

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 1 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(療養1) 第35号	令和 3年 1月 1日	2人部屋:0 届出に係る病棟:療養 病棟名:3病棟 病床数:42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:8.1㎡
					(医療安全2) 第75号	令和 6年 8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44号	令和 8年 7月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベラン ス強化加算
					(データ提) 第45号	平成27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189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 1 26 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:84床
					(認ケア) 第57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208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:10床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助・ 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
					(特疾1) 第21号	平成23年 1月 1日	届出に係る病棟病棟数:1棟

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 3 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第79号 (ニコ) 第148号 (口実地) 第83号 (支援病3) 第20号 (在医総管1) 第142号 (在総) 第120号 (救患搬) 第3号 (在持充) 第96号 (C・M) 第121号 (脳Ⅲ) 第3号 (運Ⅲ) 第1号 (歯CAD) 第197号 (3DFD) 第24号 (補管) 第626号 (外在ベI注) 第267号 (歯外在ベI注) 第181号 (入ベ54) 第4号 (歯技ベ) 第92号 (酸単) 第8821号	平成12年 6月 1日 平成28年 2月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 平成18年 5月15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	届出に係る病棟病床数:42床 届出を行う区分:救急患者連携 搬送料 2 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.25円 小型ボンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2	01・1030・7	医療法人回生会 秋田回生会病院	〒010-0063 秋田市牛島西1丁目7番5号 018-832-3203 (018-831-8780)	精神 393	(外医DX3) 第3号 (入減免) 第11号 (精合併加算) 第7号 (依存管理) 第3号 (精救急受入) 第19号 (データ提) 第77号 (精急医配) 第29号 (特疾2) 第40号 (精急1) 第30号 (精療) 第91号 (認治1) 第22号 (食) 第3号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成20年 5月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 7年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 昭和48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) 精神科急性期医師配置加算区分:加算2の口 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:60床 病棟数:1棟 病床数:42床 看護配置加算:無 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:東3病棟 病床数:60 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:西3病棟 病床数:60 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:西4病棟 病床数:60 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 認知症夜間対応加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:55 認知症夜間対応加算:有

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 5 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					(ニコ)第284号 (こ連指Ⅱ)第4号 (運Ⅲ)第38号 (療活継)第3号 (心理支援)第5号 (精注13)第1号 (精)第16号 (シヨ大)第7号 (シヨ小)第1号 (デ大)第11号 (デ小)第1号 (医療保護)第13号 (外在べⅠ注)第157号 (入べ31)第5号 (酸単)第8846号	令和 8年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成15年 9月 1日 平成20年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成12年 4月 1日 平成16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	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 専用施設の面積:556.02㎡ 専用施設の面積:258.39㎡ 患者1人当たりの面積:5.16㎡ 専用施設の面積:258.39㎡ 患者1人当たりの面積:5.16㎡ 専用施設の面積:258.39㎡ 患者1人当たりの面積:5.16㎡ 専用施設の面積:258.39㎡ 患者1人当たりの面積:5.16㎡ LGC 算定単価:0.32円 大型ポンプ 算定単価:0.42円 小型ポンプ 算定単価:1.94円

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
301	・1065・3	医療法人久盛会 秋田緑ヶ丘病院	〒011-0911 秋田市飯島字堀川84番地 018-845-2161 （018-846-6942）	精神 372	(情報通信)第70号 (外医DX2)第121号 (入減免)第21号 (精合併加算)第1号 (精慢合併)第4号 (精救急受入)第7号 (データ提)第74号 (精急医配)第23号 (特疾2)第37号 (精急1)第28号 (精療)第96号 (認治1)第7号 (食)第9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 平成20年4月1日 令和8年6月1日 平成25年8月1日 令和5年4月1日 令和2年4月1日 平成29年12月1日 令和7年7月1日 令和7年7月1日 平成24年4月1日 昭和54年8月1日	データ提出加算1・データ提出加算3 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) 精神科急性期医師配置加算区分:加算2のロ 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 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:52床 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:西3病棟 病床数:59 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:北1病棟 病床数:58 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:北2病棟 病床数:58 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:西4病棟 病床数:59 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:精神入院 認知症夜間対応加算:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(こ連指Ⅱ) 第10号 (神経) 第30号 (C・M) 第161号 (療活継) 第2号 (心理支援) 第6号 (早充実2) 第2号 (情通精) 第2号 (精注13) 第2号 (精) 第1号 (シヨ大) 第3号 (デ大) 第1号 (抗治療) 第10号 (医療保護) 第10号 (外在ベⅠ注) 第261号 (入ベ33) 第6号 (酸単) 第8802号	令和 6年 1月 1日 平成29年11月 1日 平成28年11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 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 平成12年 4月 1日 平成18年 5月 1日 平成12年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成16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	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:2225.12㎡ 専用施設の面積:283.96㎡ 患者1人当たりの面積:5.67㎡ 専用施設の面積:283.96㎡ 患者1人当たりの面積:5.67㎡ LGC 算定単価:0.26円 小型ポンプ 算定単価:2.35円
4	01・1114・9	地方職員共済組合秋田県支部診療室	〒010-0951 秋田市山王四丁目1-2 018-860-3501 (018-860-3503)		(外医DX3) 第186号 (ニコ) 第36号 (地外薬供) 第77号	令和 8年 6月 1日 平成19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1

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 8 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
5	01・1120・6 (01・3427・9)	社会医療法人明和会 中通総合病院	〒010-8577 秋田市南通みその町3番15号 018-833-1122 (018-831-9418)	一般 413	(外医DX2) 第1号 (歯医DX1) 第10号 (歯初診) 第30号 (病初診) 第6号 (外安全2) 第109号 (外感染3) 第106号 (入減免) 第14号 (一般入院) 第632号 (救急医療) 第1号 (超急性期) 第18号 (診療録1) 第37号 (事補1) 第68号 (急性看補) 第358号 (看夜配) 第66号 (入医DX1) 第3号 (療) 第111号 (重) 第177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 令和 4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 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成31年 3月 1日 令和 7年 8月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:7棟 病床数:288床 区分:急性期一般入院料 2 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算 1 病棟数:8 病棟種別:一般 病床数:371 病室の総面積:3435.7㎡ 1床当たり病床面積:9.26㎡

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
					(栄養子) 第10号 (医療安全1) 第65号 (感染対策1) 第52号 (患サポ) 第7号 (褥瘡ケア) 第15号 (呼吸子) 第5号 (地薬供1) 第19号 (病棟薬2) 第33号 (データ提) 第17号 (入退支) 第169号 (認ケア) 第32号 (せん妄ケア) 第26号 (精疾診) 第14号 (地医確保1) 第13号 (集3) 第2号 (小入5) 第5号 (回4) 第30号	平成27年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 9月 1日 令和 3年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 8年 3月 1日	個室:18 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:微生物学的検査体制加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) 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:16床 認知症ケア加算区分:加算1 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 病棟種別:一般 病床区分:一般 届出加算の区分:注2に規定する加算(保育士1名の場合) 病棟種別:一般 病棟数:1棟

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
					(地包ケア2) 第184号	令和 7年 3月 1日	病床数:50床 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:52床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 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 同一の保険医療機関の一般病棟 から転棟した患者の占める割合 :59.86% 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 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16号	昭和57年11月 1日	
					(遠隔ペ) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第13号	平成24年10月 1日	
					(がん疼) 第17号	平成22年 4月 1日	
					(がん指イ) 第29号	令和 4年 9月 1日	
					(がん指口) 第5号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第18号	令和 7年 6月 1日	
					(がん指ニ) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(糖防管) 第4号	平成24年 4月 1日	
					(乳腺ケア) 第2号	平成30年 4月 1日	
					(二骨管1) 第2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	
					(トリ体) 第10号	令和 8年 6月 1日	
					(救外2) 第5号	令和 8年 6月 1日	
					(外化診1) 第53号	令和 6年10月 1日	
					(外化連) 第24号	令和 5年 1月 1日	
					(外化薬) 第7号	令和 7年 9月 1日	
					(がん計) 第11号	平成23年10月 1日	
					(ハイ妊連1) 第4号	平成30年 7月 1日	
					(ハイ妊連2) 第4号	平成30年 7月 1日	
					(薬) 第4号	平成12年 4月 1日	
					(機安1) 第13号	平成20年 4月 1日	
					(機安2) 第2号	平成20年 4月 1日	

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 11 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(心Ⅰ) 第11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の届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 届出区分：認知療法・認知行動療法 1 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 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 乳癌センチネルリンパ節生検加算 2 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
					(脳Ⅰ) 第36号	平成24年 4月 1日	
					(運Ⅰ) 第50号	平成24年 4月 1日	
					(呼Ⅰ) 第35号	平成24年 4月 1日	
					(がんリハ) 第1号 (歯リハ2) 第64号 (心理支援) 第2号 (認1) 第4号	平成23年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日	
					(静圧) 第1号 (血入) 第1号 (人工腎臓) 第14号	令和 4年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第39号 (透析水) 第42号	令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
					(腎診充) 第4号 (肢梢) 第9号	令和 8年 6月 1日 平成28年 4月 1日	
					(スト合) 第2号 (歯CAD) 第386号 (緊整固) 第1号 (自家) 第2号 (椎醇注) 第1号 (緊穿除) 第2号 (内脳腫) 第2号 (脳刺) 第10号 (脊刺) 第16号 (乳セ2) 第4号	令和 6年 6月 1日 令和元年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成22年 4月 1日	
					(乳腫) 第3号 (経特) 第16号	平成28年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ベ) 第4号 (ベリ) 第1号 (両ベ心) 第1号 (両ベ静) 第7号 (除心) 第1号 (除静) 第1号	平成12年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成12年 4月 1日	一テルによるもの 心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:76 うち、致死性不整脈に対する もの:7 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :57
					(両除心) 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:57 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 :65
					(両除静) 第1号	平成20年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:58 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの: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 :71
					(大) 第3号 (尿狭再) 第1号 (精温) 第1号 (胃瘻造) 第26号 (輸血 I) 第2号 (輸適) 第8号 (胃瘻造嚥) 第21号 (吸静深 I) 第1号 (麻管 I) 第4号 (放専) 第4号 (外放) 第3号 (高放) 第25号 (画誘) 第8号 (体対策) 第6号 (病理診 I) 第1号 (悪病組) 第5号	平成12年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成12年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成30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
					(補管) 第730号 (看処遇 5 4) 第2号 (外在ペ I 注) 第296号 (歯外在ペ I 注) 第184号 (入ペ I I I) 第1号 (酸単) 第8816号	平成26年 3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 令和 8年 4月 1日	C E 算定単価:0.13円 小型ボンプ 算定単価:2.08円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
6	01・1165・1	医療法人緑陽会 笠松病院	〒010-1654 秋田市浜田字藍ノ原 5 2 番地 018-828-2258 (018-828-5557)	精神 187	(入減免) 第50号 (精神入院) 第321号 (看配) 第288号 (看補) 第357号 (精救急受入) 第9号 (精療) 第83号 (食) 第17号 (こ連指Ⅱ) 第9号 (薬) 第81号 (精) 第2号 (抗治療) 第11号 (医療保護) 第29号 (外在べⅠ注) 第122号 (入べ35) 第4号 (酸単) 第8726号	令和 8年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年12月 1日 平成25年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 昭和58年 1月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 3年 5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 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:132床 区分:1 5 対 1 入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:132床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2 病床数:132 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 重症者加算 1 :有 届出に係る病棟:精神 病棟名:精神療養病棟 病床数:55 専用施設の面積:214.85㎡ 大型ボ`ン` 算定単価:0.42円 小型ボ`ン` 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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・1214・7 (01・3459・2)	御野場病院	〒010-1424 秋田市御野場2丁目14番1号 018-839-6141 (018-839-5025)	療養 125 一般 26	(情報通信) 第34号 (機能強化) 第200号 (外医DX1) 第2号 (歯医DX2) 第85号 (歯初診) 第515号 (入減免) 第45号 (療養入院) 第242号 (診療録2) 第38号 (事補1) 第113号 (入医DX2) 第6号 (療養1) 第40号 (医療安全2) 第64号 (感染対策3) 第26号 (患サポ) 第15号 (データ提) 第76号 (入退支) 第180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 5年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成24年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:26床 区分:入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準: 5 0 対 1 補助体制加算 届出に係る病棟:療養 病棟名: 3 B病棟 病床数:26床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :18.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1 人当たり:6.9㎡ 医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算 2・データ提出 加算 4 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 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:2棟

全医療機関出力

令和 8年 8月 3日 作成 17 頁

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（認ケア）第97号	令和 8年 6月 1日	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:52床 認知症ケア加算区分:加算 2
					（排自支）第16号 （協力施設）第2号 （回 1）第25号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:45床
					（地包ケア 1）第74号	令和 7年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟種別:療養 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 1 当該病棟の看護職員夜間配置加算:看護職員夜間配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出 地域包括ケア病棟入院料 注 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
					（特疾 1）第30号	令和 5年 6月 1日	届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:26床
					（食）第75号 （遠電）第4号 （二骨継 2）第7号 （二骨継 3）第8号 （地包診）第21号	平成12年 4月 1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 4月 1日	届出を行う区分:地域包括診療料 1
					（電情）第26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
					（支援病 2）第7号	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
					(介保連) 第3号 (在医総管1) 第127号 (医情連) 第3号 (歯医情連) 第1号 (在総) 第110号 (救患搬) 第2号 (神経) 第28号 (C・M) 第163号 (脳I) 第44号 (運I) 第60号 (呼I) 第46号 (歯技連2) 第14号 (歯CAD) 第385号 (補管) 第793号 (外在ベI注) 第246号 (歯外在ベI注) 第178号 (入ベ73) 第2号 (歯技ベ) 第212号 (酸単) 第8961号	令和 6年 6月 1日 平成24年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成27年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	届出を行う区分:救急患者連携 搬送料2 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.22円 小型ボンプ 算定単価:2.36円
8	01・1225・3	笠松医院	〒010-0001 秋田市中通5-7-19 018-831-5060 (018-831-4068)		(175) 第30号	平成14年 4月 1日	
9	01・1226・1	越後谷クリニック	〒010-0002 秋田市東通仲町1-25 018-835-0158 (018-832-8850)		(時間外3) 第120号	平成22年 4月 1日	

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 19 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							小型ボイラ 算定単価:2.36円
11	01・1242・8	高木内科胃腸科医院	〒011-0936 秋田市将軍野南4-6-20 018-845-1118 (018-845-5424)		(時間外3) 第115号 (外在べI注) 第363号	平成22年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 21 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第78号 (集Ⅱ) 第2号 (胃瘻造) 第13号 (胃瘻造嚥) 第11号 (外在ベⅠ注) 第289号 (入ベ5Ⅱ) 第6号 (酸単) 第8895号	平成29年 2月 1日 平成20年 4月 1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 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 L G C 算定単価:0.29円 大型ボソハ 算定単価:0.25円 小型ボソハ 算定単価:2.09円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
13	01・1263・4	今村病院	〒010-0146 秋田市下新城中野字琵琶沼12 4番地の1 018-873-3011 (018-873- 3609)	精神 精神 223	(外医DX2)第123号 (入減免)第16号 (精神入院)第334号 (診療録2)第74号 (特施)第29号 (看補)第289号 (療)第143号 (精移行)第19号 (精合併加算)第5号 (精救急受入)第20号 (地薬供1)第25号 (データ提)第86号 (精急2)第6号 (精療)第94号 (認治1)第8号	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 8年 7月 1日 平成21年 5月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成20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 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:53床 区分:18対1入院基本料 病棟名:第2病棟 病床種別:精神 区分:18対1入院基本料 病床数:53 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2 病床数:113 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:2 病棟種別:精神 病床数:84 病室の総面積:1127.99㎡ 1床当たり病床面積:9.15㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3-I(医療法上の許可病 床数が200床以上) 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:第3病棟 病床数:60 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第139号 (こ連指Ⅱ) 第3号 (C・M) 第220号	平成21年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年12月 1日	認知症夜間対応加算:有 今回の届出の区分:機器の取り下げ 撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(菌) 第52号	平成26年 4月 1日	専用の部屋の面積:5.23㎡
					(脳Ⅲ) 第47号	令和 6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7号 (呼Ⅱ) 第1号 (心理支援) 第7号 (精) 第22号	平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成20年 4月 1日	専用施設の面積:71.28㎡
					(シヨ大) 第6号	平成20年 4月 1日	専用施設の面積:276.93㎡ 患者1人当たりの面積:4.01㎡
					(デ大) 第10号	平成20年 4月 1日	専用施設の面積:276.93㎡ 患者1人当たりの面積:4.01㎡
					(ナ) 第3号	平成20年 2月 1日	専用施設の面積:276.93㎡ 患者1人当たりの面積:4.01㎡
					(デナ) 第1号	平成12年 4月 1日	専用施設の面積:276㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡
					(認デ) 第2号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:187.7㎡ 患者1人当たりの面積:4.08㎡
					(医療保護) 第5号 (外在べⅠ注) 第215号 (入べ41) 第3号 (酸単) 第8817号	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	LGC 算定単価:0.31円 小型ボソバ 算定単価:1.58円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
14	01・1268・3	医療法人三愛会 秋田東病院	〒010-0823 秋田市山内字丸木橋167番地3号 018-827-2331 (018-827-2330)	精神 140	(外医DX3) 第5号 (入減免) 第9号 (入医DX2) 第4号 (精療) 第45号 (認治1) 第1号 (食) 第117号 (精) 第41号 (医療保護) 第3号 (外在べI注) 第75号 (入べ3.3) 第5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15年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成16年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:第2病棟 病床数:50 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:第3病棟 病床数:40 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 専用施設の面積:78.24㎡

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 26 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(データ提) 第59号 (認ケア) 第90号 (緩1) 第3号 (食) 第40号 (がん疼) 第63号 (外緩) 第2号 (がん指) 第233号 (機安1) 第32号 (検I) 第89号 (C・M) 第190号 (脳Ⅱ) 第64号 (運Ⅲ) 第16号 (輸血Ⅱ) 第17号 (輸適) 第16号 (外在ベI注) 第136号 (入べ43) 第3号 (酸単) 第8847号	平成31年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年11月 1日 昭和63年10月 1日 令和 3年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 2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 データ提出加算1・データ提出加算3 イ（医療法上の許可病床数が200床以上） 認知症ケア加算区分：加算 1 当該病棟総数病床数①：21床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合：48% 当該病棟総数病床数①：13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：46% 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：無
16	01・1294・9	鈴木内科医院	〒010-0001 秋田市中通3-3-24 018-832-2896 (018-835-5630)		(時間外3) 第43号 (在持充) 第99号	平成22年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	CE 算定単価：0.19円 小型ポンプ 算定単価：2.36円

全医療機関出力

令和 8年 8月 3日 作成 28 頁

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
17	01・1295・6	清和病院	〒010-0825 秋田市柳田字石神5-9番地 018-832-7667 (018-832-0170)	精神 120	(入減免) 第74号 (精神入院) 第91号 (看補) 第308号 (精合併加算) 第11号 (感染対策3) 第41号 (精救急受入) 第11号 (食) 第42号 (がん指) 第4号 (薬) 第72号 (精退共) 第2号 (在医総管1) 第153号 (精注13) 第8号 (精) 第15号 (医療保護) 第28号 (人工腎臓) 第23号 (導入1) 第19号 (透析水) 第46号 (肢梢) 第11号 (輸血Ⅱ) 第1号 (外在ベⅠ注) 第306号 (入ベ33) 第7号 (酸単) 第8786号	令和 8年 6月 1日 平成18年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成21年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 平成25年 9月 1日 平成元年 6月 1日 平成23年 3月 1日 平成28年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 平成13年11月 1日 令和元年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 6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	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:3棟 病床数:133床 区分:15対1入院基本料 夜間看護体制加算:無 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:133 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 専用施設の面積:149.32㎡ 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.31円 大型ボンプ 算定単価:0.31円 小型ボンプ 算定単価:1.98円

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 29 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
18	01・1298・0	小川内科医院	〒010-0001 秋田市中通3丁目3番55号 018-832-4013 (018-831-5391)	一般 19	(機能強化) 第161号 (外来感染) 第193号 (連携強化) 第15号 (外医DX3) 第57号 (時間外1) 第132号 (地包加) 第236号 (診入院) 第535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 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4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 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料2 看護補助配置加算:看護補助配 置加算2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看護補助者職種1:その他 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有
19	01・1299・8	大野小児科医院	〒010-0013 秋田市南通築地2-15 018-832-5301 (018-832-8323)		(機能強化) 第215号 (外医DX3) 第136号 (時間外3) 第100号 (小か診1) 第5号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ボハ`算定単価:1.69円
20	01・1302・0	小林胃腸科内科	〒010-0972 秋田市八橋田五郎2丁目11-9 018-863-1188 (018-863-0253)				

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
21	01・1304・6	真崎耳鼻咽喉科医院	〒011-0946 秋田市土崎港中央6丁目8番3号 018-845-0234 (018-847-1321)		(外来感染)第320号 (ニコ)第272号 (在医総管Ⅰ)第132号 (在持充)第121号 (遠隔持陽)第20号 (外在ベⅠ)第485号	令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日 平成25年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年11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
22	01・1313・7	早川眼科伊奈皮ふ科医院	〒010-0011 秋田市南通亀の町4-36 018-832-2830 (018-831-0025)		(外医DX2)第52号 (コンⅠ)第134号 (外在ベⅠ注)第121号	令和 8年 6月 1日 平成20年 5月 1日 令和 8年 6月 1日	
23	01・1317・8	武田胃腸クリニック	〒010-0921 秋田市大町一丁目6番12号 018-863-2711 (018-863-2712)		(機能強化)第118号 (外来感染)第307号 (外医DX3)第204号 (時間外Ⅰ)第25号 (地包加)第230号 (在持充)第41号 (外在ベⅠ)第441号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 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
24	01・1318・6	山王整形外科医院	〒010-0955 秋田市山王中島町15番18号 018-864-1100 (018-864-0600)	一般 一般 19	(地外薬供)第84号 (運Ⅱ)第33号 (外在ベⅠ注)第105号	令和 8年 7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
25	01・1320・2	医療法人晨整会 工藤整形外科医院	〒010-0041 秋田市広面字谷地田8-1 018-833-7444 (018-831-3727)				
26	01・1331・9	港町内科皮膚科	〒011-0946 秋田市土崎港中央六丁目13-25 018-845-1482 (018-846-2090)		(がん指)第68号 (外在ベⅠ注)第365号	平成23年 3月 1日 令和 8年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
27	01・1333・5	福島内科医院	〒010-0014 秋田市南通宮田1 5-4 6 018-837-1177 (018-837-1178)		(機能強化) 第101号 (外医DX3) 第66号 (時間外3) 第54号 (地包加) 第231号 (支援診3) 第157号 (在医総管1) 第51号 (在総) 第58号 (外在ベI注) 第170号	令和 4年 4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	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
28	01・1337・6	アーク循環器クリニ ック	〒010-0041 秋田市広面字谷地沖2 6 番 1 018-831-3311 (018-889-3339)		(外来感染) 第305号 (連携強化) 第26号 (外医DX2) 第33号 (ニコ) 第20号 (在持充) 第21号 (外在ベI注) 第177号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 平成18年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
29	01・1340・0	吉田眼科	〒010-1622 秋田市新屋日吉町7-4 1 018-828-6080 (018-828-6006)		(コン1) 第77号 (外在ベI注) 第210号	平成20年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
30	01・1354・1	御所野内科クリニッ ク	〒010-1414 秋田市御所野元町5丁目3番5 018-826-1446 (018-826-1450)		(外医DX3) 第71号 (外在ベI注) 第33号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
31	01・1357・4	広面ファミリークリ ニック	〒010-0041 秋田市広面字土手下5 2 番 2 号 018-831-1388 (018-831-1332)				
32	01・1358・2	みなみ整形外科クリ ニック	〒010-0062 秋田市牛島東6丁目4番1号 018-837-0222 (018-837-0026)		(運II) 第44号	平成18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
33	01・1360・8	富田胃腸科内科医院	〒010-1612 秋田市新屋豊町10番3号 018-865-6587 (018-865-6672)		(情報通信) 第23号 (外来感染) 第298号 (外医DX3) 第77号 (時間外3) 第296号 (短手1) 第34号 (がん指) 第188号 (在持充) 第10号 (遠隔持陽) 第36号 (外在べI注) 第318号 (酸単) 第8909号	令和 4年 7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 6年 6月 1日 平成30年10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 8年 4月 1日	
34	01・1365・7	医療法人水沢医院	〒010-0065 秋田市茨島4丁目6番37号 018-866-5533 (018-866-5535)		(機能強化) 第207号 (外来感染) 第303号 (外医DX2) 第53号 (時間外1) 第106号 (地包加) 第241号 (支援診3) 第184号 (在診実2) 第5号 (がん指) 第183号 (在医総管1) 第48号 (在総) 第35号 (外在べI注) 第115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30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 8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	小型ホシへ算定単価:2.35円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している

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
35	01・1366・5	木曽医院	〒010-0802 秋田市外旭川字八幡田10番地6 018-868-5115 (018-868-5777)	一般 19	(機能強化) 第132号 (外来感染) 第299号 (連携強化) 第43号 (時間外1) 第28号 (地包加) 第239号 (入減免) 第60号 (診入院) 第533号 (地薬供1) 第26号 (支援診3) 第198号 (がん指) 第209号 (在持充) 第100号 (C・M) 第145号 (地外薬供) 第59号 (外在べI注) 第211号 (入べ106) 第2号 (酸単) 第8823号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成27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	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 地域支援・外来医薬品供給対応体制加算1 小型ボンプ算定単価:1.54円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
36	01・1368・1	濱島医院	〒010-0911 秋田市保戸野すわ町15-20 018-823-5252 (018-823-6631)		(外来感染) 第200号 (連携強化) 第13号 (外医DX3) 第58号 (時間外3) 第174号 (地包加) 第243号 (支援診3) 第223号 (がん指) 第38号 (在医総管1) 第105号 (在総) 第93号 (在持充) 第42号 (外在べI注) 第172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22年10月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
37	01・1372・3	とむら皮ふ科	〒010-0862 秋田市手形田中11番22号 018-836-4555		(外医DX3) 第187号 (下創管) 第2号 (外在べI) 第455号	令和 8年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 8年 6月 1日	

全医療機関出力

令和 8年 8月 3日 作成 35 頁

35 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
39	01・1382・2	木村内科クリニック	〒010-1643 秋田市新屋田尻沢東町10番5号 018-828-1112 (018-828-1114)		(外医DX3)第78号 (時間外3)第23号	令和 8年 6月 1日 平成22年 4月 1日	
40	01・1384・8	はりう産婦人科内科クリニック	〒010-0041 秋田市広面字近藤堰添49番地1 018-832-6663 (018-832-5115)	一般 一般	(外医DX3)第160号 (婦特管)第29号 (一妊管)第34号 (ハイI)第8号 (HPV)第45号 (地外薬供)第69号 (外在ベI注)第359号 (酸単)第8911号	令和 8年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成23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	地域支援・外来医薬品供給対応 体制加算1 小型ボンプ算定単価:2.35円
41	01・1387・1	医療法人長谷山会 長谷山内科医院	〒010-0001 秋田市中通三丁目3番43号 018-832-2248 (018-831-8535)		(機能強化)第120号 (時間外1)第59号 (支援診3)第178号 (がん指)第202号 (在医総管1)第56号 (在総)第59号 (175)第55号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
42	01・1391・3	小松内科クリニック	〒010-1425 秋田市御野場新町二丁目10番12号 018-839-9880 (018-839-9322)		(在持充)第122号 (遠隔持陽)第46号 (外在ベI注)第361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	
43	01・1394・7	すがの整形外科クリニック	〒010-0816 秋田市泉字菅野一丁目11番32号 018-864-0078 (018-864-0076)				
44	01・1407・7	細部眼科医院	〒010-0911 秋田市保戸野すわ町15-2 018-883-5088 (018-883-5061)	一般 4	(外医DX3)第79号 (入減免)第48号 (診入院)第508号 (コン1)第73号 (地外薬供)第30号 (外在ベI注)第90号 (入ベ184)第1号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 3年 2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 6月 1日	病床区分:一般 病床数:4床 区分:入院基本料6 地域支援・外来医薬品供給対応 体制加算1

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
45	01・1409・3	秋田赤十字病院	〒010-1495 秋田市上北手猿田字苗代沢2 2 2番地1号 018-829-5000 (018-829-5255)	一般 一般 447	(外医DX3) 第165号 (入減免) 第71号 (一般入院) 第647号 (急総4) 第1号 (救急医療) 第16号 (超急性期) 第3号 (診療録1) 第27号 (事補1) 第56号 (急性看補) 第297号 (看夜配) 第60号 (入医DX2) 第17号 (療) 第167号 (重) 第108号 (無菌1) 第8号 (無菌2) 第7号 (放射治療) 第2号 (緩和) 第9号 (栄養子) 第17号 (医療安全1) 第66号 (感染対策1) 第61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 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成28年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 3月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6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	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:8棟 病床数:369床 区分:急性期病院A一般入院料 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:16対1 配置加算1 病棟数:8 病棟種別:一般 病床数:278 病室の総面積:3528.73㎡ 1床当たり病床面積:12.69㎡ 個室:21 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 届出を行う加算:微生物学的検

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 38 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（患サポ）第17号 （重症初期）第5号 （報告管理）第2号 （褥瘡ケア）第11号 （ハイ妊娠）第17号 （ハイ分娩）第20号 （呼吸子）第1号 （地薬供1）第33号 （バ後使）第8号 （病棟薬2）第34号 （病棟薬3）第6号 （データ提）第22号	平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4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 平成24年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24年10月 1日	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
					（入退支）第192号	令和 8年 6月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ（医療法上の許可病床数が200床以上） 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 8 371 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:11床
					（認ケア）第6号	平成28年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1
					（せん妄ケア）第9号 （精疾診）第19号 （排自支）第5号 （地医確保1）第21号 （集中2）第1号	令和 2年 4月 1日 平成28年11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	
					（集3）第4号	令和 6年10月 1日	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
					（ハイケア1）第13号	令和 6年10月 1日	病床数:6床

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 39 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（周）第8号	令和 8年 6月 1日	当該治療室の病床数:24床
					（新回復）第3号 （小入4）第33号	平成31年 4月 1日 令和 4年 4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
					（入手）第1号 （食）第73号 （ウ指）第1号 （外栄食指）第1号 （がん専栄）第7号 （遠隔べ）第6号 （糖管）第7号 （がん疼）第16号 （がん指イ）第43号 （がん指ロ）第11号 （がん指ハ）第7号 （がん指ニ）第5号 （外緩）第7号 （糖防管）第8号 （婦特管）第55号 （一妊管）第32号 （二骨管1）第20号 （二骨継3）第43号 （下創管）第4号 （トリ体）第15号 （救外1）第4号 （放射診）第1号 （外化診1）第39号 （外化診2）第6号 （外化連）第22号 （両立支援）第2号 （遺疾管1）第3号 （開）第11号 （ハイI）第19号 （がん計）第30号 （外排自）第18号 （肝炎）第19号 （薬）第6号	令和 8年 6月 1日 平成10年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成27年 6月 1日 平成18年 5月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数： 11床 届出加算の区分：注7に規定す る加算（養育支援体制加算）

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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3号	平成29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14号 (機安2) 第6号 (救患搬) 第1号	平成20年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年11月 1日	届出を行う区分:救急患者連携搬送料1
					(在電場) 第2号 (持血測1) 第2号	令和 2年10月 1日 平成26年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					(遺伝検1) 第7号 (骨残測) 第5号 (B R C A) 第32号	令和 2年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年11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4号 (H P V) 第58号	令和 2年12月 1日 平成22年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(ウ細多同) 第1号 (ウ細髄液) 第2号 (検IV) 第16号 (胎心エコ) 第2号 (ヘッド) 第8号 (神経) 第47号 (小検) 第18号 (C 気鏡) 第5号 (C ・ M) 第249号	令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成27年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗癌処方) 第10号 (外化1) 第34号 (外化2) 第11号 (歯) 第41号 (心I) 第9号 (脳I) 第43号 (運I) 第57号 (呼I) 第40号 (摂嚥回2) 第6号 (がんリハ) 第2号 (静圧) 第2号 (多血) 第2号 (人工腎臓) 第20号 (導入1) 第16号 (透析水) 第43号 (腎診充) 第17号 (肢梢) 第19号 (スト合) 第13号 (組再乳) 第3号 (緊整固) 第9号 (人関支) 第2号 (人膝支) 第2号 (椎醇注) 第4号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成23年12月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 8年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	今回の届出の区分：機器の追加撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:16床 専用の部屋の面積:33.39㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算の届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 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

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
					(緊穿除) 第4号 (乳セ1) 第4号 (乳腫) 第1号 (ゲル乳再) 第2号 (穿瘻閉) 第6号 (経特) 第15号 (ペ) 第7号 (大) 第5号 (腹リ傍側) 第2号 (骨盤ラ) 第3号 (腹胃縮) 第1号 (臍石破) 第5号 (腹臍切) 第7号 (早大腸) 第19号 (腎) 第3号 (膀胱ハ間) 第4号 (腹膀) 第3号 (尿狭再) 第3号 (精温) 第3号 (腹仙骨固) 第2号 (腹子) 第1号 (腹癒修) 第2号 (胃瘻造) 第23号 (乳切遺伝) 第5号 (子宮附遺伝) 第5号 (輸血Ⅱ) 第33号 (輸適) 第14号 (造設前) 第7号 (胃瘻造嚥) 第18号 (麻管Ⅰ) 第93号 (放専) 第10号 (外放) 第8号 (高放) 第2号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成25年11月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成14年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用) 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 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 区分番号「K647-2」等に掲げる 手術:29例

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
					(高放乳寡) 第6号 (強放前寡) 第6号 (画誘) 第5号 (体対策) 第4号 (直放) 第4号 (定対策) 第3号 (病理診1) 第12号 (悪病組) 第1号 (看処遇61) 第1号 (外在べI注) 第292号 (入べ136) 第1号 (酸単) 第8739号	令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5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	全乳房照射 全乳房照射 届出区分：定位放射線治療・その他のもの C E 算定単価:0.09円 小型ホバ 算定単価:0.71円
46	01・1413・5	医療法人 慈心会 寺田内科医院	〒010-0925 秋田市中通五丁目1番6号 018-862-4628 (018-863-6809)		(機能強化) 第213号 (外医DX3) 第138号 (時間外3) 第82号 (地包加) 第228号 (在医総管1) 第6号 (在持充) 第43号 (遠隔持陽) 第26号 (外在べI注) 第52号	令和 8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18年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 3年10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
47	01・1418・4	湊小児科医院	〒010-0001 秋田市中通五丁目7番34号 018-834-5621 (018-834-5500)		(機能強化) 第173号 (外来感染) 第270号 (外医DX3) 第139号 (時間外3) 第240号 (小か診1) 第9号 (外在べI注) 第300号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 8年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
48	01・1419・2	医療法人清瞭会 吉 本眼科医院	〒011-0946 秋田市土崎港中央三丁目4番36号 018-845-1632 (018-845-9671)		(コン1) 第72号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
49	01・1423・4	佐々木内科・循環器科医院	〒011-0942 秋田市土崎港東4丁目5-38 018-880-2380 (018-880-2381)		(外医DX3) 第70号 (がん指) 第23号 (酸単) 第8744号	令和 8年 6月 1日 平成23年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:1.69円
50	01・1424・2	すずき眼科	〒010-1427 秋田市仁井田新田1丁目1-36 018-839-8881 (018-839-8882)		(コン1) 第96号	平成20年 4月 1日	
51	01・1427・5	吉田胃腸科内科クリニック	〒010-0953 秋田市山王中園町10番30号 018-883-0300 (018-883-0301)		(外医DX3) 第80号 (酸単) 第8730号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円
52	01・1428・3	松岡内科クリニック	〒010-0001 秋田市中通1丁目3-46フォート・ファイン秋田1F 018-884-7511 (018-884-1233)		(外医DX3) 第140号 (時間外3) 第205号 (在持充) 第44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	
53	01・1430・9	元町形成外科	〒010-1414 秋田市御所野元町5丁目12-1 018-829-3003 (018-889-8332)		(外医DX1) 第5号 (電情) 第1号 (外在べI注) 第164号 (酸単) 第8977号	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 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
54	01・1431・7	鹿嶋医院	〒011-0942 秋田市土崎港東四丁目4番70号 018-880-1221 (018-880-1222)		(情報通信) 第49号 (機能強化) 第216号 (外医DX2) 第138号 (時間外1) 第46号 (地包加) 第234号 (支援診3) 第229号 (がん指) 第43号 (在医総管1) 第36号 (連携診) 第8号 (外在ベI注) 第55号 (酸単) 第8746号	令和 5年11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 7年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成23年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年11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 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算1 小型ボソハ 算定単価:2.35円
55	01・1433・3	柳田医院	〒010-0862 秋田市手形田中4-15 018-833-7268 (018-832-4029)		(機能強化) 第134号 (外医DX3) 第81号 (時間外1) 第146号 (地包加) 第233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 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
56	01・1436・6	永沢整形外科クリニ ック	〒010-1423 秋田市仁井田字中新田77番地 018-839-9955 (018-839-9951)		(外在ベI注) 第344号 (小運指管) 第11号 (外在ベI注) 第175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	
57	01・1437・4 (01・3400・6)	今村記念クリニック	〒010-0141 秋田市下新城長岡字毛無谷地2 65番地 018-872-1313 (018-872-1312)		(歯初診) 第517号 (外安全1) 第522号 (外感染1) 第535号 (歯訪診) 第223号 (脳Ⅲ) 第19号 (運Ⅱ) 第8号 (歯CAD) 第380号 (補管) 第651号 (外在ベI注) 第278号	令和 5年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成20年 1月15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
58	01・1442・4	秋田厚生医療センタ	〒011-0948 秋田市飯島西袋一丁目1番1号 018-880-3000 (018-880-3040)	一般 429 一般 (感染) 2	(外医DX3) 第207号 (入減免) 第38号 (一般入院) 第640号 (救急医療) 第20号 (超急性期) 第14号 (診療録1) 第40号 (事補1) 第99号 (急性看補) 第355号 (入医DX1) 第12号 (療) 第155号 (重) 第169号 (無菌1) 第2号 (無菌2) 第9号 (栄養子) 第22号 (口腔管) 第3号 (医療安全1) 第67号 (感染対策1) 第48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 令和 2年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 8年 6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 病棟数:6棟 病床数:325床 区分:急性期病院A一般入院料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 看護補助体制充実加算: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 病棟数:8 病棟種別:一般 病床数:298 病室の総面積:2754.98㎡ 1床当たり病床面積:9.24㎡ 個室:17 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 届出を行う加算:微生物学的検

全医療機関出力

令和 8年 8月 3日 作成 47 頁

47 頁

[illegible]

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 48 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(HPV) 第79号	平成22年 4月 1日	HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検Ⅳ) 第27号	令和 5年 5月 1日	
					(歩行) 第17号	令和 5年 7月 1日	
					(ヘッド) 第10号	平成24年11月 1日	
					(補聴) 第9号	令和 5年12月 1日	
					(全網電) 第9号	令和 6年 4月 1日	
					(コン1) 第107号	平成20年 4月 1日	
					(小検) 第6号	平成18年 4月 1日	
					(画1) 第24号	令和 2年 8月 1日	
					(C・M) 第239号	令和 7年 3月 1日	
					(冠動C) 第5号	平成21年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:20床 専用の部屋の面積:15.75㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算の届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1
					(抗悪処方) 第5号	平成22年 4月 1日	
					(外化1) 第47号	平成22年11月 1日	
					(菌) 第30号	平成20年 4月 1日	
					(心Ⅰ) 第19号	令和 5年 7月 1日	
					(脳Ⅰ) 第32号	平成24年 4月 1日	
					(運Ⅰ) 第44号	平成24年 4月 1日	
					(呼Ⅰ) 第30号	平成24年 4月 1日	
					(がんリハ) 第6号	平成24年 6月 1日	
					(人工腎臓) 第26号	平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第8号	平成30年 4月 1日	

全医療機関出力

令和 8年 8月 3日 作成 50 頁

届出受理医療機関名簿

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(麻管Ⅰ) 第100号 (放専) 第7号 (外放) 第5号 (高放) 第22号 (高放乳寡) 第3号 (強放前寡) 第3号 (画誘) 第2号 (体対策) 第2号 (直放) 第2号 (定対策) 第2号 (病理診Ⅰ) 第10号 (悪病組) 第7号 (看処遇45) 第2号 (外在ベⅠ注) 第308号 (入ベ107) 第1号 (酸単) 第8862号	令和 8年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年10月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和 3年 2月 1日 平成30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 6月 1日 令和 8年 4月 1日	届出区分：定位放射線治療・その他のもの C E 算定単価:0.11円 小型ボソベ 算定単価:1.91円
59	01・1443・2	秋田泌尿器科クリニック	〒010-0041 秋田市広面字谷地沖6番1 018-889-3220 (018-889-3516)		(情報通信) 第61号 (外医DX2) 第40号 (婦特管) 第63号 (HPV) 第93号 (人工腎臓) 第6号 (導入Ⅰ) 第6号 (透析水) 第39号 (肢梢) 第1号 (外在ベⅠ注) 第320号 (酸単) 第8976号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 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) 慢性維持透析を行った場合Ⅰ 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ボソベ 算定単価:2.09円
60	01・1444・0	平野いたみのクリニック	〒010-0943 秋田市川尻御休町5-40 018-896-5664 (018-896-5641)		(酸単) 第8824号	令和 8年 4月 1日	小型ボソベ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
61	01・1449・9	岩渕内科胃腸科クリニック	〒010-0905 秋田市保戸野中町7番16号 018-896-7270 (018-896-7271)		(外来感染)第196号 (連携強化)第87号 (時間外3)第169号 (地包加)第264号 (がん指)第7号 (外在べⅠ注)第11号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成22年 9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
62	01・1450・7	東海林整形外科クリニック	〒010-0946 秋田市川尻総社町17番8号 018-888-4400 (018-888-4401)		(外医DX3)第200号 (外在べⅠ注)第195号	平成23年 3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	
63	01・1451・5	大町内科外科クリニック	〒010-0921 秋田市大町1丁目2番23号 018-888-3037 (018-888-3038)		(外来感染)第260号 (外医DX2)第148号 (時間外3)第287号 (短手1)第20号 (がん指)第3号 (外在べⅠ注)第112号	令和 6年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 5年 5月 1日	回復室病床数:2床
64	01・1455・6	山王眼科クリニック	〒010-0953 秋田市山王中園町10番27号 018-896-7373 (018-896-7374)		(コン1)第78号	平成23年 3月 1日 令和 8年 6月 1日 平成20年 4月 1日	
65	01・1457・2	石田内科医院	〒010-0905 秋田県秋田市保戸野中町6-48 018-862-3191 (018-862-4816)		(外来感染)第231号 (外医DX3)第46号 (時間外3)第207号 (がん指)第41号 (在医総管1)第52号 (外在べⅠ)第463号	令和 6年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24年 5月 1日 平成23年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
66	01・1459・8	医療法人いしがき整形外科クリニック	〒011-0946 秋田市土崎港中央4-6-22 018-880-2345 (018-847-7373)		(外医DX3)第19号 (運Ⅲ)第35号	令和 8年 6月 1日 令和元年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
67	01・1460・6	玉田眼科	〒011-0946 秋田市土崎港中央5-6-29 018-857-0567 (018-847-5660)	一般 6	(外医DX3) 第8号 (入減免) 第81号 (診入院) 第440号 (コン1) 第43号 (外在ベI注) 第34号 (入ベ29) 第1号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成27年12月 1日	病床区分:一般 病床数:6床 区分:入院基本料5 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看護補助者職種1:その他
68	01・1462・2	はたの循環器クリニック	〒010-0044 秋田市横森三丁目1-9 018-825-1717 (018-825-1718)		(機能強化) 第140号 (外来感染) 第354号 (外医DX3) 第82号 (時間外1) 第141号 (支援診3) 第188号 (在医総管1) 第2号 (在持充) 第45号 (外在ベI注) 第209号 (酸単) 第8939号	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 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年10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	小型ボイラ算定単価:2.36円
69	01・1465・5	熊谷内科医院	〒010-0001 秋田市中通5丁目5-8 018-833-0308 (018-833-0331)		(機能強化) 第217号 (外来感染) 第208号 (連携強化) 第2号 (外医DX3) 第83号 (時間外1) 第29号 (支援診3) 第230号 (在診実1) 第16号 (在宅DX) 第5号 (在医総管1) 第41号 (在総) 第55号 (在持充) 第46号 (外在ベI) 第488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 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
70	01・1471・3	医療法人社団秋峰会 千秋ひろこうじ眼科医院	〒010-0001 秋田市中通1丁目3番5号秋田 キャッスルホテル2階 018-832-7757 (018-832-7770)		(コン3) 第3号	平成28年 4月 1日	

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 54 頁

[illegible]

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 55 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（地包ケア 2）第163号 （食）第83号 （がん疼）第6号 （外化診 2）第5号 （ニコ）第201号 （がん指）第137号 （支援病 3）第17号 （在医総管 1）第159号 （在持充）第2号 （検Ⅱ）第28号 （C・M）第128号 （外化 2）第1号 （脳Ⅲ）第36号 （運Ⅱ）第79号 （早大腸）第20号 （胃瘻造）第36号 （外在ベⅠ注）第113号 （入ベ 6 1）第3号 （酸単）第8747号	令和 6年10月 1日 平成14年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 3月 1日 令和 8年 6月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 8年 1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 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括ケア入院医療管理料 2 当該病床届出病棟種別:一般 入院医療管理料病床数:10床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器:1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 L G C 算定単価:0.32円 小型ボソハ算定単価:2.2円
72	01・1476・2	もりた整形外科医院	〒011-0926 秋田市港北松野町 2-2 018-816-0880 (018-816-0881)		（小運指管）第8号 （運Ⅲ）第21号 （外在ベⅠ注）第104号 （酸単）第8745号	令和 2年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ算定単価:2.36円

[秋田県]

全医療機関出力

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 8月 3日 作成

56 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
73	01・1477・0	高橋正喜クリニック	〒010-0001 秋田市中通6丁目6番地15号 パークヒルズ中通1F 018-884-5656 (018-884-5657)		(在医総管1) 第40号 (在持充) 第47号 (酸単) 第8790号	平成18年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ`算定単価:2.36円
74	01・1478・8	清水整形外科医院	〒011-0917 秋田市飯島道東2丁目15番31 018-845-3155 (018-845-3156)		(外在ベI注) 第351号	令和 8年 6月 1日	
75	01・1481・2	みゆきレディースクリニック	〒010-0001 秋田市中通2丁目1-35 018-884-7088 (018-884-7003)		(外医DX3) 第84号 (婦特管) 第42号 (ハイI) 第4号 (HPV) 第89号	令和 8年 6月 1日 令和 2年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2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)
76	01・1483・8	田代クリニック	〒010-0003 秋田市東通1丁目23番1号 018-884-1500 (018-884-1501)		(外在ベI注) 第111号 (認1) 第2号	令和 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法1
77	01・1484・6	医療法人 吉成医院	〒010-0146 秋田市下新城中野字琵琶沼211-18 018-873-2477 (018-873-6135)		(外来感染) 第263号 (連携強化) 第57号 (外医DX3) 第67号 (支援診3) 第194号 (外在ベI注) 第107号	令和 6年10月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 8年 6月 1日	
78	01・1489・5	医療法人土崎レディースクリニック	〒011-0943 秋田市土崎港南三丁目5番5号 018-880-1565 (018-880-1558)		(外来感染) 第357号 (外医DX3) 第32号 (婦特管) 第46号 (一妊管) 第36号 (ハイI) 第1号 (HPV) 第38号 (外在ベI注) 第353号	令和 7年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年10月 1日 令和 8年 6月 1日	
79	01・1496・0	せんのは皮ふ科アレルギークリニック	〒010-0062 秋田市牛島東五丁目9番38号 018-884-1810 (018-884-1811)		(外医DX2) 第17号 (下創管) 第1号 (外在ベI注) 第21号	令和 8年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 8年 6月 1日	
80	01・1497・8	飯島ファミリークリニック	〒011-0947 秋田市飯島新町二丁目12番1号 018-880-5500 (018-846-0255)		(外在ベI注) 第91号	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
81	01・1498・6	おのぼ眼科	〒010-1423 秋田市仁井田字中新田81番地 018-829-3920 (018-892-6006)	一般 5	(外医DX2) 第54号 (診入院) 第306号 (短手1) 第7号 (コン1) 第103号 (外在べい) 第460号	令和 8年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	病床区分:一般 病床数:5床 区分:入院基本料 6 回復室病床数:5床
82	01・1500・9	森川内科・呼吸器科 クリニック	〒010-1638 秋田市新屋表町3番18号 018-888-8363 (018-888-8362)		(機能強化) 第226号 (外来感染) 第331号 (連携強化) 第66号 (外医DX2) 第150号 (時間外1) 第13号 (地包加) 第258号 (喘管) 第8号 (がん疼) 第59号 (ニコ) 第10号 (がん指) 第55号 (プログラム) 第13号 (在医総管1) 第57号 (遠隔酸素) 第1号 (在持充) 第120号 (遠隔持陽) 第1号 (外在べい注) 第229号	令和 8年 6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24年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成18年 6月 1日 平成23年 3月 1日 令和 6年12月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分: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
83	01・1504・1	あきた乳腺クリニッ ク	〒010-0041 秋田市広面字蓮沼23-2 018-834-0602 (018-834-0612)		(がん指) 第37号	平成23年 3月 1日	
84	01・1511・6	阿部眼科	〒010-8506 秋田市東通仲町4番1号秋田抛 点センターアルヴェ4階 018-884-3360 (018-884-3367)		(外医DX3) 第34号 (短手1) 第18号 (コン1) 第94号 (硝切) 第1号 (外在べい注) 第27号	令和 8年 6月 1日 令和 4年10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	回復室病床数:4床

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
85	01・1513・2	ひもり内科消化器科 クリニック	〒010-0804 秋田市外旭川八幡田1丁目11-40 018-869-7501 (018-869-7502)		(がん指) 第2号 (肝炎) 第6号 (在持充) 第27号	平成23年 3月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
86	01・1515・7	米谷耳鼻咽喉科医院	〒011-0936 秋田市将軍野南1丁目10-57 018-880-5355 (018-846-6030)		(外来感染) 第228号 (外医DX2) 第14号 (外在べI注) 第7号	令和 6年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
87	01・1517・3	小泉耳鼻咽喉科	〒010-0001 秋田市中通二丁目1番41号 018-832-3637 (018-832-3638)				
88	01・1519・9	耳鼻咽喉科 おのば 能登医院	〒010-1423 秋田市仁井田字中新田66-1 018-892-6622 (018-892-6601)		(外来感染) 第269号 (連携強化) 第49号 (外医DX2) 第12号	令和 6年12月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 8年 6月 1日	
89	01・1522・3	医療法人 岡田医院	〒010-0001 秋田市中通四丁目1番41号 018-834-3131 (018-834-3130)		(外医DX2) 第55号 (外在べI注) 第252号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 59 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 60 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
92	01・1530・6	医療法人健雄会 雄和もてぎクリニック	〒010-1223 秋田市雄和妙法字上大部90番地1 018-886-4133 (018-886-4132)		(情報通信) 第78号 (機能強化) 第142号 (外来感染) 第350号 (外医DX2) 第57号 (時間外1) 第19号 (ニコ) 第215号 (支援診3) 第205号 (がん指) 第17号 (プログラム) 第12号 (在医総管1) 第35号 (在総) 第146号 (C・M) 第86号	令和 8年 1月 1日 令和 4年 4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 令和 2年 8月 1日 令和 4年12月 1日 平成23年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 4月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出 撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスCT
93	01・1535・5	かがや内科医院	〒010-0834 秋田市旭川南町13番18号 018-834-0145 (018-834-3731)		(外在ベI注) 第346号 (外医DX2) 第30号 (ニコ) 第60号 (がん指) 第64号 (外在ベI注) 第53号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成20年 7月 1日 平成23年 3月 1日 令和 8年 6月 1日	
94	01・1537・1	一戸医院	〒010-1632 秋田市新屋大川町9-7 018-828-2221 (018-853-7164)		(外来感染) 第308号 (連携強化) 第52号 (がん指) 第46号 (在持充) 第11号 (外在ベI注) 第366号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 平成23年 3月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 7月 1日	
95	01・1538・9	はらだ小児科医院	〒010-0953 秋田市山王中園町2番16号 018-867-8855 (018-867-8856)		(外来感染) 第286号 (連携強化) 第46号 (外医DX3) 第69号 (小検) 第30号 (外在ベI注) 第202号 (酸単) 第8787号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ算定単価:2.36円
96	01・1540・5	藤盛レイディースクリニック	〒010-8506 秋田市東通仲町4番1号アルヴェ4F 018-884-3939 (018-884-3877)		(外医DX3) 第59号 (婦特管) 第40号 (一妊管) 第25号 (ハイ1) 第15号 (HPV) 第26号 (外在ベI注) 第128号 (酸単) 第8966号	令和 8年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 5月 1日 平成22年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ算定単価:2.35円

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 61 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 62 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
100	01・1550・4	さくら小児科医院	〒010-0042 秋田市桜一丁目1番11号 018-825-5560 (018-884-3550)		(外来感染)第178号 (外医DX2)第58号 (外在べI注)第328号 (酸単)第8969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	小型ホソハ 算定単価:2.31円
101	01・1551・2	鈴木内科胃腸科医院	〒010-0062 秋田市牛島東2丁目2-37 018-834-1165 (018-831-8556)		(外医DX2)第157号 (在宅DX)第42号 (在医総管1)第73号 (在総)第70号 (外在べI注)第77号 (酸単)第8949号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成18年 8月 1日 平成18年 8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1 小型ホソハ 算定単価:2.35円
102	01・1553・8	くらみつ内科クリニック	〒010-0951 秋田市山王5丁目10番28号 018-867-7411 (018-867-7412)		(外医DX2)第59号 (ニコ)第46号 (がん指)第35号 (肝炎)第2号 (外在べI注)第50号	令和 8年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年 3月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
103	01・1554・6	銭谷内科胃腸科クリニック	〒010-0947 秋田市川尻上野町1番64号 018-838-7700 (018-838-7705)		(外医DX3)第63号 (がん指)第20号 (在医総管1)第81号 (外在べI注)第182号	令和 8年 6月 1日 平成23年 3月 1日 平成19年 8月 1日 令和 8年 6月 1日	
104	01・1556・1	柴田医院	〒019-2625 秋田市河辺北野田高屋字黒沼下堤下20-11 018-882-2131 (018-882-2540)				
105	01・1557・9	吉成皮膚科クリニック	〒011-0934 秋田市将軍野桂町33番18号 018-847-3712 (018-847-4112)		(外医DX3)第9号 (外在べI)第447号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
106	01・1559・5	川上医院	〒010-0062 秋田市牛島東七丁目7番16号 018-884-6767 (018-884-6760)				

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
107	01・1560・3	うちやま眼科医院	〒011-0942 秋田市土崎港東3丁目2番24号 018-880-5252 (018-880-5253)	一般 一般 8	(外医DX3)第85号 (時間外1)第67号 (診入院)第299号 (コン1)第98号 (外在べI注)第326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 平成20年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無
108	01・1561・1	石田皮ふ科医院	〒010-0875 秋田市千秋明德町1番34号 018-833-4830 (018-833-4830)		(外医DX2)第44号 (時間外1)第60号 (外在べI注)第275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	
109	01・1563・7	かん眼科	〒010-0973 秋田市八橋本町5丁目5番20号 018-853-6555 (018-863-3344)		(外医DX3)第86号 (時間外3)第78号 (短手1)第32号 (全網電)第10号 (コン1)第120号 (外在べI注)第134号	令和 8年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6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	
110	01・1564・5	佐藤内科医院	〒011-0936 秋田市将軍野南一丁目10番55号 018-845-2448 (018-845-2462)		(外医DX3)第134号 (ニコ)第276号 (がん指)第71号 (地外薬供)第31号 (外在べI注)第44号	令和 8年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 平成23年 3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
111	01・1565・2	新田医院	〒010-0813 秋田市泉一ノ坪26-23 018-868-2900 (018-868-2908)		(機能強化)第231号 (外来感染)第291号 (連携強化)第38号 (外医DX3)第177号 (時間外3)第14号 (支援診3)第240号 (在医総管1)第84号 (在総)第79号 (在持充)第130号 (遠隔持陽)第33号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 4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19年11月 1日 平成19年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 5月 1日	
112	01・1566・0	ものお耳鼻科クリニック	〒010-0029 秋田市櫛山川口境8番24号 018-884-0087 (018-836-0862)		(ニコ)第108号	平成23年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
113	01・1572・8 (01・3403・0)	外旭川サテライトクリニック	〒010-0802 秋田市外旭川字中谷地4 6 018-869-7200 (018-869-7200)		(情報通信) 第60号 (機能強化) 第113号 (外来感染) 第225号 (連携強化) 第32号 (外医D X 2) 第60号 (歯医D X 2) 第102号 (歯初診) 第331号 (外安全1) 第329号 (外感染1) 第332号 (支援診3) 第166号 (在診実1) 第24号 (口管強) 第195号 (歯援診2) 第119号 (在医総管1) 第100号 (在総) 第88号 (在持充) 第48号 (地外薬供) 第32号 (口腔粘膜) 第150号 (歯CAD) 第261号 (手光機) 第151号 (補管) 第660号 (外在ベI注) 第78号 (歯外在ベI注) 第189号 (歯技ベ) 第32号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5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10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年11月 1日 平成20年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和元年 7月 1日 平成29年 1月 1日 令和元年 7月 1日 平成20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
114	01・1574・4	御所野整形外科	〒010-1413 秋田市御所野地藏田二丁目1 番 4 9 号 018-892-6007 (018-892-6008)		(外医D X 2) 第124号 (外在ベI注) 第239号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
115	01・1575・1	多田皮膚科	〒010-0041 秋田市広面字鍋沼5 9 番1 1 018-837-4112 (018-837-4111)				
116	01・1576・9	工藤胃腸内科クリニック	〒010-0001 秋田市中通一丁目3 番5 号秋田 キャッスルホテル2 階 018-825-9100 (018-825-9101)		(外医D X 3) 第88号 (時間外3) 第45号 (短手1) 第26号 (がん指) 第22号 (外在ベI注) 第61号 (酸単) 第8896号	令和 8年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成23年 3月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	回復室病床数:7床 小型ホソバ算定単価:2.2円

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 66 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
118	01・1579・3 (01・3488・1)	秋田県立循環器・脳 脊髄センター	〒010-0874 秋田市千秋久保田町6番10号 018-833-0115 (018-833- 0158)	一般 184	(情報通信) 第30号 (外医DX3) 第166号 (入減免) 第40号 (一般入院) 第637号 (救急医療) 第26号 (超急性期) 第8号 (診療録2) 第31号 (事補1) 第121号 (急性看補) 第382号 (看夜配) 第87号 (療) 第164号 (重) 第182号 (医療安全1) 第82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 3月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 平成30年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:86床 区分:急性期一般入院料4 許可病床数:132床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:64 病室の総面積:544.81㎡ 1床当たり病床面積:8.51㎡ 個室:4 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医

全医療機関出力

令和 8年 8月 3日 作成 67 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（感染対策１）第38号	令和 7年 1月 1日	療安全対策地域連携加算 1
					（患サボ）第24号 （重症初期）第3号 （報告管理）第3号 （褥瘡ケア）第20号 （病棟薬１）第3号 （病棟薬３）第1号 （データ提）第85号	平成25年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成28年 6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	指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算
					（入退支）第183号	令和 7年 5月 1日	データ提出加算 2・データ提出加算 4 ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（認ケア）第91号	令和 7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
					（せん妄ケア）第21号 （排自支）第10号 （協力施設）第7号 （脳卒中ケア）第8号	令和 2年 8月 1日 平成30年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 3月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1
					（回１）第30号	令和 8年 6月 1日	当該治療室の概要 病床数:12床 医療安全対策加算 1 の届出:有
					（地包ケア２）第196号	令和 7年 8月 1日	回復期リハビリテーション強化体制加算 排尿自立支援加算 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 栄養管理体制が整備されている（病院に限る） 身体的拘束の最小化を行うにつき、十分な体制が整備されている
							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:10床 当該病床届出病棟の看護職員配

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第137号 (遠隔ペ) 第10号 (救外3) 第11号 (外排自) 第10号 (薬) 第59号 (電情) 第34号 (機安1) 第20号 (口実地) 第69号 (支援病3) 第24号 (在持充) 第143号 (遺伝検1) 第3号 (検Ⅱ) 第29号 (血内) 第7号 (ヘッド) 第14号 (神経) 第58号 (画2) 第23号 (ボ断) 第8号 (ボ断P) 第1号 (ボ断コ複) 第8号 (ボ断コ複P) 第1号 (ボ断磁複P) 第1号	平成21年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成21年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成21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 平成28年11月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 8年 5月 1日 平成21年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助・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 当該病床届出病棟の看護職員夜間配置加算:看護職員夜間配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 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 所定点数 100分の100 施設共同利用率:82% 診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 所定点数 100分の100 施設共同利用率:82% 診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(C・M) 第147号	平成24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 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) 撮影に使用する機器:MRI (3テスラ以上) 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:64列以上128列未満のマルチスライスCT
					(冠動C) 第11号 (心臓M) 第5号 (頭部M) 第1号 (心I) 第15号	平成21年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 4月 1日 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の届出:有
					(脳I) 第34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76号	平成27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
					(摂嚥回1) 第6号 (集コ) 第13号 (椎髄注) 第6号 (緊穿除) 第1号 (脊刺) 第12号 (経特) 第17号	令和 4年10月 1日 平成21年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年10月 1日 令和 7年 9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
					(ペ) 第50号 (ペリ) 第4号 (大) 第22号 (麻管I) 第91号 (病理診1) 第16号 (補管) 第855号 (看処遇70) 第1号 (看処遇72) 第1号	平成27年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 7年11月 1日 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 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベ I 注) 第294号 (入ベ I 6 5) 第5号 (酸単) 第8853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	C E 算定単価:0.15円 小型ホ`ハ`算定単価:2.18円
119	01・1580・1	御野場たなかレディースクリニック	〒010-1427 秋田市仁井田新田2丁目14番21号 018-874-8100 (018-892-7331)		(情報通信) 第64号 (外来感染) 第338号 (外医DX2) 第160号 (婦特管) 第49号 (ニコ) 第105号 (HPV) 第60号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 2年10月 1日 平成23年 7月 1日 平成22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)
120	01・1581・9	つかだ泌尿器科クリニック	〒011-0947 秋田市飯島新町一丁目1番6号 018-880-1820 (018-880-1821)		(外在ベ I 注) 第97号 (外医DX2) 第9号 (がん指) 第180号 (外在ベ I 注) 第19号 (酸単) 第8761号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成27年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホ`ハ`算定単価:2.35円
121	01・1582・7	能登谷整形外科医院	〒010-0814 秋田市泉東町8番59号 018-868-3311 (018-868-5221)		(外在ベ I) 第448号	令和 8年 6月 1日	
122	01・1584・3	はやかわ眼科クリニック	〒010-0814 秋田市泉東町8番9号 018-874-7666 (018-874-7667)		(外医DX3) 第43号 (全網電) 第2号 (コン1) 第138号 (外在ベ I 注) 第159号	令和 8年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 平成21年12月 1日 令和 8年 6月 1日	
123	01・1585・0	こころのクリニック	〒010-0864 秋田市手形住吉町1番3三愛会ビル2F 018-874-7556 (018-884-0338)		(外医DX1) 第8号 (電情) 第30号	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
124	01・1586・8	お肌のクリニック	〒010-0864 秋田市手形住吉町1番3三愛会ビル2F 018-874-7558 (018-884-0339)		(精注13) 第4号 (外在ベ I 注) 第24号 (情報通信) 第1号 (外医DX1) 第3号 (遠電) 第10号 (下創管) 第3号 (電情) 第27号	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 令和 8年 7月 1日 令和 4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
					(外在ベ I 注) 第23号	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
125	01・1589・2	社会医療法人正和会 五十嵐記念病院	〒011-0946 秋田市土崎港中央一丁目17番 23号 018-845-0251 (018-880- 1223)	一般 60	(入減免) 第28号 (感染対策3) 第43号 (特疾1) 第28号 (食) 第141号 (支援病3) 第27号 (在医総管1) 第174号 (在医総管3) 第1号 (C・M) 第70号 (脳Ⅲ) 第48号 (運Ⅲ) 第40号 (外在ベⅠ注) 第189号 (入ベ28) 第1号 (酸単) 第8854号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 5月 1日 平成27年 2月 1日 平成21年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 元年11月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24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 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:60床 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T LGC 算定単価:0.32円 大型ボツハ 算定単価:0.12円 小型ボツハ 算定単価:2.03円
126	01・1591・8	新屋駅前耳鼻咽喉科	〒010-1637 秋田市新屋扇町13番地-1 018-874-8787 (018-874- 8788)		(外医DX3) 第26号	令和 8年 6月 1日	
127	01・1592・6	遠山医院	〒010-0044 秋田市横森五丁目21番18号 018-833-6000 (018-836- 4151)		(外来感染) 第227号 (連携強化) 第40号 (外医DX3) 第89号 (ウ細多同) 第7号 (地外薬供) 第61号 (外在ベⅠ注) 第96号	令和 6年 7月 1日 令和 5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	地域支援・外来医薬品供給対応 体制加算1

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
128	01・1593・4 (01・3410・5)	秋田県立医療療育センター	〒010-1409 秋田市南ヶ丘一丁目1番2号 018-826-2401 (018-826-2407)	一般 一般 100	(外医DX2) 第142号 (歯医DX2) 第139号 (歯初診) 第473号 (外安全1) 第542号 (外感染1) 第554号 (入減免) 第75号 (障害入院) 第29号 (診療録2) 第68号 (入医DX2) 第16号 (特施) 第30号 (療) 第48号 (医療安全2) 第71号 (データ提) 第79号 (食) 第160号 (小運指管) 第9号 (遺疾管1) 第8号 (こ連指Ⅱ) 第13号 (機安1) 第31号 (医管) 第178号 (特管) 第11号 (遺伝検1) 第6号 (先代異) 第3号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7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 1月 1日 令和 8年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年10月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年12月 1日	病棟種別: 一般 病床区分: 一般 病棟数: 2棟 病床数: 100床 区分: 1 0 対 1 入院基本料 病棟名: ひばり病棟 病床種別: 一般 区分: 1 0 対 1 入院基本料 病床数: 40 病棟数: 1 病棟種別: 一般 病床数: 40 病室の総面積: 361.99㎡ 1床当たり病床面積: 9.05㎡ 病棟数: 1 病棟種別: 一般 病床数: 60 病室の総面積: 677.77㎡ 1床当たり病床面積: 11.3㎡ 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算 2 データ提出加算 1・データ提出加算 3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満)

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(C・M) 第182号 (運I) 第92号 (呼I) 第61号 (障) 第5号 (心理支援) 第9号 (児春支I) 第1号 (歯CAD) 第514号 (補管) 第800号 (外在ベI注) 第299号 (入ベI 83) 第1号 (酸単) 第8975号	平成31年 3月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 2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	撮影に使用する機器：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 LGC 算定単価:0.23円 小型ポンプ 算定単価:1.49円
129	01・1596・7	さが医院	〒010-0001 秋田市中通5丁目1番16号 018-893-3511 (018-893-3512)		(外来感染) 第290号 (外医DX2) 第119号 (時間外I) 第15号 (人工腎臓) 第9号 (導入I) 第4号 (透析水) 第37号 (腎診充) 第6号 (肢梢) 第2号 (外在ベI注) 第219号 (外在ベII 9) 第1号 (酸単) 第8777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30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 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	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
130	01・1599・1	秋田往診クリニック	〒010-0041 秋田市広面字川崎 1 2 5 番地 1 018-834-1048 (018-825-2848)		(機能強化) 第202号 (外来感染) 第204号 (外医D X 2) 第62号 (時間外 I) 第49号 (がん疼) 第27号 (支援診 2 ア) 第1号 (在充診) 第1号 (がん指) 第28号 (在医総管 I) 第107号 (医情連) 第5号 (在総) 第92号 (在看) 第9号 (在訪褥) 第2号 (在持充) 第49号 (外在ベ I 注) 第319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 平成24年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成23年 3月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 平成22年 9月 1日 平成26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	
131	01・1600・7	太田眼科	〒010-0874 秋田市千秋久保田町 3 番 2 1 号 018-834-5678 (018-831-8228)		(外医D X 3) 第90号 (短手 I) 第1号 (全網電) 第3号 (コン I) 第140号 (地外薬供) 第33号 (外在ベ I 注) 第160号	令和 8年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年11月 1日 平成22年11月25日 令和 8年 6月 1日	回復室病床数:5床 地域支援・外来医薬品供給対応 体制加算 1
132	01・1605・6	つつみ整形外科	〒011-0902 秋田市寺内堂ノ沢三丁目 8 番 2 4 号 018-880-6060 (018-880-6223)		(機能強化) 第108号 (外来感染) 第302号 (連携強化) 第35号 (外医D X 2) 第125号 (時間外 I) 第33号 (地包加) 第238号 (小運指管) 第7号 (二骨継 3) 第28号 (下創管) 第11号 (がん指) 第231号 (脳Ⅲ) 第25号 (運Ⅱ) 第63号 (難) 第3号 (外在ベ I 注) 第304号 (外在ベⅡ I 注) 第6号	令和 8年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 8月 1日 平成23年 1月 1日 平成23年 1月 1日 平成23年 1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

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 75 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
133	01・1606・4	山王胃腸科	〒010-0951 秋田市山王二丁目1番49号 018-862-5211 (018-862-8884)	一般 一般 19	(情報通信) 第10号 (機能強化) 第211号 (外来感染) 第215号 (連携強化) 第59号 (外医DX2) 第63号 (時間外1) 第20号 (入減免) 第59号 (診入院) 第573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 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 令和 8年 7月 1日	病棟種別: 一般 病床区分: 一般 病床数: 19床 区分: 入院基本料 1 加減算区分: 医師配置加算 1 看護補助配置加算: 看護補助配置加算 2 夜間の緊急体制: 有 夜間看護配置加算: 夜間看護配置加算 2 看取り加算: 有 看護補助者職種 1: その他 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
					(診入帰) 第1号	平成28年 4月 1日	届出病床の状況 一般病床数: 19床
					(入医DX2) 第18号 (診緩診) 第3号 (口腔管) 第5号 (がん疼) 第45号 (下創管) 第7号 (地包診) 第19号	令和 8年 6月 1日 平成27年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う区分: 地域包括診療料 1
					(支援診2イ) 第16号 (がん指) 第69号 (介保連) 第6号 (在宅DX) 第25号 (在医総管1) 第138号 (医情連) 第4号 (在総) 第122号 (遠隔酸素) 第3号 (在持充) 第50号	令和 8年 6月 1日 平成23年 3月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成26年10月 1日 平成30年 7月 1日 令和 8年 6月 1日	

[秋田県]

全医療機関出力

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 8月 3日 作成

76 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(遠隔持陽) 第3号 (麻管Ⅰ) 第28号 (外在ベⅠ注) 第203号 (入ベ3Ⅰ) 第8号 (酸単) 第8984号	平成30年 6月 1日 平成26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	大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.2円
134	01・1607・2	駅前整形外科医院クリニカ・オルト	〒010-0001 秋田市中通一丁目3番5号秋田 キャッスルホテル2階 018-837-1616 (018-837- 1617)		(時間外4) 第4号 (運Ⅱ) 第65号 (外在ベⅠ注) 第345号 (酸単) 第8737号	令和 8年 6月 1日 平成23年 3月22日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	
135	01・1608・0	清水産婦人科クリニック	〒010-0041 秋田市広面字糠塚116-1 018-893-5655 (018-893- 5654)		(情報通信) 第47号 (婦特管) 第35号 (一妊管) 第14号 (生補管2) 第2号 (HPV) 第46号 (外在ベⅠ注) 第101号 (外在ベⅡ1注) 第1号 (先-350) 第1号 (先-351) 第1号 (先-359) 第1号	令和 5年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 3月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.14円
136	01・1609・8	メンタルクリニック 秋田駅前	〒010-0001 秋田市中通二丁目6番44号ニ ュー金座街ビル4F 018-893-4941 (018-893- 4942)		(外医DX3) 第31号	令和 8年 6月 1日	
137	01・1611・4	川原医院	〒010-0851 秋田市手形字山崎194-1 018-833-4868 (018-833- 8811)		(外医DX3) 第91号 (時間外3) 第182号 (婦特管) 第26号 (HPV) 第97号	令和 8年 6月 1日 平成23年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 8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)
138	01・1612・2	はしづめクリニック	〒010-0952 秋田市山王新町19-27 018-883-3388 (018-883- 3389)		(外在ベⅠ注) 第94号 (外医DX3) 第194号 (時間外3) 第187号 (がん疼) 第30号 (がん指) 第132号 (在医総管1) 第116号 (在総) 第99号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 平成23年10月 1日 平成23年 6月 1日 平成23年 9月 1日 平成23年10月 1日 平成23年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
139	01・1613・0	御所野かなや眼科	〒010-1414 秋田市御所野元町四丁目14番32号 018-874-8606 (018-874-9855)		(外医DX3) 第167号 (コン1) 第143号 (外在べI注) 第198号	令和 8年 6月 1日 平成23年 9月 1日 令和 8年 6月 1日	
140	01・1614・8	あきたすてらクリニック	〒010-0851 秋田市手形字西谷地1-2 018-874-7411 (018-874-7412)		(外医DX2) 第147号 (外在べI注) 第80号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
141	01・1615・5	おきた町診療所	〒010-1634 秋田市新屋沖田町5番2号 018-828-5522 (018-828-2552)		(外来感染) 第359号 (外医DX2) 第64号 (在医総管1) 第113号 (外在べI注) 第64号 (酸単) 第8722号	令和 8年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 平成23年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型b`nh`算定単価:2.35円
142	01・1616・3	いいの内科クリニック	〒010-1611 秋田市新屋天秤野5番10号 018-888-0112 (018-888-0122)		(外来感染) 第306号 (連携強化) 第28号 (外医DX2) 第65号 (ニコ) 第104号 (在持充) 第51号 (遠隔持陽) 第17号 (外在べI注) 第214号 (酸単) 第8907号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 8年 6月 1日 平成23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 令和 8年 4月 1日	小型b`nh`算定単価:2.35円

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 78 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
144	01・1618・9	御所野ひかりクリニック	〒010-1423 秋田市仁井田字横山260番1 018-829-8880 (018-829-8808)		(情報通信) 第43号 (機能強化) 第212号 (外来感染) 第275号 (連携強化) 第23号 (外医DX2) 第66号 (時間外3) 第188号 (地包加) 第226号 (短手1) 第12号 (遠隔ペ) 第20号 (充管脂1) 第9号 (充管脂3) 第9号 (充管高1) 第9号 (充管高3) 第9号 (充管糖1) 第9号 (充管糖3) 第9号 (ニコ) 第109号 (がん指) 第157号 (こ連指1) 第2号 (在医総管1) 第117号 (在持充) 第52号 (遠隔持陽) 第6号 (ベ) 第53号 (外在ベI注) 第79号	令和 5年 8月 1日 令和 8年 6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23年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 平成23年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成23年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 3年11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時間の往診等の体制を確 保している 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 回復室病床数:0床
145	01・1621・3	いなば内科胃腸科ク リニック	〒010-0802 秋田市外旭川字待合14-3 018-868-1781 (018-868-1721)		(外来感染) 第226号 (連携強化) 第60号 (外医DX2) 第67号 (時間外1) 第18号 (短手1) 第41号 (ニコ) 第113号 (がん指) 第155号 (外在ベI注) 第118号	令和 6年 7月 1日 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24年 4月 1日 平成26年 2月 1日 令和 8年 6月 1日	回復室病床数:2床
146	01・1623・9	みやざわペインクリ ニック	〒010-0002 秋田市東通仲町4番1号秋田拠 点センターアルヴェ4階 018-825-5355 (018-825-5356)		(外在ベI注) 第68号 (酸単) 第8950号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
147	01・1625・4	サンクリニック	〒011-0946 秋田市土崎港中央四丁目8番10号 018-853-1216 (018-853-1217)		(外医DX3) 第60号	令和 8年 6月 1日	
148	01・1627・0	かおりレディスクリニック	〒010-0971 秋田市八橋三和町5-2 018-866-8352 (018-866-8352)		(HPV) 第62号 (地外薬供) 第74号	平成24年 8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
149	01・1629・6	医療法人社団 本間医院	〒010-0953 秋田市山王中園町3番14号 018-862-7070 (018-862-7002)		(外在ベI) 第454号 (外医DX2) 第68号 (時間外1) 第85号 (ニコ) 第282号 (在医総管1) 第128号 (在持充) 第53号 (外在ベI) 第445号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24年11月 1日 令和 8年 7月 1日 平成24年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
150	01・1630・4	あきた睡眠クリニック	〒010-0865 秋田市手形新栄町7番3号 018-853-4159 (018-853-4567)		(情報通信) 第56号 (在持充) 第135号 (遠隔持陽) 第13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 2年 4月 1日	
151	01・1631・2	ひかり桜ケアクリニック	〒010-0042 秋田市桜二丁目17番23号 018-874-8858 (018-874-8826)		(外来感染) 第334号 (連携強化) 第10号 (外医DX3) 第92号 (時間外3) 第214号 (短手1) 第35号 (充管脂3) 第16号 (充管高3) 第16号 (充管糖3) 第16号 (こ連指I) 第3号 (在医総管1) 第145号 (在持充) 第95号 (遠隔持陽) 第5号 (外在ベI注) 第76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 平成25年 1月 1日 令和 6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 5年10月 1日 平成27年 3月 1日 令和 8年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 8年 6月 1日	回復室病床数:2床

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 81 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
154	01・1638・7	あきた内科・呼吸器 内科クリニック	〒010-0003 秋田市東通一丁目5-17 018-827-3330 (018-827-3331)		(外医DX3) 第93号 (在医総管1) 第147号 (在持充) 第101号 (遠隔持陽) 第37号 (外在ベI注) 第333号	令和 8年 6月 1日 平成27年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 6月 1日	
155	01・1639・5	医療法人和光会 共 立クリニック	〒010-0011 秋田市南通亀の町14番23号 018-833-6651 (018-832-8058)		(外在ベI注) 第93号	令和 8年 6月 1日	
156	01・1640・3	いなみ小児科ファミ リークリニック	〒010-0905 秋田市保戸野中町1番45号 018-893-3955 (018-893-3977)		(機能強化) 第135号 (外医DX3) 第55号 (時間外3) 第218号 (小検) 第15号 (外在ベI注) 第271号	令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成25年10月 1日 平成26年 7月 1日 令和 8年 6月 1日	
157	01・1641・1	えちぜんや睡眠メン タルクリニック	〒010-0002 秋田市東通仲町4-1 秋田拠点 センターアルヴェ4階 018-838-0224 (018-838-0668)				
158	01・1642・9	米山消化器内科クリ ニック	〒010-1414 秋田市御所野元町一丁目1-1 フレスポ御所野B-2 018-853-1531 (018-853-1521)		(外来感染) 第288号 (外医DX3) 第141号 (がん疼) 第41号 (肝炎) 第25号 (在持充) 第102号 (外在ベI注) 第180号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成26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 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 83 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(重) 第151号	令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床数:274 病室の総面積:2840.15㎡ 1床当たり病床面積:9.86㎡ 病棟数:1 病棟種別:結核 病床数:14
					(無菌1) 第12号 (精入学) 第16号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	個室:19 2人部屋:0
					(精合併加算) 第15号 (精リエ) 第1号 (栄養子) 第16号 (医療安全1) 第68号	平成26年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	病棟数:1 病床数:45
					(感染対策1) 第55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 1
					(患サポ) 第3号 (重症初期) 第2号 (報告管理) 第1号 (褥瘡ケア) 第16号 (ハイ妊娠) 第30号 (ハイ分娩) 第26号 (精救急紹介) 第2号 (術後疼痛) 第4号 (地薬供1) 第11号 (バ後使) 第7号 (病棟薬2) 第46号 (データ提) 第34号	平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 平成26年 4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
					(入退支) 第154号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 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

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精入退支) 第1号 (認ケア) 第2号 (せん妄ケア) 第10号 (精疾診) 第21号 (精急医配) 第38号 (排自支) 第17号 (地医確保2) 第1号 (集中3) 第1号 (集3) 第1号 (小入4) 第34号 (緩2) 第4号 (精急1) 第27号 (食) 第159号 (外栄食指) 第2号 (がん専栄) 第3号 (遠隔ペ) 第7号	令和 6年 6月 1日 平成28年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4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 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	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:14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:18床 認知症ケア加算区分:加算 1 精神科急性期医師配置加算区分:加算 2 の口 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 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 早期離床・リハビリテーション加算 小児入院医療管理病室病床数:18床 届出加算の区分:注7に規定する加算 (養育支援体制加算) 当該病棟総数病床数①:15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:47% 病棟数:1棟 病床数:60床

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(喘管) 第6号 (糖管) 第19号 (がん疼) 第39号 (がん指イ) 第27号 (がん指ロ) 第13号 (がん指ハ) 第8号 (がん指ニ) 第2号 (糖防管) 第13号 (小運指管) 第16号 (乳腺ケア) 第11号 (婦特管) 第44号 (一妊管) 第29号 (二骨管1) 第7号 (二骨継3) 第9号 (小夜1) 第7号 (夜) 第9号 (トリ体) 第6号 (救外1) 第2号 (救医情) 第1号 (外化診1) 第59号 (外化連) 第15号 (ニコ) 第130号 (心再予1) 第2号 (遺疾管1) 第7号 (がん計) 第12号 (外排白) 第19号 (ハイ妊連1) 第3号 (ハイ妊連2) 第3号 (肝炎) 第24号 (こ連指Ⅱ) 第2号 (薬) 第83号 (機安1) 第24号 (医管) 第168号 (口実地) 第13号 (在後病) 第6号 (持血測1) 第9号 (持血測2) 第2号 (遺伝検1) 第8号 (骨残測) 第6号 (B R C A) 第38号	平成26年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29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 6月 1日 令和 8年 6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 令和 8年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 8年 6月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(先代異) 第1号 (H P V) 第57号 (検Ⅳ) 第25号 (歩行) 第9号 (胎心エコ) 第7号 (ヘッド) 第12号 (神経) 第27号 (ロー検) 第5号 (コン1) 第148号 (小検) 第14号 (画2) 第33号 (C・M) 第247号 (冠動C) 第19号 (心臓M) 第8号 (乳房M) 第3号 (小児M) 第3号 (抗悪処方) 第18号 (外化1) 第57号 (菌) 第63号 (心Ⅰ) 第18号 (脳Ⅰ) 第79号 (運Ⅰ) 第90号 (呼Ⅰ) 第58号 (摂嚙回2) 第1号 (がんりハ) 第31号 (心理支援) 第4号	令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成26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 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 8年 6月 1日	の 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C T 撮影に使用する機器：MRⅠ（ 3テスラ以上） 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：128列以 上のマルチスライスC T 専用病床数:14床 専用の部屋の面積:10.21㎡ 専用の部屋の面積:13.57㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算の届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

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
					(早充実1) 第2号 (抗治療) 第5号 (医療保護) 第23号 (人工腎臓) 第25号 (導入2) 第12号 (透析水) 第48号 (腎診充) 第21号 (肢梢) 第6号 (スト合) 第4号 (歩行ロボ) 第1号 (歯CAD) 第373号 (組再乳) 第2号 (緊整固) 第3号 (自家) 第3号 (人関支) 第1号 (人膝支) 第1号 (椎醇注) 第18号 (脊刺) 第10号 (緑内ne) 第3号 (乳セ1) 第14号 (乳セ2) 第13号 (穿瘻閉) 第2号 (ベ) 第48号 (ペリ) 第6号 (大) 第20号 (経下肢動) 第2号 (腹リ傍側) 第1号 (腹鼠へ両支) 第1号 (骨盤ラ) 第1号 (腹胃切支) 第1号 (腹側胃切支) 第1号	令和 8年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 平成28年10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26年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 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 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建 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)

全医療機関出力

令和 8年 8月 3日 作成 89 頁

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
					(腹胃全) 第1号 (バ経静脈) 第1号 (腹胆床) 第1号 (胆腫) 第2号 (腹肝) 第9号	令和 5年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 5月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1 区域切除（外側 区域切除を除く。）、2 区域切 除及び3 区域切除以上のもの
					(腹肝支) 第1号 (膵石破) 第4号 (腹膵腫瘍) 第3号 (腹膵切) 第3号 (腹膵切支) 第1号 (早大腸) 第11号 (腹結悪支) 第1号 (腹直腸切支) 第1号 (腎) 第15号 (膀胱ハ間) 第6号 (腹前支器) 第2号 (腹仙骨固) 第1号 (腹仙骨固支) 第2号 (腹腔子内支) 第2号 (胃瘻造) 第34号 (乳切遺伝) 第3号 (子宮附遺伝) 第6号 (周栄管) 第3号 (外医確) 第1号 (輸血Ⅱ) 第32号 (自生接) 第2号 (自己ク) 第3号 (造設前) 第17号 (胃瘻造嚙) 第27号 (内手支機) 第2号 (吸静深1) 第5号 (吸静深2) 第2号 (麻管Ⅰ) 第98号 (麻管Ⅱ) 第4号 (周薬管) 第4号 (歯麻酔Ⅱ) 第1号 (放専) 第9号 (外放) 第9号 (高放) 第24号 (高放乳寡) 第5号	令和 6年 6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 5年12月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年10月 1日 平成27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 8年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成26年 4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 5月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 5年 9月 1日	全乳房照射 前立腺照射

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
					(強放前寡) 第5号 (画誘) 第4号 (体対策) 第3号 (直放) 第3号 (定対策) 第4号 (病理診1) 第8号 (悪病組) 第3号 (補管) 第734号 (看処遇53) 第6号 (外在ベI注) 第321号 (歯外在ベI注) 第188号 (入ベ106) 第3号 (歯技ベ) 第164号 (酸単) 第8803号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 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	全乳房照射 前立腺照射 届出区分：定位放射線治療・その他のもの C E 算定単価:0.06円 小型ホソバ 算定単価:1.62円
160	01・1645・2	こしむら糖尿病内科 クリニック	〒010-0918 秋田市泉南二丁目1番30号 018-853-1061 (018-853-1062)		(外医DX2) 第45号 (外在ベI注) 第51号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
161	01・1646・0	わたなべ眼科医院	〒010-0816 秋田市泉字登木226番地3 018-896-1155 (018-896-1165)		(外医DX3) 第94号 (コン1) 第146号 (外在ベI注) 第338号	令和 8年 6月 1日 平成26年 8月 1日 令和 8年 6月 1日	
162	01・1647・8	なべしま眼科クリニ ック	〒011-0946 秋田市土崎港中央五丁目7番1 5号 018-880-2227 (018-893-4511)		(外医DX3) 第142号 (時間外3) 第226号 (短手1) 第10号 (全網電) 第1号 (ロー検) 第3号 (コン1) 第147号 (緑内眼ド) 第2号 (外在ベI) 第491号 (酸単) 第8738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 令和 2年 8月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	回復室病床数:8床 小型ホソバ 算定単価:1.63円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
163	01・1650・2	あきた駅前内科外科 クリニック	〒010-0874 秋田市千秋久保田町3番15号 三宅ビル2F 018-837-6500 (018-837- 6501)		(機能強化)第138号 (外医DX2)第152号 (時間外1)第95号 (地包加)第256号 (短手1)第17号 (ニコ)第135号 (支援診3)第167号 (がん指)第169号 (肝炎)第26号 (在医総管1)第144号 (在総)第123号 (在持充)第123号 (外在ベI注)第224号	令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成26年12月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12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 回復室病床数:1床
164	01・1651・0	クリニック 八橋和 田内科	〒010-0962 秋田市八橋大畑二丁目3番3号 018-824-8770 (018-824- 8771)		(情報通信)第15号 (外来感染)第219号 (外医DX2)第46号 (時間外3)第229号 (がん疼)第44号 (がん指)第171号 (肝炎)第27号 (外在ベI注)第168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27年 1月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 8年 6月 1日	
165	01・1652・8	えのきこどもクリニ ック	〒010-0972 秋田市八橋田五郎二丁目13番 18号 018-866-0505 (018-866- 1823)		(機能強化)第186号 (外来感染)第297号 (連携強化)第53号 (外医DX2)第71号 (時間外3)第281号 (小か診1)第12号 (外在ベI注)第199号	令和 6年11月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 8年 6月 1日	
166	01・1653・6	高清水医院	〒010-0001 秋田市中通六丁目15番6号 018-832-7122 (018-832- 2696)		(外来感染)第300号 (外医DX2)第72号 (在持充)第55号 (外在ベI注)第132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	

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
167	01・1656・9	おのぼ腎泌尿器科クリニック	〒010-1423 秋田市仁井田字中新田80番地 018-892-6123 (018-839-1313)		(外医DX2) 第6号 (時間外3) 第232号 (人工腎臓) 第44号 (導入1) 第2号 (透析水) 第35号 (肢梢) 第3号 (酸単) 第8910号	令和 8年 6月 1日 平成27年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4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 小型ポンプ算定単価:2.05円
168	01・1657・7	やすおか小児科医院	〒010-0914 秋田市保戸野千代田町14番9号 018-874-7044 (018-874-7046)		(時間外2) 第6号 (小検) 第20号	令和 6年 6月 1日 平成27年10月 1日	
169	01・1658・5	かのこメンタルクリニック	〒010-0951 秋田市山王五丁目13番7号プロムナード山王1階 018-874-7964 (018-874-7974)		(外医DX2) 第126号 (認1) 第13号	令和 8年 6月 1日 平成27年10月 1日	
170	01・1660・1	秋田はすぬまクリニック	〒010-0041 秋田市広面字蓮沼68番地2 018-835-0326 (018-811-2674)		(外医DX2) 第73号 (ニコ) 第150号 (地外薬供) 第75号 (運Ⅲ) 第42号	令和 8年 6月 1日 平成28年 3月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 9月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算1

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
171	01・1661・9	高橋眼科医院	〒010-0905 秋田市保戸野中町1-5-3 018-823-3559 (018-863-3666)	一般 一般 11	(診入院) 第551号 (地薬供1) 第8号 (全網電) 第4号 (コン1) 第151号 (地外薬供) 第1号	令和 5年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 3年11月 1日 平成28年 1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:11床 区分:入院基本料6 加減算区分:医師配置加算2 看護補助配置加算:看護補助配置加算2 看護補助者職種1:その他 様式12の5・勤務態様1:非常勤 地域支援・外来医薬品供給対応体制加算1
172	01・1664・3	秋田肛門外科おぬきクリニック	〒010-0041 秋田市広面字鍋沼3-5番地 018-874-7851 (018-834-3221)		(緑内ne) 第6号 (外来感染) 第289号 (外医DX2) 第27号 (時間外3) 第245号 (外在べI注) 第192号 (酸単) 第8731号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 平成29年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
173	01・1665・0	東通り こどもとアレルギーのクリニック	〒010-0041 秋田市広面字野添5-3番地 018-834-6030 (018-834-6033)		(外来感染) 第230号 (外医DX2) 第41号 (小検) 第22号 (外在べI注) 第205号 (酸単) 第8908号	令和 6年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 平成28年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
174	01・1666・8	あきた 腎・膠原病・リウマチクリニック	〒010-0001 秋田市中通2丁目8番1号 フォンテAKITA7階 018-834-0151 (018-834-0225)		(ニコ) 第157号	平成29年 4月 1日	
175	01・1668・4	山田整形外科医院	〒010-0065 秋田市茨島6丁目1-2-1 018-853-6788 (018-853-6038)		(外医DX2) 第76号 (外在べI注) 第231号	令和 8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
176	01・1669・2	いなば御所野乳腺クリニック	〒010-1412 秋田市御所野下堤二丁目1-9 018-838-1785 (018-838-1782)		(外来感染)第301号 (連携強化)第64号 (外医DX2)第163号 (がん疼)第53号 (BRCA)第43号 (C・M)第167号 (外化2)第13号 (外在ベI注)第273号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 平成29年 9月 1日 令和 8年 7月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 令和 8年 6月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
177	01・1670・0	さくら内科・糖尿病クリニック	〒010-0044 秋田市横森三丁目11-61 018-827-7723 (018-827-7724)		(ニコ)第169号 (持血測1)第12号	平成29年10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
178	01・1672・6	三浦整形外科医院	〒010-0001 秋田市中通六丁目1番24号 018-834-1441 (018-834-1442)		(外医DX3)第40号 (時間外1)第124号 (二骨継3)第23号 (下創管)第9号 (外在ベI注)第167号	令和 8年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年11月 1日 令和 8年 6月 1日	
179	01・1673・4	あきた東内科クリニック	〒010-0041 秋田市広面字近藤堰添50番地-1 018-838-5300 (018-838-5302)		(糖管)第23号 (糖防管)第18号 (外在ベI注)第13号 (酸単)第8723号	平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ポンパ算定単価:2.35円
180	01・1678・3	医療法人恭光会 わだクリニック	〒011-0901 秋田市寺内字三千刈86番地3 018-896-5560 (018-896-5561)		(外来感染)第249号 (外医DX2)第74号 (時間外3)第252号 (ニコ)第176号 (支援診3)第232号 (在医総管1)第163号 (在持充)第56号 (遠隔持陽)第19号 (外在ベI注)第181号 (酸単)第8742号	令和 6年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ポンパ算定単価:2.26円
181	01・1679・1	村山クリニック	〒011-0936 秋田市將軍野南五丁目12番19号 018-845-0295 (018-845-0323)		(時間外1)第110号 (外在ベI注)第30号	平成30年 8月 1日 令和 8年 6月 1日	

〔 秋田県 〕
全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

〔 令和 8年 7月 1日 現在 医科 〕

令和 8年 8月 3日 作成 95 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
182	01・1680・9	あらやキッズクリニ ック	〒010-1631 秋田市新屋元町2 3 番 6 号 018-838-7270 (018-838- 7271)		(外来感染) 第187号 (連携強化) 第33号 (外医DX2) 第77号 (小検) 第24号 (外在ベI注) 第116号 (酸単) 第8822号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
183	01・1682・5	たわらや内科	〒010-0006 秋田市東通館ノ越8-1 1 018-884-7110 (018-884- 7112)		(外来感染) 第339号 (外医DX2) 第127号 (がん指) 第200号 (連携診) 第6号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 1 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算 1
184	01・1684・1	あおぼ眼科	〒010-1413 秋田市御所野地藏田一丁目1 番 1 号イオンモール秋田2 階 2 7 0-2 区画 018-893-3551 (018-893- 3561)		(外在ベI注) 第204号 (外医DX3) 第18号 (コン3) 第5号 (外在ベI注) 第103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 8年 6月 1日	
185	01・1685・8	オリブ園こども発達 クリニック	〒010-1638 秋田市新屋表町8 番 5 号 018-838-1720 (018-838- 5210)				
186	01・1686・6	もみの木クリニック	〒011-0936 秋田市将軍野南一丁目1 0 番 2 8-2 号 018-838-6062		(外医DX2) 第128号 (時間外3) 第254号 (地外薬供) 第62号	令和 8年 6月 1日 平成30年12月 5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
187	01・1687・4	ささはら内科医院	〒010-0921 秋田市大町3 丁目4 番 4 1 号 018-862-2575 (018-862- 5361)		(外在ベI注) 第138号 (情報通信) 第16号 (外来感染) 第210号 (連携強化) 第44号 (外医DX2) 第75号 (時間外3) 第256号 (がん指) 第201号 (プログラム) 第5号 (在持充) 第57号 (外在ベI注) 第212号	令和 8年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成30年11月26日 平成30年11月26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	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

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
188	01・1691・6	城東スポーツ整形クリニック	〒010-0001 秋田県秋田市中通七丁目1番3号 018-838-0081 (018-838-0069)	一般 一般 19	(外医DX3)第164号 (時間外1)第111号 (入減免)第63号 (診入院)第538号 (地薬供3)第4号 (C・M)第181号 (地外薬供)第70号 (運I)第85号 (外在ベI注)第250号 (入ベ56)第8号 (酸単)第8914号	令和 8年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 8年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 平成31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	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護配置加算:有 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 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 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 地域支援・外来医薬品供給対応体制加算3 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボパ`算定単価:0.38円
189	01・1692・4	片岡内科医院	〒010-0918 秋田市泉南三丁目17番17号 018-824-3161 (018-824-3162)		(ニコ)第187号 (がん指)第209号 (在医総管1)第171号	平成31年 2月 1日 平成31年 2月 1日 平成31年 2月 1日	
190	01・1693・2	島田クリニック	〒010-0931 秋田市川元山下町7番21号 018-888-0101 (018-867-0606)		(外来感染)第233号 (外医DX2)第21号 (外在ベI注)第140号	令和 6年 8月 1日 令和 8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
191	01・1694・0	A d e Bクリニック	〒010－0001 秋田市中通一丁目4番3号エリ アなかいち1F 018-884-0070 (018-884- 0069)		(外医DX2) 第145号	令和 8年 6月 1日	
192	01・1695・7	秋田こどもの心と発 達クリニック	〒011－0946 秋田市土崎港中央四丁目10番 18号 018-853-6675 (018-853- 6676)		(外在ベI注) 第233号	令和 8年 6月 1日	
193	01・1696・5	石田小児科医院	〒010－0041 秋田市広面字蓮沼11番地 018-831-3012 (018-831- 1077)		(情報通信) 第57号 (機能強化) 第214号 (外来感染) 第199号 (連携強化) 第47号 (外医DX2) 第78号 (時間外3) 第262号 (小か診1) 第2号 (ウ細多同) 第12号 (小検) 第28号 (外在ベI注) 第360号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 元年 7月25日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 元年 7月25日 令和 8年 6月 1日	
194	01・1697・3	いちかわ内科クリニ ック	〒010－1436 秋田市大住三丁目3番48号 018-853-1888 (018-853- 1880)		(外来感染) 第373号 (外医DX2) 第31号 (時間外3) 第297号 (在宅DX) 第39号 (在医総管1) 第194号 (外在ベI注) 第141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 令和 8年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
195	01・1698・1	あをによしリハビリ 脳神経外科クリニッ ク	〒011－0951 秋田市土崎港相染町字沼端77 番地33 018-838-6771 (018-838- 6773)		(在持充) 第118号 (神経) 第32号 (C・M) 第186号 (脳Ⅱ) 第105号 (運Ⅰ) 第88号	令和 8年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 元年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
196	01・1699・9	おのぼ高橋小児科クリニック	〒010-1423 秋田市仁井田字中新田7 8 番地 018-892-6600 (018-839-0040)		(情報通信) 第67号 (機能強化) 第154号 (外来感染) 第358号 (外医D X 2) 第79号 (時間外1) 第135号 (小か診1) 第6号 (こ連指1) 第7号 (外在べI注) 第95号	令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
197	01・1700・5	医療法人社団泉晃会 中込内科医院	〒010-0973 秋田市八橋本町三丁目1 番 5 号 018-862-1564 (018-866-4655)		(機能強化) 第209号 (外来感染) 第232号 (連携強化) 第12号 (外医D X 2) 第80号 (時間外1) 第116号 (地包加) 第251号 (ニコ) 第196号 (がん指) 第218号 (在医総管1) 第176号 (外在べI注) 第368号	令和 8年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 1月 6日 令和 8年 1月 1日 令和 2年 1月 6日 令和 2年 1月 6日 令和 8年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
198	01・1701・3	医療法人清和会 秋 田血管外科クリニッ ク	〒010-0001 秋田市中通二丁目8 番 1 号フォ ンテA K I T A 7 階 018-838-5200 (018-838-5201)		(短手1) 第4号	令和 4年 4月 1日	

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 99 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
199	01・1702・1	白根医院	〒010-0922 秋田市旭北栄町5番29号 018-862-1330 （018-862-1068）		(外来感染)第274号 (連携強化)第77号 (外医DX3)第168号 (ニコ)第202号 (こ連指I)第6号 (在持充)第58号 (C・M)第200号 (連携診)第5号 (外在ベI注)第316号 (酸単)第8727号	令和7年1月1日 令和7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10月1日 令和8年6月1日 令和3年1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	撮影に使用する機器：4列以上16列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の追加撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 標本の送受信区分：送信側 病理診断管理の届出状況：病理診断管理加算1 口腔病理診断管理の届出状況：口腔病理診断管理加算1 小型ボソバ算定単価:2.35円
200	01・1704・7	立木医院	〒010-0913 秋田市保戸野鉄砲町11番28号 018-866-7722 （018-866-8808）		(外来感染)第369号 (連携強化)第88号 (在血液)第4号 (人工腎臓)第45号 (導入1)第41号 (透析水)第56号 (腎診充)第15号 (肢梢)第28号 (外在ベI注)第56号 (酸単)第8782号	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7月1日 令和2年7月1日 令和2年7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	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ボソバ算定単価:2.35円
201	01・1706・2	城東内科 心臓と なかのクリニック	〒010-0041 秋田市広面字樋ノ沖28番地2 018-874-7214 （018-874-7224）		(外医DX3)第144号 (ニコ)第230号 (外在ベI)第457号 (酸単)第8928号	令和8年6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	小型ボソバ算定単価:1.1円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
202	01・1707・0	東通りレディースクリニック	〒010-0041 秋田市広面字野添53番地 018-853-7338 (018-853-7339)		(情報通信) 第3号 (外医DX2) 第81号 (乳腺ケア) 第10号 (婦特管) 第60号 (ハイI) 第32号 (HPV) 第90号 (地外薬供) 第81号	令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 8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) 地域支援・外来医薬品供給対応体制加算1
203	01・1708・8	ふくおか内科クリニック	〒010-0001 秋田市中通二丁目5番1号 ク ロッセ秋田3階 018-838-0870		(外在べI注) 第200号 (情報通信) 第41号 (外医DX2) 第82号 (糖管) 第27号 (ニコ) 第236号 (外在べI注) 第60号	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 2年11月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 8年 6月 1日	
204	01・1709・6	神眼科クリニック	〒010-0041 秋田市広面字近藤堰越4番地1 018-838-4146 (018-838-4147)		(外医DX3) 第163号 (短手1) 第2号 (コン1) 第160号 (緑内眼ド) 第6号	令和 8年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日	回復室病床数:3床
205	01・1710・4	秋田在宅医療クリニック	〒010-0013 秋田市南通築地4番9号アー シティ築地第1 306号 090-2951-6450		(機能強化) 第219号 (外来感染) 第370号 (時間外1) 第121号 (がん疼) 第62号 (支援診3) 第236号 (在診実2) 第12号 (在医総管1) 第185号 (在総) 第144号 (外在べI注) 第340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 令和 3年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 8年 6月 1日	
206	01・1711・2	ほいずみ内科クリニック	〒011-0902 秋田市寺内堂ノ沢一丁目4番2 1号 018-845-8820 (018-845-9932)		(外医DX2) 第24号 (ニコ) 第229号 (在持充) 第59号 (外在べI) 第442号 (酸単) 第8729号	令和 8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 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

〔 令和 8年 7月 1日 現在 医科 〕

令和 8年 8月 3日 作成 101 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
207	01・1712・0	おおくぼ脳神経・頭痛クリニック	〒010-0041 秋田市広面字近藤堰越3 1 番地3 018-827-7517 (018-827-7518)		(外医DX2) 第83号 (神経) 第34号 (C・M) 第207号	令和 8年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3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：1 6 列以上 6 4 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)
208	01・1713・8	高橋内科医院	〒010-0042 秋田市桜4 丁目 1 - 1 018-837-1500 (018-837-1588)		(外在ベI注) 第218号 (外来感染) 第287号 (連携強化) 第51号 (外医DX3) 第95号 (在持充) 第16号 (地外薬供) 第4号	令和 8年 6月 1日 令和 7年 1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 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 3
209	01・1714・6	ルナメンタルクリニック	〒011-0946 秋田市土崎港中央一丁目 2 1 番 3 6 号 018-853-0882 (018-853-0883)		(外在ベI注) 第1号 (外医DX3) 第169号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
210	01・1716・1	飯島透析クリニック	〒011-0911 秋田市飯島字薬師田 3 6 0 018-880-5544 (018-880-5578)		(外医DX3) 第182号 (時間外3) 第271号 (糖管) 第28号 (人工腎臓) 第47号 (導入1) 第43号 (透析水) 第57号 (腎診充) 第19号 (肢梢) 第29号	令和 8年 6月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年 2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
					(外在ベI) 第439号	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
211	01・1719・5	いとう内科胃腸内科 クリニック	〒010-1421 秋田市仁井田本町五丁目7番5号 018-827-6700 (018-827-6701)		(外来感染)第202号 (外医DX2)第84号 (時間外3)第278号 (短手1)第22号 (がん指)第236号 (在持充)第60号 (遠隔持陽)第32号 (外在ベI注)第131号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日	回復室病床数:4床
212	01・1720・3	土崎駅前内科	〒011-0946 秋田市土崎港中央六丁目14番14号 018-857-2111 (018-857-2122)		(情報通信)第29号 (外来感染)第209号 (連携強化)第29号 (抗薬適)第3号 (外医DX2)第34号 (ニコ)第249号 (プログラム)第11号 (在医総管1)第188号 (在持充)第22号 (外在ベI注)第187号 (酸単)第8718号	令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4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	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
213	01・1721・1	ながぬま内科	〒011-0946 秋田市土崎港中央六丁目2番24号 018-827-3184 (018-827-3185)		(外来感染)第293号 (外医DX2)第39号 (ニコ)第257号 (外在ベI)第452号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 8年 6月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
214	01・1722・9	あおい皮ふ科秋田駅前 クリニック	〒010-0874 秋田市千秋久保田町3番15号 三宅ビル3階 018-853-1227 (018-853-1228)		(外医DX2)第10号 (外在ベI注)第86号	令和 8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
215	01・1723・7	玉木内科クリニック	〒010-0925 秋田市旭南三丁目2番73号 018-827-7218 (018-827-7228)		(外医DX3)第161号 (ニコ)第256号 (在持充)第137号 (遠隔持陽)第29号 (歩行)第21号 (C・M)第221号 (外在べI注)第88号 (酸単)第8897号	令和 8年 6月 1日 令和 5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 5年 2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 小型ポンプ算定単価:2.07円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
216	01・1725・2	あきたレディースクリニック安田	〒011-0946 秋田市土崎港中央一丁目17番11号 018-857-4055 (018-857-4007)	一般 一般 14	(時間外1) 第123号 (入減免) 第31号 (診入院) 第547号 (ハイ妊娠) 第35号 (地薬供1) 第27号 (婦特管) 第64号 (一妊管) 第35号 (ニコ) 第251号 (ハイI) 第33号 (プログラム) 第1号 (HPV) 第91号 (地外薬供) 第63号 (外在ベI注) 第305号 (入ベ250) 第4号 (酸単) 第8912号	令和 4年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6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 令和 8年 6月 1日 令和 8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:14床 区分:入院基本料1 看護配置加算:有 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出 HPV核酸検出(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 大型病院 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 105 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
217	01・1726・0	ゆうきクリニック	〒010-0951 秋田市山王六丁目1 2 番 8 号 018-838-5187 (018-838-5186)		(外来感染) 第207号 (外医DX1) 第10号 (時間外1) 第143号 (電情) 第36号 (HPV) 第92号 (外在べI注) 第137号 (酸単) 第8873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 7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	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) 小型ボソハ 算定単価:2.36円
218	01・1728・6	ごしよの耳鼻咽喉科	〒010-1413 秋田市御所野地蔵田2丁目1番4号 018-838-4045 (018-838-4046)		(情報通信) 第65号 (外来感染) 第220号 (連携強化) 第79号 (外医DX2) 第129号 (遠電) 第7号 (在持充) 第103号 (ウ細多同) 第8号 (外在べI注) 第117号 (連携診) 第3号	令和 6年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7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 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
219	01・1729・4	椿岱病理診断クリニック	〒010-1211 秋田市雄和椿川字奥椿岱5番地66 018-838-0903 (018-838-0904)		(病理診1) 第13号 (悪病組) 第8号 (口病診1) 第2号	令和 5年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 7月 1日	標本の送受信区分:受信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算1 口腔病理診断管理の届出状況:口腔病理診断管理加算1
220	01・1730・2	木村耳鼻咽喉科	〒010-0947 秋田市川尻上野町1番70号 018-853-1650 (018-853-1651)		(外来感染) 第333号 (サ強化) 第3号 (外医DX2) 第8号 (在持充) 第61号 (外在べI注) 第14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 令和 8年 6月 1日	
221	01・1731・0	ハートケアクリニックおおまち	〒010-0921 秋田市大町一丁目2番7号サンパティオ大町A棟2階A号室 018-853-0180 (018-853-0181)				

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
222	01・1732・8	城南さいとうクリニック	〒010-1427 秋田市仁井田新田一丁目1番39号 018-838-1120 (018-838-1136)		(外来感染)第218号 (連携強化)第74号 (外医DX2)第158号 (ニコ)第267号 (こ連指I)第5号 (在持充)第28号 (ウ細多同)第6号 (C・M)第223号 (酸単)第8918号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年11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	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.2円
223	01・1733・6	東通腎泌尿器科クリニック	〒010-0004 秋田市東通観音前8番5号 018-832-0303 (018-832-0355)		(人工腎臓)第49号 (透析水)第59号	令和 5年10月16日 令和 5年10月16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
224	01・1734・4	桑原内科クリニック	〒010-0021 秋田市櫛山登町5番28号 018-884-7772 (018-884-7828)		(外来感染)第206号 (外医DX3)第145号 (外在ベI注)第266号 (酸単)第8725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	小型ホソバ 算定単価:2.36円
225	01・1735・1	ひろおもて耳鼻咽喉科クリニック	〒010-0041 秋田市広面字樋ノ上11番 018-853-1126 (018-853-1127)		(外医DX2)第26号 (外在ベI注)第356号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
226	01・1736・9	秋田メモリアル・わたなベクリニック	〒010-0041 秋田市広面字鍋沼12番1 018-838-7765 (018-838-7786)		(外医DX3)第162号 (C・M)第237号 (外在ベI)第481号	令和 8年 6月 1日 令和 6年12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) 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
227	01・1737・7	新屋透析泌尿器科クリニック	〒010-1634 秋田市新屋沖田町 6 番 3 号 018-893-6722 (018-893-6723)		(外医 D X 2) 第144号 (人工腎臓) 第50号 (導入 1) 第45号 (透析水) 第61号 (腎診充) 第16号 (酸単) 第8748号	令和 8年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 8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	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
228	01・1738・5	ひらの小児科クリニック	〒010-0041 秋田市広面樋ノ沖 2 7 番地 2 018-874-8151 (018-874-8152)		(外来感染) 第368号 (外医 D X 2) 第139号 (外在ベ I 注) 第352号 (酸単) 第8962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	小型ポンプ算定単価:2.2円
229	01・1739・3	阿部クリニック	〒010-1421 秋田市仁井田本町三丁目 2 8 番 1 3 号 018-892-6711 (018-892-6712)		(外医 D X 2) 第85号 (ニコ) 第268号 (在持充) 第62号 (外在ベ I) 第474号	令和 8年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
230	01・1740・1	やばせ耳鼻咽喉・嚥下クリニック	〒010-0962 秋田市八橋大畑一丁目 3 番 1 3 号 018-874-7166 (018-874-7167)		(外来感染) 第371号 (外医 D X 2) 第159号 (在持充) 第6号 (補聴) 第11号 (脳Ⅲ) 第50号 (外在ベ I 注) 第12号	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 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 6月 1日	
231	01・1741・9	あきたメンタルクリニック	〒010-0931 秋田市川元山下町 1 番 2 号 018-853-7627 (018-853-7626)		(外医 D X 3) 第54号 (外在ベ I 注) 第191号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	

[秋田県]

全医療機関出力

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 8月 3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
232	01・1742・7	やばせ内科クリニック	〒010-0973 秋田市八橋本町五丁目8番31号 018-895-7733 (018-895-7766)		(情報通信) 第74号 (外医DX3) 第183号 (時間外1) 第145号 (糖管) 第30号 (糖防管) 第28号 (腎防管) 第5号 (充管脂1) 第6号 (充管脂3) 第6号 (充管高1) 第6号 (充管高3) 第6号 (充管糖1) 第6号 (充管糖3) 第6号 (ニコ) 第280号 (支援診3) 第217号 (在宅DX) 第41号 (在医総管1) 第201号 (在データ提) 第3号 (外在ベI) 第470号	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 7年 5月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7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 2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 在宅医療DX情報活用加算:加算2
233	01・1743・5	ちば小児科アレルギークリニック	〒010-0041 秋田市広面字糠塚67番地3 018-853-0803 (018-853-0804)		(情報通信) 第71号 (外来感染) 第347号 (外医DX2) 第130号 (時間外3) 第286号 (短手1) 第37号 (遠電) 第8号 (小検) 第34号 (外在ベI注) 第156号 (酸単) 第8980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 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 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.14円
234	01・1744・3	けいこレディースクリニック	〒010-0062 秋田市牛島東六丁目2番9号 018-853-7666 (018-853-7667)		(婦特管) 第65号 (HPV) 第94号 (外在ベI) 第459号	令和 7年 6月 1日 令和 7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)

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 109 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
235	01・1745・0	ふじ産婦人科・内科	〒010-0802 秋田市外旭川字小谷地 2 番地 1 018-853-0788 (018-853-0789)		(情報通信) 第77号 (外来感染) 第361号 (外医 D X 1) 第7号 (遠電) 第9号 (乳腺ケア) 第12号 (婦特管) 第67号 (充管脂 3) 第15号 (充管高 3) 第15号 (充管糖 3) 第15号 (電情) 第31号 (H P V) 第96号 (地外薬供) 第35号 (外在ベ I 注) 第349号 (酸単) 第8988号	令和 7年10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 7年10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 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 地域支援・外来医薬品供給対応体制加算 1
236	01・1746・8	しみず内科 糖尿病・甲状腺クリニック	〒010-0802 秋田市外旭川字松崎 1 0 9 番地 1 018-853-0735 (018-853-0736)		(外来感染) 第360号 (糖管) 第31号 (持血測 1) 第18号 (外在ベ I 注) 第130号	令和 8年 1月 1日 令和 7年12月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 6月 1日	小型ぶソハ 算定単価: 2.2円 皮下連続式グルコース測定
237	01・1747・6	澤口医院	〒010-0971 秋田市八橋三和町 1 4 - 6 018-865-3311 (018-823-2180)		(機能強化) 第220号 (外来感染) 第355号 (連携強化) 第81号 (時間外 1) 第136号 (小か診 1) 第14号 (ニコ) 第279号 (小検) 第35号 (外在ベ I 注) 第85号	令和 8年 6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 6月 1日	
238	01・1748・4	こどもとおとなのなかじまクリニック	〒011-0941 秋田市土崎港北二丁目 1 7 番 1 7 号 018-853-1201 (018-853-1202)		(外来感染) 第364号 (連携強化) 第84号 (外医 D X 2) 第86号 (外在ベ I 注) 第83号 (酸単) 第8968号	令和 8年 3月 1日 令和 8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	小型ぶソハ 算定単価: 2.35円

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
239	01・1749・2	向島医院	〒011-0946 秋田市土崎港中央三丁目5番10号 018-845-0983 (018-847-0715)	一般 19	(情報通信) 第79号 (機能強化) 第193号 (外来感染) 第362号 (外医DX3) 第96号 (時間外1) 第138号 (診入院) 第569号 (地薬供1) 第20号 (がん疼) 第68号 (小運指管) 第31号 (二骨継3) 第62号 (下創管) 第22号 (支援診3) 第219号 (在診実1) 第35号 (在宅DX) 第38号 (在医総管1) 第202号 (在総) 第151号 (地外薬供) 第34号 (運Ⅱ) 第97号 (外在ベⅠ注) 第268号 (外在ベⅡ2) 第5号 (酸単) 第8934号	令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2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 2月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 6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 8年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料6 加減算区分:医師配置加算1 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
240	01・1750・0	医療法人佳風会 い しやま内科腎クリニ ック	〒010-0802 秋田市外旭川字中谷地67番地1 018-869-7807 (018-868-1807)		(時間外1) 第137号 (人工腎臓) 第51号 (導入1) 第48号 (透析水) 第63号 (腎診充) 第7号 (外在ベⅠ注) 第220号 (酸単) 第8948号	令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8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	小型ボソハ`算定単価:2.16円   慢性維持透析を行った場合1  透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算  大型ボソハ`算定単価:0.42円 小型ボソハ`算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
241	01・1751・8	加賀谷記念小松こども医院	〒010-1425 秋田市御野場新町四丁目7番2号 018-839-8100 (018-829-0414)		(機能強化) 第204号 (外来感染) 第365号 (連携強化) 第86号 (時間外3) 第294号 (小か診1) 第16号	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	
242	01・1752・6	稲庭クリニック	〒010-0014 秋田市南通宮田15番44号 018-835-1210 (018-835-1213)		(シヨ小) 第24号 (デ小) 第35号 (認デ) 第8号 (外在ベ1) 第489号	令和 8年 5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	専用施設の面積:494.7㎡ 患者1人当たりの面積:24.7㎡ 専用施設の面積:494.7㎡ 患者1人当たりの面積:16.4㎡ 専用施設の面積:494.7㎡ 患者1人当たりの面積:21.5㎡

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
243	02・1012・3	医療法人弘仁会 島田病院	〒016-0837 能代市西赤沼 1 4 番地の 4 0185-52-5363 (0185-52-5365)	精神 210	(入減免) 第49号 (精神入院) 第324号 (看配) 第289号 (看補) 第355号 (療) 第135号 (精移行) 第17号 (精合併加算) 第16号 (精慢合併) 第3号 (口腔管) 第1号 (認治1) 第23号 (食) 第94号 (こ連指Ⅱ) 第8号 (精退共) 第4号 (精) 第4号	令和 8年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4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 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成16年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 3年10月 1日 平成12年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:92床 区分:1 5 対 1 入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:92床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 2 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2 病床数:92 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1 病棟数:2 病棟種別:精神 病床数:92 病室の総面積 : 736.2㎡ 1 床当たり病床面積 : 8.0㎡ 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 認知症夜間対応加算:有 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医療保護) 第7号 (外在べⅠ注) 第92号 (入べ30) 第2号 (酸単) 第8780号	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	大型ホッパ算定単価:0.37円 小型ホッパ算定単価:1.98円
244	02・1049・5	平野医院	〒016-0811 能代市日吉町 6 番 3 1 号 0185-54-3181 (0185-54-2794)	一般 19	(時間外Ⅰ) 第94号 (入減免) 第22号 (診入院) 第326号 (がん指) 第119号 (外在べⅠ) 第444号 (入べ30) 第1号	平成26年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成22年 4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	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 6 夜間の緊急体制:無

全医療機関出力

令和 8年 8月 3日 作成 114 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(重) 第180号 (療養1) 第27号 (栄養チ) 第30号 (医療安全1) 第86号 (感染対策2) 第20号 (患サポ) 第38号 (地薬供1) 第15号 (データ提) 第65号 (入退支) 第160号 (せん妄ケア) 第24号 (精疾診) 第18号 (排自支) 第19号 (協力施設) 第1号 (地包ケア1) 第89号	令和 7年12月 1日 平成27年 7月 1日 令和 7年11月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和元年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 7月 1日 平成28年 7月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 5月 1日	個室:1 2人部屋:4 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階西病棟 病床数:35床 病棟面積のうち患者1人当たり :26.38㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.8㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 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:35床 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:54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:無 当該病棟の入退院支援加算1の

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第28号 (遠隔ペ) 第22号 (がん疼) 第38号 (がん指イ) 第35号 (がん指口) 第20号 (救外3) 第4号 (外化診1) 第37号 (ニコ) 第190号 (開) 第2号 (がん指) 第147号 (外排自) 第21号 (肝炎) 第21号 (薬) 第7号 (電情) 第10号 (機安1) 第27号 (医管) 第118号 (支援病3) 第18号 (在医総管1) 第173号 (在総) 第137号 (在看) 第16号 (在持充) 第36号 (検Ⅱ) 第26号 (ヘッド) 第19号 (C・M) 第235号	昭和60年 3月 1日 令和 6年 8月 1日 平成25年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 3月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 7月 1日 平成12年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成27年 7月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年 9月 1日 令和 2年11月 1日 令和 8年 6月 1日 平成25年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年12月 1日	既届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:無 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:無 地域包括ケア病棟入院料 注8 看護職員夜間配置加算:無 栄養管理体制が整備されている (病院に限る) 身体的拘束の最小化を行うにつ き、十分な体制が整備されてい る 開放病床利用率:23.8% 開放病床数:200 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以

全医療機関出力

令和 8年 8月 3日 作成 117 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在べⅠ注) 第265号 (歯外在べⅠ注) 第180号 (入べ73) 第3号 (歯技べ) 第185号 (酸単) 第8867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 4月 1日	CE 算定単価:0.21円 小型ポンプ 算定単価:2.46円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
246	02・1068・5	能代厚生医療センタ	〒016-0014 能代市落合字上前田地内 0185-52-3111 (0185-55-0123)	一般 329 精神 45 一般 (感染) 4	(外医 D X 3) 第74号 (入減免) 第37号 (一般入院) 第645号 (精神入院) 第336号 (救急医療) 第18号 (超急性期) 第6号 (診療録 1) 第39号 (事補 1) 第112号 (急性看補) 第381号 (看夜配) 第55号 (入医 D X 1) 第1号 (看補) 第356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 6年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年11月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:6棟 病床数:285床 区分:急性期病院 A 一般入院料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:1 3 対 1 入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5 対 1 補助体制加算 ② 50対 1、75対 1 又は100対 1 に限り算定できる病床 配置基 準:5 0 対 1 補助体制加算 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 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対 1 配置加算 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:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:45

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
					(療) 第149号	令和 6年 9月 1日	基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:174 病室の総面積 : 1413.15㎡ 1床当たり病床面積 : 8.12㎡
					(重) 第179号	令和 7年10月 1日	病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:45 病室の総面積 : 390.4㎡ 1床当たり病床面積 : 8.67㎡
					(無菌 1) 第9号 (無菌 2) 第11号 (精合併加算) 第2号 (精リエ) 第3号 (医療安全 1) 第73号	平成25年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 4月 1日	個室:9 2人部屋:8
					(感染対策 1) 第49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 1 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13号 (褥瘡ケア) 第22号 (ハイ妊娠) 第7号 (ハイ分娩) 第14号 (精救急受入) 第6号 (地薬供 1) 第16号 (バ後使) 第9号 (病棟薬 1) 第6号 (データ提) 第25号	平成24年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 7月 1日 平成24年10月 1日	
					(入退支) 第162号	令和 6年10月 1日	データ提出加算 2 ・ データ提出加算 4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
					(認ケア) 第82号	令和 6年 1月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算 2

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(せん妄ケア) 第11号 (精疾診) 第8号 (精急医配) 第36号 (排自支) 第2号 (地医確保1) 第18号 (地包ケア2) 第206号 (食) 第157号 (外栄食指) 第9号 (遠隔ペ) 第8号 (喘管) 第3号 (糖管) 第15号 (がん疼) 第13号 (がん指ハ) 第4号 (がん指二) 第11号 (糖防管) 第25号 (小運指管) 第29号 (乳腺ケア) 第7号 (婦特管) 第53号 (腎代替管) 第4号 (一妊管) 第31号 (二骨管1) 第11号 (二骨継2) 第12号 (二骨継3) 第13号 (下創管) 第13号 (トリ体) 第2号 (救外2) 第2号 (外化診1) 第45号 (外化連) 第16号 (外化薬) 第3号 (ニコ) 第38号 (がん計) 第26号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 2年11月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年12月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5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10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成19年 4月 1日 令和 3年10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 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:48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1 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外排白) 第2号 (肝炎) 第16号 (薬) 第8号 (機安1) 第7号 (在看) 第2号 (在後病) 第9号 (在持充) 第38号 (遺伝検1) 第15号 (骨残測) 第11号 (B R C A) 第31号 (H P V) 第63号 (検Ⅳ) 第26号 (歩行) 第5号 (ヘッド) 第6号 (神経) 第4号 (小検) 第29号 (画1) 第25号 (C・M) 第222号 (冠動C) 第17号 (心臓M) 第10号 (抗癌処方) 第9号 (外化1) 第28号 (菌) 第31号	平成29年 2月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 今回の届出の区分: 機器の取り下げ 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:26.49㎡

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
					(心Ⅰ) 第21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の届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 届出区分：認知療法・認知行動療法 1 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 乳癌センチネルリンパ節生検加算 1 センチネルリンパ節生検（併用） 乳癌センチネルリンパ節生検加算 2
					(脳Ⅰ) 第42号	平成24年 4月 1日	
					(運Ⅰ) 第54号	平成24年 4月 1日	
					(呼Ⅰ) 第39号	平成24年 4月 1日	
					(がんリハ) 第7号 (認Ⅰ) 第5号	平成24年 8月 1日 平成24年 4月 1日	
					(抗治療) 第3号 (人工腎臓) 第10号	平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
					(導入Ⅱ) 第11号 (透析水) 第29号	令和 7年 7月 1日 平成28年 1月 1日	
					(腎診充) 第10号 (肢梢) 第18号	令和 8年 6月 1日 平成28年10月 1日	
					(スト合) 第6号 (緊整固) 第4号 (自家) 第7号 (椎醇注) 第11号 (乳セⅠ) 第19号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年10月 1日	
					(乳セⅡ) 第3号	平成22年 4月 1日	
					(ペ) 第10号 (ペリ) 第8号 (大) 第6号 (腹臍腫瘍) 第4号 (腹臍切) 第8号 (早大腸) 第5号 (腎) 第16号 (腹膀) 第2号	平成12年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成12年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日	

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
					(人工尿) 第2号 (胃瘻造) 第18号 (輸血Ⅱ) 第29号 (輸適) 第31号 (貯輸) 第3号 (造設前) 第13号 (胃瘻造嚥) 第16号 (高放) 第26号 (看処遇42) 第1号 (外在ベⅠ注) 第309号 (入ベ92) 第1号 (酸単) 第8857号	平成24年 4月 1日 平成27年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成27年 3月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 5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:0.11円 小型ポンプ 算定単価:1.91円
247	02・1074・3	医療法人 英会 工藤眼科医院	〒016-0816 能代市富町10-8 0185-52-0105 (0185-54-2821)		(外医DX3) 第17号 (時間外3) 第53号 (コン1) 第102号 (外在ベⅠ注) 第17号	令和 8年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
248	02・1075・0	山須田医院	〒016-0844 能代市花園町10-1 0185-54-3120 (0185-54-3522)		(外来感染) 第254号 (がん指) 第92号 (電情) 第11号	令和 6年 9月 1日 平成23年 4月 1日 令和元年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
249	02・1076・8	藤原こども医院	〒016-0844 能代市花園町8番11号 0185-52-7241		(外在ベⅠ注) 第354号 (時間外3) 第114号	令和 8年 6月 1日 平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
250	02・1077・6	医療法人秋田医仁会 瀬川医院	〒016-0804 能代市万町7番23号 0185-54-3322 (0185-52-0205)	一般	(外来感染)第283号 (時間外3)第259号 (短手1)第42号 (ニコ)第141号 (がん指)第31号 (電情)第17号 (C・M)第129号 (外在べI注)第144号 (酸単)第8876号	令和 7年 1月 1日 平成31年 2月 1日 令和 8年 6月 1日 平成27年 6月 1日 平成23年 3月 1日 令和元年 7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	回復室病床数:1床 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ベッド算定単価:0.42円 小型ベッド算定単価:1.47円
251	02・1082・6	能代病院	〒016-0805 能代市大手町4番1号 0185-52-6331 (0185-54-2819)	療養 療養 60	(入減免)第39号 (療養入院)第247号 (療養1)第34号 (感染対策3)第42号 (食)第121号 (がん疼)第60号 (ニコ)第283号 (がん指)第130号 (在持充)第146号 (外在べI注)第290号 (入べ31)第7号 (酸単)第8894号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 7年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和 8年 7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 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:第2病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり:18.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.43㎡ LGC 算定単価:0.32円 小型ベッド算定単価:2.31円

全医療機関出力

令和 8年 8月 3日 作成 126 頁

126 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第171号	令和 6年10月 1日	加算 4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満)
					(認ケア) 第95号	令和 8年 1月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有
					(せん妄ケア) 第4号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(精疾診) 第17号	平成28年 7月 1日	
					(排自支) 第4号	令和 2年 4月 1日	
					(地包医 2) 第2号	令和 7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:50対 1
							地域包括医療病棟入院料 注 1 0 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 3
							看護補助体制加算に係る届出 看護補助・患者ケア体制充実加算に係る届出
					(地包ケア 1) 第73号	令和 7年 1月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 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 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出
					(食) 第53号	平成 5年 5月 1日	
					(糖管) 第24号	平成30年 9月 1日	
					(がん疼) 第26号	平成22年 8月 1日	
					(がん指イ) 第33号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第2号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第16号	令和 4年 9月 1日	
					(婦特管) 第62号	令和 6年 7月 1日	
					(二骨管 1) 第6号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継 2) 第6号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継 3) 第7号	令和 4年 4月 1日	
					(腎防管) 第4号	令和 7年 5月 1日	
					(救外 3) 第3号	令和 8年 6月 1日	
					(外化診 1) 第40号	令和 6年10月 1日	
					(充管脂 1) 第3号	令和 6年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(充管脂3) 第3号 (充管高1) 第3号 (充管高3) 第3号 (充管糖1) 第3号 (充管糖3) 第3号 (ニコ) 第78号 (がん指) 第121号 (外排白) 第16号 (薬) 第9号 (機安1) 第21号 (在医総管1) 第181号 (在看) 第18号 (HPV) 第86号 (ウ細薬多同) 第1号 (検Ⅱ) 第50号 (神経) 第33号 (補聴) 第10号 (コン1) 第126号 (C・M) 第68号 (外化1) 第42号 (菌) 第44号 (脳Ⅱ) 第91号 (運Ⅰ) 第75号 (呼Ⅰ) 第59号 (がんリハ) 第19号 (エタ甲) 第1号 (エタ副甲) 第1号 (人工腎臓) 第12号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成21年 9月 1日 平成23年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成21年 8月 1日 令和 2年11月 1日 令和 8年 3月 1日 平成29年 2月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成21年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成30年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:15.17㎡ 専用の部屋の面積:7.6㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
					(導入1) 第10号 (透析水) 第31号 (腎診充) 第9号 (肢梢) 第21号 (スト合) 第5号 (緊整固) 第8号 (椎醇注) 第12号 (ぺ) 第40号 (胃瘻造) 第25号 (輸血Ⅱ) 第21号 (輸適) 第21号 (貯輸) 第13号 (造設前) 第15号 (胃瘻造嚥) 第20号 (麻管Ⅰ) 第31号 (看処遇44) 第4号 (外在べⅠ注) 第194号 (入べ96) 第2号 (酸単) 第8799号	平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成29年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 3年 7月 1日 平成18年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成31年 3月 1日 平成24年12月 1日 平成27年 4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 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
253	02・1084・2	加賀医院	〒016-0802 能代市川反町1番26号 0185-54-8080 (0185-54-8877)		(機能強化) 第170号 (外来感染) 第246号 (連携強化) 第85号 (時間外3) 第225号 (地包加) 第244号 (がん指) 第54号 (電情) 第18号 (在持充) 第32号 (外在べⅠ注) 第174号 (外医DX3) 第97号 (下創管) 第14号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 8年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年 3月 1日 令和元年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 5年 5月 1日	LGC 算定単価:0.15円 小型ホバ 算定単価:0.88円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
254	02・1086・7	能代皮ふ科クリニック	〒016-0825 能代市柳町13番68号Jサイ ドビル2階 0185-53-5012 (0185-53-5008)				

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
255	02・1087・5	三田医院	〒016-0116 能代市機織町ノ目7番地2-9 0185-58-3858 (0185-58-2066)		(外医DX3)第62号 (ニコ)第235号 (支援診3)第182号 (がん指)第113号 (電情)第6号 (在医総管1)第42号 (在総)第56号 (べ)第24号	令和 8年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 6月 1日 令和元年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成12年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
256	02・1091・7	たなか耳鼻咽喉科医院	〒016-0861 能代市彩霞長根3-3-1 0185-53-3341 (0185-53-3387)		(外来感染)第237号 (外医DX3)第98号 (時間外3)第19号 (在持充)第63号 (外在べ)注)第166号	令和 6年 8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 令和 8年 6月 1日	
257	02・1092・5	わたなべ耳鼻咽喉科	〒016-0843 能代市中和一丁目17番2-2号 0185-55-2352 (0185-55-2152)		(手光機)第135号	平成30年 9月 1日	
258	02・1094・1	淡路医院	〒016-0805 能代市大手町7番4号 0185-52-5015 (0185-89-1881)		(機能強化)第206号 (外来感染)第319号 (外医DX2)第162号 (時間外1)第14号 (がん疼)第56号 (二骨継3)第57号 (ニコ)第273号 (支援診3)第190号 (がん指)第129号 (電情)第8号 (在医総管1)第69号 (在総)第65号 (在持充)第145号 (外在べ)第461号	令和 8年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 8月 1日 令和元年 6月 1日 平成18年 7月 1日 平成18年 7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

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
259	02・1096・6	さいとう医院	〒016-0842 能代市追分町 2 番 3 6 号 0185-52-5131 (0185-52-5132)	一般療養 18	(時間外Ⅰ) 第131号 (入減免) 第44号 (診入院) 第570号 (診療養入院) 第211号 (診療養) 第10号 (食) 第147号 (がん指) 第160号 (在医総管Ⅰ) 第28号 (在総) 第48号 (外在べⅠ注) 第245号 (入べ40) 第3号 (酸単) 第8924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 令和 8年 6月 1日 平成13年 8月 1日 平成25年 8月 1日 平成26年 8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	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:1床 区分:入院基本料 3 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 病床区分:療養 病床数:18床 区分:入院基本料 栄養管理実施加算:有 看取り加算:有 病床数:18 大型ボソハ 算定単価:0.55円 小型ボソハ 算定単価:1.95円
260	02・1097・4	医療法人 白生会 白坂内科胃腸科医院	〒016-0822 能代市東町 1 4 番 3 号 0185-54-6624 (0185-54-6624)	一般 19	(外来感染) 第342号 (外医DX3) 第203号 (時間外Ⅰ) 第52号 (診入院) 第540号 (がん指) 第26号 (外在べⅠ) 第458号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 3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 5 夜間の緊急体制:無 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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・1101・4	たかはしレディース クリニック	〒016-0864 能代市鳥小屋 5 9 番 2 3 0185-55-0033 (0185-55- 0365)		(時間外 3) 第13号 (婦特管) 第31号 (一妊管) 第23号 (ハイ I) 第21号 (がん指) 第93号 (H P V) 第12号 (外在ベ I 注) 第221号	平成22年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成19年 8月 1日 平成23年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
262	02・1102・2	医療法人ねもとクリ ニック	〒016-0844 能代市花園町 2 7 - 4 1 0185-52-8777 (0185-52- 8778)				
263	02・1106・3	石川こどもクリニッ ク	〒016-0185 能代市下瀬 3 2 番地 1 0185-52-8558 (0185-52- 8557)		(外来感染) 第277号 (外医 D X 3) 第44号 (酸単) 第8762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	小型ぶ`ソハ`算定単価:2.4円
264	02・1107・1	能代循環器・呼吸器 内科	〒016-0845 能代市通町 1 番 2 3 号 0185-52-7890 (0185-52- 7858)		(外医 D X 3) 第29号 (在持充) 第124号 (べ) 第30号 (酸単) 第8736号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成15年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ぶ`ソハ`算定単価:3.15円
265	02・1110・5	医療法人佑佳会 後 藤内科医院	〒016-0181 能代市大瀬儘下 6 - 5 2 0185-55-0500 (0185-89- 5160)		(外来感染) 第313号 (二骨継 3) 第54号 (ニコ) 第52号 (支援診 3) 第187号 (がん指) 第114号 (電情) 第15号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 平成20年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 6月 1日 令和元年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
266	02・1111・3	わたなべ整形外科	〒016-0014 能代市落合字上悪土 2 0 7 番地 0185-52-8881 (0185-52- 8866)		(在医総管 1) 第50号 (在持充) 第117号 (外来感染) 第252号 (外医 D X 2) 第131号 (小運指管) 第14号 (二骨継 3) 第21号 (脳Ⅲ) 第18号 (運Ⅲ) 第41号 (外在ベ I 注) 第348号	平成18年 5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 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 4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
267	02・1118・8	関医院	〒018-3103 能代市二ツ井町荷上場字鍋良子 出口102番地 0185-73-2811 (0185-73-5213)		(外医DX3) 第199号 (時間外1) 第40号 (がん指) 第159号 (在医総管1) 第34号 (ヘッド) 第13号 (べ) 第26号 (外在べI) 第482号	令和 8年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成12年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
268	02・1122・0	能代市富根診療所	〒018-3122 能代市二ツ井町飛根字前田33-3 0185-75-2222 (0185-75-2222)				
269	02・1124・6	楊整形外科医院	〒016-0846 能代市栄町16-8 0185-89-7771 (0185-89-7772)		(小運指管) 第17号 (脳Ⅲ) 第17号 (運Ⅲ) 第5号 (外在べI注) 第142号 (酸単) 第8831号	令和 2年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月26日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
270	02・1126・1	のしろ眼科クリニック	〒016-0823 能代市若松町3番8号 0185-89-1116 (0185-53-3010)	一般 一般 5	(時間外3) 第109号 (入減免) 第78号 (診入院) 第308号 (全網電) 第6号 (コン1) 第124号 (緑内眼ド) 第2号 (外在べI注) 第225号 (酸単) 第8979号	平成22年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成31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:5床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 小型ホソハ 算定単価:1.61円
271	02・1127・9	小泉医院	〒016-0816 能代市富町8番12号 0185-52-2427 (0185-88-8602)		(情報通信) 第28号 (外医DX2) 第87号 (がん指) 第125号 (電情) 第14号 (在医総管1) 第109号 (外在べI注) 第208号	令和 4年10月 1日 令和 8年 6月 1日 平成23年 8月 1日 令和元年 6月 1日 平成22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
272	02・1128・7	能代市常盤診療所	〒018-2801 能代市常盤字上本郷158番地 0185-59-2006				

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 134 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
273	02・1130・3	菅原眼科医院	〒016-0825 能代市柳町4番3号 0185-52-5101 (0185-52-2457)				
274	02・1132・9	小西整形外科医院	〒016-0804 能代市万町3-1-1 0185-52-3944 (0185-88-8557)		(外医DX3) 第100号	令和 8年 6月 1日	
275	02・1133・7	工藤泌尿器科医院	〒016-0852 能代市出戸本町2-2番28号 0185-54-9055 (0185-54-2863)	一般 一般 18	(外来感染) 第236号 (連携強化) 第1号 (時間外1) 第96号 (診入院) 第546号 (人工腎臓) 第39号 (導入1) 第29号 (透析水) 第60号 (酸単) 第8879号	令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:18床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看護補助者職種1:その他 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 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 小型ポンプ算定単価:1,83円
276	02・1134・5	さとう眼科	〒016-0804 能代市万町3番10号 0185-54-1854 (0185-54-1864)		(外医DX2) 第132号 (時間外3) 第265号 (コン1) 第156号 (地外薬供) 第64号	令和 8年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 1月 4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

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
277	02・1136・0	木村医院	〒016-0861 能代市彩霞長根2番地9 0185-52-2500 (0185-52-6028)	一般 14	(時間外3)第251号 (診入院)第524号	平成30年 6月 1日 令和 4年 9月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:14床 区分:入院基本料6
278	02・1137・8	わたなべ内科医院	〒016-0856 能代市字藤山1番地1 0185-74-7333 (0185-74-7334)		(情報通信)第18号 (外来感染)第176号 (連携強化)第21号 (外医DX3)第101号 (二骨継3)第55号 (がん指)第226号 (肝炎)第29号 (電情)第12号 (在医総管1)第164号 (在医総管2)第1号 (在持充)第64号 (外在べI注)第143号 (酸単)第8841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 令和 7年 4月 1日 令和 3年10月 1日 平成30年 9月 1日 令和元年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6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	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 「新規届出」及び「取り下げ」の区分:新規届出 小型ホソバ算定単価:2.6円
279	02・1138・6	京内科クリニック	〒016-0803 能代市大町1番8号 0185-52-1315 (0185-89-4008)	一般 4	(時間外1)第115号 (診入院)第565号 (二骨継3)第60号 (C・M)第185号 (酸単)第8974号	令和元年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和元年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:4床 区分:入院基本料3 栄養管理実施加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ホソバ算定単価:0.38円 小型ホソバ算定単価:1.16円
280	02・1139・4	信クリニック 皮膚科・形成外科	〒016-0014 能代市落合字上悪土160番地 0185-88-8006 (0185-88-8009)		(外来感染)第346号 (連携強化)第20号 (外医DX3)第170号 (短手1)第38号 (下創管)第12号 (外在べI注)第298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 5月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 8年 6月 1日	回復室病床数:2床

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 136 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
281	02・1141・0	能代南内科内視鏡クリニック	〒016-0862 能代市寿域長根5-5-30 0185-54-9011 (0185-54-7745)		(外来感染) 第330号 (短手1) 第19号 (がん疼) 第64号 (がん指) 第229号 (電情) 第22号 (C・M) 第212号 (外在ベI注) 第149号 (酸単) 第8732号	令和 7年 1月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	回復室病床数:9床 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 小型ポンプ算定単価:2円
282	02・1142・8	能代市鶴形診療所	〒016-0132 能代市字町後16番地 0185-58-3211				
283	02・1143・6	西塚医院	〒016-0892 能代市景林町10-6 0185-54-1670 (0185-54-1693)				
284	02・1144・4	金田医院	〒018-3155 能代市二ツ井町字比井野94番地 0185-73-2511 (0185-73-5608)		(外来感染) 第203号 (二骨継3) 第56号 (がん指) 第237号 (電情) 第24号 (在医総管1) 第195号 (外在ベI注) 第57号 (酸単) 第8933号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 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 小型ポンプ算定単価:1.61円
285	02・1145・1	まついレディースクリニック	〒016-0185 能代市下瀬30番4号 (0185-74-5852)		(外医DX3) 第146号 (時間外3) 第288号 (婦特管) 第66号 (ハイI) 第34号 (HPV) 第95号 (外在ベI注) 第237号	令和 8年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7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)

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
286	03・1019・6	社会医療法人興生会 横手興生病院	〒013-0016 横手市根岸町 8 番 2 1 号 0182-32-2071 (0182-32-1669)	精神 246	(外医 D X 3) 第2号 (入減免) 第8号 (診療録 2) 第64号 (入医 D X 2) 第2号 (看配) 第278号 (看補) 第306号 (療) 第120号 (精応) 第4号 (精入学) 第15号 (精合併加算) 第4号 (精慢合併) 第2号 (感染対策 3) 第38号 (患サポ) 第6号 (データ提) 第71号 (入退支) 第5号 (精入退支) 第2号 (認ケア) 第29号 (精急医配) 第32号 (特疾 2) 第41号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成20年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 1月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:48 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:43 病室の総面積 : 463.14㎡ 1 床当たり病床面積 : 10.77㎡ 病棟数:1 病床数:48 データ提出加算 1 ・データ提出 加算 3 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 2 認知症ケア加算区分:加算 1 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

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精救) 第15号	令和 8年 6月 1日	届出に係る病棟病棟数:2棟 届出に係る病棟病床数:93床 届出に係る病棟病棟数:2棟 届出に係る病棟病床数:93床
					(精療) 第93号	令和 6年 1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
					(食) 第39号 (こ連指Ⅱ) 第15号 (C・M) 第169号	昭和63年 3月 1日 令和 6年 1月 1日 平成29年12月 1日	重症者加算 1 :有 届出に係る病棟:精神 病棟名:東 2 階病棟 病床数:51 重症者加算 1 :有 病棟名:西 3 階病棟 病床数:54
					(療活継) 第1号 (心理支援) 第3号 (児春支1) 第3号 (精注13) 第3号 (認1) 第8号	令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 平成25年 1月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(精) 第38号	令和 3年11月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動 療法 1
					(シヨ大) 第1号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:849.49㎡
					(デ大) 第3号	平成12年 4月 1日	専用施設の面積:202.26㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.04㎡
					(抗治療) 第8号 (医療保護) 第2号 (外在ベⅠ注) 第106号 (入ベ56) 第7号	平成30年 4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	専用施設の面積:202.26㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.04㎡

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 139 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(酸単) 第8954号	令和 8年 4月 1日	大型ボックﾞ算定単価:0.42円 小型ボックﾞ算定単価:2.24円
287	03・1064・2	医療法人敬仁会 針生皮膚科内科医院	〒013-0027 横手市平城町7番8号 0182-32-9461 (0182-32-7302)		(外来感染) 第248号 (外医DX2) 第88号 (外在べⅠ注) 第3号	令和 6年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
288	03・1065・9	医療法人賢友会 細谷内科医院	〒013-0037 横手市前郷二番町8-18 0182-36-2221 (0182-36-2728)		(情報通信) 第39号 (機能強化) 第201号 (外医DX2) 第89号 (時間外1) 第134号 (遠隔べ) 第2号 (地包診) 第20号 (支援診1) 第8号 (がん指) 第217号 (在医総管1) 第193号 (医情連) 第2号 (訪看遠診) 第2号 (在持充) 第65号 (遠隔持陽) 第14号 (C・M) 第77号 (地外薬供) 第36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 7年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	届出を行う区分:地域包括診療料1 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 地域支援・外来医薬品供給対応体制加算1
289	03・1067・5	医療法人 復古堂 復古堂医院	〒013-0055 横手市朝日が丘三丁目1-45 0182-33-6021 (0182-33-6031)		(外在べⅠ注) 第135号 (酸単) 第8829号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボックﾞ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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・1074・1	和賀胃腸科内科医院	〒013-0063 横手市婦気大堤字谷地添1 2 6 番地 0182-33-7533 (0182-33- 7532)		(機能強化) 第148号 (外来感染) 第282号 (時間外3) 第196号 (地包加) 第235号 (がん指) 第212号 (在医総管1) 第74号 (外在ベI注) 第173号 (酸単) 第8757号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 1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
291	03・1080・8	医療法人横手胃腸科 クリニック	〒013-0032 横手市清川町1 3 番 3 1 号 0182-35-2222 (0182-32- 7645)		(外来感染) 第351号 (外医DX2) 第133号 (時間外1) 第54号 (ニコ) 第75号 (支援診3) 第160号 (がん指) 第80号 (在医総管1) 第120号 (在総) 第105号 (外在ベI注) 第37号	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21年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 4月 1日 平成24年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	小型ホソバ算定単価:2.35円
292	03・1081・6	朝日ヶ丘レディース クリニック	〒013-0055 横手市朝日が丘四丁目1 番 6 号 0182-33-1531 (0182-33- 0307)		(時間外1) 第68号 (ハイ妊娠) 第20号 (婦特管) 第51号 (一妊管) 第22号 (ハイI) 第5号 (HPV) 第2号 (外在ベI注) 第235号	平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
293	03・1082・4	しおたこどもクリニ ック	〒013-0001 横手市杉沢字中杉沢5 1 9 番 2 号 0182-35-5005 (0182-35- 5006)				
294	03・1084・0	熊谷医院	〒013-0025 横手市寿町2 番 8 号 0182-32-2163 (0182-33- 7896)		(外来感染) 第223号 (外医DX2) 第3号 (ニコ) 第79号 (がん指) 第215号 (在持充) 第18号 (C・M) 第173号 (外在ベI注) 第9号	令和 6年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 平成21年10月 1日 令和 2年 1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	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス CT

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
295	03・1089・9	渡辺内科循環器科医院	〒013-0060 横手市条里三丁目3番10号 0182-35-7020 (0182-35-7021)		(外医DX3) 第181号 (時間外1) 第144号 (在持充) 第125号 (外在ベI注) 第343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	
296	03・1092・3	山田眼科医院	〒013-0022 横手市四日町5番25号 0182-32-6006 (0182-32-6511)	一般 12	(外医DX2) 第7号 (入減免) 第26号 (診入院) 第563号 (コン1) 第74号 (外在ベI注) 第22号 (入ベ250) 第1号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 8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	病床区分:一般 病床数:12床 区分:入院基本料5 加減算区分:医師配置加算2 夜間の緊急体制:有 様式12の5・勤務態様1:常勤
297	03・1093・1	いそベレディスクリニック	〒013-0060 横手市条里一丁目1番21号 0182-35-5777 (0182-35-5388)		(一妊管) 第13号 (がん指) 第235号 (HPV) 第37号 (外在ベI注) 第322号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成22年 8月 1日 令和 8年 6月 1日	
298	03・1094・9	医療法人敬仁会 福島内科医院	〒013-0027 横手市平城町3-34 0182-33-9311 (0182-33-9312)		(機能強化) 第144号 (外来感染) 第244号 (外医DX2) 第90号 (時間外3) 第282号 (遠隔ペ) 第25号 (充管脂3) 第14号 (充管高3) 第14号 (充管糖3) 第14号 (支援診3) 第226号 (在医総管1) 第137号 (在持充) 第66号 (C・M) 第218号	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 6年 6月 1日 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 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年 8月 1日	今回の届出の区分:機器の取り下げ 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(外在ベI注) 第5号	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
299	03・1095・6	医療法人 ゆあさ整形外科クリニック	〒013-0064 横手市赤坂字大沼下4-1番地2 0182-35-5622 (0182-35-5624)		(小運指管) 第21号 (二骨継3) 第34号 (外在ベⅠ注) 第45号	令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 8年 6月 1日	
300	03・1096・4	梅の木ペインクリニック	〒013-0068 横手市梅の木町1-8番9号 0182-35-6700 (0182-35-6750)		(外医DX2) 第91号	令和 8年 6月 1日	
301	03・1098・0	八木橋医院	〒013-0038 横手市前郷一番町1-1番7号 0182-32-0682 (0182-32-0683)		(外来感染) 第205号 (外医DX2) 第29号 (二骨継3) 第65号 (がん指) 第182号 (在持充) 第119号 (遠隔持陽) 第31号 (C・M) 第133号 (エタ甲) 第4号 (エタ副甲) 第4号 (胃瘻造) 第37号 (胃瘻造嚥) 第29号 (外在ベⅠ注) 第227号 (外在ベⅡ1注) 第7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 平成29年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 6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ト
302	03・1104・6	上平野沢診療所	〒019-1106 横手市山内平野沢字田野沢6-3 0182-53-2093				
303	03・1107・9	雄物川クリニック	〒013-0205 横手市雄物川町今宿字棒突4-4-1 0182-22-5511 (0182-22-5801)		(時間外3) 第124号 (HPV) 第64号 (外在ベⅠ) 第487号 (酸単) 第8796号	平成22年 4月 1日 平成22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 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソハ`算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
304	03・1109・5	西成医院	〒013-0105 横手市平鹿町浅舞字浅舞 5 3 0182-24-1023 (0182-24-2171)		(機能強化) 第180号 (外来感染) 第337号 (連携強化) 第22号 (サ強化) 第1号 (時間外 1) 第82号 (地包加) 第245号 (支援診 3) 第210号 (在診実 1) 第30号 (がん指) 第47号 (在医総管 1) 第152号 (外在ベ I) 第490号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 6月 1日 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 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
305	03・1110・3	高橋医院	〒019-0505 横手市十文字町仁井田字東 5 5 - 3 0182-42-0421 (0182-42-4001)		(外医 D X 3) 第11号 (時間外 1) 第44号 (糖管) 第5号 (糖防管) 第9号 (支援診 3) 第164号 (在診実 1) 第1号 (がん指) 第79号 (在医総管 1) 第90号 (在総) 第104号	令和 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 9月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	
306	03・1111・1	井田内科胃腸科医院	〒019-0529 横手市十文字町海道下 1 2 1 番 地の 4 0182-42-0066 (0182-42-3117)		(機能強化) 第153号 (外来感染) 第256号 (外医 D X 3) 第56号 (時間外 3) 第206号 (地包加) 第229号 (支援診 3) 第208号 (在診実 1) 第29号 (がん指) 第101号 (外在ベ I 注) 第355号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

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
307	03・1112・9	阿部耳鼻咽喉科医院	〒019-0502 横手市十文字町西原二番町1番地4 0182-42-3341 (0182-42-3349)		(外来感染)第352号 (外医DX3)第65号 (ニコ)第86号 (在持充)第104号 (補聴)第2号 (脳Ⅲ)第51号 (外在べⅠ注)第358号	令和 7年 2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12年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 8年 6月 1日	
308	03・1113・7	佐々木医院分院	〒013-0208 横手市雄物川町沼館字宮の目183番地1 0182-22-5557		(外在べⅠ)第450号 (175)第191号	令和 8年 6月 1日 平成14年 4月 1日	
309	03・1114・5	中川医院	〒013-0205 横手市雄物川町今宿字棒突29番地3 0182-22-2047 (0182-22-2379)		(外医DX3)第102号	令和 8年 6月 1日	
310	03・1115・2	桃雲堂高橋医院	〒019-0701 横手市増田町増田字本町49番地1 0182-45-2363 (0182-45-3125)		(外来感染)第265号 (外医DX3)第45号 (外在べⅠ注)第26号 (酸单)第8919号	令和 6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	小型ボソハ 算定単価:2.48円
311	03・1119・4	山崎医院	〒013-0105 横手市平鹿町浅舞字浅舞205番1号 0182-24-1009 (0182-56-3033)				
312	03・1120・2	高橋整形外科	〒019-0503 横手市十文字町西原一番町47-2 0182-42-5040 (0182-47-7070)		(時間外3)第201号 (小運指管)第12号 (二骨継3)第39号 (外在べⅠ注)第270号 (酸单)第8922号	平成24年 4月 1日 令和 2年 4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	小型ボソハ 算定単価:3.15円
313	03・1121・0	阿部医院	〒013-0521 横手市大森町大森264番地 0182-26-2016 (0182-26-2454)				
314	03・1122・8	下田医院	〒013-0427 横手市大雄阿気5-1 0182-52-2634 (0182-52-2644)		(175)第195号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
315	03・1123・6	岡田小児科医院	〒019-0503 横手市十文字町西原 1 番町 5 1 ー 2 0182-55-2110 (0182-55- 2115)		(機能強化) 第210号 (外来感染) 第214号 (外医DX 3) 第15号 (時間外 1) 第102号 (小か診 1) 第3号 (小検) 第21号 (外在べⅠ注) 第238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 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
316	03・1124・4	下田内科消化器科医 院	〒019-0701 横手市増田町増田字石神 5 5 ー 2 0182-45-5800 (0182-45- 5801)		(外医DX 2) 第16号 (がん指) 第89号 (外在べⅠ注) 第100号	令和 8年 6月 1日 平成23年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
317	03・1125・1	武道診療所	〒019-1106 横手市山内平野沢字武道 1 0 1 番地の 1				

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
318	03・1127・7	市立横手病院	〒013-8602 横手市根岸町5-31 0182-32-5001 (0182-36-1782)	一般 一般 191 一般 (感染) 4	(外医DX2) 第122号 (入減免) 第61号 (一般入院) 第649号 (救急医療) 第4号 (診療録1) 第35号 (事補1) 第118号 (急性看補) 第289号 (看夜配) 第82号 (看多協) 第2号 (療) 第153号 (重) 第164号 (医療安全1) 第70号 (感染対策1) 第59号 (患サポ) 第44号 (ハイ妊娠) 第18号 (ハイ分娩) 第30号 (地薬供1) 第24号 (バ後使) 第1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 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:3棟 病床数:148床 区分:急性期病院B一般入院料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:112 病室の総面積:1073.91㎡ 1床当たり病床面積:9.59㎡ 個室:4 2人部屋:4 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:微生物学的検 査体制加算

全医療機関出力

令和 8年 8月 3日 作成 147 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（病棟薬1）第2号 （病棟薬2）第27号 （データ提）第82号	令和 8年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 7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168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54号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					（せん妄ケア）第27号 （精疾診）第23号 （地包ケア2）第173号	令和 6年10月 1日 令和 7年 8月 1日 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:47床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助・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 同一の保険医療機関の一般病棟から転棟した患者の占める割合:56.6% 当該病棟の入退院支援加算1の既届出
					（食）第112号 （遠隔べ）第4号 （がん疼）第18号 （がん指イ）第34号 （がん指ニ）第6号 （糖防管）第20号 （小運指管）第26号 （乳腺ケア）第8号 （婦特管）第57号 （二骨管1）第13号 （二骨継2）第14号 （二骨継3）第16号 （夜）第5号 （救外2）第10号	平成17年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 9月 1日 令和 5年 2月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年11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 平成22年 5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
					(外化診Ⅰ) 第57号 (外化連) 第25号 (がん指) 第32号 (ハイ妊連Ⅰ) 第5号 (肝炎) 第14号 (薬) 第50号 (機安Ⅰ) 第16号 (在看) 第15号 (在後病) 第3号 (在持充) 第150号 (遠隔持陽) 第4号 (持血測Ⅰ) 第16号 (遺伝検Ⅰ) 第13号 (B R C A) 第17号 (H P V) 第18号 (検Ⅱ) 第11号 (歩行) 第19号 (胎心エコ) 第4号 (ヘッド) 第16号 (神経) 第59号 (コンⅠ) 第117号 (小検) 第11号 (画Ⅱ) 第19号 (C・M) 第171号 (冠動C) 第12号 (抗癌処方) 第13号 (外化Ⅰ) 第48号 (菌) 第45号 (脳Ⅰ) 第63号 (運Ⅰ) 第56号	令和 6年10月 1日 令和 5年 3月 1日 平成23年 3月 1日 令和 2年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成26年 8月 1日 令和 8年 7月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成25年11月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成29年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 5月 1日 平成20年 6月 1日 令和元年 8月 1日 平成24年 4月 1日	持続血糖測定器加算 届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 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C T 撮影に使用する機器:MRⅠ(1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:5床 専用の部屋の面積:17.19㎡ 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

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
					(呼Ⅰ) 第41号	平成24年 4月 1日	ーション加算届出:有
					(がんリハ) 第16号	平成26年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ
					(集コ) 第16号	平成21年 7月 1日	ーション加算届出:有
					(人工腎臓) 第29号	平成30年 4月 1日	
					(導入Ⅰ) 第38号	令和元年 7月 1日	慢性維持透析を行った場合Ⅰ
					(透析水) 第27号	平成27年11月 1日	
					(腎診充) 第14号	令和 8年 6月 1日	透析液水質確保加算
					(肢梢) 第22号	平成29年10月 1日	
					(スト合) 第1号	令和 6年 6月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価
					(乳セⅠ) 第17号	令和 5年 1月 1日	及び指導管理等:有
							乳癌センチネルリンパ節生検加
							算Ⅰ
							センチネルリンパ節生検 (併用
							)
					(乳セⅡ) 第18号	令和 5年 1月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加
							算Ⅱ
							センチネルリンパ節生検 (単独
							)
					(ベ) 第39号	平成17年10月 1日	
					(腹リ傍側) 第7号	令和 7年11月 1日	
					(バ経静脈) 第2号	令和元年11月 1日	
					(早大腸) 第6号	平成24年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第31号	平成27年 4月 1日	
					(輸血Ⅱ) 第14号	平成23年 5月 1日	
					(輸適) 第19号	平成25年 4月 1日	
					(自己ク) 第2号	平成30年 4月 1日	
					(造設前) 第6号	平成24年 4月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第24号	平成27年 4月 1日	
					(看処遇5Ⅲ) 第5号	令和 7年 1月 1日	
					(外在ベⅠ注) 第216号	令和 8年 6月 1日	
					(入ベⅠⅡⅦ) 第1号	令和 8年 6月 1日	
					(酸単) 第8943号	令和 8年 4月 1日	
							C E 算定単価:0.19円
							小型ポンプ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
319	03・1130・1	横手市山内三又診療所	〒019-1104 横手市山内三又字甲下村 7 5 - 2 0182-53-5410				
320	03・1132・7	横手市雄物川町大沢診療所	〒013-0218 横手市雄物川町大沢字大沢 1 8 2 0182-22-2082 (0182-23-7017)		(時間外 3) 第123号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
321	03・1134・3	市立大森病院	〒013-0525 横手市大森町菅生田2-4-5番地 205 0182-26-2141 (0182-26-2974)	一般 100 療養 50	(情報通信) 第35号 (機能強化) 第157号 (外医DX3) 第76号 (入減免) 第5号 (一般入院) 第601号 (療養入院) 第216号 (救急医療) 第8号 (診療録2) 第20号 (事補1) 第65号 (急性看補) 第339号	令和 5年 3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 6年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成17年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 許可病床数:150床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:50対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 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 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 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

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
					(療) 第33号	平成20年 7月 1日	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
					(療養1) 第21号	平成20年 7月 1日	病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:88 病室の総面積:363.4㎡ 1床当たり病床面積:8.3㎡
					(感染対策2) 第23号	令和 7年 1月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:4病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり :23.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.8㎡
					(地薬供3) 第1号 (データ提) 第43号	令和 8年 6月 1日 平成27年 1月 1日	届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算
					(入退支) 第164号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満)
					(認ケア) 第59号	令和 2年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 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: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:72床
					(せん妄ケア) 第20号 (精疾診) 第11号 (排自支) 第18号 (協力施設) 第4号 (地包ケア1) 第57号	令和 2年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
							地域包括ケア病棟入院料1 病棟入院料病床数:50床

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第134号 (遠隔べ) 第23号 (糖防管) 第3号 (二骨管1) 第19号 (二骨継2) 第20号 (二骨継3) 第33号 (救外3) 第5号 (充管脂1) 第12号 (充管脂3) 第12号 (充管高1) 第12号 (充管高3) 第12号 (充管糖1) 第12号 (充管糖3) 第12号 (がん指) 第67号 (外排自) 第20号 (肝炎) 第5号 (薬) 第49号 (支援病1) 第9号 (在医総管1) 第24号 (在総) 第127号 (在持充) 第148号 (検Ⅱ) 第16号 (歩行) 第3号 (コン1) 第91号 (C・M) 第234号	平成19年 5月 1日 令和 7年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10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 平成23年 3月 1日 令和 2年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成17年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 2月 1日 令和 8年 7月 1日 平成20年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年11月 1日	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 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 栄養管理体制が整備されている (病院に限る) 身体的拘束の最小化を行うにつ き、十分な体制が整備されてい る 撮影に使用する機器: 1 6 列以

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(菌) 第46号 (リデータ提) 第1号 (脳Ⅱ) 第95号 (運Ⅰ) 第82号 (呼Ⅰ) 第5号 (がんリハ) 第10号 (胃瘻造) 第32号 (輸血Ⅱ) 第20号 (胃瘻造嚥) 第25号 (連携診) 第13号 (看処遇30) 第1号 (外在ベⅠ注) 第242号 (入ベ85) 第1号 (酸単) 第8806号	平成20年 8月 1日 令和 8年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成27年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成27年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7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	上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:6.25㎡ 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 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算1 悪性腫瘍病理組織標本の届出状況:有 口腔病理診断管理の届出状況:口腔病理診断管理加算1 CE 算定単価:0.14円 小型ポンプ 算定単価:1.98円
322	03・1135・0	ツインクリニック内科・整形外科	〒013-0061 横手市横手町字大関越166番1号 0182-35-2235 (0182-35-2236)		(情報通信) 第86号 (外来感染) 第250号 (外医DX2) 第5号 (時間外3) 第293号 (二骨継3) 第36号 (ニコ) 第19号 (がん指) 第214号 (外在ベⅠ注) 第8号	令和 8年 5月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 5年12月 1日 平成18年 7月 1日 令和 2年 1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
323	03・1136・8	こはま泌尿器科クリニック	〒013-0001 横手市杉沢字中杉沢5 1 9 番地1 0182-35-2666 (0182-35-2663)		(外医DX2) 第19号 (がん指) 第179号 (人工腎臓) 第5号 (導入1) 第5号 (透析水) 第38号 (酸単) 第8842号	令和 8年 6月 1日 平成28年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 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 小型ポンプ算定単価:2.35円
324	03・1137・6	高橋耳鼻咽喉科眼科クリニック	〒013-0037 横手市前郷二番町4-2 5 0182-32-2275 (0182-36-8170)	一般 一般 6	(情報通信) 第14号 (外来感染) 第253号 (外医DX2) 第92号 (入減免) 第20号 (診入院) 第542号 (在持充) 第67号 (遠隔持陽) 第2号 (補聴) 第6号 (コン1) 第125号 (外在べI注) 第259号 (入べ250) 第3号	令和 4年 4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 4年10月 1日 令和 8年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成19年 3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	病床区分:一般 病床数:6床 区分:入院基本料4 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 様式12の5・勤務態様1:常勤 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有

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
325	03・1138・4 (03・3073・7)	平鹿総合病院	〒013-8610 横手市前郷字八ツ口3番1 0182-32-5121 (0182-33-3200)	一般 386 一般 結核 6	(外医DX3) 第206号 (歯医DX2) 第171号 (歯初診) 第37号 (外安全1) 第546号 (外感染1) 第558号 (入減免) 第36号 (一般入院) 第644号 (結核入院) 第288号 (救急医療) 第22号 (超急性期) 第9号 (診療録1) 第43号 (事補1) 第86号 (急性看補) 第377号 (看夜配) 第81号 (入医DX1) 第11号 (療) 第161号	令和 8年 7月 1日 令和 8年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 7年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:6棟 病床数:295床 区分:急性期病院A一般入院料 病棟種別:結核 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:6床 区分:7対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 看護補助体制充実加算: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 看護職員夜間配置加算の届出区分:16対1 配置加算1 病棟数:7 病棟種別:一般 病床数:316 病室の総面積:3432.2㎡ 1床当たり病床面積:10.86㎡

全医療機関出力

令和 8年 8月 3日 作成 157 頁

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
					(重) 第153号	令和 5年 3月 1日	個室:9 2人部屋:8
					(産1) 第1号 (無菌1) 第7号 (医療安全1) 第71号	令和 8年 6月 1日 平成24年 4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 1
					(感染対策1) 第54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10号 (褥瘡ケア) 第7号 (ハイ妊娠) 第8号 (ハイ分娩) 第32号 (地薬供1) 第7号 (バ後使) 第10号 (病棟薬2) 第40号 (データ提) 第33号	平成24年 4月 1日 平成20年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 平成25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163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: 20床
					(認ケア) 第66号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分: 加算 2
					(せん妄ケア) 第15号 (精疾診) 第5号 (地医確保1) 第16号 (小入4) 第29号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 4月 1日	病棟種別: 一般 病床区分: 一般 小児入院医療管理病室病床数: 20床 届出加算の区分: 注2に規定する加算 (保育士1名の場合)

届出受理医療機関名簿

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
					(地包ケア2) 第214号	令和 8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:56床
					(食) 第156号	令和 2年 6月 1日	
					(外栄食指) 第4号	令和 2年 6月 1日	
					(がん専栄) 第8号	令和 6年 6月 1日	
					(遠隔ペ) 第11号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第10号	平成21年10月 1日	
					(がん疼) 第5号	平成22年 4月 1日	
					(がん指イ) 第37号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第10号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第15号	令和 2年 4月 1日	
					(がん指ニ) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(乳腺ケア) 第5号	平成30年 5月 1日	
					(婦特管) 第52号	令和 2年10月 1日	
					(二骨管1) 第10号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継2) 第11号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第12号	令和 4年 4月 1日	
					(下創管) 第16号	令和 5年 8月 1日	
					(トリ体) 第11号	令和 8年 6月 1日	
					(救外2) 第9号	令和 8年 6月 1日	
					(外化診1) 第47号	令和 6年10月 1日	
					(外化連) 第20号	令和 4年 4月 1日	
					(心再予1) 第4号	令和 8年 6月 1日	
					(開) 第8号	平成19年10月 1日	開放病床利用率:52% 開放病床数:10
					(ハイI) 第26号	平成24年 7月 1日	
					(がん計) 第29号	令和 6年 1月 1日	
					(薬) 第53号	平成22年 4月 1日	
					(機安1) 第8号	平成20年 4月 1日	
					(在看) 第5号	平成24年10月 1日	
					(在持充) 第5号	令和 8年 6月 1日	
					(持血測1) 第11号	平成29年 4月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(持血測2) 第6号	令和 7年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					(骨残測) 第3号	令和 6年 8月 1日	
					(BRCA) 第33号	令和 5年11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7号	令和 6年 4月 1日	
					(HPV) 第65号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(検Ⅳ) 第1号 (歩行) 第20号 (胎心エコ) 第3号 (ヘッド) 第5号 (脳判) 第1号 (神経) 第5号 (コン1) 第109号 (画1) 第23号 (C・M) 第225号	平成22年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 平成22年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年11月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 今回の届出の区分：機器の取り下げ 撮影に使用する機器：M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器：M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 令和 2年 5月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 5年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 5月 1日
					(冠動C) 第13号 (血予備断) 第4号 (心臓M) 第9号 (抗癌処方) 第3号 (外化1) 第36号	令和 2年 5月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 5年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 5月 1日	専用病床数:12床
					(菌) 第32号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:86㎡
					(心 I) 第8号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算の届出:有
					(脳 I) 第39号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(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

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
					(呼Ⅰ) 第38号	平成24年 4月 1日	ーション加算届出:有
					(がんりハ) 第11号	平成26年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ
					(人工腎臓) 第19号	平成30年 4月 1日	ーション加算届出:有
					(導入Ⅰ) 第36号	平成31年 2月 1日	慢性維持透析を行った場合Ⅰ
					(透析水) 第20号	平成26年 7月 1日	透析液水質確保加算
					(腎診充) 第5号	令和 8年 6月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価
					(肢梢) 第17号	平成28年 9月 1日	及び指導管理等:有
					(スト合) 第9号	令和 6年 6月 1日	
					(椎髄注) 第15号	令和 4年10月 1日	
					(乳セⅠ) 第16号	令和 3年 1月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加
							算Ⅰ
					(乳セⅡ) 第5号	平成22年 7月 1日	届出を行う項目:併用法
							乳癌センチネルリンパ節生検加
					(乳腫) 第2号	平成28年 5月 1日	算Ⅱ
					(経特) 第18号	令和 7年12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
					(経中) 第4号	平成19年 4月 1日	
					(ペ) 第41号	平成19年 4月 1日	
					(ペリ) 第2号	平成30年 4月 1日	
					(大) 第18号	平成19年 4月 1日	
					(腹リ傍側) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(骨盤ラ) 第2号	令和 6年 6月 1日	
					(内胃切) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(腹胆床) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(腹肝) 第2号	平成25年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(腹臍腫瘍) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(腹臍切) 第4号	平成30年 4月 1日	
					(早大腸) 第9号	平成24年 6月 1日	
					(胃瘻造) 第7号	平成27年 2月 1日	
					(輸血Ⅱ) 第26号	令和 5年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(輸適) 第28号 (造設前) 第10号 (胃瘻造嚥) 第6号 (吸静深1) 第2号 (麻管1) 第95号 (周薬管) 第2号 (高放) 第14号 (連組織) 第1号 (病理診1) 第14号 (悪病組) 第2号 (補管) 第637号 (看処遇46) 第2号 (外在べI注) 第310号 (歯外在べI注) 第185号 (入べ100) 第1号 (酸単) 第8860号	令和 5年 7月 1日 平成24年 7月 1日 平成27年 2月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成19年 4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 6月 1日 令和 8年 4月 1日	送受信区分:受信側 C E 算定単価:0.11円 小型ホソハ 算定単価:1.89円
326	03・1139・2	すずき皮膚科クリニック	〒013-0036 横手市駅前町10番10号 0182-36-4112 (0182-36-4113)		(外医DX3) 第103号	令和 8年 6月 1日	
327	03・1143・4	佐野耳鼻咽喉科	〒013-0061 横手市横手町字四ノ口46-1 0182-38-8080 (0182-38-8300)		(外医DX3) 第21号 (ニコ) 第106号 (在持充) 第31号 (遠隔持陽) 第27号 (酸単) 第8830号	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 3年12月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:3.15円
328	03・1144・2	条里コスモス眼科	〒013-0060 横手市条里1丁目10-17 0182-38-8881 (0182-38-8866)		(外医DX3) 第104号 (コン1) 第142号 (外在べI注) 第257号	令和 8年 6月 1日 平成23年 9月 1日 令和 8年 6月 1日	
329	03・1145・9	条里プラタナス耳鼻科	〒013-0060 横手市条里1丁目10-17 0182-38-8882 (0182-38-8867)		(外来感染) 第262号 (外医DX2) 第13号 (在持充) 第19号 (遠隔持陽) 第44号 (外在べI注) 第260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 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
330	03・1148・3	渡部医院	〒019-0506 横手市十文字町佐賀会字下沖田17-2 0182-42-0286 (0182-42-0119)		(二骨継3) 第37号	令和 6年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
331	03・1149・1	伊藤小児科・内科医 院	〒013-0063 横手市婦気大堤谷地添5-1 0182-23-8615 (0182-23- 8616)		(小検) 第13号 (酸単) 第8797号	平成26年 3月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:3.15円
332	03・1150・9	横手市山内診療所	〒019-1106 横手市山内平野沢字相野々3-1 0182-53-2211 (0182-53- 2911)		(外医DX3) 第205号	令和 8年 7月 1日	
333	03・1151・7	医療法人 恵杉会 スギ眼科クリニック	〒019-0524 横手市十文字町字本町13-6 0182-23-5656 (0182-42- 5525)		(外医DX3) 第105号 (時間外3) 第231号 (短手1) 第24号	令和 8年 6月 1日 平成27年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:5床
334	03・1152・5	あべ内科クリニック	〒013-0033 横手市旭川3丁目3番34号 0182-33-1202 (0182-33- 1208)		(全網電) 第8号 (コン1) 第149号 (情報通信) 第69号 (外医DX2) 第161号 (糖管) 第25号 (ニコ) 第234号 (がん指) 第216号 (在持充) 第68号 (遠隔持陽) 第23号	令和 6年 4月 1日 平成27年 9月 1日 令和 6年11月 1日 令和 8年 7月 1日 令和元年 8月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 3年 2月 1日	
335	03・1153・3	おぎわら内科診療所	〒013-0060 秋田県横手市条里一丁目15番 2号 0182-23-5301 (0182-23- 5303)		(外来感染) 第345号 (外医DX3) 第107号 (時間外1) 第112号 (地包加) 第261号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 平成31年 1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
					(ニコ) 第217号 (支援診3) 第225号 (在診実1) 第20号 (がん指) 第204号 (在医総管1) 第169号 (在総) 第134号 (外在ベ1注) 第269号 (酸単) 第8834号	令和 2年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
336	03・1154・1	小田嶋まさる内科	〒013-0061 秋田県横手市横手町字大関越 1 7 4 番地 0182-38-8951 (0182-38- 8952)		(機能強化) 第208号 (外来感染) 第312号 (連携強化) 第6号 (外医 D X 2) 第93号 (時間外 3) 第258号 (地包加) 第269号 (ニコ) 第183号 (支援診 3) 第227号 (在診実 1) 第22号 (がん指) 第203号 (こ連指 I) 第1号 (在医総管 1) 第168号 (在総) 第133号 (在持充) 第69号 (遠隔持陽) 第34号 (連携診) 第4号 (外在ベ I 注) 第35号 (酸単) 第8763号	令和 8年 6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31年 1月 1日 令和 8年 7月 1日 平成31年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 5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 1 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 1 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算 1 小型ポンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
337	03・1155・8	さわぐちクリニック	〒013-0061 横手市横手町字四ノ口58番地1 0182-23-7830 (0182-32-7810)		(情報通信) 第31号 (機能強化) 第203号 (外来感染) 第201号 (外医DX2) 第94号 (時間外1) 第113号 (地包加) 第252号 (短手1) 第23号 (がん疼) 第58号 (支援診3) 第242号 (在診実1) 第25号 (がん指) 第211号 (プログラム) 第6号 (在宅DX) 第43号 (在医総管1) 第175号 (在総) 第139号 (地外薬供) 第85号 (外在べI注) 第291号	令和 4年11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 元年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 元年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 8年 7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 回復室病床数:2床 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 在宅医療DX情報活用加算:加 算2 地域支援・外来医薬品供給対応 体制加算1

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
338	03・1156・6	高橋内科医院	〒013-0043 横手市安田字ブンナ沢80番地 45 0182-32-5662 (0182-35- 1520)		(機能強化) 第229号 (外医DX2) 第32号 (時間外1) 第117号 (地包加) 第250号 (支援診3) 第241号 (在診実1) 第21号 (プログラム) 第15号 (介保連) 第5号 (在宅DX) 第36号 (在医総管1) 第177号 (在総) 第140号 (在持充) 第136号 (遠隔持陽) 第47号 (C・M) 第195号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1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	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 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
339	03・1158・2	渡邊医院	〒013-0325 横手市大雄字田根森東94番地 3 0182-52-3108 (0182-52- 2940)		(外在ベリ注) 第54号 (外来感染) 第245号 (外医DX3) 第20号 (時間外4) 第2号 (がん指) 第227号 (外在ベリ注) 第73号 (酸単) 第8941号	令和 8年 6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 3年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
340	03・1160・8	たかぎファミリークリニック	〒013-0106 横手市平鹿町中吉田字竹原 9 0 - 9 0182-23-6831 (0182-23- 6832)		(情報通信) 第59号 (外医DX 2) 第156号 (時間外 1) 第133号 (短手 1) 第25号 (充管脂 1) 第10号 (充管脂 3) 第10号 (充管高 1) 第10号 (充管高 3) 第10号 (充管糖 1) 第10号 (充管糖 3) 第10号 (プログラム) 第3号 (在持充) 第134号 (人工腎臓) 第48号 (導入 1) 第44号 (透析水) 第58号 (肢梢) 第30号 (外在ベ I 注) 第232号 (酸単) 第8893号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	回復室病床数:1床 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.79円
341	03・1161・6	胃腸科内科高橋クリニック	〒013-0064 横手市赤坂字大道添 7 9 - 3 0182-36-2711 (0182-36- 2712)		(情報通信) 第62号 (外医DX 2) 第164号 (がん疼) 第66号 (ニコ) 第275号 (支援診 3) 第233号 (在診実 1) 第33号 (がん指) 第234号 (在医総管 1) 第200号 (在総) 第150号 (外在ベ I 注) 第350号	令和 6年 7月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 1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	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
342	03・1162・4	醍醐クリニック	〒013-0102 横手市平鹿町醍醐字石成 2 5 番 地 1 0182-25-3090 (0182-25- 3099)				

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 167 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胃瘻造) 第38号 (外在ベ I 注) 第325号 (入ベ 3 6) 第3号 (酸単) 第8776号	平成27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	撮影に使用する機器：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T L G C 算定単価:0.44円 小型CT 算定単価:2.48円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
344	04・1011・1 (04・3002・4)	独立行政法人労働者 健康安全機構 秋田 労災病院	〒018-5604 大館市軽井沢字下岱 3 0 番地 0186-52-3131 (0186-52- 3137)	一般 194	(外医 D X 2) 第134号 (歯医 D X 1) 第47号 (病初診) 第3号 (外安全 2) 第108号 (外感染 3) 第105号 (入減免) 第70号 (一般入院) 第607号 (救急医療) 第14号 (診療録 1) 第21号 (事補 1) 第123号 (急性看補) 第312号 (入医 D X 2) 第8号 (重) 第134号 (栄養チ) 第28号 (医療安全 1) 第72号 (感染対策 3) 第34号 (患サポ) 第23号 (地薬供 2) 第2号 (病棟薬 2) 第28号 (データ提) 第52号 (入退支) 第176号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成25年 2月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日	紹介率:6.3% 算定に係る手術件数:49 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:104床 区分:急性期一般入院料 4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準: 2 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 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 個室:2 医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算 1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベylan ス強化加算 データ提出加算 2・データ提出 加算 4 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満)

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 170 頁

[illegible]

全医療機関出力

令和 8年 8月 3日 作成 171 頁

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
					（菌）第43号 （脳Ⅱ）第122号 （運Ⅰ）第55号 （集コ）第12号 （歯リハ2）第12号 （人工腎臓）第28号 （導入1）第22号 （透析水）第50号 （歯CAD）第84号 （自家）第5号 （椎髄注）第3号 （脊椎摘）第1号 （輸血Ⅱ）第9号 （輸適）第11号 （貯輸）第9号 （造設前）第19号 （補管）第184号 （看処遇38）第1号 （外在ベⅠ注）第284号 （歯外在ベⅠ注）第182号 （入ベ62）第1号 （歯技ベ）第91号 （酸単）第8866号	平成20年 4月 1日 令和 8年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成19年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成27年12月 1日 平成 8年 5月 1日 令和 5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 6月 1日 令和 8年 4月 1日	専用病床数:5床 専用の部屋の面積:35.73㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 C E 算定単価:0.17円 小型ポンプ 算定単価:2.72円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
345	04・1019・4 (04・3012・3)	大館市立総合病院	〒017-0885 大館市豊町3番1号 0186-42-5370 (0186-42-2055)	一般 375 一般 (感染) 2 結核 6 精神 60	(情報通信) 第72号 (外医DX3) 第108号 (歯医DX2) 第81号 (病初診) 第4号 (外安全2) 第110号 (外感染3) 第107号 (入減免) 第12号 (一般入院) 第646号 (結核入院) 第291号 (精神入院) 第308号 (救急医療) 第5号 (診療録2) 第73号 (事補1) 第47号 (急性看補) 第374号 (看夜配) 第86号 (入医DX2) 第10号 (看補) 第340号	令和 7年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 7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 6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 平成30年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 5年 9月 1日	病棟種別:一般 病床区分: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 病棟種別:結核 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:6床 区分:1 0 対 1 入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1 3 対 1 入院基本料 看護配置加算:無 看護補助加算:看護補助加算 2 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対 1 (看護補助者 5 割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対 1 看護職員夜間配置加算の届出区分:12対 1 配置加算 1 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 2

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(看多協) 第1号 (療) 第163号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 1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 看護補助加算:看護補助加算 2
					(重) 第181号	令和 8年 1月 1日	病棟数:7 病床数:287 病室の総面積 : 2915.75㎡ 1床当たり病床面積 : 10.2㎡
					(産1) 第3号 (無菌1) 第1号 (精入学) 第11号	令和 8年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日	個室:15
					(精合併加算) 第14号 (栄養子) 第6号 (医療安全1) 第74号	平成22年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成30年 4月 1日	病棟数:1 病床数:60
					(感染対策1) 第60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 1
					(患サポ) 第22号 (褥瘡ケア) 第18号 (ハイ妊娠) 第4号 (ハイ分娩) 第22号 (精救急受入) 第13号 (呼吸子) 第4号 (地薬供3) 第3号 (病棟薬2) 第42号 (データ提) 第20号	平成24年 9月 1日 平成26年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 9月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成24年10月 1日	届出を行う加算:微生物学的検査体制加算
					(入退支) 第175号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
							入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 ⑤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

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 174 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（医ケア支）第2号 （認ケア）第38号 （せん妄ケア）第1号 （精疾診）第1号 （排自支）第3号 （地医確保1）第14号 （小入4）第28号 （地包ケア2）第164号 （食）第26号 （がん専栄）第2号 （遠隔べ）第17号 （糖管）第12号 （がん疼）第15号 （がん指イ）第31号 （がん指口）第12号 （がん指ハ）第11号 （糖防管）第19号 （乳腺ケア）第13号 （婦特管）第32号 （一妊管）第28号	令和 6年10月 1日 平成30年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年10月 1日 昭和60年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成24年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 9月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年11月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日	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:6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:21床 認知症ケア加算区分:加算 1 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：21床 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同一の保険医療機関の一般病棟から転棟した患者の占める割合:53.8% 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出 高度腎機能障害患者指導加算:有

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
					(二骨管 1) 第16号 (二骨継 2) 第17号 (二骨継 3) 第29号 (下創管) 第17号 (トリ体) 第12号 (救外 1) 第3号 (放射診) 第3号 (外化診 1) 第43号 (外化連) 第12号 (外化薬) 第1号 (ニコ) 第42号 (がん計) 第8号 (外排自) 第17号 (肝炎) 第20号 (薬) 第14号 (機安 1) 第26号 (精退共) 第6号	令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5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11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成19年10月 1日 平成23年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成27年 5月 1日 令和 7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 2
					(医管) 第166号 (在看) 第13号 (在後病) 第7号 (在持充) 第105号 (持血測 1) 第14号	平成31年 2月 1日 平成29年 9月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 3年11月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(持血測 2) 第5号	令和 3年11月 1日	持続血糖測定器加算
					(遺伝検 1) 第11号 (骨残測) 第7号 (B R C A) 第40号	令和 3年10月 1日 令和 6年 9月 1日 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
					(先代異) 第6号 (H P V) 第66号	令和 4年 3月 1日 平成22年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(ウ細多同) 第9号 (検Ⅱ) 第49号 (歩行) 第16号 (神経) 第43号 (コン 1) 第86号 (小検) 第3号 (C・M) 第216号	令和 8年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗悪処方) 第14号 (外化1) 第38号 (菌) 第26号 (心Ⅰ) 第22号 (脳Ⅰ) 第60号 (運Ⅰ) 第84号 (呼Ⅰ) 第53号 (がんリハ) 第8号 (歯リハ2) 第6号 (精) 第42号 (抗治療) 第4号 (医療保護) 第1号 (人工腎臓) 第24号 (導入1) 第20号 (透析水) 第47号 (肢梢) 第25号	平成22年 4月 1日 平成21年 1月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成30年11月 1日 平成30年11月 1日 平成30年11月 1日 平成24年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 平成24年 8月 1日 平成16年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年12月 1日	今回の届出の区分：機器の取り下げ 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:9床 専用の部屋の面積:11.9㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算の届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 専用施設の面積:137.4㎡ 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

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
					(スト合) 第14号 (う蝕無痛) 第38号 (歯C A D) 第378号 (緊整固) 第7号 (椎酔注) 第2号 (乳セ 2) 第12号 (穿瘻閉) 第5号 (ペ) 第14号 (大) 第23号 (早大腸) 第10号 (膀胱ハ間) 第5号 (胃瘻造) 第8号 (輸血Ⅱ) 第34号 (輸適) 第2号 (貯輸) 第7号 (造設前) 第12号 (胃瘻造嚥) 第35号 (人工歯根) 第4号 (麻管Ⅰ) 第92号 (遠隔放) 第1号 (高放) 第12号 (補管) 第476号 (看処遇 5 7) 第5号 (看処遇 6 2) 第1号 (外在ベⅠ注) 第247号 (歯外在ベⅠ注) 第196号 (入ベⅠ 2 5) 第1号 (歯技ベ) 第63号 (酸単) 第8955号	令和 6年 6月 1日 平成26年 9月 1日 令和元年 6月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 平成12年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成24年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和 5年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成24年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成17年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 8年 6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 6月 1日 令和 8年 4月 1日	及び指導管理等:有 乳癌センチネルリンパ節生検加算 2 C E 算定単価:0.05円 小型ボンプ 算定単価:1.06円
346	04・1060・8	小松クリニック	〒017-0046 大館市清水1丁目3番25号 0186-42-6272 (0186-43-6635)		(外医D X 3) 第190号	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
347	04・1063・2	今井病院	〒017-0872 大館市片山町3丁目12番30号 0186-42-5858 (0186-43-2338)	精神 114	(外医DX3) 第50号 (精神入院) 第316号 (食) 第124号 (こ連指Ⅱ) 第7号 (精) 第35号 (医療保護) 第9号 (外在ベⅠ) 第451号 (入ベⅠ9) 第6号 (酸単) 第8927号	令和 8年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成16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 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:114床 区分:特別入院基本料 専用施設の面積:260㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.5円 小型ボソハ 算定単価:2.8円
348	04・1070・7	鈴木胃腸科	〒017-0045 大館市中道2丁目1番46号 0186-43-3091 (0186-43-3317)		(がん指) 第108号 (地外薬供) 第65号	平成23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3
349	04・1071・5	常盤医院	〒017-0846 大館市常盤木町2番12号 0186-42-0624 (0186-43-5665)		(ニコ) 第59号 (在持充) 第29号 (歩行) 第7号 (外在ベⅠ注) 第126号 (酸単) 第8735号	平成20年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 平成26年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.91円
350	04・1074・9	武内医院	〒017-0895 大館市長倉119番地 0186-42-2828 (0186-42-8270)		(外在ベⅠ注) 第327号	令和 8年 6月 1日	
351	04・1076・4	佐々木内科医院	〒017-0826 大館市谷地町後59番地 0186-43-2705 (0186-49-3561)		(時間外3) 第9号 (外在ベⅠ注) 第254号	平成22年 4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
352	04・1084・8	東台病院	〒017-0804 大館市柄沢字稲荷山下6-9番地 0186-42-5121 (0186-42-5607)	精神 150	(外医DX3) 第180号 (入減免) 第65号 (精神入院) 第337号 (看補) 第350号 (療) 第151号 (食) 第50号 (C・M) 第244号 (精) 第26号 (医療保護) 第33号 (外在べ1注) 第262号 (入べ23) 第3号 (酸単) 第8938号	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 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日 平成 5年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 平成21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	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:108床 区分:18対1入院基本料 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:108 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:2 病棟種別:精神 病床数:107 病室の総面積:475.1㎡ 1床当たり病床面積:8㎡ 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:341.63㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.5円 小型ボソハ 算定単価:2.8円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
353	04・1085・5	医療法人 石塚医院	〒017-0828 大館市向町 2 3 番地 0186-42-2020 (0186-42-2021)		(機能強化) 第99号 (外来感染) 第195号 (連携強化) 第11号 (時間外 3) 第241号 (地包加) 第266号 (婦特管) 第30号 (地外薬供) 第76号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4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	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
354	04・1086・3	さくらば医院	〒017-0803 大館市東台 5 丁目 1 番 4 4 号 0186-49-3968 (0186-49-1292)		(情報通信) 第50号 (外来感染) 第317号 (連携強化) 第3号 (外医 D X 3) 第109号 (時間外 3) 第110号 (がん指) 第107号 (地外薬供) 第37号 (酸単) 第8850号	令和 6年 2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22年 4月 1日 平成23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 小型ホスピタル算定単価:3.15円
355	04・1091・3	丸屋クリニック	〒017-0843 大館市中町 3 0 番地 0186-42-6565 (0186-42-5253)		(外来感染) 第322号 (外医 D X 3) 第13号 (ニコ) 第77号 (外在ベ I 注) 第314号 (酸単) 第8892号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 平成21年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホスピタル算定単価:3.15円
356	04・1092・1	大館市休日夜間急患 センター	〒017-0885 大館市豊町 3 番 2 号 0186-45-0223 (0186-43-5302)				

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 181 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
357	04・1103・6	石田脳神経外科クリニック	〒017-0046 大館市清水1丁目1番60号 0186-44-6600 (0186-44-6602)		(機能強化) 第104号 (外医D X 3) 第39号 (時間外3) 第144号 (ニコ) 第54号 (支援診3) 第179号 (地連計) 第4号 (在医総管1) 第65号 (在総) 第64号 (C・M) 第181号 (脳Ⅲ) 第41号 (運Ⅲ) 第34号 (外在ベⅠ注) 第84号	令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 6月 1日 平成18年 6月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5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) 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
358	04・1104・4	さとう心療内科	〒017-0887 大館市水門町2番13号 0186-49-8123 (0186-49-8127)				
359	04・1105・1	よしだ眼科クリニック	〒017-0885 大館市豊町9番45号 0186-45-1477 (0186-45-1478)		(外医D X 3) 第147号 (短手1) 第39号 (ロー検) 第1号 (コン1) 第132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20年 5月 1日	回復室病床数:4床
360	04・1106・9	石田内科医院	〒017-0043 大館市有浦2丁目4番19号 0186-44-6550 (0186-43-6150)				
361	04・1108・5	ファミリークリニック千田	〒018-5701 大館市比内町扇田字新長岡193-1 0186-55-2662 (0186-55-2696)		(外医D X 2) 第95号 (がん指) 第61号 (外在ベⅠ注) 第81号	令和 8年 6月 1日 平成23年 3月 1日 令和 8年 6月 1日	

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 182 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん指) 第48号 (薬) 第46号 (支援病1) 第6号 (在医総管1) 第45号 (在総) 第138号 (遠隔酸素) 第4号 (遠隔持陽) 第8号 (検I) 第55号 (ヘッド) 第9号 (C・M) 第159号 (脳Ⅲ) 第8号 (運Ⅲ) 第36号 (呼Ⅱ) 第23号 (ベ) 第36号 (胃瘻造) 第11号 (胃瘻造嚥) 第9号 (外在ベI注) 第277号 (入ベ126) 第1号 (酸単) 第8937号	平成23年 3月 1日 平成17年 6月20日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成28年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成17年 6月20日 平成27年 2月 1日 平成27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	開放病床利用率:65.5% 開放病床数:6 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT CE 算定単価:0.19円 小型ホソハ 算定単価:1.06円
363	04・1112・7	梅内小児科クリニック	〒017-0042 大館市観音堂429-7 0186-49-2640 (0186-49-2641)		(外来感染) 第211号 (外医DX3) 第148号 (外在ベI) 第486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	
364	04・1114・3	たものき内科クリニック	〒017-0846 大館市常盤木町21-8 0186-59-5055 (0186-59-5056)		(外来感染) 第344号 (連携強化) 第24号 (外医DX3) 第35号 (がん疼) 第42号 (がん指) 第8号 (在医総管1) 第98号 (在持充) 第23号 (遠隔持陽) 第11号 (外在ベI注) 第197号 (酸単) 第8888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 平成26年10月 1日 平成23年 3月 1日 平成20年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
365	04・1116・8	耳鼻咽喉科まきなえクリニック	〒017-0846 大館市常盤木町1 7 番 8 号 0186-42-3341 (0186-57-8700)		(時間外 3) 第221号 (在持充) 第138号 (外在ベ I 注) 第230号	平成26年 5月 7日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
366	04・1117・6	山内耳鼻咽喉科	〒017-0046 大館市清水五丁目1 番 7 5 号 0186-45-1412 (0186-45-1413)		(外来感染) 第267号 (外医 D X 3) 第171号 (外在ベ I 注) 第367号 (酸单) 第8779号	令和 6年11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	小型ホソバ 算定単価:2.34円
367	04・1118・4	中神メンタルクリニック	〒017-0041 大館市大田面 3 9 5 番地 1 0186-44-4156 (0186-44-4157)		(外医 D X 3) 第188号 (外在ベ I) 第443号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
368	04・1119・2	ふじた耳鼻咽喉科クリニック	〒017-0042 大館市観音堂 4 2 4 - 1 0186-49-3384 (0186-49-3324)		(情報通信) 第48号 (外来感染) 第268号 (連携強化) 第5号 (外医 D X 2) 第96号 (在持充) 第70号 (遠隔持陽) 第10号 (外在ベ I 注) 第59号	令和 5年10月 1日 令和 6年11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 1月 1日 令和 8年 6月 1日	
369	04・1121・8	久保脳神経外科クリニック	〒017-0891 大館市字中城 7 - 1 0186-59-6655 (0186-59-6656)		(外医 D X 3) 第12号 (C ・ M) 第168号 (外在ベ I 注) 第36号 (酸单) 第8721号	令和 8年 6月 1日 平成29年11月 9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：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器：M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
370	04・1122・6	西大館医院	〒017-0878 大館市川口字上野 6 番地 1 2 5 0186-49-3211 (0186-49-3213)		(C ・ M) 第191号	令和 2年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.91円 撮影に使用する機器：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
371	04・1123・4	むも耳鼻咽喉科クリニック	〒017-0044 大館市御成町四丁目 1 - 6 0186-42-1133 (0186-42-1133)		(外来感染) 第177号 (外医 D X 2) 第97号 (在持充) 第13号 (外在ベ I) 第456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
372	04・1124・2	医療法人 工藤整形外科	〒017-0046 大館市清水2丁目2番21号 0186-45-0431 (0186-45-0432)		(外医DX3) 第22号 (時間外3) 第269号 (外在べI注) 第163号	令和 8年 6月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 8年 6月 1日	
373	04・1125・9	ひだまりのこみちクリニック	〒017-0875 大館市住吉町3番13号 0186-59-6455 (0186-59-6456)		(情報通信) 第19号 (外医DX2) 第47号	令和 4年 5月 1日 令和 8年 6月 1日	
374	04・1128・3	くまがい診療所	〒017-0836 大館市池内字田中180-1 0186-59-7700 (0186-59-7710)		(外来感染) 第192号 (連携強化) 第70号 (サ強化) 第6号 (外医DX2) 第42号 (充管脂1) 第1号 (充管脂3) 第1号 (充管高1) 第1号 (充管高3) 第1号 (充管糖1) 第1号 (充管糖3) 第1号 (外在べI注) 第62号 (酸単) 第8720号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 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 令和 8年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.34円
375	04・1129・1	わたなべ眼科	〒017-0043 大館市有浦4丁目7-25 0186-59-7088 (0186-59-7087)		(外医DX3) 第110号 (コン1) 第162号 (外在べI) 第471号	令和 8年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 8年 6月 1日	
376	04・1130・9	大館訪問クリニック	〒017-0888 大館市水門前75-2グリーン アイ長木川1A 0186-59-6400 (0186-59-6410)		(支援診3) 第221号 (在診実1) 第34号 (在医総管1) 第199号	令和 8年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	
377	04・1131・7	小山内医院	〒017-0887 大館市水門町6番20号 0186-42-1947 (0186-42-1947)				

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
378	04・1132・5	おおもとクリニック	〒017-0043 大館市有浦六丁目2番26号 0186-44-6222 (0186-44-6223)		(情報通信) 第84号 (外来感染) 第363号 (ニコ) 第281号 (酸単) 第8967号	令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 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 小型ホシハ 算定単価:2.35円

全医療機関出力

令和 8年 8月 3日 作成 187 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精急1) 第23号 (精療) 第85号 (認治1) 第20号 (食) 第29号 (薬) 第84号 (C・M) 第170号 (精注13) 第5号 (精) 第6号 (シヨ大) 第2号 (シヨ小) 第14号 (デ大) 第4号 (デ小) 第26号 (医療保護) 第8号 (外在べⅠ注) 第276号 (入べ34) 第5号 (酸単) 第8810号	平成29年 7月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 3月 1日 昭和60年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 平成12年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年 2月 1日 平成12年 4月 1日 平成25年 2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	精神科急性期医師配置加算区分: 加算2の口 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:第5病棟 病床数:55 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:45 認知症夜間対応加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:220.15㎡ 専用施設の面積:201.82㎡ 患者1人当たりの面積:4.03㎡ 専用施設の面積:201.82㎡ 患者1人当たりの面積:10.09㎡ 専用施設の面積:201.82㎡ 患者1人当たりの面積:4.03㎡ 専用施設の面積:201.82㎡ 患者1人当たりの面積:6.72㎡ LGC 算定単価:0.32円 大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
380	05・1047・2	土田整形外科医院	〒015-0875 由利本荘市砂子下 5 3 番地 0184-22-4500 (0184-24-1808)		(外医 D X 3) 第189号 (小運指管) 第19号 (運Ⅱ) 第47号 (外在ベⅠ) 第453号	令和 8年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 平成18年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
381	05・1050・6	佐々木産婦人科医院	〒015-0874 由利本荘市給人町 3 7 の 1 0184-22-2358 (0184-22-5120)		(外医 D X 3) 第195号 (H P V) 第49号 (酸単) 第8935号	令和 8年 7月 1日 平成23年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ボ`ン` 算定単価:0.42円 小型ボ`ン` 算定単価:2.31円
382	05・1051・4	早川眼科医院	〒015-0072 由利本荘市裏尾崎町 4 番地 0184-22-1815 (0184-23-1148)	一般	(短手Ⅰ) 第8号 (コンⅠ) 第76号 (緑内眼ド) 第8号 (Ⅰ 7 5) 第111号 (酸単) 第8845号	令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	回復室病床数:3床 小型ボ`ン` 算定単価:1.03円

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 190 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
383	05・1054・8	本荘第一病院	〒015-8567 由利本荘市岩渕下1 1 0 番地 0184-22-0111 (0184-22-0120)	一般 131	(機能強化) 第194号 (外医D X 2) 第143号 (入減免) 第30号 (一般入院) 第626号 (救急医療) 第13号 (診療録1) 第23号 (事補1) 第124号 (急性看補) 第379号 (看夜配) 第80号 (重) 第176号 (医療安全1) 第75号 (感染対策2) 第21号 (患サポ) 第11号 (拘束小) 第3号 (術後疼痛) 第3号 (地薬供1) 第32号 (病棟薬2) 第43号 (データ提) 第80号	令和 8年 3月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:96床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:3 0 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1 :有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対 1 看護職員夜間配置加算の届出区分:16対 1 配置加算 1 個室:5 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算 1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算 2・データ提出加算 4 □ (医療法上の許可病床数が200床未満)

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第194号	令和 8年 7月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 3 131
					(認ケア) 第96号	令和 8年 2月 1日	
					(せん妄ケア) 第7号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1
					(精疾診) 第22号	令和 7年 7月 1日	
					(地包ケア 1) 第78号	令和 7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:35床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護職員夜間配置加 算:看護職員夜間配置加算に係 る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の 今回届出
					(食) 第46号	平成 2年 4月 1日	
					(遠隔ペ) 第16号	令和 2年 8月 1日	
					(糖管) 第4号	平成20年 8月 1日	
					(がん疼) 第23号	平成22年 6月 1日	
					(がん指イ) 第26号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指口) 第7号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第12号	平成29年 7月 1日	
					(糖防管) 第5号	平成24年 4月 1日	
					(婦特管) 第45号	令和 2年10月 1日	
					(二骨管 1) 第21号	令和 6年 8月 1日	
					(二骨継 2) 第21号	令和 6年 8月 1日	
					(二骨継 3) 第44号	令和 6年 8月 1日	
					(下創管) 第20号	令和 6年11月 1日	
					(トリ体) 第14号	令和 8年 6月 1日	
					(救外 3) 第10号	令和 8年 6月 1日	
					(外化診 1) 第58号	令和 7年 7月 1日	
					(ニコ) 第8号	平成18年 4月 1日	
					(がん指) 第44号	平成23年 3月 1日	
					(肝炎) 第18号	平成22年 4月 1日	
					(薬) 第16号	平成22年 4月 1日	
					(機安 1) 第5号	平成20年 4月 1日	
					(支援病 3) 第26号	令和 8年 3月 1日	
					(在医総管 1) 第203号	令和 8年 3月 1日	
					(在総) 第152号	令和 8年 3月 1日	
					(在持充) 第114号	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
					(持血測Ⅰ) 第4号	平成27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 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の取り下げ 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 C T 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:5.77㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合 1
					(B R C A) 第36号	令和 7年 5月 1日	
					(H P V) 第67号	平成22年 6月 1日	
					(コ ン Ⅰ) 第89号 (C ・ M) 第227号	平成20年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	
					(外化Ⅰ) 第58号	令和 7年 7月 1日	
					(菌) 第29号	平成20年 4月 1日	
					(脳Ⅲ) 第7号	平成20年 4月 1日	
					(運Ⅱ) 第82号	平成29年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第8号	平成30年 4月 1日	
					(導入Ⅰ) 第9号	平成30年 4月 1日	
					(スト合) 第3号	令和 6年 6月 1日	
					(椎酵注) 第17号	令和 6年 7月 1日	
					(緑内ne) 第4号	令和 6年 7月 1日	
					(ペ) 第16号	平成12年 4月 1日	
					(大) 第9号	平成12年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第16号	平成27年 3月 1日	
					(造設前) 第5号	平成24年 4月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第14号	平成27年 3月 1日	
					(麻管Ⅰ) 第24号	平成19年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(看処遇 5 3) 第3号 (外在べ I 注) 第183号 (入べ 9 7) 第1号 (酸単) 第8804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 8年 4月 1日	C E 算定単価:0.19円 L G C 算定単価:0.29円 大型ボ`ソハ` 算定単価:0.42円 小型ボ`ソハ` 算定単価:2.35円
384	05・1059・7	清水泌尿器科内科医 院	〒015-0873 由利本荘市鶴沼 1 2 3 番地 0184-22-3100 (0184-22- 0600)	一般 一般 14	(外医 D X 3) 第23号 (時間外 1) 第130号 (入減免) 第2号 (診入院) 第398号 (食) 第154号 (人工腎臓) 第34号 (導入 1) 第30号 (透析水) 第30号 (腎診充) 第22号 (外在べ I 注) 第307号 (入べ 1 1 2) 第1号 (酸単) 第8891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 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28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 4月 1日	病棟種別:一般 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 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 看護補助者職種 1 :その他 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 大型ボ`ソハ` 算定単価:0.42円 小型ボ`ソハ` 算定単価:1.86円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
385	05・1060・5 (05・3030・2)	由利組合総合病院	〒015-8511 由利本荘市川口字家後38番地 0184-27-1200 (0184-27-1277)	一般 372 一般 (感染) 4	(外医DX2) 第166号 (歯医DX1) 第55号 (歯初診) 第403号 (外安全1) 第545号 (外感染1) 第557号 (入減免) 第33号 (一般入院) 第648号 (救急医療) 第11号 (超急性期) 第13号 (診療録1) 第44号 (事補1) 第84号 (急性看補) 第329号 (看夜配) 第48号 (入医DX1) 第10号 (療) 第157号 (重) 第162号 (産1) 第2号 (無菌1) 第6号 (医療安全1) 第76号 (感染対策1) 第62号	令和 8年 7月 1日 令和 8年 7月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24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 病棟数:5棟 病床数:275床 区分:急性期病院A一般入院料 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:6 病棟種別:一般 病床数:316 病室の総面積:2676.95㎡ 1床当たり病床面積:8.47㎡ 個室:12 2人部屋:4 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1

届出受理医療機関名簿

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
					(患サポ) 第16号 (褥瘡ケア) 第6号 (ハイ妊娠) 第9号 (ハイ分娩) 第16号 (呼吸チ) 第2号 (地薬供1) 第34号 (バ後使) 第5号 (病棟薬1) 第4号 (データ提) 第27号 (入退支) 第158号 (認ケア) 第77号 (せん妄ケア) 第5号 (精疾診) 第13号 (排自支) 第6号 (地医確保1) 第20号 (小入4) 第36号 (地包ケア2) 第198号	平成24年 5月 1日 平成20年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7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 データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 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:15床 認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:15床 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 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 同一の保険医療機関の一般病棟

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第57号 (遠隔ペ) 第15号 (がん疼) 第10号 (がん指イ) 第30号 (がん指口) 第4号 (がん指ハ) 第3号 (がん指ニ) 第7号 (婦特管) 第38号 (腎代替管) 第3号 (一妊管) 第20号 (二骨管1) 第9号 (二骨継2) 第10号 (二骨継3) 第11号 (トリ体) 第16号 (救外2) 第11号 (外化診1) 第49号 (外化連) 第19号 (外化薬) 第4号 (開) 第4号 (がん計) 第27号 (外排自) 第6号 (ハイ妊連1) 第2号 (ハイ妊連2) 第1号 (薬) 第17号 (電情) 第2号 (機安1) 第9号 (医管) 第108号 (在看) 第7号 (在後病) 第8号 (在持充) 第131号 (遺伝検1) 第14号 (B R C A) 第27号	平成 6年11月12日 令和 2年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成12年 4月 1日 令和 3年11月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 8月 1日 平成28年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成25年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日	から転棟した患者の占める割合:61.4% 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 開放病床利用率:61.6% 開放病床数:12 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(H P V) 第15号 (検Ⅳ) 第4号 (血内) 第4号 (神経) 第57号 (コン1) 第110号 (小検) 第10号 (画1) 第3号 (遠画) 第2号 (C・M) 第208号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 8年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成14年 4月 1日 平成21年 2月 1日 令和 3年 5月 1日	送受信区分:受信側 今回の届出の区分:機器の取り下げ 撮影に使用する機器:MR I (1. 5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MR I (1. 5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:11床 専用の部屋の面積:17.15㎡ 専用の部屋の面積:15.52㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算の届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(冠動C) 第9号 (心臓M) 第6号 (抗悪処方) 第17号 (外化1) 第29号	平成25年 2月 1日 平成29年 2月 1日 平成24年 9月 1日 平成20年 4月 1日	
					(菌) 第33号	平成20年 4月 1日	
					(心I) 第23号	令和 7年 2月 1日	
					(脳I) 第37号	平成24年 4月 1日	
					(運I) 第51号	平成24年 4月 1日	
					(呼I) 第37号	平成24年 4月 1日	
					(摂嚥回2) 第4号 (歯リハ2) 第14号	令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(人工腎臓) 第12号 (導入2) 第10号 (透析水) 第34号 (腎診充) 第18号 (肢梢) 第14号 (スト合) 第10号 (歯C A D) 第432号 (歯技工) 第146号 (緊整固) 第6号 (椎酵注) 第13号 (脊刺) 第8号 (鏡咽悪) 第2号 (鏡喉悪) 第2号 (乳セ2) 第11号 (ペ) 第17号 (ペリ) 第9号 (大) 第10号 (早大腸) 第13号 (腹仙骨固) 第4号 (胃瘻造) 第14号 (輸血Ⅱ) 第28号 (輸適) 第30号 (造設前) 第14号 (胃瘻造嚥) 第12号 (吸静深1) 第4号 (麻管Ⅰ) 第83号 (周薬管) 第5号 (高放) 第19号 (病理診1) 第2号 (悪病組) 第6号 (補管) 第228号 (看処遇43) 第6号 (外在ベⅠ注) 第311号 (歯外在ベⅠ注) 第199号 (入ペ92) 第2号 (酸単) 第8869号	平成30年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成30年 2月 1日 令和 8年 6月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 3年 7月 1日 平成25年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年12月 1日 平成12年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成12年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 7年 9月 1日 平成27年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成27年 3月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成23年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 7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	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 鏡視下咽頭悪性腫瘍手術（軟口 蓋悪性腫瘍手術を含む。） 乳癌センチネルリンパ節生検加 算2 C E 算定単価:0.11円 大型ホ`ハ`算定単価:0.28円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							小型ボソハ`算定単価:1.91円
386	05・1062・1	浅野耳鼻咽喉科医院	〒015-0802 由利本荘市表尾崎町17番地の4 0184-22-5883 (0184-22-7610)	一般 一般 4	(情報通信) 第5号 (外来感染) 第285号 (連携強化) 第56号 (外医DX2) 第18号 (時間外3) 第285号 (診入院) 第572号 (遠電) 第2号 (在持充) 第106号 (遠隔持陽) 第40号 (ウ細多同) 第3号 (補聴) 第4号 (外在ベI注) 第49号 (酸単) 第8940号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6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 令和 7年10月 1日 令和 8年 6月 1日 平成12年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:4床 区分:入院基本料6 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護補助者職種1:その他
387	05・1064・7	前田眼科	〒015-0843 由利本荘市東梵天192番地3 0184-28-5500 (0184-28-5501)	一般 一般 8	(時間外1) 第91号 (入減免) 第79号 (診入院) 第495号 (短手1) 第16号 (コン1) 第79号 (緑内眼ド) 第12号 (緑内ne) 第5号 (外在ベI注) 第369号 (入ベ212) 第1号	平成26年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 7月 1日	小型ボソハ`算定単価:2.36円 病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料6 回復室病床数:8床

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 200 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(感染対策3) 第37号	令和 7年 1月 1日	病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり:25.05㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:9.16㎡
					(地薬供1) 第18号 (データ提) 第58号	令和 8年 6月 1日 平成31年 1月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(入退支) 第145号	令和 6年 6月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 口 (医療法上の許可病床数が200床未満)
					(認ケア) 第81号	令和 6年 1月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 総合機能評価加算の有無:有
					(地包ケア1) 第84号	令和 8年 1月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(食) 第81号 (がん疼) 第22号 (開) 第7号	平成13年10月 1日 平成22年 5月 1日 平成13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:35床 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 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出
					(薬) 第39号 (支援病3) 第19号 (在医総管1) 第167号 (在総) 第132号 (在持充) 第40号 (検I) 第90号 (歩行) 第14号 (遠画) 第1号	平成15年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 平成30年 7月 1日 平成21年 2月 1日	開放病床利用率:53.9% 開放病床数:90
					(C・M) 第162号	平成29年 1月 1日	送受信区分:送信側 撮影に使用する機器:16列以

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第80号 (運Ⅰ) 第42号 (呼Ⅰ) 第29号 (胃瘻造) 第29号 (胃瘻造嚥) 第33号 (外在ベⅠ注) 第282号 (入ベ83) 第1号 (酸単) 第8784号	令和 8年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2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	上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 CE 算定単価:0.19円 小型CT 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
389	05・1068・8	医療法人 佐藤病院	〒015-8555 由利本荘市小人町1-17番地3 0184-22-6555 (0184-23-2224)	一般 一般 137	(機能強化) 第151号 (入減免) 第53号 (包充実) 第1号 (救急医療) 第3号 (診療録2) 第70号 (事補2) 第103号 (データ提) 第53号 (入退支) 第187号 (認ケア) 第74号 (協力施設) 第8号 (地包ケア1) 第80号	令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30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 7年10月 1日	① 以下の②以外の病床 配置 基準: 2 5 対 1 補助体制加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分: 入退院 支援加算 1 2 91 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: 0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: 0床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等(小 児入院医療管理料)を算定す る病棟数: 0棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等(小 児入院医療管理料)を算定す る病床数: 0床 認知症ケア加算区分: 加算 2 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟種別: 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・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 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

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第85号 (がん疼) 第35号 (婦特管) 第47号 (一妊管) 第24号 (救外3) 第1号 (薬) 第45号 (支援病1) 第5号 (在医総管1) 第161号 (在持充) 第33号 (検Ⅱ) 第43号 (歩行) 第6号 (C・M) 第179号 (脳Ⅲ) 第49号 (運Ⅱ) 第95号 (べ) 第29号 (胃瘻造) 第22号 (看処遇56) 第1号 (外在べⅠ注) 第148号 (入べ119) 第1号 (酸単) 第8820号	平成15年 1月 1日 平成24年11月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 8年 6月 1日 平成17年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 平成25年11月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成15年 1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	制充実加算1 地域包括ケア病棟入院料1 病棟入院料病床数:53床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助・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 撮影に使用する機器: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 LGC 算定単価:0.32円 大型ボソハ 算定単価:0.38円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
390	05・1074・6 (05・3037・7)	佐藤医院	〒015－0404 由利本荘市矢島町七日町字曲り 淵128－1 0184-56-2065 (0184-56- 2009)	一般	(外来感染)第343号 (外医DX2)第98号 (時間外1)第70号 (歯初診)第290号 (外安全1)第502号 (外感染1)第515号 (がん指)第143号 (医管)第36号 (在歯管)第37号 (歯訪診)第61号 (補管)第359号 (外在べい注)第150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30年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成23年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成28年10月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
391	05・1076・1	風平診療所	〒018－1301 由利本荘市岩城内道川字馬道4 4－7 0184-73-3333 (0184-73- 2857)		(外医DX2)第22号 (時間外1)第90号 (介保連)第1号 (在医総管1)第197号 (外在べい注)第178号	令和 8年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 8年 6月 1日	
392	05・1080・3	きくち医院	〒018－0604 由利本荘市西目町沼田字新道下 2の71 0184-32-1077 (0184-32- 1078)		(二骨継3)第48号 (がん指)第106号 (在医総管1)第9号 (外在べい注)第47号 (酸単)第8982号	令和 6年11月 1日 平成23年 6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	
393	05・1092・8	軽井沢診療所	〒018－0906 由利本荘市羽広字七ツ鉢1				小型ポンプ算定単価:2.36円
394	05・1093・6	いとう内科医院	〒018－0731 由利本荘市大内三川字三川9番 地 0184-62-1050 (0184-62- 1051)				

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
395	05・1094・4	伊藤医院	〒018-0901 由利本荘市中田代字板井沢1 1 4 番地 7 0184-67-2321 (0184-67- 2026)		(情報通信) 第20号 (機能強化) 第106号 (外来感染) 第240号 (連携強化) 第63号 (外医DX2) 第38号 (時間外2) 第7号 (地包加) 第199号 (がん疼) 第24号 (二骨継3) 第40号 (支援診3) 第172号 (がん指) 第24号 (プログラム) 第4号 (在総) 第129号 (外在べI注) 第2号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 5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 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
396	05・1099・3	由利本荘市鳥海診療 所	〒015-0501 由利本荘市鳥海町伏見字久保8 番地 2 0184-57-2003 (0184-57- 3171)		(外来感染) 第278号 (外医DX3) 第185号 (外在べI) 第468号 (酸単) 第8886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 4月 1日	大型ボソへ 算定単価:0.56円 小型ボソへ 算定単価:2.02円
397	05・1100・9	鮎川診療所	〒015-0362 由利本荘市東鮎川字下山崎8 0184-53-2246				
398	05・1101・7	医療法人 渡邊医院	〒015-0341 由利本荘市前郷字家岸7 9 番地 2 0 0184-53-3611 (0184-53- 3522)		(機能強化) 第175号 (外来感染) 第310号 (連携強化) 第61号 (時間外3) 第134号 (地包加) 第262号 (がん指) 第142号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 平成23年11月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

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
399	05・1103・3	由利本荘市笹子診療所	〒015-0721 由利本荘市鳥海町上笹子字堺台105番地 0184-59-2321 (0184-59-2857)		(外来感染) 第276号 (外医DX3) 第172号 (地外薬供) 第72号 (外在ベI) 第469号 (酸単) 第8887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 4月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算1 小型ホソバ 算定単価:3.15円
400	05・1104・1	医療法人章進会 加賀医院	〒015-0501 由利本荘市鳥海町伏見字久保12-9 0184-57-3456 (0184-57-3455)		(情報通信) 第58号 (機能強化) 第230号 (外来感染) 第197号 (外医DX3) 第179号 (時間外1) 第71号 (地包加) 第267号 (二骨継3) 第51号 (プログラム) 第9号 (在医総管1) 第80号 (在総) 第74号 (遠隔持陽) 第48号 (外在ベI注) 第364号 (酸単) 第8989号	令和 6年 6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 平成24年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成19年 5月 1日 平成19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 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出 小型ホソバ 算定単価:1.91円
401	05・1105・8	本荘整形外科	〒015-0075 由利本荘市花畑町二丁目32番地1 0184-28-0288 (0184-24-0388)		(時間外3) 第295号 (小運指管) 第32号 (二骨継3) 第35号 (在持充) 第71号 (運II) 第96号 (外在ベI) 第440号	令和 8年 6月 1日 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 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:無
402	05・1107・4	しぶやこまちクリニック	〒015-0836 由利本荘市赤沼下434番地1 0184-24-0030 (0184-74-4088)		(外医DX3) 第111号 (婦特管) 第43号 (一妊管) 第8号 (HPV) 第69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 令和 4年 4月 1日 平成22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)

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
403	05・1108・2	わかまつ内科クリニック	〒015-0843 由利本荘市東梵天 2 9 7 - 1 0184-22-7521 (0184-22-7522)		(二骨継 3) 第49号 (ニコ) 第85号 (がん指) 第141号 (外在ベ I 注) 第288号	令和 6年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年11月 1日 令和 8年 6月 1日	
404	05・1110・8	猪股医院	〒015-0874 由利本荘市給人町 6 番地の 2 0184-22-4800 (0184-22-0081)		(外来感染) 第328号 (連携強化) 第72号 (外医 D X 3) 第191号 (短手 1) 第44号 (外在ベ I 注) 第145号 (外在ベ II 1 注) 第3号	令和 7年 1月 1日 令和 6年11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	回復室病床数:1床
405	05・1111・6	鈴木小児科	〒015-0852 由利本荘市一番堰 1 1 7 - 1 7 0184-44-8282 (0184-27-2828)				
406	05・1112・4	老方診療所	〒015-0211 由利本荘市東由利老方字老方 1 4 番地 0184-69-2866 (0184-69-2866)		(酸単) 第8833号	令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:1.47円
407	05・1113・2	木村医院	〒015-0404 由利本荘市矢島町七日町字七日町 3 9 0184-56-2005 (0184-56-2271)		(時間外 3) 第164号 (ニコ) 第239号 (がん指) 第139号 (在持充) 第107号 (地外薬供) 第66号	平成22年 4月22日 令和 3年 7月 1日 平成23年11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
408	05・1114・0	梵天内科クリニック	〒015-0843 由利本荘市東梵天 1 7 1 - 1 0184-28-0015 (0184-24-0022)		(機能強化) 第156号 (外来感染) 第341号 (外医 D X 2) 第99号 (時間外 1) 第43号 (地包加) 第254号 (遠電) 第6号 (がん疼) 第28号 (ニコ) 第103号 (がん指) 第39号 (在持充) 第72号 (外在ベ I 注) 第6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 平成24年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成22年10月28日 平成23年 5月 1日 平成23年 3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

[秋田県]

全医療機関出力

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 8月 3日 作成 209 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
409	05・1115・7 (05・3057・5)	秋田県心身障害者コ ロニー診療所	〒018-0602 由利本荘市西目町出戸字孫七山 3番2 0184-33-2255 (0184-33- 2217)		(補管) 第697号 (酸単) 第8809号	平成23年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ぶっぺ 算定単価:0.42円 小型ぶっぺ 算定単価:1.4円
410	05・1116・5	まつだあかちゃんこ どもクリニック	〒015-0843 由利本荘市東梵天174番地1 0184-22-0009 (0184-44- 8128)		(外来感染) 第280号 (連携強化) 第69号 (サ強化) 第5号 (外医DX3) 第112号 (小検) 第33号 (外在べい注) 第169号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日	
411	05・1118・1	松ヶ崎診療所	〒015-0033 由利本荘市神沢字浜辺111- 1 0184-28-2040 (0184-28- 2727)		(機能強化) 第137号 (外医DX3) 第113号 (時間外1) 第48号 (短手1) 第40号 (支援診3) 第183号 (がん指) 第134号 (プログラム) 第8号 (在医総管1) 第115号 (在総) 第98号 (在持充) 第140号 (外在べい注) 第196号	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 令和 4年10月 1日 平成23年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 9月 1日 平成23年 9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:1床 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
412	05・1119・9	医療法人 明幸会 中央線診療所	〒015-0834 由利本荘市岩渕下39番地2 0184-27-2301 (0184-27- 2305)		(情報通信) 第85号 (機能強化) 第221号 (外医DX2) 第165号 (時間外1) 第17号 (地包加) 第260号 (小か診1) 第15号 (在持充) 第20号 (遠隔持陽) 第42号 (外在べい注) 第102号 (酸単) 第8990号	令和 8年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 平成24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 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 小型ぶっぺ 算定単価:2.36円
413	05・1121・5	大井医院	〒015-0404 由利本荘市矢島町七日町字榎木 田68 0184-56-2871 (0184-56- 2172)		(外医DX2) 第100号 (二骨継3) 第32号 (外在べい注) 第4号 (酸単) 第8971号	令和 8年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ぶっぺ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
414	05・1122・3	医療法人さとうハー トクリニック	〒015-0013 由利本荘市石脇田尻野 6 番地 5 3 0184-23-8600 (0184-23- 8601)		(機能強化) 第197号 (外医 D X 1) 第9号 (時間外 1) 第83号 (地包加) 第253号 (二骨継 3) 第64号 (ニコ) 第116号 (がん指) 第208号 (電情) 第35号 (在医総管 1) 第150号 (外在ベ I) 第475号 (酸単) 第8728号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 平成24年 5月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24年 5月 1日 平成31年 2月 1日 令和 8年 7月 1日 平成28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 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 小型ボソハ 算定単価:2.36円
415	05・1123・1	こまつ皮膚科クリニ ック	〒015-0851 由利本荘市中梵天 8 7 番 1 0184-74-6171 (0184-74- 6272)		(外医 D X 2) 第101号 (外在ベ I) 第472号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
416	05・1124・9	奥山内科医院	〒015-0075 由利本荘市花畑町二丁目 5 7 - 2 0184-22-5031 (0184-22- 6728)		(時間外 3) 第235号	平成28年 1月 1日	
417	05・1125・6	みうらアレルギー呼 吸器内科クリニック	〒015-0853 由利本荘市松街道 3 6 0184-74-7355 (0184-74- 7356)		(在持充) 第73号 (遠隔持陽) 第35号 (外在ベ I 注) 第342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	
418	05・1126・4	川上クリニック	〒015-0074 由利本荘市桜小路 3 8 - 7 齋 藤ビル 1 F 0184-74-7867 (0184-74- 7866)				
419	05・1127・2	小松医院	〒015-0221 秋田県由利本荘市東由利館合字 館前 7 0184-69-2531 (0184-69- 3028)				

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
420	05・1133・0	たにあい糖尿病・在宅クリニック	〒015-0051 由利本荘市川口字高花105-3 0184-27-1313 (0184-23-4488)		(情報通信) 第55号 (機能強化) 第225号 (外来感染) 第229号 (連携強化) 第78号 (サ強化) 第7号 (外医DX2) 第102号 (時間外1) 第120号 (地包加) 第268号 (短手1) 第31号 (遠電) 第5号 (糖管) 第26号 (糖防管) 第24号 (二骨継3) 第42号 (腎防管) 第3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 (ニコ) 第240号 (支援診3) 第224号 (在診実1) 第28号 (在医総管1) 第180号 (在データ提) 第2号 (医情連) 第1号 (在総) 第147号 (持血測1) 第15号 (外在ベI注) 第147号 (外在ベII3注) 第1号 (酸単) 第8953号	令和 6年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 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 3年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6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	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 高度腎機能障害患者指導加算:有 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 持続血糖測定器加算 小型ポンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
421	05・1135・5	山田耳鼻咽喉科クリニック	〒015-0076 由利本荘市東町 2 1 0184-74-8021 (0184-74-8022)		(外医 D X 2) 第103号 (在持充) 第74号 (外在ベ I 注) 第10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	
422	05・1136・3	本荘ひがしクリニック	〒015-0065 由利本荘市荒町字真城 6 7 番地 1 0184-74-7032 (0184-74-7033)		(情報通信) 第63号 (外来感染) 第217号 (外医 D X 2) 第104号 (時間外 3) 第284号 (支援診 3) 第228号 (在医総管 1) 第198号 (在総) 第149号 (外在ベ I 注) 第217号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 6月 1日	
423	05・1137・1	さけみ小児科クリニック	〒015-0858 由利本荘市西梵天 7 3 0184-28-5101 (0184-28-5103)		(外来感染) 第372号 (外医 D X 2) 第105号 (外在ベ I 注) 第123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	
424	06・1037・1	医療法人幸佑会長谷川医院	〒010-0511 男鹿市船川港船川字新浜町 2 6 番地 2 0185-24-5151 (0185-22-1105)		(機能強化) 第222号 (外来感染) 第186号 (連携強化) 第42号 (外医 D X 3) 第114号 (時間外 1) 第101号 (地包診) 第22号 (支援診 3) 第234号 (がん指) 第36号 (電情) 第32号 (在医総管 1) 第25号 (在総) 第46号 (H P V) 第36号 (外在ベ I 注) 第127号 (運 II) 第48号	令和 8年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成23年 3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 平成22年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 平成18年 6月 1日	届出を行う区分:地域包括診療料 1 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
425	06・1043・9	男鹿整形外科	〒010-0341 男鹿市船越字一向 6 7 番地 1 8 0 0185-22-6610 (0185-22-6613)				

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
426	06・1045・4	香曾我部医院	〒010－0431 男鹿市払戸字渡部 1 5 番地 0185-46-3313 (0185-46-2157)		(機能強化) 第184号 (時間外 1) 第56号 (地包加) 第246号	令和 5年 5月 1日 平成24年 4月 1日 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
427	06・1046・2	佐藤医院	〒010－0431 男鹿市払戸字中樋 1 4 6 番地 3 0185-46-3013 (0185-46-3399)		(外在べⅠ注) 第66号 (糖管) 第29号 (がん指) 第165号	令和 8年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 平成26年11月 1日	
428	06・1048・8	男鹿市国民健康保険 五里合出張診療所	〒010－0351 男鹿市五里合箱井字町屋田 4 0 番地 3 0185-34-2780		(1 7 5) 第490号	平成17年 3月22日	
429	06・1049・6	男鹿市加茂青砂へき 地出張診療所	〒010－0671 男鹿市戸賀加茂青砂字鴨 3 4 番 地 3 0185-37-2416		(1 7 5) 第491号	平成17年 3月22日	
430	06・1050・4	男鹿市入道崎へき地 出張診療所	〒010－0675 男鹿市北浦入道崎字嶋畑 8 1 番 地 0185-38-2020		(1 7 5) 第492号	平成17年 3月22日	
431	06・1051・2	男鹿市国民健康保険 戸賀出張診療所	〒010－0672 男鹿市戸賀浜塩谷字大水沢 1 5 番地 2 0185-37-2111		(1 7 5) 第493号	平成17年 3月22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
432	06・1052・0	男鹿みなと市民病院	〒010-0511 男鹿市船川港船川字海岸通り 1 号 8 番地 6 0185-23-2221 (0185-23-2033)	一般 110	(情報通信) 第32号 (外医 D X 2) 第120号 (看遠診) 第2号 (入減免) 第67号 (一般入院) 第621号 (救急医療) 第9号 (診療録 2) 第41号 (事補 2) 第94号 (急性看補) 第385号 (療) 第85号 (重) 第168号 (医療安全 2) 第66号 (感染対策 2) 第25号 (データ提) 第46号 (入退支) 第173号 (認ケア) 第60号 (せん妄ケア) 第3号 (地包ケア 1) 第85号	令和 4年11月 1日 令和 8年 6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 令和 2年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和元年 5月 1日 令和 8年 7月 1日 平成21年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成27年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 1月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料 4 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対 1 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:123 病室の総面積:1086.91㎡ 1床当たり病床面積:8.83㎡ 個室:4 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算 1・データ提出 加算 3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 認知症ケア加算区分:加算 2 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:50床

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第104号 (小運指管) 第28号 (二骨管 1) 第23号 (二骨継 2) 第24号 (二骨継 3) 第52号 (救外 3) 第9号 (外化診 2) 第8号 (がん指) 第148号 (薬) 第87号 (機安 1) 第3号 (支援病 3) 第23号 (訪看 D X) 第1号 (訪看遠診) 第1号 (検Ⅱ) 第48号 (コン 1) 第87号 (C・M) 第238号 (外化 1) 第49号 (菌) 第55号 (脳Ⅱ) 第106号 (運Ⅰ) 第89号 (摂嚥回 2) 第7号 (がんリハ) 第27号 (人工腎臓) 第33号 (導入 1) 第23号 (透析水) 第17号 (肢梢) 第24号 (椎醇注) 第10号 (べ) 第44号 (胃瘻造) 第30号 (輸血Ⅱ) 第35号 (輸適) 第34号 (造設前) 第23号 (胃瘻造嚥) 第37号 (連携診) 第10号	平成17年 3月22日 令和 6年 8月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年11月 1日 平成24年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成23年10月 1日 平成26年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 平成29年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成30年 8月 1日 令和 2年11月 1日 平成21年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年12月 1日	今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 専用病床数:4床 専用の部屋の面積:16.24㎡ 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理

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
					(看処遇 4 2) 第3号 (外在ベ I 注) 第280号 (入ベ 8 9) 第1号 (酸単) 第8880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 4月 1日	診断管理加算 1 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算 2 C E 算定単価:0.09円 小型ボソハ 算定単価:1.1円
433	06・1055・3	ふるやファミリーク リニック	〒010-0342 男鹿市脇本脇本字石館 1 6 0185-22-2220 (0185-22- 2221)				
434	06・1057・9	たむら船越クリニッ ク	〒010-0341 男鹿市船越字内子 2 2 4 - 9 0185-22-6789 (0185-22- 6788)		(情報通信) 第27号 (機能強化) 第128号 (外来感染) 第241号 (連携強化) 第8号 (地包加) 第265号 (ニコ) 第23号 (がん指) 第57号 (在総) 第67号 (在持充) 第75号 (外在ベ I 注) 第40号 (酸単) 第8733号	令和 4年 9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 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
435	06・1058・7	よしだ内科クリニッ ク	〒010-0341 男鹿市船越字本町 1 2 番地 1 0185-22-6060 (0185-35- 4844)		(外医 D X 2) 第11号 (外在ベ I) 第477号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
436	06・1059・5	長沼医院	〒010-0341 男鹿市船越字本町 1 3 番 1 7 0185-35-3215 (0185-35- 3880)		(外医 D X 3) 第115号 (ニコ) 第66号 (がん指) 第174号 (外在ベ I 注) 第114号 (酸単) 第8832号	令和 8年 6月 1日 平成20年 9月 1日 平成25年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
437	06・1060・3	男鹿加藤診療所	〒010-0342 男鹿市脇本脇本字下谷地39番地1 0185-22-2001 (0185-25-3575)		(情報通信) 第22号 (機能強化) 第185号 (外来感染) 第327号 (時間外3) 第56号 (地包加) 第255号 (遠隔ペ) 第18号 (ニコ) 第238号 (支援診3) 第174号 (在医総管1) 第79号 (在総) 第73号 (在持充) 第76号 (遠隔持陽) 第12号 (神経) 第1号 (遠画) 第4号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成19年 4月 2日 平成19年 4月 2日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年11月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 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
438	06・1061・1	脇本クリニック	〒010-0342 男鹿市脇本脇本字上野110-4 0185-25-2212 (0185-25-2700)		(在医総管1) 第86号 (在総) 第81号	平成20年 3月24日 平成20年 3月24日	送受信区分:送信側
439	07・1048・6	佐藤外科胃腸科	〒012-0037 湯沢市沖鶴167-2 0183-73-7100 (0183-73-7102)		(外来感染) 第325号 (がん指) 第49号 (地外薬供) 第38号 (外在ベI注) 第31号 (酸単) 第8904号	令和 7年 1月 1日 平成23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	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算3 小型ポンパ 算定単価:3.15円
440	07・1052・8	医療法人湯沢内科循環器科クリニック	〒012-0037 湯沢市沖鶴215番地1 0183-72-1112 (0183-78-1158)		(外医DX3) 第64号 (時間外3) 第227号 (在医総管1) 第87号 (在持充) 第141号 (ベ) 第25号 (酸単) 第8734号	令和 8年 6月 1日 平成26年11月 1日 平成20年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成12年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ポンパ 算定単価:2.46円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
441	07・1054・4	医療法人 斉藤内科 皮膚科	〒012-0855 湯沢市愛宕町三丁目11番37号 0183-73-8833 (0183-73-9601)		(情報通信) 第24号	令和 4年 8月 1日	
442	07・1057・7	守口耳鼻咽喉科医院	〒012-0824 湯沢市佐竹町5番23号 0183-72-5546 (0183-72-5547)				
443	07・1059・3	ゆざわ眼科医院	〒012-0031 湯沢市鶴館70番地3 0183-72-8008 (0183-72-8007)	一般 一般	(外医DX3) 第52号 (コン1) 第121号 (外在ベI) 第466号	令和 8年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
444	07・1064・3	湯沢医院	〒012-0824 湯沢市佐竹町3番22号 0183-73-2005 (0183-72-2882)		(外医DX3) 第36号 (小運指管) 第23号 (二骨継3) 第61号 (外在ベI注) 第32号	令和 8年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 8年 6月 1日	
445	07・1066・8	医療法人石岡胃腸科 クリニック	〒012-0827 湯沢市表町四丁目10-26 0183-73-1100 (0183-72-3119)		(外来感染) 第242号 (連携強化) 第80号 (時間外3) 第289号 (ニコ) 第15号 (がん指) 第5号 (肝炎) 第1号 (在持充) 第126号 (外在ベI注) 第253号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 7月 1日 平成18年 7月 1日 平成23年 3月 1日 平成22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 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 219 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
449	07・1075・9	医療法人せいとく会 菅医院	〒019-0205 湯沢市小野字東塚 7 7 - 1 0183-52-2000 (0183-52- 2717)	一般	(機能強化) 第155号 (外来感染) 第273号 (外医 D X 3) 第116号 (時間外 1) 第37号 (地包加) 第232号 (在医総管 1) 第158号 (ウ細多同) 第5号 (C・M) 第228号 (人工腎臓) 第30号 (肢梢) 第7号	令和 4年 4月 1日 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 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 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 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 慢性維持透析を行った場合 1 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
450	07・1078・3	小川医院	〒012-0844 湯沢市田町二丁目 1 番 9 号 0183-73-2300 (0183-73- 2311)		(外来感染) 第329号 (時間外 1) 第24号 (ニコ) 第33号 (地外薬供) 第67号	令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成18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 3

全医療機関出力

令和 8年 8月 3日 作成 221 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(地薬供1) 第6号 (バ後使) 第12号 (病棟薬2) 第20号 (データ提) 第78号 (入退支) 第166号 (認ケア) 第64号 (せん妄ケア) 第12号 (精疾診) 第16号 (排自支) 第1号 (地包ケア2) 第197号 (食) 第108号 (外栄食指) 第5号 (遠隔ペ) 第21号 (喘管) 第4号 (糖管) 第11号 (がん疼) 第12号 (がん指ハ) 第9号 (がん指二) 第9号 (二骨管1) 第12号 (二骨継2) 第13号 (二骨継3) 第14号 (腎防管) 第2号 (トリ体) 第5号 (救外2) 第6号 (外化診1) 第46号 (外化連) 第18号 (がん計) 第9号 (外排自) 第1号 (薬) 第47号 (機安1) 第10号 (医管) 第52号 (特管) 第2号 (在持充) 第97号	令和 8年 6月 1日 令和 6年11月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成29年 2月 1日 令和 7年 9月 1日 平成17年 8月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成23年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 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 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 6月 1日 平成29年 2月 1日 平成22年 8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 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) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 認知症ケア加算区分:加算2 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:53床 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(遺伝検1) 第10号 (骨残測) 第4号 (B R C A) 第25号 (検Ⅱ) 第51号 (血内) 第5号 (歩行) 第18号 (ヘッド) 第18号 (神経) 第37号 (コン1) 第133号 (C・M) 第242号 (外化1) 第54号 (菌) 第34号 (心Ⅰ) 第24号 (脳Ⅰ) 第33号 (運Ⅰ) 第47号 (呼Ⅰ) 第44号 (がんリハ) 第18号 (集コ) 第9号 (歯リハ2) 第20号 (血入) 第2号 (エタ甲) 第3号 (エタ副甲) 第3号 (人工腎臓) 第13号 (導入1) 第13号 (透析水) 第9号	令和 3年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 5月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 2年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 8年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年12月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器:MRⅠ (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:5床 専用の部屋の面積:14.49㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算の届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1

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
					(腎診充) 第13号 (肢梢) 第16号 (スト合) 第8号 (歯技連Ⅰ) 第153号 (歯CAD) 第122号 (歯技工) 第148号 (乳セ2) 第2号 (ペ) 第37号 (ペリ) 第7号 (大) 第15号 (胃瘻造) 第15号 (輸血Ⅱ) 第30号 (輸適) 第32号 (造設前) 第22号 (胃瘻造嚥) 第13号 (GTR) 第47号 (人工歯根) 第2号 (歯麻管) 第2号 (歯麻酔Ⅱ) 第2号 (補管) 第603号 (看処遇4Ⅰ) 第4号 (外在ベⅠ注) 第312号 (歯外在ベⅠ注) 第186号 (入ベ6Ⅲ) 第2号 (歯技ベ) 第238号 (酸単) 第8861号	令和 8年 6月 1日 平成28年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成17年 8月 1日 令和 3年11月 1日 平成17年 8月 1日 平成27年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年 3月 1日 平成27年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成17年 8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 6月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 乳癌センチネルリンパ節生検加 算2 CE 算定単価:0.13円 小型ポンプ 算定単価:1.9円

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 225 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
453	07・1082・5	高橋胃腸科クリニック	〒012-0857 湯沢市千石町二丁目1-7 0183-79-5355 (0183-72-0018)		(外来感染) 第238号 (外医DX2) 第135号 (がん指) 第112号 (在持充) 第144号 (C・M) 第233号	令和 6年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 平成23年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 6年 7月 1日	今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライスCT
454	07・1083・3	秋山クリニック	〒012-0827 湯沢市表町4丁目11番16号 0183-72-1735 (0183-56-6311)		(外在ベリ注) 第65号 (婦特管) 第39号 (HPV) 第47号	令和 8年 6月 1日 令和 2年10月 1日 平成23年 4月 1日	
455	07・1084・1	後藤医院	〒012-0041 湯沢市中野181-1 0183-56-7300 (0183-56-7303)		(外医DX3) 第27号 (時間外3) 第66号 (がん指) 第122号 (連携診) 第9号	令和 8年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年11月 1日	標本の送受信区分: 送信側 病理診断管理の届出状況: 病理 診断管理加算1 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算1
456	07・1086・6	大沼整形外科クリニック	〒012-0041 湯沢市中野182番地1号 0183-73-8007 (0183-73-8006)		(外医DX3) 第198号 (酸单) 第8920号	令和 8年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価: 2.45円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
457	07・1087・4	医療法人仁恵会 佐藤病院	〒012-0000 湯沢市中屋敷 7 5 0183-73-3195 (0183-73-3197)	精神 170	(外医 D X 3) 第151号 (精神入院) 第333号 (看補) 第360号 (療) 第147号 (食) 第136号 (精) 第24号 (外在ベ I) 第465号 (入ベ 2 9) 第2号 (酸単) 第8827号	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 6年 8月 1日 平成20年11月 1日 平成28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	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:1 8 対 1 入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:120 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟数:2 病棟種別:精神 病床数:120 病室の総面積 : 1046.75㎡ 1 床当たり病床面積 : 8.72㎡ 専用施設の面積:250㎡ L G C 算定単価:0.47円
458	07・1088・2	たかはし内科ひだまりクリニック	〒012-0026 湯沢市大島 8 9 - 2 0183-73-6776 (0183-73-7271)		(外来感染) 第266号 (時間外 2) 第1号 (ニコ) 第91号 (がん指) 第85号 (在持充) 第116号 (外在ベ I 注) 第206号	令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 7月 2日 平成23年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
459	07・1091・6	医療法人松清会 まつした医院	〒012-0825 湯沢市北荒町 3 番 1 号 0183-73-2074 (0183-73-9796)		(外医 D X 3) 第173号 (がん指) 第136号 (地外薬供) 第73号 (外在ベ I) 第462号	令和 8年 6月 1日 平成23年 9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

全医療機関出力

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 8月 3日 作成 228 頁

[illegible]

[秋田県]

全医療機関出力

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 8月 3日 作成 229 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
461	07・1094・0	医療法人恭和会 渡部外科内科	〒012-0842 湯沢市字内館町 2 2 番地 0183-73-1130 (0183-73-1138)	一般 一般 19	(時間外Ⅰ) 第107号 (入減免) 第17号 (診入院) 第566号 (地薬供Ⅰ) 第29号 (食) 第151号 (がん指) 第232号 (在持充) 第127号 (地外薬供) 第39号 (外在ベⅠ注) 第341号 (入ベ67) 第2号 (酸単) 第8905号	平成30年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年12月 1日 令和 8年 6月 1日 平成28年 3月 1日 令和 5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 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料Ⅰ 看護補助配置加算:看護補助配置加算Ⅰ 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算Ⅰ 看取り加算:有 看護補助者職種Ⅰ:その他 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 地域支援・外来医薬品供給対応体制加算Ⅰ 大型ボソハ 算定単価:0.54円 小型ボソハ 算定単価:2.28円
462	07・1095・7	鈴木一郎医院	〒012-0813 湯沢市前森三丁目 3 番 1 8 号 0183-72-6868 (0183-72-6869)		(外医DXⅡ) 第36号 (がん疼) 第54号 (ニコ) 第171号 (在持充) 第77号 (遠隔持陽) 第15号 (外在ベⅠ注) 第69号 (酸単) 第8987号	令和 8年 6月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2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	小型ボソハ 算定単価:2.79円
463	07・1098・1	医療法人黎明会 まっけん内科クリニック	〒012-0036 湯沢市字両神 5 9 番地 1 0183-56-8015 (0183-56-8016)		(時間外Ⅲ) 第274号 (がん指) 第230号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	
464	07・1099・9	湯沢市立皆瀬診療所	〒012-0183 湯沢市皆瀬字沢梨台 6 6 番地 1 0183-46-2226 (0183-46-2720)		(外来感染) 第255号 (外医DXⅢ) 第47号 (外在ベⅠ注) 第146号 (外在ベⅡⅠⅠ注) 第1号 (酸単) 第8864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 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.79円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
465	08・1040・1	仲村内科胃腸科医院	〒014-0063 大仙市大曲日の出町1丁目7番15号 0187-63-2225 (0187-63-2225)		(がん指) 第100号 (外在べⅠ注) 第287号 (175) 第129号	平成23年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成14年 4月 1日	
466	08・1054・2	佐々木内科医院	〒014-0062 大仙市大曲上栄町1番28号 0187-63-1410 (0187-63-2231)		(外医DX3) 第202号 (ニコ) 第121号 (がん指) 第99号 (在持充) 第8号	令和 8年 7月 1日 平成25年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
467	08・1057・5	医療法人あけぼの会 花園病院	〒014-0055 大仙市大曲あけぼの町9番26号 0187-63-3100 (0187-66-2450)	療養 50	(療養入院) 第221号 (拘束小) 第2号 (がん指) 第184号 (機安1) 第18号 (検Ⅰ) 第92号 (C・M) 第120号 (人工腎臓) 第17号 (導入1) 第34号 (透析水) 第51号 (腎診充) 第11号 (肢梢) 第10号 (磁膀刺) 第2号 (輸血Ⅱ) 第11号 (輸適) 第15号 (外在べⅠ) 第479号 (入べ50) 第3号 (酸単) 第8772号	令和 2年10月 1日 令和 8年 6月 1日 平成29年12月 1日 平成20年 4月 1日 令和 8年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成26年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成24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	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料1 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:1.23円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
468	08・1060・9	小山田医院	〒014-0047 大仙市大曲須和町1丁目4番2 1号 0187-63-1133 (0187-63- 5164)		(外来感染)第194号 (外医DX3)第37号 (時間外3)第197号 (小検)第31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 4年 4月 1日	
469	08・1062・5	高橋久志眼科医院	〒014-0027 大仙市大曲通町12番22号 0187-66-1148 (0187-66- 1149)		(コン1)第71号 (緑内イ)第1号	平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日	手術の実施件数:53例
470	08・1063・3	下山クリニック	〒014-0014 大仙市大曲福住町2番23号 0187-63-5110 (0187-63- 6010)		(外医DX3)第152号 (時間外3)第291号 (短手1)第30号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 2月 1日 令和 6年 5月 1日	回復室病床数:3床
471	08・1064・1	山下医院	〒014-0023 大仙市大曲黒瀬町3番45号 0187-63-3328 (0187-63- 3336)		(がん指)第77号 (外在ベI注)第25号 (時間外3)第48号 (短手1)第13号	平成23年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 7月 1日	回復室病床数:3床
472	08・1070・8	医療法人 中島内科 医院	〒014-0013 大仙市朝日町17番1号 0187-63-2211 (0187-62- 6454)		(外来感染)第326号 (外医DX3)第117号 (時間外3)第194号 (がん指)第19号 (肝炎)第3号 (在持充)第78号 (外在ベI注)第236号 (酸单)第8793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23年 3月 1日 平成22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	小型ホシハ`算定単価:1.83円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
473	08・1071・6	伊藤内科医院	〒014-1413 大仙市角間川町字町頭178番地2 0187-65-3200 (0187-65-3201)		(情報通信) 第54号 (機能強化) 第122号 (外来感染) 第321号 (外医DX3) 第158号 (時間外3) 第77号 (地包加) 第248号 (支援診3) 第206号 (在診実1) 第27号 (がん指) 第84号 (在医総管1) 第10号 (外在べい注) 第29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 8年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 9月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算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
474	08・1082・3	吉方内科医院	〒014-0015 大仙市大曲白金町5番31号 0187-86-0800 (0187-86-0801)		(外医DX3) 第192号 (時間外3) 第30号 (ニコ) 第29号 (在医総管1) 第61号 (酸単) 第8794号	令和 8年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 8月 1日 平成18年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	小型X線機算定単価:2.79円
475	08・1085・6	三浦クリニック	〒014-0012 大仙市幸町4丁目23番2号 0187-86-3280 (0187-86-3281)		(外医DX3) 第118号 (在持充) 第80号 (C・M) 第180号 (外在べい注) 第15号	令和 8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	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

[秋田県]

全医療機関出力

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 8月 3日 作成 233 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
476	08・1091・4	佐藤レディースクリニック	〒014-0044 大仙市戸蔭字谷地添106番地1 0187-86-0311 (0187-86-0022)	一般 2	(診入院) 第550号 (ハイ妊娠) 第26号 (婦特管) 第28号 (一妊管) 第7号 (ハイI) 第2号 (ハイ妊連1) 第1号 (こ連指I) 第4号 (HPV) 第71号 (認1) 第12号 (外在ベI注) 第297号	令和 5年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成22年 6月 1日 平成26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 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
477	08・1092・2	高津内科医院	〒014-0047 大仙市大曲須和町2丁目8番36号 0187-86-0366 (0187-86-0388)		(外来感染) 第315号 (外医DX3) 第53号 (肝炎) 第4号 (在医総管1) 第75号 (外在ベI) 第446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 平成18年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
478	08・1095・5	木村内科医院	〒014-0024 大仙市大曲中通町3番3号 0187-63-2070 (0187-63-7756)		(情報通信) 第38号 (外医DX2) 第149号 (時間外3) 第81号 (地包加) 第237号 (ニコ) 第95号 (がん指) 第145号 (在医総管1) 第22号 (在持充) 第12号 (遠隔持陽) 第30号 (外在ベI注) 第72号	令和 5年 5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 平成22年12月 1日 平成24年 2月 1日 平成18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	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
479	08・1096・3	高階医院	〒014-0102 大仙市四ツ屋字西下瀬57-6 0187-66-1411 (0187-66-1451)	一般 2	(診入院) 第339号 (在持充) 第17号 (遠隔持陽) 第39号 (175) 第134号	平成22年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 平成14年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料 6

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
480	08・1099・7	石河ひふ科医院	〒014-0001 大仙市花館字葛野 1 1 0 - 7 0187-66-8866 (0187-66-8867)		(外医D X 3) 第197号 (時間外 I) 第34号	令和 8年 7月 1日 平成24年 4月 1日	
481	08・1100・3	荒川医院	〒014-1413 大仙市角間川町字下中町 3 2 番地 0187-86-5080 (0187-86-5081)		(外医D X 3) 第119号 (時間外 I) 第62号 (二骨継 3) 第41号 (在医総管 I) 第91号 (在持充) 第9号 (遠隔持陽) 第41号 (外在ベ I 注) 第185号 (酸单) 第8890号	令和 8年 6月 1日 平成24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 令和 8年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボックﾞ算定単価:1.98円
482	08・1101・1	池田医院	〒014-0024 大仙市大曲中通町 4 番 2 0 号 0187-63-3338 (0187-63-3811)		(時間外 3) 第135号 (在医総管 I) 第76号 (在持充) 第128号 (外在ベ I 注) 第302号	平成22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	
483	08・1102・9	たかはし内科循環器科医院	〒014-0014 大仙市大曲福住町 9 番 2 3 号 0187-63-5115 (0187-63-3277)		(時間外 3) 第298号 (遠隔ベ) 第1号 (ニコ) 第48号 (在持充) 第79号 (遠隔持陽) 第45号 (外在ベ I 注) 第335号	令和 8年 6月 1日 令和 2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 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
484	08・1103・7	神岡診療所	〒019-1701 大仙市神宮寺字本郷下 6 4 番 1 0187-72-3001 (0187-72-3116)		(外医D X 3) 第153号 (在医総管 I) 第59号 (酸单) 第8978号	令和 8年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボックﾞ算定単価:2.31円
485	08・1104・5	佐藤医院	〒019-2112 大仙市刈和野字清光院後 4 2 - 3 5 0187-75-1000 (0187-75-1007)	療養 療養	(在医総管 I) 第44号 (外在ベ I) 第438号 (酸单) 第8773号	平成18年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ボックﾞ算定単価:0.48円 小型ボックﾞ算定単価:1.91円
486	08・1105・2	医療法人康晴会 生和堂医院	〒019-2112 大仙市刈和野字清光院後 1 5 番地 2 0187-75-0318 (0187-75-0328)		(外来感染) 第212号 (外医D X 3) 第61号 (時間外 I) 第126号 (小か診 I) 第11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 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 8年 6月 1日	
487	08・1106・0	藤本医院	〒019-2112 大仙市刈和野字北ノ沢 1 0 7 番地 2 0187-75-2221 (0187-75-2221)		(外在ベ I) 第473号	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
488	08・1108・6	滑川医院	〒014-0207 大仙市長野字九日町15-1 0187-56-3121 (0187-56-2315)		(がん指) 第98号 (地外薬供) 第2号 (酸単) 第8878号	平成23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 小型ホスピタル算定単価:2.45円
489	08・1109・4	石井内科胃腸科医院	〒014-0207 大仙市長野字新山70-1 0187-56-7300 (0187-56-7301)		(外医DX3) 第154号 (がん指) 第10号 (外在べイ注) 第18号	令和 8年 6月 1日 平成23年 3月 1日 令和 8年 6月 1日	

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 236 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
491	08・1111・0	医療法人C a r u s 豊島医院	〒019-2411 大仙市協和境字野田86番地 018-892-2211 (018-892- 2212)		(外来感染)第216号 (連携強化)第71号 (サ強化)第8号 (外医DX2)第37号 (ニコ)第74号 (在医総管1)第72号 (在総)第66号 (外在べI注)第125号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成21年 7月 1日 平成18年 8月 1日 平成18年 7月 1日 令和 8年 6月 1日	
492	08・1112・8	佐藤内科クリニック	〒019-2431 大仙市協和峰吉川字半仙114 番地 018-895-2730 (018-895- 2735)		(外来感染)第264号 (連携強化)第48号 (時間外3)第203号 (ニコ)第265号 (がん指)第12号 (在医総管1)第190号	令和 6年10月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成23年 3月 1日 令和 5年 2月 1日	
493	08・1113・6	荒川診療所	〒019-2412 大仙市協和荒川字平城22番地 018-892-3324				

全医療機関出力

令和 8年 8月 3日 作成 238 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
494	08・1123・5	市立大曲病院	〒014-0067 大仙市飯田字堰東2 1 0 番地 0187-63-9100 (0187-63-9103)	精神 120	(外医DX3) 第38号 (入減免) 第29号 (精神入院) 第335号 (事補1) 第120号 (看配) 第45号 (看補) 第342号 (地薬供1) 第12号 (病棟薬2) 第41号 (認治1) 第25号 (食) 第101号 (薬) 第82号 (在持充) 第147号 (遠隔持陽) 第28号 (精) 第28号 (医療保護) 第21号 (外在べI注) 第337号 (入べ50) 第2号 (酸単) 第8774号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年11月 1日 平成17年 3月22日 令和 5年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 平成17年 3月22日 令和 2年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 4年 4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 6月 1日 令和 8年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:70床 区分:1 5 対 1 入院基本料 ② 50対1、75対1 又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:7 5 対 1 補助体制加算 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:70床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:70 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:精神入院 専用施設の面積:102.92㎡ 大型ボンプ算定単価:0.48円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
495	08・1128・4	ケイメンタルクリニック	〒014-0027 大仙市大曲通町10番8号 0187-66-3020 (0187-63-0041)		(C・M) 第206号 (ショ小) 第5号 (デ小) 第17号 (外在ベI注) 第109号	令和 3年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成17年 9月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:66㎡ 患者1人当たりの面積:4.4㎡ 専用施設の面積:66㎡ 患者1人当たりの面積:4.4㎡
496	08・1129・2	くどう整形外科	〒014-0057 大仙市大曲船場町1丁目6番3号 0187-86-0010 (0187-86-0021)		(外医DX3) 第25号 (時間外1) 第6号 (小運指管) 第6号 (二骨継3) 第63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 2年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	
497	08・1132・6	医療法人 黒澤医院	〒019-2112 大仙市刈和野字清光院後24番1 0187-75-0368 (0187-75-2817)		(外来感染) 第336号 (外医DX3) 第201号 (外在ベI注) 第165号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 7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
498	08・1134・2	社会医療法人明和会 大曲中通病院	〒014-0062 大仙市大曲上栄町 6 番 4 号 0187-63-2131 (0187-63-3901)	一般 60 療養 46	(外医 D X 2) 第106号 (入減免) 第15号 (一般入院) 第573号 (療養入院) 第223号 (救急医療) 第6号 (診療録 2) 第61号 (入医 D X 2) 第12号 (看補) 第353号 (療) 第154号 (重) 第152号 (療養 1) 第39号 (感染対策 3) 第35号 (患サポ) 第8号 (データ提) 第69号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年11月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:地域一般入院料 1 看護補助加算:看護補助加算 1 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:入院料 1 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算 1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:30 病室の総面積 : 536.3㎡ 1 床当たり病床面積 : 8.9㎡ 個室:2 2 人部屋:0 届出に係る病棟:療養 病棟名:三病棟 病床数:46床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :25.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1 人当たり:8.1㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算 1・データ提出

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第165号	令和 6年10月 1日	加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満)
							入退院支援加算の区分:入退院支援加算1
							入院時支援加算の有無:有
							⑤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: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:46床
					(認ケア) 第84号	令和 6年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(地包ケア1) 第63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: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入退院支援加算1の既届出
					(食) 第135号	平成20年 9月27日	
					(救外3) 第7号	令和 8年 6月 1日	
					(外化診2) 第7号	令和 6年 7月 1日	
					(がん指) 第75号	平成23年 4月 1日	
					(薬) 第56号	平成20年 9月27日	
					(在持充) 第25号	令和 8年 6月 1日	
					(検Ⅱ) 第45号	令和 6年 1月 1日	
					(歩行) 第13号	平成30年 4月 1日	
					(C・M) 第174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
					(外化2) 第16号	令和 6年 7月 1日	
					(歯) 第51号	平成24年 9月 1日	
					(脳Ⅱ) 第118号	令和 6年 8月 1日	専用の部屋の面積:15㎡
							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95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
							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60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

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がんりハ) 第30号 (ベ) 第54号 (胃瘻造) 第17号 (胃瘻造嚥) 第15号 (看処遇3 2) 第1号 (外在べI 注) 第295号 (入べ5 1) 第7号 (酸単) 第8906号	令和 4年 7月 1日 令和 8年 5月 1日 平成27年 3月 1日 平成27年 3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	ーション加算届出:有 C E 算定単価:0.13円 小型ホ`ン` 算定単価:2.02円

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 243 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(療養1) 第24号	平成21年 4月 1日	病床数:18 病室の総面積 : 145.5㎡ 1床当たり病床面積 : 8.08㎡ 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:40 病室の総面積 : 333㎡ 1床当たり病床面積 : 8.32㎡ 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:40 病室の総面積 : 333㎡ 1床当たり病床面積 : 8.32㎡
					(精応) 第3号 (精入学) 第10号	平成21年 4月 1日 平成24年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:5病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり :29.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.9㎡
					(依存管理) 第1号 (精慢合併) 第5号 (栄養子) 第19号 (口腔管) 第4号 (医療安全1) 第82号	平成26年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 平成30年11月 1日 令和 8年 6月 1日 平成31年 3月 1日	病棟数:4 病床数:160
					(感染対策3) 第30号	令和 7年 1月 1日	医療安全対策地域連携加算 : 医 療安全対策地域連携加算 1
					(患サポ) 第39号 (精救急紹介) 第4号 (地薬供1) 第30号 (データ提) 第55号	平成29年 1月 1日 令和 7年10月 1日 令和 8年 6月 1日 平成30年10月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベラン ス強化加算
					(入退支) 第172号	令和 6年10月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1

全医療機関出力

令和 8年 8月 3日 作成 245 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第1号 (回 1) 第26号 (精救) 第16号 (食) 第155号 (薬) 第60号 (地連計) 第12号 (遺伝検 1) 第17号 (検Ⅱ) 第47号 (神経) 第38号 (C・M) 第243号	平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年12月 1日	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:50床 認知症ケア加算区分:加算 1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 病棟数:1棟 病床数:40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 2 撮影に使用する機器:MR I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 今回の届出の区分:機器の取り 下げ 撮影に使用する機器: 4 列以上 1 6 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテ- ーション加算届出:有
					(脳 I) 第30号 (運 I) 第41号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(呼Ⅰ) 第28号 (摂嚥回2) 第3号 (がんりハ) 第5号 (集コ) 第14号 (頭磁刺) 第1号 (心理支援) 第8号 (早充実2) 第1号 (情通精) 第3号 (精注13) 第6号 (認1) 第16号 (精) 第25号 (抗治療) 第9号 (医療保護) 第19号 (胃瘻造) 第9号 (胃瘻造嚥) 第7号 (外在ベⅠ注) 第274号 (入ベ75) 第1号 (酸単) 第8865号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成21年 4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 令和 8年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 令和元年 8月 1日 平成21年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成21年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成27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	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 届出区分: 認知療法・認知行動療法Ⅰ 専用施設の面積:305.45㎡ LGC 算定単価:0.35円 小型ホッパ 算定単価:2.53円
500	08・1139・1	くしま産婦人科医院	〒014-0012 大仙市幸町1-53 0187-88-8455 (0187-63-5750)		(外医DX3) 第120号 (婦特管) 第34号 (HPV) 第72号	令和 8年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 平成22年11月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
501	08・1140・9	はら眼科	〒014-0012 大仙市幸町1番50号 0187-88-8658 (0187-88-8302)		(外在ベⅠ注) 第179号 (外医DX3) 第30号 (時間外3) 第176号 (コン1) 第141号 (外在ベⅠ注) 第74号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成22年12月 1日 平成23年 7月 1日 令和 8年 6月 1日	
502	08・1142・5	田口医院	〒014-0026 大仙市大曲丸の内町10番25号 0187-63-1380 (0187-63-1211)		(外医DX3) 第121号 (一妊管) 第27号 (二骨継3) 第25号 (HPV) 第44号	令和 8年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 1月 1日 平成23年 1月 1日	

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 247 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
503	08・1143・3	太田診療所	〒019-1601 大仙市太田町横沢字窪関南505番1 0187-88-2233 (0187-88-2244)		(外来感染)第261号 (外医DX1)第11号 (時間外1)第108号 (ニコ)第221号 (支援診3)第176号 (がん指)第146号 (電情)第28号 (在医総管1)第148号 (在総)第125号 (在持充)第115号 (外在べI注)第152号 (酸単)第8759号	令和 6年10月 1日 令和 8年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成27年12月 1日 平成27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	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
504	08・1146・6	柳田医院	〒014-0111 大仙市横堀字南福嶋95-2 0187-69-2101 (0187-69-2107)		(外医DX2)第108号 (がん指)第153号 (外在べI注)第336号	令和 8年 6月 1日 平成26年 1月 1日 令和 8年 6月 1日	小型ポンプ算定単価:2,27円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
505	08・1148・2 (08・3064・5)	大曲厚生医療センタ	〒014-0027 大仙市大曲通町8番65号 0187-63-2111 (0187-63-5406)	一般 一般 一般(感染) 感染 433 4	(歯初診)第402号 (外安全1)第547号 (外感染1)第559号 (入減免)第35号 (一般入院)第641号 (救急医療)第24号 (超急性期)第10号 (診療録1)第45号 (事補1)第42号 (急性看補)第348号 (看夜配)第54号 (療)第78号 (重)第104号 (無菌1)第10号 (無菌2)第6号 (医療安全1)第78号 (感染対策1)第50号 (患サポ)第31号 (褥瘡ケア)第17号 (ハイ妊娠)第31号	平成30年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 9月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日	病床種別:一般 病床区分:一般 病棟数:6棟 病床数:315床 区分:急性期病院A一般入院料 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:9 病棟種別:一般(複合) 病床数:378 病室の総面積:3494.38㎡ 1床当たり病床面積:9.24㎡ 個室:19 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 届出を行う加算: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

全医療機関出力

令和 8年 8月 3日 作成 249 頁

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
					（ハイ分娩）第31号 （術後疼痛）第1号 （地薬供1）第1号 （バ後使）第6号 （病棟薬2）第36号 （データ提）第35号	令和 7年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 5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157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
					（認ケア）第68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 （精疾診）第7号 （地医確保1）第17号 （小入4）第37号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数: 10床
					（地包ケア2）第215号	令和 8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: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 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟種別:一般 病棟入院料病床数:54床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出
					（緩2）第3号	令和 2年 4月 1日	当該病棟総数病床数①:13床 当該病棟の特別の療養環境の提 供に係る病床数の割合:0%
					（食）第158号 （外栄食指）第3号 （がん専栄）第4号	令和 3年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 250 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗悪処方) 第19号 (外化1) 第52号 (菌) 第54号 (心I) 第20号 (脳I) 第49号 (運I) 第68号 (呼I) 第43号 (がんリハ) 第17号 (歯リハ2) 第24号 (人工腎臓) 第15号 (導入1) 第14号 (透析水) 第25号 (腎診充) 第2号 (肢梢) 第15号 (スト合) 第11号 (口腔粘膜) 第88号 (歯CAD) 第131号 (緊整固) 第2号 (自家) 第6号 (後縦骨) 第2号 (椎髄注) 第7号 (脳刺) 第8号 (脊刺) 第11号	平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 令和 5年11月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 平成28年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和元年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:11床 専用の部屋の面積:13.96㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算の届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有

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
					(体対策) 第5号 (直放) 第5号 (定対策) 第5号 (連組織) 第7号 (病理診1) 第15号 (悪病組) 第9号 (補管) 第735号 (看処遇43) 第2号 (外在ベI注) 第313号 (歯外在ベI注) 第187号 (入ベ98) 第1号 (酸単) 第8859号	令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 8年 3月 1日 平成27年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 平成26年 5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 6月 1日 令和 8年 4月 1日	届出区分: 定位放射線治療・その他のもの 送受信区分: 送信側 C E 算定単価: 0.11円 小型ボンプ 算定単価: 1.91円
506	08・1150・8	荒井医院	〒014-0048 大仙市大曲上大町 6-22 0187-63-2670 (0187-63-2690)		(外来感染) 第272号 (外医DX1) 第15号 (時間外3) 第230号 (ニコ) 第220号 (がん指) 第172号 (プログラム) 第7号 (電情) 第33号	令和 6年12月 1日 令和 8年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6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 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
507	08・1151・6	大曲整形外科クリニック	〒014-0022 大仙市大花町 11番6の8号 0187-73-6437 (0187-73-6438)		(外在ベI注) 第324号 (外医DX2) 第153号 (時間外3) 第238号 (小運指管) 第24号 (二骨継3) 第2号 (下創管) 第8号 (運I) 第94号 (外在ベI注) 第48号 (酸単) 第8843号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成28年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11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	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有 小型ボンプ 算定単価: 3.15円

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 254 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
508	08・1152・4	羽後長野駅前内科	〒014-0207 大仙市長野字柳田 5 9 0187-42-8255 (0187-42-8256)		(外来感染) 第311号 (連携強化) 第27号 (外医DX2) 第136号 (時間外3) 第247号 (支援診3) 第171号 (在医総管1) 第179号 (在持充) 第112号 (外在ベⅠ注) 第228号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
509	08・1153・2	サンメンタルクリニック	〒019-2413 大仙市協和上淀川字中嶋 3 3 番地 018-838-4862 (018-838-4863)		(こ連指Ⅱ) 第11号 (シヨ小) 第22号 (デ大) 第16号 (外在ベⅠ注) 第110号 (外在ベⅡⅠ注) 第2号	令和 5年12月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	専用施設の面積:270.04㎡ 患者 1人当たりの面積:5.4㎡ 専用施設の面積:270.04㎡ 患者 1人当たりの面積:5.4㎡
510	08・1154・0	秋桜ペインクリニック	〒014-0024 大仙市大曲中通町 1 番 8 - 7 号 0187-88-8333 (0187-88-8815)		(外医DX2) 第15号 (支援診3) 第192号 (在医総管1) 第166号 (外在ベⅠ注) 第99号 (酸単) 第8944号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:3.15円
511	08・1157・3	医療法人 大仙眼科クリニック	〒014-0022 大仙市大花町 1 4 番 3 号 0187-63-0001 (0187-73-8028)	一般 一般 6	(入減免) 第25号 (診入院) 第571号 (全網電) 第7号 (コン1) 第157号 (外在ベⅠ注) 第98号 (入ベ250) 第2号 (酸単) 第8923号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 4年12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	病棟種別:一般 病床数:6床 区分:入院基本料 5 夜間の緊急体制:有 小型ポンプ算定単価:2.42円

[秋田県]

全医療機関出力

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 8月 3日 作成 255 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
512	08・1160・7	大曲リハビリテーションクリニック	〒014-0034 大仙市大曲住吉町1-17 0187-73-7900 (0187-73-7901)		(情報通信) 第6号 (機能強化) 第227号 (外来感染) 第189号 (外医DX2) 第154号 (時間外1) 第118号 (二骨継3) 第26号 (ニコ) 第206号 (支援診3) 第237号 (在医総管1) 第165号 (在持充) 第129号 (脳Ⅱ) 第112号 (運Ⅰ) 第87号 (呼Ⅰ) 第56号 (外在ベⅠ注) 第258号 (外在ベⅡ3注) 第2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 2年 9月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 平成30年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
513	08・1161・5	医療法人あけぼの会 こまち透析クリニック	〒014-0055 大仙市大曲あけぼの町13番37号 0187-73-7875 (0187-73-7876)		(在血液) 第3号 (人工腎臓) 第43号 (導入1) 第36号 (透析水) 第53号 (腎診充) 第12号 (肢梢) 第25号 (外在ベⅠ) 第480号 (外在ベⅡ7) 第1号 (酸単) 第8792号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 平成31年 4月11日 令和元年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 平成31年 4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	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:1.1円
514	08・1162・3	大曲こどもクリニック	〒014-0022 大仙市大花町14番7号 0187-73-7330 (018-803-4957)		(外来感染) 第356号 (外医DX2) 第109号 (小検) 第26号 (外在ベⅠ注) 第124号 (酸単) 第8758号	令和 7年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和元年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
515	08・1163・1	大仙ごとう整形外科 クリニック	〒014-0046 大仙市大曲田町 2 8 番 3 3 号 0187-73-5106 (0187-73- 5107)		(外来感染) 第258号 (連携強化) 第67号 (外医D X 2) 第110号 (時間外 3) 第264号 (小運指管) 第22号 (二骨継 3) 第24号 (下創管) 第15号 (C・M) 第189号 (運Ⅱ) 第91号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 2月 1日	撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
516	08・1165・6	こにし胃腸内科	〒014-0021 大仙市福田町 2 1 - 2 3 - 1 3 0187-88-8871 (0187-88- 8872)		(外在ベⅠ注) 第226号 (短手 1) 第43号 (がん指) 第222号 (在持充) 第81号 (外在ベⅠ注) 第67号	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 令和 8年 6月 1日	回復室病床数:4床
517	08・1166・4	なごみメンタルクリ ニック	〒014-0057 大仙市大曲船場町一丁目 1 番 4 5 号 0187-73-7721 (0187-73- 7728)		(外医D X 2) 第111号 (シヨ小) 第23号 (デ小) 第33号 (外在ベⅠ注) 第339号	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	専用施設の面積:56.2㎡ 患者 1 人当たりの面積:3.3㎡ 専用施設の面積:56.2㎡ 患者 1 人当たりの面積:3.3㎡

[秋田県]

全医療機関出力

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 8月 3日 作成 257 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
518	08・1167・2	医療法人純孝会ささき脳神経外科・内科クリニック	〒014-0063 大仙市大曲日の出町二丁目7-4 0187-63-1010		(外来感染) 第340号 (連携強化) 第30号 (外医D X 1) 第6号 (時間外3) 第290号 (二骨継3) 第50号 (電情) 第29号 (在医総管1) 第186号 (C・M) 第209号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9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: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)
519	08・1168・0	後藤内科医院	〒014-0805 大仙市高梨字田茂木87 0187-62-1113 (0187-62-1149)		(外在ベリ注) 第39号 (時間外3) 第280号 (短手1) 第29号 (在持充) 第82号 (外在ベリ注) 第483号	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 6月 1日 令和 8年 6月 1日	回復室病床数:1床
520	08・1169・8	あい内科クリニック 日の出	〒014-0063 大仙市大曲日の出町二丁目4番46号 0187-88-8503 (0187-62-0260)		(がん指) 第238号 (在医総管1) 第196号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
521	08・1170・6	大石クリニック	〒014-0051 大仙市大曲浜町7番45号 0187-73-5100 (0187-73-5115)		(外医D X 3) 第155号 (神経) 第60号 (C・M) 第241号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 7月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 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)
					(外在ベリ注) 第357号	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
522	08・1171・4	大曲ひまり眼科	〒014-0033 大仙市和合字坪立177イオン モール大曲1階 0187-73-7471 (0187-73- 7471)				
523	09・1027・6	長橋内科胃腸科医院	〒018-5201 鹿角市花輪八正寺40番地 0186-23-7612 (0186-23- 3301)		(外医DX3) 第72号	令和 8年 6月 1日	
524	09・1034・2	水沢診療所	〒018-5141 鹿角市八幡平字平62番地 0186-31-2040				
525	09・1041・7	本田内科胃腸科医院	〒018-5334 鹿角市十和田毛馬内字古下51 番地 0186-35-3002 (0186-35- 3036)		(外医DX3) 第16号 (在医総管1) 第46号	令和 8年 6月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
526	09・1044・1 (09・3022・1)	医療法人恵愛会 鹿角中央病院	〒018-5201 鹿角市花輪字六月田97番地 0186-23-4131 (0186-23-3330)	療養 44	(歯医DX2) 第56号 (歯初診) 第488号 (外安全1) 第436号 (外感染1) 第413号 (入減免) 第27号 (療養入院) 第220号 (療養1) 第32号 (認ケア) 第56号 (食) 第44号 (医管) 第78号 (在持充) 第15号 (C・M) 第140号 (歯CAD) 第216号 (補管) 第477号 (外在ベI注) 第87号 (歯外在ベI注) 第176号 (入ベ49) 第4号 (歯技ベ) 第31号 (酸単) 第8826号	令和 8年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成元年12月 9日 平成22年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年12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	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:入院料2 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階医療病棟 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり:21.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.9㎡ 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT LGC 算定単価:0.42円 小型CT 算定単価:2.45円

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 260 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
527	09・1047・4	大湯リハビリ温泉病院	〒018-5421 鹿角市十和田大湯字湯ノ岱16番地2 0186-37-3511 (0186-37-3483)	療養 109	(外医DX2) 第25号 (入減免) 第47号 (療養入院) 第233号 (診療録2) 第48号 (入医DX1) 第2号 (療養1) 第26号 (口腔管) 第2号 (感染対策3) 第29号 (データ提) 第54号 (認ケア) 第52号 (回3) 第11号 (食) 第96号 (二骨継2) 第22号 (二骨継3) 第45号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 9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 令和 6年12月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成16年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:64床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 届出に係る病棟:療養 病棟名:5 A病棟 病床数:32床 病棟面積のうち患者1人当たり:17.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.4㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:5 B病棟 病床数:32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:6.4㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:45床 栄養管理体制が整備されている(病院に限る)

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん指) 第42号 (支援病3) 第16号 (在医総管1) 第122号 (在総) 第103号 (C・M) 第194号 (脳Ⅰ) 第29号 (運Ⅰ) 第39号 (呼Ⅰ) 第27号 (がんリハ) 第20号 (外在ベⅠ注) 第317号 (入ベ68) 第1号 (酸単) 第8825号	平成23年 3月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成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 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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：有 CE 算定単価:0.22円 大型ボムハ 算定単価:0.5円 小型ボムハ 算定単価:2.89円
528	09・1048・2	福永医院	〒018-5334 鹿角市十和田毛馬内字下寄熊6番地9 0186-35-3117 (0186-35-5565)		(外来感染) 第180号 (連携強化) 第37号 (外医DX3) 第159号 (在持充) 第113号 (地外薬供) 第68号 (外在ベⅠ注) 第155号 (酸単) 第8844号	令和 6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 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3 小型ボムハ 算定単価:1.35円
529	09・1052・4	三ヶ田内科循環器科 医院	〒018-5201 鹿角市花輪字下花輪133-1 0186-31-1231 (0186-23-8161)		(外来感染) 第281号 (連携強化) 第34号 (外医DX3) 第122号 (時間外2) 第2号 (C・M) 第115号 (外在ベⅠ注) 第279号 (外在ベⅡ2注) 第1号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 6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	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
530	09・1054・0	いけがみレディース クリニック	〒018-5201 鹿角市花輪字合ノ野245番地7 0186-30-0111 (0186-23-3903)		(情報通信) 第7号 (外来感染) 第198号 (連携強化) 第4号 (外医DX1) 第1号 (時間外1) 第3号 (遠電) 第3号 (婦特管) 第36号 (ニコ) 第232号 (支援診3) 第222号 (ハイ1) 第20号 (電情) 第25号 (在医総管1) 第71号 (在総) 第68号 (HPV) 第74号 (地外薬供) 第5号 (外在ベI注) 第28号 (外在ベII12注) 第1号 (酸単) 第8805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 令和 2年 9月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 平成18年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 平成18年 8月 1日 平成18年 8月 1日 平成22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	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) 地域支援・外来医薬品供給対応体制加算1 小型ポンプ算定単価:2.69円
531	09・1055・7	こいずみ眼科	〒018-5201 鹿角市花輪字鎌倉平5番地1 0186-23-6500 (0186-30-0876)		(コン1) 第80号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
532	09・1057・3	かづの厚生病院	〒018-5201 鹿角市花輪字向畑 1 8 番地 0186-23-2111 (0186-23-3653)	一般 159 一般 (感染) 2 一般 感染	(入減免) 第32号 (一般入院) 第636号 (救急医療) 第21号 (診療録 1) 第46号 (事補 1) 第21号 (急性看補) 第342号 (療) 第165号 (重) 第183号 (医療安全 1) 第79号 (感染対策 2) 第22号 (患サポ) 第29号 (地薬供 1) 第2号 (バ後使) 第13号 (病棟薬 2) 第14号 (データ提) 第51号 (入退支) 第185号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 平成28年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 2月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:116床 区分:急性期一般入院料 2 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割未満) 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:116 個室:4 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算 1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算 2・データ提出加算 4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 264 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第79号 (せん妄ケア) 第14号 (地包ケア1) 第86号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 3月 1日	支援加算 1 認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟種別:一般 入院医療管理料病床数:35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143号 (外栄食指) 第8号 (がん疼) 第25号 (がん指イ) 第41号 (がん指ロ) 第19号 (小運指管) 第18号 (二骨管1) 第22号 (二骨継2) 第23号 (二骨継3) 第47号 (下創管) 第6号 (トリ体) 第4号 (救外2) 第4号 (外化診1) 第55号 (外化連) 第14号 (がん指) 第72号 (肝炎) 第22号 (薬) 第62号 (電情) 第4号	平成22年 5月 1日 令和 3年 7月 1日 平成22年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 2月 1日 令和 2年 9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 4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 4年 4月 1日 平成23年 3月 1日 平成22年 5月 1日 平成22年 6月 1日 平成30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
					(機安1) 第30号 (在持充) 第37号 (持血測1) 第17号	平成29年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年10月 1日	持続血糖測定器加算
					(遺伝検1) 第18号 (検Ⅱ) 第41号 (神経) 第24号 (コン1) 第139号 (C・M) 第214号	令和 7年12月 1日 令和 5年 7月 1日 平成24年12月 1日 平成22年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	今回の届出の区分:機器の取り下げ 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライス

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗悪処方) 第16号 (外化Ⅰ) 第46号 (菌) 第49号 (脳Ⅱ) 第121号 (運Ⅰ) 第48号 (シヨ小) 第19号 (デ小) 第30号 (人工腎臓) 第37号 (導入Ⅰ) 第33号 (透析水) 第54号 (肢梢) 第27号 (ペ) 第46号 (大) 第19号 (胃瘻造) 第19号 (輸血Ⅱ) 第23号 (輸適) 第24号 (看処遇58) 第1号 (外在ベⅠ注) 第323号 (入ベ76) 第1号 (酸単) 第8855号	平成22年 5月 1日 平成22年 5月 1日 平成22年 5月 1日 令和 7年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成31年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成22年 5月 1日 平成27年 3月 1日 平成27年 5月 1日 平成27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 令和 8年 4月 1日	C T 撮影に使用する機器: M R I (1. 5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 専用病床数:5床 専用の部屋の面積:19.46㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 専用施設の面積:69.5㎡ 患者1人当たりの面積:3.47㎡ 専用施設の面積:69.55㎡ 患者1人当たりの面積:3.47㎡ 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 C E 算定単価:0.12円 小型ポンプ 算定単価:1.91円

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 266 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
534	09・1059・9	なかの消化器内科クリニック	〒018-5201 鹿角市花輪字下中島 8 1 番地 2 0186-22-7335 (0186-22-1760)		(機能強化) 第172号 (外来感染) 第239号 (連携強化) 第50号 (外医 D X 3) 第184号 (時間外 3) 第236号 (短手 1) 第36号 (ニコ) 第277号 (支援診 3) 第201号 (肝炎) 第28号 (在医総管 1) 第149号 (在総) 第126号 (在持充) 第142号 (酸単) 第8755号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成28年 2月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 2月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	回復室病床数:4床
535	09・1061・5	けまない皮膚科クリニック	〒018-5334 鹿角市十和田毛馬内字城ノ下 1 9 0186-22-3373 (0186-22-3372)		(外医 D X 3) 第49号	令和 8年 6月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.91円
536	09・1063・1	かづのファミリークリニック	〒018-5201 鹿角市花輪字鉄砲 2 2 番地 7 0186-22-6080 (0186-22-0811)		(情報通信) 第66号 (機能強化) 第192号 (外来感染) 第235号 (連携強化) 第65号 (外医 D X 3) 第7号 (時間外 1) 第125号 (小か診 1) 第13号 (ニコ) 第266号 (在持充) 第7号 (ウ細多同) 第2号 (外在ベ I 注) 第16号 (酸単) 第8752号	令和 6年10月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6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	小型ホッパ 算定単価:3.01円

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 268 頁

[illegible]

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 270 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
539	10・1003・5	佐々木医院	〒018-1401 潟上市昭和大久保堤の上9 1 018-877-2355 (018-877- 4611)		(機能強化) 第168号 (外来感染) 第332号 (時間外1) 第26号 (地包加) 第259号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 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
540	10・1004・3	南秋田眼科医院	〒018-1401 潟上市昭和大久保字街道下1 0 6 番地 5 018-877-7117 (018-877- 7482)		(がん指) 第177号 (外在ベ I 注) 第301号 (外医 D X 3) 第51号 (コン1) 第97号 (外在ベ I 注) 第158号	平成27年12月 1日 令和 8年 6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	
541	10・1006・8	ハートインクリニック	〒018-1401 潟上市昭和大久保字町後1 7 3 番 4 2 018-855-5510 (018-855- 5501)				
542	10・1007・6	神田医院	〒018-1502 潟上市飯田川下虻川字屋敷1 0 0 番地 018-877-2004 (018-877- 2090)				

全医療機関出力

令和 8年 8月 3日 作成 272 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(重) 第26号 (医療安全2) 第73号 (感染対策2) 第24号 (患サポ) 第33号 (地薬供1) 第22号 (データ提) 第19号 (入退支) 第188号 (せん妄ケア) 第28号 (精疾診) 第3号 (食) 第18号 (糖管) 第22号 (がん疼) 第65号 (小運指管) 第15号 (救外3) 第8号 (外化診1) 第54号 (がん指) 第27号 (薬) 第26号 (機安1) 第1号 (支援病3) 第21号 (在医総管1) 第88号 (在持充) 第34号 (検Ⅱ) 第1号 (C・M) 第67号	平成12年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成27年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 1月 1日 平成28年 4月 1日 昭和58年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年 3月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年11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 平成24年 4月 1日	1床当たり病床面積：8.03㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:38 病室の総面積：341.3㎡ 1床当たり病床面積：8.03㎡ 2人部屋:4 医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 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

全医療機関出力

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 8月 3日 作成 274 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外化Ⅰ) 第44号 (菌) 第47号 (脳Ⅱ) 第116号 (運Ⅰ) 第93号 (がんリハ) 第24号 (人工腎臓) 第32号 (導入Ⅰ) 第26号 (透析水) 第62号 (胃瘻造) 第28号 (輸血Ⅱ) 第6号 (輸適) 第1号 (貯輸) 第1号 (胃瘻造嚥) 第23号 (看処遇3 2) 第2号 (看処遇3 3) 第1号 (外在ベⅠ注) 第176号 (入ベ7 2) 第1号 (酸単) 第8915号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 8年 6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	専用病床数:1床 専用の部屋の面積:5.38㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 L G C 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:1.76円
544	10・1010・0	出戸診療所	〒010-0201 潟上市天王字北野3 0 7 番地 5 018-878-7710 (018-878-7510)		(ニコ) 第144号 (支援診3) 第163号 (外在ベⅠ注) 第38号 (酸単) 第8764号	平成27年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ポンプ 算定単価:2.36円
545	10・1011・8	斎藤整形外科	〒010-0101 潟上市天王長沼4 0 番 2 1 号 018-870-4188 (018-870-4189)		(外在ベⅠ注) 第243号	令和 8年 6月 1日	
546	10・1012・6	あいざわ胃腸科クリニック	〒018-1504 潟上市飯田川飯塚字樋ノ下7 5 番地 1 018-877-6688 (018-877-5678)		(外医D X 3) 第174号 (時間外3) 第121号 (在医総管1) 第68号	令和 8年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
547	10・1013・4	おおこし眼科	〒010-0101 潟上市天王長沼 2 3 番地 5 018-870-4800 (018-873-7745)		(外医 D X 2) 第35号 (短手 1) 第3号 (全網電) 第5号 (コン 1) 第106号 (地外薬供) 第3号	令和 8年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年11月 1日 平成20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
548	10・1015・9	対馬耳鼻咽喉科医院	〒010-0101 潟上市天王追分西 2 - 7 1 018-872-1881 (018-872-1882)		(外在ベ I 注) 第171号 (在持充) 第139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 現在 医科]

令和 8年 8月 3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
549	10・1016・7	社会医療法人正和会 小玉医院	〒018-1401 潟上市昭和久保字街道下9番地8 018-877-2040 (018-877-2300)	一般 一般 19	(情報通信) 第76号 (機能強化) 第205号 (外来感染) 第185号 (外医DX3) 第124号 (時間外1) 第89号 (入減免) 第55号 (診入院) 第530号	令和 7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 平成26年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別: 一般 病床区分: 一般 病床数: 19床 区分: 入院基本料 1 加減算区分: 医師配置加算 1 看護補助配置加算: 看護補助配置加算 1 夜間の緊急体制: 有 看護配置加算: 看護配置加算 1 夜間看護配置加算: 夜間看護配置加算 1 看取り加算: 有 看護補助者職種 1: その他 様式 1 2 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
					(診入帰) 第6号	平成30年 1月 1日	届出病床の状況 一般病床数: 19床
					(診緩診) 第2号 (患サポ) 第41号 (入退支) 第68号	平成26年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院支援加算 2 入院時支援加算の有無: 有
					(支援診1) 第9号 (がん指) 第154号 (在医総管1) 第134号 (在総) 第115号 (在持充) 第83号 (脳Ⅲ) 第52号	令和 8年 6月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有
					(運Ⅱ) 第98号	令和 8年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有

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
					(呼Ⅰ) 第62号 (ペ) 第47号 (胃瘻造) 第24号 (胃瘻造嚥) 第19号 (外在ベⅠ注) 第162号 (入ベ48) 第4号 (酸単) 第8818号	令和 8年 5月 1日 平成26年 1月 1日 平成27年 4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 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 L G C 算定単価:0.32円 小型ホシハ 算定単価:2.35円
550	10・1017・5	せきクリニック	〒010-0101 潟上市天王字長沼4 2 番地 5 018-872-4088 (018-872-4080)		(外来感染) 第222号 (外医DX2) 第112号 (がん疼) 第47号 (ニコ) 第146号 (がん指) 第175号 (在医総管1) 第146号 (在持充) 第84号 (外在ベⅠ注) 第154号	令和 6年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 令和 8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
551	11・1004・1	医療法人社団博愛会 鷹巣病院	〒018-3301 北秋田市綴子字釜堤脇1 2 番地 0186-62-1210 (0186-62-2335)	精神 144	(外医DX3) 第41号 (入減免) 第52号 (精神入院) 第327号 (看配) 第290号 (看補) 第362号 (精移行) 第20号 (地薬供1) 第5号 (食) 第61号 (精) 第33号 (外在べI注) 第139号 (入べ2 1) 第3号 (酸単) 第8925号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 5年12月 1日 令和 8年 4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 平成 7年12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	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:136床 区分:1 8 対 1 入院基本料 病棟数:2棟 病床数:136床 看護配置加算:無 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 2 病棟数:2 病床数:136 看護補助加算:看護補助加算 2 専用施設の面積:204.62㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.5円 小型ホッパ 算定単価:2.35円
552	11・1010・8	近藤医院	〒018-3454 北秋田市脇神字塚ノ岱5 7 0186-62-1155 (0186-62-1155)		(外来感染) 第294号 (外医DX3) 第156号 (時間外3) 第117号 (がん指) 第192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 平成30年10月 1日	
553	11・1012・4	小林眼科医院	〒018-3312 北秋田市花園町7 番 1 2 号 0186-62-2544 (0186-63-0035)	一般 一般 4	(診入院) 第503号 (コン1) 第122号 (角膜切) 第1号 (緑内眼ド) 第11号 (酸単) 第8798号	令和 2年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:4床 区分:入院基本料 5 小型ホッパ 算定単価:2.71円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
554	11・1014・0	遠藤クリニック	〒018-3331 北秋田市鷹巣字帰道15番地3 0186-63-0515 (0186-63-2411)		(外来感染)第324号 (がん指)第70号 (在持充)第108号 (外在ベⅠ注)第133号	令和 7年 1月 1日 平成23年 3月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
555	11・1017・3	うえだクリニック	〒018-3331 北秋田市鷹巣字北中家下81番地1 0186-60-1055 (0186-60-1056)		(外来感染)第318号 (外医DX2)第113号 (がん指)第53号 (電情)第16号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 平成23年 3月 1日 令和元年 7月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
556	11・1022・3	北秋田市国民健康保険合川診療所	〒018-4282 北秋田市李岱字下豊田20番地 0186-78-3161 (0186-78-5511)		(外在ベⅠ注)第186号 (がん疹)第46号 (がん指)第196号 (電情)第20号	令和 8年 6月 1日 平成27年 9月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 1月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
557	11・1025・6	毛利整形外科クリニック	〒018-3322 北秋田市住吉町1番3号 0186-69-5300 (0186-69-5301)		(酸単)第8929号	令和 8年 4月 1日	小型ホソバ算定単価:2.47円
558	11・1026・4	たかのす今村クリニック	〒018-3302 北秋田市栄中綱89-5 0186-62-5655 (0186-62-5656)		(外医DX3)第42号 (外在ベⅠ注)第41号 (酸単)第8936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	小型ホソバ算定単価:3.15円
559	11・1027・2	児玉内科クリニック	〒018-3302 北秋田市栄中綱89-5 0186-62-5655 (0186-62-5656)		(外医DX3)第175号 (シヨ大)第4号 (シヨ小)第17号 (デ大)第9号 (デ小)第34号	令和 8年 6月 1日 平成18年 7月 3日 平成26年 6月 1日 平成18年 7月 3日 令和 6年 6月 1日	専用施設の面積:210.39㎡ 患者1人当たりの面積:4.07㎡ 専用施設の面積:210.39㎡ 患者1人当たりの面積:10.51㎡ 専用施設の面積:210.39㎡ 患者1人当たりの面積:4.07㎡ 専用施設の面積:210.39㎡ 患者1人当たりの面積:10.51㎡
					(外在ベⅠ注)第264号 (情報通信)第9号 (外医DX3)第125号 (ニコ)第211号 (がん指)第191号 (在持充)第85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 令和 2年 8月 1日 平成30年10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
561	11・1030・6 (11・3019・3)	北秋田市民病院	〒018-4221 北秋田市下杉字上清水沢16番 29号 0186-62-7001 (0186-78- 9500)	一般 169 一般 (感染) 4 結核 4	(情報通信) 第46号 (歯初診) 第446号 (外安全1) 第411号 (外感染2) 第4号 (入減免) 第23号 (一般入院) 第624号 (結核入院) 第270号 (救急医療) 第23号 (超急性期) 第11号 (診療録1) 第38号 (事補2) 第110号 (急性看補) 第324号 (療) 第160号 (重) 第170号 (医療安全1) 第80号 (感染対策1) 第56号	令和 5年 8月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年10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24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 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 病棟数:2棟 病床数:113床 区分:急性期一般入院料 4 病棟種別:結核 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:4床 区分:10対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:158 病室の総面積:1576.9㎡ 1床当たり病床面積:9.98㎡ 個室:7 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 届出を行う加算:微生物学的検 査体制加算

全医療機関出力

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 8月 3日 作成 282 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(患サボ) 第45号 (地薬供1) 第13号 (バ後使) 第3号 (病棟薬1) 第1号 (データ提) 第84号	令和 5年12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 8年 5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182号	令和 7年 5月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有
					(認ケア) 第94号	令和 7年12月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(せん妄ケア) 第18号 (精疾診) 第6号 (排自支) 第14号 (協力施設) 第6号 (地包ケア2) 第187号	令和 2年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 病棟入院料病床数:60床 同一の保険医療機関の一般病棟 から転棟した患者の占める割合 :57.82% 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出
					(食) 第142号 (がん疼) 第37号 (がん指イ) 第32号 (がん指ロ) 第18号 (がん指ハ) 第13号 (婦特管) 第61号 (二骨管1) 第3号 (二骨継2) 第2号 (二骨継3) 第3号 (トリ体) 第7号 (救外2) 第7号 (外化診1) 第44号 (外化連) 第13号 (外化薬) 第2号 (ニコ) 第140号 (がん計) 第15号 (外排自) 第14号 (薬) 第64号 (電情) 第19号	平成22年 4月 1日 平成25年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 8月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4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 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年10月 1日 令和元年 5月 1日 平成22年 6月 1日 令和元年10月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(機安1) 第22号 (医管) 第79号 (特管) 第4号 (口実地) 第82号 (在看) 第14号 (HPV) 第76号 (検Ⅳ) 第30号 (ヘッド) 第11号 (精密触覚) 第4号 (C・M) 第230号 (外化1) 第45号 (菌) 第48号 (心Ⅰ) 第17号 (脳Ⅰ) 第71号 (運Ⅰ) 第45号 (がんリハ) 第14号 (歯リハ2) 第7号 (人工腎臓) 第18号 (導入1) 第47号	平成22年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成29年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 平成25年 9月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	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) 今回の届出の区分: 機器の取り下げ 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:6床 専用の部屋の面積:26.54㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算の届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 284 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(透析水) 第16号 (歯技連Ⅰ) 第155号 (歯CAD) 第454号 (歯技工) 第173号 (椎醇注) 第16号 (ペ) 第45号 (腹リ傍側) 第5号 (胃瘻造) 第39号 (輸血Ⅱ) 第19号 (輸適) 第18号 (造設前) 第25号 (胃瘻造嚙) 第34号 (連組織) 第6号 (連細胞) 第1号 (補管) 第686号 (看処遇36) 第2号 (外在ベⅠ注) 第330号 (歯外在ベⅠ注) 第200号 (入ベ60) 第1号 (酸単) 第8856号	平成26年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年11月 1日 令和 6年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 2月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 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 6月 1日 令和 8年 4月 1日	透析液水質確保加算 送受信区分:送信側 送受信区分:送信側 C E 算定単価:0.12円 小型ホソハ 算定単価:1.91円
562	11・1031・4	北秋田市立米内沢診療所	〒018-4301 北秋田市米内沢字林の腰3番地 0186-72-4501 (0186-72-4507)		(外来感染) 第296号 (二骨継3) 第58号 (ニコ) 第114号 (がん指) 第197号 (C・M) 第85号 (脳Ⅲ) 第26号 (運Ⅲ) 第23号 (呼Ⅱ) 第16号 (酸単) 第8921号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成23年 4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 小型ホソハ 算定単価:1.53円

[秋田県]

全医療機関出力

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

届出受理医療機関名簿

令和 8年 8月 3日 作成 285 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
563	11・1033・0	医療法人豊知会 たむら内科クリニック	〒018-3302 北秋田市栄字中綱116番地1 0186-63-2700 (0186-63-2701)		(外来感染) 第348号 (外医DX3) 第126号 (ニコ) 第129号 (がん指) 第193号 (在持充) 第86号 (C・M) 第157号	令和 7年 2月 1日 令和 8年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 8年 6月 1日 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
564	11・1035・5	まるや耳鼻科クリニック	〒018-3321 北秋田市松葉町7番24号 0186-62-1400 (0186-62-1699)		(外在べI注) 第129号 (ニコ) 第184号 (在持充) 第109号 (外在べI注) 第190号	令和 8年 6月 1日 平成31年 2月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
565	11・1037・1	奈良医院	〒018-3325 北秋田市元町11番15-3号 0186-62-1146 (0186-62-1194)		(外来感染) 第367号 (時間外1) 第119号 (支援診3) 第185号 (がん指) 第223号 (在医総管1) 第183号 (外在べI) 第476号	令和 8年 6月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日 令和 8年 6月 1日	
566	11・1039・7	あじみね内科医院	〒018-3302 北秋田市栄字前綱82番地 0186-67-7035 (0186-67-7036)		(情報通信) 第87号 (外来感染) 第251号 (連携強化) 第76号 (外医DX2) 第137号 (がん疼) 第67号 (充管脂1) 第7号 (充管脂3) 第7号 (充管高1) 第7号 (充管高3) 第7号 (充管糖1) 第7号 (充管糖3) 第7号 (がん指) 第239号 (在持充) 第110号 (外在べI注) 第120号 (酸単) 第8889号	令和 8年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 7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	小型ホソハ 算定単価:3.01円
567	12・1005・6	菅原医院	〒014-0311 仙北市角館町田町上丁65 0187-54-2052 (0187-54-3677)				

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
568	12・1010・6	下新町クリニック	〒014-0315 仙北市角館町下新町1 3 0187-54-2055 (0187-52-1320)	一般	(情報通信) 第73号 (外来感染) 第284号 (外医DX3) 第14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 (ニコ) 第237号 (がん指) 第95号 (外在ベリ注) 第315号	令和 7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 7年10月 1日 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
569	12・1011・4	社会医療法人明和会 神代中通診療所	〒014-1113 仙北市田沢湖卒田字早稲田4 2 5 番 1 号 0187-44-3311 (0187-44-3314)			平成23年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
570	12・1012・2	おおさわ胃腸科内科 クリニック	〒014-0368 仙北市角館町中菅沢9 2 番地 2 0 0187-52-1133 (0187-52-1132)		(外医DX3) 第33号 (糖防管) 第23号 (ニコ) 第92号 (がん指) 第167号 (在持充) 第24号 (遠隔持陽) 第43号 (持血測1) 第13号	令和 8年 6月 1日 令和 2年11月 1日 平成22年 8月 1日 平成26年12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	高度腎機能障害患者指導加算：有
571	12・1013・0	鬼川医院	〒014-0312 仙北市角館町田町下丁1 7 番地 0187-54-2061 (0187-54-2231)		(外在ベリ注) 第286号 (外医DX3) 第10号 (時間外3) 第202号 (小運指管) 第10号 (コン1) 第82号 (外在ベリ注) 第20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 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	皮下連続式グルコース測定
572	12・1016・3	仙北市国民健康保険 神代診療所	〒014-1114 仙北市田沢湖神代字野中清水2 1 6 - 4 0187-44-2118 (0187-44-2215)		(在持充) 第26号	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
574	12・1018・9	市立田沢湖病院	〒014-1201 仙北市田沢湖生保内字浮世坂1 7番地1 0187-43-1131 (0187-43- 1466)	一般 60	(情報通信) 第68号 (外医D X 3) 第4号 (入減免) 第10号 (障害入院) 第50号 (診療録2) 第65号 (入医D X 2) 第3号 (特施) 第27号 (療) 第106号 (医療安全2) 第76号 (感染対策3) 第32号 (データ提) 第75号 (認ケア) 第55号 (食) 第110号 (薬) 第70号 (在持充) 第4号 (遠隔持陽) 第38号 (検Ⅱ) 第38号 (C・M) 第160号 (脳Ⅲ) 第39号	令和 6年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 8年 6月 1日 平成21年 2月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成27年 3月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 平成28年10月 1日 平成20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:60床 区分:1 0 対 1 入院基本料 病棟名:一般病棟 病床種別:一般 区分:1 3 対 1 入院基本料 病床数:60 病棟数:1 病棟種別:その他 病床数:54 病室の総面積:446.51㎡ 1床当たり病床面積:8.26㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算2 撮影に使用する機器:1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T 初期加算及び急性期リハビリテ

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅱ) 第94号 (呼Ⅱ) 第14号 (胃瘻造) 第20号 (胃瘻造嚥) 第17号 (外在ベⅠ注) 第303号 (入ベ93) 第1号 (酸単) 第8781号	令和 6年 5月 1日 平成20年10月 1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 6月 1日 令和 8年 4月 1日	ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 C E 算定単価:0.21円 大型ホッパ 算定単価:0.41円 小型ホッパ 算定単価:2.71円
575	12・1019・7	仙北市西明寺診療所	〒014-0515 仙北市西木町門屋字道目木31 9-1 0187-47-2123 (0187-47- 2178)		(情報通信) 第51号 (看遠診) 第1号 (がん指) 第173号 (酸単) 第8875号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 5月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:3.15円
576	12・1020・5	かとうファミリーク リニック	〒014-1201 仙北市田沢湖生保内字浮世坂7 4-1 0187-43-2123 (0187-43- 2123)		(がん指) 第82号	平成23年 4月 1日	
577	12・1021・3	高橋医院	〒014-1201 仙北市田沢湖生保内字街道ノ上 65 0187-43-1515 (0187-43- 1516)		(時間外3) 第222号 (外在ベⅠ注) 第46号	平成26年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
578	12・1022・1	大野医院	〒014-0325 仙北市角館町東勝楽丁17 0187-53-2066 (0187-54- 1199)		(外在ベⅠ) 第467号	令和 8年 6月 1日	

全医療機関出力

令和 8年 8月 3日 作成 290 頁

[illegible]

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 291 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（入退支）第186号	令和 8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75号	令和 3年 5月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1
					（せん妄ケア）第6号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					（地包ケア 2）第200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:45床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出
					（食）第153号	平成29年 4月 1日	
					（がん疼）第52号	平成29年 4月 1日	
					（婦特管）第59号	令和 2年10月 1日	
					（二骨管 1）第15号	令和 4年 9月 1日	
					（二骨継 2）第16号	令和 4年 9月 1日	
					（二骨継 3）第20号	令和 4年 9月 1日	
					（トリ体）第8号	令和 8年 6月 1日	
					（救外 2）第8号	令和 8年 6月 1日	
					（外化診 2）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（ハイ I）第31号	平成29年 4月 1日	
					（薬）第78号	平成29年 4月 1日	
					（機安 1）第29号	平成29年 4月 1日	
					（医管）第130号	平成29年 4月 1日	
					（支援病 3）第22号	令和 5年 4月 1日	
					（在医総管 1）第191号	令和 5年 4月 1日	
					（在持充）第35号	令和 8年 6月 1日	
					（遺伝検 1）第16号	令和 6年 4月 1日	
					（B R C A）第30号	令和 5年 3月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの
					（H P V）第88号	平成29年11月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（検Ⅱ）第33号	平成29年 4月 1日	
					（コン 1）第155号	平成29年 4月 1日	
					（C ・ M）第164号	平成29年 4月 1日	撮影に使用する機器：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外化2) 第14号 (歯) 第60号 (脳Ⅰ) 第72号 (運Ⅰ) 第80号 (歯リハ2) 第44号 (人工腎臓) 第27号 (導入Ⅰ) 第21号 (透析水) 第49号 (腎診充) 第8号 (肢梢) 第31号 (口腔粘膜) 第100号 (歯CAD) 第465号 (椎醇注) 第9号 (脊刺) 第13号 (ペ) 第51号 (早大腸) 第21号 (胃瘻造) 第43号 (輸血Ⅱ) 第25号 (輸適) 第36号 (造設前) 第24号 (胃瘻造嚥) 第32号 (手光機) 第102号 (連携診) 第2号 (連組織) 第8号 (補管) 第763号 (看処遇55) 第3号 (外在ベⅠ注) 第256号 (歯外在ベⅠ注) 第197号	平成29年10月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 8年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	C T 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:19.81㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算 2 送受信区分:送信側

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入べ115) 第1号 (歯技べ) 第93号 (酸単) 第8983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	C E 算定単価:0.08円 小型ボソハ 算定単価:1.47円
580	13・1007・0	象潟病院	〒018-0153 にかほ市象潟町小滝字麻針堰1 6番地 0184-44-2341 (0184-44- 2433)	精神 136	(入減免) 第69号 (精神入院) 第339号 (救急医療) 第28号 (看補) 第359号 (精救急受入) 第15号 (精療) 第95号 (食) 第127号 (精) 第19号 (医療保護) 第31号 (外在べI注) 第283号 (入べ28) 第2号 (酸単) 第8840号	令和 8年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年 1月 1日 令和 7年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成17年 6月 1日 令和 7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	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:102床 区分:18対1入院基本料 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:102 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟名:第三病棟 病床数:34 専用施設の面積:100.2㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.63円 小型ボソハ 算定単価:2.76円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
581	13・1008・8	加藤医院	〒018-0402 にかほ市平沢字上町 8 5 番地 3 0184-35-2543 (0184-32-2007)		(情報通信) 第53号 (時間外 3) 第300号 (地包加) 第242号 (二骨継 3) 第46号 (ニコ) 第61号 (支援診 3) 第158号 (がん指) 第140号 (在医総管 1) 第101号 (在総) 第89号	令和 6年 4月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成20年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年11月 1日 平成21年 6月 1日 平成21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
582	13・1009・6	象潟駅前皮フ科	〒018-0112 にかほ市象潟町家の後 1 3 番地 9 0184-43-5252		(外医 D X 3) 第28号	令和 8年 6月 1日	
583	13・1011・2	すずらん診療所	〒018-0402 にかほ市平沢字行ヒ森 1 0 番地 7 0184-62-8065 (0184-62-8066)		(外医 D X 3) 第127号 (時間外 3) 第36号 (ニコ) 第9号 (がん指) 第111号 (在医総管 1) 第92号 (在持充) 第87号 (外在ベ I 注) 第42号 (酸単) 第8851号	令和 8年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 6月 1日 平成23年 6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	
584	13・1012・0	さいとうクリニック	〒018-0112 にかほ市象潟町家の後 4 7 番地 0184-43-3105 (0184-43-5901)	一般 5	(時間外 3) 第275号 (診入院) 第509号 (在持充) 第88号 (遠隔持陽) 第21号 (外在ベ I) 第449号 (酸単) 第8992号	令和 5年 5月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.53円 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 6 夜間の緊急体制:有
585	13・1013・8	木村医院	〒018-0104 にかほ市象潟町狐森 1 0 1 0184-43-3308 (0184-43-5900)		(外医 D X 3) 第193号 (時間外 1) 第139号 (がん指) 第150号 (外在ベ I 注) 第63号	令和 8年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 平成25年 1月 1日 令和 8年 6月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.13円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
586	13・1014・6	にかほ市国民健康保険小出診療所	〒018-0435 にかほ市中三地字前田14の1 0184-36-2124 (0184-36-3008)		(外来感染)第349号 (外医DX3)第157号 (時間外1)第147号 (外在べい注)第70号 (酸単)第8863号	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	小型ホソバ算定単価:3.15円
587	13・1017・9	にかほ眼科医院	〒018-0402 にかほ市平沢字田角森66番1号 0184-44-8066 (0184-44-8268)		(コン1)第137号	平成21年 8月 1日	
588	13・1018・7	武道島いとうクリニック	〒018-0112 にかほ市象潟町字家ノ後65番10 0184-43-4171 (0184-43-5903)		(外医DX3)第128号 (時間外1)第140号 (がん指)第219号 (在持充)第89号 (外在べい注)第331号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
589	13・1020・3	医療法人夕日ヶ丘クリニック	〒018-0311 にかほ市金浦字十二林106番地1 0184-74-3686 (0184-74-3644)		(機能強化)第191号 (外来感染)第353号 (外医DX3)第129号 (時間外3)第253号 (地包加)第249号 (二骨継3)第59号 (ニコ)第177号 (がん指)第225号 (外在べい注)第43号	令和 7年12月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 8年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 平成30年 8月 1日 令和 3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

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 296 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
590	13・1021・1 (13・3012・4)	きさかたクリニック	〒018-0115 にかほ市象潟町字後田7-7-1 0184-43-5522 (0184-43-5710)	一般 一般 19	(機能強化) 第233号 (外来感染) 第316号 (連携強化) 第7号 (外医D X 2) 第114号 (時間外1) 第128号 (歯初診) 第497号 (外安全1) 第406号 (外感染1) 第424号 (診入院) 第534号 (入医D X 2) 第14号 (二骨継3) 第18号 (充管脂1) 第8号 (充管脂3) 第8号 (充管高1) 第8号 (充管高3) 第8号 (充管糖1) 第8号 (充管糖3) 第8号 (支援診1) 第10号 (がん指) 第228号 (医管) 第196号 (在医総管1) 第204号 (歯訪診) 第267号 (ウ細多同) 第11号 (C・M) 第210号	令和 8年 7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 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 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 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 8年 1月 1日 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 8年 6月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 3年11月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配置加算 1 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 1 看取り加算:有 看護補助者職種 1:その他 様式 1 2 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 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

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
					(人工腎臓) 第46号 (導入1) 第42号 (歯技連1) 第167号 (歯CAD) 第443号 (補管) 第815号 (外在ベI注) 第293号 (外在ベII 1) 第24号 (歯外在ベI注) 第198号 (歯外在ベII 1) 第20号 (歯技ベ) 第163号 (酸単) 第8970号	令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3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 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 4月 1日	C T 慢性維持透析を行った場合 1 L G C 算定単価:0.44円 大型ボ`ンハ`算定単価:0.54円 小型ボ`ンハ`算定単価:2.73円
591	20・1013・3	小坂町診療所	〒017-0202 鹿角郡小坂町小坂鉦山字栗平2 5-1 0186-29-5500 (0186-29- 5600)		(外来感染) 第323号 (連携強化) 第36号 (時間外3) 第70号 (二骨継3) 第38号 (ニコ) 第71号 (支援診3) 第195号 (がん指) 第102号 (地連計) 第15号 (在医総管1) 第136号 (在総) 第116号 (ウ細多同) 第10号 (C・M) 第65号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成21年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 5月 1日 平成29年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 1 6列未満のマルチスライスC T
592	20・1014・1	大川岱診療所	〒018-5511 鹿角郡小坂町十和田湖字大川岱 1番地1		(外在ベI注) 第334号	令和 8年 6月 1日	
593	21・1032・1 (21・3023・4)	村立上小阿仁国保診療所	〒018-4421 北秋田郡上小阿仁村小沢田字向 川原214 0186-77-2042 (0186-77- 2745)		(がん指) 第199号 (在医総管1) 第66号 (歯訪診) 第180号 (精注13) 第7号 (歯CAD) 第450号 (補管) 第303号	平成30年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 平成 8年 4月 1日	

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 298 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医管) 第146号 (口実地) 第114号 (C・M) 第198号 (脳Ⅰ) 第31号 (運Ⅰ) 第43号 (呼Ⅰ) 第57号 (集コ) 第5号 (歯リハ2) 第53号 (歯技連Ⅰ) 第156号 (歯CAD) 第338号 (歯技工) 第111号 (補管) 第32号 (外在ベⅠ注) 第248号 (歯外在ベⅠ注) 第179号 (入べ72) 第2号	平成30年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4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	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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
595	22・1035・2	佐藤医院	〒018-2303 山本郡三種町森岳字町尻13番地 0185-83-2326 (0185-83-4424)		(外来感染) 第183号 (外医DX3) 第196号 (がん指) 第115号 (電情) 第13号	令和 6年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 平成23年 6月 1日 令和元年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
596	22・1042・8	医療法人 双山会 森岳温泉病院附属山下医院	〒018-3201 山本郡藤里町藤琴字藤琴208 0185-79-1111 (0185-79-1713)		(外在ベⅠ注) 第82号 (情報通信) 第83号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 3月 1日	
597	22・1054・3	鹿渡内科医院	〒018-2104 山本郡三種町鹿渡字東小瀬川42-8 0185-87-3030 (0185-87-3199)		(がん指) 第162号	平成26年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
598	22・1066・7	長信田の森心療クリニック	〒018-2303 山本郡三種町森岳字石倉沢1-2 0185-72-4133 (0185-72-4134)		(外医DX3) 第68号 (地外薬供) 第82号 (シヨ大) 第8号 (デ大) 第7号 (ナ) 第4号 (デナ) 第4号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 平成23年 4月 1日 平成17年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 7月 1日	地域支援・外来医薬品供給対応体制加算1 専用施設の面積:132.49㎡ 患者1人当たりの面積:4.41㎡ 専用施設の面積:210.77㎡ 患者1人当たりの面積:10.5㎡ 専用施設の面積:210.77㎡ 患者1人当たりの面積:7㎡
599	22・1070・9	八峰町営診療所	〒018-2501 山本郡八峰町峰浜水沢字稻荷堂後116番地1 0185-76-3813 (0185-76-3848)		(外在べI注) 第193号 (外来感染) 第366号 (外医DX2) 第115号 (二骨継3) 第22号 (がん指) 第117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11月 1日 平成23年 8月 1日	
600	22・1072・5	八峰町ハタハタの町診療所	〒018-2641 山本郡八峰町八森中浜196番地26 0185-70-4550 (0185-70-4551)		(がん指) 第224号 (酸単) 第8877号	令和 3年 4月 1日 令和 8年 4月 1日	小型ボツハ算定単価:1.65円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
601	22・1074・1	医療法人 徳新会 ドラゴンクリニック	〒018-2407 山本郡三種町浜田字上浜田1番地1 0185-85-4666 (0185-85-4700)		(情報通信) 第2号 (機能強化) 第223号 (外来感染) 第271号 (連携強化) 第73号 (外医DX3) 第130号 (時間外1) 第129号 (地包加) 第263号 (二骨継3) 第53号 (がん指) 第186号 (在医総管1) 第160号 (C・M) 第172号 (外在べI注) 第244号 (酸単) 第8753号	令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年12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 8年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成30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 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ボソハ 算定単価:1.5円

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 302 頁

[illegible]

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 303 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(早大腸) 第16号 (胃瘻造) 第40号 (胃瘻造嚥) 第36号 (外在ベ I 注) 第329号 (入ベ 5 7) 第2号 (酸単) 第8858号	令和 2年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5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	C E 算定単価:0.16円 大型ボ`ソハ`算定単価:0.3円 小型ボ`ソハ`算定単価:1.91円
603	23・1024・4	大潟村診療所	〒010-0443 南秋田郡大潟村中央1-13 0185-45-2333 (0185-45-3030)		(情報通信) 第36号 (外医DX3) 第131号 (ニコ) 第69号	令和 5年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成20年11月 1日	
604	23・1045・9	国民健康保険井川町診療所	〒018-1512 南秋田郡井川町北川尻字海老沢樋ノ口106番地1 018-874-2215 (018-874-3777)		(外医DX3) 第132号	令和 8年 6月 1日	
605	23・1050・9 (23・3041・2)	児玉医院歯科	〒018-1622 南秋田郡八郎潟町一日市115番地の1 018-875-2092 (018-875-2136)		(歯初診) 第178号 (歯リハ2) 第1号 (補管) 第497号 (矯診) 第25号 (175) 第159号	平成30年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成11年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
606	23・1054・1	千葉内科医院	〒018-1704 南秋田郡五城目町石田六ヶ村堰 添113番地4 018-852-2235 (018-852- 2860)		(機能強化)第224号 (外医DX2)第43号 (時間外3)第88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285号 (支援診3)第235号 (介保連)第4号 (在宅DX)第33号 (在医総管1)第14号 (在データ提)第1号 (在総)第37号 (在持充)第90号 (外在ベI注)第222号 (酸単)第8719号	令和 8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 6年10月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 6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
607	23・1056・6	児玉内科医院	〒018-1614 南秋田郡八郎潟町中田67番1 4号 018-854-4100 (018-854- 4101)		(外医DX3)第133号 (時間外3)第7号 (支援診3)第162号 (在医総管1)第15号 (在総)第38号 (外在ベI注)第332号	令和 8年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
608	23・1062・4	ごじょうめ眼科クリ ニック	〒018-1724 南秋田郡五城目町東磯ノ目二丁 目1番地10 018-852-5225 (018-852- 5227)		(コン1)第93号 (外在ベI注)第272号	平成20年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
609	23・1063・2	ささき内科クリニッ ク	〒018-1722 南秋田郡五城目町鵜ノ木90番 地1 018-855-1182 (018-855- 1183)		(外医DX2)第116号 (時間外1)第55号 (在医総管1)第78号 (在持充)第91号 (外在ベI注)第71号	令和 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年11月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日	
610	23・1064・0	湖東快晴クリニック	〒018-1732 南秋田郡五城目町大川西野字堤 ノ内1番地1 018-855-1570 (018-855- 1555)				

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
611	26・1141・9	千畑クリニック	〒019-1541 仙北郡美郷町土崎字上野230番地の1 0187-85-2001 (0187-85-2005)		(外来感染) 第309号 (時間外3) 第299号 (ニコ) 第27号 (がん指) 第213号 (在持充) 第92号 (C・M) 第149号 (地外薬供) 第40号 (脳Ⅲ) 第33号 (運Ⅱ) 第77号 (呼Ⅰ) 第47号 (外在ベⅠ注) 第240号 (外在ベⅡ1注) 第5号 (酸単) 第8754号	令和 7年 1月 1日 令和 8年 7月 1日 平成18年 8月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 平成27年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成26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 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 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:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 小型ボンプ算定単価:3.15円
612	26・1152・6	仙南診療所	〒019-1235 仙北郡美郷町金沢西根字上糠沢31番1 0187-87-8500 (0187-87-8501)		(外医DX2) 第117号 (がん疼) 第7号 (がん指) 第97号 (外在ベⅠ) 第464号	令和 8年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 8年 6月 1日	
613	26・1153・4	武藤医院	〒019-1402 仙北郡美郷町野中字下明子214 0187-84-3041		(175) 第186号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
614	26・1158・3	医療法人社団杏真会 まっこいしゃ高橋 医院	〒019-1404 仙北郡美郷町六郷字馬町 6 4 番 地 0187-84-7070 (0187-84- 7060)		(機能強化) 第149号 (外来感染) 第295号 (外医D X 1) 第4号 (時間外 3) 第98号 (二骨継 3) 第30号 (充管脂 1) 第13号 (充管脂 3) 第13号 (充管高 1) 第13号 (充管高 3) 第13号 (充管糖 1) 第13号 (充管糖 3) 第13号 (ニコ) 第93号 (支援診 3) 第161号 (在診実 2) 第13号 (がん指) 第91号 (電情) 第23号 (在宅D X) 第40号 (在医総管 1) 第17号 (在総) 第40号 (在持充) 第93号 (脳Ⅱ) 第98号 (運Ⅱ) 第80号 (呼Ⅱ) 第15号 (外在ベⅠ注) 第184号 (外在ベⅡ 1注) 第4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 平成22年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 令和 8年 4月 1日 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22年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年10月 1日 平成23年 4月 1日 令和 5年 5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 平成30年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成23年 2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 在宅医療D X情報活用加算:加 算 1

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
615	26・1164・1	しんどう内科クリニック	〒019-1404 仙北郡美郷町六郷字八百刈 8 7 - 3 0187-86-7800 (0187-86-7810)		(外来感染) 第314号 (連携強化) 第58号 (外医DX 2) 第118号 (ニコ) 第227号 (がん指) 第25号 (遠隔酸素) 第5号 (在持充) 第94号 (遠隔持陽) 第24号 (C・M) 第187号 (外在ベI注) 第362号 (酸単) 第8783号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 平成23年 3月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 2年 1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 撮影に使用する機器：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスCT 小型X線機 算定単価:2,35円
616	26・1165・8	亀谷医院	〒019-1402 仙北郡美郷町野中字宮崎 8 6 番 地 7 0187-84-1288 (0187-84-1481)		(機能強化) 第123号 (外来感染) 第234号 (時間外 1) 第88号 (支援診 3) 第180号 (がん指) 第152号 (在医総管 1) 第131号 (在総) 第113号 (在持充) 第132号 (遠隔持陽) 第25号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成25年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 3年 4月 1日	
617	26・1167・4	みさと在宅診療所	〒019-1404 仙北郡美郷町六郷字新町 5 0 - 1 0187-88-8639 (050-3737-2018)		(情報通信) 第81号 (機能強化) 第158号 (時間外 3) 第268号 (がん疼) 第61号 (支援診 3) 第186号 (在診実 1) 第23号 (在医総管 1) 第184号 (在総) 第143号 (外在ベI) 第492号	令和 8年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月28日 令和 2年12月28日 令和 4年10月 1日 令和 2年12月28日 令和 2年12月28日 令和 2年12月28日 令和 8年 7月 1日	
618	28・1040・9	神馬医院	〒012-1131 雄勝郡羽後町西馬音内字中野 1 3 1 0183-62-5588 (0183-62-3275)		(外来感染) 第179号 (がん指) 第176号	令和 6年 6月 1日 平成27年11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
619	28・1042・5	東成瀬村国民健康保険診療所	〒019-0801 雄勝郡東成瀬村田子内字仙人下 1 1 - 3 0182-47-2308 (0182-47-3128)		(外医DX3) 第176号 (二骨継3) 第66号 (酸单) 第8884号	令和 8年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 4月 1日	大型ボソハ 算定単価:0.46円 小型ボソハ 算定単価:1.73円
620	28・1044・1	大柳へき地診療所	〒019-0803 雄勝郡東成瀬村椿川字大柳下村 5 4 番地 0182-47-5100				

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
621	28・1046・6	羽後町立羽後病院	〒012-1131 雄勝郡羽後町西馬音内字大戸道 4 4 - 5 0183-62-1111 (0183-62-3174)	一般 54 療養 49	(外医 D X 3) 第48号 (入減免) 第57号 (一般入院) 第633号 (救急医療) 第15号 (診療録 2) 第39号 (事補 1) 第77号 (急性看補) 第319号 (看夜配) 第84号 (重) 第133号 (感染対策 2) 第19号 (患サポ) 第43号 (データ提) 第38号 (入退支) 第190号 (認ケア) 第80号 (せん妄ケア) 第22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 令和 2年 4月 1日 平成26年 3月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:58床 区分:急性期一般入院料 4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準: 2 0 対 1 補助体制加算 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 看護職員夜間配置加算の届出区 分: 16対 1 配置加算 1 2 人部屋:2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算 1・データ提出 加算 3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 2 103 認知症ケア加算区分:加算 2

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 311 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（地包ケア1）第68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:療養 病棟入院料病床数:55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
					（食）第63号	平成 8年 4月 1日	
					（遠隔ペ）第19号	令和 3年 1月 1日	
					（がん疼）第19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6号	平成26年 4月 1日	
					（二骨管1）第18号	令和 5年 8月 1日	
					（二骨継2）第19号	令和 5年 8月 1日	
					（下創管）第5号	令和 4年10月 1日	
					（救外3）第2号	令和 8年 6月 1日	
					（外化診1）第41号	令和 6年10月 1日	
					（がん指）第220号	令和 2年 4月 1日	
					（肝炎）第13号	平成22年 4月 1日	
					（薬）第88号	令和 7年 5月 1日	
					（在看）第11号	平成28年11月 1日	
					（訪看専）第1号	令和 6年 4月 1日	
					（在持充）第98号	令和 8年 6月 1日	緩和ケア
					（遺伝検1）第12号	令和 3年10月 1日	
					（検Ⅱ）第42号	令和 5年 8月 1日	
					（歩行）第8号	平成26年 1月 1日	
					（ヘッド）第17号	令和 2年 9月 1日	
					（コン1）第88号	平成20年 4月 1日	
					（C・M）第236号	令和 6年12月 1日	撮影に使用する機器：MR I（ 1．5テスラ以上3テスラ未満 ） 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス CT
					（外化1）第37号	平成20年10月 1日	専用病床数:3床
					（菌）第28号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:5.8㎡
					（心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 ーション加算の届出:有
					（脳Ⅱ）第82号	平成25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

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第61号 (呼Ⅰ) 第33号 (ペ) 第34号 (胃瘻造) 第21号 (輸血Ⅱ) 第15号 (輸適) 第6号 (連携診) 第7号 (看処遇39) 第2号 (外在ペⅠ注) 第188号 (入ペ106) 第1号 (酸単) 第8801号	平成25年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成17年 2月 1日 平成27年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 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	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 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算 1 口腔病理診断管理の届出状況:口腔病理診断管理加算 1 C E 算定単価:0.27円 小型ホソバ 算定単価:2.51円
622	28・1052・4	みわ内科クリニック	〒012-1123 雄勝郡羽後町貝沢字稲荷23番地9号 0183-62-1200 (0183-62-3156)		(機能強化) 第174号 (外来感染) 第213号 (連携強化) 第41号 (外医DX2) 第28号 (支援診3) 第181号 (在診実2) 第3号 (がん指) 第87号 (在医総管1) 第95号 (在総) 第85号 (在持充) 第30号 (遠隔持陽) 第16号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 9月 1日 平成23年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成20年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 7月 1日	
623	28・1053・2	たけうち内科クリニック	〒012-1100 雄勝郡羽後町字南西馬音内142番地3 0183-56-7879				

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
624	80・1003・8 (80・3004・0)	独立行政法人国立病院機構あきた病院	〒018-1393 由利本荘市岩城内道川字井戸ノ 沢 8 4 番地 4 0 0184-73-2002 (0184-73- 2370)	一般 334	(情報通信) 第45号 (入減免) 第41号 (障害入院) 第47号 (診療録Ⅰ) 第31号 (特施) 第31号 (栄養士) 第24号 (医療安全Ⅰ) 第81号 (感染対策Ⅲ) 第36号 (地薬供Ⅰ) 第31号 (データ提) 第73号 (入退支) 第69号 (食) 第12号 (下創管) 第21号 (ニコ) 第138号 (開) 第10号 (薬) 第31号 (機安Ⅰ) 第19号 (在持充) 第111号 (遺伝検Ⅰ) 第2号 (検Ⅱ) 第13号 (ヘッド) 第3号 (神経) 第56号	令和 5年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 5月 1日 令和 4年 6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 5年 1月 1日 平成30年 4月 1日 昭和56年 6月15日 令和 7年 7月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成13年 5月 1日 平成20年10月 1日 令和 8年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:8棟 病床数:334床 区分:7 対 1 入院基本料 病棟名:第2、第3、北1、南 1、北2、南2、北3、南3病 棟 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:324 医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算Ⅰ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算Ⅰ・データ提出 加算Ⅲ イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算Ⅱ 入院時支援加算の有無:有 開放病床利用率:28.7% 開放病床数:5

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(歯筋電図) 第1号 (C・M) 第202号 (菌) 第62号 (脳Ⅰ) 第35号 (運Ⅰ) 第49号 (呼Ⅰ) 第34号 (障) 第4号 (歯リハ2) 第19号 (歯CAD) 第410号 (胃瘻造) 第42号 (胃瘻造嚥) 第31号 (GTR) 第48号 (補管) 第572号 (外在ベⅠ注) 第285号 (歯外在ベⅠ注) 第183号 (入べ42) 第4号 (酸単) 第8750号	令和 2年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成15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	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 専用の部屋の面積:7㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 CE 算定単価:0.05円 大型ボツハ 算定単価:0.33円 小型ボツハ 算定単価:1.52円

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 315 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(看夜配) 第73号 (入医D X 1) 第8号 (療) 第162号 (重) 第167号 (無菌1) 第3号 (無菌2) 第8号 (放射治療) 第1号 (放射密封) 第1号 (緩和) 第8号 (精入学) 第2号 (精合併加算) 第13号 (精リエ) 第4号 (精慢合併) 第1号 (摂食障害) 第3号 (栄養子) 第27号 (医療安全1) 第28号 (感染対策1) 第51号 (患サポ) 第34号 (褥瘡ケア) 第3号 (ハイ妊娠) 第5号 (ハイ分娩) 第25号 (地域分娩) 第1号 (術後疼痛) 第2号 (地薬供1) 第21号 (バ後使) 第11号 (病棟薬2) 第44号 (データ提) 第81号	令和 6年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成12年 6月 1日 平成21年11月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年11月 1日 平成20年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年12月 1日 令和 7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 病棟数:12 病棟種別:その他 病床数:493 病室の総面積: 4601.93㎡ 1床当たり病床面積: 9.33㎡ 個室:28 2人部屋:12 病棟数:1 病床数:36 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 データ提出加算 2・データ提出加算 4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第153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 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:0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:0床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小 児入院医療管理料) を算定す る病棟数: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
					(精入退支) 第3号 (認ケア) 第42号	令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1
					(せん妄ケア) 第17号 (精疾診) 第2号 (精急医配) 第28号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	精神科急性期医師配置加算区分 :加算 2 のイ 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
					(地医確保 2) 第2号 (医提連) 第1号 (集中 1) 第1号	令和 8年 7月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 8年 6月 1日	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 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 上限日数延長に係る事項:当該 治療室に入院する患者について 、関連学会と連携の上、適切な 管理等を行っている 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

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
					(集1) 第7号	令和 6年10月 1日	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加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 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 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 上限日数延長に係る事項：当該治療室に入院する患者について、関連学会と連携の上、適切な管理等を行っている 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 病床数：16床 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成
					(新1) 第7号 (新回復) 第2号 (小入2) 第12号	令和 7年 5月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 6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2に規定する加算（保育士2名以上の場合） 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 小児入院医療管理料「注5」：無菌治療管理加算1
					(食) 第140号 (遠電) 第1号 (がん専栄) 第1号 (遠隔べ) 第13号 (喘管) 第9号 (糖管) 第20号 (がん疼) 第8号 (がん指イ) 第36号 (がん指口) 第1号 (がん指ハ) 第17号 (がん指ニ) 第4号 (移植管臓) 第1号	平成21年10月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成26年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年10月 1日	

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 319 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（移植管造）第1号 （糖防管）第27号	平成28年 5月 1日 令和 7年 9月 1日	高度腎機能障害患者指導加算： 有
					（小運指管）第20号 （婦特管）第58号 （腎代替管）第1号 （一妊管）第3号 （生補管1）第1号 （二骨管1）第1号 （下創管）第19号 （トリ体）第13号 （救外1）第1号 （放射診）第2号 （外化診1）第52号 （外化連）第23号 （外化薬）第6号 （ニコ）第12号 （両立支援）第5号 （心再予1）第3号 （遺疾管1）第1号 （遺疾管5）第1号 （がん計）第1号 （肝炎）第10号 （こ連指Ⅱ）第14号 （プログラム）第14号	令和 4年 3月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成25年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 8年 6月 1日 平成20年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 3月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 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1号 （機安1）第4号 （機安2）第3号 （精退共）第3号	平成22年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 6月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料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90号 （口実地）第138号 （重患搬）第1号 （在持充）第1号 （在植補心）第1号 （在電場）第1号 （在洗腸）第1号 （持血測1）第1号	平成25年 6月 1日 令和 8年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日	持続血糖測定器加算

全医療機関出力

令和 8年 8月 3日 作成 320 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ボ断コ複P) 第2号	令和 6年 6月 1日	所定点数 100分の100 施設共同利用率:33.4% 計算除外対象保険医療機関:特定機能病院
					(C・M) 第248号	令和 8年 6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
					(抗悪処方) 第4号 (外化1) 第24号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(菌) 第27号	平成20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:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:15床
					(心I) 第10号	平成26年 4月 1日	専用の部屋の面積:27㎡ 専用の部屋の面積:36.46㎡
					(脳I) 第61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の届出:有
					(運I) 第36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26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

全医療機関出力

届出受理医療機関名簿

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 322 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がんリハ) 第12号 (歯リハ2) 第11号 (心理支援) 第1号 (児春支1) 第2号 (早充実1) 第1号 (情通精) 第1号 (精) 第37号 (抗治療) 第1号 (医療保護) 第4号 (静庄) 第3号 (多血) 第1号 (血入) 第4号 (人工腎臓) 第40号 (導入2) 第7号 (透析水) 第10号 (腎診充) 第3号 (肢梢) 第5号 (スト合) 第12号 (磁膀胱) 第1号 (歯技連1) 第160号 (歯技工) 第145号 (皮セ節) 第1号 (皮膚植) 第1号 (組再乳) 第4号 (処骨) 第1号 (脛遠骨) 第1号 (自家) 第1号 (椎醇注) 第8号 (緊穿除) 第3号 (脳回) 第1号 (脳刺) 第5号 (脊刺) 第3号 (癒脊膜) 第1号 (仙神交膀) 第1号 (舌刺) 第1号 (羊膜移) 第1号 (緑内イ) 第2号	平成26年 4月 1日 平成26年 4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 令和 6年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 8年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年12月 1日 令和 8年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成12年 7月 1日 平成12年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 7年11月 1日 平成28年 2月 1日 平成26年 4月 1日	専用施設の面積:76.87㎡ 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 323 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(緑内眼下) 第9号 (緑内ne) 第1号 (網膜再) 第1号 (経内鼓) 第1号 (人工中耳) 第1号 (植補聴) 第3号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	手術の実施件数:59例 内耳又は中耳の年間手術数:161 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:15
					(内鼻V腫) 第3号 (咽喉摘鏡) 第2号 (鏡咽悪) 第1号 (鏡咽喉悪) 第2号	令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年10月 1日	鏡視下咽頭悪性腫瘍手術 (軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。) (内視鏡手術用支援機器を用いる場合) 鏡視下喉頭悪性腫瘍手術 (内視鏡手術用支援機器を用いる場合)
					(鏡喉悪) 第1号 (喉頭形成) 第1号 (頭頸悪光) 第1号 (歯頭頸悪光) 第1号 (乳セ1) 第1号	令和 2年 5月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22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1号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検 (単独)
					(ゲル乳再) 第3号	令和 3年 9月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:二次再建
					(胸腔拡胸支) 第1号	令和 5年 9月 1日	

[秋田県]
全医療機関出力
[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

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
					(胸腔縦悪支) 第1号 (胸腔縦支) 第1号 (気バ留) 第1号 (胸腔肺支) 第1号 (胸腔肺悪) 第1号 (肺ラ) 第1号 (胸腔食悪支) 第1号 (縦隔食悪支) 第1号 (穿瘻閉) 第1号 (経特) 第13号 (胸腔弁形) 第1号 (胸腔下置) 第1号 (弁置再) 第1号 (力大弁置) 第1号 (経僧帽) 第1号 (不整経力) 第1号 (経中) 第5号 (ぺ) 第1号 (ペリ) 第3号 (両ぺ静) 第2号 (除静) 第2号 (両除静) 第3号	令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4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 3年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 平成12年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成17年 4月 1日 平成12年 5月 1日 平成21年 6月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分：エキシマレーザー血 管形成用カテーテルによるもの 緊急開心・胸部大動脈手術の年 間実施症例数:22例 大動脈弁置換術の年間実施症例 数:33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:36 例 冠動脈に関する血管内治療:149 例 経食道心エコー検査:121例 心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:52 うち、致死性不整脈に対する もの:10 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :111 心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:36

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
					(大) 第1号 (経循補) 第2号 (補心) 第1号 (植補心非) 第1号 (腎神焼) 第1号 (経下肢動) 第1号 (腹り後腹) 第1号 (腹り傍側) 第6号 (内胃切) 第1号 (腹胃切支) 第2号 (腹側胃切支) 第2号 (腹胃全) 第2号 (ハ経静脈) 第3号 (腹胆床) 第2号 (胆腫) 第1号 (腹肝) 第13号 (腹臍腫瘍) 第2号 (腹臍切) 第1号 (早大腸) 第1号 (腹腎摘出支) 第2号 (腹腎尿支器) 第3号 (腎悪う) 第1号 (腹腎形支) 第1号 (腎植) 第1号 (生腎) 第1号 (膀胱ハ間) 第1号 (腹膀胱悪支) 第1号 (腹膀) 第1号 (尿狭再) 第2号 (人工尿) 第1号 (精温) 第2号 (精精採) 第1号 (腹前) 第2号 (腹前支器) 第1号 (腹仙骨固支) 第1号 (腹膺子内支) 第1号	平成12年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成12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 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 8年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年12月 1日 令和 3年 5月 1日 令和元年 6月 1日	うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:8 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 :66 開心術の年間実施症例数:86 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

[令和 8年 7月 1日 現在 医科]

令和 8年 8月 3日 作成 326 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(腹子悪内支) 第1号 (腹子) 第2号 (腹癒修) 第1号 (胎羊) 第1号 (体膜肺) 第1号 (医手頭セ) 第1号 (歯手頭セ) 第1号 (胃瘻造) 第12号 (乳切遺伝) 第6号 (子宮附遺伝) 第4号 (外医確) 第2号 (輸血Ⅰ) 第14号 (貯輸) 第18号 (コ体充) 第1号 (自生接) 第1号 (自己ク) 第1号 (同種ク) 第1号 (造設前) 第1号 (胃瘻造嚥) 第10号 (G T R) 第24号 (人工歯根) 第1号 (内手支機) 第1号 (吸静深Ⅰ) 第3号 (吸静深Ⅱ) 第1号 (麻管Ⅰ) 第99号 (麻管Ⅱ) 第1号 (歯麻醉Ⅱ) 第4号 (放専) 第1号 (外放) 第1号 (高放) 第1号 (高放乳寡) 第4号 (強放前寡) 第4号 (強度) 第1号 (画誘) 第1号 (体対策) 第1号 (直放) 第1号 (定対策) 第1号 (誘密) 第1号 (連組織) 第5号	令和 4年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 平成27年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 8年 7月 1日 平成28年 3月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 3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 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 5月 1日 平成24年 8月 1日 令和 8年 6月 1日 平成12年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成30年 9月 1日 平成22年 4月 1日	全乳房照射 前立腺照射 全乳房照射 前立腺照射 届出区分：定位放射線治療・その他のもの 送受信区分：受信側

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(デ病診) 第1号 (病理診2) 第1号 (悪病組) 第4号 (国病診) 第1号 (補管) 第440号 (看処遇61) 第2号 (外在べI注) 第234号 (歯外在べI注) 第177号 (入べ137) 第1号 (先-347) 第1号 (先-374) 第1号 (酸単) 第8807号	平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 8年 6月 1日 平成 8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 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 8年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 8年 4月 1日	C E 算定単価:0.05円 大型ボ`ソハ` 算定単価:0.15円 小型ボ`ソハ` 算定単価:1.48円