖防管）第14号	平成24年 4月 1日	
					（二骨継２）第3号	令和 4年 6月 1日	
					（二骨継３）第46号	令和 6年 3月 1日	
					（がん指）第114号	平成24年 7月 1日	
					（薬）第113号	平成22年10月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有
					（医管）第402号	平成18年 4月 1日	
					（歯援病）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（支援病１）第12号	令和 4年10月 1日	
					（在歯管）第102号	平成22年 4月 1日	
					（在医総管１）第154号	平成23年 9月 1日	
					（在総）第144号	平成23年 9月 1日	
					（在看）第34号	令和 7年 3月 1日	
					（在持充）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（遠隔持陽）第38号	令和 6年 6月 1日	
					（持血測１）第4号	平成26年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					（持血測２）第2号	令和 2年 4月 1日	
					（検Ⅱ）第17号	平成20年 4月 1日	
					（歩行）第11号	平成24年 4月 1日	
					（神経）第113号	令和 7年 1月 1日	
					（コン１）第217号	平成29年 4月 1日	
					（小検）第13号	平成21年 6月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第486号	平成30年 8月 1日	撮影に使用する機器：１６列以

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　32 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（脳Ｉ）第269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
					（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	平成26年 4月 1日	
					（心理支援）第16号	令和 8年 8月 1日	
					（精注13）第13号	令和 8年 9月 1日	
					（口腔粘膜）第190号	平成31年 2月 1日	
					（歯技連１）第75号	令和 6年 6月 1日	
					（歯ＣＡＤ）第311号	平成28年 1月 1日	
					（歯技工）第180号	平成22年 4月 1日	
					（ペ）第34号	平成10年12月 1日	
					（胃瘻造）第43号	平成28年 6月 1日	
					（胃瘻造嚥）第27号	平成28年 8月 1日	
					（手光機）第193号	平成31年 2月 1日	
					（補管）第19号	平成 8年 4月 1日	
					（外在ベＩ注）第22号	令和 8年 6月 1日	
					（歯外在ベＩ注）第7号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ８８）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（歯技ベ）第346号	令和 8年10月 1日	
					（酸単）第11969号	令和 8年 4月 1日	
							ＣＥ　　算定単価:0.19円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.35円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　33 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
27	01,1403,8 盛医403	盛岡南病院	〒020－0835 盛岡市津志田１３地割１８番地４ 019-638-2020　（019-637-3383）	療養 療養　164	（入減免）第87号 （療養入院）第277号	令和 8年 6月 1日 令和 2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
					（診療録２）第88号 （療養改２）第1号	令和 4年 3月 1日 令和元年11月 1日	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㎡
					（患サポ）第36号 （データ提）第94号	平成24年10月 1日 令和 4年 4月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（入退支）第198号	令和 6年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算２
					（認ケア）第129号	令和 3年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（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	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	初期加算及び急性期リハビリテ

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　34 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							ーション加算届出:有
					（運Ｉ）第123号	令和 4年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（呼Ｉ）第125号	令和 4年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（外在ベＩ注）第24号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ４１）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12014号	令和 8年 4月 1日	
							ＣＥ　　算定単価:0.13円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価: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１４地割４２番地 019-638-7185　　(019-639-1126)		（ＨＰＶ）第56号	平成25年 3月 1日	ＨＰＶ核酸検出
					（Ｃ・Ｍ）第212号	平成24年 5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
					（１７５）第38号	平成14年 4月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　35 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
29	01,1407,9 (01,3215,0) 盛医407	盛岡友愛病院	〒020－0834 盛岡市永井１２地割１０番地 019-638-2222　（019-637-3790）	一般 一般　360	（外医ＤＸ３）第10号	令和 8年 6月 1日	
					（歯医ＤＸ２）第251号	令和 8年 6月 1日	
					（歯初診）第375号	平成30年 9月 1日	
					（外安全１）第993号	令和 7年 6月 1日	
					（外感染１）第1018号	令和 7年 6月 1日	
					（入減免）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2447号	令和 8年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:90床 区分:急性期一般入院料２ 様式１０の６・９０日を超えて入院する患者の算定:有
					（障害入院）第86号	平成30年 3月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:１０対１入院基本料
					（救急医療）第36号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録１）第32号	令和 6年 6月 1日	
					（事補１）第147号	令和 7年10月 1日	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
					（急性看補）第307号	令和 5年 1月 1日	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
					（入医ＤＸ１）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（特施）第78号	平成30年 3月 1日	病棟名:東４階病棟 病床種別:一般 区分:１０対１入院基本料 病床数:45
					（療）第147号	令和 6年 6月 1日	病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:84
					（重）第247号	令和 6年 6月 1日	個室:4 ２人部屋:0
					（緩診）第10号	令和 2年10月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　36 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（栄養チ）第30号	平成30年 6月 1日	
					（医療安全２）第84号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２
					（感染対策３）第64号	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47号	平成31年 3月 1日	
					（地薬供１）第23号	令和 8年 6月 1日	
					（データ提）第22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	平成29年 7月 1日	
					（回１）第46号	令和 8年 8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 当該病棟種別: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・患者ケア体制充実加算に係る届出:看護補助・患者ケア体制充実加算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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　37 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							看護補助・患者ケア体制充実加算:看護補助・患者ケア体制充実加算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 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％
					（短手１）第25号	令和 4年10月 1日	
							回復室病床数:1床
					（食）第500号	平成18年 4月 1日	
					（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	
					（がん指ロ）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	
					（トリ体）第17号	令和 8年 9月 1日	
					（救外３）第21号	令和 8年 9月 1日	
					（外化診１）第59号	令和 8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	
					（救患搬）第12号	令和 8年 6月 1日	
							届出を行う区分:救急患者連携搬送料２
					（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	
					（ＢＲＣＡ）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
					（ＨＰＶ）第103号	平成29年 2月 1日	
							ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（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：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　38 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（抗悪処方）第6号	平成22年 4月 1日	
					（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ーション加算の届出:有
					（脳Ｉ）第50号	平成24年 4月 1日	
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（運Ｉ）第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	
					（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
					（腎診充）第31号	令和 8年 7月 1日	
					（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	
					（ペ）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	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　39 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（補管）第7号 （看処遇３６）第4号 （外在ベⅠ注）第23号 （歯外在ベⅠ注）第8号 （入ベ８８）第3号 （歯技ベ）第286号 （酸単）第12067号	平成 8年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.19円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　40 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
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	（外医ＤＸ２）第7号 （入減免）第41号 （一般入院）第2429号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:6棟 病床数:318床 区分:急性期病院Ｂ一般入院料
					（急総５）第6号 （救急医療）第7号 （超急性期）第14号 （診療録１）第44号 （事補１）第107号	令和 8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	① 以下の②以外の病床　配置基準:１５対１補助体制加算
					（急性看補）第385号	令和 7年 1月 1日	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
					（看夜配）第70号	令和 4年10月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：12対１　配置加算１
					（入医ＤＸ１）第3号 （看多協）第1号 （療）第109号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年10月 1日	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㎡
					（重）第166号	平成17年 5月 1日	個室:7
					（産１）第6号 （無菌１）第4号 （無菌２）第2号	令和 8年 6月 1日 平成25年 4月 1日 平成24年 4月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　41 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（栄養チ）第22号	平成28年 8月 1日	
					（口腔管）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（医療安全１）第75号	平成30年 4月 1日	
							医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１
					（感染対策１）第50号	令和 8年 6月 1日	
							指導強化加算 届出を行う加算:微生物学的検査体制加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算 微生物学的検査室の設置:有
					（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	
					（地薬供１）第48号	令和 8年 6月 1日	
					（バ後使）第7号	令和 6年 9月 1日	
					（病棟薬２）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 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１）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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　42 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（小入４）第24号	令和 5年 9月 1日	当該治療室の病床数:6床 病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数：14床 届出加算の区分：注７に規定する加算（養育支援体制加算） 病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数：13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）
					（緩２）第3号	平成30年10月 1日	当該病棟総数病床数①:22床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:45.5%
					（食）第486号	平成18年 4月 1日	
					（外栄食指）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（遠隔ペ）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（喘管）第8号	平成20年 4月 1日	
					（糖管）第28号	平成22年 4月 1日	
					（がん疼）第16号	平成22年 4月 1日	
					（がん指イ）第31号	令和 4年10月 1日	
					（がん指ロ）第12号	平成26年 4月 1日	
					（がん指ハ）第6号	平成26年 4月 1日	
					（がん指ニ）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（乳腺ケア）第2号	平成30年 4月 1日	
					（婦特管）第47号	令和 2年10月 1日	
					（下創管）第9号	令和 4年 9月 1日	
					（トリ体）第16号	令和 8年 6月 1日	
					（救外１）第9号	令和 8年 6月 1日	
					（救医情）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（放射診）第2号	平成24年 4月 1日	
					（外化診１）第60号	令和 8年10月 1日	
					（外化連）第14号	令和 4年 4月 1日	
					（外化薬）第3号	令和 6年 6月 1日	
					（ニコ）第321号	平成30年 7月 1日	
					（両立支援）第9号	令和 6年 1月 1日	
					（遺疾管１）第9号	令和 2年 8月 1日	
					（ハイⅠ）第2号	平成18年 4月 1日	
					（外排自）第5号	平成30年 3月 1日	
					（肝炎）第15号	平成22年 4月 1日	
					（薬）第108号	平成22年 4月 1日	
					（機安１）第2号	平成20年 4月 1日	
					（機安２）第2号	平成20年 4月 1日	
					（救患搬）第8号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　43 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							届出を行う区分:救急患者連携搬送料２
					（在看）第5号	平成25年 2月 1日	
					（在後病）第1号	平成26年 4月 1日	
					（在持充）第17号	令和 8年 6月 1日	
					（持血測１）第17号	平成29年 3月 1日	
							持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					（遺伝検１）第10号	令和 2年 8月 1日	
					（ＢＲＣＡ）第26号	令和 5年12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11号	令和 8年 2月 1日	
					（ＨＰＶ）第88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）
					（検Ⅳ）第2号	平成22年 4月 1日	
					（歩行）第21号	平成27年12月 1日	
					（ヘッド）第11号	平成28年 4月 1日	
					（神経）第78号	平成20年 4月 1日	
					（コン１）第211号	平成29年 4月 1日	
					（小検）第2号	平成18年 4月 1日	
					（画２）第32号	平成26年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第506号	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
							撮影に使用する機器：64列以上128列未満のマルチスライスＣＴ
							撮影に使用する機器：ＭＲＩ（３テスラ以上）
					（冠動Ｃ）第14号	令和 2年 8月 1日	
					（心臓Ｍ）第15号	平成28年 6月 1日	
					（乳房Ｍ）第8号	平成28年 4月 1日	
					（抗悪処方）第7号	平成22年 4月 1日	
					（外化１）第37号	平成20年 4月 1日	
							専用病床数:10床
					（菌）第42号	平成20年 4月 1日	
							専用の部屋の面積:36.96㎡
					（心Ｉ）第13号	平成28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の届出:有

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　44 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（脳Ⅱ）第215号	令和 8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
					（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
					（がんリハ）第77号	令和 3年 8月 1日	
					（血入）第1号	平成28年 4月 1日	
					（人工腎臓）第10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42号	令和 4年 4月 1日	
					（透析水）第9号	平成24年 7月 1日	
							透析液水質確保加算
					（腎診充）第14号	令和 8年 6月 1日	
					（肢梢）第5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4号	令和 6年 6月 1日	
					（人関支）第3号	令和 8年10月 1日	
					（人膝支）第4号	令和 8年10月 1日	
					（脊刺）第16号	平成20年 2月 1日	
					（仙神交膀）第1号	平成30年12月 1日	
					（乳セ１）第18号	令和 2年 3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２
					（ぺ）第4号	平成10年 4月 1日	
					（大）第3号	平成10年 4月 1日	
					（骨盤ラ）第2号	令和 6年 8月 1日	
					（腹胆床）第2号	令和 5年 2月 1日	
					（腹肝）第10号	令和 2年 2月 1日	
							部分切除及び外側区域切除
					（膀胱ハ間）第2号	平成22年 8月 1日	
					（尿狭再）第1号	令和 6年 8月 1日	
					（精温）第1号	令和 6年 8月 1日	
					（胃瘻造）第11号	平成26年 4月 1日	
					（周栄管）第10号	令和 8年10月 1日	
					（輸血Ⅱ）第10号	平成23年 4月 1日	
					（輸適）第9号	平成24年 4月 1日	
					（造設前）第4号	平成24年 4月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　45 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（吸静深１）第6号 （麻管Ｉ）第89号 （放専）第11号 （外放）第3号 （高放）第21号 （高放乳寡）第14号 （強放前寡）第14号 （強度）第7号 （画誘）第15号 （体対策）第8号 （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注）第25号 （入ベ１２９）第1号 （酸単）第11878号	令和 8年 6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 令和 3年 9月 1日 令和 3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 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 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.09円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価: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１１地割１２番地４ 019-638-0404　（019-638-0407）		（機能強化）第269号 （外来感染）第397号 （外医ＤＸ２）第8号 （時間外１）第163号 （小か診１）第11号 （小か診２）第1号 （外在ベＩ注）第204号	令和 8年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8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３９番１号 019-636-1187　（019-636-2848）		（外医ＤＸ３）第245号	令和 8年 8月 1日	
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１３番２０号 019-636-1503　（019-636-1205）		（外来感染）第355号 （外医ＤＸ３）第219号 （がん指）第11号 （Ｃ・Ｍ）第405号 （外在ベＩ注）第456号 （外在ベⅡ１注）第7号 （酸単）第12188号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成22年12月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　46 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
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１９号 019-651-1601　（019-623-0624）		（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 （歯技連１）第196号 （歯技連２）第97号 （光印象）第144号 （歯ＣＡＤ）第110号 （手光機）第160号 （補管）第931号 （歯技ベ）第129号	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 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6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 令和 8年 6月 1日	
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注）第66号	平成22年 4月 1日 令和 8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）		（外医ＤＸ２）第9号 （時間外３）第188号 （酸単）第12143号	令和 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価: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 （ＨＰＶ）第79号 （外在ベⅠ注）第67号 （酸単）第11998号	令和 2年11月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 6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） 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価: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　（019-661-0611）		（外医ＤＸ３）第11号	令和 8年 6月 1日	
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）		（外医ＤＸ３）第233号 （短手１）第45号 （小検）第22号 （児春支１）第3号 （精注13）第9号 （外在ベⅠ注）第68号 （酸単）第11916号	令和 8年 7月 1日 令和 8年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 8年 8月 1日 令和 8年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
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259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 （地外薬供）第52号	令和 8年 6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 8年 6月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算２
41	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	（外医ＤＸ３）第12号 （入減免）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注）第205号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 8年 6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
42	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	
43	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 （在持充）第144号 （神経）第18号 （脳Ⅲ）第46号 （運Ⅲ）第4号 （障）第12号 （外在ベⅠ注）第69号	平成28年 6月 1日 令和 8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 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
44	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 （外医ＤＸ２）第10号 （時間外３）第116号 （地包加）第288号 （短手１）第42号 （がん指）第12号 （肝炎）第11号 （外在ベⅠ注）第206号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年12月 1日 平成22年12月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8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 回復室病床数:5床
45	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	
46	01,1466,5 盛医466	駒ケ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	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　49 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
47	01,1471,5 盛医471	松園第二病院	〒020－0103 盛岡市西松園三丁目２２番３号 019-662-0100　（019-662-0124）	一般 一般　59 療養 療養　30	（機能強化）第256号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第104号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2444号	令和 8年 9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５
					（療養入院）第334号	令和 8年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:入院料２
					（救急医療）第14号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録２）第58号	平成29年12月 1日	
					（事補２）第165号	令和 7年 9月 1日	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
					（急性看補）第404号	令和 7年10月 1日	急性期看護補助体制加算の届出区分:50対１
					（看補）第967号	令和 7年 1月 1日	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
					（重）第229号	令和元年 9月 1日	個室:1
					（療養改１）第6号	平成24年10月 1日	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㎡
					（口腔管）第9号	令和 8年 8月 1日	
					（医療安全２）第100号	令和 7年 1月 1日	
					（地薬供１）第55号	令和 8年 8月 1日	
					（病棟薬２）第54号	令和 5年 6月 1日	
					（データ提）第51号	平成30年 1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）
					（入退支）第257号	令和 8年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　50 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（地包ケア１）第131号	令和 7年 1月 1日	支援加算１ 地域包括ケア入院医療管理料１ 当該病床届出病棟種別: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49号	令和 8年 6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：ＭＲＩ（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
					（ペ）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注）第26号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ７０）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11964号	令和 8年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.32円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.31円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
48	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）		（外医ＤＸ３）第230号 （コン１）第177号	令和 8年 7月 1日 平成29年 2月 1日	
49	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 （外医ＤＸ２）第11号 （糖管）第6号 （糖防管）第37号 （がん指）第10号 （外在ベⅠ注）第207号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6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 8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
50	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）		（外医ＤＸ３）第13号 （外在ベⅠ）第510号 （外在ベⅡ１）第29号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
51	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 （外医ＤＸ３）第14号 （小検）第21号 （外在ベⅠ注）第208号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 平成27年 2月 1日 令和 8年 6月 1日	
52	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）		（外医ＤＸ２）第12号 （コン１）第200号 （外在ベⅠ注）第209号 （酸単）第11963号	令和 8年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
53	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253号 （外来感染）第329号 （連携強化）第1号 （外医ＤＸ２）第219号 （時間外３）第226号 （小か診１）第2号 （外在ベⅠ注）第70号	令和 8年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
54	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 （外医ＤＸ３）第15号 （時間外３）第61号 （コン１）第167号 （外在ベⅠ注）第210号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
55	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	
56	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）		（外来感染）第320号 （外医ＤＸ１）第42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 （電情）第41号 （在医総管１）第101号 （在総）第115号 （外在ベⅠ注）第71号	令和 6年12月 1日 令和 8年 6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 令和 8年 6月 1日 平成18年12月 1日 平成18年12月 1日 令和 8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 届出を行う点数:電子的診療情報評価料

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　53 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
57	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	（外医ＤＸ２）第13号	令和 8年 6月 1日	
					（歯医ＤＸ１）第16号	令和 8年 6月 1日	
					（歯初診）第92号	平成30年 4月 1日	
					（外安全１）第963号	令和 7年 6月 1日	
					（外感染１）第974号	令和 7年 6月 1日	
					（入減免）第62号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2437号	令和 8年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:急性期病院Ｂ一般入院料 病棟種別:一般（感染） 病床区分:感染 病床数:8床
					（精神入院）第483号	令和 7年 4月 1日	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
					（救急医療）第8号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録１）第28号	令和 5年11月 1日	
					（事補１）第92号	令和 2年 4月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:２０対１補助体制加算
					（急性看補）第325号	令和 5年10月 1日	急性期看護補助体制加算の届出区分:50対１
					（入医ＤＸ２）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（看補）第966号	令和 6年12月 1日	看護補助加算:看護補助加算２
					（療）第123号	令和 5年 7月 1日	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㎡
					（重）第232号	令和 2年 9月 1日	個室:4
					（精合併加算）第29号	令和 6年12月 1日	
					（精慢合併）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（摂食障害）第1号	令和 4年 6月 1日	
					（リハ栄腔１）第3号	令和 7年 5月 1日	
					（栄養チ）第10号	平成24年 7月 1日	
					（医療安全１）第93号	令和 7年 7月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　54 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（感染対策１）第52号	令和 8年 9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37号	平成24年11月 1日	
					（地薬供１）第24号	令和 8年 6月 1日	
					（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）
					（入退支）第225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123号	令和 2年 9月 1日	認知症ケア加算区分:加算２
					（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	地域包括ケア病棟入院料２ 当該病棟種別: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
					（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	
					（がん指ロ）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	
					（救外３）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（外化診１）第54号	令和 8年 6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	
					（がん指）第37号	平成23年 9月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　55 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（肝炎）第12号	平成22年 4月 1日	
					（薬）第90号	平成23年 8月 1日	
							医薬品安全性情報等管理体制加算：有
					（機安１）第34号	平成28年 6月 1日	
					（医管）第444号	平成18年 4月 1日	
					（救患搬）第5号	令和 8年 6月 1日	
							届出を行う区分:救急患者連携搬送料２
					（在看）第27号	令和 5年 3月 1日	
					（在後病）第2号	平成26年 6月 1日	
					（在持充）第163号	令和 8年 9月 1日	
					（持血測１）第6号	平成27年 7月 1日	
							持続血糖測定器加算
					（持血測２）第10号	令和 8年 1月 1日	
							持続血糖測定器加算
					（ＨＰＶ）第119号	令和 7年 4月 1日	
							ＨＰＶ核酸検出
							ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（検Ⅱ）第1号	平成20年 4月 1日	
					（歩行）第20号	平成27年 7月 1日	
					（神経）第100号	平成20年 9月 1日	
					（コン１）第218号	平成29年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第412号	平成25年 4月 1日	
							撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
							撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（抗悪処方）第3号	平成22年 4月 1日	
					（外化１）第38号	平成20年 4月 1日	
							専用病床数:6床
					（菌）第43号	平成20年 4月 1日	
							専用の部屋の面積:5.28㎡
					（心Ｉ）第19号	令和 8年 4月 1日	
					（脳Ⅱ）第207号	令和 6年 7月 1日	
					（運Ｉ）第38号	平成23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
					（歯リハ２）第112号	平成26年 4月 1日	
					（心理支援）第9号	令和 8年 6月 1日	
					（精）第51号	令和 6年10月 1日	
							専用施設の面積:387.37㎡
					（医療保護）第19号	平成23年 5月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（人工腎臓）第14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9号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第37号	令和 3年 4月 1日	
							透析液水質確保加算
							慢性維持透析濾過加算
					（腎診充）第15号	令和 8年 6月 1日	
					（肢梢）第49号	令和 8年 1月 1日	
					（スト合）第3号	令和 6年 6月 1日	
					（歯ＣＡＤ）第116号	平成26年 8月 1日	
					（椎酵注）第9号	令和 3年 7月 1日	
					（腹鼠ヘ両支）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（早大腸）第12号	平成27年 4月 1日	
					（腹結悪支）第2号	令和 7年 9月 1日	
					（腹直腸切支）第5号	令和 5年 1月 1日	
					（胃瘻造）第20号	平成27年 4月 1日	
					（造設前）第14号	平成24年 9月 1日	
					（胃瘻造嚥）第13号	平成27年 4月 1日	
					（ＧＴＲ）第92号	平成20年 4月 1日	
					（吸静深１）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（麻管Ｉ）第102号	平成11年12月 1日	
					（補管）第622号	平成11年 7月 1日	
					（看処遇４９）第4号	令和 7年 4月 1日	
					（外在ベＩ注）第139号	令和 8年 6月 1日	
					（歯外在ベＩ注）第94号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ１０３）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（歯技ベ）第24号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11913号	令和 8年 4月 1日	
							ＣＥ　　算定単価:0.14円
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:1.14円
58	01,1507,6 盛医507	船山内科クリニック	〒020－0877 盛岡市下ノ橋町４番１５号 019-606-0812　　(019-606-0813)		（外来感染）第265号	令和 6年 7月 1日	
					（外医ＤＸ３）第16号	令和 8年 6月 1日	
					（外在ベＩ注）第72号	令和 8年 6月 1日	
59	01,1510,0 盛医510	内科クリニックすずき	〒020－0105 盛岡市北松園二丁目１５番４号 019-662-2888　　(019-662-2890)		（外来感染）第465号	令和 8年 7月 1日	
					（外医ＤＸ３）第234号	令和 8年 7月 1日	
					（時間外１）第166号	令和 8年 7月 1日	
					（がん指）第34号	平成23年 9月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　57 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
60	01,1512,6 盛医512	くどう医院	〒020－0127 盛岡市前九年三丁目１６番１５号 019-647-3251　（019-647-3356）		（機能強化）第196号 （外来感染）第345号 （外医ＤＸ３）第17号 （時間外３）第121号 （地包加）第299号 （ニコ）第237号 （支援診３）第229号 （在医総管１）第12号 （在総）第56号 （在持充）第18号 （外在ベⅠ注）第211号	令和 4年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8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
61	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 （外医ＤＸ３）第231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526号 （酸単）第12065号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 7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 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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
62	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ＳＥＩＫＯＵビル２階 019-604-3377　（019-604-3387）	一般　2	（入減免）第100号 （診入院）第605号 （在持充）第19号 （遠隔持陽）第24号 （終夜睡安）第3号	令和 8年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 2年12月 1日	病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料６

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　58 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
63	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 （外医ＤＸ２）第212号 （時間外１）第39号 （地包加）第318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 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8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
					（充管脂１）第23号 （充管脂３）第23号 （充管高１）第23号 （充管高３）第23号 （充管糖１）第23号 （充管糖３）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 （在持充）第20号 （外在ペＩ注）第212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 令和 8年 4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 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
64	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	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　59 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
65	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	（外医ＤＸ３）第18号 （時間外１）第21号 （入減免）第102号 （診入院）第607号	令和 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 8月 1日 平成24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
					（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	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	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（外在ベⅠ注）第213号 （酸単）第11943号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
66	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）		（外医ＤＸ３）第19号 （外在ベⅠ注）第214号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
67	01,1528,2 (01,3326,5) 盛医528	中村・北條クリニック	〒020－0864 盛岡市西仙北一丁目３２番１５号 019-636-3555　（019-636-3222）		（外医ＤＸ２）第14号 （歯医ＤＸ１）第42号 （時間外３）第64号 （歯初診）第52号 （外安全１）第1001号 （外感染１）第1019号 （医管）第835号 （口実地）第132号 （歯援診２）第457号 （在歯管）第143号 （歯リハ２）第189号 （口腔粘膜）第188号 （歯ＣＡＤ）第126号 （ＧＴＲ）第131号 （口血凝）第1号 （手光機）第191号 （補管）第672号 （外在ベⅠ注）第27号 （歯外在ベⅠ注）第9号 （歯技ベ）第326号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 平成22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 平成28年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成26年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成13年 3月15日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 7月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　60 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
68	01,1529,0 盛医529	吉田小児科	〒020－0064 盛岡市梨木町２番１３号 019-652-1861　（019-653-2320）		（外来感染）第208号 （外医ＤＸ３）第218号 （外在ベⅠ注）第215号 （酸単）第11887号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.25円
69	01,1534,0 盛医534	中島内科クリニック	〒020－0121 盛岡市月が丘二丁目８番３０号 019-646-1903　（019-646-1903）		（外医ＤＸ２）第15号 （地外薬供）第21号 （外在ベⅠ注）第216号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１
70	01,1538,1 盛医538	マリオス小林内科クリニック	〒020－0045 盛岡市盛岡駅西通二丁目９番１号マリオス１１階 019-621-5222　（019-621-5223）		（在持充）第21号 （歩行）第35号 （外化２）第12号 （呼Ⅰ）第51号 （外在ベⅠ注）第217号 （酸単）第11866号	令和 8年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
71	01,1542,3 盛医542	大屋内科胃腸科クリニック	〒020－0132 盛岡市西青山一丁目１６番４３号 019-647-3255　（019-647-3255）		（外来感染）第280号 （外医ＤＸ３）第20号	令和 6年 8月 1日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　61 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
72	01,1548,0 盛医548	谷藤眼科医院	〒020－0127 盛岡市前九年二丁目２番３８号 019-646-2227　（019-645-3811）	一般 一般　19	（情報通信）第89号 （外医ＤＸ３）第21号 （時間外１）第36号 （入減免）第79号 （診入院）第928号	令和 6年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料１ 看護補助配置加算:看護補助配置加算２ 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算２
					（食）第582号 （コン１）第168号 （緑内イ）第1号	平成18年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成26年 4月 1日	手術の実施件数:58例
					（緑内眼ド）第11号 （緑内ne）第1号 （毛光）第1号 （硝切）第1号 （外在ベＩ注）第154号 （入ベ２２）第4号 （酸単）第12229号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成24年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
73	01,1550,6 盛医550	児島内科医院	〒020－0122 盛岡市みたけ三丁目１１番３６号 019-641-3310　（019-641-8917）		（外医ＤＸ３）第22号 （支援診３）第250号 （在医総管１）第33号 （在総）第112号 （Ｃ・Ｍ）第460号	令和 8年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 9月 1日 令和 6年 1月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（外在ベＩ注）第218号	令和 8年 6月 1日	
74	01,1561,3 盛医561	えいづか内科胃腸科クリニック	〒020－0117 盛岡市緑が丘四丁目１番７号 019-663-7788　（019-663-7768）		（外来感染）第275号 （外医ＤＸ３）第23号 （がん指）第8号 （外在ベＩ注）第219号	令和 6年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 平成22年12月 1日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　62 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
75	01,1562,1 盛医562	鈴木肛門外科	〒020－0016 盛岡市名須川町１６番１４号 019-624-0405　（019-624-0430）	一般 一般　5	（外医ＤＸ３）第24号 （診入院）第924号 （地薬供１）第25号 （食）第585号 （酸単）第11944号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成18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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
76	01,1570,4 盛医570	くろだ皮膚科クリニック	〒020－0884 盛岡市神明町１０番３８号 019-654-0212　（019-654-0714）		（外在ベⅠ注）第73号	令和 8年 6月 1日	
77	01,1574,6 盛医574	中村内科医院	〒020－0886 盛岡市若園町２番５号 019-622-7103　（019-622-7103）		（外医ＤＸ３）第25号 （在医総管１）第144号	令和 8年 6月 1日 平成22年 5月 1日	
78	01,1578,7 盛医578	ブレスト齊藤外科クリニック	〒020－0866 盛岡市本宮六丁目１７番６号 019-631-3770　（019-631-3771）		（外医ＤＸ３）第26号 （がん指）第137号 （麻管Ⅰ）第50号	令和 8年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成20年 4月 1日	
79	01,1584,5 盛医584	村田小児科医院	〒020－0885 盛岡市紺屋町３番４号 019-622-7132　（019-622-7137）		（外在ベⅠ注）第74号	令和 8年 6月 1日	
80	01,1587,8 盛医587	三善眼科医院	〒020－0132 盛岡市西青山二丁目１８番４号 019-601-1800　（019-645-5444）		（コン１）第229号 （外在ベⅠ注）第220号	平成29年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
81	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 （腎診充）第13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 8年 6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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.4円
82	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）		（地外薬供）第50号 （外在ベⅠ注）第75号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１
83	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）		（外医ＤＸ２）第16号 （時間外３）第8号 （外在ベⅠ注）第222号	令和 8年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
84	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）		（外医ＤＸ３）第27号 （小運指管）第26号 （外化２）第18号 （外在ベⅠ）第581号	令和 8年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 6月 1日 令和 8年 7月 1日	
85	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）		（外医ＤＸ２）第18号 （外在ベⅠ注）第76号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
86	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 （外医ＤＸ２）第19号 （時間外３）第171号 （支援診３）第303号 （在医総管１）第35号 （在総）第76号 （外在ベⅠ注）第223号 （酸単）第11867号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成23年 2月 1日 令和 8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 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.18円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　64 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
87	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	（外医ＤＸ３）第28号 （時間外３）第47号 （診入院）第856号 （コン１）第179号 （外在ベＩ注）第224号	令和 8年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 2月 1日 令和 8年 6月 1日	 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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　65 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
88	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275号	令和 8年 6月 1日	
					（外医ＤＸ３）第29号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第54号	令和 8年 6月 1日	
					（救急医療）第38号	令和 2年 4月 1日	
					（事補２）第163号	令和 7年 4月 1日	
							① 以下の②以外の病床　配置基準:５０対１補助体制加算
					（栄養チ）第7号	平成24年 4月 1日	
					（医療安全２）第58号	平成24年 4月 1日	
					（感染対策２）第22号	令和 6年 6月 1日	
							届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					（拘束小）第10号	令和 8年 6月 1日	
					（データ提）第40号	平成27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）
					（入退支）第258号	令和 8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
					（認ケア）第74号	令和 2年 4月 1日	
							認知症ケア加算区分:加算２
					（地包医１）第2号	令和 8年10月 1日	
							地域包括医療病棟入院料　注６　看護補助体制加算:25対１（看護補助者５割以上） 看護補助・患者ケア体制充実加算（地域包括医療病棟入院料の注９）:看護補助・患者ケア体制充実加算３
					（地包ケア１）第127号	令和 6年10月 1日	
							地域包括ケア入院医療管理料１ 当該病床届出病棟種別: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 地域包括ケア病棟入院料　注３　看護職員配置加算:有
					（食）第493号	平成18年 4月 1日	
					（がん疼）第24号	平成22年 4月 1日	
					（がん指イ）第39号	令和 4年10月 1日	
					（がん指ロ）第16号	平成28年 4月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　66 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（救外３）第19号	令和 8年 6月 1日	
					（がん指）第40号	平成23年 9月 1日	
					（地連計）第26号	令和 2年 4月 1日	
					（電情）第19号	令和 2年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（支援病３）第50号	令和 8年 6月 1日	
					（在医総管１）第221号	平成30年 5月 1日	
					（遺伝検１）第12号	令和 5年 6月 1日	
					（検Ⅱ）第44号	平成23年 6月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第288号	平成29年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（脳Ⅱ）第180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
					（運Ⅰ）第102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
					（呼Ⅰ）第63号	平成25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:無
					（人工腎臓）第57号	令和 7年 1月 1日	慢性維持透析を行った場合１
					（導入１）第49号	令和 6年 8月 1日	
					（透析水）第49号	令和 7年 1月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					（腎診充）第30号	令和 8年 7月 1日	
					（早大腸）第19号	令和 7年12月 1日	
					（胃瘻造）第12号	平成26年 4月 1日	
					（輸血Ⅱ）第12号	平成23年 6月 1日	
					（胃瘻造嚥）第8号	平成26年 4月 1日	
					（看処遇３４）第3号	令和 8年10月 1日	
					（外在ベⅠ注）第123号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ６６）第6号	令和 8年10月 1日	
					（酸単）第11852号	令和 8年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.32円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　67 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
89	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）		（外医ＤＸ３）第30号 （時間外１）第4号 （がん疼）第9号 （充管脂１）第24号 （充管脂３）第24号 （充管高１）第24号 （充管高３）第24号 （充管糖１）第24号 （充管糖３）第24号 （支援診３）第235号 （がん指）第46号 （電情）第18号 （在持充）第22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注）第225号 （酸単）第11952号	令和 8年 6月 1日 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 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 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 令和 8年 6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 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
90	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）		（外医ＤＸ３）第2号 （小運指管）第6号 （外在ベⅠ注）第226号	令和 8年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
91	01,1617,3 盛医617	秋浜内科クリニック	〒028－4132 盛岡市渋民字駅１０３番地 019-683-2333　（019-683-2073）		（外来感染）第198号 （外医ＤＸ２）第253号 （時間外１）第142号 （がん指）第47号 （Ｃ・Ｍ）第427号 （外在ベⅠ注）第227号 （酸単）第12246号	令和 6年 6月 1日 令和 8年10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 令和 8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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　68 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
92	01,1619,9 盛医619	鈴木内科医院	〒020－0872 盛岡市八幡町２番１７号 019-623-3038　（019-654-6000）		（外来感染）第270号 （外医ＤＸ２）第20号 （時間外３）第67号 （ニコ）第243号 （在持充）第145号 （遠隔持陽）第33号 （外在ベＩ注）第228号 （酸単）第11975号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
93	01,1624,9 盛医624	菜園循環器内科医院	〒020－0024 盛岡市菜園一丁目４番７号 019-626-3211　（019-626-2288）		（外医ＤＸ１）第4号 （時間外３）第276号 （電情）第48号 （外在ベＩ注）第229号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
94	01,1625,6 盛医625	さいとうレディスクリニック	〒020－0033 盛岡市盛岡駅前北通３番３３号 019-621-3555　（019-621-3666）		（婦特管）第39号 （ＨＰＶ）第75号 （地外薬供）第22号 （外在ベＩ）第512号 （酸単）第12147号	令和 2年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6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） 地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.75円
95	01,1626,4 盛医626	杜のこどもクリニック	〒020－0851 盛岡市向中野三丁目１０番６号 019-631-1160　（019-631-1162）		（外来感染）第313号 （外医ＤＸ２）第225号 （小か診２）第2号 （外在ベＩ注）第230号 （酸単）第11967号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円
96	01,1629,8 盛医629	ヒロバランスクリニック	〒020－0107 盛岡市松園二丁目３７番１０号 019-664-6037　（019-664-0667）		（外在ベＩ注）第231号	令和 8年 6月 1日	
97	01,1630,6 盛医630	ちあき眼科クリニック	〒020－0004 盛岡市山岸二丁目９番２５号 019-606-3210　（019-613-6631）		（外医ＤＸ３）第32号 （コン１）第189号 （外在ベＩ注）第232号	令和 8年 6月 1日 平成29年 3月 1日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　69 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
98	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	（入減免）第44号 （療養入院）第276号	令和 8年 6月 1日 令和 2年10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
					（拘束小）第2号 （認ケア）第80号	令和 8年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（食）第615号 （Ｃ・Ｍ）第331号	平成18年 8月 1日 令和元年10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
					（運Ⅲ）第55号	平成20年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					（胃瘻造）第1号 （外在ベⅠ注）第37号 （入ベ３５）第8号 （酸単）第12100号	平成26年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.19円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ　算定単価:1.67円
99	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）		（外医ＤＸ３）第33号 （外在ベⅠ注）第233号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
100	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）				

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
101	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	（外医ＤＸ３）第34号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第49号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2441号	令和 8年 7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４ 様式１０の６・９０日を超えて入院する患者の算定:有
					（療養入院）第328号	令和 7年 1月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:入院料１
					（障害入院）第60号	平成21年 9月 1日	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
					（診療録２）第34号	平成24年 1月 1日	
					（急性看補）第376号	令和 6年10月 1日	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
					（特施）第64号	平成21年 9月 1日	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
					（看補）第979号	令和 7年10月 1日	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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　71 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							病棟数:1 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）第41号	平成20年 5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㎡
					（療養１）第21号	平成24年10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㎡
					（医療安全２）第87号	平成30年 7月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２
					（感染対策２）第26号	令和 6年 6月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					（患サポ）第5号	平成24年 4月 1日	
					（地薬供１）第49号	令和 8年 6月 1日	
					（データ提）第112号	令和 8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）
					（入退支）第211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 ⑤ハ　療養病棟入院基本料等（

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　72 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							介護支援等連携指導料）を算定する病棟数:2棟 ⑤ハ　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
					（認ケア）第116号	令和 2年 5月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（せん妄ケア）第31号	令和 3年 4月 1日	
					（協力施設）第5号	令和 6年 8月 1日	
					（地包ケア１）第118号	令和 6年10月 1日	地域包括ケア入院医療管理料１ 当該病床届出病棟種別: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・患者ケア体制充実加算に係る届出:看護補助・患者ケア体制充実加算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・患者ケア体制充実加算:看護補助・患者ケア体制充実加算１ 看護補助・患者ケア体制充実加算（地域包括ケア病棟入院料の注５）:看護補助・患者ケア体制充実加算１
					（緩２）第2号	平成30年10月 1日	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	平成18年12月17日	
					（がん疼）第38号	平成23年 5月 1日	
					（がん指イ）第38号	令和 4年10月 1日	
					（がん指ロ）第24号	令和 2年 8月 1日	
					（糖防管）第54号	令和 8年 4月 1日	
					（婦特管）第43号	令和 2年10月 1日	
					（腎防管）第16号	令和 8年 4月 1日	
					（外化診２）第7号	令和 5年 5月 1日	
					（がん指）第39号	平成23年 9月 1日	
					（薬）第130号	平成19年 2月 1日	
					（機安１）第32号	平成27年 3月 1日	
					（在看）第8号	平成26年 9月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
					（在持充）第8号	令和 8年 6月 1日	
					（ＢＲＣＡ）第16号	令和 4年 7月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					（ＨＰＶ）第33号	平成22年 4月 1日	ＨＰＶ核酸検出
					（検Ⅱ）第61号	平成29年 6月 1日	
					（画１）第22号	令和 5年 9月 1日	
					（ポ断コ複）第11号	平成29年 4月 1日	所定点数　１００分の100 施設共同利用率:97.3％
					（ポ断コ複Ｐ）第1号	令和 6年 6月 1日	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％
					（Ｃ・Ｍ）第455号	平成27年 6月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（外化２）第23号	平成30年 5月 1日	
					（菌）第69号	平成21年 4月 1日	専用の部屋の面積:9.58㎡
					（脳Ⅰ）第286号	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
					（運Ⅰ）第137号	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
					（呼Ⅰ）第130号	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
					（がんリハ）第8号	平成24年 1月 1日	
					（人工腎臓）第23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17号	平成30年 4月 1日	
					（肢梢）第50号	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
					（胃瘻造）第45号	平成29年 2月 1日	
					（輸血Ⅱ）第16号	平成25年 9月 1日	
					（輸適）第20号	平成26年 9月 1日	
					（麻管Ⅰ）第63号	平成30年 2月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　74 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（外在ベⅠ注）第156号 （入ベ５１）第3号 （酸単）第12003号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
102	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247号 （外医ＤＸ２）第22号 （時間外１）第14号 （地包加）第313号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6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
					（小運指管）第9号 （ニコ）第210号 （在宅ＤＸ）第44号	令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 8年 6月 1日	在宅医療ＤＸ情報活用加算:加算１
					（外在ベⅠ注）第234号	令和 8年 6月 1日	
103	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号イーストタンキャッスル２０１号室 019-606-3900　（019-606-3905）		（時間外１）第78号 （時間外３）第200号 （外在ベⅠ）第573号	平成25年 1月 1日 平成24年 5月 1日 令和 8年 6月 1日	
104	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１）第183号	平成29年 3月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　75 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
105	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242号 （外来感染）第426号 （外医ＤＸ２）第23号 （時間外１）第75号 （ニコ）第302号 （支援診３）第304号 （がん指）第138号 （肝炎）第22号 （在医総管１）第105号 （在総）第116号 （在持充）第23号 （Ｃ・Ｍ）第241号 （外在ベＩ注）第235号	令和 4年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 8年 6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 令和 8年 6月 1日 平成26年 2月 1日 令和 8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
106	01,1647,0 盛医647	あべ内科・消化器科クリニック	〒020－0146 盛岡市長橋町１７番４５号 019-605-5311　（019-605-5312）		（外医ＤＸ３）第35号 （ニコ）第223号 （がん指）第18号 （肝炎）第2号 （在総）第118号 （Ｃ・Ｍ）第308号 （外在ベＩ注）第120号	令和 8年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 8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
107	01,1648,8 盛医648	田中循環器内科クリニック	〒020－0834 盛岡市永井２２地割１０１番地１ 019-632-1320　（019-639-0171）		（外医ＤＸ２）第24号 （遠隔ベ）第25号 （Ｃ・Ｍ）第237号 （外在ベＩ注）第461号 （酸単）第12235号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 8月 1日 平成25年10月 1日 令和 8年 7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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　76 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
108	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 （外医ＤＸ３）第36号 （時間外１）第20号 （入減免）第83号 （診入院）第745号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成26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
					（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	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	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（外在ベⅠ注）第236号 （酸単）第11961号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
109	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
110	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	令和 2年 8月 1日 平成26年 4月 1日	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（外在ベⅠ注）第237号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　77 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
111	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）				
112	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注）第238号 （酸単）第11919号	平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
113	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）		（外医ＤＸ２）第25号 （小運指管）第3号 （二骨継３）第19号 （外在ベＩ）第522号 （外在ベⅡ１）第28号	令和 8年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
114	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 （外医ＤＸ１）第2号 （電情）第49号 （在持充）第24号 （遠隔持陽）第29号 （補聴）第10号 （外在ベＩ注）第239号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年12月 1日 令和 8年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
115	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）		（外医ＤＸ３）第37号 （外在ベＩ注）第77号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
116	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）				
117	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）		（外医ＤＸ２）第27号 （在持充）第25号 （外在ベＩ注）第240号 （酸単）第11881号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
118	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）		（外医ＤＸ２）第28号 （外在ベＩ注）第241号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　78 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
119	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 （外医ＤＸ３）第211号 （がん指）第71号 （肝炎）第4号 （外在ベⅠ注）第242号 （酸単）第12185号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成23年12月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
120	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）		（外医ＤＸ２）第29号 （外在ベⅠ注）第243号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
121	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 （外医ＤＸ２）第30号 （ニコ）第196号 （在持充）第26号 （外在ベⅠ注）第244号 （酸単）第11912号	令和 6年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円
122	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244号 （外来感染）第357号 （外医ＤＸ２）第31号 （時間外１）第31号 （地包加）第323号 （短手１）第29号 （がん疼）第29号 （ニコ）第428号 （支援診３）第298号 （がん指）第13号 （在医総管１）第141号 （在総）第138号 （外在ベⅠ注）第245号 （酸単）第12015号	令和 8年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 5年11月 1日 平成22年 6月 1日 令和 8年 9月 1日 令和 8年 6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 8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:5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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　79 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
123	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	（外医ＤＸ３）第38号 （診入院）第625号 （コン１）第173号 （外在ベＩ注）第246号	令和 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	 病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料６
124	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 （外医ＤＸ１）第3号 （電情）第50号 （外在ベＩ注）第78号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	 届出を行う点数:電子的診療情報評価料

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　80 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
125	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	（入減免）第86号	令和 8年 8月 1日	
					（精神入院）第421号	平成27年10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
					（診療録２）第99号	令和 7年 4月 1日	
					（看配）第530号	平成22年 3月 1日	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
					（看補）第933号	令和 6年 6月 1日	看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算１ 病棟種別:精神 病棟数: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
					（精応）第7号	平成25年11月 1日	
					（精合併加算）第13号	平成22年 3月 1日	
					（依存管理）第4号	平成23年 1月 1日	
					（精救急紹介）第1号	平成24年 4月 1日	
					（データ提）第105号	令和 7年 4月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（精急医配）第23号	令和 6年 2月 1日	精神科急性期医師配置加算区分:加算２のロ 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟
					（精急１）第10号	平成26年10月 1日	病棟数:1棟 病床数:51床
					（食）第638号	平成22年 3月 1日	
					（頭磁刺）第1号	令和 2年 9月 1日	
					（心理支援）第17号	令和 8年 9月 1日	
					（早充実２）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（認１）第4号	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43号	平成22年 3月 1日	専用施設の面積:412.62㎡

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　81 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（ショ大）第15号	平成22年 3月 1日	専用施設の面積:209.87㎡ 患者１人当たりの面積:4㎡
					（デ大）第18号	平成22年 3月 1日	専用施設の面積:209.87㎡ 患者１人当たりの面積:4㎡
					（医療保護）第17号	平成22年 3月 1日	
					（外在ベⅠ注）第157号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ３６）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12087号	令和 8年 4月 1日	
							大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.4円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.52円
126	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	令和 6年 7月 1日	
					（外医ＤＸ２）第32号	令和 8年 6月 1日	
					（地外薬供）第111号	令和 8年 8月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１
					（運Ⅲ）第63号	平成23年 2月 1日	
					（外在ベⅠ注）第247号	令和 8年 6月 1日	
127	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	令和 6年 6月 1日	
					（外医ＤＸ３）第242号	令和 8年 8月 1日	
					（補聴）第5号	平成22年 4月18日	
					（脳Ⅲ）第157号	令和 7年 2月 1日	
					（外在ベⅠ注）第248号	令和 8年 6月 1日	
128	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）		（外医ＤＸ３）第39号	令和 8年 6月 1日	
					（コン１）第191号	平成29年 3月 1日	
					（外在ベⅠ注）第249号	令和 8年 6月 1日	
129	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）		（外医ＤＸ３）第235号	令和 8年 7月 1日	
					（小運指管）第10号	令和 2年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第250号	令和 8年 6月 1日	
130	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）		（外医ＤＸ３）第40号	令和 8年 6月 1日	
					（短手１）第9号	令和 4年 5月 1日	回復室病床数:4床
					（コン１）第186号	平成29年 3月 1日	
					（緑内眼ド）第1号	平成30年 4月 1日	
					（緑内ne）第5号	令和 4年 6月 1日	
					（外在ベⅠ注）第79号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　82 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
131	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 （外医ＤＸ２）第33号 （遠隔持陽）第63号 （外在ベⅠ注）第251号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
132	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 （外医ＤＸ２）第198号 （在医総管１）第274号 （在持充）第27号 （地外薬供）第23号 （外在ベⅠ注）第198号	令和 6年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１
133	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	（外来感染）第405号 （外医ＤＸ３）第210号 （時間外３）第173号 （入減免）第91号 （診入院）第885号 （遠隔持陽）第27号 （外在ベⅠ）第583号 （入ベ５６）第5号 （酸単）第12152号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 平成23年 4月 1日 令和 8年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 8年 8月 1日 令和 8年 8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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
134	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 （外医ＤＸ２）第34号 （糖管）第33号 （外在ベⅠ注）第252号 （酸単）第12189号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 平成23年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　83 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
135	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 （外医ＤＸ２）第35号 （ニコ）第257号 （在医総管１）第249号 （在持充）第28号 （外在ベＩ注）第253号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
136	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注）第254号 （酸単）第11945号	平成24年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
137	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 （外医ＤＸ２）第244号 （入減免）第85号 （診入院）第708号 （ニコ）第301号 （在持充）第29号 （遠隔持陽）第2号 （外在ベＩ注）第255号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 9月 1日 令和 8年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 6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
138	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 （時間外１）第144号 （支援診３）第292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注）第256号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成25年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 3月 1日 平成24年 3月 1日 令和 8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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　84 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
139	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 （外医ＤＸ２）第36号 （二骨継３）第8号 （ニコ）第255号 （支援診３）第311号 （がん指）第104号 （こ連指Ｉ）第3号 （地連計）第28号 （在宅ＤＸ）第43号 （在医総管１）第157号 （在総）第147号 （在持充）第157号 （遠隔持陽）第58号 （外在ベＩ注）第257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 8年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 8年 6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 8年 6月 1日 平成24年 3月 1日 平成24年 3月 1日 令和 8年 8月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	在宅医療ＤＸ情報活用加算:加算１

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　85 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
140	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	（外医ＤＸ３）第42号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2458号	令和 8年10月 1日	
							病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:急性期一般入院料５
					（診療録２）第71号	令和元年 8月 1日	
					（入医ＤＸ２）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（療）第126号	令和 5年11月 1日	
							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㎡
					（重）第209号	平成29年 2月 1日	
							個室:1
					（感染対策３）第71号	令和 7年 1月 1日	
							届出を行う加算:連携強化加算
					（地薬供１）第26号	令和 8年 6月 1日	
					（病棟薬２）第7号	平成25年 1月 1日	
					（データ提）第78号	令和 2年 1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81号	令和 2年 4月 1日	
							認知症ケア加算区分:加算３
					（せん妄ケア）第36号	令和 7年 2月 1日	
					（食）第645号	平成24年 6月15日	
					（糖管）第38号	平成24年 6月15日	
					（がん疼）第55号	平成26年 3月 1日	
					（糖防管）第20号	平成24年 6月15日	
					（腎代替管）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（下創管）第33号	令和 7年10月 1日	
					（腎防管）第2号	令和 6年 6月 1日	
					（ニコ）第273号	平成29年 7月 1日	
					（心再予１）第6号	令和 8年 8月 1日	
					（がん指）第128号	平成24年12月 1日	
					（薬）第148号	平成24年 6月15日	
					（機安１）第29号	平成24年 6月15日	
					（在血液）第3号	令和 5年11月 1日	
					（在持充）第30号	令和 8年 6月 1日	
					（持血測１）第5号	平成24年 6月15日	
							皮下連続式グルコース測定
					（検Ⅱ）第54号	平成27年 6月 1日	
					（歩行）第18号	平成27年 4月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　86 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（ヘッド）第13号 （Ｃ・Ｍ）第302号	令和元年 9月 1日 平成30年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（菌）第81号	平成24年11月 1日	専用の部屋の面積:12.5㎡
					（心Ⅰ）第14号	平成30年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算の届出:無
					（脳Ⅲ）第102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Ⅱ）第169号	平成30年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					（呼Ⅰ）第108号	平成30年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					（人工腎臓）第8号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合１
					（導入２）第18号 （透析水）第12号	令和 5年 4月 1日 平成24年10月 1日	透析液水質確保加算
					（腎診充）第16号 （肢梢）第2号	令和 8年 6月 1日 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
					（輸血Ⅱ）第13号 （輸適）第14号 （外在ベⅠ注）第28号 （入ベ２５０）第1号 （酸単）第11917号	平成24年 6月15日 平成24年 6月15日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.32円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.36円
141	01,1708,0 盛医708	盛岡南眼科	〒020－0866 盛岡市本宮七丁目１番１号イオンモール盛岡南２階 019-631-3987		（外医ＤＸ３）第43号 （コン３）第2号	令和 8年 6月 1日 平成29年 4月 1日	
142	01,1710,6 盛医710	みやた整形外科医院	〒020－0125 盛岡市上堂二丁目４番１２号 019-656-6350　（019-656-6820）		（外医ＤＸ２）第226号 （小運指管）第7号 （外在ベⅠ注）第258号	令和 8年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　87 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
143	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 （外医ＤＸ１）第48号 （ニコ）第322号 （電情）第51号 （在持充）第31号 （遠隔持陽）第6号 （外在ベＩ注）第259号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
144	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）		（外医ＤＸ２）第37号 （外在ベＩ）第531号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
145	01,1714,8 盛医714	なおや脳神経・頭痛クリニック	〒020－0866 盛岡市本宮字小板小瀬１３番地４ 019-656-3708　（019-656-3778）		（外来感染）第299号 （外医ＤＸ２）第228号 （地連計）第12号 （電情）第16号 （神経）第45号 （Ｃ・Ｍ）第291号 （外在ベＩ注）第260号 （酸単）第11911号	令和 6年10月 1日 令和 8年 7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29年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4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） 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2,36円
146	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）		（外医ＤＸ２）第38号 （二骨継３）第28号 （地外薬供）第97号 （外在ベＩ注）第261号	令和 8年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１
147	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）		（外医ＤＸ３）第45号 （外在ベＩ注）第262号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　88 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
148	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 （外医ＤＸ２）第39号 （時間外１）第84号 （短手１）第8号 （がん疼）第54号 （外在ベＩ注）第263号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6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 6月 1日	回復室病床数:3床
149	01,1721,3 盛医721	公益財団法人岩手県予防医学協会付属第一診療所	〒020－8585 盛岡市北飯岡四丁目８番５０号 019-638-7185　（019-639-1126）		（ＨＰＶ）第59号 （Ｃ・Ｍ）第240号	平成26年 1月 1日 平成26年 1月 1日	ＨＰＶ核酸検出 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　89 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
150	01,1722,1 盛医722	医療法人黒川産婦人科医院	〒020－0013 盛岡市愛宕町２番５１号 019-651-5066　（019-651-5064）	一般 一般　15	（外医ＤＸ３）第46号 （時間外１）第85号 （診入院）第916号	令和 8年 6月 1日 平成26年 3月 1日 令和 4年10月 1日	病床区分:一般 病床数:15床 区分:入院基本料１ 看護補助配置加算:看護補助配置加算１ 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算１ 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算１ 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
					（入医ＤＸ２）第6号 （産２）第3号 （ハイ妊娠）第38号 （乳腺ケア）第4号 （婦特管）第37号 （ハイⅠ）第30号 （ハイ妊連１）第11号 （ＨＰＶ）第91号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成26年 3月 1日 令和 3年 5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）
					（外在ベⅠ注）第158号 （外在ベⅡ１２注）第1号 （酸単）第11946号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
151	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 （外医ＤＸ３）第47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 （在持充）第32号 （外在ベⅠ注）第264号 （酸単）第12047号	令和 7年 8月 1日 令和 8年 6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 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　90 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
152	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 （外医ＤＸ２）第235号 （電情）第75号 （在持充）第33号 （脳Ⅲ）第99号 （運Ⅱ）第153号 （外在ベⅠ注）第265号 （酸単）第11910号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 平成27年12月 1日 平成29年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4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:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
153	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562号	平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
154	01,1730,4 盛医730	ひめかみ病院	〒028－4134 盛岡市下田字陣場４１番地１０ 019-683-2121　（019-683-2123）	精神 精神　123	（外医ＤＸ３）第49号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第94号	令和 8年 6月 1日	
					（精神入院）第419号	平成27年 6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
					（看配）第549号	平成27年 6月 1日	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
					（看補）第1001号	令和 8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: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
					（療）第96号	平成31年 4月 1日	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㎡
					（精移行）第20号	平成27年 6月 1日	
					（精合併加算）第19号	平成27年 6月 1日	
					（依存管理）第9号	平成27年 6月 1日	
					（精慢合併）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（精救急受入）第5号	平成27年 6月 1日	
					（地薬供３）第3号	令和 8年 7月 1日	
					（食）第652号	平成27年 6月 1日	
					（在持充）第34号	令和 8年 6月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第257号	平成27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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　92 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（早充実２）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（精注13）第10号	令和 8年 8月 1日	
					（認１）第8号	平成27年 6月 1日	
							届出区分：認知療法・認知行動療法１
					（精）第47号	平成27年 6月 1日	
							専用施設の面積:357.98㎡
					（ショ大）第13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㎡
					（ショ小）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:4.23㎡
					（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:6.35㎡
					（医療保護）第22号	平成27年 6月 1日	
					（外在ベⅠ注）第29号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ３４）第6号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12012号	令和 8年 4月 1日	
							大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.4円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.48円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　93 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
155	01,1731,2 盛医731	医療法人　天音会 おいかわ内科クリニック	〒020－0066 盛岡市上田一丁目１８番４６号 019-622-7400　（019-652-3373）	一般 一般　3	（情報通信）第92号	令和 6年 6月 1日	
					（機能強化）第139号	令和 4年 4月 1日	
					（外来感染）第408号	令和 7年 1月 1日	
					（連携強化）第18号	令和 4年 5月 1日	
					（外医ＤＸ２）第229号	令和 8年 7月 1日	
					（時間外１）第92号	平成27年11月 1日	
					（地包加）第294号	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２
					（入減免）第59号	令和 8年 6月 1日	
					（診入院）第902号	令和 5年10月 1日	病床区分:一般 病床数:3床 区分:入院基本料１ 加減算区分:医師配置加算１ 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算２ 看取り加算:有 様式１２の５・勤務態様１:常勤 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有
					（診緩診）第1号	平成30年 5月 1日	
					（充管脂１）第6号	令和 7年 4月 1日	
					（充管脂３）第6号	令和 7年 4月 1日	
					（充管高１）第6号	令和 7年 4月 1日	
					（充管高３）第6号	令和 7年 4月 1日	
					（充管糖１）第6号	令和 7年 4月 1日	
					（充管糖３）第6号	令和 7年 4月 1日	
					（支援診２ア）第16号	令和 8年 8月 1日	
					（がん指）第159号	平成27年11月 1日	
					（地連計）第6号	平成28年 6月 1日	
					（電情）第71号	令和 8年 7月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（在医総管１）第195号	平成27年11月 1日	
					（在データ提）第9号	令和 8年10月 1日	
					（医情連）第4号	令和 6年 6月 1日	
					（在総）第172号	平成27年11月 1日	
					（遠隔酸素）第2号	令和 2年 6月 1日	
					（在持充）第35号	令和 8年 6月 1日	
					（遠隔持陽）第9号	令和 2年 6月 1日	
					（脳Ⅲ）第97号	平成27年11月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
							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143号	平成27年11月 1日	
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（胃瘻造）第57号	令和 4年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第136号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ２５０）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11868号	令和 8年 4月 1日	
							大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
156	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	令和 7年 2月 1日	
					（連携強化）第4号	令和 4年 4月 1日	
					（外医ＤＸ１）第40号	令和 8年 6月 1日	
					（電情）第52号	令和 8年 6月 1日	
							届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（神経）第54号	平成28年 1月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第267号	平成28年 1月 1日	
							撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（脳Ⅲ）第100号	平成28年 1月 1日	
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（運Ⅱ）第157号	平成30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注）第266号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11983号	令和 8年 4月 1日	
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
157	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	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　95 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
158	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	令和 4年 7月 1日	
					（機能強化）第159号	令和 4年 4月 1日	
					（外来感染）第351号	令和 7年 1月 1日	
					（外医ＤＸ２）第199号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外１）第104号	平成30年 4月 1日	
					（喘管）第17号	令和 8年 6月 1日	
					（糖管）第81号	令和 8年 6月 1日	
					（ニコ）第425号	令和 8年 7月 1日	注１に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
					（支援診３）第255号	令和 4年10月 1日	
					（在宅ＤＸ）第45号	令和 8年 6月 1日	在宅医療ＤＸ情報活用加算:加算１
					（在医総管１）第196号	平成28年 2月 1日	
					（在医総管３）第3号	令和 8年 9月 1日	
					（外在ベＩ注）第267号	令和 8年 6月 1日	
159	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	令和 5年 6月 1日	
					（外来感染）第288号	令和 6年 6月 1日	
					（連携強化）第5号	令和 4年 4月 1日	
					（外医ＤＸ１）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外１）第158号	令和 8年 3月 1日	
					（二骨継３）第6号	令和 4年 4月 1日	
					（ニコ）第282号	平成29年 7月 1日	
					（地連計）第31号	令和 6年12月 1日	
					（電情）第53号	令和 8年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（神経）第55号	平成28年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第312号	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注）第268号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12221号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2,36円

［ 岩手県 ］

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

届出受理医療機関名簿

令和 8年11月 2日 作成　　96 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
160	01,1738,7 盛医738	盛岡駅前おおば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 （外医ＤＸ２）第41号 （二骨継３）第54号 （神経）第56号 （Ｃ・Ｍ）第437号 （外在ベⅠ注）第269号	令和 6年10月 1日 令和 8年 6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 令和 8年 6月 1日	撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
161	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 （外医ＤＸ３）第51号 （時間外１）第128号 （支援診３）第267号 （在医総管１）第199号 （在医総管３）第2号 （在総）第174号 （ＨＰＶ）第114号 （外在ベⅠ注）第270号 （酸単）第12144号	令和 7年 1月 1日 令和 8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 令和 8年 6月 1日 平成28年 3月 7日 令和 4年 6月 1日 令和 8年 6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） 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
162	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	届出を行う点数:検査･画像情報提供加算
163	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 （サ強化）第24号 （外医ＤＸ３）第224号 （婦特管）第44号 （ＨＰＶ）第102号 （外在ベⅠ注）第159号 （外在ベⅡ３注）第3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 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年10月 1日 平成29年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8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）

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　97 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
164	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）		（外医ＤＸ３）第53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注）第272号	令和 8年 6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 8年 6月 1日	回復室病床数:3床
165	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 （外医ＤＸ２）第43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 （在持充）第36号 （遠隔持陽）第64号 （Ｃ・Ｍ）第296号 （外在ベＩ注）第2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 8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 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成29年11月20日 令和 8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 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
166	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）		（情報通信）第24号 （機能強化）第258号 （外来感染）第398号 （外医ＤＸ３）第54号 （時間外１）第103号 （がん疼）第68号 （支援診２ア）第3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 （訪看ＤＸ）第2号 （在持充）第37号 （外在ベＩ注）第9号	令和 4年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8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 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 平成29年11月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　98 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
167	01,1754,4 盛医754	もりおか往診ホーム ケアクリニック	〒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	令和 5年 8月 1日	
					（機能強化）第238号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第63号	令和 8年 6月 1日	
					（診入院）第888号	令和 4年10月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料１ 加減算区分:医師配置加算１ 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
					（診入帰）第7号	令和 5年 6月 1日	届出病床の状況一般病床数:19床
					（食）第661号	平成30年 9月 1日	
					（充管脂１）第21号	令和 8年 1月 1日	
					（充管脂３）第21号	令和 8年 1月 1日	
					（充管高１）第21号	令和 8年 1月 1日	
					（充管高３）第21号	令和 8年 1月 1日	
					（充管糖１）第21号	令和 8年 1月 1日	
					（充管糖３）第21号	令和 8年 1月 1日	
					（支援診２ア）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（在充診）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（肝炎）第28号	平成30年 4月 1日	
					（在医総管１）第215号	平成29年11月 1日	往診又は訪問診療を実施した患者の割合が９割５分以上
					（在データ提）第1号	令和 6年 6月 1日	
					（医情連）第1号	令和 6年 6月 1日	
					（在総）第180号	平成29年11月 1日	
					（在持充）第38号	令和 8年 6月 1日	
					（外在ベＩ注）第140号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ４５）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11842号	令和 8年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.31円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　99 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
168	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）		（外医ＤＸ２）第44号 （糖防管）第53号 （持血測１）第19号	令和 8年 6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
169	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号アスティ緑が丘１Ｆ 019-662-3326　（019-662-3560）		（情報通信）第13号 （機能強化）第266号 （外来感染）第363号 （サ強化）第14号 （外医ＤＸ２）第211号 （時間外１）第101号 （小か診１）第1号 （外在ベⅠ注）第273号 （酸単）第11957号	令和 4年 4月 1日 令和 8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 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
170	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）		（外在ベⅠ注）第274号	令和 8年 6月 1日	
171	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）		（外医ＤＸ２）第45号 （時間外３）第258号 （コン３）第4号 （外在ベⅠ注）第275号	令和 8年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 8年 6月 1日	
172	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）		（外医ＤＸ３）第220号 （Ｃ・Ｍ）第313号 （脳Ⅲ）第122号 （運Ⅱ）第170号 （外在ベⅠ注）第276号	令和 8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 6月 1日	 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: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 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　100 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
173	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１１番地１ 019-658-1139　（019-658-1161）	一般 一般　16	（外医ＤＸ３）第248号 （時間外１）第107号 （入減免）第92号 （診入院）第847号	令和 8年 8月 1日 平成30年 9月13日 令和 8年 8月 1日 平成30年 9月13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
					（産２）第1号 （ハイ妊娠）第34号 （乳腺ケア）第15号 （婦特管）第70号 （ハイⅠ）第33号 （ハイ妊連１）第6号 （ＨＰＶ）第107号	令和 8年 6月 1日 平成30年 9月13日 令和 6年 5月 1日 令和 8年10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	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（外在ベⅠ）第580号 （酸単）第12153号	令和 8年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
174	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 （外医ＤＸ２）第46号 （こ連指Ⅱ）第8号 （外在ベⅠ注）第277号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　101 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
175	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 盛岡市本宮字小板小瀬１３番２ 019-658-1223　（019-658-1226）		（機能強化）第265号 （外来感染）第437号 （外医ＤＸ２）第47号 （時間外１）第108号 （地包加）第322号	令和 8年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成31年 2月 1日 令和 8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
					（支援診３）第310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	令和 8年 6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	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
					（外在ベＩ注）第80号 （酸単）第11849号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
176	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）		（外医ＤＸ３）第212号 （外在ベＩ注）第278号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
177	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）		（短手１）第24号 （コン１）第235号 （外在ベＩ注）第279号	令和 4年10月 1日 平成31年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	回復室病床数:1床
178	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 （外医ＤＸ３）第55号 （支援診２ア）第6号 （在充診）第1号 （在医総管１）第228号 （医情連）第8号 （在総）第187号 （在持充）第39号 （遠隔持陽）第65号 （外在ベＩ注）第149号	令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
179	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 （外医ＤＸ２）第48号 （時間外１）第111号 （在持充）第40号 （神経）第66号 （Ｃ・Ｍ）第320号 （外在ＭＩ注）第280号 （酸単）第12190号	令和 6年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和元年 5月22日 令和 8年 6月 1日 令和元年 5月22日 令和元年 5月22日 令和 8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） 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
180	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ＭＩ注）第281号	令和 8年 6月 1日	
181	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 （外医ＤＸ２）第213号 （充管脂１）第22号 （充管脂３）第22号 （充管高１）第22号 （充管高３）第22号 （充管糖１）第22号 （充管糖３）第22号 （ニコ）第337号 （在持充）第41号 （歩行）第28号 （外在ＭＩ注）第282号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 6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 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和元年 9月 1日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
182	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 （外医ＤＸ３）第56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 （地外薬供）第121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 8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 8年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 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） 地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１
183	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）		（外医ＤＸ２）第49号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

届出受理医療機関名簿

令和 8年11月 2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
184	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	令和 7年 2月 1日	
					（機能強化）第280号	令和 8年 7月 1日	
					（外来感染）第343号	令和 7年 1月 1日	
					（連携強化）第50号	令和 8年 2月 1日	
					（サ強化）第17号	令和 8年 2月 1日	
					（外医ＤＸ１）第49号	令和 8年 6月 1日	
					（歯医ＤＸ２）第151号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外１）第164号	令和 8年 7月 1日	
					（時間外３）第230号	令和元年11月 1日	
					（地包加）第315号	令和 8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
					（歯初診）第602号	令和元年 9月 1日	
					（外安全１）第755号	令和 6年 9月 1日	
					（外感染１）第768号	令和 6年 9月 1日	
					（ニコ）第348号	令和元年 9月 1日	
					（支援診３）第290号	令和 7年 8月 1日	
					（電情）第62号	令和 8年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（医管）第897号	令和元年 9月 1日	
					（口管強）第306号	令和 6年 8月 1日	
					（口実地）第67号	令和 8年 6月 1日	
					（歯援診２）第502号	令和 4年 9月 1日	
					（在歯管）第179号	令和元年 9月 1日	
					（在宅ＤＸ）第41号	令和 8年 2月 1日	
					（在医総管１）第285号	令和 7年 8月 1日	
					（在持充）第146号	令和 8年 6月 1日	
					（遠隔持陽）第80号	令和 8年 6月 1日	
					（歯地連）第873号	令和元年 9月 1日	
					（歯訪診）第392号	令和 2年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第471号	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
					（歯リハ２）第233号	令和元年 9月 1日	
					（歯技連１）第179号	令和 8年 1月 1日	
					（光印象）第119号	令和 8年 1月 1日	
					（歯ＣＡＤ）第542号	令和元年 9月 1日	
					（補管）第1039号	令和元年 9月 1日	
					（矯診）第40号	令和元年 9月 1日	
					（外在ベＩ注）第283号	令和 8年 6月 1日	
					（歯外在ベＩ注）第296号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　105 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（歯技べ）第287号 （酸単）第11869号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
185	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 （外医ＤＸ１）第58号 （遠電）第1号 （充管脂３）第34号 （充管高３）第34号 （充管糖３）第34号 （電情）第84号 （在持充）第42号 （遠隔持陽）第52号 （神経）第67号 （外在ベⅠ注）第284号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年10月 1日 令和 8年10月 1日 令和 8年10月 1日 令和 8年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和元年 9月 1日 令和 8年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
186	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１１番４６号 019-641-8511　（019-641-7590）		（機能強化）第164号 （外医ＤＸ３）第57号 （時間外３）第248号 （短手１）第52号 （在持充）第43号 （遠隔持陽）第66号 （酸単）第11886号	令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 8年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　106 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
187	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	令和 5年12月 1日	
					（機能強化）第165号	令和 4年 4月 1日	
					（外医ＤＸ１）第6号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外３）第231号	令和 2年 4月 1日	
					（地包加）第303号	令和 8年 3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
					（ニコ）第351号	令和 2年 4月 1日	
					（電情）第54号	令和 8年 6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
					（神経）第76号	令和 2年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第337号	令和 2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：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
					（外在ベⅠ注）第285号	令和 8年 6月 1日	
188	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）		（外医ＤＸ２）第51号	令和 8年 6月 1日	
					（ハイ妊連２）第6号	令和 2年 4月 1日	
					（ショ小）第36号	令和 7年 6月 1日	専用施設の面積:94㎡ 患者１人当たりの面積:3.76㎡
					（デ小）第37号	令和 7年 6月 1日	専用施設の面積:94㎡ 患者１人当たりの面積:3.76㎡
					（ナ）第3号	令和 2年 4月 1日	専用施設の面積:101.29㎡ 患者１人当たりの面積:4.05㎡
					（外在ベⅠ注）第81号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　107 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
189	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	令和 5年 2月 1日	
					（外医ＤＸ２）第52号	令和 8年 6月 1日	
					（歯医ＤＸ２）第289号	令和 8年 7月 1日	
					（時間外１）第116号	令和 2年 6月 1日	
					（歯初診）第610号	令和 2年 6月 1日	
					（外安全１）第821号	令和 7年 5月 1日	
					（外感染１）第829号	令和 7年 5月 1日	
					（入減免）第80号	令和 8年 6月 1日	
					（診入院）第917号	令和 6年11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
					（入医ＤＸ２）第7号	令和 8年 6月 1日	
					（産２）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（ハイ妊娠）第36号	令和 2年 6月 1日	
					（乳腺ケア）第16号	令和 7年 1月 1日	
					（婦特管）第28号	令和 2年 8月 1日	
					（一妊管）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（ハイＩ）第36号	令和 2年 6月 1日	
					（ハイ妊連１）第9号	令和 2年 6月 1日	
					（医管）第904号	令和 2年 6月 1日	
					（口実地）第133号	令和 8年 6月 1日	
					（歯訪診）第442号	令和 2年 6月 1日	
					（ＨＰＶ）第110号	令和 2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）
					（歯ＣＡＤ）第545号	令和 2年 6月 1日	
					（補管）第1047号	令和 2年 6月 1日	
					（外在ベＩ注）第160号	令和 8年 6月 1日	
					（歯外在ベＩ注）第312号	令和 8年 9月 1日	
					（入ベ２５０）第6号	令和 8年 6月 1日	
					（歯技ベ）第327号	令和 8年 7月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　108 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（酸単）第12020号	令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
190	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７６番地３ 019-681-8818　（019-681-8817）		（外来感染）第366号 （連携強化）第7号 （外医ＤＸ２）第53号 （エタ甲）第15号 （外在ベⅠ注）第286号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 3年 7月19日 令和 8年 6月 1日	
191	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）		（外医ＤＸ３）第58号 （短手１）第4号 （コン１）第241号 （地外薬供）第24号 （緑内眼ド）第13号 （緑内ne）第2号 （外在ベⅠ注）第287号	令和 8年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 9月15日 令和 8年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	回復室病床数:4床 地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１
192	01,1795,7 盛医795	たかはし眼科	〒020－0866 盛岡市本宮字小板小瀬１３番地１ 019-656-3366　（019-656-3388）		（外医ＤＸ３）第59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注）第469号	令和 8年 6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 8年 9月 1日	回復室病床数:5床
193	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１０番２７号 019-613-2727　（019-613-2726）		（外来感染）第319号 （外医ＤＸ２）第54号 （短手１）第13号 （在医総管１）第248号 （外在ベⅠ注）第288号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	回復室病床数:2床

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　109 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
194	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１３号公園通りプラザビル２階 019-625-3008　（019-625-3009）		（機能強化）第246号 （外医ＤＸ３）第226号 （時間外３）第247号 （支援診３）第308号 （在医総管１）第246号 （在総）第192号 （在持充）第44号 （Ｃ・Ｍ）第432号 （外在ベＩ注）第289号 （酸単）第12089号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 8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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.76円
195	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）		（外医ＤＸ３）第60号 （認１）第15号 （外在ベＩ注）第290号	令和 8年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法１
196	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 （サ強化）第29号 （外医ＤＸ２）第200号 （時間外１）第165号 （電情）第61号 （外在ベＩ注）第291号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
197	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279号 （外来感染）第286号 （外医ＤＸ２）第55号 （時間外１）第127号 （地包加）第316号 （ニコ）第379号 （支援診２イ）第74号 （がん指）第178号 （在医総管１）第251号 （在総）第193号 （在持充）第45号 （外在ベＩ注）第133号 （外在ベⅡ１注）第2号	令和 8年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 8年 6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 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算１ 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　110 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
198	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		（外医ＤＸ３）第227号 （コン３）第5号 （外在ベⅠ）第563号	令和 8年 6月 1日 令和 4年10月28日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
199	01,1803,9 (01,3481,8) 盛医803	大澤クリニック	〒020－0822 盛岡市茶畑二丁目８番３号 019-652-0038　　(019-652-0039)		（情報通信）第67号	令和 5年 9月 1日	
					（機能強化）第204号	令和 5年 4月 1日	
					（外来感染）第368号	令和 7年 1月 1日	
					（連携強化）第28号	令和 5年 4月 1日	
					（サ強化）第20号	令和 8年 5月 1日	
					（外医ＤＸ１）第50号	令和 8年 7月 1日	
					（歯医ＤＸ２）第92号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外１）第129号	令和 5年 4月 1日	
					（歯初診）第639号	令和 5年 4月 1日	
					（外安全１）第925号	令和 7年 6月 1日	
					（外感染１）第938号	令和 7年 6月 1日	
					（がん疼）第102号	令和 8年 9月 1日	
					（小運指管）第36号	令和 7年 9月 1日	
					（二骨継３）第30号	令和 5年 4月 1日	
					（支援診１）第15号	令和 5年 4月 1日	
					（電情）第69号	令和 8年 7月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（医管）第932号	令和 5年 4月 1日	
					（口管強）第370号	令和 7年 6月 1日	
					（在歯管）第193号	令和 5年 4月 1日	
					（在医総管１）第252号	令和 5年 4月 1日	
					（在総）第209号	令和 8年10月 1日	
					（歯地連）第882号	令和 5年 4月 1日	
					（歯訪診）第471号	令和 5年 4月 1日	
					（神経）第95号	令和 5年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第447号	令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（脳Ⅲ）第143号	令和 5年 4月 1日	
					（運Ⅱ）第204号	令和 6年 2月 1日	
					（歯リハ２）第248号	令和 5年 4月 1日	
					（口腔粘膜）第220号	令和 5年 4月 1日	
					（歯技連２）第104号	令和 8年 7月 1日	
					（歯ＣＡＤ）第595号	令和 5年 4月 1日	
					（手光機）第222号	令和 5年 4月 1日	
					（補管）第1073号	令和 5年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第60号	令和 8年 6月 1日	
					（歯外在ベⅠ注）第16号	令和 8年 6月 1日	
					（歯技ベ）第23号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12222号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
200	01,1804,7 盛医804	肴町皮フ科クリニック	〒020－0878 盛岡市肴町５番４号肴町ビル 019-606-1122　（019-606-1123）		（外医ＤＸ２）第57号 （下創管）第27号 （外在ベＩ注）第292号	令和 8年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 8年 6月 1日	
201	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）		（外医ＤＸ２）第222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518号	令和 8年 7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 6月 1日	
202	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２２番１号 019-662-1622　（019-662-1067）		（外来感染）第216号 （外医ＤＸ２）第58号 （ニコ）第395号 （在持充）第156号 （外在ベＩ注）第293号 （酸単）第11895号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 8年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
203	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）		（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 （在持充）第46号 （外在ベＩ注）第294号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
204	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	
205	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 （外医ＤＸ３）第62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 （酸単）第12236号	令和 5年 8月21日 令和 8年 6月 1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 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 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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　113 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
206	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 （外医ＤＸ３）第63号 （在持充）第139号 （遠隔持陽）第37号 （検Ｉ）第136号 （歩行）第37号 （外在ベＩ注）第295号 （酸単）第11920号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8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 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1,7円
207	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４２番１０号 019-601-2990　（019-601-5788）	一般 一般　12	（外医ＤＸ３）第64号 （時間外１）第132号 （入減免）第107号 （診入院）第929号	令和 8年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 9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 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
					（食）第694号 （支援診３）第277号 （在医総管１）第267号 （Ｃ・Ｍ）第457号	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	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅲ）第149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Ⅱ）第202号	令和 5年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（エタ甲）第17号 （スト合）第15号 （外在ベＩ注）第161号 （入ベ１４６）第2号 （酸単）第12046号	令和 5年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年10月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0,38円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　114 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
208	01,1812,0 盛医812	畑山レディスクリニック	〒020－0831 盛岡市三本柳２３地割６９番地１ 019-613-7004　（019-613-7003）		（外医ＤＸ３）第65号 （婦特管）第63号 （ＨＰＶ）第118号 （外在ベⅠ注）第197号 （酸単）第11853号	令和 8年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	 ＨＰＶ核酸検出 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　115 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
209	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	（外医ＤＸ３）第66号 （入減免）第81号 （一般入院）第2460号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年10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
					（救急医療）第44号 （診療録２）第94号 （事補１）第121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	① 以下の②以外の病床　配置基準:２５対１補助体制加算
					（急性看補）第406号	令和 7年11月 1日	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
					（療）第151号	令和 8年 4月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:24
					（感染対策３）第85号	令和 7年11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
					（地薬供３）第1号 （データ提）第99号	令和 8年 6月 1日 令和 5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）
					（入退支）第245号	令和 7年 8月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算１ 入院時支援加算の有無:有
					（認ケア）第161号	令和 7年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（せん妄ケア）第38号 （地包医２）第10号	令和 7年 7月 1日 令和 8年10月 1日	地域包括医療病棟入院料　注６　看護補助体制加算:25対１（

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　116 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							看護補助者５割以上） 地域包括医療病棟入院料　注７ 夜間看護補助体制加算:夜間５０対１看護補助体制加算 看護補助・患者ケア体制充実加算（地域包括医療病棟入院料の注９）:看護補助・患者ケア体制充実加算１ 夜間看護体制加算に係る届出
					（食）第686号	令和 5年10月 1日	
					（二骨管１）第14号	令和 5年10月 1日	
					（二骨継３）第40号	令和 5年10月 1日	
					（救外３）第17号	令和 8年 6月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第456号	令和 5年10月 1日	
							撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（脳Ｉ）第282号	令和 5年10月 1日	
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（運Ｉ）第127号	令和 5年10月 1日	
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（人関支）第1号	令和 6年 6月 1日	
					（人膝支）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（後縦骨）第5号	令和 5年10月 1日	
					（椎酵注）第10号	令和 5年10月 1日	
					（脊刺）第25号	令和 5年10月 1日	
					（看処遇４４）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（外在ベⅠ注）第63号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ８６）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12048号	令和 8年 4月 1日	
							大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.4円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
210	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）		（外医ＤＸ２）第59号 （時間外３）第253号 （短手１）第32号 （電情）第81号 （在医総管１）第273号	令和 8年 6月 1日 令和 6年 2月14日 令和 6年 4月 1日 令和 8年 9月 1日 令和 6年10月 1日	回復室病床数:4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
211	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）				
212	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）		（外医ＤＸ３）第67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 （地外薬供）第25号 （緑内眼ド）第20号 （外在ベⅠ注）第82号	令和 8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 令和 6年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 8年 6月 1日	回復室病床数:3床 地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１
213	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240号 （外医ＤＸ２）第256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294号 （在医総管１）第265号 （外在ベⅠ注）第141号 （酸単）第12145号	令和 6年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年10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 8年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 8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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2,36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
214	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）		（外医ＤＸ２）第60号 （Ｃ・Ｍ）第467号 （運Ｉ）第139号 （外在ベＩ注）第296号	令和 8年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
215	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 ｍｏｎａｋａ３階 019-656-7339　（019-656-7399）		（情報通信）第99号 （機能強化）第273号 （外来感染）第297号 （外医ＤＸ２）第61号 （時間外１）第145号 （小か診１）第7号 （支援診３）第297号 （在医総管１）第272号 （外在ベＩ注）第297号 （酸単）第12150号	令和 6年 7月11日 令和 8年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 7月11日 令和 6年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
216	01,1820,3 盛医820	とりょう腎・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 ｍｏｎａｋａ３階 019-601-3170　（019-601-3176）		（外医ＤＸ２）第62号 （在持充）第141号 （遠隔持陽）第67号 （外在ベＩ注）第298号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
217	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 ｍｏｎａｋａ３階 019-606-3711　（019-651-3222）		（外医ＤＸ２）第63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注）第12号 （外在ベⅡ４注）第1号 （酸単）第12076号	令和 8年 6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 8年 6月 1日 令和 8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） 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
218	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）		（外医ＤＸ３）第69号 （小運指管）第30号 （運Ⅱ）第210号 （外在ベＩ注）第83号	令和 8年 6月 1日 令和 6年10月 2日 令和 6年10月 2日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　119 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
219	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	令和 6年10月 1日	
					（機能強化）第217号	令和 6年10月 1日	
					（外来感染）第296号	令和 6年10月 1日	
					（外医ＤＸ１）第7号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外３）第261号	令和 6年10月 1日	
					（地包加）第326号	令和 8年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算２ 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
					（短手１）第35号	令和 6年10月 1日	
					（遠電）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（ニコ）第412号	令和 7年 7月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
					（電情）第58号	令和 8年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（Ｃ・Ｍ）第476号	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
					（外在ベＩ注）第299号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12194号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
220	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	令和 6年10月 1日	
					（外来感染）第304号	令和 6年10月 1日	
					（外医ＤＸ３）第70号	令和 8年 6月 1日	
					（人工腎臓）第56号	令和 6年10月 1日	慢性維持透析を行った場合１
					（導入１）第50号	令和 6年10月 1日	
					（透析水）第48号	令和 6年10月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					（腎診充）第17号	令和 8年 6月 1日	
					（肢梢）第52号	令和 8年 6月 1日	
					（外在ベＩ注）第300号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12011号	令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円
221	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）		（外医ＤＸ２）第65号	令和 8年 6月 1日	
					（下創管）第30号	令和 7年 4月 1日	
					（外在ベＩ注）第301号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　120 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
222	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	令和 7年 5月 1日	
					（外医ＤＸ１）第41号	令和 8年 6月 1日	
					（糖管）第79号	令和 7年 4月 1日	
					（プログラム）第17号	令和 8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
					（電情）第55号	令和 8年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（在持充）第47号	令和 8年 6月 1日	
					（持血測１）第34号	令和 7年 5月 1日	持続血糖測定器加算
					（ロー検）第10号	令和 7年 4月 1日	
					（コン１）第245号	令和 7年 7月 1日	
					（外在ベⅠ注）第302号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12237号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円
223	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	令和 7年 4月 3日	
					（機能強化）第267号	令和 8年 6月 1日	
					（外来感染）第428号	令和 7年 4月 3日	
					（外医ＤＸ１）第8号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外３）第265号	令和 7年 4月 3日	
					（地包加）第292号	令和 7年 4月 3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
					（遠電）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（充管脂３）第27号	令和 8年 6月 1日	
					（充管高３）第28号	令和 8年 6月 1日	
					（充管糖３）第27号	令和 8年 6月 1日	
					（ニコ）第424号	令和 8年 7月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
					（電情）第56号	令和 8年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（在持充）第48号	令和 8年 6月 1日	
					（遠隔持陽）第47号	令和 7年 4月 3日	
					（外在ベⅠ注）第303号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12099号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　121 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
224	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）		（外医ＤＸ３）第71号 （コン１）第246号 （外在ベＩ注）第304号	令和 8年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 8年 6月 1日	
225	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 （外医ＤＸ２）第67号 （地連計）第34号 （在持充）第49号 （遠隔持陽）第56号 （神経）第120号 （Ｃ・Ｍ）第490号 （外在ベＩ注）第10号	令和 8年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 8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 令和 8年 6月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
226	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）		（外医ＤＸ１）第9号 （小運指管）第33号 （二骨継３）第71号 （地連計）第36号 （電情）第57号 （Ｃ・Ｍ）第491号 （運Ｉ）第141号 （外在ベＩ注）第305号 （酸単）第12207号	令和 8年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 8月 1日 令和 8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 6月 1日 令和 8年 4月 1日	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：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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　122 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
227	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）		（外医ＤＸ３）第72号 （二骨継３）第57号 （地連計）第32号 （神経）第116号 （Ｃ・Ｍ）第485号 （外在ベⅠ）第509号 （酸単）第11883号	令和 8年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
228	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 （外医ＤＸ３）第73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 （外在ベⅠ）第524号	令和 8年 4月 1日 令和 8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 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
229	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 （サ強化）第27号 （外医ＤＸ３）第74号 （時間外１）第154号 （外在ベⅠ注）第306号 （酸単）第11854号	令和 7年11月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　123 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
230	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	令和 7年 5月 1日	
					（外来感染）第434号	令和 7年 5月 1日	
					（外医ＤＸ２）第68号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外１）第149号	令和 7年 5月 1日	
					（地包加）第293号	令和 7年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算２ 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
					（短手１）第38号	令和 7年 5月 1日	
					（支援診２ア）第15号	令和 8年 8月 1日	
					（在医総管１）第281号	令和 7年 5月 1日	
					（在総）第204号	令和 7年 5月 1日	
					（遠隔酸素）第6号	令和 7年 6月 1日	
					（遠隔持陽）第49号	令和 7年 6月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第489号	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：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（外在ベⅠ注）第307号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12098号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
231	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）		（外医ＤＸ２）第69号	令和 8年 6月 1日	
					（短手１）第50号	令和 8年 7月 1日	
					（外在ベⅠ注）第308号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12064号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
232	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	令和 8年 4月 1日	
					（外来感染）第466号	令和 8年 7月 1日	
					（外医ＤＸ２）第70号	令和 8年 6月 1日	
					（短手１）第46号	令和 8年 4月 1日	回復室病床数:2床
					（在医総管１）第292号	令和 8年 8月 1日	
					（人工腎臓）第59号	令和 7年12月 1日	慢性維持透析を行った場合１
					（導入１）第51号	令和 7年11月 1日	
					（透析水）第52号	令和 7年12月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					（腎診充）第27号	令和 8年 6月 1日	
					（肢梢）第48号	令和 7年 8月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
233	01,1838,5 盛医838	赤坂医院	〒020－0016 盛岡市名須川町２７番３８号 019-624-1225　（019-623-1825）	一般 一般　19	（機能強化）第227号	令和 7年 8月 1日	
					（外来感染）第440号	令和 7年 8月 1日	
					（連携強化）第54号	令和 8年 6月 1日	
					（サ強化）第19号	令和 8年 4月 1日	
					（外医ＤＸ２）第214号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外１）第152号	令和 7年 8月 1日	
					（入減免）第90号	令和 8年 6月 1日	
					（診入院）第920号	令和 7年 8月 1日	
							病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料１ 加減算区分:医師配置加算１ 看護補助配置加算:看護補助配置加算１ 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算１ 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算１ 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有
					（入医ＤＸ２）第8号	令和 8年 6月 1日	
					（地薬供１）第28号	令和 8年 6月 1日	
					（食）第701号	令和 7年 8月 1日	
					（下創管）第31号	令和 7年 8月 1日	
					（支援診３）第289号	令和 7年 8月 1日	
					（在宅ＤＸ）第36号	令和 7年 8月 1日	
					（在医総管１）第284号	令和 7年 8月 1日	
					（在総）第206号	令和 7年 8月 1日	
					（遠隔酸素）第7号	令和 7年 8月 1日	
					（遠隔持陽）第50号	令和 7年 8月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第495号	令和 7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
					（胃瘻造）第61号	令和 7年 8月 1日	
					（外在ベⅠ注）第41号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ８５）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11930号	令和 8年 4月 1日	
							大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.38円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　125 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
234	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）		（外医ＤＸ２）第71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注）第84号	令和 8年 6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 6月 1日	
235	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）		（外医ＤＸ２）第72号 （下創管）第32号 （外在ベＩ注）第309号	令和 8年 6月 1日 令和 7年10月29日 令和 8年 6月 1日	
236	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　（019-646-5744）		（外在ベＩ注）第467号	令和 8年 8月 1日	
237	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 （外医ＤＸ２）第73号 （時間外３）第270号 （入減免）第73号 （診入院）第922号 （入医ＤＸ２）第27号 （充管脂１）第25号 （充管脂３）第25号 （充管高１）第25号 （充管高３）第25号 （充管糖１）第25号 （充管糖３）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 （在持充）第50号 （遠隔持陽）第53号 （外在ベＩ注）第1号 （入ベ２５０）第8号	令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 6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 8年 4月 1日 令和 8年 4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 8年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年10月 1日	病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料５
238	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）		（外在ベＩ）第532号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　126 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
239	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ＳＴ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249号 （外来感染）第447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ア）第14号 （地連計）第35号 （在宅ＤＸ）第40号 （在医総管１）第288号 （医情連）第9号 （訪看遠診）第1号 （在持充）第51号 （外在ベＩ）第519号	令和 7年12月 1日 令和 8年 6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 8年 8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 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
240	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 （外医ＤＸ２）第74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 （在持充）第52号 （遠隔持陽）第55号 （外在ベＩ注）第310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 6月 1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 6月 1日 令和 8年 2月13日 令和 8年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　127 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
241	01,1846,8 (01,3498,2) 盛医846	岩手医科大学附属内丸メディカルセンター	〒020－0021 盛岡市中央通一丁目２番１号 019-613-6111　　(019-624-8372)		（外医ＤＸ３）第76号 （歯医ＤＸ２）第93号 （歯初診）第685号 （外安全１）第1059号 （外感染１）第1078号 （歯特連）第22号 （婦特管）第69号 （一妊管）第19号 （生補管２）第1号 （ニコ）第422号 （プログラム）第15号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6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 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 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	届出の区分:ニコチン依存症治療補助アプリを使用する場合の届出
					（医管）第967号 （口実地）第68号 （在歯管）第211号 （ＨＰＶ）第120号 （検Ｉ）第139号 （咀嚼機能）第8号 （咀嚼機能）第12号 （歯筋電図）第12号 （歯リハ２）第265号 （手顕微加）第78号 （口腔粘膜）第250号 （歯技連１）第183号 （歯技連２）第91号 （光印象）第126号 （歯ＣＡＤ）第652号 （３ＤＦＤ）第4号 （歯技工）第289号 （ＧＴＲ）第215号 （根切顕微）第70号 （手光機）第252号 （補管）第1115号 （矯診）第57号 （顎診）第35号 （外在ベＩ注）第129号 （外在ベⅡ３注）第6号 （歯外在ベＩ注）第74号 （歯外在ベⅡ３注）第1号 （歯技ベ）第345号 （酸単）第12208号	令和 8年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 6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 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 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 6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 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 8月 1日 令和 8年10月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.26円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.92円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　128 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
242	01,1847,6 盛医847	循環器内科　金矢クリニック	〒020－0838 盛岡市津志田中央三丁目７番７号 019-601-2900　（019-601-2901）		（外来感染）第453号 （外医ＤＸ２）第75号 （在持充）第53号 （遠隔持陽）第59号 （外在ベⅠ注）第311号	令和 8年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
243	01,1848,4 盛医848	工藤内科ハートクリニック	〒020－0878 盛岡市肴町６番６号熊長ビル２Ｆ 019-653-6811　（019-653-6812）		（外来感染）第467号 （外医ＤＸ３）第249号 （ニコ）第427号 （遠隔持陽）第83号 （外在ベⅠ注）第465号 （酸単）第12241号	令和 8年 7月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 7月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
244	01,1849,2 盛医849	わだ脳神経・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）		（外医ＤＸ２）第257号 （神経）第128号 （Ｃ・Ｍ）第512号 （外在ベⅠ注）第474号 （酸単）第12248号	令和 8年10月 1日 令和 8年10月 1日 令和 8年10月 1日 令和 8年10月 1日 令和 8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：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満） 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　129 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
245	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	令和 6年 6月 1日	
					（外医ＤＸ２）第76号	令和 8年 6月 1日	
					（歯医ＤＸ２）第253号	令和 8年 6月 1日	
					（歯初診）第557号	平成30年10月 1日	
					（入減免）第50号	令和 8年 6月 1日	
					（精神入院）第449号	令和 3年 1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
					（診療録２）第105号	令和 8年 6月 1日	
					（入医ＤＸ２）第9号	令和 8年 6月 1日	
					（看配）第583号	令和 3年 1月 1日	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
					（看補）第950号	令和 6年 6月 1日	看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算１ 病棟種別:精神 病棟数: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
					（療）第112号	令和 3年 1月 1日	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㎡
					（精合併加算）第8号	平成20年 5月 1日	
					（依存管理）第2号	平成22年 5月 1日	
					（精慢合併）第8号	令和 8年 7月 1日	
					（地薬供２）第2号	令和 8年 8月 1日	
					（データ提）第113号	令和 8年 6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）
					（精急１）第12号	平成29年 2月 1日	病棟数:1棟 病床数:60床
					（認治１）第19号	令和 3年 7月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:50

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　130 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							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
					（食）第477号	昭和62年10月 1日	
					（ニコ）第361号	令和 2年 7月 1日	
					（こ連指Ⅱ）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（薬）第102号	平成16年 7月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第418号	令和 3年 1月 1日	
							今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅲ）第142号	令和 5年 2月 1日	
					（運Ⅲ）第119号	令和 5年 2月 1日	
					（心理支援）第15号	令和 8年 7月 1日	
					（精）第10号	平成16年 7月 1日	
							専用施設の面積:343.2㎡
					（ショ小）第6号	平成18年 8月 1日	
							専用施設の面積:106.66㎡ 患者１人当たりの面積:5.3㎡
					（デ小）第3号	平成16年 7月 1日	
							専用施設の面積:106.66㎡ 患者１人当たりの面積:3.5㎡
					（デナ）第3号	平成26年 9月 1日	
							専用施設の面積:106.66㎡ 患者１人当たりの面積:3.5㎡
					（認デ）第2号	平成30年 3月 1日	
							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㎡
					（医療保護）第12号	平成16年 9月 1日	
					（補管）第21号	平成 8年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第138号	令和 8年 6月 1日	
					（歯外在ベⅠ注）第77号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ３８）第7号	令和 8年 6月 1日	
					（歯技ベ）第340号	令和 8年 8月 1日	
					（酸単）第12086号	令和 8年 4月 1日	
							ＬＧＣ　算定単価:0.29円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.82円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　131 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
246	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	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　132 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
247	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	令和 6年 1月 1日	
					（歯医ＤＸ２）第94号	令和 8年 6月 1日	
					（歯初診）第394号	平成30年 9月 1日	
					（外安全１）第706号	令和 6年 6月 1日	
					（外感染１）第709号	令和 6年 6月 1日	
					（入減免）第6号	令和 8年 6月 1日	
					（療養入院）第313号	令和 6年 6月 1日	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・患者ケア体制充実加算:看護補助・患者ケア体制充実加算１
					（診療録２）第65号	平成30年12月 1日	
					（入医ＤＸ１）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（療養２）第15号	平成18年10月 1日	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㎡
					（データ提）第60号	平成31年 1月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（認ケア）第148号	令和 6年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算２
					（回４）第53号	令和 8年 6月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:37床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:41床
					（食）第372号	平成18年 4月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　133 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（二骨継２）第19号 （医管）第490号 （Ｃ・Ｍ）第475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	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ｉ）第42号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（運Ｉ）第50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ＣＡＤ）第587号 （補管）第22号 （外在ベＩ注）第39号 （歯外在ベＩ注）第11号 （入ベ６７）第6号 （歯技ベ）第288号 （酸単）第11921号	令和 4年 9月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.2円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.38円
248	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注）第55号 （外在ベⅡ３注）第1号	令和 4年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	回復室病床数:2床
249	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）				
250	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 （外医ＤＸ３）第77号 （在持充）第54号 （酸単）第11958号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:3円
251	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　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）

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　134 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
252	02,1058,8 宮医58	岩手県立宮古病院	〒027－0096 宮古市崎鍬ケ崎第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	令和 5年 5月 1日	
					（外医ＤＸ１）第10号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第23号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2435号	令和 8年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:229床 区分:急性期病院Ｂ一般入院料 病棟種別:一般（感染） 病床区分:感染 病床数:4床
					（結核入院）第430号	平成31年 1月 1日	病棟種別:結核 病床数:5床 区分:１０対１入院基本料
					（急総５）第4号	令和 8年 7月 1日	
					（救急医療）第16号	令和 2年 4月 1日	
					（超急性期）第13号	令和 2年 7月 1日	
					（診療録１）第38号	令和 6年 6月 1日	
					（事補１）第128号	令和 6年 4月 1日	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
					（急性看補）第425号	令和 8年 7月 1日	夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算１ 急性期看護補助体制加算の届出区分:50対１ 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対１
					（看夜配）第107号	令和 7年 9月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：16対１　配置加算１
					（入医ＤＸ１）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（看多協）第2号	令和 8年 7月 1日	
					（療）第129号	令和 6年 4月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:60 病室の総面積：504.99㎡ １床当たり病床面積：9.02㎡
					（重）第217号	平成30年 2月 1日	個室:13

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　135 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							２人部屋:0
					（産１）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（栄養チ）第16号	平成25年11月 1日	
					（医療安全１）第67号	平成30年 4月 1日	
							医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１
					（感染対策１）第53号	令和 8年 9月 1日	
							指導強化加算 届出を行う加算:微生物学的検査体制加算
					（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	
					（呼吸チ）第14号	令和 5年10月 1日	
					（地薬供１）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（バ後使）第3号	令和 6年 6月 1日	
					（病棟薬１）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（データ提）第23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214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 ⑤ハ　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ハ　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
					（認ケア）第172号	令和 8年 7月 1日	
							認知症ケア加算区分:加算１
					（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	
					（排自支）第20号	令和 8年 6月 1日	
					（地医確保２）第7号	令和 8年 7月 1日	
					（医提連）第6号	令和 8年 7月 1日	
					（小入４）第34号	令和 8年 3月 1日	
							小児入院医療管理病室病床数：10床 届出加算の区分：注７に規定する加算（養育支援体制加算）
					（食）第498号	平成18年 4月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　136 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（外栄食指）第8号	令和 4年 6月 1日	
					（遠隔ペ）第3号	令和 2年 4月 1日	
					（糖管）第52号	平成29年 8月 1日	
					（がん疼）第25号	平成22年 4月 1日	
					（がん指イ）第33号	令和 4年10月 1日	
					（がん指ロ）第2号	平成26年 4月 1日	
					（がん指ニ）第10号	令和 6年 4月 1日	
					（糖防管）第17号	平成24年 4月 1日	
					（乳腺ケア）第11号	平成30年11月 1日	
					（婦特管）第67号	令和 7年10月 1日	
					（二骨管１）第5号	令和 4年 7月 1日	
					（二骨継３）第12号	令和 4年 7月 1日	
					（下創管）第3号	令和 4年 9月 1日	
					（トリ体）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（救外１）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（外化診１）第65号	令和 8年10月 1日	
					（外化連）第19号	令和 4年 4月 1日	
					（両立支援）第8号	令和 5年 6月 1日	
					（心再予１）第7号	令和 8年 8月 1日	
					（がん計）第2号	平成22年 5月 1日	
					（外排自）第19号	令和 8年 6月 1日	
					（肝炎）第18号	平成22年 4月 1日	
					（薬）第69号	平成22年 4月 1日	
					（電情）第5号	平成28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
					（機安１）第9号	平成20年 4月 1日	
					（在看）第36号	平成27年 7月 1日	
					（訪看専）第12号	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
					（在血液）第2号	平成22年 4月 1日	
					（持血測１）第35号	令和 7年11月 1日	持続血糖測定器加算
					（遺伝検１）第2号	平成28年 4月 1日	
					（ＢＲＣＡ）第30号	令和 6年 5月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの
					（ＨＰＶ）第85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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　137 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							イプ判定）
					（検Ⅱ）第7号	平成20年 4月 1日	
					（歩行）第23号	平成28年 6月 1日	
					（胎心エコ）第3号	平成22年 4月 1日	
					（小検）第3号	平成18年 4月 1日	
					（画１）第20号	平成28年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第488号	平成25年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
							撮影に使用する機器：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	平成22年 4月 1日	
					（外化１）第46号	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の届出:有
					（脳Ⅱ）第214号	令和 8年 7月 1日	
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（運Ⅰ）第147号	令和 8年 8月 1日	
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（呼Ⅰ）第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	令和 3年 9月 1日	
					（人工腎臓）第40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32号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第28号	平成30年 4月 1日	
							透析液水質確保加算
							慢性維持透析濾過加算
					（腎診充）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（肢梢）第25号	平成30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18号	令和 7年 4月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　138 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（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） 届出を行う項目：併用法
					（乳セ２）第15号	平成28年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算２ センチネルリンパ節生検（単独）
					（ペ）第58号	平成19年 9月 1日	
					（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	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
					（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	
					（外在ベⅠ注）第162号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ１１１）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12021号	令和 8年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.16円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.87円
253	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）		（外医ＤＸ３）第78号	令和 8年 6月 1日	
					（小運指管）第12号	令和 2年 4月 1日	
					（二骨継３）第63号	令和 7年 8月 1日	
					（がん指）第162号	平成28年 3月 1日	
					（運Ⅲ）第133号	令和 8年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第312号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12060号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
254	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）				
255	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）
256	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）		（外医ＤＸ２）第77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 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.74円
257	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注）第313号	令和 6年 7月 1日 平成30年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
258	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）
259	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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
260	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）		（外医ＤＸ３）第79号 （がん指）第4号 （在持充）第150号	令和 8年 6月 1日 平成22年 5月 1日 令和 8年 7月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　140 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
261	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	（外医ＤＸ３）第80号 （時間外１）第54号 （診入院）第616号	令和 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24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
					（コン１）第196号 （緑内ne）第8号 （酸単）第12180号	平成29年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.98円
262	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 （在持充）第154号 （歯地連）第491号 （歯訪診）第300号 （歯ＣＡＤ）第349号 （補管）第33号 （外在ベⅠ注）第52号 （外在ベⅡ２注）第4号 （歯外在ベⅠ注）第14号 （歯外在ベⅡ２注）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 令和 8年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
263	02,1076,0 宮医76	おかだ外科内科クリニック	〒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 （在持充）第10号 （ペ）第57号 （外在ベⅠ注）第314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 令和 8年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 8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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
264	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注）第315号	令和 3年 3月 1日 令和 8年 6月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
265	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注）第30号 （外在ベⅡ２注）第2号 （酸単）第12050号	令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
266	02,1081,0 宮医81	おおうち消化器内科クリニック	〒027－0077 宮古市舘合町１番８号 0193-71-1811　（0193-71-1813）		（外医ＤＸ２）第78号 （ニコ）第374号 （がん指）第130号 （外在ベⅠ注）第316号 （酸単）第12245号	令和 8年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 平成25年 3月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
267	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）				
268	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 （在持充）第55号 （外在ベⅠ注）第47号 （外在ベⅡ２注）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 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
269	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）				

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
270	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 （外医ＤＸ３）第236号 （がん指）第173号 （こ連指Ｉ）第4号 （在持充）第56号 （酸単）第11922号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 8年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
271	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 （在持充）第57号 （遠隔持陽）第18号 （外在ベⅠ注）第317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 8年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 8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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　143 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
272	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261号 （外来感染）第196号 （外医ＤＸ２）第79号 （時間外１）第121号 （地包加）第319号	令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 3年 4月22日 令和 8年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算１ 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している
					（がん疼）第88号 （がん指イ）第47号 （ニコ）第385号	令和 4年 7月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 4年 7月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
					（支援診３）第301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 （在持充）第147号 （遠隔持陽）第68号 （外在ベⅠ注）第318号 （酸単）第11976号	令和 8年 6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 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2,35円
273	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）		（外医ＤＸ２）第80号 （二骨継３）第21号 （脳Ⅲ）第145号	令和 8年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5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
					（運Ⅲ）第134号 （外在ベⅠ注）第319号	令和 8年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
274	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	令和 6年 4月 1日	
					（外来感染）第322号	令和 6年 6月 1日	
					（連携強化）第33号	令和 6年 4月 1日	
					（外医ＤＸ２）第250号	令和 8年10月 1日	
					（時間外１）第139号	令和 6年 4月 1日	
					（地包加）第306号	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
					（糖管）第74号	令和 6年 4月 1日	
					（がん疼）第97号	令和 6年 4月 1日	
					（糖防管）第51号	令和 6年 4月 1日	
					（下創管）第29号	令和 6年 4月 1日	
					（腎防管）第9号	令和 6年 6月 1日	
					（支援診３）第279号	令和 6年 4月 1日	
					（在医総管１）第269号	令和 6年 4月 1日	
					（在総）第199号	令和 6年 4月 1日	
					（検Ｉ）第135号	令和 6年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第466号	令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（地外薬供）第108号	令和 8年 7月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算２
					（人工腎臓）第54号	令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合１
					（導入１）第45号	令和 6年 4月 1日	
					（透析水）第45号	令和 6年 4月 1日	透析液水質確保加算
					（腎診充）第18号	令和 8年 6月 1日	
					（肢梢）第44号	令和 6年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					（外在ベＩ注）第471号	令和 8年 9月 1日	
					（酸単）第12141号	令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.04円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
275	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番地２ 0193-62-7021　（0193-64-2451）	精神 精神　152	（外医ＤＸ３）第81号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第7号	令和 8年 6月 1日	
					（精神入院）第488号	令和 7年11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
					（診療録２）第102号	令和 7年10月 1日	
					（入医ＤＸ２）第10号	令和 8年 6月 1日	
					（看配）第609号	令和 7年11月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床
					（看補）第981号	令和 7年11月 1日	看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算１ 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 看護補助加算:看護補助加算２
					（療）第146号	令和 7年11月 1日	病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:60
					（精移行）第33号	令和 7年 6月 1日	
					（精合併加算）第30号	令和 7年 6月 1日	
					（依存管理）第15号	令和 7年 6月 1日	
					（データ提）第108号	令和 7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）
					（精急１）第20号	令和 7年11月 1日	病棟数:1棟 病床数:32床
					（認治１）第27号	令和 7年 6月 1日	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
					（食）第700号	令和 7年 6月 1日	
					（こ連指Ⅱ）第15号	令和 7年 6月 1日	
					（薬）第183号	令和 7年 6月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第494号	令和 7年 6月 1日	今回の届出の区分：新規届出

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　146 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（依集３）第4号	令和 7年 6月 1日	
					（精）第52号	令和 7年 6月 1日	
							専用施設の面積:109.7㎡
					（ショ大）第22号	令和 7年 6月 1日	
							専用施設の面積:215.41㎡ 患者１人当たりの面積:4.3㎡
					（デ大）第29号	令和 7年 6月 1日	
							専用施設の面積:215.41㎡ 患者１人当たりの面積:4.3㎡
					（医療保護）第28号	令和 7年 6月 1日	
					（外在ベⅠ注）第151号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ４３）第8号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12071号	令和 8年 4月 1日	
							大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
276	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）		（外在ベⅠ）第525号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12010号	令和 8年 4月 1日	
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.61円
277	03,1046,1 大医46	鳥羽整形外科医院	〒022－0003 大船渡市盛町字舘下４番地１８ 0192-27-1280　（0192-27-1281）		（外医ＤＸ２）第82号	令和 8年 6月 1日	
					（小運指管）第5号	令和 2年 4月 1日	
					（二骨継３）第5号	令和 4年 4月 1日	
					（外化２）第4号	平成20年 4月 1日	
					（運Ⅱ）第225号	令和 8年 5月 1日	
					（外在ベⅠ注）第320号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　147 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
278	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	令和 6年 6月 1日	
					（時間外１）第162号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第8号	令和 8年 6月 1日	
					（診入院）第906号	令和 6年 3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
					（入退支）第25号	平成24年 4月 1日	
							入退院支援加算の区分:入退院支援加算２
					（食）第693号	令和 6年 3月 1日	
					（腎防管）第1号	令和 6年 6月 1日	
					（検Ｉ）第109号	平成20年 5月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第469号	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
					（人工腎臓）第27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20号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第15号	平成25年 9月 1日	
							透析液水質確保加算
					（肢梢）第47号	令和 7年 2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
					（輸血Ⅱ）第3号	平成20年 4月 1日	
					（輸適）第4号	平成24年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第61号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ９０）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11965号	令和 8年 4月 1日	
							大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.37円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　148 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
279	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	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　149 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
280	03,1053,7 大医53	岩手県立大船渡病院	〒022－8512 大船渡市大船渡町字山馬越１０番地１ 0192-26-1111　（0192-27-9285）	一般 一般　280 一般（感染） 感染　4 結核　10 精神 精神　105	（外医ＤＸ１）第11号 （入減免）第22号 （一般入院）第2449号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:230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
					（精神入院）第438号	平成30年11月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:105床 区分:１５対１入院基本料
					（救急医療）第17号 （超急性期）第3号 （診療録１）第39号 （事補１）第134号	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 6年 2月 1日	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
					（急性看補）第372号	令和 6年 6月 1日	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 看護補助加算　注４　看護補助体制充実加算１:有 看護補助加算　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
					（看夜配）第118号	令和 8年 8月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：16対１　配置加算１
					（入医ＤＸ１）第6号 （看配）第513号	令和 8年 6月 1日 平成20年 2月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　150 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:105床 基本料区分:精神入院
					（看補）第948号	令和 6年 6月 1日	看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算１ 病棟種別:精神 病床区分:精神 病床数:105 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算１
					（重）第251号	令和 6年 9月 1日	個室:4 ２人部屋:0
					（無菌１）第12号	令和 6年 2月 1日	
					（緩診）第8号	令和元年11月 1日	
					（精合併加算）第2号	平成20年 4月 1日	
					（精慢合併）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（栄養チ）第55号	令和 8年 1月 1日	
					（医療安全１）第64号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１
					（感染対策１）第41号	令和 8年 6月 1日	指導強化加算 届出を行う加算:微生物学的検査体制加算
					（患サポ）第14号	平成24年 4月 1日	
					（重症初期）第1号	令和 4年 6月 1日	
					（褥瘡ケア）第9号	平成21年 6月 1日	
					（ハイ妊娠）第5号	平成20年 4月 1日	
					（ハイ分娩）第21号	令和 2年 8月 1日	
					（呼吸チ）第15号	令和 7年12月 1日	
					（地薬供１）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（病棟薬１）第14号	令和 8年 7月 1日	
					（病棟薬３）第5号	平成29年10月 1日	
					（データ提）第24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208号	令和 5年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算１ 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ⑥イ　一般病棟入院基本料等（

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　151 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							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:30床
					（認ケア）第151号	令和 5年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算１
					（せん妄ケア）第4号	令和 2年 4月 1日	
					（精疾診）第3号	平成28年 4月 1日	
					（地医確保１）第18号	令和 4年10月 1日	
					（救命２）第2号	令和 8年 6月 1日	
							救命救急センターに係る事項 高度救命救急センターに該当するか:該当しない 救命救急センターに係る事項 救命救急センターの評価基準に基づく評価:充実段階がＡである 医療安全対策加算１に係る届出を行っている 救急時医療情報閲覧機能を有している 上限日数延長に係る事項：当該治療室において、早期離床・リハビリテーション加算の届出を行っている 広範囲熱傷管理加算に係る事項：当該保険医療機関内に、広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している
					（小入４）第30号	令和 6年11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）
					（食）第529号	平成18年 4月 1日	
					（外栄食指）第2号	令和 2年 4月 1日	
					（遠隔ペ）第4号	令和 2年 4月 1日	
					（糖管）第29号	平成22年 4月 1日	
					（がん疼）第21号	平成22年 4月 1日	
					（がん指イ）第34号	令和 4年10月 1日	
					（がん指ロ）第3号	平成26年 4月 1日	
					（がん指ニ）第9号	令和 6年 2月 1日	
					（外緩）第6号	令和元年11月 1日	
					（糖防管）第18号	平成24年 5月 1日	
					（小運指管）第28号	令和 5年 8月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　152 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（乳腺ケア）第6号	平成30年 4月 1日	
					（婦特管）第66号	令和 7年 7月 1日	
					（二骨管１）第13号	令和 5年 8月 1日	
					（二骨継３）第35号	令和 5年 8月 1日	
					（腎防管）第7号	令和 6年 6月 1日	
					（トリ体）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（救外１）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（放射診）第12号	令和 5年 6月 1日	
					（外化診１）第61号	令和 8年10月 1日	
					（外化連）第17号	令和 4年 4月 1日	
					（心再予３）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（がん計）第9号	平成25年 4月 1日	
					（ハイ妊連１）第10号	令和 3年 4月 1日	
					（こ連指Ⅱ）第7号	令和 4年 4月 1日	
					（薬）第44号	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	平成20年 4月 1日	
					（機安２）第13号	令和 7年10月 1日	
					（在看）第1号	平成24年 4月 1日	
					（訪看専）第7号	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	令和 5年 1月 1日	
					（持血測１）第16号	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	平成28年 4月 1日	
					（ＢＲＣＡ）第40号	令和 8年10月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの
					（ＨＰＶ）第36号	平成22年 4月 1日	ＨＰＶ核酸検出
					（検Ⅱ）第19号	平成20年 4月 1日	
					（歩行）第8号	平成24年 4月 1日	
					（コン１）第227号	平成29年 4月 1日	
					（小検）第4号	平成18年 4月 1日	
					（前立腺）第2号	令和 5年 9月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　153 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（Ｃ・Ｍ）第483号	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ＣＴ 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満） 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（抗悪処方）第10号	平成22年 4月 1日	
					（外化１）第60号	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	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	
					（療活継）第7号	令和 4年 5月 1日	
					（心理支援）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（依集３）第3号	令和 5年 6月 1日	
					（ショ小）第30号	平成30年 2月 1日	専用施設の面積:51.8㎡ 患者１人当たりの面積:6.4㎡
					（医療保護）第15号	平成18年 7月 1日	
					（人工腎臓）第42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35号	平成30年 6月 1日	
					（透析水）第16号	平成25年10月 1日	透析液水質確保加算
					（腎診充）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（肢梢）第22号	平成29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
					（スト合）第14号	令和 6年10月 1日	
					（緊整固）第4号	令和 8年 5月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　154 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（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	
					（ペ）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	
					（胃瘻造嚥）第26号	平成28年 4月 1日	
					（吸静深１）第2号	令和 8年 6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	
					（高放乳寡）第18号	令和 7年11月 1日	
					（画誘）第19号	令和 7年10月 1日	
					（体対策）第10号	令和 7年10月 1日	
					（直放）第17号	令和 7年10月 1日	
					（定対策）第9号	令和 7年10月 1日	
							届出区分：定位放射線治療・その他のもの
					（連携診）第11号	令和 7年10月 1日	
							標本の送受信区分:送信側
					（連組織）第20号	令和 7年10月 1日	
							送受信区分:送信側
					（悪病組）第4号	平成30年 9月 1日	
					（看処遇５１）第5号	令和 7年10月 1日	
					（外在ベＩ注）第163号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ１０８）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12022号	令和 8年 4月 1日	
							ＣＥ　　算定単価:0.15円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.8円
281	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）		（在総）第53号	平成18年 4月 1日	
					（外在ベＩ注）第321号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12009号	令和 8年 4月 1日	
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.1円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　155 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
282	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）		（外医ＤＸ３）第82号 （短手１）第34号 （コン１）第185号	令和 8年 6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
283	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 （外医ＤＸ３）第83号 （がん指）第131号 （在持充）第58号 （外在ベＩ注）第322号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成25年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
284	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）		（外医ＤＸ３）第84号 （がん指）第143号 （外在ベＩ）第533号	令和 8年 6月 1日 平成25年11月 1日 令和 8年 6月 1日	
285	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舘７５番地２ 0192-42-2131　（0192-42-3023）		（外医ＤＸ３）第85号 （外在ベＩ）第534号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
286	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）		（外医ＤＸ３）第86号 （外在ベＩ）第535号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
287	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 （外医ＤＸ２）第83号 （がん指）第152号 （電情）第82号 （外在ベＩ注）第323号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成25年12月 1日 令和 8年 9月 1日 令和 8年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
288	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）		（外医ＤＸ２）第84号 （外在ベＩ注）第3号 （酸単）第11846号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.27円
289	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 （外医ＤＸ２）第85号 （在持充）第60号 （外在ベＩ注）第324号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　156 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
290	03,1077,6 大医77	岩渕内科医院	〒022－0002 大船渡市大船渡町字新田４９番地４号 0192-26-5355　（0192-26-2192）		（外医ＤＸ３）第87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注）第325号	令和 8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 8年 6月 1日	
291	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）		（外来感染）第459号 （外医ＤＸ２）第86号 （電情）第42号 （在持充）第59号 （外在ベⅠ注）第326号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
292	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 （外医ＤＸ２）第87号 （ニコ）第245号 （Ｃ・Ｍ）第286号 （外在ベⅠ注）第327号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 2月 1日 令和 8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
293	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 （外医ＤＸ３）第88号 （時間外１）第157号 （充管脂１）第2号 （充管脂３）第2号 （充管高１）第2号 （充管高３）第2号 （充管糖１）第2号 （充管糖３）第2号 （ニコ）第355号 （支援診３）第265号 （在宅ＤＸ）第42号 （在医総管１）第236号 （訪看遠診）第2号 （在持充）第61号 （遠隔持陽）第10号 （歩行）第32号 （心Ⅱ）第9号 （外在ベⅠ注）第85号 （酸単）第12019号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8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 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30日 令和 4年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6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 6月 1日 令和 8年 4月 1日	在宅医療ＤＸ情報活用加算:加算２ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.1円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　157 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
294	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注）第328号 （酸単）第11947号	令和 5年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円
295	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 （外医ＤＸ２）第201号 （在持充）第62号 （Ｃ・Ｍ）第477号 （外在ベＩ注）第329号	令和 6年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8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
296	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 （外医ＤＸ１）第12号 （地包加）第295号 （がん疼）第42号 （ニコ）第219号 （支援診２ア）第8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注）第331号 （酸単）第12197号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8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 8年 6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 8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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円

［ 岩手県 ］

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

届出受理医療機関名簿

令和 8年11月 2日 作成　　158 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
297	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 （外医ＤＸ２）第88号 （地外薬供）第26号 （外在ベＩ注）第8号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	 地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１
298	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 （外医ＤＸ３）第90号 （時間外１）第115号 （入減免）第69号 （診入院）第869号 （入医ＤＸ２）第13号 （産２）第4号 （乳腺ケア）第1号 （婦特管）第40号 （一妊管）第17号 （ＨＰＶ）第70号 （外在ベＩ）第511号 （入ベ１０６）第2号 （酸単）第12097号	令和 4年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6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 6月 1日 令和 8年 6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） 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円
299	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注）第332号 （酸単）第12148号	平成24年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.65円
300	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）		（外医ＤＸ３）第91号 （在医総管１）第71号 （在総）第94号 （外在ベＩ）第572号	令和 8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 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　159 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
301	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 （外医ＤＸ１）第53号 （電情）第73号 （地外薬供）第27号 （外在ベＩ注）第333号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6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 地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１
302	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 （外医ＤＸ１）第51号 （ニコ）第251号 （がん指）第84号 （電情）第70号 （外在ベＩ注）第142号 （酸単）第11870号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年12月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 6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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円
303	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	（外医ＤＸ３）第92号 （診入院）第927号 （入医ＤＸ２）第11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注）第87号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6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 8年 6月 1日	病床区分:一般 病床数:11床 区分:入院基本料６ 回復室病床数:3床
304	05,1102,7 花医102	中舘内科クリニック	〒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 （外医ＤＸ２）第203号 （がん指）第77号 （外在ベＩ注）第468号 （酸単）第11894号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 平成23年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　160 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
305	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）		（外医ＤＸ３）第237号 （時間外３）第134号 （外在ベⅠ注）第334号	令和 8年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
306	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注）第119号	平成29年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
307	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）		（外来感染）第349号 （連携強化）第25号 （外医ＤＸ１）第43号 （ニコ）第266号 （電情）第43号 （在持充）第63号 （外在ベⅠ注）第335号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
308	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）		（外医ＤＸ３）第93号 （がん指）第74号 （外在ベⅠ注）第153号 （外在ベⅡ２注）第6号	令和 8年 6月 1日 平成23年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
309	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）		（外来感染）第375号 （外医ＤＸ３）第94号 （時間外１）第52号 （支援診２イ）第96号 （がん指）第86号 （在医総管１）第130号 （在総）第129号 （ペ）第44号 （外在ベⅠ）第582号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 6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 令和 8年 7月 1日	
310	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）				
311	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）		（外医ＤＸ３）第95号 （短手１）第19号 （コン１）第219号 （外在ベⅠ注）第336号	令和 8年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	回復室病床数:8床

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
312	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）		（外在ベⅠ注）第337号	令和 8年 6月 1日	
313	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注）第338号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日	
314	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注）第339号	平成22年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	ＨＰＶ核酸検出
315	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 （外医ＤＸ３）第229号 （がん指）第89号 （外在ベⅠ注）第88号	令和 6年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 平成23年12月 1日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　162 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
316	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２３番地 0198-45-6500　（0198-45-6765）	一般 一般　112 療養 療養　45	（外医ＤＸ３）第96号 （入減免）第77号 （一般入院）第2045号	令和 8年 6月 1日 令和 8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
					（療養入院）第325号	令和 6年 9月 1日	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・患者ケア体制充実加算:看護補助・患者ケア体制充実加算１
					（障害入院）第80号	令和元年12月 1日	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
					（診療録２）第89号 （入医ＤＸ２）第12号 （特施）第71号	令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成29年12月 1日	病棟名:※入力項目については（障害入院）を参照
					（看配）第579号	令和元年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 基本料区分:一般入院
					（看補）第954号	令和 6年 6月 1日	看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算１ 病棟種別: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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　163 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:60 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）第110号	令和 2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：933.76㎡ １床当たり病床面積：8.33㎡
					（療養１）第26号	平成27年11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㎡
					（医療安全２）第73号	平成30年 4月 1日	
							医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２
					（感染対策３）第60号	令和 6年 6月 1日	
							届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					（患サポ）第26号	平成24年 5月 1日	
					（地薬供１）第50号	令和 8年 6月 1日	
					（データ提）第95号	令和 4年 4月 1日	
							データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（入退支）第203号	令和 6年 6月 1日	
							入退院支援加算の区分:入退院支援加算２
					（認ケア）第84号	令和 2年 4月 1日	
							認知症ケア加算区分:加算３
					（食）第687号	平成18年 4月 1日	
					（がん指）第90号	平成23年12月 1日	
					（薬）第22号	平成 6年 9月 1日	
					（機安１）第17号	平成20年 4月 1日	
					（検Ⅱ）第76号	令和 6年11月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第443号	平成25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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　164 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（菌）第76号	平成25年10月 1日	専用の部屋の面積:10.4㎡
					（脳Ⅱ）第108号	平成21年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					（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	慢性維持透析を行った場合１
					（導入１）第14号	平成30年 4月 1日	
					（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
					（ペ）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	
					（胃瘻造嚥）第14号	平成27年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第164号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ４３）第9号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11949号	令和 8年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.19円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ　算定単価:1.87円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
317	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	令和 6年12月 1日	
					（外医ＤＸ１）第13号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第24号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2331号	令和 6年 6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
					（救急医療）第18号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録２）第18号	平成17年 3月 1日	
							許可病床数:71床
					（事補１）第61号	平成30年 8月 1日	
					（急性看補）第434号	令和 8年10月 1日	
							夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算１ 急性期看護補助体制加算の届出区分:50対１ 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対１
					（入医ＤＸ１）第7号	令和 8年 6月 1日	
					（療）第57号	平成25年 7月 1日	
							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㎡
					（重）第260号	令和 8年10月 1日	
							個室:2
					（栄養チ）第44号	令和 2年10月 1日	
					（口腔管）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（医療安全２）第97号	令和 2年10月 1日	
							医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２
					（感染対策２）第36号	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
					（拘束小）第11号	令和 8年 7月 1日	
					（地薬供１）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（病棟薬１）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（データ提）第86号	令和 2年 4月 1日	
							データ提出加算２・データ提出加算４　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（入退支）第186号	令和 5年 7月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　166 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							入退院支援加算の区分:入退院支援加算２
					（認ケア）第150号	令和 6年 8月 1日	
							認知症ケア加算区分:加算２
					（せん妄ケア）第11号	令和 2年 5月 1日	
					（協力施設）第11号	令和 7年 2月 1日	
					（地包ケア２）第229号	令和 8年 2月 1日	
							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
					（食）第680号	令和 2年 6月 1日	
					（糖管）第43号	平成26年 1月 1日	
					（がん疼）第40号	平成24年 4月 1日	
					（糖防管）第38号	平成31年 3月 1日	
							高度腎機能障害患者指導加算:無
					（二骨継２）第21号	令和 8年 6月 1日	
					（二骨継３）第75号	令和 8年 6月 1日	
					（トリ体）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（救外３）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（充管脂１）第10号	令和 7年10月 1日	
					（充管脂３）第10号	令和 7年10月 1日	
					（充管高１）第10号	令和 7年10月 1日	
					（充管高３）第10号	令和 7年10月 1日	
					（充管糖１）第10号	令和 7年10月 1日	
					（充管糖３）第10号	令和 7年10月 1日	
					（ニコ）第286号	平成29年 7月 1日	
					（がん指）第129号	平成25年 2月 1日	
					（薬）第42号	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37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
					（支援病３）第34号	令和 5年 3月 1日	
					（在医総管１）第275号	令和 6年12月 1日	
					（在看）第31号	令和 5年 9月 1日	
					（訪看専）第17号	令和 6年 8月 1日	
							褥瘡ケアに係る専門研修
					（在訪褥）第8号	令和 2年 3月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　167 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（検Ⅱ）第21号 （Ｃ・Ｍ）第234号	平成20年 6月 1日 平成25年 8月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（菌）第61号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:11㎡
					（脳Ⅲ）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
					（運Ⅱ）第219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
					（呼Ｉ）第134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
					（胃瘻造）第26号 （胃瘻造嚥）第17号 （看処遇３９）第3号 （外在ベＩ注）第165号 （入ベ５３）第3号 （酸単）第12023号	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 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.13円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.28円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.65円
318	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 （短手１）第49号 （外在ベＩ注）第340号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
319	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）		（酸単）第12154号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
320	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）		（外医ＤＸ２）第90号 （短手１）第26号 （遠電）第8号 （全網電）第1号 （コン１）第182号	令和 8年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 8年 6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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　168 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
321	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２０９番地２ 0198-46-2621　（0198-46-2622）		（機能強化）第107号 （外来感染）第252号 （外医ＤＸ２）第91号 （ニコ）第185号 （支援診２ア）第13号 （がん指）第95号 （在医総管１）第133号 （在総）第132号 （外在ベⅠ）第513号 （酸単）第12085号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 8年 7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 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
322	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）		（外医ＤＸ２）第249号 （がん指）第81号 （外在ベⅠ）第536号 （酸単）第12242号	令和 8年10月 1日 平成23年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
323	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 （外医ＤＸ３）第97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注）第89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 8年 6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 8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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　169 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
324	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	（情報通信）第134号 （検Ｉ）第113号 （Ｃ・Ｍ）第299号 （外在ベＩ注）第166号 （外在ベⅡ４注）第2号 （酸単）第12024号	令和 8年 9月 1日 平成21年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.21円
325	05,1148,0 花医148	循環器科・内科大平医院	〒025－0086 花巻市鍛治町７番１２号 0198-23-5015　（0198-24-5761）		（外来感染）第308号 （外医ＤＸ３）第98号 （在持充）第64号 （外在ベＩ注）第341号 （酸単）第12155号	令和 6年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円
326	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）		（外医ＤＸ１）第44号 （時間外３）第185号 （二骨継３）第72号 （電情）第44号 （運Ⅱ）第160号	令和 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成30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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
327	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255号 （外来感染）第396号 （外医ＤＸ２）第92号 （地包加）第325号 （支援診２ア）第2号 （がん指）第88号 （在医総管１）第118号 （在総）第122号 （外在ベＩ注）第90号 （酸単）第11981号	令和 8年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 9月 1日 令和 8年 6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 8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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　170 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
328	05,1155,5 花医155	花巻市石鳥谷医療センター	〒028－3163 花巻市石鳥谷町八幡第５地割４７番地２ 0198-45-3111　（0198-45-3113）	一般 一般　19	（機能強化）第129号	令和 4年 4月 1日	
					（外来感染）第347号	令和 7年 1月 1日	
					（連携強化）第24号	令和 4年 8月 1日	
					（外医ＤＸ２）第217号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外１）第28号	平成24年 4月 1日	
					（地包加）第308号	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
					（入減免）第89号	令和 8年 6月 1日	
					（診入院）第926号	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１ 加減算区分:医師配置加算１ 看護補助配置加算:看護補助配置加算１ 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算１ 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算２ 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有
					（入医ＤＸ２）第25号	令和 8年 6月 1日	
					（食）第632号	平成20年 4月 1日	
					（がん疼）第76号	令和元年 9月 1日	
					（支援診３）第256号	令和 4年10月 1日	
					（がん指）第99号	平成24年 3月 1日	
					（在医総管１）第129号	平成20年 7月 1日	
					（在総）第127号	平成20年 7月 1日	
					（在持充）第65号	令和 8年 6月 1日	
					（歩行）第7号	平成24年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第269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
					（脳Ⅲ）第134号	令和 3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
					（運Ⅰ）第79号	平成25年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　171 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							ーション加算届出:有
					（呼Ｉ）第58号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（集コ）第16号	平成24年 7月 1日	
					（外在ベＩ注）第128号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ２５０）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12223号	令和 8年 4月 1日	
							ＣＥ　　算定単価:0.17円
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:1.86円
329	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１－４１ 0198-23-2100　（0198-23-2103）		（情報通信）第101号	令和 6年 9月 1日	
					（外来感染）第393号	令和 7年 1月 1日	
					（外医ＤＸ２）第93号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外３）第184号	平成24年 4月 1日	
					（神経）第36号	平成21年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第279号	平成28年 5月 1日	撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（脳Ⅲ）第63号	平成21年 4月 1日	
					（運Ⅱ）第203号	令和 5年11月 1日	
					（外在ベＩ）第537号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12209号	令和 8年 4月 1日	
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:1.69円
330	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	令和 6年11月 1日	
					（外医ＤＸ２）第101号	令和 8年 6月 1日	
					（がん指）第92号	平成23年12月 1日	
					（肝炎）第6号	平成22年 4月 1日	
					（外在ベＩ注）第342号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11909号	令和 8年 4月 1日	
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.36円
331	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	令和 6年 6月 1日	
					（外医ＤＸ２）第94号	令和 8年 6月 1日	
					（在持充）第66号	令和 8年 6月 1日	
					（外在ベＩ注）第343号	令和 8年 6月 1日	
332	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）		（外医ＤＸ３）第99号	令和 8年 6月 1日	
					（在持充）第67号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11908号	令和 8年 4月 1日	
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.31円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
333	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）		（外医ＤＸ２）第95号 （外在ベⅠ注）第344号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
334	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）		（外医ＤＸ３）第100号 （がん指）第98号 （在持充）第7号	令和 8年 6月 1日 平成24年 1月 1日 令和 8年 6月 1日	
335	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２２番１５号 0198-22-3833　（0198-22-4480）		（Ｃ・Ｍ）第259号 （人工腎臓）第58号 （導入１）第8号 （透析水）第5号 （腎診充）第19号 （肢梢）第15号 （外在ベⅠ注）第345号 （酸単）第12008号	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 令和 8年 6月 1日 平成28年10月 1日 令和 8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 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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
336	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１２番１４号花城さくらマンション１Ｆ 0198-29-5666　（0198-29-5668）		（外医ＤＸ２）第247号 （外在ベⅠ）第538号 （酸単）第11923号	令和 8年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
337	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 （外医ＤＸ２）第97号 （がん指）第163号 （在持充）第4号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成28年 9月 1日 令和 8年 6月 1日	
338	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）		（外医ＤＸ２）第98号 （がん指）第165号 （Ｃ・Ｍ）第509号	令和 8年 6月 1日 平成29年 8月 1日 令和 8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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　173 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
339	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）		（外医ＤＸ２）第204号 （二骨継３）第59号 （運Ⅲ）第104号 （外在ベⅠ注）第346号	令和 8年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 平成31年 2月 1日 令和 8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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　174 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
340	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	（入減免）第9号 （精移行）第30号 （精合併加算）第22号 （データ提）第109号	令和 8年 6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	 データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（精急１）第22号	令和 8年 4月 1日	病棟数:1棟 病床数:36床
					（精療）第18号	令和 2年 4月 1日	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
					（認治１）第17号	令和 3年 2月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:48 認知症夜間対応加算:有
					（食）第690号 （こ連指Ⅱ）第9号 （薬）第166号 （Ｃ・Ｍ）第310号	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	 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（心理支援）第18号 （精注13）第1号 （精）第48号	令和 8年10月 1日 令和 8年 6月 1日 平成30年 5月 1日	 専用施設の面積:150.95㎡
					（ショ大）第16号	平成30年 5月 1日	専用施設の面積:161.8㎡ 患者１人当たりの面積:4.25㎡
					（デ大）第25号	平成30年 5月 1日	専用施設の面積:161.8㎡ 患者１人当たりの面積:4.25㎡
					（外在ベⅠ注）第31号 （入ベ４２）第3号 （酸単）第12084号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.4円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　175 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
341	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）		（外医ＤＸ２）第99号 （外在ベⅠ）第539号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
342	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	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
343	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）		（外医ＤＸ３）第102号 （時間外３）第232号 （短手１）第16号 （コン１）第238号 （外在ベⅠ注）第347号	令和 8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 8年 6月 1日	回復室病床数:3床
344	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）		（外医ＤＸ３）第238号 （二骨継３）第39号 （下創管）第19号 （麻管Ⅰ）第111号	令和 8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	
345	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）		（外医ＤＸ３）第103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 （外在ベⅠ注）第348号	令和 8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 6年10月 1日 令和 8年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
346	05,1183,7 花医183	花巻まつそ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）		（情報通信）第115号 （外来感染）第439号 （外医ＤＸ２）第100号 （遠隔ペ）第19号 （在持充）第68号 （遠隔持陽）第45号 （外在ベⅠ注）第349号 （酸単）第11951号	令和 7年 3月21日 令和 7年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 3月21日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 3月21日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　176 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
347	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	令和 7年 4月 1日	
					（外医ＤＸ３）第250号	令和 8年 9月 1日	
					（入減免）第95号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2459号	令和 8年10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
					（救急医療）第46号	令和 7年 4月 1日	
					（診療録２）第101号	令和 7年 4月 1日	
					（急性看補）第423号	令和 8年 7月 1日	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
					（療）第141号	令和 7年 4月 1日	病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:72
					（医療安全２）第101号	令和 7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
					（感染対策２）第44号	令和 7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
					（拘束小）第16号	令和 8年 8月 1日	
					（地薬供１）第29号	令和 8年 6月 1日	
					（病棟薬１）第12号	令和 8年 6月 1日	
					（データ提）第107号	令和 7年 4月 1日	データ提出加算２・データ提出加算４　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（入退支）第241号	令和 7年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算１ 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無:無
					（認ケア）第157号	令和 7年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（せん妄ケア）第37号	令和 7年 4月 1日	
					（排自支）第24号	令和 8年 9月 1日	
					（回１）第48号	令和 8年 8月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　177 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							病床数:58床
					（地包ケア１）第150号	令和 8年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料１ 当該病棟種別:一般 病棟入院料病床数:52床 当該病棟の看護補助・患者ケア体制充実加算に係る届出:看護補助・患者ケア体制充実加算１ 当該病棟の入退院支援加算１の既届出
					（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	
					（救外３）第11号	令和 8年 6月 1日	
					（外化診３）第2号	令和 7年 4月 1日	
					（外排自）第21号	令和 8年 9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
					（がんリハ）第91号	令和 7年 4月 1日	
					（ペ）第75号	令和 7年 4月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　178 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（胃瘻造）第60号 （看処遇３２）第4号 （外在ベⅠ注）第125号 （入ベ７７）第4号 （酸単）第11925号	令和 7年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.23円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:1.02円
348	05,1185,2 花医185	三浦医院	〒025－0097 花巻市若葉町二丁目５番２２号 0198-23-2711　（0198-24-5231）		（外医ＤＸ３）第247号 （外在ベⅠ注）第466号	令和 8年 7月 1日 令和 8年 7月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　179 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
349	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	（入減免）第75号	令和 8年 6月 1日	
					（精神入院）第478号	平成29年12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
					（救急医療）第45号	令和 6年 5月 1日	
					（看配）第600号	令和 5年 8月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:64床
					（看補）第991号	令和 8年 2月 1日	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
					（療）第148号	令和 7年12月 1日	病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:60
					（精移行）第34号	令和 8年 4月 1日	
					（精合併加算）第21号	平成29年 7月 1日	
					（依存管理）第8号	平成25年 2月 1日	
					（精救急受入）第3号	平成24年 4月 1日	
					（地薬供１）第30号	令和 8年 6月 1日	
					（認治１）第25号	令和 6年 7月 1日	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
					（食）第412号	平成18年 4月 1日	
					（精退共）第2号	令和 2年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分:精神科退院時共同指導料２
					（支援病３）第44号	令和 8年 3月 1日	
					（在医総管１）第289号	令和 8年 3月 1日	
					（療活継）第3号	令和 4年 4月 1日	
					（心理支援）第10号	令和 8年 6月 1日	
					（精注13）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（認１）第1号	平成24年 4月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
							届出区分：認知療法・認知行動療法１
					（精）第18号	平成 8年 7月 1日	
							専用施設の面積:1070.7㎡
					（ショ大）第3号	平成18年 4月 1日	
							専用施設の面積:890.34㎡ 患者１人当たりの面積:17.8㎡
					（デ大）第12号	平成16年12月 1日	
							専用施設の面積:890.34㎡ 患者１人当たりの面積:12.71㎡
					（デナ）第4号	平成27年 5月 1日	
							専用施設の面積:890.34㎡ 患者１人当たりの面積:29.67㎡
					（精在宅援）第1号	令和 8年 4月 1日	
							精神科在宅患者支援管理料区分:精神科在宅患者支援管理料１のイ及びロ 精神科在宅患者支援管理料区分:精神科在宅患者支援管理料３
					（医療保護）第11号	平成16年 7月 1日	
					（外在ベⅠ注）第64号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ３７）第9号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11953号	令和 8年 4月 1日	
							大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.39円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.78円
350	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	令和 7年 1月 1日	
					（診入院）第860号	令和 2年 5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）第74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）
					（酸単）第11907号	令和 8年 4月 1日	
							大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円
351	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）		（外医ＤＸ２）第102号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11959号	令和 8年 4月 1日	
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
352	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）		（外在ベⅠ）第540号	令和 8年 6月 1日	
353	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）		（外医ＤＸ３）第104号 （小運指管）第15号 （地外薬供）第28号 （外在ベⅠ注）第350号	令和 8年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１
354	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）				
355	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 （外医ＤＸ３）第105号 （時間外３）第219号 （神経）第101号 （Ｃ・Ｍ）第285号 （外在ベⅠ注）第351号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 6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 令和 8年 6月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
356	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）		（外来感染）第234号 （外医ＤＸ３）第106号 （がん指）第79号 （外在ベⅠ注）第352号 （酸単）第12051号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成23年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
357	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 （外医ＤＸ２）第103号 （外在ベⅠ注）第353号 （酸単）第12052号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
358	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 （外医ＤＸ２）第236号 （外在ベⅠ注）第116号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 8月 1日 令和 8年 6月 1日	
359	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 （外医ＤＸ２）第104号 （時間外１）第80号 （在持充）第69号 （外在ベⅠ注）第354号 （酸単）第11977号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成25年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.14円
360	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）		（外医ＤＸ３）第108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注）第150号 （酸単）第11874号	令和 8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 8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:無 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
361	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 （地外薬供）第112号	平成22年 8月 1日 令和 8年 8月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算２
362	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注）第355号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日	
363	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 （外医ＤＸ３）第109号 （外在ベⅠ注）第4号 （酸単）第12053号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
364	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 （外医ＤＸ２）第254号 （外在ベⅠ注）第356号 （酸単）第11906号	令和 6年 6月 1日 令和 8年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　183 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
365	06,1115,7 北医115	日高見中央クリニック	〒024－0072 北上市北鬼柳２２地割４６番地 0197-61-0888　（0197-61-0808）		（情報通信）第11号	令和 4年 4月 1日	
					（機能強化）第252号	令和 8年 6月 1日	
					（外来感染）第399号	令和 7年 1月 1日	
					（外医ＤＸ２）第105号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外３）第138号	平成22年 4月 1日	
					（地包加）第304号	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
					（糖管）第55号	平成30年 4月 1日	
					（がん疼）第70号	平成30年 1月 1日	
					（糖防管）第10号	平成24年 4月 1日	
					（二骨継３）第61号	令和 7年 6月 1日	
					（腎防管）第6号	令和 6年 6月 1日	
					（ニコ）第182号	平成29年 5月 1日	
					（支援診２ア）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（プログラム）第6号	令和 6年 6月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出
					（在医総管１）第37号	平成18年 4月 1日	
					（在総）第77号	平成18年 4月 1日	
					（訪看遠診）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（在訪褥）第4号	平成26年10月 1日	
					（在持充）第70号	令和 8年 6月 1日	
					（遠隔持陽）第30号	令和 4年12月 1日	
					（持血測１）第8号	平成24年11月 1日	皮下連続式グルコース測定
					（Ｃ・Ｍ）第417号	令和 3年 1月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅲ）第79号	平成24年 7月 1日	
					（運Ⅱ）第65号	平成18年 6月 1日	
					（呼Ⅰ）第23号	平成18年 6月 1日	
					（人工腎臓）第28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21号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第38号	令和 3年 6月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					（腎診充）第33号	令和 8年 8月 1日	
					（肢梢）第11号	平成28年 7月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
							及び指導管理等:有
					（外在ベＩ注）第357号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11882号	令和 8年 4月 1日	
							大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
366	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	令和 4年 4月 1日	
					（外医ＤＸ３）第110号	令和 8年 6月 1日	
					（がん疼）第72号	平成31年 1月 1日	
					（がん指）第158号	平成27年 3月 1日	
					（在医総管１）第19号	平成18年 4月 1日	
					（在総）第62号	平成18年 4月 1日	
					（ヘッド）第15号	令和 2年 4月 1日	
					（神経）第60号	平成29年 8月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第309号	平成30年 6月 1日	
							撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
							撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（酸単）第12007号	令和 8年 4月 1日	
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.47円
367	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「ぐろーぶ」４階 0197-61-4820　（0197-61-4850）				
368	06,1131,4 北医131	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	令和 6年 6月 1日	
					（外医ＤＸ２）第106号	令和 8年 6月 1日	
					（がん指）第80号	平成23年12月 1日	
					（外在ベＩ）第541号	令和 8年 6月 1日	
369	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）		（外来感染）第457号	令和 8年 6月 1日	
					（外医ＤＸ２）第107号	令和 8年 6月 1日	
					（がん指）第157号	平成27年 3月 1日	
					（外在ベＩ注）第358号	令和 8年 6月 1日	
370	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	令和 4年10月 1日	
					（外来感染）第333号	令和 6年 6月 1日	
					（外医ＤＸ２）第108号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外３）第239号	令和 2年11月 1日	
					（小か診１）第4号	令和 4年 6月 1日	
					（外在ベＩ注）第359号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　185 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
371	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 （地外薬供）第29号 （外在ベⅠ）第566号	令和 6年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	 地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１
372	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）		（機能強化）第263号 （外来感染）第469号 （外医ＤＸ３）第111号 （時間外３）第218号 （小か診１）第12号 （ウ細多同）第4号 （小検）第23号 （外在ベⅠ注）第5号	令和 8年 6月 1日 令和 8年10月 1日 令和 8年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年10月 1日 平成28年 3月 1日 令和 8年 6月 1日	
373	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）		（外医ＤＸ３）第112号 （短手１）第17号 （コン１）第207号 （酸単）第12240号	令和 8年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	 回復室病床数:3床 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1,76円
374	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ア）第10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 8年 6月 1日 平成18年 4月 3日 平成18年 4月 3日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　186 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
375	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）		（情報通信）第90号	令和 6年 5月 1日	
					（外来感染）第442号	令和 7年 8月 1日	
					（外医ＤＸ２）第109号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外１）第53号	平成24年 4月 1日	
					（糖管）第76号	令和 6年12月 1日	
					（電情）第13号	平成31年 1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
					（在医総管１）第279号	令和 7年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第505号	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
					（人工腎臓）第4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3号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第2号	平成24年 4月 1日	
							透析液水質確保加算
					（腎診充）第20号	令和 8年 6月 1日	
					（肢梢）第42号	令和 5年 6月 1日	
							下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					（外在ベⅠ注）第134号	令和 8年 6月 1日	
					（外在ベⅡ１注）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12055号	令和 8年 4月 1日	
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
376	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 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　187 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
377	06,1151,2 北医151	かさい睡眠呼吸器クリニック	〒024－0011 北上市堤ケ丘一丁目９番３２号 0197-61-6590　（0197-61-6595）	一般 一般　4	（外医ＤＸ２）第110号 （入減免）第42号 （診入院）第918号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7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
					（入医ＤＸ２）第14号 （喘管）第7号 （がん疼）第2号 （充管脂３）第35号 （充管高３）第35号 （充管糖３）第35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 （在持充）第71号 （遠隔持陽）第69号 （歩行）第4号 （Ｃ・Ｍ）第423号	令和 8年 6月 1日 平成19年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年10月 1日 令和 8年10月 1日 令和 8年10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 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3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
					（外在ベＩ注）第32号 （入ベ２４）第5号 （酸単）第11879号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2,31円
378	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 （外医ＤＸ３）第113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 令和 8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）

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　188 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
379	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	（外医ＤＸ１）第14号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第25号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2430号	令和 8年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:7棟 病床数:382床 区分:急性期病院Ａ一般入院料
					（結核入院）第450号	令和 6年10月 1日	病棟種別:結核 病床数:20床 区分:７対１入院基本料
					（急総３）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（救急医療）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（超急性期）第6号	平成21年 5月 1日	
					（診療録１）第43号	令和 6年 6月 1日	
					（事補１）第74号	令和 2年 4月 1日	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
					（急性看補）第430号	令和 8年 9月 1日	夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算１ 急性期看護補助体制加算の届出区分:50対１ 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対１
					（看夜配）第71号	令和 4年10月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：16対１　配置加算１
					（入医ＤＸ１）第8号	令和 8年 6月 1日	
					（重）第184号	平成21年 5月 1日	個室:12 ２人部屋:4
					（産１）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（無菌１）第13号	令和 8年 8月 1日	
					（放射治療）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（リハ栄腔１）第2号	令和 6年10月 1日	
					（栄養チ）第20号	平成28年 4月 1日	
					（口腔管）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（医療安全１）第84号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１
					（感染対策１）第43号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　189 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							指導強化加算 届出を行う加算:微生物学的検査体制加算
					（患サポ）第11号	平成24年 4月 1日	
					（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	
					（呼吸チ）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	
					（地薬供１）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（バ後使）第5号	令和 6年 6月 1日	
					（病棟薬１）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（病棟薬３）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253号	令和 8年 6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 ⑤ハ　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ハ　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２）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（ハイケア１）第22号	令和 8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 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）
					（緩２）第7号	令和 2年 4月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　190 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							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	
					（がん指ロ）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	
					（トリ体）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（救外１）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（放射診）第7号	平成30年 4月 1日	
					（外化診１）第56号	令和 8年 9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	
					（心再予１）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（ハイⅠ）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	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26号	平成21年 4月 1日	
					（機安２）第5号	平成21年 4月 1日	
					（救患搬）第4号	令和 7年 7月 1日	届出を行う区分:救急患者連携搬送料１
					（在看）第32号	令和 6年 2月 1日	
					（訪看専）第15号	令和 6年 2月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　191 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							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	平成30年11月 1日	
					（持血測１）第7号	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	令和元年 6月 1日	
					（骨残測）第2号	令和元年 9月 1日	
					（ＢＲＣＡ）第25号	令和 5年 9月 1日	
							届出区分:血液を検体とするもの
					（ＨＰＶ）第97号	平成26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）
					（ウ細多同）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（検Ⅱ）第40号	平成21年 4月 1日	
					（歩行）第30号	令和元年11月 1日	
					（ヘッド）第4号	平成24年 4月 1日	
					（神経）第102号	令和 5年12月 1日	
					（小検）第12号	平成21年 4月 1日	
					（Ｃ気鏡）第1号	平成24年 4月 1日	
					（ポ断）第9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
					（ポ断Ｐ）第1号	令和 7年 2月 1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:がん診療の拠点となる病院
					（ポ断コ複）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
					（ポ断コ複Ｐ）第3号	令和 7年 2月 1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: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	
							撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライス

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　192 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							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）
					（抗悪処方）第16号	平成22年 4月 1日	
					（外化１）第64号	令和 4年 3月 1日	
							専用病床数:15床
					（菌）第70号	平成21年 4月 1日	
							専用の部屋の面積:20.34㎡
					（心Ｉ）第18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の届出:有
					（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	
					（医処休）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（医処外）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（医処深）第3号	令和 8年 6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
					（腎診充）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（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	
					（磁膀刺）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	
							組織拡張器による乳房再建手術

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　193 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							:一次再建 組織拡張器による乳房再建手術 :二次再建
					（緊整固）第1号	令和 4年 8月 1日	
					（脊刺）第20号	平成28年 8月 1日	
					（緑内眼ド）第24号	令和 8年 9月 1日	
					（緑内ne）第10号	令和 6年11月 1日	
					（鏡咽悪）第2号	令和 7年12月 1日	
					（鏡喉悪）第2号	令和 7年12月 1日	
					（乳セ１）第13号	平成26年11月 1日	
							センチネルリンパ節生検（併用）
					（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（単独）
					（ゲル乳再）第6号	平成30年11月 1日	
							ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一期的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二期的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:二次再建
					（穿瘻閉）第5号	令和 8年 4月 1日	
					（経特）第15号	令和 8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59号	平成21年 4月 1日	
					（大）第25号	平成21年 4月 1日	
					（腹リ傍側）第2号	令和 4年 7月 1日	
					（腹胆床）第4号	令和 7年 5月 1日	
					（胆腫）第3号	平成28年 6月 1日	
					（腹肝）第12号	令和 6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
					（腹膵腫瘍）第2号	令和 7年 5月 1日	
					（腹膵切）第4号	令和 7年 5月 1日	
					（早大腸）第7号	平成24年 5月 1日	
					（人工尿）第3号	令和 5年12月 1日	
					（医手休）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（医手外）第5号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　194 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（医手深）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（胃瘻造）第48号	平成30年 1月 1日	
					（周栄管）第7号	令和 8年 9月 1日	
					（外医確）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（輸血Ｉ）第11号	平成21年10月 1日	
					（輸適）第5号	平成24年 4月 1日	
					（造設前）第9号	平成24年 4月 1日	
					（麻管Ｉ）第143号	令和 8年 4月 1日	
					（放専）第23号	平成21年 4月 1日	
					（外放）第15号	平成21年 4月 1日	
					（高放）第16号	平成21年10月 1日	
					（高放乳寡）第17号	令和 7年 9月 1日	
					（強放前寡）第17号	令和 7年 9月 1日	
					（強度）第3号	平成28年 4月 1日	
					（画誘）第14号	平成30年10月 1日	
					（体対策）第2号	平成28年 5月 1日	
					（直放）第3号	平成21年 4月 1日	
					（定対策）第1号	平成24年 4月 1日	
							届出区分：定位放射線治療・その他のもの
					（連携診）第7号	平成24年10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
					（連組織）第17号	平成21年 4月 1日	
							送受信区分:送信側
					（悪病組）第6号	令和 2年 6月 1日	
					（看処遇４８）第4号	令和 8年10月 1日	
					（外在ベⅠ注）第167号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ１６４）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12025号	令和 8年 4月 1日	
							ＣＥ　　算定単価:0.12円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ　算定単価:1.65円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
380	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	令和 4年 4月 1日	
					（機能強化）第250号	令和 8年 6月 1日	
					（外来感染）第377号	令和 7年 1月 1日	
					（連携強化）第10号	令和 4年 4月 1日	
					（サ強化）第5号	令和 6年 2月 1日	
					（外医ＤＸ１）第45号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外３）第196号	平成24年 4月 1日	
					（地包加）第286号	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
					（糖管）第24号	平成21年11月 1日	
					（糖防管）第9号	平成24年 4月 1日	
					（充管脂３）第30号	令和 8年 6月 1日	
					（充管高３）第30号	令和 8年 6月 1日	
					（充管糖３）第31号	令和 8年 6月 1日	
					（ニコ）第353号	令和 2年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
					（支援診３）第306号	令和 8年 6月 1日	
					（がん指）第82号	平成23年12月 1日	
					（プログラム）第10号	令和 6年 8月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出
					（電情）第22号	令和 7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
					（在医総管１）第137号	平成21年 4月 1日	
					（持血測１）第22号	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
					（持血測２）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第457号	令和 8年 6月 1日	
					（外在ベⅡ３注）第5号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　196 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
381	06,1156,1 北医156	医療法人萩笙会柴田医院	〒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 （外医ＤＸ３）第114号 （時間外３）第79号 （喘管）第11号 （ニコ）第305号 （在持充）第72号 （外在ベＩ注）第360号	令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 6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 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
382	06,1157,9 (06,3075,7) 北医157	立正堂医院	〒024－0051 北上市相去町西野３２番地１ 0197-67-2708　（0197-67-4358）		（情報通信）第119号 （外来感染）第338号 （外医ＤＸ２）第205号 （歯医ＤＸ２）第95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 （口実地）第39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注）第361号 （歯外在ベＩ注）第297号 （酸単）第11914号	令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6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 令和 8年 6月 1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 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.65円
383	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１２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 （在持充）第73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 令和 8年 6月 1日	
384	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１５地割２１３番 0197-72-6760　（0197-72-6763）		（外来感染）第450号 （外医ＤＸ２）第231号 （補聴）第6号 （脳Ｉ）第292号 （集コ）第19号 （外在ベＩ）第542号 （酸単）第11905号	令和 8年 3月 1日 令和 8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 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.3円
385	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）		（外医ＤＸ２）第111号 （外在ベＩ注）第362号 （酸単）第11904号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　197 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
386	06,1164,5 北医164	田郷医院	〒024－0084 北上市さくら通り三丁目１４番２５号 0197-72-7282　（0197-72-7281）		（外来感染）第222号 （外医ＤＸ２）第112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 8年 6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	
387	06,1166,0 北医166	さいとうさやかクリニック	〒024－0001 北上市飯豊２０地割１２３番地１ 0197-72-7228　（0197-72-7208）		（情報通信）第60号 （ＨＰＶ）第57号 （認１）第10号 （外在ベＩ注）第6号	令和 5年 8月 1日 平成25年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	ＨＰＶ核酸検出 届出区分：認知療法・認知行動療法１

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　198 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
388	06,1167,8 北医167	坂の上野田村太志クリニック	〒024－0021 北上市上野町四丁目２番１５号 0197-65-1111　（0197-65-1113）		（情報通信）第20号	令和 4年 4月 1日	
					（機能強化）第264号	令和 8年 6月 1日	
					（外来感染）第323号	令和 6年 6月 1日	
					（外医ＤＸ３）第116号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外１）第81号	平成25年 9月 1日	
					（地包加）第320号	令和 8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
					（喘管）第13号	平成25年 9月 1日	
					（糖防管）第29号	平成25年 9月 1日	
					（充管脂３）第28号	令和 8年 6月 1日	
					（充管高３）第27号	令和 8年 6月 1日	
					（充管糖３）第28号	令和 8年 6月 1日	
					（ニコ）第352号	令和 2年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
					（支援診３）第299号	令和 8年 6月 1日	
					（がん指）第140号	平成25年 9月 1日	
					（在医総管１）第177号	平成25年 9月 1日	
					（在データ提）第8号	令和 8年 6月 1日	
					（在総）第163号	平成25年 9月 1日	
					（在持充）第74号	令和 8年 6月 1日	
					（遠隔持陽）第3号	令和 2年 4月 1日	
					（検Ｉ）第128号	令和 3年 7月 1日	
					（ヘッド）第10号	平成26年10月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第251号	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ＣＴ
					（外在ベＩ注）第118号	令和 8年 6月 1日	
					（外在ベⅡ３注）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11970号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.7円
389	06,1169,4 北医169	きたかみ皮膚科スキンケアクリニック	〒024－0091 北上市大曲町１番２号 0197-64-6003　（0197-64-7506）		（外来感染）第415号	令和 7年 1月 1日	
					（外医ＤＸ２）第113号	令和 8年 6月 1日	
					（外在ベＩ注）第91号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　199 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
390	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おでんせプラザぐろーぶ２階 0197-61-3372　（0197-61-3373）		（情報通信）第52号	令和 5年 7月 1日	
					（機能強化）第174号	令和 4年 4月 1日	
					（外来感染）第254号	令和 6年 6月 1日	
					（外医ＤＸ２）第114号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外１）第161号	令和 8年 6月 1日	
					（地包加）第291号	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
					（遠電）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（糖管）第59号	令和 2年 1月 1日	
					（充管脂３）第31号	令和 8年 6月 1日	
					（充管高３）第31号	令和 8年 6月 1日	
					（充管糖３）第30号	令和 8年 6月 1日	
					（ニコ）第214号	平成29年 7月 1日	
					（プログラム）第12号	令和 7年 2月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出
					（在持充）第75号	令和 8年 6月 1日	
					（持血測１）第20号	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
					（地外薬供）第119号	令和 8年 9月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１
					（外在ベＩ注）第363号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11933号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.27円
391	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	令和 7年 4月 1日	
					（機能強化）第257号	令和 8年 6月 1日	
					（外来感染）第227号	令和 6年 6月 1日	
					（外医ＤＸ３）第117号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外１）第99号	平成29年 4月 1日	
					（支援診２ア）第11号	令和 8年 6月 1日	
					（がん指）第164号	平成29年 4月 1日	
					（在医総管１）第207号	平成29年 4月 1日	
					（在総）第175号	平成29年 4月 1日	
					（地外薬供）第102号	令和 8年 7月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１
					（外在ベＩ注）第364号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12137号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.76円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　200 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
392	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	令和 4年 4月 1日	
					（機能強化）第271号	令和 8年 6月 1日	
					（外来感染）第325号	令和 6年 6月 1日	
					（連携強化）第11号	令和 4年 4月 1日	
					（外医ＤＸ２）第115号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外１）第107号	平成31年 3月 1日	
					（がん疼）第72号	平成31年 3月 1日	
					（がん指イ）第27号	令和 4年 4月 1日	
					（がん指ロ）第17号	平成31年 3月 1日	
					（支援診２ア）第7号	令和 8年 6月 1日	
					（在宅ＤＸ）第22号	令和 7年 4月 1日	
					（在医総管１）第225号	平成31年 3月 1日	
					（在データ提）第3号	令和 7年 1月 1日	
					（医情連）第5号	令和 6年 6月 1日	
					（在総）第184号	平成31年 3月 1日	
					（在看）第23号	令和 4年 4月 1日	
					（訪看専）第11号	令和 4年 4月 1日	緩和ケア 特定行為
					（在持充）第9号	令和 8年 6月 1日	
					（遠隔持陽）第70号	令和 8年 6月 1日	
					（持血測２）第9号	令和 7年 1月 1日	持続血糖測定器加算
					（外在ベＩ注）第365号	令和 8年 6月 1日	
393	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）		（外医ＤＸ３）第118号	令和 8年 6月 1日	
					（脳Ⅲ）第128号	令和元年 5月15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
					（外在ベＩ注）第366号	令和 8年 6月 1日	
394	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）		（外来感染）第451号	令和 8年 4月 1日	
					（外医ＤＸ１）第15号	令和 8年 6月 1日	
					（がん指）第171号	令和元年 5月 1日	
					（電情）第45号	令和 8年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（外在ベＩ注）第367号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　201 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
395	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 （外医ＤＸ３）第119号 （入減免）第78号 （一般入院）第2461号	令和 4年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:160床 区分:急性期一般入院料４ 病棟種別:一般（感染） 病床数:4床
					（救急医療）第41号 （診療録２）第83号 （事補１）第145号	令和 2年11月22日 令和 2年11月22日 令和 7年 8月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:２０対１補助体制加算
					（急性看補）第419号	令和 8年 5月 1日	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
					（看夜配）第78号	令和 4年10月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：16対１　配置加算１
					（入医ＤＸ１）第25号 （療）第111号	令和 8年 6月 1日 令和 2年12月 1日	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㎡
					（重）第235号	令和 2年11月22日	個室:10
					（栄養チ）第50号 （口腔管）第4号 （医療安全１）第91号	令和 6年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 3年11月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１
					（感染対策１）第49号	令和 8年 6月 1日	指導強化加算 届出を行う加算:微生物学的検査体制加算 微生物学的検査室の設置:有
					（患サポ）第54号	令和 2年11月22日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　202 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（ハイ妊娠）第37号	令和 2年11月22日	
					（ハイ分娩）第22号	令和 3年 6月 1日	
					（地薬供１）第31号	令和 8年 6月 1日	
					（病棟薬１）第9号	令和 8年 6月 1日	
					（データ提）第89号	令和 2年11月22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222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 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:25床
					（認ケア）第124号	令和 2年11月22日	
							認知症ケア加算区分:加算３
					（せん妄ケア）第28号	令和 2年11月22日	
					（地医確保１）第24号	令和 6年 4月 1日	
					（小入４）第27号	令和 6年 5月 1日	
							小児入院医療管理病室病床数：25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）
					（回２）第48号	令和 8年10月 1日	
							病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:44床
					（地包ケア２）第232号	令和 8年 4月 1日	
							地域包括ケア入院医療管理料２ 当該病床届出病棟種別:一般 入院医療管理料病床数:16床 当該病床届出病棟の「注２」に規定する点数の届出
					（食）第682号	令和 2年11月22日	
					（がん疼）第86号	令和 2年11月22日	
					（がん指ニ）第12号	令和 8年 6月 1日	
					（二骨管１）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（二骨継２）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（二骨継３）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（救外２）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（外化診２）第5号	令和 4年10月 1日	
					（開）第7号	令和 3年 3月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　203 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							開放病床利用率:25％ 開放病床数:4
					（がん指）第175号	令和 2年11月22日	
					（薬）第171号	令和 2年11月22日	
					（機安１）第38号	令和 2年11月22日	
					（支援病２）第8号	令和 4年10月 1日	
					（在医総管１）第245号	令和 3年12月 1日	
					（在持充）第148号	令和 8年 6月 1日	
					（ＢＲＣＡ）第39号	令和 8年 6月 1日	
							届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					（ＨＰＶ）第112号	令和 2年11月22日	
							ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（検Ⅱ）第74号	令和 2年11月22日	
					（胎心エコ）第9号	令和 2年11月22日	
					（神経）第115号	令和 2年11月22日	
					（コン１）第239号	令和 2年11月22日	
					（Ｃ・Ｍ）第411号	令和 2年11月22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）
					（抗悪処方）第23号	令和 8年 6月 1日	
					（外化２）第25号	令和 2年11月22日	
					（菌）第87号	令和 3年 5月 1日	
							専用の部屋の面積:20.45㎡
					（脳Ⅰ）第277号	令和 2年11月22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113号	令和 2年11月22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93号	令和 8年 9月 1日	
					（人工腎臓）第49号	令和 2年11月22日	
							慢性維持透析を行った場合１
					（導入１）第40号	令和 2年11月22日	
					（透析水）第36号	令和 2年11月22日	
							透析液水質確保加算

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　204 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							慢性維持透析濾過加算
					（腎診充）第21号	令和 8年 6月 1日	
					（肢梢）第39号	令和 3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
					（椎酵注）第8号	令和 2年11月22日	
					（緑内ne）第7号	令和 5年 1月 1日	
					（内下）第5号	令和 7年 9月 1日	
					（ペ）第76号	令和 7年 5月 1日	
					（大）第28号	令和 7年 5月 1日	
					（胃瘻造）第55号	令和 2年11月22日	
					（輸血Ⅱ）第20号	令和 2年11月22日	
					（輸適）第22号	令和 2年11月22日	
					（胃瘻造嚥）第35号	令和 2年11月22日	
					（看処遇４２）第2号	令和 7年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第168号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ９５）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11903号	令和 8年 4月 1日	
							ＣＥ　　算定単価:0.08円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:1.75円
396	06,1184,3 北医184	医療法人社団　まちのあかり　しゅういちろう内科クリニック	〒024－0004 北上市村崎野１７地割１６７番３ 0197-72-6567　　(0197-72-6568)				
397	06,1185,0 北医185	やご内科・循環器クリニック	〒024－0021 北上市上野町五丁目５番地 0197-72-7717　　(0197-72-7718)		（外来感染）第306号	令和 6年12月 1日	
					（外医ＤＸ２）第116号	令和 8年 6月 1日	
					（ニコ）第392号	令和 4年 9月 1日	
					（外在ベⅠ注）第368号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
398	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２２号 0197-72-7787　（0197-62-7710）	一般 一般　60 療養 療養　140	（入減免）第109号 （一般入院）第2423号	令和 8年 8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
					（診療録２）第96号 （看配）第613号	令和 6年 5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:50床
					（データ提）第104号	令和 7年 1月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　イ（医療法上の許可病床数が200床以上）
					（食）第695号 （Ｃ・Ｍ）第465号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅱ）第212号 （運Ⅰ）第132号	令和 7年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（外在ベⅠ注）第470号 （入ベ４９）第4号 （酸単）第12056号	令和 8年 8月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.38円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.14円
399	06,1188,4 北医188	みやもと皮ふ科クリニック	〒024－0083 北上市柳原町五丁目１２番９号 0197-62-4112　（0197-62-4113）		（外医ＤＸ２）第117号 （外在ベⅠ注）第143号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
400	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 （外医ＤＸ３）第120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 8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	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　206 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
401	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	令和 6年 9月 3日	
					（外来感染）第298号	令和 6年10月 1日	
					（外医ＤＸ２）第118号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外３）第273号	令和 8年 3月 1日	
					（充管脂３）第32号	令和 8年 7月 1日	
					（充管高３）第32号	令和 8年 7月 1日	
					（充管糖３）第32号	令和 8年 7月 1日	
					（ニコ）第429号	令和 8年 9月 1日	
					（在持充）第76号	令和 8年 6月 1日	
					（外在ベⅠ注）第369号	令和 8年 6月 1日	
402	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	令和 6年10月 1日	
					（外来感染）第294号	令和 6年10月 1日	
					（サ強化）第9号	令和 6年10月 1日	
					（外医ＤＸ２）第119号	令和 8年 6月 1日	
					（遠電）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（両立支援）第12号	令和 8年 8月 1日	
					（ハイ妊連２）第9号	令和 6年10月 1日	
					（こ連指Ⅱ）第14号	令和 6年10月 1日	
					（精退共）第8号	令和 6年10月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料１
					（訪看遠診）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（療活継）第11号	令和 6年10月 1日	
					（心理支援）第11号	令和 8年 6月 1日	
					（児春支１）第2号	令和 7年 1月 1日	
					（ショ大）第23号	令和 8年 7月 1日	専用施設の面積:101.5㎡ 患者１人当たりの面積:4.06㎡
					（デ大）第30号	令和 8年 7月 1日	専用施設の面積:101.5㎡ 患者１人当たりの面積:4.06㎡
					（外在ベⅠ注）第370号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12218号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　207 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
403	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 （外医ＤＸ２）第120号 （遠隔ペ）第20号 （充管脂３）第38号 （充管高３）第38号 （充管糖３）第38号 （ニコ）第414号 （在持充）第77号 （遠隔持陽）第44号 （外在ベⅠ注）第371号 （酸単）第12186号	令和 6年12月19日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年10月 1日 令和 8年10月 1日 令和 8年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 8年 6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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
404	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ろーぶ１階 0197-72-8700　（0197-72-8711）		（外医ＤＸ２）第121号 （短手１）第36号 （コン１）第244号 （緑内眼ド）第21号 （外在ベⅠ注）第92号	令和 8年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 6月 1日	 回復室病床数:4床
405	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 （外医ＤＸ２）第122号 （時間外３）第263号 （小か診１）第8号 （小検）第33号 （外在ベⅠ注）第372号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 6月 1日	
406	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）		（外医ＤＸ２）第123号 （がん指ロ）第29号 （ＢＲＣＡ）第36号	令和 8年 6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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　208 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
407	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 （外医ＤＸ２）第124号 （遠隔ペ）第22号 （充管脂３）第29号 （充管高３）第29号 （充管糖３）第29号 （ニコ）第418号 （支援診２ア）第4号 （在医総管１）第287号 （在持充）第78号 （遠隔持陽）第54号 （外在ベⅠ注）第93号 （酸単）第11971号	令和 7年11月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 6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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
408	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 （婦特管）第51号 （支援診３）第259号 （電情）第10号 （ＨＰＶ）第82号 （酸単）第12083号	令和 6年 6月 1日 令和 2年10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 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 ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定） 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
409	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 （外在ベⅠ）第543号	平成23年 9月 1日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　209 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
410	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	令和 5年10月 1日	
					（外医ＤＸ１）第16号	令和 8年 6月 1日	
					（歯医ＤＸ１）第24号	令和 8年 6月 1日	
					（歯初診）第569号	平成30年10月 1日	
					（外安全１）第733号	令和 6年 6月 1日	
					（外感染１）第746号	令和 6年 6月 1日	
					（入減免）第26号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2451号	令和 8年10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
					（救急医療）第20号	令和 2年 4月 1日	
					（超急性期）第9号	平成23年11月 1日	
					（診療録１）第42号	令和 6年 6月 1日	
					（事補１）第81号	令和 2年 4月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:１５対１補助体制加算
					（急性看補）第395号	令和 7年 6月 1日	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
					（看夜配）第117号	令和 8年 7月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：16対１　配置加算１
					（入医ＤＸ１）第9号	令和 8年 6月 1日	
					（療）第70号	平成27年12月 1日	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㎡
					（重）第250号	令和 6年 8月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
							個室:7
					（栄養チ）第45号	令和 3年 5月 1日	
					（医療安全１）第77号	平成30年 4月 1日	
							医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１
					（感染対策１）第44号	令和 8年 6月 1日	
							指導強化加算 届出を行う加算:微生物学的検査体制加算
					（患サポ）第56号	令和 5年 2月 1日	
					（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	
					（呼吸チ）第10号	令和元年12月 1日	
					（地薬供１）第7号	令和 8年 6月 1日	
					（バ後使）第10号	令和 7年 6月 1日	
					（病棟薬１）第15号	令和 8年 7月 1日	
					（病棟薬３）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
					（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１）第21号	令和 4年10月 1日	
					（医提連）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（ハイケア２）第6号	令和 8年 6月 1日	
							早期離床・リハビリテーション加算
					（地包ケア２）第234号	令和 8年10月 1日	
							地域包括ケア病棟入院料２ 当該病棟種別: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・患者ケア体制充実加算に係る届出:看護補助・患者ケア体制充実加算１ 当該病棟の看護職員夜間配置加

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　211 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							算:看護職員夜間配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算１の既届出
					（食）第555号	平成18年 4月 1日	
					（外栄食指）第12号	令和 7年 2月 1日	
					（がん専栄）第7号	令和 6年 8月 1日	
					（遠隔ペ）第6号	令和 2年 4月 1日	
					（糖管）第36号	平成24年 4月 1日	
					（がん疼）第32号	平成22年 7月 1日	
					（がん指イ）第45号	令和 4年10月 1日	
					（がん指ロ）第5号	平成26年 4月 1日	
					（がん指ハ）第17号	令和 4年 6月 1日	
					（がん指ニ）第7号	令和 5年 4月 1日	
					（糖防管）第12号	平成24年 4月 1日	
					（小運指管）第38号	令和 8年 2月 1日	
					（乳腺ケア）第13号	令和 2年 7月 1日	
					（二骨管１）第12号	令和 5年 7月 1日	
					（二骨継３）第34号	令和 5年 7月 1日	
					（下創管）第14号	令和 4年10月 1日	
					（腎防管）第13号	令和 6年 8月 1日	
					（トリ体）第7号	令和 8年 6月 1日	
					（救外１）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（外化診１）第62号	令和 8年10月 1日	
					（外化連）第24号	令和 7年 2月 1日	
					（ハイⅠ）第29号	平成24年 4月 1日	
					（がん計）第7号	平成23年 9月 1日	
					（薬）第76号	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7号	平成29年 3月 1日	
							届出を行う点数:検査･画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（機安１）第22号	平成20年 6月 1日	
					（支援病３）第43号	令和 8年 2月 1日	
					（在看）第7号	平成25年 5月 1日	
					（訪看専）第10号	令和 4年 4月 1日	
							緩和ケア 褥瘡ケアに係る専門研修
					（在持充）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（持血測１）第32号	令和 3年 9月 1日	
							持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					（持血測２）第8号	令和 5年 5月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　212 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（ＢＲＣＡ）第21号	令和 5年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					（先代異）第10号	令和 5年12月 1日	
					（検Ⅱ）第22号	平成20年 6月 1日	
					（歩行）第10号	平成24年 4月 1日	
					（ヘッド）第12号	平成30年 4月 1日	
					（長）第2号	平成12年 4月 1日	
					（神経）第117号	平成20年 4月 1日	
					（コン１）第236号	令和元年 7月 1日	
					（小検）第31号	令和 4年 9月 1日	
					（画２）第33号	令和 7年 1月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第511号	令和 8年 9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：128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128列未満のマルチスライスＣＴ
					（冠動Ｃ）第15号	令和 7年 2月 1日	
					（心臓Ｍ）第16号	令和 7年 2月 1日	
					（抗悪処方）第13号	平成22年 4月 1日	
					（外化１）第51号	平成20年 6月 1日	専用病床数:6床
					（菌）第54号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:15.75㎡
					（脳Ⅰ）第52号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（運Ⅰ）第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
					（呼Ⅰ）第78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81号	令和 3年12月 1日	
					（歯リハ２）第274号	令和 8年 6月 1日	
					（人工腎臓）第36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29号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第33号	平成30年 7月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					（腎診充）第6号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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23号	平成29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9号	令和 6年 6月 1日	
					（歯ＣＡＤ）第510号	令和元年10月 1日	
					（脳刺）第2号	平成18年 4月 1日	
					（脊刺）第3号	平成12年 4月 1日	
					（乳セ１）第12号	平成26年10月 1日	センチネルリンパ節生検（併用）
					（ペ）第20号	平成10年 4月 1日	
					（大）第12号	平成10年 4月 1日	
					（早大腸）第16号	令和 3年 4月 1日	
					（胃瘻造）第28号	平成27年 4月 1日	
					（輸血Ｉ）第17号	平成24年 4月 1日	
					（輸適）第10号	平成24年 4月 1日	
					（造設前）第12号	平成24年 6月 1日	
					（麻管Ｉ）第123号	平成10年 3月 1日	
					（連携診）第4号	平成24年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算２
					（連組織）第1号	平成12年 4月 1日	送受信区分:送信側
					（補管）第580号	平成10年 3月 1日	
					（看処遇４８）第3号	令和 8年 4月 1日	
					（外在ベＩ注）第169号	令和 8年 6月 1日	
					（歯外在ベＩ注）第110号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ１０１）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12026号	令和 8年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.11円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:1.32円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　214 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
411	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 一般　39 療養 療養　22	（外医ＤＸ３）第122号 （入減免）第64号 （一般入院）第2428号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 5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
					（療養入院）第286号	令和 2年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:23床 区分:入院料１
					（看配）第614号 （看補）第997号	令和 8年 5月 1日 令和 8年 5月 1日	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
					（食）第581号 （検Ⅰ）第122号 （脳Ⅲ）第108号	平成18年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成29年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					（運Ⅱ）第198号 （呼Ⅰ）第126号 （胃瘻造）第14号 （外在ベⅠ注）第152号 （入ベ６６）第4号 （酸単）第11926号	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 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
412	07,1042,1 久医42	ちだ医院	〒028－0021 久慈市門前第３７地割５６番地２６ 0194-61-3366　（0194-53-0108）		（外来感染）第441号 （外医ＤＸ３）第123号 （酸単）第11902号	令和 7年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

届出受理医療機関名簿

令和 8年11月 2日 作成　　215 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
413	07,1043,9 久医43	おので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 （外医ＤＸ１）第63号 （電情）第66号 （遠隔持陽）第43号 （外在ベＩ注）第374号 （酸単）第11995号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 8年 9月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 6年12月 1日 令和 8年 6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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
414	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	（外医ＤＸ３）第125号 （時間外１）第113号 （地外薬供）第30号 （外在ベＩ注）第375号	令和 8年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	 地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１
415	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４８番地２ 0194-61-3033　（0194-53-9717）		（外来感染）第201号 （外医ＤＸ２）第125号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
416	07,1047,0 久医47	金子クリニック	〒028－0021 久慈市門前第２地割２６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 （外医ＤＸ１）第17号 （がん疼）第6号 （ニコ）第306号 （がん指）第43号 （電情）第2号 （在持充）第79号 （外在ベＩ注）第376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 8年 6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 8年 6月 1日 令和 8年 6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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
417	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２４地割９８番地２ 0194-75-3722　（0194-75-3515）				

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　216 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
418	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３５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 （外医ＤＸ１）第18号 （プログラム）第7号 （電情）第4号 （訪看遠診）第5号 （在持充）第80号 （遠隔持陽）第41号 （外在ベⅠ注）第53号 （外在ベⅡ２注）第5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 8年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　217 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
419	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	（入減免）第10号 （精神入院）第418号	令和 8年 6月 1日 平成27年 5月 1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
					（看配）第546号	平成26年12月 1日	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
					（看補）第934号	令和 6年 6月 1日	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
					（精移行）第16号	平成26年11月23日	
					（精合併加算）第18号	平成27年 5月 1日	
					（精慢合併）第6号	令和 8年 6月 1日	
					（精救急受入）第7号	令和元年 7月 1日	
					（地薬供１）第32号	令和 8年 6月 1日	
					（食）第650号	平成26年11月23日	
					（こ連指Ⅱ）第3号	令和 4年 4月 1日	
					（精退共）第4号	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
					（Ｃ・Ｍ）第325号	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
					（療活継）第6号	令和 4年 4月 1日	
					（認１）第13号	令和元年 7月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法１
					（精）第46号	平成26年11月23日	専用施設の面積:223.9㎡
					（デ大）第22号	平成26年11月23日	専用施設の面積:587.92㎡

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　218 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							患者１人当たりの面積:4.1㎡
					（医療保護）第21号	平成26年11月23日	
					（外在ベⅠ注）第54号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ２８）第7号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12191号	令和 8年 4月 1日	
							大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
420	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２５地割１０番１ 0194-66-7585　（0194-66-7586）		（情報通信）第129号	令和 8年 4月 1日	
					（外来感染）第456号	令和 8年 5月 1日	
					（外医ＤＸ１）第46号	令和 8年 6月 1日	
					（遠隔ペ）第24号	令和 8年 4月 1日	
					（電情）第59号	令和 8年 6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
					（外在ベⅠ）第507号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12230号	令和 8年 4月 1日	
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
421	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	令和 8年 3月 1日	
					（連携強化）第51号	令和 8年 3月 1日	
					（サ強化）第18号	令和 8年 3月 1日	
					（外医ＤＸ２）第126号	令和 8年 6月 1日	
					（在持充）第81号	令和 8年 6月 1日	
					（遠隔持陽）第60号	令和 8年 3月 1日	
					（運Ⅱ）第223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
					（外在ベⅠ注）第377号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12211号	令和 8年 4月 1日	
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
422	07,1055,3 久医055	久慈眼科クリニック	〒028－0041 久慈市長内町第３２地割１２番地４ 0194-61-1530　（0194-61-1530）				
423	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１６地割３１番地 0198-68-2260　（0198-68-2260）		（外医ＤＸ２）第127号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　219 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
424	08,1023,9 遠医23	岩手県立遠野病院	〒028－0541 遠野市松崎町白岩１４地割７４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	令和 5年 3月 1日	
					（外医ＤＸ１）第19号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第27号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2450号	令和 8年10月 1日	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
					（救急医療）第21号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録２）第41号	平成26年 3月 1日	
					（事補１）第150号	令和 8年 4月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:１５対１補助体制加算
					（急性看補）第355号	令和 6年 6月 1日	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
					（看夜配）第73号	令和 4年10月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：16対１　配置加算１
					（入医ＤＸ１）第10号	令和 8年 6月 1日	
					（重）第255号	令和 8年 3月 1日	個室:3
					（栄養チ）第42号	令和 2年 9月 1日	
					（医療安全１）第88号	令和 2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
					（感染対策２）第34号	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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
					（拘束小）第7号	令和 8年 6月 1日	
					（地薬供１）第8号	令和 8年 6月 1日	
					（病棟薬１）第18号	令和 8年 9月 1日	
					（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）
					（入退支）第206号	令和 6年 8月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算１ 入院時支援加算の有無:有
					（認ケア）第86号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（せん妄ケア）第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	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
					（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	
					（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	
					（トリ体）第8号	令和 8年 6月 1日	
					（救外３）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（外化診２）第8号	令和 6年 5月 1日	
					（充管脂１）第9号	令和 7年 6月 1日	
					（充管脂３）第9号	令和 7年 6月 1日	
					（充管高１）第9号	令和 7年 6月 1日	
					（充管高３）第9号	令和 7年 6月 1日	
					（充管糖１）第9号	令和 7年 6月 1日	
					（充管糖３）第9号	令和 7年 6月 1日	
					（薬）第94号	平成22年 9月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
					（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	平成29年12月 1日	
					（支援病３）第32号	令和 5年 3月 1日	
					（在医総管１）第143号	平成22年 4月 1日	
					（在看）第28号	令和 5年 6月 1日	
					（持血測１）第23号	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	平成20年 6月 1日	
					（コン１）第225号	平成29年 4月 1日	
					（小検）第6号	平成18年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第328号	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	令和 6年 5月 1日	
					（菌）第46号	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	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第40号	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
					（腎診充）第7号	令和 8年 6月 1日	
					（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
					（ペ）第67号	令和元年 5月 1日	
					（胃瘻造）第29号	平成27年 4月 1日	
					（輸血Ⅱ）第23号	令和 4年 7月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　222 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（輸適）第23号 （看処遇５５）第3号 （外在ベⅠ注）第170号 （入ベ７７）第5号 （酸単）第12027号	令和 4年 7月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.15円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.34円
425	08,1029,6 遠医29	遠野市国民健康保険中央診療所	〒028－0541 遠野市松崎町白岩字薬研淵４番地１ 0198-62-2277　（0198-62-2526）		（外医ＤＸ２）第128号 （ニコ）第261号	令和 8年 6月 1日 平成29年 7月 1日	
426	08,1035,3 遠医35	千葉医院	〒028－0516 遠野市穀町１番２２号 0198-62-4039　（0198-62-4093）				
427	08,1036,1 遠医36	菊池俊彦内科クリニック	〒028－0522 遠野市新穀町５番１９号 0198-62-8600　（0198-62-8601）		（酸単）第11839号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
428	08,1041,1 遠医41	柏原医院	〒028－0304 遠野市宮守町下宮守２８地割７５番地 0198-67-3016　（0198-67-2070）		（在医総管１）第271号 （地外薬供）第103号 （１７５）第157号	令和 6年 7月 1日 令和 8年 7月 1日 平成14年 4月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算２
429	08,1042,9 遠医42	鱒沢診療所	〒028－0303 遠野市宮守町下鱒沢３４地割８番地５ 0198-66-2273　（0198-67-2070）		（地外薬供）第104号 （１７５）第158号	令和 8年 7月 1日 平成14年 4月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１
430	08,1044,5 遠医44	川上医院	〒028－0516 遠野市穀町１番２７号 0198-62-2051　（0198-62-9840）		（外来感染）第378号 （外医ＤＸ２）第129号 （時間外３）第195号 （がん指）第149号 （在持充）第82号 （遠隔持陽）第71号 （外在ベⅠ）第514号 （酸単）第11856号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　223 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
431	08,1046,0 遠医46	あいずみ内科医院	〒028－0522 遠野市新穀町３番１号 0198-63-2021　（0198-63-2023）		（外来感染）第229号 （外医ＤＸ２）第130号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
432	08,1047,8 遠医47	時田医院	〒028－0524 遠野市新町５番５号 0198-62-2147　（0198-62-0332）				
433	08,1048,6 遠医48	とおの宮本眼科	〒028－0515 遠野市東舘町８番７号 0198-62-2035　（0198-68-3877）		（外医ＤＸ３）第126号 （時間外３）第260号 （コン１）第192号 （外在ベⅠ注）第378号	令和 8年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年 3月 1日 令和 8年 6月 1日	
434	08,1049,4 遠医49	守口医院	〒028－0521 遠野市材木町２番２５号 0198-63-2170　（0198-63-2171）		（機能強化）第278号 （外来感染）第336号 （外医ＤＸ２）第131号 （充管脂１）第4号 （充管脂３）第4号 （充管高１）第4号 （充管高３）第4号 （充管糖１）第4号 （充管糖３）第4号 （支援診３）第314号 （在診実１）第8号 （在医総管１）第174号 （在総）第162号 （神経）第46号 （外在ベⅠ注）第379号	令和 8年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　224 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
435	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	（外医ＤＸ３）第127号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第11号	令和 8年 6月 1日	
					（精神入院）第455号	令和 3年 5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
					（入医ＤＸ２）第15号	令和 8年 6月 1日	
					（看補）第935号	令和 6年 6月 1日	
							看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算１ 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:56 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算２
					（療）第113号	令和 3年12月 1日	
							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㎡
					（精移行）第32号	令和 6年 4月 1日	
					（精合併加算）第25号	令和 3年 4月 1日	
					（地薬供１）第33号	令和 8年 6月 1日	
					（認治１）第18号	令和 3年 5月 1日	
							病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60
					（食）第683号	令和 3年 4月 1日	
					（こ連指Ⅱ）第10号	令和 4年 6月 1日	
					（薬）第186号	令和 8年 8月 1日	
					（在医総管１）第243号	令和 3年10月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第425号	令和 3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
					（精注13）第12号	令和 8年 9月 1日	
					（精）第49号	令和 3年 4月 1日	
							専用施設の面積:231.73㎡
					（ショ小）第37号	令和 8年 4月 1日	
					（デ小）第38号	令和 8年 4月 1日	
					（医療保護）第26号	令和 3年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第33号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ３６）第4号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　225 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（酸単）第12196号	令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
436	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）		（外医ＤＸ２）第132号 （二骨継３）第9号 （外在ベⅠ注）第94号	令和 8年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 8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
437	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 一般　139 療養 療養　60	（機能強化）第146号	令和 4年 4月 1日	
					（外医ＤＸ３）第128号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第58号	令和 8年 6月 1日	
					（事補１）第143号	令和 7年 6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
					（口腔管）第8号	令和 8年 8月 1日	
					（感染対策２）第43号	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59号	令和 7年 9月 1日	
					（データ提）第16号	平成24年 9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）
					（入退支）第202号	令和 6年 6月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算１ 地域連携診療計画加算:有
					（認ケア）第140号	令和 5年 8月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（地包ケア１）第149号	令和 8年 9月 1日	地域包括ケア病棟入院料１ 当該病棟種別:一般 病棟入院料病床数:55床 当該病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算１の既届出 地域包括ケア病棟入院料１ 当該病棟種別:一般 病棟入院料病床数:60床 当該病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助・患者ケア体制充実加算に係る届出:看護補助・患者ケア体制充実加算１ 当該病棟の入退院支援加算１の既届出
					（食）第388号	平成18年 4月 1日	
					（がん疼）第11号	平成22年 4月 1日	
					（二骨継２）第7号	令和 4年 7月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　227 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（救外３）第10号	令和 8年 6月 1日	
					（外化診１）第57号	令和 8年 9月 1日	
					（充管脂１）第26号	令和 8年 4月 1日	
					（充管脂３）第26号	令和 8年 4月 1日	
					（充管高１）第26号	令和 8年 4月 1日	
					（充管高３）第26号	令和 8年 4月 1日	
					（充管糖１）第26号	令和 8年 4月 1日	
					（充管糖３）第26号	令和 8年 4月 1日	
					（機安１）第15号	平成20年 4月 1日	
					（支援病２）第10号	令和 6年 6月 1日	
					（在医総管１）第216号	平成30年 2月 1日	
					（在データ提）第7号	令和 8年 4月 1日	
					（在総）第181号	平成30年 2月 1日	
					（救患搬）第10号	令和 8年 6月 1日	届出を行う区分:救急患者連携搬送料２
					（在持充）第83号	令和 8年 6月 1日	
					（遠隔持陽）第28号	令和 4年 7月 1日	
					（検Ⅱ）第65号	平成30年 9月 1日	
					（歩行）第3号	平成24年 4月 1日	
					（遠画）第22号	平成23年 2月 1日	送受信区分:送信側
					（Ｃ・Ｍ）第156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 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１）第49号	平成20年 5月 1日	専用病床数:4床
					（菌）第92号	令和 8年 4月 1日	
					（リデータ提）第1号	令和 8年 4月 1日	
					（脳Ⅱ）第152号	平成25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
					（運Ⅰ）第81号	平成25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
					（呼Ⅰ）第87号	平成25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
					（人工腎臓）第55号	令和 6年 6月 1日	慢性維持透析を行った場合１
					（導入１）第48号	令和 6年 6月 1日	
					（透析水）第47号	令和 6年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　228 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					（肢梢）第46号	令和 6年 6月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					（胃瘻造）第15号	平成26年 4月 1日	
					（胃瘻造嚥）第9号	平成26年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第135号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ７０）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12082号	令和 8年 4月 1日	
							ＣＥ　　算定単価:0.15円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ　算定単価:1.46円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
438	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	令和 5年 8月 1日	
					（機能強化）第142号	令和 4年 4月 1日	
					（外医ＤＸ３）第129号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第82号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2445号	令和 8年10月 1日	
							病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:急性期一般入院料５
					（救急医療）第2号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録２）第52号	平成29年 1月 1日	
					（事補２）第121号	平成29年10月 1日	
					（急性看補）第394号	令和 7年 6月 1日	
							看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算１ 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）
					（入医ＤＸ２）第16号	令和 8年 6月 1日	
					（療）第68号	平成27年 7月 1日	
							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㎡
					（感染対策２）第25号	令和 6年 6月 1日	
							届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					（地薬供１）第34号	令和 8年 6月 1日	
					（病棟薬１）第10号	令和 8年 6月 1日	
					（データ提）第45号	平成29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）
					（入退支）第223号	令和 6年10月 1日	
							入退院支援加算の区分:入退院支援加算１
					（認ケア）第126号	令和 2年12月 1日	
							認知症ケア加算区分:加算２
					（せん妄ケア）第34号	令和 5年 4月 1日	
					（地包ケア１）第134号	令和 7年 6月 1日	
							地域包括ケア入院医療管理料１ 当該病床届出病棟種別:一般

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　230 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							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・患者ケア体制充実加算に係る届出:看護補助・患者ケア体制充実加算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・患者ケア体制充実加算:看護補助・患者ケア体制充実加算１
					（食）第282号	平成18年 4月 1日	
					（二骨継２）第5号	令和 4年 7月 1日	
					（二骨継３）第11号	令和 4年 7月 1日	
					（救外３）第12号	令和 8年 6月 1日	
					（がん指）第41号	平成23年 9月 1日	
					（薬）第174号	令和 3年12月 1日	
					（支援病２）第9号	令和 4年10月 1日	
					（在医総管１）第166号	平成25年 3月 1日	
					（在総）第155号	平成25年 3月 1日	
					（救患搬）第14号	令和 8年 6月 1日	届出を行う区分:救急患者連携搬送料２
					（在持充）第84号	令和 8年 6月 1日	
					（遠隔持陽）第79号	令和 8年 6月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第338号	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	平成27年 4月 1日	
					（看処遇４５）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（外在ベⅠ注）第463号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ７１）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11980号	令和 8年 4月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　231 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							ＬＧＣ　算定単価:0.32円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
439	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）				
440	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 （外医ＤＸ２）第241号 （在持充）第85号 （Ｃ・Ｍ）第402号 （外在ベＩ注）第380号 （酸単）第11893号	令和 6年12月 1日 令和 8年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 8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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
441	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 （外医ＤＸ２）第215号 （がん指）第26号 （電情）第67号 （外在ベＩ注）第381号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成23年 8月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
442	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）				
443	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 （外医ＤＸ２）第133号 （がん指）第24号 （在持充）第86号 （外在ベＩ注）第95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 6月 1日 平成23年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.51円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　232 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
444	09,1071,6 関医71	産婦人科野田	〒021－0852 一関市字沢２１番地 0191-23-0608　（0191-23-7673）		（情報通信）第2号 （外医ＤＸ２）第233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Ｉ）第35号 （染色体）第1号 （ＨＰＶ）第83号 （地外薬供）第105号 （外在ベＩ注）第382号	令和 4年 4月 1日 令和 8年 7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 令和 8年 7月 1日 令和 8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） 地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１
445	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）		（外医ＤＸ３）第132号 （ニコ）第222号 （ハイ妊連２）第3号 （外在ベＩ）第585号	令和 8年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 9月 1日	
446	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４３番地 0191-26-5125　（0191-26-4435）				
447	09,1077,3 関医77	医療法人　菊池医院	〒021－0023 一関市銅谷町１２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	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
448	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	（外医ＤＸ２）第252号 （入減免）第110号 （診入院）第930号 （コン１）第181号 （外在ベＩ注）第96号	令和 8年10月 1日 令和 8年 9月 1日 令和 8年 8月 1日 平成29年 2月 1日 令和 8年 6月 1日	病床区分:一般 病床数:12床 区分:入院基本料６
449	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）		（時間外１）第15号 （がん指）第124号 （在持充）第87号 （酸単）第11871号	平成24年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.24円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
450	09,1086,4 関医86	一関中央クリニック	〒021－0021 一関市中央町二丁目４番２号 0191-21-1222　（0191-23-5150）	一般　17	（情報通信）第63号	令和 5年 8月 1日	
					（機能強化）第254号	令和 8年 6月 1日	
					（外来感染）第418号	令和 7年 1月 1日	
					（外医ＤＸ３）第134号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外１）第61号	平成24年 4月 1日	
					（地包加）第297号	令和 7年 7月 1日	
							地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算２
					（入減免）第108号	令和 8年 6月 1日	
					（診入院）第887号	令和 4年10月 1日	
							病床区分:一般 病床数:17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
					（協力施設）第18号	令和 8年 6月 1日	
					（ニコ）第256号	平成29年 7月 1日	
					（支援診２イ）第76号	令和 4年10月 1日	
					（がん指）第21号	平成23年 8月 1日	
					（在医総管１）第38号	平成18年 4月 1日	
					（在総）第78号	平成18年 4月 1日	
					（在持充）第88号	令和 8年 6月 1日	
					（遠画）第19号	平成23年 2月 1日	
							送受信区分:送信側
					（Ｃ・Ｍ）第189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
					（胃瘻造）第4号	平成26年 4月 1日	
					（胃瘻造嚥）第2号	平成26年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第44号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ７３）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12018号	令和 8年 4月 1日	
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.32円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　234 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
451	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 （時間外３）第225号 （地包加）第312号 （がん指）第27号 （外在ベⅠ）第544号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 平成23年 8月 1日 令和 8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
452	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				
453	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）		（神経）第9号 （Ｃ・Ｍ）第217号 （酸単）第11954号	平成20年 4月 1日 平成24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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
454	09,1101,1 関医101	一関すず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 （外医ＤＸ３）第135号 （二骨継３）第17号 （外在ベⅠ注）第383号	令和 4年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 8年 6月 1日	
455	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）		（外医ＤＸ３）第136号 （コン１）第208号 （外在ベⅠ注）第384号	令和 8年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
456	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 （サ強化）第28号 （外医ＤＸ２）第134号 （短手１）第48号 （ニコ）第299号 （在持充）第89号 （地外薬供）第48号 （外在ベⅠ）第574号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
457	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	（外医ＤＸ２）第135号 （コン１）第214号 （外在ベＩ注）第144号	令和 8年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
458	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）				
459	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	（外医ＤＸ３）第137号 （時間外１）第146号 （入減免）第84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注）第385号 （酸単）第12213号	令和 8年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 6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 8年 6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） 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円
460	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）				

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
461	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	令和 6年 4月 1日	
					（機能強化）第235号	令和 8年 6月 1日	
					（外医ＤＸ１）第20号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第28号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2314号	令和 5年12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
					（診療録２）第47号	平成27年 6月 1日	
					（入医ＤＸ１）第11号	令和 8年 6月 1日	
					（療）第61号	平成26年 4月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:36 病室の総面積：312.39㎡ １床当たり病床面積：8.68㎡
					（医療安全２）第82号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２
					（感染対策２）第37号	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
					（拘束小）第6号	令和 8年 6月 1日	
					（地薬供１）第9号	令和 8年 6月 1日	
					（データ提）第47号	平成29年 6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244号	令和 7年 8月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算２ 入院時支援加算の有無:有
					（認ケア）第88号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（せん妄ケア）第8号	令和 2年 5月 1日	
					（協力施設）第16号	令和 8年 6月 1日	
					（地包ケア２）第221号	令和 7年 9月 1日	地域包括ケア入院医療管理料２ 当該病床届出病棟種別: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・

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　237 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							患者ケア体制充実加算に係る届出:看護補助・患者ケア体制充実加算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・患者ケア体制充実加算:看護補助・患者ケア体制充実加算１
					（食）第706号	令和 8年 4月 1日	
					（糖管）第68号	令和 3年 8月 1日	
					（糖防管）第36号	平成30年 3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
					（充管脂１）第11号	令和 7年10月 1日	
					（充管脂３）第11号	令和 7年10月 1日	
					（充管高１）第11号	令和 7年10月 1日	
					（充管高３）第11号	令和 7年10月 1日	
					（充管糖１）第11号	令和 7年10月 1日	
					（充管糖３）第11号	令和 7年10月 1日	
					（電情）第35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
					（支援病３）第28号	令和 4年10月 1日	
					（在医総管１）第225号	平成31年 2月 1日	
					（在訪褥）第10号	令和 3年12月 1日	
					（検Ⅱ）第51号	平成26年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第242号	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
					（脳Ⅲ）第101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
					（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	
							標本の送受信区分:送信側

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　238 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（外在ベⅠ注）第171号 （入ベ５４）第3号 （酸単）第12028号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.29円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.16円
462	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３３番地 0191-74-2512　（0191-74-2099）		（外医ＤＸ３）第138号 （ニコ）第209号 （がん指）第125号 （地外薬供）第31号 （外在ベⅠ）第520号 （酸単）第12210号	令和 8年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	 地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.5円
463	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）		（外医ＤＸ２）第206号 （歯医ＤＸ２）第154号 （歯初診）第317号 （医管）第569号 （在持充）第162号 （歯地連）第556号 （地外薬供）第32号 （歯ＣＡＤ）第404号 （補管）第669号 （歯技べ）第289号 （酸単）第12187号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成30年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成29年12月 1日 平成12年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	 地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
464	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）				
465	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	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
466	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３２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	令和 5年 3月 1日	
					（外医ＤＸ１）第21号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第29号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2456号	令和 8年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:急性期一般入院料４ 病床区分:感染 病床数:4床
					（救急医療）第22号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録１）第41号	令和 6年 6月 1日	
					（事補１）第158号	令和 8年10月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:１５対１補助体制加算
					（急性看補）第435号	令和 8年10月 1日	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
					（看夜配）第116号	令和 8年 7月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：16対１　配置加算１
					（入医ＤＸ１）第12号	令和 8年 6月 1日	
					（重）第243号	令和 5年10月 1日	個室:1 ２人部屋:0
					（栄養チ）第39号	令和元年 8月 1日	
					（医療安全１）第83号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１
					（感染対策１）第28号	令和 7年 1月 1日	指導強化加算
					（拘束小）第12号	令和 8年 7月 1日	
					（地薬供１）第10号	令和 8年 6月 1日	
					（病棟薬１）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（データ提）第49号	平成29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217号	令和 6年10月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　240 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							入退院支援加算の区分:入退院支援加算１
							入院時支援加算の有無:有
					（認ケア）第164号	令和 7年10月 1日	
							認知症ケア加算区分:加算１
					（せん妄ケア）第23号	令和 2年 8月 1日	
					（精疾診）第10号	令和元年 6月 1日	
					（排自支）第15号	令和 5年 8月 1日	
					（協力施設）第23号	令和 8年10月 1日	
					（地包医２）第9号	令和 8年10月 1日	
							地域包括医療病棟入院料　注６　看護補助体制加算:25対１（看護補助者５割以上）
							地域包括医療病棟入院料　注７　夜間看護補助体制加算:夜間１００対１看護補助体制加算
							地域包括医療病棟入院料　注１０　看護職員夜間配置加算:16対１　配置加算１
							看護補助・患者ケア体制充実加算（地域包括医療病棟入院料の注９）:看護補助・患者ケア体制充実加算１
							夜間看護体制加算に係る届出
					（地包ケア２）第205号	令和 7年 1月 1日	
							地域包括ケア入院医療管理料２
							当該病床届出病棟種別: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
					（食）第541号	平成18年 4月 1日	
					（糖管）第32号	平成23年 9月 1日	
					（がん疼）第36号	平成23年 1月 1日	
					（糖防管）第6号	平成24年 4月 1日	
					（トリ体）第9号	令和 8年 6月 1日	
					（救外３）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（外化診１）第68号	令和 8年10月 1日	
					（外化連）第22号	令和 6年 8月 1日	
					（充管脂１）第8号	令和 7年 6月 1日	
					（充管脂３）第8号	令和 7年 6月 1日	
					（充管高１）第8号	令和 7年 6月 1日	
					（充管高３）第8号	令和 7年 6月 1日	
					（充管糖１）第8号	令和 7年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　241 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（充管糖３）第8号	令和 7年 6月 1日	
					（がん指）第64号	平成23年10月 1日	
					（外排自）第15号	令和 5年 8月 1日	
					（薬）第50号	平成22年 6月 1日	
					（電情）第30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13号	平成20年 4月 1日	
					（支援病３）第33号	令和 5年 3月 1日	
					（在医総管１）第121号	平成20年 1月 1日	
					（在看）第33号	令和 6年 6月 1日	
					（訪看専）第16号	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
					（ＢＲＣＡ）第33号	令和 6年12月 1日	
							届出区分:血液を検体とするもの
					（検Ⅱ）第4号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第406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
							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１）第43号	平成20年 4月 1日	
							専用病床数:4床
					（菌）第50号	平成20年 4月 1日	
							専用の部屋の面積:19.08㎡
					（脳Ⅱ）第208号	令和 6年12月 1日	
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（運Ⅰ）第52号	平成24年 4月 1日	
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（呼Ⅰ）第61号	平成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34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27号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第17号	平成26年 4月 1日	
							透析液水質確保加算

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　242 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（腎診充）第8号 （肢梢）第38号	令和 8年 6月 1日 令和 2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
					（スト合）第7号 （ペ）第65号 （胃瘻造）第30号 （輸血Ⅱ）第18号 （輸適）第18号 （造設前）第21号 （胃瘻造嚥）第30号 （連組織）第14号	令和 6年 6月 1日 平成30年 1月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 5月 1日 平成19年 4月 1日	送受信区分:送信側
					（看処遇５７）第2号 （外在ベⅠ注）第172号 （入ベ８５）第4号 （酸単）第12029号	令和 7年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.12円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.27円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.16円
467	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 （外医ＤＸ３）第244号 （がん指）第25号 （Ｃ・Ｍ）第333号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 8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
					（外在ベⅠ注）第97号	令和 8年 6月 1日	
468	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）		（外医ＤＸ２）第136号 （在医総管１）第86号 （酸単）第11857号	令和 8年 6月 1日 平成18年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
469	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	令和 7年 1月 1日	
					（外医ＤＸ１）第52号	令和 8年 7月 1日	
					（短手１）第28号	令和 5年 6月 1日	
							回復室病床数:2床
					（がん指）第22号	平成23年 8月 1日	
					（電情）第72号	令和 8年 7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
					（在持充）第90号	令和 8年 6月 1日	
					（遠隔持陽）第57号	令和 8年 4月 1日	
					（ＨＰＶ）第67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）
					（外在ベＩ注）第386号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11892号	令和 8年 4月 1日	
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.24円
470	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	令和 6年 6月 1日	
					（外医ＤＸ１）第55号	令和 8年 8月 1日	
					（二骨継３）第76号	令和 8年 8月 1日	
					（充管脂３）第36号	令和 8年10月 1日	
					（充管高３）第36号	令和 8年10月 1日	
					（充管糖３）第36号	令和 8年10月 1日	
					（ニコ）第206号	平成29年 7月 1日	
					（がん指）第23号	平成23年 8月 1日	
					（電情）第77号	令和 8年 8月 1日	
							届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（在持充）第91号	令和 8年 6月 1日	
					（外在ベＩ注）第387号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11884号	令和 8年 4月 1日	
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　244 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
471	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　312	（情報通信）第68号	令和 5年 9月 1日	
					（外医ＤＸ１）第22号	令和 8年 6月 1日	
					（歯医ＤＸ１）第25号	令和 8年 6月 1日	
					（歯初診）第459号	平成30年 9月 1日	
					（外安全１）第992号	令和 7年 6月 1日	
					（外感染１）第1009号	令和 7年 6月 1日	
					（入減免）第30号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2443号	令和 8年 8月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:282床 区分:急性期病院Ａ一般入院料
					（急総５）第5号	令和 8年 8月 1日	
					（救急医療）第23号	令和 2年 4月 1日	
					（超急性期）第8号	平成22年 9月 1日	
					（診療録１）第31号	令和 6年 6月 1日	
					（事補１）第157号	令和 8年 8月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:１５対１補助体制加算
					（急性看補）第429号	令和 8年 8月 1日	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
					（看夜配）第119号	令和 8年 8月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：16対１　配置加算１
					（入医ＤＸ１）第13号	令和 8年 6月 1日	
					（療）第155号	令和 8年 8月 1日	病棟数:4 病床数:198
					（重）第257号	令和 8年 8月 1日	個室:11 ２人部屋:2
					（産１）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（栄養チ）第3号	平成23年 8月 1日	
					（医療安全１）第89号	令和 2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
					（感染対策１）第45号	令和 8年 6月 1日	指導強化加算 届出を行う加算:微生物学的検

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　245 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							査体制加算
					（患サポ）第12号	平成24年 4月 1日	
					（褥瘡ケア）第11号	平成23年 1月 1日	
					（ハイ妊娠）第6号	平成20年 4月 1日	
					（ハイ分娩）第9号	平成20年 4月 1日	
					（呼吸チ）第12号	令和 4年 6月 1日	
					（術後疼痛）第2号	令和 5年 1月 1日	
					（地薬供１）第11号	令和 8年 6月 1日	
					（バ後使）第1号	令和 6年 6月 1日	
					（病棟薬１）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（データ提）第27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242号	令和 7年 6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 ⑤ハ　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ハ　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（小児入院医療管理料）を算定する病床数:22床
					（認ケア）第60号	平成30年 9月 1日	
							認知症ケア加算区分:加算１
					（せん妄ケア）第9号	令和 2年 5月 1日	
					（精疾診）第6号	平成28年 4月 1日	
					（排自支）第13号	令和 4年 6月 1日	
					（地医確保２）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（医提連）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（小入４）第25号	令和 6年 2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：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）

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　246 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（緩２）第8号	令和 2年 4月 1日	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:29％
					（食）第677号	平成18年 4月 1日	
					（外栄食指）第6号	令和 2年 6月 1日	
					（遠隔ペ）第11号	令和 2年 5月 1日	
					（糖管）第73号	令和 6年 5月 1日	
					（がん疼）第27号	平成22年 4月 1日	
					（がん指イ）第36号	令和 4年10月 1日	
					（がん指ロ）第6号	平成26年 4月 1日	
					（がん指ハ）第3号	平成26年 4月 1日	
					（がん指ニ）第3号	令和 2年 4月 1日	
					（糖防管）第52号	令和 6年10月 1日	
					（小運指管）第23号	令和 4年 4月 1日	
					（乳腺ケア）第5号	平成30年 4月 1日	
					（婦特管）第55号	令和 2年10月 1日	
					（二骨管１）第3号	令和 4年 4月 1日	
					（二骨継３）第3号	令和 4年 4月 1日	
					（トリ体）第10号	令和 8年 6月 1日	
					（救外１）第6号	令和 8年 6月 1日	
					（放射診）第8号	平成30年 9月 1日	
					（外化診１）第63号	令和 8年10月 1日	
					（外化連）第20号	令和 4年 4月 1日	
					（外化薬）第7号	令和 6年 7月 1日	
					（ニコ）第289号	平成29年 7月 1日	
					（両立支援）第7号	令和 5年 5月 1日	
					（ハイⅠ）第28号	平成22年10月 1日	
					（がん計）第4号	平成24年10月 1日	
					（外排自）第13号	令和 4年 6月 1日	
					（ハイ妊連１）第5号	平成30年 4月 1日	
					（薬）第121号	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26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4号	平成20年 4月 1日	
					（機安２）第10号	平成30年 7月 1日	
					（機安歯）第4号	平成30年 7月 1日	
					（医管）第785号	平成24年 4月 1日	
					（救患搬）第1号	令和 6年 6月 1日	届出を行う区分:救急患者連携搬送料１

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　247 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（在看）第17号	平成30年 4月 1日	
					（訪看専）第9号	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
					（在洗腸）第3号	令和 8年 7月 1日	
					（持血測１）第27号	令和元年 7月 1日	
							持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					（遺伝検１）第9号	令和 2年 7月 1日	
					（ＢＲＣＡ）第31号	令和 6年 8月 1日	
							届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					（先代異）第2号	令和 2年 4月 1日	
					（ＨＰＶ）第44号	平成22年 6月 1日	
							ＨＰＶ核酸検出
					（検Ⅱ）第3号	平成20年 4月 1日	
					（胎心エコ）第7号	平成30年 7月 1日	
					（ヘッド）第9号	平成25年 3月 1日	
					（神経）第114号	平成20年 4月 1日	
					（コン１）第228号	平成29年 4月 1日	
					（小検）第16号	平成22年 7月 1日	
					（Ｃ気鏡）第9号	平成27年 1月 1日	
					（精密触覚）第8号	令和 6年10月 1日	
					（画１）第8号	平成18年 8月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第479号	平成30年 4月 1日	
							撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：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4号	平成20年 8月 1日	
					（心臓Ｍ）第3号	平成20年 8月 1日	
					（抗悪処方）第15号	平成22年 4月 1日	
					（外化１）第41号	平成20年 4月 1日	
							専用病床数:12床
					（菌）第47号	平成20年 4月 1日	
							専用の部屋の面積:24.92㎡ 専用の部屋の面積:21.42㎡
					（脳Ｉ）第278号	令和 4年 1月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　248 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							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	平成26年 9月 1日	
					（歯リハ２）第197号	平成28年 6月 1日	
					（血入）第2号	平成30年 6月 1日	
					（人工腎臓）第38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31号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第51号	令和 7年 8月 1日	
					（腎診充）第9号	令和 8年 6月 1日	
					（肢梢）第12号	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	令和 6年 6月 1日	
					（歯ＣＡＤ）第650号	令和 8年 1月 1日	
					（乳セ１）第7号	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	平成22年 4月 1日	
					（乳腫）第2号	平成28年 4月 1日	
					（穿瘻閉）第2号	平成30年 6月 1日	
					（ペ）第50号	平成18年 4月 1日	
					（ペリ）第3号	平成30年 4月 1日	
					（大）第22号	平成18年 4月 1日	
					（腹胆床）第5号	令和 8年 4月 1日	
					（腹肝）第16号	令和 8年 4月 1日	
							部分切除及び外側区域切除
					（早大腸）第10号	平成26年 8月 1日	
					（膀胱ハ間）第4号	平成30年11月 1日	
					（胃瘻造）第31号	平成27年 4月 1日	
					（周栄管）第8号	令和 8年10月 1日	
					（輸血Ｉ）第15号	平成23年 8月 1日	
					（輸適）第19号	平成26年 4月 1日	
					（造設前）第10号	平成24年 4月 1日	
					（胃瘻造嚥）第32号	平成30年 6月 1日	
					（手光機）第231号	令和 6年 2月 1日	
					（吸静深１）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（麻管Ｉ）第142号	令和 8年 4月 1日	
					（歯麻管）第9号	令和 8年 7月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　249 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（歯麻酔Ⅱ）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（放専）第18号	平成30年 7月 1日	
					（外放）第10号	平成30年 7月 1日	
					（高放）第12号	平成20年 4月 1日	
					（高放乳寡）第15号	令和 4年 7月 1日	
					（強放前寡）第15号	令和 4年 7月 1日	
					（強度）第8号	令和 4年 7月 1日	
					（画誘）第10号	平成30年 7月 1日	
					（体対策）第4号	平成30年 7月 1日	
					（直放）第11号	平成30年 7月 1日	
					（定対策）第4号	平成30年 7月 1日	
							届出区分：定位放射線治療・その他のもの
					（連携診）第14号	令和 8年 2月 1日	
							標本の送受信区分:受信側
					（連組織）第13号	平成18年 4月 1日	
							送受信区分:送信側
							送受信区分:送信側
					（連細胞）第5号	平成22年 9月 1日	
							送受信区分:送信側
					（病理診２）第5号	令和 7年 4月 1日	
					（悪病組）第8号	令和 6年 6月 1日	
					（口病診２）第1号	令和 7年 4月 1日	
					（補管）第794号	平成18年 4月 1日	
					（看処遇５１）第6号	令和 8年 7月 1日	
					（外在ベⅠ注）第173号	令和 8年 6月 1日	
					（歯外在ベⅠ注）第111号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ１３０）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12030号	令和 8年 4月 1日	
							ＣＥ　　算定単価:0.12円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:1.16円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　250 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
472	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	（外医ＤＸ１）第23号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第31号	令和 8年 6月 1日	
					（精神入院）第482号	令和 7年 4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
					（救急医療）第24号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録２）第30号	平成19年12月 1日	許可病床数:382床
					（事補１）第155号	令和 8年 6月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:２０対１補助体制加算
					（入医ＤＸ１）第14号	令和 8年 6月 1日	
					（看配）第617号	令和 8年10月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:164床 基本料区分:精神入院
					（看補）第971号	令和 7年 4月 1日	看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算１ 病棟種別:精神 病棟数: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
					（療）第135号	令和 6年 9月 1日	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㎡
					（精応）第6号	平成22年 6月 1日	
					（精入学）第17号	令和 7年 4月 1日	病棟数:3 病床数:164
					（精移行）第2号	平成20年 4月 1日	
					（精合併加算）第15号	平成23年 2月 1日	
					（依存管理）第12号	平成30年12月 1日	
					（精慢合併）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（医療安全１）第65号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１
					（感染対策３）第56号	令和 6年 6月 1日	届出を行う加算:連携強化加算

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　251 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					（精救急紹介）第5号	令和 7年 9月 1日	
					（地薬供１）第12号	令和 8年 6月 1日	
					（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	令和 7年 4月 1日	
					（精急医配）第31号	令和 8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: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9号	令和 8年 6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１ 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	平成18年 4月 1日	
					（こ連指Ⅱ）第5号	令和 4年 4月 1日	
					（薬）第123号	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	平成28年 4月 1日	
					（療活継）第5号	令和 4年 4月 1日	
					（心理支援）第4号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　252 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（精注13）第7号	令和 8年 7月 1日	
					（依集３）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（精）第37号	平成18年 4月 1日	
							専用施設の面積:698.71㎡
					（ショ大）第17号	令和 2年 2月 1日	
							専用施設の面積:430.7㎡ 患者１人当たりの面積:8.6㎡
					（デ大）第16号	平成18年 4月 1日	
							専用施設の面積:430.7㎡ 患者１人当たりの面積:8.61㎡
					（抗治療）第2号	平成24年 4月 1日	
					（医療保護）第14号	平成18年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第174号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ３９）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12031号	令和 8年 4月 1日	
							ＣＥ　　算定単価:0.12円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.16円
473	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	令和 6年 6月 1日	
					（連携強化）第42号	令和 7年 7月 1日	
					（外医ＤＸ３）第240号	令和 8年 8月 1日	
					（がん指）第179号	令和 6年 1月 1日	
					（在医総管１）第168号	平成25年 3月 1日	
					（在総）第157号	平成25年 3月 1日	
474	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	令和 7年 3月 1日	
					（外医ＤＸ１）第64号	令和 8年10月 1日	
					（電情）第88号	令和 8年10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
					（在持充）第92号	令和 8年 6月 1日	
					（遠隔持陽）第51号	令和 7年 9月 1日	
					（外在ベⅠ）第567号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12081号	令和 8年 4月 1日	
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
475	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	令和 6年12月 1日	
					（外医ＤＸ２）第139号	令和 8年 6月 1日	
					（ニコ）第247号	平成29年 7月 1日	
					（がん指）第28号	平成23年 8月 1日	
					（外在ベⅠ注）第388号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11991号	令和 8年 4月 1日	
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.61円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　253 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
476	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 （外医ＤＸ２）第218号 （時間外１）第34号 （電情）第80号 （在持充）第93号 （ヘッド）第2号 （外在ベＩ注）第389号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
477	09,1156,5 関医156	医療法人社団杜の希会　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）		（外医ＤＸ３）第140号 （ニコ）第195号 （神経）第19号 （Ｃ・Ｍ）第255号 （外在ベＩ）第515号 （酸単）第12206号	令和 8年 6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 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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
478	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270号 （外来感染）第413号 （連携強化）第27号 （サ強化）第25号 （外医ＤＸ２）第140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 （在持充）第94号 （地外薬供）第33号 （外在ベＩ注）第390号 （酸単）第11915号	令和 8年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8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 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8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 地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　254 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
479	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 （入減免）第68号 （診入院）第865号	令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年10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
					（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	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	ＨＰＶ核酸検出 ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（外在ベⅠ注）第175号 （入ベ６７）第7号 （酸単）第11979号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
480	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 （外医ＤＸ２）第141号 （ニコ）第397号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 5年 7月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
					（電情）第3号	平成28年 4月 1日	届出を行う点数:検査･画像情報提供加算
					（在医総管１）第114号 （在持充）第12号 （遠隔持陽）第26号 （Ｃ・Ｍ）第256号	平成19年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27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
					（外在ベⅠ注）第391号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　255 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
481	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 （外医ＤＸ２）第142号 （在持充）第95号 （遠隔持陽）第72号 （外在ベＩ注）第392号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
482	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 （外医ＤＸ１）第61号 （時間外３）第186号 （下創管）第6号 （支援診３）第232号 （電情）第86号 （在医総管１）第169号 （在総）第158号 （外在ベＩ注）第393号	令和 4年10月 1日 令和 8年 9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 令和 8年 9月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日 令和 8年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
483	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）		（外医ＤＸ３）第141号	令和 8年 6月 1日	
484	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）		（機能強化）第245号 （外来感染）第197号 （連携強化）第21号 （外医ＤＸ２）第144号 （時間外１）第140号 （地包加）第317号 （在宅ＤＸ）第26号 （在医総管１）第140号 （外在ベＩ注）第394号	令和 8年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算１ 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　256 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
485	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５２番地２ 0191-63-5211　（0191-63-5484）	一般 一般　44	（情報通信）第16号	令和 4年 4月 1日	
					（外医ＤＸ２）第145号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第52号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2446号	令和 8年10月 1日	
							病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:急性期一般入院料６
					（救急医療）第4号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録２）第46号	平成27年 6月 1日	
					（急性看補）第347号	令和 6年 6月 1日	
							看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算１ 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
					（重）第145号	平成13年12月 1日	
							個室:2
					（感染対策２）第28号	令和 6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
					（地薬供１）第35号	令和 8年 6月 1日	
					（病棟薬１）第16号	令和 8年 8月 1日	
					（データ提）第41号	平成27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）
					（入退支）第247号	令和 7年 9月 1日	
							入退院支援加算の区分:入退院支援加算２ 総合機能評価加算の有無:有
					（認ケア）第89号	令和 2年 4月 1日	
							認知症ケア加算区分:加算３
					（せん妄ケア）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（食）第691号	令和 6年 1月 1日	
					（二骨継３）第50号	令和 6年 9月 1日	
					（救外３）第16号	令和 8年 6月 1日	
					（ニコ）第277号	平成29年 7月 1日	
					（薬）第184号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　257 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（支援病１）第11号	令和 4年10月 1日	
					（救患搬）第6号	令和 8年 6月 1日	
							届出を行う区分:救急患者連携搬送料２
					（在看）第21号	令和 2年 7月 1日	
					（遠隔酸素）第5号	令和 3年10月 1日	
					（在持充）第152号	令和 8年 7月 1日	
					（遠隔持陽）第16号	令和 2年10月 1日	
					（検Ⅱ）第43号	平成23年 3月 1日	
					（歩行）第25号	平成30年 5月 1日	
					（画２）第23号	平成24年 3月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第502号	令和 8年 1月 1日	
							撮影に使用する機器：64列以上128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9号	平成24年 3月 1日	
					（脳Ⅲ）第159号	令和 7年10月 1日	
					（運Ⅱ）第218号	令和 7年10月 1日	
					（呼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:無
					（エタ甲）第6号	平成21年 3月 1日	
					（エタ副甲）第4号	平成21年 3月 1日	
					（ペ）第30号	平成10年 7月 1日	
					（胃瘻造）第32号	平成27年 4月 1日	
					（看処遇４８）第1号	令和 6年10月 1日	
					（外在ベＩ注）第121号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ１１１）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11872号	令和 8年 4月 1日	
							ＬＧＣ　算定単価:0.29円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
486	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）		（外医ＤＸ１）第24号	令和 8年 6月 1日	
					（電情）第36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
					（検Ｉ）第120号	平成24年 4月 1日	
					（外在ベＩ注）第176号	令和 8年 6月 1日	
					（外在ベⅡ１注）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12032号	令和 8年 4月 1日	
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.17円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　258 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
487	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）		（外在ベⅠ）第527号	令和 8年 6月 1日	
488	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）		（外来感染）第310号 （在持充）第96号 （地外薬供）第106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注）第56号 （外在ベⅡ１０注）第2号 （酸単）第11840号	令和 6年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 7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 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.14円
489	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）		（外医ＤＸ２）第146号 （外在ベⅠ注）第395号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
490	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 （外医ＤＸ１）第59号 （充管脂１）第5号 （充管脂３）第5号 （充管高１）第5号 （充管高３）第5号 （充管糖１）第5号 （充管糖３）第5号 （電情）第68号 （在持充）第97号 （地外薬供）第34号 （外在ベⅠ注）第396号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6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 地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　259 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
491	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）		（外来感染）第281号 （地外薬供）第35号	令和 6年 8月 1日 令和 8年 6月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１
492	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）		（外医ＤＸ２）第148号 （時間外３）第233号 （糖管）第61号 （肝炎）第31号 （在持充）第6号 （遠隔持陽）第78号 （外在ベⅠ注）第397号 （酸単）第12142号	令和 8年 6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 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
493	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番地 0191-82-3434　（0191-82-5673）		（機能強化）第215号 （外来感染）第382号 （外医ＤＸ３）第142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 8年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
494	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）		（外医ＤＸ２）第149号 （二骨継３）第37号 （運Ⅰ）第117号 （外在ベⅠ注）第398号	令和 8年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8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
495	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）		（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ア）第12号 （支援診２イ）第70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 （訪看遠診）第6号 （在持充）第98号 （外在ベⅠ注）第399号	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 8年 6月 1日 令和 4年 8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 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
496	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 （外医ＤＸ３）第143号 （外在ベⅠ注）第400号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
497	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	令和 5年12月 1日	
					（外来感染）第257号	令和 6年 6月 1日	
					（外医ＤＸ２）第150号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外３）第252号	令和 5年12月 1日	
					（地包加）第300号	令和 7年12月 1日	
							地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算１
					（支援診３）第307号	令和 8年 6月 1日	
					（在診実１）第16号	令和 5年12月 1日	
					（在医総管１）第262号	令和 5年12月 1日	
					（在総）第198号	令和 5年12月 1日	
					（在持充）第99号	令和 8年 6月 1日	
					（遠隔持陽）第36号	令和 5年12月 1日	
					（外在ベＩ注）第145号	令和 8年 6月 1日	
498	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	令和 6年 6月 1日	
					（連携強化）第32号	令和 6年 4月 1日	
					（サ強化）第22号	令和 8年 6月 1日	
					（外医ＤＸ１）第54号	令和 8年 8月 1日	
					（短手１）第31号	令和 6年 4月 1日	
							回復室病床数:3床
					（二骨継３）第47号	令和 6年 4月 1日	
					（下創管）第28号	令和 6年 4月 1日	
					（充管脂３）第37号	令和 8年10月 1日	
					（充管高３）第37号	令和 8年10月 1日	
					（充管糖３）第37号	令和 8年10月 1日	
					（ニコ）第411号	令和 7年 7月 1日	
					（電情）第76号	令和 8年 8月 1日	
							届出を行う点数:検査･画像情報提供加算
							届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（在持充）第100号	令和 8年 6月 1日	
					（遠隔持陽）第62号	令和 8年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第462号	令和 6年 4月 1日	
							撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（運Ｉ）第131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
					（外在ベＩ注）第7号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11972号	令和 8年 4月 1日	
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　261 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
499	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 （連携強化）第55号 （サ強化）第26号 （外医ＤＸ２）第152号 （時間外３）第264号 （遠電）第6号 （ニコ）第413号 （支援診３）第300号 （在宅ＤＸ）第33号 （在医総管１）第277号 （遠隔持陽）第73号 （外在ベＩ注）第401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 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
500	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）				
501	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）		（外医ＤＸ２）第153号 （ニコ）第317号 （電情）第87号 （在宅ＤＸ）第38号 （在持充）第101号 （酸単）第12193号	令和 8年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 8年10月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 6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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　262 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
502	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 （入減免）第12号 （診入院）第925号	令和 6年 4月 1日 令和 8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 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
					（食）第637号 （人工腎臓）第19号	平成21年 7月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合１
					（透析水）第20号	平成28年 2月 1日	透析液水質確保加算
					（外在ベⅠ注）第59号 （入ベ６４）第6号 （酸単）第11994号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.37円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.56円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
503	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 精神　93 療養 療養　60	（情報通信）第122号 （外医ＤＸ３）第144号 （入減免）第19号 （療養入院）第333号	令和 7年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8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１３ 看護補助・患者ケア体制充実加算:看護補助・患者ケア体制充実加算１
					（精神入院）第459号	令和 4年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:１８対１入院基本料
					（入医ＤＸ２）第17号 （看補）第957号	令和 8年 6月 1日 令和 6年 7月 1日	看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算１ 病棟数:1 病床数:60 看護補助加算:看護補助加算３
					（療）第115号	令和 4年 4月 1日	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㎡
					（療養１）第27号	平成28年 1月 1日	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㎡
					（医療安全２）第59号 （地薬供１）第36号 （入退支）第115号	平成24年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和元年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算２
					（認ケア）第132号	令和 3年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算２
					（精療）第21号	令和 6年 9月 1日	重症者加算１:有

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　264 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							届出に係る病棟:精神 病床数:33
					（食）第634号	平成20年 9月21日	
					（脳Ⅲ）第161号	令和 8年 8月 1日	
					（認１）第18号	令和 6年10月 1日	
							届出区分：認知療法・認知行動療法１
					（精）第50号	令和 5年12月 1日	
							専用施設の面積:127.0㎡
					（ショ小）第12号	平成21年 7月 1日	
							専用施設の面積:63.4㎡ 患者１人当たりの面積:3.3㎡
					（デ小）第27号	平成21年 7月 1日	
							専用施設の面積:63.4㎡ 患者１人当たりの面積:3.3㎡
					（医療保護）第18号	平成22年11月 1日	
					（外在ベⅠ注）第46号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ２９）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12244号	令和 8年 4月 1日	
							ＣＥ　　算定単価:0.17円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.32円
504	10,1039,1 高医39	鵜浦医院	〒029－2205 陸前高田市高田町字鳴石２２番９号 0192-55-2125　（0192-55-2158）		（情報通信）第10号	令和 4年 4月 1日	
					（時間外１）第13号	平成24年 4月 1日	
					（がん指）第132号	平成25年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第98号	令和 8年 6月 1日	
505	10,1041,7 高医41	鳥羽医院	〒029－2207 陸前高田市小友町字西下６０番地 0192-56-3515　（0192-56-2663）		（外来感染）第246号	令和 6年 6月 1日	
					（外医ＤＸ１）第25号	令和 8年 6月 1日	
					（充管脂１）第3号	令和 6年10月 1日	
					（充管脂３）第3号	令和 6年10月 1日	
					（充管高１）第3号	令和 6年10月 1日	
					（充管高３）第3号	令和 6年10月 1日	
					（充管糖１）第3号	令和 6年10月 1日	
					（充管糖３）第3号	令和 6年10月 1日	
					（がん指）第154号	平成25年12月 1日	
					（電情）第20号	令和 7年 2月 1日	
							届出を行う点数:検査･画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（外在ベⅠ注）第402号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　265 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
506	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１９４番地 0192-22-7515　（0192-22-7516）		（機能強化）第260号 （外来感染）第458号 （外医ＤＸ３）第145号 （時間外１）第105号 （支援診３）第309号 （在医総管１）第205号 （在持充）第102号 （外在ベⅠ注）第403号 （酸単）第12225号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成29年 2月15日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.1円
507	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２２２番地２ 0192-56-2515　（0192-56-2670）		（情報通信）第121号 （外医ＤＸ２）第154号 （在持充）第142号 （酸単）第12017号	令和 7年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.27円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　266 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
508	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５１２番地２ 0192-54-3221　（0192-55-5241）	一般 一般　60	（機能強化）第151号	令和 4年 4月 1日	
					（外医ＤＸ１）第26号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第32号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2377号	令和 6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 栄養管理体制が整備されている（病院に限る）
					（診療録２）第64号	平成30年11月 1日	
					（事補１）第89号	令和 2年 4月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:２０対１補助体制加算
					（入医ＤＸ１）第15号	令和 8年 6月 1日	
					（看補）第990号	令和 8年 2月 1日	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
					（医療安全２）第75号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２
					（感染対策２）第32号	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
					（拘束小）第15号	令和 8年 8月 1日	
					（地薬供１）第13号	令和 8年 6月 1日	
					（病棟薬２）第35号	平成30年10月 1日	
					（データ提）第62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）
					（入退支）第254号	令和 8年 6月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算１
					（認ケア）第90号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（せん妄ケア）第21号	令和 2年 7月 1日	
					（協力施設）第6号	令和 6年 9月 1日	
					（地包ケア２）第214号	令和 7年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　267 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							地域包括ケア入院医療管理料２ 当該病床届出病棟種別: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・患者ケア体制充実加算に係る届出:看護補助・患者ケア体制充実加算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・患者ケア体制充実加算:看護補助・患者ケア体制充実加算１
					（食）第659号	平成30年 3月 1日	
					（糖管）第71号	令和 5年 7月 1日	
					（がん疼）第75号	令和元年 7月 1日	
					（糖防管）第49号	令和 5年 7月 1日	
					（充管脂１）第12号	令和 7年10月 1日	
					（充管脂３）第12号	令和 7年10月 1日	
					（充管高１）第12号	令和 7年10月 1日	
					（充管高３）第12号	令和 7年10月 1日	
					（充管糖１）第12号	令和 7年10月 1日	
					（充管糖３）第12号	令和 7年10月 1日	
					（ニコ）第314号	平成30年 3月 1日	
					（がん指）第167号	平成30年 3月 1日	
					（薬）第165号	平成30年 3月 1日	
					（電情）第28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
					（支援病３）第22号	令和 4年10月 1日	
					（在医総管１）第229号	令和元年 5月 1日	
					（在持充）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（検Ⅱ）第63号	平成30年 3月 1日	
					（遠画）第27号	平成30年 3月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第301号	平成30年 3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 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　268 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（菌）第82号	平成30年 3月 1日	
							専用の部屋の面積:13.6㎡
					（脳Ⅲ）第124号	平成31年 4月 1日	
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（運Ⅲ）第107号	令和元年 5月 1日	
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（呼Ⅱ）第72号	令和 3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
					（胃瘻造）第49号	平成30年 3月 1日	
					（胃瘻造嚥）第31号	平成30年 3月 1日	
					（外在ベⅠ注）第177号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ６１）第5号	令和 8年10月 1日	
					（酸単）第12033号	令和 8年 4月 1日	
							ＬＧＣ　算定単価:0.29円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.83円
509	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	（外医ＤＸ３）第146号	令和 8年 6月 1日	
					（精神入院）第492号	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
					（精合併加算）第27号	令和 5年 1月 1日	
					（精慢合併）第9号	令和 8年 7月 1日	
					（食）第676号	平成18年 4月 1日	
					（精）第25号	平成12年 6月 1日	
							専用施設の面積:508.85㎡
					（デ小）第34号	令和 5年 4月 1日	
							専用施設の面積:77.8㎡ 患者１人当たりの面積:4.32㎡
					（医療保護）第27号	令和 7年 5月 1日	
					（外在ベⅠ）第529号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ３２）第7号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11993号	令和 8年 4月 1日	
							大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.29円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　269 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
510	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236号	令和 8年 6月 1日	
					（外医ＤＸ１）第27号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第33号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2431号	令和 8年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:急性期一般入院料４
					（救急医療）第25号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録１）第33号	令和 6年 6月 1日	
					（事補１）第119号	令和 5年10月 1日	①　以下の②以外の病床　配置基準:１５対１補助体制加算
					（急性看補）第421号	令和 8年 6月 1日	看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算１ 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対１（看護補助者５割以上）
					（看夜配）第120号	令和 8年 9月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：16対１　配置加算１
					（入医ＤＸ１）第16号	令和 8年 6月 1日	
					（重）第242号	令和 5年10月 1日	個室:2 ２人部屋:4
					（栄養チ）第49号	令和 6年 3月 1日	
					（医療安全１）第66号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１
					（感染対策１）第46号	令和 8年 6月 1日	指導強化加算 届出を行う加算:微生物学的検査体制加算
					（患サポ）第9号	平成24年 4月 1日	
					（褥瘡ケア）第17号	平成31年 3月 1日	
					（地薬供１）第14号	令和 8年 6月 1日	
					（バ後使）第12号	令和 8年 2月 1日	
					（病棟薬１）第13号	令和 8年 7月 1日	
					（データ提）第98号	令和 5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）
					（入退支）第237号	令和 7年 1月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算１

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
							入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有
					（認ケア）第173号	令和 8年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算２
					（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23号	令和 8年 9月 1日	
					（協力施設）第21号	令和 8年 8月 1日	
					（地包医２）第8号	令和 8年 6月 1日	地域包括医療病棟入院料　注６ 看護補助体制加算:25対１（看護補助者５割以上）
					（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	
					（遠隔ペ）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	
					（がん指ロ）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３）第66号	令和 7年11月 1日	
					（トリ体）第11号	令和 8年 6月 1日	
					（救外２）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（放射診）第13号	令和 6年 1月 1日	
					（外化診１）第66号	令和 8年10月 1日	
					（外化連）第18号	令和 4年 4月 1日	
					（充管脂１）第13号	令和 7年10月 1日	
					（充管脂３）第13号	令和 7年10月 1日	
					（充管高１）第13号	令和 7年10月 1日	
					（充管高３）第13号	令和 7年10月 1日	
					（充管糖１）第13号	令和 7年10月 1日	
					（充管糖３）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	医薬品安全性情報等管理体制加算：有
					（電情）第24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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　271 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（機安１）第5号	平成20年 4月 1日	
					（支援病３）第40号	令和 6年 1月 1日	
					（在医総管１）第276号	令和 7年 1月 1日	
					（在看）第22号	令和 2年11月 1日	
					（訪看専）第2号	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	令和 6年 8月 1日	
					（ＢＲＣＡ）第27号	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	令和 2年 4月 1日	
					（検Ⅱ）第25号	平成20年 6月 1日	
					（画２）第34号	令和 7年10月 1日	
					（遠画）第31号	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128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）
					（冠動Ｃ）第16号	令和 8年 1月 1日	
					（外化１）第42号	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	平成30年 4月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　272 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（透析水）第19号	平成27年12月 1日	
							透析液水質確保加算
					（腎診充）第10号	令和 8年 6月 1日	
					（肢梢）第29号	令和元年 7月 1日	
							下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					（スト合）第12号	令和 6年 8月 1日	
					（脊刺）第18号	平成25年 3月 1日	
					（乳セ２）第10号	平成24年 7月 1日	
							乳癌センチネルリンパ節生検加算２
					（ぺ）第22号	平成10年 4月 1日	
					（大）第24号	平成19年10月 1日	
					（胃瘻造）第34号	平成27年 4月 1日	
					（輸血Ｉ）第13号	平成22年 2月 1日	
					（輸適）第16号	平成25年 8月 1日	
					（造設前）第13号	平成24年 7月 1日	
					（連携診）第9号	平成27年10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
					（連組織）第2号	平成12年 7月 1日	
							送受信区分:送信側
					（看処遇５２）第4号	令和 8年 8月 1日	
					（外在ベⅠ注）第178号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ９７）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12034号	令和 8年 4月 1日	
							ＣＥ　　算定単価:0.17円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:0.33円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:1.97円
511	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	令和 4年 4月 1日	
					（外来感染）第346号	令和 7年 1月 1日	
					（外医ＤＸ３）第147号	令和 8年 6月 1日	
					（地包加）第290号	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
					（支援診３）第269号	令和 4年10月 1日	
					（がん指）第1号	平成22年 4月 1日	
					（在医総管１）第45号	平成18年 4月 1日	
					（在総）第80号	平成18年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第99号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11876号	令和 8年 4月 1日	
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.35円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　273 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
512	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	（入減免）第65号 （一般入院）第2410号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 1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
					（救急医療）第11号 （看配）第473号	令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:119床 基本料区分:一般入院
					（看補）第949号	令和 6年 6月 1日	看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算１ 病棟種別: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
					（重）第144号	平成13年11月 1日	個室:4
					（病棟薬２）第63号 （入退支）第196号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算２
					（認ケア）第141号	令和 5年 9月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（食）第628号 （がん指）第2号 （薬）第125号	平成20年 3月 1日 平成22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
					（検Ｉ）第132号 （コン１）第220号 （Ｃ・Ｍ）第162号	令和 5年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：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）

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
					（菌）第77号	平成26年 2月 1日	専用の部屋の面積:17.42㎡
					（脳Ⅱ）第174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:無
					（運Ⅰ）第95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:無
					（人工腎臓）第25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37号	平成30年 7月 1日	
					（透析水）第11号	平成24年10月 1日	透析液水質確保加算
					（腎診充）第28号	令和 8年 6月 1日	
					（肢梢）第26号	平成31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
					（外在ベⅠ注）第179号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ５３）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12095号	令和 8年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.29円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.09円
513	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１）第81号	平成18年 4月 1日	
					（在総）第101号	平成18年 4月 1日	
514	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	令和 7年 1月 1日	
					（外医ＤＸ２）第155号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外３）第40号	平成22年 4月 1日	
					（診入院）第867号	令和 2年11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
					（在持充）第103号	令和 8年 6月 1日	
					（補聴）第11号	令和 7年 8月 1日	
					（コン１）第176号	平成29年 2月 1日	
					（手光機）第214号	令和 3年 8月 1日	
					（外在ベⅠ注）第404号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12006号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.35円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　275 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
515	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 一般　52 療養 療養　102	（外医ＤＸ３）第148号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第13号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第1771号	平成26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
					（療養入院）第336号	令和 8年10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・患者ケア体制充実加算:看護補助・患者ケア体制充実加算１
					（診療録２）第86号	令和 4年 2月 1日	
					（看配）第554号	平成27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 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有
					（看補）第942号	令和 6年 6月 1日	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:52 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算１
					（療）第38号	平成19年11月 1日	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㎡
					（療養１）第16号	平成20年 2月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:６階療養病棟 病床数:50床

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　276 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							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㎡ 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㎡
					（患サポ）第58号	令和 6年 6月 1日	
					（地薬供１）第53号	令和 8年 8月 1日	
					（データ提）第92号	令和 4年 2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159号	令和 7年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（食）第641号	平成23年 8月 1日	
					（がん疼）第26号	平成22年 4月 1日	
					（在持充）第104号	令和 8年 6月 1日	
					（検Ⅱ）第13号	平成20年 4月 1日	
					（歩行）第22号	平成28年 4月 1日	
					（コン１）第221号	平成29年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第414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
					（脳Ｉ）第287号	令和 7年 4月 1日	
					（運Ｉ）第99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
					（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注）第34号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ４０）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11858号	令和 8年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.19円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:1.99円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　277 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
516	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 （在持充）第140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 8年 6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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
517	11,1081,1 釜医81	釜石市鵜住居診療所	〒026－0301 釜石市鵜住居町第５地割２９番地１０ 0193-28-1721　（0193-28-1722）				
518	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 （外医ＤＸ３）第149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16号 （がん指）第105号 （地連計）第10号 （在医総管１）第158号 （在総）第148号 （在持充）第105号 （遠隔持陽）第12号 （外在ベＩ注）第405号	令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8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 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 8年 6月 1日	届出を行う区分:地域包括診療料１
519	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）		（外来感染）第462号 （外医ＤＸ２）第223号 （ニコ）第359号 （在持充）第149号 （外在ベＩ注）第406号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
520	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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　278 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
521	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）		（機能強化）第272号 （外医ＤＸ３）第151号 （時間外１）第91号 （ニコ）第298号 （支援診３）第312号 （在医総管１）第194号 （在総）第171号 （在持充）第106号 （Ｃ・Ｍ）第264号 （酸単）第12181号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成27年10月 7日 平成29年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 平成27年10月 7日 平成27年10月 7日 令和 8年 6月 1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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.98円
522	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）				
523	11,1088,6 釜医088	はまと神経内科クリニック	〒026－0301 釜石市鵜住居町２丁目２０２番地 0193-29-1212　（0193-29-1200）		（外来感染）第235号 （外在ベⅠ注）第100号 （酸単）第12247号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.14円
524	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 （外医ＤＸ２）第156号 （時間外３）第240号 （遠電）第7号 （ロー検）第9号 （コン１）第240号 （外在ベⅠ注）第407号	令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年12月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 8年 6月 1日	
525	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）		（外医ＤＸ２）第157号 （二骨継３）第49号 （脳Ⅲ）第135号 （運Ⅰ）第138号 （外在ベⅠ注）第408号	令和 8年 6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 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　279 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
526	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３８番地２ 0195-23-2191　（0195-23-2834）	一般 一般　225 結核　5	（外医ＤＸ１）第28号 （入減免）第34号 （一般入院）第2453号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年10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
					（結核入院）第433号	令和 2年 1月 1日	病棟種別:結核 病床数:5床 区分:１０対１入院基本料
					（救急医療）第26号 （超急性期）第5号 （診療録１）第34号 （事補１）第76号	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	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
					（急性看補）第345号	令和 6年 6月 1日	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
					（看夜配）第72号	令和 4年10月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：16対１　配置加算１
					（入医ＤＸ１）第17号 （療）第105号	令和 8年 6月 1日 令和 2年 1月 1日	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㎡

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　280 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（重）第249号	令和 6年 8月 1日	個室:8
					（栄養チ）第36号	平成31年 1月 1日	
					（医療安全１）第72号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１
					（感染対策１）第47号	令和 8年 6月 1日	指導強化加算 届出を行う加算:微生物学的検査体制加算
					（患サポ）第44号	平成28年10月 1日	
					（拘束小）第8号	令和 8年 6月 1日	
					（褥瘡ケア）第21号	令和 2年12月 1日	
					（ハイ妊娠）第11号	平成20年 4月 1日	
					（ハイ分娩）第13号	平成20年11月 1日	
					（地薬供１）第15号	令和 8年 6月 1日	
					（バ後使）第11号	令和 7年 6月 1日	
					（病棟薬１）第7号	令和 8年 6月 1日	
					（データ提）第29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219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 ⑤ハ　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ハ　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
					（認ケア）第165号	令和 7年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算１
					（せん妄ケア）第24号	令和 2年 8月 1日	
					（精疾診）第13号	令和 2年 9月 1日	
					（排自支）第19号	令和 7年 8月 1日	
					（地医確保１）第12号	令和 4年 4月 1日	
					（医提連）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（協力施設）第7号	令和 6年10月 1日	
					（小入５）第15号	令和 4年 8月 1日	病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数：180床 届出加算の区分：注７に規定す

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
							る加算（養育支援体制加算）
					（地包ケア２）第224号	令和 7年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料２ 当該病棟種別: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・患者ケア 体制充実加算に係る届出:看護 補助・患者ケア体制充実加算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・患者ケア体制充実 加算:看護補助・患者ケア体制 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	
					（遠隔ペ）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	
					（がん指ロ）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	
					（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	
					（トリ体）第12号	令和 8年 6月 1日	
					（救外１）第8号	令和 8年 6月 1日	
					（外化診１）第69号	令和 8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426号	令和 8年 7月 1日	注１に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
					（両立支援）第5号	令和 4年10月 1日	
					（ハイⅠ）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	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　282 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（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算：有
					（電情）第31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11号	平成20年 4月 1日	
					（機安２）第12号	令和元年12月 1日	
					（在看）第2号	平成24年 4月 1日	
					（訪看専）第5号	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	令和 4年10月 1日	
					（在持充）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（遠隔持陽）第5号	令和 2年 5月 1日	
					（持血測１）第13号	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	令和 7年 3月 1日	
					（ＢＲＣＡ）第19号	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	令和 2年 4月 1日	
					（ＨＰＶ）第86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）
					（検Ⅱ）第9号	平成20年 4月 1日	
					（神経）第122号	平成20年 4月 1日	
					（コン１）第170号	平成28年 4月 1日	
					（画２）第27号	平成28年 4月 1日	
					（遠画）第38号	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128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128列未満のマルチスライスＣＴ

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　283 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（冠動Ｃ）第11号	平成28年 4月 1日	
					（心臓Ｍ）第13号	令和元年10月 1日	
					（抗悪処方）第17号	平成22年 6月 1日	
					（外化１）第47号	平成20年 4月 1日	
							専用病床数:7床
					（菌）第55号	平成20年 4月 1日	
							専用の部屋の面積:15.85㎡
					（脳Ｉ）第260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70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83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
					（がんリハ）第63号	平成30年 1月 1日	
					（導入１）第25号	平成30年 4月 1日	
					（スト合）第11号	令和 6年 8月 1日	
					（椎酵注）第6号	令和 2年 6月 1日	
					（脊刺）第23号	令和 2年 7月 1日	
					（ペ）第46号	平成16年 5月 1日	
					（大）第21号	平成16年 5月 1日	
					（胃瘻造）第35号	平成27年 4月 1日	
					（輸血Ｉ）第14号	平成23年 1月 1日	
					（輸適）第8号	平成24年 4月 1日	
					（造設前）第3号	平成24年 4月 1日	
					（胃瘻造嚥）第20号	平成27年 4月 1日	
					（麻管Ｉ）第147号	令和 8年 8月 1日	
					（放専）第21号	令和元年12月 1日	
					（外放）第13号	令和元年12月 1日	
					（画誘）第17号	令和 2年11月 1日	
					（体対策）第7号	令和 2年11月 1日	
					（直放）第15号	令和 2年 4月 1日	
					（定対策）第7号	令和 2年11月 1日	
							届出区分：定位放射線治療・その他のもの
					（連組織）第8号	平成16年 5月 1日	
							送受信区分:送信側
					（看処遇４９）第6号	令和 8年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第180号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ９３）第2号	令和 8年 9月 1日	
					（酸単）第12035号	令和 8年 4月 1日	
							ＣＥ　　算定単価:0.14円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.75円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　284 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
527	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	令和 5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）
					（酸単）第11901号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.64円
528	13,1021,3 二医21	二戸クリニック	〒028－6103 二戸市石切所字森合３２番地１ 0195-25-5770　（0195-25-5731）	一般　7	（外来感染）第406号 （連携強化）第56号 （時間外１）第37号 （入減免）第14号 （診入院）第800号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成27年10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
					（Ｃ・Ｍ）第245号	平成26年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（地外薬供）第110号	令和 8年 8月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１
					（人工腎臓）第44号	平成30年11月 1日	慢性維持透析を行った場合２
					（導入１）第2号 （透析水）第10号	平成30年 4月 1日 平成24年 8月 1日	透析液水質確保加算
					（腎診充）第26号 （肢梢）第16号	令和 8年 6月 1日 平成28年 9月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					（外在ベＩ注）第51号 （入ベ２５０）第3号 （酸単）第11859号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.64円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　285 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
529	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）				
530	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	（外医ＤＸ２）第237号 （遠画）第37号 （Ｃ・Ｍ）第252号 （酸単）第12243号	令和 8年 9月 1日 令和 8年 4月 1日 平成26年11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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1,61円
531	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）		（外医ＤＸ３）第153号 （コン１）第209号 （外在ベⅠ注）第409号	令和 8年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
532	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）		（外医ＤＸ３）第154号 （ニコ）第242号 （在持充）第107号	令和 8年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 8年 6月 1日	
533	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 （外医ＤＸ２）第158号 （在持充）第108号 （遠隔持陽）第13号 （外在ベⅠ）第545号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 8年 6月 1日	
534	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）				

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　286 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
535	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 （外医ＤＸ２）第159号 （時間外１）第119号 （地包加）第283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 8年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 7年 1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
					（二骨継３）第25号 （下創管）第11号 （プログラム）第9号	令和 5年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 8月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出
					（脳Ⅲ）第127号	平成31年 4月19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Ⅲ）第126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
					（酸単）第11934号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.64円
536	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 （外医ＤＸ２）第160号 （小検）第32号 （外在ベⅠ注）第410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 8年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.64円
537	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）		（外医ＤＸ２）第242号 （神経）第123号 （Ｃ・Ｍ）第497号	令和 8年 9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）
					（外在ベⅠ注）第11号 （外在ベⅡ１注）第9号	令和 8年 6月 1日 令和 8年10月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　287 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
538	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）		（外医ＤＸ３）第241号 （運Ⅱ）第224号 （麻管Ⅰ）第139号 （外在ベⅠ注）第411号 （酸単）第12094号	令和 8年 8月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 7年12月 1日 令和 8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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円
539	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）		（外医ＤＸ３）第255号 （小運指管）第37号 （二骨継３）第60号 （運Ⅲ）第123号 （外在ベⅠ注）第146号	令和 8年10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 6月 1日	
540	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注）第412号	令和 8年 6月 1日	
541	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 （外医ＤＸ２）第162号 （外在ベⅠ注）第413号 （酸単）第12080号	令和 4年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
542	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 （外医ＤＸ２）第163号 （地外薬供）第36号 （外在ベⅠ）第546号 （酸単）第12079号	令和 5年 3月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
543	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）		（外医ＤＸ３）第156号 （コン１）第237号	令和 8年 6月 1日 令和 2年 3月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　288 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
544	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	令和 4年 4月 1日	
					（機能強化）第268号	令和 8年 6月 1日	
					（外来感染）第385号	令和 7年 1月 1日	
					（サ強化）第2号	令和 4年10月 1日	
					（抗薬適）第4号	令和 7年 6月 1日	
					（外医ＤＸ１）第29号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外３）第237号	令和 2年 6月 1日	
					（地包加）第327号	令和 8年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算２ 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
					（短手１）第27号	令和 5年 4月 1日	回復室病床数:1床
					（がん疼）第84号	令和 2年 6月 1日	
					（充管脂１）第20号	令和 8年 1月 1日	
					（充管脂３）第20号	令和 8年 1月 1日	
					（充管高１）第20号	令和 8年 1月 1日	
					（充管高３）第20号	令和 8年 1月 1日	
					（充管糖１）第20号	令和 8年 1月 1日	
					（充管糖３）第20号	令和 8年 1月 1日	
					（ニコ）第373号	令和 3年 7月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
					（支援診３）第305号	令和 8年 6月 1日	
					（電情）第46号	令和 8年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（在宅ＤＸ）第16号	令和 7年 4月 1日	
					（在医総管１）第244号	令和 3年12月 1日	
					（在データ提）第5号	令和 8年 1月 1日	
					（在総）第191号	令和 3年12月 1日	
					（在持充）第109号	令和 8年 6月 1日	
					（遠隔持陽）第34号	令和 5年 7月 1日	
					（持血測２）第7号	令和 5年 2月 1日	持続血糖測定器加算
					（Ｃ・Ｍ）第458号	令和 5年10月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（外在ベＩ注）第414号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　289 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（酸単）第12093号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　290 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
545	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	（外医ＤＸ３）第157号 （入減免）第101号 （一般入院）第2438号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6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
					（救急医療）第42号 （診療録２）第82号 （事補１）第159号	令和 4年 2月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 8年10月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:５０対１補助体制加算
					（急性看補）第431号	令和 8年 9月 1日	夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算１ 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対１（看護補助者５割以上） 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対１
					（入医ＤＸ２）第26号 （看補）第962号	令和 8年 6月 1日 令和 6年10月 1日	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
					（療）第139号	令和 7年 1月 1日	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㎡
					（医療安全２）第107号	令和 8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
					（感染対策２）第40号	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
					（地薬供１）第54号 （病棟薬２）第66号 （データ提）第88号	令和 8年 8月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 2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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　291 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							床数が200床未満）
					（入退支）第238号	令和 7年 2月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算１
					（認ケア）第122号	令和 2年 8月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（せん妄ケア）第41号	令和 8年 8月 1日	
					（地包ケア１）第141号	令和 7年12月 1日	地域包括ケア入院医療管理料１ 当該病床届出病棟種別:一般 入院医療管理料病床数:36床 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算: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
					（食）第681号	令和 2年 8月 1日	
					（糖管）第70号	令和 5年 1月 1日	
					（救外３）第20号	令和 8年 8月 1日	
					（ニコ）第381号	令和 4年 7月 1日	
					（薬）第179号	令和 5年10月 1日	
					（支援病３）第38号	令和 5年 4月 1日	
					（在宅ＤＸ）第10号	令和 6年 8月 1日	
					（在医総管１）第254号	令和 5年 5月 1日	
					（訪看ＤＸ）第1号	令和 7年10月 1日	
					（在持充）第110号	令和 8年 6月 1日	
					（遠隔持陽）第22号	令和 3年 7月 1日	
					（検Ｉ）第138号	令和 7年 8月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第407号	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）
					（脳Ⅲ）第133号	令和 2年 8月 1日	
					（運Ⅲ）第113号	令和 2年 8月 1日	
					（呼Ⅱ）第68号	令和 2年 8月 1日	
					（人工腎臓）第48号	令和 2年 8月 1日	慢性維持透析を行った場合１
					（導入１）第44号	令和 6年 3月 1日	
					（透析水）第39号	令和 4年 3月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　292 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（肢梢）第37号	令和 2年 8月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					（胃瘻造）第54号	令和 2年 8月 1日	
					（輸血Ⅱ）第25号	令和 6年 7月 1日	
					（輸適）第25号	令和 6年 7月 1日	
					（看処遇４２）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（外在ベⅠ注）第40号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ１１０）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12227号	令和 8年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.13円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.38円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
546	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 療養　100 一般 一般　50	（歯初診）第670号 （外安全１）第783号 （外感染１）第794号 （入減免）第57号 （一般入院）第2382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 8年 6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
					（診療録２）第100号 （看配）第602号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有
					（看補）第972号	令和 7年 4月 1日	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
					（療）第140号	令和 7年 4月 1日	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㎡
					（重）第254号	令和 7年 4月 1日	個室:3 ２人部屋:0
					（栄養チ）第51号 （感染対策３）第82号	令和 7年 4月 1日 令和 7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
					（地薬供１）第47号 （データ提）第106号	令和 8年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（入退支）第239号	令和 7年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算１

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　294 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:無 ⑤ハ　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ハ　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
					（認ケア）第156号	令和 7年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（回２）第45号	令和 8年 7月 1日	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
					（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	
					（在持充）第111号	令和 8年 6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	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（脳Ｉ）第288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140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132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
					（摂嚥回１）第4号	令和 7年 4月 1日	
					（がんリハ）第89号	令和 7年 4月 1日	
					（集コ）第20号	令和 7年 4月 1日	
					（補管）第1100号	令和 7年 4月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　295 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（外在ベＩ注）第132号 （歯外在ベＩ注）第76号 （入ベ７４）第3号 （歯技ベ）第328号 （酸単）第12092号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.3円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.25円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
547	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	（外医ＤＸ３）第158号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第56号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2455号	令和 8年10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
					（救急医療）第37号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録２）第14号	平成16年10月 1日	許可病床数:149床
					（事補２）第167号	令和 8年 7月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:２０対１補助体制加算
					（急性看補）第426号	令和 8年 7月 1日	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）
					（療）第125号	令和 5年10月 1日	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㎡
					（重）第240号	令和 5年10月 1日	個室:2
					（医療安全２）第72号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２
					（感染対策２）第39号	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41号	平成26年 3月 1日	
					（褥瘡ケア）第24号	令和 7年 7月 1日	
					（データ提）第80号	令和 2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）
					（入退支）第229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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　297 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有
					（医ケア支）第1号	令和 7年10月 1日	
					（認ケア）第169号	令和 8年 5月 1日	
							認知症ケア加算区分:加算２
					（せん妄ケア）第26号	令和 2年 9月 1日	
					（排自支）第9号	令和元年11月 1日	
					（協力施設）第15号	令和 8年 1月 1日	
					（地包ケア１）第151号	令和 8年10月 1日	
							地域包括ケア入院医療管理料１ 当該病床届出病棟種別:一般 入院医療管理料病床数:28床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出
					（食）第623号	平成19年 4月 1日	
					（糖管）第80号	令和 8年 4月 1日	
					（がん疼）第45号	平成24年 4月 1日	
					（糖防管）第50号	令和 5年 7月 1日	
					（二骨継２）第20号	令和 8年 4月 1日	
					（救外３）第13号	令和 8年 6月 1日	
					（外化診１）第70号	令和 8年10月 1日	
					（外排自）第9号	令和元年11月 1日	
					（薬）第45号	平成22年 6月 1日	
							医薬品安全性情報等管理体制加算：有
					（地連計）第25号	令和 2年 3月 1日	
					（機安１）第16号	平成20年 4月 1日	
					（在看）第26号	令和 5年 3月 1日	
					（在持充）第143号	令和 8年 6月 1日	
					（検Ⅱ）第67号	平成21年 5月 1日	
					（小検）第28号	令和 2年10月 1日	
					（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
					（Ｃ・Ｍ）第446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 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１）第52号	平成20年10月 1日	
							専用病床数:6床
					（菌）第65号	平成20年 4月 1日	
							専用の部屋の面積:6.9㎡

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　298 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（脳Ⅲ）第39号	平成20年 4月 1日	
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					（運Ⅱ）第18号	平成18年 4月 1日	
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					（呼Ⅱ）第4号	平成18年 4月 1日	
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					（摂嚥回２）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（人工腎臓）第11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36号	平成30年 7月 1日	
					（透析水）第6号	平成24年 5月 1日	
							透析液水質確保加算
					（腎診充）第22号	令和 8年 6月 1日	
					（肢梢）第33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
					（咽喉摘鏡）第2号	令和 8年 8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注）第131号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ１３４）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11955号	令和 8年 4月 1日	
							ＣＥ　　算定単価:0.19円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:1.32円
548	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３３番地１ 0197-24-1110　（0197-24-1120）	一般　1 療養　18	（外来感染）第394号	令和 7年 1月 1日	
					（時間外３）第205号	平成25年 8月 1日	
					（神経）第29号	平成20年 6月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第258号	平成27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
					（地外薬供）第37号	令和 8年 6月 1日	
							地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１
					（外在ベⅠ注）第147号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12138号	令和 8年 4月 1日	
							大型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.31円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　299 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
549	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３０号 0197-25-5111　（0197-23-3371）	一般　38 療養　118	（外医ＤＸ３）第159号 （歯医ＤＸ２）第254号 （歯初診）第521号 （外安全１）第831号 （外感染１）第851号 （入減免）第47号 （療養入院）第281号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 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 8年 6月 1日 令和 2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
					（救急医療）第5号 （診療録１）第27号 （事補１）第75号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:２０対１補助体制加算
					（入医ＤＸ２）第18号 （療）第48号	令和 8年 6月 1日 平成22年10月 1日	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㎡
					（療養１）第23号	平成25年 9月 1日	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㎡
					（栄養チ）第26号 （医療安全２）第89号	平成29年 1月 1日 平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２
					（感染対策３）第66号	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
					（データ提）第34号	平成26年 9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232号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　300 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							支援加算１ ⑤ハ　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ハ　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
					（認ケア）第163号	令和 7年10月 1日	
					（回２）第46号	令和 8年10月 1日	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
					（地包ケア１）第125号	令和 6年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料１ 当該病棟種別: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
					（食）第462号	平成18年 4月 1日	
					（救外３）第14号	令和 8年 6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	
					（口実地）第134号	令和 8年 6月 1日	
					（在医総管１）第206号	平成29年 4月 1日	
					（救患搬）第9号	令和 8年 6月 1日	届出を行う区分:救急患者連携搬送料２
					（在持充）第112号	令和 8年 6月 1日	
					（検Ｉ）第77号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第177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
					（脳Ｉ）第236号	平成26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
					（運Ｉ）第82号	平成26年 2月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　301 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							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88号	平成26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
					（歯リハ２）第8号	平成26年 4月 1日	
					（人工腎臓）第12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7号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第3号	平成24年 4月 1日	
							透析液水質確保加算
					（肢梢）第53号	令和 8年 9月 1日	
					（歯ＣＡＤ）第97号	平成26年 6月 1日	
					（ペ）第8号	平成10年 4月 1日	
					（胃瘻造）第16号	平成26年 4月 1日	
					（補管）第612号	平成11年 4月 1日	
					（看処遇２３）第1号	令和 7年10月 1日	
					（外在ベＩ注）第57号	令和 8年 6月 1日	
					（歯外在ベＩ注）第298号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ９４）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（歯技ベ）第290号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12182号	令和 8年 4月 1日	
							ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.09円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　302 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
550	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	（入減免）第60号	令和 8年 6月 1日	
					（精神入院）第452号	令和 3年 4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
					（看配）第586号	令和 3年 8月 1日	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
					（看補）第996号	令和 8年 5月 1日	看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算１ 病棟種別:精神 病棟数: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
					（療）第89号	平成30年 7月 1日	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㎡
					（精合併加算）第24号	令和 3年 1月 1日	
					（依存管理）第10号	平成28年 3月 1日	
					（食）第399号	平成18年 4月 1日	
					（こ連指Ⅱ）第12号	令和 5年 1月 1日	
					（薬）第169号	令和 2年 2月 1日	
					（遠画）第32号	令和 2年 9月 1日	送受信区分:送信側
					（Ｃ・Ｍ）第293号	平成29年10月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（心理支援）第12号	令和 8年 6月 1日	
					（認１）第17号	令和 6年 6月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法１
					（精）第20号	平成10年10月 1日	専用施設の面積:200.74㎡
					（ショ大）第19号	令和 2年 6月 1日	専用施設の面積:200.74㎡ 患者１人当たりの面積:4㎡
					（デ大）第6号	平成 2年 5月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　303 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							専用施設の面積:200.74㎡ 患者１人当たりの面積:4㎡
					（医療保護）第20号 （外在ベⅠ注）第137号 （入ベ３５）第9号 （酸単）第12005号	平成23年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　304 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
551	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　20 療養 療養　12	（入減免）第103号 （一般入院）第2321号	令和 8年 9月 1日 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
					（療養入院）第310号	令和 5年 6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
					（事補２）第138号	令和 2年 4月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:７５対１補助体制加算
					（看配）第485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
					（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 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
					（療養改１）第8号	平成24年11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㎡
					（感染対策３）第74号 （食）第284号	令和 7年 1月 1日 平成18年 4月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　305 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（がん疼）第20号 （がん指）第106号 （在医総管１）第125号 （在持充）第113号 （神経）第106号 （Ｃ・Ｍ）第191号 （麻管Ｉ）第35号 （外在ベＩ注）第127号 （入ベ５０）第6号 （酸単）第12070号	平成22年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 8年 6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 8年 6月 1日 令和 8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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.58円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　306 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
552	15,1012,7 奥医12	美山病院	〒023－0132 奥州市水沢羽田町字水無沢４９５番地２ 0197-24-2141　（0197-24-2144）	一般 一般　112 療養 療養　60	（外医ＤＸ３）第252号 （入減免）第16号 （一般入院）第1717号	令和 8年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 区分: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
					（療養入院）第314号	令和 6年 6月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料１ 療養病棟入院基本料　注１３ 看護補助・患者ケア体制充実加算:看護補助・患者ケア体制充実加算１
					（障害入院）第61号	平成23年 8月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:１３対１入院基本料
					（診療録２）第66号 （特施）第59号	平成31年 1月 1日 平成20年10月 1日	病棟名:２階東病棟 病床種別:一般 区分:１５対１入院基本料 病床数:44
					（看配）第615号	令和 8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:48床 基本料区分:一般入院
					（看補）第943号	令和 6年 6月 1日	看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算１ 病棟種別:一般 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 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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　307 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（療）第29号	平成18年 8月 1日	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㎡ ２人部屋:2
					（療養１）第30号	令和 2年 7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㎡
					（医療安全２）第92号	令和元年10月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２
					（感染対策３）第75号	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53号	令和 2年 8月 1日	
					（拘束小）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（地薬供１）第37号	令和 8年 6月 1日	
					（データ提）第90号	令和 3年 3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）
					（入退支）第92号	平成30年 8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
					（認ケア）第119号	令和 2年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算２
					（緩２）第1号	平成30年10月 1日	当該病棟総数病床数①:20床
					（食）第688号	平成18年 4月 1日	
					（がん疼）第44号	平成24年 4月 1日	
					（がん指）第57号	平成23年 9月 1日	
					（薬）第37号	平成 7年 5月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　308 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（地連計）第3号	平成28年 5月 1日	
					（在医総管１）第247号	令和 4年 3月 1日	
					（検Ⅱ）第62号	平成30年 1月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第233号	平成25年 6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
					（菌）第73号	平成22年12月 1日	専用の部屋の面積:6.19㎡
					（脳Ｉ）第293号	令和 8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146号	令和 8年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（呼Ｉ）第137号	令和 8年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（外在ベＩ注）第462号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ４４）第7号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11935号	令和 8年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.19円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ　算定単価:1.88円
553	15,1015,0 奥医15	たかのはし皮膚科	〒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	平成22年 4月 1日	
					（地外薬供）第38号	令和 8年 6月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１
					（外在ベＩ注）第415号	令和 8年 6月 1日	
554	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	（地外薬供）第39号	令和 8年 6月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算２
					（外在ベＩ注）第416号	令和 8年 6月 1日	
555	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）		（外医ＤＸ３）第160号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外３）第169号	平成22年12月 1日	
556	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）		（神経）第31号	平成20年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
557	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３３号 0197-25-3535　（0197-25-3501）		（外医ＤＸ３）第225号 （二骨継３）第73号 （運Ⅱ）第55号 （外在ベⅠ注）第417号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
558	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	（入減免）第99号 （診入院）第828号 （コン１）第201号 （緑内眼ド）第2号 （外在ベⅠ注）第418号	令和 8年 8月 1日 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 6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
559	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）		（地外薬供）第40号 （酸単）第11960号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
560	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２６号 0197-23-5557　（0197-23-5913）		（外医ＤＸ３）第161号 （コン１）第180号 （外在ベⅠ注）第419号	令和 8年 6月 1日 平成29年 2月 1日 令和 8年 6月 1日	
561	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）		（外医ＤＸ３）第162号 （全網電）第3号 （コン１）第206号	令和 8年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 平成29年 4月 1日	
562	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 （外在ベⅠ）第547号	平成22年 4月 1日 平成23年 9月 1日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　310 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
563	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６１番地 0197-24-4121　（0197-24-8194）	一般　337 結核　9	（外医ＤＸ１）第31号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第36号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2432号	令和 8年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:6棟 病床数:331床 区分:急性期病院Ａ一般入院料
					（結核入院）第453号	令和 6年10月 1日	病棟種別:結核 病床数:9床 区分:７対１入院基本料
					（急総３）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（救急医療）第27号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録１）第35号	令和 6年 6月 1日	
					（事補１）第83号	令和 2年 4月 1日	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
					（急性看補）第415号	令和 8年 2月 1日	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
					（看夜配）第79号	令和 4年10月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：16対１　配置加算１
					（入医ＤＸ１）第19号	令和 8年 6月 1日	
					（療）第156号	令和 8年 9月 1日	病棟数:5 病棟種別:一般 病床数:233
					（重）第122号	平成 9年 3月 1日	個室:11 ２人部屋:0
					（無菌１）第8号	平成29年 8月 1日	
					（栄養チ）第47号	令和 4年 6月 1日	
					（口腔管）第7号	令和 8年 7月 1日	
					（医療安全１）第87号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　311 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（感染対策１）第54号	令和 8年 9月 1日	指導強化加算 届出を行う加算:微生物学的検査体制加算
					（患サポ）第19号	平成24年 4月 1日	
					（褥瘡ケア）第5号	平成20年 8月 1日	
					（呼吸チ）第8号	令和元年 6月 1日	
					（術後疼痛）第4号	令和 6年 3月 1日	
					（地薬供１）第17号	令和 8年 6月 1日	
					（病棟薬１）第6号	令和 8年 6月 1日	
					（病棟薬３）第13号	令和 8年 6月 1日	
					（データ提）第30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256号	令和 8年 8月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算１ 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ⑤ハ　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ハ　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:9床
					（認ケア）第58号	平成30年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算１
					（せん妄ケア）第14号	令和 2年 6月 1日	
					（精疾診）第9号	平成29年 7月 1日	
					（排自支）第7号	令和元年 5月 1日	
					（地医確保２）第6号	令和 8年 6月 1日	
					（医提連）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（ハイケア１）第20号	令和 8年 3月 1日	当該治療室の病床数:6床 医療安全対策加算１の届出:有
					（食）第550号	平成18年 4月 1日	
					（外栄食指）第10号	令和 6年 9月 1日	
					（がん専栄）第8号	令和 6年 9月 1日	
					（遠隔ペ）第9号	令和 2年 4月 1日	
					（喘管）第2号	平成18年 4月 1日	
					（糖管）第69号	令和 4年 6月 1日	
					（がん疼）第22号	平成22年 4月 1日	
					（難がん疼）第1号	令和 6年 6月 1日	
					（がん指イ）第43号	令和 4年10月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　312 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（がん指ロ）第9号	平成26年 4月 1日	
					（がん指ハ）第16号	令和 4年 6月 1日	
					（移植管臓）第2号	平成29年 8月 1日	
					（糖防管）第48号	令和 5年 2月 1日	
					（腎代替管）第4号	令和 2年 6月 1日	
					（二骨管１）第9号	令和 4年12月 1日	
					（二骨継３）第24号	令和 4年12月 1日	
					（下創管）第4号	令和 4年 9月 1日	
					（腎防管）第5号	令和 6年 6月 1日	
					（トリ体）第14号	令和 8年 6月 1日	
					（救外１）第7号	令和 8年 6月 1日	
					（外化診１）第64号	令和 8年10月 1日	
					（外化連）第21号	令和 5年 8月 1日	
					（外化薬）第9号	令和 6年11月 1日	
					（ニコ）第294号	平成29年 7月 1日	
					（両立支援）第3号	令和 3年 9月 1日	
					（心再予１）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（開）第4号	平成27年 1月 1日	
					（がん計）第8号	平成23年 9月 1日	
					（外排自）第7号	令和元年 5月 1日	
					（肝炎）第23号	平成22年 6月 1日	
					（薬）第70号	平成22年 5月 1日	
					（電情）第25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8号	平成20年 4月 1日	
					（在看）第30号	令和 5年 8月 1日	
					（訪看専）第14号	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	令和 3年 9月 1日	
					（ＢＲＣＡ）第38号	令和 8年 6月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの
					（抗ＨＬＡ）第2号	平成30年 8月 1日	
					（検Ⅳ）第7号	令和 8年 4月 1日	
					（歩行）第12号	平成24年 4月 1日	
					（ヘッド）第7号	平成24年 4月 1日	
					（コン１）第226号	平成29年 4月 1日	
					（Ｃ気鏡）第4号	平成24年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第450号	平成30年 4月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　313 頁

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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　314 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（人肩置）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（脊刺）第1号	平成13年 4月 1日	
					（内下）第2号	平成29年 4月 1日	
					（内甲悪）第2号	令和 2年 2月 1日	
					（胸腔肺支）第1号	令和 6年 6月 1日	
					（胸腔肺悪）第2号	令和 4年 1月 1日	
					（穿瘻閉）第3号	令和 2年 1月 1日	
					（経特）第14号	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	平成10年 4月 1日	
					（ペリ）第4号	平成30年 4月 1日	
					（大）第9号	平成10年 4月 1日	
					（経下肢動）第3号	令和 6年 8月 1日	
					（腹胃切支）第2号	令和 4年12月 1日	
					（腹側胃切支）第2号	令和 4年12月 1日	
					（腹胃全）第2号	令和 4年12月 1日	
					（胆）第3号	平成11年 3月 1日	
					（早大腸）第4号	平成24年 4月 1日	
					（腹結悪支）第1号	令和 5年 2月 1日	
					（腹直腸切支）第4号	令和 4年 7月 1日	
					（腎）第4号	平成 9年 3月 1日	
					（腹腎尿支器）第3号	令和 2年 5月 1日	
					（膀胱ハ間）第1号	平成22年 4月 1日	
					（腹膀）第1号	平成24年 4月 1日	
					（人工尿）第2号	平成24年 4月 1日	
					（腹前支器）第2号	平成27年 8月 1日	
					（腹仙骨固）第1号	平成29年 4月 1日	
					（腹仙骨固支）第1号	令和 5年 4月 1日	
					（胃瘻造）第58号	令和 5年 4月 1日	
					（周栄管）第9号	令和 8年10月 1日	
					（輸血Ｉ）第18号	平成24年 4月 1日	
					（輸適）第11号	平成24年 4月 1日	
					（貯輸）第3号	平成31年 2月 1日	
					（造設前）第7号	平成24年 4月 1日	
					（胃瘻造嚥）第34号	令和 2年 4月 1日	
					（吸静深１）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（吸静深２）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（麻管Ｉ）第148号	令和 8年 8月 1日	
					（麻管Ⅱ）第22号	平成22年 4月 1日	
					（放専）第22号	令和 3年 6月 1日	
					（外放）第14号	令和 3年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　315 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（高放）第14号 （高放乳寡）第16号 （強放前寡）第16号 （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	平成20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 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	届出区分：定位放射線治療・動体追尾法 届出区分：定位放射線治療・その他のもの
					（連携診）第8号	平成24年10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
					（連組織）第18号	平成23年 6月 1日	送受信区分:送信側
					（連細胞）第6号	平成26年 3月 1日	送受信区分:送信側
					（悪病組）第9号 （看処遇５０）第1号 （外在ベⅠ注）第181号 （入ベ１５５）第1号 （酸単）第12036号	令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.05円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.65円
564	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１１番地 0197-23-2034　（0197-24-1187）		（外来感染）第463号 （外医ＤＸ２）第164号 （外在ベⅠ）第548号	令和 8年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
565	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 （外医ＤＸ３）第163号 （下創管）第22号 （ニコ）第200号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年 6月 1日	
566	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２５１番地 0197-51-1571　（0197-51-1578）		（外来感染）第219号 （外医ＤＸ３）第164号 （外在ベⅠ）第577号 （酸単）第11873号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
567	15,1047,3 奥医47	亀井眼科	〒023－0851 奥州市水沢南町２番２５号 0197-23-5845　（0197-23-5255）		（コン１）第169号 （外在ベⅠ注）第420号	平成28年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
568	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 （外医ＤＸ２）第230号 （二骨継３）第56号 （がん指）第50号 （外在ベⅠ）第549号 （酸単）第11900号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.8円
569	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 （外在ベⅠ）第586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 9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） 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円
570	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276号 （外来感染）第410号 （外医ＤＸ３）第253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302号 （在医総管１）第93号 （在総）第109号 （外在ベⅠ注）第38号 （外在ベⅡ１０注）第1号 （酸単）第11841号	令和 8年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 9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 8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 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.39円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.87円
571	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 （地外薬供）第41号 （麻管Ⅰ）第36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 8年 6月 1日 平成16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） 地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
572	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）		（コン１）第194号	平成29年 3月 1日	
573	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９１番地１ 0197-51-6788　（0197-51-6789）		（外医ＤＸ３）第166号 （酸単）第12203号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
574	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２４番地６ 0197-24-1111　（0197-24-1119）		（外在ベⅠ）第550号	令和 8年 6月 1日	
575	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２６番地１ 0197-51-6399　（0197-51-6322）		（外医ＤＸ３）第167号 （糖管）第14号 （糖防管）第5号 （外在ベⅠ）第551号 （酸単）第11885号	令和 8年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
576	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 （外医ＤＸ３）第168号 （在持充）第114号 （外在ベⅠ）第584号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 8月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　318 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
577	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237号	令和 8年 6月 1日	
					（外医ＤＸ１）第30号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第35号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2452号	令和 8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
					（救急医療）第28号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録２）第38号	平成25年 7月 1日	
					（事補１）第146号	令和 2年 4月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:２０対１補助体制加算
					（急性看補）第396号	令和 7年 6月 1日	看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算１ 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）
					（入医ＤＸ１）第18号	令和 8年 6月 1日	
					（重）第245号	令和 6年 2月 1日	個室:2
					（栄養チ）第53号	令和 7年12月 1日	
					（口腔管）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（医療安全２）第105号	令和 8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
					（感染対策２）第31号	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
					（拘束小）第9号	令和 8年 6月 1日	
					（地薬供１）第16号	令和 8年 6月 1日	
					（病棟薬２）第60号	令和 6年 4月 1日	
					（データ提）第53号	平成30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）
					（入退支）第204号	令和 4年10月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　319 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							入退院支援加算の区分:入退院支援加算１ 地域連携診療計画加算:有
					（認ケア）第147号	令和 6年 4月 1日	
							認知症ケア加算区分:加算２
					（せん妄ケア）第22号	令和 2年 7月 1日	
					（協力施設）第3号	令和 6年 6月 1日	
					（地包ケア２）第225号	令和 6年10月 1日	
							地域包括ケア入院医療管理料２ 当該病床届出病棟種別: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
					（食）第705号	令和 8年 4月 1日	
					（がん専栄）第3号	令和 4年 7月 1日	
					（糖管）第77号	令和 6年12月 1日	
					（がん疼）第18号	平成22年 4月 1日	
					（二骨継３）第67号	令和 7年11月 1日	
					（トリ体）第13号	令和 8年 6月 1日	
					（救外３）第6号	令和 8年 6月 1日	
					（外化診１）第67号	令和 8年10月 1日	
					（充管脂１）第7号	令和 7年 4月 1日	
					（充管脂３）第7号	令和 7年 4月 1日	
					（充管高１）第7号	令和 7年 4月 1日	
					（充管高３）第7号	令和 7年 4月 1日	
					（充管糖１）第7号	令和 7年 4月 1日	
					（充管糖３）第7号	令和 7年 4月 1日	
					（がん指）第48号	平成23年 9月 1日	
					（薬）第89号	平成22年 5月 1日	
					（電情）第29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41号	令和 7年 8月 1日	
					（支援病１）第15号	令和 6年10月 1日	
					（介保連）第2号	令和 6年 6月 1日	
					（在医総管１）第204号	平成29年 1月 1日	
					（検Ⅱ）第34号	平成20年 7月 1日	
					（コン１）第224号	平成29年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第426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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　320 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							ＣＴ
					（外化１）第55号	平成22年 4月 1日	
							専用病床数:4床
					（菌）第49号	平成20年 4月 1日	
							専用の部屋の面積:19.98㎡
					（脳Ⅲ）第151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Ⅱ）第222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136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
					（人工腎臓）第35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28号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第27号	平成30年 4月 1日	
							透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					（腎診充）第11号	令和 8年 6月 1日	
					（肢梢）第18号	平成29年 7月 1日	
							下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					（ペ）第23号	平成10年 4月 1日	
					（胃瘻造）第36号	平成27年 4月 1日	
					（輸血Ⅱ）第24号	令和 5年 5月 1日	
					（輸適）第24号	令和 5年 5月 1日	
					（胃瘻造嚥）第21号	平成27年 4月 1日	
					（看処遇５４）第4号	令和 8年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第182号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ６９）第6号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12037号	令和 8年 4月 1日	
							ＬＧＣ　算定単価:0.12円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.33円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.65円
578	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	令和 6年 6月 1日	
					（酸単）第11891号	令和 8年 4月 1日	
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円
579	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	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　321 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
580	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587号	令和 8年 6月 1日	
581	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）		（外医ＤＸ３）第169号 （在持充）第138号 （Ｃ・Ｍ）第247号 （外在ベⅠ注）第422号 （酸単）第12063号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成26年 8月 1日 令和 8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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
582	15,1073,9 奥医73	医療法人如水会　すずめ眼科江刺	〒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注）第423号	平成29年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
583	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 （外医ＤＸ３）第170号 （酸単）第12004号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
584	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）		（外医ＤＸ２）第248号 （在持充）第115号 （酸単）第11924号	令和 8年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.51円
585	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）		（地外薬供）第42号 （脳Ⅲ）第52号 （運Ⅲ）第101号	令和 8年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 6月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算２ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　322 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
586	15,1079,6 奥医79	美希病院	〒029－4201 奥州市前沢古城字丑沢上野１０ ０番地 0197-56-6111　（0197-56-6112）	一般 一般　149 療養 療養　100	（外医ＤＸ３）第171号 （入減免）第43号 （一般入院）第1768号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成26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:44床 区分:地域一般入院料２
					（療養入院）第278号	令和 2年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:入院料１
					（障害入院）第62号	平成23年11月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:105床 区分:１３対１入院基本料
					（診療録２）第69号 （入医ＤＸ２）第19号 （特施）第65号	平成31年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成23年11月 1日	病棟名:２階Ａ病棟 病床種別:一般 区分:１３対１入院基本料 病床数:60 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:45
					（看補）第938号	令和 6年 6月 1日	看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算１ 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:44 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算２ 夜間75対１看護補助加算:有 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:105 基本料区分:障害入院

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　323 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							看護補助加算:看護補助加算２
					（療）第27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㎡
					（療養１）第28号	平成18年 7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㎡ 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㎡
					（栄養チ）第46号	令和 4年 4月 1日	
					（医療安全２）第96号	令和 2年10月 1日	
							医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２
					（感染対策３）第55号	令和 6年 6月 1日	
							届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					（患サポ）第39号	平成25年 6月 1日	
					（拘束小）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（地薬供１）第51号	令和 8年 6月 1日	
					（データ提）第71号	平成31年 4月 1日	
							データ提出加算１・データ提出加算３　イ（医療法上の許可病床数が200床以上）
					（入退支）第38号	平成25年12月 1日	
							入退院支援加算の区分:入退院支援加算２
					（認ケア）第96号	令和 2年 4月 1日	
							認知症ケア加算区分:加算３
					（協力施設）第9号	令和 6年11月 1日	
					（短手１）第21号	令和 4年 8月 1日	
							回復室病床数:1床
					（食）第689号	平成18年 4月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
					（がん指）第56号	平成23年 9月 1日	
					（薬）第122号	平成18年 5月 1日	
					（地連計）第4号	平成28年 5月 1日	
					（機安１）第18号	平成20年 4月 1日	
					（救患搬）第11号	令和 8年 6月 1日	
							届出を行う区分:救急患者連携搬送料２
					（在後病）第3号	平成28年 4月 1日	
					（検Ⅱ）第55号	平成27年 6月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第225号	平成25年 2月 1日	
							撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
							撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（抗悪処方）第19号	平成24年 4月 1日	
					（菌）第66号	平成20年 4月 1日	
							専用の部屋の面積:11㎡
					（脳Ｉ）第283号	令和 5年11月 1日	
					（運Ｉ）第129号	令和 5年11月 1日	
					（呼Ｉ）第127号	令和 5年11月 1日	
					（人工腎臓）第26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19号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第18号	平成26年 9月 1日	
							透析液水質確保加算
					（肢梢）第24号	平成30年 6月 1日	
							下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					（ペ）第53号	平成18年 4月 1日	
					（胃瘻造）第17号	平成26年 4月 1日	
					（輸血Ⅱ）第11号	平成23年 4月 1日	
					（輸適）第15号	平成25年 7月 1日	
					（胃瘻造嚥）第24号	平成27年 6月 1日	
					（外在ベⅠ注）第35号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ３７）第8号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12091号	令和 8年 4月 1日	
							ＣＥ　　算定単価:0.19円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.87円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　325 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
587	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	（外医ＤＸ３）第172号 （こ連指Ｉ）第1号 （遠隔持陽）第25号 （Ｃ・Ｍ）第430号 （外在ベＩ注）第183号 （外在ベⅡ６注）第1号	令和 8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 8年 6月 1日 令和 8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
588	15,1082,0 奥医82	おいかわ耳鼻咽喉科医院	〒029－4211 奥州市前沢駅東二丁目９番地１ 0197-41-3387　（0197-41-3387）		（１７５）第145号	平成14年 4月 1日	
589	15,1083,8 奥医83	たかはし内科胃腸科クリニック	〒029－4208 奥州市前沢字二十人町８番地２ 0197-41-3883　（0197-41-3626）		（時間外３）第57号 （がん指）第54号 （在持充）第153号	平成22年 4月 1日 平成23年 9月 1日 令和 8年 7月 1日	
590	15,1084,6 奥医84	下河辺胃腸科クリニック	〒029－4204 奥州市前沢字長檀１０１番地 0197-41-3761　（0197-41-3762）				
591	15,1086,1 奥医86	小山診療所	〒023－0402 奥州市胆沢小山字道場３６番地１ 0197-47-0320　（0197-47-0320）		（時間外３）第150号 （がん指）第49号 （外在ベＩ）第552号	平成22年 4月 1日 平成23年 9月 1日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　326 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
592	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	令和 6年 1月 1日	
					（機能強化）第219号	令和 6年10月 1日	
					（外医ＤＸ２）第165号	令和 8年 6月 1日	
					（歯医ＤＸ１）第27号	令和 8年 6月 1日	
					（歯初診）第190号	平成30年 5月 1日	
					（外安全１）第889号	令和 7年 6月 1日	
					（外感染１）第904号	令和 7年 6月 1日	
					（入減免）第15号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2454号	令和 8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
					（救急医療）第29号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録２）第43号	平成26年10月 1日	
					（急性看補）第407号	令和 7年12月 1日	
							急性期看護補助体制加算の届出区分:50対１
					（療）第136号	令和元年 6月 1日	
							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㎡
					（医療安全２）第98号	令和 2年12月 1日	
					（感染対策３）第76号	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51号	令和 2年 6月 1日	
					（データ提）第56号	平成30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）
					（入退支）第140号	令和 3年 3月 1日	
							入退院支援加算の区分:入退院支援加算２ 入院時支援加算の有無:有
					（認ケア）第128号	令和 3年 2月 1日	
							認知症ケア加算区分:加算３
					（せん妄ケア）第35号	令和 6年10月 1日	
					（排自支）第17号	令和 6年10月 1日	
					（地包ケア１）第124号	令和 6年10月 1日	
							地域包括ケア入院医療管理料１ 当該病床届出病棟種別:一般 入院医療管理料病床数:32床

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　327 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							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543号	平成18年 4月 1日	
					（がん疼）第64号	平成29年 1月 1日	
					（がん指）第103号	平成24年 3月 1日	
					（外排自）第16号	令和 6年10月 1日	
					（薬）第92号	平成11年11月 1日	
					（医管）第598号	平成18年 4月 1日	
					（支援病１）第14号	令和 5年 4月 1日	
					（在歯管）第38号	平成22年 4月 1日	
					（在医総管１）第257号	令和 5年 7月 1日	
					（在総）第196号	令和 5年 5月 1日	
					（在持充）第151号	令和 8年 7月 1日	
					（検Ｉ）第73号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第484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 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（脳Ⅲ）第3号	平成20年 4月 1日	
					（運Ⅲ）第117号	令和 4年10月 1日	
					（呼Ⅱ）第73号	令和 4年10月 1日	
					（歯リハ２）第1号	平成26年 4月 1日	
					（口腔粘膜）第74号	平成30年 4月 1日	
					（歯技連１）第100号	令和 6年 6月 1日	
					（歯技連２）第45号	令和 6年 6月 1日	
					（光印象）第72号	令和 6年 7月 1日	
					（歯ＣＡＤ）第122号	平成26年 8月 1日	
					（歯技工）第73号	平成22年 4月 1日	
					（手光機）第74号	平成30年 4月 1日	
					（補管）第29号	平成 8年 4月 1日	
					（外在ベＩ注）第126号	令和 8年 6月 1日	
					（歯外在ベＩ注）第73号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ８４）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（歯技ベ）第291号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11899号	令和 8年 4月 1日	
							ＬＧＣ　算定単価:0.11円 小型ﾎﾟﾝﾍﾞ算定単価:0.89円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
593	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４８番地３ 0197-52-3500　（0197-52-3502）	一般 一般　19	（情報通信）第64号	令和 5年 8月 1日	
					（外医ＤＸ３）第173号	令和 8年 6月 1日	
					（看遠診）第1号	令和 6年 6月 1日	
					（時間外１）第38号	平成24年 4月 1日	
					（入減免）第17号	令和 8年 6月 1日	
					（診入院）第932号	令和 8年10月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料１ 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算１ 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算２ 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有
					（診入帰）第5号	平成28年10月 1日	届出病床の状況一般病床数:19床
					（地薬供３）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（在医総管１）第124号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第222号	平成25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
					（地外薬供）第114号	令和 8年 8月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算３
					（脳Ⅲ）第53号	平成20年 4月 1日	
					（運Ⅲ）第111号	令和 2年 4月 1日	
					（呼Ⅱ）第64号	令和 2年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第42号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ２５０）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12002号	令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.39円
594	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）		（外医ＤＸ３）第174号	令和 8年 6月 1日	
					（二骨継３）第4号	令和 4年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第101号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　329 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
595	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１１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）
596	15,1105,9 奥医105	奥州金ケ崎休日診療所	〒023－0032 奥州市水沢字多賀２１番地１ 0197-25-3935　（0197-25-3935）		（酸単）第11845号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
597	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９４番地 0197-51-1770　（0197-51-1771）		（外医ＤＸ３）第175号 （酸単）第12192号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
598	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４７号 0197-22-5000　（0197-22-5010）		（外在ベⅠ注）第424号	令和 8年 6月 1日	
599	15,1113,3 奥医113	田村川上医院	〒029－4208 奥州市前沢七日町裏８６番地１ 0197-47-3946　（0197-47-3947）		（外医ＤＸ２）第166号 （在持充）第11号 （外在ベⅠ注）第425号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
600	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２６番地１ 0197-47-4733　（0197-47-4735）		（外医ＤＸ２）第167号 （がん疼）第43号 （外在ベⅠ注）第102号 （酸単）第12226号	令和 8年 6月 1日 平成24年 4月17日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.73円
601	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２０番地１ 0197-41-3888　（0197-56-8055）		（外医ＤＸ３）第176号 （時間外３）第181号 （短手１）第7号 （コン１）第195号 （外在ベⅠ注）第426号	令和 8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 8年 6月 1日	回復室病床数:8床

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　330 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
602	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）		（外医ＤＸ３）第177号 （両立支援）第11号 （ハイ妊連２）第1号 （療活継）第1号 （心理支援）第13号 （ショ大）第12号 （デ大）第21号 （ナ）第2号 （デナ）第2号 （外在ベＩ注）第103号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 6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 8年 6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㎡
603	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）		（外医ＤＸ３）第178号 （時間外３）第204号 （二骨継３）第74号 （外化２）第21号 （外在ベＩ注）第104号	令和 8年 6月 1日 平成25年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 平成25年 5月 1日 令和 8年 6月 1日	
604	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）		（外医ＤＸ２）第168号 （外在ベＩ注）第427号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
605	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	平成26年 4月 1日	
606	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番地１ 0197-47-4700　（0197-47-4701）		（短手１）第39号 （外在ベＩ）第553号	令和 7年 7月 1日 令和 8年 6月 1日	回復室病床数:1床
607	15,1123,2 奥医123	奥州金ケ崎夜間診療所	〒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	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　331 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
608	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 （外医ＤＸ２）第169号 （がん疼）第57号 （充管脂３）第39号 （充管高３）第39号 （充管糖３）第39号 （ニコ）第250号 （肝炎）第26号 （在持充）第116号 （遠隔持陽）第74号 （外在ベⅠ）第554号 （酸単）第11978号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和 8年10月 1日 令和 8年10月 1日 令和 8年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
609	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）		（外医ＤＸ２）第170号 （がん指）第168号 （外在ベⅠ）第555号	令和 8年 6月 1日 平成30年11月 1日 令和 8年 6月 1日	
610	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）		（外医ＤＸ３）第239号 （小運指管）第24号 （二骨継３）第69号 （運Ⅱ）第205号 （外在ベⅠ注）第428号	令和 8年 6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 令和 8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
611	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）		（外医ＤＸ３）第179号 （地外薬供）第49号 （外在ベⅠ注）第148号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算２
612	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）		（外医ＤＸ３）第180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注）第105号 （酸単）第11898号	令和 8年 6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 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
613	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 （外医ＤＸ３）第181号 （二骨継３）第62号 （ニコ）第423号 （在持充）第117号 （遠隔持陽）第75号 （外在ベⅠ注）第429号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　332 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
614	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 （外医ＤＸ２）第172号 （下創管）第23号 （外在ベⅠ注）第430号 （酸単）第11937号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.24円
615	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 （外医ＤＸ２）第220号 （時間外３）第246号 （地包加）第321号 （支援診３）第226号 （在医総管１）第240号 （在総）第190号 （在持充）第118号 （外在ベⅠ）第568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 8年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 8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 6月 1日 令和 8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
616	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 （外医ＤＸ２）第173号 （時間外３）第259号 （がん疼）第93号 （二骨継３）第55号 （在持充）第119号 （外在ベⅠ注）第431号 （酸単）第12228号	令和 6年12月 1日 令和 8年 6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 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
617	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 （外医ＤＸ３）第183号 （外在ベⅠ）第556号 （酸単）第11890号	令和 7年 3月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
618	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）		（外医ＤＸ３）第184号 （二骨継３）第64号 （運Ⅱ）第215号 （外在ベⅠ）第516号	令和 8年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 8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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　333 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
619	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 １０ 0197-47-6780　（0197-47-6770）		（外医ＤＸ３）第254号 （時間外２）第3号 （短手１）第47号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 8年 6月 1日	回復室病床数:6床

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
620	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	（外医ＤＸ２）第207号	令和 8年 6月 1日	
					（歯医ＤＸ２）第155号	令和 8年 6月 1日	
					（歯初診）第578号	平成30年10月 1日	
					（外安全１）第1040号	令和 7年 6月 1日	
					（外感染２）第1号	令和 6年 6月 1日	
					（歯特連）第18号	令和 5年 8月 1日	
					（入減免）第51号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2448号	令和 8年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:急性期一般入院料６
					（診療録２）第66号	平成31年 4月 1日	
					（入医ＤＸ２）第20号	令和 8年 6月 1日	
					（療）第91号	平成30年 7月 1日	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㎡
					（感染対策３）第67号	令和 7年 1月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（地薬供１）第38号	令和 8年 6月 1日	
					（データ提）第67号	平成31年 4月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（せん妄ケア）第40号	令和 8年 7月 1日	
					（回２）第49号	令和 8年10月 1日	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
					（食）第410号	平成18年 4月 1日	
					（小運指管）第16号	令和 2年 4月 1日	
					（医管）第883号	平成30年10月 1日	
					（特管）第12号	令和 8年 6月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第438号	令和 4年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ｉ）第45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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　335 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（運Ｉ）第54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225号	平成30年10月 1日	
					（光印象）第145号	令和 8年 7月 1日	
					（歯ＣＡＤ）第494号	平成30年10月 1日	
					（３ＤＦＤ）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（歯顎移）第3号	平成30年10月 1日	
					（ＧＴＲ）第194号	平成30年10月 1日	
					（麻管Ｉ）第11号	平成 8年 9月 1日	
					（歯麻管）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（歯麻酔Ⅱ）第6号	令和 8年 6月 1日	
					（補管）第1025号	平成30年10月 1日	
					（外在ベＩ注）第184号	令和 8年 6月 1日	
					（歯外在ベＩ注）第112号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ６６）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（歯技ベ）第292号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12059号	令和 8年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.2円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.35円
621	16,1006,7 滝医6	土井尻医院	〒020－0771 滝沢市大釜竹鼻１６３番地１５ 019-684-1325　（019-684-2425）				
622	16,1007,5 滝医7	かなもり神経科内科クリニック	〒020－0637 滝沢市高屋敷平１１番地３９ 019-684-2777　（019-684-2778）		（在医総管１）第91号	平成18年 6月 1日	
					（在総）第108号	平成18年 6月 1日	
					（精注13）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（外在ベＩ注）第432号	令和 8年 6月 1日	
623	16,1008,3 滝医8	高橋内科胃腸科クリニック	〒020－0611 滝沢市巣子１１８６番地１４ 019-688-8111　（019-688-8112）		（外医ＤＸ２）第175号	令和 8年 6月 1日	
					（がん指）第135号	平成25年 4月 1日	
					（酸単）第12069号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.35円
624	16,1009,1 滝医9	植田内科消化器科医院	〒020－0633 滝沢市穴口１８３番地３ 019-643-5511　（019-643-6222）		（がん指）第126号	平成24年10月 1日	
625	16,1010,9 滝医10	松尾皮膚科	〒020－0632 滝沢市牧野林１０１０番地１１ 019-699-2020　（019-699-2021）				

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
626	16,1013,3 滝医13	サマリヤ眼科クリニック	〒020－0611 滝沢市巣子１１５５番地８ 019-688-8158　（019-688-8168）		（外医ＤＸ２）第227号 （時間外３）第43号 （コン１）第230号	令和 8年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 6月 1日	
627	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 （外医ＤＸ２）第176号 （外在ベⅠ注）第433号 （酸単）第12090号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.98円
628	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）		（外医ＤＸ３）第185号 （運Ⅱ）第53号 （外在ベⅠ）第589号	令和 8年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年10月 1日	
629	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）		（外医ＤＸ２）第177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注）第434号 （酸単）第12075号	令和 8年 6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 8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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
630	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 （外医ＤＸ２）第232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 （在持充）第120号 （遠隔持陽）第11号 （Ｃ・Ｍ）第152号 （外在ベⅠ注）第106号 （酸単）第12214号	令和 6年12月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 8年 7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 8年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　337 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
631	16,1018,2 滝医18	あべ整形外科医院	〒020－0611 滝沢市巣子１１５６番地２２ 019-688-1600　（019-688-1766）		（外医ＤＸ３）第187号 （時間外３）第151号 （地外薬供）第116号 （外化２）第14号 （脳Ⅲ）第58号 （運Ⅱ）第162号	令和 8年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 8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	 地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
632	16,1019,0 滝医19	山口クリニック	〒020－0633 滝沢市穴口３７７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 （サ強化）第21号 （外医ＤＸ１）第56号 （時間外３）第267号 （小か診１）第9号 （電情）第78号 （外在ベⅠ）第569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 8年 6月 1日 令和 8年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 8年 8月 1日 令和 8年 6月 1日	 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
633	16,1021,6 滝医21	杉江内科クリニック	〒020－0622 滝沢市野沢６２番地１０１７ 019-656-9177　（019-656-9766）		（酸単）第12198号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.87円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　338 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
634	16,1023,2 滝医23	医療法人社団松誠会 滝沢中央病院	〒020－0664 滝沢市鵜飼笹森４２番地２ 019-684-1151　（019-684-2458）	一般　40 療養　46	（情報通信）第65号	令和 5年 8月 1日	
					（外医ＤＸ３）第188号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第18号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2145号	平成31年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:地域一般入院料１ 様式１０の６・９０日を超えて入院する患者の算定:有
					（療養入院）第287号	令和 2年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:入院料１
					（診療録２）第56号	平成29年10月 1日	
					（看補）第960号	令和 6年10月 1日	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
					（療）第83号	平成29年10月 1日	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㎡
					（療養１）第28号	平成28年 2月 1日	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㎡
					（感染対策３）第65号	令和 7年 1月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（地薬供２）第1号	令和 8年 7月 1日	
					（データ提）第50号	平成29年10月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（協力施設）第20号	令和 8年 6月 1日	
					（地包ケア１）第148号	令和 8年 9月 1日	地域包括ケア入院医療管理料１ 当該病床届出病棟種別:一般

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
							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者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出
					（食）第653号	平成28年 2月 1日	
					（薬）第158号	平成28年11月 1日	
					（支援病３）第37号	令和 5年 4月 1日	
					（在医総管１）第253号	令和 5年 5月 1日	
					（在持充）第121号	令和 8年 6月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第271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
					（脳Ⅱ）第166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:無
					（運Ⅱ）第145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:無
					（呼Ⅰ）第97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:無
					（胃瘻造）第42号	平成28年 2月 1日	
					（胃瘻造嚥）第25号	平成28年 2月 1日	
					（外在ベⅠ注）第107号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ５７）第7号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11989号	令和 8年 4月 1日	
							ＬＧＣ　　算定単価:0.24円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:0.21円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:1.87円
635	16,1025,7 滝医025	巣子こどもクリニック	〒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	令和 7年10月 1日	
					（外来感染）第443号	令和 7年10月 1日	
					（外医ＤＸ２）第179号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外３）第269号	令和 7年10月 1日	
					（小か診１）第10号	令和 7年10月 1日	
					（外在ベⅠ）第570号	令和 8年 6月 1日	
636	16,1026,5 滝医026	飯島医院	〒020－0668 滝沢市鵜飼狐洞１番地３０７ 019-684-1001　　(019-687-2992)		（外医ＤＸ３）第189号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外３）第268号	令和 7年10月 1日	
					（がん指）第181号	令和 7年10月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　340 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
637	16,1027,3 滝医027	わだ小児科クリニック	〒020－0655 滝沢市鵜飼御庭田６５番地２ 019-601-8160　（019-601-8159）		（情報通信）第131号 （外来感染）第464号 （外医ＤＸ１）第57号 （時間外１）第160号 （電情）第79号 （持血測１）第36号 （外在ベＩ）第557号 （酸単）第12238号	令和 8年 5月18日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 8月 1日 令和 8年 5月18日 令和 8年 8月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 5月18日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 持続血糖測定器加算 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円
638	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）		（情報通信）第132号 （外来感染）第452号 （外医ＤＸ２）第180号 （時間外１）第159号 （遠電）第9号 （遠隔持陽）第76号 （ペ）第77号 （酸単）第12239号	令和 8年 7月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
639	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２８地割１３番地のイ号字桜 0195-62-9011		（１７５）第124号	平成14年 4月 1日	
640	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１６ 019-692-3907　（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	
641	21,1069,5 岩医69	篠村医院	〒020－0524 岩手郡雫石町寺の下１０５番地１２ 019-692-5151　（019-692-5153）		（時間外１）第32号 （地包加）第324号 （地外薬供）第43号 （外在ベＩ注）第108号 （酸単）第11889号	平成24年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8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 地域支援・外来医薬品供給対応体制加算３ 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.47円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　341 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
642	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３２地割字南桝沢２６５番地 019-695-2321　　(019-695-2324)	療養 療養　　88	（外医ＤＸ３）第190号 （入減免）第45号 （療養入院）第321号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 8月 1日	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１３ 看護補助・患者ケア体制充実加算:看護補助・患者ケア体制充実加算１
					（診療録２）第61号 （事補２）第159号	平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	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
					（療養改１）第9号	平成24年10月 1日	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㎡
					（栄養チ）第54号 （感染対策３）第77号	令和 7年12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
					（データ提）第55号	平成30年 4月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（入退支）第234号	令和 6年11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 ⑤ハ　療養病棟入院基本料等（

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　342 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							介護支援等連携指導料）を算定する病棟数:2棟 ⑤ハ　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
					（認ケア）第97号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（協力施設）第1号	令和 6年 6月 1日	
					（地包ケア１）第117号	令和 6年10月 1日	地域包括ケア入院医療管理料１ 当該病床届出病棟種別: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・患者ケア体制充実加算に係る届出:看護補助・患者ケア体制充実加算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・患者ケア体制充実加算:看護補助・患者ケア体制充実加算１ 看護補助・患者ケア体制充実加算（地域包括ケア病棟入院料の注５）:看護補助・患者ケア体制充実加算１
					（食）第455号	平成18年 4月 1日	
					（二骨継２）第18号	令和 7年12月 1日	
					（二骨継３）第68号	令和 7年12月 1日	
					（地連計）第27号	令和 2年 4月 1日	
					（支援病３）第41号	令和 6年 3月 1日	
					（介保連）第1号	令和 6年 6月 1日	
					（在宅ＤＸ）第37号	令和 7年 9月 1日	
					（在医総管１）第250号	令和 4年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第464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
					（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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　343 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							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	
					（胃瘻造嚥）第28号	平成28年 9月 1日	
					（外在ベＩ注）第45号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ６１）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12068号	令和 8年 4月 1日	
							ＣＥ　　算定単価:0.19円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.09円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
643	21,1091,9 (21,3054,1) 岩医91	いわてリハビリテーションセンター	〒020－0503 岩手郡雫石町七ツ森１６番地２４３ 019-692-5800　（019-692-5807）	一般 一般　100	（入減免）第20号 （診療録２）第80号 （医療安全２）第99号 （感染対策３）第78号	令和 8年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 5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55号 （データ提）第58号	令和 4年11月 1日 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）
					（入退支）第207号	令和 6年 8月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算１
					（認ケア）第145号	令和 6年 1月 1日	認知症ケア加算区分:加算２
					（排自支）第22号 （回１）第50号	令和 8年 8月 1日 令和 8年 9月 1日	回復期リハビリテーション強化体制加算 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 回復期リハビリテーション強化体制加算 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床
					（食）第506号 （神経）第77号 （Ｃ・Ｍ）第451号	平成18年 4月 1日 平成30年 9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256号	平成29年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（運Ｉ）第93号	平成28年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（呼Ｉ）第79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21号 （集コ）第17号	平成26年12月 1日 平成25年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
					（補管）第1021号 （外在ベⅠ注）第43号 （歯外在ベⅠ注）第12号 （入ベ８８）第4号 （酸単）第12016号	平成30年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.26円
644	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　4 療養 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	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
					（ニコ）第268号 （がん指）第139号 （在医総管１）第263号 （在総）第17号 （地外薬供）第118号	平成29年 7月 1日 平成25年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 平成11年 8月 1日 令和 8年 8月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算２
					（外在ベⅠ注）第117号	令和 8年 6月 1日	
645	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）		（外医ＤＸ２）第240号 （婦特管）第29号 （ハイⅠ）第25号 （ＨＰＶ）第51号	令和 8年 8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	ＨＰＶ核酸検出
					（外在ベⅠ注）第435号 （酸単）第11973号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
646	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注）第436号	平成29年 3月 1日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　346 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
647	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１）第42号	平成24年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第449号	令和 5年 6月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（地外薬供）第45号	令和 8年 6月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算２
					（人工腎臓）第3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1号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第24号	平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算
					（腎診充）第23号	令和 8年 6月 1日	
					（肢梢）第51号	令和 8年 5月 1日	
					（外在ベⅠ注）第188号	令和 8年 6月 1日	
					（外在ベⅡ９注）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12061号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
648	21,1138,8 岩医138	盛岡医療生活協同組合　さわやかクリニック	〒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	令和 5年 9月 1日	
					（機能強化）第243号	令和 8年 6月 1日	
					（外医ＤＸ３）第191号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外１）第150号	令和 7年 5月 1日	
					（地包加）第298号	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
					（ニコ）第409号	令和 7年 5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
					（がん指）第119号	平成24年 8月 1日	
					（在医総管１）第20号	平成18年 4月 1日	
					（在持充）第122号	令和 8年 6月 1日	
					（歩行）第17号	平成26年 4月 1日	
					（脳Ⅲ）第57号	平成20年 4月 1日	
					（運Ⅱ）第86号	平成20年 3月 1日	
					（外在ベⅠ注）第109号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11860号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
649	21,1145,3 岩医145	雫石町立雫石診療所	〒020－0542 岩手郡雫石町万田渡７４番地１ 019-692-3155　（019-692-3157）	一般 一般　19	（時間外１）第63号 （入減免）第112号 （診入院）第919号	平成24年 4月 1日 令和 8年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料１ 加減算区分:医師配置加算２ 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算１ 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算１ 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有
					（入退支）第240号	令和 7年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算２ 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
					（食）第646号 （がん指）第120号 （Ｃ・Ｍ）第403号	平成25年11月 1日 平成24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
					（外在ベⅠ）第588号 （酸単）第11928号	令和 8年 9月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
650	21,1148,7 岩医148	医療法人社団銀河 雫石大森クリニック	〒020－0541 岩手郡雫石町千刈田７９番地２ 019-691-2345　（019-691-2266）		（外来感染）第388号 （外医ＤＸ１）第32号 （がん指）第62号 （電情）第14号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成23年10月 1日 平成31年 3月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（コン１）第203号 （Ｃ・Ｍ）第468号	平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（外在ベⅠ）第502号 （外在ベⅠ注）第437号 （酸単）第11938号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
651	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 （連携強化）第53号 （検Ⅰ）第116号 （遠画）第24号	令和 7年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 平成23年 4月 1日 平成23年 4月 1日	送受信区分:送信側
					（Ｃ・Ｍ）第307号	平成30年 4月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（地外薬供）第46号	令和 8年 6月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１
					（外在ベⅠ注）第189号 （外在ベⅡ３注）第4号 （酸単）第12038号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.18円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.29円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
652	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	令和 6年 8月 1日	
					（外医ＤＸ２）第224号	令和 8年 7月 1日	
					（ニコ）第188号	平成29年 5月 1日	
					（在持充）第123号	令和 8年 6月 1日	
					（神経）第40号	平成23年 6月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第321号	令和元年 6月 1日	撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（脳Ⅲ）第114号	平成29年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					（運Ⅲ）第98号	平成29年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					（外在ベⅠ注）第438号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11974号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.29円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　350 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
653	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	（外医ＤＸ２）第216号 （入減免）第21号 （一般入院）第2327号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:地域一般入院料１
					（救急医療）第30号 （診療録２）第63号 （事補１）第131号	令和 2年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 8月 1日	①　以下の②以外の病床　配置基準:５０対１補助体制加算
					（看補）第998号	令和 8年 6月 1日	看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算１ 病棟種別: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 夜間75対１看護補助加算:有
					（療）第130号	平成30年12月 1日	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㎡
					（感染対策３）第62号	令和 6年10月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（地薬供１）第39号 （データ提）第69号	令和 8年 6月 1日 平成31年 4月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（認ケア）第99号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（協力施設）第4号 （地包ケア２）第197号	令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括ケア入院医療管理料２ 当該病床届出病棟種別:一般 入院医療管理料病床数:27床
					（食）第657号 （糖管）第53号 （がん疼）第67号 （ニコ）第310号	平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（支援病３）第48号	令和 8年 6月 1日	
					（介保連）第3号	令和 6年 7月 1日	
					（在医総管１）第211号	平成29年 9月 1日	
					（在総）第195号	令和 5年 4月 1日	
					（在持充）第124号	令和 8年 6月 1日	
					（検Ｉ）第130号	令和 4年10月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第294号	平成29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
					（脳Ⅲ）第116号	平成29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
					（運Ⅲ）第135号	令和 8年 6月 1日	
					（呼Ⅱ）第82号	令和 8年 6月 1日	
					（看処遇５５）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（外在ベＩ注）第62号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ９４）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11861号	令和 8年 4月 1日	
							ＬＧＣ　算定単価:0.31円
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.31円
654	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	令和 6年 4月 1日	
					（機能強化）第239号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外１）第136号	令和 6年 4月 1日	
					（がん疼）第96号	令和 6年 4月 1日	
					（支援診２ア）第9号	令和 8年 6月 1日	
					（在医総管１）第266号	令和 6年 4月 1日	
655	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）		（外医ＤＸ３）第192号	令和 8年 6月 1日	
					（小運指管）第29号	令和 6年 9月 1日	
					（二骨継３）第51号	令和 6年 9月 1日	
					（脳Ⅲ）第153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
					（運Ｉ）第135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
					（外在ベＩ）第558号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11929号	令和 8年 4月 1日	
							小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.31円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　352 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
656	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　110 療養 療養　70	（外医ＤＸ３）第222号 （入減免）第72号 （一般入院）第2440号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 7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６
					（療養入院）第332号	令和 8年 7月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:70床 区分:入院料１
					（診療録２）第15号	平成16年10月 1日	許可病床数:120床
					（入医ＤＸ２）第21号 （療）第59号	令和 8年 6月 1日 平成25年 7月 1日	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㎡
					（栄養チ）第11号 （口腔管）第6号 （医療安全２）第108号	平成24年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 9月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２
					（感染対策３）第63号	令和 7年 1月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					（地薬供１）第40号 （データ提）第36号	令和 8年 6月 1日 平成27年 1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）
					（入退支）第221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 ⑤ハ　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ハ　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
					（認ケア）第114号	令和 2年 5月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（排自支）第21号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　353 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（回１）第45号	令和 8年 8月 1日	回復期リハビリテーション強化体制加算 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床
					（地包ケア２）第188号	令和 6年10月 1日	地域包括ケア入院医療管理料２ 当該病床届出病棟種別: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
					（食）第449号	平成18年 4月 1日	
					（外排自）第20号	令和 8年 6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	
					（救患搬）第7号	令和 8年 6月 1日	届出を行う区分:救急患者連携搬送料２
					（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	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ｉ）第7号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（運Ｉ）第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
					（呼Ｉ）第81号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（摂嚥回１）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（集コ）第6号	平成20年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第65号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ５９）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12054号	令和 8年 4月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　354 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							ＬＧＣ　算定単価:0.31円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.41円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.26円
657	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２８番地３ 019-676-3811　（019-676-3811）		（ＨＰＶ）第81号 （１７５）第139号	平成26年 4月 1日 平成14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）
658	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１２２番地３ 019-672-3667　（019-672-3919）		（外来感染）第402号 （外医ＤＸ２）第183号 （がん疼）第7号 （在持充）第125号 （Ｃ・Ｍ）第300号 （外在ベⅠ注）第439号 （酸単）第11897号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成30年 3月 1日 令和 8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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.29円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　355 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
659	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１１０番地５ 019-672-2266　（019-672-2269）	精神 精神　276	（外医ＤＸ３）第194号 （入減免）第97号 （精神入院）第474号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6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
					（看補）第925号	令和 6年 2月 1日	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
					（地薬供１）第41号 （食）第614号 （薬）第181号 （認１）第16号	令和 8年 6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	届出区分：認知療法・認知行動療法１
					（精）第30号 （医療保護）第3号 （外在ベＩ注）第185号 （入ベ２８）第8号 （酸単）第12074号	平成16年10月 1日 平成16年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.98円
660	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２１１番地 019-672-5134　（019-671-1235）		（外医ＤＸ３）第246号	令和 8年 8月 1日	
661	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 （外医ＤＸ３）第217号 （ニコ）第198号 （在医総管１）第268号 （在持充）第126号 （外在ベＩ）第517号 （酸単）第11939号	令和 7年 1月 1日 令和 8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 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.02円
662	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 （外医ＤＸ３）第195号 （がん指）第66号 （地外薬供）第44号	令和 6年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 平成23年10月 1日 令和 8年 6月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算２

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
663	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 （外医ＤＸ３）第196号 （腎代替管）第2号 （腎防管）第3号 （心再予３）第2号 （がん指）第118号 （地連計）第9号 （機安１）第20号 （在持充）第127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 （腎診充）第24号 （肢梢）第3号 （外在ベＩ注）第186号 （外在ベⅡ４注）第3号 （酸単）第12195号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 8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 8年 6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 令和 8年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8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 慢性維持透析を行った場合１ 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.45円
664	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）				
665	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 （在持充）第128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 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
666	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）		（外医ＤＸ３）第232号 （コン１）第193号	令和 8年 7月 1日 平成29年 3月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　357 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
667	22,1091,7 (22,3053,1) 紫医91	みちのく療育園メディカルセンター	〒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	令和 7年 6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
					（診療録２）第97号	令和 6年 6月 1日	
					（特施）第75号	令和 6年 6月 1日	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
					（療）第133号	令和 6年 6月 1日	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）第103号	令和 6年 4月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（食）第678号	平成13年 8月 1日	
					（運Ⅲ）第71号	平成25年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					（障）第10号	平成25年 5月 1日	
					（補管）第722号	平成15年 2月 1日	
					（酸単）第11956号	令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円
668	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）				
669	22,1096,6 紫医96	はこざき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）		（外医ＤＸ３）第197号	令和 8年 6月 1日	
					（時間外３）第156号	平成22年 4月 1日	
					（神経）第28号	平成20年 5月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　358 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
670	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エ新田第８地割１０１番地 019-698-1212　（019-698-1213）		（外医ＤＸ２）第184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 8年 6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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
671	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１４３番地３１ 019-698-1010　（019-698-1020）		（外医ＤＸ３）第198号 （ニコ）第233号 （外在ベⅠ注）第440号	令和 8年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 8年 6月 1日	
672	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注）第110号	令和 8年 6月 1日	
673	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１４３番地 019-681-8868　（019-681-8869）		（外医ＤＸ２）第185号 （在持充）第129号 （遠隔持陽）第20号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 3年 5月 1日	
674	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 （外在ベⅠ）第559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 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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円
675	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）		（外医ＤＸ３）第199号 （神経）第47号 （外在ベⅠ）第560号 （酸単）第11988号	令和 8年 6月 1日 平成25年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.36円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　359 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
676	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エ新田第５地割３３５番地 019-698-3033　（019-611-2071）		（機能強化）第281号 （外医ＤＸ２）第186号 （支援診３）第293号 （在医総管１）第202号 （在総）第203号 （Ｃ・Ｍ）第498号 （外在ベⅠ注）第187号 （外在ベⅡ６注）第2号 （酸単）第12179号	令和 8年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6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 8年 6月 1日 令和 8年 6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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.2円
677	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 （地外薬供）第47号	平成26年 5月 1日 令和 8年 6月 1日	 地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１
678	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二丁目３番地３オガールプラザ東棟１階 019-681-7595　（019-681-7596）		（外医ＤＸ３）第200号 （時間外３）第212号 （短手１）第6号 （コン１）第197号 （外在ベⅠ注）第441号	令和 8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 8年 6月 1日	 回復室病床数:3床
679	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）		（外医ＤＸ２）第187号 （外在ベⅠ）第571号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　360 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
680	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	（外医ＤＸ２）第246号 （時間外１）第96号 （入減免）第111号 （診入院）第900号	令和 8年 9月 1日 平成28年 6月11日 令和 8年 9月 1日 令和 4年11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
					（入医ＤＸ２）第28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	令和 8年 9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	ＨＰＶ核酸検出
					（外在ベＩ注）第111号 （入ベ９１）第2号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 9月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　361 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
681	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	（外医ＤＸ３）第201号	令和 8年 6月 1日	
					（歯医ＤＸ２）第96号	令和 8年 6月 1日	
					（歯初診）第616号	令和 3年 6月 1日	
					（外安全１）第812号	令和 7年 5月 1日	
					（外感染１）第859号	令和 7年 5月 1日	
					（歯特連）第15号	令和 4年 4月 1日	
					（入減免）第76号	令和 8年 6月 1日	
					（障害入院）第78号	令和元年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:７対１入院基本料
					（診療録２）第95号	令和 6年 1月 1日	
					（特施）第72号	平成30年 1月 5日	病床種別:一般 区分:１０対１入院基本料 病床数:60
					（療）第85号	平成30年 1月 5日	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）第101号	令和 6年 2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）
					（食）第658号	平成30年 1月 5日	
					（小運指管）第11号	令和 2年 4月 1日	
					（薬）第175号	令和 4年 2月 1日	
					（医管）第912号	令和 3年 8月 1日	
					（特管）第13号	令和 8年 6月 1日	
					（先代異）第6号	令和 2年 7月 1日	
					（小検）第30号	令和 4年 1月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第298号	平成30年 1月 5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100号	平成30年 1月 5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11号	平成30年 1月 5日	
					（歯ＣＡＤ）第641号	令和 7年 5月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　362 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（補管）第1009号 （外在ベⅠ注）第36号 （歯外在ベⅠ注）第10号 （入ベ１１３）第2号 （酸単）第12001号	平成30年 1月 5日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.15円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.14円
682	22,1118,8 紫医118	けんたろうこどもクリニック	〒028－3603 紫波郡矢巾町大字西徳田第５地割２番地４ 019-656-1011　（019-656-1012）		（外医ＤＸ２）第188号 （外在ベⅠ注）第442号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
683	22,1119,6 紫医119	あいのの皮フ科クリニック	〒028－3605 紫波郡矢巾町大字間野々第９地割２０２番地 019-697-2150　（019-697-6838）		（外医ＤＸ２）第189号 （外在ベⅠ注）第460号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
684	22,1120,4 紫医120	紫波中央小児科	〒028－3318 紫波郡紫波町紫波中央駅前二丁目３番地９４ 019-672-1110　（019-672-1118）		（外来感染）第334号 （外医ＤＸ３）第202号 （時間外３）第275号 （外在ベⅠ注）第443号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　363 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
685	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 （外医ＤＸ３）第203号 （歯医ＤＸ２）第97号 （病初診）第7号	令和 5年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和元年 9月21日	紹介率:42.5％ 算定に係る手術件数:212
					（外安全２）第135号 （外感染３）第135号 （歯特連）第14号 （入減免）第55号 （特定入院）第40号	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 8年 6月 1日 令和 8年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:15棟 病床数:694床 区分:特定機能病院Ａ７対１入院基本料 入院栄養管理体制加算の有無:有 届出入院基本料:特定機能病院Ａ入院基本料 特定機能病院入院基本料に係る事項:幅広い診療科を設置し、病院の種類に応じた地域における医療の確保のために必要な事項を行う特定機能病院（大学病院本院）
					（特定入院）第39号	令和 8年 6月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:特定機能病院Ａ７対１入院基本料 届出入院基本料:特定機能病院Ａ入院基本料 特定機能病院入院基本料に係る事項:幅広い診療科を設置し、病院の種類に応じた地域における医療の確保のために必要な事項を行う特定機能病院（大学病院本院）
					（救急医療）第31号 （超急性期）第12号 （診療録２）第72号 （事補１）第148号	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	①　以下の②以外の病床　配置基準:２０対１補助体制加算

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　364 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							② 50対１、75対１又は100対１に限り算定できる病床　配置基準:５０対１補助体制加算
					（急性看補）第432号	令和 8年10月 1日	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割未満） 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対１
					（看夜配）第111号	令和 7年 7月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：12対１　配置加算１
					（入医ＤＸ１）第20号	令和 8年 6月 1日	
					（療）第149号	令和 4年 7月 1日	病棟数:15 病棟種別:一般 病床数:592
					（重）第253号	令和 7年10月 1日	個室:1
					（産１）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（無菌１）第9号	令和元年 9月21日	
					（無菌２）第5号	令和元年 9月21日	
					（放射治療）第3号	令和 8年 7月 1日	
					（緩診）第7号	令和元年 9月21日	
					（小緩診）第1号	令和 6年 6月 1日	
					（精応）第11号	令和元年 9月21日	
					（精入学）第13号	令和元年 9月21日	病棟数:2 病床数:68
					（精合併加算）第23号	令和元年 9月21日	
					（精リエ）第2号	令和元年 9月21日	
					（摂食障害）第2号	令和 5年 1月 1日	
					（医療安全１）第97号	令和 8年 9月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１
					（感染対策１）第51号	令和 8年 6月 1日	指導強化加算 届出を行う加算:微生物学的検査体制加算 微生物学的検査室の設置:有
					（患サポ）第49号	令和元年 9月21日	
					（重症初期）第2号	令和 5年 8月 1日	
					（報告管理）第1号	令和 4年10月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　365 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（褥瘡ケア）第20号	令和元年 9月21日	
					（ハイ妊娠）第35号	令和元年 9月21日	
					（ハイ分娩）第19号	令和元年 9月21日	
					（呼吸チ）第9号	令和元年 9月21日	
					（術後疼痛）第5号	令和 6年 6月 1日	
					（地薬供１）第6号	令和 8年 6月 1日	
					（病棟薬１）第11号	令和 8年 6月 1日	
					（病棟薬３）第12号	令和元年12月 1日	
					（データ提）第76号	令和元年 9月21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249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 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:58床 入退院支援加算の区分:入退院支援加算３
					（認ケア）第153号	令和元年 9月21日	認知症ケア加算区分:加算１
					（せん妄ケア）第20号	令和 2年 7月 1日	
					（精疾診）第12号	令和元年 9月21日	
					（精急医配）第14号	令和 2年 4月 1日	精神科急性期医師配置加算区分:加算２のイ 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟
					（排自支）第12号	令和 3年 9月 1日	
					（地医確保２）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（医提連）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（地歯入院）第2号	令和元年 9月21日	
					（救命２）第1号	令和 8年 6月 1日	救命救急センターに係る事項 高度救命救急センターに該当するか:該当する 救命救急センターに係る事項 救命救急センターの評価基準に基づく評価:充実段階がＡである

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　366 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							医療安全対策加算１に係る届出を行っている 救急時医療情報閲覧機能を有している 小児加算に係る事項：当該保険医療機関内に、専任の小児科医が常時配置されている 広範囲熱傷管理加算に係る事項：当該保険医療機関内に、広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 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
					（救２）第31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
					（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
					（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 当該治療室の病床数:18床
					（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 当該治療室の概要　病床数:8床 医療安全対策加算１の届出:有
					（周）第7号	令和 7年 6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
					（新回復）第2号	令和元年 9月21日	
					（小入２）第6号	令和 7年 7月 1日	小児入院医療管理病室病床数：58床 届出加算の区分：注２に規定する加算（保育士２名以上の場合） 届出加算の区分：注７に規定する加算（養育支援体制加算） 小児入院医療管理料「注５」：

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（緩１）第1号	令和 3年 1月 1日	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 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％ 精神科養育支援体制加算:有
					（児春入）第2号	令和 6年 6月 1日	
					（食）第673号	令和元年 9月21日	
					（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	
					（二骨管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	
					（トリ体）第6号	令和 8年 6月 1日	
					（救外３）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（放射診）第9号	令和元年 9月21日	
					（外化診１）第58号	令和 8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	
					（心再予１）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（遺疾管１）第7号	令和元年 9月21日	
					（遺疾管５）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（ハイⅠ）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	
					（ハイ妊連１）第8号	令和元年 9月21日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
					（ハイ妊連２）第5号	令和元年 9月21日	
					（こ連指Ⅱ）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（薬）第167号	令和元年 9月21日	
					（機安１）第36号	令和元年 9月21日	
					（機安２）第11号	令和元年 9月21日	
					（機安歯）第5号	令和元年 9月21日	
					（精退共）第3号	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	令和元年 9月21日	
					（特管）第8号	令和 8年 6月 1日	
					（口実地）第40号	令和 8年 6月 1日	
					（救患搬）第2号	令和 6年 8月 1日	
							届出を行う区分:救急患者連携搬送料１
					（在看）第19号	令和元年 9月21日	
					（訪看専）第1号	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
					（在腹灌）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（在持充）第161号	令和 8年 8月 1日	
					（遠隔持陽）第82号	令和 8年 8月 1日	
					（在電場）第4号	令和 8年 8月 1日	
					（在洗腸）第2号	令和 4年 6月 1日	
					（持血測１）第28号	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	令和元年 9月21日	
					（骨残測）第3号	令和元年 9月21日	
					（ＢＲＣＡ）第37号	令和 8年 6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	令和 4年 4月 1日	
					（先代異）第5号	令和 2年 4月 1日	
					（ＡＡＶ９）第1号	令和 4年 8月 1日	
					（抗ＨＬＡ）第4号	令和元年 9月21日	
					（ＨＰＶ）第109号	令和元年 9月21日	
							ＨＰＶ核酸検出

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　369 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							ＨＰＶ核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（ウ細薬多同）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（ウ細多同）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（ウ細髄液）第1号	令和 6年 6月 1日	
					（検Ⅳ）第6号	令和元年 9月21日	
					（国標）第1号	令和 3年 6月 1日	
					（血内）第4号	令和元年 9月21日	
					（歩行）第29号	令和元年 9月21日	
					（胎心エコ）第8号	令和元年 9月21日	
					（ヘッド）第14号	令和元年 9月21日	
					（人膵）第2号	令和元年 9月21日	
					（長）第3号	令和元年 9月21日	
					（終夜睡安）第4号	令和 8年 8月 1日	
					（神経）第125号	令和 8年 5月 1日	
					（補聴）第8号	令和元年 9月21日	
					（全網電）第6号	令和 8年 9月 1日	
					（小検）第26号	令和元年 9月21日	
					（肝生検）第1号	令和 6年 6月 1日	
					（Ｃ気鏡）第12号	令和元年 9月21日	
					（精密触覚）第12号	令和 8年 4月 1日	
					（画４）第11号	令和 8年 5月 1日	
					（歯画１）第5号	令和元年12月 1日	
					（歯画２）第4号	令和元年 9月21日	
					（遠画）第30号	令和元年 9月21日	
					（ポ断）第8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）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	
							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
					（Ｃ・Ｍ）第508号	令和 8年 6月 1日	
							撮影に使用する機器：128列以上のマルチスライスＣＴ

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　370 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							撮影に使用する機器：64列以上128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（３テスラ以上） 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（冠動Ｃ）第13号	令和元年 9月21日	
					（血予備断）第3号	令和 4年 4月 1日	
					（外傷Ｃ）第3号	令和元年 9月21日	
					（心臓Ｍ）第11号	令和元年 9月21日	
					（乳房Ｍ）第6号	令和 2年 5月 1日	
					（小児Ｍ）第4号	令和 4年 9月 1日	
					（頭部Ｍ）第1号	令和元年 9月21日	
					（全身Ｍ）第3号	令和 6年 7月 1日	
					（肝エラ）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（抗悪処方）第21号	令和元年 9月21日	
					（外化１）第61号	令和元年 9月21日	
							専用病床数:30床
					（菌）第85号	令和元年 9月21日	
							専用の部屋の面積:92.72㎡
					（心Ｉ）第15号	令和元年 9月21日	
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算の届出:有
					（脳Ｉ）第268号	令和元年 9月21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107号	令和元年 9月21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110号	令和元年 9月21日	
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（摂嚥回２）第2号	令和 4年11月 1日	
					（がんリハ）第72号	令和元年 9月21日	
					（リン複）第5号	令和元年 9月21日	
					（歯リハ２）第285号	令和 8年 9月 1日	
					（療活継）第4号	令和 4年 4月 1日	
					（心理支援）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（児春支１）第4号	令和 8年 8月 1日	
					（早充実２）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（情通精）第1号	令和 6年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　371 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（精注13）第11号	令和 8年 8月 1日	
					（急精支）第3号	令和 5年 4月 1日	
					（認１）第14号	令和元年 9月21日	
							届出区分：認知療法・認知行動療法１
					（ショ小）第31号	令和元年 9月21日	
							専用施設の面積:82.61㎡ 患者１人当たりの面積:4.1㎡
					（抗治療）第7号	令和元年 9月21日	
					（医療保護）第24号	令和元年 9月21日	
					（静圧）第3号	令和 8年 5月 1日	
					（多血）第1号	令和 4年 1月 1日	
					（人工腎臓）第47号	令和元年 9月21日	
							慢性維持透析を行った場合１
					（導入３）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（透析水）第35号	令和元年 9月21日	
							透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					（腎診充）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（肢梢）第32号	令和元年 9月21日	
							下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					（難重尿）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（移後拒）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（スト合）第8号	令和 6年 6月 1日	
					（歯ＣＡＤ）第509号	令和元年 9月21日	
					（皮セ節）第2号	令和元年 9月21日	
					（皮膚植）第2号	令和元年 9月21日	
					（自脂注）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（組再乳）第9号	令和元年 9月21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
					（静奇硬）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（処骨）第1号	令和 8年 4月 1日	
					（骨悪ラ）第1号	令和 8年 4月 1日	
					（自家）第5号	令和 8年 4月 1日	
					（人膝支）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（後縦骨）第6号	令和 8年 4月 1日	
					（椎酵注）第5号	令和 2年 4月 1日	
					（脊椎摘）第3号	令和 8年 4月 1日	
					（緊穿除）第2号	令和 6年 6月 1日	
					（内脳腫）第1号	令和 4年 8月 1日	
					（頭移）第2号	令和元年 9月21日	
					（脳刺）第9号	令和元年 9月21日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　372 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（脊刺）第21号	令和元年 9月21日	
					（癒脊膜）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（舌刺）第1号	令和 6年 3月 1日	
					（緑内イ）第4号	令和 8年 4月 1日	
					（緑内眼ド）第22号	令和 8年 4月 1日	
					（緑内ne）第12号	令和 8年 4月 1日	
					（経内鼓）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（人工中耳）第2号	令和元年 9月21日	内耳又は中耳の年間手術数:135
					（植補聴）第4号	令和 4年 4月 1日	植込型骨導補聴器（直接振動型）植込術 人工内耳植込術 植込型骨導補聴器移植術 植込型骨導補聴器交換術 内耳又は中耳の年間手術数:151
					（耳補挿）第1号	令和 6年 9月 1日	
					（咽喉摘鏡）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（鏡咽悪）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（鏡喉悪）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（顎移）第2号	令和元年 9月21日	
					（歯顎移）第4号	令和元年 9月21日	
					（歯顎人工）第1号	令和 3年11月 1日	
					（内下）第4号	令和元年 9月21日	
					（頭頸悪光）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（乳セ１）第16号	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）
					（乳腫）第4号	令和元年 9月21日	
					（ゲル乳再）第7号	令和元年 9月21日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一期的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二期的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:二次再建
					（乳腺ラ）第2号	令和 6年 6月 1日	
					（胸腔拡胸支）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（胸腔縦悪支）第1号	令和元年 9月21日	
					（胸腔縦支）第1号	令和元年 9月21日	
					（胸腔肺支）第2号	令和 6年 6月 1日	
					（胸腔肺悪）第1号	令和 2年 1月 1日	
					（胸腔形成）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（肺ラ）第1号	令和 6年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　373 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（胸腔食悪支）第2号	令和元年 9月21日	
					（縦隔食悪支）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（穿瘻閉）第4号	令和 2年 4月 1日	
					（心腫内摘支）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（経特）第16号	令和 8年 7月 1日	
							届出区分：高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの
							届出区分：エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの
							届出区分：アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの
					（胸腔弁形）第2号	令和元年 9月21日	
					（胸弁形内支）第1号	令和 5年 9月 1日	
					（胸腔下置）第2号	令和元年 9月21日	
					（弁置再）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（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	令和元年 9月21日	
					（経三尖）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（胸下房）第1号	令和 6年 6月 1日	
					（不整胸腔）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（不整経カ）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（経中）第6号	令和元年 9月21日	
					（ペ）第69号	令和元年 9月21日	
					（ペリ）第5号	令和元年 9月21日	
					（両ペ心）第2号	令和 2年 4月 1日	
					（両ペ静）第7号	令和元年 9月21日	
					（除心）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（除静）第8号	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、致死性不整脈に対するもの: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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
							: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	
					（経循補）第2号	令和元年 9月21日	
					（腎神焼）第1号	令和 8年10月 1日	
					（経下肢動）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（腹リ後腹）第1号	令和 5年 7月 1日	
					（腹リ傍大）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（腹リ傍側）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（腹リ傍大支）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（腹小切）第3号	令和元年 9月21日	
					（腹鼠ヘ両支）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（腹骨内全支）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（骨盤ラ）第1号	令和 6年 6月 1日	
					（腹十二局）第1号	令和 2年 4月 1日	
					（腹胃切支）第1号	令和 2年 3月 1日	
					（腹側胃切支）第1号	令和 2年 3月 1日	
					（腹胃全）第1号	令和 2年 3月 1日	
					（腹胃縮）第2号	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	令和 4年 4月 1日	
					（胆腫）第4号	令和元年 9月21日	
					（腹肝）第9号	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	令和 5年 2月 1日	
					（腹移肝）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（生）第3号	令和元年 9月21日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　375 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							肝切除術の実施症例数:35
					（肝植）第2号	令和元年 9月21日	
					（膵石破）第4号	令和 4年 4月 1日	
					（腹膵腫瘍）第1号	令和 3年 2月 1日	
					（腹膵切）第3号	令和元年 9月21日	
					（腹膵切支）第1号	令和 5年 5月 1日	
					（腹膵中切）第1号	令和 6年 6月 1日	
					（腹膵頭）第2号	令和元年 9月21日	
					（腹膵頭支）第1号	令和 5年 5月 1日	
					（早大腸）第14号	令和元年 9月21日	
					（腹結悪支）第3号	令和 8年 1月 1日	
					（腹直腸切支）第3号	令和元年 9月21日	
					（腎）第8号	令和元年 9月21日	
					（腹腎尿支器）第4号	令和 4年 4月 1日	
					（腎悪ラ）第1号	令和 6年 6月 1日	
					（腹腎形支）第1号	令和 2年10月 1日	
					（腎植）第2号	令和元年 9月21日	
					（生腎）第4号	令和元年 9月21日	
					（腹膀胱悪支）第2号	令和元年 9月21日	
					（腹膀）第3号	令和元年 9月21日	
					（腹前）第2号	令和元年 9月21日	
					（腹前支器）第3号	令和元年 9月21日	
					（腹仙骨固）第2号	令和 3年 2月 1日	
					（腹仙骨固支）第2号	令和 5年 7月 1日	
					（腹膣子内支）第1号	令和 4年11月 1日	
					（子悪セ）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（腹子悪内支）第2号	令和元年 9月21日	
					（腹子頸内支）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（腹子）第2号	令和元年 9月21日	
					（腹子頸）第2号	令和元年 9月21日	
					（腹瘢修）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（体膜肺）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（乳切遺伝）第3号	令和 4年 4月 1日	
					（子宮附遺伝）第3号	令和 4年 4月 1日	
					（外医確）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（輸血Ⅱ）第19号	令和元年 9月21日	
					（貯輸）第6号	令和 5年12月 1日	
					（コ体充）第1号	令和 4年 6月 1日	
					（自生接）第2号	令和元年 9月21日	
					（自己ク）第1号	令和 5年10月 1日	
					（造設前）第17号	令和元年 9月21日	
					（人工歯根）第5号	令和 6年 3月 1日	
					（内手支機）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（吸静深１）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（吸静深２）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（麻管Ⅰ）第146号	令和 8年 5月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　376 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（麻管Ⅱ）第8号	令和元年 9月21日	
					（周薬管）第4号	令和 8年 7月 1日	
					（歯麻管）第10号	令和 8年 7月 1日	
					（歯麻酔Ⅱ）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（放専）第19号	令和元年 9月21日	
					（外放）第11号	令和元年 9月21日	
					（高放）第24号	令和元年 9月21日	
					（高放乳寡）第9号	令和元年 9月21日	
					（強放前寡）第9号	令和元年 9月21日	
					（強度）第5号	令和元年 9月21日	
					（画誘）第16号	令和元年 9月21日	
					（体対策）第6号	令和元年 9月21日	
					（直放）第12号	令和元年 9月21日	
					（定対策）第6号	令和元年 9月21日	
							届出区分：定位放射線治療・その他のもの
					（誘密）第1号	令和 5年 9月 1日	
					（連携診）第10号	令和元年 9月21日	
							病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算２
					（連組織）第19号	令和元年 9月21日	
							送受信区分:受信側
					（連細胞）第7号	令和元年 9月21日	
							送受信区分:受信側
					（デ病診）第2号	令和元年 9月21日	
					（病理診２）第4号	令和元年 9月21日	
					（悪病組）第5号	令和元年 9月21日	
					（国病診）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（補管）第1042号	令和元年 9月21日	
					（看処遇７０）第4号	令和 8年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第130号	令和 8年 6月 1日	
					（歯外在ベⅠ注）第75号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ１３６）第1号	令和 8年 6月 1日	
					（先－３３２）第2号	令和 7年 4月 1日	
					（先－３８１）第1号	令和 8年 7月 1日	
					（酸単）第11950号	令和 8年 4月 1日	
							ＣＥ　　算定単価:0.03円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.09円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.92円
686	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）				

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　377 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
687	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）				
688	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）		（外医ＤＸ２）第190号 （小運指管）第32号 （二骨継３）第53号 （脳Ⅲ）第155号 （運Ⅰ）第148号 （外在ベⅠ注）第444号	令和 8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 8年10月 1日 令和 8年 6月 1日	
689	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４５５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 （外医ＤＸ１）第33号 （電情）第47号 （外在ベⅠ注）第445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 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
690	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　6	（外医ＤＸ１）第47号 （時間外３）第271号 （入減免）第66号 （診入院）第931号 （入医ＤＸ２）第22号 （電情）第60号 （外在ベⅠ注）第50号 （入ベ１３０）第2号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	病床区分:一般 病床数:6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 届出を行う点数:電子的診療情報評価料

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
691	22,1129,5 紫医129	紫波循環器内科クリニック	〒028－3305 紫波郡紫波町日詰東裏２０番地１ 019-656-1199　（019-656-1198）		（外来感染）第461号 （外医ＤＸ１）第62号 （充管脂３）第33号 （充管高３）第33号 （充管糖３）第33号 （電情）第83号 （外在ベⅠ）第578号 （酸単）第12231号	令和 8年 6月 1日 令和 8年10月 1日 令和 8年10月 1日 令和 8年10月 1日 令和 8年10月 1日 令和 8年 9月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
692	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277号 （時間外２）第1号 （がん疼）第60号 （二骨継３）第38号 （支援診３）第315号 （在医総管１）第21号 （在総）第63号 （外在ベⅠ注）第112号 （酸単）第12201号	令和 8年 6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 8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 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
693	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	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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　379 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
694	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	（外医ＤＸ２）第191号 （歯医ＤＸ１）第28号 （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	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 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	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
					（救急医療）第3号 （診療録２）第76号 （事補１）第85号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 4月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:７５対１補助体制加算
					（看補）第939号	令和 6年 6月 1日	看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算１ 病棟種別: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
					（療）第63号	平成26年12月 1日	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㎡
					（医療安全２）第65号 （感染対策２）第41号	平成27年 5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
					（拘束小）第13号 （データ提）第82号	令和 8年 7月 1日 令和 2年 4月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（認ケア）第170号	令和 8年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算２
					（協力施設）第22号 （地包ケア１）第106号	令和 8年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　380 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							地域包括ケア入院医療管理料１ 当該病床届出病棟種別:一般 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・患者ケア体制充実加算に係る届出:看護補助・患者ケア体制充実加算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・患者ケア体制充実加算:看護補助・患者ケア体制充実加算３
					（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 （電情）第74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 令和 8年 7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30号 （医管）第812号 （支援病３）第31号 （在歯管）第131号 （在持充）第130号 （検Ⅱ）第53号 （コン１）第223号 （Ｃ・Ｍ）第250号	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 令和 8年 6月 1日 平成26年10月14日 平成29年 4月 1日 平成26年10月14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107号	平成28年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					（運Ⅱ）第148号	平成28年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					（呼Ⅰ）第101号	平成28年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　381 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（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 （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	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 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	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 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.23円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.32円
695	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248号 （外医ＤＸ３）第204号 （時間外１）第134号 （支援診３）第313号 （在医総管１）第264号 （外在ベⅠ注）第446号 （酸単）第12149号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
696	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 胆沢郡金ケ崎町西根前野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
697	25,1051,4 胆医51	村井小児科クリニック	〒029－4503 胆沢郡金ケ崎町西根下谷地９３番１ 0197-41-1881　（0197-41-1882）		（外在ベⅠ注）第113号 （酸単）第11888号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.02円
698	25,1052,2 胆医52	花憩庵クリニック	〒029－4503 胆沢郡金ケ崎町西根谷来浦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注）第447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 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
699	25,1053,0 胆医53	ありすみ内科クリニック	〒029－4503 胆沢郡金ケ崎町西根町裏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70により算定する基準
					（酸単）第12232号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.1円
700	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鑓水９８番地 0197-44-2121　（0197-44-2307）		（情報通信）第88号	令和 6年 5月 1日	
					（機能強化）第214号	令和 6年 7月 1日	
					（外来感染）第401号	令和 7年 1月 1日	
					（連携強化）第39号	令和 7年 2月 1日	
					（サ強化）第10号	令和 7年 2月 1日	
					（外医ＤＸ２）第192号	令和 8年 6月 1日	
					（がん疼）第78号	令和元年10月 1日	
					（糖防管）第34号	平成29年10月10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
					（ニコ）第311号	平成29年10月10日	
					（支援診３）第280号	令和 6年 6月 1日	
					（がん指）第166号	平成29年10月10日	
					（在宅ＤＸ）第23号	令和 7年 4月 1日	
					（在医総管１）第213号	平成29年10月10日	
					（在持充）第155号	令和 8年 7月 1日	
					（遠隔持陽）第81号	令和 8年 7月 1日	
					（検Ｉ）第137号	令和 7年 5月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第295号	平成29年10月10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注）第114号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12139号	令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.31円
701	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	令和 7年 1月 1日	
					（外医ＤＸ２）第193号	令和 8年 6月 1日	
					（外在ベＩ注）第448号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　383 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
702	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２２番地１ 0192-46-3121　（0192-46-2876）	一般 一般　19	（情報通信）第73号 （外医ＤＸ１）第34号 （充管脂１）第14号 （充管脂３）第14号 （充管高１）第14号 （充管高３）第14号 （充管糖１）第14号 （充管糖３）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注）第190号 （外在ベⅡ１注）第5号 （酸単）第12040号	令和 5年11月 1日 令和 8年 6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 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 8年 6月 1日 令和 8年 6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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1,83円
703	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 （外医ＤＸ２）第251号 （在医総管１）第217号 （在持充）第159号	令和 6年 6月 1日 令和 8年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 8月 1日	
704	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）		（外医ＤＸ２）第194号 （時間外３）第203号 （遠隔持陽）第1号 （Ｃ・Ｍ）第230号 （外在ベＩ注）第449号 （酸単）第11987号	令和 8年 6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 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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2,31円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　384 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
705	29,1031,8 上医31	植田医院	〒028－1121 上閉伊郡大槌町小鎚第２３地割２３－１ 0193-42-2130　（0193-42-7895）		（外来感染）第317号 （外医ＤＸ２）第195号 （在医総管１）第188号 （在持充）第131号	令和 6年12月 1日 令和 8年 6月 1日 平成27年 2月23日 令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
706	29,1032,6 上医32	岩手県立大槌病院	〒028－1121 上閉伊郡大槌町小鎚第２３地割字寺野１番地１ 0193-42-2121　（0193-42-3148）	一般 一般　50	（外医ＤＸ１）第35号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第37号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2463号	令和 8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１
					（診療録２）第59号	平成29年12月 1日	
					（入医ＤＸ１）第21号	令和 8年 6月 1日	
					（看補）第1002号	令和 8年10月 1日	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２ 夜間75対１看護補助加算:有
					（療）第74号	平成28年 5月 1日	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㎡
					（重）第208号	平成28年12月 1日	個室:1
					（医療安全２）第77号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２
					（感染対策２）第35号	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
					（拘束小）第18号	令和 8年 9月 1日	
					（地薬供１）第18号	令和 8年 6月 1日	
					（データ提）第57号	平成30年10月 1日	データ提出加算２・データ提出加算４　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（入退支）第150号	令和 4年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算２
					（認ケア）第101号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（地包ケア２）第185号	令和 6年10月 1日	地域包括ケア入院医療管理料２

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　386 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							当該病床届出病棟種別: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・患者ケア体制充実加算に係る届出:看護補助・患者ケア体制充実加算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・患者ケア体制充実加算:看護補助・患者ケア体制充実加算３
					（食）第702号	令和 8年 4月 1日	
					（糖管）第51号	平成28年 5月 1日	
					（がん疼）第61号	平成28年 5月 1日	
					（糖防管）第45号	令和 2年11月 1日	
					（充管脂１）第15号	令和 7年10月 1日	
					（充管脂３）第15号	令和 7年10月 1日	
					（充管高１）第15号	令和 7年10月 1日	
					（充管高３）第15号	令和 7年10月 1日	
					（充管糖１）第15号	令和 7年10月 1日	
					（充管糖３）第15号	令和 7年10月 1日	
					（肝炎）第27号	平成28年 5月 1日	
					（電情）第33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
					（支援病３）第27号	令和 4年10月 1日	
					（検Ⅱ）第58号	平成28年 5月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第281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
					（脳Ⅲ）第103号	平成28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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2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
					（外在ベⅠ注）第191号 （入ベ５５）第7号 （酸単）第12041号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.29円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.33円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.98円
707	29,1033,4 上医33	ふじまる内科医院	〒028－1115 上閉伊郡大槌町上町１番１６号 0193-27-5151　（0193-27-5153）		（外来感染）第231号 （外在ベⅠ注）第451号 （酸単）第11966号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.18円
708	29,1034,2 上医034	おしゃち外科クリニック	〒028－1112 上閉伊郡大槌町大町６番５号 0193-27-5656　（0193-27-7773）		（外来感染）第460号 （外医ＤＸ２）第239号 （がん疼）第87号 （下創管）第24号 （がん指）第177号 （エタ甲）第16号 （エタ副甲）第9号 （外在ベⅠ注）第452号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 8月 1日 令和 4年 2月 2日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 2月 2日 令和 4年 2月 2日 令和 4年 3月 1日 令和 8年 6月 1日	
709	29,1035,9 上医035	オーシャンファミリークリニック	〒028－1121 上閉伊郡大槌町小鎚第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468号 （外在ベⅠ注）第472号	令和 8年10月 1日 令和 8年10月 1日	
710	30,1015,9 下医15	社会福祉法人恩賜財団岩手県済生会　岩泉病院附属有芸診療所	〒027－0505 下閉伊郡岩泉町上有芸字猿ケ渕５番地４ 0194-27-2118				
711	30,1021,7 下医21	国民健康保険田野畑村診療所	〒028－8407 下閉伊郡田野畑村田野畑１２０番地３ 0194-33-3101　（0194-33-3151）		（酸単）第12073号	令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.46円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.98円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　388 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
712	30,1022,5 下医22	社会福祉法人恩賜財団岩手県済生会岩泉病院	〒027－0501 下閉伊郡岩泉町岩泉字中家１９番地１ 0194-22-2151　（0194-22-4232）	一般 一般　50	（情報通信）第133号	令和 8年 9月 1日	
					（入減免）第70号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2442号	令和 8年 7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 様式１０の６・９０日を超えて入院する患者の算定:有
					（救急医療）第6号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録２）第103号	令和 7年11月 1日	
					（事補２）第166号	令和 7年12月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:５０対１補助体制加算
					（看配）第616号	令和 8年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 基本料区分:一般入院
					（看補）第1000号	令和 8年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算１
					（療）第153号	令和 8年 7月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:47 病室の総面積：417.3㎡ １床当たり病床面積：8.88㎡
					（重）第256号	令和 8年 7月 1日	個室:1
					（医療安全２）第94号	令和 2年 3月 1日	
					（感染対策２）第46号	令和 7年12月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					（地薬供１）第42号	令和 8年 6月 1日	
					（データ提）第114号	令和 8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）
					（入退支）第252号	令和 8年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算２

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　389 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							入院時支援加算の有無:有
					（認ケア）第102号	令和 2年 4月 1日	
							認知症ケア加算区分:加算３
					（食）第670号	平成18年 4月 1日	
					（腎防管）第15号	令和 7年 9月 1日	
					（救外３）第15号	令和 8年 6月 1日	
					（ニコ）第278号	平成29年 7月 1日	
					（心再予３）第4号	令和 8年 9月 1日	
					（在持充）第132号	令和 8年 6月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第510号	令和 8年 7月 1日	
							撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅲ）第125号	平成31年 4月 1日	
					（運Ⅲ）第89号	平成28年 6月 1日	
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					（人工腎臓）第18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13号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第50号	令和 7年 4月 1日	
							透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					（腎診充）第32号	令和 8年 7月 1日	
					（ペ）第33号	平成10年10月 1日	
					（胃瘻造）第40号	平成27年 5月 1日	
					（胃瘻造嚥）第23号	平成27年 5月 1日	
					（外在ベⅠ注）第464号	令和 8年 7月 1日	
					（入ベ１２７）第3号	令和 8年 9月 1日	
					（酸単）第11847号	令和 8年 4月 1日	
							ＣＥ　　算定単価:0.19円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.46円
713	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	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.44円
714	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				

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　390 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
715	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				
716	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 （外医ＤＸ２）第208号 （二骨継３）第18号 （下創管）第1号 （在持充）第133号 （脳Ⅲ）第156号 （運Ⅲ）第131号 （外在ベⅠ注）第48号 （外在ベⅡ１注）第1号 （酸単）第12077号	令和 5年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.43円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.35円
717	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２３９番地１ 0194-28-3331　（0194-28-3331）				

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　391 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
718	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	（外医ＤＸ１）第36号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第38号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2419号	令和 8年 3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１
					（診療録２）第60号	平成30年 1月 1日	
					（事補２）第135号	令和 2年 4月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:２０対１補助体制加算
					（入医ＤＸ１）第22号	令和 8年 6月 1日	
					（看補）第987号	令和 8年 1月 1日	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
					（療）第100号	令和元年 9月 1日	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㎡
					（医療安全２）第76号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２
					（感染対策２）第29号	令和 6年12月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					（拘束小）第19号	令和 8年 9月 1日	
					（地薬供１）第46号	令和 8年 6月 1日	
					（データ提）第63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）
					（入退支）第205号	令和 6年 7月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算２
					（認ケア）第103号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（地包ケア２）第231号	令和 8年 3月 1日	地域包括ケア入院医療管理料２ 当該病床届出病棟種別:一般

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　392 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							入院医療管理料病床数:32床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 地域包括ケア病棟入院料　注３ 看護職員配置加算:有
					（食）第703号	令和 8年 4月 1日	
					（糖管）第64号	令和 2年10月 1日	
					（がん疼）第71号	平成30年11月 1日	
					（糖防管）第46号	令和 3年 7月 1日	
					（充管脂１）第16号	令和 7年10月 1日	
					（充管脂３）第16号	令和 7年10月 1日	
					（充管高１）第16号	令和 7年10月 1日	
					（充管高３）第16号	令和 7年10月 1日	
					（充管糖１）第16号	令和 7年10月 1日	
					（充管糖３）第16号	令和 7年10月 1日	
					（ニコ）第290号	平成29年 7月 1日	
					（電情）第9号	平成30年 3月 1日	
							届出を行う点数:検査･画像情報提供加算
							届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（支援病３）第42号	令和 7年 1月 1日	
					（在医総管１）第203号	平成28年12月 1日	
					（検Ⅱ）第60号	平成28年10月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第284号	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
					（脳Ⅲ）第150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Ⅲ）第125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
					（呼Ⅱ）第76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
					（外在ベⅠ注）第192号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ６３）第7号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12042号	令和 8年 4月 1日	
							ＬＧＣ　算定単価:0.29円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.39円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.87円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　393 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
719	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				
720	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６６番地１ 0194-22-2111				
721	30,1074,6 下医074	後藤医院	〒028－1351 下閉伊郡山田町長崎四丁目１２番１０号 0193-82-6690　（0193-82-2181）		（外医ＤＸ２）第238号 （時間外３）第274号 （下創管）第34号 （地外薬供）第120号 （人工腎臓）第53号 （導入１）第46号 （透析水）第46号 （腎診充）第25号 （肢梢）第45号 （外在ベⅠ注）第115号 （酸単）第11896号	令和 8年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8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 8年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:2.13円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　394 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
722	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２３地割２７番地２ 0194-65-2127　（0194-65-3909）	一般 一般　41	（外医ＤＸ２）第209号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第105号	令和 8年 8月 1日	
					（一般入院）第2198号	令和 2年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:41床 区分:急性期一般入院料６ 様式１０の６・９０日を超えて入院する患者の算定:有
					（救急医療）第43号	令和 4年 3月 1日	
					（診療録２）第78号	令和 2年 4月 1日	
					（事補１）第63号	平成30年11月 1日	
					（感染対策３）第79号	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
					（地薬供１）第52号	令和 8年 8月 1日	
					（データ提）第85号	令和 2年 4月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（入退支）第93号	平成30年 8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:無
					（認ケア）第104号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（せん妄ケア）第33号	令和 4年 4月 1日	
					（食）第656号	平成29年 5月 1日	
					（がん疼）第91号	令和 5年 5月 1日	
					（二骨継３）第41号	令和 5年11月 1日	
					（電情）第21号	令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					（機安１）第39号	令和 4年 4月 1日	
					（在持充）第160号	令和 8年 8月 1日	
					（遠隔持陽）第23号	令和 3年 8月 1日	
					（検Ｉ）第125号	平成30年 6月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第330号	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
					（脳Ⅲ）第111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

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　395 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（運Ⅲ）第95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
					（呼Ⅱ）第57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
					（人工腎臓）第16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12号	平成30年 4月 1日	
					（透析水）第31号	平成30年 7月 1日	透析液水質確保加算
					（ペ）第54号	平成18年 8月 1日	
					（胃瘻造）第53号	令和 2年 6月 1日	
					（外在ベⅠ注）第124号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12215号	令和 8年 4月 1日	ＬＧＣ　算定単価:0.47円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
723	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）		（地外薬供）第109号	令和 8年 8月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算１

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　396 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
724	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５４番地５ 0195-46-2411　（0195-46-3681）	一般 一般　53 療養 療養　45	（外医ＤＸ１）第38号	令和 8年 6月 1日	
					（入減免）第39号	令和 8年 6月 1日	
					（一般入院）第2433号	令和 8年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:53床 区分:急性期一般入院料５
					（療養入院）第335号	令和 8年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:入院料２
					（救急医療）第32号	令和 2年 4月 1日	
					（診療録２）第50号	平成28年 5月 1日	
					（事補１）第123号	令和 6年 1月 1日	① 以下の②以外の病床　配置基準:２０対１補助体制加算 ② 50対１、75対１又は100対１に限り算定できる病床　配置基準:５０対１補助体制加算
					（急性看補）第379号	令和 6年11月 1日	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
					（入医ＤＸ１）第23号	令和 8年 6月 1日	
					（重）第258号	令和 8年 9月 1日	個室:1
					（療養改１）第11号	平成30年 8月 1日	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㎡
					（栄養チ）第41号	令和元年11月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　397 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（医療安全２）第86号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２
					（感染対策２）第33号	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
					（拘束小）第14号	令和 8年 7月 1日	
					（地薬供１）第19号	令和 8年 6月 1日	
					（データ提）第46号	平成29年 6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149号	令和 3年 9月 1日	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
					（認ケア）第155号	令和 7年 2月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（せん妄ケア）第29号	令和 2年12月 1日	
					（協力施設）第14号	令和 7年 4月 1日	
					（地包ケア２）第208号	令和 7年 2月 1日	地域包括ケア入院医療管理料２ 当該病床届出病棟種別:一般 入院医療管理料病床数:21床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助・患者ケア体制充実加算に係る届出:看護補助・患者ケア体制充実加算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・患者ケア体制充実加算:看護補助・患者ケア体制充実加算１
					（食）第492号	平成18年 4月 1日	
					（糖管）第19号	平成20年10月 1日	
					（がん疼）第14号	平成22年 4月 1日	
					（糖防管）第32号	平成28年 5月 1日	
					（二骨継２）第9号	令和 5年 3月 1日	
					（二骨継３）第29号	令和 5年 3月 1日	
					（トリ体）第15号	令和 8年 6月 1日	
					（救外３）第7号	令和 8年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　398 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（充管脂１）第17号	令和 7年10月 1日	
					（充管脂３）第17号	令和 7年10月 1日	
					（充管高１）第17号	令和 7年10月 1日	
					（充管高３）第17号	令和 7年10月 1日	
					（充管糖１）第17号	令和 7年10月 1日	
					（充管糖３）第17号	令和 7年10月 1日	
					（がん指）第133号	平成25年 4月 1日	
					（薬）第110号	平成23年 9月 1日	
							医薬品安全性情報等管理体制加算：有
					（電情）第34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
					（支援病３）第35号	令和 5年 3月 1日	
					（検Ⅱ）第30号	平成20年 6月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第236号	平成25年 8月 1日	
							撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（菌）第59号	平成20年 4月 1日	
							専用の部屋の面積:12㎡
					（脳Ⅲ）第152号	令和 6年 5月 1日	
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（運Ⅱ）第207号	令和 6年 5月 1日	
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（呼Ⅰ）第128号	令和 6年 7月 1日	
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（胃瘻造）第38号	平成27年 4月 1日	
					（胃瘻造嚥）第22号	平成27年 4月 1日	
					（看処遇３４）第2号	令和 8年 9月 1日	
					（外在ベⅠ注）第193号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ４５）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12043号	令和 8年 4月 1日	
							ＬＧＣ　算定単価:0.31円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.76円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　399 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
725	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 （サ強化）第23号 （外医ＤＸ３）第205号 （在医総管１）第260号 （酸単）第12151号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円
726	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舘第１５地割８６番地９ 0195-48-1500　（0195-48-1501）		（時間外３）第193号 （外在ベⅠ注）第453号 （酸単）第11863号	平成24年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円
727	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５２番地３ 0195-46-2822　（0195-46-2823）				
728	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３５番地１ 0195-42-2151　（0195-42-4179）	一般 一般　19	（情報通信）第81号 （外医ＤＸ１）第37号 （充管脂１）第18号 （充管脂３）第18号 （充管高１）第18号 （充管高３）第18号 （充管糖１）第18号 （充管糖３）第18号 （電情）第39号 （検Ⅰ）第106号 （外在ベⅠ注）第194号 （外在ベⅡ１注）第6号 （酸単）第12044号	令和 6年 1月 1日 令和 8年 6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 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 8年 6月 1日 令和 8年 6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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.72円
729	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２０地割２５番地２ 0194-71-1600　（0194-78-2202）				
730	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５６地割８０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	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　400 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
731	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５８番地 0195-33-2201　（0195-32-3299）	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 （外医ＤＸ３）第206号 （時間外１）第17号 （地包加）第305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 8年 6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
					（喘管）第12号 （がん疼）第41号 （ニコ）第232号 （在持充）第134号 （遠隔持陽）第77号 （歩行）第2号 （外在ベⅠ）第561号 （酸単）第11864号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.42円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　401 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
732	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 （外医ＤＸ１）第39号 （歯医ＤＸ１）第26号 （入減免）第40号 （一般入院）第2343号	令和 5年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数: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
					（精神入院）第462号	令和 4年10月 1日	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
					（救急医療）第33号 （診療録２）第35号 （事補１）第129号	令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	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
					（急性看補）第403号	令和 7年10月 1日	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）
					（入医ＤＸ１）第24号 （看配）第589号	令和 8年 6月 1日 令和 4年10月 1日	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
					（看補）第947号	令和 6年 6月 1日	看護補助体制充実加算:看護補

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　402 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							助体制充実加算１ 病棟種別:精神 病棟数:2 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
					（療）第116号	令和 4年 6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㎡
					（精応）第2号	平成12年12月 1日	
					（精入学）第16号	令和 6年 7月 1日	病棟数:2 病床数:107
					（精移行）第35号	令和 8年 4月 1日	
					（精合併加算）第3号	平成20年 4月 1日	
					（依存管理）第3号	平成22年 8月 1日	
					（医療安全１）第73号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１
					（感染対策２）第24号	令和 6年 6月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算
					（精救急受入）第2号	平成24年 4月 1日	
					（地薬供１）第20号	令和 8年 6月 1日	
					（データ提）第75号	令和元年 8月 1日	データ提出加算２・データ提出加算４　ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（入退支）第210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
					（精入退支）第6号	令和 6年 9月 1日	
					（認ケア）第127号	令和 3年 2月 1日	認知症ケア加算区分:加算２
					（せん妄ケア）第13号	令和 2年 6月 1日	
					（協力施設）第17号	令和 8年 6月 1日	
					（地包ケア２）第233号	令和 8年 6月 1日	地域包括ケア入院医療管理料２ 当該病床届出病棟種別:一般

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　403 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							入院医療管理料病床数:17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
					（認治１）第21号	令和 4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
					（食）第672号	平成18年 4月 1日	
					（救外３）第8号	令和 8年 6月 1日	
					（充管脂１）第19号	令和 7年10月 1日	
					（充管脂３）第19号	令和 7年10月 1日	
					（充管高１）第19号	令和 7年10月 1日	
					（充管高３）第19号	令和 7年10月 1日	
					（充管糖１）第19号	令和 7年10月 1日	
					（充管糖３）第19号	令和 7年10月 1日	
					（がん指）第134号	平成25年 4月 1日	
					（こ連指Ⅱ）第6号	令和 4年 4月 1日	
					（薬）第99号	平成23年10月 1日	
							医薬品安全性情報等管理体制加算：有
					（電情）第32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
					（支援病３）第30号	令和 5年 2月 1日	
					（在医総管１）第241号	令和 3年 7月 1日	
					（在看）第35号	令和 7年 5月 1日	
					（訪看専）第18号	令和 7年 5月 1日	
							緩和ケア 特定行為
					（在訪褥）第12号	令和 4年 7月 1日	
					（検Ⅱ）第18号	平成20年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第420号	平成27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
					（脳Ⅲ）第77号	平成24年 4月 1日	
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（運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	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　404 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							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9号	令和 5年 2月 1日	
					（心理支援）第5号	令和 8年 6月 1日	
					（情通精）第2号	令和 6年 7月 1日	
					（精注13）第8号	令和 8年 7月 1日	
					（認１）第19号	令和 8年 6月 1日	
					（精）第32号	平成17年 4月 1日	
							専用施設の面積:711.37㎡
					（抗治療）第1号	平成24年 4月 1日	
					（認デ）第2号	平成31年 4月 1日	
							専用施設の面積:576.96㎡ 患者１人当たりの面積:23.08㎡
					（医療保護）第8号	平成16年 4月 1日	
					（胃瘻造）第39号	平成27年 4月 1日	
					（補管）第702号	平成14年 5月 1日	
					（外在ベⅠ注）第195号	令和 8年 6月 1日	
					（歯外在ベⅠ注）第113号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ３４）第8号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12045号	令和 8年 4月 1日	
							ＬＧＣ　算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:1.75円
733	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	
734	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）		（外医ＤＸ３）第207号	令和 8年 6月 1日	
735	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）		（外医ＤＸ２）第196号 （酸単）第11940号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:3.03円
736	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）		（外医ＤＸ３）第208号 （短手１）第11号 （コン１）第232号 （外在ベⅠ注）第454号	令和 8年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	回復室病床数:3床

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　405 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
737	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 （外医ＤＸ２）第210号 （時間外１）第130号 （地包加）第289号 （在持充）第135号 （ペ）第73号 （外在ベＩ注）第455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 8年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 8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 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:3.15円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　406 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
738	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	（外医ＤＸ２）第197号 （入減免）第53号 （結核入院）第454号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年11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
					（障害入院）第83号	令和 3年 5月 1日	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
					（救急医療）第34号 （診療録１）第29号 （事補１）第152号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 8年 5月 1日	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
					（入医ＤＸ２）第23号 （特施）第66号	令和 8年 6月 1日 平成24年11月 1日	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
					（重）第152号	平成15年 4月 1日	個室:3 ２人部屋:0
					（栄養チ）第52号 （医療安全１）第96号	令和 7年 7月 1日 令和 8年 5月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１
					（感染対策２）第38号	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61号 （地薬供１）第43号 （病棟薬１）第17号 （データ提）第38号	令和 7年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 8月 1日 平成27年 4月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　407 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							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226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
					（認ケア）第107号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（せん妄ケア）第6号	令和 2年 4月 1日	
					（地包医１）第1号	令和 8年 6月 1日	地域包括医療病棟入院料　注６　看護補助体制加算:50対１ 地域包括医療病棟入院料　注１０　看護職員夜間配置加算: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 当該病棟種別: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	
					（救外２）第3号	令和 8年 7月 1日	
					（心再予３）第3号	令和 8年 9月 1日	
					（薬）第83号	平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有
					（地連計）第24号	平成30年 5月 1日	
					（機安１）第33号	平成27年 6月 1日	
					（救患搬）第13号	令和 8年 6月 1日	届出を行う区分:救急患者連携搬送料２

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　408 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（在後病）第8号	令和 6年 1月 1日	
					（在持充）第136号	令和 8年 6月 1日	
					（遠隔持陽）第31号	令和 5年 1月 1日	
					（検Ⅱ）第50号	平成26年 2月 1日	
					（歩行）第5号	平成24年 4月 1日	
					（ヘッド）第16号	令和 8年 2月 1日	
					（神経）第88号	令和 3年 3月 1日	
					（小検）第24号	平成31年 4月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第431号	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	平成26年 6月 1日	
					（外化２）第15号	平成20年 4月 1日	
					（菌）第71号	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	平成30年 4月 1日	
					（椎酵注）第4号	令和 2年 4月 1日	
					（脳刺）第11号	令和 6年10月 1日	
					（脊刺）第26号	令和 6年10月 1日	
					（ペ）第72号	令和 3年 8月 1日	
					（胃瘻造）第50号	令和元年10月 1日	
					（輸血Ⅱ）第17号	平成26年 1月 1日	
					（輸適）第21号	平成28年12月 1日	
					（胃瘻造嚥）第33号	令和元年10月 1日	
					（看処遇３７）第3号	令和 4年10月 1日	
					（外在ベⅠ注）第122号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ４３）第7号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12072号	令和 8年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.04円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.07円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　409 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
739	80,1002,2 (80,3002,6) 国医2	独立行政法人国立病院機構釜石病院	〒026－0053 釜石市定内町四丁目７番１号 0193-23-7111　（0193-25-1820）	一般 一般　130	（入減免）第48号 （障害入院）第87号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:130床 区分:１０対１入院基本料
					（特施）第62号	平成20年10月 1日	病棟名:第１病棟 病床種別:一般 区分:１０対１入院基本料 病床数:50 病棟名:第３病棟 病床種別:一般 区分:１０対１入院基本料 病床数:50 病棟名:第５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６病棟 病床種別:一般 区分:１０対１入院基本料 病床数:40
					（医療安全２）第106号	令和 8年 5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
					（地薬供１）第44号 （入退支）第255号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 8月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算２ 入院時支援加算の有無:有
					（認ケア）第125号	令和 2年12月 1日	認知症ケア加算区分:加算３
					（食）第589号 （薬）第79号 （検Ｉ）第100号 （Ｃ・Ｍ）第313号	平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 3月 1日	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ
					（脳Ⅱ）第171号	平成29年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（呼Ｉ）第129号	令和 6年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　410 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（障）第2号 （外在ベⅠ注）第58号 （歯外在ベⅠ注）第15号 （入ベ３０）第2号 （酸単）第11865号	平成18年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.39円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.98円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　411 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
740	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	（外医ＤＸ３）第209号 （歯医ＤＸ２）第98号 （入減免）第67号 （精神入院）第490号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成27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
					（障害入院）第52号	平成20年10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
					（診療録２）第98号 （入医ＤＸ２）第24号 （特施）第57号	令和 6年12月 1日 令和 8年 6月 1日 平成20年10月 1日	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
					（看配）第607号	令和 5年 9月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:108床 看護配置加算:有
					（看補）第964号	令和 6年11月 1日	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
					（療）第62号	平成26年 6月 1日	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㎡
					（精応）第1号 （精入学）第15号	平成12年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　412 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							病棟数:2 病床数:108
					（精移行）第26号	平成31年 4月 1日	
					（精合併加算）第31号	令和 8年 6月 1日	
					（依存管理）第11号	平成30年 8月 1日	
					（精慢合併）第7号	令和 8年 6月 1日	
					（医療安全１）第94号	令和 8年 2月 1日	
					（感染対策２）第42号	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	平成24年 4月 1日	
					（拘束小）第4号	令和 8年 6月 1日	
					（精救急紹介）第4号	平成26年 9月 1日	
					（精急１）第21号	令和 7年12月 1日	
							病棟数:1棟 病床数:60床
					（食）第685号	平成18年 4月 1日	
					（薬）第52号	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
					（特管）第26号	令和 8年 7月 1日	
					（検Ⅰ）第111号	平成20年11月 1日	
					（Ｃ・Ｍ）第326号	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	平成21年11月 1日	
					（療活継）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（心理支援）第14号	令和 8年 6月 1日	
					（精注13）第3号	令和 8年 6月 1日	
					（認１）第5号	平成24年 4月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　413 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
							届出区分：認知療法・認知行動療法１
					（認３）第1号	令和 8年 7月 1日	
					（精）第41号	平成19年 9月 1日	
							専用施設の面積:324.37㎡
					（ショ大）第21号	令和 4年 7月 1日	
							専用施設の面積:691.4㎡ 患者１人当たりの面積:13.8㎡
					（ショ小）第33号	令和 3年 3月 1日	
							専用施設の面積:420.35㎡ 患者１人当たりの面積:21.0㎡
					（デ大）第28号	令和 4年 7月 1日	
							専用施設の面積:691.42㎡ 患者１人当たりの面積:13.8㎡
					（抗治療）第6号	平成24年 4月 1日	
					（医療保護）第2号	平成16年 4月 1日	
					（補管）第698号	平成14年 4月 1日	
					（外在ベⅠ注）第196号	令和 8年 6月 1日	
					（歯外在ベⅠ注）第109号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ３４）第7号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第12178号	令和 8年 4月 1日	
							大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.23円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.25円

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　414 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
741	80,1006,3 (80,3006,7) 国医6	独立行政法人国立病院機構岩手病院	〒021－0056 一関市山目字泥田山下４８番地 0191-25-2221　（0191-25-2157）	一般 一般　250	（歯初診）第561号 （入減免）第46号 （障害入院）第77号	平成30年10月 1日 令和 8年 6月 1日 平成30年 5月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:250床 区分:７対１入院基本料
					（診療録２）第92号 （特施）第77号	令和 5年 4月 1日 平成28年11月 1日	病棟名:あすなろ４病棟 病床種別:一般 区分:７対１入院基本料 病床数:50 病棟名:あすなろ５病棟 病床種別:一般 区分:７対１入院基本料 病床数:50 病棟名:あすなろ６病棟 病床種別:一般 区分:７対１入院基本料 病床数:50 病棟名:１病棟 病床種別:一般 区分:７対１入院基本料 病床数:50
					（重）第206号	平成28年11月 1日	個室:5
					（医療安全１）第38号 （感染対策３）第80号	平成20年 4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16号 （地薬供１）第45号 （データ提）第96号	平成24年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３　イ（医療法上の許可病床数が200床以上）
					（入退支）第137号	令和 2年 8月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算２ 入院時支援加算の有無:有
					（認ケア）第136号	令和 4年 5月 1日	認知症ケア加算区分:加算２
					（食）第574号 （ニコ）第280号	平成18年 4月 1日 平成29年 7月 1日	

［ 岩手県 ］

届出受理医療機関名簿

全医療機関出力

［ 令和 8年10月 1日　現在　医科　］

令和 8年11月 2日 作成　　415 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					（開）第3号	平成21年 8月 1日	開放病床利用率:40％ 開放病床数:5
					（薬）第117号	平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有
					（機安１）第12号	平成20年 4月 1日	
					（口実地）第166号	令和 8年 9月 1日	
					（在持充）第137号	令和 8年 6月 1日	
					（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	撮影に使用する機器：１６列以上６４列未満のマルチスライスＣＴ 撮影に使用する機器：ＭＲＩ（１．５テスラ以上３テスラ未満）
					（脳Ⅰ）第44号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					（運Ⅰ）第53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131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
					（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注）第49号	令和 8年 6月 1日	
					（歯外在ベⅠ注）第13号	令和 8年 6月 1日	
					（入ベ３８）第6号	令和 8年 6月 1日	
					（歯技ベ）第293号	令和 8年 6月 1日	
					（酸単）第11986号	令和 8年 4月 1日	ＣＥ　　算定単価:0.07円 大型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:0.27円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ算定単価:1.5円