

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1	010,005,8 (011,005,3) 千種5	愛知県精神医療センター	〒464-0031 名古屋市千種区徳川山町4-1-7 052-763-1511 (052-763-2519)	精神 273	(歯初診) 第3592号 (精神入院) 第1477号 (救急医療) 第13号 (診療録2) 第302号 (看補) 第2068号 (精応) 第3号 (精入学) 第6号 (精合併加算) 第41号 (依存管理) 第14号 (摂食障害) 第10号 (医療安全1) 第349号 (感染対策2) 第34号 (患サポ) 第71号 (精救急紹介) 第3号 (データ提) 第413号 (精急医配) 第109号 (精救) 第26号	平成30年10月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 5年 3月 1日 平成19年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成23年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:145床 区分:1 3対1入院基本料 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:145 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:3 病床数:145 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算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1 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 精神科急性期医師配置加算区分:加算2の口 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 病棟数:1棟 病床数:44床 精神科救急医療体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 2 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(精急1) 第50号	平成28年10月 1日	病棟数:1病棟 病床数 (合計) :44床
					(児春入) 第4号 (食) 第4号 (こ連指Ⅱ) 第49号 (薬) 第258号 (精退共) 第36号	平成30年 2月 1日 昭和53年 4月28日 令和 4年 6月 1日 平成13年 2月 1日 令和 3年10月 1日	病棟数:1棟 病床数:44床
					(C・M) 第1421号	令和 2年11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 撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライス CT
					(児春専) 第8号 (療活継) 第15号 (依集3) 第3号 (精) 第6号	平成28年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 昭和55年10月 1日	専用施設の面積:115.98㎡
					(シヨ大) 第1号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:355.8㎡ 患者1人当たりの面積:5.08㎡ 専用施設の面積:307.87㎡ 患者1人当たりの面積:4.39㎡ 専用施設の面積:307.87㎡ 患者1人当たりの面積:6.15㎡ 専用施設の面積:238.9㎡ 患者1人当たりの面積:4.77㎡
					(シヨ小) 第55号	平成30年 4月 1日	専用施設の面積:86.66㎡ 患者1人当たりの面積:4.33㎡
					(デ大) 第34号	平成14年 5月 1日	専用施設の面積:355.8㎡ 患者1人当たりの面積:5.08㎡ 専用施設の面積:307.87㎡ 患者1人当たりの面積:4.39㎡ 専用施設の面積:307.87㎡ 患者1人当たりの面積:6.15㎡ 専用施設の面積:238.98㎡ 患者1人当たりの面積:4.77㎡
					(ナ) 第3号	平成10年 7月 1日	専用施設の面積:321.26㎡ 患者1人当たりの面積:16.06㎡
					(デナ) 第27号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成

5 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3	010,153,6 (011,153,1) 千種153	愛知県がんセンター	〒464-0021 名古屋市千種区鹿子殿1-1 052-762-6111 (052-764-2963)	一般 500	(情報通信) 第531号 (病初診) 第97号 (外来環2) 第1459号 (特定入院) 第111号 (診療録1) 第91号 (事補1) 第127号 (急性看補) 第1003号 (療) 第458号 (重) 第1361号 (無菌1) 第5号 (放射治療) 第1号 (放射密封) 第2号 (緩和) 第28号 (栄養子) 第67号 (医療安全1) 第352号 (感染対策1) 第1号 (患サポ) 第58号 (報告管理) 第28号 (褥瘡ケア) 第32号 (呼吸子) 第12号 (後発使2) 第154号 (病棟薬1) 第107号 (病棟薬2) 第39号 (データ提) 第84号 (入退支) 第767号	令和 5年 8月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 2月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年10月 1日 令和 5年11月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:11棟 病床数:492床 区分:7対1入院基本料</p> <p>一般病床数:500床</p> <p>看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割未滿)</p> <p>病棟数:8 病棟種別:一般 病床数:399 病室の総面積:3494㎡ 1床当たり病床面積:8.7㎡</p> <p>個室:21 2人部屋:0</p> <p>指導強化加算</p> <p>データ提出加算2・データ提出 加算4-イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
					(せん妄ケア) 第85号 (排自支) 第32号 (集3) 第196号	令和 2年 8月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:11棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:492床
					(食) 第163号 (外栄食指) 第23号 (がん専栄) 第10号 (がん疼) 第63号 (がん指イ) 第111号 (がん指口) 第1号 (がん指ハ) 第32号 (がん指ニ) 第4号 (外緩) 第9号 (移植管造) 第7号	平成12年 1月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	病床数:8床
					(婦特管) 第275号 (放射診) 第3号 (外化診1) 第50号 (外化連) 第78号 (ニコ) 第1941号 (両立支援) 第20号 (がん計) 第8号 (外排自) 第32号 (薬) 第407号	令和 2年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 平成22年 8月 1日 平成30年 9月 1日 平成22年 4月 1日	届出を行う指導管理料:造血幹 細胞移植後患者指導管理料
					(電情) 第358号	平成29年 3月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算
					(機安1) 第127号 (機安2) 第1号 (在電場) 第20号 (遺伝検) 第35号 (BRCA) 第117号	平成22年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とす

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 7 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(がんプロ) 第34号 (HPV) 第431号	令和 4年 4月 1日 平成27年 9月 1日	るもの 届出区分:血液を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検I) 第184号 (検IV) 第3号 (国標) 第7号 (遺伝力) 第14号 (遺伝腫力) 第2号 (歩行) 第85号 (経気凍) 第6号 (画3) 第12号 (C・M) 第772号	平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 平成24年 7月 1日	撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(乳房M) 第1号 (頭部M) 第10号 (全身M) 第7号 (抗癌処方) 第13号 (外化I) 第88号	平成28年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	専用病床数:60床
					(菌) 第108号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:128.21㎡
					(脳II) 第537号	平成29年 9月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第2600号	平成29年 5月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第257号	平成28年 4月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第28号 (リン複) 第11号 (エタ甲) 第37号 (エタ副甲) 第33号 (自脂注) 第3号 (組再乳) 第1号	平成25年 7月 1日 平成30年12月 1日 平成22年 9月 1日 平成22年 9月 1日 令和 5年11月 1日 平成25年 7月18日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
					(処骨) 第5号 (脊刺) 第4号 (鏡咽悪) 第16号 (鏡喉悪) 第9号 (内下) 第1号 (頭頸悪光) 第4号 (乳セ1) 第10号	令和 2年 4月 1日 平成12年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建
					(乳セ1) 第9号	平成22年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法
					(乳腫) 第1号 (ゲル乳再) 第1号	平成28年 4月 1日 平成25年 7月18日	センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法
					(胸腔縦悪支) 第6号 (胸腔縦支) 第6号 (胸腔肺悪区) 第6号 (胸腔肺悪) 第6号 (胸腔食悪支) 第2号 (縦隔食悪支) 第3号 (ペ) 第112号 (大) 第89号 (腹小切) 第5号	令和元年 6月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 平成12年 1月 1日 平成13年 2月 1日 平成24年12月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二次的再建及び二 次再建
					(腹小切) 第6号	平成24年12月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:20例
					(腹小切) 第6号	平成24年12月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:20例
					(腹小切) 第6号	平成24年12月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:20例
					(腹小切) 第10号	平成24年12月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:20例
					(内胃切) 第16号 (腹十二局) 第16号 (腹胃切支) 第5号	令和 6年 2月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 5月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:20例

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 11 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4	010, 202, 1 千種202	ちくさ病院	〒464-0851 名古屋市千種区今池南4-1 052-741-5331 (052-741-5330)	一般 53	(情報通信) 第401号 (機能強化) 第2125号 (事補1) 第200号 (感染対策3) 第67号 (データ提) 第356号 (認ケア) 第270号 (地包ケア1) 第159号 (食) 第11094号 (がん疼) 第2435号 (二骨継2) 第34号 (二骨継3) 第114号 (地包診) 第39号 (ニコ) 第2741号 (がん指) 第2153号 (支援病2) 第64号 (在緩診病) 第7号 (在医総管) 第2030号 (在総) 第2017号 (遠隔酸素) 第29号 (遠隔持陽) 第463号 (神経) 第172号 (C・M) 第1391号	令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	<p>① 以下の②以外の病床 配置 基準: 7.5対1補助体制加算</p> <p>届出を行う加算: 連携強化加算 届出を行う加算: サーベイラン ス強化加算</p> <p>データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満)</p> <p>認知症ケア加算区分: 加算 3</p> <p>地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分: 一般 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者配置加算 : 看護補助者配置加算に係る届 出 看護職員配置加算 (地域包括ケ ア病棟入院料の注 3) : 有 看護補助者配置加算 (地域包括 ケア病棟入院料の注 4) : 有</p> <p>地域包括診療料の区分: 地域包 括診療料 1</p> <p>今回の届出の区分: 新規届出</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 13 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
6	010, 208, 8 千種208	医療法人吉田病院	〒464-0854 名古屋市千種区大久手町5-19 052-741-4187 (052-733-7598)	一般 57 療養 51	(一般入院) 第3584号 (療養入院) 第7252号 (救急医療) 第9号 (診療録2) 第273号 (事補2) 第400号 (急性看補) 第909号 (療) 第407号 (療養1) 第199号 (医療安全2) 第360号 (感染対策3) 第2号 (後発使1) 第212号 (データ提) 第350号 (入退支) 第603号	令和 4年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:57床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:51床 区分:入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:50対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:57 病室の総面積:418.18㎡ 1床当たり病床面積:8.53㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:51床 病棟面積のうち患者1人当たり :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㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3口(医療法上の許可病 床数が200床未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 14 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第278号	令和 3年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:57床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:51床
					(せん妄ケア) 第97号	令和 3年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(排自支) 第43号	令和 3年 1月 1日	
					(地包ケア2) 第5074号	令和 5年 4月 1日	地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:30床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有
					(看処遇23) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第6号	昭和53年 6月 7日	
					(二骨管1) 第51号	令和 4年 6月 1日	
					(二骨継2) 第43号	令和 4年 6月 1日	
					(二骨継3) 第135号	令和 4年 6月 1日	
					(卜リ) 第70号	令和 2年 7月 1日	
					(救搬看体) 第58号	令和 2年 4月 1日	
					(外排自) 第41号	令和 3年 1月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(薬) 第127号	平成 7年 7月 1日	
					(電情) 第637号	令和 3年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 16 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
7	010,237,7 千種237	医療法人蜂友会 は ちや整形外科病院	〒464-0821 名古屋市千種区末盛通2-4 052-751-8188 (052-751-8178)	一般 52	(一般入院) 第3575号 (診療録2) 第47号 (事補1) 第68号 (療) 第397号 (後発使1) 第181号 (データ提) 第293号 (食) 第246号 (C・M) 第630号 (運I) 第37号 (同種) 第8号 (自家) 第2号 (椎醇注) 第16号 (脊刺) 第38号 (麻管I) 第53号 (酸単) 第33701号	令和 4年10月 1日 平成14年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和元年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 昭和62年 2月20日 平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年10月 7日 令和 2年 4月 1日 平成17年 9月 1日 平成 8年10月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:急性期一般入院料4 一般病床数:52床 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:33 病室の総面積:285.27㎡ 1床当たり病床面積:8.64㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI(1.5 テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MRI(1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 大型ホソバ 算定単価:0.38円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 17 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
8	010,248,4 千種248	国家公務員共済組合 連合会東海病院	〒464-0011 名古屋市千種区千代田橋1-1-1 052-711-6131 (052-711-1071)	一般 166	(機能強化) 第2142号 (一般入院) 第3562号 (救急医療) 第71号 (診療録1) 第47号 (事補1) 第269号 (急性看補) 第881号 (重) 第1354号 (栄養子) 第84号 (医療安全1) 第67号 (感染対策2) 第45号 (患サポ) 第178号 (後発使1) 第311号 (病棟薬1) 第8号 (データ提) 第268号 (入退支) 第676号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成26年 6月 1日 令和 6年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:急性期一般入院料2 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 未滿) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 個室:2 2人部屋:2 届出区分:医療安全対策加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未滿) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 18 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第248号 (せん妄ケア) 第31号 (地包ケア1) 第160号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日	する病床数:120床 認知症ケア加算区分:加算 2
					(看処遇5 1) 第1号 (食) 第8号 (がん疼) 第332号 (がん指イ) 第113号 (がん指ロ) 第84号 (がん指ハ) 第41号 (二骨管1) 第43号 (二骨継2) 第35号 (二骨継3) 第115号 (下創管) 第101号 (救搬看体) 第81号	令和 4年10月 1日 昭和63年 5月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成27年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:46床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算 看護補助体制充実加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出 看護職員配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 3):有 看護補助体制充実加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 4):有
					(外化診1) 第52号 (ニコ) 第2480号 (がん指) 第604号 (薬) 第62号 (電情) 第500号	令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成23年12月 1日 平成 5年12月 1日 平成30年 6月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(機安1) 第2号 (支援病3) 第91号 (在医総管) 第2035号 (検I) 第185号 (検II) 第138号 (C・M) 第647号	平成20年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成24年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算
							撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライス

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 19 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(外化1) 第128号 (菌) 第184号 (脳I) 第1291号 (運I) 第221号 (がんリハ) 第281号 (緊整固) 第45号 (穿瘻閉) 第27号 (ペ) 第44号 (大) 第29号 (早大腸) 第5号 (胃瘻造) 第35号 (輸血II) 第109号 (造設前) 第47号 (胃瘻造嚙) 第98号 (麻管I) 第227号 (酸単) 第33999号	平成20年 7月 1日 平成20年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 5年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成24年 9月 1日 平成27年 5月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:3床 専用の部屋の面積:17.9㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.1円 大型ホソハ 算定単価:0.16円 小型ホソハ 算定単価:1.46円
9	010,260,9 千種260	国枝内科	〒464-0037 名古屋市千種区楠元町2-49 052-762-2151 (052-762-2152)		(在医総管) 第2号 (外後発使) 第2736号	平成18年 4月 1日 令和 5年 1月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 20 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
10	010,261,7 千種261	メディカルーサテラ イト・名古屋	〒464-0827 名古屋市千種区田代本通3-3 052-763-2311 (052-300-1801)		(下創管) 第21号 (電情) 第192号 (人工腎臓) 第4号 (導入1) 第149号 (透析水) 第183号 (肢梢) 第6号 (酸単) 第34476号	令和 4年 9月 1日 平成28年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 小型ポンプ 算定単価: 1.4円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 22 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳Ⅰ) 第5号 (運Ⅰ) 第140号 (摂嚙回2) 第31号 (酸単) 第33475号	平成24年 5月 1日 平成24年 5月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
12	010,275,7 千種275	医療法人博報会上野 産婦人科	〒464-0082 名古屋市千種区上野1-1-11 052-721-0321 (052-721-1208)	一般 19	(機能強化) 第1236号 (時間外1) 第1号 (診入院) 第2467号 (患サポ) 第1号 (ハイ妊娠) 第2号 (入退支) 第160号 (食) 第1405号 (婦特管) 第276号 (一妊管) 第199号 (小か診1) 第84号 (HPV) 第267号 (麻管Ⅰ) 第528号 (酸単) 第34189号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 23 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
13	010, 278, 1 (011, 278, 6) 千種278	医療法人東恵会星ヶ 丘マタニティ病院	〒464-0026 名古屋市千種区井上町2-7 052-782-6211 (052-782-2678)	一般 58	(一般入院) 第3240号 (診療録2) 第229号 (摂食障害) 第6号 (医療安全2) 第280号 (感染対策3) 第105号 (ハイ妊娠) 第3号 (ハイ分娩) 第54号 (後発使1) 第214号 (データ提) 第237号 (小入4) 第130号 (乳腺ケア) 第7号 (婦特管) 第334号 (一妊管) 第69号 (ハイ1) 第25号 (薬) 第497号 (電情) 第177号 (染色体) 第19号 (HPV) 第448号 (胎心エコ) 第17号 (認1) 第60号 (歯CAD) 第2024号 (輸血II) 第17号 (補管) 第4436号	平成31年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成25年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和元年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成26年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 平成27年 6月 1日 平成18年 7月 1日 平成18年12月 1日	病棟種別: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 58床 区分: 急性期一般入院料 6 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算: 連携強化加算 届出を行う加算: サーベイランス強化加算 データ提出加算 2・データ提出加算 4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算 2 小児入院医療管理病室病床数: 10床 医薬品安全性情報等管理体制加算: 無 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 届出区分: 認知療法・認知行動療法 1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 25 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
19	010,310,2 千種310	医療法人和伸会和田 内科病院	〒464-0851 名古屋市千種区今池南2-5-5 052-732-1118 (052-732-3121)	一般 31 療養 47	(機能強化) 第2180号 (一般入院) 第2560号 (療養入院) 第7135号 (診療録2) 第178号 (看配) 第1328号 (看補) 第1890号 (感染対策3) 第119号 (後発使1) 第246号 (データ提) 第381号 (入退支) 第597号 (食) 第212号 (がん指) 第2342号 (薬) 第563号 (支援病2) 第73号 (在医総管) 第261号 (在総) 第2054号	令和 4年 6月 1日 平成26年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 平成27年 2月 1日 平成26年 8月 1日 平成26年 8月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 3月 1日 平成 2年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 平成28年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:31床 区分:地域一般入院料3 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:47床 区分:入院料1 夜間看護加算(療養病棟入院基 本料の注12):有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:31床 基本料区分:一般入院 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:31 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 26 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(検Ⅰ) 第186号 (C・M) 第869号 (脳Ⅱ) 第349号 (運Ⅰ) 第174号 (呼Ⅰ) 第6号 (胃瘻造) 第94号 (酸単) 第34477号	平成20年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成20年 7月 1日 平成22年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ホソハ 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
20	010,312,8 千種312	医療法人かとう医院	〒464-0850 名古屋市千種区今池5-21-1 5 052-731-3333 (052-731-3334)		(外来感染) 第976号 (時間外2) 第294号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
21	010,316,9 千種316	高田内科	〒464-0073 名古屋市千種区高見1-5-7 052-752-3733 (052-752-3734)		(在医総管) 第6号	平成18年 4月 1日	
22	010,323,5 千種323	しのだクリニック	〒464-0827 名古屋市千種区田代本通5-15 052-751-1058 (052-751-1058)		(機能強化) 第2354号 (外来感染) 第977号 (時間外1) 第2号 (支援診2) 第1312号 (在医総管) 第534号 (在総) 第1209号 (外後発使) 第2224号	令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
23	010,325,0 千種325	医療法人江口医院	〒464-0077 名古屋市千種区神田町2-4-1 052-711-6993 (052-711-8074)		(機能強化) 第2310号 (時間外2) 第1943号 (小か診1) 第229号 (在医総管) 第262号	令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 27 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
24	010,326,8 千種326	村元内科クリニック	〒464-0034 名古屋市千種区清住町3-53-1 052-781-0160 (052-781-0232)		(機能強化) 第1341号 (時間外2) 第296号 (地包加) 第304号 (支援診2) 第1311号 (がん指) 第66号 (在医総管) 第535号 (在総) 第1210号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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
25	010,333,4 千種333	医療法人碧樹会山林 眼科	〒464-0850 名古屋市千種区今池1-5-10 千種K Iビル5階 052-731-2197 (052-731-2211)		(時間外2) 第1878号 (コン1) 第1382号	平成29年 7月13日 平成29年 7月13日	
26	010,335,9 千種335	医療法人大橋整形外 科	〒464-0075 名古屋市千種区内山2-7-28 052-731-5733 (052-741-1637)		(運II) 第37号	平成18年 4月 1日	
27	010,339,1 千種339	医療法人コスモス会 清水眼科	〒464-0808 名古屋市千種区星が丘山手140 5 052-781-9228 (052-783-1779)		(短手1) 第63号 (ロー検) 第83号 (コン1) 第1155号	令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成20年 4月 1日	回復室病床数:5床
28	010,343,3 千種343	マリ皮フ科クリニッ ク	〒464-0850 名古屋市千種区今池3-16-2 4 052-735-0511 (052-732-3677)		(在医総管) 第1520号	平成27年 2月 1日	
29	010,350,8 千種350	きくざかクリニック	〒464-0836 名古屋市千種区菊坂町1-4 グリーンオブ覚王山2階 052-759-1551 (052-759-1552)	一般	(時間外2) 第299号 (HPV) 第268号 (外後発使) 第1877号	平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 28 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
30	010,351,6 千種351	ヨシダファミリーメ ディカルクリニック	〒464-0095 名古屋市千種区天満通1-41-1 052-723-5511 (052-723-5501)		(外来感染) 第1335号 (時間外2) 第300号 (ニコ) 第3046号 (支援診3) 第2227号 (がん指) 第2493号 (在医総管) 第7号 (在総) 第1005号	令和 5年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
31	010,352,4 千種352	榎尾クリニック	〒464-0064 名古屋市千種区山門町1-78 052-752-1117 (052-752-1121)		(機能強化) 第1440号 (外来感染) 第201号 (連携強化) 第266号 (時間外2) 第301号 (地包加) 第153号 (支援診3) 第2228号 (がん指) 第838号 (在医総管) 第571号 (在総) 第1211号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
32	010,353,2 千種353	茶屋が坂クリニック	〒464-0092 名古屋市千種区茶屋が坂1-13-21 052-722-2662 (052-719-3673)		(がん指) 第2166号 (在医総管) 第263号	令和 3年12月 1日 平成18年 4月 1日	
33	010,355,7 千種355	ぐしけん整形外科ク リニック	〒464-0032 名古屋市千種区猫洞通3-7-4 グリーンヒルズ猫洞1階 052-761-2211 (052-761-2294)		(時間外2) 第1486号 (運II) 第38号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
34	010,356,5 千種356	大石ファミリークリ ニック	〒464-0076 名古屋市千種区豊年町16-7 052-722-1133 (052-722-1134)		(機能強化) 第1356号 (外来感染) 第470号 (連携強化) 第267号 (サ強化) 第1号 (時間外1) 第3号 (地包加) 第777号 (がん疼) 第8号 (ニコ) 第1679号 (支援診3) 第1929号 (在医総管) 第8号 (在総) 第1105号 (遠隔持陽) 第41号 (外後発使) 第2225号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
35	010,357,3 千種357	大石眼科	〒464-0076 名古屋市千種区豊年町16-7 052-722-1460 (052-722-1460)		(コン1) 第1343号 (外後発使) 第2226号	平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 外来後発医薬品使用体制加算1
36	010,359,9 千種359	池下やすらぎクリ ニック	〒464-0841 名古屋市千種区覚王山通8-70 -1 サンクレア池下4階 052-763-4556 (052-763-4556)		(時間外1) 第4号 (地包加) 第728号	平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
37	010,361,5 千種361	佐藤外科肛門科	〒464-0034 名古屋市千種区清住町3-67 052-781-1650 (052-781-9400)		(機能強化) 第2131号 (時間外2) 第304号 (地包加) 第778号 (支援診3) 第2137号 (在医総管) 第9号 (在総) 第1006号 (外後発使) 第2133号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 30 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
38	010,363,1 千種363	加藤医院	〒464-0087 名古屋市千種区清明山1-11-20 052-723-0511 (052-723-0584)		(外来感染) 第471号 (連携強化) 第101号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
39	010,364,9 千種364	高田クリニック	〒464-0833 名古屋市千種区大島町1-19-1 052-751-6236 (052-751-6199)		(在医総管) 第10号 (在総) 第1007号	平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
40	010,367,2 千種367	今池内科・心療内科	〒464-0850 名古屋市千種区今池3-12-14 052-733-5221 (052-733-5220)		(こ連指Ⅱ) 第46号	令和 4年 5月 1日	
41	010,371,4 千種371	芹沢クリニック	〒464-0005 名古屋市千種区千代が丘4-6 052-775-1800 (052-775-1820)		(がん指) 第676号	平成24年 4月 1日	
42	010,374,8 千種374	星ヶ丘眼科	〒464-0026 名古屋市千種区井上町8-8和光星ヶ丘ビル4階 052-781-5458 (052-781-5459)		(コン3) 第6号	平成28年 4月 1日	
43	010,384,7 千種384	本山クリニックふじ わら内科	〒464-0036 名古屋市千種区本山町4-7-4 052-762-1121 (052-762-1121)		(がん指) 第433号	平成23年 5月 1日	
44	010,385,4 千種385	医療法人中島医院	〒464-0041 名古屋市千種区霞ヶ丘2-9-17 052-723-5115 (052-723-5116)		(機能強化) 第1441号 (時間外2) 第306号 (支援診3) 第2226号 (電情) 第390号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
45	010,386,2 千種386	大鹿内科医院	〒464-0016 名古屋市千種区希望ヶ丘4-8-6 052-762-2755 (052-762-2758)		(在医総管) 第1617号 (外来感染) 第978号 (時間外2) 第307号 (支援診2) 第1313号 (がん指) 第677号 (在医総管) 第536号 (在総) 第1212号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 31 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
46	010,387,0 千種387	晃生医院	〒464-0084 名古屋市千種区松軒2-3-17 052-711-2211 (052-711-2212)		(時間外2) 第308号 (がん指) 第815号 (在医総管) 第264号	平成22年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日	
47	010,388,8 千種388	ふきあげ内科胃腸科 クリニック	〒464-0858 名古屋市千種区千種3-7-18 052-731-1617 (052-732-3262)		(機能強化) 第1342号 (時間外2) 第1268号 (地包加) 第305号 (がん指) 第2112号 (外後発使) 第2134号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1
48	010,391,2 千種391	中村眼科クリニック	〒464-0032 名古屋市千種区猫洞通4-19 052-783-5200 (052-783-5220)		(時間外1) 第6号 (コン1) 第1250号	平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
49	010,393,8 千種393	さわだウィメンズク リニック	〒464-0819 名古屋市千種区四谷通1-18- IRICCA11ビル3階 052-788-3588 (052-781-3886)		(婦特管) 第219号 (一妊管) 第1号 (生補管2) 第1号 (染色体) 第26号 (HPV) 第269号 (先-347) 第2号 (先-350) 第1号 (先-351) 第1号 (先-356) 第1号 (先-361) 第1号 (先-366) 第2号	令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年11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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 32 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
50	010,394,6 千種394	医療法人順秀会 東山内科	〒464-0807 名古屋市千種区東山通5-103 052-781-1235 (052-789-7000)		(情報通信) 第330号 (ニコ) 第2695号 (がん指) 第1135号 (電情) 第112号 (在医総管) 第537号 (遠隔持陽) 第172号 (外来感染) 第472号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
51	010,396,1 千種396	井畑クリニック	〒464-0096 名古屋市千種区下方町4-55 2階 052-725-3387 (052-723-3382)			令和 4年 4月 1日	
52	010,397,9 千種397	MTクリニック	〒464-0081 名古屋市千種区谷口町5-22-2 052-725-5835 (052-725-5836)		(がん指) 第2519号	令和 6年 3月 1日	
53	010,398,7 千種398	わかやま整形外科	〒464-0821 名古屋市千種区末盛通5-8-1 052-761-1200 (052-761-1200)		(時間外2) 第5号	平成22年 4月 1日	
54	010,402,7 千種402	咲江レディースクリニック	〒464-0066 名古屋市千種区池下町2-15ハクビ池下ビル5階 052-757-0222 (052-757-8503)		(婦特管) 第247号 (電情) 第508号 (HPV) 第473号	令和 2年 9月 1日 平成30年 6月21日 平成30年 6月21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)
55	010,406,8 千種406	池下駅もなみ眼科クリニック	〒464-0841 名古屋市千種区覚王山通8-70-1サンクレア池下4階 052-762-1566 (052-762-1566)		(コン1) 第1218号	平成20年 4月 1日	
56	010,407,6 千種407	茶屋ヶ坂眼科クリニック	〒464-0092 名古屋市千種区茶屋が坂2-5-2 052-711-8880 (052-711-8882)		(短手1) 第30号 (コン1) 第1278号	平成22年 2月 1日 平成20年 4月 1日	回復室病床数: 7床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 33 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
57	010,410,0 千種410	ワイワイこどもクリ ニック	〒464-0835 名古屋市千種区御棚町1-29 052-757-3315 (052-757-5545)		(外後発使) 第2615号 (酸単) 第33603号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2 小型ポンパ 算定単価:2.36円
58	010,422,5 千種422	医療法人順秀会星ヶ 丘内科	〒464-0026 名古屋市千種区井上町113星ヶ 丘中央ビル3F 052-788-2222 (052-788-2223)		(ニコ) 第2709号 (電情) 第113号 (遠隔持陽) 第185号 (外後発使) 第2616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 令和 4年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 2
59	010,425,8 千種425	内科・循環器科あお やまクリニック	〒464-0852 名古屋市千種区青柳町6-10- 2 グランダー吹上1階 052-732-0020 (052-732-0068)		(機能強化) 第1343号 (外来感染) 第25号 (時間外2) 第312号 (地包加) 第543号 (ニコ) 第1580号 (在医総管) 第265号 (外後発使) 第2668号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成18年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 1
60	010,426,6 千種426	佐橋内科クリニック	〒464-0011 名古屋市千種区千代田橋2-31 6 052-719-3311 (052-719-3312)		(外後発使) 第2575号	令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
61	010,427,4 千種427	鈴木眼科	〒464-0075 名古屋市千種区内山3-10-1 7 今池セントラルビル1階 052-744-0800 (052-744-0801)		(コン1) 第1251号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 34 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
62	010,428,2 千種428	黒川医院	〒464-0848 名古屋市千種区春岡1-27-6 052-762-6366 (052-762-6366)		(機能強化) 第1344号 (外来感染) 第1039号 (時間外2) 第313号 (地包加) 第834号 (支援診2) 第1221号 (がん指) 第1999号 (在医総管) 第15号 (在総) 第1012号 (酸単) 第34000号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6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
63	010,431,6 千種431	医療法人杉山会ノア 今池クリニック	〒464-0850 名古屋市千種区今池5-37-7 052-741-6677 (052-741-1217)		(時間外1) 第484号 (人工腎臓) 第35号 (導入1) 第175号 (透析水) 第141号 (肢梢) 第7号 (酸単) 第33702号	平成26年 1月20日 平成30年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成26年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホシハ 算定単価:0.28円 小型ホシハ 算定単価:1.76円
64	010,433,2 千種433	イノコシ外科内科リ ハビリテーション室	〒464-0008 名古屋市千種区宮根台1-5-4 052-771-2611 (052-772-7613)		(外来感染) 第474号 (時間外2) 第6号 (地包加) 第779号 (がん指) 第1490号 (在医総管) 第1637号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成28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
65	010,434,0 千種434	こんどう整形外科リ ウマチクリニック	〒464-0071 名古屋市千種区若水3-5-23 MGファースト1階 052-725-7888 (052-725-7887)		(小運指管) 第163号 (運Ⅱ) 第40号	令和 4年 9月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
66	010,437,3 千種437	さいとう内科クリニック	〒464-0074 名古屋市千種区仲田2-12-10 052-764-3300 (052-764-3300)		(時間外2) 第7号 (在医総管) 第16号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
67	010,441,5 千種441	小林整形外科	〒464-0850 名古屋市千種区今池3-16-1 2三貴ビル1階 052-733-5200 (052-733-5400)		(時間外2) 第915号 (在医総管) 第572号 (運Ⅱ) 第1号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
68	010,442,3 千種442	ソレイユ千種クリニック	〒464-0858 名古屋市千種区千種2-22-1 052-744-3201 (052-744-3202)		(持血測1) 第84号 (持血測2) 第1号 (外後発使) 第2576号	平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4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 間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合 外来後発医薬品使用体制加算1
69	010,446,4 千種446	内科 和田クリニック	〒464-0005 名古屋市千種区千代が丘5-50 ショッピングセンターコスモ3階 305号 052-777-6767 (052-777-6767)		(機能強化) 第1345号 (外来感染) 第475号 (時間外2) 第1269号 (地包加) 第1号 (がん疼) 第9号 (小か診1) 第85号 (ニコ) 第1552号 (支援診2) 第1267号 (がん指) 第2357号 (在医総管) 第823号 (在総) 第1457号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 2月 1日 平成19年 8月 1日 平成22年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2
70	010,447,2 千種447	むらもとクリニック	〒464-0077 名古屋市千種区神田町31-17 052-711-3221 (052-711-7118)		(時間外2) 第1612号 (ニコ) 第2225号 (在医総管) 第835号 (遠隔持陽) 第59号	平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成19年11月 1日 平成30年 4月 1日	
71	010,448,0 千種448	川脇クリニック	〒464-0075 名古屋市千種区内山3-25-6 千種ターミナルビル3階 052-733-1266 (052-733-1266)		(機能強化) 第1346号 (時間外1) 第10号 (支援診3) 第2230号 (在医総管) 第736号 (在総) 第1321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18年11月 1日 平成18年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 36 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
72	010,449,8 千種449	本山こころのクリニック	〒464-0819 名古屋市千種区四谷通1-19-1 1 デイオネ四つ谷Ⅱ 2階 052-433-3662 (052-433-3757)		(外来感染) 第476号 (がん疼) 第287号 (こ連指Ⅱ) 第5号 (療活環) 第22号 (療活継) 第52号 (認1) 第30号	令和 4年 4月 1日 平成25年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成25年 1月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法1
73	010,450,6 千種450	医療法人あんどうフアミリークリニック	〒464-0008 名古屋市千種区宮根台1-7-7 052-775-0711 (052-775-0720)		(情報通信) 第17号 (機能強化) 第1347号 (外来感染) 第477号 (時間外2) 第1270号 (地包加) 第729号 (ニコ) 第2753号 (がん指) 第2011号 (電情) 第642号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 3年 3月 1日	地域包括診療加算の区分：地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
74	010,452,2 千種452	名古屋麻酔科クリニック	〒464-0837 名古屋市千種区丘上町2-49-4 052-757-3326 (052-737-1158)		(支援診3) 第2231号 (在医総管) 第768号 (在総) 第1378号	令和 4年10月 1日 平成19年 5月 1日 平成20年 4月 1日	
75	010,453,0 千種453	医療法人すぎもと在宅医療クリニック	〒464-0850 名古屋市千種区今池2-1-16 八晃ビル206号 052-731-5326 (052-731-5327)		(情報通信) 第584号 (機能強化) 第1348号 (外来感染) 第202号 (時間外1) 第11号 (がん疼) 第10号 (支援診3) 第1930号 (在診実1) 第3号 (在医総管) 第769号 (在データ提) 第7号 (在総) 第1333号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成19年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
82	010,476,1 千種476	伊東内科クリニック	〒464-0832 名古屋市千種区山添町1-26 052-751-5588 (052-751-7788)		(外来感染) 第979号 (時間外2) 第1271号 (地包加) 第159号 (ニコ) 第2160号 (がん指) 第1729号 (肝炎) 第114号 (遠隔持陽) 第163号	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29年 7月 1日 平成31年 1月 1日 平成22年11月 1日 令和 2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
83	010,477,9 千種477	池下クリニック	〒464-0073 名古屋市千種区高見1-26-4 高見光ビル2階 052-763-0127 (052-752-3089)		(外後発使) 第2227号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
84	010,478,7 千種478	本山腎泌尿器科 ゆ うクリニック	〒464-0821 名古屋市千種区末盛通5-3メデ イカルビル2階 052-761-1155 (052-761-1165)		(時間外2) 第1272号 (がん指) 第1721号 (電情) 第446号 (BRCA) 第131号	平成24年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 1月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料 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
85	010,479,5 千種479	医療法人社団エルム 伊藤クリニック	〒464-0075 名古屋市千種区内山3-31-1 8 T-スクエア2階 052-735-0300 (052-735-0301)		(機能強化) 第1349号 (時間外1) 第14号 (ニコ) 第1681号 (支援診2) 第1314号 (がん指) 第1699号 (在医総管) 第1145号 (在総) 第1526号 (酸単) 第33703号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年12月 1日 平成23年 3月 1日 平成23年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価: 2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 41 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
90	010,495,1 千種495	打越かとうクリニック	〒464-0025 名古屋市千種区桜が丘295第8 オオタビル2階南 052-781-0711 (052-781-0715)		(機能強化) 第1350号 (外来感染) 第478号 (時間外2) 第1598号 (地包加) 第604号 (支援診2) 第1269号 (がん指) 第1718号 (在医総管) 第1312号 (在総) 第1669号 (酸単) 第33704号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 1月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ホスピタル 算定単価:2.36円
91	010,497,7 千種497	大橋眼科	〒464-0095 名古屋市千種区天満通1-40 052-711-1065 (052-711-1385)		(時間外2) 第1542号 (コン1) 第1283号 (酸単) 第34478号	平成25年 3月14日 平成25年 3月14日 令和 6年 4月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.34円
92	010,500,8 千種500	井上内科クリニック	〒464-0841 名古屋市千種区覚王山通8-70 -1 サンクレア池下4階 052-764-5516 (052-764-5470)		(情報通信) 第248号 (機能強化) 第1351号 (外来感染) 第479号 (地包加) 第924号 (ニコ) 第1684号 (支援診3) 第2232号 (がん指) 第2536号 (在医総管) 第1868号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年 8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
93	010,502,4 千種502	奥村クリニック	〒464-0850 名古屋市千種区今池3-16-1 2三貴ビル2階 052-745-9511 (052-745-9512)		(外来感染) 第480号 (連携強化) 第1号 (時間外1) 第981号 (短手1) 第296号 (ニコ) 第2231号 (がん指) 第1005号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 5月 1日	回復室病床数:1床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 42 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
94	010,503,2 千種503	医療法人 光が丘内科クリニック	〒464-0006 名古屋市千種区光が丘1-16-20 052-725-3337 (052-725-3338)		(機能強化) 第1358号 (外来感染) 第481号 (時間外2) 第1579号 (地包加) 第622号 (ニコ) 第2380号 (がん指) 第1791号 (在医総管) 第1388号 (在総) 第1693号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成27年 6月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 5月 1日 平成25年11月 1日 平成25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 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 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
95	010,504,0 千種504	医療法人光寿会 今池腎クリニック	〒464-0850 名古屋市千種区今池5-38-23 052-744-0667 (052-744-0665)		(情報通信) 第318号 (外来感染) 第511号 (連携強化) 第102号 (サ強化) 第165号 (時間外2) 第1659号 (糖管) 第146号 (がん指) 第2336号 (電情) 第755号 (人工腎臓) 第3号 (導入1) 第9号 (透析水) 第184号 (肢梢) 第8号 (酸単) 第34191号	令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成26年 7月 1日 平成29年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
96	010,505,7 千種505	あいの風診療所	〒464-0032 名古屋市千種区猫洞通1-15 052-782-0770 (052-782-0771)		(脳Ⅱ) 第486号 (運Ⅱ) 第742号 (障) 第23号	平成26年 7月 1日 平成26年 7月 1日 平成26年 8月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 43 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
97	010,508,1 千種508	名古屋血管外科クリ ニック	〒464-0850 名古屋市千種区今池5-1-5名 古屋センタープラザビル10階 052-744-1233 (052-744-1255)		(短手1) 第231号	令和 4年11月 1日	回復室病床数:3床
98	010,509,9 千種509	たにぐち眼科	〒464-0005 名古屋市千種区千代が丘5-50 ショッピングセンターコスモ3階 301 052-777-6600 (052-777-6637)		(外来感染) 第1326号 (時間外2) 第1664号 (電情) 第704号	令和 5年 5月 1日 平成26年 7月 1日 令和 4年12月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
99	010,510,7 千種510	はらたクリニック 内科・消化器内科	〒464-0821 名古屋市千種区末盛通5-3メデ ィカルビル4階 052-751-2525 (052-751-2533)		(コン1) 第1225号 (時間外2) 第1673号 (がん指) 第1730号 (肝炎) 第132号	平成26年 7月 1日 平成26年10月 1日 平成31年 1月 1日 平成27年 1月 1日	
100	010,513,1 千種513	ながい消化器内科ク リニック	〒464-0807 名古屋市千種区東山通1-16 052-781-2371 (052-781-2372)		(在医総管) 第1514号 (在総) 第1752号 (C・M) 第976号	平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
101	010,515,6 千種515	整形外科 京命クリ ニック	〒464-0004 名古屋市千種区京命2-8-21 052-776-3331 (052-776-3332)		(外来感染) 第1228号 (糖管) 第149号 (二骨継3) 第168号 (運I) 第2579号 (酸単) 第33477号	令和 4年 8月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 小型ホソバ 算定単価:2.35円
102	010,516,4 千種516	本山第一クリニック	〒464-0807 名古屋市千種区東山通1-10- 1本山メディカルステーション2 階 052-781-7700 (052-781-7710)		(時間外2) 第1721号 (ニコ) 第2016号	平成27年 8月 1日 平成29年 7月 1日	
103	010,517,2 千種517	堀内クリニック	〒464-0031 名古屋市千種区徳川山町5-1- 1 052-762-0687 (052-751-1098)		(外来感染) 第980号 (連携強化) 第103号 (時間外2) 第1930号 (がん指) 第1646号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 9月 1日	
104	010,518,0 千種518	もとやま耳鼻咽喉科 クリニック	〒464-0807 名古屋市千種区東山通2-3-1 本山DENTOビル3階 052-789-1700 (052-789-1701)		(外後発使) 第1880号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 44 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
105	010,519,8 千種519	星が丘ふじの眼科	〒464-0802 名古屋市千種区星が丘元町16-50 星が丘テラス EAST 3階 052-734-9990 (052-734-9790)		(コン3) 第30号	平成29年 3月 1日	
106	010,521,4 千種521	かきや内科 糖尿病 ・甲状腺クリニック	〒464-0834 名古屋市千種区日岡町2-52 052-757-3456 (052-757-3457)		(情報通信) 第417号 (外来感染) 第1040号 (支援診3) 第2429号 (がん指) 第2206号 (在医総管) 第1762号 (在総) 第1884号 (持血測1) 第72号 (持血測2) 第43号	令和 5年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年10月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算
107	010,522,2 千種522	山本眼科	〒464-0807 名古屋市千種区東山通1-10-1 3階 052-789-1152 (052-789-1153)		(短手1) 第144号 (ロー検) 第25号 (コン1) 第1140号	令和 4年 6月 1日 平成29年 1月 1日 平成28年 8月 1日	回復室病床数:3床
108	010,523,0 千種523	さくらの丘クリニック	〒464-0025 名古屋市千種区桜が丘113 052-789-1115 (052-789-1116)		(機能強化) 第1443号 (外来感染) 第203号 (連携強化) 第268号 (時間外1) 第620号 (支援診2) 第1096号 (電情) 第773号 (在医総管) 第1618号 (在総) 第1833号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年11月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
109	010,524,8 千種524	すずこどもクリニック	〒464-0071 名古屋市千種区若水3-27-15 052-723-4151 (052-723-4120)		(小検) 第120号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 45 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
110	010,526,3 千種526	医療法人順秀会 メ ディカルパーク今池	〒464-0850 名古屋市千種区今池1-8-8今 池ガスビル2階 052-715-6070 (052-745-3881)		(情報通信) 第319号 (婦特管) 第338号 (ニコ) 第2721号 (がん指) 第1494号 (電情) 第334号 (遠隔持陽) 第198号 (HPV) 第455号 (C・M) 第1121号 (酸単) 第34192号	令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成28年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数: 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) 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 小型ホソハ 算定単価: 2.2円
111	010,528,9 千種528	星が丘耳鼻咽喉科	〒464-0802 名古屋市千種区星が丘元町14- 4星ヶ丘プラザビル3階 052-789-1500 (052-789-1501)		(外来感染) 第81号	令和 4年 4月 1日	
112	010,529,7 千種529	すぎやま内科	〒464-0841 名古屋市千種区覚王山通8-70 -1サンクレア池下東棟4階 052-763-8085 (052-763-8085)		(ニコ) 第1950号 (支援診3) 第2075号 (在医総管) 第1678号	平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 46 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
113	010,530,5 千種530	赤羽乳腺クリニック	〒464-0819 名古屋市千種区四谷通1-13ノ ア四ツ谷ビル3階 052-788-7711 (052-788-7722)		(がん疼) 第2323号 (がん指イ) 第130号 (がん指ロ) 第67号 (がん指ニ) 第31号 (がん指) 第1433号 (電情) 第570号 (BRCA) 第35号 (C・M) 第1178号 (酸単) 第34479号	平成29年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和元年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 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 小型ホソバ 算定単価: 2.35円
114	010,532,1 千種532	マジマ整形外科	〒464-0092 名古屋市千種区茶屋が坂1-12-20 052-739-6501 (052-739-6502)		(運I) 第2682号	令和元年 5月 1日	初期加算届出: 無
115	010,533,9 千種533	眼科 東山公園クリニック	〒464-0807 名古屋市千種区東山通4-6-4 パークアベニュー東山1階 052-734-7775 (052-734-7810)		(コン1) 第1391号	平成30年 3月 1日	
116	010,534,7 千種534	眼科 だいすけクリニック	〒464-0075 名古屋市千種区内山3-25-6 I K K O千種ターミナルビル3階 052-715-7165 (052-715-7166)		(コン1) 第1478号 (コン3) 第111号	令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 6日	
117	010,536,2 千種536	ばば みみ・はな・のど クリニック	〒464-0039 名古屋市千種区日和町1-1-4 052-757-3387 (052-757-3380)		(機能強化) 第1359号 (外来感染) 第482号 (連携強化) 第270号 (時間外1) 第717号 (地包加) 第1070号 (外後発使) 第2228号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 47 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
118	010,537,0 千種537	みやざわクリニック	〒464-0835 名古屋市千種区御棚町1-24-1 052-751-2217 (052-753-3015)		(情報通信) 第397号 (外後発使) 第1881号	令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
119	010,539,6 千種539	医療法人生寿会 覚 王山内科・在宅クリ ニック	〒464-0841 名古屋市千種区覚王山通9-19 -8 K I R A R I T O 覚王山2階 2A 052-757-5218 (052-757-5233)		(情報通信) 第20号 (機能強化) 第1352号 (外来感染) 第874号 (がん疼) 第2365号 (ニコ) 第2722号 (支援診2) 第1270号 (在緩診実) 第64号 (がん指) 第2477号 (在医総管) 第1898号 (在総) 第1940号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 2月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年11月 1日 平成30年11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
120	010,541,2 千種541	服部形成外科・皮ふ 科	〒464-0064 名古屋市千種区山門町1-80-4 052-761-8890 (052-761-8885)		(情報通信) 第21号 (外来感染) 第483号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
121	010,542,0 千種542	眼科クリニック大久 手	〒464-0850 名古屋市千種区今池3-16-1 2三貴ビルディング3階3C 052-731-8807 (052-731-8803)		(短手1) 第62号 (緑内眼ド) 第38号 (緑内ne) 第2号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:3床
122	010,543,8 千種543	小児在宅クリニック みちくさ	〒464-0856 名古屋市千種区吹上2-207-1 052-731-8111 (052-731-8115)	一般 一般 7	(支援診3) 第2099号 (在医総管) 第1921号	令和 4年 9月 1日 平成31年 4月 1日	
123	010,544,6 千種544	末盛内科クリニック	〒464-0821 名古屋市千種区末盛通3-6和田 眼科ビル1階 052-753-5517 (052-753-5566)		(情報通信) 第22号 (がん指) 第2207号 (電情) 第587号 (遠隔持陽) 第334号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 3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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 49 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
130	010,552,9 千種552	春岡通クリニック	〒464-0847 名古屋市千種区春岡通5-15 052-888-8600 (052-888-8601)		(情報通信) 第24号 (機能強化) 第1444号 (外来感染) 第484号 (連携強化) 第104号 (サ強化) 第2号 (時間外2) 第2190号 (地包加) 第1137号 (短手1) 第56号 (がん疼) 第2454号 (二骨継3) 第123号 (下創管) 第22号 (小か診1) 第1号 (ニコ) 第2867号 (支援診3) 第1931号 (電情) 第636号 (禁煙シ指) 第19号 (在医総管) 第2099号 (遠隔持陽) 第358号 (C・M) 第1419号 (静圧) 第16号 (遠隔持陽) 第355号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年11月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3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 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数: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
131	010,553,7 千種553	大鹿耳鼻咽喉科	〒464-0044 名古屋市千種区自由ヶ丘3-2- 27 シティコーポ自由ヶ丘10 4 052-761-2784 (052-761-2786)		(情報通信) 第422号	令和 5年 5月 1日	
132	010,554,5 千種554	なごや発達クリニッ ク	〒464-0075 名古屋市千種区内山3-10-2 2 YAMATOビル4階 090-8137-1361 (052-784-7601)				

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 50 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
133	010,555,2 (011,555,7) 千種555	名古屋市立大学医学 部附属東部医療セン ター	〒464-8547 名古屋市千種区若水1-2-23 052-721-7171 (052-721-1308)	一般 510 一般 (感染) 10	(歯初診) 第4075号 (外来環1) 第4153号 (一般入院) 第3601号 (急充実) 第22号 (救急医療) 第132号 (超急性期) 第60号 (診療録1) 第93号 (事補1) 第239号 (急性看補) 第1011号 (看夜配) 第205号 (療) 第437号 (重) 第1373号 (栄養子) 第129号 (医療安全1) 第345号 (感染対策1) 第2号 (報告管理) 第9号 (ハイ妊娠) 第182号 (ハイ分娩) 第126号 (地域分娩) 第1号 (呼吸子) 第39号 (後発使1) 第226号 (病棟薬1) 第145号	令和 3年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:12棟 病床数:484床 区分:急性期一般入院料1</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:30対1補助体制加算</p> <p>夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1</p> <p>看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1</p> <p>病棟数:12 病棟種別:一般 病床数:367 病室の総面積:3462.91㎡ 1床当たり病床面積:9.44㎡</p> <p>個室:25</p> <p>医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1</p> <p>指導強化加算</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 51 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(病棟薬2) 第41号 (データ提) 第367号	令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:12棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:520床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:0棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:0床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:10床 認知症ケア加算区分:加算1 当該治療室の病床数:16床 救命救急センターに係る事項:充実段階がAである 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 病床数:10床 見直し頻度(年):1 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成
					(入退支) 第660号	令和 4年10月 1日	
					(認ケア) 第285号	令和 3年 4月 1日	
					(せん妄ケア) 第100号	令和 3年 4月 1日	
					(精疾診) 第41号	令和 3年 4月 1日	
					(排自支) 第45号	令和 3年 4月 1日	
					(地医確保) 第75号	令和 4年10月 1日	
					(救1) 第91号	令和 3年 4月 1日	
					(集1) 第85号	令和 4年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 52 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ハイケア1) 第42号	令和 4年11月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 : 作成 当該治療室の病床数:4床 早期離床・リハビリテーション 加算 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 : 作成 当該治療室の病床数:6床
					(小入4) 第140号	令和 3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: 10床
					(看処遇66) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第11101号	令和 3年 4月 1日	
					(遠隔ペ) 第110号	令和 3年 4月 1日	
					(喘管) 第37号	令和 4年 4月 1日	
					(糖管) 第199号	令和 3年 4月 1日	
					(がん疼) 第2469号	令和 3年 4月 1日	
					(がん指イ) 第150号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第82号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第58号	令和 5年 5月 1日	
					(がん指ニ) 第48号	令和 4年 4月 1日	
					(糖防管) 第5333号	令和 3年 4月 1日	
					(乳腺ケア) 第89号	令和 3年 4月 1日	
					(婦特管) 第431号	令和 3年 4月 1日	
					(二骨管1) 第44号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第116号	令和 4年 4月 1日	
					(下創管) 第10号	令和 4年 9月 1日	
					(トリ) 第71号	令和 3年 4月 1日	
					(放射診) 第38号	令和 3年 4月 1日	
					(外化診1) 第68号	令和 4年10月 1日	
					(外化連) 第88号	令和 4年11月 1日	
					(ニコ) 第2861号	令和 3年 4月 1日	
					(開) 第39号	令和 3年 4月 1日	
					(外排自) 第43号	令和 3年 4月 1日	
					(ハイ妊連1) 第45号	令和 4年 4月 1日	
					(肝炎) 第153号	令和 3年 4月 1日	
					(こ連指I) 第33号	令和 4年 4月 1日	
					(薬) 第625号	令和 3年 4月 1日	
					(電情) 第651号	令和 3年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 53 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(機安1) 第184号 (機安2) 第71号 (機安歯) 第28号 (医管) 第2429号 (遠隔持陽) 第352号 (持血測1) 第114号 (持血測2) 第47号 (遺伝検) 第56号 (B R C A) 第118号 (H P V) 第510号 (検I) 第409号 (検IV) 第66号 (血内) 第66号 (ヘッド) 第76号 (長) 第25号 (神経) 第187号 (全網電) 第16号 (ロー検) 第82号 (小検) 第167号 (誘発) 第33号 (前立腺) 第6号 (画2) 第123号 (C・M) 第1461号		令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 11月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 持続血糖測定器加算 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスC T 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C T 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:M R I (3テスラ以上) 今回の届出の区分:新規届出

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 54 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(冠動C) 第544号 (外傷C) 第12号 (心臓M) 第83号 (乳房M) 第17号 (頭部M) 第9号 (抗悪処方) 第81号 (外化1) 第186号 (菌) 第254号 (心I) 第109号 (脳I) 第1255号 (運I) 第2748号 (呼I) 第292号 (摂嚙回2) 第29号 (がんりハ) 第311号 (歯りハ2) 第868号 (静圧) 第32号 (人工腎臓) 第229号 (導入2) 第106号 (透析水) 第352号 (肢梢) 第200号 (磁膀刺) 第7号 (歩行ロボ) 第6号 (口腔粘膜) 第1232号 (歯CAD) 第3828号 (緊整固) 第15号 (椎酵注) 第48号 (内脳腫) 第15号 (脊刺) 第83号 (仙神交膀) 第8号 (緑内眼下) 第78号 (緑内ne) 第39号 (内鼻V腫) 第12号 (内筋ボ) 第8号			令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4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) 専用病床数:11床 専用の部屋の面積:52.88㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
					(乳セ1) 第78号	令和 3年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 1
					(乳セ2) 第80号	令和 3年 4月 1日	
					(肺腫) 第11号	令和 3年 4月 1日	
					(穿瘻閉) 第36号	令和 3年 4月 1日	
					(経特) 第99号	令和 3年 4月 1日	
					(胸腔弁形) 第17号	令和 3年 4月 1日	
					(胸腔下置) 第17号	令和 3年 4月 1日	
					(不整胸腔) 第12号	令和 4年 4月 1日	
					(経中) 第33号	令和 3年 4月 1日	
					(ペ) 第237号	令和 3年 4月 1日	
					(ペリ) 第34号	令和 3年 4月 1日	
					(両ペ心) 第14号	令和 3年 4月 1日	
					(両ペ静) 第44号	令和 3年 4月 1日	
					(除心) 第17号	令和 3年 4月 1日	
					(除静) 第55号	令和 3年 4月 1日	
							心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:217 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:13 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :69
					(両除心) 第17号	令和 3年 4月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実 施症例数:217 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:13 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :69
					(両除静) 第45号	令和 3年 4月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実 施症例数:217 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:13 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :69
					(大) 第139号	令和 3年 4月 1日	
					(経循補) 第16号	令和 4年 6月 1日	
					(経下肢動) 第22号	令和 3年 4月 1日	
					(腹リ傍側) 第26号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 57 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(増線) 第61号 (強度) 第32号 (画誘) 第67号 (体対策) 第32号 (直放) 第45号 (定対策) 第37号 (病理診1) 第61号 (悪病組) 第50号 (補管) 第6311号 (酸単) 第34193号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6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:0.12円 小型ホソハ 算定単価:1.26円
134	010,557,8 千種557	糖尿病・甲状腺とみなが内科	〒464-0076 名古屋市千種区豊年町14-4 052-711-5100 (052-711-5101)		(情報通信) 第421号 (糖管) 第203号 (糖防管) 第5343号 (がん指) 第2151号 (持血測1) 第120号	令和 5年 5月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
135	010,558,6 千種558	こんどうメンタルクリニック	〒464-0821 名古屋市千種区末盛通3-6 和田眼科ビル2階東 052-757-6425 (052-757-6426)		(精退共) 第41号 (外後発使) 第2001号	令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 外来後発医薬品使用体制加算1
136	010,559,4 千種559	ウチカラクリニック	〒464-0821 名古屋市千種区末盛通1-3 ハイツサンピア403 090-8549-5860		(療活継) 第49号 (情報通信) 第270号 (遠隔持陽) 第413号	令和 5年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 5月 1日	
137	010,560,2 千種560	よつや整形外科リハビリクリニック	〒464-0826 名古屋市千種区川崎町2-25-2 052-753-5355 (052-753-5365)		(小運指管) 第171号 (二骨継3) 第208号 (電情) 第712号 (運I) 第2799号	令和 5年 3月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 初期加算届出: 有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 58 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
138	010,561,0 千種561	スマイルホームクリ ニック	〒464-0825 名古屋市千種区西崎町3-19 052-761-6550 (052-761-6551)		(情報通信) 第328号 (機能強化) 第2317号 (時間外1) 第911号 (がん疼) 第2561号 (支援診2) 第1368号 (在医総管) 第2237号 (在総) 第2140号	令和 4年10月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	
139	010,562,8 千種562	はなぶさ在宅診療所	〒464-0845 名古屋市千種区南明町3-60-6 052-753-6336 (052-753-6335)		(情報通信) 第551号 (機能強化) 第2319号 (時間外1) 第914号 (がん疼) 第2546号 (支援診2) 第1390号 (在緩診実) 第132号 (電情) 第732号 (在医総管) 第2249号 (在総) 第2148号	令和 5年 8月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
140	010,564,4 千種564	いろいろ在宅クリニ ック	〒464-0036 名古屋市千種区本山町4-13 センチュリー本山104 052-439-6611 (050-3535-9040)		(情報通信) 第506号 (機能強化) 第2370号 (時間外1) 第932号 (がん疼) 第2606号 (支援診3) 第2484号 (在診実2) 第73号 (在医総管) 第2275号 (在総) 第2166号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日	
141	010,565,1 千種565	こいのさかクリニッ ク	〒464-0858 名古屋市千種区千種3-27-2 4 052-890-0300 (052-890-0301)		(情報通信) 第379号 (ニコ) 第3020号	令和 5年 2月 1日 令和 5年 7月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
142	010,566,9 千種566	たち消化器内科クリ ニック	〒464-0073 名古屋市千種区高見2-13-2 3 1階 052-734-3388 (052-734-3488)		(遠隔持陽) 第454号 (遠隔持陽) 第473号	令和 5年 3月 1日 令和 5年 6月 1日	
143	010,569,3 千種569	終みみはなのどクリ ニック千種駅前	〒464-0075 名古屋市千種区内山3-25-6 I K K O千種ターミナルビル2 階 052-732-3387 (052-732-3351)		(情報通信) 第552号 (外来感染) 第1356号 (連携強化) 第841号 (サ強化) 第204号 (時間外2) 第2389号 (遠隔持陽) 第485号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
147	010,573,5 千種573	池下えぐちクリニック	〒464-0067 名古屋市千種区池下2-1-8 Station池下1階 052-763-1121 (052-763-1128)		(機能強化) 第2387号 (外来感染) 第1378号 (時間外2) 第2408号 (地包加) 第1197号 (支援診3) 第2537号 (在医総管) 第2352号 (在総) 第2207号 (酸単) 第34952号	令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6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
148	010,574,3 千種574	星ヶ丘ファミリーク リニック	〒464-0801 名古屋市千種区星ヶ丘1-1-7 テックランド星ヶ丘店 星ヶ丘 メディカルセンター102 052-439-6777 (052-439-6025)		(酸単) 第34952号	令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
149	020,133,6 東133	土方クリニック宮田 医院	〒461-0037 名古屋市東区百人町109 052-935-3409 (052-935-0592)		(時間外2) 第9号 (在医総管) 第269号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
150	020,137,7 東137	名古屋市医師会急病 センター	〒461-0004 名古屋市東区葵1-4-38 052-937-7821 (052-937-6323)		(小夜1) 第14号 (酸単) 第34482号	平成24年 7月 2日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.34円
151	020,153,4 東153	愛知医科大学 眼科 クリニック Mi R A I	〒461-0005 名古屋市東区東桜2-12-1 052-931-2261 (052-931-4841)		(短手1) 第293号 (緑内イ) 第31号 (緑内眼ド) 第99号 (緑内ne) 第52号 (酸単) 第34002号	令和 5年10月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:3床 手術の実施件数:55例
152	020,159,1 東159	名古屋市医師会健診 センター	〒461-0004 名古屋市東区葵1-18-14 052-937-8425 (052-937-7894)		(C・M) 第1315号	令和元年 7月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 61 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
153	020,161,7 東161	くみた医院	〒461-0005 名古屋市東区東桜1-4-29 052-971-0227 (052-951-3887)		(時間外2) 第1274号 (在医総管) 第268号 (175) 第46号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
154	020,174,0 東174	医療法人すみれ会中央病院	〒461-0005 名古屋市東区東桜2-8-4 052-931-9405 (052-931-9408)	療養 81	(療養入院) 第7141号 (食) 第287号 (C・M) 第1371号 (酸単) 第33705号	令和 2年 9月 1日 平成 3年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:81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 LGC 算定単価:0.29円 小型CT 算定単価:2.35円
155	020,176,5 東176	医療法人恵心会いとう整形外科・外科	〒461-0022 名古屋市東区東大曾根町39-9 052-935-5965 (052-979-3667)		(下創管) 第122号 (運II) 第56号	令和 5年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
156	020,177,3 東177	医療法人英誠会長谷川外科	〒461-0023 名古屋市東区徳川町524 052-936-0152 (052-937-3393)		(機能強化) 第1353号 (時間外2) 第1275号 (地包加) 第975号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 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
157	020,178,1 東178	小池ハートクリニック	〒461-0049 名古屋市東区古出来1-1-1 052-723-2277 (052-723-2228)		(ニコ) 第2540号 (C・M) 第1254号 (心II) 第34号	平成31年 1月 1日 平成30年 7月 1日 平成30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 初期加算届出:無
158	020,180,7 東180	笹野医院	〒461-0001 名古屋市東区泉1-1-32 052-971-5711 (052-971-5711)		(外来感染) 第875号 (175) 第48号	令和 4年 4月 1日 平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
159	020, 184, 9 東184	医療法人中川整形外科内科	〒461-0001 名古屋市東区泉3-27-8 052-931-3681 (052-935-8073)	一般 17	(時間外2) 第11号 (ニコ) 第1685号 (がん指) 第2471号 (運Ⅱ) 第41号 (在医総管) 第270号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18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
160	020, 185, 6 東185	後藤医院	〒461-0001 名古屋市東区泉2-18-12 052-931-0971 (052-932-9837)				
161	020, 186, 4 東186	宇野脳神経外科・外科	〒461-0004 名古屋市東区葵2-9-18 052-935-3377 (052-932-2602)		(神経) 第2号 (酸単) 第34483号	平成20年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円
162	020, 192, 2 東192	医療法人丸井医院	〒461-0001 名古屋市東区泉2-19-2 052-931-0601 (052-932-3677)		(機能強化) 第1354号 (外来感染) 第981号 (連携強化) 第105号 (地包加) 第730号 (がん指) 第42号 (在医総管) 第1819号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
163	020, 194, 8 東194	徳川皮膚科内科クリニック	〒461-0024 名古屋市東区山口町15-8 プライムガーデン徳川1階 052-932-8917 (052-934-3817)		(ニコ) 第2090号 (支援診3) 第2234号 (がん指) 第125号 (電情) 第292号 (在医総管) 第271号 (在総) 第1309号 (酸単) 第34484号	平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
164	020, 197, 1 東197	小林メンタルクリニック	〒461-0004 名古屋市東区葵3-18-15 坂角葵ビル3階 052-933-3432 (052-933-3432)		(ハイ妊連2) 第1号	平成30年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 63 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
165	020, 200, 3 東200	医療法人はなみ会伊藤 耳鼻咽喉科東診療所	〒461-0049 名古屋市東区古出来1-2-22 052-723-8709 (052-723-8719)		(外来感染) 第1350号 (外後発使) 第2229号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
166	020, 205, 2 東205	くるまみちクリニック	〒461-0003 名古屋市東区筒井町3-26-25 5第29オーシャンビル2階 052-932-1666 (052-932-1182)		(情報通信) 第268号 (外来感染) 第1177号 (時間外2) 第12号 (がん指) 第1194号 (在医総管) 第18号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
167	020, 209, 4 東209	杉田医院	〒461-0043 名古屋市東区大幸2-2-6 052-711-7990 (052-711-6366)		(外来感染) 第1041号 (時間外2) 第917号 (在医総管) 第538号	令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
168	020, 214, 4 東214	尾崎クリニック	〒461-0021 名古屋市東区大曾根1-2-25 052-914-0378 (052-917-1721)		(外来感染) 第206号 (連携強化) 第106号 (地包加) 第1053号 (ニコ) 第2814号 (支援診3) 第2235号 (がん指) 第2401号 (在医総管) 第912号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 6月 1日 平成20年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 65 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
174	020, 228, 4 東228	医療法人有心会 大幸砂田橋クリニック	〒461-0043 名古屋市東区大幸4-18-24 052-711-8889 (052-711-8808)		(時間外1) 第443号 (糖管) 第137号 (腎代替管) 第25号 (がん指) 第1418号 (電情) 第166号 (在医総管) 第1300号 (在血液) 第10号 (人工腎臓) 第167号 (導入1) 第11号 (導入2) 第103号 (透析水) 第185号 (肢梢) 第9号 (酸単) 第34927号	平成25年 1月 14日 平成29年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 5月 1日 平成25年 1月 14日 平成25年 1月 14日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6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 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホパ 算定単価:2.36円
175	020, 231, 8 東231	山本内科医院	〒461-0002 名古屋市東区代官町10-10 052-935-2450 (052-932-6972)		(機能強化) 第2368号 (外来感染) 第485号 (連携強化) 第659号 (時間外2) 第1621号 (地包加) 第960号 (在医総管) 第770号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成19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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
176	020, 232, 6 東232	おくむらレディースクリニック	〒461-0034 名古屋市東区豊前町2-6 8山田ビル北館1階 052-935-0596 (052-935-5466)		(婦特管) 第226号 (HPV) 第7号	令和 2年 8月 1日 平成22年 4月 1日	
177	020, 234, 2 東234	医療法人友愛会 オズモール内科クリニック	〒461-0022 名古屋市東区東大曾根町21-8 052-918-0012 (052-918-0013)		(時間外1) 第20号 (ニコ) 第1644号 (支援診3) 第2237号 (がん指) 第67号 (在医総管) 第26号 (在総) 第1019号 (遠隔持陽) 第346号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	
178	020, 236, 7 東236	堀内内科消化器科クリニック	〒461-0027 名古屋市東区芳野3-6-4 ダイヤパレス東白壁D棟601番の3D003 052-933-0808 (052-933-0809)		(機能強化) 第1361号 (外来感染) 第119号 (連携強化) 第573号 (時間外2) 第15号 (地包加) 第895号 (がん指) 第2059号 (肝炎) 第103号 (在医総管) 第272号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
179	020, 237, 5 東237	洪内科クリニック	〒461-0004 名古屋市東区葵3-23-3第14オーシャンビル1階 052-930-1311 (052-930-1310)		(時間外2) 第325号	平成22年 4月 1日	
180	020, 241, 7 東241	たかおかクリニック	〒461-0001 名古屋市東区泉2-28-24東和高岳ビル2階 052-979-7700 (052-979-7770)	一般 8	(診入院) 第2355号 (ニコ) 第2101号 (遠隔持陽) 第60号 (終夜睡安) 第4号	令和 3年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日	病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料6
181	020, 245, 8 東245	さわの眼科	〒461-0048 名古屋市東区矢田南4-102-3イオンモールナゴヤドーム前 052-725-2341 (052-725-2342)		(コン3) 第41号	平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
182	020, 246, 6 東246	荒川医院	〒461-0001 名古屋市東区泉1-5-24 052-971-0082 (052-961-4824)		(情報通信) 第313号 (機能強化) 第1445号 (外来感染) 第486号 (連携強化) 第108号 (時間外2) 第1568号 (地包加) 第1178号 (ニコ) 第1774号 (がん指) 第2430号 (電情) 第276号 (在医総管) 第1378号 (在総) 第1688号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 9月17日 令和 5年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成25年 9月17日 平成25年 9月17日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
183	020, 247, 4 東247	MIWA内科胃腸科 CLINIC葵	〒461-0004 名古屋市東区葵2-14-14 052-933-1177 (052-933-1178)		(外来感染) 第1186号 (連携強化) 第698号 (短手1) 第328号 (ニコ) 第2233号 (がん指) 第1068号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 2月 1日	回復室病床数:3床
184	020, 248, 2 東248	ひまわりクリニック	〒461-0002 名古屋市東区代官町33-19C Iビル2階 052-935-1808 (052-935-1809)		(機能強化) 第1446号 (時間外1) 第22号 (支援診2) 第1316号 (在医総管) 第836号 (在総) 第1965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19年10月 1日 令和元年 5月 1日	
185	020, 255, 7 東255	木村医院	〒461-0003 名古屋市東区筒井3-15-7 052-935-5526 (052-937-9243)		(機能強化) 第1447号 (時間外1) 第703号 (小か診1) 第128号 (在医総管) 第850号 (酸単) 第33706号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 68 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
186	020, 256, 5 東256	高橋内科クリニック	〒461-0016 名古屋市東区上豎杉町7 052-951-3768 (052-953-6822)		(情報通信) 第466号 (機能強化) 第1362号 (外来感染) 第207号 (連携強化) 第272号 (時間外2) 第1678号 (地包加) 第698号 (支援診3) 第2155号 (がん指) 第68号 (在医総管) 第913号 (在総) 第1394号 (外後発使) 第1882号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
187	020, 257, 3 東257	加藤内科クリニック	〒461-0013 名古屋市東区飯田町34イイダマ チハウス1階 052-935-6000 (052-935-6000)		(情報通信) 第353号 (機能強化) 第1448号 (時間外2) 第2169号 (地包加) 第1068号 (ニコ) 第2097号 (電情) 第297号 (在医総管) 第1008号 (在総) 第1437号 (遠隔持陽) 第285号	令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 8月 1日 平成21年 6月 1日 平成21年 6月 1日 令和 2年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 69 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
188	020, 260, 7 東260	名古屋ハートセンタ ー	〒461-0045 名古屋市東区砂田橋1-1-14 052-719-0810 (052-719-0811)	一般 64	(一般入院) 第3547号 (救急医療) 第53号 (診療録2) 第170号 (事補1) 第64号 (急性看補) 第1009号 (看夜配) 第225号 (療) 第327号 (栄養子) 第146号 (医療安全2) 第344号 (患サポ) 第106号 (病棟薬1) 第28号 (データ提) 第294号 (入退支) 第646号 (認ケア) 第187号 (せん妄ケア) 第18号 (ハイケア1) 第25号 (看処遇72) 第2号 (食) 第1319号 (遠隔ペ) 第45号 (糖管) 第175号	令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成27年 9月 1日 令和 5年 3月 1日 令和元年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年10月 1日 平成20年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:急性期一般入院料1 一般病床数:60床 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:56 病室の総面積:572.26㎡ 1床当たり病床面積:10.21㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算3 当該治療室の病床数:8床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 71 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(両除心) 第12号	令和 2年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:25 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:3 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:78 ペースメーカー移植術の数:18
					(両除静) 第28号	平成22年11月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:452 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:11 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:223
					(大) 第111号 (経循補) 第1号 (補心) 第22号 (経下肢動) 第10号 (輸血Ⅱ) 第84号 (麻管Ⅰ) 第205号 (酸単) 第34003号	平成20年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成25年10月 1日 令和 6年 4月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:25 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:3 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:78 ペースメーカー移植術の実施症例数:18
189	020, 265, 6 東265	メグラス在宅クリニック葵	〒461-0004 名古屋市東区葵3-14-3 052-508-7713 (052-308-6547)		(情報通信) 第308号 (機能強化) 第2323号 (外来感染) 第983号 (時間外1) 第24号 (支援診2) 第1383号 (在緩診実) 第123号 (がん指) 第1225号 (在医総管) 第1103号 (在総) 第1504号	令和 4年 9月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 7月 1日 平成22年 8月 1日 平成22年 8月 1日	LGC 算定単価:0.29円 小型ポンパ 算定単価:2.05円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 72 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
190	020,268,0 東268	全国土木建築国民健康保険組合中部健康管理センター	〒461-0002 名古屋市東区代官町3-4-25 052-979-5010 (052-979-5012)		(C・M) 第815号	平成24年11月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
191	020,271,4 東271	小沼内科	〒461-0045 名古屋市東区砂田橋3-2大幸東団地101棟108号 052-723-1888 (052-723-1898)		(機能強化) 第1363号 (外来感染) 第876号 (連携強化) 第109号 (サ強化) 第187号 (時間外1) 第502号 (地包加) 第780号 (がん疼) 第157号 (小か診1) 第129号 (支援診2) 第1209号 (在医総管) 第1155号 (在総) 第1537号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成23年 4月 1日 平成23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
192	020,275,5 東275	もくれんクリニック	〒461-0001 名古屋市東区泉2-21-25高岳院ビル7階 052-934-7122 (052-934-7132)		(情報通信) 第331号 (機能強化) 第1237号 (時間外1) 第718号 (がん疼) 第344号 (支援診2) 第1147号 (がん指) 第1261号 (在医総管) 第1550号 (在総) 第1772号	令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年10月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日	
193	020,276,3 東276	ココカラウィメンズクリニック	〒461-0001 名古屋市東区泉1-23-36N BN泉ビル4階 052-950-5077 (052-950-5066)		(婦特管) 第210号 (がん指) 第2179号 (電情) 第293号 (HPV) 第241号 (認1) 第47号	令和 2年 8月 1日 令和 4年 1月 1日 平成28年 8月 1日 平成24年 7月 1日 平成29年 5月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 届出区分: 認知療法・認知行動療法1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 73 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
194	020, 280, 5 東280	医療法人有心会 大幸砂田橋 クリニック	〒461-0043 名古屋市東区大幸4-16-23 052-711-3245 (052-711-3263)		(時間外1) 第480号 (C・M) 第892号 (人工腎臓) 第169号 (導入1) 第12号 (透析水) 第187号 (肢梢) 第11号 (酸単) 第34926号	平成26年 2月 1日 平成25年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 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
195	020, 285, 4 東285	徳川かとうクリニック	〒461-0025 名古屋市東区徳川2-14-15 パール徳川1階 052-937-1233 (052-937-1221)		(機能強化) 第1364号 (外来感染) 第487号 (連携強化) 第110号 (時間外1) 第553号 (地包加) 第1183号 (支援診2) 第1410号 (支援診3) 第2431号 (在医総管) 第1537号 (在総) 第1767号 (神経) 第134号 (C・M) 第1600号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年12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 5年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
196	020, 287, 0 東287	いなほクリニック	〒461-0045 名古屋市東区砂田橋1-1-1 052-719-0717 (052-719-0718)		(情報通信) 第403号 (機能強化) 第2143号 (時間外2) 第1779号 (支援診2) 第1317号 (在医総管) 第1647号 (在総) 第1824号 (遠隔持陽) 第187号	令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 7月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 74 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
197	020, 291, 2 東291	高岳眼科	〒461-0005 名古屋市東区東桜2-3-1 ネク サスサクラ1階 052-938-4667 (052-938-4668)		(コン1) 第1143号 (外後発使) 第2137号	平成28年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
198	020, 292, 0 東292	磯部内科医院	〒461-0049 名古屋市東区古出来2-1-1 6 052-711-7672 (052-711-7668)		(機能強化) 第1365号 (時間外2) 第1809号 (地包加) 第732号 (ニコ) 第2241号 (外後発使) 第2138号	令和 4年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1
199	020, 293, 8 東293	ココカラハートクリ ニック	〒461-0001 名古屋市東区泉1-23-3 6 N BN泉ビル4階 052-953-9373 (052-962-8659)		(情報通信) 第617号 (機能強化) 第1450号 (時間外1) 第724号 (ニコ) 第2161号 (支援診2) 第1318号 (在医総管) 第1691号 (在総) 第1847号 (認1) 第48号	令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 5月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動 療法1
200	020, 294, 6 東294	森本医院	〒461-0040 名古屋市東区矢田5-1-8 052-711-7006 (052-711-2111)		(機能強化) 第1451号 (外来感染) 第208号 (時間外2) 第1850号 (遠隔ペ) 第26号 (ニコ) 第2162号 (支援診2) 第1319号 (在医総管) 第1705号 (在総) 第1855号 (遠隔持陽) 第199号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 2月 4日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 2月 4日 平成29年 2月 4日 令和 2年 4月 1日	
201	020, 296, 1 東296	太田眼科クリニック	〒461-0045 名古屋市東区砂田橋4-1-5 2 コノミヤ砂田橋店1階 052-725-3722 (052-725-3723)		(短手1) 第130号 (コン1) 第1383号	令和 4年 6月 1日 平成29年 8月 1日	回復室病床数:3床
202	020, 297, 9 東297	ゆり形成栄久屋大通 クリニック	〒461-0001 名古屋市東区泉1-23-3 7 3 階 052-961-5300 (052-961-5308)		(時間外1) 第667号	平成29年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
203	020, 298, 7 東298	日比耳鼻咽喉科	〒461-0045 名古屋市東区砂田橋4-1-52 コノミヤ砂田橋店2階 052-715-3387 (052-715-3386)		(情報通信) 第26号 (遠隔持陽) 第215号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	
204	020, 299, 5 東299	からだと心 泉やわ らかクリニック	〒461-0001 名古屋市東区泉1-10-23パ ムスガーデン2階 052-971-3711 (052-971-3700)		(ニコ) 第2454号 (在医総管) 第1804号 (C・M) 第1474号	平成30年 7月 1日 平成30年 3月 1日 令和 3年 8月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス CT
205	020, 301, 9 東301	名古屋東女性のクリ ニック	〒461-0034 名古屋市東区豊前町3-19-1 052-508-8358 (052-508-8326)		(情報通信) 第27号 (婦特管) 第339号 (がん指) 第1662号 (HPV) 第475号	令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
206	020, 303, 5 東303	東片端クリニック	〒461-0015 名古屋市東区東片端町4-5東片端 ビル3階 052-931-3116 (052-931-3231)		(コン3) 第86号	平成31年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
207	020, 304, 3 東304	A O I 名古屋病院	〒461-0001 名古屋市東区泉2-2-5 052-932-7151 (052-932-2418)	一般 143 療養 24	(情報通信) 第488号 (療養入院) 第7273号 (障害入院) 第116号 (救急医療) 第72号 (診療録2) 第257号 (特施) 第103号 (療養1) 第218号 (栄養子) 第137号 (医療安全2) 第357号 (感染対策2) 第2号 (患サポ) 第760号 (病棟薬1) 第185号 (データ提) 第329号 (入退支) 第677号	令和 5年 8月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:24床 区分:入院料1 病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:95床 区分:10対1入院基本料 病棟名:6階病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:48 病棟名:4階病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:47 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:24床 病棟面積のうち患者1人当たり: :22.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.7㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療 安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4口(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 77 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第152号	平成31年 4月 1日	支援加算2 総合機能評価加算の有無:有
					(せん妄ケア) 第32号 (地包ケア2) 第5030号	令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(食) 第11086号 (糖管) 第168号 (がん疼) 第2387号 (婦特管) 第393号 (ニコ) 第2564号 (薬) 第603号 (電情) 第554号	平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:48床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有
					(機安1) 第177号 (HPV) 第485号	令和 2年 2月 1日 平成31年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(検Ⅱ) 第158号 (歩行) 第93号 (C・M) 第1306号	平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31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)
					(菌) 第248号	平成31年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI(1.5 テスラ以上3テスラ未満)
					(脳Ⅰ) 第1283号 (運Ⅰ) 第2681号 (呼Ⅰ) 第275号 (がんリハ) 第300号 (人工腎臓) 第235号	令和 5年10月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	専用の部屋の面積:15㎡
					(導入1) 第201号	令和 5年 3月 1日	慢性維持透析を行った場合1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 78 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(透析水) 第354号 (ペ) 第229号 (大) 第136号 (輸血Ⅱ) 第185号 (輸適) 第104号 (酸単) 第33707号	令和 3年 5月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	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:0.32円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
208	020,306,8 東306	しらかべ内科 糖尿 病・高血圧・甲状腺 クリニック	〒461-0011 名古屋市東区白壁2-401 052-265-5305 (052-265-5306)		(情報通信) 第507号 (糖防管) 第5323号 (持血測1) 第103号	令和 5年 8月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
209	020,308,4 東308	近藤医院	〒461-0032 名古屋市東区出来町1-10-2 7 052-935-3010 (052-937-4118)		(時間外2) 第2106号	令和 2年 1月 1日	
210	020,310,0 東310	桜通り葵クリニック	〒461-0004 名古屋市東区葵3-12-7 A MS葵3 1階 052-990-1061 (052-938-4694)		(支援診2) 第1320号 (がん指) 第2073号 (在医総管) 第2014号	令和 4年10月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 2年 5月 1日	
211	020,311,8 東311	西野医院	〒461-0037 名古屋市東区百人町82 052-935-3668 (052-935-0709)		(時間外2) 第2164号 (がん指) 第2478号 (肝炎) 第151号 (在医総管) 第2050号 (酸単) 第33708号	令和 2年 5月16日 令和 5年11月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 5月16日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
212	020,312,6 東312	医療法人社団小栗会 清水口脳神経クリ ニック	〒461-0011 名古屋市東区白壁2-6-20 052-265-9674 (052-265-9675)		(遠隔持陽) 第376号 (神経) 第183号 (C・M) 第1458号 (酸単) 第34486号	令和 3年11月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 79 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
213	020, 313, 4 東313	清水口整形外科クリ ニック	〒461-0011 名古屋市東区白壁2-6-1 052-957-6360 (052-957-6361)		(小運指管) 第142号 (二骨継3) 第128号 (下創管) 第119号 (C・M) 第1463号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 4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:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
214	020, 314, 2 東314	トータルレモテクリ ニック	〒461-0038 名古屋市東区新出来2-4-18 052-938-6645 (052-938-6646)		(運II) 第985号 (情報通信) 第29号 (時間外2) 第2228号	令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日	
215	020, 315, 9 東315	なごや訪問クリニッ ク	〒461-0027 名古屋市東区芳野3-6-4 052-930-5250 (052-930-5251)		(情報通信) 第30号 (機能強化) 第1453号 (時間外1) 第838号 (支援診2) 第1123号 (在医総管) 第2115号 (在総) 第2061号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日	
216	020, 316, 7 東316	さとう栄耳鼻咽喉科	〒461-0001 名古屋市東区泉1-16-3 052-972-6536 (052-951-7485)		(情報通信) 第31号 (外来感染) 第21号 (時間外2) 第2242号 (がん疼) 第2482号 (遠隔持帰) 第364号 (補聴) 第47号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日	
217	020, 317, 5 東317	はまうづクリニック	〒461-0045 名古屋市東区砂田橋4-1-52 コノミヤ砂田橋店2階 052-721-8066 (052-721-8033)		(がん指) 第2196号 (電情) 第676号	令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ポンパ 算定単価:2.14円
218	020, 318, 3 東318	眼科あおいクリニッ ク	〒461-0004 名古屋市東区葵3-20-26 メニコンANNE X 3階 052-933-6870 (052-933-6871)		(コン1) 第1453号	令和 4年 4月 1日	
219	020, 319, 1 東319	林整形外科	〒461-0040 名古屋市東区矢田2-9-10 052-719-0555 (052-719-0666)		(小運指管) 第123号 (運II) 第1015号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 80 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
220	020, 320, 9 東320	しらかべ耳鼻科・小児科	〒461-0027 名古屋市東区芳野1-2-1 052-936-8733 (052-936-8735)		(機能強化) 第2259号 (外来感染) 第488号 (連携強化) 第574号 (小か診2) 第17号 (電情) 第678号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
221	020, 321, 7 東321	みんなの在宅クリニック	〒461-0022 名古屋市東区東大曾根町36-13 052-933-3926 (052-307-4739)		(遠隔持陽) 第396号 (情報通信) 第352号 (機能強化) 第2318号 (時間外1) 第915号 (支援診2) 第1369号 (在医総管) 第2252号 (在総) 第2150号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 11月 1日 令和 4年 11月 1日 令和 4年 11月 1日 令和 4年 11月 1日 令和 4年 11月 1日 令和 4年 11月 1日	
222	020, 322, 5 東322	CCクリニック	〒461-0001 名古屋市東区泉3-21-15 Lien de izumil階 052-933-0020 (052-933-0021)		(情報通信) 第387号 (機能強化) 第2340号 (時間外1) 第934号 (がん疼) 第2570号 (支援診3) 第2487号 (在診実1) 第220号 (在医総管) 第2279号 (在総) 第2169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 2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 2月 1日	
223	020, 323, 3 東323	Le o 葵クリニック	〒461-0004 名古屋市東区葵1-25-7 A O I F A B L D G 1階 052-325-5511		(情報通信) 第470号 (時間外2) 第2387号 (遠隔持陽) 第512号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 2月 1日	
224	020, 324, 1 東324	おなか 内科東白壁クリニック	〒461-0027 名古屋市東区芳野1-1-15 052-908-3721 (052-908-3721)		(外栄食指) 第39号 (遠隔持陽) 第489号 (C・M) 第1609号 (酸単) 第34487号	令和 5年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ボツハ 算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 81 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
225	030,005,4 北5	社会医療法人愛生会 総合上飯田第一病院	〒462-0802 名古屋市北区上飯田北町2-70 052-991-3111 (052-981-6879)	一般 236	(一般入院) 第3585号 (総合3) 第226号 (救急医療) 第73号 (診療録1) 第1号 (事補1) 第70号 (急性看補) 第929号 (看夜配) 第194号 (療) 第264号 (重) 第1386号 (緩診) 第41号 (栄養子) 第68号 (医療安全1) 第330号 (感染対策1) 第3号 (患サポ) 第4号 (後発使1) 第227号 (病棟薬1) 第65号 (データ提) 第77号 (入退支) 第762号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 5年 8月 1日	病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:148床 区分:急性期一般入院料1 一般病床数:236床 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:6 病棟種別:一般 病床数:236 病室の総面積:2487.4㎡ 1床当たり病床面積:10.5㎡ 個室:7 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 82 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第12号	平成28年 5月 1日	支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:4棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:148床
					(せん妄ケア) 第33号 (排自支) 第46号 (地医確保) 第60号 (回3) 第105号	令和 2年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(地包ケア2) 第5073号	令和 5年 4月 1日	休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床
					(看処遇53) 第2号	令和 5年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:48床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 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 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:34.2% 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有 看護職員夜間配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注7):有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 83 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食) 第1146号 (糖管) 第60号 (がん疼) 第55号 (がん指イ) 第141号 (がん指ロ) 第62号 (がん指ニ) 第29号 (外緩) 第22号 (糖防管) 第5314号	平成14年 2月 1日 平成22年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 7月 1日	高度腎機能障害患者指導加算: 有
					(小運指管) 第144号 (婦特管) 第224号 (二骨管1) 第14号 (二骨継2) 第12号 (二骨継3) 第80号 (トリ) 第47号 (救搬看体) 第37号	令和 4年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 9月 1日 平成30年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(外化診1) 第18号 (ニコ) 第2948号 (がん指) 第1137号 (外排自) 第44号 (肝炎) 第30号 (薬) 第396号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成27年 8月 1日 令和 3年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算: 有
					(機安1) 第3号 (持血測1) 第62号	平成20年 4月 1日 平成29年 3月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					(持血測2) 第33号 (B R C A) 第16号	令和 2年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					(H P V) 第270号	平成26年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検 I) 第187号 (検IV) 第42号 (ヘッド) 第10号 (全網電) 第2号 (ロ一検) 第76号 (コン1) 第1324号 (小検) 第1号 (C・M) 第664号	平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 84 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(抗悪処方) 第7号 (外化1) 第178号 (菌) 第109号 (脳I) 第1102号 (運I) 第231号 (呼I) 第164号 (がんリハ) 第24号 (エタ甲) 第21号 (エタ副甲) 第21号 (人工腎臓) 第84号 (導入1) 第97号 (透析水) 第256号 (組再乳) 第40号 (緊整固) 第22号 (自家) 第24号 (椎醇注) 第12号 (緑内イ) 第8号 (緑内眼下) 第64号 (緑内ne) 第19号 (網膜再) 第2号 (乳セ2) 第6号		平成22年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成18年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 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:10.8㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 手術の実施件数:77例 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分：単独法

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 85 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳セ2) 第6号 (ゲル乳再) 第37号 (ペ) 第132号 (胃瘻造) 第29号 (周栄管) 第4号 (輸血II) 第64号 (輸適) 第71号 (造設前) 第41号 (胃瘻造嚙) 第63号 (麻管I) 第85号 (酸単) 第34004号	平成22年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成12年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成10年12月 1日 令和 6年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次一期的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次二期的再建 LGC 算定単価: 0.13円 大型ホッパ 算定単価: 0.31円 小型ホッパ 算定単価: 1.76円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 88 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
227	030,155,7 北155	医療法人愛仁会名春 中央病院	〒462-0013 名古屋市北区東味鏡1-2401 052-901-6131 (052-901-6132)	一般 32 療養 52	(一般入院) 第2594号 (療養入院) 第7148号 (診療録2) 第304号 (看配) 第1341号 (看補) 第1929号 (療) 第125号 (療養1) 第1号 (データ提) 第386号 (食) 第1208号 (がん疼) 第146号 (がん指) 第121号 (C・M) 第900号	平成26年10月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 2月 1日 平成28年 3月 1日 平成28年 3月 1日 平成17年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 平成17年 3月 1日 平成22年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 2月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:32床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:32 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 病床数:16 病室の総面積:131.27㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:52床 病棟面積のうち患者1人当たり: :23.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.52㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 90 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
228	030,163,1 北163	楠メンタルホスピタル	〒462-0011 名古屋市北区五反田町110 052-901-7581 (052-902-7135)	精神 217	(精神入院) 第1322号 (救急医療) 第75号 (看配) 第1268号 (看補) 第2034号 (精移行) 第47号 (精合併加算) 第44号 (後発使1) 第254号 (精急医配) 第105号 (精急1) 第48号 (精療) 第210号 (食) 第163号 (薬) 第58号 (検I) 第190号 (頭磁刺) 第4号 (療活継) 第20号 (精) 第16号 (シヨ大) 第2号 (デ大) 第27号 (デナ) 第15号	平成20年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成25年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成27年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 昭和63年 8月18日 平成 5年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 5年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成11年 3月 1日 平成17年 1月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:96床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:96床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2 看護補助加算:看護補助加算1 精神科急性期医師配置加算区分: 加算1 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟 病棟数:1棟 病床数:46床 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病床数:48 専用施設の面積:123.33㎡ 専用施設の面積:166.42㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:166.42㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 91 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(抗治療) 第21号 (医療保護) 第26号 (酸単) 第33709号	平成29年 7月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	専用施設の面積:185.4㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
229	030,173,0 北173	医療法人湘山会眼科 三宅病院	〒462-0825 名古屋市北区大曾根3-14-2 0 052-915-8001 (052-915-8525)	一般 48	(一般入院) 第2751号 (診療録2) 第335号 (看補) 第1911号 (データ提) 第420号 (食) 第1396号 (薬) 第550号 (黄網電) 第1号 (全網電) 第8号 (ロー検) 第17号 (コン1) 第1221号 (角膜切) 第7号 (内移) 第8号 (羊膜移) 第4号 (緑内イ) 第15号 (緑内眼下) 第36号 (緑内ne) 第1号 (硝切) 第11号 (酸単) 第33710号	平成27年 5月 7日 令和 5年 8月 1日 平成27年 5月 7日 令和 6年 1月 1日 平成27年 5月 7日 平成27年 5月 7日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 5月 7日 平成27年 5月 7日 令和元年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 3月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 5月 7日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:48 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 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) 手術の実施件数:50例 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 93 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
231	030, 179, 7 北179	大隈病院	〒462-0825 名古屋市北区大曾根2-9-34 052-991-2111 (052-991-2113)	一般 120 療養 37	(機能強化) 第1641号 (一般入院) 第3602号 (救急医療) 第1号 (超急性期) 第53号 (診療録1) 第73号 (事補1) 第231号 (急性看補) 第911号 (療) 第351号 (重) 第1305号 (療養1) 第176号 (栄養子) 第131号 (医療安全1) 第331号 (感染対策2) 第38号 (患サポ) 第163号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年12月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 8月 1日 令和 3年 5月 1日 平成30年12月 1日 令和 5年 1月 1日 平成25年 1月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:80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:1.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:68 病室の総面積:565.67㎡ 1床当たり病床面積:8.32㎡ 個室:0 2人部屋:4 病棟名:6階病棟 病床数:37床 病棟面積のうち患者1人当たり :18.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 94 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(報告管理) 第24号 (後発使1) 第215号 (病棟薬1) 第76号 (データ提) 第230号 (入退支) 第679号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 口(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:119床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:37床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:3棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:119床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:37床
					(認ケア) 第171号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算2 加算区分:加算2 認知症ケア加算2
					(せん妄ケア) 第77号 (地医確保) 第88号 (地包ケア1) 第152号	令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 9月 1日	地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:39床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
							算:看護補助体制充実加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:37床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 算:看護補助体制充実加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有
					(看処遇31)第1号 (食)第12号 (がん疼)第95号 (二骨管1)第54号 (二骨継2)第47号 (二骨継3)第153号 (救搬看体)第87号	令和 4年10月 1日 平成 3年 5月10日 平成22年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 7月 1日	
					(ニコ)第2578号 (がん指)第124号 (薬)第498号	令和元年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 7月 1日	救急搬送看護体制加算1
					(電情)第383号	平成29年 5月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:無 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(機安1)第4号 (機安2)第72号 (支援病3)第92号 (在医総管)第1906号 (遠隔持陽)第428号 (遺伝検)第47号 (検I)第191号 (検II)第2号	平成20年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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	
					(脳判) 第18号 (神経) 第4号 (画2) 第103号 (C・M) 第1073号 (冠動C) 第63号 (心臓M) 第64号 (菌) 第217号 (脳I) 第1219号 (運I) 第2625号 (呼I) 第163号 (がんリハ) 第296号 (椎醇注) 第50号 (脳刺) 第38号 (脊刺) 第37号 (べ) 第45号 (大) 第30号 (胃瘻造) 第122号 (胃瘻造嚥) 第114号 (麻管I) 第149号 (酸単) 第33627号	令和 4年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 3月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 1月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成16年 8月 1日 平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成17年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:5.2㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有	LGC 算定単価:0.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 97 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
232	030, 191, 2 北191	社会医療法人愛生会 上飯田リハビリテー ション病院	〒462-0802 名古屋市北区上飯田北町3-57 052-916-3681 (052-991-3112)	療養 98	(診療録1) 第58号 (医療安全2) 第328号 (患サポ) 第8号 (データ提) 第238号 (入退支) 第737号 (認ケア) 第209号 (回1) 第132号 (食) 第1420号 (二骨継2) 第13号 (電情) 第371号 (在医総管) 第1015号 (脳I) 第126号 (運I) 第16号 (酸単) 第34005号	平成30年 3月 1日 平成30年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成21年 7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	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算2 届出区分: 医療安全対策加算2 データ提出加算2・データ提出加算4 口(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 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 体制強化加算: 体制強化加算1 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 49床 体制強化加算: 体制強化加算1 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 49床 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 初期加算届出: 有 初期加算届出: 有 大型ホッパ 算定単価: 0.31円 小型ホッパ 算定単価: 1.76円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 98 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
233	030, 198, 7 北198	医療法人福友会天寿 病院	〒462-0031 名古屋市北区米が瀬町138 052-792-3151 (052-794-2098)	療養 99	(療養入院) 第7162号 (診療録2) 第306号 (データ提) 第388号 (食) 第339号 (運Ⅲ) 第138号 (酸単) 第34488号	令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 昭和60年 5月23日 平成21年12月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:99床 区分:入院料1 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) LGC 算定単価:0.32円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
234	030, 200, 1 (031, 200, 6) 北200	北医療生活協同組合 あじま診療所	〒462-0014 名古屋市北区楠味鏡3-1001 -1 052-901-3011 (052-901-4583)		(歯初診) 第1847号 (外来環1) 第2525号 (ニコ) 第2228号 (医管) 第1359号 (医管) 第2058号 (か強診) 第1221号 (歯援診1) 第78号 (在歯管) 第489号 (在医総管) 第276号 (歯訪診) 第14号 (在推進) 第152号 (小検) 第182号 (歯リハ2) 第808号 (歯CAD) 第1318号 (歯技工) 第386号 (補管) 第3353号 (酸単) 第34489号	平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和元年12月 1日 令和 2年 1月 1日 平成30年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 令和元年12月 1日 平成26年 8月 1日 平成27年 9月 1日 平成11年11月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
235	030, 202, 7 北202	社会医療法人愛生会 上飯田クリニック	〒462-0802 名古屋市北区上飯田北町1-7 6 052-914-3387 (052-911-4866)	一般	(時間外1) 第27号 (脳Ⅲ) 第2833号 (運Ⅲ) 第312号 (人工腎臓) 第37号 (導入1) 第14号 (透析水) 第189号 (肢梢) 第12号 (酸単) 第34006号	平成24年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 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 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホシハ 算定単価:0.31円 小型ホシハ 算定単価:1.76円
236	030, 204, 3 北204	あだち内科クリニッ ク	〒462-0015 名古屋市北区中味鏡3-1001 052-902-5677 (052-902-5699)		(がん指) 第83号 (在医総管) 第277号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
237	030, 206, 8 北206	医療法人榊原内科診 療所	〒462-0004 名古屋市北区三軒町12-1 052-901-2188 (052-901-2186)		(情報通信) 第393号 (機能強化) 第2076号 (時間外2) 第1599号 (地包加) 第782号 (がん指) 第70号 (電情) 第265号 (在医総管) 第890号 (遠隔持帰) 第392号 (酸単) 第34986号	令和 5年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6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 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホシハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 100 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
238	030, 209, 2 (031, 209, 7) 北209	一般財団法人愛知健康増進財団診療所	〒462-0844 名古屋市北区清水1-18-4 052-951-3331 (052-951-1682)		(C・M) 第955号	平成26年10月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
239	030, 211, 8 北211	宮永医院	〒462-0845 名古屋市北区柳原2-1-14 052-981-6454 (052-916-3044)		(情報通信) 第220号 (外来感染) 第209号 (時間外2) 第2273号 (ニコ) 第2927号 (がん指) 第2225号 (電情) 第679号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出を行う点数: 検査・画像情報提供加算 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
240	030, 212, 6 北212	北医療生活協同組合 北メンタル・クリニック	〒462-0802 名古屋市北区上飯田北町1-20 052-912-2113 (052-912-2262)		(在医総管) 第2190号 (在医総管) 第1721号 (療活継) 第9号 (シヨ小) 第74号 (デ小) 第94号 (ナ) 第23号 (デナ) 第28号	令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 平成22年 5月 1日 平成22年 6月 1日	専用施設の面積: 159.39㎡ 患者1人当たりの面積: 7.97㎡ 専用施設の面積: 159.39㎡ 患者1人当たりの面積: 7.97㎡ 専用施設の面積: 258.27㎡ 患者1人当たりの面積: 12.9㎡ 専用施設の面積: 258.27㎡ 患者1人当たりの面積: 3.6㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
241	030, 214, 2 北214	医療法人藤成会加藤 医院	〒462-0810 名古屋市北区山田1-13-77 052-915-8511 (052-915-8511)		(外来感染) 第210号 (時間外2) 第2017号 (地包加) 第1073号 (がん指) 第1961号 (肝炎) 第8号 (電情) 第5号 (酸単) 第33478号	令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホスピタル 算定単価:2,35円
242	030, 215, 9 北215	医療法人忠恕会 小 林内科	〒462-0841 名古屋市北区黒川本通3-67 052-915-5571 (052-912-2658)		(機能強化) 第1367号 (外来感染) 第489号 (連携強化) 第273号 (サ強化) 第168号 (時間外2) 第1137号 (地包加) 第83号 (ニコ) 第1618号 (がん指) 第1883号 (電情) 第398号 (在医総管) 第1097号 (遠隔持陽) 第299号 (酸単) 第34007号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成22年 6月21日 平成26年 4月 1日 平成22年 6月21日 令和元年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 6月21日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホスピタル 算定単価:2,36円
243	030, 217, 5 北217	医療法人藤仁会藤原 医院	〒462-0844 名古屋市北区清水3-12-23 052-981-1955 (052-913-4875)		(機能強化) 第1454号 (外来感染) 第490号 (時間外2) 第1082号 (がん疹) 第2318号 (支援診3) 第2238号 (がん指) 第44号 (在医総管) 第1343号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年 6月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 102 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
244	030, 218, 3 北218	医療法人タナベ眼科	〒462-0825 名古屋市北区大曾根1-19-14 052-981-4788 (052-981-5177)		(時間外2) 第948号 (コン1) 第1038号	平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
245	030, 224, 1 北224	伊藤内科医院	〒462-0845 名古屋市北区柳原4-7-8 052-981-0981 (052-981-0933)		(情報通信) 第32号 (時間外1) 第28号 (地包加) 第835号 (支援診3) 第2091号 (電情) 第281号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算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
246	030, 226, 6 北226	産科婦人科 上野レディースクリニック	〒462-0825 名古屋市北区大曾根1-29-33 052-981-1192 (052-914-0812)	一般 18	(在医総管) 第793号 (外来感染) 第1311号 (時間外1) 第936号 (診入院) 第2508号 (ハイ妊娠) 第190号 (乳腺ケア) 第98号 (婦特管) 第448号 (一妊管) 第224号 (HPV) 第533号	平成19年 6月 1日 令和 5年 2月20日 令和 5年 2月20日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 2月20日 令和 5年 2月20日 令和 5年 2月20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2 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
247	030, 230, 8 北230	医療法人大曾根外科	〒462-0819 名古屋市北区平安1-8-11 052-911-8028 (052-913-5353)		(麻管I) 第525号 (時間外2) 第337号 (運II) 第423号	令和 5年 3月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 104 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
255	030, 248, 0 北248	医療法人名古屋北ク リニック	〒462-0063 名古屋市北区丸新町357-1 052-902-7001 (052-902-7222)	一般 19	(時間外2) 第339号 (ニコ) 第2088号 (支援診3) 第2156号 (がん指) 第562号 (在医総管) 第279号 (在総) 第1275号 (C・M) 第1411号 (人工腎臓) 第170号 (導入1) 第15号 (透析水) 第349号 (肢梢) 第13号 (酸単) 第33959号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 5月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホソバ 算定単価:0.38円 小型ホソバ 算定単価:1.76円
256	030, 251, 4 北251	大山クリニック	〒462-0847 名古屋市北区金城2-4-14 052-919-3505 (052-919-3506)		(時間外2) 第20号	平成22年 4月 1日	
257	030, 252, 2 北252	猪子内科クリニック	〒462-0844 名古屋市北区清水5-13-6 052-991-3221 (052-991-3223)		(機能強化) 第1369号 (外来感染) 第493号 (支援診3) 第2385号 (在医総管) 第757号 (在総) 第1377号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成19年 3月19日 平成20年 3月 1日	
258	030, 259, 7 北259	まき小児科	〒462-0007 名古屋市北区如意2-99-1 052-903-1722 (052-903-1555)		(外来感染) 第1415号 (酸単) 第33479号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
259	030, 260, 5 北260	医療法人こうけつ耳 鼻咽喉科	〒462-0012 名古屋市北区楠5-607 052-903-8733 (052-903-8730)		(外来感染) 第121号 (時間外2) 第21号 (ニコ) 第2972号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 7月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 106 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
266	030, 272, 0 北272	うわとこクリニック	〒462-0825 名古屋市北区大曾根2-7-18 052-991-4602 (052-991-4628)		(外来感染) 第1043号 (時間外2) 第343号 (地包加) 第1064号 (ニコ) 第2239号 (支援診3) 第2157号 (在診実1) 第146号 (がん指) 第27号 (在医総管) 第30号 (在総) 第1023号	令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
267	030, 273, 8 北273	医療法人正医会 近 松医院	〒462-0819 名古屋市北区平安2-5-40 052-981-5323 (052-981-5327)		(機能強化) 第2077号 (外来感染) 第494号 (時間外2) 第1138号 (地包加) 第1026号 (がん指) 第942号 (在医総管) 第282号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
268	030, 274, 6 北274	わたなべ内科クリニ ック	〒462-0042 名古屋市北区水草町2-49 052-910-5501 (052-910-5502)		(機能強化) 第2078号 (外来感染) 第212号 (時間外2) 第22号 (地包加) 第970号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年 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
269	030, 277, 9 北277	眼科とうもとクリニ ック	〒462-0007 名古屋市北区如意2-95 052-909-6700 (052-909-6707)		(コン1) 第1335号	平成20年 4月 1日	
270	030, 278, 7 北278	やまねクリニック	〒462-0014 名古屋市北区楠味鏡4-1524 052-901-3255 (052-901-7677)		(外来感染) 第1388号 (糖管) 第223号 (がん疼) 第2602号 (肝炎) 第161号 (C・M) 第1603号	令和 6年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 107 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
271	030, 282, 9 北282	安藤医院	〒462-0844 名古屋市北区清水5-1-23 052-991-2032 (052-916-4386)	一般	(ロ一検) 第4号 (コン1) 第1333号	平成24年 7月 1日 平成20年 4月 1日	
272	030, 283, 7 北283	城見整形外科クリニック	〒462-0847 名古屋市北区金城2-12-5 052-981-7738 (052-981-7726)		(脳Ⅱ) 第574号 (運Ⅰ) 第2712号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無
273	030, 285, 2 北285	医療法人友志会水谷クリニック	〒462-0056 名古屋市北区中丸町2-2 052-919-7000 (052-919-7001)		(機能強化) 第1370号 (時間外2) 第23号 (ニコ) 第1776号 (支援診3) 第2240号 (在医総管) 第32号 (在総) 第1025号 (遠隔酸素) 第6号 (遠隔持陽) 第22号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
274	030, 291, 0 北291	おかひらクリニック	〒462-0861 名古屋市北区辻本通3-24-1 052-915-0007 (052-915-2221)		(時間外2) 第1277号 (がん指) 第71号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
275	030, 292, 8 北292	片山内科	〒462-0059 名古屋市北区駒止町2-40 052-914-8000 (052-914-8000)		(外来感染) 第194号 (連携強化) 第2号 (在医総管) 第705号 (酸単) 第34198号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	
276	030, 294, 4 北294	あいやまクリニック	〒462-0841 名古屋市北区黒川本通3-8 052-919-2001 (052-919-2002)		(ニコ) 第2089号 (がん指) 第126号 (肝炎) 第9号 (在医総管) 第794号 (在総) 第1350号	平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成19年 5月 1日 平成19年 5月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
287	030, 314, 0 北314	金城クリニック	〒462-0847 名古屋市北区金城3-4-5 052-918-7580 (052-918-7532)		(がん指) 第2290号 (在医総管) 第747号 (コン1) 第1071号	令和 4年 9月 1日 平成19年 1月 1日 平成28年 4月 1日	
288	030, 318, 1 北318	河村耳鼻咽喉科	〒462-0844 名古屋市北区清水4-13-10 052-916-0435 (052-981-5396)		(外来感染) 第178号 (サ強化) 第186号 (時間外2) 第1278号 (遠隔持陽) 第307号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年11月 1日	
289	030, 319, 9 北319	医療法人長喜会服部 外科整形外科	〒462-0036 名古屋市北区長喜町1-10 052-991-5100 (052-991-5148)		(時間外2) 第345号 (外後発使) 第2003号 (運II) 第471号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成19年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
290	030, 320, 7 北320	中切パークサイドク リニック	〒462-0051 名古屋市北区中切町2-10 052-914-2008 (052-914-2007)		(外来感染) 第495号 (下創管) 第84号 (がん指) 第1289号 (コン1) 第1191号 (C・M) 第1589号 (酸単) 第34201号	令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 1月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.35円
291	030, 322, 3 北322	工藤外科クリニック	〒462-0005 名古屋市北区池花町274 052-901-8890 (052-901-8890)		(がん指) 第508号	平成23年 9月 1日	
292	030, 323, 1 北323	杉野医院	〒462-0836 名古屋市北区大杉町4-57 052-981-3188 (052-981-3188)		(時間外2) 第25号 (外後発使) 第2004号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
293	030, 324, 9 北324	若葉通クリニック	〒462-0854 名古屋市北区若葉通1-15-2 1階 052-914-7202 (052-914-7253)		(情報通信) 第455号 (外来感染) 第879号 (時間外2) 第1088号 (地包加) 第1200号 (がん指) 第1986号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 112 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
300	030, 342, 1 北342	医療法人玲優会 ひ らい内科クリニック	〒462-0810 名古屋市北区山田4-1-5 2 052-919-1661 (052-919-1662)		(外来感染) 第986号 (ニコ) 第2910号 (がん指) 第1923号 (C・M) 第1172号 (酸単) 第33480号	令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価: 2,36円
301	030, 343, 9 北343	医療法人有心会 お おぞねメディカルク リニック	〒462-0819 名古屋市北区平安2-2-1 4 052-915-9301 (052-913-4189)		(時間外2) 第1263号 (短手1) 第311号 (がん指) 第2426号 (人工腎臓) 第38号 (導入1) 第16号 (透析水) 第190号 (肢梢) 第103号 (酸単) 第33481号	平成24年 2月11日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数: 1床 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 小型ホソバ 算定単価: 2,36円
302	030, 345, 4 北345	おおぞね内科クリニ ック	〒462-0825 名古屋市北区大曾根4-13-2 8 052-910-1230 (052-910-1231)		(外来感染) 第1340号 (時間外2) 第1491号 (ニコ) 第2686号	令和 5年 7月 1日 平成24年 6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
303	030, 346, 2 北346	木の香往診クリニッ ク	〒462-0059 名古屋市北区駒止町2-2 2 052-908-8421 (052-908-8423)		(情報通信) 第364号 (機能強化) 第1374号 (時間外1) 第722号 (がん疼) 第2358号 (支援診2) 第1170号 (在緩診実) 第57号 (在医総管) 第1857号 (在総) 第1924号	令和 5年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 113 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
304	030, 347, 0 北347	つがねクリニック	〒462-0023 名古屋市北区安井4-14-63 052-911-8686 (052-911-4141)		(機能強化) 第1375号 (外来感染) 第214号 (時間外2) 第1508号 (支援診3) 第2241号 (がん指) 第1205号 (在医総管) 第1264号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 5月 1日 平成24年 9月 1日	
305	030, 348, 8 北348	やまもとクリニック	〒462-0007 名古屋市北区如意4-102 052-902-2413 (052-902-3355)		(機能強化) 第2296号 (外来感染) 第496号 (時間外2) 第2263号 (地包加) 第1129号	令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日	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
306	030, 349, 6 北349	おおすぎハツノ内科 クリニック	〒462-0837 名古屋市北区大杉3-15-3お おすぎビル1階 052-911-0700 (052-911-5566)		(在医総管) 第2177号 (情報通信) 第430号 (機能強化) 第1376号 (外来感染) 第1209号 (時間外1) 第449号 (地包加) 第836号	令和 4年10月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成25年 3月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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
307	030, 351, 2 北351	医療法人なごやか浩 隆会 なごやかこど も成長クリニック	〒462-0819 名古屋市北区平安2-1-14カ トレヤビル1階 052-911-7580 (052-911-7611)		(がん疼) 第270号 (二骨継3) 第70号 (ニコ) 第1521号 (支援診3) 第2158号 (在診実2) 第2号 (がん指) 第845号 (電情) 第270号	平成25年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成28年 7月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(在医総管) 第1287号 (在総) 第2049号 (遠隔酸素) 第30号 (遠隔持陽) 第474号	平成24年11月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日	
					(時間外2) 第1969号 (小か診1) 第223号	平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 114 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
308	030, 353, 8 北353	山田医院	〒462-0026 名古屋市北区萩野通2-10 052-981-2033 (052-981-2034)		(婦特管) 第269号 (HPV) 第256号	令和 2年 9月 1日 平成25年 8月 1日	
309	030, 355, 3 北355	ささきクリニック	〒462-0818 名古屋市北区彩紅橋通2-1スク エア358 1階 052-915-5800 (052-915-5800)		(外来感染) 第497号 (ニコ) 第1779号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日	
310	030, 356, 1 北356	たけなか外科内科こ どもクリニック	〒462-0047 名古屋市北区金城町4-72 052-916-2161 (052-916-1994)		(機能強化) 第1377号 (外来感染) 第880号 (連携強化) 第274号 (サ強化) 第64号 (時間外1) 第750号 (地包診) 第34号 (小か診1) 第131号 (ニコ) 第2687号 (支援診2) 第1321号 (がん指) 第2074号 (在医総管) 第1909号 (在総) 第1946号 (遠隔持陽) 第116号 (酸単) 第33482号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成31年 1月28日 平成31年 1月28日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 2月 1日 平成31年 1月28日 平成31年 1月28日 平成31年 1月28日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療料の区分:地域包 括診療料1 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
311	030, 357, 9 北357	たいようこどもクリ ニック	〒462-0841 名古屋市北区黒川本通5-22- 1 052-911-3211 (052-911-3213)		(機能強化) 第1378号 (外来感染) 第122号 (時間外2) 第1978号 (小か診1) 第3号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円
312	030, 359, 5 北359	きまたクリニック	〒462-0843 名古屋市北区田幡1-12-12 052-938-3311 (052-938-3322)		(シヨ大) 第38号 (デ大) 第79号	平成29年 7月 1日 平成26年 7月 1日	専用施設の面積:104.3㎡ 患者1人当たりの面積:4.01㎡ 専用施設の面積:107.3㎡ 患者1人当たりの面積:4.1㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 115 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
313	030, 360, 3 北360	かわなかクリニック	〒462-0022 名古屋市北区川中町1-1-8 052-325-7025 (052-325-7026)		(情報通信) 第363号 (機能強化) 第1379号 (外来感染) 第215号 (時間外2) 第1752号 (がん疼) 第316号 (二骨継3) 第224号 (ニコ) 第2586号 (支援診3) 第2432号 (電情) 第277号	令和 5年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成26年 9月 1日 令和 4年12月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 7月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
314	030, 362, 9 北362	医療法人敬生会 さ んクリニック	〒462-0844 名古屋市北区清水2-2-8 052-935-8605 (052-325-2362)		(在医総管) 第1521号 (在総) 第1907号 (遠隔持帰) 第107号	平成27年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 9月 1日	
					(情報通信) 第33号 (機能強化) 第2079号 (外来感染) 第216号 (連携強化) 第4号 (サ強化) 第65号 (時間外1) 第551号 (支援診2) 第1233号 (在医総管) 第1530号 (在総) 第1764号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 117 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
318	030, 372, 8 北372	ときわ医院	〒462-0863 名古屋市北区尾上町1-2 公団尾上団地4-102 052-914-8588 (052-914-8588)		(機能強化) 第1458号 (時間外2) 第1842号 (地包加) 第893号 (小か診1) 第249号 (支援診3) 第2243号 (在医総管) 第1693号 (在総) 第1849号 (外後発使) 第2232号	令和 4年 4月 1日 平成29年 1月 5日 平成30年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 1月 5日 平成29年 1月 5日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算1
319	030, 374, 4 北374	あさみクリニック	〒462-0808 名古屋市北区上飯田通1-22 052-912-8341 (052-912-8342)		(ニコ) 第2621号 (酸単) 第33483号	令和元年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
320	030, 376, 9 北376	セタククリニック	〒462-0841 名古屋市北区黒川本通4-37 カーサビアンカ黒川2階 052-325-6699 (052-325-6698)		(外来感染) 第1086号 (連携強化) 第604号 (糖管) 第217号 (小運指管) 第193号 (二骨継3) 第187号 (下創管) 第78号 (電情) 第530号 (運II) 第1012号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 初期加算届出:有
321	030, 379, 3 北379	こばやしこどもクリニック	〒462-0053 名古屋市北区光音寺町2-13 052-938-7670 (052-938-7671)		(情報通信) 第365号 (機能強化) 第1460号 (外来感染) 第498号 (時間外2) 第2065号 (小か診1) 第132号	令和 5年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
322	030, 380, 1 北380	板倉医院	〒462-0831 名古屋市北区城東町7-156 052-981-2972 (052-919-1529)		(時間外1) 第781号	令和元年11月 1日	
323	030, 381, 9 北381	あじま眼科クリニック	〒462-0014 名古屋市北区楠味鏡2-1704 052-902-8811 (052-902-0631)		(在医総管) 第2046号 (コン1) 第1413号 (外後発使) 第2662号	令和 2年 7月 1日 令和元年11月22日 令和 4年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 118 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
324	030, 383, 5 北383	たけなかクリニック	〒462-0825 名古屋市北区大曾根3-7-3 052-910-3663 (052-910-0122)		(情報通信) 第34号 (機能強化) 第1380号 (外来感染) 第32号 (連携強化) 第633号 (時間外1) 第813号 (支援診3) 第2244号 (がん指) 第2010号 (在医総管) 第2061号 (在総) 第2030号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日	
325	030, 384, 3 北384	平安通クリニック	〒462-0819 名古屋市北区平安2-1-14 カトレヤビル4階 052-908-7766 (052-908-7769)		(情報通信) 第355号 (ハイ妊連2) 第23号 (精退共) 第35号 (療活継) 第45号 (シヨ小) 第65号 (デ小) 第96号 (ナ) 第36号 (デナ) 第42号	令和 4年12月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 専用施設の面積:44.67㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 専用施設の面積:44.67㎡ 患者1人当たりの面積:3.43㎡ 専用施設の面積:44.67㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 専用施設の面積:44.67㎡ 患者1人当たりの面積:3.43㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 119 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
326	030,387,6 (031,387,1) 北387	名古屋市立大学医学 部附属西部医療セン ター	〒462-8508 名古屋市北区平手町1-1-1 052-991-8121 (052-991-8143)	一般 500	(病初診) 第110号 (外来環2) 第1462号 (一般入院) 第3587号 (総合2) 第59号 (救急医療) 第131号 (超急性期) 第59号 (診療録2) 第284号 (事補1) 第213号 (急性看補) 第982号 (看夜配) 第195号 (療) 第438号 (重) 第1374号 (無菌1) 第44号 (緩診) 第58号 (栄養子) 第130号 (医療安全1) 第344号 (感染対策1) 第4号 (患サポ) 第775号 (重症初期) 第16号 (褥瘡ケア) 第92号 (ハイ妊娠) 第181号	令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	紹介率:85% 病棟種別:一般 病棟数:9棟 病床数:408床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:9 病棟種別:一般 病床数:280 病室の総面積:2953.03㎡ 1床当たり病床面積:10.55㎡ 個室:23 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 120 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ハイ分娩) 第125号 (後発使2) 第156号 (病棟薬1) 第176号 (病棟薬2) 第48号 (データ提) 第366号	令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:9棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:408床 入退院支援加算の区分:入退院支援加算3 認知症ケア加算区分:加算1 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 病床数:4床 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況:作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:8床 病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:
					(入退支) 第680号	令和 4年10月 1日	
					(入退支) 第565号	令和 3年 4月 1日	
					(認ケア) 第334号	令和 6年 4月 1日	
					(せん妄ケア) 第98号	令和 3年 4月 1日	
					(精疾診) 第39号	令和 3年 4月 1日	
					(地医確保) 第89号	令和 4年10月 1日	
					(集3) 第214号	令和 4年10月 1日	
					(ハイケア1) 第27号	令和 3年 4月 1日	
					(新1) 第60号 (新回復) 第26号 (小入2) 第85号	令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 122 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(遺伝検) 第55号 (染色体) 第17号 (B R C A) 第119号	令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	合 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(がんプロ) 第35号 (先代異) 第34号 (H P V) 第509号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 3年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検Ⅳ) 第65号 (遺伝力) 第27号 (遺伝腫力) 第16号 (脳判) 第16号 (神経) 第186号 (小検) 第166号 (C気鏡) 第27号 (精密触覚) 第21号 (画1) 第119号 (ボ断) 第67号	令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ボ断コ複) 第80号	令和 3年 4月 1日	計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(C・M) 第1578号	令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスC T
					(抗悪処方) 第80号 (外化1) 第197号	令和 3年 4月 1日 令和 6年 4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:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(菌) 第253号	令和 3年 4月 1日	専用病床数:19床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 125 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(粒) 第3号 (粒適) 第3号 (粒医) 第3号 (連組織) 第10号 (連細胞) 第7号 (デ病診) 第5号 (病理診1) 第70号 (悪病組) 第51号 (補管) 第6303号 (先054) 第3号 (先-342) 第1号 (酸単) 第33604号		令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 12月 1日 令和 6年 4月 1日		送受信区分:送信側 送受信区分:送信側 CE 算定単価:0.12円 小型ホソハ 算定単価:1.27円
327	030,389,2 北389	楡の木ファミリーク リニック	〒462-0819 名古屋市北区平安2-24-58 052-912-6868 (052-912-6869)		(機能強化) 第1461号 (外来感染) 第218号 (時間外2) 第2268号 (がん疼) 第2507号 (小か診1) 第86号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 4月 1日			
328	030,391,8 北391	青木医院	〒462-0047 名古屋市北区金城町4-38 052-981-2685 (052-981-2685)		(機能強化) 第2215号 (外来感染) 第1038号 (時間外2) 第2270号 (地包加) 第1132号 (支援診3) 第2159号 (在診実1) 第193号 (がん指) 第2402号 (在医総管) 第2183号 (在総) 第2105号 (外後発使) 第2139号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 26日 令和 4年 1月 26日 令和 4年 10月 1日 令和 4年 1月 26日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 1月 26日 令和 4年 1月 26日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している		
329	030,392,6 北392	ふわりもの忘れとこ ころのクリニック名 古屋	〒462-0007 名古屋市北区如意3-108-1 052-909-7005 (052-909-7006)		(C・M) 第1516号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 126 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
330	030, 394, 2 北394	いちようクリニック 内科・消化器内科	〒462-0864 名古屋市北区織部町1-1 そよ ら上飯田2階 052-325-5711 (052-325-5811)		(情報通信) 第346号 (外来感染) 第1277号 (連携強化) 第771号 (時間外2) 第2321号 (ニコ) 第3014号 (酸単) 第34987号	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 4年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	
331	030, 395, 9 北395	ふたばクリニック	〒462-0844 名古屋市北区清水1-6-8 N ATURE WORLD BUI LDING 2階 052-212-8660 (052-212-8665)		(時間外2) 第2322号 (糖管) 第213号 (がん疼) 第2541号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
332	030, 396, 7 北396	柴田内科クリニック	〒462-0061 名古屋市北区会所町2-2-6 052-902-6511 (052-902-6548)		(外来感染) 第1268号 (連携強化) 第764号 (サ強化) 第176号 (時間外2) 第2423号 (時間外3) 第42号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年10月 1日	
333	030, 397, 5 北397	いざわ内科・消化器 内科クリニック	〒462-0041 名古屋市北区浪打町2-9-1 052-919-6138 (052-919-6139)		(短手1) 第295号 (がん指) 第2316号	令和 5年10月 1日 令和 4年12月 1日	回復室病床数:5床
334	030, 398, 3 北398	なごや胃ろうの訪問 クリニック	〒462-0825 名古屋市北区大曾根2-6-6 シマダビル3階 052-915-8660 (052-915-8661)		(時間外1) 第954号 (がん疼) 第2621号 (支援診3) 第2535号 (在医総管) 第2324号 (在総) 第2211号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 2月 1日	
335	030, 399, 1 北399	つるたクリニック眼 科・泌尿器科	〒462-0056 名古屋市北区中丸町2-2-2 ド ラッグコスモス中丸店2階 052-914-1551 (052-914-1552)		(時間外2) 第2367号 (短手1) 第276号 (がん疼) 第2587号 (がん指) 第2385号 (ロー検) 第88号 (コン1) 第1471号	令和 5年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 8月 1日	
336	030, 400, 7 北400	ひのとり整形在宅ク リニック	〒462-0810 名古屋市北区山田2-4-5 8 052-908-2072 (052-908-3073)		(機能強化) 第2365号 (がん疼) 第2600号 (支援診2) 第1414号 (在緩診実) 第140号 (在医総管) 第2319号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 127 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
337	030,401,5 北401	くろかわ内科・健診 クリニック	〒462-0044 名古屋市北区元志賀町1-4-1 052-908-8181 (052-908-8133)		(情報通信) 第616号 (外来感染) 第1376号 (C・M) 第1626号	令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日	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
338	030,403,1 北403	上飯田泌尿器科内科 クリニック	〒462-0805 名古屋市北区八龍町1-5-6 052-325-2411 (052-325-8124)		(がん指) 第2539号 (C・M) 第1645号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
339	040,003,7 西3	村上クリニック	〒451-0062 名古屋市西区花の木3-1-4-4 052-531-2271 (052-531-2248)		(外来感染) 第1247号 (連携強化) 第747号 (時間外2) 第348号 (二骨継3) 第227号 (がん指) 第392号 (遠隔持陽) 第466号 (検I) 第192号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成23年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 平成20年 4月 1日	
340	040,027,6 西27	宮田医院	〒451-0061 名古屋市西区浄心2-3-2 052-531-9111 (052-531-9114)		(がん指) 第384号 (外後発使) 第2569号	平成23年 3月 1日 令和 4年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
341	040,031,8 西31	医療法人恵愛会小林 病院	〒451-0071 名古屋市西区鳥見町2-3-9 052-521-9371 (052-521-9373)	療養 39	(療養入院) 第7082号 (療養1) 第85号 (食) 第413号 (在医総管) 第284号	令和 2年 4月 1日 平成21年 8月 1日 平成 3年 6月 1日 平成18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:39床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階・3階 病床数:39床 病棟面積のうち患者1人当たり: 22.16㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.11㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 128 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
342	040, 041, 7 西41	愛知県済生会リハビリテーション病院	〒451-0052 名古屋市西区栄生1-1-18 052-571-5251 (052-551-0057)	療養 199	(医療安全2) 第283号 (感染対策3) 第96号 (患サポ) 第9号 (データ提) 第239号 (入退支) 第681号 (認ケア) 第249号 (排自支) 第41号 (回1) 第191号 (回3) 第107号 (食) 第14号 (二骨継2) 第2号 (薬) 第202号 (C・M) 第781号	平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 昭和49年 5月17日 令和 4年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成24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 届出を行う加算：連携強化加算 届出を行う加算：サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） データ提出加算1 入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 入院時支援加算の有無：有 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数：4棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数：199床 認知症ケア加算区分：加算3 体制強化加算：体制強化加算1 病棟種別：療養 病棟数：1棟 病床数：50床 体制強化加算：体制強化加算1 病棟種別：療養 病棟数：1棟 病床数：50床 休日リハビリテーション提供体制加算：有 病棟種別：療養 病棟数：1棟 病床数：50床 医薬品安全性情報等管理体制加算：有 撮影に使用する機器：16列以

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 130 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
343	040,043,3 西43	医療法人 米田病院	〒451-0053 名古屋市西区枇杷島1-11-5 052-521-6406 (052-531-7869)	一般 54	(一般入院) 第2426号 (診療録2) 第121号 (療) 第479号 (データ提) 第270号 (食) 第1347号 (二骨管1) 第74号 (二骨継3) 第243号 (C・M) 第836号 (運I) 第2074号 (椎酵注) 第46号 (酸単) 第34140号	平成25年 3月 1日 平成19年12月 1日 令和 5年 5月 1日 平成31年 4月 1日 平成23年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 平成24年12月 1日 平成25年 5月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:急性期一般入院料6 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:48 病室の総面積:392.22㎡ 1床当たり病床面積:8.17㎡ 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) 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 撮影に使用する機器:MRI(1.5 テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MRI(1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:無 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 131 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
344	040,078,9 (041,078,4) 西78	愛知県青い鳥医療療 育センター	〒452-0822 名古屋市西区中小田井5-89 052-501-4079 (052-501-4085)	一般 170	(歯初診) 第4083号 (外来環1) 第4053号 (障害入院) 第73号 (診療録2) 第312号 (特施) 第87号 (データ提) 第402号 (特疾2) 第25号 (食) 第16号 (小運指管) 第14号 (薬) 第212号 (医管) 第2431号 (神経) 第106号 (口菌検) 第28号 (C・M) 第1224号 (脳I) 第7号 (運I) 第166号 (呼I) 第11号 (障) 第1号 (集コ) 第3号 (補管) 第3796号 (酸単) 第34490号	令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年12月 1日 令和 5年 5月 1日 平成28年12月 1日 平成 2年 6月 5日 令和 2年 4月 1日 平成10年11月 1日 令和 3年 5月 1日 平成22年 8月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年 3月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:140床 区分:7対1入院基本料 データ提出加算1・データ提出 加算3 コ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:30床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.24円 小型ポンパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 132 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
345	040,084,7 西84	名鉄病院	〒451-0052 名古屋市西区栄生2-26-11 052-551-6121 (052-551-6302)	一般 373	(一般入院) 第3516号 (救急医療) 第76号 (超急性期) 第2号 (診療録1) 第31号 (事補1) 第5号 (急性看補) 第984号 (看夜配) 第226号 (療) 第331号 (重) 第1300号 (栄養子) 第46号 (医療安全1) 第269号 (感染対策1) 第51号 (患サポ) 第79号 (重症初期) 第17号 (報告管理) 第18号 (褥瘡ケ了) 第79号 (呼吸子) 第26号 (術後疼痛) 第12号 (後発使2) 第205号 (病棟薬1) 第172号 (病棟薬2) 第34号 (データ提) 第96号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 平成27年11月 1日 平成27年10月 1日 平成23年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成28年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:6棟 病床数:283床 区分:急性期一般入院料1 一般病床数:373床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:6 病棟種別:一般 病床数:226 病室の総面積:2003.4㎡ 1床当たり病床面積:8.9㎡ 個室:15 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 133 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(入退支) 第610号	令和 4年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(認ケア) 第2号	平成28年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					(せん妄ケア) 第35号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(排自支) 第1号	平成28年 4月 1日	加算区分:加算1
					(地医確保) 第57号	令和 4年 4月 1日	
					(ハイケア1) 第34号	令和 4年 4月 1日	
					(小入3) 第71号	令和 4年 4月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況:作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:12床
					(地包ケア2) 第5066号	令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:38床 届出加算の区分:注2に規定する加算 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算)
							地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:40床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 135 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(先代異) 第37号 (HPV) 第273号	令和 5年10月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:10.8㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(検Ⅰ) 第194号 (検Ⅱ) 第157号 (歩行) 第75号 (ヘッド) 第18号 (長) 第20号 (神経) 第72号 (補聴) 第45号 (小検) 第42号 (前立腺) 第3号 (C気鏡) 第26号 (画2) 第85号 (C・M) 第683号	平成20年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成21年 6月 1日 平成20年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 平成20年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成24年 4月 1日	
					(冠動C) 第39号 (心臓M) 第63号 (乳房M) 第3号 (小児M) 第1号 (抗悪処方) 第11号 (外化Ⅰ) 第155号	平成22年 9月 1日 平成27年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年 2月 1日	
					(菌) 第111号	平成20年 4月 1日	
					(心Ⅰ) 第74号	平成27年10月 1日	
					(脳Ⅰ) 第1192号	平成27年10月 1日	
					(運Ⅰ) 第2515号	平成26年11月 1日	
					(呼Ⅰ) 第247号	平成27年 5月 1日	
					(がんリハ) 第278号 (人工腎臓) 第86号	平成28年 1月 1日 平成30年 4月 1日	
					(導入Ⅰ) 第98号 (透析水) 第338号	平成30年 4月 1日 令和元年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
					(肢梢) 第195号	令和 3年 2月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(緊整固) 第39号	令和 5年 4月 1日	
					(自家) 第8号	平成26年12月 1日	
					(脳刺) 第32号	平成21年 6月 1日	
					(脊刺) 第46号	平成21年 6月 1日	
					(仙神交膀) 第5号	令和元年 6月 1日	
					(緑内眼下) 第91号	令和 4年 6月 1日	
					(緑内ne) 第45号	令和 4年 6月 1日	
					(植補聴) 第16号	令和 3年 5月 1日	人工内耳植込術 内耳又は中耳の年間手術数:77
					(乳セ1) 第48号	平成22年 7月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法
					(乳セ2) 第48号	平成22年 7月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分:単独法
					(乳セ2) 第52号	平成26年 8月 1日	センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法
					(穿瘻閉) 第20号	平成30年11月 1日	
					(べ) 第61号	平成10年 4月 1日	
					(大) 第43号	平成10年 4月 1日	
					(腹小切) 第1号	平成26年 4月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:309例
					(腹小切) 第1号	平成26年 4月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:309例
					(腹小切) 第1号	平成26年 4月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:309例
					(腹小切) 第2号	平成21年 5月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:309例
					(腹小切) 第4号	平成21年 5月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:25例
					(腹小切) 第4号	平成21年 5月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:309例
					(腹小切) 第4号	平成21年 5月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:309例
					(腹小切) 第4号	平成21年 5月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:309例
					(腹小切) 第1号	平成26年 4月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:309例
					(腹小切) 第1号	平成26年 4月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:309例
					(腹小切) 第1号	平成26年 4月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:309例

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 137 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(腹小切) 第7号 (バ経静脈) 第21号 (胆腫) 第1号 (胆) 第4号 (腹肝) 第21号 (腹肝) 第32号 (膵石破) 第5号 (腹膵腫瘍) 第26号 (腹膵切) 第25号 (早大腸) 第40号 (腹結悪支) 第25号 (腹直腸切支) 第34号 (腎) 第19号 (腎凝固) 第4号 (腹腎尿支器) 第10号 (腹腎形支) 第4号 (膀胱ハ閥) 第2号 (腹膀胱悪支) 第4号 (腹膀) 第7号 (腹小膀悪) 第2号 (人工尿) 第4号 (腹前支器) 第16号 (腹仙骨固) 第2号 (腹仙骨固支) 第1号 (胃瘻造) 第113号 (輸血I) 第20号 (輸適) 第29号 (造設前) 第22号 (胃瘻造嚙) 第82号 (麻管I) 第214号 (麻管II) 第59号 (周葉管) 第18号 (連携診) 第10号 (病理診1) 第39号 (悪病組) 第3号 (酸単) 第33712号		平成21年 5月 1日 令和元年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成 4年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成26年 1月 1日 平成28年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 平成 3年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成21年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:309例 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 LGC 算定単価:0.16円 小型ホハ 算定単価:0.95円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
351	040,162,1 西162	天野記念クリニック	〒451-0025 名古屋市西区上名古屋4-3-6 052-521-2788 (052-532-8323)	一般 18	(情報通信) 第396号 (外来感染) 第881号 (連携強化) 第111号 (時間外1) 第16号 (診入院) 第2266号 (医療安全2) 第210号 (後発使2) 第167号 (入退支) 第134号 (短手1) 第333号 (食) 第1004号 (糖防管) 第5345号 (検I) 第416号 (C・M) 第1581号 (外後発使) 第2233号 (人工腎臓) 第174号 (導入1) 第17号 (透析水) 第31号 (肢梢) 第160号 (胃瘻造) 第107号 (酸単) 第34665号	令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 平成 6年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成27年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 届出区分:医療安全対策加算2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算2 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 140 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
352	040, 170, 4 西170	医療法人きとう小児科医院	〒451-0015 名古屋市西区香呑町4-28 052-521-7677 (052-521-5243)		(外来感染) 第500号	令和 4年 4月 1日	
353	040, 171, 2 西171	大漣内科	〒452-0803 名古屋市西区大野木5-63 052-504-7841 (052-504-7841)		(機能強化) 第1463号 (時間外2) 第1279号 (地包加) 第613号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27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
354	040, 173, 8 西173	じょうど医院	〒451-0072 名古屋市西区笠取町1-50 052-531-7488 (052-531-7481)		(がん指) 第75号 (情報通信) 第314号 (機能強化) 第2327号 (外来感染) 第220号 (時間外1) 第906号 (支援診2) 第1422号 (在医総管) 第2228号 (在総) 第2135号	平成22年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日	
355	040, 174, 6 西174	西村耳鼻咽喉科・皮膚科	〒452-0814 名古屋市西区南川町293 052-501-6607 (052-504-3616)		(外来感染) 第501号 (連携強化) 第275号 (ニコ) 第2868号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日	
356	040, 176, 1 西176	医療法人川合産婦人科	〒452-0804 名古屋市西区坂井戸町191 052-502-1501 (052-504-0012)	一般 9	(時間外2) 第355号 (診入院) 第2426号 (乳腺ケア) 第73号 (一妊管) 第158号 (ハイ妊連1) 第44号 (HPV) 第162号 (I75) 第91号 (酸単) 第33713号	平成22年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料3 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2
357	040, 179, 5 西179	富田耳鼻咽喉科医院	〒451-0015 名古屋市西区香呑町6-12-4 052-522-8681 (052-522-8681)		(外後発使) 第2234号	令和 4年 4月 1日	小型ホバ算定単価:2.35円 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 141 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
358	040,183,7 西183	医療法人さぶり整形 外科	〒451-0031 名古屋市西区城西2-19-18 052-521-0550 (052-531-1700)		(時間外2) 第1689号 (小運指管) 第20号 (二骨継3) 第139号 (電情) 第301号 (脳Ⅲ) 第2774号 (運Ⅱ) 第450号 (酸単) 第33628号	平成26年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 8月 1日 平成27年10月 1日 平成19年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 初期加算届出: 無
359	040,188,6 西188	医療法人渡辺医院	〒451-0016 名古屋市西区庄内通1-38 052-531-8640 (052-531-7709)		(機能強化) 第1381号 (時間外2) 第2018号 (小か診1) 第4号 (がん指) 第74号 (酸単) 第34012号	令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価: 2.35円
360	040,191,0 西191	医療法人松久医院	〒451-0043 名古屋市西区新道1-2-23 052-571-4639 (052-571-4629)		(外来感染) 第54号 (連携強化) 第276号 (がん疹) 第143号 (二骨継3) 第295号 (ニコ) 第2164号 (がん指) 第2261号 (酸単) 第34491号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年11月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価: 2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 142 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
361	040, 192, 8 西192	医療法人桜井医院	〒452-0805 名古屋市西区市場木町2 8 6 052-501-0165 (052-501-8840)	一般 19	(機能強化) 第1382号 (外来感染) 第882号 (地包加) 第734号 (支援診2) 第1234号 (がん指) 第1227号 (在医総管) 第575号 (在総) 第1214号 (C・M) 第1033号 (酸単) 第34014号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ホソバ 算定単価:2.36円
362	040, 194, 4 西194	医療法人光寿会多和田医院	〒451-0025 名古屋市西区上名古屋2-15- 23 052-531-1263 (052-531-1367)		(機能強化) 第1464号 (外来感染) 第221号 (連携強化) 第277号 (サ強化) 第166号 (時間外2) 第27号 (短手1) 第325号 (糖管) 第71号 (支援診3) 第1932号 (がん指) 第1738号 (電情) 第774号 (在医総管) 第39号 (人工腎臓) 第1号 (導入1) 第18号 (透析水) 第191号 (肢梢) 第14号 (酸単) 第34011号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 11月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成24年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6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 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソバ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 143 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
363	040, 195, 1 西195	城西循環器内科	〒451-0031 名古屋市西区城西4-8-5 052-524-6276 (052-521-5172)		(ニコ) 第1686号 (がん指) 第2005号 (酸単) 第33484号	平成29年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
364	040, 197, 7 西197	なかむら内科	〒451-0025 名古屋市西区上名古屋1-14-23 052-521-7667 (052-521-7668)		(外来感染) 第222号 (連携強化) 第5号 (時間外1) 第489号 (支援診3) 第2475号 (がん指) 第127号 (電情) 第271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 5年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 7月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
365	040, 198, 5 西198	医療法人加藤医院	〒452-0822 名古屋市西区中小田井3-341 052-501-6518 (052-501-6518)		(在医総管) 第1048号 (遠隔持陽) 第201号 (外来感染) 第1187号 (時間外2) 第357号 (がん指) 第2190号 (在医総管) 第2043号 (C・M) 第990号	平成22年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 2年 5月 1日 平成27年 2月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.24円
366	040, 200, 9 西200	林整形外科クリニック	〒452-0809 名古屋市西区花原町16-4 052-505-7535 (052-505-8941)		(情報通信) 第35号 (小運指管) 第127号 (電情) 第680号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
367	040, 204, 1 西204	ひまわりクリニック	〒451-0051 名古屋市西区則武新町3-8-20 052-586-9629 (052-586-9628)		(運II) 第24号 (外来感染) 第1044号 (時間外2) 第358号 (ニコ) 第2229号 (がん指) 第2062号 (外後発使) 第2750号	平成18年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 5年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソバ 算定単価:2.35円
368	040, 205, 8 西205	杉田眼科院	〒451-0062 名古屋市西区花の木1-1-7 052-531-2071 (052-531-2091)		(コン1) 第1152号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 144 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
369	040, 206, 6 西206	横井医院	〒451-0053 名古屋市西区枇杷島3-9-1 052-531-0308 (052-531-0308)		(外来感染) 第223号	令和 4年 4月 1日	
370	040, 207, 4 西207	浅井内科	〒451-0064 名古屋市西区名西1-1-5 052-521-0984 (052-524-3475)		(支援診3) 第2160号 (がん指) 第1693号 (在医総管) 第42号 (外後発使) 第1884号 (酸単) 第34202号	令和 4年10月 1日 平成30年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホソバ 算定単価:2.35円
371	040, 210, 8 西210	高田内科医院	〒451-0041 名古屋市西区幅下1-1-2 4 052-571-0124 (052-571-0128)		(機能強化) 第1383号 (外来感染) 第224号 (時間外2) 第359号 (支援診3) 第2247号 (在診実1) 第71号 (がん指) 第136号 (電情) 第272号 (在医総管) 第41号 (在総) 第1031号 (酸単) 第34492号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年10月 1日 平成22年 5月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	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:2.36円
372	040, 212, 4 西212	松葉内科	〒451-0077 名古屋市西区笹塚町1-3-1 052-529-2211 (052-523-2223)		(外来感染) 第884号 (がん指) 第1800号 (在医総管) 第43号 (C・M) 第986号 (酸単) 第33485号	令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.14円
373	040, 216, 5 西216	消化器科 高木医院	〒451-0052 名古屋市西区栄生3-8-2 7 052-551-7594 (052-571-5872)		(機能強化) 第1465号 (外来感染) 第55号 (支援診3) 第2248号 (在医総管) 第44号 (在総) 第1033号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 145 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
374	040, 227, 2 西227	家所医院	〒451-0063 名古屋市西区押切1-13-21 052-531-5550 (052-531-5558)		(機能強化) 第1384号 (外来感染) 第987号 (時間外2) 第1281号 (地包加) 第1003号 (在医総管) 第288号 (遠隔持陽) 第232号 (外後発使) 第2236号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算3
375	040, 228, 0 西228	よねだ整形リハビリ クリニック	〒451-0053 名古屋市西区枇杷島1-18-4 052-528-5181 (052-523-2881)		(時間外1) 第37号 (運I) 第2196号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
376	040, 231, 4 西231	石黒医院	〒451-0082 名古屋市西区大金町5-5-4 052-531-8493 (052-524-6463)		(神経) 第5号 (外後発使) 第2802号	平成20年 4月 1日 令和 5年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
377	040, 232, 2 西232	康友クリニック	〒452-0846 名古屋市西区浮野町2-1-1 052-505-0332 (052-505-0339)		(支援診3) 第2403号 (在医総管) 第539号 (C・M) 第920号	令和 4年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT
378	040, 233, 0 西233	新道内科クリニック	〒451-0043 名古屋市西区新道2-5-7 052-588-0160 (052-588-0150)		(機能強化) 第1385号 (時間外1) 第38号 (地包加) 第916号 (支援診3) 第1933号 (肝炎) 第124号 (在医総管) 第45号 (外後発使) 第2875号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 148 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
389	040, 264, 5 西264	はやしクリニック	〒451-0052 名古屋市西区栄生1-32-12 052-571-7976 (052-571-7981)		(機能強化) 第1467号 (外来感染) 第225号 (連携強化) 第278号 (時間外2) 第366号 (地包加) 第75号 (婦特管) 第327号 (ニコ) 第1529号 (がん指) 第3号 (電情) 第661号 (HPV) 第534号 (酸単) 第34493号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成20年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 小型ホソハ 算定単価:2.36円
390	040, 266, 0 西266	庄内クリニック	〒451-0072 名古屋市西区笠取町4-108シ ャトーレ笠取1階 052-528-5388 (052-528-5353)		(機能強化) 第1387号 (時間外2) 第1280号 (二骨継3) 第305号 (ニコ) 第1944号 (支援診2) 第1125号 (在医総管) 第980号 (在総) 第1422号 (酸単) 第34494号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成21年 3月 1日 平成21年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.13円
391	040, 271, 0 西271	中村眼科医院	〒452-0816 名古屋市西区貴生町107-10 052-502-1500 (052-502-2112)		(短手1) 第64号 (コン1) 第1030号 (緑内眼ド) 第59号 (緑内ne) 第15号 (がん指) 第1820号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日	回復室病床数:3床
392	040, 273, 6 西273	なかおたいクリニッ ク	〒452-0822 名古屋市西区中小田井5-188 052-509-2876 (052-509-2875)				

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 149 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
393	040, 274, 4 西274	水野ハートクリニック	〒451-0015 名古屋市西区香呑町2-7-0 052-523-8101 (052-523-8102)		(時間外2) 第1283号 (ニコ) 第3033号 (がん指) 第1977号 (遠隔持陽) 第188号 (酸単) 第33714号	平成24年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 小型ホソバ 算定単価:2.35円
394	040, 275, 1 西275	耳鼻咽喉科まつおか医院	〒451-0042 名古屋市西区那古野2-7-8 052-551-0673 (052-581-0268)		(外来感染) 第226号	令和 4年 4月 1日	
395	040, 277, 7 西277	ふじたファミリークリニック	〒452-0806 名古屋市西区五才美町1-1-2 052-509-5755 (052-509-5756)		(外来感染) 第503号 (連携強化) 第113号 (ニコ) 第1687号 (がん指) 第930号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 9月 1日	
396	040, 279, 3 西279	こぎき女性クリニック	〒451-0025 名古屋市西区上名古屋2-26-7 052-522-3366 (052-522-3367)		(時間外2) 第1203号 (ハイI) 第49号 (HPV) 第275号 (外後発使) 第2537号	平成23年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 151 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
398	040, 283, 5 西283	川上内科整形外科	〒452-0814 名古屋市西区南川町112-1 052-502-1606 (052-504-2714)		(機能強化) 第2281号 (外来感染) 第504号 (地包加) 第1157号 (小運指管) 第102号 (二骨継3) 第300号 (下創管) 第57号 (ニコ) 第2657号 (支援診3) 第2100号 (がん指) 第1855号 (在医総管) 第1972号 (外後発使) 第2763号 (運I) 第2701号 (酸単) 第34204号	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 3年 3月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 8月19日 令和 4年10月 1日 令和元年 8月19日 令和元年 8月19日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算2 初期加算届出:無 小型ホ ^レ ハ ^レ 算定単価:2.2円
399	040, 285, 0 西285	かしの木こどもクリ ニック	〒452-0847 名古屋市西区野南町41 052-501-1233 (052-501-1277)		(機能強化) 第1388号 (外来感染) 第505号 (連携強化) 第6号 (時間外2) 第2131号 (小か診1) 第87号 (酸単) 第34495号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ ^レ ハ ^レ 算定単価:2.36円
400	040, 286, 8 西286	かとう内科循環器内 科クリニック	〒451-0016 名古屋市西区庄内通1-45 052-531-7524 (052-522-9200)		(機能強化) 第1389号 (時間外1) 第436号 (ニコ) 第1783号 (支援診3) 第2249号 (在医総管) 第1277号 (在総) 第1622号	令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日	小型ホ ^レ ハ ^レ 算定単価:2.36円
401	040, 289, 2 西289	F a m i l y C l i n i c みわた小児 科	〒451-0031 名古屋市西区域西2-11-3 052-531-3759 (052-531-3772)		(機能強化) 第2182号 (外来感染) 第227号 (連携強化) 第7号 (サ強化) 第46号 (時間外1) 第802号 (小か診1) 第224号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 5月11日 令和 4年 6月 1日	
402	040, 291, 8 西291	恒川内科小児科医院	〒451-0053 名古屋市西区枇杷島1-6-32 052-531-0737 (052-524-6525)		(外来感染) 第1087号 (連携強化) 第605号 (外後発使) 第2006号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 152 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
403	040, 294, 2 西294	横井整形外科	〒451-0014 名古屋市西区又穂町3-68 052-528-1011 (052-528-1055)		(二骨継3) 第199号 (在医総管) 第1323号 (在総) 第1755号 (運1) 第2702号	令和 4年10月 1日 平成25年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和 2年 1月 1日	
404	040, 295, 9 (041, 295, 4) 西295	医療法人紫陽 クリ ニックサンセール清 里	〒452-0802 名古屋市西区比良3-104 052-504-7111 (052-504-7112)	一般 一般 19	(情報通信) 第36号 (機能強化) 第1390号 (外来感染) 第506号 (連携強化) 第279号 (サ強化) 第207号 (歯初診) 第1849号 (時間外1) 第462号 (診入院) 第2505号 (支援診2) 第1271号 (医管) 第1304号 (歯援診1) 第61号 (在歯管) 第166号 (在医総管) 第1352号 (在総) 第1671号 (遠隔持陽) 第379号 (C・M) 第866号 (歯リハ2) 第745号 (歯CAD) 第3760号 (補管) 第5406号 (酸单) 第34205号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 8月 1日 平成25年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 7月 1日 平成31年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 7月 1日 令和 3年11月 1日 平成25年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 1月 1日 平成26年10月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 小型ホソバ 算定単価:2.19円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 153 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
405	040, 297, 5 西297	松井醫院	〒451-0025 名古屋市西区上名古屋2-5-7 茂里川ビル2階 052-508-5201 (052-508-5212)		(機能強化) 第1391号 (時間外1) 第469号 (がん疼) 第2307号 (支援診2) 第1148号 (在医総管) 第1370号 (在総) 第1683号	令和 4年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成29年 2月 1日 令和 4年 8月 1日 平成25年10月 1日 平成25年10月 1日	
406	040, 298, 3 西298	かとうホームクリニ ック	〒451-0031 名古屋市西区城西2-4-9 052-325-5805 (052-325-5806)		(機能強化) 第1392号 (外来感染) 第507号 (連携強化) 第280号 (時間外1) 第470号 (地包加) 第954号 (がん疼) 第280号 (ニコ) 第2168号 (支援診3) 第2250号 (在診実1) 第170号 (在診実2) 第34号 (電情) 第298号 (在医総管) 第1368号 (在総) 第1681号 (酸単) 第34015号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成31年 2月 1日 平成25年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年 6月 1日 平成28年 8月 1日 平成25年10月 1日 平成25年10月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホ ^ン ハ ^ル 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 154 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
407	040, 301, 5 西301	いまず外科	〒451-0042 名古屋市西区那古野2-22-16 052-561-5766 (052-561-5766)	一般 2	(機能強化) 第2183号 (外来感染) 第992号 (連携強化) 第281号 (時間外2) 第1587号 (診入院) 第2095号 (診療録1) 第21号 (短手1) 第36号 (がん疼) 第2374号 (二骨継3) 第53号 (支援診2) 第1205号 (がん指) 第1014号 (在医総管) 第1406号 (在総) 第1700号 (静圧) 第9号 (胃瘻造) 第5号 (麻管I) 第207号 (酸単) 第33487号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成31年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:2床 区分:入院基本料2 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 回復室病床数:2床 大型ホスピタル算定単価:0.38円
408	040, 303, 1 西303	まえかわ耳鼻咽喉科	〒451-0071 名古屋市西区鳥見町1-33バードYMハイツ1階 052-532-3387 (052-532-3380)		(外来感染) 第228号 (電情) 第273号 (酸単) 第34206号	令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ホスピタル算定単価:2.35円
409	040, 304, 9 西304	かなもと内科クリニック	〒452-0845 名古屋市西区中沼町5-1 052-325-6081 (052-325-6082)		(ニコ) 第2492号 (がん指) 第1650号 (在医総管) 第1585号 (遠隔持陽) 第387号	平成30年 7月 1日 平成30年 8月 1日 平成27年12月 1日 令和 4年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 156 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
411	040,307,2 西307	医療法人貴友会 あ おい在宅診療所	〒451-0064 名古屋市西区名西2-33-10 名西二丁目ビル8階 052-784-7263 (052-784-7267)		(情報通信) 第533号 (機能強化) 第1468号 (時間外1) 第787号 (がん疼) 第2419号 (支援診2) 第1197号 (在緩診実) 第74号 (電情) 第581号 (在医総管) 第1990号 (在総) 第1994号 (外来感染) 第98号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 1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
412	040,308,0 西308	つづき皮フ科	〒451-0035 名古屋市西区浅間1-4-10 052-325-2667 (052-325-2668)			令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	
413	040,311,4 西311	ぼん眼科	〒452-0817 名古屋市西区二方町40m o z o ワンダーシティ4階 052-508-8446 (052-508-8167)		(時間外2) 第1727号 (コン3) 第2号 (外後発使) 第2141号	平成27年 9月10日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
414	040,312,2 西312	城西こどもクリニック	〒451-0031 名古屋市西城区西4-19-10 052-531-4970 (052-531-4977)		(機能強化) 第1469号 (小か診2) 第1号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
415	040,313,0 西313	医療法人社団あおば つばめ在宅クリニック	〒451-0044 名古屋市西区菊井1-2-4 東進 養蜂ビル2階 052-446-7345 (052-446-7346)		(情報通信) 第37号 (機能強化) 第1470号 (時間外1) 第636号 (がん疼) 第2559号 (支援診2) 第1272号 (在緩診実) 第37号 (がん指) 第2337号 (在医総管) 第1657号 (在総) 第1826号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 8月 1日	
416	040,314,8 西314	はせ整形外科せぼね クリニック	〒451-0072 名古屋市西区笠取町4-7-1 052-529-1600 (052-529-1601)		(二骨継3) 第358号 (C・M) 第1118号 (運I) 第2612号	令和 5年12月 1日 平成28年 9月 1日 平成29年 6月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出: 無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 157 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
417	040,315,5 西315	さこう駅前クリニック	〒451-0052 名古屋市西区栄生2-3-11U NCビル1階 052-583-5070 (052-583-5071)		(機能強化) 第1393号 (外来感染) 第988号 (連携強化) 第282号 (時間外1) 第638号 (地包加) 第869号 (がん疼) 第2345号 (支援診2) 第1222号 (在医総管) 第1659号 (在総) 第1827号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 令和 5年 2月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
418	040,317,1 西317	大野皮膚科クリニック	〒451-0015 名古屋市西区香呑町6-67 052-531-5553 (052-531-5553)		(下創管) 第102号	令和 5年 2月 1日	
419	040,318,9 西318	名駅さこうメンタル クリニック	〒451-0052 名古屋市西区栄生2-7-5 協和 ケミカル(株) 栄生店ビル2階 052-551-7717 (052-551-7727)		(こ連指II) 第55号	令和 4年10月 1日	
420	040,319,7 西319	むしかレディースク リニック	〒451-0043 名古屋市西区新道2-5-7 中京 メディカルビル2階 052-583-5556 (052-583-5557)		(婦特管) 第270号 (HPV) 第460号	令和 2年 9月 1日 平成29年 9月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノ タイプ判定)
421	040,320,5 西320	渡辺クリニック	〒452-0807 名古屋市西区歌里町261 052-503-3616 (052-501-3717)		(機能強化) 第1471号 (地包加) 第824号 (がん疼) 第2347号 (ニコ) 第2622号 (支援診3) 第2433号 (在診実2) 第66号 (がん指) 第2286号 (在医総管) 第1829号 (在総) 第1912号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 158 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
422	040,321,3 西321	玉池在宅クリニック	〒452-0812 名古屋市西区玉池町2-1-2 052-509-1156 (052-509-1157)		(支援診3) 第1934号 (在医総管) 第1847号	令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日	
423	040,322,1 西322	庄内通レディースクリニック	〒451-0015 名古屋市西区香呑町6-50ノーステラス庄内通1階 052-522-3800 (052-522-3900)		(婦特管) 第227号 (電情) 第543号 (HPV) 第478号	令和 2年 8月 1日 平成31年 2月 1日 平成31年 2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)
424	040,324,7 西324	アイリスクリニック	〒451-0045 名古屋市西区名駅2-34-20 CK23名駅前ビル8階 052-551-5106 (052-551-5107)		(情報通信) 第416号 (支援診2) 第1430号 (支援診3) 第2386号 (がん指) 第2317号 (在医総管) 第1940号 (在総) 第1966号	令和 5年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年12月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日	
425	040,325,4 西325	やまかわこどもクリニック	〒452-0815 名古屋市西区八筋町1-58-1 052-502-5021 (052-502-6345)		(情報通信) 第38号 (機能強化) 第1394号 (外来感染) 第229号 (連携強化) 第8号 (サ強化) 第147号 (時間外2) 第2116号 (小か診1) 第88号 (電情) 第722号 (外後発使) 第2715号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算3
426	040,326,2 西326	リーフクリニック名駅	〒451-0042 名古屋市西区那古野2-25-1 1スクエアオフィス名駅ビル1階 052-551-5151 (052-551-5153)		(情報通信) 第347号 (支援診2) 第1149号 (在医総管) 第2015号 (在総) 第2007号	令和 4年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 159 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
427	040,327,0 西327	ダイヤビルレディー スクリニック	〒451-0045 名古屋市西区名駅1-1-17 名駅ダイヤメイテツビル2階 052-561-1881 (052-561-1880)		(婦特管) 第228号 (一妊管) 第4号 (生補管2) 第2号 (HPV) 第498号 (先-346) 第10号 (先-347) 第12号 (先-356) 第6号 (先-359) 第1号 (酸単) 第34016号	令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
428	040,328,8 西328	てらべ整形外科	〒452-0847 名古屋市西区野南町95 052-325-3880 (052-325-3881)		(小運指管) 第116号 (運Ⅱ) 第965号	令和 4年 3月 1日 令和 2年11月 1日	初期加算届出:無
429	040,329,6 西329	愛知中央クリニック	〒452-0822 名古屋市西区中小田井2-3-1 052-504-1121 (052-504-1130)		(機能強化) 第2184号 (時間外2) 第2200号 (がん疼) 第2458号 (ニコ) 第2869号 (がん指) 第2253号 (在医総管) 第2084号 (在総) 第2052号 (遠隔持陽) 第341号 (C・M) 第1433号	令和 4年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 1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: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
430	040,330,4 西330	フレンズクリニック	〒451-0043 名古屋市西区新道1-21-5 1階 052-938-6301 (052-938-3103)		(機能強化) 第2349号 (時間外1) 第944号 (支援診2) 第1404号 (在医総管) 第2294号 (在総) 第2179号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	
431	040,331,2 西331	吉田クリニック名西	〒451-0022 名古屋市西区貝田町2-59 エ クセル貝田1階 052-908-2345 (052-723-0019)		(情報通信) 第589号 (機能強化) 第1473号 (時間外1) 第842号 (がん疼) 第2475号 (支援診2) 第1322号 (在緩診実) 第105号 (在医総管) 第2122号 (在総) 第2067号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 160 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
432	040, 332, 0 西332	ナゴヤガーデンクリ ニック	〒451-0051 名古屋市西区則武新町3-1-1 7 イオンモール名古屋ノリタケ ガーデン3階 052-564-5165 (052-564-5187)		(情報通信) 第299号 (二骨継3) 第124号 (コン3) 第110号 (C・M) 第1484号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス CT 今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
433	040, 333, 8 西333	かわい内科&皮ふ科	〒452-0822 名古屋市西区中小田井3-384-1 052-508-8699 (052-508-8679)		(脳II) 第625号 (運I) 第2820号 (ニコ) 第2914号 (がん指) 第2161号 (C・M) 第1489号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.36円
434	040, 335, 3 西335	リリークリニック	〒451-0035 名古屋市西区浅間1-1-4 伊 藤ビル2階 052-938-3318 (052-938-3319)		(機能強化) 第1474号 (支援診2) 第1323号 (在医総管) 第2186号 (在総) 第2107号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日	
435	040, 336, 1 西336	ひらファミリークリ ニック	〒452-0801 名古屋市西区清里町384-1 052-325-4100 (052-325-4101)		(外来感染) 第1045号 (連携強化) 第575号 (時間外2) 第2298号 (ニコ) 第3016号 (検II) 第172号	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 5年 7月 1日 令和 4年 6月 1日	
436	040, 337, 9 西337	リウゲ内科名駅クリ ニック	〒451-0045 名古屋市西区名駅2-1-1-3 052-541-0555 (052-565-6645)		(支援診3) 第2396号 (がん指) 第2311号 (在医総管) 第2250号 (在総) 第2149号 (遠隔持陽) 第435号 (C・M) 第1546号	令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日	撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 162 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
439	050,024,0 (051,024,5) 中村24	日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院	〒453-0046 名古屋市中村区道下町3-35 052-481-5111 (052-482-7733)	一般 852	(病初診) 第98号 (外来環2) 第1445号 (一般入院) 第3682号 (急充実) 第6号 (救急医療) 第77号 (超急性期) 第3号 (診療録1) 第82号 (事補1) 第223号 (急性看補) 第1031号 (看夜配) 第196号 (療) 第501号 (無菌1) 第30号 (無菌2) 第21号 (緩診) 第40号 (精リ工) 第3号 (栄養子) 第77号 (医療安全1) 第270号 (感染対策1) 第5号 (患サポ) 第136号 (重症初期) 第27号 (報告管理) 第10号 (褥瘡ケア) 第1号 (ハイ妊娠) 第10号 (ハイ分娩) 第56号 (呼吸子) 第6号	平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 1月 1日 平成26年 2月 1日 平成24年 8月 1日 平成27年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成26年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日	紹介率:86.8% 算定に係る手術件数:179 病棟種別:一般 病棟数:15棟 病床数:619床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1.5対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:12 病棟種別:一般 病床数:421 病室の総面積:3681.43㎡ 1床当たり病床面積:8.74㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 163 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(術後疼痛) 第16号 (後発使3) 第93号 (病棟薬1) 第162号 (病棟薬2) 第45号 (データ提) 第94号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第682号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					(入退支) 第491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3 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					(認ケア) 第26号	平成28年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第36号 (排自支) 第10号 (地医確保) 第70号 (地歯入院) 第2号 (救1) 第99号	令和 2年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:22床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている
					(救2) 第29号	令和 4年10月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況: 作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成 精神疾患診断治療初回加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 164 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(集1) 第77号	令和 4年10月 1日	早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数：8床 救命救急センターに係る事項： 充実段階がAである 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況：作成 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成 精神疾患診断治療初回加算
					(ハイケア1) 第44号	令和 5年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 病床数：8床 見直し頻度（年）：1
					(周) 第33号	令和 4年 5月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況：作成 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数：24床
					(小入1) 第32号	令和 6年 1月 1日	総合周産期特定集中治療室管理料 2 成育連携支援加算：有 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 病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数：60床 届出加算の区分：注2に規定する加算 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 小児入院医療管理料「注5」：

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 165 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(緩1) 第9号	令和 2年 4月 1日	無菌治療管理加算 1 病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数：30床 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算）
					(看処遇66) 第5号	令和 5年10月 1日	当該病棟総数病床数①:20床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:0%
				(食) 第22号	平成 3年 7月 6日		
					(外栄食指) 第6号	令和 2年 4月 1日	届出を行う指導管理料：造血幹細胞移植後患者指導管理料
					(がん専栄) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(遠隔へ) 第30号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第45号	平成21年 9月 1日	
					(がん疼) 第98号	平成22年 4月 1日	
					(がん指イ) 第133号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第23号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第11号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ニ) 第6号	令和 2年 4月 1日	
					(外緩) 第21号	平成28年 4月 1日	
					(移植管臓) 第15号	平成31年 2月 1日	
					(移植管造) 第10号	平成24年12月 1日	
					(糖防管) 第78号	平成26年 8月 1日	
					(小運指管) 第71号	令和 2年 4月 1日	
					(乳腺ケア) 第9号	平成30年 4月 1日	
					(婦特管) 第300号	令和 2年 9月 1日	
					(一妊管) 第103号	令和 4年 4月 1日	
					(生補管1) 第15号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨管1) 第15号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第81号	令和 4年 4月 1日	
					(卜リ) 第50号	平成26年 4月 1日	
					(放射診) 第5号	平成24年 4月 1日	
					(外化診1) 第19号	令和 4年 4月 1日	
					(外化連) 第55号	令和 4年 4月 1日	
					(ニコ) 第2223号	平成29年 7月 1日	
					(両立支援) 第7号	令和 2年 4月 1日	
					(開) 第17号	平成19年 3月 1日	
					(がん計) 第16号	平成23年 3月 1日	
					(外排自) 第10号	平成28年12月 1日	
					(ハイ妊連1) 第7号	平成30年 4月 1日	
					(ハイ妊連2) 第4号	平成30年 4月 1日	
					(肝炎) 第75号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 166 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(薬) 第456号	平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出を行う点数：検査・画像情報提供加算 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分：腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分：血液を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					(電情) 第118号	平成28年 4月 1日	
					(機安1) 第7号	平成20年 4月 1日	
					(機安2) 第2号	平成20年 4月 1日	
					(機安歯) 第1号	平成20年 4月 1日	
					(医管) 第1164号	平成21年 1月 1日	
					(在歯管) 第71号	平成22年 4月 1日	
					(持血測1) 第16号	平成26年 4月 1日	
					(持血測1) 第39号	平成26年 4月 1日	
					(持血測2) 第4号	令和 2年 4月 1日	
					(遺伝検) 第23号	平成28年12月 1日	
					(染色体) 第11号	令和 4年 4月 1日	
					(骨残測) 第4号	令和元年 6月 1日	
					(BRCA) 第94号	令和 4年 4月 1日	
					(がんプロ) 第25号	令和 4年 4月 1日	
					(先代異) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(抗HLA) 第9号	平成31年 2月 1日	
					(HPV) 第133号	平成22年 4月 1日	
					(ウ細多同) 第15号	令和 5年 8月 1日	
					(検I) 第196号	平成20年 4月 1日	
					(検IV) 第16号	平成22年 4月 1日	
					(国標) 第16号	令和 3年12月 1日	
					(遺伝カ) 第17号	平成29年10月 1日	
					(遺伝腫カ) 第13号	令和 2年 4月 1日	
					(血内) 第25号	平成20年 4月 1日	
					(歩行) 第14号	平成24年 4月 1日	
					(胎心エコー) 第7号	平成22年 4月 1日	
					(ヘッド) 第12号	平成24年 4月 1日	
					(単筋電) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(脳判) 第11号	平成31年 4月 1日	
					(神経) 第78号	平成20年 6月 1日	
					(補聴) 第3号	平成12年 5月 1日	
					(小検) 第101号	平成26年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 167 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(精密触覚) 第7号 (画1) 第74号 (ボ断) 第41号	平成30年 9月 1日 平成23年 1月 1日 平成22年 4月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 該当届出:ポジトロン断層撮影 所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 該当届出:ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:28床 専用病床数:2床 専用の部屋の面積:21.92㎡ 専用の部屋の面積:7.07㎡ 専用の部屋の面積:32.47㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有
					(ボ断コ複) 第41号	平成22年 4月 1日	
					(C・M) 第670号	平成24年 4月 1日	
					(冠動C) 第44号 (心臓M) 第42号 (抗悪処方) 第43号 (外化1) 第124号	平成23年 2月 1日 平成23年 2月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 5月 1日	
					(菌) 第189号	平成21年 1月 1日	
					(心I) 第12号	平成24年 4月 1日	
					(脳I) 第1190号	平成27年 8月 1日	
					(運I) 第130号	平成24年 4月 1日	
					(呼I) 第124号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 168 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(がんリハ) 第17号 (リン複) 第14号 (歯リハ2) 第170号 (エタ甲) 第13号 (エタ副甲) 第9号 (人工腎臓) 第87号 (導入2) 第85号 (難重尿) 第2号 (移後拒) 第4号 (組再乳) 第37号 (緊整固) 第18号 (自家) 第19号 (椎醇注) 第7号 (内脳腫) 第3号 (癒脊膜) 第6号 (仙神交便) 第9号 (仙神交膀) 第9号 (緑内眼下) 第65号 (緑内ne) 第20号 (経内鼓) 第4号 (人工中耳) 第1号 (植補聴) 第13号 (鏡咽悪) 第1号 (鏡喉悪) 第1号 (歯顎移) 第5号 (乳セ1) 第34号 (乳セ1) 第27号 (乳セ2) 第34号		平成24年 9月 1日 令和 2年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29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 5年11月 1日 令和 5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 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 内耳又は中耳の年間手術数:122 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:20 乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 169 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(乳セ2) 第27号	平成22年 4月 1日	2 届出区分：単独法
					(乳腫) 第9号 (ゲル乳再) 第31号	令和 2年 5月 1日 平成29年 6月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分：単独法
					(胸腔拡胸支) 第3号 (胸腔縦悪支) 第4号 (胸腔縦支) 第4号 (胸腔肺悪区) 第3号 (肺腫) 第1号 (胸腔肺悪) 第3号 (胸腔形成) 第5号 (穿瘻閉) 第1号 (経特) 第59号 (胸腔弁形) 第9号 (胸腔弁形内支) 第3号 (胸腔下置) 第9号 (カ大弁置) 第4号	令和 2年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 3月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次二期的再建及び二 次再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次一期的再建
					(経僧帽) 第6号 (不整胸腔) 第6号 (ペ) 第9号 (ペリ) 第7号 (両ペ心) 第8号 (両ペ静) 第9号 (除心) 第4号 (除静) 第10号 (両除心) 第5号 (両除静) 第13号	令和 3年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成16年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成12年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 6月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年 間実施症例数:21例 大動脈弁置換術の年間実施症例 数:20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:15 例 冠動脈に関する血管内治療:57 例 経食道心エコー検査:160例

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 171 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(腹癒修) 第7号 (胎羊) 第2号 (体膜肺) 第8号 (医手休) 第34号 (医手外) 第34号 (医手深) 第34号 (胃瘻造) 第74号 (子宮附遺伝) 第25号 (周榮管) 第5号 (輸血Ⅰ) 第1号 (輸適) 第18号 (コ体充) 第1号 (同種ク) 第2号 (造設前) 第14号 (胃瘻造嚙) 第44号 (人工齒根) 第6号 (麻管Ⅰ) 第17号 (麻管Ⅱ) 第11号 (周榮管) 第13号 (放専) 第55号 (外放) 第2号 (高放) 第2号 (増線) 第34号	令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成18年 7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	全乳房照射 前立腺照射
					(強度) 第16号 (画誘) 第56号 (体対策) 第12号 (直放) 第28号 (定対策) 第13号	平成27年 9月 1日 平成30年10月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日	届出区分：定位放射線治療・動物 体追尾法 届出区分：定位放射線治療・そ の他のもの
					(連携診) 第9号 (連組織) 第3号	平成24年 4月 1日 平成17年 5月 1日	送受信区分：受信側
					(連細胞) 第1号	平成22年 4月 1日	送受信区分：受信側
					(子病診) 第1号 (病理診2) 第6号 (悪病組) 第4号 (口病診1) 第1号 (補管) 第4340号 (先-262) 第1号 (先-347) 第16号	平成30年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 5月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(酸单) 第34141号	令和 6年 4月 1日	C E 算定単価:0.12円 大型ボ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.23円 小型ボ ^ン ハ ^ク 算定単価:1.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
					(脳Ⅲ) 第2755号 (運Ⅰ) 第2556号 (胃瘻造) 第16号 (酸単) 第33716号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
441	050,050,5 中村50	医療法人衆済会増子 記念病院	〒453-0016 名古屋市中村区竹橋町35-28 052-451-1307 (052-451-1372)	一般 102	(情報通信) 第282号 (一般入院) 第3588号 (診療録1) 第76号 (急性看補) 第533号 (看夜配) 第197号 (療) 第447号 (栄養子) 第108号 (医療安全2) 第284号 (感染対策2) 第4号 (患サポ) 第101号 (後発使3) 第94号 (病棟薬1) 第66号 (データ提) 第295号 (入退支) 第422号 (認ケア) 第181号 (せん妄ケア) 第108号 (食) 第235号 (移植管臓) 第8号	令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 9月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年11月 1日 平成30年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 昭和58年 3月22日 平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:102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:25対1 (看護補助者5割 以上) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:72 病室の総面積:629.86㎡ 1床当たり病床面積:8.75㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算2 認知症ケア加算2 届出を行う指導管理料:臓器移

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 176 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(糖防管) 第69号 (腎代替管) 第22号 (外化診2) 第13号 (肝炎) 第4号 (薬) 第43号 (機安1) 第8号 (在血液) 第2号 (持血測1) 第35号	平成25年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成 5年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 7月 1日	植後患者指導管理料
					(持血測1) 第50号	平成27年 7月 1日	持続血糖測定器加算
					(遺伝検) 第40号 (抗HLA) 第1号 (検I) 第331号 (検II) 第69号 (神経) 第151号 (画2) 第118号 (C・M) 第1369号	平成30年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成20年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(冠動C) 第545号 (外化2) 第93号 (菌) 第113号 (心II) 第29号	令和 3年 8月 1日 平成30年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日	撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(脳I) 第1120号	平成25年 5月 1日	初期加算届出:無
					(運I) 第7号 (呼I) 第4号 (がんリハ) 第53号 (集コ) 第77号 (人工腎臓) 第88号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和元年 6月 1日 平成30年 4月 1日	初期加算届出:無
					(導入3) 第6号 (透析水) 第257号	令和 5年 2月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(肢梢) 第174号	平成30年 6月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(腎) 第73号 (生腎) 第11号	平成23年 9月 1日 平成20年 5月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 178 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
445	050, 223, 8 中村223	医療法人珪山会 鵜飼病院	〒453-0028 名古屋市中村区寿町30 052-461-3131 (052-461-3136)	一般 60 療養 60	(療養入院) 第7163号 (救急医療) 第5号 (診療録2) 第153号 (療養1) 第113号 (医療安全2) 第329号 (感染対策3) 第6号 (後発使1) 第267号 (病棟薬1) 第72号 (データ提) 第254号 (入退支) 第647号 (認ケア) 第172号 (せん妄ケア) 第2号 (地包ケア1) 第196号 (食) 第1354号	令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成23年10月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成23年 9月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり: :19.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.4㎡ 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 届出区分:医療安全対策加算2 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 認知症ケア加算区分:加算2 認知症ケア加算2 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:60床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 179 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(がん疼) 第2497号 (二骨管1) 第70号 (二骨継2) 第63号 (二骨継3) 第219号 (ニコ) 第2863号 (薬) 第516号 (支援病3) 第106号 (在医総管) 第1841号 (在総) 第2177号 (歩行) 第107号 (C・M) 第1156号 (脳I) 第142号 (運I) 第185号 (がんリハ) 第287号 (同種) 第1号 (胃瘻造) 第30号 (胃瘻造嚙) 第124号 (酸単) 第33717号	令和 3年11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 3年 7月 1日 平成24年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有
446	050, 234, 5 中村234	増子クリニック 昴	〒453-0856 名古屋市中村区並木1-3-22 052-412-8211 (052-414-2962)		(がん指) 第1700号 (脳Ⅲ) 第2752号 (運Ⅱ) 第658号 (人工腎臓) 第39号 (導入1) 第19号 (透析水) 第192号 (肢梢) 第171号 (酸単) 第34498号	平成30年12月 1日 平成28年 1月 1日 平成24年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホソバ 算定単価:0.42円
447	050, 251, 9 中村251	西川耳鼻咽喉科医院	〒453-0013 名古屋市中村区亀島1-8-29 052-452-8733 (052-452-8116)		(外来感染) 第1297号 (連携強化) 第791号 (外後発使) 第1887号	令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 180 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
448	050, 253, 5 中村253	あさひレディースクリニック	〒453-0065 名古屋市中村区靖国町1-140 052-411-7890 (052-411-7890)		(時間外2) 第1607号 (地包加) 第962号 (婦特管) 第278号 (HPV) 第276号 (外後発使) 第2237号	平成26年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1
449	050, 257, 6 中村257	医療法人福友会 八田なみき病院	〒453-0856 名古屋市中村区並木2-366 052-413-3151 (052-411-2205)	療養 207	(療養入院) 第7164号 (診療録2) 第254号 (療養2) 第27号 (データ提) 第271号 (食) 第315号 (C・M) 第1063号 (脳Ⅱ) 第401号 (運Ⅱ) 第550号 (呼Ⅱ) 第2号 (在医総管) 第289号	令和 2年10月 1日 平成31年 4月 1日 平成11年10月 1日 平成31年 4月 1日 昭和63年12月28日 平成27年12月 1日 平成22年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:4棟 病床数:207床 区分:入院料1 病床数:56床 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) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
450	050, 263, 4 中村263	横井医院	〒453-0047 名古屋市中村区元中村町1-113 052-471-4733 (052-471-4750)		(在医総管) 第289号	平成18年 4月 1日	
451	050, 268, 3 中村268	眼科村上医院	〒453-0053 名古屋市中村区中村町8-60 052-481-4123 (052-481-4886)		(コン1) 第1293号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 182 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
453	050, 280, 8 中村280	名古屋セントラル病院	〒453-0801 名古屋市中村区太閤3-7-7 052-452-3188 (052-452-3182)	一般 198	(一般入院) 第3541号 (救急医療) 第54号 (超急性期) 第4号 (診療録1) 第74号 (事補2) 第381号 (急性看補) 第964号 (療) 第211号 (重) 第1175号 (無菌1) 第23号 (栄養子) 第118号 (医療安全1) 第323号 (感染対策2) 第5号 (患サポ) 第51号 (重症初期) 第2号 (呼吸子) 第32号 (術後疼痛) 第9号 (後発使1) 第217号 (病棟薬1) 第128号 (データ提) 第272号	令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成25年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:6棟 病床数:192床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 病棟数:6 病棟種別:一般 病床数:93 病室の総面積:1462.24㎡ 1床当たり病床面積:15.7㎡ 個室:12 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 183 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(入退支) 第636号	令和 4年 8月 1日	床数が200床未満)
					(認ケア) 第279号	令和 3年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 総合機能評価加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:8棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:198床
					(せん妄ケア) 第19号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(地医確保) 第61号	令和 4年 8月 1日	
					(ハイケア1) 第22号	令和 2年 1月 1日	当該治療室の病床数:6床
					(看処遇60) 第2号	令和 5年 1月 1日	
					(食) 第1235号	平成18年 7月17日	
					(外栄食指) 第11号	令和 2年 4月 1日	
					(遠隔べ) 第84号	令和 2年 5月 1日	
					(喘管) 第7号	平成20年 4月 1日	
					(糖管) 第10号	平成20年 4月 1日	
					(がん疼) 第89号	平成22年 4月 1日	
					(がん指イ) 第123号	令和 4年10月 1日	
					(がん指ロ) 第33号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第49号	令和元年12月 1日	
					(がん指ニ) 第50号	令和 4年10月 1日	
					(糖防管) 第89号	平成28年 2月 1日	
					(二骨管1) 第47号	令和 4年 4月 1日	
					(救搬看体) 第52号	令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(外化診1) 第58号	令和 4年 4月 1日	
					(外化連) 第80号	令和 4年 4月 1日	
					(ニコ) 第1499号	平成18年 9月 1日	
					(がん指) 第322号	平成22年12月 1日	
					(肝炎) 第65号	平成22年 4月 1日	
					(薬) 第449号	平成22年 4月 1日	
					(電情) 第288号	平成28年 7月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算
					(機安1) 第9号	平成20年 4月 1日	
					(遠隔持陽) 第217号	令和 2年 4月 1日	
					(在電場) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(持血測1) 第57号	平成28年 6月 1日	持続血糖測定器加算
					(遺伝検) 第19号	平成28年 8月 1日	
					(B R C A) 第79号	令和 4年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 184 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(検Ⅰ) 第198号 (検Ⅱ) 第6号 (ヘッド) 第42号 (長) 第19号 (神経) 第8号 (コン1) 第1311号 (画2) 第51号 (ポ断) 第45号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成18年 7月17日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					(ポ断コ複) 第70号	平成29年 4月 1日	所定点数 100分の80 該当届出:ポジトロン断層撮影
					(C・M) 第1456号	令和 3年 4月 1日	所定点数 100分の80 適合していない場合には所定点数の100分の80に相当する点数により算定する施設基準 施設共同利用率:22.3% 該当届出:ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影
					(冠動C) 第49号 (心臓M) 第1号 (乳房M) 第4号 (外化1) 第89号	平成24年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT CT撮影の注8及びMRI撮影の注6に規定する施設基準 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(3テスラ以上) 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(菌) 第114号	平成20年 4月 1日	撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 専用病床数:4床
					(脳Ⅱ) 第304号 (運Ⅰ) 第121号	平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日	専用の部屋の面積:7.3㎡
					(呼Ⅰ) 第108号	平成18年 7月17日	初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 185 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(がんリハ) 第290号 (エタ甲) 第35号 (エタ副甲) 第31号 (人工腎臓) 第90号 (導入1) 第100号 (透析水) 第126号 (肢梢) 第137号 (難重尿) 第8号 (同種) 第15号 (椎醇注) 第24号 (脳刺) 第25号 (脊刺) 第41号 (乳セ1) 第28号 (乳セ1) 第24号 (乳セ2) 第28号 (乳セ2) 第24号 (穿瘻閉) 第39号 (経特) 第90号 (ペ) 第172号 (ペリ) 第8号 (大) 第106号 (腹小切) 第4号 (腹小切) 第5号 (腹小切) 第5号 (腹小切) 第5号 (腹小切) 第8号 (腹臍腫瘍) 第8号 (腹臍切) 第21号 (早大腸) 第45号		平成30年 2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 平成30年 4月 1日 平成25年 7月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 7月17日 平成18年 7月17日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 2年 7月 1日 平成18年 7月17日 平成30年 4月 1日 平成18年 7月17日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成29年 4月 1日	初期加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分:単独法 センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 186 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(内小ポ) 第34号 (腎) 第61号 (腹前支器) 第30号 (胃瘻造) 第133号 (輸血Ⅱ) 第78号 (輸適) 第108号 (造設前) 第52号 (麻管Ⅰ) 第189号 (高放) 第81号 (悪病組) 第44号 (酸単) 第34142号	令和 4年 4月 1日 平成18年 9月 1日 令和 4年 3月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 7月 1日 平成23年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 6年 4月 1日	CE 算定単価:0.16円 大型ホソハ 算定単価:0.39円 小型ホソハ 算定単価:2.09円
454	050,281,6 中村281	さいとう外科内科皮 フ科クリニック	〒453-0016 名古屋市中村区竹橋町1-1-5 052-451-2869 (052-452-2365)		(機能強化) 第1395号 (時間外2) 第1840号 (ニコ) 第1784号 (支援診2) 第1324号 (がん指) 第1713号 (在医総管) 第1695号	令和 4年 4月 1日 平成28年11月25日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 1月 1日 平成29年 2月 1日	
455	050,284,0 中村284	医療法人 鉄隻会 令和なかむらハート クリニック	〒453-0811 名古屋市中村区太閤通6-3-2 052-471-3832 (052-483-2457)		(ニコ) 第2759号 (がん指) 第394号 (遠隔持陽) 第220号	令和 2年 7月 1日 平成23年 3月 1日 令和 2年 5月 1日	
456	050,294,9 中村294	医療法人暁会中村内 科	〒453-0053 名古屋市中村区中村町8-3-7 052-482-0312 (052-482-0319)		(がん指) 第1558号 (酸単) 第34017号	平成30年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.34円
457	050,304,6 中村304	医療法人恵誠会奥田 眼科	〒453-0012 名古屋市中村区井深町1-7-3-5 052-451-0871 (052-451-0971)		(コン1) 第1307号	平成20年 4月 1日	
458	050,305,3 中村305	岡地外科	〒453-0835 名古屋市中村区上石川町3-1-5 052-411-5222 (052-412-3995)		(ニコ) 第1785号 (がん指) 第2028号	平成29年 7月 1日 令和 2年10月 1日	
459	050,307,9 中村307	医療法人完濤会かん やま内科	〒453-0014 名古屋市中村区則武2-1-3-4 052-451-0588 (052-451-0175)		(外来感染) 第1229号 (ニコ) 第1620号 (外後発使) 第2008号	令和 4年 8月 1日 平成22年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 187 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
460	050, 308, 7 中村308	医療法人木村神経科	〒450-0002 名古屋市中村区名駅3-23-6 第二千福ビル6 052-561-0666 (052-561-0666)		(認1) 第3号	平成24年 4月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法1
461	050, 310, 3 中村310	医療法人千成会黒川内科	〒453-0831 名古屋市中村区中村中町3-86 052-482-7660 (052-482-2233)		(がん指) 第1532号 (在医総管) 第939号	平成30年 1月 1日 平成20年 8月 1日	
462	050, 311, 1 中村311	医療法人たちのクリニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅3-26-8 052-541-9130 (052-586-7036)		(情報通信) 第39号 (ニコ) 第2096号 (がん指) 第1684号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年12月 1日	
463	050, 313, 7 中村313	森田皮フ科クリニック	〒453-0834 名古屋市中村区豊国通6-26 052-413-2712 (052-413-2712)		(外後発使) 第2820号	令和 5年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
464	050, 314, 5 中村314	森田クリニック	〒453-0811 名古屋市中村区太閤通5-21 052-471-3967 (052-471-3967)		(外後発使) 第2810号	令和 5年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
465	050, 319, 4 中村319	荒川内科小児科医院	〒450-0003 名古屋市中村区名駅南5-1-6 052-331-0249 (052-331-0308)		(機能強化) 第1396号 (外来感染) 第1061号 (時間外1) 第43号 (地包加) 第671号 (ニコ) 第1949号 (がん指) 第1674号 (酸単) 第33961号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年10月 1日 令和 6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
466	050, 322, 8 中村322	岩澤眼科	〒453-0853 名古屋市中村区牛田通4-1 メゾン向陽1階 052-481-0847 (052-481-0847)		(コン1) 第1228号	平成20年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 188 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
467	050, 323, 6 中村323	医療法人二村クリニク	〒453-0863 名古屋市中村区八社1-298-1 052-411-9751 (052-411-9751)		(がん指) 第2012号 (外後発使) 第2145号	令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
468	050, 324, 4 中村324	大庭診療所	〒453-0809 名古屋市中村区上米野町4-28 052-451-0403 (052-451-0403)		(時間外2) 第1944号 (がん指) 第1411号 (在医総管) 第290号 (外後発使) 第2239号 (175) 第114号 (酸単) 第34018号	平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ホソバ 算定単価:2.36円
469	050, 326, 9 中村326	館内科クリニック	〒453-0856 名古屋市中村区並木1-2 052-412-8581 (052-413-5901)		(在医総管) 第830号	平成19年 9月 1日	
470	050, 328, 5 中村328	かとう医院	〒453-0053 名古屋市中村区中村町茶ノ木16-2 052-412-0536 (052-412-7019)		(機能強化) 第2237号 (外来感染) 第1252号 (連携強化) 第749号 (時間外2) 第1613号 (地包加) 第735号 (がん疹) 第115号 (ニコ) 第1945号 (がん指) 第1415号 (電情) 第167号 (在医総管) 第291号 (C・M) 第957号 (酸単) 第34903号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 4月11日 平成30年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 6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 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 小型ホソバ 算定単価:2.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 189 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
471	050,332,7 中村332	岩田病院	〒453-0014 名古屋市中村区則武1-1-11 052-451-1552 (052-451-2965)	一般 46	(情報通信) 第594号 (一般入院) 第3203号 (看補) 第1987号 (ハイ妊娠) 第11号 (乳腺ケア) 第6号 (婦特管) 第376号 (薬) 第616号 (HPV) 第277号 (酸単) 第33605号	令和 5年10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30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6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:46床 区分:地域一般入院料2 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:46 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算2 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホパ算定単価:0.42円
472	050,338,4 中村338	荒川内科	〒453-0838 名古屋市中村区向島町3-8 052-413-6111 (052-413-6113)		(がん指) 第1810号	令和元年 6月 1日	
473	050,340,0 中村340	水野医院	〒453-0809 名古屋市中村区上米野町3-37 052-452-3889 (052-452-3889)		(機能強化) 第1397号 (時間外2) 第1492号 (支援診2) 第1325号 (在医総管) 第292号	令和 4年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日	
474	050,344,2 中村344	医療法人寺島整形外科	〒453-0014 名古屋市中村区則武2-9-17 052-452-1911 (052-452-2133)		(機能強化) 第1398号 (時間外2) 第1541号 (地包加) 第614号 (小運指管) 第128号 (二骨継3) 第12号 (運II) 第17号	令和 4年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
475	050, 347, 5 中村347	医療法人松柏会国際 セントラルクリニック	〒450-0001 名古屋市中村区那古野1-47-1 1 名古屋国際センタービル10階 052-561-0633 (052-561-0631)		(婦特管) 第360号 (ニコ) 第2018号 (HPV) 第278号	令和 2年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
476	050, 348, 3 中村348	医療法人古山医院	〒453-0804 名古屋市中村区黄金通1-10 052-451-8002 (052-451-6967)		(機能強化) 第1399号 (がん疼) 第2369号 (支援診2) 第1326号 (がん指) 第1566号 (在医総管) 第52号 (在総) 第1038号	令和 4年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
477	050, 353, 3 中村353	医療法人ネオキッズ ニコニコこどもク リニック	〒453-0835 名古屋市中村区上石川町3-10 052-411-6001 (052-411-6080)		(外来感染) 第885号 (連携強化) 第283号 (小検) 第60号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年12月 1日	
478	050, 360, 8 中村360	佐々木医院	〒453-0014 名古屋市中村区則武1-26-1 5 052-451-0066 (052-451-4139)		(機能強化) 第1400号 (時間外2) 第1285号 (支援診3) 第2242号 (がん指) 第390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23年 3月 1日	
479	050, 362, 4 中村362	医療法人細川外科ク リニック	〒453-0812 名古屋市中村区西米野町1-75 -2 052-481-9921 (052-483-4151)		(情報通信) 第40号 (機能強化) 第1401号 (外来感染) 第23号 (連携強化) 第9号 (時間外1) 第44号 (地包加) 第784号 (がん疼) 第2263号 (下創管) 第112号 (ニコ) 第2344号 (支援診2) 第1327号 (がん指) 第402号 (電情) 第290号 (在医総管) 第53号 (在総) 第1039号 (べ) 第120号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 3月 1日 平成28年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成11年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 191 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
480	050,370,7 中村370	医療法人和楽会なご やメンタルクリニック	〒453-0015 名古屋市中村区椿町1-16井門 名古屋ビル 6階 052-453-5251 (052-453-6741)		(シヨ小) 第68号	令和 4年10月 1日	専用施設の面積:66㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡
481	050,374,9 中村374	医療法人 富士久会 藤岡医院	〒453-0044 名古屋市中村区鳥居通5-20 052-471-1451 (052-471-1457)		(機能強化) 第1475号 (外来感染) 第508号 (連携強化) 第114号 (時間外2) 第1169号 (ニコ) 第2334号 (支援診3) 第2161号 (在診実2) 第75号 (がん指) 第383号 (在医総管) 第1117号 (在総) 第1510号 (外後発使) 第2526号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 8月 8日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 8月 1日 平成23年 3月 1日 平成22年 8月 8日 平成22年 8月 8日 令和 4年 4月 1日	
482	050,376,4 中村376	酒井耳鼻咽喉科医院	〒453-0839 名古屋市中村区長箆町3-56-1 052-412-3387 (052-412-3392)		(外来感染) 第230号 (連携強化) 第634号 (サ強化) 第47号 (酸単) 第34019号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホソハ 算定単価:2.36円
483	050,386,3 中村386	ゆうゆう診療所	〒453-0027 名古屋市中村区大門町1-9 052-481-7771 (052-481-7773)		(支援診3) 第2513号 (がん指) 第1228号 (在医総管) 第1330号 (在総) 第1656号	令和 5年 8月 1日 平成28年 7月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日	
484	050,392,1 中村392	医療法人成田育成会 セントソフィアク リニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅1-1-4 J Rセントラルタワーズ19階 052-551-1595 (052-551-1596)		(情報通信) 第614号 (婦特管) 第250号 (一妊管) 第159号 (生補管1) 第28号 (HPV) 第279号 (先-348) 第1号 (先-350) 第2号 (先-351) 第2号 (先-359) 第8号	令和 5年11月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 194 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
488	050, 403, 6 中村403	医療法人回精会仁愛 診療所	〒450-8505 名古屋市中村区名駅1-2-4名 鉄バスターミナルビル2階 052-562-0577 (052-562-0578)		(遠隔持帰) 第202号	令和 2年 4月 1日	
489	050, 404, 4 中村404	高田内科クリニック	〒453-0046 名古屋市中村区道下町2-25 052-482-1919 (052-482-5789)		(外来感染) 第886号 (連携強化) 第115号 (サ強化) 第66号 (時間外2) 第1945号 (地包加) 第944号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
490	050, 406, 9 中村406	堀産婦人科	〒453-0821 名古屋市中村区大宮町2-60 052-471-8900 (052-482-3434)	一般	(ニコ) 第2587号 (がん指) 第1416号 (婦特管) 第279号 (一妊管) 第41号 (がん指) 第1603号 (HPV) 第280号	令和元年 7月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノ タイプ判定)
491	050, 411, 9 中村411	大野医院	〒450-0001 名古屋市中村区那古野1-43- 14 052-551-0762 (052-551-0763)		(機能強化) 第1403号 (時間外2) 第1286号 (地包加) 第88号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
492	050, 417, 6 中村417	谷内科	〒453-0851 名古屋市中村区畑江通8-22 052-482-7891 (052-482-7892)		(在医総管) 第725号 (外来感染) 第1242号 (連携強化) 第740号 (時間外2) 第2214号 (地包加) 第1100号	平成18年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
					(がん指) 第1604号	平成30年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 195 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
493	050,425,9 中村425	かなくらレディースクリニック	〒450-0003 名古屋市中村区名駅南1-15-2 1 宇佐美名古屋ビル3階 052-587-3111 (052-587-3131)		(婦特管) 第280号 (一妊管) 第79号 (HPV) 第547号	令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
494	050,428,3 中村428	公園北クリニック	〒453-0041 名古屋市中村区本陣通5-112 052-411-2122 (052-411-2123)		(がん指) 第1763号	平成31年 4月 1日	
495	050,429,1 中村429	ライフ健康クリニック	〒453-0046 名古屋市中村区道下町2-26 052-481-9191 (052-481-9198)		(C・M) 第1046号	平成27年 9月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
496	050,432,5 中村432	一般財団法人全日本労働福祉協会東海診療所	〒450-0003 名古屋市中村区名駅南1-24-20 名古屋三井ビルディング新館3階 052-582-0751 (052-582-6968)		(C・M) 第1614号	令和 5年 9月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
497	050,445,7 中村445	レディースクリニックミュウ	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-6-23 第3堀内ビル13階 052-551-7111 (052-551-7770)	一般 2	(時間外2) 第29号 (一妊管) 第185号 (生補管2) 第24号 (HPV) 第281号	平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
498	050,450,7 中村450	タマキ眼科	〒453-0804 名古屋市中村区黄金通1-23 052-471-5097 (052-471-5074)		(コン1) 第1254号	平成20年 4月 1日	
499	050,457,2 中村457	一柳内科	〒453-0015 名古屋市中村区椿町17-6 052-451-0353 (052-451-0353)		(情報通信) 第238号 (外来感染) 第509号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	
500	050,460,6 中村460	青葉クリニック	〒453-0035 名古屋市中村区十王町4-5 052-461-0500 (052-461-7676)		(時間外2) 第1698号 (がん指) 第1484号 (在医総管) 第824号 (酸単) 第34500号	平成27年 3月 1日 平成29年 9月 1日 平成19年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 196 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
501	050,463,0 中村463	名古屋循環器科・内科	〒450-0002 名古屋市中村区名駅2-45-7 松岡ビルディング4階 052-533-1441 (052-586-5181)		(外来感染)第1285号 (ニコ)第1786号	令和5年1月1日 平成29年7月1日	
502	050,466,3 中村466	かとうのりこレディースクリニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-26-2 5メイフィス名駅ビル3階 052-587-2888 (052-587-2878)		(時間外2)第1174号 (婦特管)第281号 (HPV)第189号	平成22年9月1日 令和2年9月1日 平成22年9月1日	
503	050,470,5 中村470	医療法人 セントラルアイクリニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-5-28 桜通豊田ビル14階 052-587-4976 (052-587-4641)		(時間外1)第45号 (短手1)第201号 (外後発使)第2578号	平成24年4月1日 令和4年8月1日 令和4年6月1日	回復室病床数:5床 外来後発医薬品使用体制加算3
504	050,477,0 中村477	医療法人松柏会大名古屋ビルセントラルクリニック	〒450-6409 名古屋市中村区名駅3-28-1 2大名古屋ビルディング9階 052-587-0311 (052-567-0300)		(角膜切)第6号 (緑内障)第102号 (婦特管)第362号 (ニコ)第2471号 (HPV)第494号 (C・M)第1083号	平成28年5月1日 令和4年8月1日 令和2年10月1日 平成30年7月1日 令和2年3月1日 平成28年4月1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: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)
505	050,478,8 中村478	ほんベククリニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅3-24-1 4LCビル5階 052-561-3286 (052-561-3360)		(外後発使)第2579号	令和4年6月1日	外来後発医薬品使用体制加算3
506	050,480,4 中村480	桜井整形外科リウマチ科	〒453-0804 名古屋市中村区黄金通3-32 052-481-4582 (052-481-4583)		(支援診3)第2387号 (在医総管)第1127号 (運II)第578号	令和4年11月1日 平成22年8月20日 平成22年8月20日	
507	050,483,8 中村483	水谷内科小児科	〒450-0003 名古屋市中村区名駅南1-11-1 052-541-6580 (052-541-3860)		(時間外2)第1248号 (ニコ)第2335号 (がん指)第2487号 (外後発使)第2581号	平成23年11月25日 平成29年7月1日 令和5年12月1日 令和4年6月1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 198 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
510	050,491,1 (051,491,6) 中村491	医療法人北林会 北 林病院	〒453-0053 名古屋市中村区中村町7-58 052-411-6541 (052-411-3593)	精神 345	(歯初診) 第4162号 (外来環1) 第4132号 (精神入院) 第1494号 (看補) 第1699号 (精合併加算) 第37号 (精急1) 第34号 (食) 第1250号 (薬) 第350号 (医管) 第1829号 (C・M) 第956号 (精) 第54号 (デ大) 第99号 (ナ) 第25号 (デナ) 第31号 (医療保護) 第50号 (歯CAD) 第2196号 (補管) 第5241号 (酸単) 第33719号	令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 5年10月 1日 平成19年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成19年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 7月 1日 平成19年 4月 1日 平成27年12月 1日 平成25年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:4棟 病床数:237床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:5 病床数:345 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 看護補助加算:看護補助加算2 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:45床 許容病床数:345床 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:119.78㎡ 専用施設の面積:207.56㎡ 患者1人当たりの面積:4.15㎡ 専用施設の面積:207.56㎡ 患者1人当たりの面積:10.37㎡ 専用施設の面積:207.56㎡ 患者1人当たりの面積:6.91㎡ 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 200 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
515	050,510,8 中村510	医療法人尚仁会 名古屋ステーションクリニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-6-17 名古屋ビルディング8階 052-551-6663 (052-551-6664)		(情報通信) 第221号 (ニコ) 第2103号 (がん指) 第1474号 (C・M) 第1107号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 9月 1日 平成28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)
516	050,514,0 中村514	かすみクリニック	〒453-0855 名古屋市中村区烏森町8-1205-1 052-486-6660 (052-486-6661)		(がん指) 第2208号 (在医総管) 第1074号 (C・M) 第547号	令和 4年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
517	050,515,7 中村515	中村内科クリニック	〒453-0859 名古屋市中村区野上町52 052-414-4431 (052-414-4432)		(外来感染) 第41号 (連携強化) 第733号 (ニコ) 第1554号 (がん指) 第1497号 (電情) 第3号 (酸単) 第34209号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年12月28日 平成29年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 検査・画像情報提供加算 小型ホソバ 算定単価: 2.36円
518	050,516,5 中村516	井上医院	〒453-0801 名古屋市中村区太閤4-5-19 052-451-4527 (052-451-4527)		(外来感染) 第1048号 (時間外1) 第48号 (がん指) 第1809号	令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 6月 1日	
519	050,518,1 中村518	滝内科	〒453-0815 名古屋市中村区北畑町1-22 052-461-2221 (052-461-2222)		(時間外2) 第1156号 (在医総管) 第1105号	平成22年 7月 5日 平成22年 7月 5日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 203 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第175号	令和 2年 4月 1日	する病床数:60床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:60床
					(地包ケア1) 第147号	令和 4年 8月 1日	認知症ケア加算区分:加算3 認知症ケア加算3 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数: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 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有 看護職員夜間配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注7):有
					(短手1) 第116号	令和 4年 5月 1日	回復室病床数:2床
					(食) 第1346号	平成23年 4月 1日	
					(糖管) 第165号	平成31年 3月 1日	
					(がん疼) 第2361号	平成30年 8月 1日	
					(糖防管) 第5302号	平成30年 4月 1日	
					(二骨継2) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第39号	令和 4年 4月 1日	
					(両立支援) 第25号	令和 4年 1月 1日	
					(がん指) 第1620号	平成30年 6月 1日	
					(薬) 第512号	平成24年 7月 1日	
					(機安1) 第136号	平成24年 7月 1日	許容病床数:120床
					(支援病2) 第53号	令和 4年 8月 1日	
					(在緩診病) 第5号	平成30年 8月 1日	
					(在医総管) 第1327号	平成25年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 205 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
525	050, 527, 2 中村527	山田産婦人科	〒453-0841 名古屋市中村区稲葉地町7-5 052-412-1771 (052-412-1741)	一般 12	(診入院) 第2302号 (ハイ妊娠) 第131号 (HPV) 第377号	令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 平成26年 4月 1日	病床区分: 一般 病床数: 12床 区分: 入院基本料 1 加減算区分: 医師配置加算 1 夜間の緊急体制: 有 看護配置加算: 看護配置加算 1 夜間看護配置加算: 夜間看護配置加算 1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算: 有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
526	050, 528, 0 中村528	ひこさか医院	〒450-0001 名古屋市中村区那古野1-46-15 052-551-0509 (052-551-0512)		(がん指) 第2013号 (電情) 第305号	令和 2年 9月 1日 平成28年 9月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
527	050, 529, 8 中村529	太閤クリニック	〒453-0811 名古屋市中村区太閤通5-33 052-485-7877		(外来感染) 第1385号 (時間外2) 第1287号 (ニコ) 第2236号 (がん指) 第1565号 (神経) 第117号 (C・M) 第1642号	令和 6年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
528	050, 530, 6 中村530	城田クリニック	〒453-0037 名古屋市中村区高道町5-3-20 052-461-3770 (052-461-3771)		(時間外2) 第1233号 (ニコ) 第2211号 (がん指) 第1545号	平成23年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 2月 1日	
529	050, 531, 4 (051, 531, 9) 中村531	徳田クリニック	〒453-0011 名古屋市中村区千原町4-65 052-452-0031 (052-452-3131)		(外来感染) 第512号 (歯初診) 第697号 (がん指) 第1875号 (医管) 第2044号 (遠隔持陽) 第23号 (歯CAD) 第120号 (補管) 第5092号 (酸単) 第34210号	令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和元年11月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 6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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 206 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
530	050,534,8 中村534	名駅東聖クリニック	〒450-0003 名古屋市中村区名駅南1-15-2 1 宇佐美名古屋ビル 052-533-7887 (052-533-7886)		(ニコ) 第1689号	平成29年 7月 1日		
531	050,535,5 中村535	名古屋膠原病リウマチ痛風クリニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-26-2 5 メイフィス名駅ビル3階 052-563-7887 (052-563-7886)		(二骨継3) 第54号	令和 4年 4月 1日		
532	050,537,1 中村537	クリニックかけはし	〒453-0841 名古屋市中村区稲葉地町2-16-8 052-413-0591 (052-413-0592)		(機能強化) 第1405号 (外来感染) 第1288号 (連携強化) 第785号 (サ強化) 第175号 (時間外1) 第471号 (二骨継3) 第369号 (地包診) 第40号 (小か診1) 第133号 (ニコ) 第2610号 (支援診3) 第1935号 (在診実1) 第183号 (がん指) 第1414号 (地連計) 第162号 (電情) 第286号 (在医総管) 第1479号 (遠隔持陽) 第113号 (小検) 第150号 (酸単) 第33720号		令和 4年 4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 平成25年10月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成31年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成26年 9月 1日 平成30年12月 1日 令和元年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療料の区分:地域包括診療料2 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
533	050,538,9 中村538	ふじたクリニック	〒453-0801 名古屋市中村区太閤5-5-5 052-454-3008 (052-454-3009)		(機能強化) 第2238号 (外来感染) 第1253号 (連携強化) 第750号 (サ強化) 第167号 (時間外2) 第1569号 (地包加) 第685号 (がん指) 第1465号 (酸単) 第33629号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年11月 1日 平成25年11月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円 地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 小型ホソハ 算定単価:2円	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 208 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
539	050, 551, 2 中村551	名駅ファミリアクリ ニック	〒453-0013 名古屋市中村区亀島1-4-4モ テット名古屋1階 052-459-3312 (052-459-3313)		(情報通信) 第42号 (機能強化) 第1406号 (外来感染) 第513号 (連携強化) 第116号 (サ強化) 第149号 (時間外1) 第628号 (地包加) 第737号 (がん疼) 第2280号 (ニコ) 第2696号 (支援診2) 第1126号 (がん指) 第1237号 (在医総管) 第1640号 (在総) 第1821号 (遠隔持陽) 第42号 (ニコ) 第2092号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 5月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 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
540	050, 552, 0 中村552	白井医院	〒453-0806 名古屋市中村区大正町2-36 052-451-5140 (052-451-5349)		(支援診3) 第2255号 (がん指) 第1933号 (在医総管) 第1653号 (遠隔持陽) 第164号 (コン1) 第1432号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3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7 0により算定する基準
541	050, 553, 8 中村553	大名古屋ビルヂング 眼科	〒450-6409 名古屋市中村区名駅3-28-1 2 大名古屋ビルヂング9階 052-589-1655 (052-583-7801)		(時間外1) 第686号 (地包加) 第738号	平成29年11月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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
542	050, 554, 6 中村554	金子医院	〒453-0839 名古屋市中村区長篠町6-21 052-411-5022 (052-411-5009)		(がん指) 第1919号 (在医総管) 第1783号 (175) 第1836号	令和 2年 3月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 211 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
556	050, 581, 9 中村581	丹羽眼科医院	〒453-0054 名古屋市中村区鳥居西通2-50 052-412-1010 (052-412-3040)		(コン1) 第1393号	平成30年 4月 1日	
557	050, 583, 5 中村583	ふくたクリニック 整形外科 眼科	〒453-0838 名古屋市中村区向島町5-28-1 1 2階 052-412-5200 (052-412-5202)		(短手1) 第131号 (小運指管) 第155号 (二骨継3) 第19号 (コン1) 第1401号 (運II) 第897号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 7月 1日	回復室病床数:4床 初期加算届出:有
558	050, 585, 0 中村585	医療法人社団 進興 会 ミッドタウンク リニック名駅	〒450-6305 名古屋市中村区名駅1-1-1 J Pタワー名古屋5階 052-551-1569 (052-551-1109)		(ニコ) 第2516号 (がん指) 第2054号 (C・M) 第1258号	平成30年 7月23日 令和 3年 1月 1日 平成30年 7月23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)
559	050, 587, 6 中村587	ミッドランドスクエ ア眼科	〒450-6208 名古屋市中村区名駅4-7-1 ミ ッドランドスクエア豊田・毎日ビ ルディング8階 052-583-1263 (052-583-1262)		(コン3) 第84号 (外後発使) 第2527号	平成31年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
560	050, 588, 4 中村588	こめの公園前クリニ ック	〒453-0806 名古屋市中村区大正町3-38-1 052-433-1199 (052-433-1198)		(時間外2) 第2126号 (喘管) 第27号 (ニコ) 第2760号 (支援診3) 第2256号 (在医総管) 第1925号 (下創管) 第25号	令和 2年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 9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
561	050, 589, 2 中村589	タナカ皮膚科	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-6-23 第三堀内ビル4階 052-581-5511 (052-581-5566)				
562	050, 592, 6 中村592	西堀形成外科クリニ ック タワーズ院	〒450-6019 名古屋市中村区名駅1-1-4 JRセントラルタワーズ19階 052-571-6500 (052-571-6510)		(情報通信) 第509号 (時間外3) 第25号	令和 5年 8月 1日 令和元年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 212 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
563	050, 593, 4 中村593	元中村眼科	〒453-0047 名古屋市中村区元中村町1-5-3 エムエスタウン中村3階 052-433-3068 (052-433-8860)		(コン1) 第1414号	令和 2年 1月 1日	
564	050, 594, 2 中村594	名古屋桜通口眼科	〒450-6610 名古屋市中村区名駅1-1-3 JRゲートタワー10階 052-569-1131 (052-569-1116)		(コン3) 第91号	令和元年10月 1日	
565	050, 595, 9 中村595	安田内科クリニック	〒453-0811 名古屋市中村区太閤通9-17 052-482-1401 (052-482-8080)		(時間外2) 第2107号 (支援診3) 第1937号 (がん指) 第1897号 (外後発使) 第2243号	令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
566	050, 596, 7 中村596	マイクリニック大久保 名古屋	〒453-0015 名古屋市中村区椿町1-16 井門名古屋ビル8階 052-459-3933 (052-459-3934)		(時間外2) 第2121号 (短手1) 第65号 (がん指) 第1955号 (酸単) 第33606号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:6床
567	050, 597, 5 中村597	リブラささしまメディカルクリニック	〒453-6105 名古屋市中村区平池町4-60-12 グローバルゲート5階 052-485-7298 (052-485-7299)		(ニコ) 第2681号 (がん指) 第2396号 (検I) 第405号 (C・M) 第1377号 (酸単) 第34837号	令和 2年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボツバ 算定単価:2.36円 注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 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 小型ボツバ 算定単価:2.35円
568	050, 600, 7 中村600	ひだまりこころクリニック 名駅エスカ院	〒453-0015 名古屋市中村区椿町6-9先 052-452-0200 (052-452-0205)		(時間外2) 第2218号 (こ連指II) 第29号 (療活継) 第21号	令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
569	050, 602, 3 中村602	めいほう睡眠めまいクリニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-6-23 第三堀内ビルディング11階 052-571-7781 (052-571-7783)		(遠隔持陽) 第357号	令和 3年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 213 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
570	050, 603, 1 中村603	ヴェルヴァーレ本陣 クリニック	〒453-0041 名古屋市中村区本陣通2-19 052-414-5151 (050-3537-0608)		(情報通信) 第45号 (機能強化) 第1409号 (外来感染) 第153号 (連携強化) 第11号 (サ強化) 第3号 (時間外2) 第2234号 (地包加) 第1120号 (短手1) 第290号 (ニコ) 第2952号 (がん指) 第2110号 (持血測1) 第116号 (持血測2) 第38号 (C・M) 第1465号 (外後発使) 第2010号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 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 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 214 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
571	050,605,6 中村605	かけはし糖尿病・甲状腺クリニック	〒453-0832 名古屋市中村区乾出町2-35 052-483-3377 (052-483-3378)		(情報通信) 第46号 (外来感染) 第34号 (連携強化) 第753号 (サ強化) 第155号 (時間外1) 第843号 (糖管) 第200号 (糖防管) 第5334号 (二骨継3) 第351号 (トリ) 第73号 (がん指) 第2468号 (電情) 第657号 (持血測1) 第117号 (持血測2) 第39号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算
572	050,607,2 中村607	なごやARTクリニック	〒453-0801 名古屋市中村区太閤1-20-9 L' ENVOL MEIEKI 3階 052-451-1103 (052-451-1104)		(婦特管) 第434号 (一妊管) 第186号 (生補管2) 第25号 (染色体) 第18号 (HPV) 第515号 (先-347) 第4号 (先-349) 第1号 (先-352) 第3号 (先-359) 第4号 (先-361) 第2号 (先-370) 第7号	令和 3年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5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)
573	050,608,0 中村608	総合在宅医療クリニック名駅	〒453-6190 名古屋市中村区平池町4-60-1 12 グローバルゲート8階 052-526-7832 (052-526-7834)		(情報通信) 第245号 (機能強化) 第2262号 (時間外1) 第887号 (がん疼) 第2523号 (支援診2) 第1310号 (在緩診実) 第130号 (在医総管) 第2205号 (在総) 第2119号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日	
574	050,614,8 中村614	そえだ腎・泌尿器科クリニック	〒453-0021 名古屋市中村区松原町2-22-1 1 そうごうメディカルモール+ Care本陣4階 052-433-3121 (052-433-3122)		(時間外2) 第2356号 (短手1) 第262号 (がん疼) 第2579号 (がん指) 第2368号 (麻管1) 第526号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 217 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
582	060,035,4 中35	グレイスベルクリニ ック	〒460-0011 名古屋市中区大須3-16-25 052-261-7777 (052-261-7759)	一般 5	(外来感染) 第1235号 (連携強化) 第732号 (時間外1) 第50号 (診入院) 第2446号 (診入帰) 第44号 (ハイ妊娠) 第180号 (乳腺ケア) 第92号 (婦特管) 第428号 (一妊管) 第174号 (ハイ1) 第71号 (HPV) 第283号 (外後発使) 第1888号 (酸単) 第34501号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 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 届出病床の状況一般病床数:19 床 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ボツハ 算定単価:0.41円 小型ボツハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 218 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
583	060, 067, 7 中67	眼科杉田病院	〒460-0008 名古屋市中区栄5-1-30 052-251-6571 (052-261-5097)	一般 60	(一般入院) 第2360号 (診療録2) 第263号 (療) 第194号 (データ提) 第345号 (短手1) 第29号 (食) 第1327号 (全網電) 第19号 (ロー検) 第15号 (コン1) 第1063号 (C・M) 第1018号 (角膜切) 第1号 (内移) 第1号 (羊膜移) 第2号 (緑内イ) 第4号 (緑内眼ド) 第87号 (緑内ne) 第43号 (硝切) 第9号 (酸単) 第33962号	平成24年 7月 1日 令和元年 8月 1日 平成21年 8月 1日 令和 2年 1月 1日 平成21年 7月 1日 平成21年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料6 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:42 病室の総面積:338.74㎡ 1床当たり病床面積:8.06㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 回復室病床数:3床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 手術の実施件数:50例
584	060, 084, 2 中84	医療法人芳栄会飯田 レディースクリニック	〒460-0007 名古屋市中区新栄3-2-1 052-241-0512 (052-241-0526)		(時間外2) 第384号 (婦特管) 第203号 (遺伝検) 第8号 (HPV) 第284号 (遺伝力) 第7号	平成22年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円 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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 219 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
585	060,096,6 (061,096,1) 中96	国家公務員共済組合 連合会 名城病院	〒460-0001 名古屋市中区三の丸1-3-1 052-201-5311 (052-201-5318)	一般 療養 279 47	(病初診) 第84号 (外来環2) 第1422号 (一般入院) 第3552号 (救急医療) 第78号 (超急性期) 第5号 (診療録1) 第49号 (事補2) 第390号 (急性看補) 第953号 (看夜配) 第187号 (療) 第51号 (重) 第1095号 (栄養子) 第98号 (医療安全1) 第271号 (感染対策1) 第52号 (患サポ) 第165号 (重症初期) 第28号 (褥瘡ケ了) 第89号 (術後疼痛) 第13号 (後発使1) 第228号 (病棟薬1) 第184号 (病棟薬2) 第47号 (データ提) 第64号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成13年 1月 1日 平成13年 1月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年10月 1日	紹介率:66.7% 病棟種別:一般 病棟数:6棟 病床数:273床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分: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:7 病床数:212 個室:16 栄養サポートチーム加算(特定 地域):無 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 220 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(入退支) 第761号	令和 5年 8月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:7棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:279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:7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:279床
					(認ケア) 第93号	平成29年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第37号 (地医確保) 第80号 (集3) 第206号	令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 9月 1日	病床数:6床
					(小入5) 第14号	平成19年 1月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:311床
					(地包ケア2) 第5088号	令和 5年 9月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数: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体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 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:37.97% 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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 222 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(歩行) 第96号 (神経) 第10号 (小検) 第137号 (C気鏡) 第1号 (歯筋電図) 第39号 (C・M) 第897号	令和元年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 1月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:5床 専用の部屋の面積:24.27㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:無 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(抗悪処方) 第63号 (外化1) 第176号	平成24年 9月 1日 平成28年 2月 1日	
					(菌) 第115号	平成20年 4月 1日	
					(心I) 第20号	平成22年 4月 1日	
					(脳II) 第520号	平成28年 4月 1日	
					(運I) 第187号 (呼I) 第272号	平成23年10月 1日 平成30年10月 1日	
					(摂嚙回2) 第10号 (がんりハ) 第310号 (歯りハ2) 第101号 (人工腎臓) 第91号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第102号 (透析水) 第258号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
					(肢梢) 第150号	平成28年11月 1日	
					(手頭微加) 第16号 (口腔粘膜) 第1231号 (歯CAD) 第1652号 (後縦骨) 第1号 (椎醇注) 第14号 (脊刺) 第29号 (乳セ2) 第81号 (経特) 第82号 (ペ) 第13号 (ペリ) 第2号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成14年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 223 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(大) 第8号 (早大腸) 第50号 (胃瘻造) 第19号 (輸血 I) 第11号 (輸適) 第3号 (造設前) 第56号 (根切顕微) 第58号 (口血凝) 第79号 (手光機) 第1186号 (麻管 I) 第109号 (周葉管) 第17号 (連携診) 第1号 (補管) 第2555号 (ニコ) 第2987号		平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成19年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成13年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 4年10月31日	
586	060, 141, 0 中141	名古屋国税局 診療 所	〒460-8520 名古屋市中区三の丸3-3-2 052-951-3511 (052-951-4881)					

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 224 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
587	060, 149, 3 (061, 149, 8) 中149	中日病院	〒460-0002 名古屋市中区丸の内3-1-2-3 052-961-2491 (052-961-2932)	一般 42 療養 51	(歯初診) 第4249号 (外来環1) 第4221号 (一般入院) 第3675号 (療養入院) 第7239号 (救急医療) 第7号 (診療録2) 第162号 (事補1) 第259号 (療) 第158号 (療養1) 第58号 (医療安全2) 第276号 (感染対策3) 第9号 (患サポ) 第169号 (後発使1) 第229号 (データ提) 第274号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 平成18年12月 1日 平成18年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:急性期一般入院料6 A D L維持向上等体制加算:加算 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:51床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注12):有 ② 50対1、75対1又は100対1に限り算定できる病床 配置基準:75対1補助体制加算 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:19 病室の総面積:505㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:6F療養 病床数:51床 病棟面積のうち患者1人当たり:26.96㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.12㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 225 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(入退支) 第434号	平成31年 4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 2 入院時支援加算の有無:有
					(食) 第1241号 (糖管) 第62号 (がん疼) 第57号 (糖防管) 第55号 (婦特管) 第301号 (ニコ) 第1678号 (がん指) 第164号 (肝炎) 第117号 (薬) 第344号	平成18年11月26日 平成22年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成24年 8月 1日 平成22年 6月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有 許容病床数:93床
					(電情) 第252号	平成28年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(遠隔持陽) 第284号 (持血測1) 第30号	令和 2年 8月 1日 平成25年 5月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(HPV) 第170号 (検I) 第328号 (検II) 第98号 (遠画) 第1号	平成22年 6月 1日 平成20年 6月 1日 平成22年 6月 1日 平成21年 2月 1日	送受信区分:送信側
					(C・M) 第945号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(菌) 第185号	平成20年 6月 1日	専用の部屋の面積:15.21㎡
					(脳II) 第439号	平成24年 5月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第252号	平成24年 5月 1日	初期加算届出:有
					(歯リハ2) 第29号 (歯CAD) 第308号 (ペ) 第210号 (補管) 第4440号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年11月26日 平成18年11月26日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 226 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(酸単) 第33721号	令和 6年 4月 1日	大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.36円
588	060, 220, 2 中220	医療法人博恵会橋本 内科	〒460-0008 名古屋市中区栄1-11-18 052-231-6595 (052-231-6912)	療養 27	(療養入院) 第7185号 (療養改1) 第30号 (食) 第236号 (ニコ) 第1690号 (がん指) 第2294号 (遠隔持陽) 第231号 (脳Ⅲ) 第22号 (運Ⅲ) 第313号 (酸単) 第34214号	令和 2年10月 1日 平成31年 4月 1日 昭和48年 2月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:27床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病床数:27床 病棟面積のうち患者1人あたり: 35.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人あたり:8.4㎡ 初期加算届出:有
589	060, 261, 6 中261	栄産婦人科	〒460-0008 名古屋市中区栄5-22-22 052-251-5066 (052-251-5460)	一般	(時間外2) 第385号 (HPV) 第25号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
595	060,376,2 中376	医療法人安間眼科	〒460-0011 名古屋市中区大須4-10-50 052-241-2983 (052-241-3237)	一般 19	(時間外2) 第1289号 (診入院) 第2123号 (後発使1) 第256号 (ロ一検) 第2号 (コン1) 第1280号 (外後発使) 第2245号 (内移) 第5号 (緑内イ) 第5号 (緑内眼下) 第63号 (緑内ne) 第16号 (硝切) 第6号 (酸単) 第34020号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 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24年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 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 外来後発医薬品使用体制加算1 手術の実施件数:57例 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
596	060,381,2 中381	野垣クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄1-10-16 052-231-5295 (052-231-6436)	一般 10	(時間外1) 第54号 (診入院) 第2044号 (後発使1) 第236号 (外後発使) 第2146号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:10床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 231 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
601	060, 395, 2 中395	医療法人斯文会岡田 内科	〒460-0013 名古屋市中区上前津1-12-7 052-321-7071 (052-332-5506)		(機能強化) 第1477号 (時間外2) 第37号 (地包加) 第637号 (支援診1) 第58号 (がん指) 第1412号 (在医総管) 第60号 (在総) 第1045号 (C・M) 第1410号 (外後発使) 第2387号 (酸単) 第34021号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソバ 算定単価:2.36円
602	060, 397, 8 中397	医療法人葛谷クリニ ック	〒460-0008 名古屋市中区栄4-17-20 052-261-3700 (052-251-1002)		(がん指) 第1811号	令和元年 6月 1日	
603	060, 398, 6 中398	医療法人静晴会金子 内科	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3日丸名 古屋ビル7階 052-971-5801 (052-953-1070)		(機能強化) 第1478号 (外来感染) 第887号 (連携強化) 第117号 (時間外2) 第956号 (地包加) 第317号 (がん指) 第29号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
609	060, 417, 4 中417	医療法人生寿会新栄 クリニック	〒460-0007 名古屋市中区新栄3-7-13 052-263-3501 (052-263-3503)		(外来感染) 第518号 (糖管) 第115号 (人工腎臓) 第40号 (導入1) 第20号 (透析水) 第147号 (肢梢) 第136号 (酸単) 第34503号	令和 4年 4月 1日 平成26年10月 6日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年10月 6日 平成28年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホ\ハ`算定単価:0.42円 小型ホ\ハ`算定単価:2.35円
610	060, 434, 9 中434	トータルサポートク リニック栄	〒460-0008 名古屋市中区栄4-14-6アス タープラザビル4階 052-261-7766 (052-243-5600)		(情報通信) 第534号 (機能強化) 第1414号 (時間外1) 第738号 (時間外2) 第957号 (支援診2) 第1181号 (がん指) 第840号 (在医総管) 第1516号 (在総) 第1816号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年12月 1日 平成27年 2月 1日 平成28年 4月 1日	
611	060, 435, 6 中435	医療法人稲英会稲見 眼科	〒460-0016 名古屋市中区橘2-1-12 052-331-1173	一般	(コン1) 第513号 (外後発使) 第1890号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
612	060, 444, 8 中444	山田シティクリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄2-15-40 052-231-0782 (052-212-4078)	一般 9	(機能強化) 第1480号 (外来感染) 第519号 (連携強化) 第119号 (時間外1) 第58号 (診入院) 第2378号 (ハイ妊娠) 第15号 (婦特管) 第404号 (小か診1) 第198号 (H.P.V.) 第27号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4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 病床数:2床 区分:入院基本料6 加減算区分:医師配置加算2 夜間の緊急体制:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 234 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
613	060,463,8 中463	かんばらクリニック	〒460-0007 名古屋市中区新栄3-8-2 6 052-241-0390 (052-241-5531)		(外後発使) 第2011号 (175) 第140号	令和 4年 4月 1日 平成14年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
614	060,467,9 中467	セントラル皮膚科	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 日丸名 古屋ビル7階 052-973-0495 (052-973-0497)		(外来感染) 第154号	令和 4年 4月 1日	
615	060,471,1 中471	さかえクリニック	〒460-0003 名古屋市中区錦3-5-2 1 錦H O T E I ビル2階 052-953-9676 (052-953-7810)		(175) 第1761号	平成18年12月28日	
616	060,472,9 中472	亀井内科呼吸器科	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 日丸名 古屋ビル6階 052-951-2577 (052-951-2575)		(機能強化) 第1481号 (時間外1) 第59号 (地包加) 第785号 (ニコ) 第1789号 (支援診3) 第2257号 (在診実1) 第121号 (在医総管) 第67号 (在総) 第1051号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
617	060,476,0 中476	おおの内科	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 日丸 名古屋ビル5階 052-971-0950 (052-971-0950)		(がん指) 第4号 (肝炎) 第10号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
618	060,478,6 中478	奥田クリニック	〒460-0003 名古屋市中区錦1-4-2 8 052-231-5707 (052-232-6261)		(機能強化) 第2185号 (時間外2) 第389号 (ニコ) 第1582号 (がん指) 第2501号 (在医総管) 第543号 (遠隔持陽) 第173号 (外後発使) 第2580号	令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 9月 1日 令和 5年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 236 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
622	060,496,8 中496	本町クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-20-29 052-249-0101 (052-249-0065)		(情報通信) 第47号 (機能強化) 第1415号 (外来感染) 第123号 (連携強化) 第15号 (サ強化) 第48号 (時間外1) 第490号 (地包加) 第787号 (支援診2) 第1273号 (がん指) 第583号 (電情) 第120号 (在医総管) 第64号 (在総) 第1047号 (遺伝カ) 第1号 (ヘッド) 第46号 (神経) 第11号 (脳Ⅲ) 第26号 (運Ⅱ) 第494号 (呼Ⅰ) 第116号 (難) 第14号 (酸単) 第33722号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.31円
623	060,502,3 中502	すぎやまレディースク リニック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3日丸名 古屋ビル3階 052-971-0930 (052-971-0935)		(外来感染) 第232号 (連携強化) 第285号 (サ強化) 第7号 (時間外2) 第1291号 (婦特管) 第308号 (一妊管) 第175号 (HPV) 第287号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
624	060,508,0 中508	おぜき内科	〒460-0012 名古屋市中区千代田3-3-8レ ジディア鶴舞1階 052-331-6808 (052-331-6808)		(がん指) 第1988号	令和 2年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
630	060,546,0 中546	原内科クリニック	〒460-0022 名古屋市中区金山1-14-16 トキワビル3階 052-350-4666 (052-350-4668)		(時間外2) 第1924号 (糖管) 第13号 (支援診3) 第1917号 (在診実2) 第78号 (がん指) 第2318号 (在医総管) 第1991号 (持血測1) 第73号 (持血測2) 第55号 (外後発使) 第2149号	平成30年 4月 1日 平成20年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 外来後発医薬品使用体制加算3
631	060,549,4 中549	医療法人順秀会スカ イル内科	〒460-0008 名古屋市中区栄3-4-5栄(ス カイル)ビル11階 052-241-2111 (052-241-2110)		(情報通信) 第321号 (ニコ) 第2707号 (がん指) 第1134号 (電情) 第121号 (遠隔持陽) 第174号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
632	060,551,0 中551	いくたウイメンズク リニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-15-27C O I 名古屋プラザビル3階 052-263-1250 (052-263-1256)		(時間外2) 第1051号 (婦特管) 第328号 (一妊管) 第6号 (生補管2) 第4号 (HPV) 第30号 (先-348) 第5号 (先-356) 第3号	平成22年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	
633	060,554,4 中554	たわだ泌尿器科	〒460-0011 名古屋市中区大須3-14-43 大須第2アメ横ビル3階 052-238-3555 (052-238-3536)		(機能強化) 第1418号 (時間外2) 第1293号 (支援診3) 第2259号 (在医総管) 第62号 (在総) 第1380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18年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
634	060,557,7 中557	ふるたアメ横内科ク リニック	〒460-0011 名古屋市中区大須3-14-43 大須第2アメ横ビル3階 052-238-6060 (052-238-7177)		(時間外2) 第392号 (ニコ) 第2021号 (がん指) 第1298号 (遠隔持陽) 第254号 (酸単) 第34504号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 2月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ ^ン ハ ^ン 算定単価: 2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 242 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
653	060, 641, 9 中641	としわ会診療センター クリニック	〒460-0022 名古屋市中区金山5-5-11 052-882-1048 (052-884-2041)	一般 2	(情報通信) 第49号 (機能強化) 第2155号 (外来感染) 第192号 (連携強化) 第17号 (診入院) 第2177号 (ニコ) 第1648号 (支援診1) 第55号 (がん指) 第474号 (電情) 第8号 (在医総管) 第1058号 (在総) 第1466号 (遠隔持陽) 第189号 (C・M) 第508号 (胃瘻造) 第143号 (酸単) 第33723号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 3月 1日 平成22年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料5 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:4列以上16列未満のマルチスライスCT
654	060, 642, 7 中642	名古屋栄ペインクリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄4-2-29名古屋 屋広小路プレイス2階 052-262-1377 (052-262-1374)		(がん疼) 第136号 (運II) 第1010号 (酸単) 第34022号	平成22年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
655	060, 643, 5 中643	心療内科・内科リエ ゾンメディカル丸の内	〒460-0002 名古屋市中区丸の内2-18-1 551KTビル4階 052-220-0255 (052-220-0256)		(認1) 第6号	平成24年 4月 1日	届出区分:認知療法・認知行動療法1
656	060, 644, 3 中644	エルズメディケア名古屋	〒460-0008 名古屋市中区栄2-1-1日土地 名古屋ビル3階 052-737-6500 (052-219-5161)		(C・M) 第550号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 243 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
657	060, 645, 0 中645	まさはしレディースクリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-6-20、辰 晁ビルディング3階 052-263-1103 (052-263-1108)		(婦特管) 第229号 (一妊管) 第7号 (HPV) 第289号 (外後発使) 第2582号	令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1
658	060, 646, 8 中646	あんどろ乳腺クリニック	〒460-0022 名古屋市中区金山2-1-22プ ロシード金山2 052-253-8281 (052-253-5261)		(がん指) 第165号 (エタ甲) 第38号	平成22年 7月 1日 平成23年 4月 1日	
659	060, 649, 2 中649	医療法人メディカルユー マイカメディカルクリニック	〒460-0003 名古屋市中区錦3-24-24錦 324ビル6階 052-955-2960 (052-955-2962)		(コン3) 第46号	平成29年 4月 1日	
660	060, 650, 0 中650	栄エンゼルクリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄5-4-12 052-238-0266 (052-238-0250)		(時間外2) 第1177号 (短手1) 第339号 (ニコ) 第2165号 (支援診3) 第2072号 (がん指) 第916号 (在医総管) 第1128号 (在総) 第1515号 (遠隔持陽) 第502号 (C・M) 第551号 (外後発使) 第2673号	平成22年11月 1日 令和 6年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成25年 8月 1日 平成22年11月 1日 平成22年11月 1日 令和 5年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 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：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 244 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
661	060, 657, 5 中657	金山ペインクリニック	〒460-0022 名古屋市中区金山1-14-9長 谷川ビル4階 052-265-7441 (052-265-7440)		(がん疼) 第160号 (ニコ) 第2346号	平成23年 7月 1日 平成29年 8月 1日	
662	060, 659, 1 中659	一般財団法人日本予防医学協会附属診療所 ウェルビーイング栄	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3日丸名 古屋ビル地下1階 052-950-3707 (052-950-3709)		(酸単) 第34904号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
663	060, 660, 9 中660	医療法人社団甲仁会 名古屋甲状腺診療所	〒460-0011 名古屋市中区大須4-14-59 052-252-7305 (052-252-7308)		(外来感染) 第68号 (連携強化) 第18号 (C・M) 第509号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
664	060, 661, 7 中661	アイリス眼科クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-4-15鏡栄 ビル2階 052-261-1813 (052-261-6498)		(エタ甲) 第42号 (エタ副甲) 第37号 (コン3) 第17号	平成23年 7月15日 平成23年 7月15日 平成28年 4月 1日	
665	060, 662, 5 中662	あおやまクリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-7-13コス モ栄ビル3階 052-242-1120 (052-242-1125)		(情報通信) 第50号 (時間外2) 第1297号 (ニコ) 第2747号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 7月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 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
666	060, 663, 3 中663	グランクリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄5-28-19ア ルティメイトタワー栄Vビル3階 052-243-4874 (052-261-4374)		(遠隔持帰) 第439号 (短手1) 第132号	令和 5年 1月 1日 令和 4年 6月 1日	回復室病床数:3床
667	060, 664, 1 中664	わきたクリニック	〒460-0022 名古屋市中区金山1-14-9長 谷川ビル4階 052-322-1022 (052-322-1027)		(がん指) 第1715号	平成31年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
668	060, 665, 8 中665	機部内科クリニック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3日丸名 古屋ビル3階 052-971-0515 (052-971-0628)		(機能強化) 第1419号 (外来感染) 第233号 (連携強化) 第19号 (時間外2) 第1298号 (地包加) 第1055号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2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
669	060, 669, 0 中669	栄かとうクリニック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3日丸 名古屋ビル5階 052-961-3001 (052-961-3022)		(外来感染) 第234号 (連携強化) 第286号 (時間外1) 第503号 (がん指) 第2306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11月 1日	
670	060, 671, 6 中671	栄KENハートクリ ニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-6-20辰 晁ビルディング6階 052-252-0770 (052-252-5507)		(時間外2) 第1501号 (ニコ) 第1790号	平成24年 7月 1日 平成29年 7月 1日	
671	060, 674, 0 中674	丸の内医院	〒460-0002 名古屋市中区丸の内3-19-2 35th.FPSビル6階 052-955-6335 (052-955-6334)		(在医総管) 第1724号 (コン1) 第1381号 (外後発使) 第2247号	平成29年 3月28日 平成29年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
672	060, 680, 7 中680	上前津メディカルク リニック	〒460-0013 名古屋市中区上前津1-6-10 052-323-1700 (052-323-1701)		(時間外2) 第1537号 (ニコ) 第1555号 (C・M) 第1326号 (外後発使) 第2151号 (酸単) 第34974号	平成25年 1月 1日 平成25年 1月 1日 令和元年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ポンプ算定単価:2,36円
673	060, 681, 5 中681	よこさわ眼科	〒460-0008 名古屋市中区栄3-17-15エ フエックスビル3階 052-251-5423 (052-251-5423)		(時間外2) 第1932号 (コン3) 第4号 (外後発使) 第1892号	平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
674	060, 683, 1 中683	栄漢方内科クリニッ ク	〒460-0008 名古屋市中区栄3-4-15鏡栄 ビル7階 052-269-1021 (052-269-1022)		(ニコ) 第2647号	令和元年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 246 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
675	060,686,4 中686	あおやま第2クリニ ック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-7-13コス モ栄ビル6階 052-684-6610 (052-684-6621)		(情報通信) 第51号 (時間外2) 第1578号 (ニコ) 第2697号	令和 4年 4月 1日 平成25年12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
676	060,687,2 中687	D r . M A R I C L I N I C 栄院	〒460-0008 名古屋市中区栄3-7-9新鏡栄 ビル3階 052-261-1211 (052-261-1220)		(遠隔持帰) 第440号 (時間外2) 第1564号 (ニコ) 第2376号	令和 5年 1月 1日 平成25年10月 1日 平成29年 8月 1日	
677	060,688,0 中688	パークサイド栄クリ ニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-31-7大河 内ビル5階 052-262-2030 (052-262-2038)		(時間外2) 第1570号 (婦特管) 第212号 (HPV) 第291号 (酸単) 第34506号	平成25年11月 1日 令和 2年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6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) 小型ボツバ 算定単価:2.36円
678	060,689,8 中689	すずき呼吸器クリニ ック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3日丸名 古屋ビル7階 052-265-7250 (052-265-7252)		(外来感染) 第40号 (連携強化) 第20号 (時間外1) 第491号 (地包加) 第1134号 (ニコ) 第1792号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
679	060, 690, 6 中690	ナグモクリニック名古屋	〒460-0002 名古屋市中区丸の内1-16-4 BPRプレイス名古屋丸の内1階 052-229-0575 (052-229-0578)		(時間外2) 第1592号 (遺伝検) 第65号 (BRCA) 第51号 (遺伝力) 第36号 (組再乳) 第14号 (ゲル乳再) 第11号 (酸単) 第33724号	平成26年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年12月 1日 令和 5年 2月 1日 平成26年 2月 1日 平成26年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 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 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術: 一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術: 一次二期的再建及び二次再建 大型ポンプ 算定単価:0.42円
680	060, 696, 3 中696	マリンクリニック	〒460-0002 名古屋市中区丸の内3-20-1 7KDX桜通ビル4階 052-954-8001 (052-954-0070)		(C・M) 第1142号	平成29年 1月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
681	060, 699, 7 中699	SL外科・乳腺クリニック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3日丸名古屋ビル4階 052-971-6269 (052-971-6269)		(情報通信) 第437号 (外来感染) 第124号 (連携強化) 第21号 (がん指) 第1232号 (C・M) 第1113号 (エタ甲) 第52号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 7月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
682	060, 703, 7 中703	ケアプラスクリニック	〒460-0007 名古屋市中区新栄1-21-16-1 052-253-5150 (052-253-5114)		(機能強化) 第2156号 (時間外1) 第543号 (がん疼) 第336号 (支援診2) 第1127号 (在医総管) 第1517号 (在総) 第1756号	令和 4年 5月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 令和 4年 8月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 250 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
690	060,721,9 中721	医療法人聖真会 横 山記念病院	〒460-0012 名古屋市中区千代田3-11-2 0 052-332-1811 (052-331-1841)	一般 56	(一般入院) 第3048号 (診療録2) 第340号 (看配) 第1357号 (看補) 第2065号 (療) 第377号 (感染対策3) 第77号 (後発使3) 第97号 (データ提) 第427号 (入退支) 第572号 (食) 第1411号 (がん疼) 第2474号 (ニコ) 第2010号 (がん指) 第1219号 (検I) 第386号 (検II) 第137号 (C・M) 第1108号 (外化1) 第179号 (胃瘻造) 第163号 (酸単) 第34023号	平成29年12月 1日 令和 5年11月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成31年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 平成28年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 看護配置加算:有 夜間看護体制加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:56 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:56 病室の総面積:464.13㎡ 1床当たり病床面積:11.05㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 専用病床数:4床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 251 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							LGC 算定単価:0.32円 小型ホソハ 算定単価:2.33円
691	060,722,7 中722	KKCウエルネス名古屋健診クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄2-10-19名 古屋商工会議所ビル11階 052-331-2325 (052-331-2327)		(C・M) 第1148号	平成29年 3月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
692	060,723,5 中723	はまだ代謝内科	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3日丸名古屋ビル4階 052-957-3701 (052-957-3702)		(がん指) 第1240号	平成28年 9月 1日	
693	060,725,0 中725	名古屋東栄クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄2-11-25 052-201-1111 (052-204-1213)	一般 19	(時間外2) 第1841号 (診入院) 第2210号 (婦特管) 第310号 (ニコ) 第2238号 (がん指) 第1812号 (HPV) 第450号 (C・M) 第1381号	平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 令和 2年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年 6月 1日 平成28年12月 1日 令和 2年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料4 加減算区分:医師配置加算2 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 HPV核酸検出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
694	060,727,6 (061,727,1) 中727	愛知三の丸クリニック	〒460-0001 名古屋市中区三の丸3-2-1 052-961-7011 (052-961-7013)		(歯初診) 第3984号 (ニコ) 第1501号 (医管) 第2442号 (C・M) 第1399号 (歯CAD) 第2662号 (補管) 第5741号	令和 2年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 平成29年 4月 1日 平成29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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 252 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
695	060,728,4 中728	かとうせんとよレディ スクリニック	〒460-0022 名古屋市中区金山1-13-18 ベルデ・マーレ・ビル5階 052-339-0033 (052-339-0032)		(婦特管) 第283号 (一妊管) 第8号 (HPV) 第454号	令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日	HPV核酸検出
696	060,729,2 中729	婦人科可世木クリニ ック	〒460-0022 名古屋市中区金山1-14-9長 谷川ビル8階 052-324-7701 (052-324-7702)		(情報通信) 第53号 (婦特管) 第340号 (一妊管) 第9号 (HPV) 第462号	令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
697	060,730,0 中730	内科・皮膚科 テラ ッセ納屋橋ファミリ ークリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄1-2-3プラウ ドタワー名古屋栄201 052-222-0900 (052-222-0901)		(機能強化) 第2279号 (外来感染) 第235号 (時間外3) 第19号 (小か診2) 第20号 (ニコ) 第2456号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 7月 1日	
698	060,732,6 中732	栄セントラル耳鼻科	〒460-0008 名古屋市中区栄3-27-5栄セ ントビル2階 052-241-3387 (052-684-5780)		(情報通信) 第371号 (外来感染) 第1050号 (連携強化) 第287号 (サ強化) 第127号 (時間外1) 第677号 (ニコ) 第2385号 (遠隔持陽) 第132号	令和 5年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 令和 2年 1月 1日	
699	060,735,9 中735	医療法人社団広域白 報会なごや在宅診療 所	〒460-0012 名古屋市中区千代田5-11-1 1ST PLAZA TSURU MAI 東館2階 052-212-9388 (052-212-9389)		(情報通信) 第54号 (機能強化) 第1421号 (時間外1) 第712号 (支援診2) 第1128号 (精退共) 第22号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8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
700	060,740,9 中740	ニドークリニック名 古屋	〒460-0003 名古屋市中区錦3-22-26ナ ゴヤスルガビル2階 052-963-0210 (052-963-9028)		(在医総管) 第1836号 (在総) 第1916号 (外後発使) 第2493号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
701	060,741,7 中741	上前津こころのクリ ニック	〒460-0011 名古屋市中区大須4-10-40 カジウラテックスビル5階 052-265-6162 (052-265-6163)		(療活環) 第17号 (療活継) 第47号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 253 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
702	060, 744, 1 中744	可世木婦人科ART クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄4-2-29 名古屋 屋広小路プレイス7階 052-251-8801 (052-242-1662)		(婦特管) 第284号 (一妊管) 第10号 (生補管1) 第2号 (HPV) 第476号 (先-346) 第1号 (先-347) 第6号 (先-350) 第5号 (先-359) 第9号 (先-370) 第6号 (酸単) 第34024号	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30年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6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)
703	060, 745, 8 中745	よこやまIBDクリ ニック	〒460-0022 名古屋市中区金山1-14-9 長 谷川ビル6階 052-228-7075 (052-228-7315)		(情報通信) 第511号 (電情) 第523号	令和 5年 8月 1日 平成30年10月 1日	大型ホスピタル 算定単価:0.39円 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
704	060, 746, 6 中746	森内科クリニック	〒460-0014 名古屋市中区富士見町15-18 052-331-2725 (052-331-2725)		(機能強化) 第1422号 (外来感染) 第95号 (連携強化) 第22号 (時間外2) 第2032号 (地包加) 第913号 (小か診1) 第55号 (支援診3) 第2261号 (在診実1) 第150号 (在医総管) 第1891号 (在総) 第1938号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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
705	060, 750, 8 中750	ひだまりこころクリ ニック サンシャイ ンサカエ院	〒460-0003 名古屋市中区錦3-24-4 サン シャインサカエ5階 052-971-0900 (052-971-0909)		(時間外2) 第2055号 (こ連指II) 第30号 (精退共) 第46号 (療活環) 第24号 (療活継) 第22号	平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
706	060, 751, 6 中751	マーメイドクリニック栄	〒460-0003 名古屋市中区錦3-5-15パークウエストビル2階 052-746-9977 (052-746-9975)		(情報通信) 第456号 (婦特管) 第329号 (一妊管) 第145号 (HPV) 第481号 (外後発使) 第2876号	令和 5年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 7月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1
707	060, 752, 4 中752	ひだまりこころクリニック 金山院	〒460-0022 名古屋市中区金山1-13-11 先金山地下街第9号店舗 052-321-0300 (052-321-0301)		(時間外2) 第2056号 (こ連指II) 第31号 (療活継) 第23号	平成31年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
708	060, 753, 2 中753	医療法人社団トータルライフ医療会 東京トータルライフクリニック名古屋分院	〒460-0012 名古屋市中区千代田3-33-2 4マイティコミュニティ千代田2階 052-265-9311 (052-265-9355)		(支援診3) 第2405号 (在医総管) 第1986号	令和 4年12月 1日 令和 2年 1月 1日	
709	060, 754, 0 中754	広小路通メンタルクリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄2-3-32 アマノビル2階201 052-212-2500 (052-212-2500)		(情報通信) 第300号	令和 4年 9月 1日	
710	060, 755, 7 中755	H I M E C L I N I C	〒460-0003 名古屋市中区錦3-21-18 中央広小路ビル2階 052-973-2311 (052-973-2333)		(時間外1) 第845号	令和 3年 5月21日	
711	060, 756, 5 中756	終みみはなのどクリニック金山駅前	〒460-0022 名古屋市中区金山1-14-9 長谷川ビル6階 052-331-3387 (052-331-1330)		(情報通信) 第55号 (外来感染) 第196号 (連携強化) 第23号 (サ強化) 第68号 (時間外2) 第2213号 (遠隔持帰) 第443号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 5年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
712	060,757,3 中757	医療法人 成田育成 会 成田産婦人科	〒460-0011 名古屋市中区大須1-20-30 052-221-1595 (052-221-1968)	一般 19	(情報通信) 第512号 (時間外1) 第755号 (診入院) 第2396号 (婦特管) 第359号 (一妊管) 第43号 (生補管1) 第6号 (染色体) 第10号 (HPV) 第483号 (外後発使) 第2870号 (先-346) 第2号 (先-347) 第7号 (先-348) 第2号 (先-350) 第6号 (先-351) 第5号 (先-356) 第2号 (先-359) 第7号 (先-370) 第2号	令和 5年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 256 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
713	060, 759, 9 中759	鶴舞こころのクリニック	〒460-0012 名古屋市中区千代田3-16-7 052-684-8091 (052-684-8092)		(情報通信) 第652号 (支援診3) 第2262号 (こ連指Ⅱ) 第71号 (精退共) 第16号 (在医総管) 第1956号 (療活継) 第4号 (シヨ小) 第58号 (デ小) 第84号 (精在宅援) 第8号	令和 6年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 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 専用施設の面積:57.85㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡ 専用施設の面積:57.85㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡
714	060, 761, 5 中761	服部内科クリニック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 日丸 名古屋ビル7階 052-962-8500 (052-962-8505)		(機能強化) 第2080号 (外来感染) 第1号 (連携強化) 第24号 (時間外1) 第770号 (地包加) 第1001号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
715	060, 766, 4 中766	さかもと内科腎クリニック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 日丸 名古屋ビル6階 052-961-2061 (052-961-2061)		(がん指) 第2169号 (機能強化) 第2239号 (外来感染) 第103号 (連携強化) 第25号 (サ強化) 第49号 (時間外2) 第2108号 (地包加) 第1133号	令和 3年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
716	060, 767, 2 中767	名古屋栄駅前ふくはら大腸肛門外科・消化器内科	〒460-0008 名古屋市中区栄4-2-7 栄イ ーストビル5階 052-252-5021 (052-252-5022)		(短手1) 第146号 (酸単) 第33725号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:5床 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
717	060,768,0 中768	こんどう女性クリニック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 日丸 名古屋ビル7階 052-951-0500 (052-951-0505)		(婦特管) 第251号 (一妊管) 第176号 (HPV) 第493号	令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 3月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
718	060,772,2 中772	岩瀬内科・消化器内科	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 日丸 名古屋ビル3階 052-951-1255 (052-951-1285)		(外来感染) 第43号 (連携強化) 第26号 (時間外2) 第2157号 (がん指) 第2495号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 1月 1日	
719	060,777,1 中777	アスナル金山眼科	〒460-0022 名古屋市中区金山1-17-1 アスナル金山3階 052-331-0451 (052-350-5200)		(コン3) 第95号	令和 2年 6月19日	
720	060,778,9 中778	日本福祉大学附属クリニック さくら	〒460-0012 名古屋市中区千代田4-5-3 大日本土木鶴舞ビル1階 052-212-7001 (052-212-7005)		(外来感染) 第1414号 (補聴) 第43号 (脳II) 第623号	令和 6年 3月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年10月 1日	初期加算届出:有
721	060,779,7 中779	おくむらハートクリニック	〒460-0024 名古屋市中区正木1-2-33 052-332-3321 (052-332-3300)		(集コ) 第80号 (時間外2) 第2176号 (ニコ) 第2871号 (在医総管) 第2062号 (在総) 第2031号 (心II) 第35号	令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日	初期加算届出:有
722	060,780,5 中780	つるまい耳鼻咽喉科	〒460-0012 名古屋市中区千代田2-19-1 6 ハレラニ千代田1階 052-265-9511 (052-265-9521)		(外来感染) 第522号 (時間外2) 第2296号 (遠隔持陽) 第302号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
723	060,781,3 中781	矢場町眼科	〒460-0008 名古屋市中区栄3-29-1 名 古屋パルコ西館6階 052-212-7176 (052-212-7176)		(コン3) 第96号	令和 2年 8月 1日	
724	060,782,1 中782	さら・栄クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-27-5 栄 セントビル7階 052-252-2114 (052-252-2114)		(情報通信) 第56号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 258 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
725	060,784,7 中784	さかえ血管外科・循環器クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-7-22 栄 928ビル6階 052-212-8523 (052-212-8524)		(時間外2) 第2171号 (短手1) 第49号 (糖管) 第188号 (ニコ) 第2872号	令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 3年 7月 1日	回復室病床数:3床 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
726	060,787,0 中787	あいち栄クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-31-18 アルティメイトウエダ7階 052-684-4353 (052-684-4350)		(短手1) 第204号	令和 4年 8月 1日	回復室病床数:1床
727	060,788,8 中788	アイケア名古屋	〒460-0022 名古屋市中区金山1-15-10 メイフイス金山駅前ビル4階 052-331-1758 (052-331-7588)	一般 3	(診入院) 第2327号	令和 2年11月 1日	病床区分:一般 病床数:3床 区分:入院基本料6 看護配置加算:無 看護職員夜間配置加算:無 栄養管理実施加算:無
728	060,793,8 中793	終ひふ科クリニック 金山駅前	〒460-0022 名古屋市中区金山1-14-9長 谷川ビル4階 052-331-5588 (052-331-1124)		(コン1) 第1429号 (情報通信) 第357号 (時間外2) 第2215号 (下創管) 第58号	令和 3年 2月 1日 令和 4年12月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 4年10月 1日	
729	060,797,9 中797	西大須 伊藤内科・血液内科	〒460-0011 名古屋市中区大須1-21-41 052-201-1616 (052-211-7006)		(機能強化) 第1239号 (外来感染) 第155号 (連携強化) 第27号 (時間外1) 第832号 (地包加) 第1111号 (ニコ) 第2851号 (支援診2) 第1274号 (在緩診実) 第129号 (在医総管) 第2109号 (在総) 第2057号 (外後発使) 第2152号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 259 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
730	060,799,5 中799	金山駅前心臓と血管 のクリニック 金子 医院	〒460-0022 名古屋市中区金山1-15-10 メイフイス金山駅前ビル5階 052-890-7011 (052-890-7012)		(情報通信) 第513号 (外来感染) 第236号 (連携強化) 第565号 (時間外1) 第844号 (短手1) 第101号 (ニコ) 第2964号 (遠隔持帰) 第403号 (静圧) 第20号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
731	060,800,1 中800	きんさんクリニック	〒460-0003 名古屋市中区錦3-15-15 CTV錦ビル3階 052-212-5844 (052-212-8545)		(機能強化) 第2405号 (時間外1) 第847号 (支援診3) 第2263号 (がん指) 第2287号 (在医総管) 第2129号 (在総) 第2072号	令和 6年 4月 1日 令和 3年 11月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
732	060, 801, 9 中801	重工大須病院	〒460-0017 名古屋市中区松原2-17-5 052-212-8981 (052-212-8982)	一般 250	(情報通信) 第216号 (一般入院) 第3683号 (救急医療) 第135号 (診療録2) 第298号 (事補1) 第277号 (急性看補) 第876号 (医療安全1) 第348号 (感染対策3) 第141号 (患サポ) 第778号 (報告管理) 第21号 (術後疼痛) 第19号 (後発使3) 第100号 (病棟薬1) 第155号 (データ提) 第423号 (入退支) 第628号 (認ケア) 第294号 (せん妄ケア) 第105号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年11月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:70床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:25対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 未満) 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:150床 認知症ケア加算区分:加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 261 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(回1) 第188号	令和 6年 1月 1日	体制強化加算:体制強化加算 1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 体制強化加算:体制強化加算 1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 体制強化加算:体制強化加算 1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床
					(看処遇32) 第2号	令和 6年 1月 1日	
					(食) 第11104号	令和 3年10月 1日	
					(遠隔) 第114号	令和 3年10月 1日	
					(糖管) 第205号	令和 3年10月 1日	
					(小運指管) 第191号	令和 6年 1月 1日	
					(二骨管1) 第76号	令和 5年 5月 1日	
					(二骨管2) 第74号	令和 5年 5月 1日	
					(二骨管3) 第288号	令和 5年 5月 1日	
					(救搬看体) 第98号	令和 5年 4月 1日	
					(がん指) 第2160号	令和 3年10月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(薬) 第628号	令和 3年10月 1日	
					(地連計) 第213号	令和 4年 5月 1日	
					(電情) 第721号	令和 5年 3月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(機安1) 第188号	令和 4年 4月 1日	
					(検I) 第410号	令和 3年10月 1日	
					(検II) 第170号	令和 3年10月 1日	
					(歩行) 第105号	令和 3年10月 1日	
					(神経) 第190号	令和 3年10月 1日	
					(画2) 第126号	令和 3年10月 1日	
					(C・M) 第1511号	令和 4年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 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列以上のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 262 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(冠動C) 第550号 (心臓M) 第86号 (外化2) 第101号 (菌) 第256号 (心I) 第116号 (脳I) 第1262号 (運I) 第2763号 (緊整固) 第43号 (自家) 第25号 (ペ) 第239号 (胃瘻造) 第186号 (輸血II) 第194号 (胃瘻造嚙) 第130号 (麻管I) 第530号 (酸単) 第33727号		令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	専用の部屋の面積:6㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有
733	060,805,0 中805	名古屋伏見こころク リニック	〒460-0003 名古屋市中区錦2-16-21 GS伏見センタービル8階 052-211-9370 (052-211-9371)		(情報通信) 第514号	令和 5年 8月 1日	LGC 算定単価:0.17円 小型ホパ 算定単価:2.31円	
734	060,807,6 中807	フラミンゴ眼瞼・美 容クリニック	〒460-0003 名古屋市中区錦2-11-27 TH錦ビル6階 052-201-9222 (052-201-9244)		(短手1) 第147号	令和 4年 6月 1日	回復室病床数:1床	
735	060,808,4 中808	さかえ訪問クリニッ ク	〒460-0008 名古屋市中区栄1-25-17 052-232-0039 (052-232-5888)		(情報通信) 第348号 (ニコ) 第3049号 (支援診3) 第2059号 (在医総管) 第2216号 (在総) 第2126号 (遠隔持陽) 第510号	令和 4年11月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 1月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 263 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
736	060,809,2 中809	終みみはなのドクリ ニック大須	〒460-0011 名古屋市中区大須4-10-40 カジウラテックスビル7階 052-243-3341 (052-243-1222)		(情報通信) 第257号 (外来感染) 第1153号 (連携強化) 第662号 (サ強化) 第69号 (時間外2) 第2309号 (遠隔持帰) 第444号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 1月 1日	
737	060,810,0 中810	エマ婦人科クリニッ ク名古屋栄	〒460-0003 名古屋市中区錦3-17-11 THE MIDWEST HOU SE 5階 052-291-4690 (052-291-4691)		(婦特管) 第443号 (HPV) 第527号	令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
738	060,811,8 中811	Henri Cli nic 名古屋院	〒460-0008 名古屋市中区栄3-6-20 辰 晁ビルディング9階 052-269-2244 (052-269-2245)		(機能強化) 第2395号 (時間外1) 第918号 (支援診3) 第2544号 (在医総管) 第2363号 (在総) 第2217号	令和 6年 2月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日	
739	060,813,4 中813	おかだウィメンズク リニック	〒460-0024 名古屋市中区正木4-8-7 れ んが橋ビル3階 052-683-0018 (052-683-0028)		(婦特管) 第446号 (一妊管) 第221号 (生補管2) 第29号 (HPV) 第531号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
740	060,814,2 中814	MOTETTO鶴舞 クリニック	〒460-0012 名古屋市中区千代田2-8-7 モテット鶴舞公園1階 052-212-9380 (052-212-9382)		(脳Ⅲ) 第2875号 (運Ⅱ) 第1031号 (酸単) 第34666号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 小型ホソハ 算定単価:2.36円
741	060,815,9 中815	レディクリニック名 古屋伏見	〒460-0008 名古屋市中区栄1-4-5 CF orest IX 2FB 052-228-6112 (052-265-7231)		(情報通信) 第515号 (婦特管) 第447号 (HPV) 第532号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
742	060,817,5 中817	名古屋むらもと内視 鏡クリニック 栄院 消化器内科・胃腸 内科・肛門内科	〒460-0007 名古屋市中区新栄2-2-1 イ ノフィスビル2階4 052-238-0660 (052-238-0690)		(情報通信) 第399号 (短手1) 第260号 (酸単) 第34213号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
743	060,818,3 中818	肩とひぎの整形外科	〒460-0011 名古屋市中区大須4-10-40 カジウラテックスビル1階、6 階 052-253-6550 (052-253-6010)		(運Ⅰ) 第2800号	令和 5年 4月 1日	初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
744	060, 819, 1 中819	メディカルイメージング 栄みやがわ乳腺クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄5-2-36 松坂屋パークプレイスビル1階 052-242-3838 (052-242-5657)		(がん指) 第2377号 (画1) 第128号 (C・M) 第1582号 (酸単) 第34507号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 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) 小型ホソバ 算定単価: 2.36円
745	060, 821, 7 中821	先進会眼科 名古屋	〒460-0003 名古屋市中区錦3-16-27 栄パークサイドプレイス4階 052-211-9213 (052-211-9037)		(時間外2) 第2373号 (短手1) 第288号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 8月 1日	回復室病床数: 4床
746	060, 822, 5 中822	MARUクリニック	〒460-0002 名古屋市中区丸の内2-16-8 フレア丸の内4階 052-253-7715 (052-253-7706)		(情報通信) 第603号	令和 5年10月 1日	
747	060, 823, 3 中823	Dr. Forceクリニック 名古屋伏見院	〒460-0003 名古屋市中区錦1-15-8 アミティエ錦第一ビル3階 052-221-5510		(支援診3) 第2548号	令和 6年 3月 1日	
748	060, 824, 1 中824	あおばクリニック 名古屋栄院	〒460-0003 名古屋市中区錦3-24-4 SUNSHINE SAKAE 602-2 052-950-7370		(コン3) 第123号	令和 5年 7月 1日	
749	060, 825, 8 中825	名古屋栄駅前さくら メディカルクリニック 内視鏡内科消化器内科 性感染症内科形成外科 内科外科	〒460-0003 名古屋市中区錦3-16-27 栄パークサイドプレイス9階 052-684-4805 (052-684-4806)		(時間外2) 第2383号 (短手1) 第283号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	
750	060, 827, 4 中827	神経内科渡辺クリニック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 日丸名古屋ビル3階 052-955-5060 (052-955-5080)		(ヘッド) 第81号	令和 5年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 265 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
751	060,828,2 中828	リジェネレーション クリニック	〒460-0002 名古屋市中区丸の内2-16-8 フレア丸の内3階 052-211-7885 (052-211-7886)		(情報通信) 第624号 (時間外1) 第973号 (支援診3) 第2538号 (在医総管) 第2353号 (在総) 第2208号 (運Ⅲ) 第366号 (酸単) 第34953号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	
752	060,829,0 中829	医療法人 松柏会 名古屋栄セントラル クリニック	〒460-0003 名古屋市中区錦3-16-27 栄パークサイドプレイスB1階 052-770-0325 (052-747-0325)		(婦特管) 第461号 (HPV) 第545号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
753	060,830,8 中830	CLINIC No.7 名古屋伏見	〒460-0003 名古屋市中区錦2-7-29 G OTO BLD2 2階 052-228-1100 (052-228-2051)		(情報通信) 第636号	令和 6年 2月 1日	
754	060,834,0 中834	伏見皮フクリニック	〒460-0003 名古屋市中区錦2-9-25 o ndeビル2階・3階 052-222-2431 (052-223-2431)		(情報通信) 第643号 (下創管) 第155号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日	
755	070,008,9 昭和8	ATグループ診療所	〒466-0054 名古屋市昭和区円上町26-8 052-871-1471 (052-872-0285)		(ニコ) 第1794号 (遠隔持帰) 第266号	平成29年 7月 1日 令和 2年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 266 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
756	070,009,7 昭和9	医療法人交正会精治 療病院	〒466-0064 名古屋市昭和区鶴舞4-16-2 7 052-741-1231 (052-733-0224)	精神 179	(事補2) 第423号 (感染対策3) 第88号 (精療) 第106号 (食) 第38号 (こ連指Ⅱ) 第18号 (精退共) 第24号 (療活環) 第4号 (療活継) 第2号 (精) 第49号 (シヨ大) 第33号 (デ大) 第89号 (抗治療) 第27号 (医療保護) 第9号 (酸単) 第33489号	令和 6年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 平成26年 4月 1日 昭和41年 9月24日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成17年10月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:75対1補助体制加算 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 重症者加算1:有 退院調整加算:無 病棟名:第1病棟 病床数:60 病棟名:第2病棟 病床数:60 病棟名:第3病棟 病床数:59 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 専用施設の面積:121.03㎡ 専用施設の面積:205.14㎡ 患者1人当たりの面積:4.1㎡ 専用施設の面積:205.14㎡ 患者1人当たりの面積:4.1㎡ 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 267 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
757	070,028,7 (071,028,2) 昭和28	社会福祉法人聖霊会 聖霊病院	〒466-0827 名古屋市昭和区川名山町5-6 052-832-1181 (052-832-3744)	一般 198	(歯初診) 第4390号 (外来環1) 第4365号 (一般入院) 第3648号 (救急医療) 第79号 (診療録1) 第41号 (事補1) 第240号 (急性看補) 第965号 (療) 第480号 (重) 第1397号 (栄養子) 第15号 (医療安全1) 第273号 (感染対策2) 第29号 (患サポ) 第786号 (褥瘡ケア) 第77号 (ハイ妊娠) 第16号 (ハイ分娩) 第59号 (後発使1) 第230号 (データ提) 第275号 (入退支) 第685号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成29年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:149床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:40対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:113 病室の総面積:956.63㎡ 1床当たり病床面積:8.47㎡ 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 268 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第323号	令和 5年 7月 1日	地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:5棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:198床 入院支援加算の区分:入院 支援加算 3 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					(せん妄ケア) 第106号 (精疾診) 第21号 (排自支) 第13号 (地医確保) 第56号 (地歯入院) 第3号 (小入4) 第160号	令和 4年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1
					(地包ケア1) 第206号	令和 5年 5月 1日	病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数: 25床
					(看処遇51) 第5号 (食) 第35号 (がん疼) 第101号 (乳腺ケア) 第10号 (婦特管) 第377号 (二骨管1) 第4号 (二骨継2) 第67号 (二骨継3) 第40号 (下創管) 第11号	令和 6年 1月 1日 昭和47年 7月19日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:34床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係 る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有 看護補助体制充実加算(地域包 括ケア病棟入院料の注4):有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 269 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(救搬看体) 第73号 (がん指) 第631号 (外排自) 第13号 (ハイ妊連1) 第40号 (肝炎) 第149号 (薬) 第494号 (地連計) 第66号 (電情) 第122号 (機安1) 第11号 (医管) 第855号 (在看) 第39号 (遺伝検) 第70号 (HPV) 第292号 (検I) 第202号 (検IV) 第74号 (歩行) 第5号 (ヘッド) 第5号 (コン1) 第993号 (小検) 第28号 (画1) 第97号 (画2) 第104号 (C・M) 第1114号 (冠動C) 第68号 (小児M) 第4号 (外化1) 第90号 (菌) 第190号 (脳I) 第1241号 (運I) 第2716号 (呼I) 第282号		令和 2年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成29年 2月 1日 令和 2年 6月 1日 令和元年11月 1日 平成23年 5月 1日 平成29年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 5年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28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 7月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成21年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算1 医薬品安全性情報等管理体制加算：有 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) 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:3床 専用の部屋の面積:9.45㎡ 初期加算届出:無 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 271 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
758	070, 033, 7 (071, 033, 2) 昭和33	日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院	〒466-0814 名古屋市昭和区妙見町2-9 052-832-1121 (052-832-1130)	一般 804 一般 (感染) 2	(情報通信) 第12号 (病初診) 第111号 (外来環2) 第1447号 (歯特連) 第71号 (一般入院) 第3693号 (急充実) 第18号 (救急医療) 第6号 (超急性期) 第6号 (診療録1) 第79号 (事補1) 第233号 (急性看補) 第966号 (看夜配) 第190号 (療) 第442号 (重) 第1271号 (無菌1) 第25号 (無菌2) 第25号 (緩診) 第44号 (栄養子) 第27号 (医療安全1) 第274号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 6月 1日 平成26年 7月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年11月 1日 平成30年 4月 1日	紹介率:37.3% 病棟種別:一般 病棟数:16棟 病床数:647床 区分:急性期一般入院料1 ADL維持向上等体制加算:加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1.5対1補助体制加算 一般病床数:810床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:15 病棟種別:一般 病床数:439 病室の総面積:3828.22㎡ 1床当たり病床面積:9.19㎡ 個室:13 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 272 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(感染対策1) 第6号	令和 4年 4月 1日	療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算
					(患サポ) 第133号	平成24年 4月 1日	
					(重症初期) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(報告管理) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(褥瘡ケア) 第40号	平成26年10月 1日	
					(ハイ妊娠) 第17号	平成20年 4月 1日	
					(ハイ分娩) 第60号	平成20年 4月 1日	
					(呼吸子) 第42号	令和 5年 4月 1日	
					(術後疼痛) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(後発使3) 第117号	令和 4年 6月 1日	
					(病棟薬1) 第159号	令和 4年 4月 1日	
					(病棟薬2) 第6号	平成28年 4月 1日	
					(データ提) 第68号	平成24年10月 1日	
					(入退支) 第575号	令和 3年 7月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算3 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:22棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:768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:36床
					(入退支) 第683号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					(認ケア) 第13号	平成28年 5月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 273 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(せん妄ケア) 第20号 (精疾診) 第12号 (排自支) 第34号 (地医確保) 第83号 (救1) 第123号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 8月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数：42床 救命救急センターに係る事項： 充実段階がSである 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況：作成 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数：16床 救命救急センターに係る事項： 充実段階がSである 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況：作成 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成
					(集1) 第80号	令和 4年10月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 病床数：22床 見直し頻度(年)：1 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成
					(周) 第28号	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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
					(新回復) 第12号 (一類) 第1号	平成25年10月 1日 平成17年 1月 1日	総合周産期特定集中治療室管理料2 成育連携支援加算:有
					(小入1) 第29号	令和 4年 7月 1日	病棟数:1棟 病床数:2床
					(看処遇70) 第1号 (食) 第36号 (がん専栄) 第15号 (遠隔ペ) 第56号 (糖管) 第48号 (がん疼) 第120号 (がん指イ) 第134号 (がん指口) 第16号 (がん指ハ) 第6号 (がん指ニ) 第16号 (外緩) 第25号 (移植管臓) 第9号	令和 4年10月 1日 平成 4年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年10月 1日 平成22年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数: 36床 届出加算の区分:注2に規定する加算 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算) 届出加算の区分:注8に規定する加算(時間外受入体制強化加算) 小児入院医療管理料「注5」: 無菌治療管理加算2
					(移植管造) 第9号	平成24年 4月 1日	届出を行う指導管理料:臓器移植後患者指導管理料
					(糖防管) 第5291号	平成28年 4月 1日	届出を行う指導管理料:造血幹細胞移植後患者指導管理料
					(小運指管) 第109号 (乳腺ケア) 第25号 (婦特管) 第394号 (腎代替管) 第15号 (二骨管1) 第5号 (二骨継3) 第41号	令和 3年 9月 1日 平成30年 4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	高度腎機能障害患者指導加算: 有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 278 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(乳セ1) 第7号	平成22年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目：併用法 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出区分：併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 センチネルリンパ節生検 (単独) ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次二期的再建及び二 次再建 緊急開心・胸部大動脈手術の年 間実施症例数：15例 大動脈弁置換術の年間実施症例 数：16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：17 例 冠動脈に関する血管内治療：208 例 経食道心エコー検査：101例
					(乳セ2) 第77号	令和元年 7月 1日	
					(乳腫) 第11号 (ゲル乳再) 第6号	令和 2年10月 1日 平成25年10月 4日	
					(胸腔拡胸支) 第9号	令和 4年 4月 1日	
					(胸腔縦悪支) 第9号	令和 2年 8月 1日	
					(胸腔縦支) 第9号	令和 2年 8月 1日	
					(胸腔肺悪区) 第10号	令和 3年12月 1日	
					(胸腔肺悪) 第12号	令和 3年12月 1日	
					(胸腔形成) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(穿瘻閉) 第17号	平成30年 4月 1日	
					(経特) 第60号	令和 2年 4月 1日	
					(胸腔弁形) 第3号	平成30年 4月 1日	
					(胸腔下置) 第3号	平成30年 4月 1日	
					(カ大弁置) 第15号	令和 5年 4月 1日	
					(経僧帽) 第11号 (不整胸腔) 第4号 (不整経力) 第1号 (経中) 第8号 (べ) 第64号 (べリ) 第21号	令和 6年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 279 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(両ぺ心) 第9号 (両ぺ静) 第4号 (除心) 第1号 (除静) 第43号	令和 2年 6月 1日 平成16年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 3月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:156 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:23 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :102 ペースメーカー移植術の数:66
					(両除心) 第7号 (両除静) 第1号	令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実 施症例数:178 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:30 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :103 ペースメーカー移植術の実施症 例数:36
					(大) 第46号 (経循補) 第6号 (補心) 第6号 (経下肢動) 第3号 (腹り傍側) 第4号 (内胃切) 第3号 (腹十二局) 第9号 (腹胃切支) 第6号 (腹側胃切支) 第6号 (腹胃全) 第6号 (ハ経静脈) 第14号 (腹胆床) 第3号 (胆腫) 第3号 (腹肝) 第13号	平成10年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4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30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除(外側 区域切除を除く。)、2区域切 除及び3区域切除以上のもの
					(腹臍腫瘍) 第9号 (腹臍切) 第19号 (臍植) 第2号 (早大腸) 第28号	平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 280 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(腹結悪支) 第24号 (内小ポ) 第6号 (腹腎摘出支) 第3号 (腹直腸切支) 第10号 (腎) 第3号 (腹腎尿支器) 第23号 (腹腎形支) 第5号 (腎植) 第1号 (生腎) 第1号 (膀胱小間) 第23号 (膀胱悪支) 第7号 (腹膀) 第21号 (膀形埋嚢) 第33号 (腹前) 第10号 (腹前支器) 第10号 (腹臆子内支) 第27号 (腹子) 第19号 (腹癒修) 第3号 (体膜肺) 第4号 (医手休) 第36号 (医手外) 第36号 (医手深) 第36号 (胃瘻造) 第76号 (子宮附遺伝) 第11号 (周栄管) 第3号 (輸血Ⅰ) 第32号 (輸適) 第51号 (二体充) 第2号 (造設前) 第38号 (胃瘻造嚢) 第45号 (G T R) 第277号 (人工齒根) 第14号 (手光機) 第541号 (麻管Ⅰ) 第234号 (麻管Ⅱ) 第31号 (周葉管) 第2号 (放専) 第39号 (外放) 第4号 (高放) 第3号 (増線) 第54号 (強度) 第2号 (画誘) 第29号 (体対策) 第28号 (直放) 第6号		令和 6年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和元年10月 1日 昭和63年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成31年 3月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6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 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成18年 5月 1日	全乳房照射 前立腺照射

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 281 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(定対策) 第29号 (病理診2) 第29号 (悪病組) 第5号 (補管) 第2919号 (酸単) 第34508号	令和 2年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成 8年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	届出区分: 定位放射線治療・動 体追尾法 届出区分: 定位放射線治療・そ 他のもの CE 算定単価:0.19円 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.03円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
759	070, 108, 7 昭和108	医療法人生寿会かわ な病院	〒466-0807 名古屋市昭和区山花町5-0 052-761-3225 (052-761-3238)	一般 53	(機能強化) 第2127号 (一般入院) 第3589号 (診療録2) 第77号 (療) 第66号 (重) 第1147号 (医療安全2) 第286号 (感染対策2) 第6号 (患サポ) 第24号 (報告管理) 第25号 (データ提) 第276号 (入退支) 第379号 (認ケア) 第210号 (地包ケア1) 第202号 (食) 第350号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成16年10月 1日 平成14年 1月 1日 平成17年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 昭和59年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:53床 区分:急性期一般入院料4 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 許可病床数:53床 病棟数:1 病床数:28 病室の総面積:230.3㎡ 個室:1 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 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 地域連携診療計画加算:有 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:27床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 283 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(糖管) 第61号 (がん疼) 第256号 (糖防管) 第7号 (二骨継2) 第38号 (二骨継3) 第161号 (ニコ) 第2644号 (がん指) 第690号 (薬) 第310号	平成22年 9月 1日 平成25年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和元年 8月 1日 平成24年 3月 1日 平成22年 6月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有 許容病床数:53床
					(電情) 第124号	平成28年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(支援病2) 第66号 (在緩診病) 第3号 (在医総管) 第296号 (在総) 第1529号 (遠隔持陽) 第30号 (持血測1) 第6号	令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成23年 4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
					(持血測1) 第19号	平成24年 3月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(画1) 第104号 (画2) 第108号 (C・M) 第603号	平成30年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(脳I) 第1224号	平成30年 4月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第199号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第149号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第297号 (集コ) 第79号 (人工腎臓) 第92号	平成30年11月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第103号 (透析水) 第24号	平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日	透析液水質確保加算
					(肢梢) 第17号	平成28年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
766	070,215,0 昭和215	むらくもハートクリ ニック	〒466-0052 名古屋市昭和区村雲町15-5 052-871-3947 (052-784-5365)		(在医総管) 第300号	平成18年 4月 1日	
767	070,216,8 昭和216	医療法人伊藤内科	〒466-0058 名古屋市昭和区白金2-13-4 052-881-4040 (052-882-0514)		(外来感染) 第237号 (連携強化) 第288号 (時間外2) 第1301号 (ニコ) 第1943号 (がん指) 第681号 (在医総管) 第578号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
768	070,221,8 昭和221	みちはたこどもクリ ニック	〒466-0031 名古屋市昭和区紅梅町3-2-1 052-841-3355 (052-841-4646)		(時間外2) 第961号 (外データ提) 第3号 (小検) 第29号	平成22年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成20年 4月 1日	
769	070,224,2 昭和224	石川橋クリニック	〒466-0843 名古屋市昭和区菊園町4の32 052-853-5556 (052-853-3777)		(時間外2) 第397号	平成22年 4月 1日	
770	070,229,1 昭和229	福智クリニック	〒466-0014 名古屋市昭和区東畑町2-30-3 052-732-8300 (052-732-8360)		(ショ小) 第17号 (デ大) 第26号 (ナ) 第32号	平成20年11月 1日 平成10年 6月 1日 平成30年12月 1日	専用施設の面積:219㎡ 患者1人当たりの面積:4.38㎡ 専用施設の面積:219㎡ 患者1人当たりの面積:4.38㎡ 専用施設の面積:219㎡ 患者1人当たりの面積:4.38㎡
771	070,235,8 昭和235	ごきそ長谷川胃腸科 内科	〒466-0031 名古屋市昭和区紅梅町2-21-2 052-853-2322 (052-853-2321)		(外後発使) 第1893号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
772	070,240,8 昭和240	みずの眼科	〒466-0854 名古屋市昭和区広路通7-14-1 1ベルメゾン川名1階 052-837-7373 (052-837-1817)		(コン1) 第1080号	平成20年 4月 1日	
773	070,241,6 昭和241	宇野内科	〒466-0843 名古屋市昭和区菊園町2-20 052-841-0632 (052-841-0866)		(がん指) 第2111号	令和 3年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 286 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
774	070, 242, 4 昭和242	おがわ内科	〒466-0801 名古屋市昭和区田面町2-28-1 052-759-1234 (052-759-1717)		(時間外2) 第1303号 (在医総管) 第863号	平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
775	070, 245, 7 昭和245	産婦人科柴田クリニック	〒466-0027 名古屋市昭和区阿由知通5-7 052-851-2121 (052-851-2122)		(婦特管) 第341号 (一妊管) 第12号 (ハイ妊連1) 第23号 (電情) 第671号	令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年12月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
776	070, 246, 5 昭和46	純恵医院	〒466-0021 名古屋市昭和区小坂町2-17 052-731-9435 (052-731-9435)	一般	(HPV) 第146号 (がん指) 第841号 (在医総管) 第631号	平成22年 5月 1日 平成24年12月 1日 平成18年 5月 1日	
777	070, 248, 1 昭和248	みらいクリニック	〒466-0855 名古屋市昭和区川名本町3-64 052-751-6622 (052-751-6140)		(情報通信) 第283号 (外来感染) 第523号 (時間外2) 第2216号 (在医総管) 第2091号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月14日 令和 3年 1月14日	
778	070, 249, 9 昭和249	医療法人ごきそレディスクリニック	〒466-0027 名古屋市昭和区阿由知通3-10 052-732-9733 (052-732-9732)		(時間外2) 第1584号 (婦特管) 第252号 (ニコ) 第2682号 (電情) 第205号 (HPV) 第294号 (酸単) 第33630号	平成26年 1月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出を行う点数: 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) 大型ホバ 算定単価: 0.42円
779	070, 250, 7 昭和250	梅村医院	〒466-0848 名古屋市昭和区長戸町1-15 052-841-9588 (052-841-9595)		(機能強化) 第1240号 (外来感染) 第1088号 (連携強化) 第806号 (支援診3) 第1939号 (在医総管) 第303号 (在総) 第1678号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 287 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
780	070,251,5 昭和251	桜クリニック	〒466-0842 名古屋市昭和区檀溪通5-6リバーサイドテラス石川橋B-11 052-835-8787 (052-835-8900)		(ハイ妊連2) 第16号	平成30年 6月 1日	
781	070,256,4 昭和256	服部医院	〒466-0051 名古屋市昭和区御器所2-11-3 052-882-1010 (052-882-1012)		(時間外2) 第399号 (支援診3) 第2265号 (在医総管) 第544号 (外後発使) 第2012号	平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
782	070,257,2 昭和257	加藤内科クリニック	〒466-0806 名古屋市昭和区西畑町4-5 052-759-3558 (052-759-3239)		(C・M) 第1041号	平成27年 8月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
783	070,259,8 昭和259	医療法人よこいクリニック	〒466-0052 名古屋市昭和区村雲町9-7 052-881-1195 (052-871-6281)		(時間外1) 第69号 (がん指) 第2108号	平成24年 4月 1日 令和 3年 6月 1日	
784	070,262,2 昭和262	メドック健康クリニック	〒466-0857 名古屋市昭和区安田通4-3 052-752-1125 (052-752-3315)	一般 8	(診入院) 第2140号 (ニコ) 第1795号 (支援診3) 第2266号 (がん指) 第2267号 (在医総管) 第1325号 (HPV) 第295号 (神経) 第6号 (C・M) 第1089号 (脳Ⅲ) 第171号 (運Ⅱ) 第677号	平成26年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 7月 1日 平成25年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 9月 1日 平成25年 1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 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) 初期加算届出: 無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 288 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
785	070,264,8 昭和264	長坂眼科クリニック	〒466-0033 名古屋市昭和区台町2-22-1 052-859-1838 (052-859-1837)	一般 2	(外来感染)第889号 (連携強化)第289号 (診入院)第1953号 (コン1)第1148号 (外後発使)第2249号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成25年8月1日	病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料6 外来後発医薬品使用体制加算2
786	070,266,3 昭和266	甲斐クリニック	〒466-0814 名古屋市昭和区妙見町3-2-2 052-836-9136 (052-836-9137)		(時間外2)第1053号 (支援診3)第2162号 (がん指)第1929号 (在医総管)第305号 (在総)第1572号	平成22年4月1日 令和4年10月1日 令和2年4月1日 平成18年4月1日 平成24年4月1日	
787	070,267,1 昭和267	医療法人北山クリニ ック	〒466-0006 名古屋市昭和区北山町2-34-4 052-733-1560 (052-733-1623)		(機能強化)第1485号 (外来感染)第890号 (時間外1)第615号 (時間外2)第2275号 (地包加)第527号 (支援診3)第2267号 (がん指)第1930号 (在医総管)第729号 (在総)第1843号 (外後発使)第2734号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成28年4月1日 令和4年4月1日 平成26年4月1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算2
788	070,268,9 昭和268	ゆきみ耳鼻咽喉科	〒466-0005 名古屋市昭和区雪見町2-1-3 1 052-731-3301 (052-731-8735)		(時間外2)第401号	平成22年4月1日	
789	070,275,4 昭和275	いりなか眼科クリニ ック	〒466-0833 名古屋市昭和区隼人町7-10 052-835-1331 (052-835-1358)		(コン1)第1058号	平成28年4月1日	
790	070,277,0 昭和277	加藤医院	〒466-0858 名古屋市昭和区折戸町2-33 052-751-8603 (052-762-6228)		(175)第168号	平成14年4月1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 290 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
794	070, 292, 9 昭和292	医療法人安正会 安井病院	〒466-0053 名古屋市昭和区滝子町 2 7 - 1 9 052-881-3004 (052-881-4481)	一般 38	(一般入院) 第2545号 (救急医療) 第10号 (診療録2) 第181号 (看補) 第1616号 (感染対策3) 第91号 (後発使1) 第207号 (データ提) 第370号 (認ケア) 第300号 (地包ケア1) 第184号 (食) 第1193号 (がん疼) 第82号 (二骨継2) 第57号 (がん指) 第481号 (地連計) 第67号 (支援病3) 第82号 (在医総管) 第1523号 (C・M) 第764号	平成26年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年11月 1日 平成16年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成27年 2月 1日 平成24年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:38床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:26 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算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1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算2 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:22床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 291 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳Ⅲ) 第2858号 (運Ⅱ) 第1039号 (胃瘻造) 第109号 (胃瘻造嚙) 第80号 (麻管Ⅰ) 第137号	令和 3年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成16年 1月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有
795	070, 295, 2 昭和295	白水クリニック	〒466-0824 名古屋市昭和区山里町159-1 052-861-0099 (052-861-0097)		(機能強化) 第1486号 (外来感染) 第1210号 (時間外Ⅰ) 第71号 (地包加) 第966号 (がん指) 第2338号 (在医総管) 第825号 (神経) 第14号 (脳Ⅲ) 第28号 (運Ⅱ) 第29号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成19年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日	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
796	070, 297, 8 昭和297	たけざわ循環器内科 クリニック	〒466-0815 名古屋市昭和区山手通3-8-1 日本調剤山手通ビル3階 052-837-7500 (052-837-7500)		(外来感染) 第1382号 (遠隔ペ) 第101号 (がん指) 第1904号 (電情) 第625号 (遠隔持陽) 第291号 (酸単) 第33490号	令和 5年12月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
797	070, 299, 4 昭和299	医療法人 滝川いき いきクリニック	〒466-0826 名古屋市昭和区滝川町10-1 052-839-1112 (052-831-1831)		(時間外Ⅰ) 第72号 (がん指) 第1871号 (在医総管) 第307号	平成24年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成18年 4月 1日	小型ホパ 算定単価: 2.36円
798	070, 300, 0 昭和300	こどもの城クリニッ ク	〒466-0848 名古屋市昭和区長戸町5-44桜 山医療ビル1階 052-859-0345 (052-851-1146)		(電情) 第2号	平成28年 4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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 292 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
799	070, 301, 8 昭和301	医療法人戸田内科耳鼻咽喉科医院	〒466-0851 名古屋市昭和区元宮町6-11-1 052-751-4932 (052-762-5828)		(外来感染) 第1203号 (時間外2) 第58号 (地包加) 第1071号 (がん指) 第435号 (在医総管) 第796号 (遠隔持陽) 第114号 (酸単) 第34510号	令和 4年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成23年 5月 1日 平成19年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6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
800	070, 303, 4 昭和303	ほりえクリニック	〒466-0844 名古屋市昭和区荒田町5-1-2 052-859-3040 (052-859-3041)		(情報通信) 第637号 (機能強化) 第1487号 (外来感染) 第79号 (地包加) 第936号 (支援診3) 第2268号 (がん指) 第1983号 (電情) 第713号 (在医総管) 第703号 (在総) 第1308号 (酸単) 第34215号	令和 6年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 平成18年 7月 1日 平成18年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.36円 地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
801	070, 304, 2 昭和304	いわた整形・外科・内科クリニック	〒466-0845 名古屋市昭和区藤成通6-12 052-841-0303 (052-841-0505)		(時間外2) 第1305号 (小運指管) 第114号 (下創管) 第110号 (運I) 第2103号 (酸単) 第34216号	平成24年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 5年 3月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.35円
							小型ホスピタル 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 293 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
802	070, 306, 7 昭和306	杉浦内科クリニック	〒466-0833 名古屋市昭和区隼人町 8-3 052-861-3511 (052-861-3515)	一般 4	(機能強化) 第2240号 (時間外 2) 第405号 (診入院) 第1563号 (ニコ) 第2242号 (支援診 3) 第2269号 (在医総管) 第743号 (遠隔持陽) 第62号	令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:4床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:有
803	070, 307, 5 昭和307	三つ葉在宅クリニック	〒466-0015 名古屋市昭和区御器所通 3-1 2 052-858-3281 (052-858-3282)		(情報通信) 第516号 (機能強化) 第1424号 (時間外 1) 第89号 (がん疼) 第178号 (支援診 2) 第1210号 (在緩診実) 第4号 (電情) 第376号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成29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
804	070, 308, 3 昭和308	矢守こどもクリニック	〒466-0826 名古屋市昭和区滝川町 4 7-6 6 052-834-0118 (052-834-0203)		(在医総管) 第1182号 (情報通信) 第57号 (機能強化) 第1425号 (外来感染) 第49号 (時間外 2) 第1775号 (小か診 1) 第5号	平成23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 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
805	070, 310, 9 昭和310	小早川医院	〒466-0821 名古屋市昭和区前山町 1-1 9 っ ぼめ前山町ビルA棟 1階 052-752-0800 (052-752-0805)		(情報通信) 第58号 (ニコ) 第2159号 (在医総管) 第797号 (シヨ小) 第39号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成19年 6月 1日 平成27年 1月 1日	専用施設の面積:41.5㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
815	070,327,3 昭和327	にしわきアイクリニック	〒466-0064 名古屋市昭和区鶴舞2-18-13 052-693-7725 (052-693-7735)		(コン1) 第1105号 (外後発使) 第2837号	平成23年 6月 1日 令和 5年10月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
816	070,329,9 昭和329	余語こどもクリニック	〒466-0026 名古屋市昭和区陶生町2-17-1 052-851-2300 (052-851-2120)		(機能強化) 第1426号 (時間外1) 第616号 (小か診1) 第6号 (電情) 第417号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 8月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
817	070,331,5 昭和331	まつき内科クリニック	〒466-0014 名古屋市昭和区東畑町2-35エスペランサ1階 052-753-5678 (052-753-5757)		(機能強化) 第1241号 (外来感染) 第891号 (連携強化) 第122号 (がん疼) 第183号 (ニコ) 第1797号 (支援診3) 第2270号 (禁煙シ指) 第1号 (在医総管) 第1193号 (在総) 第1556号 (持血測2) 第24号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 3月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成24年 1月 1日 令和 2年 5月 1日	
818	070,332,3 昭和332	医療法人生寿会ごきそ腎クリニック	〒466-0051 名古屋市昭和区御器所2-9-7 052-872-1900 (052-872-1906)		(糖管) 第92号 (電情) 第576号 (人工腎臓) 第41号 (導入1) 第22号 (透析水) 第105号 (肢梢) 第134号 (酸単) 第33728号	平成24年10月 1日 令和元年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 大型ホソハ 算定単価: 0.42円 小型ホソハ 算定単価: 2.35円
819	070,334,9 昭和334	ゆあさ内科クリニック	〒466-0053 名古屋市昭和区滝子町28-20 アーバン滝子1階 052-693-8553 (052-693-8556)		(外後発使) 第2252号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 297 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
820	070, 335, 6 昭和335	医療法人いつき会 いつきクリニック石 川橋	〒466-0842 名古屋市昭和区檀溪通5-26 052-831-2211 (052-831-2250)		(外来感染) 第892号 (時間外1) 第441号 (糖管) 第164号 (ニコ) 第2008号 (C・M) 第837号 (脳Ⅲ) 第257号 (運Ⅰ) 第2629号 (呼Ⅱ) 第227号 (人工腎臓) 第194号 (導入1) 第23号 (透析水) 第194号 (肢梢) 第18号 (ベ) 第203号 (胃瘻造) 第43号 (胃瘻造嚥) 第8号 (酸単) 第34511号	令和 4年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成30年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年12月 1日 平成24年12月 1日 平成30年 1月 1日 平成28年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
821	070, 336, 4 昭和336	岩田脳神経外科クリ ニック	〒466-0044 名古屋市昭和区桜山町6-104 -29 2階 052-859-1066 (052-859-1077)		(ニコ) 第3045号 (支援診3) 第2530号 (在医総管) 第2345号 (神経) 第213号 (C・M) 第1623号	令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 298 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
822	070,338,0 昭和338	杉浦医院	〒466-0815 名古屋市昭和区山手通5-33-1 052-832-1063 (052-832-1090)		(機能強化) 第2311号 (外来感染) 第995号 (時間外2) 第1561号 (がん疼) 第275号 (支援診2) 第1358号 (がん指) 第928号 (電情) 第126号 (在医総管) 第1364号 (在総) 第1679号	令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成25年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 8月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
823	070,339,8 昭和339	桜山内科・循環器内科クリニック	〒466-0044 名古屋市昭和区桜山町2-41石津紡績桜山ビル1・2階 052-851-0100 (052-851-0200)		(ニゴ) 第2343号 (外後発使) 第2013号	平成29年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
824	070,340,6 昭和340	つむぎファミリークリニック	〒466-0833 名古屋市昭和区隼人町3-4アルページュ棟中1階 052-861-2600 (052-861-2601)		(情報通信) 第413号 (機能強化) 第1427号 (外来感染) 第239号 (時間外2) 第1650号 (地包加) 第1036号 (二骨継3) 第376号 (小か診1) 第90号 (ニゴ) 第2821号 (支援診2) 第1248号 (がん指) 第2353号 (電情) 第111号 (在医総管) 第1419号 (在総) 第1708号 (酸単) 第34217号	令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 6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 2年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 2月 1日 平成28年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6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:電子的診療情報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 300 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
829	070, 346, 3 昭和346	むぎしまファミリー クリニック	〒466-0821 名古屋市昭和区前山町1-5 052-734-2217 (052-734-2218)		(機能強化) 第2383号 (外来感染) 第996号 (連携強化) 第292号 (時間外2) 第2404号 (小か診1) 第258号 (ニコ) 第2473号 (電情) 第189号	令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 7月 1日 平成28年 5月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
830	070, 350, 5 昭和350	御器所こころのクリ ニック	〒466-0027 名古屋市昭和区阿由知通4-5シ ェブランシュ2階 052-859-1600 (052-308-8954)		(情報通信) 第517号 (認1) 第39号	令和 5年 8月 1日 平成28年11月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法1
831	070, 353, 9 昭和353	ごきそ内科・内視鏡 クリニック	〒466-0037 名古屋市昭和区恵方町1-25- 3 052-851-1296 (052-851-1297)		(短手1) 第335号 (がん指) 第2362号 (外後発使) 第2583号	令和 6年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 6月 1日	回復室病床数: 1床 外来後発医薬品使用体制加算1
832	070, 354, 7 昭和354	長寿包括ケアクリ ニック	〒466-0826 名古屋市昭和区滝川町31-48 -2 052-838-5081 (052-838-5082)		(機能強化) 第1504号 (時間外1) 第665号 (がん疼) 第2324号 (支援診2) 第1329号 (在緩診実) 第71号 (在医総管) 第1725号	令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 6月 1日 平成29年 4月 1日	
833	070, 355, 4 昭和355	西脇医院	〒466-0064 名古屋市昭和区鶴舞2-18-1 3 052-882-5681 (052-881-0582)		(時間外2) 第1866号 (短手1) 第67号 (がん疼) 第2315号 (ニコ) 第1500号 (在医総管) 第1726号	平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	回復室病床数: 3床
834	070, 356, 2 昭和356	横山内科小児科	〒466-0851 名古屋市昭和区元宮町4-40 052-763-5626 (052-763-5627)		(機能強化) 第1430号 (外来感染) 第526号 (連携強化) 第123号 (時間外1) 第673号 (小か診1) 第134号 (がん指) 第2152号 (電情) 第714号 (在医総管) 第1745号 (遠隔持陽) 第63号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 1月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 4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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 301 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
835	070,357,0 昭和357	さかいクリニック	〒466-0855 名古屋市昭和区川名本町3-79 052-734-8000 (052-734-8007)		(機能強化)第2187号 (時間外2)第1886号 (ニコ)第2588号 (支援診3)第2435号 (がん指)第2404号 (在医総管)第1766号	令和4年6月1日 平成29年10月1日 令和元年7月1日 令和4年12月1日 令和5年6月1日 平成29年10月1日	
836	070,358,8 昭和358	あんどうキッズクリ ニック	〒466-0055 名古屋市昭和区滝子通3-10- 1滝子メディカルステーション2 階 052-693-7370 (052-693-7371)		(電情)第452号	平成30年1月1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
837	070,360,4 昭和360	名古屋スポーツクリ ニック	〒466-0845 名古屋市昭和区藤成通3-5 052-859-1233 (052-859-1266)		(小検)第134号 (脳Ⅲ)第2797号 (運Ⅰ)第2627号	平成29年10月1日 平成29年11月1日 平成29年11月1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無
838	070,363,8 昭和363	昭和在宅クリニック	〒466-0855 名古屋市昭和区川名本町1-47 -2レイナビル1階 052-380-5904 (052-380-6237)		(時間外1)第851号 (支援診2)第1276号 (在緩診実)第135号 (在医総管)第2134号 (在総)第2076号	令和3年7月1日 令和4年10月1日 令和5年5月1日 令和3年7月1日 令和3年7月1日	
839	070,364,6 昭和364	南山クリニック	〒466-0836 名古屋市昭和区上山町4-1-2 052-834-8741 (052-834-8742)		(外来感染)第149号 (遠隔持陽)第323号	令和4年4月1日 令和3年2月1日	
840	070,365,3 昭和365	おかやま糖尿病・甲 状腺クリニック	〒466-0044 名古屋市昭和区桜山町6-104 -27 052-842-1118 (052-842-1119)		(がん指)第2057号	令和3年1月1日	
841	070,367,9 昭和367	一般財団法人平林移 動集団検診所	〒466-0012 名古屋市昭和区小桜町2-29- 2 052-741-4012 (052-733-0869)		(情報通信)第301号 (機能強化)第1431号 (時間外1)第840号 (支援診2)第1193号 (在医総管)第2121号 (在総)第2065号	令和4年9月1日 令和4年4月1日 令和3年6月1日 令和4年9月1日 令和3年6月1日 令和3年6月1日	
842	070,368,7 昭和368	きまた整形外科クリ ニック	〒466-0054 名古屋市昭和区円上町24-17 052-883-3636 (052-883-3637)		(時間外2)第2099号 (運Ⅰ)第2722号	令和元年11月1日 令和2年5月1日	初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 302 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
843	070,369,5 昭和369	医療法人順秀会 八 事小林泌尿器科	〒466-0815 名古屋市昭和区山手通3-9-1 日興山手通ビル1階 052-833-8111 (052-833-8112)		(情報通信) 第322号 (がん指) 第1941号 (電情) 第598号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報 評価料
844	070,370,3 昭和370	青山内科ハートクリ ニック	〒466-0815 名古屋市昭和区山手通3-3 052-875-8181 (052-875-8182)		(遠隔ペ) 第98号 (ニコ) 第2873号 (がん指) 第2319号 (心I) 第101号	令和 2年 8月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年12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 初期加算届出: 無
845	070,371,1 昭和371	だいまちクリニック	〒466-0033 名古屋市昭和区台町3-4-1 052-851-5568 (052-851-5567)		(糖管) 第185号 (がん疹) 第2440号 (がん指) 第1973号	令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 6月 1日	
846	070,372,9 昭和372	吹上マタニティクリ ニック	〒466-0001 名古屋市昭和区車田町1-40- 1 052-732-0303 (052-7320304)	一般 15	(時間外I) 第903号 (診入院) 第2483号 (ハイ妊娠) 第184号 (婦特管) 第422号 (電情) 第628号 (HPV) 第500号 (酸単) 第34667号	令和 4年 8月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分: 一般 病床数: 15床 区分: 入院基本料 1 加減算区分: 医師配置加算 1 看護補助配置加算: 看護補助配 置加算 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 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 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) 大型ホソバ 算定単価: 0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 303 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
847	070,373,7 昭和373	小林医院	〒466-0027 名古屋市昭和区阿由知通2-22 メゾンソレイユ2階 052-741-6221 (052-741-6235)		(機能強化) 第2157号 (時間外2) 第2177号 (二骨継3) 第298号 (ニコ) 第2812号 (支援診2) 第1330号 (在医総管) 第2063号 (在総) 第2032号	令和 4年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日	
848	070,376,0 昭和376	てしがわらファミリー クリニック	〒466-0027 名古屋市昭和区阿由知通1-3-4 2階 052-741-0101 (052-733-7695)		(情報通信) 第302号 (機能強化) 第1432号 (外来感染) 第527号 (連携強化) 第709号 (時間外2) 第2224号 (小か診1) 第135号 (在医総管) 第2120号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 6月 1日	
849	070,377,8 昭和377	八事在宅クリニック	〒466-0833 名古屋市昭和区隼人町10-4 枳中ハイツ301 052-848-8081 (052-848-8082)		(情報通信) 第585号 (機能強化) 第1489号 (時間外2) 第2392号 (がん疼) 第2573号 (支援診3) 第2272号 (在診実1) 第221号 (在医総管) 第2123号 (在総) 第2068号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日	
850	070,379,4 昭和379	さくらクリニックみ み・はな・のど	〒466-0843 名古屋市昭和区菊園町1-9 052-853-8801 (052-853-8801)		(外来感染) 第1279号 (外後発使) 第2731号	令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
851	070,381,0 昭和381	耳鼻咽喉科・小児耳 鼻咽喉科 はまじま クリニック	〒466-0055 名古屋市昭和区滝子通3-10-1 1 滝子メディカルステーション 2階 052-872-3341 (052-626-5771)		(外来感染) 第240号 (遠隔持陽) 第404号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
852	070,382,8 昭和382	Sメディカルクリ ニック	〒466-0845 名古屋市昭和区藤成通2-12-1 1 藤成ビル5階 5A 052-838-6838 (052-838-6839)		(情報通信) 第329号 (時間外1) 第916号 (がん疼) 第2629号 (支援診3) 第2109号 (在医総管) 第2238号 (在総) 第2141号	令和 4年10月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 3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	
853	070,384,4 昭和384	桜山腎泌尿器科クリ ニック	〒466-0044 名古屋市昭和区桜山町4-71 夏目ビル1階 052-853-5370 (052-853-5373)		(時間外2) 第2349号 (短手1) 第265号 (がん疼) 第2569号 (がん指) 第2354号 (電情) 第779号	令和 5年 2月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 4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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 304 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
854	070, 385, 1 昭和385	わたなべ皮ふクリニック	〒466-0055 名古屋市昭和区滝子通3-10-1 滝子メディカルステーション 2階 052-872-3363 (050-3588-7361)		(情報通信) 第373号	令和 5年 1月 1日	
855	070, 386, 9 昭和386	オンラインメディカルクリニック	〒466-0836 名古屋市昭和区上山町4-7 南山ビル406 052-893-9640 (052-893-9641)		(情報通信) 第476号	令和 5年 7月 1日	
856	070, 388, 5 昭和388	成田クリニック	〒466-0002 名古屋市昭和区吹上町2-15 052-731-6003 (052-732-9254)		(がん指) 第2461号	令和 5年 9月 1日	
857	070, 389, 3 昭和389	終きっずクリニック 桜山	〒466-0044 名古屋市昭和区桜山町6-104-29 3階 052-842-1212 (052-842-1230)		(情報通信) 第608号 (外来感染) 第1374号 (連携強化) 第842号 (時間外2) 第2397号 (小か診1) 第260号 (遠隔持陽) 第494号	令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年11月 1日	
858	070, 391, 9 昭和391	名古屋 おもて内科 ・呼吸器内科クリニック	〒466-0015 名古屋市昭和区御器所通1-13-3 052-745-4181 (052-745-4182)		(情報通信) 第613号 (外来感染) 第1373号 (時間外2) 第2402号 (ニコ) 第3043号 (がん指) 第2494号 (在医総管) 第2343号 (遠隔持陽) 第497号 (歩行) 第109号 (C・M) 第1620号	令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日	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
859	070, 392, 7 昭和392	終みみはなのドクリ ニック桜山	〒466-0044 名古屋市昭和区桜山町6-104-29 4階 052-851-3387 (052-851-3385)		(情報通信) 第623号 (外来感染) 第1383号 (サ強化) 第208号 (時間外2) 第2409号 (遠隔持陽) 第507号	令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 305 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
860	070,393,5 昭和393	レディクリニック八事山手通	〒466-0815 名古屋市昭和区山手通5-23 052-875-8112 (052-875-8231)		(情報通信) 第622号 (婦特管) 第458号 (HPV) 第542号	令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
861	070,394,3 昭和394	ごとう内科・腎移植内科クリニック	〒466-0815 名古屋市昭和区山手通3-10 グランウエスト山手1階 052-746-1188 (052-746-1187)		(情報通信) 第625号 (電情) 第761号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
862	070,396,8 昭和396	レディースビューティークリニック ヤマテ	〒466-0815 名古屋市昭和区山手通3-9-1 日興山手通ビル1階A 052-835-8989 (052-835-8987)		(検I) 第424号 (情報通信) 第647号 (婦特管) 第462号 (一妊管) 第234号 (HPV) 第546号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6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)
863	080,003,8 瑞穂3	医療法人野垣会野垣病院	〒467-0002 名古屋市瑞穂区川澄町1-12 052-852-1212 (052-852-2711)	一般 99	(一般入院) 第3528号 (診療録2) 第255号 (医療安全2) 第267号 (感染対策3) 第107号 (データ提) 第277号 (食) 第46号 (がん指) 第896号 (支援病3) 第112号 (C・M) 第918号 (脳Ⅲ) 第2891号 (運Ⅲ) 第364号 (酸単) 第34838号	令和 4年 6月 1日 平成31年 4月 1日 平成28年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 平成31年 4月 1日 昭和43年 6月 1日 平成25年 6月 1日 令和 5年12月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 60床 区分: 急性期一般入院料4 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) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価: 2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 306 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
864	080,033,5 (081,033,0) 瑞穂33	ブラザー記念病院	〒467-0851 名古屋市瑞穂区塩入町11-8 052-824-2871 (052-824-2881)	一般 30 療養 29	(歯初診) 第3593号 (外来環1) 第3510号 (一般入院) 第2579号 (療養入院) 第7113号 (診療録2) 第294号 (看配) 第1331号 (看補) 第2083号 (療) 第178号 (重) 第1274号 (療養1) 第73号 (医療安全2) 第277号	平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成26年 9月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 3年 8月 1日 平成26年 9月 1日 令和 5年12月 1日 平成20年 8月 1日 平成26年 9月 1日 平成20年 8月 1日 平成30年 4月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:地域一般入院料3 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有</p> <p>病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:29床 区分:入院料1</p> <p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有</p> <p>看護補助体制充実加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:30 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:30 病室の総面積:289.4㎡ 1床当たり病床面積:9.6㎡</p> <p>個室:1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:29床 病棟面積のうち患者1人当たり: 35.75㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:10.18㎡</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 307 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(感染対策3) 第10号 (データ提) 第378号 (入退支) 第350号 (認ケア) 第256号 (食) 第43号 (ニコ) 第1771号 (がん指) 第1965号 (薬) 第617号 (電情) 第436号 (医管) 第2057号 (遠隔持陽) 第282号 (検I) 第205号 (C・M) 第1077号 (脳Ⅲ) 第2766号 (運Ⅱ) 第831号 (呼Ⅰ) 第126号 (口腔粘膜) 第689号 (歯CAD) 第386号 (胃瘻造) 第83号 (手光機) 第397号 (補管) 第3715号 (酸単) 第34027号		令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 昭和51年10月 5日 平成29年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成21年 4月 1日 平成30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14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算：連携強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 □ (医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分：入退院支援加算2 認知症ケア加算区分：加算3 届出を行う点数：検査・画像情報提供加算 届出を行う点数：電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ホソハ 算定単価：0.42円 小型ホソハ 算定単価：2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 308 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
865	080,153,1 瑞穂153	稲熊病院	〒467-0012 名古屋市瑞穂区豊岡通1-10 052-841-3772 (052-852-5600)	一般 34	(一般入院) 第3320号 (看配) 第1379号 (看補) 第2005号 (感染対策3) 第139号 (入退支) 第741号 (認ケア) 第211号 (食) 第1057号 (がん指) 第1874号 (在医総管) 第1276号 (C・M) 第1036号 (脳Ⅱ) 第603号 (運Ⅰ) 第2785号 (酸単) 第34028号	令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成 8年 2月 1日 令和元年11月 1日 平成24年10月 1日 平成27年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6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:34床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:34床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:34 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算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 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 309 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
866	080,154,9 瑞穂154	野々村クリニック	〒467-0056 名古屋市瑞穂区白砂町1-19 052-831-6611 (052-861-0705)		(情報通信) 第62号 (機能強化) 第2325号 (外来感染) 第1089号 (連携強化) 第607号 (時間外2) 第59号 (ニコ) 第1593号 (支援診3) 第2468号 (こ連指I) 第36号 (電情) 第283号 (在医総管) 第718号 (在総) 第1316号 (神経) 第112号 (C・M) 第969号 (脳Ⅲ) 第34号 (運Ⅲ) 第281号	令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年10月 1日 平成18年10月 1日 平成23年 5月 1日 平成26年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
867	080,158,0 瑞穂158	医療法人穂明会水野眼科	〒467-0064 名古屋市瑞穂区彌富通1-46 052-832-0007 (052-833-8272)		(コン1) 第1229号 (外後発使) 第2254号	平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
868	080,160,6 瑞穂160	医療法人近藤内科	〒467-0812 名古屋市瑞穂区薩摩町1-58 052-841-7983 (052-841-7983)		(支援診3) 第2273号 (在医総管) 第1039号 (在総) 第1495号	令和 4年10月 1日 平成21年11月 1日 平成22年 6月 1日	
869	080,161,4 瑞穂161	医療法人名古屋復明館長屋眼科	〒467-0831 名古屋市瑞穂区惣作町1-17-1 052-872-1155 (052-881-1610)		(時間外1) 第76号 (コン1) 第1255号	平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
870	080,162,2 瑞穂162	医療法人高辻医院	〒467-0873 名古屋市瑞穂区竹田町1-7 052-881-0169 (052-881-0169)		(在医総管) 第71号 (在総) 第1053号	平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 310 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
871	080,163,0 瑞穂163	医療法人庸倫会スズ キ眼科	〒467-0806 名古屋市瑞穂区瑞穂通1-23- 2 052-853-5321 (052-851-1481)		(コン1) 第1287号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
872	080,165,5 (081,165,0) 瑞穂165	名古屋市総合リハビリテーションセンター 一附属病院	〒467-8622 名古屋市瑞穂区彌富町密柑山1-2 052-835-3811 (052-835-3745)	一般 80	(一般入院) 第3517号 (診療録2) 第326号 (看配) 第1322号 (看補) 第1875号 (医療安全2) 第341号 (感染対策3) 第130号 (後発使3) 第137号 (データ提) 第400号 (入退支) 第259号 (認ケア) 第212号 (食) 第1091号 (遠隔ペ) 第37号 (糖管) 第90号 (二骨継3) 第120号 (薬) 第220号 (ヘッド) 第34号 (神経) 第15号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 1月 1日 令和元年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成11年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成11年 5月 1日 平成24年 4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:2棟 病床数:80床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:80床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:80 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算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1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:80床 認知症ケア加算区分:加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 312 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(画1) 第9号 (画2) 第120号 (ボ断) 第53号	平成14年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 3月 1日	所定点数 100分の100 施設共同利用率:29% 該当届出:ポジトロン断層撮影 所定点数 100分の100 施設共同利用率:70% 該当届出:ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影 CT撮影の注8及びMRI撮影の注6に規定する施設基準 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 64列以上マルチスライスCT 施設共同利用率:29.2% CT撮影の注8及びMRI撮影の注6に規定する施設基準 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上) MRI (3テスラ以上) 施設共同利用率:32.78% 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.38円 小型ボソハ 算定単価:2.14円
					(ボ断コ複) 第60号	平成26年 9月 1日	
					(C・M) 第1296号	平成31年 4月 1日	
					(冠動C) 第53号 (心臓M) 第74号 (外化2) 第4号 (心I) 第6号	平成25年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	
					(脳I) 第67号	平成24年 4月 1日	
					(運I) 第92号	平成24年 4月 1日	
					(歯CAD) 第3142号 (ペ) 第134号 (補管) 第3781号 (酸単) 第33729号	平成30年10月 1日 平成12年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 316 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
879	080, 179, 6 瑞穂179	戸松医院	〒467-0806 名古屋市瑞穂区瑞穂通2-16 052-853-6116 (052-853-6113)		(機能強化) 第1436号 (外来感染) 第530号 (連携強化) 第29号 (サ強化) 第50号 (時間外2) 第62号 (地包加) 第928号 (がん指) 第1967号 (電情) 第193号 (在医総管) 第579号 (外後発使) 第2154号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 2年 6月 1日 平成28年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算2
880	080, 183, 8 瑞穂183	亀井整形外科クリニ ック	〒467-0843 名古屋市瑞穂区土市町2-6 052-851-3321 (052-851-3251)		(時間外2) 第1307号 (運II) 第32号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
881	080, 191, 1 瑞穂191	新生会クリニック	〒467-0046 名古屋市瑞穂区玉水町1-3-2 052-831-2185 (052-831-2195)		(外来感染) 第531号 (連携強化) 第295号 (サ強化) 第70号 (時間外2) 第2194号 (電情) 第629号 (人工腎臓) 第223号 (導入1) 第185号 (透析水) 第345号 (肢梢) 第193号 (酸単) 第34839号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 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 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.42円
882	080, 193, 7 瑞穂193	医療法人山路整形外 科	〒467-0804 名古屋市瑞穂区洲雲町4-62- 1 052-841-6151 (052-841-6152)		(時間外2) 第414号 (外化2) 第55号 (脳Ⅲ) 第35号 (運II) 第433号	平成22年 4月 1日 平成21年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 317 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
883	080, 194, 5 瑞穂194	渡辺医院	〒467-0877 名古屋市瑞穂区雁道町4-13 052-881-1097 (052-871-4398)		(時間外2) 第1309号 (がん指) 第2135号 (在医総管) 第309号	平成24年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成18年 4月 1日	
884	080, 195, 2 瑞穂195	かのうクリニック	〒467-0064 名古屋市瑞穂区彌富通3-18 052-836-1077 (052-836-2230)		(機能強化) 第2081号 (外来感染) 第31号 (連携強化) 第30号 (時間外2) 第63号 (支援診3) 第1940号 (がん指) 第2391号 (電情) 第423号 (在医総管) 第74号 (在総) 第1056号 (外後発使) 第1895号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
885	080, 196, 0 瑞穂196	ほまれクリニック	〒467-0879 名古屋市瑞穂区平郷町2-2-2 052-602-5812 (052-602-5813)		(情報通信) 第597号 (時間外1) 第924号 (在医総管) 第2262号	令和 5年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
886	080, 197, 8 瑞穂197	大森クリニック	〒467-0042 名古屋市瑞穂区八勝通1-5-1 052-834-5655 (052-834-5752)		(時間外2) 第2354号 (支援診3) 第2496号 (在診実2) 第70号 (在医総管) 第2282号	令和 5年 2月27日 令和 5年 2月27日 令和 5年 2月27日 令和 5年 2月27日	
887	080, 200, 0 瑞穂200	斉藤クリニック	〒467-0808 名古屋市瑞穂区高田町3-9 052-851-0827 (052-851-1931)		(時間外2) 第64号 (在医総管) 第310号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
888	080, 202, 6 瑞穂202	森島クリニック	〒467-0066 名古屋市瑞穂区洲山町1-56-1 052-852-5817 (052-852-5854)		(時間外1) 第80号 (支援診3) 第2388号 (在医総管) 第656号 (在総) 第1286号 (175) 第189号	平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成18年 6月 1日 平成18年 6月 1日 平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 318 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
889	080, 204, 2 瑞穂204	奥田内科クリニック	〒467-0047 名古屋市瑞穂区日向町2-9-3 052-835-1600 (052-833-0367)		(機能強化) 第1437号 (外来感染) 第998号 (連携強化) 第125号 (時間外2) 第417号 (地包加) 第324号 (ニコ) 第3034号 (支援診3) 第2407号 (がん指) 第1651号 (こ連指II) 第26号 (在医総管) 第580号 (在総) 第1254号 (療活継) 第26号 (認1) 第41号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 注1に規定する基準を満たさな い場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 届出区分: 認知療法・認知行動 療法1
890	080, 205, 9 瑞穂205	かにクリニック	〒467-0022 名古屋市瑞穂区上山町2-20 052-836-0222 (052-836-5100)		(機能強化) 第1438号 (外来感染) 第181号 (連携強化) 第32号 (サ強化) 第9号 (時間外2) 第65号 (地包加) 第325号 (支援診3) 第2430号 (在医総管) 第311号 (外後発使) 第2646号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算1
891	080, 208, 3 瑞穂208	医療法人和心会あら たまこころのクリニ ック	〒467-0066 名古屋市瑞穂区洲山町1-49 052-852-8277 (052-853-2688)		(認1) 第2号 (ショ大) 第3号 (デ大) 第48号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動 療法1 専用施設の面積:209.36㎡ 患者1人当たりの面積:4.18㎡ 専用施設の面積:209.36㎡ 患者1人当たりの面積:4.18㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
892	080, 209, 1 瑞穂209	橋本クリニック	〒467-0003 名古屋市瑞穂区汐路町2-1-2 052-841-4141 (052-841-4147)		(機能強化) 第1439号 (外来感染) 第243号 (連携強化) 第33号 (サ強化) 第71号 (時間外2) 第1140号 (地包加) 第789号 (支援診3) 第1941号 (がん指) 第1250号 (在医総管) 第76号 (在総) 第1058号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 7月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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
893	080, 214, 1 瑞穂214	寺本整形外科・内科 Liaison Clinic	〒467-0042 名古屋市瑞穂区八勝通3-19- 1 052-835-1121 (052-835-2221)		(機能強化) 第1491号 (外来感染) 第532号 (連携強化) 第34号 (サ強化) 第188号 (時間外1) 第775号 (地包加) 第1017号 (小運指管) 第91号 (二骨継3) 第20号 (電情) 第556号 (在医総管) 第2180号 (脳Ⅲ) 第2805号 (運Ⅰ) 第2755号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和元年10月 1日 令和元年12月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 初期加算届出:無
894	080, 222, 4 瑞穂222	西村内科クリニック	〒467-0049 名古屋市瑞穂区下山町2-1 052-861-1200 (052-861-1236)		(機能強化) 第1492号 (外来感染) 第533号 (時間外1) 第83号 (地包加) 第328号 (ニコ) 第1513号 (支援診3) 第2163号 (がん指) 第86号 (在医総管) 第79号 (在総) 第1060号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 320 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
895	080, 223, 2 瑞穂223	むらかみ眼科クリニ ック	〒467-0027 名古屋市瑞穂区田辺通6-31 052-835-4000 (052-835-4002)		(コン1) 第1302号	平成20年 4月 1日	
896	080, 226, 5 瑞穂226	こじま内科小児科ク リニック	〒467-0804 名古屋市瑞穂区洲雲町1-8-1 052-841-9815 (052-841-9814)		(情報通信) 第578号 (機能強化) 第1242号 (外来感染) 第125号 (連携強化) 第579号 (サ強化) 第202号 (時間外2) 第67号 (地包加) 第91号 (がん疼) 第2607号 (小か診1) 第254号 (ニコ) 第1691号 (支援診3) 第1942号 (電情) 第129号 (在医総管) 第1619号 (外後発使) 第2016号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 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
897	080, 228, 1 瑞穂228	山下内科クリニック	〒467-0064 名古屋市瑞穂区弥富通2-4-1 第一ビル1階 052-837-7888 (052-837-7880)		(機能強化) 第1493号 (ニコ) 第1522号 (支援診3) 第1943号 (在医総管) 第81号 (在総) 第1062号 (酸単) 第33631号	令和 4年 4月 1日 平成22年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ポンパ 算定単価:2.28円
898	080, 229, 9 瑞穂229	弥富通クリニック	〒467-0064 名古屋市瑞穂区弥富通4-60 052-835-7272 (052-835-7262)		(支援診3) 第2164号 (がん指) 第750号 (在医総管) 第82号 (在総) 第1063号	令和 4年10月 1日 平成24年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 321 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
899	080, 233, 1 瑞穂233	服部ファミリークリ ニク	〒467-0055 名古屋市瑞穂区中根町4-62 052-837-1055 (052-837-2855)		(機能強化) 第1494号 (外来感染) 第244号 (連携強化) 第297号 (地包加) 第1032号 (二骨継3) 第71号 (ニコ) 第2942号 (支援診3) 第1944号 (禁煙シ指) 第20号 (在医総管) 第1059号 (在総) 第1467号 (酸単) 第33491号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6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 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
900	080, 236, 4 瑞穂236	かわぐちクリニック	〒467-0041 名古屋市瑞穂区密柑山町2-49 -3 052-837-2811 (052-837-2812)		(機能強化) 第1495号 (外来感染) 第126号 (連携強化) 第35号 (時間外2) 第2127号 (ニコ) 第1595号 (支援診3) 第2065号 (がん指) 第2081号 (禁煙シ指) 第3号 (在医総管) 第83号 (在総) 第1064号 (遠隔酸素) 第16号 (遠隔持陽) 第151号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
901	080, 237, 2 瑞穂237	いづみクリニック	〒467-0051 名古屋市瑞穂区釜塚町1-16 052-835-5011 (052-835-5099)		(外来感染) 第534号 (時間外2) 第2276号 (小か診1) 第137号 (がん指) 第2118号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日	
902	080, 239, 8 瑞穂239	藤村レディスこども クリニック	〒467-0843 名古屋市瑞穂区土市町2-21 052-853-3541 (052-853-3540)	一般	(時間外1) 第705号 (ニコ) 第2237号 (電情) 第254号 (HPV) 第467号 (酸単) 第33963号	平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6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)
							小型ホシハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
903	080, 240, 6 (081, 240, 1) 瑞穂240	名古屋市立大学病院	〒467-0001 名古屋市瑞穂区瑞穂町川澄1 052-851-5511 (052-858-7124)	一般 精神 772 28	(病初診) 第85号 (外来環2) 第1439号 (特定入院) 第118号 (救急医療) 第80号 (超急性期) 第7号 (診療録2) 第104号 (事補2) 第422号 (急性看補) 第912号 (看夜配) 第218号 (療) 第497号 (重) 第1411号 (無菌1) 第3号 (無菌2) 第22号 (緩診) 第15号 (精合併加算) 第46号 (精リ工) 第11号 (摂食障害) 第8号 (栄養子) 第88号 (医療安全1) 第221号	平成30年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成21年 5月 1日 平成26年 6月 1日 平成29年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成24年 4月 1日	算定に係る手術件数:48 病棟種別:一般 病棟数:15棟 病床数:655床 区分:7対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:28床 区分:10対1入院基本料 許可病床数:808床 ①以下の②以外の病床配置 基準:25対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 未満) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1配置加算1 病棟数:16 病床数:518 病室の総面積:4558.61㎡ 1床当たり病床面積:9.4㎡ 個室:42 2人部屋:2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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
					(感染対策1) 第7号	令和 4年 4月 1日	届出区分：医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 入院時支援加算の有無：有 地域連携診療計画加算：有 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数：21棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数：720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：52床 認知症ケア加算区分：加算1 精神科急性期医師配置加算区分：加算2のイ 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計：1棟 当該治療室の病床数：10床 救命救急センターに係る事項：充実段階がAである
					(患サポ) 第27号	平成24年 4月 1日	
					(重症初期) 第20号	令和 4年 4月 1日	
					(褥瘡ケア) 第23号	平成21年 7月 1日	
					(ハイ妊娠) 第20号	平成20年 4月 1日	
					(ハイ分娩) 第67号	平成20年 4月 1日	
					(術後疼痛) 第3号	令和 4年 8月 1日	
					(後発使1) 第301号	令和 5年 7月 1日	
					(データ提) 第105号	平成24年10月 1日	
					(入退支) 第656号	令和 4年10月 1日	
					(認ケア) 第266号	令和 2年 7月 1日	
					(せん妄ケア) 第78号	令和 2年 7月 1日	
					(精疾診) 第30号	平成28年 5月 1日	
					(精急医配) 第112号	令和 6年 2月 1日	
					(地医確保) 第73号	令和 4年10月 1日	
					(救1) 第113号	令和 4年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 324 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(集3) 第229号	令和 6年 1月 1日	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 当該治療室の病床数:8床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 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 病床数:14床 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況:作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成
					(ハイケア1) 第43号	令和 5年 6月 1日	当該治療室の病床数:18床
					(周) 第15号	平成26年11月 1日	総合周産期特定集中治療室管理料1 総合周産期特定集中治療室管理料2
					(新回復) 第18号 (小入2) 第80号	平成27年 1月 1日 令和 5年 1月 1日	病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数:34床 届出加算の区分:注2に規定する加算 小児入院医療管理料「注5」: 無菌治療管理加算1 小児入院医療管理料「注5」: 無菌治療管理加算2
					(看処遇75) 第1号	令和 4年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 325 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(食) 第1228号 (外栄食指) 第10号 (がん専栄) 第3号 (遠隔ペ) 第85号 (糖管) 第178号 (がん疼) 第110号 (がん指イ) 第125号 (がん指口) 第56号 (がん指ハ) 第33号 (がん指ニ) 第19号 (外緩) 第3号 (移植管造) 第14号 (糖防管) 第5339号	平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 1月 1日 平成22年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年11月 1日		高度腎機能障害患者指導加算: 有
					(婦特管) 第302号 (腎代替管) 第24号 (一妊管) 第72号 (生補管1) 第10号 (二骨管1) 第8号 (二骨継3) 第43号 (下創管) 第17号 (トリ) 第35号 (放射診) 第9号 (外化診1) 第77号 (外化連) 第53号 (ニコ) 第2152号 (がん計) 第156号 (ハイ妊連1) 第41号 (ハイ妊連2) 第22号 (肝炎) 第82号 (薬) 第338号	令和 2年 9月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 7月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 6月 1日		医薬品安全性情報等管理体制加算: 有
					(機安1) 第15号 (機安2) 第5号 (精退共) 第27号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 7月 1日		精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2
					(医管) 第1104号 (遠隔酸素) 第5号 (遠隔持陽) 第31号 (在植補心) 第4号 (在電場) 第2号 (持血測1) 第11号	平成18年10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30年 4月 1日 平成26年 4月 1日		持続血糖測定器加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1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	
					(持血測1) 第15号 (持血測2) 第18号 (遺伝検) 第5号 (染色体) 第6号 (骨残測) 第5号 (B R C A) 第90号 (がんプロ) 第21号 (先代異) 第15号 (A A V 9) 第2号 (H P V) 第297号 (ウ細多同) 第10号 (検I) 第332号 (検IV) 第35号 (国標) 第4号 (遺伝カ) 第10号 (遺伝腫カ) 第11号 (血内) 第49号 (歩行) 第81号 (胎心エコ) 第10号 (ヘッド) 第59号 (人臍) 第23号 (長) 第18号 (終夜睡安) 第2号 (脳判) 第6号 (神経) 第17号 (補聴) 第35号 (ロ一検) 第7号 (コン1) 第535号 (小検) 第176号 (誘発) 第17号 (前立腺) 第1号 (C気鏡) 第3号 (経気凍) 第2号 (咀嚼能力) 第33号 (精密触覚) 第18号 (画3) 第4号 (C・M) 第1302号		平成23年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成24年11月 1日 平成29年 8月 1日 平成25年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成27年 1月 1日 令和 2年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成25年 1月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 平成31年 4月 1日	皮下連続式グルコース測定 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 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: 6 4 列以

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 327 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(冠動C) 第14号 (血予備断) 第7号 (心臓M) 第22号 (乳房M) 第15号 (小児M) 第11号 (頭部M) 第11号 (全身M) 第5号 (肝エラ) 第1号 (抗悪処方) 第57号 (外化1) 第196号 (菌) 第119号 (心I) 第79号 (脳I) 第1092号 (運I) 第209号 (呼I) 第155号 (がんリハ) 第14号 (リン複) 第10号 (歯リハ2) 第388号 (頭磁刺) 第3号 (児春専) 第9号 (認1) 第40号 (抗治療) 第2号 (医療保護) 第56号 (医処休) 第28号 (医処外) 第28号 (医処深) 第28号 (エタ甲) 第20号 (エタ副甲) 第17号		平成20年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 6年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成30年 5月 1日 平成26年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成24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 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上) 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 専用病床数:36床 専用の部屋の面積:72㎡ 専用の部屋の面積:36.63㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 329 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(鏡喉悪) 第12号 (喉頭形成) 第1号 (歯顎人工) 第1号 (頭頸悪光) 第5号 (乳セ1) 第64号	令和 3年10月 1日 平成30年 7月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目：併用法 センチネルリンパ節生検（併用） 届出区分：併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分：単独法 センチネルリンパ節生検（単独） 届出区分：単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次二期的再建及び二 次再建	
					(乳セ1) 第28号	平成22年 4月 1日		
					(乳セ2) 第64号	平成22年 4月 1日		
					(乳セ2) 第28号	平成22年 4月 1日		
					(乳腫) 第2号 (ゲル乳再) 第20号	平成28年 4月 1日 平成27年 6月 1日		
					(胸腔拡胸支) 第2号 (胸腔縦悪支) 第5号 (胸腔縦支) 第5号 (胸腔肺悪区) 第4号 (肺腫) 第2号 (胸腔肺悪) 第4号 (胸腔食悪支) 第4号 (縦膈食悪支) 第4号 (穿瘻閉) 第10号 (経特) 第101号 (胸腔弁形) 第15号 (胸腔下置) 第15号 (カ大弁置) 第9号	令和 2年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年 5月 1日		
								緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:28例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:10例 大動脈に対するステントグラフト内挿術の年間実施症例数:13

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 330 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(経僧帽) 第10号 (不整胸腔) 第5号 (不整経力) 第7号 (経中) 第15号 (ペ) 第171号 (ペリ) 第20号 (両ペ心) 第6号 (両ペ静) 第30号 (除心) 第13号 (除静) 第33号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日	例 冠動脈に関する血管内治療:50例 例 経食道心エコー検査:100例
					(両除心) 第13号 (両除静) 第25号	令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:75 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:6 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :78 ペースメーカー移植術の数:35
					(大) 第105号 (経循補) 第11号 (腹リ傍大) 第5号 (腹リ傍側) 第5号 (内胃切) 第4号 (腹十二局) 第3号 (腹胃切支) 第3号 (腹側胃切支) 第3号 (腹胃全) 第3号 (腹胃縮) 第3号	平成18年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 8月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実 施症例数:75 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:6 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :78 ペースメーカー移植術の実施症 例数:35
					(バ経静脈) 第3号	平成30年 4月 1日	区分番号「K647-2」等に掲げる 手術:20例

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 331 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(腹胆床) 第4号 (胆腫) 第4号 (胆) 第42号 (腹肝) 第44号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年11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2号 (臍石破) 第14号 (腹臍切) 第4号 (腹臍切支) 第2号 (腹臍頭) 第4号 (腹臍頭支) 第2号 (早大腸) 第2号 (腹結悪支) 第1号 (内小ポ) 第8号 (腹腎摘出支) 第2号 (腹直腸切支) 第6号 (腎) 第60号 (腎凝固) 第1号 (腹腎尿支器) 第1号 (腹腎形支) 第1号 (膀胱八間) 第44号 (腹膀胱悪支) 第5号 (腹膀) 第2号 (人工尿) 第8号 (膀胱埋囊) 第3号 (精精採) 第1号 (腹前) 第15号 (腹前支器) 第2号 (腹仙骨固) 第15号 (腹仙骨固支) 第6号 (腹膾子内支) 第4号 (腹子悪内支) 第7号 (腹子) 第10号 (腹子頸) 第10号 (腹癒修) 第4号 (体膜肺) 第6号 (医手休) 第37号 (医手外) 第37号 (医手深) 第37号 (胃瘻造) 第106号 (乳切遺伝) 第13号 (子宮附遺伝) 第29号 (輸血I) 第15号	令和 4年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 3年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 1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24年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 3年 9月 1日 令和元年 8月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成20年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 333 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
905	080,242,2 瑞穂242	医療法人寿実会 ピ ユアー女性クリニッ ク	〒467-0042 名古屋市瑞穂区八勝通1-14- 2 052-837-0080 (052-837-0015)	一般 一般	(情報通信) 第64号 (婦特管) 第231号 (HPV) 第401号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成26年 9月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
906	080,243,0 瑞穂243	雲雀ヶ岡クリニック	〒467-0031 名古屋市瑞穂区彌富町緑ヶ岡4- 14 052-836-2323 (052-836-3770)		(外来感染) 第535号 (ニコ) 第2108号 (がん指) 第30号 (在医総管) 第864号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
907	080,244,8 瑞穂244	TKクリニック	〒467-0017 名古屋市瑞穂区東栄町8-5 052-851-1648 (052-851-1649)		(機能強化) 第1496号 (外来感染) 第536号 (連携強化) 第36号 (時間外2) 第422号 (地包加) 第704号 (支援診3) 第1945号 (在診実2) 第50号 (がん指) 第1282号 (電情) 第206号 (在医総管) 第916号 (外後発使) 第2155号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成29年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 334 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
908	080, 246, 3 瑞穂246	西本病院	〒467-0856 名古屋市瑞穂区新開町2-4-38 052-871-0287 (052-871-0383)	一般 32	(療養入院) 第7166号 (がん指) 第1号 (機安1) 第173号 (在医総管) 第1888号 (在血液) 第17号 (C・M) 第1249号 (脳Ⅲ) 第2751号 (運Ⅲ) 第258号 (人工腎臓) 第205号 (導入1) 第161号 (透析水) 第324号 (肢梢) 第179号 (酸単) 第33492号	令和 2年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 1月 1日 平成30年11月 1日 平成30年10月 1日 平成30年11月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:32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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.36円
909	080, 247, 1 瑞穂247	産婦人科水野クリニック	〒467-0816 名古屋市瑞穂区牧町2-1-1 052-841-1234 (052-852-0818)	一般 19	(時間外1) 第85号 (診入院) 第1982号 (ハイ妊娠) 第108号 (乳腺ケア) 第35号 (HPV) 第257号 (酸単) 第33730号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年 2月22日 平成30年 4月 1日 平成25年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 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 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 335 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
910	080,252,1 瑞穂252	すずき内科クリニック	〒467-0853 名古屋市瑞穂区内浜町2-1-10 052-819-6131 (052-819-6132)		(外来感染)第1051号 (連携強化)第580号 (サ強化)第51号 (ニコ)第2022号 (がん指)第601号	令和4年5月1日 令和4年5月1日 令和4年6月1日 平成29年7月1日 平成23年11月1日	
911	080,254,7 瑞穂254	穂波クリニック	〒467-0841 名古屋市瑞穂区苗代町2-8-5 052-819-0022 (052-819-0050)		(機能強化)第1497号 (外来感染)第537号 (連携強化)第37号 (サ強化)第52号 (時間外2)第2028号 (地包加)第927号 (がん指)第1019号 (電情)第194号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 令和4年4月1日 令和4年6月1日 平成30年10月1日 平成30年11月1日 平成26年8月1日 平成28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 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
912	080,255,4 瑞穂255	いしはらクリニック	〒467-0827 名古屋市瑞穂区下坂町1-23-13 052-884-8008 (052-884-8007)		(在医総管)第1106号 (コン1)第1032号 (機能強化)第1498号 (外来感染)第80号 (連携強化)第298号 (支援診2)第1098号 (在診実1)第26号 (がん指)第1151号 (在医総管)第1129号 (在総)第1516号	平成22年7月1日 平成28年4月1日 令和4年4月1日 令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成26年4月1日 平成27年9月1日 平成22年10月1日 平成22年10月1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 337 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
916	080, 259, 6 瑞穂259	みずほ通りクリニック	〒467-0814 名古屋市瑞穂区本願寺町3-10-1 052-852-3553 (052-852-3557)		(情報通信) 第224号 (機能強化) 第2294号 (外来感染) 第538号 (時間外2) 第1517号 (地包加) 第1164号 (がん疼) 第240号 (ニコ) 第2240号 (支援診3) 第1947号 (がん指) 第1154号 (電情) 第618号 (在医総管) 第1273号 (在総) 第1620号 (時間外1) 第460号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年10月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 平成25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 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
917	080, 260, 4 瑞穂260	桜山メンタルクリニ ック	〒467-0805 名古屋市瑞穂区桜見町2-16ガ ーデンクルセ桜見館2階 052-848-8014 (052-848-8084)				
918	080, 263, 8 瑞穂263	いとう医院	〒467-0064 名古屋市瑞穂区弥富通2-12 052-831-1124 (052-838-7533)		(情報通信) 第65号 (外来感染) 第539号 (時間外2) 第1675号 (ニコ) 第1556号 (がん指) 第1300号 (在医総管) 第1572号 (酸単) 第33493号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成28年 2月 1日 平成29年 2月 1日 平成27年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ ^ン 算定単価:2.35円
919	080, 265, 3 瑞穂265	高田眼科	〒467-0025 名古屋市瑞穂区松栄町2-50 052-834-5167 (052-834-6910)		(コン1) 第975号 (外後発使) 第2255号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
920	080, 266, 1 瑞穂266	犬飼胃腸科	〒467-0875 名古屋市瑞穂区御劔町2-15 052-871-3211 (052-871-0644)		(機能強化) 第1499号 (外来感染) 第39号 (連携強化) 第38号 (時間外1) 第584号 (支援診2) 第1099号 (がん指) 第2014号 (在医総管) 第1577号 (在総) 第1784号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 338 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
921	080, 267, 9 瑞穂267	ひばりがおか こども もとアレルギーのク リニック	〒467-0032 名古屋市瑞穂区弥富町紅葉園 6-1 052-837-0303 (052-837-0300)		(情報通信) 第66号 (外来感染) 第895号 (時間外2) 第1791号 (小検) 第119号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
922	080, 268, 7 瑞穂268	かとうゆめこどもク リニック	〒467-0842 名古屋市瑞穂区妙音通 2-4 6 052-811-0650 (052-811-1265)		(小検) 第131号	平成29年 8月 1日	
923	080, 269, 5 瑞穂269	柴田屋整形外科	〒467-0868 名古屋市瑞穂区大喜新町 2-2 9-3 052-881-6060 (052-881-6061)		(脳Ⅲ) 第2769号 (運Ⅰ) 第2613号	平成28年11月 1日 平成29年 7月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有
924	080, 271, 1 瑞穂271	みずほ在宅支援クリ ニック	〒467-0012 名古屋市瑞穂区豊岡通 3-6-2 M M I Z U H O 1 階 052-680-7873 (052-680-7276)		(機能強化) 第1500号 (時間外2) 第2096号 (がん疼) 第2302号 (支援診2) 第1376号 (在緩診実) 第119号 (がん指) 第1974号 (電情) 第355号 (在医総管) 第1687号 (在総) 第1846号	令和 4年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 6月 1日 平成29年 2月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
925	080, 273, 7 瑞穂273	菅谷クリニック	〒467-0864 名古屋市瑞穂区豆田町 2-1 052-871-5941 (052-881-3770)		(外来感染) 第245号 (連携強化) 第299号 (がん疼) 第2379号 (ニコ) 第2761号 (がん指) 第2476号 (C・M) 第1295号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年11月 1日 平成31年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上 64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 340 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
930	080, 280, 2 瑞穂280	みずほ足クリニック	〒467-0806 名古屋市瑞穂区瑞穂通5-4 052-852-5211 (052-841-6961)	一般 9	(診入院) 第2441号 (小運指管) 第135号 (二骨継3) 第150号 (下創管) 第79号 (がん指) 第2254号 (電情) 第688号 (検I) 第412号 (C・M) 第1521号 (脳Ⅲ) 第2869号 (運I) 第2779号 (酸単) 第34942号	令和 4年10月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床 初期加算:有 届出を行う点数: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: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 初期加算届出:無 初期加算届出:無 小型ホバ算定単価:1,03円
931	080, 281, 0 瑞穂281	さくら整形と手のクリニック	〒467-0031 名古屋市瑞穂区弥富町緑ヶ岡14-1 052-715-8765 (052-715-8767)		(短手I) 第180号 (小運指管) 第190号 (外後発使) 第2756号 (運I) 第2823号 (運II) 第986号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 3年 5月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 341 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
932	080, 282, 8 瑞穂282	渋谷医院	〒467-0044 名古屋市瑞穂区柏木町2-29 052-680-8106 (052-680-8107)		(時間外2) 第2301号	令和 4年 5月 1日	
933	080, 284, 4 瑞穂284	池間眼科	〒467-0805 名古屋市瑞穂区桜見町1-3-1 ライオンズステーションプラザ 桜山102 052-858-6661 (052-858-6668)		(電情) 第630号	令和 2年11月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
934	080, 285, 1 瑞穂285	瑞穂ガーデンクリニ ック	〒467-0037 名古屋市瑞穂区弥富町上山180 -1 瑞郷ビルA-1 052-746-1120 (052-746-1121)		(コン1) 第1424号 (外来感染) 第541号 (連携強化) 第39号 (時間外2) 第2196号 (ニコ) 第2830号 (外後発使) 第2724号	令和 2年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
935	080, 286, 9 瑞穂286	医療法人幸世会 中 京厚生クリニック	〒467-0856 名古屋市瑞穂区新開町23-13 052-881-6175 (052-881-6189)		(時間外2) 第2210号 (機安1) 第181号 (人工腎臓) 第230号 (導入1) 第188号 (透析水) 第348号 (肢梢) 第197号 (酸単) 第33732号	令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 6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
936	080, 287, 7 瑞穂287	水野内科	〒467-0066 名古屋市瑞穂区洲山町2-6-4 052-853-5010 (052-853-5070)		(機能強化) 第1501号 (時間外2) 第2211号 (地包加) 第1125号 (外後発使) 第2017号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1
937	080, 289, 3 瑞穂289	ココロとからだのク リニックさくら	〒467-0808 名古屋市瑞穂区高田町2-27- 2 052-852-3682 (052-852-3682)		(認1) 第63号	令和 4年 3月 1日	届出区分:認知療法・認知行動 療法1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 342 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
938	080, 292, 7 瑞穂292	服部医院	〒467-0825 名古屋市瑞穂区柳ヶ枝町1-34 1階 052-881-0876 (052-881-5833)		(支援診2) 第1363号 (がん指) 第2226号 (在医総管) 第2197号 (在総) 第2115号 (酸単) 第33607号	令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
939	080, 293, 5 瑞穂293	みずほの森クリニック	〒467-0852 名古屋市瑞穂区明前町15-7 052-618-6702 (052-618-6703)		(時間外2) 第2307号 (ニコ) 第3019号 (がん指) 第2307号 (神経) 第197号 (C・M) 第1525号	令和 4年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日	小型ホパ算定単価:2.35円 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
940	080, 295, 0 瑞穂295	みずほキッズクリニック	〒467-0042 名古屋市瑞穂区八勝通2-12-1 052-833-8887 (052-833-8881)		(外来感染) 第1267号 (時間外2) 第2329号 (電情) 第698号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
941	080, 296, 8 瑞穂296	なごや脳神経在宅クリニック	〒467-0874 名古屋市瑞穂区太田町3-1 サンサーラ宝山1階C 052-825-5515 (050-3737-9171)		(情報通信) 第518号 (機能強化) 第2352号 (時間外1) 第921号 (がん疼) 第2554号 (支援診2) 第1406号 (がん指) 第2334号 (電情) 第738号 (在医総管) 第2257号 (在総) 第2154号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 344 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
945	090,008,5 熱田8	医療法人三恵会服部 病院	〒456-0012 名古屋市熱田区沢上1-3-20 052-681-6561 (052-681-6562)	一般 56	(一般入院) 第1710号 (救急医療) 第143号 (診療録2) 第208号 (看配) 第1334号 (看補) 第1657号 (感染対策3) 第14号 (患サポ) 第176号 (後発使2) 第129号 (データ提) 第297号 (入退支) 第602号 (認ケア) 第182号 (地包ケア2) 第5076号	平成18年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成18年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 基本料区分:一般入院 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:56 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:26床 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:1棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:56床 認知症ケア加算区分:加算3 認知症ケア加算3 地域包括ケア入院医療管理料2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 348 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
947	090,079,6 熱田79	水谷病院	〒456-0002 名古屋市熱田区金山町1-4-3 052-681-7711 (052-681-7714)	一般 47	(一般入院) 第2117号 (救急医療) 第137号 (診療録2) 第269号 (データ提) 第346号 (入退支) 第548号 (せん妄ケア) 第69号 (食) 第310号 (遠隔持帰) 第292号 (C・M) 第1120号 (脳Ⅲ) 第239号 (運Ⅰ) 第242号 (麻管Ⅰ) 第145号 (酸単) 第34221号	平成22年 9月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 6月 1日 昭和56年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 平成28年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成17年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:47床 区分:急性期一般入院料6 一般病棟看護必要度評価加算: 有 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI(1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 349 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
948	090,088,7 熱田88	みなと医療生活協同 組合 協立総合病院	〒456-8611 名古屋市熱田区五番町4-33 052-654-2211 (052-651-7210)	一般 434	(一般入院) 第3556号 (救急医療) 第81号 (診療録2) 第328号 (事補2) 第106号 (急性看補) 第919号 (療) 第64号 (重) 第1338号 (緩診) 第30号 (栄養子) 第102号 (医療安全1) 第276号 (感染対策1) 第8号 (後発使1) 第231号 (病棟薬1) 第18号 (データ提) 第73号 (入退支) 第749号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成23年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成13年10月 1日 平成13年10月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 5年 5月 1日	病棟種別:一般 病棟数:7棟 病床数:370床 区分:急性期一般入院料4 許可病床数:434床 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 病棟数:10 病床数:434 病室の総面積:3811.47㎡ 個室:18 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:7棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:370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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 350 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第214号	令和 2年 4月 1日	る病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:16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:16床 当該病棟総数病床数①:16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% 救急搬送看護体制加算 1 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 皮下連続式グルコース測定
					(せん妄ケア) 第38号 (精疾診) 第9号 (地医確保) 第64号 (小入5) 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 平成29年 7月 1日	
					(緩1) 第10号	令和 2年 4月 1日	
					(看処遇47) 第6号 (食) 第1144号 (遠隔ペ) 第61号 (がん疼) 第92号 (がん指イ) 第120号 (がん指口) 第10号 (外緩) 第14号 (糖防管) 第42号 (一妊管) 第105号 (二骨管1) 第16号 (二骨継3) 第82号 (トリ) 第46号 (救搬看体) 第80号	令和 5年10月 1日 平成13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 平成26年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 2年 4月 1日	
					(外化診1) 第76号 (ニコ) 第2084号 (がん指) 第2304号 (肝炎) 第67号 (薬) 第428号	令和 5年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
					(機安1) 第16号 (在看) 第46号 (遠隔酸素) 第20号 (遠隔持陽) 第218号 (持血測1) 第24号	平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 8月 1日	
					(遺伝検) 第48号	令和元年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 351 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(B R C A) 第69号	令和 3年 6月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用の部屋の面積:16.6㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 乳がんセンチネルリンパ節加算1
					(B R C A) 第98号	令和 4年 4月 1日	
					(検 I) 第207号	平成20年 4月 1日	
					(検 II) 第11号	平成20年 4月 1日	
					(ヘッド) 第44号	平成25年 2月 1日	
					(コン1) 第1020号	平成28年 4月 1日	
					(小検) 第62号	平成22年 4月 1日	
					(画2) 第53号	平成20年 4月 1日	
					(C・M) 第694号	平成24年 4月 1日	
					(冠動C) 第42号	平成23年 1月 1日	
					(心臓M) 第40号	平成22年 7月 1日	
					(小児M) 第2号	平成30年 4月 1日	
					(抗悪処方) 第38号	平成22年 4月 1日	
					(菌) 第120号	平成20年 4月 1日	
					(脳 I) 第108号	平成24年 4月 1日	
					(運 I) 第123号	平成24年 4月 1日	
					(呼 I) 第202号	平成26年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第96号	平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第104号	平成30年 4月 1日	
					(透析水) 第261号	平成30年 4月 1日	
					(緊整固) 第26号	令和 4年 8月 1日	
					(乳セ1) 第29号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 352 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(乳セ1) 第26号	平成22年 4月 1日	届出を行う項目：併用法 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出区分：併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 センチネルリンパ節生検 (単独)
					(乳セ2) 第75号	平成29年 7月 1日	
					(穿瘻閉) 第33号	令和 3年 4月 1日	
					(経特) 第106号	令和 6年 4月 1日	
					(ペ) 第153号	平成13年10月 1日	
					(大) 第90号	平成13年10月 1日	
					(胆) 第30号	平成13年10月 1日	
					(早大腸) 第31号	平成24年 6月 1日	
					(腎) 第48号	平成13年10月 1日	
					(精精採) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第25号	平成26年 4月 1日	
					(輸血II) 第2号	平成18年 4月 1日	
					(輸適) 第33号	平成24年 4月 1日	
					(造設前) 第58号	平成26年 9月 1日	
					(胃瘻造嚙) 第106号	平成28年 2月 1日	
					(麻管I) 第118号	平成13年10月 1日	
					(病理診1) 第55号	令和 2年 4月 1日	
					(悪病組) 第46号	令和 2年 4月 1日	
					(酸単) 第34512号	令和 6年 4月 1日	
							CE 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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 353 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
949	090, 104, 2 熱田104	医療法人明眼会西垣 眼科医院	〒456-0058 名古屋市熱田区六番2-2-30 052-661-0067 (052-661-1637)	一般 9	(時間外1) 第86号 (診入院) 第2125号 (短手1) 第68号 (コン1) 第1146号 (緑内イ) 第13号 (緑内眼下) 第40号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:9床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 回復室病床数:1床 手術の実施件数:64例
950	090, 105, 9 熱田105	医療法人井土医院	〒456-0066 名古屋市熱田区野立町3-59, 60 052-671-3688 (052-682-7386)		(がん指) 第461号 (電情) 第190号 (酸単) 第34030号	平成23年 7月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.36円
951	090, 106, 7 熱田106	カワムラ医院	〒456-0055 名古屋市熱田区南一番町5-23 052-661-0026 (052-651-0920)		(情報通信) 第535号 (外来感染) 第1053号 (連携強化) 第581号 (がん指) 第614号 (外後発使) 第2256号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成23年12月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
952	090, 115, 8 熱田115	亀島クリニック	〒456-0034 名古屋市熱田区伝馬2-27-1 2 052-683-5030 (052-683-5011)		(がん指) 第5号 (肝炎) 第11号 (C・M) 第1591号 (外後発使) 第2156号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 354 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
953	090, 121, 6 熱田121	永田内科医院	〒456-0016 名古屋市熱田区五本松町13-18 052-682-0700 (052-682-0700)		(機能強化) 第1502号 (時間外2) 第1999号 (地包加) 第882号 (小か診1) 第91号 (支援診3) 第2275号 (がん指) 第1599号 (在医総管) 第1849号	令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日	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
954	090, 125, 7 熱田125	岡山クリニック	〒456-0035 名古屋市熱田区白鳥1-6-9 052-682-1501 (052-683-7865)		(がん指) 第1020号	平成26年 8月 1日	
955	090, 126, 5 熱田126	みなと医療生活協同組合クリニック レインボー	〒456-0058 名古屋市熱田区六番2-16-19 052-652-3011 (052-355-6603)		(がん指) 第2308号 (在医総管) 第314号 (人工腎臓) 第44号 (導入1) 第26号 (透析水) 第197号 (酸単) 第34514号	令和 4年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6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
956	090, 127, 3 熱田127	中京眼科	〒456-0032 名古屋市熱田区三本松町12-2 2中京メディカルビル 052-883-1543 (052-883-1552)		(短手1) 第46号 (ロー検) 第74号 (コン1) 第1388号 (緑内イ) 第32号 (緑内眼ド) 第97号 (緑内ne) 第46号 (酸単) 第34513号	平成29年11月 1日 令和 4年 3月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:2床 小型ホシハ 算定単価:2.35円
957	090, 129, 9 熱田129	金山レディースクリニック	〒456-0002 名古屋市熱田区金山町1-202 東和ビル6階 052-681-2241 (052-681-2670)		(婦特管) 第311号 (一妊管) 第13号 (生補管1) 第7号 (HPV) 第35号 (先-347) 第15号 (先-350) 第16号 (先-351) 第14号 (先-359) 第6号 (先-370) 第3号	令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 4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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 355 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
958	090, 134, 9 熱田134	中村回生療院	〒456-0052 名古屋市熱田区二番1-9-23 052-671-2962 (052-671-2962)		(在医総管) 第545号	平成18年 4月 1日	
959	090, 135, 6 熱田135	服部内科	〒456-0052 名古屋市熱田区二番1-14-4 052-682-5966 (052-671-1401)		(時間外2) 第1462号 (外後発使) 第2258号 (酸単) 第34219号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ポンパ 算定単価:2.34円
960	090, 136, 4 熱田136	医療法人中京クリニカル	〒456-0035 名古屋市熱田区白鳥3-6-17 052-671-8001 (052-682-5366)		(がん指) 第578号 (C・M) 第1024号	平成23年10月 1日 平成27年 6月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
961	090, 137, 2 熱田137	日比野クリニック	〒456-0062 名古屋市熱田区大宝1-2-3ヴェルクレート日比野B棟2階 052-678-2850 (052-678-2838)		(情報通信) 第239号 (ニコ) 第1649号 (がん指) 第1828号	令和 4年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年 7月 1日	
962	090, 139, 8 熱田139	白鳥皮フ科クリニック	〒456-0071 名古屋市熱田区明野町1-1 052-678-0088 (052-678-0766)		(下創管) 第137号 (外後発使) 第1996号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
963	090, 140, 6 熱田140	熊澤医院	〒456-0035 名古屋市熱田区白鳥2-12-12 052-671-1480 (052-671-2033)		(情報通信) 第67号 (機能強化) 第1507号 (時間外1) 第90号 (地包加) 第791号 (ニコ) 第1596号 (支援診3) 第1948号 (がん指) 第1112号 (在医総管) 第315号 (遠隔持陽) 第12号 (神経) 第18号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 356 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
964	090, 141, 4 熱田141	小出内科眼科医院	〒456-0074 名古屋市熱田区比々野町7-1-1 052-671-9358 (052-671-9367)		(短手1) 第254号 (がん指) 第1962号 (コン1) 第1345号 (酸単) 第33494号	令和 5年 3月 1日 令和 2年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:1床 小型ホッパ 算定単価:2.25円
965	090, 144, 8 熱田144	金山クリニック	〒456-0012 名古屋市熱田区沢上2-2-14 052-679-1700 (052-679-1761)		(外来感染) 第1054号 (連携強化) 第582号 (サ強化) 第39号 (電情) 第419号 (人工腎臓) 第177号 (導入1) 第28号 (透析水) 第199号 (肢梢) 第125号 (酸単) 第34515号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 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 平成28年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホッパ 算定単価:0.42円
966	090, 145, 5 熱田145	小山医院	〒456-0044 名古屋市熱田区内田町3-0-4 052-671-2010 (052-671-3618)		(機能強化) 第2083号 (外来感染) 第246号 (連携強化) 第583号 (時間外1) 第91号 (地包加) 第792号 (小か診1) 第7号 (支援診3) 第2101号 (在診実2) 第15号 (がん指) 第467号 (在医総管) 第874号 (在総) 第1817号 (在訪禱) 第1号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 9月 1日 平成23年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している
967	090, 147, 1 熱田147	熱田アイクリニック	〒456-0023 名古屋市熱田区六野1-2-11 イオンモール熱田4階 052-884-3851 (052-884-3852)		(コン3) 第24号	平成29年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 357 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
968	090, 150, 5 熱田150	名古屋アイクリニック	〒456-0003 名古屋市熱田区波寄町2-4-14 COLLECT MARK金山 2階 052-872-0490 (052-872-0491)		(短手1) 第48号 (ロー検) 第72号 (コン1) 第1448号 (外後発使) 第2859号 (角膜切) 第8号 (内移) 第9号 (緑内眼下) 第107号 (緑内ne) 第54号 (酸単) 第33734号	令和 3年11月24日 令和 3年11月24日 令和 3年11月24日 令和 6年 1月 1日 令和 3年11月24日 令和 3年11月24日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:6床 外来後発医薬品使用体制加算2
969	090, 151, 3 熱田151	水谷整形外科・内科 クリニック	〒456-0002 名古屋市熱田区金山町1-6-3 052-681-7712 (052-681-7714)		(時間外2) 第425号 (小運指管) 第179号 (遠隔持陽) 第286号 (脳Ⅲ) 第2726号 (運Ⅰ) 第2583号 (酸単) 第34923号	平成22年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 平成26年 8月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円 初期加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.35円
970	090, 155, 4 熱田155	神宮前眼科医院	〒456-0031 名古屋市熱田区神宮3-6-34 パレマルシェ神宮5階 052-683-2334 (052-683-0540)		(時間外1) 第92号 (コン1) 第1199号	平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
971	090, 158, 8 熱田158	青木内科クリニック	〒456-0032 名古屋市熱田区三本松町2-3-神宮 東パークハイツ9号棟203 052-881-6726 (052-881-6728)		(がん指) 第1059号	平成27年 1月 1日	
972	090, 159, 6 熱田159	ハナノキ内科	〒456-0033 名古屋市熱田区花表町2-1-10 052-884-2339 (052-884-2340)		(情報通信) 第660号 (ニコ) 第2098号 (がん指) 第573号 (遠隔持陽) 第287号 (C・M) 第552号	令和 6年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 令和 2年 9月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 358 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
973	090, 161, 2 熱田161	うえの内科クリニック	〒456-0059 名古屋市熱田区八番2-2-17 052-659-1501 (052-659-1502)		(機能強化) 第1508号 (外来感染) 第896号 (連携強化) 第300号 (時間外1) 第93号 (がん疼) 第221号 (小か診1) 第138号 (ニコ) 第2726号 (支援診3) 第1949号 (がん指) 第1528号 (在医総管) 第1245号 (在総) 第1602号 (C・M) 第1170号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成29年 5月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
974	090, 163, 8 熱田163	宮の森クリニック 耳鼻咽喉科	〒456-0053 名古屋市熱田区一番3-9-7 052-671-8733 (052-671-7272)		(外来感染) 第542号 (時間外2) 第1522号 (補聴) 第39号 (C・M) 第842号 (脳II) 第604号	令和 4年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成28年 1月 1日 平成25年 1月 1日 令和 4年10月 1日	撮影に使用する機器：4列以上16列未満のマルチスライスCT
975	090, 164, 6 熱田164	今泉クリニック	〒456-0011 名古屋市熱田区花町2-5 052-671-9911 (052-671-9912)		(外来感染) 第543号 (連携強化) 第301号 (時間外2) 第1696号 (ニコ) 第1798号 (支援診3) 第2276号 (がん指) 第1513号 (在医総管) 第1806号 (在総) 第1905号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日	
976	090, 165, 3 熱田165	田中クリニック内分 泌・糖尿病内科	〒456-0032 名古屋市熱田区三本松町12-2 2中京メディカルビル1階 052-829-0577 (052-829-0857)		(糖管) 第148号 (がん指) 第1610号 (電情) 第740号	平成29年11月 6日 平成30年 6月 1日 令和 5年 8月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
977	090, 166, 1 熱田166	たけむら耳鼻科	〒456-0068 名古屋市熱田区神野町1-14 052-682-8733 (052-682-5700)		(外来感染) 第1178号 (補聴) 第38号 (酸単) 第34516号	令和 4年 6月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 359 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
978	090, 170, 3 (091, 170, 8) 熱田170	まごころの杜クリニ ック	〒456-0077 名古屋市熱田区幡野町17-10 052-228-8234 (052-265-5772)		(機能強化) 第1503号 (時間外1) 第653号 (がん疼) 第2300号 (支援診2) 第1331号 (在緩診実) 第60号 (がん指) 第2087号 (在医総管) 第1676号	令和 4年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 9月 1日 令和 3年 4月 1日 平成28年11月 1日	
979	090, 171, 1 熱田171	医療法人杏園会あ んずクリニック	〒456-0058 名古屋市熱田区六番1-1-9 052-678-8720 (052-678-8730)		(がん指) 第2168号 (C・M) 第1487号	令和 3年12月 1日 令和 3年10月 1日	今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT
980	090, 174, 5 熱田174	のだて整形外科リハ ビリクリニック	〒456-0075 名古屋市熱田区青池町1-2 052-682-5525 (052-682-5522)		(機能強化) 第2145号 (時間外2) 第2059号 (地包加) 第972号 (小運指管) 第22号 (脳II) 第561号 (運II) 第860号	令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成29年 6月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 初期加算届出: 有 初期加算届出: 有
981	090, 175, 2 熱田175	名古屋金山駅ゆき乳 腺クリニック	〒456-0002 名古屋市熱田区金山町1-2-3 東和ビル5階 052-678-6255 (052-678-6266)		(短手1) 第239号 (がん疼) 第2352号 (がん指) 第1562号 (電情) 第734号 (連携診) 第55号	令和 4年12月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年12月 1日	回復室病床数: 3床 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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 360 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
982	090,177,8 熱田177	あつた神宮東クリニック	〒456-0032 名古屋市熱田区三本松町14-7 052-889-7870 (052-889-7871)		(情報通信) 第68号 (機能強化) 第1505号 (外来感染) 第544号 (連携強化) 第40号 (サ強化) 第72号 (時間外1) 第736号 (地包加) 第899号 (短手1) 第69号 (二骨継3) 第179号 (支援診3) 第1950号 (がん指) 第2113号 (在医総管) 第1866号 (在総) 第2109号 (遠隔持陽) 第259号 (C・M) 第1253号 (運I) 第2659号 (酸単) 第34517号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 回復室病床数:1床 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 361 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
983	090, 179, 4 熱田179	とうじま内科・外科 クリニック	〒456-0053 名古屋市熱田区一番3-3-6 052-684-4311 (052-684-4361)		(情報通信) 第277号 (機能強化) 第1510号 (外来感染) 第545号 (連携強化) 第713号 (サ強化) 第141号 (時間外2) 第2034号 (地包加) 第914号 (短手1) 第148号 (がん疼) 第2450号 (小か診1) 第203号 (ニコ) 第2589号 (がん指) 第1701号 (電情) 第521号 (在医総管) 第1893号 (遠隔持陽) 第110号 (外後発使) 第2259号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 回復室病床数:2床 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1
984	090, 181, 0 熱田181	医療法人向仁会 熱 田クリニック	〒456-0074 名古屋市熱田区比々野町6-1-3 052-683-6810 (052-683-6815)		(時間外1) 第748号 (糖管) 第165号 (人工腎臓) 第212号 (導入1) 第165号 (透析水) 第327号 (肢梢) 第180号 (酸単) 第33844号	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 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホバ 算定単価:2.36円
985	090, 183, 6 熱田183	あつたファミリーハ ートクリニック	〒456-0052 名古屋市熱田区二番2-25-4 6 052-654-6770 (052-654-6771)		(外来感染) 第156号 (連携強化) 第839号 (時間外1) 第795号 (支援診3) 第2277号 (がん指) 第1942号 (在医総管) 第2031号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 362 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
986	090, 184, 4 熱田184	あつたの杜 整形外科 スポーツクリニック	〒456-0053 名古屋市熱田区一番2-9-19 052-661-7588 (052-661-7589)		(時間外2) 第2137号 (小運指管) 第117号 (運1) 第2717号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 2年 4月 1日	初期加算届出:無
987	090, 185, 1 熱田185	佐々木医院	〒456-0066 名古屋市熱田区野立町1-62 052-253-7774 (052-253-7774)		(外来感染) 第1154号	令和 4年 6月 1日	
988	090, 187, 7 熱田187	桜花ホームクリニック	〒456-0051 名古屋市熱田区四番2-2-25 熱田マンション201A 052-355-8871 (052-355-8872)		(機能強化) 第1511号 (時間外1) 第836号 (がん疼) 第2471号 (支援診2) 第1130号 (在緩診実) 第96号 (電情) 第690号 (在医総管) 第2112号 (在総) 第2059号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
989	090, 188, 5 熱田188	なかやまクリニック	〒456-0058 名古屋市熱田区六番2-1-30 アイコート六番2階 052-618-6222 (052-618-6211)		(機能強化) 第1512号 (外来感染) 第546号 (連携強化) 第41号 (時間外2) 第2241号 (地包加) 第1121号 (ニコ) 第2894号 (支援診3) 第1915号 (がん指) 第2125号 (持血測1) 第118号 (持血測2) 第60号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 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 間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 363 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
990	090, 189, 3 熱田189	さとう内科	〒456-0034 名古屋市熱田区伝馬2-7-10 サンライフマンション伝馬1階 052-681-7165 (050-3385-4911)		(情報通信) 第323号 (機能強化) 第2263号 (外来感染) 第1384号 (時間外2) 第2248号 (地包加) 第1210号 (支援診3) 第2053号 (在診実1) 第227号 (がん指) 第2164号 (在医総管) 第2143号	令和 4年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年 9月 1日	
991	090, 192, 7 熱田192	神宮の杜よこやまクリニク	〒456-0032 名古屋市熱田区三本松町18-4 μPLAT神宮前4階(406・407) 052-872-4580 (052-872-4581)		(情報通信) 第349号 (外来感染) 第1090号 (連携強化) 第608号 (サ強化) 第73号 (時間外2) 第2262号 (短手1) 第149号 (がん疼) 第2506号 (がん指) 第2209号 (電情) 第674号	令和 4年12月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 2月 1日	回復室病床数:5床 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
992	090, 194, 3 熱田194	悠々整形在宅クリニック	〒456-0002 名古屋市熱田区金山町1-11-2 メイプル金山305 052-990-2013 (052-990-2014)		(支援診2) 第1389号 (在医総管) 第2229号	令和 5年 1月 1日 令和 4年 9月 1日	
993	090, 195, 0 熱田195	あつた白鳥クリニック	〒456-0035 名古屋市熱田区白鳥3-10-1 9 B L G白鳥2階 052-671-1555 (052-671-1556)		(時間外2) 第2334号 (ニコ) 第3035号 (支援診3) 第2224号 (電情) 第700号 (在医総管) 第2243号 (ショ小) 第70号 (ナ) 第39号	令和 4年10月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 専用施設の面積:60.77㎡ 患者1人当たりの面積:3.62㎡ 専用施設の面積:60.77㎡ 患者1人当たりの面積:3.62㎡
994	090, 197, 6 熱田197	神宮前オレンジレディースクリニック	〒456-0032 名古屋市熱田区三本松町18-4 μPLAT神宮前4階 052-883-0777 (052-883-0888)		(情報通信) 第366号 (婦特管) 第444号 (HPV) 第529号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日	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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 364 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
995	090, 198, 4 熱田198	あつたモール総合ク リニック	〒456-8763 名古屋市熱田区六野1-2-11 イオンモール熱田3階 052-746-5558 (052-746-6116)		(情報通信) 第440号 (小運指管) 第173号 (二骨継3) 第283号 (ニコ) 第2998号 (C・M) 第1570号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 3月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
996	090, 200, 8 熱田200	神宮前内科クリニッ ク	〒456-0032 名古屋市熱田区三本松町18-4 μPLAT神宮前 4階 052-693-5621 (052-693-5622)		(運I) 第2794号 (時間外2) 第2377号 (ニコ) 第3048号 (電情) 第743号 (禁煙シ指) 第40号 (遠隔持陽) 第488号	令和 5年 3月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年 9月 1日	初期加算届出:有 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 365 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
997	100,016,6 (101,016,1) 中川16	名古屋掖済会病院	〒454-0854 名古屋市中川区松年町4-66 052-652-7711 (052-652-7783)	一般 602	(病初診) 第46号 (外来環2) 第1448号 (一般入院) 第3637号 (総合2) 第58号 (救急医療) 第82号 (超急性期) 第8号 (診療録1) 第3号 (事補2) 第371号 (急性看補) 第925号 (看夜配) 第188号 (療) 第473号 (重) 第1158号 (無菌1) 第40号 (緩診) 第61号 (栄養子) 第115号 (医療安全1) 第277号 (感染対策1) 第9号 (患サポ) 第77号 (重症初期) 第29号 (報告管理) 第41号 (ハイ妊娠) 第21号	平成22年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 5月 1日 令和元年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 平成20年 4月 1日	紹介率:38% 病棟種別:一般 病棟数:12棟 病床数:496床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:13 病棟種別:一般 病床数:439 病室の総面積:4095.93㎡ 1床当たり病床面積:9.33㎡ 個室:33 2人部屋:1 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 366 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ハイ分娩) 第96号 (後発使1) 第281号 (病棟薬1) 第177号 (病棟薬2) 第9号 (データ提) 第78号	平成21年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第686号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有
					(認ケア) 第27号	平成28年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第40号 (精疾診) 第14号 (排自支) 第30号 (地医確保) 第81号 (救1) 第100号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 当該治療室の病床数:48床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がSである 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況: 作成
					(集3) 第211号	令和 4年10月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 367 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(小入2) 第76号	令和 4年 8月 1日	病床数: 8床 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況: 作成 栄養管理に係る手順書: 栄養管理に係る手順書の作成
					(緩1) 第15号	令和 4年 5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: 31床 届出加算の区分: 注2に規定する加算 届出加算の区分: 注8に規定する加算 (時間外受入体制強化加算)
					(看処遇55) 第2号	令和 4年10月 1日	当該病棟総数病床数①: 19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: 15.8%
				(食) 第50号	昭和60年 4月12日		
				(遠隔ペ) 第38号	令和 2年 4月 1日		
				(糖管) 第51号	平成22年 1月 1日		
				(がん疼) 第77号	平成22年 4月 1日		
				(がん指イ) 第132号	令和 4年10月 1日		
				(がん指口) 第13号	平成26年 4月 1日		
				(がん指ハ) 第5号	平成26年 4月 1日		
				(がん指ニ) 第12号	令和 2年 4月 1日		
				(外緩) 第35号	令和 4年 5月 1日		
				(糖防管) 第32号	平成24年 4月 1日		
				(乳腺ケア) 第4号	平成30年 4月 1日		
				(婦特管) 第241号	令和 2年 8月 1日		
				(腎代替管) 第10号	令和 2年 4月 1日		
				(一妊管) 第225号	令和 5年 4月 1日		
				(二骨管1) 第17号	令和 4年 4月 1日		
				(二骨継2) 第14号	令和 4年 4月 1日		
				(二骨継3) 第83号	令和 4年 4月 1日		
				(下創管) 第4号	令和 4年 9月 1日		
				(トリ) 第60号	平成29年 8月 1日		
				(放射診) 第33号	令和 2年 9月 1日		
				(外化診1) 第21号	令和 4年 4月 1日		
				(外化連) 第61号	令和 4年 4月 1日		
				(ニコ) 第2154号	平成29年 7月 1日		
				(両立支援) 第22号	令和 3年 7月 1日		
				(開) 第14号	平成16年 8月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 368 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(がん計) 第17号 (外排自) 第30号 (ハイ妊連1) 第42号 (肝炎) 第55号 (薬) 第434号	平成23年 7月 1日 平成30年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	開放病床数:5 開放病床数計:5床
					(地連計) 第23号 (電情) 第130号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(機安1) 第17号 (機安2) 第66号 (機安歯) 第25号 (医管) 第857号 (在看) 第50号 (遠隔持陽) 第421号 (持血測1) 第10号	平成20年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 3年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算
					(持血測1) 第37号	平成26年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					(持血測2) 第11号 (遺伝検) 第57号 (BRCA) 第13号	令和 2年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年 4月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(BRCA) 第101号	令和 4年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(HPV) 第298号	平成26年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(検I) 第208号 (検IV) 第12号 (遺伝カ) 第30号 (血内) 第28号 (歩行) 第20号 (ヘッド) 第15号 (単筋電) 第6号	平成20年 4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 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 369 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳判) 第9号 (神経) 第19号 (コン1) 第1329号 (小検) 第5号 (C気鏡) 第10号 (咀嚼能力) 第305号 (咬合圧) 第49号 (精密触覚) 第11号 (ボ断) 第60号	平成30年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 3年 3月 1日 平成30年12月 1日 平成28年11月 1日	所定点数 100分の80 適合していない場合には所定点 数の100分の80に相当する点数 により算定する施設基準
					(ボ断コ複) 第66号	平成28年11月 1日	所定点数 100分の80 適合していない場合には所定点 数の100分の80に相当する点数 により算定する施設基準
					(C・M) 第677号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(抗悪処方) 第28号 (外化1) 第93号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	専用病床数:18床
					(菌) 第121号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:39.59㎡
					(心I) 第89号	平成30年 3月 1日	初期加算届出:有
					(脳I) 第1221号	平成30年 3月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第2632号	平成30年 3月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第267号	平成30年 3月 1日	初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 370 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(がんリハ) 第284号 (歯リハ2) 第104号 (認1) 第19号	平成29年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(医処休) 第2号 (医処外) 第2号 (医処深) 第2号 (歯処休) 第2号 (歯処外) 第2号 (歯処深) 第2号 (人工腎臓) 第97号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法1
					(導入1) 第203号 (透析水) 第262号	令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(肢梢) 第20号	平成28年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(手頭微加) 第18号 (歯CAD) 第585号 (歯技工) 第249号 (組再乳) 第45号	平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年 9月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(緊整固) 第28号 (椎醇注) 第51号 (癒脊膜) 第7号 (内鼻V腫) 第3号 (歯顎移) 第6号 (乳セ1) 第22号	令和 4年 8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24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建
					(乳セ1) 第18号	平成22年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算1 届出を行う項目: 併用法
					(乳セ2) 第22号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分: 併用法
							乳がんセンチネルリンパ節加算2 届出区分: 単独法

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 371 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(乳セ2) 第18号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次二次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 二次再建 心臓電気生理学的検査 年間実 施症例数: 27 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの: 3 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 : 31 ペースメーカー移植術の実施症 例数: 14 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
					(ゲル乳再) 第38号	令和元年 9月 1日	
					(穿瘻閉) 第40号	令和 4年 8月 1日	
					(経特) 第84号	令和 2年 4月 1日	
					(経中) 第24号	平成24年 4月 1日	
					(ペ) 第40号	平成10年 4月 1日	
					(ペリ) 第28号	平成30年11月 1日	
					(両ペ静) 第13号	平成16年 8月 1日	
					(除静) 第13号	平成14年 6月 1日	
					(両除静) 第2号	平成20年 4月 1日	
					(大) 第28号	平成10年 4月 1日	
					(経循補) 第19号	令和 5年 5月 1日	
					(経下肢動) 第24号	令和 5年10月 1日	
					(腹胃切支) 第9号	令和元年10月 1日	
					(腹側胃切支) 第11号	令和 3年 3月 1日	
					(腹胃全) 第9号	令和元年10月 1日	
					(バ経静脈) 第30号	令和 4年 7月 1日	
					(胆腫) 第5号	平成28年 4月 1日	
					(腹肝) 第43号	平成28年10月 1日	
					(腹臍切) 第32号	平成28年10月 1日	
					(早大腸) 第12号	平成24年 4月 1日	
					(腹結悪支) 第19号	令和 5年 9月 1日	
					(腹直腸切支) 第11号	令和 2年 5月 1日	
					(腎) 第44号	平成12年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 372 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(腹腎尿支器) 第16号 (腹膀胱悪支) 第16号 (腹膀) 第31号 (腹小膀悪) 第19号 (人工尿) 第15号 (腹前支器) 第19号 (腹腔子内支) 第14号 (腹子) 第18号 (体膜肺) 第9号 (医手休) 第2号 (医手外) 第2号 (医手深) 第2号 (歯手休) 第2号 (歯手外) 第2号 (歯手深) 第2号 (胃瘻造) 第165号 (子宮附遺伝) 第32号 (周榮管) 第17号 (輸血 I) 第40号 (輸適) 第72号 (造設前) 第18号 (胃瘻造嚥) 第113号 (G T R) 第276号 (人工歯根) 第7号 (根切頭微) 第11号 (麻管 I) 第47号 (麻管 II) 第56号 (放専) 第77号 (外放) 第41号 (高放) 第5号 (増線) 第48号 (画誘) 第64号 (体対策) 第29号 (直放) 第42号 (定対策) 第30号 (病理診 2) 第31号 (悪病組) 第1号 (口病診 2) 第9号 (補管) 第2559号 (酸単) 第34143号		平成30年11月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 平成29年10月 1日 平成31年 3月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 平成14年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 4月 1日		全乳房照射 届出区分：定位放射線治療・その他のもの C E 算定単価:0.16円 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 373 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
998	100,047,1 中川47	医療法人聖真会春田 仁愛病院	〒454-0983 名古屋市中川区東春田2-178 052-301-8145 (052-301-1157)	一般 41 療養 15	(一般入院) 第1518号 (療養入院) 第7130号 (看配) 第1402号 (看補) 第1509号 (療養改1) 第10号 (後発使3) 第101号 (食) 第382号 (酸単) 第34031号	平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 4月 1日 昭和62年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:41床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:15床 区分:入院料1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:41床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:41 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:15床 病棟面積のうち患者1人当たり: :33.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.1㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 374 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
999	100,077,8 (101,077,3) 中川77	医療法人生会松蔭 病院	〒454-0926 名古屋市中川区打出2-70 052-352-3251 (052-352-3001)	精神 535	(歯初診) 第2309号 (外来環1) 第3567号 (精神入院) 第1504号 (救急医療) 第83号 (診療録2) 第337号 (看配) 第1266号 (看配) 第1318号 (看補) 第2037号 (療) 第451号 (精応) 第2号 (精合併加算) 第31号 (精救急紹介) 第4号 (後発使1) 第205号 (データ提) 第411号 (精急医配) 第93号	平成30年 9月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成20年 9月 1日 平成25年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 3月 1日 平成19年 3月 1日 平成21年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4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:148床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:59床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:5棟 病床数:238床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:3 病床数:147 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:3 病棟種別:精神 病床数:144 病室の総面積:1307.31㎡ 1床当たり病床面積:9.07㎡ 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 375 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(精救) 第33号	令和 4年 4月 1日	:加算 1 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟
					(精療) 第223号	令和 6年 4月 1日	病棟数:1棟 病床数:59床 精神科救急医療体制加算 2 病棟数:1病棟 病床数 (合計) :59床
					(認治 1) 第41号	令和 6年 4月 1日	重症者加算 1 :有
					(食) 第185号 (こ連指Ⅱ) 第17号 (薬) 第470号	昭和58年 3月18日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:44
					(精退共) 第13号 (脳Ⅲ) 第40号 (運Ⅲ) 第78号 (認リハ) 第8号 (療活環) 第5号 (療活継) 第12号 (精) 第14号 (シヨ小) 第49号	令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 5年 5月 1日 平成28年 7月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算 :有
					(デ大) 第88号	平成28年 7月 1日	専用施設の面積:916.42㎡ 患者 1人当たりの面積:4㎡
					(デナ) 第9号	平成14年11月 1日	専用施設の面積:916.42㎡ 患者 1人当たりの面積:4.5㎡
					(抗治療) 第22号 (認デ) 第4号	平成30年 8月 1日 令和 2年 5月 1日	専用施設の面積:916.42㎡ 患者 1人当たりの面積:3.5㎡
					(精在宅援) 第13号	令和 5年 7月 1日	専用施設の面積:174.28㎡ 患者 1人当たりの面積:6.97㎡
					(医療保護) 第7号	平成16年 4月 1日	精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料 2 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料 3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 377 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1001	100,089,3 中川89	藤田医科大学ばんだね病院	〒454-8509 名古屋市中川区尾頭橋3-6-10 052-321-8171 (052-322-4734)	一般 370	(一般入院) 第3606号 (急充実) 第23号 (救急医療) 第84号 (超急性期) 第44号 (診療録1) 第4号 (事補2) 第401号 (急性看補) 第967号 (看夜配) 第206号 (重) 第1233号 (精リ工) 第4号 (栄養子) 第51号 (医療安全1) 第278号 (感染対策1) 第10号 (患サポ) 第139号 (重症初期) 第22号 (報告管理) 第30号 (褥瘡ケア) 第2号 (ハイ妊娠) 第22号 (ハイ分娩) 第103号 (地域分娩) 第2号 (呼吸子) 第10号 (後発使3) 第95号 (病棟薬1) 第46号 (病棟薬2) 第37号 (データ提) 第80号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 2年 5月 1日 平成24年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:6棟 病床数:360床 区分:急性期一般入院料1 A D L維持向上等体制加算:加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 個室:12 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 378 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(入退支) 第707号	令和 4年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(認ケア) 第332号	令和 6年 3月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					(せん妄ケア) 第41号 (精疾診) 第19号 (地医確保) 第100号 (集3) 第198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 4年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(小入4) 第152号	令和 4年 4月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 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 病床数:10床 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況:作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成
					(看処遇47) 第1号 (食) 第1131号 (外栄食指) 第9号 (遠隔ペ) 第86号 (糖管) 第1号 (がん疼) 第104号	令和 4年10月 1日 平成13年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成20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:10床 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 379 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(がん指イ) 第152号 (がん指口) 第24号 (がん指ニ) 第18号 (糖防管) 第5298号 (小運指管) 第137号 (乳腺ケア) 第26号 (婦特管) 第325号 (一妊管) 第106号 (二骨管1) 第18号 (下創管) 第20号 (トリ) 第22号 (救搬看体) 第53号 (外化診1) 第59号 (外化連) 第62号 (両立支援) 第32号 (開) 第33号 (がん指) 第2295号 (ハイ妊連1) 第9号 (肝炎) 第86号 (薬) 第469号 (地連計) 第24号 (電情) 第54号 (機安1) 第116号 (遠隔持陽) 第388号 (遺伝検) 第33号 (B R C A) 第19号 (H P V) 第299号 (ウ細多同) 第14号 (検I) 第210号 (検IV) 第23号 (遺伝カ) 第43号 (歩行) 第4号		令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 3月 1日 令和 4年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 5年11月 1日 平成24年 4月 1日	救急搬送看護体制加算1 開放病床利用率:28% 開放病床数:5 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 380 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(胎心エコー) 第31号 (ヘッド) 第4号 (人臍) 第24号 (終夜睡安) 第3号 (神経) 第20号 (口一検) 第95号 (小検) 第30号 (誘発) 第19号 (画2) 第54号 (C・M) 第1503号 (冠動C) 第1号 (心臓M) 第2号 (小児M) 第10号 (抗悪処方) 第49号 (外化1) 第94号 (菌) 第122号 (心I) 第24号 (脳I) 第139号 (運I) 第140号 (呼I) 第14号 (がんリハ) 第22号 (静庄) 第10号 (人工腎臓) 第98号 (導入1) 第105号 (透析水) 第320号 (組再乳) 第51号 (緊整固) 第4号 (同種) 第3号		令和 2年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成25年 4月 1日 令和 3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 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日		撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：MRI (3テスラ以上) 専用病床数:4床 専用の部屋の面積:18.82㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 組織拡張器による乳房再建手術:二次再建

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 381 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(後縦骨) 第20号 (椎醇注) 第31号 (内脳腫) 第4号 (脳刺) 第41号 (脊刺) 第1号 (癒脊膜) 第8号 (舌刺) 第1号 (緑内眼下) 第8号 (経内鼓) 第8号 (植補聴) 第21号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成12年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 7月 1日		人工内耳植込術 内耳又は中耳の年間手術数:26
					(乳セ1) 第75号	令和 3年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用)	
					(乳セ1) 第76号	令和 3年 4月 1日	届出を行う項目:併用法	
					(乳セ2) 第51号	平成22年10月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法	
					(乳セ2) 第33号	平成22年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分:単独法	
					(ゲル乳再) 第43号	令和 4年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分:単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建	
					(経特) 第93号 (ペ) 第28号 (ペリ) 第32号 (大) 第17号 (経下肢動) 第4号 (内下不切) 第1号	令和 2年 7月 1日 平成10年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成10年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 6月 1日	下肢静脈瘤手術等:25例	
					(腹リ傍側) 第24号 (腹胆床) 第17号 (胆腫) 第24号 (胆) 第50号 (腹肝) 第5号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 平成23年10月 1日	部分切除及び外側区域切除	
					(腹肝) 第34号	平成28年 4月 1日	亜区域切除、1区域切除 (外側)	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 382 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(腹肝支) 第5号 (臍石破) 第25号 (腹臍腫瘍) 第17号 (腹臍切) 第13号 (腹臍切支) 第7号 (早大腸) 第60号 (腹結悪支) 第20号 (内小ポ) 第29号 (腹直腸切支) 第37号 (腹臍子内支) 第29号 (腹子悪内支) 第13号 (腹子) 第14号 (腹癒修) 第8号 (体膜肺) 第10号 (胃瘻造) 第63号 (周栄管) 第6号 (輸血Ⅱ) 第60号 (輸適) 第119号 (造設前) 第8号 (胃瘻造嚙) 第9号 (麻管Ⅰ) 第8号 (周葉管) 第4号 (病理診Ⅰ) 第2号 (悪病組) 第7号 (酸単) 第34518号	令和 5年11月 1日 令和 6年 1月 1日 令和元年 9月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 平成31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 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	区域切除を除く。)、2区域切除及び3区域切除以上のもの LGC 算定単価:0.16円 小型ポハ 算定単価:1.76円
1002	100,108,1 中川108	やぐま診療所	〒454-0014 名古屋市中川区柳川町3-22 052-682-3833 (052-682-3833)		(外後発使) 第2157号 (175) 第215号	令和 4年 4月 1日 平成14年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 383 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1003	100,125,5 中川125	名古屋共立病院	〒454-0933 名古屋市中川区法華1-172 052-362-5151 (052-353-9105)	一般 156	(情報通信) 第372号 (一般入院) 第3568号 (救急医療) 第52号 (診療録1) 第25号 (事補1) 第150号 (急性看補) 第968号 (看夜配) 第167号 (重) 第1255号 (栄養子) 第95号 (医療安全1) 第279号 (感染対策1) 第11号 (報告管理) 第11号 (後発使1) 第232号 (病棟薬1) 第14号 (データ提) 第279号 (入退支) 第639号	令和 5年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 3年11月 1日 平成25年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 9月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:111床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 個室:2 2人部屋:4 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4口(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:4棟 「イ 一般病棟入院基本料等の

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 384 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第331号 (せん妄ケア) 第71号 (地包ケア1) 第187号	令和 6年 1月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年12月 1日	場合」を算定する病床数:156床 認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:45床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算 算:看護補助体制充実加算に係 る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 看護職員配置加算 (地域包括ケ ア病棟入院料の注 3):有 看護補助体制充実加算 (地域包 括ケア病棟入院料の注 4):有
					(短手 1) 第280号 (看処遇 6 1) 第3号 (食) 第420号 (外栄食指) 第34号 (遠隔ペ) 第24号 (糖管) 第126号 (がん疼) 第107号 (がん指ハ) 第28号 (糖防管) 第72号 (小運指管) 第131号 (外化診 1) 第22号 (外化連) 第63号 (ニコ) 第1677号 (肝炎) 第142号 (薬) 第477号	令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成25年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 許容病床数:156床
					(機安 1) 第18号 (機安 2) 第26号 (遠隔持陽) 第126号 (遺伝検) 第71号 (検 1) 第345号 (ヘッド) 第69号 (画 2) 第117号 (C・M) 第1597号	平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和元年11月 1日 令和 5年 7月 1日	C T撮影の注 8 及びMRI 撮影

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 385 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(冠動C) 第54号 (心臓M) 第73号 (外化1) 第159号 (菌) 第123号 (心I) 第81号 (脳I) 第68号 (運I) 第2692号 (呼I) 第266号 (摂嚙回2) 第36号 (がんリハ) 第73号 (人工腎臓) 第99号 (導入1) 第178号 (透析水) 第263号 (自家) 第22号 (椎酔注) 第4号 (脳刺) 第42号 (穿瘻閉) 第24号 (経特) 第61号 (ペ) 第126号 (ペリ) 第30号 (大) 第22号 (胃瘻造) 第169号 (輸血II) 第85号			平成25年 6月 1日 平成30年 1月 1日 平成25年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成30年 1月 1日 令和 5年12月 1日 平成27年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 7月 1日	<p>の注6に規定する施設基準 撮影に使用する機器：64列以上 のマルチスライスCT 64列以上マルチスライスCT 施設共同利用率：16.5% 撮影に使用する機器：MRI（ 1.5テスラ以上3テスラ未満 ） CT撮影の注8及びMRI撮影 の注6に規定する施設基準 撮影に使用する機器：MRI（ 3テスラ以上） MRI（3テスラ以上） 施設 共同利用率：41%</p> <p>専用病床数:15床 専用の部屋の面積:5.5㎡ 専用の部屋の面積:5.22㎡ 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 386 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(造設前) 第59号 (胃瘻造嚥) 第118号 (麻管I) 第505号 (放専) 第58号 (外放) 第6号 (強度) 第7号 (画誘) 第44号 (直放) 第11号 (連携診) 第21号 (連組織) 第6号 (悪病組) 第8号 (酸単) 第33632号	平成26年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年 3月 1日 平成30年10月 1日 平成19年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	送受信区分:送信側 LGC 算定単価:0.17円 大型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:0.31円 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:1.22円
1004	100, 132, 1 中川132	中川診療所	〒454-0946 名古屋市中川区一色新町3-12 09-2 052-301-2631 (052-301-3018)		(外来感染) 第1091号 (連携強化) 第609号 (がん指) 第2103号 (電情) 第348号 (在医総管) 第1191号 (外後発使) 第2261号 (酸単) 第34840号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 平成29年 1月 1日 平成23年11月28日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 388 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1006	100,134,7 中川134	医療法人広徳会佐藤 病院	〒454-0012 名古屋市中川区尾頭橋2-19- 11 052-332-2707 (052-332-2710)	療養 41	(療養入院) 第7258号 (療養改1) 第6号 (食) 第158号 (トリ) 第10号 (がん指) 第469号 (電情) 第253号 (在医総管) 第319号 (在訪褥) 第9号 (脳Ⅱ) 第536号 (運Ⅰ) 第2624号 (呼Ⅰ) 第119号 (摂嚙回3) 第1号 (胃瘻造) 第2号 (胃瘻造嚙) 第2号 (酸単) 第33495号	令和 5年 7月 1日 平成24年 8月 1日 昭和59年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:41床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟1棟 病床数:41床 病棟面積のうち患者1人あたり :18.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人あたり:7.9㎡ 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.2円
1007	100,138,8 中川138	みなと医療生活協同 組合 高畑生協診療 所	〒454-0911 名古屋市中川区高畑5-182 052-362-3033 (052-362-3017)		(在医総管) 第1133号 (酸単) 第34519号	平成22年11月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 390 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1010	100, 146, 1 中川146	名古屋西病院	〒454-0869 名古屋市中川区荒子2-40 052-361-0878 (052-361-0959)	一般 56 療養 56	(一般入院) 第2527号 (療養入院) 第7131号 (診療録2) 第168号 (看配) 第1349号 (看補) 第2058号 (療) 第289号 (重) 第1267号 (療養1) 第146号	平成26年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 9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	病棟種別: 一般 病床区分: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 56床 区分: 地域一般入院料 3 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 56床 区分: 入院料 1 病棟種別: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 56床 看護配置加算: 有 夜間看護体制加算: 有 病棟数: 1 病床数: 56 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: 56 病室の総面積: 1071.75㎡ 1床当たり病床面積: 9.6㎡ 個室: 2 2人部屋: 0 届出に係る病棟: 一般 病棟名: 4・5階病棟 病床数: 56床 病棟面積のうち患者1人当たり : 36.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり: 8.4㎡ 届出に係る病棟: 療養 病棟名: 6・7階病棟 病床数: 56床 病棟面積のうち患者1人当たり : 30.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 391 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(栄養子) 第120号 (感染対策3) 第16号 (患サポ) 第194号 (後発使2) 第126号 (病棟薬1) 第55号 (データ提) 第298号 (入退支) 第687号 (地包ケア2) 第5010号 (食) 第1365号 (糖防管) 第75号 (二骨管1) 第9号 (二骨継2) 第5号 (二骨継3) 第45号 (ニコ) 第840号 (がん指) 第822号 (肝炎) 第127号 (薬) 第519号 (電情) 第207号		令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 5月 1日	ち患者1人当たり:8.5㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 □ (医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:56床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:56床 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:18床 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:電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 392 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(機安1) 第141号 (支援病3) 第85号 (在総) 第1626号 (持血測1) 第36号 (持血測1) 第51号 (小検) 第128号 (C・M) 第827号 (脳I) 第1208号 (運I) 第2077号 (呼I) 第180号 (人工腎臓) 第100号 (導入1) 第106号 (透析水) 第264号 (肢梢) 第145号 (胃瘻造) 第58号 (胃瘻造嚥) 第10号 (酸単) 第34223号		平成24年10月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年10月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成24年10月 1日 平成28年12月 1日 平成25年 6月 1日 平成24年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.32円 小型ポンプ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 393 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1011	100,148,7 中川148	医療法人開生会かい せい病院	〒454-0804 名古屋市中川区月島町9-9 052-362-6469 (052-352-6029)	一般 41	(機能強化) 第1649号 (一般入院) 第1672号 (診療録2) 第345号 (看配) 第1362号 (看補) 第1620号 (後発使3) 第132号 (データ提) 第426号 (食) 第335号 (ニコ) 第2757号 (がん指) 第381号 (電情) 第736号 (支援病2) 第63号 (在医総管) 第1638号 (コン1) 第1118号 (C・M) 第1533号 (運Ⅲ) 第254号 (呼Ⅱ) 第75号 (胃瘻造) 第153号 (酸単) 第33735号	令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 4月 1日 昭和63年 1月 1日 令和 2年 7月 1日 平成23年 3月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 9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 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:41床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:41床 基本料区分:一般入院 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:41 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 394 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1012	100,149,5 中川149	医療法人親和会富田 病院	〒454-0957 名古屋市中川区かの里1-301 052-302-4976 (052-301-5151)	療養 療養 60	(療養入院) 第7270号 (診療録2) 第296号 (療養1) 第188号 (データ提) 第373号 (食) 第1417号 (がん指) 第1564号 (C・M) 第1185号 (脳Ⅲ) 第2845号 (運Ⅱ) 第947号 (呼Ⅱ) 第245号 (胃瘻造) 第185号 (酸単) 第34032号	令和 5年10月 1日 令和 3年 9月 1日 平成30年 8月 1日 令和 3年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 看護補助体制充実加算(療養病 棟入院基本料の注12):有 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり :20.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.1㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 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 小型CT 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 395 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1013	100, 151, 1 中川151	医療法人正進会名古屋泌尿器科病院	〒454-0818 名古屋市中川区松葉町5-34 052-352-1222 (052-352-1221)	一般 59	(一般入院) 第2814号 (看補) 第1930号 (重) 第1350号 (無菌2) 第10号 (医療安全2) 第205号 (食) 第397号 (外化診2) 第11号 (がん指) 第1737号 (C・M) 第1245号 (人工腎臓) 第101号 (透析水) 第265号 (腎) 第32号 (膀胱ハ間) 第28号 (膀胱埋嚢) 第29号 (酸単) 第34668号	平成28年 3月 1日 平成28年 3月 1日 令和 2年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成元年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 平成31年 1月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:59床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:59 看護補助加算:看護補助加算1 個室:1 届出区分:医療安全対策加算2 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
1014	100, 152, 9 中川152	春田クリニック	〒454-0985 名古屋市中川区春田5-105 052-303-6673 (052-303-6645)		(がん指) 第398号	平成23年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 396 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1015	100, 158, 6 中川158	医療法人三水会水野 クリニック	〒454-0011 名古屋市 中川区 山王 1-8-2 2 052-321-6010 (052-322-6751)		(情報通信) 第69号 (機能強化) 第1514号 (外来感染) 第247号 (連携強化) 第302号 (時間外2) 第431号 (地包加) 第566号 (支援診3) 第2088号 (がん指) 第1876号 (電情) 第132号 (在医総管) 第758号 (遠隔持陽) 第433号 (酸単) 第34817号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26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 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算
1016	100, 159, 4 中川159	医療法人岩味クリニ ック	〒454-0994 名古屋市 中川区 長須賀 3-7-0 1 052-433-0015 (052-433-0020)		(情報通信) 第588号	令和 5年10月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
1017	100, 161, 0 中川161	村松クリニック	〒454-0902 名古屋市 中川区 花池町 1-1-5 052-361-0121 (052-361-7327)		(がん指) 第1859号	令和元年10月 1日	
1018	100, 165, 1 中川165	西垣医院	〒454-0927 名古屋市 中川区 打中 1-1-7 7 052-361-1851 (052-304-9071)		(外来感染) 第10号 (ニコ) 第2354号 (がん指) 第2403号 (遺伝力) 第8号 (認1) 第9号 (酸単) 第33496号	令和 4年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 平成22年 9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 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 397 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1019	100,171,9 中川171	大野皮膚科医院	〒454-0922 名古屋市中川区荒中町2-2-0 052-353-8877 (052-353-9600)		(外後発使) 第2263号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1020	100,172,7 中川172	林クリニック	〒454-0807 名古屋市中川区愛知町2-2-2 052-354-5556 (052-354-5557)		(時間外2) 第925号	平成22年 4月 1日	
1021	100,177,6 中川177	医療法人 ませき耳鼻咽喉科	〒454-0945 名古屋市中川区下之一色町波花1-2-4-1 052-301-4133 (052-301-2817)		(外来感染) 第1325号 (連携強化) 第813号 (電情) 第729号	令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
1022	100,178,4 中川178	医療法人西川皮膚泌尿器科	〒454-0946 名古屋市中川区一色新町3-1-3-0-3 052-303-1212		(時間外2) 第432号	平成22年 4月 1日	
1023	100,179,2 中川179	ミサキ皮膚科	〒454-0912 名古屋市中川区野田1-3-9-8 052-354-7025 (052-354-7025)		(外後発使) 第2863号	令和 6年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1024	100,180,0 中川180	名古屋市西部地域療育センター	〒454-0828 名古屋市中川区小本1-2-0-4-8 052-361-9555 (052-361-9560)		(脳Ⅱ) 第307号 (運Ⅱ) 第66号 (障) 第9号 (集コ) 第4号	平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
1025	100,181,8 中川181	医療法人志誠会福井皮フ科医院	〒454-0803 名古屋市中川区豊成町1-1-1-0-2 052-351-7277 (052-351-7284)		(外後発使) 第2639号	令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1026	100,182,6 中川182	富田眼科クリニック	〒454-0985 名古屋市中川区春田3-9 シャトー城山1-0-1 052-302-8688 (052-302-8889)	一般	(短手1) 第10号 (コン1) 第1346号 (外後発使) 第2689号 (緑内眼ド) 第113号 (緑内ne) 第55号	平成14年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 398 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1027	100, 186, 7 中川186	常磐クリニック	〒454-0818 名古屋市 中川区 松葉町 2-7-3 052-361-0010 (052-361-0010)		(酸単) 第34033号	令和 6年 4月 1日	小型ホ ^ン ハ ^ン 算定単価:2.35円
1028	100, 189, 1 中川189	医療法人伸和會野崎 クリニック	〒454-0943 名古屋市 中川区 大当郎 1-1-9 03 052-303-3811 (052-303-3981)	一般 19	(時間外1) 第331号 (診入院) 第2046号 (医療安全2) 第332号 (ハイ妊娠) 第25号 (婦特管) 第364号 (一妊管) 第81号 (生補管2) 第18号 (HPV) 第148号 (麻管1) 第222号 (酸単) 第33736号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年12月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 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 大型ホ ^ン ハ ^ン 算定単価:0.39円 小型ホ ^ン ハ ^ン 算定単価:2.2円
1029	100, 191, 7 中川191	医療法人西川整形外科	〒454-0963 名古屋市 中川区 水里 2-3-33 052-303-3333 (052-303-6899)		(酸単) 第34224号	令和 6年 4月 1日	小型ホ ^ン ハ ^ン 算定単価:2.35円
1030	100, 192, 5 中川192	中西耳鼻咽喉科	〒454-0867 名古屋市 中川区 広田町 1-1-1 052-363-8590 (052-363-8591)		(時間外2) 第434号	平成22年 4月 1日	
1031	100, 196, 6 中川196	朝日医院	〒454-0012 名古屋市 中川区 尾頭橋 3-1-4-20 052-332-2260 (052-332-0757)		(時間外2) 第2231号 (がん指) 第2109号 (電情) 第653号	令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 399 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1032	100, 197, 4 中川197	八幡クリニック	〒454-0031 名古屋市 中川区 八幡本通 2-2 4 052-361-0577 (052-361-5050)		(時間外 2) 第1171号	平成22年 9月 1日	
1033	100, 200, 6 中川200	医療法人一色診療所	〒454-0945 名古屋市 中川区 下之一色町波花 9 3 052-301-6161 (052-301-3334)		(機能強化) 第1515号 (外来感染) 第898号 (連携強化) 第127号 (サ強化) 第74号 (時間外 1) 第624号 (地包加) 第793号 (支援診 2) 第1332号 (がん指) 第460号 (電情) 第133号 (在医総管) 第85号 (在総) 第1065号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
1034	100, 203, 0 中川203	滝メンタルクリニッ ク	〒454-0866 名古屋市 中川区 東中島町 4-8 052-363-3332 (052-363-3533)		(時間外 2) 第74号	平成22年 4月 1日	
1035	100, 206, 3 中川206	医療法人さとう整形 外科	〒454-0943 名古屋市 中川区 大当郎 1-1 3 0 4 052-304-0300 (052-304-0211)		(機能強化) 第1516号 (時間外 2) 第435号 (地包加) 第6号 (小運指管) 第178号 (二骨継 3) 第21号 (電情) 第134号 (在医総管) 第1429号 (外後発使) 第2765号 (運 I) 第2739号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1 初期加算届出: 無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 401 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1041	100,214,7 中川214	共愛病院	〒454-0945 名古屋市中川区下之一色町字権野 148-1 052-301-8111 (052-301-8113)	療養 52	(療養入院) 第7155号 (療養2) 第124号 (食) 第11108号 (酸単) 第34034号	令和 2年10月 1日 平成17年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6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:52床 区分:入院料 1 届出に係る病棟:療養 病床数:52床 病棟面積のうち患者 1人あたり :20.41㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1人あたり:6.8㎡ 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.35円
1042	100,215,4 中川215	加藤クリニック	〒454-0046 名古屋市中川区神郷町1-24 052-362-7001 (052-362-7270)		(外来感染) 第248号 (連携強化) 第303号 (時間外2) 第437号 (ニコ) 第1799号 (がん指) 第463号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 7月 1日	
1043	100,216,2 中川216	岡本医院分院	〒454-0945 名古屋市中川区下之一色町中ノ切 56 052-303-6272 (052-303-0350)	一般 11	(機能強化) 第1517号 (時間外1) 第164号 (地包加) 第483号 (診入院) 第2423号 (在医総管) 第1744号 (酸単) 第34520号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 病棟種別:一般 病床数:11床 区分:入院基本料 3 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 402 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1044	100, 217, 0 中川217	偕行会セントラルクリニック	〒454-0933 名古屋市中川区法華1-206 052-363-7373 (052-363-7374)		(時間外1) 第776号 (短手1) 第312号 (腎代替管) 第1号 (がん指) 第2194号 (機安1) 第176号 (人工腎臓) 第218号 (導入1) 第174号 (導入2) 第102号 (透析水) 第336号 (肢梢) 第186号 (酸単) 第33737号	令和元年 9月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:2床 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 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:0.31円 小型ホソハ 算定単価:1.21円
1045	100, 223, 8 中川223	医療法人西口整形外科	〒454-0971 名古屋市中川区富田町千音寺間渡里2883 052-432-3003 (052-432-3003)		(外来感染) 第547号 (時間外2) 第1315号 (地包加) 第1016号 (下創管) 第80号 (電情) 第168号 (外後発使) 第2159号 (脳Ⅲ) 第275号 (運Ⅰ) 第2115号 (酸単) 第34521号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6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:電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算届出:有 初期加算届出:有 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 403 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1046	100, 227, 9 中川227	小塚内科クリニック	〒454-0954 名古屋市 中川区 江松 1-1913 052-309-3021 (052-309-3023)		(機能強化) 第1243号 (時間外2) 第965号 (地包加) 第8号 (支援診3) 第1951号 (がん指) 第466号 (在医総管) 第86号 (在総) 第1066号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 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
1047	100, 230, 3 中川230	永田内科クリニック	〒454-0972 名古屋市 中川区 新家 1-1611 アズタウン医療ビル2階 052-439-2112 (052-431-9888)		(機能強化) 第2084号 (外来感染) 第249号 (連携強化) 第304号 (ニコ) 第2029号 (支援診3) 第1952号 (がん指) 第400号 (在医総管) 第87号 (遠隔持陽) 第152号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	
1048	100, 231, 1 中川231	加藤内科	〒454-0911 名古屋市 中川区 高畑 3-209 052-361-5995 (052-361-8500)		(情報通信) 第70号 (機能強化) 第1518号 (外来感染) 第64号 (時間外2) 第1314号 (地包加) 第78号 (がん指) 第1498号 (電情) 第263号 (在医総管) 第1620号 (外後発使) 第2264号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1049	100, 233, 7 中川233	佐井眼科クリニック	〒454-0912 名古屋市 中川区 野田 1-616 052-361-6886 (052-361-5335)		(コン1) 第991号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 404 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1050	100,234,5 中川234	松井医院	〒454-0048 名古屋市中川区元中野町3-55 052-351-9103 (052-351-9103)		(時間外2) 第76号 (在医総管) 第324号 (酸単) 第34669号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.14円
1051	100,235,2 中川235	酒井医院	〒454-0035 名古屋市中川区八熊通6-59 052-361-0771 (052-361-0771)		(時間外2) 第1316号 (地包加) 第621号 (がん疼) 第165号 (支援診3) 第2165号 (がん指) 第468号 (在医総管) 第987号	平成24年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成23年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 7月 1日 平成21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
1052	100,237,8 中川237	こうさか眼科	〒454-0972 名古屋市中川区新家2-1709 052-432-8880 (052-432-8885)	一般 1	(診入院) 第1735号 (短手1) 第187号 (黄網電) 第4号 (全網電) 第18号 (コン1) 第1176号	令和 6年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 平成20年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:1床 区分:入院基本料6 看護補助配置加算:看護補助配 置加算2
1053	100,240,2 中川240	医療法人大塚整形外科	〒454-0932 名古屋市中川区中島新町3-23 07 052-361-5158 (052-361-5158)		(小運指管) 第50号 (二骨継3) 第151号 (運II) 第72号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成18年 4月 1日	初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 405 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1054	100,241,0 中川241	名古屋放射線診断クリニック	〒454-0933 名古屋市中川区法華1-162 052-353-7211 (052-353-6162)		(画1) 第30号 (ポ断) 第57号 (ポ断コ複) 第61号 (C・M) 第1054号 (酸単) 第33738号	平成15年 6月 1日 平成18年12月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年11月 1日 令和 6年 4月 1日	所定点数 100分の100 施設共同利用率:100% 該当届出:ポジトロン断層撮影 所定点数 100分の100 施設共同利用率:100% 該当届出:ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:1.21円
1055	100,246,9 中川246	ひさだファミリークリニック	〒454-0932 名古屋市中川区中島新町3-1201 052-352-1000 (052-352-3388)		(時間外2) 第1467号 (がん指) 第477号 (電情) 第274号	平成24年 5月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 7月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
1056	100,250,1 中川250	山王クリニック	〒454-0004 名古屋市中川区西日置2-3-5 名鉄交通ビル2F 052-322-4777 (052-322-4700)		(機能強化) 第1519号 (外来感染) 第548号 (連携強化) 第42号 (サ強化) 第11号 (時間外2) 第440号 (地包加) 第410号 (小運指管) 第92号 (二骨継3) 第278号 (下創管) 第126号 (ニコ) 第2030号 (電情) 第309号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28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 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
1057	100,251,9 中川251	眼科明眼院	〒454-0843 名古屋市中川区大畑町2-14-1 1コーポ奈津1階 052-355-0007 (052-355-2020)		(コン1) 第1056号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 406 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1058	100,252,7 中川252	太田内科クリニック	〒454-0921 名古屋市中川区中郷4-45 052-362-1771 (052-362-7881)		(ニコ) 第1533号 (がん指) 第462号 (在医総管) 第851号	平成18年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成20年 2月 1日	
1059	100,253,5 中川253	きたがわクリニック	〒454-0964 名古屋市中川区富永3-93-1 052-303-5533 (052-303-5833)		(時間外2) 第441号 (がん指) 第1067号	平成22年 4月 1日 平成27年 2月 1日	
1060	100,254,3 中川254	はやせ希望クリニック	〒454-0818 名古屋市中川区松葉町4-60 052-355-3533 (052-355-3536)		(機能強化) 第1520号 (外来感染) 第250号 (時間外2) 第442号 (地包加) 第49号 (糖防管) 第11号 (二骨継3) 第180号 (ニコ) 第2031号 (支援診3) 第2278号 (がん指) 第380号 (在医総管) 第546号 (在総) 第1219号 (在訪褥) 第6号 (C・M) 第1531号 (脳Ⅲ) 第188号 (運Ⅲ) 第136号 (呼Ⅱ) 第48号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成21年 9月 1日 平成21年 9月 1日 平成21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 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 408 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1065	100,265,9 中川265	戸田ファミリークリニック	〒454-0961 名古屋市中川区戸田明正2-30 1 戸田メディカルビル1F 052-439-0039 (052-439-1122)		(機能強化) 第1523号 (外来感染) 第252号 (連携強化) 第306号 (サ強化) 第13号 (時間外2) 第444号 (地包加) 第794号 (乳腺ケア) 第103号 (二骨継3) 第56号 (小か診1) 第139号 (ニコ) 第1801号 (支援診3) 第2280号 (がん指) 第1481号 (電情) 第352号 (禁煙シ指) 第17号 (在医総管) 第852号 (在総) 第1383号 (遠隔酸素) 第32号 (遠隔持帰) 第96号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 2月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成30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 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 409 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1066	100,267,5 中川267	医療法人紫陽 クリ ニックサンセール	〒454-0932 名古屋市中川区中島新町2-3 1 1 052-369-1313 (052-369-1003)	一般 19	(情報通信) 第519号 (機能強化) 第1524号 (外来感染) 第550号 (連携強化) 第307号 (サ強化) 第14号 (時間外1) 第166号 (診入院) 第2399号 (支援診2) 第1277号 (在医総管) 第917号 (在総) 第1395号 (酸単) 第34522号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.35円
1067	100,268,3 中川268	やぐま眼科クリニッ ク	〒454-0035 名古屋市中川区八熊通6-5 7 052-352-6200 (052-352-6811)		(時間外2) 第445号 (コン1) 第1011号	平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日	小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.35円
1068	100,274,1 中川274	松本ファミリークリ ニック	〒454-0994 名古屋市中川区長須賀3-7 0 4 光曜園1階 052-737-5381 (052-431-2031)		(機能強化) 第1525号 (外来感染) 第253号 (連携強化) 第567号 (時間外2) 第1216号 (ニコ) 第2034号 (支援診3) 第2436号 (がん指) 第454号 (在医総管) 第1164号 (酸単) 第34841号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成23年 5月 1日 平成23年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 410 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1069	100,276,6 中川276	福井医院	〒454-0833 名古屋市中川区上脇町2-8-7 052-361-2816 (052-351-0265)		(機能強化) 第1526号 (時間外2) 第1223号 (地包加) 第1098号 (ニコ) 第1800号 (がん指) 第507号 (C・M) 第513号 (酸単) 第34226号	令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成31年 2月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 小型CT 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 411 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1070	100,277,4 中川277	医療法人生会まつ かげシニアホスピタ ル	〒454-0926 名古屋市中川区打出2-347 052-352-3250 (052-352-3270)	一般 56 療養 232 精神 92	(一般入院) 第2526号	平成26年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病棟数:5棟 病床数:232床 区分:入院料1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:56 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 届出に係る病棟:療養 病棟名:1-2病棟 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人あたり: :23.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人あたり:8.8㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:1-3病棟 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人あたり :23.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人あたり:8.8㎡ 届出に係る病棟:一般 病棟名:1-4病棟 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人あたり :23.3㎡
					(療養入院) 第7084号	令和 2年 4月 1日	
					(診療録2) 第241号 (看配) 第1324号	平成30年12月 1日 平成26年 4月 1日	
					(看補) 第2038号	令和 4年 7月 1日	
					(療養1) 第147号	平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 412 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.8㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:1-5病棟 病床数:46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㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2-4病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり:23.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.7㎡
					(精合併加算) 第42号 (感染対策3) 第101号	平成24年 5月 1日 令和 4年 6月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					(後発使1) 第251号 (データ提) 第240号	令和 4年 4月 1日 平成31年 1月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算1
					(認ケア) 第188号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(精療) 第110号	平成26年 4月 1日	重症者加算1:有 病床数:46
					(認治1) 第17号	平成24年 6月 1日	病棟数:1 病床数:46
					(食) 第1358号 (ニコ) 第2220号 (こ連指II) 第51号 (薬) 第257199号 (検I) 第371号 (ポ断コ複) 第57号	平成24年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成27年 2月 1日	
					(C・M) 第993号	平成27年 2月 1日	所定点数 100分の80 該当届出:ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 413 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳Ⅱ) 第463号 (運Ⅰ) 第2093号 (呼Ⅰ) 第241号 (認リハ) 第7号 (療活継) 第13号 (精) 第61号 (医療保護) 第55号 (酸単) 第33633号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無 専用施設の面積:150.87㎡ LGC 算定単価:0.32円 小型CT 算定単価:2.35円
1071	100,278,2 中川278	はしもと内科	〒454-0943 名古屋市 中川区 大当郎 2-1-10 1 052-303-1020 (052-301-1143)		(ニコ) 第1630号 (がん指) 第2165号	平成29年 7月 1日 令和 3年11月 1日	
1072	100,280,8 中川280	若葉ファミリークリニック	〒454-0915 名古屋市 中川区 横井 2-1 立松ビル 1階 052-419-6363 (052-419-6366)		(時間外Ⅰ) 第430号 (在医総管) 第1255号 (在総) 第1607号	平成24年 8月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 8月 1日	
1073	100,281,6 中川281	八田整形外科クリニック	〒454-0873 名古屋市 中川区 上高畑 2-6-5 052-364-8844		(時間外Ⅰ) 第532号 (リデータ提) 第2号 (運Ⅱ) 第771号	平成26年11月 1日 令和 5年10月 1日 平成27年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 415 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1077	100,291,5 中川291	こもと整形外科	〒454-0871 名古屋市中川区柳森町1703 052-369-2233 (052-369-2256)		(外来感染) 第1122号 (連携強化) 第43号 (小運指管) 第42号 (脳Ⅲ) 第277号 (運Ⅰ) 第2130号 (呼Ⅱ) 第67号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有
1078	100,292,3 中川292	富田クリニック	〒454-0957 名古屋市中川区かの里2-504 052-301-1212 (052-301-1211)		(がん指) 第1417号 (運Ⅲ) 第240号	平成29年 5月 1日 平成26年12月 1日	初期加算届出:無
1079	100,293,1 中川293	こいで整形外科	〒454-0011 名古屋市中川区山王4-5-5安 田ビル4階 052-321-8181 (052-321-8500)		(小運指管) 第129号 (二骨継3) 第16号 (運Ⅰ) 第2611号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日	初期加算届出:無
1080	100,295,6 中川295	野村医院	〒454-0802 名古屋市中川区福住町1-5 052-351-6261 (052-351-6262)		(情報通信) 第350号 (機能強化) 第1529号 (外来感染) 第551号 (時間外1) 第585号 (地包加) 第796号 (糖管) 第139号 (糖防管) 第5299号 (ニコ) 第2783号 (持血測1) 第85号 (持血測2) 第3号 (運Ⅲ) 第256号	令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 9月21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 令和 2年 7月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 9月21日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 416 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1081	100, 299, 8 中川299	山口医院	〒454-0962 名古屋市中川区戸田3-1901 052-302-1115 (052-303-1592)		(機能強化) 第1530号 (外来感染) 第899号 (連携強化) 第128号 (時間外2) 第1792号 (地包加) 第742号 (支援診3) 第2389号 (がん指) 第1218号 (在医総管) 第1621号 (在総) 第1818号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
1082	100, 300, 4 中川300	うめだ整形外科	〒454-0967 名古屋市中川区戸田西3-1702 052-309-2171 (052-309-2170)		(小運指管) 第97号 (二骨継3) 第192号 (運1) 第2643号	令和 3年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日	初期加算届出:無
1083	100, 302, 0 中川302	なかがわ在宅クリニック	〒454-0012 名古屋市中川区尾頭橋4-8-1 052-339-2855 (052-339-2856)		(機能強化) 第1244号 (時間外1) 第666号 (がん疼) 第2316号 (外データ提) 第5号 (支援診2) 第1131号 (在緩診実) 第45号 (電情) 第391号 (在医総管) 第1727号 (在データ提) 第10号 (在総) 第1865号	令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成29年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報 評価料
1084	100, 303, 8 中川303	五女子クリニック	〒454-0031 名古屋市中川区八幡本通1-47-5 052-355-5204 (052-355-9800)		(時間外2) 第1892号 (在医総管) 第1772号	平成29年10月 1日 平成29年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 418 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1088	100,308,7 中川308	浅井医院	〒454-0826 名古屋市中川区小本本町3-100 052-361-4400 (052-354-7699)		(機能強化) 第1532号 (外来感染) 第900号 (連携強化) 第129号 (時間外2) 第2044号 (地包加) 第941号 (小か診1) 第140号 (がん指) 第1717号 (電情) 第536号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成30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 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1089	100,309,5 中川309	もりかわクリニック	〒454-0862 名古屋市中川区的場町1-32 052-361-5863 (052-361-5867)		(在医総管) 第1905号 (機能強化) 第1533号 (外来感染) 第552号 (連携強化) 第309号 (サ強化) 第128号 (時間外2) 第2258号 (地包加) 第1124号 (二骨継3) 第370号 (支援診2) 第1333号 (電情) 第665号	平成30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 4年 7月 1日 令和 3年 9月24日 令和 3年 9月24日 令和 6年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 9月24日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(在医総管) 第2159号	令和 3年 9月24日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 419 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1090	100,310,3 中川310	千音寺産婦人科	〒454-0971 名古屋市中川区富田町千音寺土坪 3765 052-431-2111 (052-431-2114)	一般 19	(時間外1) 第762号 (診入院) 第2281号 (ハイ妊娠) 第169号 (婦特管) 第365号 (一妊管) 第200号 (ニコ) 第2572号 (ハイ妊連1) 第33号 (HPV) 第487号 (酸単) 第34523号	令和元年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護配置加算: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 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 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
1091	100,311,1 中川311	ながや眼科	〒454-0933 名古屋市中川区法華2-55 052-351-2500 (052-351-2501)		(短手1) 第235号 (コン1) 第1416号 (外後発使) 第1898号 (緑内眼ド) 第43号	令和 4年11月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算1
1092	100,313,7 中川313	糖尿病・甲状腺 春田駅前うめだクリニック	〒454-0985 名古屋市中川区春田3-73 052-387-6000 (052-387-6002)		(がん指) 第1915号 (遠隔持陽) 第501号 (持血測1) 第104号	令和 2年 2月 1日 令和 5年11月 1日 令和 2年 2月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 420 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1093	100,316,0 中川316	木の香往診クリニック 中川	〒454-0812 名古屋市 中川区 五月通 2-3-7 黄金ステーションビル 5階 052-369-2830 (052-369-2831)		(情報通信) 第367号 (機能強化) 第2242号 (時間外1) 第893号 (がん疼) 第2528号 (支援診2) 第1110号 (在緩診実) 第104号 (在医総管) 第2212号 (在総) 第2124号	令和 5年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6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	
1094	100,317,8 中川317	あつた皮ふ科クリニック	〒454-0047 名古屋市 中川区 中野本町 2-4-4 052-228-8820 (052-228-8819)		(情報通信) 第72号	令和 4年 4月 1日	
1095	100,318,6 中川318	しょうわ橋内科外科 クリニック	〒454-0053 名古屋市 中川区 外新町 2-4-5 052-355-0303 (052-355-0302)		(機能強化) 第1535号 (外来感染) 第256号 (連携強化) 第44号 (時間外2) 第2193号 (地包加) 第1202号 (がん疼) 第2456号 (ニコ) 第2875号 (支援診3) 第2527号 (電情) 第705号 (禁煙シ指) 第2号 (在医総管) 第2077号 (在総) 第2037号 (遠隔持陽) 第397号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年12月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1096	100,319,4 中川319	沢田皮フ科	〒454-0841 名古屋市 中川区 押元町 1-1-2 052-353-7733 (052-353-7350)		(下創管) 第59号 (外後発使) 第2265号 (静圧) 第33号	令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1097	100,320,2 中川320	野崎医院	〒454-0852 名古屋市 中川区 昭和橋通 6-4-5 052-361-0972 (052-361-9813)		(時間外2) 第2232号	令和 3年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 421 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1098	100,321,0 中川321	あらこ整形外科リウマチ科クリニック	〒454-0825 名古屋市中川区好本町2-7-1 052-352-3335 (052-352-3336)		(機能強化) 第2073号 (小運指管) 第108号 (二骨継3) 第352号 (支援診3) 第2282号 (在医総管) 第2135号 (運I) 第2757号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日	
1099	100,322,8 中川322	まんば内科外科クリニック	〒454-0997 名古屋市中川区万場1-406 052-433-8020 (052-433-7560)		(機能強化) 第2346号 (外来感染) 第257号 (連携強化) 第611号 (支援診3) 第2489号 (がん指) 第2270号 (電情) 第672号 (在医総管) 第2281号 (酸単) 第34524号	令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ホパ 算定単価:2.34円
1100	100,323,6 中川323	みこしば眼科クリニック	〒454-0945 名古屋市中川区下之一色町宮分149-1 052-888-8700 (052-888-8701)		(短手1) 第205号 (電情) 第669号 (ロー検) 第86号 (コン1) 第1452号 (緑内眼下) 第96号	令和 4年 8月 1日 令和 3年12月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 7月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
1101	100,324,4 中川324	水谷クリニック	〒454-0936 名古屋市中川区高杉町103-8 052-353-3001 (052-353-3130)		(外来感染) 第258号 (連携強化) 第45号 (時間外2) 第2264号 (支援診3) 第1927号 (がん指) 第2185号 (電情) 第725号 (在医総管) 第2178号 (在総) 第2120号 (酸単) 第34525号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ホパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 422 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1102	100,325,1 中川325	もり在宅クリニック	〒454-0911 名古屋市 中川区 高畑 2-1-4 シ エルコート高畑1、2階 052-363-6363 (052-363-6366)		(情報通信) 第521号 (機能強化) 第1536号 (時間外1) 第960号 (がん疼) 第2508号 (支援診2) 第1334号 (在緩診実) 第100号 (在医総管) 第2184号 (在データ提) 第1号 (在総) 第2106号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 2月 1日	
1103	100,326,9 中川326	伊藤内科	〒454-0012 名古屋市 中川区 尾頭橋 3-4-1 2 052-321-1888 (052-332-2188)		(時間外2) 第2277号	令和 4年 3月14日	
1104	100,327,7 中川327	つゆはしクリニック	〒454-0006 名古屋市 中川区 柳堀町 10-7 052-353-7530 (052-353-7531)		(情報通信) 第332号 (外来感染) 第1227号 (時間外2) 第2342号 (がん指) 第2309号 (電情) 第746号	令和 4年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 9月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(外後発使) 第2704号	令和 4年10月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1105	100,328,5 中川328	つゆはし内科	〒454-0022 名古屋市 中川区 露橋 2-27-2 0 マンション露橋B棟1階 052-355-9070 (052-746-7575)		(情報通信) 第368号 (外来感染) 第1282号 (連携強化) 第781号 (時間外1) 第922号 (がん疼) 第2555号 (ニコ) 第3023号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 7月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
					(支援診3) 第2470号 (禁煙シ指) 第35号 (在医総管) 第2258号 (在総) 第2155号 (遠隔持陽) 第449号 (持血測2) 第66号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年12月 1日	持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 423 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1106	100,329,3 中川329	小寺医院	〒454-0912 名古屋市 中川区野田 2-9-1 052-363-6110 (052-387-6500)		(外来感染) 第1289号 (遠隔持陽) 第451号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日	
1107	100,330,1 中川330	たなか在宅クリニック	〒454-0997 名古屋市 中川区万場 3-1-118 リバーイースト本郷102 052-432-8900 (052-432-8901)		(機能強化) 第2337号 (時間外1) 第930号 (支援診3) 第2482号 (在診実1) 第219号 (在医総管) 第2273号 (在総) 第2164号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日	
1108	100,331,9 中川331	しらき整形外科クリニック	〒454-0932 名古屋市 中川区中島新町 4-20-3 052-355-6148 (052-655-6149)		(小運指管) 第188号 (二骨継3) 第345号 (運II) 第1059号	令和 6年 1月 1日 令和 5年 10月 1日 令和 6年 1月 1日	
1109	100,332,7 中川332	みずほハートケアクリニック	〒454-0839 名古屋市 中川区篠原橋通 3-58-1 052-355-9366 (052-355-9367)		(時間外1) 第955号 (がん疼) 第2622号 (支援診3) 第2514号 (在診実1) 第230号 (在医総管) 第2325号 (在総) 第2196号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日	
1110	100,333,5 中川333	肩とひざの整形外科 赤羽根院	〒454-0837 名古屋市 中川区中野新町 5-39 052-364-6550 (052-355-8100)		(運I) 第2813号	令和 5年 8月 1日	
1111	100,334,3 中川334	医療法人一信会 ウェルネスサポートクリニック	〒454-0011 名古屋市 中川区山王 1-7-24 山王ビル3階 050-3702-5951		(情報通信) 第606号	令和 5年 11月 1日	
1112	100,336,8 中川336	にのクリニック	〒454-0985 名古屋市 中川区春田 5-38 052-387-7238 (052-387-7239)		(情報通信) 第642号 (外来感染) 第1397号 (時間外1) 第979号 (がん疼) 第2627号 (支援診3) 第2546号 (在医総管) 第2368号 (C・M) 第1636号 (酸単) 第34905号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 424 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1113	110,021,4 (111,021,9) 港21	公益財団法人名古屋 港湾福利厚生協会臨 港病院	〒455-0037 名古屋市港区名港2-9-43 052-661-1691 (052-661-0252)	一般 142 療養 44	(歯初診) 第153号 (一般入院) 第1860号 (療養入院) 第7103号 (看配) 第1371号 (看補) 第1732号 (重) 第1114号 (後発使1) 第206号 (食) 第51号 (がん指) 第2247号 (薬) 第71号 (医管) 第858号 (口一検) 第57号 (コン1) 第1055号 (C・M) 第697号 (脳Ⅱ) 第587号 (運Ⅰ) 第2742号 (呼Ⅰ) 第15号 (歯リハ2) 第35号 (歯CAD) 第350号 (べ) 第124号	平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 昭和49年 4月11日 令和 4年 5月 1日 平成 6年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成12年 3月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:142床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:入院料1 病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:142床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 病棟種別:一般 病棟数:3 病床数:142 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 個室:3 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 425 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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32号 (胃瘻造嚥) 第11号 (補管) 第2560号 (酸単) 第34526号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.31円 小型ホパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 426 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1114	110,032,1 (111,032,6) 港32	独立行政法人労働者 健康安全機構 中部 労災病院	〒455-0018 名古屋市港区港明1-10-6 052-652-5511 (052-653-3533)	一般 556	(情報通信) 第219号 (病初診) 第81号 (外来環2) 第1440号 (歯特連) 第83号 (一般入院) 第3612号 (総合3) 第228号 (救急医療) 第85号 (超急性期) 第9号 (診療録2) 第32号 (事補1) 第247号 (急性看補) 第995号 (看夜配) 第211号 (療) 第487号 (重) 第1154号 (緩診) 第48号 (栄養子) 第17号 (医療安全1) 第280号 (感染対策1) 第12号 (患サポ) 第20号	令和 4年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成13年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 8月 1日 平成18年 3月 1日 平成30年 9月 1日 平成22年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日	紹介率:31.1% 病棟種別:一般 病棟数:9棟 病床数:441床 区分:急性期一般入院料1 許可病床数:621床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:9 病棟種別:一般 病床数:296 病室の総面積:2637.19㎡ 1床当たり病床面積:8.91㎡ 個室:28 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 427 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(重症初期) 第30号 (報告管理) 第23号 (褥瘡ケア) 第3号 (ハイ妊娠) 第26号 (呼吸子) 第13号 (後発使1) 第291号 (病棟薬1) 第178号 (病棟薬2) 第19号 (データ提) 第88号	令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年10月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第710号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有
					(認ケア) 第49号	平成28年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第79号 (地医確保) 第90号 (地歯入院) 第16号 (集1) 第78号	令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 1月 1日 令和 4年10月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 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 病床数:10床 見直し頻度(年):1 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成
					(看処遇53) 第4号 (食) 第52号 (外栄食指) 第41号 (遠隔ペ) 第40号 (糖管) 第2号 (がん疼) 第91号	令和 6年 4月 1日 昭和61年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 428 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(がん指イ) 第124号 (がん指ロ) 第35号 (がん指ハ) 第4号 (がん指ニ) 第13号 (外緩) 第27号 (糖防管) 第6号 (乳腺ケア) 第57号 (婦特管) 第395号 (腎代替管) 第26号 (一妊管) 第196号 (二骨管1) 第45号 (二骨継3) 第117号 (下創管) 第53号 (トリ) 第3号 (救搬看体) 第77号 (外化診1) 第71号 (外化連) 第81号 (ニコ) 第1527号 (両立支援) 第8号 (開) 第21号 (がん計) 第19号 (ハイ妊連1) 第10号 (肝炎) 第66号 (薬) 第450号 (機安1) 第20号 (機安歯) 第12号 (医管) 第1162号 (在看) 第1号 (遠隔持陽) 第32号 (在洗腸) 第6号 (持血測1) 第5号 (持血測1) 第9号 (持血測2) 第8号 (遺伝検) 第15号 (B R C A) 第60号		令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 6月 1日 平成23年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成21年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	救急搬送看護体制加算1 開放病床利用率:55.3% 開放病床数:5 開放病床数計:5床 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 許容病床数:621床 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分:血液を検体とするもの

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 429 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(HPV) 第300号	平成26年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検Ⅰ) 第211号	平成20年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 4列以上16列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 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:10床 専用の部屋の面積:22.03㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有
					(検Ⅱ) 第13号	平成20年 4月 1日	
					(歩行) 第2号	平成24年 4月 1日	
					(ヘッド) 第2号	平成24年 4月 1日	
					(長) 第15号	平成17年11月 1日	
					(神経) 第21号	平成20年 4月 1日	
					(補聴) 第34号	平成23年 5月 1日	
					(コン1) 第1223号	平成20年 4月 1日	
					(画1) 第27号	平成14年11月 1日	
					(C・M) 第1644号	平成24年 4月 1日	
					(冠動C) 第18号	平成20年 9月 1日	
					(心臓M) 第25号	平成20年 9月 1日	
					(抗悪処方) 第39号	平成22年 4月 1日	
					(外化1) 第96号	平成20年 4月 1日	
					(菌) 第124号	平成20年 4月 1日	
					(心Ⅰ) 第68号	平成26年 8月 1日	
					(脳Ⅰ) 第1083号	平成24年 4月 1日	
					(運Ⅰ) 第197号	平成24年 4月 1日	
					(呼Ⅰ) 第147号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 430 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(がんリハ) 第30号 (リン複) 第18号 (歯リハ2) 第105号 (エタ甲) 第45号 (人工腎臓) 第103号 (導入2) 第86号 (透析水) 第77号 (肢梢) 第22号 (口腔粘膜) 第877号 (歯CAD) 第842号 (組再乳) 第9号 (緊整固) 第16号 (後縦骨) 第10号 (椎醇注) 第17号 (脳刺) 第22号 (脊刺) 第31号 (癒脊膜) 第17号 (緑内眼下) 第106号 (緑内ne) 第36号 (鏡咽悪) 第2号 (内筋ポ) 第9号 (内下) 第4号 (内甲悪) 第2号 (乳セ1) 第59号 (乳セ1) 第25号 (乳セ2) 第59号 (乳セ2) 第25号 (ゲル乳再) 第7号		平成25年 9月 1日 令和 3年 9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 5年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成26年 6月 1日 平成25年12月25日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成15年 1月 1日 平成15年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年12月 1日 平成24年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年12月25日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術 :二次再建 乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分:単独法 センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 434 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1122	110,096,6 港96	医療法人幸会南陽病院	〒455-0882 名古屋市港区小賀須3-1101 052-303-3181 (052-303-4658)	一般 51 療養 48	(一般入院) 第3443号 (療養入院) 第7186号 (救急医療) 第55号 (看配) 第1385号 (看補) 第2052号 (重) 第1094号 (療養改1) 第4号 (食) 第369号 (コン3) 第56号 (C・M) 第1091号 (胃瘻造) 第96号 (酸単) 第34533号	令和 3年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成13年 1月 1日 平成24年 4月 1日 昭和61年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 6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:51床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:入院料1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:51床 基本料区分:一般入院 夜間看護体制加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:51 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 個室:1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり: :14.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.5㎡ 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 435 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1123	110, 107, 1 港107	医療法人堂満医院	〒455-0884 名古屋市港区七反野 2-2302 052-301-8840 (052-302-5824)		(外来感染) 第1155号 (連携強化) 第663号 (時間外2) 第79号 (ニコ) 第1694号 (支援診3) 第1955号 (がん指) 第2488号 (在医総管) 第658号 (在総) 第1287号 (C・M) 第1237号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成18年 6月 1日 平成18年 6月 1日 平成30年 5月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(運Ⅱ) 第988号	令和 3年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 436 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1124	110, 109, 7 (111, 109, 2) 港109	東洋病院	〒455-0074 名古屋市港区正保町3-38 052-383-1155 (052-383-7205)	一般 42 療養 88	(機能強化) 第1640号 (歯初診) 第4113号 (一般入院) 第2396号 (療養入院) 第7150号 (看補) 第1845号 (療養1) 第131号 (後発使3) 第143号 (認ケア) 第176号 (食) 第314号 (がん疼) 第81号 (がん指) 第475号 (薬) 第552号 (電情) 第181号 (支援病1) 第33号 (在医総管) 第940号 (在総) 第1470号 (検I) 第212号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成24年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成元年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:88床 区分:入院料1 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:42 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 届出に係る病棟:療養 病棟名:本館北 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり:16.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.3㎡ 認知症ケア加算区分:加算3 認知症ケア加算3 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 437 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(検Ⅱ) 第14号 (C・M) 第1217号 (脳Ⅱ) 第588号 (運Ⅱ) 第981号 (呼Ⅰ) 第16号 (胃瘻造) 第56号 (補管) 第2561号 (酸単) 第34534号	平成20年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無 初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.32円 小型CT 算定単価:2.35円
1125	110,111,3 港111	医療法人仁洋会 伊藤医院	〒455-0004 名古屋市港区津金1-13-29 052-651-9211 (052-651-9212)		(外後発使) 第2260号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1126	110,113,9 港113	医療法人 浅野眼科	〒455-0801 名古屋市港区小碓2-272 052-381-5770 (052-381-7827)		(ロ一検) 第71号 (コン1) 第1402号 (緑内ne) 第58号	令和 3年12月 1日 平成30年 9月23日 令和 5年 8月 1日	
1127	110,114,7 港114	やまもと医院	〒455-0884 名古屋市港区七反野1-2017-1 052-302-8080 (052-302-8086)		(外来感染) 第1190号 (外後発使) 第2864号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1128	110,117,0 港117	医療法人 圭翔会 永井医院	〒455-0037 名古屋市港区名港1-20-10 052-653-7546 (052-824-8635)		(ニコ) 第2611号 (がん指) 第1744号	令和元年 7月 1日 平成31年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 438 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1129	110, 119, 6 港119	医療法人雄峰会まの レディースクリニック	〒455-0884 名古屋市港区七反野1-806-1 052-302-8885 (052-301-4103)	一般 19	(時間外1) 第167号 (診入院) 第2097号 (ハイ妊娠) 第27号 (婦特管) 第402号 (一妊管) 第188号 (HPV) 第301号 (酸単) 第34842号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホスピタル算定単価:0.42円
1130	110, 121, 2 港121	汐止クリニック	〒455-0845 名古屋市港区野跡4-6-9-101 052-381-6934 (052-384-2350)		(外来感染) 第1389号 (ニコ) 第1761号 (支援診3) 第2283号 (がん指) 第470号 (在総) 第1294号 (脳Ⅲ) 第49号 (運Ⅱ) 第803号	令和 6年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日	初期加算届出:無
1131	110, 122, 0 港122	小島内科クリニック	〒455-0832 名古屋市港区宝神3-2314 052-384-1515 (052-384-1662)		(機能強化) 第2146号 (外来感染) 第1278号 (連携強化) 第772号 (時間外2) 第450号 (ニコ) 第1804号 (がん指) 第1665号 (電情) 第136号 (在医総管) 第547号 (在総) 第1255号	令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 439 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1132	110, 123, 8 港123	たけだ医院	〒455-0881 名古屋市港区船頭場5-820 052-303-7710 (052-303-7611)		(時間外2) 第451号 (がん指) 第471号 (電情) 第303号 (外後発使) 第1899号 (酸単) 第33497号	平成22年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホパ 算定単価: 2.33円
1133	110, 125, 3 港125	医療法人江崎医院	〒455-0037 名古屋市港区名港1-18-10 052-661-2452 (052-654-3455)		(外来感染) 第1271号 (連携強化) 第766号 (がん指) 第1301号 (在医総管) 第1854号 (外後発使) 第2716号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 2月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年10月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1134	110, 133, 7 港133	坂野クリニック	〒455-0884 名古屋市港区七反野1-901 052-303-6611 (052-303-6622)		(時間外2) 第453号 (がん指) 第1431号 (外後発使) 第2585号	平成22年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1135	110, 139, 4 港139	児玉クリニック	〒455-0863 名古屋市港区新茶屋1-1313 052-301-3050 (052-301-0811)		(ニコ) 第1805号	平成29年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 440 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1136	110, 142, 8 港142	岡本医院本院	〒455-0881 名古屋市港区船頭場2-1235 052-309-2818 (052-309-2777)	一般 10 療養 9	(機能強化) 第1538号 (外来感染) 第901号 (連携強化) 第130号 (時間外1) 第169号 (地包加) 第484号 (診入院) 第2424号 (診入帰) 第33号 (診療養入院) 第112号 (診療養) 第14号 (食) 第1115号 (ニコ) 第1631号 (がん指) 第1265号 (在医総管) 第1743号 (人工腎臓) 第46号 (導入1) 第30号 (透析水) 第200号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成18年10月 1日 平成12年 2月 1日 平成12年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病棟種別:一般 病床数:10床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 届出病床の状況一般病床数:10 床 病床区分:療養 病床数:9床 区分:入院基本料1 慢性維持透析を行った場合1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 441 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(肢梢) 第209号 (酸単) 第34535号	令和 5年11月 1日 令和 6年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
1137	110, 143, 6 港143	たかのふあみりいク リニック	〒455-0804 名古屋市港区当知4-1008 052-398-8077 (052-398-8078)		(がん指) 第472号 (外後発使) 第1900号	平成23年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
1138	110, 144, 4 港144	かたぎり小児科・ア レルギー科	〒455-0803 名古屋市港区入場2-2406サ ンライズ入場1階 052-398-0041 (052-389-6798)		(小検) 第43号	平成20年 6月 1日	
1139	110, 146, 9 港146	医療法人幸会クリニ ックおかだ	〒455-0041 名古屋市港区幸町2-25 052-665-3500 (052-665-3200)		(機能強化) 第1539号 (外来感染) 第554号 (連携強化) 第131号 (サ強化) 第182号 (時間外1) 第170号 (地包加) 第797号 (小か診1) 第142号 (ニコ) 第1879号 (支援診3) 第1916号 (電情) 第313号 (在医総管) 第1820号 (遠隔持陽) 第246号 (外後発使) 第2162号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1140	110, 147, 7 港147	さかいクリニック	〒455-0041 名古屋市港区幸町2-39-1 052-651-7767 (052-651-1236)		(がん指) 第577号 (外後発使) 第1901号	平成23年10月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3 外来後発医薬品使用体制加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 442 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1141	110, 154, 3 港154	服部内科・小児科医 院	〒455-0825 名古屋市港区多加良浦町5-1 052-383-3030 (052-383-3090)		(情報通信) 第73号 (機能強化) 第1540号 (外来感染) 第259号 (時間外1) 第792号 (地包加) 第1045号 (小か診1) 第92号 (支援診3) 第1956号 (がん指) 第1708号 (在医総管) 第2020号 (酸単) 第34536号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 小型ホスピタル算定単価:2.36円
1142	110, 156, 8 港156	あおなみクリニック	〒455-0075 名古屋市港区正徳町1-10 052-665-5552 (052-665-5553)		(情報通信) 第225号 (機能強化) 第2086号 (外来感染) 第260号 (連携強化) 第46号 (サ強化) 第15号 (時間外2) 第1096号 (地包加) 第7号 (小か診1) 第9号 (支援診3) 第1957号 (がん指) 第457号 (電情) 第169号 (在医総管) 第1601号 (在総) 第1800号 (遠隔持帰) 第277号 (外後発使) 第1902号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 3月 1日 平成28年 3月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1
1143	110, 161, 8 港161	医療法人中川整形外 科	〒455-0076 名古屋市港区川間町1-162 052-653-2591 (052-651-3151)		(外来感染) 第555号 (連携強化) 第311号 (がん指) 第574号 (運II) 第405号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成18年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 443 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1144	110,163,4 港163	名港共立クリニック	〒455-0021 名古屋市港区木場町8-202 052-698-3077 (052-363-7374)	一般	(時間外1) 第171号 (がん指) 第1555号 (機安1) 第21号 (人工腎臓) 第47号 (導入1) 第31号 (透析水) 第35号 (肢梢) 第23号 (酸単) 第33739号	平成24年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:1.3円
1145	110,164,2 港164	桑山産婦人科・眼科	〒455-0001 名古屋市港区七番町3-18 052-661-0211 (052-661-0028)	一般 18	(時間外2) 第456号 (一妊管) 第15号 (HPV) 第399号 (コン1) 第1177号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成20年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
1146	110,165,9 港165	なんよう眼科クリニック	〒455-0873 名古屋市港区春田野1-2812 052-302-7770 (052-302-7824)		(コン1) 第1010号 (外後発使) 第2020号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1147	110,166,7 港166	はしもと内科クリニック	〒455-0803 名古屋市港区入場1-502みなとメディカルステーション1階 052-383-7001 (052-383-7051)		(がん指) 第861号	平成25年 2月 1日	
1148	110,167,5 港167	今井医院	〒455-0067 名古屋市港区港北町2-37 052-384-0017 (052-384-0039)		(がん指) 第622号	平成24年 1月 1日	
1149	110,169,1 港169	ツボウ子整形外科	〒455-0815 名古屋市港区油屋町3-28-1 052-737-5880 (052-737-5878)		(電情) 第422号 (外後発使) 第1903号	平成29年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1
1150	110,170,9 港170	東港クリニック	〒455-0013 名古屋市港区港陽3-1-17 052-651-8556 (052-651-8557)		(時間外2) 第1055号 (ニコ) 第2323号 (在医総管) 第997号	平成22年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成21年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 444 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1151	110, 171, 7 港171	クリニックいとう	〒455-0001 名古屋市港区七番町2-12-1 052-654-3700 (052-654-3707)		(時間外2) 第457号	平成22年 4月 1日	
1152	110, 175, 8 港175	南陽クリニック	〒455-0863 名古屋市港区新茶屋1-1729-2 052-309-3711 (052-309-3710)		(時間外2) 第1205号 (支援診2) 第1132号 (電情) 第762号 (在医総管) 第1146号 (在総) 第1527号 (外後発使) 第1904号 (酸単) 第34537号	平成23年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 2月 1日 平成23年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホバ 算定単価: 2.36円
1153	110, 176, 6 港176	よこやまクリニック	〒455-0801 名古屋市港区小碓2-60 052-389-2212 (052-389-2232)		(ニコ) 第1806号 (がん指) 第581号 (在医総管) 第1478号 (遠隔酸素) 第21号 (遠隔持陽) 第222号 (コン1) 第1178号 (がん指) 第1281号	平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 平成26年 9月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成23年11月 1日 平成29年 1月 1日	
1154	110, 177, 4 港177	水谷医院	〒455-0068 名古屋市港区土古町2-21-8 052-381-2016 (052-381-2046)				
1155	110, 178, 2 港178	たわだりハビリクリニック	〒455-0885 名古屋市港区八百島2-605 052-302-3001 (052-302-3122)		(時間外1) 第434号 (小運指管) 第13号 (脳II) 第622号 (運I) 第2667号	平成24年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 8月 1日	初期加算届出: 無
1156	110, 180, 8 港180	まるやま泌尿器科クリニック	〒455-0002 名古屋市港区東海通5-12 052-652-1103 (052-652-1104)		(時間外2) 第1563号 (がん指) 第1716号 (電情) 第315号 (在医総管) 第1810号 (C・M) 第859号	平成25年 9月 1日 平成31年 1月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 5月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 446 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1159	110, 185, 7 港185	ながしま内科	〒455-0857 名古屋市港区秋葉2-7-1 052-303-6615 (052-303-6658)		(情報通信) 第656号 (時間外2) 第1813号 (小か診1) 第264号 (ニコ) 第2176号 (がん指) 第1233号 (在医総管) 第1656号 (持血測1) 第80号 (C・M) 第1117号 (酸単) 第34227号	令和 6年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 5月 1日 平成28年 9月 1日	皮下連続式グルコース測定 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価: 2.35円
1160	110, 186, 5 港186	はっとり耳鼻咽喉科	〒455-0822 名古屋市港区甚兵衛通1-26-1 052-384-8733 (052-384-2223)		(遠隔持陽) 第166号	令和 2年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価: 2.35円
1161	110, 188, 1 港188	医療法人社団互仁会 港明眼科	〒455-0018 名古屋市港区港明2-3-2らら ぽーと名古屋みなとアクルス3階 3020 052-355-7131 (052-355-7131)		(コン3) 第83号	平成31年 1月 1日	
1162	110, 193, 1 港193	港みみ・はな・のど クリニック	〒455-0015 名古屋市港区港栄4-3-5 コ ーポラス吉桂A 052-653-1717 (052-653-1700)		(情報通信) 第258号 (電情) 第749号 (遠隔持陽) 第204号 (酸単) 第33740号	令和 4年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	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: 2.18円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 447 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1163	110, 194, 9 港194	田中整形外科	〒455-0803 名古屋市港区入場1-123 052-382-7528 (052-382-7753)		(機能強化) 第1541号 (外来感染) 第902号 (時間外2) 第2109号 (地包加) 第1113号 (二骨継3) 第57号 (下創管) 第135号 (電情) 第638号 (在医総管) 第1992号 (外後発使) 第2267号 (酸単) 第34946号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホソハ 算定単価: 2.36円
1164	110, 195, 6 港195	糖尿病・甲状腺 木 場内科クリニック	〒455-0021 名古屋市港区木場町8-51 052-698-2298 (052-698-2299)		(外来感染) 第1351号 (糖管) 第195号 (ニコ) 第2844号 (がん指) 第2083号 (持血測1) 第112号 (酸単) 第34228号	令和 5年 8月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 小型ホソハ 算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 448 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1165	110, 196, 4 港196	くさまみなとクリニック	〒455-0815 名古屋市港区油屋町3-5-2 052-381-9300 (052-381-9301)		(情報通信) 第213号 (機能強化) 第1542号 (外来感染) 第51号 (連携強化) 第47号 (時間外2) 第2278号 (糖管) 第208号 (二骨継3) 第357号 (小か診1) 第56号 (ニコ) 第2924号 (がん指) 第2214号 (電情) 第681号 (在医総管) 第2191号 (遠隔持陽) 第398号 (持血測1) 第121号 (持血測2) 第67号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年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 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 6年 1月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合
1166	110, 197, 2 港197	千葉在宅クリニック	〒455-0041 名古屋市港区幸町2-2-3 052-387-5303		(時間外2) 第2370号 (支援診3) 第2500号 (電情) 第727号 (在医総管) 第2284号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
1167	110, 198, 0 港198	名港在宅クリニック	〒455-0014 名古屋市港区港楽3-9-19 エトワール港楽102 052-387-8710 (052-387-8718)		(情報通信) 第522号 (機能強化) 第2369号 (時間外1) 第961号 (がん疼) 第2578号 (支援診2) 第1418号 (支援診3) 第2497号 (在医総管) 第2291号 (在データ提) 第2号 (在総) 第2176号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 10月 1日 令和 5年 4月 1日	
1168	110, 199, 8 港199	みなとファミリークリニック	〒455-0018 名古屋市港区港明1-1-2 メ ディカルビル1階 052-659-0017 (052-659-0024)		(外来感染) 第1367号 (電情) 第767号	令和 5年10月 1日 令和 6年 3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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 450 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1172	120,005,5 (121,005,0) 南5	独立行政法人地域医療機能推進機構 中京病院	〒457-0866 名古屋市南区三条1-1-10 052-691-7151 (052-691-7582)	一般 661	(歯初診) 第861号 (外来環1) 第3163号 (一般入院) 第3669号 (急充実) 第16号 (救急医療) 第86号 (超急性期) 第10号 (診療録2) 第13号 (事補2) 第418号 (急性看補) 第1030号 (看夜配) 第31号 (重) 第1407号 (無菌1) 第21号 (放射密封) 第1号 (緩診) 第19号 (栄養子) 第24号 (医療安全1) 第281号 (感染対策1) 第53号 (患サポ) 第81号 (重症初期) 第33号 (報告管理) 第12号 (褥瘡ケア) 第4号 (ハイ妊娠) 第28号 (ハイ分娩) 第63号 (呼吸子) 第18号 (後発使2) 第144号 (病棟薬1) 第52号 (病棟薬2) 第5号 (データ提) 第79号	平成30年 5月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 2月 1日 平成27年 8月 1日 令和 5年10月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:10棟 病床数:554床 区分:急性期一般入院料1 許可病床数:663床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算2 個室:26 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 451 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(入退支) 第664号	令和 4年10月 1日	床数が200床以上) データ提出加算 2
					(認ケア) 第22号	平成28年 7月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					(せん妄ケア) 第42号 (精疾診) 第10号 (排自支) 第5号 (地医確保) 第78号 (救3) 第23号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1
					(集3) 第209号	令和 4年10月 1日	当該治療室の病床数:42床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 当該保険医療機関内に広範囲熱 傷特定集中治療を担当する常勤 の医師が勤務している
					(小入4) 第148号	令和 4年 4月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 病床数:8床 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 :作成 栄養管理に係る手順書:栄養管 理に係る手順書の作成
					(短手1) 第142号 (看処遇61) 第9号 (食) 第54号 (遠隔ペ) 第58号 (喘管) 第1号	令和 4年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 昭和58年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数: 66床 届出加算の区分:注2に規定す る加算 届出加算の区分:注7に規定す る加算(養育支援体制加算)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 452 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(糖管) 第26号 (がん疼) 第2号 (がん指イ) 第128号 (がん指ロ) 第28号 (がん指ハ) 第35号 (がん指ニ) 第17号 (外緩) 第7号 (移植管臓) 第4号	平成20年12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 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	届出を行う指導管理料：臓器移植後患者指導管理料
					(糖防管) 第36号 (小運指管) 第182号 (乳腺ケア) 第11号 (婦特管) 第419号 (腎代替管) 第2号 (一妊管) 第172号 (二骨管1) 第19号 (二骨継3) 第84号 (下創管) 第77号 (トリ) 第52号 (放射診) 第8号 (外化診1) 第64号 (外化連) 第89号 (ニコ) 第2082号 (両立支援) 第9号 (開) 第13号	平成24年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成26年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成16年 8月 1日	
					(ハイ1) 第26号 (がん計) 第21号 (外排自) 第5号 (ハイ妊連1) 第50号 (肝炎) 第3号 (薬) 第385号	平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有
					(地連計) 第44号 (電情) 第318号	平成28年 8月 1日 平成28年10月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(機安1) 第22号 (機安2) 第25号 (機安歯) 第15号 (医管) 第859号	平成20年 4月 1日 平成21年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 453 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(禁煙シ指) 第29号 (在歯管) 第117号 (在看) 第59号 (持血測1) 第12号 (持血測1) 第1号 (遺伝検) 第26号 (B R C A) 第103号 (がんプロ) 第26号 (先代異) 第14号 (抗H L A) 第3号 (H P V) 第302号 (ウ細多同) 第5号 (検I) 第213号 (検IV) 第49号 (国標) 第11号 (遺伝カ) 第28号 (遺伝腫カ) 第17号 (血内) 第30号 (歩行) 第23号 (胎心エコ) 第1号 (ヘッド) 第19号 (人臍) 第22号 (神経) 第22号 (全網電) 第3号 (口一検) 第18号 (小検) 第7号 (誘発) 第1号 (経気凍) 第9号 (精密触覚) 第16号 (C・M) 第687号		令和 4年 4月 1日 平成24年 3月 1日 令和 3年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 1月 1日 平成24年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分: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: 16列以上64列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器: M R I (

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 454 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(抗悪処方) 第2号 (外化1) 第137号	平成22年 4月 1日 平成21年10月 1日	1. 5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(菌) 第125号	平成20年 4月 1日	専用病床数:10床 専用病床数:7床
					(心I) 第26号	平成24年 4月 1日	専用の部屋の面積:38㎡
					(脳I) 第1134号	平成26年 4月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第2105号	平成26年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第17号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第69号 (歯リハ2) 第106号 (血入) 第7号 (人工腎臓) 第104号	平成27年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入3) 第4号 (透析水) 第132号	令和 4年 4月 1日 平成25年11月 1日	透析液水質確保加算
					(肢梢) 第24号	平成28年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(難重尿) 第9号 (移後拒) 第11号 (磁膀胱) 第1号 (手頭微加) 第22号 (七節) 第7号 (皮膚植) 第2号 (組再乳) 第12号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年12月26日	組織拡張器による乳房再建手術:二次再建
					(緊整固) 第17号 (後縦骨) 第11号 (椎醇注) 第36号 (内脳腫) 第17号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 456 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(両除心) 第10号 (両除静) 第3号	令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日	:145 ペースメーカー移植術の数:34
					(大) 第7号 (経循補) 第14号 (補心) 第1号 (経下肢動) 第13号 (腹リ傍側) 第28号 (腹小切) 第4号	平成10年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年10月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:59 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:5 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:60 ペースメーカー移植術の実施症例数:12
					(腹十二局) 第11号 (ハ経静脈) 第4号 (腹胆床) 第20号 (胆腫) 第7号 (胆) 第3号 (腹肝) 第25号	令和 2年 4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 平成 4年 4月 1日 平成26年 8月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:10例
					(膵石破) 第13号 (腹膵腫瘍) 第11号 (腹膵切) 第43号 (早大腸) 第29号 (内小ポ) 第35号 (腹直腸切支) 第29号 (腎) 第10号 (腎凝固) 第5号 (腹腎尿支器) 第30号 (腹腎形支) 第6号 (腎植) 第3号 (生腎) 第2号 (膀胱ハ間) 第37号 (腹膀胱悪支) 第12号 (腹膀) 第12号 (腹小膀悪) 第3号 (人工尿) 第5号 (膀形埋嚢) 第22号 (腹前) 第21号	平成26年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成 2年 1月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和元年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日	部分切除及び外側区域切除

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 457 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(腹前支器) 第8号 (腹仙骨固) 第22号 (腹腔子内支) 第17号 (腹癒修) 第21号 (体膜肺) 第23号 (胃瘻造) 第4号 (子宮附遺伝) 第31号 (輸血 I) 第39号 (輸適) 第69号 (造設前) 第23号 (胃瘻造嚙) 第5号 (人工歯根) 第9号 (根切頭微) 第13号 (麻管 I) 第7号 (麻管 II) 第33号 (齒麻管) 第1号 (放専) 第61号 (外放) 第24号 (高放) 第6号 (増線) 第30号 (強度) 第5号 (画誘) 第58号 (体対策) 第3号 (直放) 第16号 (定対策) 第2号 (悪病組) 第10号 (補管) 第2562号 (酸単) 第34229号		平成24年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年 5月 1日 平成21年 5月 1日 平成14年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成21年11月 1日 平成30年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成21年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 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・動 体追尾法 届出区分：定位放射線治療・そ の他のもの C E 算定単価:0.16円 小型ホソハ 算定単価:1.24円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 458 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1173	120,020,4 南20	医療法人笠寺病院	〒457-0046 名古屋市南区松池町3-19 052-811-1151 (052-811-2515)	一般 128	(情報通信) 第247号 (機能強化) 第2138号 (救急医療) 第140号 (診療録2) 第124号 (事補2) 第405号 (療) 第248号 (医療安全2) 第288号 (感染対策3) 第104号 (データ提) 第280号 (入退支) 第641号 (認ケア) 第183号 (精疾診) 第26号 (地包ケア1) 第150号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 9月 1日	許可病床数:143床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:50対1補助体制加算 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:128 病室の総面積:742.11㎡ 1床当たり病床面積:8.43㎡ 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 認知症ケア加算区分:加算3 認知症ケア加算3 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:43床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算に係 る届出 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 459 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食) 第55号 (がん指) 第1850号 (肝炎) 第74号 (薬) 第455号	昭和53年11月15日 令和元年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:42床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:43床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有
					(電情) 第137号	平成28年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有 許容病床数:143床 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(機安1) 第23号 (支援病2) 第60号 (在医総管) 第1082号 (在総) 第1488号	平成20年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 460 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(検Ⅰ) 第214号 (検Ⅱ) 第15号 (C・M) 第681号 (外化2) 第76号 (脳Ⅱ) 第454号 (運Ⅰ) 第2084号 (呼Ⅰ) 第136号 (摂嚥回2) 第6号 (胃瘻造) 第8号 (輸血Ⅱ) 第51号 (輸適) 第102号 (胃瘻造嚥) 第67号 (麻管Ⅰ) 第185号 (酸単) 第34538号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成25年11月 1日 平成25年11月 1日 平成23年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 2月 1日 平成31年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出：無 初期加算届出：無 LGC 算定単価:0.27円 小型CT 算定単価:1.96円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 461 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1174	120,022,0 南22	医療法人財団善常会 善常会リハビリテ ーション病院	〒457-0046 名古屋市南区松池町1-1-1 052-811-9101 (052-811-9390)	療養 95	(診療録2) 第190号 (感染対策3) 第112号 (データ提) 第208号 (認ケア) 第216号 (回1) 第190号 (食) 第59号 (二骨継2) 第15号 (薬) 第587号 (電情) 第138号 (在医総管) 第1704号 (在総) 第1854号 (C・M) 第721号 (脳I) 第11号 (運I) 第142号 (呼I) 第274号	平成28年 3月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成 2年 3月31日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 認知症ケア加算区分:加算3 体制強化加算:体制強化加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 体制強化加算:体制強化加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:47床 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 462 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1175	120,024,6 (121,024,1) 南24	あいせい紀年病院	〒457-0042 名古屋市南区曾池町4-28 052-821-7701 (052-821-7646)	精神 254	(歯初診) 第4070号 (精神入院) 第1493号 (救急医療) 第15号 (診療録2) 第343号 (看補) 第2047号 (精合併加算) 第2号 (データ提) 第422号 (精急医配) 第113号 (精救) 第47号 (精療) 第212号 (移機強) 第15号 (食) 第57号 (小運指管) 第100号 (薬) 第627号 (電情) 第656号	令和 3年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 昭和59年 6月27日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 7月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:15対1入院基本料 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2 病床数:114 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算3 データ提出加算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3 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟 病棟数:1棟 病床数:48床 精神科救急医療体制加算2 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:3A 病床数:50 重症者加算1:有 長期入院患者の退院実績 力 地域移行機能強化病棟入院料の 届出病床数:60床 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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 464 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1176	120,040,2 南40	医療法人交正会笠寺 精治療病院	〒457-0051 名古屋市南区笠寺町柚ノ木3 052-821-9221 (052-824-0286)	精神 180	(精急医配) 第91号 (精急1) 第52号 (精療) 第154号 (食) 第58号 (精退共) 第25号 (療活継) 第38号 (精) 第28号 (デ大) 第68号 (抗治療) 第19号 (医療保護) 第1号 (酸単) 第33499号	令和 4年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 昭和62年 9月24日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成10年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成28年11月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	精神科急性期医師配置加算区分: :加算2の口 病棟数:1棟 病床数:60床 重症者加算1:有 病棟名:2病棟 病床数:60 病棟名:3病棟 病床数:60 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 専用施設の面積:136.68㎡ 患者1人当たりの面積:4.02㎡
1177	120,048,5 南48	南医療生活協同組合 星崎診療所	〒457-0064 名古屋市南区星崎1-1-23 052-821-9201 (052-821-0996)		(機能強化) 第1543号 (外来感染) 第556号 (連携強化) 第312号 (ニコ) 第2466号 (支援診2) 第1224号 (がん指) 第984号 (在医総管) 第974号 (在総) 第1420号 (認1) 第50号 (酸単) 第34036号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 2月 1日 平成20年12月 1日 平成20年12月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ`算定単価:2.36円
1178	120,093,1 南93	よびつぎクリニック	〒457-0014 名古屋市南区呼続2-1-3-5 052-811-0443 (052-811-6697)		(情報通信) 第324号 (支援診3) 第2284号 (がん指) 第759号 (在医総管) 第90号 (在総) 第1069号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	小型ホ\ハ`算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 465 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1179	120,111,1 南111	南医療生活協同組合 たから診療所	〒457-0827 名古屋市南区北頭町2-35 052-611-1880 (052-611-1894)		(機能強化) 第1250号 (支援診3) 第2111号 (在医総管) 第91号 (酸単) 第34037号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 466 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1180	120, 122, 8 南122	医療法人名南会 名 南病院	〒457-0856 名古屋市南区南陽通5-1-3 052-691-3171 (052-691-0200)	一般 158	(機能強化) 第2139号 (一般入院) 第3607号 (救急医療) 第87号 (診療録2) 第118号 (事補1) 第249号 (急性看補) 第597号 (重) 第1295号 (栄養子) 第128号 (感染対策2) 第37号 (後発使3) 第102号 (データ提) 第281号 (入退支) 第630号 (認ケア) 第304号 (地包ケア1) 第172号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成19年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年10月 1日 平成27年 8月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:158床 区分:急性期一般入院料4 A D L維持向上等体制加算:加算 許可病床数:182床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:40対1補助体制加算 一般病床数:158床 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 個室:8 栄養サポートチーム加算(特定 地域):無 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 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:158床 認知症ケア加算区分:加算2 地域包括ケア入院医療管理料1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 467 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(看処遇38) 第1号 (食) 第296号 (糖管) 第29号 (がん疼) 第171号 (糖防管) 第46号 (地包診) 第35号 (ニコ) 第750号 (がん指) 第662号 (肝炎) 第129号 (薬) 第457号 (電情) 第179号 (支援病2) 第68号 (在医総管) 第1375号 (持血測1) 第27号 (持血測1) 第16号 (持血測2) 第16号 (B R C A) 第120号 (検I) 第216号 (検II) 第63号 (歩行) 第71号		令和 4年10月 1日 昭和63年 9月 1日 平成21年 2月 1日 平成23年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成23年 8月 1日 平成24年 3月 1日 平成26年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年11月 1日 平成27年 1月 1日 平成23年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成27年 2月 1日	当該病棟の入退院支援加算1の既届出 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:58床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有 地域包括診療料の区分:地域包括診療料2 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分:血液を検体とするもの

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 469 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1183	120, 152, 5 南152	医療法人並木会並木 クリニック	〒457-0862 名古屋市南区内田橋2-10-2 052-691-2000 (052-691-3387)		(外来感染) 第127号 (連携強化) 第720号 (時間外1) 第512号 (がん指) 第1446号 (人工腎臓) 第185号 (導入1) 第32号 (透析水) 第201号 (肢梢) 第123号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成26年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 6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
1184	120, 153, 3 南153	福田外科	〒457-0807 名古屋市南区鶴見通1-3 052-611-7793 (052-611-7793)		(がん指) 第2369号	令和 5年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 470 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1185	120, 154, 1 (121, 154, 6) 南154	大同病院	〒457-0818 名古屋市南区白水町9 052-611-6261 (052-614-1036)	一般 394 結核 10	(病初診) 第80号 (外来環2) 第1441号 (歯特連) 第76号 (一般入院) 第3656号 (結核入院) 第1793号 (急充実) 第17号 (救急医療) 第88号 (超急性期) 第35号 (診療録1) 第5号 (事補1) 第252号 (急性看補) 第1026号 (療) 第305号 (重) 第1275号 (無菌1) 第34号 (緩診) 第60号 (栄養子) 第83号 (医療安全1) 第282号	平成28年 5月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 1月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成30年 4月 1日	紹介率:46% 算定に係る手術件数:20 病棟種別:一般 病棟数:9棟 病床数:350床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:結核 病床数:10床 区分:7対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1.5対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:5.0対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 病棟数:9 病棟種別:一般 病床数:210 病室の総面積:1842.43㎡ 1床当たり病床面積:8㎡ 個室:14 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 471 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(感染対策1) 第13号	令和 4年 4月 1日	療安全対策地域連携加算 1
					(患サポ) 第98号	平成24年 4月 1日	指導強化加算
					(重症初期) 第10号	令和 4年 4月 1日	
					(報告管理) 第13号	令和 4年 4月 1日	
					(褥瘡ケア) 第78号	平成30年 6月 1日	
					(ハイ妊娠) 第31号	平成20年 4月 1日	
					(術後疼痛) 第20号	令和 6年 3月 1日	
					(後発使1) 第233号	令和 4年 4月 1日	
					(病棟薬1) 第163号	令和 4年 4月 1日	
					(病棟薬2) 第46号	令和 4年 4月 1日	
					(データ提) 第91号	平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第770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 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算3 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:313床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:10床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小 児入院医療管理料) を算定す る病床数:56床
					(認ケア) 第154号	令和元年 5月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1
					(せん妄ケア) 第43号	令和 2年 4月 1日	
					(精疾診) 第23号	平成28年 4月 1日	
					(地医確保) 第79号	令和 4年10月 1日	
					(地歯入院) 第19号	平成30年 4月 1日	
					(集3) 第210号	令和 4年10月 1日	早期栄養介入管理加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 472 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(新2) 第15号 (新回復) 第29号 (小入2) 第83号	令和 5年 5月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 5月 1日	病床数:10床 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成
					(小入4) 第149号	令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:19床 届出加算の区分:注2に規定する加算 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算)
					(短手1) 第41号	平成28年 3月 1日	病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数:37床 届出加算の区分:注2に規定する加算 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算)
					(看処遇57) 第4号	令和 5年10月 1日	回復室病床数:8床
					(食) 第56号	昭和60年 4月 1日	
					(外栄食指) 第26号	令和 2年11月 1日	
					(遠隔ペ) 第60号	令和 2年 4月 1日	
					(がん疼) 第1号	平成22年 4月 1日	
					(がん指イ) 第129号	令和 4年10月 1日	
					(がん指ロ) 第40号	平成26年 4月 1日	
					(がん指二) 第36号	令和 2年 6月 1日	
					(糖防管) 第59号	平成24年 7月 1日	
					(乳腺ケア) 第82号	令和 2年 7月 1日	
					(腎代替管) 第19号	令和 2年 4月 1日	
					(二骨管1) 第20号	令和 4年 4月 1日	
					(トリ) 第11号	平成24年 4月 1日	
					(救搬看体) 第82号	令和 2年 4月 1日	
					(放射診) 第22号	平成28年 4月 1日	救急搬送看護体制加算1
					(外化診1) 第24号	令和 4年 4月 1日	
					(外化連) 第64号	令和 4年 4月 1日	
					(両立支援) 第31号	令和 5年 5月 1日	
					(がん計) 第187号	令和 2年10月 1日	
					(肝炎) 第6号	平成22年 4月 1日	
					(薬) 第45号	平成22年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 473 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(地連計) 第25号 (電情) 第139号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出を行う点数：検査・画像情報提供加算 届出を行う点数：電子的診療情報評価料
					(機安1) 第25号 (機安2) 第59号 (医管) 第1298号 (在後病) 第5号 (在電場) 第15号 (持血測1) 第63号	平成20年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成29年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					(持血測2) 第17号 (歯訪診) 第901号 (遺伝検) 第20号 (BRCA) 第72号	令和 2年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成28年 9月 1日 令和 3年 7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38号 (ウ細多同) 第9号 (検I) 第218号 (検III) 第59号 (検IV) 第1号 (歩行) 第17号 (ヘッド) 第14号 (神経) 第94号 (小検) 第53号 (誘発) 第26号 (C気鏡) 第8号 (経気凍) 第7号 (咀嚼能力) 第34号 (画1) 第79号 (画2) 第131号 (C・M) 第1579号	令和 5年10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24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年12月 1日 平成25年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (3テスラ以上)
					(冠動C) 第69号 (心臓M) 第67号	平成28年12月 1日 平成28年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 474 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(抗悪処方) 第75号 (外化1) 第180号	平成30年 4月 1日 平成29年 1月 1日	専用病床数:20床 専用の部屋の面積:13㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分:単独法
					(菌) 第193号	平成21年 6月 1日	
					(心I) 第77号	平成28年 4月 1日	
					(脳I) 第13号	平成24年 4月 1日	
					(運I) 第3号	平成24年 4月 1日	
					(呼I) 第219号	平成24年 4月 1日	
					(がんリハ) 第52号	平成26年 8月 1日	
					(歯リハ2) 第198号	平成26年 4月 1日	
					(医処休) 第23号	令和 4年 5月 1日	
					(医処外) 第23号	令和 4年 5月 1日	
					(医処深) 第23号	令和 4年 5月 1日	
					(人工腎臓) 第105号	平成30年 4月 1日	
					(導入2) 第95号	令和 5年 4月 1日	
					(透析水) 第322号	平成30年11月 1日	
					(肢梢) 第25号	平成28年 4月 1日	
					(手頭微加) 第73号	平成28年 6月 1日	
					(歯CAD) 第2374号	平成28年 5月 1日	
					(後縦骨) 第22号	令和 3年 6月 1日	
					(椎酵注) 第37号	令和 2年 4月 1日	
					(内脳腫) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(脊刺) 第77号	令和 3年 7月 1日	
					(癒脊膜) 第9号	令和 4年 4月 1日	
					(乳セ1) 第1号	平成22年 4月 1日	
					(乳セ1) 第1号	平成22年 4月 1日	
					(乳セ2) 第1号	平成22年 4月 1日	
					(乳セ2) 第1号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 475 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(経特) 第100号 (ペ) 第139号 (ペリ) 第35号 (大) 第33号 (腹リ傍側) 第11号 (腹胃切支) 第20号 (腹側胃切支) 第20号 (腹胃全) 第20号 (腹胆床) 第7号 (胆腫) 第22号 (胆) 第22号 (腹肝) 第17号 (腹肝) 第52号 (膵石破) 第11号 (腹膵腫瘍) 第3号 (腹膵切) 第10号 (早大腸) 第10号 (内小ポ) 第13号 (腹直腸切支) 第25号 (腎) 第33号 (腎凝固) 第7号 (膀胱ハ間) 第40号 (腹膀) 第23号 (腹前) 第20号 (腹前支器) 第33号 (腹仙骨固) 第23号 (体膜肺) 第11号 (医手休) 第31号 (医手外) 第31号 (医手深) 第31号 (胃瘻造) 第86号 (周栄管) 第7号 (輸血I) 第33号 (輸適) 第54号 (造設前) 第49号 (胃瘻造嚙) 第52号 (G T R) 第356号 (人工歯根) 第20号 (根切顕微) 第42号		令和 3年 5月 1日 平成12年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成10年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成 8年 8月 1日 平成24年11月 1日 令和元年 6月 1日 平成26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 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成 8年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4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 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成25年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 5月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分：単独法 部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除 (外側区域切除を除く。)、2区域切除及び3区域切除以上のもの

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 476 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(麻管Ⅰ) 第134号 (麻管Ⅱ) 第30号 (周薬管) 第5号 (放専) 第71号 (外放) 第34号 (高放) 第71号 (画誘) 第34号 (体対策) 第20号 (直放) 第35号 (定対策) 第24号 (病理診2) 第34号 (悪病組) 第11号 (補管) 第3783号 (酸単) 第33741号		平成15年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6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:0.06円 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.2円
1186	120, 158, 2 南158	小野田眼科医院	〒457-0846 名古屋市南区道德通3-1-2 052-691-2469 (052-691-2469)		(コン1) 第1336号	平成20年 4月 1日			

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 477 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1187	120,161,6 南161	医療法人山和会 山口病院	〒457-0836 名古屋市南区加福本通3-28 052-611-6561 (052-613-0333)	一般 60	(機能強化) 第1652号 (一般入院) 第3657号 (救急医療) 第16号 (診療録2) 第76号 (急性看補) 第1006号 (感染対策3) 第20号 (データ提) 第282号 (入退支) 第757号 (認ケア) 第184号 (せん妄ケア) 第4号 (地包ケア1) 第162号 (看処遇33) 第2号 (看処遇37) 第1号 (食) 第1202号 (がん疼) 第283号 (ニコ) 第1638号 (がん指) 第495号 (電情) 第140号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成16年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成16年 6月 1日 平成25年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 8月 1日 平成28年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料6 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 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 地域連携診療計画加算:有 認知症ケア加算区分:加算3 認知症ケア加算3 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:12床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 478 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(支援病3) 第89号 (在医総管) 第329号 (在総) 第1476号 (C・M) 第1136号 (脳Ⅲ) 第234号 (運Ⅰ) 第2109号 (胃瘻造) 第87号 (胃瘻造嚙) 第53号 (麻管Ⅰ) 第175号 (酸単) 第34539号	令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 1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26年 4月 1日 平成21年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.33円 小型ボソハ 算定単価:1.98円
1188	120,165,7 南165	医療法人芙蓉会横瀬 医院	〒457-0043 名古屋市南区戸部町3-1 052-811-3036 (052-822-7263)		(コン1) 第1257号	平成20年 4月 1日	
1189	120,167,3 南167	津田医院	〒457-0846 名古屋市南区道德通2-20-2 052-691-3662 (052-691-4611)		(地包加) 第715号 (支援診3) 第2391号 (がん指) 第452号 (在医総管) 第1091号 (酸単) 第34968号	平成29年 9月 1日 令和 4年11月 1日 平成23年 6月 1日 平成22年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 小型ボソハ 算定単価:2.35円
1190	120,169,9 南169	医療法人名翔会名古屋 セントラルクリニック	〒457-0071 名古屋市南区千竈通7-16-1 052-819-1850 (052-822-8650)		(ニコ) 第2169号 (在医総管) 第1321号 (在総) 第1651号 (C・M) 第817号	平成29年 7月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成24年11月 1日	撮影に使用する機器：4列以上16列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 479 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1191	120,170,7 南170	医療法人博豊会 井上医院	〒457-0039 名古屋市南区西桜町7-7 052-811-3550 (052-822-3180)		(機能強化) 第1545号 (外来感染) 第903号 (連携強化) 第49号 (時間外2) 第1995号 (小か診1) 第93号 (がん指) 第1139号 (電情) 第655号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 3年 7月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
1192	120,174,9 南174	医療法人植谷医院	〒457-0005 名古屋市南区桜台1-14-1 052-811-3468 (052-811-3479)		(情報通信) 第339号 (機能強化) 第1246号 (外来感染) 第261号 (連携強化) 第700号 (時間外1) 第698号 (地包診) 第27号 (ニコ) 第2028号 (支援診3) 第2409号 (がん指) 第417号 (在医総管) 第1595号 (在総) 第1794号 (遠隔持陽) 第2号 (外後発使) 第2021号	令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成23年 3月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療料の区分: 地域包括診療料1 外来後発医薬品使用体制加算2
1193	120,177,2 南177	医療法人 紫雪会 えさき整形外科リウマチ科	〒457-0003 名古屋市南区鶴田1-7-26 052-822-1481 (052-811-4437)		(心II) 第39号 (下創管) 第131号 (脳III) 第201号 (運II) 第83号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 平成22年 5月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 481 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1195	120,186,3 南186	医療法人緑翔会小松 病院	〒457-0058 名古屋市南区前浜通6-45 052-821-8626 (052-821-8625)	一般 48 療養 42	(機能強化) 第2178号 (一般入院) 第1505号 (療養入院) 第7076号 (救急医療) 第17号 (診療録2) 第295号 (看配) 第1238号 (看補) 第2053号 (重) 第1128号 (療養2) 第111号 (感染対策3) 第131号 (後発使1) 第252号 (データ提) 第394号 (入退支) 第758号 (地包ケア2) 第5083号	令和 4年 6月 1日 平成24年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成18年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成15年12月 1日 平成16年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:入院料1 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 基本料区分:一般入院 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:48 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 個室:2 病床数:42床 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:12床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 484 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1201	120,200,2 南200	医療法人カケヒ内科 小児科	〒457-0038 名古屋市南区桜本町125 052-811-0721 (052-824-9235)		(外来感染)第999号 (連携強化)第590号 (サ強化)第40号 (時間外2)第1321号 (地包加)第1007号 (二骨継3)第359号 (がん指)第152号 (シヨ小)第24号	令和4年4月1日 令和4年5月1日 令和4年5月1日 平成24年4月1日 令和元年11月1日 令和5年12月1日 平成22年5月1日 平成22年4月1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
1202	120,203,6 南203	藤城クリニック	〒457-0051 名古屋市南区笠寺町姥子山6-4 第2桑山ビル3階 052-824-7717 (052-824-7717)		(デ小)第33号	平成13年7月1日	専用施設の面積:56㎡ 患者1人当たりの面積:3.5㎡
1203	120,204,4 南204	川本眼科	〒457-0013 名古屋市南区寺崎町13-11 052-824-0800 (052-824-0805)		(コン1)第1149号	平成20年4月1日	
1204	120,205,1 南205	Kこどもクリニック	〒457-0007 名古屋市南区駈上2-1-16 052-821-2221		(機能強化)第1546号 (時間外1)第626号 (小か診1)第58号 (ニコ)第2364号	令和4年4月1日 平成28年5月1日 令和4年4月1日 平成29年8月1日	
1205	120,206,9 南206	かとう眼科クリニック	〒457-0841 名古屋市南区豊田1-30-1メ ディコート4階 052-698-1113 (052-698-1033)		(コン1)第1310号	平成25年10月16日	
1206	120,207,7 南207	医療法人大高クリニ ック	〒457-0031 名古屋市南区鯛取通4-1 第一 田口ビル2階 052-825-0033 (052-825-0039)		(情報通信)第227号 (こ連指II)第32号 (療活継)第24号 (シヨ大)第15号 (デ大)第63号 (ナ)第22号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成22年4月1日 平成22年4月1日 平成22年4月1日	専用施設の面積:103.71㎡ 患者1人当たりの面積:4.1㎡ 専用施設の面積:103.71㎡ 患者1人当たりの面積:4.1㎡ 専用施設の面積:103.71㎡ 患者1人当たりの面積:4.1㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 485 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1207	120,208,5 南208	南医療生協かなめ病院	〒457-0803 名古屋市南区天白町1-5 052-619-5320 (052-686-2494)	療養 60	(診療録2) 第222号 (療養2) 第42号 (感染対策3) 第18号 (データ提) 第221号 (入退支) 第606号 (認ケア) 第189号 (回1) 第145号 (食) 第1117号 (二骨継2) 第73号 (二骨継3) 第275号 (がん指) 第2177号 (地連計) 第212号 (C・M) 第1568号 (脳I) 第15号 (運I) 第214号 (呼I) 第242号 (酸単) 第33965号	平成30年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成12年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病床数:60床 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:60床 認知症ケア加算区分:加算3 体制強化加算:体制強化加算2 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 486 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1208	120,211,9 南211	沢眼科クリニック	〒457-0038 名古屋市南区桜本町70-1 052-821-0530 (052-823-6043)		(時間外2) 第967号 (コン1) 第1179号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
1209	120,212,7 南212	つげ整形外科	〒457-0846 名古屋市南区道德通3-4-1 052-691-6018 (052-691-6024)		(小運指管) 第119号 (運II) 第87号	令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
1210	120,213,5 南213	早川医院	〒457-0836 名古屋市南区加福本通2-1-3栄 ビル2階 052-611-0033 (052-611-1365)		(外来感染) 第558号 (連携強化) 第132号 (がん指) 第1314号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日	
1211	120,214,3 南214	豊田クリニック	〒457-0841 名古屋市南区豊田1-2-5-1-1 052-691-7807 (052-692-0600)		(機能強化) 第1547号 (時間外2) 第1852号 (地包加) 第703号 (ニコ) 第1632号 (支援診3) 第2067号 (がん指) 第240号 (在医総管) 第1573号 (外後発使) 第1905号 (酸単) 第33500号	令和 4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 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 9月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホソバ 算定単価:2.13円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 489 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1215	120, 222, 6 南222	とつか眼科	〒457-0808 名古屋市南区松下町1-1 052-613-4001 (052-613-4023)		(情報通信) 第228号 (時間外2) 第464号 (短手1) 第119号 (電情) 第141号 (コン1) 第1024号 (外後発使) 第2023号 (緑内眼ド) 第85号 (緑内ne) 第42号 (酸単) 第34038号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6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 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソバ 算定単価:2.36円
1216	120, 223, 4 南223	三宅眼科クリニック	〒457-0054 名古屋市南区砂口町2-8-1 052-811-7337 (052-811-7338)		(時間外2) 第1323号 (短手1) 第208号 (コン1) 第1258号 (外後発使) 第2269号	平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算1
1217	120, 225, 9 南225	松原内科医院	〒457-0862 名古屋市南区内田橋1-5-2 2 052-691-5208 (052-691-5628)		(機能強化) 第1548号 (時間外2) 第84号 (地包加) 第9号 (がん指) 第827号 (在医総管) 第1622号 (外後発使) 第1906号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 491 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1221	120, 233, 3 南233	だいどうクリニック	〒457-8511 名古屋市南区白水町 8 052-611-6262 (052-614-1036)		(情報通信) 第74号 (機能強化) 第1550号 (外来感染) 第562号 (連携強化) 第134号 (時間外1) 第714号 (がん疼) 第20号 (がん指イ) 第149号 (がん指口) 第79号 (乳腺ケア) 第83号 (地包診) 第41号 (ニコ) 第2117号 (支援診1) 第59号 (在緩診実) 第146号 (がん指) 第2019号 (電情) 第507号 (在医総管) 第1748号 (遺伝検) 第21号 (検I) 第219号 (コン1) 第1442号 (画1) 第110号 (C・M) 第554号 (脳II) 第571号 (運II) 第954号 (呼I) 第286号 (障) 第35号 (酸単) 第33743号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年11月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成31年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療料の区分:地域包 括診療料1 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.13円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 493 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1229	120, 255, 6 南255	新美クリニック	〒457-0022 名古屋市南区明円町4-5-2 052-824-1123 (052-824-5656)		(情報通信) 第75号 (機能強化) 第1551号 (外来感染) 第264号 (連携強化) 第667号 (地包加) 第334号 (ニコ) 第2247号 (支援診3) 第2287号 (がん指) 第1432号 (電情) 第142号 (在医総管) 第1349号 (在総) 第1667号 (遠隔持陽) 第141号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1230	120, 257, 2 南257	まつおかクリニック	〒457-0005 名古屋市南区桜台1-27-6 052-811-1811 (052-811-1711)		(情報通信) 第76号 (外来感染) 第564号 (連携強化) 第135号 (二骨継3) 第329号 (ニコ) 第2113号 (がん指) 第1589号 (電情) 第143号 (在医総管) 第1447号 (在総) 第1718号 (遠隔持陽) 第105号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 8月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1231	120, 259, 8 南259	名南ファミリークリ ニック	〒457-0805 名古屋市南区三吉町5-33 052-619-7666 (052-619-7667)		(がん指) 第1709号	平成30年12月 1日	
1232	120, 260, 6 南260	おおたに整形外科皮 フ科	〒457-0862 名古屋市南区内田橋1-1-13 2階 052-829-0987 (052-829-0989)		(運Ⅱ) 第762号	平成27年 1月 1日	初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 494 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1233	120, 265, 5 南265	てらだアレルギーこ どもクリニック	〒457-0841 名古屋市南区豊田1-30-1メ ディコート3階 052-698-4152 (052-698-2415)		(情報通信) 第338号 (小検) 第126号 (酸単) 第33502号	令和 4年11月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.29円
1234	120, 266, 3 南266	かすばたクリニック	〒457-0052 名古屋市南区粕島町3-16 052-824-1192 (052-824-1193)		(外来感染) 第265号 (連携強化) 第701号 (ニコ) 第1696号 (がん指) 第1877号 (在医総管) 第1760号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年11月 1日 平成29年 9月 1日	
1235	120, 269, 7 南269	うららクリニック	〒457-0862 名古屋市南区内田橋2-31-3 須原ビル1階 052-825-3352 (052-825-3353)		(機能強化) 第1552号 (外来感染) 第904号 (時間外2) 第1915号 (地包加) 第1127号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1236	120, 270, 5 南270	伊藤しあわせクリニ ック	〒457-0027 名古屋市南区弥生町1-4 052-823-4122 (052-823-4126)	一般 9	(小か診1) 第235号 (支援診3) 第2076号 (がん指) 第1745号 (在医総管) 第1803号 (コン1) 第1395号 (時間外1) 第691号 (診入院) 第2239号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成31年 2月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 6月 1日 平成29年12月24日 平成29年12月24日	病床区分:一般 病床数:9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)
1237	120, 271, 3 南271	近藤医院	〒457-0822 名古屋市南区浜田町2-17-2 052-611-0538 (052-611-0539)		(酸単) 第34232号	令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
					(時間外2) 第1984号 (がん指) 第2031号 (在医総管) 第1835号 (酸単) 第33503号	平成30年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 495 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1238	120,273,9 南273	太田皮フ科クリニック	〒457-0012 名古屋市南区菊住2-17-23 052-822-3660 (052-822-3660)		(下創管) 第40号	令和 4年 9月 1日	
1239	120,274,7 南274	あらたま漢方診療所	〒457-0012 名古屋市南区菊住1-7-10イ オンモール新瑞橋2階 052-602-5800 (052-602-5801)		(情報通信) 第523号	令和 5年 8月 1日	
1240	120,275,4 南275	きむら泌尿器科クリニック	〒457-0843 名古屋市南区忠次1-1-6メデ イカルガーデン名古屋南 3階 052-692-0080 (052-692-0082)		(時間外1) 第742号 (ニコ) 第2754号 (支援診3) 第2288号 (がん指) 第1760号 (在医総管) 第1885号 (在総) 第1934号	平成30年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日	
1241	120,276,2 南276	内田橋ファミリークリニック	〒457-0862 愛知県名古屋市南区内田橋1-3 0-9 052-691-5223 (052-691-5287)		(情報通信) 第77号 (機能強化) 第1553号 (外来感染) 第1124号 (連携強化) 第636号 (サ強化) 第76号 (時間外2) 第2084号 (地包加) 第1128号 (遠隔ペ) 第27号 (ニコ) 第2958号 (支援診3) 第2289号 (がん指) 第2131号 (在医総管) 第1957号 (遠隔持帰) 第354号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 8月 1日 令和元年 7月 1日 令和 3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 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
1242	120,278,8 南278	道徳ファミリークリニック	〒457-0846 名古屋市南区道徳通2-33 052-691-1010 (052-602-8110)		(外来感染) 第1125号 (連携強化) 第637号 (ニコ) 第2763号 (がん指) 第1838号 (禁煙シ指) 第18号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 496 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1243	120, 279, 6 南279	かくむクリニック	〒457-0066 名古屋市南区鳴尾1-29 At m e n N B 052-611-0022 (052-611-0023)		(情報通信) 第78号 (機能強化) 第1554号 (外来感染) 第565号 (連携強化) 第797号 (時間外2) 第2090号 (喘管) 第28号 (ニコ) 第2780号 (支援診3) 第2290号 (がん指) 第2065号 (電情) 第597号 (在医総管) 第1965号 (遠隔持陽) 第177号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 8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 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
1244	120, 280, 4 南280	三浦クリニック	〒457-0841 名古屋市南区豊田1-30-1 メディコート2階 052-698-3777 (052-698-3778)		(機能強化) 第1555号 (外来感染) 第566号 (時間外2) 第2087号 (地包加) 第1008号 (ニコ) 第2638号 (がん指) 第1839号 (在医総管) 第1960号 (在総) 第1978号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年11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 令和元年 8月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
1245	120, 281, 2 南281	しばたファミリークリニック	〒457-0807 名古屋市南区鶴見通2-1-2 052-746-3652 (052-746-3653)		(外来感染) 第1158号 (連携強化) 第666号 (時間外2) 第2123号 (ニコ) 第2876号 (神経) 第174号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年 5月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 497 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1246	120, 282, 0 南282	いまい内科クリニック	〒457-0863 名古屋市南区豊1-28-18 052-693-2011 (052-693-2066)		(外来感染) 第1000号 (連携強化) 第315号 (時間外2) 第2139号 (ニコ) 第2712号 (支援診3) 第2291号 (がん指) 第1952号 (在医総管) 第2032号 (在総) 第2018号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	
1247	120, 284, 6 南284	名古屋南眼科	〒457-0012 名古屋市南区菊住1-7-10 イオンモール新瑞橋3階 052-824-1207 (052-824-1207)		(コン3) 第97号	令和 2年 8月 1日	
1248	120, 286, 1 南286	つるた医院	〒457-0004 名古屋市南区中江2-10-22 052-822-7050		(小検) 第164号	令和 2年11月 1日	
1249	120, 287, 9 南287	あさだ医院	〒457-0023 名古屋市南区芝町4-1 052-822-0026 (052-822-0252)		(機能強化) 第1557号 (時間外2) 第2225号 (小か診1) 第11号 (がん指) 第2098号 (外後発使) 第1907号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1250	120, 288, 7 南288	みなみ内科・外科クリニック	〒457-0843 名古屋市南区忠次1-1-6 メ ディカルガーデン名古屋南2階 052-691-5888 (052-691-5878)		(情報通信) 第79号 (外来感染) 第128号 (連携強化) 第615号 (時間外2) 第2230号 (がん疼) 第2473号 (支援診3) 第1958号 (がん指) 第2104号 (在医総管) 第2160号 (酸単) 第33504号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.35円
1251	120, 289, 5 南289	在宅支援なごや南ホームクリニック	〒457-0014 名古屋市南区呼続1-12-7 フォーサイト101 052-990-1871 (052-990-1872)		(情報通信) 第80号 (機能強化) 第1558号 (時間外1) 第857号 (がん疼) 第2488号 (支援診2) 第1237号 (在緩診実) 第101号 (電情) 第667号 (在医総管) 第2144号 (在総) 第2081号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 499 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1256	130,017,8 守山17	医療法人八誠会 も りやま総合心療病院	〒463-0074 名古屋市守山区町北1-50 052-791-2133 (052-791-2137)	精神 484	(精神入院) 第1491号 (救急医療) 第89号 (診療録2) 第195号 (事補2) 第347号 (事補2) 第385号 (看配) 第1366号 (看補) 第2040号 (療) 第350号 (精応) 第12号 (精合併加算) 第3号 (医療安全2) 第334号 (感染対策3) 第120号 (後発使3) 第142号 (データ提) 第390号	令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年12月 1日 平成24年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:99床 区分:15対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:50対1補助体制加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:75対1補助体制加算 病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:158床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:158 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:39 病室の総面積:325.7㎡ 1床当たり病床面積:8.35㎡ 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 500 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(精急医配) 第108号	令和 5年 4月 1日	加算 3 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
					(特疾 2) 第27号	平成30年 7月 1日	精神科急性期医師配置加算区分: 加算 1
					(精急 1) 第35号	平成26年 4月 1日	届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:50床
					(精療) 第209号	令和 5年 6月 1日	看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:53床
					(認治 1) 第20号	平成28年12月 1日	重症者加算 1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:A病棟 病床数:60 重症者加算 1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:F-1病棟 病床数:55 重症者加算 1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:F-2病棟 病床数:53
					(食) 第73号	昭和60年 3月 1日	病棟種別:精神
					(こ連指Ⅱ) 第36号	令和 4年 4月 1日	病棟数:1
					(薬) 第12号	平成 2年 7月 1日	病床数:55
					(精退共) 第6号	令和 2年 4月 1日	退院調整加算:有 認知症夜間対応加算:有
					(検Ⅰ) 第220号	平成20年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1
					(検Ⅱ) 第162号	令和 2年 2月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 502 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1257	130,067,3 (131,067,8) 守山67	医療法人香流会紘仁 病院	〒463-0034 名古屋市守山区四軒家1-710 052-771-2151 (052-772-5781)	一般 68 精神 779 療養 93	(歯初診) 第4073号 (外来環1) 第4038号 (一般入院) 第2498号	令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成25年12月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:地域一般入院料3 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有
					(療養入院) 第7085号	令和 2年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:93床 区分:入院料1
					(精神入院) 第1325号	平成21年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:9棟 病床数:524床 区分:1.5対1入院基本料
					(救急医療) 第18号 (診療録2) 第310号 (看補) 第1724号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成19年11月 1日	
					(看補) 第1731号	平成20年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:10 病床数:539 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2
					(療) 第285号	平成25年12月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2 病床数:68 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1
					(療養1) 第132号	平成24年11月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:40 病室の総面積:385.5㎡ 1床当たり病床面積:9.6㎡
							届出に係る病棟:療養 病棟名:北3 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり :21.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 503 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(療養改1) 第20号	平成24年10月 1日	ち患者1人当たり:9.3㎡ 届出に係る病棟:一般 病棟名:東2 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり:22㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:9.6㎡
					(精応) 第4号 (精合併加算) 第34号 (依存管理) 第6号 (精救急受入) 第10号 (データ提) 第349号	平成19年10月 1日 平成22年 3月 1日 平成24年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 2月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:本3・4 病床数:43床 病棟面積のうち患者1人当たり:23.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.7㎡
					(精療) 第145号	平成27年 7月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
					(食) 第74号 (ニコ) 第2951号	昭和55年 7月 1日 令和 4年 7月 1日	重症者加算1:有 病棟名:西2 病床数:60 病棟名:西3 病床数:60 病棟名:西4 病床数:60 病棟名:西5 病床数:60
					(こ連指II) 第50号 (薬) 第55号 (検I) 第222号 (検II) 第18号 (C・M) 第728号	令和 4年 7月 1日 平成 5年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
							撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライス

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 505 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1258	130,069,9 守山69	医療法人有仁会守山 友愛病院	〒463-0090 名古屋市守山区瀬古東2-411 052-793-7655 (052-796-1849)	一般 20	(障害入院) 第37号 (診療録2) 第341号 (特施) 第66号 (療) 第166号 (データ提) 第417号 (食) 第280号 (機安1) 第117号 (遠隔持陽) 第493号 (検I) 第223号 (C・M) 第1162号 (人工腎臓) 第106号 (導入1) 第109号 (透析水) 第267号 (肢梢) 第116号 (酸単) 第34671号	平成20年10月 1日 令和 5年11月 1日 平成20年10月 1日 平成19年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 平成 5年 4月 8日 平成22年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:20床 区分:10対1入院基本料 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:20 病室の総面積:163.42㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3口(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.31円 小型ボソハ 算定単価:0.97円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 506 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1259	130,086,3 守山86	医療法人和光会川島 病院	〒463-0032 名古屋市守山区白山3-501 052-773-1155 (052-773-1291)	一般 56	(機能強化) 第1339号 (患サポ) 第10号 (データ提) 第250号 (回1) 第155号 (食) 第292号 (支援病1) 第34号 (在医総管) 第1224号 (検Ⅱ) 第74号 (C・M) 第1100号 (菌) 第127号 (脳Ⅰ) 第122号 (運Ⅰ) 第142号 (酸単) 第33966号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年10月 1日 昭和57年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年12月 1日 平成28年 6月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 体制強化加算:体制強化加算2 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 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 専用の部屋の面積:5.3㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホ`ハ`算定単価:0.41円
1260	130,097,0 守山97	福島皮フ科	〒463-0032 名古屋市守山区白山2-203 052-777-2345 (052-777-8506)		(時間外2) 第470号 (下創管) 第26号	平成22年 4月 1日 令和 4年 9月 1日	
1261	130,101,0 守山101	医療法人きとうクリ ニック	〒463-0065 名古屋市守山区甘軒家14-40 052-791-8215 (052-791-8216)		(機能強化) 第1559号 (時間外1) 第175号 (支援診3) 第2410号 (がん指) 第1033号 (在医総管) 第95号 (在総) 第1074号 (脳Ⅲ) 第55号 (運Ⅲ) 第18号 (酸単) 第33746号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ`ハ`算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 507 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1262	130, 102, 8 守山102	川瀬クリニック	〒463-0011 名古屋市守山区小幡5-1-6 052-791-2644 (052-791-1254)		(外来感染) 第1331号	令和 5年 6月 1日	
1263	130, 104, 4 (131, 104, 9) 守山104	医療法人鳥居歯科眼科	〒463-0011 名古屋市守山区小幡2-6-30 052-793-7858 (052-737-8814)		(歯初診) 第256号 (外来環1) 第1792号 (医管) 第861号 (か強診) 第896号 (コン1) 第1305号 (外後発使) 第2725号 (口腔粘膜) 第79号 (う蝕無痛) 第41号 (歯CAD) 第3553号 (歯技工) 第33号 (GTR) 第160号 (手術歯根) 第9号 (手光機) 第31号 (補管) 第2586号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1264	130, 111, 9 守山111	松坂クリニック	〒463-0007 名古屋市守山区松坂町250 052-796-1500 (052-796-1510)		(外来感染) 第905号 (連携強化) 第136号 (ニコ) 第2024号 (がん指) 第919号 (酸単) 第33505号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.14円
1265	130, 113, 5 守山113	医療法人守誠会新守山クリニック	〒463-0076 名古屋市守山区鳥羽見2-1206 052-791-2264 (052-794-2489)		(支援診3) 第2292号 (がん指) 第957号 (在医総管) 第96号 (C・M) 第1186号	令和 4年10月 1日 平成25年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 8月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
1266	130, 114, 3 守山114	メンタルクリニック 杉山医院	〒463-0067 名古屋市守山区守山1-10-6 052-791-2847 (052-726-6860)		(時間外2) 第1660号	平成26年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 509 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1271	130, 130, 9 守山130	しば内科クリニック	〒463-0048 名古屋市守山区小幡南1-24-10 アクロス小幡2階 052-793-8001 (052-793-8009)		(情報通信) 第81号 (機能強化) 第2088号 (外来感染) 第8号 (時間外2) 第472号 (地包加) 第10号 (がん指) 第610号 (在医総管) 第584号 (遠隔持帰) 第3号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算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
1272	130, 132, 5 守山132	うめむら眼科	〒463-0021 名古屋市守山区大森1-3302 052-768-1230 (052-768-1231)		(コン1) 第1039号 (外後発使) 第2557号	平成28年 4月 1日 令和 4年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1273	130, 135, 8 守山135	たてレディースクリニック	〒463-0041 名古屋市守山区大谷町2-51 052-794-5151 (052-794-5170)	一般	(婦特管) 第331号 (一妊管) 第146号 (ハイ1) 第27号 (HPV) 第159号 (外後発使) 第2877号	令和 2年10月 1日 令和 4年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1274	130, 137, 4 守山137	せこ内科クリニック	〒463-0068 名古屋市守山区瀬古1-720 052-758-0150 (052-758-0170)		(がん指) 第2268号 (在医総管) 第875号	令和 4年 7月 1日 平成20年 4月 1日	
1275	130, 138, 2 守山138	なるかわレディースクリニック	〒463-0042 名古屋市守山区野萩町13-14 プラザ野萩2階 052-796-2220 (052-796-1123)		(外来感染) 第266号 (婦特管) 第213号 (HPV) 第306号 (外後発使) 第2025号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
1276	130, 145, 7 守山145	ひえだ内科クリニック	〒463-0048 名古屋市守山区小幡南1-17-3 052-794-2509 (052-796-0168)		(外来感染) 第1179号 (連携強化) 第702号 (時間外2) 第1324号 (地連計) 第225号 (在医総管) 第1019号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成21年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 511 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1281	130, 154, 9 守山154	眼科広川クリニック	〒463-0814 名古屋市守山区桔梗平1-2403 052-739-1522 (052-725-9722)	一般 4	(時間外2) 第970号 (診入院) 第2295号 (コン1) 第1082号 (緑内ne) 第3号	平成22年 4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	病床区分:一般 病床数:4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1
1282	130, 155, 6 守山155	もりやまファミリークリニック	〒463-0090 名古屋市守山区瀬古東3-140 052-797-3883 (052-797-3882)		(時間外1) 第178号 (ニコ) 第2518号 (支援診2) 第1150号 (在診実1) 第56号 (がん指) 第138号 (在医総管) 第998号 (在総) 第1432号	平成24年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年 5月 1日 平成21年 5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
1283	130, 156, 4 守山156	ハローキッズクリニック	〒463-0809 名古屋市守山区平池東805-1 052-737-0085 (052-737-0089)		(機能強化) 第1247号 (時間外2) 第88号 (小か診1) 第59号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
1284	130, 157, 2 守山157	ひょうたん山医院	〒463-0061 名古屋市守山区東山町1001-1 052-758-4050 (052-758-4051)		(ニコ) 第1515号 (支援診3) 第2295号 (在医総管) 第1538号 (在総) 第2024号 (酸単) 第33506号	平成27年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
1285	130, 158, 0 守山158	にししろクリニック	〒463-0084 名古屋市守山区西城2-13-13 052-791-2446 (052-791-4500)		(外来感染) 第1001号 (在医総管) 第341号 (C・M) 第1149号	令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 3月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
1286	130, 159, 8 守山159	医療法人敬進会くれやま整形外科・胃腸科	〒463-0025 名古屋市守山区元郷2-1404 052-798-7222 (052-798-7223)		(外来感染) 第267号 (時間外2) 第89号 (がん指) 第1642号 (C・M) 第1180号 (運II) 第94号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成29年 6月 1日 平成18年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 512 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1287	130, 160, 6 守山160	うちだ内科クリニック	〒463-0048 名古屋市守山区小幡南3-5-3 052-758-1122 (052-758-1005)		(外来感染) 第268号 (がん指) 第970号 (在医総管) 第334号	令和 4年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成18年 4月 1日	
1288	130, 161, 4 守山161	やまだレディースクリニック	〒463-0013 名古屋市守山区小幡中3-23-11 052-793-5551 (052-793-5554)	一般 15	(時間外1) 第179号 (診入院) 第1738号 (ハイ妊娠) 第34号 (乳腺ケア) 第36号 (一妊管) 第83号 (ハイI) 第3号 (HPV) 第413号 (酸単) 第34673号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:15床 区分:入院基本料4 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホッパ`算定単価:0.42円 小型ホッパ`算定単価:2.35円
1289	130, 162, 2 守山162	伊藤内科医院	〒463-0065 名古屋市守山区廿軒家32-12 052-791-2019 (052-791-2401)		(機能強化) 第1560号 (外来感染) 第157号 (時間外2) 第90号 (地包加) 第799号 (外後発使) 第2164号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算3
1290	130, 168, 9 守山168	おおくぼ整形外科クリニック	〒463-0056 名古屋市守山区新城1611 052-758-5551 (052-758-5552)		(時間外1) 第180号 (運I) 第2804号	平成24年 4月 1日 令和 5年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 513 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1291	130,169,7 守山169	こんどう内科クリニック	〒463-0056 名古屋市守山区新城1-6-16 052-758-5296 (052-758-5295)		(がん指) 第2120号	令和 3年 7月 1日	
1292	130,171,3 守山171	ヤトウ病院	〒463-0055 名古屋市守山区西新1-4-2 052-791-2151 (052-793-0163)	一般 療養 74 56	(一般入院) 第1724号 (療養入院) 第7140号 (看補) 第2054号 (食) 第1321号 (薬) 第453号 (麻管I) 第184号 (酸単) 第34843号	平成18年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:入院料2 (注11に規定する届出) 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 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 許容病床数:130床 大型ホッパ 算定単価:0.31円 小型ホッパ 算定単価:2.2円
1293	130,173,9 守山173	守山整形外科クリニック	〒463-0811 名古屋市守山区深沢1-1-831 052-739-2525 (052-739-2505)		(時間外2) 第477号 (小運指管) 第167号 (下創管) 第81号 (運I) 第2710号	平成22年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 2年 4月 1日	初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 514 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1294	130, 174, 7 守山174	いずみが丘クリニック	〒463-0804 名古屋市守山区泉が丘1702 052-739-1772 (052-739-1773)		(機能強化) 第1561号 (時間外2) 第478号 (地包加) 第951号 (がん指) 第2420号 (在医総管) 第1739号 (在総) 第1876号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成31年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
1295	130, 177, 0 守山177	たけうちクリニック	〒463-0035 名古屋市守山区森孝2-961 052-772-2020 (052-772-1090)		(外来感染) 第269号 (ニコ) 第1585号 (がん指) 第371号 (地連計) 第202号	令和 4年 4月 1日 平成19年 1月 1日 平成23年 3月 1日 令和 3年 5月 1日	
1296	130, 180, 4 守山180	おがわ内科クリニック	〒463-0079 名古屋市守山区幸心1-228 052-791-2255 (052-791-0012)		(ニコ) 第1523号 (在医総管) 第1026号 (歩行) 第46号 (酸単) 第34542号	平成19年 4月 1日 平成21年 8月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
1297	130, 181, 2 守山181	片山整形外科リハビリクリニック	〒463-0048 名古屋市守山区小幡南1-24- 10アクロス小幡2階 052-793-1235 (052-793-1240)		(小運指管) 第23号 (運Ⅱ) 第475号	令和 2年 4月 1日 平成19年 4月 1日	
1298	130, 182, 0 守山182	ひろし整形外科	〒463-0096 名古屋市守山区森宮町288 052-795-5531 (052-795-5532)		(運Ⅰ) 第2136号	平成26年 4月 1日	初期加算届出:無
1299	130, 184, 6 守山184	よねづ内科クリニック	〒463-0021 名古屋市守山区大森1-2017 052-768-0007 (052-768-0017)		(がん指) 第634号 (在医総管) 第2126号 (C・M) 第1628号	平成24年 2月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年12月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
1300	130, 185, 3 守山185	神保外科	〒463-0013 名古屋市守山区小幡中2-20- 1 052-793-4728 (052-793-5739)		(情報通信) 第82号 (外来感染) 第567号 (時間外2) 第479号 (ニコ) 第1811号 (がん指) 第1222号 (在医総管) 第946号 (酸単) 第34543号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成20年 7月29日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 515 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1301	130, 186, 1 守山186	医療法人順秀会 守山内科	〒463-0070 名古屋市守山区新守山9 0 1 052-791-5110 (052-791-4873)		(情報通信) 第325号 (ニコ) 第2713号 (がん指) 第1133号 (電情) 第144号 (遠隔持陽) 第190号 (外後発使) 第2270号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1
1302	130, 187, 9 守山187	いかい内科クリニック	〒463-0032 名古屋市守山区白山4-1 0 0 1-1 052-760-3666 (052-760-3656)		(外来感染) 第270号 (連携強化) 第668号 (がん指) 第1568号 (電情) 第482号 (在医総管) 第999号 (酸単) 第34233号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成21年 5月 1日 令和 6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: 2.14円
1303	130, 189, 5 守山189	高橋内科	〒463-0053 名古屋市守山区小幡千代田1 4 - 9 052-793-7355 (052-792-0191)		(機能強化) 第1562号 (外来感染) 第1064号 (時間外 2) 第480号 (地包加) 第640号 (在医総管) 第1035号 (外後発使) 第1909号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成21年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算 2
1304	130, 195, 2 守山195	すなかわ耳鼻咽喉科	〒463-0803 名古屋市守山区日の後1 1 0 1 052-739-3636 (052-739-3638)		(外来感染) 第1002号	令和 4年 4月 1日	
1305	130, 197, 8 守山197	長沢医院	〒463-0003 名古屋市守山区下志段味穴ヶ洞2 2 7 1 - 3 4 0 052-736-3325 (052-736-3325)		(時間外 2) 第1206号 (在医総管) 第1159号 (外後発使) 第2389号	平成23年 5月 1日 平成23年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 516 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1306	130,200,0 守山200	フォレストベルクリ ニック	〒463-0001 名古屋市守山区上志段味羽根前6 00-2 052-737-0003 (052-265-5742)	一般 19	(外来感染) 第906号 (連携強化) 第316号 (時間外1) 第182号 (診入院) 第2447号 (診入帰) 第8号 (ハイ妊娠) 第130号 (地域分娩) 第8号 (後発使1) 第188号 (短手1) 第102号 (乳腺ケア) 第40号 (婦特管) 第253号 (一妊管) 第177号 (ハイ1) 第50号 (電情) 第258号 (HPV) 第307号 (検I) 第375号 (検II) 第129号 (外後発使) 第1910号 (酸単) 第34544号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 5月 1日 平成28年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 様式12の5・勤務態様1:常 勤 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19 床 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) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ホソハ 算定単価:0.41円 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 518 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1313	130,212,5 守山212	医療法人いつき会 守山いつき病院	〒463-0067 名古屋市守山区守山2-18-2 2 052-793-3101 (052-793-3103)	一般 58 療養 43	(一般入院) 第3445号	令和 3年 5月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:58床 区分:急性期一般入院料6 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:43床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):有 ①以下の②以外の病床配置 基準:50対1補助体制加算 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:39 病室の総面積:317.24㎡ 1床当たり病床面積:8.13㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:43床 病棟面積のうち患者1人当たり: :18.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.8㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療 安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 (入退支) 第734号 令和 4年11月 1日 入退院支援加算の区分:入退院
					(療養入院) 第7205号	令和 3年 3月 1日	
					(診療録2) 第216号 (事補1) 第151号	平成29年11月 1日 令和 2年 4月 1日	
					(療) 第428号	令和 3年 2月 1日	
					(療養1) 第155号	平成26年 8月 1日	
					(医療安全2) 第289号	平成30年 4月 1日	
					(感染対策3) 第68号	令和 4年 4月 1日	
					(後発使1) 第289号 (データ提) 第209号	令和 5年 2月 1日 平成30年 4月 1日	
					(入退支) 第734号	令和 4年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 519 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第218号 (せん妄ケア) 第61号 (地包ケア1) 第203号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:22床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:43床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等(小児入院医療管理料)を算定する病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等(小児入院医療管理料)を算定する病床数:22床 認知症ケア加算区分:加算3
					(短手1) 第334号 (食) 第1370号 (遠隔ペ) 第99号 (二骨継2) 第37号 (二骨継3) 第119号 (ニコ) 第1721号 (がん指) 第1472号 (薬) 第537号 (電情) 第460号	令和 6年 3月 1日 平成25年 4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29年 7月 1日 平成29年 9月 1日 平成26年 8月 1日 平成30年 2月 1日	地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:36床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有
					(機安1) 第158号	平成28年 4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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 520 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(在医総管) 第1644号 (検Ⅱ) 第128号 (歩行) 第79号 (ヘッド) 第48号 (神経) 第210号 (コン1) 第997号 (C・M) 第910号 (菌) 第241号 (心Ⅰ) 第90号 (脳Ⅰ) 第1284号 (運Ⅰ) 第2129号 (呼Ⅰ) 第270号 (人工腎臓) 第107号 (導入1) 第182号 (透析水) 第268号 (肢梢) 第27号 (べ) 第206号 (大) 第132号 (胃瘻造) 第41号 (輸血Ⅱ) 第104号 (輸適) 第87号 (胃瘻造嚙) 第12号 (酸単) 第34924号	平成28年 6月 1日 平成27年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 3月 1日 令和 5年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 8月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年10月 1日 平成26年 5月 1日 平成30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 平成28年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 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: 23.97㎡ 初期加算届出: 無 初期加算届出: 無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 LGC 算定単価: 0.19円 小型ホソバ 算定単価: 1.54円
1314	130, 213, 3 守山213	しだみクリニック	〒463-0003 名古屋市守山区下志段味1-1202 052-739-0012 (052-736-5544)		(がん指) 第1906号 (遠隔持陽) 第475号 (酸単) 第33508号	令和 2年 2月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 521 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1315	130, 214, 1 守山214	浅川医院	〒463-0013 名古屋市守山区小幡中3-14-3 052-794-5437 (052-794-0747)		(時間外2) 第1571号 (がん指) 第1479号 (在医総管) 第1873号 (外後発使) 第2822号	平成25年10月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 9月 1日 令和 5年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1316	130, 215, 8 守山215	種田クリニック	〒463-0092 名古屋市守山区白沢町168 052-793-9200 (052-791-1156)		(支援診3) 第2397号 (在医総管) 第1381号	令和 4年11月 1日 平成25年10月 1日	
1317	130, 216, 6 守山216	あきおファミリークリニック	〒463-0001 名古屋市守山区上志段味大塚1216-2 052-736-7822 (052-736-7882)		(時間外2) 第1581号 (在医総管) 第1390号 (外後発使) 第1912号	平成25年12月 1日 平成25年12月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1318	130, 218, 2 守山218	やまの耳鼻咽喉科クリニック	〒463-0011 名古屋市守山区小幡3-22-31 052-795-3387 (052-795-3310)		(遠隔持陽) 第321号	令和 3年 1月 1日	
1319	130, 221, 6 守山221	浅井医院	〒463-0048 名古屋市守山区小幡南1-13-5 052-791-2037 (052-792-0399)		(機能強化) 第2396号 (時間外1) 第978号 (支援診2) 第1434号 (がん指) 第2510号 (在医総管) 第2364号 (在総) 第2218号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日	
1320	130, 223, 2 守山223	まつい内科クリニック	〒463-0808 名古屋市守山区花咲台1-907 052-736-8666 (052-736-8667)		(機能強化) 第1564号 (外来感染) 第19号 (連携強化) 第773号 (時間外2) 第1916号 (小か診1) 第60号 (ニコ) 第2351号 (がん指) 第1478号 (在医総管) 第1539号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 9月 1日 平成27年 4月 1日	
1321	130, 224, 0 守山224	ぬまたこどもクリニック	〒463-0001 名古屋市守山区上志段味稲堀田新田1182 052-778-7664 (052-778-7691)		(情報通信) 第83号 (機能強化) 第1248号 (時間外2) 第1762号 (小か診1) 第12号 (在医総管) 第1870号 (小検) 第111号 (外後発使) 第2026号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 522 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1322	130, 225, 7 守山225	鬼頭整形外科スポーツクリニック	〒463-0085 名古屋市守山区大牧町405 052-794-3777 (052-794-3336)		(時間外1) 第593号 (運1) 第2539号	平成27年11月 1日 平成27年11月 1日	初期加算届出:無
1323	130, 226, 5 守山226	よしだクリニック	〒463-0086 名古屋市守山区永森町332、333 052-758-0700 (052-758-0758)		(コン1) 第1286号	平成28年 2月22日	
1324	130, 227, 3 守山227	なかむら内科	〒463-0001 名古屋市守山区上志段味海東468-2 052-739-3030 (052-739-2345)		(機能強化) 第1565号 (外来感染) 第569号 (連携強化) 第137号 (ニコ) 第1633号 (支援診3) 第2393号 (がん指) 第1447号 (肝炎) 第144号 (在医総管) 第1623号 (在総) 第1807号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
1325	130, 228, 1 守山228	田中医院	〒463-0066 名古屋市守山区町南12-18 052-791-2245 (052-792-4512)		(時間外2) 第2233号 (支援診3) 第2293号 (在医総管) 第2117号 (在総) 第2075号	令和 3年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 8月 1日	
1326	130, 230, 7 守山230	天子田おぎそクリニック	〒463-0037 名古屋市守山区天子田2-1802-1 052-773-1033 (052-773-1123)		(機能強化) 第1566号 (時間外2) 第1827号 (ニコ) 第2027号 (支援診3) 第2515号 (がん指) 第1315号 (在医総管) 第1668号 (在総) 第1834号 (酸単) 第34545号	令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 平成29年 3月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.35円
1327	130, 231, 5 守山231	山田医院	〒463-0084 名古屋市守山区西城2-6-21 052-792-1200 (052-792-0390)		(時間外2) 第1864号	平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 523 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1328	130, 232, 3 守山232	おがたファミリーク リニック	〒463-0009 名古屋市守山区緑ヶ丘107 052-768-6093 (052-768-6095)		(機能強化) 第1567号 (外来感染) 第570号 (連携強化) 第317号 (時間外2) 第1868号 (地包加) 第745号 (遠隔ペ) 第9号 (ニコ) 第1502号 (支援診2) 第1336号 (電情) 第385号 (在医総管) 第1728号 (在総) 第1866号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1329	130, 234, 9 守山234	しだみ高橋クリニッ ク	〒463-0002 名古屋市守山区中志段味洞畑21 50-3 052-778-7885 (052-778-7886)		(情報通信) 第593号 (外来感染) 第907号 (下創管) 第114号 (ニコ) 第2484号 (がん指) 第1746号 (在医総管) 第1907号 (C・M) 第1194号	令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成29年10月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT
1330	130, 235, 6 守山235	ものえ内科クリニッ ク	〒463-0036 名古屋市守山区向台1-303 052-760-2324 (052-760-2366)		(機能強化) 第1568号 (外来感染) 第908号 (時間外2) 第2129号 (がん指) 第2119号 (肝炎) 第143号 (在医総管) 第1809号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成29年10月 1日 平成30年 4月 1日	
1331	130, 237, 2 守山237	ひょうたん山 水谷 眼科	〒463-0055 名古屋市守山区西新10-22 052-795-5868 (052-726-3033)		(ロー検) 第44号 (コン1) 第1390号	平成30年 4月 1日 平成30年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 525 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1335	130,243,0 守山243	ゆりクリニック名古屋東	〒463-0001 名古屋市守山区上志段味川原156 052-736-5000 (052-736-5003)		(時間外1) 第749号 (C・M) 第1290号 (脳Ⅲ) 第2877号 (運Ⅰ) 第2678号 (人工腎臓) 第216号 (導入1) 第172号 (透析水) 第334号 (肢梢) 第184号	平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日 令和 5年 2月 1日 平成31年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 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
1336	130,244,8 守山244	上志段味しんざと眼科クリニック	〒463-0001 名古屋市守山区上志段味所下1052 052-736-1600 (052-736-1603)		(コン1) 第1420号	令和 2年 8月 1日	
1337	130,245,5 守山245	もりやまこどもとアレルギークリニック	〒463-0079 名古屋市守山区幸心3-1507-2 052-795-2001 (052-795-2002)		(機能強化) 第1570号 (外来感染) 第909号 (連携強化) 第318号 (サ強化) 第18号 (時間外2) 第2181号 (小か診1) 第143号 (小検) 第161号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日	
1338	130,246,3 守山246	医療法人 静稜会 きたやまファミリークリニック	〒463-0011 名古屋市守山区小幡5-14-41 052-795-3900 (052-795-3980)		(外来感染) 第18号 (ニコ) 第2838号 (がん指) 第2066号 (地連計) 第220号 (外後発使) 第2558号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1339	130,247,1 守山247	MED AGREE CLINIC なごや	〒463-0006 名古屋市守山区川東山2515 052-792-0039 (050-3457-8397)		(情報通信) 第601号 (機能強化) 第1571号 (時間外1) 第830号 (支援診3) 第2344号 (在診実1) 第196号 (在医総管) 第2105号 (在総) 第2055号	令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 526 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1340	130, 249, 7 守山249	オリーブ在宅クリニック	〒463-0086 名古屋市守山区永森町292 052-758-6333 (052-758-6336)		(情報通信) 第454号 (外来感染) 第1339号 (連携強化) 第820号 (サ強化) 第197号 (がん疼) 第2595号 (支援診2) 第1411号 (在緩診実) 第138号 (在医総管) 第2308号 (在総) 第2186号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 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	
1341	130, 250, 5 守山250	おはなばたけクリニック	〒463-0065 名古屋市守山区廿軒家22-40 052-792-1320 (052-792-1308)		(情報通信) 第638号 (機能強化) 第1249号 (外来感染) 第1126号 (連携強化) 第638号 (時間外1) 第852号 (がん疼) 第2479号 (支援診2) 第1133号 (在緩診実) 第90号 (がん指) 第2136号 (在医総管) 第2136号 (酸単) 第33509号	令和 6年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	
1342	130, 252, 1 守山252	守山みずのハートクリニック	〒463-0081 名古屋市守山区川宮町64 ドラッグスギヤマ大永寺店1階 052-799-8341 (052-799-8343)		(短手1) 第124号 (下創管) 第41号 (遠隔持陽) 第487号 (静圧) 第25号	令和 4年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 5月 1日	小型ホッパ 算定単価:1.54円 回復室病床数:2床
1343	130, 253, 9 守山253	きっこファミリークリニック	〒463-0811 名古屋市守山区深沢1-705 052-736-5010 (052-736-5008)		(ニコ) 第2939号 (在医総管) 第2303号 (酸単) 第34234号	令和 4年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.14円
1344	130, 254, 7 守山254	正翔会クリニック守山	〒463-0025 名古屋市守山区元郷2-1315-1 052-778-8126 (052-778-8130)		(機能強化) 第2371号 (時間外1) 第897号 (がん疼) 第2530号 (支援診2) 第1421号 (支援診3) 第2062号 (在緩診実) 第143号 (在医総管) 第2217号 (在総) 第2127号 (在看) 第62号 (訪看専) 第8号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年12月 1日	褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 527 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1345	130,255,4 守山255	しだみ早川整形外科	〒463-0001 名古屋市守山区上志段味大久手下 1971-1 052-726-3557 (052-726-3558)		(小運指管) 第170号 (二骨継3) 第265号 (C・M) 第1572号 (運Ⅱ) 第1036号	令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有
1346	130,256,2 守山256	もりたか三宅眼科	〒463-0034 名古屋市守山区四軒家2-302 052-715-5750 (052-715-5751)		(短手1) 第284号 (コン1) 第1472号 (緑内眼ド) 第110号 (緑内ne) 第57号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日	
1347	130,258,8 守山258	いとうクリニック	〒463-0096 名古屋市守山区森宮町58 052-793-8050 (052-758-1763)		(酸単) 第34935号	令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
1348	140,004,4 緑4	医療法人社団旭陽会 中島整形外科	〒458-0835 名古屋市緑区鳴海町上汐田240 052-621-1288 (052-621-1280)		(外後発使) 第2027号 (脳Ⅲ) 第58号 (運Ⅱ) 第609号	令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年12月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 528 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1349	140,053,1 緑53	平岩病院	〒458-0801 名古屋市緑区鳴海町相原町2-6 052-621-0002 (052-622-3195)	一般 60	(機能強化) 第2179号 (一般入院) 第2137号 (救急医療) 第19号 (診療録2) 第248号 (看補) 第1645号 (医療安全2) 第366号 (後発使2) 第175号 (データ提) 第334号 (地包ケア1) 第204号 (食) 第80号 (がん疼) 第189号 (がん指) 第1683号 (薬) 第482号 (支援病3) 第90号 (在医総管) 第2082号 (C・M) 第613号 (脳Ⅲ) 第2837号 (運Ⅱ) 第1018号 (酸単) 第34041号	令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和元年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 昭和54年 7月24日 平成24年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成22年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	病床種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:地域一般入院料3 病床種別:一般 病棟数:1 病床数:40 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 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 □(医療法上の許可病床数が200床未満) 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:10床 撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 529 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1350	140,080,4 緑80	森の里クリニック	〒459-8002 名古屋市緑区森の里1-99-2 052-623-1222 (052-623-0548)		(ニコ) 第1597号 (在医総管) 第550号 (酸単) 第33747号	平成27年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.34円
1351	140,082,0 緑82	名古屋市医師会緑区 休日急病診療所	〒458-0801 名古屋市緑区鳴海町池上98-5 052-892-1133 (052-892-8491)		(酸単) 第34546号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.34円
1352	140,088,7 緑88	阪野医院	〒458-0833 名古屋市緑区青山2-147-2 052-621-5800 (052-623-0604)		(がん指) 第1105号 (在医総管) 第632号	平成27年 7月 1日 平成18年 5月 1日	
1353	140,091,1 緑91	山田皮フ科	〒458-0041 名古屋市緑区鳴子町4-45-2 052-891-2234 (052-891-5510)		(時間外2) 第1325号	平成24年 4月 1日	
1354	140,097,8 緑97	南医療生活協同組合 桃山診療所	〒458-0002 名古屋市緑区桃山1-54 052-876-8880 (052-876-8927)		(外来感染) 第1161号 (連携強化) 第671号 (がん指) 第934号 (在医総管) 第98号 (在総) 第1076号 (酸単) 第33748号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成25年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 530 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1355	140,101,8 緑101	第一なるみ病院	〒458-0006 名古屋市緑区細口1-210 052-876-8361 (052-876-8202)	一般 130	(一般入院) 第3629号 (救急医療) 第20号 (診療録2) 第137号 (急性看補) 第969号 (療) 第187号 (重) 第1183号 (感染対策3) 第133号 (データ提) 第283号 (入退支) 第752号 (回3) 第92号	令和 4年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成21年 3月 1日 平成21年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:急性期一般入院料4 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:28 病室の総面積:246.51㎡ 1床当たり病床面積:8.8㎡ 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 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:42床 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1棟

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 531 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(地包ケア1) 第205号	令和 5年 5月 1日	病床数:50床 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:38床 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出 看護補助者配置加算(地域包括 ケア病棟入院料の注4):有
					(看処遇27) 第3号	令和 5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 C T 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 L G C 算定単価:0.32円 小型ボハ 算定単価:2.36円
					(食) 第1369号	平成 5年 9月 1日	
					(がん指) 第498号	平成23年 8月 1日	
					(薬) 第76号	平成 6年 4月 1日	
					(検I) 第225号	平成20年 4月 1日	
					(C・M) 第1005号	平成27年 4月 1日	
					(脳I) 第16号	平成24年 4月 1日	
					(運I) 第2号	平成24年 4月 1日	
					(呼I) 第24号	平成24年 4月 1日	
					(がんリハ) 第40号	平成26年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第110号	平成27年 4月 1日	
					(麻管I) 第77号	平成 9年12月 1日	
					(連携診) 第47号	令和 4年12月 1日	
					(酸単) 第34042号	令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 532 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1356	140, 103, 4 緑103	医療法人紘和会山本 内科	〒458-0847 名古屋市緑区浦里3-163 052-891-1500 (052-891-1900)		(情報通信) 第391号 (機能強化) 第1573号 (外来感染) 第911号 (連携強化) 第319号 (時間外1) 第881号 (時間外2) 第1326号 (地包加) 第800号 (二骨継3) 第282号 (下創管) 第27号 (小か診1) 第144号 (支援診3) 第1959号 (がん指) 第487号 (電情) 第566号 (在医総管) 第2042号 (在総) 第2113号 (遠隔持陽) 第65号 (遺伝検) 第50号 (酸単) 第34235号	令和 5年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4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 8月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1357	140, 104, 2 緑104	鳴海クリニック	〒458-0847 名古屋市緑区浦里5-50 052-626-2626 (052-622-6261)		(外来感染) 第912号 (連携強化) 第320号 (サ強化) 第82号 (がん指) 第1081号 (こ連指I) 第47号 (人工腎臓) 第190号 (導入1) 第154号 (透析水) 第310号 (肢梢) 第126号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成27年 3月 1日 令和 5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 平成28年 6月 1日	小型ホソバ算定単価:2.36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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
1358	140, 107, 5 緑107	医療法人恵会伊藤医 院	〒458-0047 名古屋市緑区古鳴海2-138 052-891-7121 (052-891-5840)		(がん指) 第2262号	令和 4年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 533 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1359	140,108,3 緑108	医療法人中根産婦人科 レディースクリニック ヴェルデ	〒458-0011 名古屋市緑区相川2-126 052-895-1177 (052-895-4536)	一般 13	(外来感染) 第1003号 (時間外1) 第419号 (診入院) 第2362号 (ハイ妊娠) 第36号 (乳腺ケア) 第76号 (婦特管) 第344号 (一妊管) 第215号 (ハイ1) 第28号 (HPV) 第310号	令和 4年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 栄養管理実施加算:無 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
1360	140,111,7 緑111	佐藤医院	〒458-0045 名古屋市緑区鹿山1-43 052-896-4175 (052-896-6094)		(胎心エコー) 第14号 (時間外2) 第1327号 (地包加) 第902号 (がん指) 第87号 (在医総管) 第344号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 534 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1361	140,112,5 緑112	くまのまえファミリー クリニック	〒458-0802 名古屋市緑区兵庫1-4-11-2 052-876-3351 (052-878-7928)		(機能強化) 第1251号 (外来感染) 第82号 (連携強化) 第53号 (時間外2) 第1917号 (地包加) 第883号 (がん疼) 第2343号 (二骨継3) 第356号 (小か診1) 第61号 (ニコ) 第2727号 (支援診3) 第2112号 (がん指) 第1943号 (禁煙シ指) 第4号 (在医総管) 第1851号 (遠隔持陽) 第372号 (外後発使) 第2028号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 外来後発医薬品使用体制加算3
1362	140,115,8 緑115	兼松医院	〒458-0041 名古屋市緑区鳴子町4-7-5 052-896-3618 (052-896-3618)		(外後発使) 第2587号	令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1363	140,118,2 緑118	みやぎ内科	〒458-0004 名古屋市緑区乗鞍1-8-0-1 052-877-1011 (052-877-1099)		(時間外2) 第1328号 (がん指) 第1677号	平成24年 4月 1日 平成30年10月 1日	
1364	140,124,0 緑124	医療法人多代小児科	〒458-0801 名古屋市緑区鳴海町山ノ神1-2-5-1 052-892-1101 (052-895-0776)		(機能強化) 第1574号 (時間外2) 第1761号 (小か診1) 第13号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
1365	140,127,3 緑127	宮田クリニック	〒458-0924 名古屋市緑区有松1-0-5-8 052-621-1311 (052-621-1702)		(外来感染) 第48号 (時間外1) 第904号 (がん疼) 第2536号 (ニコ) 第2378号 (支援診3) 第2080号 (がん指) 第1286号 (在医総管) 第2226号 (遠隔持陽) 第191号 (酸単) 第34236号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 539 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1387	140,178,6 緑178	医療法人清水会相生 山病院	〒458-0813 名古屋市緑区藤塚3-2704 052-878-3711 (052-878-4141)	一般 56 療養 106	(機能強化) 第2128号 (一般入院) 第3590号 (療養入院) 第7170号 (救急医療) 第21号 (診療録1) 第6号 (事補2) 第424号 (急性看補) 第1023号 (看夜配) 第229号 (療) 第50号 (療養1) 第143号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年 6月 1日 平成12年10月 1日 平成26年 2月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:入院料1 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準: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: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 病棟数:1 病床数:56 病室の総面積:1391.88㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:54床 病棟面積のうち患者1人当たり :17.0㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.4㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階病棟 病床数:52床 病棟面積のうち患者1人当たり :17.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 540 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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44号 (医療安全 2) 第291号 (感染対策 2) 第9号 (後発使 1) 第234号 (病棟薬 1) 第61号 (データ提) 第299号 (入退支) 第703号 (認ケア) 第325号 (せん妄ケア) 第21号 (排自支) 第35号 (地包ケア 1) 第173号 (食) 第1105号 (遠隔ペ) 第29号 (二骨継 2) 第80号 (二骨継 3) 第321号	平成23年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成12年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	ち患者 1人当たり:8.5㎡ 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算 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 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:56床 認知症ケア加算区分:加算 1 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数: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者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出 看護職員配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 3):有 看護補助者配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 4):有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 541 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(がん指) 第883号 (外排自) 第35号 (薬) 第410号 (支援病2) 第67号 (在医総管) 第1322号 (検I) 第226号 (検II) 第20号 (C・M) 第1165号 (菌) 第128号 (脳I) 第1199号 (運I) 第41号 (呼I) 第25号 (胃瘻造) 第125号 (胃瘻造嚥) 第91号 (連携診) 第42号 (酸単) 第33610号	平成25年 5月 1日 平成31年 3月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用の部屋の面積:32.85㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホソバ 算定単価:2.36円
1388	140,181,0 緑181	医療法人健進会ここの整形外科	〒458-0847 名古屋市緑区浦里2-174 052-891-8131 (052-892-0536)		(外後発使) 第2872号 (脳III) 第60号 (運I) 第2124号 (酸単) 第33750号	令和 6年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホソバ 算定単価:2.35円
1389	140,182,8 緑182	大清水クリニック	〒458-0806 名古屋市緑区大清水西201 052-879-3388 (052-879-3502)		(がん指) 第148号 (C・M) 第1530号	平成22年 4月 1日 令和 4年 8月 1日	今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器: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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 542 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1390	140, 184, 4 緑184	ちはら小児科	〒458-0830 名古屋市緑区姥子山5-709 052-625-6665 (052-625-6668)		(機能強化) 第1576号 (外来感染) 第1005号 (連携強化) 第695号 (時間外1) 第719号 (小か診1) 第145号 (酸単) 第34548号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
1391	140, 185, 1 緑185	医療法人糖生会 榊 永医院	〒458-0801 名古屋市緑区鳴海町矢切2 8 052-892-3663 (052-891-0345)		(がん指) 第1702号	平成28年 4月 1日	
1392	140, 186, 9 緑186	広瀬内科クリニック	〒458-0830 名古屋市緑区姥子山1-608 052-629-0770 (052-629-0772)		(機能強化) 第1577号 (外来感染) 第1006号 (連携強化) 第324号 (サ強化) 第85号 (支援診3) 第2534号 (がん指) 第884号 (在医総管) 第610号 (脳Ⅲ) 第2810号 (運Ⅲ) 第295号 (呼Ⅱ) 第234号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年11月 1日 平成25年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無
1393	140, 187, 7 緑187	医療法人敬友会 丹 羽内科	〒459-8001 名古屋市緑区大高町鶴田2 1 3 052-624-1600 (052-625-2110)		(機能強化) 第1578号 (外来感染) 第274号 (連携強化) 第325号 (時間外1) 第185号 (地包加) 第1171号 (支援診3) 第2297号 (がん指) 第1530号 (電情) 第548号 (在医総管) 第347号 (在総) 第1396号 (外後発使) 第2773号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 1月 1日 平成31年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 543 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1394	140, 193, 5 緑193	平岩クリニック	〒458-0801 名古屋市緑区鳴海町平部5-2-1 052-621-0757 (052-621-0787)		(ニコ) 第2026号 (がん指) 第2235号	平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	
1395	140, 194, 3 緑194	宮島クリニック	〒458-0837 名古屋市緑区赤松2-0-2 052-879-0500 (052-879-0520)		(機能強化) 第2190号 (外来感染) 第15号 (連携強化) 第326号 (時間外2) 第1763号 (地包加) 第900号 (がん指) 第1652号 (在医総管) 第838号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成19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
1396	140, 196, 8 緑196	鳴海ひまわりクリ ニック	〒458-0801 名古屋市緑区鳴海町三皿2-9-1 052-629-4041 (052-629-4041)		(時間外2) 第96号 (シヨ大) 第43号 (デ大) 第71号	平成22年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成24年 6月 1日	専用施設の面積:162.81㎡ 患者1人当たりの面積:4.07㎡ 専用施設の面積:162.81㎡ 患者1人当たりの面積:4.07㎡
1397	140, 201, 6 緑201	眼科まつもとクリ ニック	〒458-0041 名古屋市緑区鳴子町4-8ヒルト ップ鳴子1階 052-899-3837 (052-899-3857)		(コン1) 第1083号 (外後発使) 第1915号	平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1398	140, 202, 4 緑202	松山医院	〒458-0831 名古屋市緑区鳴海町向田2-5-1- 1 052-621-0552 (052-623-6483)		(情報通信) 第84号 (外来感染) 第573号 (がん指) 第616号 (在医総管) 第1055号 (酸単) 第33751号	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22年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ`算定単価:2.35円
1399	140, 204, 0 緑204	わかさとクリニック	〒458-0847 名古屋市緑区浦里1-9-8 052-899-3788 (052-891-4141)		(機能強化) 第1579号 (時間外2) 第1609号 (地包加) 第664号 (C・M) 第1239号	令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 544 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1400	140, 206, 5 緑206	おけはざまクリニック	〒458-0913 名古屋市緑区桶狭間北3-107 052-629-2300 (052-629-2333)		(機能強化) 第1580号 (時間外1) 第186号 (遠隔ペ) 第115号 (ニコ) 第1599号 (支援診3) 第2298号 (がん指) 第2129号 (在医総管) 第1070号 (在総) 第1474号 (遺伝検) 第53号 (人工腎臓) 第6号 (導入1) 第33号 (透析水) 第203号 (肢梢) 第29号 (ペ) 第225号 (酸単) 第34549号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成18年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3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 平成28年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:1.47円
1401	140, 207, 3 緑207	医療法人平松内科クリニック	〒458-0015 名古屋市緑区篠の風3-112 052-878-1230 (052-878-1231)		(ニコ) 第1600号 (がん指) 第2027号 (電情) 第420号 (在医総管) 第101号 (酸単) 第33511号	平成18年 7月 1日 令和 2年10月 1日 平成29年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報 評価料 小型ホソハ 算定単価:2.35円
1402	140, 208, 1 緑208	みずのクリニック水 広分院	〒458-0848 名古屋市緑区水広3-806 052-875-0021 (052-875-5599)		(時間外2) 第2240号 (人工腎臓) 第184号 (導入1) 第34号 (透析水) 第204号 (肢梢) 第107号 (酸単) 第33752号	令和 3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 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.35円
1403	140, 209, 9 緑209	耳鼻咽喉科田辺クリ ニック	〒458-0910 名古屋市緑区桶狭間森前2123 052-624-5446 (052-624-5468)		(外来感染) 第129号 (遠隔持陽) 第4号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 545 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1404	140, 210, 7 緑210	藤内科クリニック	〒458-0002 名古屋市緑区桃山3-902-2 052-878-5100 (052-878-5726)		(ニコ) 第1700号 (がん指) 第997号 (電情) 第684号 (外後発使) 第2759号	平成29年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1
1405	140, 211, 5 緑211	はせがわ耳鼻咽喉科	〒458-0044 名古屋市緑区池上台2-23 052-892-3300 (052-892-3383)		(外来感染) 第1067号	令和 4年 5月 1日	
1406	140, 215, 6 緑215	岡田内科クリニック	〒458-0036 名古屋市緑区六田1-324 052-621-6666 (052-621-5432)		(時間外2) 第98号 (支援診3) 第2471号 (在医総管) 第585号	平成22年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成18年 4月 1日	
1407	140, 219, 8 緑219	尾崎山内科クリニック	〒458-0024 名古屋市緑区尾崎山2-1005-1 052-626-3755 (052-626-3756)		(支援診3) 第2054号 (在医総管) 第551号 (在総) 第1338号 (外後発使) 第2272号	令和 4年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成19年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1408	140, 221, 4 緑221	かみのくら整形外科	〒458-0808 名古屋市緑区東神の倉3-1805 052-875-0555 (052-875-0556)		(運Ⅱ) 第101号	平成18年 4月 1日	
1409	140, 222, 2 緑222	有松眼科	〒458-0924 名古屋市緑区有松2617アイボリー有松3階 052-625-4936 (052-625-4937)		(コン1) 第995号	平成28年 4月 1日	
1410	140, 223, 0 緑223	なるこ田中医院	〒458-0041 名古屋市緑区鳴子町4-35 052-895-2757 (052-895-2760)		(外来感染) 第130号 (時間外2) 第1545号 (がん疼) 第252号 (ニコ) 第1622号 (がん指) 第2383号 (在医総管) 第877号 (外後発使) 第2273号	令和 4年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 3月 1日 平成18年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1411	140, 224, 8 緑224	たけうち整形外科	〒458-0037 名古屋市緑区潮見が丘2-250 052-899-5520 (052-899-5521)		(運Ⅱ) 第102号	平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 548 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1419	140,237,0 緑237	ジャパン藤脳クリニック	〒458-0816 名古屋市緑区横吹町1918-1 052-875-2235 (052-875-2236)	一般 19	(情報通信) 第596号 (外来感染) 第1248号 (連携強化) 第748号 (診入院) 第2518号 (がん指) 第2436号 (C・M) 第555号 (輸血Ⅱ) 第190号 (酸単) 第34943号	令和 5年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料2 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 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) 大型ホバ 算定単価:0.42円
1420	140,240,4 緑240	医療法人景山会 原田眼科	〒459-8001 名古屋市緑区大高町天神75 052-625-5335 (052-625-5343)	一般 2	(コン1) 第1064号	平成28年 4月 1日	
1421	140,241,2 緑241	野々田医院	〒458-0038 名古屋市緑区作の山町15 052-895-3279 (052-895-3313)		(機能強化) 第1252号 (支援診3) 第2299号 (がん指) 第2282号 (在医総管) 第776号 (外後発使) 第2030号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成19年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 549 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1422	140, 243, 8 緑243	高橋ファミリークリ ニク	〒458-0826 名古屋市緑区平子が丘1503 052-622-1131 (052-622-1132)		(情報通信) 第428号 (機能強化) 第1582号 (外来感染) 第576号 (連携強化) 第54号 (サ強化) 第130号 (時間外2) 第487号 (地包加) 第465号 (糖管) 第111号 (二骨継3) 第349号 (小か診1) 第204号 (支援診3) 第1960号 (がん指) 第496号 (在医総管) 第777号 (在総) 第1339号 (遠隔持陽) 第5号 (がん指) 第1879号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 8月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年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
1423	140, 244, 6 緑244	泉谷ふれ愛クリニク	〒458-0848 名古屋市緑区水広1-902-1 052-879-2022 (052-879-2055)				
1424	140, 249, 5 緑249	とどろきクリニック	〒458-0831 名古屋市緑区鳴海町向田126-1 052-621-0807 (052-621-0310)		(時間外2) 第2156号 (ニコ) 第734号 (在医総管) 第1162号	令和 2年 5月 1日 平成23年 5月 1日 平成23年 5月 1日	
1425	140, 250, 3 緑250	しみずやま眼科	〒458-0910 名古屋市緑区桶狭間森前2126 052-626-3570		(コン1) 第1069号	平成28年 4月 1日	
1426	140, 255, 2 緑255	名古屋フォレストク リニク	〒459-8016 名古屋市緑区南大高3-1305 052-624-4010 (052-624-4005)		(C・M) 第514号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
1427	140, 256, 0 緑256	大高アイクリニック	〒459-8016 名古屋市緑区南大高2-450イ オンモール大高2階 052-625-7772		(コン3) 第58号	平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 550 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1428	140, 257, 8 緑257	総合病院 南生協病院	〒459-8016 名古屋市緑区南大高2-204 052-625-0373 (052-625-0374)	一般 313	(一般入院) 第3691号 (救急医療) 第56号 (診療録2) 第142号 (事補2) 第393号 (急性看補) 第942号 (療) 第506号 (重) 第1412号 (緩診) 第54号 (栄養子) 第126号 (医療安全1) 第283号 (感染対策1) 第14号 (ハイ妊娠) 第113号 (呼吸子) 第37号 (後発使1) 第235号 (病棟薬1) 第151号 (データ提) 第82号 (入退支) 第657号	令和 6年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 3月23日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 3月23日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:233床 区分:急性期一般入院料 3 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:50対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 病棟数:5 病棟種別:一般 病床数:128 病室の総面積:1326.8㎡ 1床当たり病床面積:10.3㎡ 個室:13 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4-イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:6棟

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 551 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(せん妄ケア) 第22号 (地医確保) 第101号 (地包ケア2) 第5071号	令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日	④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:245床
					(緩1) 第11号	令和 2年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:48床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 当該病棟の看護職員夜間配置加算: 看護職員夜間配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有 看護職員夜間配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注7):有
					(看処遇48) 第1号 (食) 第1333号 (遠隔ペ) 第44号 (糖管) 第172号 (がん疼) 第70号 (がん指イ) 第154号 (がん指口) 第55号 (がん指二) 第5号 (外緩) 第32号 (小運指管) 第147号 (乳腺ケア) 第65号 (婦特管) 第414号 (二骨管1) 第21号 (二骨継2) 第16号 (二骨継3) 第85号 (トリ) 第19号 (救搬看体) 第56号	令和 4年10月 1日 平成22年 3月23日 令和 2年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	当該病棟総数病床数①:20床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:0%

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 552 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(外化診1) 第25号 (外化連) 第91号 (ニコ) 第2083号 (がん指) 第1585号 (ハイ妊連1) 第11号 (薬) 第421号 (機安1) 第119号 (在看) 第44号 (在後病) 第17号 (遺伝検) 第49号 (BRCA) 第104号 (先代異) 第32号 (HPV) 第387号 (検I) 第346号 (検IV) 第62号 (遺伝力) 第45号 (歩行) 第92号 (胎心エコー) 第29号 (小検) 第118号 (C気鏡) 第25号 (画1) 第105号 (画2) 第111号 (C・M) 第1262号 (冠動C) 第74号 (心臓M) 第75号 (乳房M) 第13号 (抗癌処方) 第22号 (外化1) 第142号 (菌) 第203号		令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 3月23日 平成28年 7月 1日 平成27年 2月 1日 令和元年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成26年 7月 1日 平成22年 3月23日 令和 2年10月 1日 令和 6年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和元年 6月 1日 平成28年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 3月23日 平成22年 3月23日	救急搬送看護体制加算1 医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出区分：血液を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出（簡易ジェノタイプ判定） 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI（1.5テスラ以上3テスラ未満） 専用病床数：8床 専用の部屋の面積：7.9㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 553 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(心Ⅰ) 第17号 (脳Ⅰ) 第128号 (運Ⅰ) 第168号 (呼Ⅰ) 第132号 (がんリハ) 第65号 (静庄) 第11号 (人工腎臓) 第108号 (導入Ⅰ) 第179号 (透析水) 第269号 (肢梢) 第133号 (緑内眼ド) 第66号 (緑内ne) 第21号 (乳セ2) 第57号 (乳セ2) 第45号 (経特) 第105号 (べ) 第187号 (大) 第114号 (腎) 第67号 (胃瘻造) 第175号 (輸血Ⅱ) 第43号 (輸適) 第115号 (造設前) 第86号 (麻管Ⅰ) 第199号 (病理診Ⅰ) 第18号 (悪病組) 第38号 (酸単) 第34550号		平成22年 4月 1日 平成22年 3月 23日 平成22年 7月 1日 平成22年 3月 23日 平成27年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 平成22年 3月 23日 平成22年 3月 23日 平成22年 3月 23日 令和 2年 1月 1日 平成22年 3月 23日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 11月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	専用の部屋の面積:6.2㎡ 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分:単独法 センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法
1429	140,260,2 緑260	藤田外科	〒458-0820 名古屋市緑区境松2-3-33 052-621-4323 (052-622-2197)		(外来感染) 第1068号 (ニコ) 第1814号 (がん指) 第171号 (在医総管) 第1108号 (遠隔持陽) 第206号	令和 4年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 令和 2年 4月 1日	LGC 算定単価:0.31円 小型ホパ 算定単価:2.17円	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 554 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1430	140,261,0 緑261	徳重ながさわクリニ ック	〒458-0815 名古屋市緑区徳重2-1621 052-875-0550 (052-875-0551)		(ニコ) 第1601号 (がん指) 第170号 (酸単) 第34965号	平成22年 7月 1日 平成22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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 555 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1431	140,264,4 (141,264,9) 緑264	ロイヤルベルクリニ ック	〒458-0848 名古屋市緑区水広1-1715 052-879-6660 (052-265-5742)	一般 19	(外来感染) 第913号 (連携強化) 第331号 (歯初診) 第3439号 (時間外1) 第188号 (診入院) 第2469号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床数: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 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
					(診入帰) 第9号	平成28年 4月 1日	届出病床の状況一般病床数:19 床
					(ハイ妊娠) 第127号 (地域分娩) 第5号 (後発使1) 第189号 (短手1) 第103号 (乳腺ケア) 第41号 (婦特管) 第254号 (一妊管) 第202号 (生補管1) 第32号 (ハイI) 第48号 (電情) 第259号	平成23年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年12月 1日 平成28年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(染色体) 第25号 (HPV) 第312号	令和 5年 8月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
					(検I) 第379号 (検II) 第133号 (遺伝力) 第42号 (外後発使) 第1917号	平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
					(歯CAD) 第2344号 (麻管I) 第502号	平成28年 4月 1日 令和元年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 556 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(補管) 第5036号 (先-346) 第3号 (先-347) 第13号 (先-350) 第8号 (先-351) 第7号 (先-356) 第5号 (先-370) 第5号 (酸単) 第34551号	平成23年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホパ 算定単価:0.41円
1432	140,266,9 緑266	うばこ山整形外科ク リニック	〒458-0830 名古屋市緑区姥子山4-104 052-623-1121 (052-623-1131)		(時間外2) 第1208号 (小運指管) 第24号 (二骨継3) 第3号 (運II) 第592号	平成23年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 6月 1日	
1433	140,267,7 緑267	とくしげ呼吸器クリ ニック	〒458-0852 名古屋市緑区元徳重1-1705 052-878-5941 (052-878-5942)		(時間外2) 第1234号 (がん疼) 第180号 (ニコ) 第1815号 (がん指) 第885号 (在医総管) 第1179号 (在総) 第1550号 (遠隔持陽) 第69号 (歩行) 第6号 (歩行) 第82号 (C気鏡) 第5号 (C・M) 第556号	平成23年10月 1日 平成23年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 5月 1日 平成23年10月 1日 平成23年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT
1434	140,268,5 緑268	ほった整形外科	〒458-0011 名古屋市緑区相川3-7アイイー ビル1階 052-879-2662 (052-879-2663)		(外後発使) 第2168号 (運I) 第2787号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1435	140,270,1 緑270	さそうクリニック	〒458-0924 名古屋市緑区有松2617アイボ リー有松2階 052-621-0340 (052-621-9340)		(機能強化) 第1583号 (外来感染) 第578号 (ニコ) 第2250号 (支援診3) 第2300号 (がん指) 第1239号 (在医総管) 第1202号 (在総) 第1564号 (酸単) 第34237号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 9月 1日 平成24年 1月 1日 平成24年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 557 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1436	140, 274, 3 緑274	こぼやしファミリー クリニック	〒458-0002 名古屋市緑区桃山2-5-2 052-875-0321 (052-875-0330)		(機能強化) 第1584号 (時間外1) 第432号 (支援診3) 第1961号 (がん指) 第2363号 (在医総管) 第1266号	令和 4年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年 9月 1日	
1437	140, 276, 8 緑276	鈴木眼科クリニック 緑	〒458-0810 名古屋市緑区八つ松1-1912 052-629-3888 (052-629-3910)	一般 2	(診入院) 第1933号 (短手1) 第35号 (コン1) 第1259号 (外後発使) 第2031号	平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料6 回復室病床数:5床 外来後発医薬品使用体制加算1
1438	140, 277, 6 緑277	えがおこどものクリ ニック	〒458-0033 名古屋市緑区相原郷1-1901 052-895-1777 (052-895-1700)		(がん指) 第2170号 (小検) 第159号	令和 3年12月 1日 令和 2年 8月 1日	
1439	140, 279, 2 緑279	まつもとクリニック	〒458-0919 名古屋市緑区桶狭間神明1702 052-624-8600 (052-624-8601)		(外来感染) 第1095号 (連携強化) 第616号 (ニコ) 第1816号 (支援診3) 第2301号 (がん指) 第1249号 (在医総管) 第1382号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年10月 1日 平成25年10月 1日	
1440	140, 280, 0 緑280	白土 永田眼科	〒458-0808 名古屋市緑区東神の倉3-340 6 052-878-8780 (052-878-8781)		(コン1) 第1260号	平成26年 3月 1日	
1441	140, 282, 6 緑282	耳鼻咽喉科 棚橋医 院	〒458-0824 名古屋市緑区鳴海町有松裏7-5 4五竜ビル 052-621-8318 (052-621-8314)		(機能強化) 第1585号 (外来感染) 第276号 (連携強化) 第55号 (サ強化) 第86号 (地包加) 第896号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 558 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1442	140,285,9 緑285	藤田メンタルケアサ テライト徳重北	〒458-0801 名古屋市緑区元徳重1-205 052-879-3310 (052-877-7888)		(こ連指Ⅱ) 第15号 (精退共) 第17号 (療活環) 第1号 (療活継) 第10号 (認1) 第33号 (認1) 第35号 (シヨ小) 第42号 (デ大) 第80号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成26年10月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 届出区分: 認知療法・認知行動 療法1 専用施設の面積:277.75㎡ 専用施設の面積:370.9㎡ 患者1人当たりの面積:7.4㎡
1443	140,286,7 緑286	ナラティブクリニッ クみどり診療所	〒458-0021 名古屋市緑区滝ノ水1-908 1階 052-918-2448 (052-918-2446)		(がん疼) 第2362号 (支援診2) 第1280号 (在緩診実) 第59号 (在医総管) 第1875号 (在総) 第1931号 (認1) 第51号	平成30年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動 療法1
1444	140,287,5 緑287	終みみはなのどクリ ニック大高駅前	〒459-8001 名古屋市緑区大高町鶴田61間瀬 ビル1階 052-621-3314 (052-621-7070)		(情報通信) 第86号 (外来感染) 第579号 (連携強化) 第56号 (サ強化) 第87号 (時間外2) 第1690号 (遠隔持陽) 第450号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年12月 1日 令和 5年 1月 1日	
1445	140,289,1 緑289	南生協よってって横 丁よってって在宅 診療所	〒459-8016 名古屋市緑区南大高2-701 052-626-1215 (052-626-1216)		(機能強化) 第1586号 (支援診2) 第1112号 (在緩診実) 第76号 (在医総管) 第1533号 (在総) 第1765号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日	
1446	140,291,7 緑291	南生協よってって横 丁メンタルクリニ ックみなみ	〒459-8016 名古屋市緑区南大高2-701 052-626-1026 (052-626-1027)		(ハイ妊連2) 第13号 (療活継) 第46号 (認1) 第44号 (シヨ小) 第41号 (デ小) 第72号	平成30年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 9月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日	専用施設の面積:69.95㎡ 患者1人当たりの面積:3.49㎡ 専用施設の面積:69.95㎡ 患者1人当たりの面積:3.49㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 559 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1447	140, 295, 8 緑295	にしはら眼科クリニ ック	〒458-0037 名古屋市緑区潮見が丘1-48- 2 052-899-0380 (052-899-0383)		(短手1) 第70号 (コン1) 第1107号 (外後発使) 第2737号 (緑内眼下) 第45号 (緑内ne) 第5号	令和 4年 4月 1日 平成28年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:4床 外来後発医薬品使用体制加算1
1448	140, 298, 2 緑298	千賀内科外科クリニ ック	〒459-8001 名古屋市緑区大高町亀原62 052-621-9477 (052-621-9478)		(機能強化) 第1588号 (外来感染) 第580号 (連携強化) 第139号 (時間外2) 第1737号 (ニコ) 第2988号 (支援診3) 第2438号 (在診実1) 第215号 (がん指) 第1167号 (電情) 第110号 (在医総管) 第1588号 (在総) 第1788号 (運II) 第805号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成27年11月 1日 平成28年 5月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 平成28年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1449	140, 300, 6 緑300	さがら整形外科	〒458-0848 名古屋市緑区水広2-121-1 052-875-0075 (052-875-0076)				
1450	140, 301, 4 緑301	みどり訪問クリニ ック	〒458-0007 名古屋市緑区籠山1-109-1 シティコーポ小坂南102 052-680-7030 (050-3737-0026)		(情報通信) 第295号 (機能強化) 第1589号 (外来感染) 第1225号 (時間外2) 第1793号 (支援診2) 第1378号 (在緩診実) 第121号 (がん指) 第2158号 (電情) 第146号 (在医総管) 第1624号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 3年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 561 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1454	140,306,3 緑306	終みみはなのドクリ ニック 有松駅前	〒458-0824 名古屋市緑区鳴海町有松裏200 ウインハート有松住宅棟1階 052-622-5101 (052-626-7002)		(情報通信) 第88号 (機能強化) 第1592号 (外来感染) 第582号 (連携強化) 第57号 (サ強化) 第89号 (時間外2) 第1877号 (小か診1) 第96号 (遠隔持陽) 第446号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日	
1455	140,307,1 緑307	ファミリーランドク リニック南大高	〒459-8016 名古屋市緑区南大高4-1805 052-623-0050 (052-623-0052)		(ニコ) 第2485号 (酸単) 第33754号	平成30年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.12円
1456	140,308,9 緑308	徳重整形外科クリニ ック	〒458-0804 名古屋市緑区亀が洞1-1310 052-878-8858 (052-878-8837)		(時間外2) 第1867号 (小運指管) 第16号 (外後発使) 第2274号 (運I) 第2661号	平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算届出:有
1457	140,309,7 緑309	吉山眼科クリニック	〒458-0801 名古屋市緑区鳴海町本町28-1 052-626-1600 (052-626-1601)		(コン1) 第1379号	平成29年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 562 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1458	140,310,5 緑310	大同みどりクリニック	〒458-0801 名古屋市緑区鳴海町矢切3 7 052-891-4157 (052-891-4160)		(情報通信) 第89号 (機能強化) 第1593号 (外来感染) 第1097号 (連携強化) 第618号 (サ強化) 第90号 (時間外2) 第1990号 (地包加) 第837号 (短手1) 第152号 (がん疼) 第2332号 (ニコ) 第2957号 (支援診3) 第2302号 (がん指) 第2143号 (在医総管) 第1950号 (酸単) 第33753号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 9月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 回復室病床数:2床 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
1459	140,313,9 緑313	あおやま胃腸内科外 科	〒458-0817 名古屋市緑区諸の木3-1202 052-876-1300 (052-876-1315)		(外来感染) 第1390号 (短手1) 第337号 (ニコ) 第2422号 (がん指) 第1582号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円
1460	140,315,4 緑315	訪問クリニック大高 亀原	〒459-8001 名古屋市緑区大高町亀原4 8-1 052-613-9786 (052-613-9787)	一般 一般	(機能強化) 第1595号 (外来感染) 第583号 (連携強化) 第140号 (時間外2) 第1980号 (支援診3) 第2439号 (在診実1) 第216号 (在医総管) 第1828号 (在総) 第1911号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
1461	140,318,8 緑318	池上台K' Sクリニ ック	〒458-0044 名古屋市緑区池上台1-196 052-891-3181 (052-891-3180)		(時間外2) 第1994号	平成30年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 563 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1462	140,319,6 緑319	白土いとうクリニック	〒458-0813 名古屋市緑区藤塚3-1619-1 052-878-0033 (052-878-0034)		(外来感染) 第1007号 (時間外2) 第1981号 (小か診1) 第63号 (がん指) 第2132号	令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日	
1463	140,321,2 緑321	鳴子クリニック	〒458-0041 名古屋市緑区鳴子町1-44-2 052-895-7651 (052-895-7652)		(小運指管) 第82号 (二骨継3) 第59号 (下創管) 第113号 (脳Ⅲ) 第2816号 (運Ⅱ) 第905号	令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無
1464	140,322,0 緑322	いとう脳神経クリニック	〒458-0852 愛知県名古屋市緑区元徳重2-104 052-877-7511 (052-877-7512)		(在医総管) 第1909号 (在総) 第1946号 (神経) 第165号 (C・M) 第1287号	平成31年 2月 1日 平成31年 2月 1日 令和元年 8月 1日 平成31年 2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)
1465	140,323,8 緑323	うえすぎクリニック	〒458-0910 愛知県名古屋市緑区桶狭間森前2801 052-621-0400 (052-621-0410)		(情報通信) 第90号 (糖管) 第180号 (ニコ) 第2805号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 9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
1466	140,324,6 緑324	竹内クリニック	〒458-0804 名古屋市緑区亀が洞1-1608 052-875-0122 (052-875-0121)		(遠隔持陽) 第178号 (外来感染) 第584号 (連携強化) 第596号 (がん指) 第1789号 (酸単) 第33512号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
1467	140,325,3 緑325	安田整形外科	〒458-0015 名古屋市緑区篠の風2-417 052-875-8777 (052-875-8778)		(二骨継3) 第279号 (運Ⅰ) 第2724号 (酸単) 第33513号	令和 5年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.35円
1468	140,328,7 緑328	大高はなえみクリニック	〒458-0834 名古屋市緑区鳴海町前之輪101 052-888-3723 (052-888-3788)		(機能強化) 第2360号 (時間外1) 第948号 (支援診3) 第2503号 (在医総管) 第2306号 (在総) 第2185号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 564 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1469	140,329,5 緑329	ひがみ内科	〒458-0808 名古屋市緑区東神の倉3-530 052-876-2127 (052-876-2143)		(情報通信) 第469号 (機能強化) 第1597号 (外来感染) 第1098号 (連携強化) 第619号 (地包加) 第1033号 (がん指) 第1898号 (電情) 第582号 (在医総管) 第1993号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1470	140,330,3 緑330	WAKA糖尿病・甲 状腺クリニック	〒458-0824 名古屋市緑区鳴海町有松裏200 イオンタウン有松1階 052-621-1102 (052-621-1103)		(情報通信) 第592号 (外来感染) 第1206号 (糖管) 第191号 (糖防管) 第5324号 (遠隔持陽) 第369号 (持血測1) 第106号 (持血測2) 第65号	令和 5年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年10月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合
1471	140,332,9 緑332	徳重はりがや循環器 内科	〒458-0815 名古屋市緑区徳重1-1415 052-838-8370 (052-838-8371)		(機能強化) 第1598号 (外来感染) 第278号 (連携強化) 第334号 (時間外2) 第2140号 (地包加) 第1107号 (がん疼) 第2437号 (支援診3) 第2507号 (在診実1) 第223号 (がん指) 第2172号 (在医総管) 第2036号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 566 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1476	140,338,6 緑338	おおだかこどもとアレルギーのクリニック	〒459-8001 名古屋市緑区大高町下塩田3-7 052-625-5469 (052-625-5483)		(情報通信) 第382号 (小検) 第163号	令和 5年 2月 1日 令和 2年10月 1日	
1477	140,339,4 緑339	医療法人正風堂 みどりの風クリニック	〒458-0045 名古屋市緑区鹿山3-10 052-891-9811 (052-891-9812)		(情報通信) 第448号 (婦特管) 第449号 (がん指) 第2393号 (HPV) 第535号 (C・M) 第1590号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 6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
1478	140,340,2 緑340	武田ハートクリニック	〒458-0851 名古屋市緑区熊の前1-117 052-876-1180 (052-876-1088)		(外来感染) 第1316号 (短手1) 第71号 (ニコ) 第2839号 (支援診3) 第2303号 (がん指) 第2072号 (在医総管) 第2181号 (在総) 第2102号 (ベ) 第234号	令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 5日 令和 4年10月 1日 令和 3年 1月 5日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 3年 1月 5日	回復室病床数:2床
1479	140,346,9 緑346	池上台ウィメンズクリニック	〒458-0044 名古屋市緑区池上台1-196 052-893-5550 (052-893-5551)		(情報通信) 第91号 (婦特管) 第435号 (一妊管) 第152号 (HPV) 第516号	令和 4年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年12月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
1480	140,347,7 緑347	なるみ在宅診療クリニック	〒458-0831 名古屋市緑区鳴海町向田1-3 052-602-5235 (052-602-5236)		(情報通信) 第278号 (機能強化) 第1599号 (時間外1) 第871号 (支援診2) 第1337号 (在医総管) 第2171号 (在総) 第2099号 (遠隔持陽) 第385号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 567 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1481	140,348,5 緑348	うらさと内科ハート クリニック	〒458-0847 名古屋市緑区浦里4-87 052-892-7223 (052-892-7505)		(情報通信) 第92号 (機能強化) 第1253号 (外来感染) 第585号 (連携強化) 第333号 (時間外2) 第2279号 (地包加) 第1138号 (遠隔ペ) 第116号 (がん疼) 第2509号 (がん指) 第2215号 (在医総管) 第2198号 (遠隔持帰) 第399号 (酸単) 第34553号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	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
1482	140,349,3 緑349	ふかや腎泌尿器科ク リニック	〒458-0827 名古屋市緑区鳴海町細根118- 45 052-618-6005 (052-618-6006)		(がん指) 第2257号 (在医総管) 第2210号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日	小型がん 算定単価:2,35円
1483	140,350,1 緑350	緑丘眼科	〒458-0814 名古屋市緑区鶴が沢1-1312 052-875-3911 (052-875-3837)		(コン1) 第1454号	令和 4年 6月 1日	
1484	140,351,9 緑351	もりかわファミリー クリニック	〒458-0848 名古屋市緑区水広2-119 052-879-6511 (052-879-6512)		(機能強化) 第2301号 (外来感染) 第1269号 (連携強化) 第765号 (サ強化) 第157号 (時間外2) 第2332号 (地包加) 第1165号 (小か診1) 第241号 (がん指) 第2416号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 568 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1485	140,352,7 緑352	しもぎとクリニック	〒458-0044 名古屋市緑区池上台2-266 052-891-5111 (052-891-2220)		(外来感染) 第1283号 (連携強化) 第782号 (短手1) 第269号 (がん疼) 第2556号 (がん指) 第2335号 (電情) 第715号 (検I) 第422号 (C・M) 第1554号 (酸単) 第33755号	令和 4年11月17日 令和 4年11月17日 令和 5年 6月 1日 令和 4年11月17日 令和 4年11月17日 令和 4年11月17日 令和 5年 7月 1日 令和 4年11月17日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価: 2.35円
1486	140,353,5 緑353	やました内科産婦人科	〒458-0003 名古屋市緑区黒沢台3-1320 052-680-7379 (052-680-7369)		(情報通信) 第644号 (機能強化) 第2399号 (がん疼) 第2557号 (婦特管) 第445号 (支援診3) 第2472号 (在診実1) 第233号 (在医総管) 第2259号 (在総) 第2156号 (HPV) 第530号 (C・M) 第1555号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1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
1487	140,354,3 緑354	西堀形成外科 大高院	〒459-8016 名古屋市緑区南大高2-450 052-602-8484 (052-626-4000)		(時間外3) 第40号 (酸単) 第34554号	令和 5年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価: 2.35円
1488	140,355,0 緑355	みどり整形外科運動器クリニック	〒458-0039 名古屋市緑区四本木530 052-618-7080 (052-618-8088)		(時間外2) 第2365号 (小運指管) 第175号 (二骨継3) 第277号 (下創管) 第121号 (運II) 第1057号	令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 570 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1490	140,357,6 緑357	名古屋市立大学医学 部附属みどり市民病 院	〒458-0037 名古屋市緑区潮見が丘1-77 052-892-1331 (052-892-6975)	一般 205	(一般入院) 第3684号 (救急医療) 第142号 (診療録2) 第346号 (急性看補) 第1020号 (看夜配) 第232号 (重) 第1398号 (栄養子) 第149号 (医療安全1) 第353号 (感染対策2) 第42号 (患サポ) 第784号 (後発使1) 第297号 (病棟薬1) 第186号 (データ提) 第403号 (入退支) 第750号 (認ケア) 第318号	令和 6年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 5月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:急性期一般入院料1 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 未満) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 個室:1 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 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:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:100床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 571 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(せん妄ケア) 第113号 (地包ケア2) 第5102号	令和 5年 5月 1日 令和 6年 2月 1日	認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:54床 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算に係る届出 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:37.2% 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:51床 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:4% 当該病棟の入退院支援加算1の既届出
					(看処遇51) 第4号 (食) 第11113号 (遠隔ペ) 第126号 (糖管) 第224号 (がん疼) 第2583号 (糖防管) 第5346号 (二骨管1) 第77号 (二骨継2) 第75号 (二骨継3) 第290号 (下創管) 第134号 (救搬看体) 第100号	令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 8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 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	
					(外化診1) 第74号 (がん指) 第2379号 (肝炎) 第160号 (薬) 第635号 (機安1) 第190号 (在後病) 第30号 (検I) 第420号 (検IV) 第72号 (歩行) 第108号 (ヘッド) 第79号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 10月 1日 令和 5年 10月 1日	救急搬送看護体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 572 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(神経) 第207号 (前立腺) 第10号 (C気鏡) 第29号 (画1) 第129号 (C・M) 第1584号 (抗癌処方) 第82号 (外化1) 第194号 (菌) 第259号 (心I) 第122号 (脳I) 第1287号 (運I) 第2803号 (呼I) 第298号 (べ) 第242号 (大) 第141号 (早大腸) 第61号 (輸血II) 第195号 (輸適) 第121号 (造設前) 第88号 (麻管I) 第527号 (酸単) 第34988号		令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日		撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:4床 専用の部屋の面積:47.92㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.25円 小型ホパ 算定単価:2.13円
1491	140,358,4 緑358	徳重眼科	〒458-0852 名古屋市緑区元徳重1-505 ヒルズウォーク徳重ガーデンズ2階 052-877-7165 (052-877-7166)		(コン3) 第120号	令和 5年 4月 1日			
1492	140,359,2 緑359	相生山ほのぼのメモリークリニック	〒458-0011 名古屋市緑区相川2-105 052-896-0088 (052-896-0044)		(情報通信) 第524号 (C・M) 第1595号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 6月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 573 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1493	140,360,0 緑360	滝の水子どもクリニック	〒458-0021 名古屋市緑区滝ノ水1-402 B&D滝の水店2階 052-895-5865 (052-895-5866)		(情報通信) 第574号 (外来感染) 第1405号 (時間外2) 第2390号 (酸単) 第33756号	令和 5年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.35円
1494	140,361,8 緑361	緑こころのクリニック	〒458-0011 名古屋市緑区相川2-126 相生山クリニックモール3階 052-875-8088 (052-875-8087)		(療活継) 第57号	令和 5年11月 1日	
1495	140,362,6 緑362	藍こころクリニック	〒458-0919 名古屋市緑区桶狭間神明1728 パレソレイユ1階 052-629-0066 (052-629-0067)		(こ連指Ⅱ) 第65号	令和 5年 8月 1日	
1496	140,363,4 緑363	片岡内科	〒458-0025 名古屋市緑区鳥澄3-1713 052-622-1866 (052-623-1402)		(外来感染) 第1362号 (在医総管) 第2330号	令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日	
1497	140,364,2 緑364	鬼頭医院	〒458-0925 名古屋市緑区桶狭間2015 052-623-2106 (052-623-4902)		(機能強化) 第2374号 (外来感染) 第1361号 (連携強化) 第830号 (時間外2) 第2394号 (地包加) 第1189号 (がん指) 第2462号 (在医総管) 第2329号 (外後発使) 第2838号 (酸単) 第34555号	令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホスピタル 算定単価:2.36円
1498	140,365,9 緑365	あいおいやまの森クリニック	〒458-0011 名古屋市緑区相川2-126 中根ビル1階 052-746-1087 (052-746-1082)		(短手1) 第307号	令和 5年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 574 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1499	140,366,7 緑366	桃山こどもクリニック	〒458-0001 名古屋市緑区梅里2-5-1 052-853-9333 (052-853-9334)		(機能強化) 第2392号 (外来感染) 第1392号 (時間外2) 第2413号 (小か診1) 第262号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日	
1500	140,369,1 緑369	山田クリニック	〒458-0043 名古屋市緑区万場山2-101 052-891-5211 (052-891-5060)		(外来感染) 第1413号 (連携強化) 第845号 (酸単) 第34954号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1501	150,002,5 名東2	西山団地内科胃腸科	〒465-0084 名古屋市名東区西里町1-36 052-701-1121 (052-702-3340)	一般 19	(診入院) 第1670号 (がん指) 第77号 (C・M) 第1080号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料5 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 575 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1502	150,022,3 名東22	木村病院	〒465-0087 名古屋市名東区名東本通2-22-1 052-781-1119 (052-781-0119)	一般 58	(情報通信) 第212号 (機能強化) 第2129号 (診療録2) 第217号 (医療安全2) 第292号 (感染対策2) 第10号 (患サポ) 第148号 (データ提) 第213号 (入退支) 第607号 (認ケア) 第220号 (回1) 第123号 (食) 第1359号 (二骨継2) 第17号 (二骨継3) 第162号 (ニコ) 第2219号 (がん指) 第2099号 (肝炎) 第116号 (電情) 第147号 (支援病2) 第51号 (在医総管) 第1247号 (在総) 第1604号 (検I) 第352号 (歩行) 第51号 (C・M) 第989号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 9月 1日 平成27年 2月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算：連携強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） 入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 入院時支援加算の有無：有 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数：1棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数：55床 認知症ケア加算区分：加算3 体制強化加算：体制強化加算1 病棟種別：一般 病棟数：1棟 病床数：58床 届出を行う点数：検査・画像情報提供加算 届出を行う点数：電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器：16列以

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 576 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(心I) 第117号 (脳I) 第17号 (運I) 第94号	令和 4年11月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 5月 1日	上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有
1503	150,035,5 名東35	本郷眼科	〒465-0024 名古屋市名東区本郷2-83 052-771-9136 (052-771-9136)		(時間外2) 第489号	平成22年 4月 1日	
1504	150,041,3 名東41	武井医院	〒465-0013 名古屋市名東区社口2-1001 052-771-1139 (052-771-6591)		(電情) 第255号 (175) 第1810号	平成28年 6月 1日 平成26年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
1505	150,068,6 名東68	白楊会病院	〒465-0025 名古屋市名東区上社4-181 052-703-2226 (052-703-2425)	療養 24	(食) 第318号 (電情) 第616号 (人工腎臓) 第166号 (導入1) 第110号 (透析水) 第300号 (肢梢) 第95号 (酸単) 第34989号	昭和56年12月 1日 令和 2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 平成28年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:1.47円
1506	150,076,9 名東76	なかむら眼科	〒465-0013 名古屋市名東区社口1-410 052-774-0364 (052-774-0364)		(時間外2) 第490号 (コン1) 第1330号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 578 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1508	150,084,3 名東84	医療法人香徳会メイ トウホスピタル	〒465-0025 名古屋市名東区上社3-1911 052-701-7000 (052-702-2464)	一般 40 療養 61	(情報通信) 第14号 (機能強化) 第1654号 (療養入院) 第7120号 (診療録2) 第86号 (療養1) 第66号 (医療安全2) 第293号 (感染対策2) 第31号 (データ提) 第300号 (入退支) 第619号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成17年 5月 1日 平成19年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 許可病床数:83床 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:19床 病棟面積のうち患者1人当たり :19.72㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:9.2㎡ 医療安全対策地域連携加算: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 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:40床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:2棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 579 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(回1) 第136号	令和 4年 7月 1日	する病床数:61床 体制強化加算:体制強化加算 2 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:42床
					(地包ケア1) 第180号	令和 4年11月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:40床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出 看護職員配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 3) :有 看護補助体制充実加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 4) :有
					(食) 第367号 (二骨継 2) 第68号 (二骨継 3) 第228号 (ニコ) 第2692号	昭和61年 6月24日 令和 4年12月 1日 令和 4年12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
					(がん指) 第1912号 (薬) 第632号 (電情) 第148号	令和 2年 3月 1日 令和 4年 5月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(支援病 2) 第57号 (在医総管) 第1084号 (在総) 第1493号 (遠隔持陽) 第171号 (遺伝検) 第68号 (検 I) 第362号 (C・M) 第828号	令和 4年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成25年 3月 1日 平成24年11月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(心II) 第31号	平成28年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 580 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳Ⅰ) 第18号 (運Ⅰ) 第26号 (胃瘻造) 第67号 (胃瘻造嚙) 第14号 (酸単) 第34043号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:0.42円 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.35円
1509	150,086,8 名東86	大屋内科	〒465-0057 名古屋市名東区陸前町2 5 1 1 052-703-1855 (052-703-1955)		(地包加) 第186号 (ニコ) 第2175号 (がん指) 第684号	平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
1510	150,088,4 名東88	医療法人愛希会前田 医院	〒465-0065 名古屋市名東区梅森坂3-5 2 0 1 052-703-3000 (052-703-3148)		(機能強化) 第1600号 (外来感染) 第586号 (時間外Ⅰ) 第617号 (ニコ) 第2688号 (支援診3) 第2440号 (在診実Ⅰ) 第217号 (がん指) 第848号 (電情) 第149号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年 1月 1日 平成28年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1511	150,098,3 名東98	渡辺内科	〒465-0042 名古屋市名東区照が丘2 1 2 052-777-0211 (052-777-0212)		(機能強化) 第2090号 (外来感染) 第587号 (時間外Ⅱ) 第102号 (地包加) 第187号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 581 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1512	150, 102, 3 名東102	医療法人池田整形外科	〒465-0051 名古屋市名東区社が丘2-701 052-703-5311 (052-703-5888)		(時間外2) 第1332号 (外後発使) 第2276号 (運Ⅱ) 第106号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 初期加算届出:無
1513	150, 103, 1 名東103	医療法人今井内科胃腸科クリニック	〒465-0097 名古屋市名東区平和が丘5-27 052-771-3322 (052-771-3322)		(時間外1) 第192号 (ニコ) 第2350号 (がん指) 第1903号 (酸単) 第33514号	平成24年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成23年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホバ 算定単価:2.36円
1514	150, 105, 6 名東105	若葉台クリニック	〒465-0015 名古屋市名東区若葉台502 052-777-2888 (052-775-8679)		(機能強化) 第1601号 (外来感染) 第65号 (連携強化) 第59号 (サ強化) 第119号 (時間外2) 第1972号 (婦特管) 第215号 (一妊管) 第203号 (小か診1) 第14号 (電情) 第191号 (HPV) 第314号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6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 令和 4年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成26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)
1515	150, 109, 8 名東109	医療法人北国会北川内科	〒465-0037 名古屋市名東区藤香町14 052-774-1833 (052-772-7067)		(情報通信) 第639号 (機能強化) 第1602号 (がん疹) 第2340号 (支援診3) 第2441号 (がん指) 第1303号 (在医総管) 第1625号	令和 6年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 2月 1日 平成28年 4月 1日	
1516	150, 113, 0 名東113	雨宮整形外科医院	〒465-0093 名古屋市名東区一社2-169 052-701-6303 (052-701-6303)	一般	(下創管) 第127号 (がん指) 第2033号 (在医総管) 第635号 (外後発使) 第2277号	令和 5年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成18年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 584 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1525	150, 148, 6 名東148	奈倉レディースクリ ニック	〒465-0017 名古屋市名東区つつしが丘712 052-777-0111 (052-777-0451)	一般 8	(時間外1) 第196号 (診入院) 第2321号 (婦特管) 第232号 (一妊管) 第87号 (HPV) 第528号 (外後発使) 第2278号 (酸単) 第33757号	平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料2 加減算区分:医師配置加算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 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算2 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 585 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1526	150, 149, 4 名東149	医療法人博報会のの こし病院	〒465-0008 名古屋市名東区猪子石原1-15 01 052-777-5688 (052-777-1767)	療養 52	(機能強化) 第1228号 (療養入院) 第7077号 (診療録2) 第281号 (療養1) 第136号 (データ提) 第369号 (食) 第1367号 (支援病3) 第74号 (在医総管) 第846号 (脳Ⅲ) 第261号 (運Ⅲ) 第209号 (集コ) 第48号 (175) 第284号 (酸単) 第34044号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成25年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 1月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成21年 6月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6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:52床 区分:入院料2 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階病棟 病床数:52床 病棟面積のうち患者1人当たり: 24.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8㎡ データ提出加算2・データ提出 加算4 口(医療法上の許可病 床数が200床未満)
1527	150, 151, 0 名東151	いのう整形外科	〒465-0097 名古屋市名東区平和が丘5-40 052-777-5525 (052-777-5572)		(時間外2) 第499号 (運Ⅱ) 第748号	平成22年 4月 1日 平成26年 8月 1日	初期加算届出:有
1528	150, 152, 8 名東152	医療法人はなみ会伊 藤耳鼻咽喉科名東診 療所	〒465-0008 名古屋市名東区猪子石原3-81 1 052-777-3387 (052-776-6676)		(外来感染) 第1099号 (連携強化) 第620号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 587 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1537	150,169,2 名東169	まじま眼科	〒465-0032 名古屋市名東区藤が丘141藤ヶ 丘駅前ビル2階 052-776-7511 (052-776-7513)		(コン1) 第1192号	平成21年 4月 1日	
1538	150,171,8 名東171	高島眼科	〒465-0025 名古屋市名東区上社1-607 052-769-3161 (052-769-3162)		(コン1) 第1070号 (外後発使) 第2808号	平成28年 4月 1日 令和 5年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1539	150,172,6 名東172	医療法人かすが一 社クリニック	〒465-0093 名古屋市名東区一社4-211 052-702-7600 (052-702-7155)		(機能強化) 第1606号 (ニコ) 第1821号 (支援診2) 第1281号 (がん指) 第2285号 (在医総管) 第1125号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 9月 1日	
1540	150,178,3 名東178	長坂こどもクリニッ ク	〒465-0087 名古屋市名東区名東本通3-48 -1 052-701-5800 (052-701-6680)		(情報通信) 第93号	令和 4年 4月 1日	
1541	150,179,1 名東179	よしだ整形外科クリ ニック	〒465-0048 名古屋市名東区藤見が丘166 052-775-0355 (052-775-0358)		(運I) 第2140号	平成26年 5月 1日	
1542	150,181,7 名東181	松本内科	〒465-0092 名古屋市名東区社台1-6 052-773-4117 (052-773-4117)		(機能強化) 第1254号 (時間外2) 第1893号 (地包加) 第721号	令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成29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
1543	150,183,3 名東183	虹ヶ丘クリニック	〒465-0077 名古屋市名東区植園町1-2 052-782-7006 (052-782-6003)		(がん指) 第685号 (遠隔持帰) 第459号	平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	
1544	150,184,1 名東184	佐々木こどもクリニ ック	〒465-0041 名古屋市名東区朝日が丘99グ ロリア朝日が丘1階 052-776-0110 (052-776-0340)		(機能強化) 第1607号 (外来感染) 第280号 (連携強化) 第60号 (時間外3) 第32号 (小か診2) 第5号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1545	150,185,8 名東185	末永医院	〒465-0025 名古屋市名東区上社5-9-15 052-701-8578 (052-701-8572)		(時間外2) 第502号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 589 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1546	150,187,4 名東187	医療法人杉山会すぎ やま病院	〒465-0092 名古屋市名東区社台3-10 052-774-8222 (052-774-8360)	一般 34 療養 21	(機能強化) 第1235号 (療養入院) 第7139号 (障害入院) 第58号 (診療録2) 第105号 (特施) 第74号 (療) 第94号 (療養1) 第87号 (感染対策3) 第99号 (データ提) 第389号 (入退支) 第360号 (認ケア) 第191号 (食) 第1177号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成25年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成21年 6月 1日 平成15年 5月 1日 平成21年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成15年 5月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:21床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:34床 区分:10対1入院基本料 許可病床数:55床 病棟名:2F病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:34 病棟数:1 病床数:12 病室の総面積:100㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟3F 病床数:21床 病棟面積のうち患者1人当たり: :22.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.61㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 認知症ケア加算区分:加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 590 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(がん指) 第1987号 (電情) 第197号 (支援病2) 第56号 (在医総管) 第1075号 (在総) 第1482号 (遺伝検) 第52号 (C・M) 第1199号 (脳Ⅲ) 第63号 (運Ⅰ) 第91号 (呼Ⅱ) 第224号 (人工腎臓) 第109号 (導入1) 第111号 (透析水) 第123号 (肢梢) 第30号 (胃瘻造) 第116号 (胃瘻造嚙) 第84号 (酸単) 第33758号		令和 2年 7月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成29年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 4月 1日		届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出: 有 初期加算届出: 有 初期加算届出: 有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 大型ホソハ 算定単価: 0.28円 小型ホソハ 算定単価: 2.31円
1547	150,188,2 名東188	一社眼科	〒465-0095 名古屋市名東区高社2-123 052-726-8324		(短手1) 第133号 (コン1) 第1466号 (緑内眼ド) 第88号	令和 4年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 591 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1548	150,192,4 名東192	医療法人 平松クリニク	〒465-0015 名古屋市名東区若葉台204 052-760-6023 (052-760-6025)		(外来感染) 第914号 (連携強化) 第335号 (ニコ) 第2752号 (がん指) 第448号 (酸単) 第34556号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成23年 6月 1日 令和 6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 小型ホバ 算定単価:2.35円
1549	150,194,0 名東194	はせがわ眼科医院	〒465-0032 名古屋市名東区藤が丘123 052-777-7002 (052-777-7022)	一般	(時間外2) 第1335号 (コン1) 第1337号 (外後発使) 第2860号	平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1550	150,195,7 名東195	よもぎクリニック	〒465-0091 名古屋市名東区よもぎ台1-204-1 052-777-2881 (052-777-2218)		(時間外2) 第503号 (二骨継3) 第269号 (ニコ) 第2700号 (在医総管) 第1545号 (遠隔持陽) 第318号 (酸単) 第34045号	平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6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 小型ホバ 算定単価:2.35円
1551	150,196,5 名東196	はせがわ内科医院	〒465-0032 名古屋市名東区藤が丘107 052-772-0234 (052-772-0019)		(ニコ) 第2110号 (がん指) 第301号 (電情) 第401号	平成29年 7月 1日 平成22年11月 1日 平成29年 7月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
1552	150,201,3 名東201	竹内内科	〒465-0024 名古屋市名東区本郷2-89 052-771-6021 (052-771-6210)		(機能強化) 第2406号 (外来感染) 第1399号 (時間外2) 第504号 (ニコ) 第2253号 (支援診3) 第2547号 (在医総管) 第2369号 (在総) 第2221号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日	
1553	150,203,9 名東203	いだか台クリニック	〒465-0028 名古屋市名東区猪高台2-410-2 052-760-0701 (052-760-0703)		(時間外2) 第108号 (がん指) 第1740号 (在医総管) 第799号 (C・M) 第807号	平成22年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成19年 6月 1日 平成24年10月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 593 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1557	150,211,2 名東211	くずやクリニック	〒465-0024 名古屋市名東区本郷2-94-1 みふくビル2階 052-769-0007 (052-769-0008)		(婦特管) 第345号 (HPV) 第317号	令和 2年10月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
1558	150,212,0 名東212	照が丘クリニック	〒465-0042 名古屋市名東区照が丘6-1 052-772-5131 (052-773-0902)		(機能強化) 第2091号 (時間外1) 第189号 (小か診1) 第15号 (がん指) 第2258号 (外後発使) 第2755号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1559	150,216,1 名東216	朝日クリニック	〒465-0004 名古屋市名東区香南1-417 052-779-2435 (052-779-2436)		(機能強化) 第1609号 (外来感染) 第588号 (時間外2) 第1336号 (地包加) 第802号 (ニコ) 第1953号 (支援診3) 第2442号 (がん指) 第375号 (在医総管) 第1223号 (在総) 第1829号 (酸単) 第33634号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成23年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 6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 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
1560	150,217,9 名東217	しんじょうアイクリ ニック	〒465-0095 名古屋市名東区高社2-115-1 社メデイカルステーションBLD 3階 052-760-5100 (052-771-2112)		(コン1) 第1261号	平成20年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1561	150,219,5 名東219	きふねこどもクリニ ック	〒465-0055 名古屋市名東区勢子坊1-140 3 052-701-1088 (052-701-1718)		(外来感染) 第589号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 594 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1562	150, 223, 7 名東223	こんどうクリニック	〒465-0053 名古屋市名東区極楽4-1305 052-709-5055 (052-709-5051)		(機能強化) 第2191号 (ニコ) 第1602号 (支援診3) 第2305号 (がん指) 第49号 (在医総管) 第778号 (在総) 第1340号 (C・M) 第1139号	令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成29年 1月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
1563	150, 224, 5 名東224	西山クリニック	〒465-0025 名古屋市名東区上社1-704宏和上社駅前ビル 052-771-1600 (052-771-1662)		(運II) 第480号 (こ連指II) 第7号 (電情) 第455号 (療活継) 第5号 (ショ大) 第26号 (ショ小) 第37号 (デ大) 第56号 (デ小) 第55号	平成19年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成26年 7月 1日 平成19年11月 1日 平成20年 1月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 専用施設の面積: 201.1㎡ 患者1人当たりの面積: 4.02㎡ 専用施設の面積: 119.7㎡ 患者1人当たりの面積: 3.99㎡ 専用施設の面積: 201.1㎡ 患者1人当たりの面積: 4.02㎡ 専用施設の面積: 119.7㎡ 患者1人当たりの面積: 3.99㎡
1564	150, 227, 8 名東227	いのこし眼科	〒465-0008 名古屋市名東区猪子石原1-1402 052-775-3335 (052-775-3335)		(がん疹) 第2341号 (コン1) 第1183号 (外後発使) 第2823号	平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1565	150, 236, 9 名東236	かきぬま整形外科	〒465-0086 名古屋市名東区代万町3-11-1 1 星ヶ丘ドクターズビル 1階 052-701-6801 (052-717-9920)		(機能強化) 第1610号 (時間外2) 第2026号 (地包加) 第926号 (在医総管) 第947号 (運II) 第1021号	令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成30年11月 1日 平成20年 9月 1日 令和 4年 7月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 初期加算届出: 無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 595 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1566	150,237,7 名東237	かなれこどもクリニック	〒465-0008 名古屋市名東区猪子石原1-20 8-1 052-760-1800 (052-760-5656)		(外来感染) 第1129号 (連携強化) 第639号 (小検) 第55号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成21年 5月 1日	
1567	150,238,5 名東238	加藤クリニック	〒465-0063 名古屋市名東区新宿2-290 052-703-1271 (052-703-2803)		(ニコ) 第1701号 (がん指) 第2310号 (在医総管) 第964号	平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成20年11月15日	
1568	150,243,5 名東243	トータルサポートクリニック	〒465-0002 名古屋市名東区引山2-110豊 年屋貸店舗ST-6 052-760-2590 (052-760-2591)		(情報通信) 第536号 (機能強化) 第1611号 (時間外1) 第643号 (がん疼) 第2272号 (支援診2) 第1190号 (在緩診実) 第12号 (がん指) 第2191号 (在医総管) 第1010号 (在総) 第1439号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 平成21年 5月 1日 平成21年 5月 1日	
1569	150,247,6 名東247	藤原医院	〒465-0097 名古屋市名東区平和が丘1-38 052-771-7061 (052-771-7061)		(外来感染) 第590号 (外後発使) 第2281号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1570	150,252,6 名東252	みうら内科クリニック	〒465-0094 名古屋市名東区亀の井2-180 052-703-8817 (052-703-8816)		(外来感染) 第161号 (連携強化) 第640号 (サ強化) 第96号 (時間外1) 第203号 (ニコ) 第2112号 (がん指) 第2000号 (遠隔持陽) 第315号 (持血測1) 第83号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 596 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1571	150,254,2 名東254	たかぎクリニック	〒465-0023 名古屋市名東区石が根町9-8丸八ビル1階 052-774-5552 (052-774-5553)		(機能強化) 第1613号 (外来感染) 第281号 (連携強化) 第597号 (地包加) 第623号 (小か診2) 第7号 (ニコ) 第2174号 (支援診3) 第2306号 (在医総管) 第1178号 (在総) 第1549号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成27年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 平成23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
1572	150,255,9 名東255	こだまクリニック	〒465-0053 名古屋市名東区極楽1-1メゾンドパラディー1階 052-705-0550 (052-705-0559)		(情報通信) 第443号 (機能強化) 第2162号 (外来感染) 第282号 (連携強化) 第67号 (時間外2) 第2280号 (地包加) 第1168号 (二骨継3) 第371号 (支援診3) 第1923号 (電情) 第438号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4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 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
1573	150,256,7 名東256	医療法人亜一会 あいこ女性クリニック	〒465-0091 名古屋市名東区よもぎ台2-904 052-777-8080 (052-777-8081)		(婦特管) 第332号 (一妊管) 第20号 (生補管2) 第5号 (HPV) 第395号 (先-370) 第8号	平成28年10月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 8月 1日 令和 6年 1月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 597 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1574	150, 258, 3 名東258	ふじさわ耳鼻咽喉科	〒465-0097 名古屋市名東区平和が丘2-212 052-760-0008 (052-760-0022)		(外来感染) 第1008号 (遠隔持帰) 第293号 (酸単) 第33759号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1575	150, 259, 1 名東259	まこと整形外科	〒465-0063 名古屋市名東区新宿2-295 052-709-5556 (052-709-5557)		(脳Ⅲ) 第258号 (運Ⅲ) 第329号	平成25年 2月 1日 令和 3年 5月 1日	
1576	150, 260, 9 名東260	若松医院	〒465-0091 名古屋市名東区よもぎ台3-1315 052-776-2161 (052-776-2161)		(ニコ) 第2877号	令和 3年 7月 1日	
1577	150, 262, 5 名東262	くま在宅クリニック	〒465-0094 名古屋市名東区亀の井2-220 052-784-9025 (052-734-3062)		(在医総管) 第1331号	平成25年 5月 1日	
1578	150, 263, 3 名東263	若月こどもとアレル ギーのクリニック	〒465-0069 名古屋市名東区高針荒田1901 052-788-7581 (052-788-7580)		(情報通信) 第94号 (機能強化) 第2172号 (外来感染) 第915号 (連携強化) 第142号 (時間外1) 第614号 (喘管) 第32号 (小か診1) 第220号 (小か診2) 第19号 (小検) 第86号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成25年10月 1日	
1579	150, 264, 1 名東264	いはら内科外科クリ ニック	〒465-0091 名古屋市名東区よもぎ台2-616 052-773-0021 (052-773-0031)		(機能強化) 第1614号 (外来感染) 第283号 (時間外1) 第516号 (地包加) 第593号 (ニコ) 第1823号 (支援診3) 第2307号 (がん指) 第1696号 (在医総管) 第1470号 (在総) 第1751号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年12月 1日 平成26年 8月 1日 平成27年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 598 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1580	150,265,8 名東265	藤が丘こころと体の クリニック	〒465-0032 名古屋市名東区藤が丘141藤が 丘駅前ビル5階 052-760-5561 (052-760-5757)		(認1)第65号	令和4年12月1日	届出区分:認知療法・認知行動 療法1
1581	150,266,6 名東266	鈴木クリニック	〒465-0036 名古屋市名東区藤里町401 052-726-8950 (052-726-8951)		(外来感染)第16号 (支援診3)第1964号 (がん指)第2016号 (在医総管)第1558号 (遠隔持陽)第269号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 令和2年9月1日 平成27年8月1日 令和2年7月1日	
1582	150,268,2 名東268	なごや東在宅ケアク リニック	〒465-0077 名古屋市名東区植園町3-18 052-783-7581 (052-783-7582)		(情報通信)第95号 (機能強化)第1615号 (時間外1)第772号 (がん疼)第2405号 (支援診2)第1134号 (在緩診実)第72号 (在医総管)第1967号 (在総)第1980号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 令和元年9月1日 令和元年8月1日 令和4年8月1日 令和元年8月1日 令和元年8月1日 令和元年8月1日	
1583	150,270,8 名東270	はなみずきクリニッ ク	〒465-0048 名古屋市名東区藤見が丘25-2 藤が丘メディカルステーション1 階 052-773-4100 (052-773-4115)		(ニコ)第1653号 (がん指)第1885号 (在医総管)第1532号	平成29年7月1日 令和2年1月1日 平成27年4月1日	
1584	150,271,6 名東271	猪子石ファミリーク リニック	〒465-0004 名古屋市名東区香南1-211 052-777-0078 (052-777-0078)		(機能強化)第2192号 (外来感染)第84号 (連携強化)第336号 (時間外1)第537号 (地包加)第661号 (支援診3)第2308号 (外後発使)第2282号	令和4年6月1日 令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成26年12月1日 平成28年4月1日 令和4年10月1日 令和4年4月1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算1
1585	150,272,4 名東272	ひだまりクリニック	〒465-0015 名古屋市名東区若葉台707 052-776-7900 (052-776-7901)		(外来感染)第1284号 (時間外2)第1677号 (ニコ)第2973号 (がん指)第2390号 (遠隔持陽)第192号	令和5年1月1日 平成26年10月1日 令和4年7月1日 令和5年5月1日 令和2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7 0により算定する基準

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 599 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1586	150,273,2 名東273	みみ・はな・のど名 東ファミリークリニ ック	〒465-0021 名古屋市名東区猪子石2-201 052-769-1381 (052-769-1382)		(外来感染) 第284号	令和 4年 4月 1日	
1587	150,274,0 名東274	さいとう整形外科リ ウマチ科	〒465-0097 名古屋市名東区平和が丘1-10 052-776-3110 (052-776-3112)		(時間外1) 第557号 (小運指管) 第84号 (二骨継3) 第169号 (ニコ) 第2114号 (運I) 第2535号	平成27年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 5月 1日	初期加算届出:無
1588	150,276,5 名東276	一社アレルギー科・ こどもクリニック	〒465-0093 名古屋市名東区一社2-87プラ ザ・タマ1階 052-705-4122 (052-705-4188)		(機能強化) 第1616号 (外来感染) 第591号 (連携強化) 第61号 (サ強化) 第22号 (時間外2) 第1918号 (小か診1) 第98号 (小検) 第104号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 2月 1日	初期加算届出:無
1589	150,277,3 名東277	わたべ耳鼻咽喉科	〒465-0057 名古屋市名東区陸前町3308- 2 グレイス伸和西3 052-753-7336 (052-753-7327)		(外来感染) 第1075号 (連携強化) 第825号	令和 4年 5月 1日 令和 5年 8月 1日	
1590	150,279,9 名東279	高針台整形外科クリ ニック	〒465-0054 名古屋市名東区高針台2-103 -4 052-709-2233 (052-709-6677)		(運II) 第785号	平成27年10月 1日	初期加算届出:無
1591	150,280,7 名東280	やすかわクリニック	〒465-0095 名古屋市名東区高社2-115- 1 社メディカルステーション 1階 052-760-7300 (052-760-7311)		(機能強化) 第1617号 (時間外2) 第2085号 (地包加) 第996号 (がん指) 第2216号 (C・M) 第1430号	令和 4年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 600 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1592	150, 282, 3 名東282	上社眼科	〒465-0025 名古屋市名東区上社2-3-1 052-773-7734 (052-773-7776)		(時間外2) 第1743号 (短手1) 第330号 (電情) 第462号 (ロー検) 第20号 (コン1) 第1104号 (がん指) 第1756号	平成28年 2月 1日 令和 6年 3月 1日 平成30年 2月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 5月 1日 平成31年 3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
1593	150, 283, 1 名東283	ながた内科クリニック	〒465-0094 名古屋市名東区亀の井1-214-2 052-703-3773 (052-703-3772)				
1594	150, 284, 9 名東284	名東眼科	〒465-0094 名古屋市名東区亀の井1-214-2 052-703-3711 (052-703-3712)		(コン1) 第1127号	平成28年 6月 1日	
1595	150, 289, 8 名東289	マルモブレストクリニック	〒465-0024 名古屋市名東区本郷2-124-1 052-771-6111 (052-771-6104)		(がん指) 第1426号 (C・M) 第1167号	平成29年 5月 1日 平成29年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
1596	150, 291, 4 名東291	清水内科	〒465-0011 名古屋市名東区山の手1-415 052-774-3368 (052-774-3390)		(時間外2) 第1883号 (ニコ) 第2387号 (がん指) 第1629号	平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 7月 1日	
1597	150, 292, 2 名東292	やまがみ整形外科腰痛クリニック	〒465-0014 名古屋市名東区上菅2-1201-1 052-769-5577 (052-769-5578)		(小運指管) 第120号 (二骨継3) 第148号 (下創管) 第85号 (C・M) 第1206号 (運I) 第2683号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年11月 1日 令和元年 5月 1日	撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:無
1598	150, 294, 8 名東294	藤が丘オーキッドファミリークリニック	〒465-0032 名古屋市名東区藤が丘143藤が丘公園1-2階 052-768-5331 (052-308-3592)		(情報通信) 第453号 (神経) 第156号	令和 5年 7月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 601 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1599	150,295,5 名東295	藤が丘さくらなみき クリニック	〒465-0048 名古屋市名東区藤見が丘25-2 藤が丘メディカルステーション2 階 052-769-1511 (052-769-1512)		(情報通信) 第525号 (C・M) 第1232号 (酸単) 第34558号	令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンパ 算定単価:2.35円
1600	150,298,9 名東298	きふねホームクリ ニック	〒465-0058 名古屋市名東区貴船3-2118 052-770-9354 (050-3588-1196)		(機能強化) 第2326号 (時間外1) 第923号 (がん疼) 第2558号 (支援診2) 第1386号 (在医総管) 第2260号 (在総) 第2157号	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 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日	
1601	150,299,7 名東299	鈴木眼科クリニック 名東	〒465-0092 名古屋市名東区社台2-14 052-739-6789 (052-739-6791)	一般 一般 2	(診入院) 第2268号 (短手1) 第190号 (コン1) 第1406号 (緑内眼ド) 第114号	平成31年 3月 1日 令和 4年 8月 1日 平成31年 3月 1日 令和 5年 8月 1日	病床区分:一般 病床数:2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
1602	150,302,9 名東302	まえはら耳鼻咽喉科	〒465-0095 名古屋市名東区高社1-266 ラウンドスポット一社3階 052-779-3387 (052-779-3341)		(外来感染) 第592号 (時間外2) 第2079号 (ニコ) 第2574号	令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日	
1603	150,303,7 名東303	ふじのもりt o Uク リニック	〒465-0048 名古屋市名東区藤見が丘25-2 B&D藤が丘メディカルステーシ ョン3階 052-778-8517 (052-778-8518)		(がん指) 第2361号 (C・M) 第1322号	令和 5年 3月 1日 令和元年 8月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
1604	150,304,5 名東304	はやかわこころのク リニック一社	〒465-0093 名古屋市名東区一社2-8 オオ ター社ビル2階 052-704-5560 (052-704-5562)		(こ連指II) 第47号	令和 4年 5月 1日	
1605	150,305,2 名東305	さとう乳腺内科・健 診クリニック	〒465-0093 名古屋市名東区一社2-8 オオ ター社ビル3階 052-702-3330 (052-702-3332)		(がん疼) 第2411号 (がん指) 第1864号 (C・M) 第1335号	令和元年10月 1日 令和元年11月 1日 令和元年10月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 602 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1606	150,306,0 名東306	けやき内科	〒465-0008 名古屋市名東区猪子石原1-20 02 052-774-2002 (052-774-2220)		(機能強化) 第1620号 (時間外2) 第2100号 (地包加) 第1011号 (ニコ) 第2662号 (がん指) 第1866号 (在医総管) 第1977号 (歩行) 第98号 (C・M) 第1379号	令和 4年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
1607	150,308,6 名東308	一社駅前こばやしレ ディースクリニック	〒465-0093 名古屋市名東区一社2-8 オオ ター社ビル2階 052-702-5884 (052-702-7001)		(情報通信) 第315号 (婦特管) 第333号 (HPV) 第492号	令和 4年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2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)
1608	150,309,4 名東309	きゅうとく医院	〒465-0024 名古屋市名東区本郷2-66-1 ファーストビル2階 052-777-5701 (052-777-5702)		(時間外2) 第2124号 (小検) 第153号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 603 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1609	150,310,2 名東310	医療法人博報会 名古屋 古屋バースクリニック	〒465-0002 名古屋市名東区引山3-201 052-778-1103 (052-778-1108)	一般 19	(情報通信) 第96号 (時間外1) 第788号 (診入院) 第2403号 (ハイ妊娠) 第177号 (地域分娩) 第3号 (後発使3) 第119号 (乳腺ケア) 第77号 (婦特管) 第416号 (一妊管) 第216号 (HPV) 第495号 (外後発使) 第2657号 (麻管I) 第504号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算3
1610	150,311,0 名東311	メディカルケア内科	〒465-0093 名古屋市名東区一社2-8 オオ ター社ビル1階 052-701-1021 (052-701-1022)		(持血測1) 第108号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
1611	150,312,8 名東312	ナラクリニック	〒465-0063 名古屋市名東区新宿1-93 ヴ ィラ街苑103 052-784-7099 (052-982-8735)		(機能強化) 第1621号 (時間外1) 第810号 (がん疼) 第2446号 (支援診2) 第1379号 (在医総管) 第2057号 (在総) 第2028号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日	
1612	150,314,4 名東314	ライフケアクリニック	〒465-0025 名古屋市名東区上社4-131 052-734-7347 (052-734-7348)		(支援診3) 第2073号 (在診実2) 第71号 (在医総管) 第2087号 (在総) 第2041号	令和 4年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 604 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1613	150,315,1 名東315	本郷クリニック	〒465-0025 名古屋市名東区上社2-69 052-771-7311 (052-771-7361)		(機能強化) 第1622号 (外来感染) 第1009号 (連携強化) 第337号 (時間外2) 第2202号 (地包加) 第1093号 (支援診3) 第2309号 (がん指) 第2114号 (在医総管) 第2086号 (運II) 第969号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 初期加算届出:無
1614	150,316,9 名東316	循環器内科と心臓リ ハビリの高針クリニ ック	〒465-0061 名古屋市名東区高針1-1525 052-703-7070 (052-703-7050)		(情報通信) 第298号 (機能強化) 第2164号 (外来感染) 第1100号 (連携強化) 第742号 (時間外1) 第889号 (地包加) 第1147号 (短手1) 第308号 (遠隔ペ) 第120号 (がん疼) 第2525号 (小か診1) 第240号 (ニコ) 第2940号 (支援診2) 第1095号 (がん指) 第2255号 (在医総管) 第2207号 (在総) 第2122号 (心I) 第115号 (運III) 第348号 (酸単) 第34239号	令和 4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 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4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 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 回復室病床数:5床 初期加算届出:有 初期加算届出:無 小型ホスピタル算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 605 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1615	150,317,7 名東317	わたなべ整形外科運 動器クリニック	〒465-0094 名古屋市名東区亀の井1-214- 2 052-704-4711 (052-704-4706)		(小運指管) 第140号 (二骨継3) 第125号 (C・M) 第1462号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
1616	150,319,3 名東319	藤が丘e f f eフ ァミリークリニック	〒465-0032 名古屋市名東区藤が丘170-4 藤が丘エフ2階 052-772-3333 (052-772-3334)		(運I) 第2749号 (情報通信) 第97号 (機能強化) 第1623号 (外来感染) 第286号 (連携強化) 第62号 (時間外2) 第2252号 (地包加) 第1123号 (がん疼) 第2492号 (ニコ) 第2915号 (支援診3) 第1965号 (がん指) 第2173号 (在医総管) 第2152号 (在総) 第2090号 (遠隔持陽) 第377号 (外後発使) 第2170号 (酸単) 第34675号	令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 外来後発医薬品使用体制加算2
1617	150,320,1 名東320	つつじが丘クリニッ ク	〒465-0017 名古屋市名東区つつじが丘621 052-777-7111 (052-777-7112)		(外来感染) 第1336号 (連携強化) 第835号 (時間外2) 第2259号 (がん指) 第2217号 (在医総管) 第2165号	令和 5年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年12月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 606 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1618	150,321,9 名東321	引山クリニック	〒465-0002 名古屋市名東区引山4-501 052-737-5770 (052-737-5772)		(C・M) 第1497号 (人工腎臓) 第234号 (導入1) 第196号 (透析水) 第359号 (肢梢) 第204号 (酸単) 第34559号	令和 4年 1月 1日 令和 4年 4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 6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 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:1.69円
1619	150,323,5 名東323	医療法人順秀会 一 社内科	〒465-0095 名古屋市名東区高社1-261 Bel Spazio ISSH A 1階 052-771-6660 (052-771-6663)		(情報通信) 第286号 (ニコ) 第3022号 (がん指) 第2273号 (遠隔持帰) 第418号 (外後発使) 第2857号	令和 4年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 1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 外来後発医薬品使用体制加算2
1620	150,324,3 名東324	星のまちクリニック	〒465-0072 名古屋市名東区牧の原3-301 -1 052-709-3301 (052-709-3302)		(時間外2) 第2318号 (ニコ) 第2976号 (支援診3) 第2090号 (がん指) 第2292号 (在医総管) 第2232号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日	
1621	150,326,8 名東326	桜の咲クリニック	〒465-0008 名古屋市名東区猪子石原3-80 7 052-777-3977 (052-777-3987)		(情報通信) 第334号 (外来感染) 第1272号 (連携強化) 第767号 (時間外2) 第2335号 (短手1) 第229号 (外後発使) 第2836号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 9月 1日	回復室病床数:3床 外来後発医薬品使用体制加算1
1622	150,327,6 名東327	よもぎ台たかぎ耳鼻 咽喉科	〒465-0091 名古屋市名東区よもぎ台3-70 9-2 052-769-1261 (052-769-1262)		(外来感染) 第1280号	令和 4年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 607 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1623	150,328,4 名東328	深見眼科	〒465-0054 名古屋市名東区高針台3-1020 052-702-0788 (052-702-0578)	一般 4	(診入院) 第2494号 (コン1) 第1463号 (外後発使) 第2742号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日	病床区分:一般 病床数:4床 区分:入院基本料6 外来後発医薬品使用体制加算1
1624	150,329,2 名東329	名古屋市厚生院特養 診療所	〒465-8610 名古屋市名東区勢子坊2-1501 052-704-2211 (052-704-2780)		(酸単) 第34560号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.11円
1625	150,330,0 名東330	高針台皮フ科クリニ ック	〒465-0054 名古屋市名東区高針台2-1403-1 052-715-6558 (052-715-6615)		(時間外2) 第2363号	令和 5年 5月 1日	
1626	150,331,8 名東331	おおくまクリニック	〒465-0023 名古屋市名東区石が根町87 052-778-6680 (052-778-6685)		(時間外2) 第2357号 (支援診3) 第2526号 (在医総管) 第2292号 (酸単) 第33515号	令和 5年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 608 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1627	150,332,6 (151,332,1) 名東332	名古屋市立大学医学部附属みらい光生病院	〒465-8650 名古屋市名東区勢子坊2-150 1 052-704-2345 (052-704-3331)	一般 140	(歯初診) 第4339号 (一般入院) 第3670号 (診療録2) 第332号 (看配) 第1397号 (看補) 第2088号 (療) 第498号 (重) 第1399号 (医療安全2) 第373号 (感染対策2) 第43号 (データ提) 第414号 (入退支) 第777号 (認ケア) 第321号	令和 5年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:104床 区分:地域一般入院料3 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:140床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:一般 病棟数:3 病床数:104 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:3 病棟種別:一般 病床数:98 病室の総面積:811.55㎡ 1床当たり病床面積:8.28㎡ 2人部屋:1 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 認知症ケア加算区分:加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 610 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							小型ホソバ 算定単価:1.25円
1628	150,333,4 名東333	たかしま内科クリニ ック	〒465-0054 名古屋市名東区高針台2-140 3-1 052-753-5115 (052-753-4411)		(情報通信) 第475号 (機能強化) 第2385号 (外来感染) 第1352号 (時間外2) 第2381号 (地包加) 第1191号 (糖管) 第222号 (がん疼) 第2597号 (支援診3) 第2505号 (がん指) 第2511号 (在医総管) 第2316号 (在総) 第2187号 (遠隔持陽) 第479号 (酸単) 第34240号	令和 5年 7月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5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
1629	150,334,2 名東334	名東整形外科からだ ヶアクリニック	〒465-0028 名古屋市名東区猪高台1-102 3 052-773-1811 (052-773-1833)		(時間外2) 第2382号 (二骨継3) 第368号 (C・M) 第1596号 (運I) 第2811号	令和 5年 7月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年 7月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
1630	150,335,9 名東335	めいとうペインクリ ニック	〒465-0046 名古屋市名東区望が丘304-2 1階 052-737-8872 (052-737-8873)		(時間外2) 第2378号 (支援診3) 第2502号 (在医総管) 第2307号 (C・M) 第1593号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日	初期加算届出: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
1631	150,336,7 名東336	明德クリニック	〒465-0021 名古屋市名東区猪子石3-121 4-1 052-769-7200 (052-769-7201)		(外来感染) 第1353号 (時間外1) 第956号 (電情) 第768号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 3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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 612 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1633	160,007,2 (161,007,7) 天白7	八事病院	〒468-0073 名古屋市天白区塩釜口1-403 052-832-2111 (052-832-2135)	一般 60 精神 470	(歯初診) 第3594号 (外来環1) 第4039号 (一般入院) 第1680号 (精神入院) 第1490号 (診療録2) 第320号 (看配) 第1227号 (看配) 第1398号 (看補) 第2050号 (看補) 第2074号 (重) 第1392号 (精応) 第8号 (精合併加算) 第5号 (依存管理) 第1号 (医療安全2) 第313号	平成30年10月 1日 令和 3年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 平成22年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:68床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 基本料区分:一般入院 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:68床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:一般 病床区分: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 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:68 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 613 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(感染対策3) 第142号	令和 6年 1月 1日	療安全対策地域連携加算 2
					(患サポ) 第72号 (後発使1) 第284号 (データ提) 第395号	平成24年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 1月 1日	届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(認ケア) 第316号	令和 5年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
					(精急医配) 第103号	令和 4年12月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1
					(特疾2) 第28号	令和 5年 5月 1日	精神科急性期医師配置加算区分:加算 1 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:2棟 精神科急性期医師配置加算区分:加算 2 のロ 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟
					(精救) 第35号	令和 4年 5月 1日	届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:60床 病棟数:1棟 病床数:50床 看護職員夜間配置加算 (精神科救急急性期医療入院料の注5) :有 精神科救急医療体制加算 2 病棟数:1病棟 病床数 (合計) :50床 病棟数:1棟 病床数:54床 看護職員夜間配置加算 (精神科救急急性期医療入院料の注5) :有 精神科救急医療体制加算 2 病棟数:1病棟 病床数 (合計) :54床
					(精急1) 第53号	平成29年11月 1日	病棟数:1棟 病床数:60床
					(精療) 第208号	令和 5年 5月 1日	重症者加算 1 :有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 614 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(移機強) 第16号	令和 5年 5月 1日	退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:東2病棟 病床数:60 届出に係る病棟:精神 病棟名:南3病棟 病床数:48
					(食) 第137号 (ニコ) 第2758号 (こ連指Ⅱ) 第37号 (薬) 第63号 (精退共) 第15号	昭和53年 8月11日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 6年 1月 1日 令和 2年 4月 1日	重症者加算1:有 長期入院患者の退院実績 力 地域移行機能強化病棟入院料の 届出病床数:60床
					(医管) 第2226号 (検Ⅱ) 第163号 (C・M) 第808号	平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年10月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 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
					(脳Ⅲ) 第64号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT
					(運Ⅱ) 第887号	平成30年 4月 1日	初期加算届出:有
					(認リハ) 第5号 (集コ) 第81号 (療活環) 第6号 (療活継) 第29号 (認1) 第59号	令和 3年 4月 1日 令和 3年 1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	初期加算届出:有
					(依集3) 第1号 (精) 第5号	令和 4年 4月 1日 昭和55年 9月 1日	届出区分:認知療法・認知行動 療法1
					(デ大) 第15号	平成 5年 9月 1日	専用施設の面積:680.99㎡
					(デナ) 第1号	平成 9年10月 1日	専用施設の面積:214.5㎡
					(抗治療) 第20号	平成29年 7月 1日	専用施設の面積:210.56㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 615 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(医療保護) 第3号 (歯CAD) 第1383号 (補管) 第2565号 (酸単) 第33635号	平成16年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.2円
1634	160,053,6 天白53	平針原クリニック	〒468-0015 名古屋市天白区原3-803 052-804-0311		(時間外2) 第508号 (ニコ) 第1825号 (在医総管) 第1249号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 7月 1日	
1635	160,058,5 天白58	名古屋市医師会天白 区休日急病診療所	〒468-0055 名古屋市天白区池場2-2403 052-801-0599 (052-801-9791)		(酸単) 第34562号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.26円
1636	160,067,6 天白67	竹浦医院	〒468-0045 名古屋市天白区野並2-190 052-896-7006 (052-896-7034)		(時間外2) 第510号 (がん指) 第1860号 (外後発使) 第2284号	平成22年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 616 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1637	160,076,7 天白76	名古屋記念病院	〒468-0011 名古屋市天白区平針4-305 052-804-1111 (052-804-1728)	一般 416	(一般入院) 第3567号 (総合3) 第224号 (救急医療) 第62号 (診療録1) 第7号 (事補1) 第274号 (急性看補) 第920号 (療) 第61号 (重) 第1186号 (無菌1) 第33号 (無菌2) 第27号 (栄養子) 第35号 (医療安全1) 第284号 (感染対策1) 第15号 (患サポ) 第90号 (報告管理) 第26号 (ハイ妊娠) 第38号 (ハイ分娩) 第66号 (後発使2) 第204号 (病棟薬1) 第170号 (病棟薬2) 第33号 (データ提) 第92号 (入退支) 第655号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成13年 8月 1日 平成21年 8月 1日 平成26年 6月 1日 平成27年 3月 1日 平成23年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年12月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:9棟 病床数:381床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 病棟数:1 病床数:4 病室の総面積:34.45㎡ 1床当たり病床面積:8.6㎡ 個室:15 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4-イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 617 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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157号	令和元年 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 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1 病床数:6床 病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数: 29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)
					(せん妄ケア) 第27号	令和 2年 4月 1日	
					(精疾診) 第20号	平成28年 4月 1日	
					(地医確保) 第72号	令和 4年10月 1日	
					(集3) 第208号	令和 4年10月 1日	
					(小入3) 第73号	令和 6年 4月 1日	
					(看処遇50) 第3号	令和 6年 4月 1日	
					(食) 第358号	昭和61年 7月15日	
					(遠隔ペ) 第34号	令和 2年 4月 1日	
					(喘管) 第3号	平成18年 4月 1日	
					(糖管) 第19号	平成20年 8月 1日	
					(がん疼) 第56号	平成22年 4月 1日	
					(がん指イ) 第99号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指口) 第53号	平成26年12月 1日	
					(がん指ハ) 第34号	平成26年 8月 1日	
					(がん指ニ) 第10号	令和 2年 4月 1日	
					(糖防管) 第38号	平成24年 4月 1日	
					(小運指管) 第68号	令和 2年 4月 1日	
					(乳腺ケア) 第27号	平成30年 4月 1日	
					(婦特管) 第415号	令和 2年10月 1日	
					(二骨管1) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第36号	令和 4年 4月 1日	
					(卜リ) 第14号	平成24年 4月 1日	
					(救搬看体) 第54号	令和 2年 4月 1日	
					(外化診1) 第56号	令和 4年 4月 1日	
					(外化連) 第82号	令和 4年 4月 1日	
					(ニコ) 第2086号	平成29年 7月 1日	
					(両立支援) 第5号	令和 2年 4月 1日	
					(開) 第10号	平成13年12月 1日	
							救急搬送看護体制加算 1
							開放病床数:7 開放病床数計:8床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 618 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(ハイ I) 第9号 (がん計) 第23号 (肝炎) 第31号 (こ連指 II) 第45号 (薬) 第397号 (電情) 第414号 (機安 1) 第27号 (禁煙シ指) 第28号 (持血測 1) 第64号 (遺伝検) 第11号 (骨残測) 第12号 (B R C A) 第121号 (先代異) 第5号 (H P V) 第319号 (ウ細多同) 第18号 (検 IV) 第43号 (歩行) 第24号 (ヘッド) 第20号 (神経) 第27号 (コン 1) 第1325号 (小検) 第9号 (画 2) 第93号 (C・M) 第1263号		平成18年 4月 1日 平成24年 3月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成26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20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 3月 1日 平成30年10月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出を行う点数：検査・画像情報提供加算 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分：血液を検体とするもの 届出区分：腫瘍細胞を検体とするもの H P V 核酸検出 H P V 核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) C T 撮影の注 8 及び M R I 撮影の注 6 に規定する施設基準 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライス C T 64列以上マルチスライス C T 施設共同利用率：17.9% 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) C T 撮影の注 8 及び M R I 撮影

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 619 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(冠動C) 第35号 (心臓M) 第35号 (小児M) 第3号 (抗悪処方) 第8号 (外化1) 第100号	平成21年10月 1日 平成21年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	の注6に規定する施設基準 撮影に使用する機器: 64列以 上のマルチスライスCT 64列以上マルチスライスCT 施設共同利用率: 15.69%
					(菌) 第129号	平成20年 4月 1日	専用病床数:7床 専用病床数:1床
					(心I) 第98号	令和元年12月 1日	専用の部屋の面積:31.84㎡
					(脳II) 第386号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第21号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第8号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第67号 (集コ) 第42号 (医処休) 第15号 (医処外) 第15号 (医処深) 第15号 (エタ甲) 第16号 (エタ副甲) 第12号 (人工腎臓) 第110号	平成27年 6月 1日 平成20年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第112号 (肢梢) 第202号	平成30年 4月 1日 令和 3年 9月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					(処骨) 第1号 (乳セ2) 第52号	令和 2年 4月 1日 平成23年 1月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分: 単独法
					(乳セ2) 第41号	平成23年 1月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法
					(穿瘻閉) 第3号 (経特) 第98号	平成30年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 620 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(ペ) 第25号 (大) 第13号 (腹リ傍側) 第1号 (内胃切) 第2号 (胆) 第13号 (早大腸) 第17号 (腹結悪支) 第21号 (内小ポ) 第2号 (腹直腸切支) 第33号 (腎) 第12号 (人工尿) 第18号 (腹前支器) 第36号 (腹臆子内支) 第26号 (医手休) 第18号 (医手外) 第18号 (医手深) 第18号 (胃瘻造) 第72号 (周栄管) 第1号 (輸血Ⅱ) 第40号 (輸適) 第36号 (造設前) 第29号 (胃瘻造嚙) 第72号 (手光機) 第790号 (麻管Ⅰ) 第117号 (病理診1) 第16号 (悪病組) 第12号 (酸単) 第33760号		平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成 2年 2月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年10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30年 7月 1日 平成13年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日		LGC 算定単価:0.31円 小型ポンパ 算定単価:2.35円
1638	160,081,7 天白81	医療法人優和会江崎 外科	〒468-0015 名古屋市天白区原2-2901 052-803-2411 (052-802-0346)		(機能強化) 第1255号 (時間外2) 第511号 (地包加) 第803号 (支援診2) 第1249号 (がん指) 第687号 (在医総管) 第113号 (在総) 第1086号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 621 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1639	160,084,1 天白84	表山クリニック	〒468-0069 名古屋市天白区表山1-1760 052-835-0281 (052-831-8314)		(機能強化) 第2246号 (時間外1) 第206号 (地包加) 第190号 (小か診1) 第146号 (ニコ) 第1537号 (在医総管) 第588号 (在総) 第1223号 (外後発使) 第2283号 (酸単) 第33636号	令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ポンプ 算定単価:2.35円
1640	160,087,4 天白87	ひらぼり眼科	〒468-0011 名古屋市天白区平針3-1501 平針サンシャインビル1階 052-805-3887 (052-802-5963)		(コン1) 第1230号	平成20年 4月 1日	
1641	160,092,4 天白92	医療法人立光会鈴木 眼科医院	〒468-0056 名古屋市天白区島田2-811 052-803-2277 (052-848-3950)	一般 12	(機能強化) 第2092号 (地包加) 第968号 (診入院) 第2370号 (ロー検) 第59号 (コン1) 第1021号 (外後発使) 第2767号 (緑内眼ド) 第41号	令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病棟種別: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 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 622 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1642	160,093,2 天白93	医療法人玲生会にん 内科	〒468-0058 名古屋市天白区植田西1-409 052-801-7110 (052-802-6627)		(機能強化) 第1624号 (時間外1) 第207号 (遠隔) 第93号 (がん疼) 第335号 (支援診2) 第1198号 (在緩診実) 第14号 (がん指) 第1569号 (電情) 第474号 (在医総管) 第114号 (在総) 第1087号 (遠隔持陽) 第131号 (C・M) 第1309号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成27年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和元年 5月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 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
1643	160,094,0 天白94	こばやし耳鼻科	〒468-0052 名古屋市天白区井口1-1510 052-804-8833 (052-804-8834)		(情報通信) 第98号 (外来感染) 第593号 (連携強化) 第143号 (時間外2) 第512号 (外後発使) 第2171号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 623 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1644	160,095,7 天白95	医療法人岩山小児科	〒468-0049 名古屋市天白区福池2-24 052-896-2080 (052-899-1573)		(機能強化) 第1625号 (外来感染) 第287号 (時間外2) 第1060号 (地包加) 第467号 (小か診1) 第211号 (支援診3) 第2310号 (電情) 第571号 (在医総管) 第115号 (在総) 第1088号 (小検) 第146号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年 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 届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
1645	160,096,5 天白96	医療法人東樹会東樹 会病院	〒468-0015 名古屋市天白区原1-1307 052-802-1101 (052-802-7311)	療養 90	(酸単) 第33761号	令和 6年 4月 1日	大型ホ\ハ 算定単価:0.41円 小型ホ\ハ 算定単価:2.36円
1646	160,103,9 天白103	医療法人かがみ整形 外科・外科	〒468-0047 名古屋市天白区井の森町201 052-895-8175 (052-892-6330)	一般	(がん指) 第1957号 (運II) 第112号	令和 2年 5月 1日 平成18年 4月 1日	
1647	160,105,4 天白105	医療法人育心会てら しま医院	〒468-0053 名古屋市天白区植田南3-111 052-805-8282 (052-803-5521)		(機能強化) 第1256号 (外来感染) 第1192号 (時間外2) 第1610号 (地包加) 第529号 (がん指) 第1511号 (電情) 第427号 (外後発使) 第2172号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: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 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 625 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1650	160, 112, 0 天白112	あいち診療所野並	〒468-0049 名古屋市天白区福池2-330-2 052-895-6637 (052-899-1558)	一般 2	(情報通信) 第99号 (機能強化) 第1626号 (外来感染) 第594号 (連携強化) 第641号 (時間外1) 第476号 (地包加) 第419号 (診入院) 第1674号 (がん疼) 第194号 (ニコ) 第2177号 (支援診2) 第1283号 (在緩診実) 第15号 (がん指) 第1143号 (在医総管) 第117号 (在総) 第1091号 (遠隔持陽) 第193号 (脳Ⅱ) 第580号 (運Ⅲ) 第75号 (酸単) 第34564号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成25年11月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6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 病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料6 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 初期加算届出:無 小型ホスピタル算定単価:2,36円
1651	160, 122, 9 天白122	伊奈クリニック	〒468-0011 名古屋市天白区平針3-111名 東ビル2階 052-808-1717 (052-808-1718)		(機能強化) 第1627号 (外来感染) 第1317号 (地包加) 第915号 (在医総管) 第678号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成18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
1652	160, 126, 0 天白126	浅井クリニック	〒468-0074 名古屋市天白区八幡山323 052-831-0352 (052-831-2138)		(時間外2) 第517号 (在医総管) 第351号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
1653	160, 127, 8 天白127	木村耳鼻咽喉科	〒468-0066 名古屋市天白区元八事1-43 052-837-0758 (052-837-3734)		(外来感染) 第289号 (時間外2) 第113号 (ニコ) 第2663号 (遠隔持陽) 第223号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 2年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 627 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1658	160, 138, 5 天白138	社会福祉法人新生会 附属診療所	〒468-0074 名古屋市天白区八幡山746-1 052-836-6022 (052-836-6022)		(人工腎臓) 第8号 (導入1) 第4号 (肢梢) 第147号 (酸単) 第34844号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホスピタル 算定単価:0.42円
1659	160, 140, 1 天白140	いさじ医院	〒468-0074 名古屋市天白区八幡山1413 052-835-1323 (052-835-8021)		(機能強化) 第1629号 (外来感染) 第596号 (連携強化) 第63号 (時間外1) 第208号 (地包加) 第804号 (二骨継3) 第22号 (支援診3) 第2398号 (がん指) 第50号 (こ連指1) 第8号 (電情) 第151号 (在医総管) 第119号 (在総) 第1093号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 630 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1667	160,158,3 天白158	医療法人並木会 並木病院	〒468-0013 名古屋市天白区荒池2-1101 052-848-2000 (052-848-2020)	療養 212	(情報通信) 第581号 (療養入院) 第7235号 (診療録2) 第106号 (療養1) 第115号 (栄養子) 第142号 (感染対策3) 第135号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 1月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 5月 1日	<p>病床種別:療養 病床区分:療養 病棟数:3棟 病床数:159床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):有</p> <p>許可病床数:212床</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:2階 病床数:53床 病棟面積のうち患者1人当たり:18.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.1㎡</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:3階 病床数:53床 病棟面積のうち患者1人当たり:19㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8㎡</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:4階 病床数:53床 病棟面積のうち患者1人当たり:18.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8㎡</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:5階 病床数:5床 病棟面積のうち患者1人当たり:19㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8㎡</p> <p>届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 631 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(データ提) 第219号	平成30年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 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 総合機能評価加算の有無:有 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:3棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:159床 認知症ケア加算区分:加算2 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:53床 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 看護補助体制充実加算 (地域包括ケア病棟入院料の注4) :有 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(入退支) 第658号	令和 4年10月 1日	
					(認ケア) 第333号	令和 6年 3月 1日	
					(地包ケア2) 第5021号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第1124号	平成12年11月 1日	
					(薬) 第440号	平成22年 4月 1日	
					(電情) 第454号	平成30年 1月 1日	
					(神経) 第29号	平成20年 4月 1日	
					(C・M) 第964号	平成26年10月 1日	
					(脳I) 第69号	平成18年 4月 1日	
					(運I) 第103号	平成22年 4月 1日	
					(摂嚥回2) 第13号	令和 4年 7月 1日	
					(酸単) 第33762号	令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 632 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							LGC 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
1668	160,159,1 天白159	久方クリニック	〒468-0034 名古屋市天白区久方2-8 052-806-1500 (052-801-1108)		(在総) 第1224号 (遠隔持陽) 第378号	平成18年 4月 1日 令和 3年11月 1日	
1669	160,160,9 天白160	医療法人松田内科ク リニック	〒468-0009 名古屋市天白区元植田1-300 2 052-847-0330 (052-847-0331)		(がん指) 第2339号	令和 5年 1月 1日	
1670	160,161,7 天白161	佐井泌尿器科・皮フ 科クリニック	〒468-0011 名古屋市天白区平針2-1906 052-847-5110 (052-847-5122)		(情報通信) 第101号 (電情) 第663号	令和 4年 4月 1日 令和 3年11月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
1671	160,162,5 天白162	安江内科クリニック	〒468-0024 名古屋市天白区大根町370 052-848-1788 (052-848-1770)		(外来感染) 第597号 (連携強化) 第144号 (がん指) 第1053号 (電情) 第751号 (在医総管) 第865号 (酸単) 第34908号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 5年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
1672	160,166,6 天白166	掛川クリニック	〒468-0061 名古屋市天白区八事天道917- 3 052-861-7801 (052-861-7802)		(外来感染) 第1010号 (連携強化) 第145号 (二骨継3) 第292号 (支援診3) 第1966号 (在医総管) 第720号 (遠隔持陽) 第327号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年10月 1日 令和 3年 2月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
1673	160,170,8 天白170	医療法人Baissu llen天白橋内科 内視鏡クリニック	〒468-0015 名古屋市天白区原1-102 052-808-7201 (052-808-7208)		(時間外2) 第2030号 (短手1) 第199号 (ニコ) 第2173号 (がん指) 第2156号 (在医総管) 第1886号	平成30年10月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年10月 1日 平成30年10月 1日	
1674	160,177,3 天白177	のなみ眼科	〒468-0046 名古屋市天白区古川町91 052-892-3411 (052-892-3211)		(コン1) 第1015号 (外後発使) 第2173号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 633 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1675	160, 178, 1 天白178	たけうち心療内科	〒468-0051 名古屋市天白区植田3-1518 クロックタワー植田1階 052-806-0155 (052-806-0188)		(遠隔持帰) 第336号	令和 3年 3月 1日	
1676	160, 179, 9 天白179	ごとう内科クリニック	〒468-0049 名古屋市天白区福池2-291 052-893-0510 (052-893-0515)		(がん指) 第1666号 (酸単) 第33517号	平成30年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
1677	160, 181, 5 天白181	伊藤整形外科	〒468-0053 名古屋市天白区植田南3-812 052-802-2811 (052-805-5766)	一般 19	(時間外1) 第210号 (診入院) 第2512号 (診入帰) 第4号 (短手1) 第281号 (食) 第1199号 (小運指管) 第168号 (二骨継3) 第181号 (下創管) 第128号 (運I) 第155号 (椎醗注) 第54号	平成24年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成16年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年 9月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料5 届出病床の状況一般病床数:19床 初期加算届出:有
1678	160, 183, 1 天白183	せんだ・クリニック	〒468-0009 名古屋市天白区元植田2-231 4-1 052-847-2022 (052-847-2055)		(機能強化) 第1630号 (外来感染) 第598号 (短手1) 第246号 (ニコ) 第1518号 (支援診3) 第1967号 (がん指) 第753号 (電情) 第461号 (在医総管) 第589号 (在総) 第1259号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成25年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	回復室病床数:2床 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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 634 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1679	160, 184, 9 天白184	竹内外科内科クリニック	〒468-0026 名古屋市天白区土原4-627 052-802-7613 (052-802-7614)		(外来感染) 第599号 (連携強化) 第70号 (二骨継3) 第316号 (ニコ) 第1603号 (がん指) 第80号 (電情) 第256号 (遠隔持陽) 第329号 (脳Ⅲ) 第67号 (運Ⅱ) 第394号 (酸単) 第34962号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成20年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
1680	160, 186, 4 天白186	サクラクリニック	〒468-0033 名古屋市天白区一つ山2-6 052-801-3931 (052-801-4017)		(情報通信) 第243号 (機能強化) 第2165号 (外来感染) 第1076号 (連携強化) 第599号 (サ強化) 第41号 (時間外1) 第211号 (地包加) 第104号 (ニコ) 第2701号 (支援診3) 第1968号 (がん指) 第2321号 (在医総管) 第122号 (在総) 第1094号 (遠隔持陽) 第67号 (酸単) 第34565号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価: 2.36円 地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 小型ホソハ 算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 635 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1681	160, 187, 2 天白187	元八事整形外科形成 外科	〒468-0066 名古屋市天白区元八事1-242 052-839-0550 (052-839-0551)		(機能強化) 第1258号 (外来感染) 第131号 (連携強化) 第71号 (時間外2) 第1463号 (地包加) 第907号 (小運指管) 第25号 (二骨継3) 第5号 (C・M) 第1450号 (脳Ⅲ) 第251号 (運Ⅰ) 第2529号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成24年10月 1日 平成27年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:無 初期加算届出:無
1682	160, 188, 0 天白188	もとくら眼科	〒468-0051 名古屋市天白区植田1-808-1 052-808-0806 (052-808-7861)		(コン1) 第1348号	平成20年 4月 1日	
1683	160, 189, 8 天白189	平針医院	〒468-0012 名古屋市天白区向が丘4-105 052-801-2633 (052-801-2637)		(がん指) 第900号	平成25年 7月 1日	
1684	160, 195, 5 天白195	医療法人すまいるク リニックそれいゆ	〒468-0026 名古屋市天白区土原1-169 052-802-6111 (052-802-6166)		(機能強化) 第1631号 (外来感染) 第290号 (連携強化) 第64号 (時間外2) 第1626号 (地包加) 第420号 (がん指) 第854号 (在医総管) 第123号 (在総) 第1096号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 636 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1685	160, 198, 9 天白198	井澤眼科	〒468-0002 名古屋市天白区焼山2-423 052-806-5588 (052-806-5510)		(コン1) 第1200号	平成20年 4月 1日	
1686	160, 203, 7 天白203	いなぐま整形外科ク リニック	〒468-0055 名古屋市天白区池場3-1215 052-801-8181 (052-801-8484)		(時間外2) 第522号 (運II) 第455号	平成22年 4月 1日 平成19年 1月 1日	
1687	160, 204, 5 天白204	八事レディースクリ ニック	〒468-0063 名古屋市天白区音聞山810 052-834-1060 (052-834-1143)		(時間外2) 第523号 (一妊管) 第204号 (生補管2) 第27号 (HPV) 第243号	平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 8月 1日	
1688	160, 205, 2 天白205	医療法人うえだ耳鼻 科クリニック	〒468-0009 名古屋市天白区元植田2-240 8-1 052-800-3314 (052-800-3319)		(外来感染) 第600号 (連携強化) 第621号 (遠隔持帰) 第420号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 8月 1日	
1689	160, 206, 0 天白206	林皮膚科	〒468-0063 名古屋市天白区音聞山1603 052-836-1112 (052-836-1112)		(外後発使) 第2709号	令和 4年10月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1690	160, 207, 8 天白207	くずしまクリニック	〒468-0015 名古屋市天白区原4-1903 052-802-0111 (052-802-0112)		(機能強化) 第1632号 (外来感染) 第291号 (連携強化) 第338号 (サ強化) 第132号 (時間外1) 第212号 (地包加) 第1180号 (支援診3) 第2312号 (がん指) 第6号 (在医総管) 第920号 (コン1) 第1366号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成20年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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
1691	160, 208, 6 天白208	しおがま眼科クリニ ック	〒468-0073 名古屋市天白区塩釜口2-110 5 1階 052-835-7700 (052-835-7700)		(コン1) 第1366号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 637 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1692	160,209,4 (161,209,9) 天白209	MAクリニック	〒468-0002 名古屋市天白区焼山1-502-1 052-809-2210 (052-809-2230)		(外来感染) 第7号 (連携強化) 第817号 (電情) 第640号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 3年 2月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
1693	160,210,2 天白210	あんどうこどもクリニック	〒468-0030 名古屋市天白区平針台1-1013 052-800-2400 (052-800-2402)		(遠隔持帰) 第234号 (機能強化) 第2166号 (時間外2) 第2304号 (小か診1) 第218号	令和 2年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日	
1694	160,211,0 天白211	とんぼヶ丘クリニック	〒468-0030 名古屋市天白区平針台1-409-2 052-803-1233 (052-803-1873)		(認1) 第10号	平成24年 4月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法1
1695	160,212,8 天白212	医療法人健伸会はつとり耳鼻咽喉科	〒468-0045 名古屋市天白区野並2-440 052-899-3314 (052-896-8022)	一般 4	(診入院) 第1986号	平成26年 4月 1日	病棟種別: 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
1696	160,213,6 天白213	産科婦人科種村ウイメンズクリニック	〒468-0045 名古屋市天白区野並1-265 052-799-6121 (052-896-0012)		(遠隔持帰) 第179号 (婦特管) 第285号 (一妊管) 第47号 (HPV) 第380号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 5月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
1697	160,214,4 天白214	おばた産婦人科クリニック	〒468-0013 名古屋市天白区荒池2-3306 052-875-7569 (052-875-7529)		(外後発使) 第2640号	令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1697	160,214,4 天白214	おばた産婦人科クリニック	〒468-0013 名古屋市天白区荒池2-3306 052-875-7569 (052-875-7529)		(時間外2) 第524号 (婦特管) 第312号 (一妊管) 第205号 (ハイ1) 第31号 (HPV) 第318号	平成22年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
1698	160,217,7 天白217	八事眼科	〒468-0063 名古屋市天白区音間山1002 052-861-5335 (052-861-5336)		(時間外2) 第525号 (コン1) 第1262号 (外後発使) 第2285号	平成22年 4月 1日 平成21年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 638 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1699	160, 219, 3 天白219	太田内科クリニック	〒468-0012 名古屋市天白区向が丘2-1407 052-801-3955 (052-806-8184)		(情報通信) 第102号 (外来感染) 第292号 (連携強化) 第65号 (サ強化) 第23号 (がん指) 第674号 (電情) 第152号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
1700	160, 221, 9 天白221	医療法人医聖会イルマーレレディースクリニック	〒468-0056 名古屋市天白区島田4-2904 052-801-5252 (052-801-6699)	一般 19	(外来感染) 第1181号 (時間外1) 第213号 (診入院) 第2470号 (ハイ妊娠) 第111号 (婦特管) 第233号 (一妊管) 第189号 (ハイ1) 第44号 (電情) 第472号 (HPV) 第383号 (酸単) 第34047号	令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年12月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年12月 1日 平成30年 3月 1日 平成26年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病床数:19床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 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) 大型ホソハ`算定単価:0.36円
1701	160, 224, 3 天白224	中谷レディースクリニック	〒468-0015 名古屋市天白区原1-1905 052-804-0020 (052-893-7006)		(時間外1) 第485号 (HPV) 第264号	平成26年 1月14日 平成26年 1月14日	
1702	160, 227, 6 天白227	しばた整形外科	〒468-0002 名古屋市天白区焼山2-1206 052-800-1200 (052-800-1200)		(二骨継3) 第307号 (下創管) 第107号 (外後発使) 第2648号 (運Ⅱ) 第582号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 平成23年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 639 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1703	160,228,4 天白228	さくらぎ整形外科	〒468-0020 名古屋市天白区平針南4-120 2 052-807-3939 (052-807-3938)		(運Ⅰ) 第2680号	平成31年 4月 1日	初期加算届出:無
1704	160,229,2 天白229	やまだ整形外科	〒468-0013 名古屋市天白区荒池2-1607 052-800-1230 (052-800-1231)		(運Ⅱ) 第588号	平成23年 4月 1日	
1705	160,230,0 天白230	のなみ心療クリニック	〒468-0045 名古屋市天白区野並2-440野 並ビル4階 052-938-5561 (052-938-5561)		(時間外Ⅰ) 第215号 (ニコ) 第2111号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日	
1706	160,232,6 天白232	平針記念クリニック	〒468-0021 名古屋市天白区天白町平針大根ヶ 越199 052-800-1300 (052-800-1315)		(外来感染) 第601号 (連携強化) 第72号 (サ強化) 第97号 (人工腎臓) 第183号 (導入Ⅰ) 第153号 (透析水) 第309号 (肢梢) 第100号 (酸単) 第33518号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	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 大型ホスピタル 算定単価:0.42円
1707	160,236,7 天白236	ないとう腎・泌尿器 科クリニック	〒468-0009 名古屋市天白区元植田2-304 -1 052-803-7110 (052-803-7120)		(時間外Ⅱ) 第1546号 (がん指) 第1880号 (在医総管) 第1522号 (在総) 第1759号	平成25年 5月 1日 令和元年12月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日	
1708	160,237,5 天白237	おかもとファミリー クリニック	〒468-0055 名古屋市天白区池場3-517 052-806-4800 (052-806-4801)		(外来感染) 第182号 (連携強化) 第73号 (ニコ) 第1703号 (がん指) 第1732号 (電情) 第543号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 3月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 641 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1713	160,244,1 天白244	糖尿病・内分泌 内科クリニックTOSAKI	〒468-0009 名古屋市天白区元植田2-1007 052-800-2333 (052-800-2332)		(情報通信) 第103号 (時間外2) 第1665号 (糖防管) 第77号 (がん指) 第2322号 (在医総管) 第1471号 (持血測1) 第82号 (持血測2) 第45号 (酸単) 第34676号	令和 4年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成26年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 小型ホパ算定単価:2.36円
1714	160,246,6 天白246	まえだ眼科	〒468-0020 名古屋市天白区平針南4-1202 052-918-2821 (052-918-2822)		(短手1) 第38号 (ロー検) 第58号 (コン1) 第1232号 (緑内イ) 第17号 (緑内眼ド) 第49号 (緑内ne) 第6号	平成26年12月 1日 令和元年 9月 1日 平成27年 1月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:3床 手術の実施件数:50例
1715	160,247,4 天白247	ぼんのクリニック	〒468-0028 名古屋市天白区島田黒石710-1 052-800-3066 (052-800-3065)		(機能強化) 第1634号 (外来感染) 第293号 (連携強化) 第66号 (時間外2) 第1674号 (ニコ) 第1826号 (支援診3) 第1969号 (がん指) 第1113号 (在医総管) 第1489号 (遠隔持陽) 第194号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成26年10月 1日 令和 2年 4月 1日	
1716	160,250,8 天白250	ちどり在宅クリニック	〒468-0011 名古屋市天白区平針2-1009 平針ビル303号室 052-853-9084 (052-853-9094)		(情報通信) 第104号 (機能強化) 第1635号 (時間外1) 第564号 (がん疼) 第2560号 (支援診2) 第1284号 (在医総管) 第1549号 (在総) 第1841号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 6月 1日 平成28年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 642 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1717	160,251,6 天白251	こうのすクリニック	〒468-0002 名古屋市天白区焼山2-206 052-800-1332 (052-800-1333)		(外来感染) 第294号 (時間外2) 第1824号 (地包加) 第920号 (下創管) 第106号 (C・M) 第1039号	令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成30年11月 1日 令和 5年 2月 1日 平成27年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
1718	160,252,4 天白252	すずき内科クリニッ ク	〒468-0006 名古屋市天白区植田東3-110 3 052-806-7700 (052-806-7701)		(機能強化) 第1636号 (外来感染) 第33号 (連携強化) 第74号 (時間外1) 第592号 (地包加) 第1131号 (小か診1) 第16号 (がん指) 第2323号 (在医総管) 第1587号 (在総) 第1787号 (遠隔持陽) 第180号 (外後発使) 第2623号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1
1719	160,253,2 天白253	植田西クリニック	〒468-0058 名古屋市天白区植田西2-804 052-680-7220 (052-680-7221)		(機能強化) 第2223号 (外来感染) 第602号 (連携強化) 第339号 (時間外2) 第1744号 (二骨継3) 第328号 (ニコ) 第1704号 (支援診3) 第2399号 (在医総管) 第1596号 (在総) 第1795号 (外後発使) 第2726号 (運II) 第878号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 1月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年 1月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 643 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1720	160, 256, 5 天白256	清水産婦人科	〒468-0058 名古屋市天白区植田西2-902 052-801-1666 (052-806-0067)		(時間外1) 第647号	平成28年10月 1日	
1721	160, 257, 3 天白257	マーガレットクリニク	〒468-0011 名古屋市天白区平針1-1907 ほっと平針2B 052-838-6688 (050-3737-1916)		(情報通信) 第303号 (機能強化) 第1637号 (時間外1) 第648号 (がん疼) 第2296号 (支援診2) 第1285号 (在緩診実) 第85号 (在医総管) 第1675号 (在総) 第1840号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日	
1722	160, 258, 1 天白258	天白宮田クリニック	〒468-0008 名古屋市天白区一本松2-1102 052-802-3311 (052-802-3895)		(機能強化) 第1638号 (外来感染) 第295号 (連携強化) 第75号 (時間外2) 第1903号 (地包加) 第748号 (入退支) 第269号 (短手1) 第305号 (がん疼) 第2297号 (ニコ) 第2595号 (支援診3) 第2079号 (がん指) 第1270号 (肝炎) 第138号 (電情) 第448号 (在医総管) 第1674号 (在総) 第1839号 (C・M) 第1128号 (外後発使) 第2036号 (酸単) 第33763号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 5年12月 1日 平成28年10月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年12月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 1月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6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 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 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 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソバ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 644 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1723	160, 261, 5 天白261	すずきクリニック耳鼻咽喉科	〒468-0015 名古屋市天白区原4-802 052-806-3317 (052-806-3330)		(情報通信) 第106号 (外来感染) 第916号 (連携強化) 第146号 (遠隔持陽) 第263号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日	
1724	160, 262, 3 天白262	さとう内科循環器内科クリニック	〒468-0015 名古屋市天白区原2-805 052-800-8100 (052-800-3151)		(機能強化) 第1697号 (時間外2) 第1863号 (地包加) 第701号 (ニコ) 第1828号 (がん指) 第2210号 (電情) 第410号 (遠隔持陽) 第14号 (酸単) 第34566号	令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 小型ホソハ 算定単価: 2.36円
1725	160, 263, 1 天白263	はま内科・神経内科クリニック	〒468-0015 名古屋市天白区原1-409 052-800-2200 (052-800-2201)		(ニコ) 第2443号 (がん指) 第1985号 (神経) 第153号 (C・M) 第1179号	平成30年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 5月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 646 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1730	160,268,0 天白268	くりた内科クリニック	〒468-0066 名古屋市天白区元八事4-84元 八事メディカルステーション2階 052-848-7300 (052-848-7388)		(機能強化) 第1699号 (時間外1) 第700号 (ニコ) 第2523号 (支援診2) 第1339号 (在医総管) 第1808号 (在総) 第1906号 (C・M) 第1207号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年11月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
1731	160,269,8 天白269	あだちクリニック	〒468-0077 名古屋市天白区八事山220 052-831-9762 (052-833-3200)		(機能強化) 第1700号 (外来感染) 第296号 (連携強化) 第793号 (地包加) 第726号 (がん疼) 第2487号 (二骨継3) 第343号 (ニコ) 第2417号 (支援診3) 第2313号 (がん指) 第2154号 (電情) 第752号 (在医総管) 第1797号 (在総) 第1901号 (外後発使) 第2496号 (酸単) 第33764号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成30年 1月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホソハ 算定単価: 2.36円
1732	160,270,6 天白270	みずたに眼科	〒468-0031 名古屋市天白区高宮町1308 052-803-3030 (052-803-3031)		(短手1) 第104号 (ロー検) 第43号 (コン1) 第1398号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 8月 1日	
1733	160,272,2 天白272	さのすこやかクリニック	〒468-0009 名古屋市天白区元植田2-160 1 052-800-7755 (052-800-7785)		(機能強化) 第1701号 (時間外2) 第2141号 (小か診1) 第66号 (小検) 第155号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 648 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1735	160,274,8 天白274	新生会第一病院	〒468-0031 名古屋市天白区高宮町1302 052-808-2100 (052-808-3232)	一般 48 療養 96	(機能強化) 第1655号 (一般入院) 第3569号 (療養入院) 第7171号 (救急医療) 第91号 (診療録2) 第225号 (事補1) 第237号 (療) 第362号 (重) 第1315号 (療養1) 第187号 (栄養子) 第153号 (医療安全1) 第350号 (感染対策2) 第11号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	<p>病床種別:一般 病床数:1棟 病床数:48床 区分:急性期一般入院料4</p> <p>病床種別:療養 病床数:2棟 病床数:96床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算</p> <p>② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:75対1補助体制加算</p> <p>病床数:1 病床種別:一般 病床数:44 病室の総面積:352.79㎡ 1床当たり病床面積:8.01㎡</p> <p>個室:2</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:3階療養病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり :17.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.6㎡</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:4階療養病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり :17.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.6㎡</p> <p>医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 649 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(病棟薬1) 第122号 (データ提) 第211号	平成30年 5月 1日 平成30年 5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617号	令和 4年 5月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 □ (医療法上の許可病床数が200床未満)
					(認ケア) 第298号	令和 4年 2月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					(せん妄ケア) 第45号 (地包ケア1) 第199号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(短手1) 第54号 (食) 第1424号 (遠隔ペ) 第39号 (糖管) 第157号 (がん指イ) 第165号 (がん指口) 第86号 (糖防管) 第5308号 (腎代替管) 第23号 (二骨継2) 第1号 (二骨継3) 第37号 (下創管) 第163号 (がん指) 第2193号 (薬) 第589号 (電情) 第533号	令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年12月 1日	地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:21床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有
					(機安1) 第171号 (支援病1) 第39号	平成30年 5月 1日 令和 5年 7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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 650 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(在医総管) 第1902号 (在総) 第2184号 (在血液) 第16号 (C・M) 第1241号 (脳Ⅰ) 第1278号 (運Ⅰ) 第2651号 (呼Ⅱ) 第236号 (摂嚙回2) 第35号 (がんリハ) 第314号 (人工腎臓) 第200号 (導入1) 第204号 (導入2) 第104号 (透析水) 第314号 (肢梢) 第172号 (べ) 第226号 (胃瘻造) 第171号 (胃瘻造嚙) 第119号 (酸単) 第34845号		平成30年12月 1日 令和 5年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無 初期加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
1736	160,275,5 天白275	やすまゆファミリー クリニック	〒468-0022 名古屋市天白区高島1-204 052-800-1211 (052-800-1217)		(機能強化) 第1259号 (時間外2) 第2217号 (小か診1) 第19号 (電情) 第771号 (酸単) 第34846号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.36円	
1737	160,276,3 天白276	八事ホームケアクリ ニック	〒468-0069 名古屋市天白区表山2-2404 ナトゥーラ八事1階 052-832-5133 (052-848-9554)		(支援診2) 第1340号 (在緩診実) 第64号 (がん指) 第2052号 (電情) 第544号 (在医総管) 第1910号 (在総) 第1947号	令和 4年10月 1日 平成31年 2月 1日 令和 3年 1月 1日 平成31年 2月 1日 平成31年 2月 1日 平成31年 2月 1日	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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 652 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1743	160,286,2 天白286	けやき訪問クリニック	〒468-0051 名古屋市天白区植田1-1707 シャトウスサキII105 052-680-7610 (052-846-3119)		(機能強化) 第1704号 (時間外1) 第858号 (がん疹) 第2489号 (支援診3) 第2314号 (在診実1) 第205号 (在医総管) 第2145号 (在総) 第2082号	令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日	
1744	160,287,0 天白287	あおいろ耳鼻咽喉科	〒468-0056 名古屋市天白区島田3-405 052-847-7510 (052-847-7511)		(外来感染) 第604号 (遠隔持陽) 第395号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
1745	160,288,8 天白288	ゆうファミリアクリニック	〒468-0051 名古屋市天白区植田1-2116 '88 building 1階 052-801-1388 (052-805-3888)		(機能強化) 第2167号 (時間外2) 第2260号 (支援診2) 第1365号 (在医総管) 第2174号 (C・M) 第1500号	令和 4年 5月 1日 令和 3年11月12日 令和 4年11月 1日 令和 3年11月12日 令和 3年12月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上 64列未満のマルチスライス CT
1746	160,291,2 天白291	天白たかさかの森クリニック	〒468-0025 名古屋市天白区高坂町88-1 052-800-8808 (052-800-8800)		(運II) 第1028号 (機能強化) 第2295号 (外来感染) 第1264号 (連携強化) 第761号 (時間外2) 第2325号 (小か診1) 第239号 (酸単) 第33519号	令和 4年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
1747	160,292,0 天白292	はせがわクリニック 内科・消化器内科 ・皮膚科	〒468-0031 名古屋市天白区高宮町1308 052-800-3711 (052-800-3710)		(がん指) 第2431号	令和 5年 9月 1日	
1748	160,293,8 天白293	植田リハビリクリニック	〒468-0009 名古屋市天白区元植田2-2405 052-740-5511 (052-750-2112)		(二骨継3) 第332号 (がん指) 第2312号 (電情) 第717号	令和 5年 9月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 1月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報 評価料
					(運I) 第2789号	令和 4年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 653 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1749	160, 294, 6 天白294	天白かんだ整形外科 クリニック	〒468-0031 名古屋市天白区高宮町1304 052-838-7211 (052-838-7271)		(小運指管) 第174号 (二骨継3) 第314号 (電情) 第735号 (C・M) 第1577号 (運I) 第2797号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出: 有
1750	160, 295, 3 天白295	産婦人科 野村クリ ニック	〒468-0046 名古屋市天白区古川町158 野 並メディカルステーション3階 052-896-5311 (052-896-5333)		(時間外2) 第2388号 (婦特管) 第453号 (一妊管) 第232号 (ハイ妊連1) 第49号 (HPV) 第539号 (外後発使) 第2850号 (酸単) 第34847号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホソハ 算定単価: 2.36円
1751	160, 296, 1 天白296	元八事みみはなのど クリニック	〒468-0066 名古屋市天白区元八事4-84 元八事メディカルステーション2 階 052-715-8175 (052-715-8176)		(時間外2) 第2395号 (遠隔持帰) 第492号	令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日	
1752	160, 297, 9 天白297	たけもと脳神経外科	〒468-0009 名古屋市天白区元植田2-302 052-805-1570 (052-805-1560)		(C・M) 第1624号	令和 5年11月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
1753	160, 298, 7 天白298	塩釜口こころクリ ニック	〒468-0073 名古屋市天白区塩釜口1-851 ドミール八事1階 052-831-0011 (052-831-0022)		(時間外2) 第2406号 (ハイ妊連2) 第30号 (こ連指II) 第68号 (精退共) 第45号 (在医総管) 第2348号 (療活環) 第23号 (療活継) 第58号	令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 655 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1756	200,006,6 (201,006,1) 豊橋6	豊橋市民病院	〒441-8570 豊橋市青竹町八間西50 0532-33-6276 (0532-33-6171)	一般 780 結核 10 一般 (感染) 10	(病初診) 第50号 (外来環2) 第1449号 (歯特連) 第77号 (一般入院) 第3640号 (結核入院) 第1795号 (急充実) 第25号 (救急医療) 第92号 (超急性期) 第11号 (診療録1) 第59号 (事補1) 第152号 (急性看補) 第1008号 (看夜配) 第209号 (療) 第354号 (重) 第1070号 (無菌1) 第8号 (緩診) 第51号 (栄養子) 第20号	平成22年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 1月 1日 平成11年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成22年 7月 1日	紹介率:42.9% 算定に係る手術件数:121 病棟種別:一般 病棟数:14棟 病床数:686床 区分:急性期一般入院料1 ADL維持向上等体制加算:加算 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:10床 区分:7対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:45 病室の総面積:410.44㎡ 1床当たり病床面積:9.12㎡ 個室:45

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 656 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(医療安全1) 第285号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算1 指導強化加算
					(感染対策1) 第16号	令和 4年 4月 1日	
					(患サポ) 第76号	平成24年 4月 1日	
					(重症初期) 第11号	令和 4年 4月 1日	
					(褥瘡ケア) 第38号	平成25年 7月 1日	
					(ハイ妊娠) 第41号	平成20年 4月 1日	
					(ハイ分娩) 第67号	平成20年 4月 1日	
					(呼吸子) 第11号	平成23年 5月 1日	
					(後発使2) 第194号	令和 5年 6月 1日	
					(病棟薬1) 第181号	令和 4年10月 1日	
					(病棟薬2) 第28号	平成30年 3月 1日	
					(データ提) 第116号	平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第705号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:17棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:722床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数:2棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:66床
					(入退支) 第587号	令和 3年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算3 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:17棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:722床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 657 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第1号	平成28年 4月 1日	小児入院医療管理料) を算定する病棟数:2棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:66床
					(せん妄ケア) 第80号 (精疾診) 第1号 (排自支) 第18号 (地医確保) 第102号 (救1) 第112号	令和 2年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1
					(集4) 第15号	令和 4年10月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 当該治療室の病床数:24床 救命救急センターに係る事項:充実段階がAである 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている
					(新1) 第44号 (周) 第29号	平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 病床数:6床 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況:作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成
					(小入2) 第66号	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
							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:66床 届出加算の区分:注2に規定す

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 658 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(看処遇58)第1号 (食)第94号 (遠隔ペ)第31号 (糖管)第75号 (がん疼)第123号 (がん指イ)第155号 (がん指口)第38号 (がん指ハ)第16号 (がん指ニ)第9号 (外緩)第29号 (移植管臓)第3号 (移植管造)第16号 (糖防管)第65号 (乳腺ケア)第12号 (婦特管)第303号 (一妊管)第212号 (生補管1)第34号 (二骨管1)第78号 (下創管)第87号 (トリ)第12号 (放射診)第6号 (外化診1)第70号 (外化連)第65号 (両立支援)第10号 (開)第30号 (がん計)第9号 (外排自)第18号 (ハイ妊連1)第12号 (肝炎)第44号 (薬)第418号 (機安1)第29号 (機安2)第8号 (機安歯)第3号 (医管)第1242号 (在看)第53号 (在電場)第9号		令和 4年10月 1日 平成 8年 5月 4日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成22年 9月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和元年 8月 1日	る加算 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 届出を行う指導管理料：臓器移植後患者指導管理料 開放病床利用率:30.6% 開放病床数:5 開放病床数計:5床 医薬品安全性情報等管理体制加算：有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 659 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(在洗腸) 第1号 (持血測1) 第14号 (持血測1) 第7号 (持血測2) 第9号 (遺伝検) 第27号 (染色体) 第12号 (骨残測) 第10号 (B R C A) 第105号 (がんプロ) 第27号 (先代異) 第4号 (A A V 9) 第5号 (抗H L A) 第8号 (H P V) 第320号 (検I) 第230号 (検IV) 第7号 (国標) 第8号 (遺伝カ) 第21号 (遺伝腫カ) 第12号 (血内) 第32号 (歩行) 第21号 (ヘッド) 第16号 (長) 第9号 (神経) 第30号 (小検) 第31号 (誘発) 第11号 (前立腺) 第4号 (経気凍) 第8号 (精密触覚) 第9号 (ポ断) 第59号 (ポ断コ複) 第64号 (C・M) 第680号		平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4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 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成30年11月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成24年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分: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) 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 撮影に使用する機器: M R I (3テスラ以上) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライス

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 660 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(抗悪処方) 第18号 (外化1) 第101号 (菌) 第130号 (心I) 第34号 (脳I) 第1105号 (運I) 第235号 (呼I) 第168号 (摂嚥回2) 第18号 (がんリハ) 第23号 (リン複) 第9号 (歯リハ2) 第137号 (医処休) 第13号 (医処外) 第13号 (医処深) 第13号 (血入) 第1号 (人工腎臓) 第111号 (導入2) 第101号 (透析水) 第172号 (肢梢) 第131号 (移後拒) 第5号 (手頭微加) 第171号 (口腔粘膜) 第1090号 (七節) 第2号 (組再乳) 第41号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 8月 1日	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 CT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:27床 専用の部屋の面積:45.9㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術:一次再建

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 661 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(同種) 第13号 (自家) 第12号 (後縦骨) 第2号 (椎髄注) 第11号 (脳刺) 第7号 (脊刺) 第13号 (癒脊膜) 第11号 (仙神交膀) 第6号 (緑内イ) 第2号	令和元年 6月 1日 平成27年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 9月 1日 平成26年 4月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建
					(緑内眼下) 第98号 (緑内ne) 第23号 (鏡咽悪) 第12号 (歯顎移) 第7号 (乳セ1) 第13号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	手術の実施件数:51例
					(乳セ1) 第13号	平成22年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法
					(ゲル乳再) 第34号	平成30年 8月 1日	センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法
					(胸腔拡胸支) 第7号 (胸腔縦悪支) 第14号 (胸腔縦支) 第14号 (胸腔肺悪区) 第15号 (胸腔肺悪) 第9号 (胸腔形成) 第6号 (胸腔食悪支) 第6号 (穿瘻閉) 第4号 (経特) 第85号 (経中) 第25号 (ペ) 第60号 (ペリ) 第29号 (両ぺ心) 第13号 (大) 第42号 (腹小切) 第2号	令和 3年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年11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10年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 3年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成26年 4月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建
					(腹小切) 第2号	平成26年 4月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:88例

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 663 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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3号 (膀胱埋嚢) 第31号 (精精採) 第11号 (腹前支器) 第13号 (腹仙骨固) 第7号 (腹仙骨固支) 第3号 (腹膾子内支) 第1号 (腹子悪内支) 第1号 (腹子) 第1号 (腹子頸) 第1号 (腹癥修) 第9号 (医手休) 第16号 (医手外) 第16号 (医手深) 第16号 (胃瘻造) 第118号 (子宮附遺伝) 第20号 (輸血Ⅰ) 第5号 (輸適) 第25号 (貯輸) 第10号 (コ体充) 第7号 (同種ク) 第1号 (造設前) 第20号 (胃瘻造嚙) 第86号 (人工齒根) 第8号 (根切頭微) 第140号 (手光機) 第1050号 (麻管Ⅰ) 第22号 (麻管Ⅱ) 第5号 (齒麻管) 第2号 (放専) 第56号 (外放) 第8号 (高放) 第8号 (増線) 第47号 (強度) 第20号 (面誘) 第45号 (体対策) 第36号 (直放) 第9号 (定対策) 第21号 (病理診Ⅰ) 第59号 (悪病組) 第13号		平成24年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年10月 1日 平成28年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年12月 1日 平成 8年 5月 4日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 2月 1日 平成18年 7月 1日 平成30年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30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・動 体追尾法 届出区分：定位放射線治療・そ の他のもの

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 664 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(口病診1) 第14号 (補管) 第2566号 (先-347) 第8号 (先-352) 第1号 (酸单) 第34567号	令和 3年 4月 1日 平成 8年 5月 4日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	CE 算定単価:0.1円 小型ホソハ 算定単価:1.86円
1757	200,012,4 豊橋12	医療法人飯塚医院	〒440-0893 豊橋市札木町110 0532-52-3768 (0532-56-3262)		(補聴) 第6号 (脳I) 第1270号 (集工) 第9号 (手光機) 第1214号	平成12年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年10月 1日	初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 665 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1758	200,036,3 豊橋36	光生会病院	〒440-0045 豊橋市吾妻町137 0532-61-3166 (0532-63-5407)	一般 113	(一般入院) 第3515号 (救急医療) 第22号 (診療録2) 第128号 (急性看補) 第983号 (療) 第160号 (重) 第1206号 (感染対策2) 第33号 (データ提) 第284号 (認ケア) 第193号 (看処遇49) 第2号 (食) 第36号 (がん疼) 第230号 (二骨管1) 第66号 (二骨継3) 第197号 (救搬看体) 第40号 (外化診1) 第2号 (がん指) 第177号 (肝炎) 第141号 (薬) 第249号 (電情) 第360号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年10月 1日 令和 5年 2月 1日 平成19年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 昭和59年 3月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成29年 3月 1日 平成12年 9月 1日 平成29年 3月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:113床 区分:急性期一般入院料1 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:105 病室の総面積:1190.8㎡ 個室:6 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算3 救急搬送看護体制加算2 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 666 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(B R C A) 第127号 (歩行) 第89号 (C・M) 第1274号 (外化2) 第79号 (菌) 第220号 (脳Ⅱ) 第449号 (運Ⅰ) 第262号 (呼Ⅰ) 第183号 (がんリハ) 第279号 (早大腸) 第37号 (胃瘻造) 第33号 (輸血Ⅱ) 第55号 (胃瘻造嚙) 第15号 (麻管Ⅰ) 第225号 (酸単) 第34568号		令和 5年 7月 1日 平成29年 3月 1日 平成31年 1月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日 平成28年 3月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 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:6.24㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.27円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 667 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1759	200,037,1 豊橋37	豊橋整形外科江崎病院	〒440-0883 豊橋市新川町6-6 0532-55-2525 (0532-56-2656)	一般 39	(一般入院) 第2650号 (診療録2) 第136号 (医療安全2) 第314号 (データ提) 第285号 (入退支) 第561号 (認ケア) 第257号 (せん妄ケア) 第46号 (地包ケア2) 第5064号 (食) 第385号 (小運指管) 第73号 (二骨管1) 第82号 (二骨継2) 第86号 (二骨継3) 第361号 (支援病3) 第104号 (在医総管) 第353号 (C・M) 第1412号 (外化2) 第82号 (脳II) 第517号	平成26年10月 1日 平成21年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 昭和62年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成28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:34床 区分:急性期一般入院料6 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 データ提出加算1・データ提出 加算3口(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:8床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 668 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(運I) 第2559号 (酸単) 第33520号	平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:0.42円 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 669 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1760	200,057,9 (201,057,4) 豊橋57	成田記念病院	〒441-8029 豊橋市羽根井本町134 0532-31-2167 (0532-32-7212)	一般 272	(歯初診) 第4206号 (外来環1) 第3511号 (一般入院) 第3674号 (救急医療) 第93号 (診療録2) 第159号 (事補1) 第283号 (急性看補) 第951号 (看夜配) 第177号 (療) 第257号 (重) 第1409号 (医療安全1) 第286号 (感染対策1) 第66号 (患サポ) 第757号 (データ提) 第416号 (入退支) 第778号	令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:240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:100対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:6 病棟種別:一般 病床数:216 病室の総面積:1826.37㎡ 1床当たり病床面積:8.4㎡ 個室:10 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 670 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(認ケア) 第222号 (せん妄ケア) 第107号 (地医確保) 第91号 (緩2) 第17号 (看処遇52) 第4号 (食) 第1364号 (遠隔べ) 第92号 (糖管) 第93号 (がん疼) 第241号 (がん指イ) 第166号 (がん指ハ) 第46号 (がん指ニ) 第53号 (糖防管) 第64号 (腎代替管) 第11号 (二骨管1) 第79号 (二骨継3) 第303号 (救搬看体) 第76号 (放射診) 第17号 (外化診1) 第35号 (肝炎) 第120号 (薬) 第514号 (機安1) 第139号 (機安2) 第32号 (医管) 第1262号 (持血測1) 第89号 (持血測2) 第10号 (B R C A) 第106号 (検Ⅰ) 第361号 (検Ⅱ) 第111号 (長) 第23号		令和 2年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 2年 7月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 平成24年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成26年 2月 1日 平成24年11月 1日 平成30年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日	介護支援等連携指導料) を算定する病床数:6棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:284床 認知症ケア加算区分:加算2 当該病棟総数病床数①:32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:37.5% 救急搬送看護体制加算1 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 671 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(神経) 第129号 (ロー検) 第91号 (コン1) 第1312号 (画1) 第130号 (ボ断) 第51号	平成25年11月 1日 令和 5年10月 1日 平成24年 9月 1日 令和 5年 6月 1日 平成25年 4月 1日	所定点数 100分の100 施設共同利用率:53.2% 該当届出:ポジトロン断層撮影 該当届出:ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影 所定点数 100分の100 施設共同利用率:53.2% 該当届出:ポジトロン断層撮影 該当届出:ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:10床 専用の部屋の面積:15.93㎡ 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無
					(ボ断コ複) 第51号	平成25年 4月 1日	
					(C・M) 第1592号	令和 5年 6月 1日	
					(抗悪処方) 第64号 (外化1) 第182号	平成24年 9月 1日 平成30年 6月 1日	
					(菌) 第215号	平成24年 9月 1日	
					(心I) 第103号	令和 2年 4月 1日	
					(脳I) 第1246号	令和 2年 4月 1日	
					(運I) 第2720号	令和 2年 4月 1日	
					(呼I) 第284号	令和 2年 4月 1日	
					(がんリハ) 第307号	令和 3年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 672 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(歯リハ2) 第186号 (エタ甲) 第43号 (エタ副甲) 第38号 (人工腎臓) 第112号 (導入2) 第87号 (透析水) 第111号 (肢梢) 第110号 (難重尿) 第10号 (移後拒) 第12号 (歯CAD) 第1525号 (歯技工) 第341号 (組再乳) 第20号 (椎酔注) 第15号 (脳刺) 第39号 (脊刺) 第55号 (緑内イ) 第28号 (緑内眼下) 第120号 (緑内ne) 第61号 (乳セ1) 第73号 (乳セ2) 第58号 (ゲル乳再) 第18号 (ペ) 第202号 (大) 第122号 (腹リ傍側) 第29号 (内小ボ) 第36号 (腎) 第76号 (膀胱ハ間) 第32号 (膀胱埋嚢) 第23号 (胃瘻造) 第80号 (輸血II) 第88号 (造設前) 第89号 (胃瘻造嚢) 第47号 (麻管I) 第200号		平成26年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成24年 9月 1日 平成26年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和元年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成26年 5月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 6年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 9月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術:二次再建 手術の実施件数:50例 乳がんセンチネルリンパ節加算1 届出区分:単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二期的再建及び二次再建

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 674 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1762	200,107,2 豊橋107	三川病院	〒441-3145 豊橋市大岩町北元屋敷36-3 0532-41-0011 (0532-41-0210)	療養 99	(療養入院) 第7104号 (療養改1) 第1号 (感染対策3) 第22号 (食) 第98号 (ニコ) 第2087号 (がん指) 第204号 (在医総管) 第352号 (検I) 第232号 (C・M) 第1629号 (脳II) 第522号 (運I) 第2563号 (酸単) 第33637号	令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 昭和54年 8月16日 平成29年 7月 1日 平成22年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年12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	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:99床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病床数:99床 届出を行う加算:連携強化加算 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.38円 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 675 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1763	200,138,7 (201,138,2) 豊橋138	医療法人松崎病院豊 橋こころのケアセン ター	〒441-8152 豊橋市三本木町元三本木20-1 0532-45-1181 (0532-48-3115)	精神 290	(精神入院) 第1312号 (救急医療) 第23号 (看補) 第1726号 (療) 第280号 (精応) 第13号 (精併加算) 第6号 (患サポ) 第45号 (食) 第164号 (薬) 第74号 (精退共) 第23号 (C・M) 第855号 (精) 第25号 (デ大) 第24号 (デナ) 第11号 (抗治療) 第26号 (医療保護) 第5号 (補管) 第3824号 (酸単) 第33765号	平成19年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成19年12月 1日 平成25年10月 1日 平成24年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 昭和54年 5月15日 平成 6年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成 9年 5月 1日 平成10年 3月 1日 平成15年11月 1日 令和元年 7月 1日 平成16年 4月 1日 平成14年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:5棟 病床数:290床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:5 病床数:290 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:5 病棟種別:精神 病床数:209 病室の総面積:1960.14㎡ 1床当たり病床面積:9.37㎡ 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:91.36㎡ 専用施設の面積:240.53㎡ 患者1人当たりの面積:4.8㎡ 専用施設の面積:110.23㎡ 患者1人当たりの面積:3.67㎡ 大型ホソハ 算定単価:0.41円 小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 676 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1764	200,161,9 豊橋161	トピー工業株式会社 豊橋製造所付属診療所	〒441-8074 豊橋市明海町1 0532-25-1111 (0532-25-0534)		(ニコ) 第2954号	令和 4年 7月 1日	
1765	200,177,5 豊橋177	保生会病院	〒440-0884 豊橋市大国町110-2 0532-52-3828 (0532-56-3021)	精神 105	(精神入院) 第1376号 (看補) 第1882号 (精合併加算) 第45号 (食) 第1385号 (精) 第66号 (医療保護) 第58号 (酸単) 第34569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 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:105床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:105 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 専用施設の面積:174.52㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 677 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1766	200,209,6 豊橋209	医療法人豊岡会 豊橋元町病院	〒441-8132 豊橋市南大清水町元町205 0532-26-1000 (0532-26-1121)	療養 165	(療養入院) 第7172号 (診療録2) 第301号 (療養1) 第6号 (医療安全2) 第364号 (感染対策3) 第23号 (データ提) 第379号 (食) 第1394号 (在医総管) 第910号 (C・M) 第1362号 (脳Ⅱ) 第539号 (運Ⅱ) 第872号 (人工腎臓) 第113号 (透析水) 第340号 (酸単) 第33638号	令和 2年10月 1日 令和 4年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成27年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:3棟 病床数:165床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:第1病棟 病床数:42床 病棟面積のうち患者1人当たり:18.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8㎡ 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:17.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.2㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 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) 撮影に使用する機器: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

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							LGC 算定単価:0.14円 小型ホッパ 算定単価:1.87円
<hr style="border-top: 1px dashed black;"/>							

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 679 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1767	200,210,4 (201,210,9) 豊橋210	医療法人義興会 可 知記念病院	〒441-8555 豊橋市南大清水町富士見456 0532-26-1101 (0532-26-0222)	精神 520 療養 60	(歯初診) 第3163号 (外来環1) 第3981号 (療養入院) 第7173号 (診療録2) 第237号 (療養1) 第189号 (精応) 第16号 (精合併加算) 第7号 (依存管理) 第4号 (データ提) 第264号 (精急医配) 第104号 (精救) 第44号 (精療) 第205号	平成30年10月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日 平成28年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年12月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 9月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 病棟名:東1病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり :19.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.3㎡ 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1 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟 病棟数:1棟 病床数:48床 精神科救急医療体制加算3 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:南3病棟 病床数:60 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:南4病棟 病床数:52 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:東4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
							大型ホシハ 算定単価:0.42円 小型ホシハ 算定単価:1.9円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 683 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食) 第1125号 (二骨継2) 第85号 (薬) 第263号 (C・M) 第1332号 (脳I) 第135号 (運I) 第81号 (呼I) 第31号 (酸単) 第33521号	平成12年11月 1日 令和 5年11月 1日 平成13年 5月 1日 令和元年 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	病床数:58床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.21円 小型ホパ 算定単価:2.31円
1769	200,217,9 豊橋217	浅野内科	〒440-0831 豊橋市西岩田2-2-2 0532-62-3071 (0532-63-2838)		(がん指) 第1285号	平成29年 1月 1日	
1770	200,224,5 豊橋224	寺沢医院	〒440-0013 豊橋市西小鷹野4-16-18 0532-61-7211 (0532-63-0222)		(機能強化) 第2219号 (時間外2) 第1182号 (地包加) 第486号	令和 4年 6月 1日 平成22年12月 1日 平成26年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算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
1771	200,241,9 豊橋241	タキカワ整形外科クリニック	〒440-0806 豊橋市八町通5-14-1 0532-55-5111 (0532-55-5112)		(がん指) 第451号 (在医総管) 第1001号 (運I) 第2097号 (酸単) 第33612号	平成23年 6月 1日 平成21年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 小型ホパ 算定単価:2.35円
1772	200,245,0 豊橋245	キンバラ小児科	〒440-0067 豊橋市上地町129 0532-62-2866 (0532-62-6011)		(時間外2) 第977号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 685 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1775	200, 273, 2 (201, 273, 7) 豊橋273	医療法人さわらび会 福祉村病院	〒441-8124 豊橋市野依町山中19-14 0532-46-7511 (0532-46-4899)	療養 261	(情報通信) 第16号 (療養入院) 第7132号 (診療録2) 第238号 (療養1) 第8号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年10月 1日 平成18年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:5棟 病床数:225床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:1病棟1階 病床数:36床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.8㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:1病棟2階 病床数:35床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:1病棟3階 病床数:34床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.8㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:さくら通り病棟1階 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり: :18.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.4㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:さくら通り病棟2階 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり: :17.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.4㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2病棟6階
					(療養2) 第72号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 686 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(感染対策3) 第24号	令和 4年 4月 1日	病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり:15.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.8㎡
					(データ提) 第226号	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:サーベイランス強化加算
					(入退支) 第411号	平成30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)
					(認ケア) 第301号	令和 4年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有
					(地包ケア2) 第5019号	令和 4年10月 1日	「 <input type="checkbox"/> 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:6棟 「 <input type="checkbox"/> 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:261床 認知症ケア加算区分:加算2
					(食) 第1151号	平成14年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料2
					(がん疼) 第2339号	平成30年 3月 1日	当該病棟区分:療養
					(神経) 第157号	平成30年 6月 1日	病棟入院料病床数:36床
					(C・M) 第944号	平成26年 8月 1日	当該病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 看護補助者配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有
					(脳I) 第1231号	平成31年 1月 1日	撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(運I) 第2671号	平成31年 1月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(摂嚥回3) 第4号	令和 4年 9月 1日	
					(集コ) 第10号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 688 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1782	200, 297, 1 豊橋297	医療法人善恵会長屋 病院	〒440-0806 豊橋市八町通3-119 0532-52-3763 (0532-53-4800)	一般 46	(機能強化) 第2130号 (障害入院) 第115号 (診療録2) 第322号 (特施) 第79号 (医療安全2) 第324号 (感染対策3) 第126号 (データ提) 第418号 (入退支) 第608号 (認ケア) 第303号 (食) 第261号 (がん疼) 第267号 (がん指) 第186号 (支援病1) 第32号 (在医総管) 第839号 (在総) 第1489号 (検I) 第234号 (検II) 第23号 (C・M) 第873号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 昭和61年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成22年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成19年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 9月 1日	病床種別:一般 病床数:1棟 病床数:46床 区分:10対1入院基本料 夜間看護体制加算(障害者施設 等入院基本料の注10)の有無: 有 看護補助体制充実加算(障害者 施設等入院基本料の注9):有 病床名:一般病棟 病床種別:一般 区分:15対1入院基本料 病床数:46 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2 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算2 撮影に使用する機器:16列以

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 689 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅱ) 第589号 (運Ⅰ) 第2753号 (胃瘻造) 第134号 (胃瘻造嚥) 第94号 (175) 第327号 (酸単) 第33522号	令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.32円 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
1783	200,303,7 豊橋303	大館内科胃腸科	〒441-8013 豊橋市花田一番町102 0532-32-8123 (0532-32-8122)		(時間外2) 第1912号 (がん指) 第745号 (酸単) 第33766号	平成30年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
1784	200,321,9 豊橋321	ひまわり眼科	〒440-0858 豊橋市つつじが丘2-28-18 0532-63-7755 (0532-61-4811)		(短手1) 第238号 (コン1) 第1263号	令和 4年11月 1日 平成20年 4月 1日	回復室病床数:1床
1785	200,325,0 豊橋325	医療法人野村小児科	〒441-8083 豊橋市東脇3-2-15 0532-32-1150 (0532-32-9008)		(機能強化) 第1657号 (外来感染) 第147号 (連携強化) 第76号 (時間外2) 第1996号 (小か診1) 第149号 (外後発使) 第2591号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 690 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1786	200,331,8 豊橋331	医療法人羔羊会弥生 病院	〒441-8106 豊橋市弥生町東豊和9 6 0532-48-2211 (0532-46-9328)	一般 90 療養 40	(一般入院) 第1506号 (診療録2) 第66号 (看配) 第1288号 (看補) 第1502号 (医療安全2) 第294号 (感染対策2) 第40号 (後発使3) 第87号 (データ提) 第392号 (回3) 第108号 (短手1) 第170号 (食) 第306号 (二骨継2) 第77号 (二骨継3) 第302号 (ニコ) 第1676号 (がん指) 第739号 (薬) 第206号 (検I) 第235号 (ロー検) 第24号 (コン1) 第1073号	平成24年 4月 1日 平成16年 5月 1日 平成22年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成元年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 7月 1日 平成10年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成28年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:90床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:90床 基本料区分:一般入院 病棟種別:一般 病棟数:2 病床数:90 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算3 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 691 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(C・M) 第1219号 (脳I) 第1087号 (運I) 第204号 (緑内イ) 第27号 (緑内眼ド) 第68号 (緑内ne) 第26号 (輸血II) 第94号 (輸適) 第66号 (酸単) 第33523号	平成30年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 手術の実施件数:50例 LGC 算定単価:0.31円 小型ホソバ 算定単価:2.35円
1787	200,332,6 豊橋332	医療法人横山皮膚科	〒441-8151 豊橋市曙町松並29-4 0532-47-0311 (0532-47-6232)		(外後発使) 第2619号	令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1788	200,333,4 豊橋333	医療法人秋山内科	〒440-0053 豊橋市老松町156-1 0532-52-0032 (0532-56-2862)	一般	(がん指) 第442号 (地連計) 第2号 (コン1) 第1264号 (C・M) 第1409号 (酸単) 第34242号	平成23年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:1.91円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 692 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1789	200,336,7 豊橋336	医療法人小石マタニ ティクリニック	〒440-0858 豊橋市つつじが丘2-7-1 0532-66-1212 (0532-66-0468)	一般 19	(情報通信) 第433号 (時間外1) 第333号 (診入院) 第2068号 (ハイ妊娠) 第42号 (地域分娩) 第6号 (乳腺ケア) 第69号 (婦特管) 第346号 (一妊管) 第193号 (HPV) 第321号 (胎心エコ) 第28号 (酸単) 第33639号	令和 5年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホッパ 算定単価:0.42円
1790	200,337,5 豊橋337	今泉産婦人科医院	〒440-0046 豊橋市仲ノ町1-1-2-3 0532-62-7173 (0532-64-1877)	一般 8	(時間外1) 第98号 (診入院) 第2343号 (ハイ妊娠) 第43号 (婦特管) 第255号 (ハイ妊連1) 第25号 (HPV) 第322号 (酸単) 第34572号	平成24年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料5 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 小型ホッパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 693 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1791	200,340,9 豊橋340	医療法人胃腸科清水内科	〒441-8047 豊橋市鴨田町4-2-2 0532-45-6201 (0532-46-3331)		(がん指) 第817号	平成24年10月 1日	
1792	200,342,5 豊橋342	医療法人杉浦内科	〒441-8002 豊橋市吉川町4-6 0532-32-3320 (0532-32-8809)		(ニコ) 第1636号 (がん指) 第184号 (地連計) 第150号 (在医総管) 第356号 (酸単) 第33613号	平成29年 7月 1日 平成22年 9月 1日 平成29年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円
1793	200,343,3 豊橋343	医療法人弘和会佐竹医院	〒441-8157 豊橋市上野町新上野6-6-1 0532-46-6188 (0532-47-3378)		(がん指) 第425号 (在医総管) 第726号	平成23年 4月 1日 平成18年11月 1日	
1794	200,350,8 豊橋350	もりおか医院	〒441-1113 豊橋市東森岡1-3-5 0532-88-5510 (0532-88-5548)		(がん指) 第181号 (在医総管) 第357号 (外後発使) 第2040号 (酸単) 第33767号	平成22年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホシハ 算定単価:2.24円
1795	200,351,6 豊橋351	医療法人みやざわ小児科	〒441-8043 豊橋市高師石塚町石塚1-2-2 0532-47-1868 (0532-46-9333)		(機能強化) 第1658号 (時間外2) 第1772号 (小か診1) 第67号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
1796	200,355,7 豊橋355	広小路眼科	〒440-0881 豊橋市広小路1-6 精文館ビル 3階 0532-56-2377 (0532-56-2627)		(コン1) 第1157号	平成28年10月 1日	
1797	200,360,7 豊橋360	田中内科クリニック	〒441-8017 豊橋市北側町3-1 0532-31-3021 (0532-32-8991)		(がん指) 第1617号 (外後発使) 第2042号 (酸単) 第34573号	平成30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホシハ 算定単価:2.36円
1798	200,361,5 豊橋361	医療法人緑ヶ丘医院	〒440-0004 豊橋市忠興2-1-4-5 0532-63-8586 (0532-63-3013)		(がん疹) 第2571号 (支援診1) 第61号 (在緩診実) 第118号 (がん指) 第188号 (在医総管) 第358号 (在総) 第1779号 (酸単) 第34574号	令和 5年 3月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成22年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 694 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1799	200,367,2 豊橋367	医療法人中岡レディ スクリニック	〒440-0843 豊橋市東幸町大山43-2 0532-63-5588 (0532-62-6555)	一般 19	(時間外1) 第100号 (診入院) 第1987号 (ハイ妊娠) 第125号 (後発使1) 第257号 (乳腺ケア) 第66号 (婦特管) 第384号 (ハイ妊連1) 第26号 (HPV) 第323号 (外後発使) 第2530号 (酸単) 第34575号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 2年10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 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ボツハ 算定単価:0.42円
1800	200,370,6 豊橋370	肛門・胃腸科たつお クリニック	〒441-8153 豊橋市高師本郷町竹ノ内115 0532-46-4970 (0532-48-7853)	一般 19	(時間外1) 第101号 (診入院) 第2404号 (酸単) 第34049号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 大型ボツハ 算定単価:0.42円
1801	200,372,2 豊橋372	医療法人木下内科	〒441-8083 豊橋市東脇2-13-10 0532-31-1121 (0532-33-7721)		(がん指) 第205号	平成22年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 695 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1802	200,375,5 豊橋375	医療法人山本一誠会 山本肛門科胃腸科	〒441-8117 豊橋市浜道町八坂4-1 0532-47-3155 (0532-48-7307)	一般 19	(時間外1) 第103号 (診入院) 第2189号 (酸単) 第34577号	平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料4 看護配置加算:看護配置加算1 小型ホスピタル 算定単価:2.36円
1803	200,376,3 豊橋376	たかし眼科医院	〒441-8156 豊橋市高師町西沢3-7-1 0532-47-2206 (0532-47-2061)		(コン1) 第613号 (コン1) 第990号 (外後発使) 第2043号	平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1804	200,379,7 豊橋379	医療法人カマタ内科 小児科	〒440-0041 豊橋市岩田町道合8-0 0532-61-9700 (0532-62-6006)		(機能強化) 第1659号 (地包加) 第806号 (がん疼) 第314号 (ニコ) 第2496号 (支援診3) 第1971号 (在診実2) 第33号 (がん指) 第742号 (在医総管) 第802号 (在総) 第1353号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 1日 平成24年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
1805	200,381,3 豊橋381	野崎クリニック	〒441-8107 豊橋市南栄町東山2-1-6 0532-47-3308 (0532-47-8895)		(運II) 第388号	平成18年 5月 1日	
1806	200,382,1 豊橋382	医療法人三浦医院	〒441-8106 豊橋市弥生町中原7-0 0532-45-2611 (0532-48-9951)		(機能強化) 第1660号 (時間外2) 第532号 (地包加) 第652号 (ニコ) 第1541号 (がん指) 第208号 (遠隔持陽) 第97号 (酸単) 第34050号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ホスピタル 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 696 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1807	200,384,7 豊橋384	医療法人こどもの国 大谷小児科	〒440-0832 豊橋市中岩田2-15-2 0532-64-3000 (0532-64-2880)		(機能強化) 第1661号 (外来感染) 第1018号 (連携強化) 第610号 (サ強化) 第124号 (時間外2) 第1821号 (小か診1) 第150号 (支援診3) 第2316号 (電情) 第389号 (在医総管) 第1480号 (酸単) 第33676号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.36円
1808	200,385,4 豊橋385	医療法人 横山内科	〒440-0882 豊橋市神明町107 0532-55-7231 (0532-56-2533)		(ニコ) 第2798号	令和 2年 7月 1日	注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準
1809	200,386,2 豊橋386	富安眼科	〒440-0066 豊橋市東田町262 0532-64-1558 (0532-64-7180)		(がん指) 第216号 (短手1) 第13号	平成22年 9月 1日 平成14年 7月 1日	回復室病床数:5床
1810	200,394,6 豊橋394	おおいし眼科	〒440-0044 豊橋市宮下町68-1 0532-64-0081 (0532-64-5305)		(コン1) 第1301号 (外後発使) 第1920号	平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1811	200,395,3 豊橋395	医療法人 もりお医 院	〒441-8055 豊橋市柱九番町87-2 0532-46-1821 (0532-46-0770)		(時間外2) 第1343号 (外後発使) 第2287号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1812	200,397,9 豊橋397	医療法人浅井内科	〒440-0853 豊橋市佐藤2-3-11 0532-64-3100 (0532-61-1104)		(情報通信) 第304号 (外来感染) 第299号 (連携強化) 第341号 (ニコ) 第1574号 (がん指) 第214号 (在医総管) 第359号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 9月 1日 平成22年 9月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 698 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1818	200,408,4 豊橋408	医療法人権田脳神経 外科	〒440-0814 豊橋市前田町2-19-17 0532-54-8811 (0532-56-3245)	一般 19	(機能強化) 第1662号 (時間外2) 第126号 (地包加) 第909号 (診入院) 第2471号 (食) 第1024号 (支援診3) 第2317号 (がん指) 第1887号 (在医総管) 第360号 (在総) 第1629号 (神経) 第87号 (C・M) 第1336号 (脳Ⅲ) 第2777号 (運Ⅱ) 第967号 (酸単) 第34981号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成 7年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成20年11月 1日 令和元年10月 1日 平成29年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 栄養管理実施工算:有 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 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:MR I (1.5 T) 5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:無 初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.24円 大型ボトム 算定単価:0.42円 小型ボトム 算定単価:1.69円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 701 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1824	200,421,7 豊橋421	豊橋メイツクリニック	〒440-0035 豊橋市平川南町7-3 0532-66-1010 (0532-66-0888)	一般 16	(時間外1) 第431号 (診入院) 第2428号 (医療安全2) 第336号 (後発使3) 第104号 (短手1) 第123号 (食) 第1361号 (糖管) 第107号 (薬) 第513号 (C・M) 第1119号 (外後発使) 第2288号 (人工腎臓) 第9号 (導入1) 第38号 (透析水) 第206号 (肢梢) 第31号 (ペ) 第201号 (酸単) 第33769号	平成24年 7月 9日 令和 4年 9月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24年 7月 9日 平成26年 7月 1日 平成24年 7月 9日 平成28年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 7月 9日 令和 6年 4月 1日	病床種別:一般 病床数:16床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 許容病床数:16床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算3 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 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 大型ホシハ 算定単価:0.42円 小型ホシハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 702 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1825	200,424,1 豊橋424	つつじが丘クリニック	〒440-0853 豊橋市佐藤1-14-25 0532-66-2103 (0532-66-2677)		(ニコ)第2122号 (がん指)第954号	平成29年 7月 1日 平成25年12月 1日	
1826	200,427,4 豊橋427	中川内科	〒441-8132 豊橋市南大清水町富士見593-18 0532-25-5811 (0532-25-8646)		(外後発使)第1921号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1827	200,433,2 豊橋433	なかまち医院	〒441-3155 豊橋市二川町中町56 0532-43-1722 (0532-43-1723)		(時間外2)第535号 (酸単)第33524号	平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
1828	200,435,7 豊橋435	中島脳神経外科	〒440-0091 豊橋市下五井町捨田45-1 0532-54-6261 (0532-55-3861)		(C・M)第1134号 (外後発使)第2175号	平成28年12月 1日 令和 4年 4月 1日	撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算1
1829	200,437,3 豊橋437	いなづみクリニック	〒440-0891 豊橋市関屋町200-2 0532-54-1723 (0532-54-1755)		(外後発使)第2044号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1830	200,439,9 豊橋439	あずまだこどもクリニック	〒440-0062 豊橋市東田町西脇133-1 0532-56-1788 (0532-56-1786)		(機能強化)第2193号 (外来感染)第13号 (連携強化)第642号 (サ強化)第133号 (時間外2)第2016号 (時間外3)第33号 (小か診2)第2号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
1831	200,442,3 豊橋442	松山診療所	〒440-0874 豊橋市東松山町40 0532-54-2512		(ニコ)第2486号 (がん指)第2236号 (在医総管)第1121号 (酸単)第34580号	平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 704 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1835	200,454,8 豊橋454	山本医院	〒441-3151 豊橋市二川町北裏35 0532-41-0205 (0532-41-5127)		(がん指) 第175号 (地連計) 第157号 (酸単) 第34051号	平成22年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1836	200,455,5 豊橋455	医療法人島病院	〒441-3103 豊橋市雲谷町上ノ山65-138 0532-41-7511 (0532-41-7512)	精神 80	(精神入院) 第1373号 (看配) 第1365号 (看補) 第1872号 (療) 第496号 (食) 第1100号 (精) 第64号 (酸単) 第33770号	平成26年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成25年12月 1日 令和 5年11月 1日 平成11年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6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:80床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:80床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:83 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:41 病室の総面積:331.74㎡ 1床当たり病床面積:8.09㎡ 専用施設の面積:52.48㎡ 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 705 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1837	200,456,3 豊橋456	医療法人澄心会豊橋 ハートセンター	〒441-8071 豊橋市大山町五分取2-1-1 0532-37-3377 (0532-37-3366)	一般 130	(一般入院) 第3558号 (救急医療) 第63号 (超急性期) 第62号 (診療録1) 第8号 (事補1) 第142号 (急性看補) 第482号 (療) 第433号 (栄養子) 第117号 (医療安全2) 第315号 (感染対策3) 第95号 (患サポ) 第769号 (データ提) 第286号 (入退支) 第609号 (認ケア) 第327号 (せん妄ケア) 第28号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成26年 4月 1日 令和元年12月 1日 平成28年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和元年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:85床 区分:急性期一般入院料1 一般病床数:80床 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:84 病室の総面積:902.72㎡ 1床当たり病床面積:10.75㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:80床 認知症ケア加算区分:加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 706 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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 (食) 第1103号 (遠隔ペ) 第54号 (糖管) 第155号 (下創管) 第3号 (トリ) 第56号 (ニコ) 第2118号 (薬) 第236号 (機安 1) 第31号 (遠隔持陽) 第33号 (検 I) 第236号 (血内) 第34号 (歩行) 第67号 (ヘッド) 第57号 (C・M) 第657号	令和 6年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成27年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成12年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 8月 1日 平成25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 (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有
					(心 I) 第31号 (静圧) 第1号 (脊刺) 第72号 (経特) 第64号 (胸腔弁形) 第4号 (胸腔下置) 第4号 (力大弁置) 第1号 (経僧帽) 第3号 (不整胸腔) 第1号 (不整経力) 第3号 (経中) 第3号 (ペ) 第140号 (ペリ) 第9号 (両ペ心) 第15号 (両ペ静) 第15号 (除心) 第11号 (除静) 第21号	平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 3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 1月27日 平成30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成17年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成17年 4月 1日		心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:140 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:13 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:111

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 707 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(両除心) 第9号 (両除静) 第4号 (大) 第84号 (経循補) 第4号 (補心) 第16号 (経下肢動) 第2号 (麻管Ⅰ) 第202号 (酸単) 第33526号	令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成17年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	ペースメーカー移植術の数:33 心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:130 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:14 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:97 ペースメーカー移植術の実施症例数:24 開心術の年間実施症例数:215 LGC 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.2円
1838	200,458,9 豊橋458	みなみが丘クリニック	〒441-3147 豊橋市大岩町前荒田6-7-2 0532-65-5225 (0532-43-0021)		(がん指) 第428号 (酸単) 第34955号	平成23年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1839	200,462,1 豊橋462	鈴木ひろし整形外科	〒440-0853 豊橋市佐藤5-23-1 0532-65-1300 (0532-65-0180)		(運Ⅱ) 第130号	平成18年 4月 1日	
1840	200,466,2 豊橋466	かずクリニック	〒441-0152 豊橋市前芝町西堤3-1 0532-34-2555 (0532-34-2288)		(がん指) 第586号 (在医総管) 第636号	平成23年11月 1日 平成18年 5月 1日	
1841	200,467,0 豊橋467	横井内科小児科	〒441-8151 豊橋市曙町測点213-4 0532-46-0376 (0532-48-9678)		(在医総管) 第361号	平成18年 4月 1日	
1842	200,470,4 豊橋470	エモア眼科	〒440-0888 豊橋市駅前大通1-46-1 豊鉄 ターミナルビル3階 0532-54-0481 (0532-56-2739)		(コン1) 第1338号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 708 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1843	200,474,6 豊橋474	芳賀クリニック	〒441-8113 豊橋市西幸町浜池58-1 0532-38-0808 (0532-38-0810)		(機能強化) 第1663号 (時間外2) 第1950号 (支援診2) 第1264号 (在緩診実) 第112号 (在医総管) 第125号 (在総) 第1385号 (ヘッド) 第8号	令和4年4月1日 平成30年4月1日 令和4年10月1日 令和4年10月1日 平成18年4月1日 平成20年4月1日 平成24年4月1日	
1844	200,476,1 豊橋476	豊橋メイツ睡眠クリニック	〒440-0036 豊橋市東光町50 0532-66-5678 (0532-66-3477)	一般 16	(情報通信) 第316号 (診入院) 第2278号 (診療録2) 第215号 (ニコ) 第2038号 (遠隔持陽) 第142号 (終夜睡安) 第1号 (酸単) 第33771号	令和4年9月1日 令和元年6月1日 平成29年11月1日 平成29年7月1日 令和2年4月1日 令和2年8月1日 令和6年4月1日	病床区分:一般 病床数:16床 区分:入院基本料5 加減算区分:医師配置加算2
1845	200,479,5 豊橋479	せんだクリニック	〒441-0152 豊橋市前芝町山内41 0532-34-0077 (0532-34-0080)		(がん指) 第1092号	平成27年5月1日	小型ホッパ 算定単価:2.2円
1846	200,480,3 豊橋480	きくち整形外科眼科クリニック	〒441-8153 豊橋市高師本郷町北浦79 0532-38-1010 (0532-37-3500)		(コン1) 第1201号 (運II) 第419号	平成20年4月1日 平成18年9月1日	
1847	200,483,7 豊橋483	高沢内科	〒440-0076 豊橋市大橋通2-104-1 0532-53-1788 (0532-56-2655)		(がん指) 第179号	平成22年9月1日	
1848	200,485,2 豊橋485	伊藤内科	〒441-8151 豊橋市曙町松並8-1 0532-45-0911 (0532-46-5282)		(在医総管) 第590号	平成18年4月1日	
1849	200,490,2 豊橋490	野田内科クリニック	〒440-0012 豊橋市東小鷹野3-12-20 0532-69-5611 (0532-69-3612)		(がん指) 第178号 (酸単) 第34052号	平成22年9月1日 令和6年4月1日	小型ホッパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 709 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1850	200,492,8 豊橋492	豊橋整形外科向山クリニック	〒440-0864 豊橋市向山町水車4-1 0532-66-0011 (0532-66-0101)		(小運指管) 第51号 (二骨継3) 第341号 (リテータ提) 第11号 (脳Ⅱ) 第518号 (運Ⅰ) 第2558号 (酸単) 第33527号	令和 2年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6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	初期加算届出:有 初期加算届出:有 小型ホパ 算定単価:2.35円
1851	200,493,6 豊橋493	岡村クリニック	〒440-0853 豊橋市佐藤2-24-1 0532-65-4100 (0532-65-4101)		(機能強化) 第1664号 (二骨継3) 第324号 (支援診3) 第2166号 (在医総管) 第126号 (在総) 第1098号 (神経) 第89号 (C・M) 第1534号 (脳Ⅲ) 第72号 (運Ⅱ) 第641号 (酸単) 第34581号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6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 初期加算届出:無 小型ホパ 算定単価:1.76円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 710 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1852	200,495,1 豊橋495	医療法人積善会 積善病院	〒441-3151 豊橋市二川町北裏1-17 0532-41-0800 (0532-41-0726)	療養 414	(療養入院) 第7086号 (診療録2) 第327号 (療養1) 第100号 (患サポ) 第109号 (データ提) 第227号 (入退支) 第376号 (認ケア) 第194号 (排自支) 第12号 (食) 第1183号 (外排自) 第12号 (薬) 第243号 (C・M) 第1344号 (脳Ⅱ) 第585号 (運Ⅰ) 第2090号 (胃瘻造) 第6号 (酸単) 第34246号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成22年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成15年 7月 1日 平成29年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 3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 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:9棟 病床数:414床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:1A・1B・2A・2B・3A・3B・東A・東B・東C 病床数:414床 病棟面積のうち患者1人当たり:17.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.4㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 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 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.29円 小型CT 算定単価:1.08円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 713 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1862	200,520,6 豊橋520	医療法人有心会おおしみず愛知クリニック	〒441-8132 豊橋市南大清水町富士見680-1 0532-29-3669 (0532-47-3662)		(時間外2) 第1134号 (人工腎臓) 第52号 (導入1) 第39号 (透析水) 第208号 (肢梢) 第105号 (胃瘻造) 第57号 (胃瘻造嚙) 第16号 (酸単) 第34582号	平成22年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28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 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:2.35円
1863	200,522,2 豊橋522	こやま皮フ科クリニック	〒441-8083 豊橋市東脇1-32-6 0532-32-1224 (0532-32-1274)		(下創管) 第92号	令和 5年 1月 1日	
1864	200,524,8 豊橋524	こどもクリニックほっぼ	〒440-0013 豊橋市西小鷹野4-8-7, 8-8, 8-21 0532-69-3220 (0532-69-5220)		(外来感染) 第919号	令和 4年 4月 1日	
1865	200,525,5 豊橋525	松井医院	〒441-8141 豊橋市草間町東山93-1 0532-45-6502 (0532-48-9666)		(情報通信) 第230号 (がん指) 第190号 (遠隔持陽) 第122号	令和 4年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成31年 3月 1日	
1866	200,526,3 豊橋526	西田メディカルクリニック	〒441-8002 豊橋市吉川町225-1 0532-34-5566 (0532-34-5567)		(機能強化) 第1262号 (外来感染) 第94号 (時間外2) 第2024号 (地包加) 第939号 (がん指) 第217号 (酸単) 第33529号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成31年 1月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 小型ホソバ 算定単価:2.24円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 714 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1867	200,528,9 豊橋528	第二成田記念病院	〒440-0855 豊橋市東小池町6-2-1 0532-51-5666 (0532-55-0660)	一般 96	(医療安全2) 第323号 (感染対策3) 第25号 (データ提) 第251号 (回1) 第140号 (食) 第1224号 (脳I) 第85号 (運I) 第54号 (酸単) 第33530号	平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 平成17年10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	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算: 連携強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 体制強化加算: 体制強化加算1 病棟種別: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 48床 病棟種別: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 48床 初期加算届出: 有 初期加算届出: 有 大型ホッパ 算定単価: 0.36円 小型ホッパ 算定単価: 1.85円
1868	200,532,1 豊橋532	曙アイクリニック	〒441-8151 豊橋市曙町測点1-4-1-1 0532-48-5061 (0532-38-5861)		(コン3) 第34号	平成29年 4月 1日	
1869	200,533,9 豊橋533	大林こどもクリニック	〒441-8141 豊橋市草間町東山1-3-4-2 0532-39-0888 (0532-46-0888)		(酸単) 第34583号	令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価: 2.36円
1870	200,534,7 豊橋534	おだかの医院	〒440-0012 豊橋市東小鷹野2-1-3-1-2 0532-61-8419 (0532-63-1121)		(機能強化) 第1665号 (ニコ) 第1831号 (支援診3) 第2318号 (在医総管) 第366号 (外後発使) 第2291号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 716 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1878	200,546,1 豊橋546	おおむら眼科クリニック	〒441-8011 豊橋市菰口町5-101 0532-26-3115 (0532-31-5227)		(コン1) 第620号 (コン1) 第1048号	平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
1879	200,549,5 豊橋549	医療法人 つしまクリニック	〒441-8082 豊橋市往完町往還東38 0532-34-0082 (0532-34-0280)		(在医総管) 第780号	平成19年 4月 1日	
1880	200,551,1 豊橋551	おおしまメディカルクリニック	〒441-8105 豊橋市北山町95-5 0532-48-8000 (0532-48-8026)		(がん指) 第1552号	平成30年 3月 1日	
1881	200,552,9 豊橋552	医療法人栄真会 伊藤医院	〒441-8042 豊橋市小池町原下35 0532-45-5283 (0532-48-0633)		(機能強化) 第1668号 (外来感染) 第300号 (支援診2) 第1286号 (がん指) 第450号 (在医総管) 第781号 (外後発使) 第2292号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 6月 1日 平成19年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1882	200,553,7 豊橋553	ながた耳鼻咽喉科	〒441-8102 豊橋市山田一番町79-2 0532-38-8877 (0532-38-8875)		(外来感染) 第605号	令和 4年 4月 1日	
1883	200,554,5 豊橋554	井澤医院	〒440-0812 豊橋市東新町180-1 0532-55-8936 (0532-55-8937)		(外来感染) 第56号	令和 4年 4月 1日	
1884	200,557,8 豊橋557	賀茂クリニック	〒441-1101 豊橋市賀茂町宗末48 0532-87-0888 (0532-87-0887)		(がん指) 第206号 (肝炎) 第15号 (在医総管) 第860号 (酸単) 第33772号	平成22年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
1885	200,560,2 豊橋560	田中医院	〒441-8149 豊橋市中野町大原11 0532-45-0315 (0532-47-6138)		(ニコ) 第1543号 (がん指) 第585号 (在医総管) 第1362号 (在総) 第1677号 (酸単) 第34247号	平成22年 4月 1日 平成23年11月 1日 平成25年 8月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 717 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1886	200,564,4 豊橋564	福井脳神経外科	〒441-8028 豊橋市立花町3 0532-21-7001 (0532-21-7730)		(機能強化)第1669号 (外来感染)第132号 (地包加)第949号 (支援診3)第2068号 (がん指)第1246号 (地連計)第147号 (電情)第399号 (在医総管)第930号 (在総)第1578号 (神経)第84号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成31年2月1日 令和4年8月1日 平成28年10月1日 平成29年7月1日 平成29年7月1日 平成20年6月1日 平成24年4月1日 平成20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 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
1887	200,565,1 豊橋565	かすや内科クリニック	〒441-8087 豊橋市牟呂町内田19-2 0532-31-6262 (0532-31-6270)		(在医総管)第937号 (外後発使)第1924号	平成20年7月1日 令和4年4月1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1888	200,569,3 豊橋569	平尾医院	〒440-0875 豊橋市中松山町83 0532-52-5117 (0532-56-0335)		(がん疼)第23号 (ニコ)第1559号 (がん指)第191号 (禁煙シ指)第12号 (在医総管)第961号 (酸単)第33531号	平成22年4月1日 平成23年2月1日 平成22年9月1日 令和4年4月1日 平成20年10月1日 令和6年4月1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
1889	200,572,7 豊橋572	大岩クリニック	〒441-8142 豊橋市向草間町北新切121-1 0532-45-1013 (0532-47-2150)		(ニコ)第3036号	令和5年9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
1890	200,575,0 豊橋575	まつお乳腺クリニック	〒441-8015 豊橋市築地町36-1 0532-32-9287 (0532-32-9254)		(がん指)第1524号 (時間外1)第415号 (がん疼)第24号 (がん指)第182号 (外後発使)第2177号	平成29年11月1日 平成24年5月1日 平成22年4月1日 平成22年9月1日 令和4年4月1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 719 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1894	200,581,8 豊橋581	田代ひ尿器科	〒441-8117 豊橋市浜道町北側76-1 0532-46-7611 (0532-48-0620)		(情報通信) 第109号 (機能強化) 第1670号 (外来感染) 第37号 (時間外2) 第1160号 (支援診2) 第1342号 (がん指) 第429号 (電情) 第563号 (在医総管) 第1109号 (在総) 第1579号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 4月 1日 令和元年 8月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1895	200,584,2 豊橋584	ぼんの内科クリニック	〒441-8153 豊橋市高師本郷町北浦74-1 0532-39-7300 (0532-39-7301)		(ニコ) 第1705号 (がん指) 第740号 (禁煙シ指) 第21号	平成29年 7月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	
1896	200,586,7 豊橋586	いむれ内科クリニック	〒440-0834 豊橋市飯村北5-2-15 0532-69-5678 (0532-69-5680)		(情報通信) 第287号 (外来感染) 第1156号 (連携強化) 第665号 (サ強化) 第125号 (ニコ) 第1833号 (酸単) 第34056号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホパ`算定単価:2.31円
1897	200,587,5 豊橋587	井原アイクリニック	〒440-0037 豊橋市平川町3-1 0532-69-1612 (0532-69-1611)		(コン1) 第1464号	令和 5年 2月 1日	
1898	200,589,1 豊橋589	医療法人積善会 積善クリニック	〒441-3141 豊橋市大岩町北山78-5 0532-65-6565 (0532-41-7766)		(二骨継3) 第333号 (脳Ⅲ) 第2776号 (運I) 第2506号	令和 5年 9月 1日 平成29年 2月 1日 平成26年 8月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 720 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1899	200,591,7 豊橋591	岩屋病院	〒440-0842 豊橋市岩屋町岩屋下3-9-1 0532-61-7100 (0532-63-4110)	精神 325	(精神入院) 第1416号 (救急医療) 第24号 (看配) 第1392号 (看補) 第2048号 (療) 第400号 (精移行) 第32号 (精合併加算) 第57号 (依存管理) 第11号 (患サポ) 第770号 (精療) 第211号 (認治1) 第38号	平成28年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年10月 1日 平成29年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:145床 区分:1.5対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:145床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:145 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:808.58㎡ 1床当たり病床面積:8.79㎡ 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:4 B 病床数:60 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:3 B 病床数:60 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 退院調整加算:有 認知症夜間対応加算:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 722 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1902	200,602,2 豊橋602	パークベルクリニック	〒440-0877 豊橋市南松山町153 0532-56-0020 (0532-56-0050)	一般 19	(外来感染) 第920号 (連携強化) 第342号 (時間外1) 第433号 (診入院) 第2452号 (診入帰) 第11号 (ハイ妊娠) 第140号 (短手1) 第105号 (乳腺ケア) 第42号 (婦特管) 第313号 (一妊管) 第181号 (ハイI) 第54号 (HPV) 第325号 (検I) 第376号 (検II) 第130号 (外後発使) 第1925号 (麻管I) 第208号 (酸単) 第34584号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 様式12の5・勤務態様1:常勤 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ボソハ 算定単価:0.41円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
1903	200,603,0 豊橋603	大石三丁目クリニック	〒440-0853 豊橋市佐藤3-18-4 0532-66-3833 (0532-66-3835)		(ニコ) 第1657号 (がん指) 第821号 (在医総管) 第1282号	平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 723 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1904	200,604,8 豊橋604	豊新クリニック	〒441-8031 豊橋市中郷町172-2中郷パレス1C 050-3383-1227 (050-3383-1227)		(情報通信) 第110号 (機能強化) 第2220号 (支援診2) 第1101号 (在医総管) 第1314号 (在総) 第1645号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日	
1905	200,606,3 豊橋606	クリニックいちよう	〒441-8141 豊橋市草間町二本松24-1 0532-35-7117 (0532-35-7118)		(機能強化) 第1671号 (外来感染) 第606号 (時間外1) 第497号 (がん疼) 第326号 (ニコ) 第1974号 (支援診3) 第2447号 (在診実2) 第69号 (がん指) 第953号 (在医総管) 第1337号 (在総) 第1873号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年12月 1日 平成25年 5月 1日 平成29年 6月 1日	
1906	200,607,1 豊橋607	かみやメンタルクリニック	〒441-8087 豊橋市牟呂町西明治源助堀6-1 0532-34-1411 (0532-34-1421)		(デ大) 第73号	平成25年 4月 1日	専用施設の面積:205.76㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡
1907	200,608,9 豊橋608	医療法人有心会とよはしにし整形リハクリニック	〒441-8019 豊橋市花田町荒木51-1 0532-39-7888 (0532-34-3096)		(時間外2) 第1565号 (運1) 第2107号	平成25年10月 1日 平成26年 4月 1日	初期加算届出:有
1908	200,609,7 豊橋609	みやもとクリニック	〒440-0025 豊橋市井原町106-2 0532-64-1235 (0532-64-1237)		(時間外2) 第1573号 (ニコ) 第1829号 (がん指) 第1027号 (酸単) 第33534号	平成25年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.2円
1909	200,611,3 豊橋611	花田いしかわクリニック	〒441-8019 豊橋市花田町小松66-6 0532-32-2166 (0532-32-2167)		(機能強化) 第1672号 (時間外2) 第1582号 (がん疼) 第286号 (ニコ) 第2272号 (支援診3) 第2167号 (がん指) 第987号 (在医総管) 第1484号 (在総) 第1736号	令和 4年 4月 1日 平成25年12月 1日 平成25年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日	
1910	200,613,9 豊橋613	吉田方クリニック	〒441-8002 豊橋市吉川町245-4 0532-33-7878 (0532-33-7865)		(情報通信) 第657号 (がん指) 第979号 (在医総管) 第1408号 (酸単) 第34057号	令和 6年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 725 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1915	200,626,1 豊橋626	医療法人積善会 第 二積善病院	〒441-3146 豊橋市大岩町北山6-110 0532-39-4771 (0532-39-4772)	一般 一般 40 療養 療養 208	(一般入院) 第3690号 (療養入院) 第7091号 (診療録2) 第202号 (看配) 第1389号 (看補) 第1973号 (療) 第335号 (療養1) 第169号 (患サポ) 第758号 (後発使2) 第125号 (データ提) 第222号 (食) 第1401号 (糖管) 第162号 (がん指) 第1994号 (薬) 第556号 (機安1) 第155号 (在後病) 第20号	令和 6年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 3年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年12月 1日 平成27年12月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成27年12月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 8月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:18床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病棟数:4棟 病床数:208床 区分:入院料1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 基本料区分:一般入院 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:40 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:28 病棟種別:一般 病室の総面積:227.78㎡ 1床当たり病床面積:8.13㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2, 3, 4, 5病棟 病床数:208床 病棟面積のうち患者1人当たり :18.14㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.53㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 726 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(C・M) 第1059号 (脳Ⅱ) 第524号 (運Ⅰ) 第2571号 (人工腎臓) 第138号 (導入Ⅰ) 第113号 (透析水) 第270号 (肢梢) 第151号 (べ) 第218号 (大) 第130号 (胃瘻造) 第174号 (酸単) 第34248号		平成27年11月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.29円 小型ホソバ 算定単価:2.36円
1916	200,627,9 豊橋627	マミーローズクリニック	〒441-8006 豊橋市高洲町字森下1 0532-32-6585 (0532-32-6781)	一般	(機能強化) 第1675号 (時間外1) 第598号 (時間外2) 第2282号 (婦特管) 第366号 (小か診1) 第102号 (ハイ1) 第64号 (HPV) 第437号	令和 4年 4月 1日 平成28年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 1月 1日	HPV核酸検出	
1917	200,629,5 豊橋629	マイクリニック大久保 豊橋	〒440-0881 豊橋市広小路1-18 ウェルプラザユメックス6階 0532-35-7741 (0532-35-7742)		(時間外2) 第1822号 (短手1) 第73号 (酸単) 第33535号	平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:4床 小型ホソバ 算定単価:2.14円	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 728 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1922	200,637,8 豊橋637	Nクリニック	〒441-8133 豊橋市大清水町大清水230-1 0532-25-7655 (0532-25-7510)		(情報通信) 第111号 (機能強化) 第1676号 (外来感染) 第608号 (連携強化) 第78号 (サ強化) 第152号 (時間外2) 第1833号 (がん疼) 第2301号 (二骨継3) 第23号 (ニコ) 第1894号 (支援診3) 第1973号 (がん指) 第1267号 (在医総管) 第1684号 (在総) 第1844号 (遠隔持陽) 第389号 (外後発使) 第2178号 (運Ⅲ) 第271号 (酸単) 第34249号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算届出:無 小型ホソバ算定単価:2.35円
1923	200,641,0 豊橋641	東脇胃腸内科・外科	〒441-8083 豊橋市東脇4-1-6 0532-32-3831 (0532-32-8680)		(時間外1) 第678号 (がん指) 第1470号 (在医総管) 第1758号	平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日	
1924	200,642,8 豊橋642	はら脳神経内科・内科クリニック	〒441-8113 豊橋市西幸町笠松30-1 0532-38-8866 (0532-38-8867)		(時間外2) 第1885号 (ニコ) 第2487号 (がん指) 第1733号 (地連計) 第152号 (在医総管) 第1764号 (神経) 第154号 (C・M) 第1196号	平成29年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成31年 2月 1日 平成29年12月 1日 平成29年10月 1日 平成29年10月 1日 平成29年10月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 732 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1938	200,662,6 豊橋662	里童こころと育ちの クリニック	〒441-8002 豊橋市吉川町6-1 0532-34-3313 (0532-34-3323)		(時間外1) 第779号 (脳Ⅲ) 第2839号 (障) 第33号 (集コ) 第78号 (認1) 第57号 (シヨ小) 第60号 (デ小) 第85号	令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日	初期加算届出:無 届出区分:認知療法・認知行動 療法1 専用施設の面積:200㎡ 患者1人当たりの面積:10㎡ 専用施設の面積:200㎡ 患者1人当たりの面積:6.6㎡
1939	200,663,4 豊橋663	おいまつクリニック	〒440-0053 豊橋市老松町1-9-3-1 0532-64-6117 (0532-64-6118)		(情報通信) 第279号	令和 4年 7月 1日	
1940	200,665,9 豊橋665	みらいメディカルク リニック豊橋	〒440-0086 豊橋市下地町長池7-3 0532-55-8733 (0532-55-6236)		(情報通信) 第568号 (外来感染) 第1131号 (支援診3) 第2542号 (在医総管) 第2359号 (人工腎臓) 第221号 (導入1) 第184号 (透析水) 第343号 (肢梢) 第191号 (酸単) 第34585号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:2.35円
1941	200,667,5 豊橋667	いながき耳鼻いんこ う科クリニック・い ながき乳腺外科クリ ニック・豊橋サージ クリニック	〒440-0838 豊橋市三ノ輪町三ノ輪8-3 0532-62-0201 (0532-62-0211)		(情報通信) 第580号 (がん指) 第2115号 (補聴) 第46号 (脳I) 第1288号 (耳補挿) 第2号 (コン3) 第101号	令和 5年 9月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 5月 1日	
1942	200,670,9 豊橋670	野依眼科	〒441-8124 豊橋市野依町落合1-1-2 イオ ンモール豊橋南1階 0532-21-9971 (0532-21-9971)				

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 733 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1943	200,671,7 豊橋671	武内眼科クリニック	〒441-8104 豊橋市山田二番町1-1 0532-37-7373 (0532-37-1550)		(短手1) 第118号 (コン1) 第1439号 (外後発使) 第2816号	令和 4年 5月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1944	200,672,5 豊橋672	とよはし血液腫瘍内科	〒441-8111 豊橋市江島町8-8-2 0532-73-7674 (0532-73-7675)		(外来感染) 第1265号 (がん疼) 第2483号 (がん指ハ) 第55号 (がん指) 第2139号	令和 4年10月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日	
1945	200,673,3 豊橋673	医療法人健豊会 健豊クリニック	〒441-8021 豊橋市白河町9-5 ハイツ宝2-101 050-2018-6664 (050-3488-1489)		(情報通信) 第411号 (機能強化) 第1679号 (時間外1) 第854号 (がん疼) 第2481号 (支援診2) 第1136号 (在緩診実) 第120号 (在医総管) 第2138号 (在総) 第2078号	令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年12月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日	
1946	200,674,1 豊橋674	ホームケアクリニック豊橋	〒440-0832 豊橋市中岩田5-8-1 トランキーロT103 0532-21-9000 (0532-21-9001)		(情報通信) 第527号 (機能強化) 第1680号 (時間外1) 第861号 (支援診3) 第2096号 (在診実1) 第203号 (在医総管) 第2148号 (在総) 第2085号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日	
1947	200,678,2 豊橋678	アピタ向山眼科	〒440-0864 豊橋市向山町中畑1-1 アピタ向山2階 0532-26-5181 (0532-26-5182)		(コン3) 第112号	令和 4年 4月 1日	
1948	200,679,0 豊橋679	豊橋スカイ眼科	〒441-8087 豊橋市牟呂町大塚7-0 0532-45-1555 (0532-45-1565)		(短手1) 第200号 (コン1) 第1459号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日	
1949	200,680,8 豊橋680	スキンクリニック山本皮フ科形成外科美容外科	〒440-0038 豊橋市平川本町1-2-11 0532-62-1234 (0532-54-9578)		(酸単) 第33774号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.27円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 734 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1950	200,681,6 豊橋681	のぞみ内科外科甲状腺クリニック	〒440-0833 豊橋市飯村町高山10-14 0532-26-6221 (0532-26-6222)		(外来感染)第1276号 (がん指)第2527号 (C・M)第1547号	令和 4年11月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年11月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
1951	200,682,4 豊橋682	松野クリニック	〒440-0016 豊橋市牛川町中郷111 0532-21-7370 (0532-21-7371)		(機能強化)第2302号 (支援診3)第2216号 (がん指)第2313号 (在医総管)第2242号 (在総)第2143号 (外後発使)第2843号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年10月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1952	200,683,2 豊橋683	豊橋ニコニコクリニック	〒441-8021 豊橋市白河町29-1 白河ハイツ22B 0532-35-2533 (0532-35-2534)		(ショ大)第50号 (ショ小)第69号 (デ大)第104号 (デ小)第93号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	専用施設の面積:114.76㎡ 患者1人当たりの面積:5.73㎡ 専用施設の面積:114.76㎡ 患者1人当たりの面積:5.73㎡ 専用施設の面積:114.76㎡ 患者1人当たりの面積:5.73㎡ 専用施設の面積:114.76㎡ 患者1人当たりの面積:5.73㎡
1953	200,684,0 豊橋684	内科皮膚科ひなたの丘クリニック	〒441-8149 豊橋市中野町大原47-1 0532-75-9259 (0532-75-9625)		(在医総管)第2328号 (神経)第209号 (C・M)第1569号 (酸単)第33615号	令和 5年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.35円
1954	200,685,7 豊橋685	三沢医院	〒440-0873 豊橋市小畷町458 0532-54-7831 (0532-54-5604)		(機能強化)第2376号 (時間外1)第963号 (がん疹)第2613号 (支援診2)第1425号 (がん指)第2464号 (在医総管)第2332号 (在総)第2198号 (外後発使)第2839号	令和 5年 9月11日 令和 5年 9月11日 令和 5年 9月11日 令和 5年 9月11日 令和 5年 9月11日 令和 5年 9月11日 令和 5年 9月11日	外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 735 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1955	200,686,5 豊橋686	山内ファミリークリ ニク	〒441-8087 豊橋市牟呂町東里60 0532-43-6333 (0532-43-6555)		(機能強化) 第2333号 (外来感染) 第1294号 (時間外2) 第2347号 (地包加) 第1173号 (がん疼) 第2566号 (小か診1) 第246号 (ニコ) 第2993号 (支援診2) 第1394号 (がん指) 第2345号 (在医総管) 第2270号 (在総) 第2161号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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
1956	200,689,9 豊橋689	竹内ARTクリニッ ク	〒440-0892 豊橋市新本町30 0532-52-3463 (0532-52-3465)		(一妊管) 第226号 (生補管2) 第30号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 6月 1日	
1957	200,691,5 豊橋691	うえた内科クリニッ ク	〒441-8134 豊橋市植田町北柄沢73 0532-25-3311 (0532-25-5705)		(機能強化) 第2389号 (支援診3) 第2517号 (在医総管) 第2326号	令和 6年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日	
1958	200,692,3 豊橋692	ミラまち整形外科ク リニク	〒441-8151 豊橋市曙町松並101-159 0532-37-7010 (0532-37-7011)		(小運指管) 第183号 (運I) 第2815号	令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日	初期加算届出:有
1959	200,693,1 豊橋693	ハタノ眼科	〒440-0067 豊橋市上地町20-1 0532-39-3366 (0532-39-3367)		(短手1) 第327号 (コン1) 第1477号 (酸単) 第33775号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:3床 小型ホッパ 算定単価:2.05円
1960	200,694,9 豊橋694	優ホームクリニック	〒441-8088 豊橋市牟呂市場町14-23 レ ジデンスSTR203 050-3625-5268 (050-3588-1061)		(機能強化) 第2386号 (時間外1) 第972号 (がん疼) 第2620号 (支援診2) 第1431号 (在緩診実) 第150号 (在医総管) 第2349号 (在総) 第2206号 (遠隔持陽) 第511号	令和 5年10月16日 令和 5年10月16日 令和 5年10月16日 令和 5年10月16日 令和 5年10月16日 令和 5年10月16日 令和 5年10月16日 令和 6年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 737 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1963	210,059,3 (211,059,8) 岡崎59	岡崎市民病院	〒444-0002 岡崎市高隆寺町五所合3-1 0564-21-8111 (0564-66-7691)	一般 680	(情報通信) 第532号 (病初診) 第91号 (外来環2) 第1430号 (一般入院) 第3667号 (急充実) 第14号 (救急医療) 第25号 (超急性期) 第12号 (診療録2) 第19号 (事補1) 第256号 (急性看補) 第1032号 (看夜配) 第219号 (療) 第281号 (重) 第1301号 (無菌1) 第16号 (無菌2) 第15号 (緩診) 第55号 (栄養子) 第75号 (医療安全1) 第287号 (感染対策1) 第17号 (患サポ) 第110号	令和 5年 8月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成12年 5月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年10月 1日 平成27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26年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日	紹介率:73.4% 病棟種別:一般 病棟数:12棟 病床数:561床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分: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:3 病棟種別:一般 病床数:129 病室の総面積:1082.5㎡ 1床当たり病床面積:8.39㎡ 個室:15 2人部屋:22 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 738 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(重症初期) 第34号 (報告管理) 第36号 (褥瘡ケア) 第86号 (ハイ妊娠) 第45号 (ハイ分娩) 第68号 (呼吸子) 第19号 (後発使2) 第186号 (病棟薬1) 第182号 (病棟薬2) 第22号 (データ提) 第65号	令和 5年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 3月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年12月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4-イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第709号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					(認ケア) 第305号	令和 4年 5月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第87号 (精疾診) 第8号 (排自支) 第42号 (地医確保) 第71号 (集3) 第207号	令和 2年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	
					(ハイケア1) 第41号	令和 4年 8月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 病床数:15床 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況:作成
					(新2) 第11号 (小入2) 第81号	平成31年 4月 1日 令和 5年 5月 1日	当該治療室の病床数:15床
							病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:46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) 届出加算の区分:注8に規定す

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 739 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(小入4) 第153号	令和 4年 4月 1日	る加算 (時間外受入体制強化加算) 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: 17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: 20床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合: 50% 高度腎機能障害患者指導加算: 有 開放病床利用率: 65.3% 開放病床数: 5 開放病床数計: 5床
					(緩1) 第14号	令和 4年 5月 1日	
					(看処遇64) 第5号	令和 5年 4月 1日	
					(食) 第1088号	平成11年 1月 1日	
					(外栄食指) 第20号	令和 2年 5月 1日	
					(遠隔ペ) 第19号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第30号	平成21年 2月 1日	
					(がん疼) 第232号	平成24年 8月 1日	
					(がん指イ) 第156号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第30号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第56号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指ニ) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(外緩) 第31号	令和 2年 4月 1日	
					(移植管臓) 第16号	令和 2年12月 1日	
					(糖防管) 第5292号	平成28年 4月 1日	
					(乳腺ケア) 第13号	平成30年 4月 1日	
					(婦特管) 第396号	令和 2年10月 1日	
					(腎代替管) 第16号	令和 2年 4月 1日	
					(一妊管) 第213号	令和 4年10月 1日	
					(二骨管1) 第30号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第96号	令和 4年 4月 1日	
					(下創管) 第12号	令和 4年 9月 1日	
					(トリ) 第27号	平成24年 4月 1日	
					(放射診) 第28号	平成31年 3月 1日	
					(外化診1) 第36号	令和 4年 4月 1日	
					(外化連) 第67号	令和 4年 4月 1日	
					(ニコ) 第1940号	平成29年 7月 1日	
					(両立支援) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(開) 第19号	平成20年 7月 1日	
					(ハイI) 第33号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 740 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(がん計) 第154号 (外排自) 第42号 (ハイ妊連1) 第13号 (肝炎) 第26号 (薬) 第217号 (電情) 第469号 (機安1) 第33号 (機安2) 第60号 (医管) 第1143号 (在看) 第28号 (遠隔持陽) 第34号 (在洗腸) 第2号 (持血測1) 第33号 (持血測1) 第2号 (遺伝検) 第10号 (染色体) 第13号 (骨残測) 第6号 (B R C A) 第108号 (がんプロ) 第30号 (先代異) 第9号 (抗H L A) 第11号 (H P V) 第327号 (ウ細多同) 第4号 (検I) 第237号 (検IV) 第29号 (国標) 第15号 (遺伝力) 第22号 (遺伝腫力) 第14号 (血内) 第35号 (歩行) 第33号 (胎心エコー) 第2号 (ヘッド) 第29号 (単筋電) 第2号		平成29年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成30年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年12月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 3年 7月 1日 平成30年12月 1日 令和 2年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 741 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(神経) 第74号 (ロー検) 第47号 (コン1) 第1326号 (小検) 第34号 (咀嚼能力) 第512号 (精密触覚) 第14号 (画2) 第127号 (ボ断) 第66号	平成20年 5月 1日 平成30年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和元年12月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ボ断コ複) 第77号	令和 2年 4月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(C・M) 第1526号	令和 4年 7月 1日	撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上)
					(冠動C) 第61号 (血予備断) 第12号 (心臓M) 第62号 (乳房M) 第20号 (小児M) 第12号 (頭部M) 第12号 (全身M) 第8号 (抗癌処方) 第5号 (外化1) 第152号	平成27年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 6月 1日	専用病床数:25床
					(菌) 第132号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:63.4㎡
					(心I) 第7号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(脳I) 第22号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第15号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第32号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 742 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(摂嚥回2) 第7号 (がんリハ) 第29号 (リン複) 第15号 (歯リハ2) 第139号 (血入) 第14号 (人工腎臓) 第114号 (導入2) 第96号 (透析水) 第271号 (肢梢) 第35号 (手頭微加) 第165号 (歯CAD) 第1111号 (組再乳) 第33号 (処骨) 第6号 (緊整固) 第29号 (内脳腫) 第10号 (脊刺) 第35号 (内鼻V腫) 第10号 (鏡咽悪) 第9号 (鏡喉悪) 第8号 (歯顎移) 第10号 (歯顎人工) 第2号 (乳セ1) 第4号 (乳セ1) 第4号 (ゲル乳再) 第27号 (胸腔縦悪支) 第15号 (胸腔縦支) 第15号		令和 4年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 2年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成28年 5月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成15年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建 組織拡張器による乳房再建手術 :二次再建 乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二次的再建及び二 次再建

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 743 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(胸腔肺悪) 第10号 (胸腔形成) 第9号 (穿瘻閉) 第11号 (経特) 第65号 (カ大弁置) 第13号	令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年11月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:10例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:11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:11例 冠動脈に関する血管内治療:155例 経食道心エコー検査:102例 心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:27 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:3 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:15 ペースメーカー移植術の実施症例数:8 骨盤内リンパ節群郭清術:11例 区分番号「K647-2」等に掲げる手術:16例
					(経中) 第11号 (ペ) 第113号 (ペリ) 第3号 (両ペ静) 第7号 (除静) 第7号 (両除静) 第5号	平成16年 4月 1日 平成11年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成11年 1月 1日 平成20年 4月 1日	
					(大) 第74号 (経循補) 第12号 (補心) 第13号 (経下肢動) 第21号 (腹リ傍側) 第17号 (腹小切) 第1号	平成11年 1月 1日 令和 2年 3月 1日 平成11年 1月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
					(腹十二局) 第14号 (腹胃切支) 第15号 (腹側胃切支) 第12号 (腹胃全) 第13号 (腹胃縮) 第2号	令和 2年 8月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 平成29年 2月 1日	
					(バ経静脈) 第25号 (腹胆床) 第12号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 744 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(胆) 第28号 (腹肝) 第67号	平成11年 1月 1日 令和 5年 7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
					(腓石破) 第24号	令和 5年10月 1日	
					(腹腓腫瘍) 第16号	平成30年 4月 1日	
					(腹腓切) 第20号	平成24年 7月 1日	
					(早大腸) 第32号	平成24年 6月 1日	
					(腹結悪支) 第12号	令和 5年 5月 1日	
					(内小ポ) 第21号	令和 4年 4月 1日	
					(腹直腸切支) 第16号	令和 3年 1月 1日	
					(腎) 第42号	平成11年 1月 1日	
					(腹腎尿支器) 第20号	令和 2年 4月 1日	
					(腎植) 第7号	平成20年 4月 1日	
					(生腎) 第6号	平成20年 4月 1日	
					(腹膀胱悪支) 第15号	令和 3年 5月 1日	
					(腹膀) 第8号	平成24年 4月 1日	
					(人工尿) 第6号	平成24年 4月 1日	
					(膀形埋嚢) 第12号	令和 4年 4月 1日	
					(腹前支器) 第23号	令和 2年 4月 1日	
					(腹臍子内支) 第32号	令和 6年 4月 1日	
					(腹子) 第20号	令和 6年 4月 1日	
					(腹癒修) 第23号	令和 6年 4月 1日	
					(体膜肺) 第15号	令和 4年 4月 1日	
					(医手休) 第19号	平成28年 5月 1日	
					(医手外) 第19号	平成28年 4月 1日	
					(医手深) 第19号	平成28年 5月 1日	
					(胃瘻造) 第117号	平成27年 4月 1日	
					(乳切遺伝) 第14号	令和 4年 7月 1日	
					(子宮附遺伝) 第30号	令和 4年 9月 1日	
					(周栄管) 第10号	令和 4年 4月 1日	
					(輸血 I) 第13号	平成19年 9月 1日	
					(輸適) 第47号	平成24年 4月 1日	
					(貯輸) 第8号	平成26年 7月 1日	
					(同種ク) 第5号	令和 2年 4月 1日	
					(造設前) 第35号	平成24年 4月 1日	
					(胃瘻造嚢) 第85号	平成27年 4月 1日	
					(G T R) 第197号	平成20年 7月 1日	
					(人工歯根) 第17号	平成24年12月 1日	
					(根切顕微) 第134号	平成30年 4月 1日	
					(麻管 I) 第87号	平成11年 1月 1日	
					(麻管 II) 第47号	平成22年 4月 1日	
					(放専) 第65号	平成26年 2月 1日	
					(外放) 第27号	平成26年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 746 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1964	210,060,1 岡崎60	医療法人仁精会三河 病院	〒444-0840 岡崎市戸崎町牛転2 0564-51-1778 (0564-51-1415)	精神 150	(情報通信) 第1号 (精神入院) 第1503号 (救急医療) 第2号 (看配) 第1381号 (看補) 第2042号 (療) 第390号 (精入学) 第10号 (児春入) 第10号 (精療) 第222号 (食) 第11117号 (こ連指Ⅱ) 第1号 (薬) 第618号 (精退共) 第30号 (C・M) 第810号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和元年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 3年 1月 1日 平成24年10月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1 5対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:60 病室の総面積:456.56㎡ 1床当たり病床面積:8.45㎡ 病棟数:1 病床数:60 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:60 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 747 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(児春専) 第1号 (療活継) 第1号 (精) 第65号 (シヨ小) 第43号 (デ小) 第73号 (抗治療) 第31号 (医療保護) 第61号 (酸単) 第33778号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 令和 4年 1月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	C T 専用施設の面積:81.31㎡ 専用施設の面積:96.58㎡ 患者1人当たりの面積:3.33㎡ 専用施設の面積:96.58㎡ 患者1人当たりの面積:3.33㎡
1965	210,111,2 岡崎111	医療法人博愛会やは ぎ医院	〒444-0941 岡崎市暮戸町南川畔3 6 0564-31-3170 (0564-31-8548)		(情報通信) 第439号 (機能強化) 第1681号 (外来感染) 第609号 (連携強化) 第147号 (時間外1) 第886号 (小か診1) 第103号 (がん指) 第1867号 (地連計) 第85号 (電情) 第57号 (酸単) 第33780号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホッパ 算定単価:0.42円 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホッパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 748 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1966	210,158,3 岡崎158	医療法人山武会岡崎 南病院	〒444-0832 岡崎市羽根東町1-1-3 0564-51-5434 (0564-55-1147)	一般 60 療養 72	(一般入院) 第1757号 (療養入院) 第7133号 (診療録2) 第286号 (看補) 第1675号 (療養1) 第193号 (感染対策3) 第26号 (データ提) 第371号 (食) 第194号 (がん指) 第1333号 (薬) 第248号 (検I) 第239号 (C・M) 第1360号	平成18年 9月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 3年 6月 1日 平成18年 9月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 昭和61年 5月19日 平成29年 4月 1日 平成12年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 1月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:72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 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 南館 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: :17.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.4㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 本館 病床数:22床 病棟面積のうち患者1人当たり: :19.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.5㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 750 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1968	210, 187, 2 岡崎187	医療法人十全会三嶋 内科病院	〒444-0072 岡崎市六供町3-8-2 0564-22-3232 (0564-22-3350)	一般 44 療養 102	(情報通信) 第2号 (一般入院) 第3046号	令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:地域一般入院料2 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:102床 区分:入院料1 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注12):有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 基本料区分:一般入院 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:44 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 夜間75対1看護補助加算:有 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり:17.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.6㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:54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:6.6㎡
					(療養入院) 第7271号	令和 5年11月 1日	
					(診療録2) 第204号 (看配) 第1333号	平成29年 1月 1日 平成26年11月 1日	
					(看補) 第2082号	令和 5年11月 1日	
					(療養1) 第145号	平成26年 4月 1日	
					(感染対策3) 第72号	令和 4年 4月 1日	
					(後発使3) 第83号	令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 751 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(データ提) 第287号 (入退支) 第774号 (地包ケア2) 第5104号 (食) 第251号 (がん指) 第1196号 (薬) 第342号 (地連計) 第80号 (電情) 第59号 (支援病3) 第113号 (検Ⅰ) 第240号 (検Ⅱ) 第25号 (C・M) 第1038号		平成31年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 昭和59年 7月 6日 平成28年 4月 1日 平成18年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 8月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:44床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:2棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:102床 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:12床 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 看護補助体制充実加算 (地域包括ケア病棟入院料の注4):有 許容病床数:104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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 753 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1969	210, 205, 2 岡崎205	医療法人博報会岡崎 東病院	〒444-0008 岡崎市洞町向山16-2 0564-22-6616 (0564-22-3570)	療養 107	(療養入院) 第7079号 (診療録2) 第244号 (療養1) 第59号 (データ提) 第288号 (回2) 第142号 (食) 第321号 (二骨継2) 第51号 (二骨継3) 第229号 (薬) 第594号 (電情) 第60号 (在医総管) 第1988号 (C・M) 第750号 (脳Ⅱ) 第320号 (運Ⅰ) 第2697号 (酸単) 第33781号	令和 2年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成18年12月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成11年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:55床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階西病棟 病床数:55床 病棟面積のうち患者1人当たり: 17㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.1㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:52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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ボック 算定単価:2.35円
1970	210, 207, 8 岡崎207	亀井医院	〒444-0038 岡崎市伝馬通1-52 0564-22-5110 (0564-22-7637)		(外後発使) 第2296号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1971	210, 210, 2 岡崎210	山本クリニック	〒444-0075 岡崎市伊賀町7-33 0564-21-3311 (0564-22-1616)		(がん指) 第1386号 (地連計) 第73号 (在医総管) 第372号	平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 756 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(医療安全2) 第295号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算：連携強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） 入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 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 体制強化加算：体制強化加算1 病棟種別：一般 病棟数：1棟 病床数：55床 体制強化加算：体制強化加算2 病棟種別：療養 病棟数：1棟 病床数：30床 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分：一般 入院医療管理料病床数：14床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算：看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算：看護補助体制充実加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 看護職員配置加算（地域包括ケア病棟入院料の注3）：有 看護補助体制充実加算（地域包括ケア病棟入院料の注4）：有
					(感染対策2) 第35号	令和 4年 9月 1日	
					(患サポ) 第751号 (後発使2) 第148号 (病棟薬1) 第113号 (データ提) 第289号	平成29年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成31年 4月 1日	
					(入退支) 第708号	令和 4年10月 1日	
					(認ケア) 第252号	令和 2年 4月 1日	
					(せん妄ケア) 第47号 (回1) 第156号	令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日	
					(地包ケア2) 第5093号	令和 5年11月 1日	
					(看処遇30) 第3号	令和 4年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 757 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(食) 第227号 (糖管) 第109号 (がん疼) 第106号 (糖防管) 第37号 (二骨管1) 第41号 (二骨継2) 第32号 (二骨継3) 第112号 (トリ) 第18号 (救搬看体) 第89号 (外化診2) 第10号 (ニコ) 第2949号 (がん指) 第1393号 (肝炎) 第89号 (薬) 第476号 (地連計) 第79号 (検I) 第242号 (検II) 第27号 (C・M) 第1094号 (外化2) 第68号 (菌) 第207号 (脳I) 第1197号 (運I) 第2564号 (呼I) 第245号 (べ) 第161号 (胃瘻造) 第137号 (輸血II) 第27号 (輸適) 第30号 (胃瘻造嚥) 第95号 (麻管I) 第105号 (連携診) 第48号 (酸単) 第34251号		昭和59年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成22年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成15年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成19年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成12年 9月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	救急搬送看護体制加算2 医薬品安全性情報等管理体制加算：有 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI（1.5テスラ以上3テスラ未満） 専用の部屋の面積:7.85㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.32円 小型ホパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 758 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1973	210, 234, 2 岡崎234	光ヶ丘クリニック	〒444-0840 岡崎市戸崎町牛転3 6 0564-54-5500 (0564-54-5587)		(がん指) 第1422号 (地連計) 第71号	平成29年 5月 1日 平成29年 4月 1日	
1974	210, 238, 3 岡崎238	医療法人三志会宇野 整形外科	〒444-0806 岡崎市緑丘2-7-3 0564-54-3161 (0564-54-3162)	一般	(小運指管) 第85号 (二骨継3) 第311号 (がん指) 第1343号 (地連計) 第138号 (電情) 第62号 (外後発使) 第2878号	令和 2年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算2
1975	210, 244, 1 岡崎244	医療法人桐渕眼科	〒444-0043 岡崎市唐沢町1-3 0 0564-22-1291 (0564-22-0151)		(運Ⅱ) 第448号 (短手1) 第134号 (コン1) 第625号 (コン1) 第1002号	平成19年 1月 1日 令和 4年 6月 1日	回復室病床数: 2床
1976	210, 247, 4 岡崎247	医療法人岡田胃腸科 クリニック	〒444-0822 岡崎市若松東2-9-5 0564-54-0125 (0564-55-1998)		(時間外2) 第545号 (がん指) 第1066号 (酸単) 第34588号	平成22年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価: 2.35円
1977	210, 250, 8 岡崎250	ワシミ整形外科	〒444-0851 岡崎市久後崎町キロ15-2 0564-52-8811 (0564-52-8811)		(機能強化) 第1682号 (がん疹) 第234号 (支援診3) 第2321号 (在診実1) 第179号 (がん指) 第1390号 (地連計) 第195号 (在医総管) 第1119号 (在総) 第1584号 (C・M) 第1189号 (運Ⅱ) 第862号	令和 4年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 1月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成22年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 8月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出: 無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 759 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1978	210, 253, 2 岡崎253	高村医院	〒444-2149 岡崎市細川町長原 5 7 - 3 3 0564-45-2677 (0564-45-8090)		(外来感染) 第921号 (がん指) 第708号 (地連計) 第87号 (在医総管) 第662号	令和 4年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 6月 1日	
1979	210, 255, 7 岡崎255	杉浦内科・小児科	〒444-0015 岡崎市中町 6 - 1 - 1 0564-25-5400 (0564-23-7378)		(がん指) 第1793号	令和元年 5月 1日	
1980	210, 256, 5 岡崎256	医療法人 矢藤眼科	〒444-0061 岡崎市能見町 1 0 3 0564-21-0641 (0564-21-0646)		(ロ一検) 第33号 (コン1) 第1207号 (外後発使) 第2298号	平成29年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1981	210, 261, 5 岡崎261	岡崎産婦人科	〒444-2122 岡崎市鴨田本町 9 - 1 9 0564-21-8191 (0564-28-2731)		(婦特管) 第234号	令和 2年 8月 1日	
1982	210, 262, 3 岡崎262	医療法人荻須医院	〒444-0041 岡崎市籠田町 2 6 0564-21-0781 (0564-21-0782)		(がん指) 第1348号 (外後発使) 第2299号	平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1983	210, 263, 1 岡崎263	宮地医院	〒444-0834 岡崎市柱町南屋敷 3 2 0564-51-3366 (0564-55-6555)		(時間外 1) 第966号 (がん疼) 第2619号 (支援診 3) 第2104号 (在診実 1) 第232号 (がん指) 第1221号 (地連計) 第118号 (在医総管) 第129号 (外後発使) 第2179号	令和 5年10月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 2月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
1984	210, 266, 4 岡崎266	桐瀬アイクリニック	〒444-0838 岡崎市羽根西 1 - 7 - 1 0564-51-1279 (0564-54-4108)		(コン 1) 第1210号	平成20年 4月 1日	
1985	210, 267, 2 岡崎267	医療法人 渡辺皮フ科	〒444-0071 岡崎市稲熊町字 2 - 1 8 - 1 0564-23-8005 (0564-25-6523)		(情報通信) 第112号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 760 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1986	210, 268, 0 岡崎268	医療法人志貴医院	〒444-0858 岡崎市上六名4-7-1 0564-53-1485 (0564-54-6376)		(外来感染) 第1055号 (ニコ) 第1560号 (支援診3) 第1974号 (がん指) 第1366号 (地連計) 第75号 (在医総管) 第592号	令和 4年 5月 1日 平成22年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
1987	210, 271, 4 岡崎271	かとう内科	〒444-0078 岡崎市伊賀新町35-2 0564-25-2120 (0564-25-2108)		(がん疼) 第163号 (がん指) 第1353号 (地連計) 第132号 (在医総管) 第759号 (外後発使) 第2180号	平成23年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
1988	210, 274, 8 岡崎274	医療法人ごとう内科	〒444-0015 岡崎市中町6-3-1 0564-25-4650 (0564-25-4649)		(情報通信) 第113号 (機能強化) 第1683号 (外来感染) 第610号 (連携強化) 第148号 (時間外2) 第1952号 (小か診1) 第152号 (支援診3) 第1970号 (がん指) 第1361号 (電情) 第594号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
1989	210, 276, 3 岡崎276	医療法人松下クリニック	〒444-0802 岡崎市美合町平地64 0564-53-0770 (056453-1429)		(在医総管) 第130号 (在総) 第1101号 (外来感染) 第611号 (連携強化) 第149号 (がん指) 第1381号 (地連計) 第83号 (在医総管) 第376号 (B R C A) 第130号	平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 7月 1日	届出区分: 血液を検体とするもの
1990	210, 279, 7 岡崎279	山中産婦人科	〒444-0015 岡崎市中町6-2-11 0564-21-8014 (0564-21-8082)	一般	(時間外2) 第132号 (ハイ妊娠) 第46号 (婦特管) 第256号 (ハイI) 第21号 (HPV) 第54号 (外後発使) 第2300号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成20年 3月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
1991	210, 280, 5 岡崎280	ところ内科	〒444-2137 岡崎市藪田2-2-15 0564-28-2880 (0564-28-2980)		(がん指) 第1931号	令和 2年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 762 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1999	210, 299, 5 岡崎299	医療法人加藤医院	〒444-2146 岡崎市東蔵前町犬飼 2 1 0564-45-2054 (0564-45-3648)		(機能強化) 第1685号 (時間外 2) 第1352号 (支援診 3) 第2168号 (がん指) 第1352号 (地連計) 第70号 (在医総管) 第377号 (外後発使) 第2302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29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
2000	210, 300, 1 岡崎300	医療法人平幸内科ク リニック	〒444-0862 岡崎市吹矢町 9 0 0564-26-3711		(がん指) 第1424号 (地連計) 第135号	平成29年 5月 1日 平成29年 4月 1日	
2001	210, 301, 9 岡崎301	小島眼科クリニック	〒444-0034 岡崎市十王町 1 - 4 0 0564-25-5155 (0564-24-2103)	一般 3	(コン1) 第629号 (コン1) 第1003号 (外後発使) 第2871号	平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
2002	210, 303, 5 岡崎303	粟屋医院	〒444-2122 岡崎市鴨田本町 2 1 - 7 0564-21-3656 (0564-22-6051)		(外来感染) 第613号 (連携強化) 第150号 (がん指) 第1080号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 3月 1日	
2003	210, 307, 6 岡崎307	医療法人小森内科ク リニック	〒444-0873 岡崎市竜美台 1 - 3 - 2 0 0564-55-1514 (0564-55-3055)		(外来感染) 第614号 (連携強化) 第151号 (時間外 2) 第1953号 (二骨継 3) 第201号 (がん指) 第1630号 (肝炎) 第17号 (電情) 第66号 (酸単) 第34058号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価: 2.35円
2004	210, 310, 0 岡崎310	医療法人大浜医院	〒444-0062 岡崎市松本町 1 - 9 1 0564-21-0743 (0564-21-0734)		(外来感染) 第615号 (連携強化) 第152号 (がん指) 第1145号 (地連計) 第78号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成29年 4月 1日	
2005	210, 312, 6 岡崎312	野田整形外科クリ ニック	〒444-0931 岡崎市大和町西島 5 1 - 1 8 0564-31-8808 (0564-31-1705)		(小運指管) 第44号 (外後発使) 第2303号 (運Ⅱ) 第142号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 763 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2006	210,313,4 岡崎313	吉田医院	〒444-0905 岡崎市宇頭町向山57-1 0564-31-5110 (0564-31-8546)		(がん指) 第1388号 (地連計) 第100号 (在医総管) 第374号	平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
2007	210,316,7 岡崎316	足立眼科	〒444-0076 岡崎市井田町池田48 0564-22-0219 (0564-22-5225)		(短手1) 第179号 (コン1) 第1211号 (外後発使) 第2304号	令和 4年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算1
2008	210,318,3 岡崎318	天野耳鼻咽喉科	〒444-0816 岡崎市羽根町大池158 0564-51-8741 (0564-54-8719)		(外来感染) 第1243号	令和 4年 8月 1日	
2009	210,319,1 岡崎319	医療法人藤友会城南 整形外科	〒444-0202 岡崎市宮地町柳畑47-1 0564-54-6686 (0564-54-6838)		(地連計) 第143号 (運II) 第1046号	平成29年 4月 1日 令和 5年 7月 1日	
2010	210,321,7 岡崎321	医療法人さいとう皮 膚科	〒444-0833 岡崎市柱曙2-8-5 0564-54-6300 (0564-71-3499)		(下創管) 第161号	令和 6年 4月 1日	
2011	210,323,3 岡崎323	にいのみ小児科	〒444-0943 岡崎市矢作町西林寺114 0564-31-5230 (0564-31-7580)		(機能強化) 第1686号 (時間外2) 第2142号 (小か診1) 第20号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
2012	210,324,1 岡崎324	医療法人岸本クリニ ック	〒444-2137 岡崎市藪田1-19-14 0564-25-2501 (0564-25-2601)		(がん指) 第1096号 (在医総管) 第2176号 (外後発使) 第2305号	平成27年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
2013	210,328,2 岡崎328	医療法人神谷内科	〒444-0871 岡崎市大西1-17-11 0564-24-2881 (0564-24-2882)		(外来感染) 第616号 (連携強化) 第153号 (短手1) 第340号 (がん指) 第1356号 (地連計) 第196号 (在医総管) 第1316号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成25年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 764 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2014	210,333,2 岡崎333	医療法人羽栗会羽栗 病院	〒444-3514 岡崎市羽栗町田中26、27、3 0番合併地 0564-48-2005 (0564-48-3237)	精神 100	(精神入院) 第1399号 (看補) 第2007号 (精合併加算) 第38号 (後発使1) 第298号 (食) 第133号 (精) 第47号 (医療保護) 第42号 (酸単) 第34252号	平成27年 9月 1日 令和 2年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成 9年 4月 1日 平成16年 9月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:100 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 専用施設の面積:148.84㎡ 小型ホソバ 算定単価:2.2円
2015	210,337,3 岡崎337	山中クリニック	〒444-0071 岡崎市稲熊町5-135 0564-27-1919 (0564-27-1775)		(外来感染) 第1216号 (がん指) 第1391号 (地連計) 第82号 (外後発使) 第2856号	令和 4年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
2016	210,338,1 岡崎338	医療法人水上眼科耳 鼻咽喉科	〒444-0941 岡崎市暮戸町南川畔43-5 0564-33-2111 (0564-33-2112)		(情報通信) 第114号 (外来感染) 第36号 (連携強化) 第79号 (時間外2) 第133号 (電情) 第153号 (コン1) 第1265号 (外後発使) 第1927号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 766 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食) 第300号 (二骨継2) 第33号 (二骨継3) 第230号 (地連計) 第112号 (C・M) 第919号 (脳I) 第24号 (運I) 第42号 (呼I) 第36号 (難) 第3号 (集コ) 第13号 (歩行ロボ) 第5号 (酸単) 第34144号	平成 9年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 4月 1日 平成26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18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有
2018	210,342,3 岡崎342	オハラ医院	〒444-0007 岡崎市大平町建石25 0564-21-6308 (0564-28-9395)		(機能強化) 第1687号 (外来感染) 第617号 (連携強化) 第154号 (時間外2) 第551号 (地包加) 第201号 (支援診3) 第1976号 (がん指) 第1350号 (在医総管) 第131号 (在総) 第1102号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	小型ボンプ 算定単価:2.35円 地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 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
2019	210,343,1 岡崎343	しばた医院	〒444-0076 岡崎市井田町1-85-2 0564-24-6688 (0564-28-5800)		(時間外2) 第1354号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 767 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2020	210,344,9 岡崎344	内科・消化器科ゆう クリニック	〒444-0845 岡崎市六名南1-4-5 0564-58-5311 (0564-58-5313)		(外来感染)第618号 (連携強化)第155号 (サ強化)第75号 (ニコ)第1961号 (がん指)第1387号 (地連計)第95号 (電情)第67号 (酸単)第34589号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 令和4年6月1日 平成29年7月1日 平成29年4月1日 平成29年4月1日 平成28年4月1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホ\ハ`算定単価:2.36円
2021	210,345,6 岡崎345	ませぎ整形外科	〒444-3507 岡崎市本宿台1-1-4 0564-27-8088 (0564-27-8087)		(地連計)第76号 (電情)第501号	平成29年4月1日 平成30年7月1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2022	210,347,2 岡崎347	小林医院	〒444-0839 岡崎市羽根西新町2-1-4 0564-51-4076 (0564-55-0178)		(外来感染)第619号 (連携強化)第156号 (サ強化)第153号 (時間外2)第1627号 (がん指)第1362号 (地連計)第105号 (在医総管)第637号 (酸単)第33782号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 令和4年9月1日 平成26年4月1日 平成29年4月1日 平成29年4月1日 平成18年5月1日 令和6年4月1日	小型ホ\ハ`算定単価:2.35円
2023	210,349,8 岡崎349	伊藤医院	〒444-0216 岡崎市定国町郷外6・7 0564-43-2678 (0564-43-2678)		(在医総管)第378号	平成18年4月1日	
2024	210,351,4 岡崎351	医療法人永坂内科医 院	〒444-0813 岡崎市羽根町若宮1-3 0564-51-1511 (0564-55-1977)		(外来感染)第922号 (連携強化)第157号 (ニコ)第2119号 (がん指)第1374号 (遠隔持陽)第458号 (酸単)第34059号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成29年7月1日 平成29年4月1日 令和5年3月1日 令和6年4月1日	小型ホ\ハ`算定単価:2.36円
2025	210,354,8 岡崎354	医療法人大原内科医 院 りゅう市役所北 内科・リハビリ科	〒444-0038 岡崎市伝馬通5-5-2 0564-21-0013 (0564-22-3422)		(情報通信)第214号 (外来感染)第620号 (がん指)第1392号 (地連計)第126号 (在医総管)第1696号	令和4年4月1日 令和4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1月1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 768 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2026	210,355,5 岡崎355	医療法人藤友会城南 リハビリクリニック	〒444-0226 岡崎市中島町藤屋15-1 0564-43-5581 (0564-43-5615)		(二骨継3) 第215号 (がん指) 第2389号 (在医総管) 第379号 (C・M) 第1187号 (運I) 第2814号 (酸単) 第33783号	令和 4年11月 1日 令和 5年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.05円
2027	210,356,3 岡崎356	医療法人 岩瀬医院	〒444-0825 岡崎市福岡町新町55 0564-51-9036 (0564-55-1939)		(機能強化) 第1690号 (時間外2) 第1616号 (地包加) 第507号 (ニコ) 第2057号 (がん指) 第1336号 (地連計) 第124号 (電情) 第211号 (在医総管) 第380号 (酸単) 第33537号	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29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6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 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 小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 769 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2028	210, 357, 1 岡崎357	医療法人久和会東大友内科	〒444-0903 岡崎市東大友町郷東2-7-1 0564-32-4333 (0564-32-4333)		(情報通信) 第115号 (機能強化) 第1688号 (外来感染) 第621号 (連携強化) 第158号 (地包加) 第1143号 (ニコ) 第2047号 (がん指) 第878号 (地連計) 第90号 (電情) 第280号 (在医総管) 第381号 (遠隔持陽) 第94号 (酸単) 第34590号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
2029	210, 358, 9 岡崎358	恒川内科クリニック	〒444-0823 岡崎市上地5-22-16 0564-57-8080 (0564-57-8082)		(機能強化) 第1689号 (外来感染) 第923号 (時間外2) 第1355号 (地包加) 第870号 (がん指) 第1371号 (地連計) 第104号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホシバ 算定単価:2.36円 地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2
2030	210, 359, 7 岡崎359	みしま医院	〒444-0044 岡崎市康生通南1-23 0564-21-1648 (0564-21-1648)		(時間外2) 第553号	平成22年 4月 1日	
2031	210, 360, 5 岡崎360	耳鼻咽喉科気管食道科康生医院	〒444-0044 岡崎市康生通南3-35 0564-21-1340 (0564-21-1379)	一般 4	(外来感染) 第622号 (診入院) 第1686号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:4床 区分:入院基本料6
2032	210, 361, 3 岡崎361	みやした眼科	〒444-0864 岡崎市明大寺町寺東9-1大竹南ビル1階 0564-57-8166 (0564-57-8167)		(コン1) 第1233号 (外後発使) 第2553号	平成20年 4月 1日 令和 4年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 772 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2040	210,385,2 岡崎385	医療法人葵 セン トラル病院	〒444-0836 岡崎市中田町7-7 0564-53-7815 (0564-54-9609)	一般 30	(一般入院) 第3490号 (診療録2) 第297号 (データ提) 第375号 (短手1) 第234号 (食) 第11103号 (糖管) 第204号 (がん指) 第2159号 (機安1) 第185号 (C・M) 第1496号 (脳Ⅲ) 第2866号 (運Ⅱ) 第1065号 (人工腎臓) 第232号 (導入1) 第194号 (透析水) 第357号 (肢梢) 第203号 (酸単) 第34591号	令和 3年10月11日 令和 3年10月11日 令和 3年10月11日 令和 4年11月 1日 令和 3年10月11日 令和 3年10月11日 令和 3年10月11日 令和 3年10月11日 令和 4年 1月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 3年10月11日 令和 3年10月11日 令和 3年10月11日 令和 3年10月11日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:急性期一般入院料6 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 回復室病床数:2床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 773 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2041	210,388,6 岡崎388	おおはらマタニティ クリニック	〒444-0008 岡崎市洞町西浦8-1 0564-21-1585 (0564-21-0134)	一般 12	(時間外1) 第112号 (診入院) 第2473号 (ハイ妊娠) 第47号 (乳腺ケア) 第67号 (婦特管) 第367号 (ハイI) 第24号 (HPV) 第406号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年10月 1日 平成20年 3月 1日 平成26年 9月 1日	病床区分:一般 病床数:12床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
2042	210,389,4 岡崎389	医療法人葵 葵クリ ニック西岡崎	〒444-0938 岡崎市昭和町北浦1 0564-33-3400 (0564-33-3410)		(胎心エコー) 第22号 (短手1) 第135号 (糖管) 第176号 (がん指) 第1487号 (機安1) 第154号 (人工腎臓) 第53号 (導入1) 第42号 (透析水) 第211号 (肢梢) 第38号 (酸単) 第34060号	平成30年 3月 1日 令和 4年 6月 1日 令和元年12月 1日 平成29年 9月 1日 平成27年11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 6年 4月 1日	回復室病床数:1床 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.35円
2043	210,392,8 岡崎392	医療法人 犬塚耳鼻 咽喉科	〒444-2136 岡崎市上里1-2-15 0564-26-3314 (0564-26-5733)		(時間外2) 第1356号 (酸単) 第34677号	平成24年 4月 1日 令和 6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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 774 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2044	210,393,6 岡崎393	かとう整形外科	〒444-0852 岡崎市南明大寺町3-10 0564-55-1177 (0564-55-1139)		(情報通信) 第648号 (時間外1) 第780号 (小運指管) 第154号 (二骨継3) 第72号 (下創管) 第103号 (がん指) 第1916号 (地連計) 第228号 (C・M) 第1346号 (外化2) 第98号 (リデータ提) 第3号 (運I) 第2700号	令和 6年 3月 1日 令和元年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 5年 6月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和元年10月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:無
2045	210,399,3 岡崎399	ハートクリニック神田	〒444-0008 岡崎市洞町西浦6-1 0564-65-8182 (0564-65-8183)		(ニコ) 第2897号 (がん指) 第1377号 (地連計) 第93号 (酸単) 第34254号	令和 3年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
2046	210,405,8 岡崎405	坂堂医院	〒444-0056 岡崎市福寿町1-11 0564-21-6156 (0564-21-1262)		(時間外2) 第136号 (外後発使) 第2312号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2047	210,406,6 岡崎406	竜美ヶ丘小児科	〒444-0874 岡崎市竜美南3-3-12 0564-53-3777 (0564-58-6275)		(機能強化) 第1692号 (時間外2) 第1954号 (小か診1) 第153号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
2048	210,408,2 岡崎408	のびのびこどもクリニック	〒444-0008 岡崎市洞町西浦20-2 0564-28-7272 (0564-28-7345)		(機能強化) 第1693号 (外来感染) 第990号 (連携強化) 第162号 (時間外2) 第2132号 (小か診1) 第154号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
2049	210,410,8 岡崎410	医療法人山本耳鼻咽喉科jクリニック	〒444-0817 岡崎市不吹町6-5 0564-71-6767 (0564-71-6766)		(C・M) 第1333号	令和元年10月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 775 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2050	210,412,4 岡崎412	医療法人葵美合クリ ニック	〒444-0802 岡崎市美合町天白107-1 0564-59-0207 (0564-51-1118)		(糖管) 第187号 (機安1) 第35号 (人工腎臓) 第11号 (導入1) 第43号 (透析水) 第302号 (肢梢) 第39号 (酸単) 第34255号	令和 2年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.35円
2051	210,413,2 岡崎413	医療法人 星野クリ ニック	〒444-3622 岡崎市榎山町新居野56-5 0564-82-3007 (0564-82-3892)		(機能強化) 第2094号 (時間外2) 第1979号 (地包加) 第750号 (がん指) 第1380号 (地連計) 第106号 (電情) 第310号 (酸単) 第34851号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.35円
2052	210,414,0 岡崎414	岡崎市額田北部診療 所	〒444-3435 岡崎市桜形町東田12-1 0564-84-2026 (0564-85-3015)		(外来感染) 第1056号 (連携強化) 第585号 (時間外2) 第982号 (二骨継3) 第250号 (支援診3) 第1978号 (がん指) 第1347号 (在医総管) 第554号 (在総) 第1225号 (外後発使) 第2554号 (酸単) 第34593号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソハ 算定単価:1.28円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 776 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2053	210,415,7 岡崎415	岡崎市額田宮崎診療所	〒444-3611 岡崎市宮崎町荒井沢西30 0564-83-2320 (0564-83-2421)		(外来感染) 第1057号 (連携強化) 第586号 (時間外2) 第983号 (がん指) 第1346号 (在医総管) 第555号 (在総) 第1226号 (外後発使) 第2555号 (酸単) 第34594号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホソバ 算定単価:1.28円
2054	210,416,5 岡崎416	みなとクリニック	〒444-3526 岡崎市菟川新町2-13-1 0564-59-3737 (0564-59-2828)		(ニコ) 第1895号 (在医総管) 第383号 (歩行) 第63号 (酸単) 第33785号	平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
2055	210,417,3 岡崎417	西澤整形外科クリニック	〒444-0821 岡崎市庄司田1-15-8 0564-58-2438 (0564-58-8707)		(地連計) 第141号 (在医総管) 第855号 (運II) 第47号	平成29年 4月 1日 平成20年 2月 1日 平成18年 9月 1日	
2056	210,418,1 岡崎418	若山内科	〒444-0046 岡崎市連尺通3-2 0564-23-2102 (0564-23-2102)		(機能強化) 第1694号 (外来感染) 第627号 (連携強化) 第163号 (時間外2) 第1173号 (地包加) 第204号 (がん指) 第1389号 (電情) 第70号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
2057	210,419,9 岡崎419	上地整形外科クリニック	〒444-0823 岡崎市上地1-37-15 0564-55-0880 (0564-55-1081)		(在医総管) 第1120号 (時間外2) 第1488号 (二骨継3) 第165号 (在医総管) 第899号 (外化2) 第11号 (運I) 第2806号	平成22年 8月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 5月 1日	初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 777 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2058	210,420,7 岡崎420	田那村産婦人科	〒444-0044 岡崎市康生通南2-23-5 0564-23-8161 (0564-23-8162)	一般 10	(時間外1) 第115号 (診入院) 第2073号 (ハイI) 第20号 (酸単) 第34678号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:10床 区分:入院基本料1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 大型ホスピタル算定単価:0.42円
2059	210,421,5 岡崎421	緑丘アイクリニック	〒444-0806 岡崎市緑丘2-8-7 0564-71-7711 (0564-71-7722)		(コン1) 第1084号	平成20年 4月 1日	
2060	210,422,3 岡崎422	野鳥の森皮膚科クリニック	〒444-0877 岡崎市竜美旭町1-2-1 0564-72-7555 (0564-72-7575)		(外後発使) 第2308号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
2061	210,424,9 岡崎424	須田クリニック	〒444-2122 岡崎市鴨田本町18-12 0564-23-8011 (0564-23-8041)		(機能強化) 第1695号 (外来感染) 第924号 (連携強化) 第164号 (時間外2) 第1657号 (ニコ) 第2497号 (支援診2) 第1371号 (がん指) 第1367号 (地連計) 第193号 (在医総管) 第1465号 (歩行) 第66号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 5月19日 平成30年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成26年 5月19日 平成26年 5月19日	
2062	210,425,6 岡崎425	おにづか内科クリニック	〒444-0932 岡崎市筒針町池田150-4 0564-34-1383 (0564-32-3971)		(がん指) 第941号 (地連計) 第131号	平成25年11月 1日 平成29年 4月 1日	
2063	210,428,0 岡崎428	長谷川医院	〒444-0078 岡崎市伊賀新町14-3 0564-23-1871 (0564-23-7536)		(外来感染) 第1418号 (がん指) 第911号 (在医総管) 第1219号 (外後発使) 第2313号	令和 6年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 778 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2064	210,430,6 岡崎430	三崎町うえじ耳鼻咽喉科	〒444-0853 岡崎市三崎町7-22 0564-54-2833 (0564-54-1664)		(外来感染)第628号 (補聴)第27号	令和4年4月1日 平成20年3月1日	
2065	210,431,4 岡崎431	柴田胃腸科・内科	〒444-0864 岡崎市明大寺町奈良井35 0564-51-1938 (0564-58-6208)		(外来感染)第925号 (連携強化)第165号 (がん指)第1796号 (電情)第71号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 令和元年5月1日 平成28年4月1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
2066	210,432,2 岡崎432	岡崎南上地眼科クリニック	〒444-0823 岡崎市上地2-1-4 0564-73-3005 (0564-73-3006)		(情報通信)第288号 (時間外2)第1357号 (短手1)第74号 (電情)第302号 (ロー検)第14号 (コン1)第839号 (コン1)第992号 (酸単)第33786号	令和4年8月1日 平成24年4月1日 令和4年4月1日 平成28年8月1日 平成27年3月1日 平成20年9月1日 平成28年4月1日 令和6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
2067	210,438,9 岡崎438	なでしこ内科クリニック	〒444-2121 岡崎市鴨田町広元171 0564-66-1717 (0564-66-1727)		(糖管)第160号 (がん指)第722号	平成30年8月1日 平成24年6月1日	小型ホパ 算定単価:2.35円
2068	210,442,1 岡崎442	田井整形外科クリニック	〒444-3173 岡崎市滝町外浦12-7 0564-46-1332 (0564-46-1321)		(運Ⅱ)第579号	平成23年1月1日	
2069	210,443,9 岡崎443	おくやしきクリニック	〒444-0244 岡崎市下青野町奥屋敷39 0564-57-5353 (0564-57-5600)		(情報通信)第116号 (外来感染)第629号 (連携強化)第166号 (時間外2)第561号 (がん疹)第25号 (ニコ)第2045号 (がん指)第626号 (地連計)第108号 (遠隔持陽)第207号 (運Ⅲ)第245号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成22年4月1日 平成22年4月1日 平成29年7月1日 平成24年1月1日 平成29年4月1日 令和2年4月1日 平成27年3月1日	初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 779 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2070	210,444,7 岡崎444	あかりレディースクリニック	〒444-0823 岡崎市上地1-5-8 0564-55-4103 (0564-55-4105)	一般 13	(診入院) 第2495号 (乳腺ケア) 第101号 (婦特管) 第222号 (一妊管) 第90号 (ハイI) 第41号 (ハイ妊連1) 第31号 (HPV) 第328号	令和 5年 2月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:13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)
2071	210,445,4 岡崎445	すずき眼科クリニック	〒444-2136 岡崎市上里1-11-22 0564-65-3001 (0564-65-3002)		(コン1) 第1266号 (外後発使) 第2674号	平成21年 9月 1日 令和 4年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
2072	210,448,8 岡崎448	医療法人 潤クリニック	〒444-0071 岡崎市稲熊町1-146-1 0564-65-8341 (0564-65-8351)		(外来感染) 第61号 (連携強化) 第80号 (支援診3) 第2323号 (がん指) 第1795号 (在医総管) 第1040号 (酸単) 第34679号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 5月 1日 平成21年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
2073	210,449,6 岡崎449	はまな整形外科クリニック	〒444-0008 岡崎市洞町西浦5-1 0564-66-0700 (0564-66-0701)		(二骨継3) 第60号 (地連計) 第140号 (電情) 第72号 (外化2) 第57号 (脳Ⅲ) 第192号 (運I) 第2110号	令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成21年10月 1日 平成21年10月 1日 平成26年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 780 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2074	210,450,4 岡崎450	天野整形外科クリニック	〒444-0853 岡崎市三崎町8-8 0564-55-6877 (0564-55-0246)		(機能強化) 第1696号 (外来感染) 第630号 (時間外1) 第117号 (地包加) 第977号 (小運指管) 第54号 (運I) 第2751号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3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 初期加算届出:有
2075	210,452,0 岡崎452	アイクリニックおか ぎ	〒444-0069 岡崎市井田新町1-6 0564-26-1815 (0564-26-1815)		(コン3) 第10号	平成28年 4月 1日	
2076	210,453,8 岡崎453	こじまファミリーク リニック	〒444-0902 岡崎市舳越町宮前17-1 0564-32-8852 (0564-32-3752)		(情報通信) 第117号 (機能強化) 第1705号 (外来感染) 第631号 (がん疼) 第26号 (ニコ) 第1709号 (支援診2) 第1372号 (がん指) 第712号 (地連計) 第103号 (電情) 第73号 (在医総管) 第1143号 (在総) 第1523号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 3月 1日 平成23年 3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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 781 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2077	210,455,3 岡崎455	中西整形外科	〒444-2137 岡崎市藪田2-11-11 0564-22-1112 (0564-22-1175)		(情報通信) 第118号 (機能強化) 第1706号 (外来感染) 第926号 (連携強化) 第167号 (サ強化) 第158号 (時間外2) 第1127号 (地包加) 第107号 (小運指管) 第8号 (二骨継3) 第61号 (下創管) 第66号 (がん指) 第1376号 (地連計) 第94号 (電情) 第74号 (脳Ⅲ) 第278号 (運Ⅰ) 第2616号 (酸単) 第33538号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 11月 1日 平成22年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 11月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 1月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 初期加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.35円
2078	210,456,1 岡崎456	高木外科内科医院	〒444-0008 岡崎市洞町東前田27-2 0564-66-0008 (0564-66-0037)		(情報通信) 第528号 (ニコ) 第1971号 (がん指) 第1369号 (地連計) 第92号 (神経) 第109号 (C・M) 第877号	令和 5年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成23年 2月 1日 平成25年 9月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満)
2079	210,457,9 岡崎457	奥田眼科クリニック	〒444-0008 岡崎市洞町東前田28-1 0564-26-2220 (0564-26-2227)	一般 2	(診入院) 第1574号 (コン1) 第1212号 (緑内眼ド) 第83号 (緑内ne) 第41号	平成22年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 782 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2080	210,458,7 岡崎458	エンジェルベルホスピタル	〒444-0067 岡崎市錦町5-1 0564-66-0050 (0564-66-0017)	一般 33	(一般入院) 第2739号 (診療録2) 第260号 (療) 第499号 (感染対策3) 第81号 (ハイ妊娠) 第141号 (ハイ分娩) 第112号 (後発使1) 第174号 (データ提) 第337号 (短手1) 第106号 (乳腺ケア) 第48号 (婦特管) 第246号 (一妊管) 第214号 (がん指) 第1827号 (HPV) 第329号 (検Ⅱ) 第145号 (酸単) 第34595号	平成27年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 4年 4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 令和元年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:34床 区分:急性期一般入院料6 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:17 病室の総面積:206.79㎡ 1床当たり病床面積:12.16㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホッパ 算定単価:0.41円 小型ホッパ 算定単価:2.35円
2081	210,460,3 岡崎460	上六名こどもクリニック	〒444-0858 岡崎市上六名3-9-10 0564-72-6278 (0564-72-6275)		(機能強化) 第1707号 (外来感染) 第632号 (連携強化) 第168号 (時間外2) 第1976号 (小か診1) 第155号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 783 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2082	210,461,1 岡崎461	日名南おおはまクリ ニック	〒444-0915 岡崎市日名南町17-4 ウィル松 屋101 0564-65-8222 (0564-25-0999)		(外来感染) 第1410号 (時間外2) 第1161号 (ニコ) 第1896号 (がん指) 第1378号 (電情) 第75号	令和 6年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
2083	210,464,5 岡崎464	医療法人小出クリニ ック 小出アイクリ ニック	〒444-0242 岡崎市中之郷町北米野32 0564-54-3636 (0564-54-3639)		(在医総管) 第1110号 (コン1) 第1160号	平成22年 7月 1日 平成23年 9月 1日	
2084	210,465,2 岡崎465	医療法人 葵 日名 透析クリニック	〒444-0918 岡崎市日名中町1-36 0564-65-5777 (0564-65-5757)		(時間外1) 第435号 (がん指) 第1337号 (機安1) 第138号 (人工腎臓) 第181号 (導入1) 第152号 (透析水) 第308号 (肢梢) 第161号 (酸単) 第34680号	平成24年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成24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 平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等: 有 小型ホソハ 算定単価: 2.35円
2085	210,468,6 岡崎468	ならい心療内科	〒444-0864 岡崎市明大寺町沖折戸1-3 0564-71-1515 (0564-71-1555)		(時間外2) 第1224号 (デ大) 第66号	平成23年 7月 1日 平成23年 7月 1日	専用施設の面積: 248㎡ 患者1人当たりの面積: 4㎡
2086	210,470,2 岡崎470	しいの木子どもクリ ニック	〒444-2134 岡崎市大樹寺2-7-9 0564-25-1112 (0564-25-1113)		(機能強化) 第1708号 (外来感染) 第633号 (連携強化) 第343号 (時間外2) 第2170号 (小か診2) 第8号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	
2087	210,471,0 岡崎471	あさだ耳鼻咽喉科ク リニック	〒444-0902 岡崎市舳越町宮前18-1 0564-32-8741 (0564-32-8700)		(外来感染) 第634号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 784 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2088	210,472,8 岡崎472	いわせこどもクリニック	〒444-0944 岡崎市北本郷町川田4-1-1 0564-64-1800 (0564-64-1801)		(機能強化) 第2154号 (外来感染) 第635号 (連携強化) 第169号 (時間外2) 第2161号 (小か診1) 第156号 (外後発使) 第2700号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2089	210,473,6 岡崎473	石原クリニック	〒444-0076 岡崎市井田町3-9-1-45 0564-22-2167 (0564-22-2348)		(ニコ) 第2055号 (がん指) 第1340号 (C・M) 第851号 (酸単) 第33787号	平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.36円
2090	210,474,4 岡崎474	サイトウ正クリニック	〒444-0851 岡崎市久後崎町郷東3-2-1 0564-58-8511 (0564-58-8511)		(機能強化) 第2095号 (外来感染) 第636号 (連携強化) 第170号 (時間外1) 第879号 (地包診) 第46号 (支援診3) 第2324号 (在医総管) 第1195号 (在総) 第1557号 (外後発使) 第1929号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 1月 1日 平成24年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療料の区分:地域包括診療料1 外来後発医薬品使用体制加算1
2091	210,477,7 岡崎477	岡崎市医師会公衆衛生センター	〒444-0875 岡崎市竜美西1-9-1 0564-52-1572 (0564-54-0102)		(画1) 第115号 (C・M) 第1327号	令和 2年 4月 1日 令和元年 8月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 785 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2092	210,478,5 岡崎478	岡崎市医師会はるさ き健診センター	〒444-0827 岡崎市針崎町春咲1-3 0564-55-1120 (0564-54-0102)		(C・M) 第563号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の追加撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分：機器の追加撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
2093	210,480,1 岡崎480	医療法人 生寿会 岡崎北クリニック	〒444-2134 岡崎市大樹寺2-10-1 0564-28-0560 (0564-28-0562)		(時間外2) 第1855号 (糖管) 第152号 (人工腎臓) 第54号 (導入1) 第44号 (透析水) 第213号 (肢梢) 第155号 (酸単) 第33788号	平成29年 3月13日 平成30年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 3月13日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等：有 小型ホソハ 算定単価:2.35円
2094	210,481,9 岡崎481	細井医院	〒444-0825 岡崎市福岡町菱田7-2 0564-51-1325 (0564-54-7060)		(がん指) 第1157号 (電情) 第76号	平成27年10月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数：電子的診療情報評価料
2095	210,482,7 岡崎482	大堀クリニック	〒444-0905 岡崎市宇頭町狐田88-2 0564-31-3688 (0564-31-3689)		(外来感染) 第637号 (連携強化) 第171号 (がん疹) 第238号 (がん指) 第1368号 (在医総管) 第1361号 (酸単) 第33641号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
2096	210,484,3 岡崎484	医療法人 山本整形 外科	〒444-0214 岡崎市国正町下川田6-1 0564-57-5080 (0564-57-5081)		(小運指管) 第45号 (二骨継3) 第7号 (地連計) 第121号 (運II) 第698号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 786 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2097	210,486,8 岡崎486	橋本記念眼科	〒444-0853 岡崎市三崎町8-20 0564-53-9904 (0564-54-2445)		(コン1)第1234号 (外後発使)第2310号	平成25年10月1日 令和4年4月1日	外来後発医薬品使用体制加算3
2098	210,487,6 岡崎487	あおぞら在宅クリニック	〒444-0009 岡崎市小呂町1-5 0564-23-1110 (0564-23-1112)		(機能強化)第2096号 (時間外1)第488号 (がん疼)第2260号 (支援診2)第1172号 (在緩診実)第19号 (がん指)第1338号 (電情)第77号 (在医総管)第1430号 (在総)第1713号 (在訪褥)第14号	令和4年4月1日 平成26年3月1日 平成28年1月1日 令和4年8月1日 平成28年4月1日 平成29年4月1日 平成28年4月1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
2099	210,488,4 岡崎488	吉村医院 あさひ産婦人科	〒444-0834 岡崎市柱町東荒子141-1 0564-51-1895 (0564-51-6980)	一般 7	(時間外1)第895号 (診入院)第2382号 (ハイ妊娠)第188号 (ハイI)第72号 (ハイ妊連1)第46号 (在医総管)第2203号 (HPV)第522号 (酸単)第34596号	令和4年7月1日 令和4年3月25日 令和5年3月1日 令和4年3月25日 令和4年3月25日 令和4年3月25日 令和4年3月25日 令和6年4月1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:7床 区分:入院基本料4 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 787 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2100	210,491,8 岡崎491	岡崎メイツ腎・睡眠 クリニック	〒444-0071 岡崎市稲熊町2-86 0564-23-8511 (0564-25-3423)	一般 19	(時間外1) 第535号 (診入院) 第2354号 (短手1) 第192号 (糖管) 第153号 (がん疼) 第2299号 (地連計) 第117号 (機安1) 第146号 (遠隔持陽) 第143号 (C・M) 第1017号 (人工腎臓) 第55号 (導入1) 第45号 (透析水) 第303号 (肢梢) 第40号 (酸単) 第34597号	平成26年11月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 3月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6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2 看護補助配置加算:看護補助配 置加算2 栄養管理実施加算:有 様式12の5・勤務態様1:常 勤 撮影に使用する機器: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 小型ポンプ算定単価:2.35円
2101	210,493,4 岡崎493	ほしの眼科	〒444-0912 岡崎市井田西町2-5 0564-28-1411 (0564-28-1422)		(短手1) 第40号 (コン1) 第979号 (コン1) 第1046号 (緑内眼ド) 第109号 (緑内ne) 第44号	平成27年10月13日 平成27年10月13日 平成28年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 6月 1日	回復室病床数:1床
2102	210,495,9 岡崎495	さんじファミリーク リニック	〒444-0038 岡崎市伝馬通4-59 0564-65-3330 (0564-65-3339)		(外来感染) 第1419号 (ニコ) 第2040号 (がん指) 第1365号	令和 6年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 789 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2104	210,498,3 岡崎498	うちぼり医院	〒444-0005 岡崎市岡町方便1-2-2 0564-57-8131 (0564-54-9053)		(機能強化) 第1709号 (外来感染) 第638号 (連携強化) 第172号 (時間外2) 第1685号 (地包加) 第600号 (小運指管) 第132号 (二骨継3) 第62号 (下創管) 第28号 (支援診3) 第1979号 (がん指) 第1342号 (地連計) 第123号 (電情) 第78号 (在医総管) 第1504号 (在総) 第2047号 (脳II) 第521号 (運I) 第2562号 (酸単) 第33789号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 3年 2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	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 初期加算届出:有 初期加算届出:有 小型ホパ算定単価:2.35円
2105	210,499,1 岡崎499	岡崎駅前クリニック	〒444-0813 岡崎市羽根町東荒子38-1 f. a. s. ビル1階 0564-83-6667 (0564-83-6066)		(外来感染) 第1201号 (時間外2) 第1686号 (ニコ) 第1711号 (がん指) 第1345号 (地連計) 第97号	令和 4年 7月 1日 平成26年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 790 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2106	210,500,6 岡崎500	菅整形外科・内科ク リニック	〒444-0079 岡崎市石神町3-13 0564-24-2828 (0564-24-2815)		(外来感染) 第93号 (連携強化) 第81号 (時間外2) 第2014号 (小運指管) 第126号 (二骨継3) 第8号 (ニコ) 第2004号 (がん指) 第1358号 (地連計) 第194号 (電情) 第468号 (運II) 第763号 (酸単) 第33539号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成30年 3月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料 初期加算届出: 無 小型ホ ^ン ハ ^ン 算定単価: 2.35円
2107	210,501,4 岡崎501	クリニック大倉	〒444-0071 岡崎市稲熊町森下28-1 0564-65-7240 (0564-65-7256)		(外来感染) 第1300号 (時間外2) 第2333号 (二骨継3) 第239号 (ニコ) 第2981号 (がん指) 第2302号 (遠隔持陽) 第430号 (C・M) 第1540号 (外後発使) 第2714号 (人工腎臓) 第238号 (導入1) 第200号 (透析水) 第362号 (肢梢) 第208号 (酸単) 第33790号	令和 5年 2月 1日 令和 4年 9月 19日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 9月 19日 令和 4年 9月 19日 令和 4年 9月 19日 令和 4年 10月 1日 令和 4年 9月 19日 令和 4年 9月 19日 令和 4年 9月 19日 令和 4年 9月 19日 令和 4年 9月 19日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算2 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等: 有 小型ホ ^ン ハ ^ン 算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 791 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2108	210,502,2 岡崎502	いしかわ内科クリニック	〒444-0202 岡崎市宮地町柳畑37-1 0564-54-8887 (0564-54-8488)		(機能強化) 第1710号 (外来感染) 第69号 (時間外2) 第2283号 (地包加) 第1201号 (がん疼) 第340号 (支援診3) 第2325号 (在診実2) 第52号 (がん指) 第1339号 (地連計) 第134号 (電情) 第79号 (在医総管) 第1540号 (在総) 第1768号 (酸単) 第33791号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホッパ 算定単価:2.35円
2109	210,503,0 岡崎503	じんぐうじクリニック	〒444-0212 岡崎市下和田町神宮司66-1 0564-58-7778 (0564-58-6677)		(外来感染) 第927号 (連携強化) 第173号 (時間外2) 第1705号 (がん疼) 第341号 (支援診3) 第1980号 (がん指) 第1090号 (地連計) 第137号 (在医総管) 第1541号 (在総) 第1769号 (酸単) 第34256号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.35円
2110	210,504,8 岡崎504	鍋田眼科医院	〒444-0226 岡崎市中島町本町20 0564-43-2046 (0564-43-5773)	一般 一般 7	(時間外2) 第1717号 (短手1) 第136号 (コン1) 第974号 (コン1) 第1000号 (外後発使) 第2316号 (角膜切) 第5号 (緑内障下) 第112号	平成27年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 平成27年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	回復室病床数:5床 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 792 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2111	210,507,1 岡崎507	矢田内科循環器科	〒444-0951 岡崎市北野町榎ノ木2-1 0564-32-3739 (0564-47-7270)		(外来感染) 第1195号 (連携強化) 第840号 (がん指) 第1153号 (酸単) 第33792号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 2月 1日 平成27年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ`算定単価:2.35円
2112	210,508,9 岡崎508	宮川ホームケアクリ ニック	〒444-0802 岡崎市美合町下長根2-0-6 0564-64-4000 (0564-64-4001)		(機能強化) 第1711号 (外来感染) 第639号 (時間外1) 第587号 (がん疼) 第354号 (二骨継3) 第182号 (支援診2) 第1225号 (在緩診実) 第47号 (がん指) 第1383号 (地連計) 第125号 (在医総管) 第1580号 (在総) 第1783号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日	
2113	210,509,7 岡崎509	村山医院	〒444-0224 岡崎市中島中町4-1-1 0564-43-2027 (0564-43-5735)		(がん指) 第1220号 (地連計) 第102号 (電情) 第80号	平成28年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
2114	210,511,3 岡崎511	あおい在宅クリニッ ク	〒444-0073 岡崎市能見通1-7-1 0564-65-2775 (0564-65-2771)		(在医総管) 第2141号 (時間外1) 第600号 (支援診2) 第1161号 (地連計) 第72号 (電情) 第212号	令和 3年 9月 1日 平成28年 2月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 5月 1日	届出を行う点数: 検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
					(在医総管) 第1597号 (在総) 第1796号 (酸単) 第33793号	平成28年 2月 1日 平成28年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ`算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 793 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2115	210,512,1 (211,512,6) 岡崎512	愛知県三河青い鳥医療療育センター	〒444-0002 岡崎市高隆寺町小屋場9-3 0564-64-7980 (0564-64-7981)	一般 140	(歯初診) 第509号 (外来環1) 第1835号 (障害入院) 第106号 (診療録2) 第323号 (特施) 第100号 (療) 第470号 (データ提) 第404号 (小入5) 第53号 (食) 第1407号 (小運指管) 第15号 (薬) 第637号 (遺伝検) 第37号 (先代異) 第26号 (遺伝力) 第19号 (神経) 第203号 (C・M) 第1163号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年12月 1日 令和元年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5年 3月 1日 平成29年 5月 1日	病床種別:一般 病棟数:4棟 病床数:140床 区分:10対1入院基本料 病棟名:1A病棟 病床種別:一般 病床数:50 病棟名:2A病棟 病床種別:一般 病床数:36 病棟名:2B病棟 病床種別:一般 病床数:34 病棟数:4 病床種別:一般 病床数:140 病室の総面積:1233.74㎡ 1床当たり病床面積:8.8㎡ 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) 小児入院医療管理病室病床数:140床 届出加算の区分:注2に規定する加算 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスト

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 794 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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1204号 (運Ⅰ) 第2575号 (障) 第26号 (補管) 第5610号 (酸単) 第33794号	平成28年 6月 1日 平成28年 6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	初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.24円 小型ホパ 算定単価:2.35円
2116	210,514,7 岡崎514	おかざきよろず心の クリニック	〒444-0875 岡崎市竜美西2-1-17 0564-64-6616 (0564-64-6617)		(こ連指Ⅱ) 第54号 (精退共) 第32号 (療活継) 第54号 (シヨ大) 第35号 (デ大) 第87号 (ナ) 第35号 (デナ) 第39号	令和 4年 7月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 5年 9月 1日 平成28年11月 1日 平成28年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 専用施設の面積:122.99㎡ 患者1人当たりの面積:4.09㎡ 専用施設の面積:122.99㎡ 患者1人当たりの面積:4.09㎡ 専用施設の面積:122.99㎡ 患者1人当たりの面積:4.09㎡ 専用施設の面積:122.99㎡ 患者1人当たりの面積:4.09㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 795 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2117	210,516,2 岡崎516	むつみ内科	〒444-0204 岡崎市土井町柳ヶ坪19-1 0564-59-0022 (0564-59-0023)		(外来感染)第640号 (時間外2)第1831号 (ニコ)第2268号 (機安1)第162号 (在医総管)第1681号 (C・M)第1135号 (人工腎臓)第187号 (導入1)第47号 (透析水)第215号 (肢梢)第153号 (酸単)第34850号	令和4年4月1日 平成28年11月1日 平成29年7月1日 平成28年11月1日 平成28年11月1日 平成28年11月1日 平成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11月1日 令和6年4月1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:2.35円
2118	210,517,0 岡崎517	カミヤ医院	〒444-0943 岡崎市矢作町赤池29 0564-31-3376 (0564-31-3622)		(がん指)第1355号	平成29年4月1日	
2119	210,520,4 岡崎520	岡崎市こども発達医療センター	〒444-0011 岡崎市欠町清水田6-4 0564-23-7624		(神経)第159号 (障)第27号 (集コ)第73号	平成30年9月1日 平成29年4月1日 平成29年4月1日	
2120	210,521,2 岡崎521	花田こどもクリニック	〒444-3174 岡崎市真伝町続木屋敷5-6 0564-28-2400 (0564-28-3060)		(機能強化)第1712号 (外来感染)第1230号 (時間外2)第1955号 (小か診1)第157号	令和4年4月1日 令和4年8月1日 平成30年4月1日 令和4年4月1日	
2121	210,522,0 岡崎522	三浦内科クリニック	〒444-0874 岡崎市竜美南3-4-1 0564-57-8500 (0564-57-8588)		(外来感染)第928号 (連携強化)第174号 (時間外2)第1956号 (ニコ)第2467号 (がん指)第1631号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成30年4月1日 平成30年7月1日 平成30年7月1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 796 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2122	210,524,6 岡崎524	富田病院	〒444-3505 岡崎市本宿町南中町3-2 0564-48-2431 (0564-48-4885)	一般 一般 48	(情報通信) 第557号 (療) 第360号 (データ提) 第347号 (回1) 第157号 (食) 第1422号 (二骨継2) 第71号 (二骨継3) 第254号 (がん指) 第1570号 (地連計) 第155号 (神経) 第155号 (C・M) 第1228号 (脳I) 第1222号 (運I) 第2633号 (集コ) 第74号 (胃瘻造) 第168号 (胃瘻造嚥) 第117号 (連携診) 第44号 (酸単) 第33642号	令和 5年 8月 1日 平成30年 3月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:48 病室の総面積:34.62㎡ 1床当たり病床面積:8.65㎡ データ提出加算1・データ提出加算3口(医療法上の許可病床数が200床未満) 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.35円
2123	210,525,3 岡崎525	てんま糖尿病・甲状腺内科	〒444-0033 岡崎市久右エ門町1-2-6 0564-77-5873 (0564-23-7180)		(外来感染) 第929号 (連携強化) 第175号 (持血測1) 第99号 (持血測2) 第36号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 3年 2月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 797 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2124	210,526,1 岡崎526	緑の森こどもクリニック	〒444-0823 岡崎市上地2-19-7 0564-57-2710 (0564-57-2717)		(機能強化) 第1713号 (乳腺ケア) 第78号 (小か診2) 第9号 (ハイ妊連2) 第15号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
2125	210,528,7 岡崎528	A R Tクリニック みらい	〒444-2134 岡崎市大樹寺2-2-2 0564-24-9293 (0564-65-3360)		(時間外2) 第1991号 (婦特管) 第390号 (一妊管) 第23号 (生補管1) 第3号 (染色体) 第4号 (HPV) 第488号 (先-346) 第4号 (先-347) 第9号 (先-349) 第2号 (先-350) 第9号 (先-351) 第8号 (先-356) 第8号 (先-359) 第5号 (先-370) 第4号	平成30年 4月 2日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
2126	210,529,5 岡崎529	ふるた耳鼻咽喉科	〒444-0840 岡崎市戸崎町屋敷18 0564-55-6688 (0564-55-6689)		(外来感染) 第641号 (連携強化) 第176号 (遠隔持陽) 第106号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日	
2127	210,530,3 岡崎530	うちだクリニック	〒444-0802 岡崎市美合町本郷291-1 0564-54-2255 (0564-54-2236)		(短手1) 第291号 (ニコ) 第2596号 (がん指) 第1794号	令和 5年 9月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 5月 1日	回復室病床数:2床
2128	210,531,1 岡崎531	おかざき糖尿病内科 クリニック	〒444-2135 岡崎市大門5-22-7 0564-26-3311 (0564-26-3312)		(情報通信) 第607号 (時間外1) 第741号 (糖管) 第161号 (がん指) 第2145号 (持血測1) 第96号 (持血測2) 第2号 (酸単) 第34257号	令和 5年11月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 3年 9月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合 小型ホパ`算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 799 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2134	210, 547, 7 (211, 547, 2) 岡崎547	藤田医科大学岡崎医療センター	〒444-0827 岡崎市針崎町五反田1 0564-64-8800 (0564-64-8100)	一般 一般 400	(一般入院) 第3518号 (急充実) 第27号 (救急医療) 第95号 (超急性期) 第58号 (診療録1) 第85号 (事補2) 第402号 (急性看補) 第887号 (看夜配) 第230号 (療) 第461号 (重) 第1367号 (精リ工) 第17号 (栄養子) 第123号 (医療安全1) 第342号 (感染対策1) 第18号 (患サポ) 第773号 (重症初期) 第23号 (褥瘡ケ了) 第96号 (呼吸子) 第38号 (術後疼痛) 第5号 (後発使3) 第141号 (病棟薬1) 第143号 (病棟薬2) 第40号 (データ提) 第361号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年11月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:8棟 病床数:360床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:10 病棟種別:一般 病床数:292 病室の総面積:2999.14㎡ 1床当たり病床面積:10.27㎡ 個室:16 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 800 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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648号	令和 4年 9月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:10棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:400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:12床
					(せん妄ケア) 第91号 (地医確保) 第103号 (集3) 第199号	令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日	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、早期栄養介入管理加算の届出を行っている 病床数:10床 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成
					(ハイケア1) 第45号	令和 5年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況: 作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:30床
					(小入4) 第133号	令和 2年10月 1日	小児入院医療管理病室病床数: 12床
					(看処遇47) 第2号	令和 4年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 801 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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11095号 (遠隔ペ) 第25号 (糖管) 第179号 (がん疼) 第2428号 (がん指イ) 第110号 (がん指ロ) 第83号 (がん指ハ) 第57号 (がん指ニ) 第49号 (糖防管) 第5326号 (小運指管) 第49号 (婦特管) 第306号 (二骨管1) 第42号 (二骨継3) 第113号 (トリ) 第66号 (救搬看体) 第88号	令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 7月 1日		救急搬送看護体制加算1
					(外化診1) 第51号 (外化連) 第83号 (がん指) 第1936号 (肝炎) 第150号 (薬) 第615号 (機安1) 第178号 (在看) 第57号 (在洗腸) 第9号 (持血測1) 第107号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 10月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 4月 1日		持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合
					(持血測2) 第25号 (BRCA) 第122号	令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日		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
					(HPV) 第497号	令和 2年 4月 1日		HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検I) 第406号 (検IV) 第60号 (血内) 第65号 (歩行) 第100号 (ヘッド) 第74号 (神経) 第169号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 802 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(小検) 第158号 (前立腺) 第9号 (口菌検) 第7号 (画1) 第116号 (画2) 第122号 (ボ断コ複) 第76号	令和 2年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 2年 4月 1日	所定点数 100分の80 適合していない場合には所定点 数の100分の80に相当する点数 により算定する施設基準 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器：MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (3 テスラ以上) 専用病床数:10床 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 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・M) 第1475号	令和 3年 8月 1日	
					(冠動C) 第542号 (心臓M) 第81号 (抗悪処方) 第79号 (外化1) 第192号	令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
					(菌) 第250号 (心I) 第105号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 6月 1日	
					(脳I) 第1238号	令和 2年 4月 1日	
					(運I) 第2714号	令和 2年 4月 1日	
					(呼I) 第281号	令和 2年 4月 1日	
					(摂嚙回2) 第8号 (がんリハ) 第305号 (歯リハ2) 第829号 (人工腎臓) 第220号	令和 4年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	
					(導入1) 第176号 (透析水) 第344号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 9月 1日	
					(歯CAD) 第3463号 (緊整固) 第14号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 803 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(後縦骨) 第24号 (椎醇注) 第42号 (内脳腫) 第14号 (脊刺) 第78号 (仙神交便) 第6号 (緑内眼下) 第75号 (緑内ne) 第35号 (鏡咽悪) 第5号 (鏡喉悪) 第4号 (胸腔拡胸支) 第6号 (胸腔縦悪支) 第8号 (胸腔縦支) 第8号 (胸腔肺悪区) 第8号 (肺腫) 第10号 (胸腔肺悪) 第8号 (胸腔形成) 第13号 (胸腔食悪支) 第5号 (縦隔食悪支) 第5号 (経特) 第91号 (べ) 第231号 (べり) 第36号 (両べ静) 第45号 (除静) 第56号	令和 5年 1月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2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 2年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日			心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:32 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:5 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :18
					(両除静) 第46号	令和 5年 6月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実 施症例数:32 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:5 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :18		
					(大) 第137号 (腹り傍大) 第8号 (腹り傍側) 第25号 (内胃切) 第14号 (腹十二局) 第15号 (腹胃切支) 第13号 (腹側胃切支) 第10号 (腹胃全) 第12号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日			

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 805 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(病理診2) 第37号 (悪病組) 第45号 (口病診1) 第13号 (補管) 第6180号 (酸単) 第34258号	令和 3年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6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:0.16円 小型ボック 算定単価:1.76円
2135	210,548,5 岡崎548	福田泌尿器科・皮膚科医院	〒444-0854 岡崎市六名本町13-1 0564-58-6711 (0564-58-6712)		(がん疼) 第2429号 (がん指) 第2542号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
2136	210,549,3 岡崎549	ともファミリークリニック	〒444-0211 岡崎市野畑町土手5-1 0564-83-8869 (0564-83-8859)		(コン1) 第1423号	令和 2年 9月 1日	
2137	210,550,1 岡崎550	谷口クリニック	〒444-0226 岡崎市中島町住吉西3-3 0564-57-7801 (0564-57-7807)		(がん指) 第2481号	令和 5年11月 1日	
2138	210,553,5 岡崎553	ゆかりこどもアレルギークリニック	〒444-0802 岡崎市美合町つむぎ中6-11 0564-73-8867 (0564-73-8866)		(小か診2) 第16号 (小検) 第165号	令和 4年 6月 1日 令和 3年 4月 1日	
2139	210,554,3 岡崎554	六名クリニック	〒444-0856 岡崎市六名3-3-8 0564-55-6711 (0564-55-6700)		(遠隔ペ) 第107号 (ニコ) 第2837号 (C・M) 第1440号 (ペ) 第233号 (酸単) 第34910号	令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ボック 算定単価:2.35円
2140	210,555,0 岡崎555	加藤産婦人科	〒444-0860 岡崎市明大寺本町1-7 0564-21-3251 (0564-21-3572)		(婦特管) 第425号 (HPV) 第505号	令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 806 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2141	210,556,8 岡崎556	よりこクリニック Panipani Oneness O k a z a k i	〒444-0075 岡崎市伊賀町南郷中44-2 0564-83-6000 (0564-83-6100)		(情報通信) 第340号 (支援診3) 第2050号 (在医総管) 第2211号 (在総) 第2123号	令和 4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	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 807 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2142	210,557,6 岡崎557	愛知医科大学メディカルセンター	〒444-2148 岡崎市仁木町川越17-33 0564-66-2811 (0564-66-2800)	一般 90 療養 180	(一般入院) 第3686号	令和 6年 2月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:90床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院基本料1 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注12):有 ① 以下の②以外の病床 配置基準:7.5対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1に限り算定できる病床 配置基準:7.5対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割未満) 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:66 病室の総面積:644.69㎡ 1床当たり病床面積:9.76㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:南5階病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり:27.79㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.08㎡ 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
					(療養入院) 第7250号	令和 5年 4月 1日	
					(救急医療) 第134号 (診療録2) 第283号 (事補2) 第427号	令和 3年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 3月 1日	
					(急性看補) 第1027号	令和 6年 1月 1日	
					(療) 第485号	令和 5年 8月 1日	
					(療養1) 第203号	令和 3年 4月 1日	
					(医療安全2) 第362号	令和 3年 4月 1日	
					(感染対策3) 第27号	令和 4年 4月 1日	
					(後発使1) 第276号	令和 4年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 808 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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368号	令和 3年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 救急搬送看護体制加算2 送受信区分:送信側 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 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)
					(入退支) 第775号	令和 6年 3月 1日	
					(認ケア) 第283号	令和 3年 4月 1日	
					(せん妄ケア) 第99号	令和 3年 4月 1日	
					(精疾診) 第40号	令和 3年 4月 1日	
					(回1) 第179号	令和 5年 7月 1日	
					(看処遇31) 第2号	令和 6年 4月 1日	
					(食) 第11099号	令和 3年 4月 1日	
					(遠隔ペ) 第129号	令和 6年 1月 1日	
					(がん指イ) 第164号	令和 5年 4月 1日	
					(がん指口) 第85号	令和 5年 4月 1日	
					(二骨管1) 第46号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継2) 第36号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第118号	令和 4年 4月 1日	
					(救搬看体) 第99号	令和 5年 4月 1日	
					(ニコ) 第2848号	令和 3年 4月 1日	
					(がん指) 第2095号	令和 3年 4月 1日	
					(薬) 第623号	令和 3年 4月 1日	
					(機安1) 第182号	令和 3年 4月 1日	
					(検I) 第415号	令和 4年 8月 1日	
					(検II) 第173号	令和 4年 9月 1日	
					(ヘッド) 第75号	令和 3年 4月 1日	
					(遠画) 第15号	令和 6年 1月 1日	
					(C・M) 第1459号	令和 3年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 809 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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100号 (菌) 第258号 (心I) 第113号 (脳I) 第1253号 (運I) 第2745号 (呼I) 第299号 (人工腎臓) 第227号 (導入1) 第205号 (透析水) 第351号 (肢梢) 第199号 (脊刺) 第80号 (ペ) 第236号 (胃瘻造) 第183号 (胃瘻造嚙) 第128号 (酸単) 第33967号		令和 3年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	専用の部屋の面積:17.6㎡ 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.29円 小型ホソバ 算定単価:2.35円
2143	210,558,4 岡崎558	岡田眼科医院	〒444-0847 岡崎市六名東町2-3 0564-53-2800 (0564-53-2770)		(時間外1) 第839号 (短手1) 第263号 (全網電) 第11号 (ロ-検) 第69号 (コン1) 第1435号	令和 3年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日		
2144	210,560,0 岡崎560	ありま脳神経外科ク リニック	〒444-0827 岡崎市針崎町唐桶26-2 (岡崎 駅南土地区画整理事業51街区8 -1画地) 0564-58-5051 (0564-58-5052)		(外来感染) 第642号 (連携強化) 第177号 (神経) 第189号 (C・M) 第1485号 (酸単) 第34259号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ホソバ 算定単価:2.35円	
2145	210,561,8 岡崎561	金山医院	〒444-0211 岡崎市野畑町南郷中53 0564-51-9106 (0564-55-2577)		(時間外1) 第863号 (がん疼) 第2493号 (二骨継3) 第240号 (ニコ) 第2916号 (がん指) 第2162号 (地連計) 第205号 (在医総管) 第2153号	令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 810 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2146	210,563,4 岡崎563	みうらクリニック岩津	〒444-2144 岡崎市岩津町於御所172 0564-66-8787 (0564-66-8777)		(外来感染) 第643号 (時間外1) 第875号 (短手1) 第294号 (がん指) 第2186号 (電情) 第675号 (酸単) 第34061号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:4床 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.35円
2147	210,564,2 岡崎564	かけい整形外科	〒444-0802 岡崎市美合町つむぎ中6-12 0564-73-4785 (0564-84-5585)		(情報通信) 第423号 (二骨継3) 第202号 (運II) 第1009号	令和 5年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 3月 1日	
2148	210,565,9 岡崎565	クリニック花草	〒444-0921 岡崎市中岡崎町6-5 YMOビル4階 5階 0564-65-3633 (0564-65-3632)		(情報通信) 第297号 (ショ小) 第71号	令和 4年 8月 1日 令和 5年 5月 1日	
2149	210,566,7 岡崎566	岡崎ゆうあいクリニック	〒444-0932 岡崎市筒針町池田104-1 0564-64-1722 (0564-64-1723)		(外来感染) 第1157号 (酸単) 第34599号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
2150	210,567,5 岡崎567	さだこ心臓内科クリニック	〒444-0206 岡崎市法性寺町郷前63-1 0564-73-8214 (0564-73-8224)		(心I) 第114号 (酸単) 第34260号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.35円
2151	210,568,3 岡崎568	志賀医院	〒444-0226 岡崎市中島町薬師23 0564-43-2015 (0564-43-5188)		(時間外2) 第2284号 (支援診3) 第1918号 (がん指) 第2219号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
2152	210,570,9 岡崎570	おかざき足の血管外科・痛みのクリニック	〒444-0838 岡崎市羽根西1-6-4 マンハッタン101 0564-83-8105 (0564-83-8106)		(情報通信) 第259号 (短手1) 第150号 (静圧) 第28号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日	回復室病床数:1床
2153	210,571,7 岡崎571	光ヶ丘眼科クリニック	〒444-0865 岡崎市明大寺町大塚1-15 0564-64-0145 (0564-64-0146)		(短手1) 第244号 (外後発使) 第2783号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 5月 1日	回復室病床数:3床 外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 811 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2154	210,572,5 岡崎572	今泉クリニック	〒444-0814 岡崎市羽根町小豆坂132 0564-54-0524 (0564-51-2019)		(情報通信) 第464号 (機能強化) 第2299号 (時間外2) 第2330号 (がん疼) 第2544号 (支援診3) 第2206号 (在診実1) 第207号 (がん指) 第2301号 (在医総管) 第2240号 (在総) 第2142号 (酸单) 第33795号	令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日	
2155	210,574,1 岡崎574	いしぐろ在宅診療所 岡崎	〒444-0932 岡崎市筒針町池田103-3 0564-73-1496 (0564-73-1497)		(機能強化) 第2345号 (時間外1) 第937号 (がん疼) 第2574号 (支援診2) 第1400号 (在緩診実) 第131号 (在医総管) 第2290号 (在総) 第2175号	令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日	小型ホパ 算定単価:2.35円
2156	210,575,8 岡崎575	つづき眼科クリニッ ク	〒444-3505 岡崎市本宿町西木竹5-2 0564-64-2001 (0564-64-2011)		(時間外1) 第947号 (短手1) 第289号 (ロー検) 第89号 (コン1) 第1473号 (緑内眼ド) 第117号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年11月 1日	回復室病床数:1床
2157	210,576,6 岡崎576	若松町内科クリニッ ク	〒444-0826 岡崎市若松町宮前20-6 0564-64-5800 (0564-64-5802)		(外来感染) 第1420号	令和 6年 4月 1日	
2158	210,577,4 岡崎577	みんなの在宅クリニ ック 三河院	〒444-0802 岡崎市美合町西屋敷111-3 0564-64-1231 (0564-64-1236)		(情報通信) 第632号 (時間外1) 第977号 (支援診3) 第2543号 (在医総管) 第2361号 (在総) 第2216号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日	
2159	210,578,2 岡崎578	岡崎メンタルクリニ ック	〒444-0871 岡崎市大西3-7-13 0564-73-0275 (0564-73-0276)		(情報通信) 第633号 (時間外2) 第2415号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日	
2160	210,581,6 岡崎581	中田医院	〒444-0943 岡崎市矢作町北河原10 0564-31-2728 (0564-31-2826)		(時間外2) 第2420号 (肝炎) 第162号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 812 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2161	220,001,3 (221,001,8) 一宮1	総合大雄会病院	〒491-0036 一宮市桜1-9-9 0586-72-1211 (0586-24-8853)	一般 379	(情報通信) 第7号 (病初診) 第53号 (外来環2) 第1443号 (一般入院) 第3677号 (総合3) 第229号 (救急医療) 第43号 (超急性期) 第13号 (診療録1) 第69号 (事補1) 第267号 (急性看補) 第930号 (看夜配) 第198号 (療) 第500号 (重) 第1334号 (無菌1) 第7号 (緩診) 第24号 (栄養子) 第121号 (医療安全1) 第340号 (感染対策1) 第19号 (患サポ) 第153号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年12月 1日 平成31年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 7月 1日	紹介率:65.1% 病棟種別:一般 病棟数:7棟 病床数:317床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分: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:7 病棟種別:一般 病床数:217 病室の総面積:2205.34㎡ 1床当たり病床面積:10.16㎡ 個室:5 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 813 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(報告管理) 第32号 (褥瘡ケア) 第88号 (ハイ妊娠) 第168号 (ハイ分娩) 第120号 (呼吸子) 第28号 (後発使1) 第175号 (病棟薬1) 第191号 (データ提) 第67号	令和 5年 1月 1日 令和 3年12月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 8月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第769号	令和 5年12月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:7棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:301床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:0棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:0床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数: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315号	令和 5年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第81号 (地医確保) 第92号 (救3) 第26号	令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 4月 1日	当該治療室の病床数:16床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 814 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(救4) 第17号	令和 4年10月 1日	の医師が勤務している
					(小入4) 第156号	令和 4年 7月 1日	当該治療室の病床数：8床 救命救急センターに係る事項： 充実段階がAである 当該保険医療機関内に広範囲熱 傷特定集中治療を担当する常勤 の医師が勤務している
					(回1) 第151号	令和 4年10月 1日	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 届出加算の区分：注7に規定す る加算（養育支援体制加算）
					(看処遇61) 第4号	令和 4年10月 1日	病棟種別：一般 病棟数：1棟 病床数：30床
				(食) 第156号	昭和60年 5月31日		
				(がん疼) 第105号	平成22年 4月 1日		
				(がん指イ) 第116号	令和 4年 7月 1日		
				(がん指ロ) 第77号	令和 2年 4月 1日		
				(がん指二) 第32号	令和 2年 5月 1日		
				(乳腺ケア) 第55号	平成30年 5月 1日		
				(婦特管) 第304号	令和 2年 9月 1日		
				(一妊管) 第150号	令和 4年 7月 1日		
				(二骨管1) 第53号	令和 4年 7月 1日		
				(トリ) 第37号	平成24年10月 1日		
				(開) 第20号	平成22年 6月 1日		
				(肝炎) 第87号	平成22年 4月 1日		
				(薬) 第474号	平成22年 4月 1日		
				(地連計) 第3号	平成28年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加 算：有	
				(機安1) 第36号	平成20年 4月 1日		
				(機安2) 第27号	平成23年 5月 1日		
				(機安歯) 第14号	平成23年 5月 1日		
				(医管) 第864号	平成18年 4月 1日		
				(在看) 第58号	令和 3年 4月 1日		
				(BRCA) 第93号	令和 4年 4月 1日		
							届出区分：血液を検体とするも の
							届出区分：腫瘍細胞を検体とす るもの

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 815 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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470号	平成30年 5月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検Ⅰ) 第243号	平成20年 4月 1日	
					(検Ⅱ) 第142号	平成29年 7月 1日	
					(検Ⅳ) 第61号	令和 2年 7月 1日	
					(遺伝カ) 第44号	令和 6年 1月 1日	
					(歩行) 第16号	平成24年 4月 1日	
					(胎心エコー) 第26号	平成30年 8月 1日	
					(ヘッド) 第14号	平成24年 4月 1日	
					(神経) 第192号	令和 3年12月 1日	
					(小検) 第35号	平成20年 4月 1日	
					(C気鏡) 第9号	平成24年 4月 1日	
					(精密触覚) 第20号	令和 3年 3月 1日	
					(画1) 第48号	平成20年 4月 1日	
					(画2) 第121号	令和 2年 9月 1日	
					(遠画) 第12号	令和 2年 9月 1日	
					(ボ断コ複) 第65号	平成24年 4月 1日	送受信区分:受信側 所定点数 100分の100 施設共同利用率:92.4%
					(C・M) 第1495号	令和 3年12月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT
					(冠動C) 第17号	平成20年 8月 1日	
					(血予備断) 第13号	令和 5年 1月 1日	
					(外傷C) 第13号	令和 3年12月 1日	
					(心臓M) 第24号	平成20年 8月 1日	
					(乳房M) 第23号	令和 5年11月 1日	
					(抗悪処方) 第74号	平成29年 4月 1日	
					(菌) 第134号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:8.1㎡ 専用の部屋の面積:8.1㎡
					(心Ⅰ) 第78号	平成28年 4月 1日	初期加算届出:有
					(脳Ⅰ) 第88号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 816 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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147号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 組織拡張器による乳房再建手術: :一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: :二次再建 乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分:単独法 センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建
					(呼 I) 第111号	平成24年 4月 1日	
					(摂嚙回 2) 第11号	令和 4年 7月 1日	
					(がんリハ) 第286号	平成29年 7月 1日	
					(集コ) 第83号	令和 3年11月 1日	
					(歯リハ 2) 第11号	平成26年 4月 1日	
					(静庄) 第35号	令和 6年 2月 1日	
					(導入 1) 第193号	令和 3年 7月 1日	
					(歯CAD) 第407号	平成26年 4月 1日	
					(歯技工) 第54号	平成22年 4月 1日	
					(組再乳) 第55号	平成 5年 5月 1日	
					(緊整固) 第30号	令和 4年 9月 1日	
					(自家) 第16号	平成28年12月 1日	
					(脊刺) 第49号	平成22年 4月 1日	
					(乳セ 1) 第42号	平成22年 4月 1日	
					(乳セ 1) 第34号	平成22年 4月 1日	
					(乳セ 2) 第42号	平成22年 4月 1日	
					(乳セ 2) 第34号	平成22年 4月 1日	
					(ゲル乳再) 第44号	令和 5年 5月 1日	
					(胸腔拡胸支) 第12号	令和 6年 2月 1日	
					(胸腔縦悪支) 第19号	令和 5年11月 1日	
					(胸腔縦支) 第19号	令和 5年11月 1日	
					(胸腔肺悪区) 第18号	令和 5年 2月 1日	
					(胸腔肺悪) 第18号	令和 5年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(酸単) 第34600号	令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.1円 小型ホパ 算定単価:1.22円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 819 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2162	220,036,9 (221,036,4) 一宮36	一宮市立市民病院	〒491-0041 一宮市文京2-2-22 0586-71-1911 (0586-71-8540)	一般 570 結核 18 一般 (感染) 6	(病初診) 第93号 (外来環2) 第1433号 (歯特連) 第60号 (一般入院) 第3532号 (結核入院) 第1797号 (急充実) 第30号 (救急医療) 第114号 (超急性期) 第14号 (診療録1) 第77号 (事補1) 第281号 (急性看補) 第918号 (看夜配) 第185号 (療) 第377号 (重) 第1349号	平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 3月 1日 令和元年12月 1日	紹介率:48.6% 病棟種別:一般 病棟数:10棟 病床数:458床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:18床 区分:7対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:9 病棟種別:一般 病床数:334 病室の総面積:2956.3㎡ 1床当たり病床面積:8.85㎡ 病棟数:1 病棟種別:結核 病床数:13 病室の総面積:138.8㎡ 1床当たり病床面積:10.67㎡ 個室:34 2人部屋:0

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 820 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(無菌1) 第17号 (緩診) 第43号 (栄養チ) 第42号 (医療安全1) 第289号 (感染対策1) 第20号 (患サポ) 第755号 (重症初期) 第32号 (褥瘡ケア) 第17号 (ハイ妊娠) 第48号 (ハイ分娩) 第69号 (呼吸チ) 第1号 (術後疼痛) 第4号 (後発使1) 第287号 (病棟薬1) 第157号 (病棟薬2) 第18号 (データ提) 第100号 (入退支) 第659号 (入退支) 第552号 (認ケア) 第96号 (せん妄ケア) 第93号 (精疾診) 第33号 (排自支) 第21号 (地医確保) 第104号 (救1) 第94号	平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 平成20年 7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 令和 4年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 9月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成28年10月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ（医療法上の許可病床数が200床以上） データ提出加算2 入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 入院時支援加算の有無：有 地域連携診療計画加算：有 総合機能評価加算の有無：有 入退院支援加算の区分：入退院支援加算3 認知症ケア加算区分：加算1 加算区分：加算1 早期離床・リハビリテーション加算 当該治療室の病床数：16床 救命救急センターに係る事項：充実段階がAである 早期離床・リハビリテーション

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 821 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(救2) 第28号	令和 4年10月 1日	に関するプロトコルの作成状況 : 作成 早期離床・リハビリテーション 加算 当該治療室の病床数: 6床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 : 作成
					(集1) 第76号	令和 4年10月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 病床数: 8床 見直し頻度 (年) : 1
					(新1) 第52号 (新回復) 第24号 (小入2) 第88号	平成26年10月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 1月 1日	病棟種別: 一般 病床区分: 一般 小児入院医療管理病室病床数: 44床 届出加算の区分: 注2に規定す る加算 届出加算の区分: 注7に規定す る加算 (養育支援体制加算) 届出加算の区分: 注8に規定す る加算 (時間外受入体制強化加 算)
					(緩1) 第3号	令和 2年 4月 1日	当該病棟総数病床数①: 14床 当該病棟の特別の療養環境の提 供に係る病床数の割合: 35.7%
					(看処遇64) 第2号 (食) 第60号 (外栄食指) 第15号 (がん専栄) 第1号 (遠隔ペ) 第53号 (糖管) 第98号 (がん疼) 第61号 (がん指イ) 第122号 (がん指ロ) 第21号 (がん指ハ) 第20号 (がん指ニ) 第24号 (外緩) 第24号	令和 4年10月 1日 平成元年 7月31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 平成25年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 823 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(がんプロ) 第19号 (先代異) 第23号 (HPV) 第330号	令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検I) 第244号 (検IV) 第63号 (国標) 第19号 (遺伝力) 第41号 (遺伝腫力) 第15号 (血内) 第52号 (歩行) 第59号 (胎心エコ) 第5号 (ヘッド) 第62号 (長) 第2号 (神経) 第36号 (コン1) 第636号 (小検) 第10号 (誘発) 第9号 (精密触覚) 第17号 (画1) 第78号 (画2) 第130号 (C・M) 第747号	平成20年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 7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 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成24年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日	撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：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)
					(冠動C) 第51号 (外傷C) 第14号 (心臓M) 第50号 (乳房M) 第22号 (小児M) 第13号 (抗癌処方) 第12号 (外化1) 第169号	平成24年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	専用病床数:25床
					(菌) 第196号	平成21年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 824 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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22号	平成24年 4月 1日	専用の部屋の面積:6㎡ 専用の部屋の面積:50.2㎡ 専用の部屋の面積:11.2㎡ 専用の部屋の面積:11.2㎡ 専用の部屋の面積:11.2㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建 組織拡張器による乳房再建手術 :二次再建 乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法
					(脳 I) 第91号	平成24年 4月 1日	
					(運 I) 第34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14号	令和 4年 8月 1日	
					(がんリハ) 第13号	平成24年 7月 1日	
					(歯リハ 2) 第283号	平成26年 6月 1日	
					(静圧) 第18号	令和 3年 8月 1日	
					(エタ甲) 第15号	平成18年 4月 1日	
					(エタ副甲) 第14号	平成18年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第117号	平成30年 4月 1日	
					(導入 2) 第93号	令和 5年 4月 1日	
					(透析水) 第335号	令和元年10月 1日	
					(肢梢) 第189号	令和 2年 5月 1日	
					(口腔粘膜) 第415号	平成30年 4月 1日	
					(組再乳) 第46号	令和元年11月 1日	
					(緊整固) 第31号	令和 4年10月 1日	
					(脳刺) 第2号	平成12年 4月 1日	
					(脊刺) 第8号	平成12年 4月 1日	
					(内下) 第7号	令和 5年10月 1日	
					(乳セ 1) 第9号	平成22年 4月 1日	
					(乳セ 1) 第8号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 825 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(乳セ2) 第9号	平成22年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分：単独法 センチネルリンパ節生検（単独） 届出区分：単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次二期的再建 緊急開心・胸部大動脈手術の年間 実施症例数：5例 大動脈弁置換術の年間実施症例 数：10例 大動脈に対するステントグラフ ト内挿術の年間実施症例数：23 例 冠動脈に関する血管内治療：154 例 経食道心エコー検査：103例 心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数：48 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの：3 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :35 ペースメーカー移植術の数：10
					(乳セ2) 第8号	平成22年 4月 1日	
					(ゲル乳再) 第39号	令和元年11月 1日	
					(穿瘻閉) 第21号	平成30年12月 1日	
					(経特) 第79号	令和 2年 4月 1日	
					(胸腔弁形) 第2号	平成30年 4月 1日	
					(胸腔下置) 第2号	平成30年 4月 1日	
					(カ大弁置) 第11号	令和元年 6月 1日	
					(不整胸腔) 第16号	令和 5年 6月 1日	
					(不整経力) 第9号	令和 5年 6月 1日	
					(経中) 第1号	平成16年 4月 1日	
					(ペ) 第16号	平成10年 4月 1日	
					(ペリ) 第4号	平成30年 4月 1日	
					(両ペ心) 第12号	令和 2年 7月 1日	
					(両ペ静) 第26号	平成22年10月 1日	
					(除心) 第9号	令和 2年 4月 1日	
					(除静) 第40号	平成24年 4月 1日	
					(両除心) 第1号	令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 826 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(両除静) 第27号	平成22年10月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:60 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:24 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:150 ペースメーカー移植術の実施症例数:30
					(大) 第68号 (経循補) 第8号 (補心) 第20号	平成10年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成22年10月 1日	開心術の年間実施症例数:150
					(経下肢動) 第20号 (腹り傍側) 第2号 (腹胃切支) 第16号 (腹側胃切支) 第15号 (腹胃全) 第16号 (腹胃縮) 第10号	令和 2年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	区分番号「K647-2」等に掲げる手術:19例
					(バ経静脈) 第13号 (腹胆床) 第1号 (胆腫) 第21号 (腹肝) 第45号	平成30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成29年 8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
					(腹臍腫瘍) 第5号 (腹臍切) 第18号 (早大腸) 第51号 (腹結悪支) 第11号 (内小ポ) 第3号 (腹直腸切支) 第15号 (腎) 第28号 (腹腎尿支器) 第31号 (膀胱埋嚢) 第1号 (腹前支器) 第19号 (腹仙骨固) 第19号 (腹仙骨固支) 第8号 (腹臍子内支) 第6号 (腹臍修) 第1号 (体膜肺) 第2号 (胃瘻造) 第184号	平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成 5年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 828 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2163	220,130,0 一宮130	いまむら病院	〒491-0053 一宮市今伊勢町本神戸無量寺東1 7 0586-73-8141 (0586-73-2172)	精神 260	(精神入院) 第1479号 (救急医療) 第44号 (看補) 第2013号 (精合併加算) 第58号 (栄養子) 第141号 (医療安全2) 第347号 (感染対策3) 第28号 (患サポ) 第767号 (後発使1) 第216号 (精療) 第199号 (食) 第64号 (こ連指Ⅱ) 第42号 (薬) 第633号 (精退共) 第21号 (C・M) 第1281号	令和 3年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 昭和53年10月25日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 5月 1日 平成31年 2月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:15対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算1 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:本4F病棟 病床数:47 重症者加算1:有 病棟名:本5F病棟 病床数:47 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:本2F病棟 病床数:52 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:本3F病棟 病床数:48 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 830 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2164	220,134,2 一宮134	大雄会第一病院	〒491-0025 一宮市羽衣1-6-12 0586-72-1211 (0586-26-2040)	一般 132	(一般入院) 第3577号 (診療録1) 第20号 (事補1) 第9号 (療) 第20号 (重) 第1343号 (医療安全2) 第363号 (感染対策2) 第14号 (患サポ) 第771号 (報告管理) 第31号 (後発使1) 第176号 (データ提) 第308号 (入退支) 第614号 (認ケア) 第322号 (せん妄ケア) 第82号 (食) 第253号 (糖管) 第163号 (がん疼) 第152号 (下創管) 第5号 (外化診2) 第3号	令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 6月 1日 令和元年 8月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成 8年 5月 7日 平成30年11月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:132床 区分:急性期一般入院料1 病棟数:2 病床数:74 病室の総面積:698.1㎡ 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 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:4棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:132床 認知症ケア加算区分:加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 831 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(薬) 第463号	平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) CT撮影の注8及びMRI撮影の注6に規定する施設基準 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 64列以上マルチスライスCT 施設共同利用率：11.3% 専用の部屋の面積：8.52㎡ 専用の部屋の面積：5.47㎡ 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 組織拡張器による乳房再建手術：二次再建 手術の実施件数：56例 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術：二次再建
					(機安1) 第39号	平成20年 4月 1日	
					(支援病3) 第95号	令和 4年10月 1日	
					(検I) 第246号	平成20年 4月 1日	
					(検II) 第89号	平成22年 4月 1日	
					(全網電) 第7号	令和 2年 4月 1日	
					(ロ一検) 第39号	平成30年 1月 1日	
					(コン1) 第1400号	平成30年 9月 1日	
					(画2) 第64号	平成20年 4月 1日	
					(C・M) 第838号	平成28年 4月 1日	
					(心臓M) 第10号	平成20年 4月 1日	
					(外化2) 第97号	令和元年 9月 1日	
					(菌) 第192号	平成21年 4月 1日	
					(静圧) 第21号	令和 3年11月 1日	
					(人工腎臓) 第118号	平成30年 4月 1日	
					(導入2) 第88号	令和 5年 4月 1日	
					(透析水) 第274号	平成30年 4月 1日	
					(肢梢) 第41号	平成28年 4月 1日	
					(組再乳) 第47号	令和 2年 4月 1日	
					(緑内イ) 第11号	平成27年 1月 1日	
					(緑内眼ド) 第53号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内ne) 第10号	令和 4年 4月 1日	
					(ゲル乳再) 第40号	令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 833 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2166	220,164,9 一宮164	医療法人山下病院	〒491-0913 一宮市中町1-3-5 0586-45-4511 (0586-46-3118)	一般 99	(情報通信) 第8号 (機能強化) 第1642号 (一般入院) 第3625号 (救急医療) 第145号 (診療録1) 第23号 (事補1) 第79号 (急性看補) 第1033号 (療) 第15号 (栄養子) 第1号 (医療安全1) 第96号 (感染対策3) 第29号 (患サポ) 第113号 (病棟薬1) 第187号 (データ提) 第306号 (入退支) 第725号 (せん妄ケア) 第111号 (地包ケア1) 第219号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 3月 1日 平成 6年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 3月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:99床 区分:急性期一般入院料1 A D L維持向上等体制加算:加算 一般病床数:99床 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 病棟数:2 病床数:52 届出区分:医療安全対策加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:34床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 834 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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63号 (がん疼) 第67号 (外化診1) 第3号 (開) 第35号 (がん指) 第1979号 (薬) 第412号 (機安1) 第40号 (支援病2) 第71号 (在医総管) 第1899号 (検I) 第247号 (検IV) 第44号 (画1) 第124号 (画2) 第129号 (C・M) 第1541号 (外化1) 第129号 (菌) 第136号 (運Ⅲ) 第255号 (呼Ⅱ) 第77号 (がんリハ) 第74号 (穿瘻閉) 第12号 (内胃切) 第5号 (腹肝) 第66号 (腹臍切) 第16号 (早大腸) 第23号 (内小ポ) 第15号 (胃瘻造) 第82号 (輸血Ⅱ) 第86号 (輸適) 第95号 (造設前) 第74号 (胃瘻造嚥) 第49号 (麻管Ⅰ) 第158号 (酸単) 第34602号		昭和54年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 2年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 平成27年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成19年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	当該病床届出病棟の入退院支援 加算1の既届出 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有 開放病床利用率:42% 開放病床数:150 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:17.6㎡ 部分切除及び外側区域切除 LGC 算定単価:0.25円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 836 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2168	220, 202, 7 (221, 202, 2) 一宮202	医療法人尾張健友会 千秋病院	〒491-0815 一宮市千秋町塩尻山王1 0586-77-0012 (0586-81-1071)	一般 198 療養 96	(歯初診) 第2303号 (外来環1) 第2514号 (一般入院) 第3624号 (療養入院) 第7188号 (診療録1) 第50号 (事補1) 第161号 (急性看補) 第1015号 (療) 第35号 (重) 第1355号 (療養1) 第76号 (医療安全1) 第322号 (感染対策2) 第32号	平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成28年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 平成10年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 平成20年12月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:急性期一般入院料2 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:50対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 病棟数:2 病床数:99 病室の総面積:852.6㎡ 個室:6 届出に係る病棟:療養 病棟名:すずらん 病床数:48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:7.5㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 837 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(後発使1) 第272号 (データ提) 第210号	令和 4年 7月 1日 平成30年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第726号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 地域連携診療計画加算:有 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:100床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:48床
					(認ケア) 第295号	令和 3年11月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(回1) 第168号	令和 4年10月 1日	体制強化加算:体制強化加算2 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:48床
					(地包ケア2) 第5050号	令和 4年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数: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 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有
					(特疾1) 第13号	平成20年12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:48床
					(食) 第361号 (二骨継2) 第82号 (二骨継3) 第331号	平成元年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 838 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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1578号 (がん指) 第1182号 (薬) 第413号 (地連計) 第45号 (医管) 第866号 (在後病) 第11号 (検Ⅰ) 第248号 (検Ⅱ) 第32号 (コン1) 第1309号 (C・M) 第1210号 (抗悪処方) 第76号 (菌) 第191号 (脳Ⅰ) 第1203号 (運Ⅰ) 第2574号 (呼Ⅰ) 第181号 (歯CAD) 第2722号 (歯技工) 第235号 (べ) 第12号 (胃瘻造) 第13号 (輸血Ⅱ) 第63号 (輸適) 第12号 (補管) 第4041号 (酸単) 第34062号	平成19年 6月 1日 平成28年 2月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成30年12月 1日 平成21年 3月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成16年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用の部屋の面積：12.59㎡ 初期加算届出：有 初期加算届出：有 初期加算届出：有 LGC 算定単価：0.32円 小型ホバ 算定単価：2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 839 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2169	220, 204, 3 一宮204	医療法人糖友会野村 内科	〒491-0837 一宮市多加木3-4-3 0586-24-0350 (0586-24-0160)		(機能強化) 第1716号 (外来感染) 第644号 (連携強化) 第178号 (サ強化) 第77号 (時間外1) 第120号 (地包加) 第1040号 (糖防管) 第13号 (ニコ) 第2702号 (支援診2) 第1152号 (がん指) 第247号 (機安1) 第44号 (在医総管) 第136号 (在総) 第1106号 (C・M) 第875号 (人工腎臓) 第10号 (導入1) 第48号 (透析水) 第216号 (肢梢) 第42号 (酸単) 第33797号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成25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 平成28年 4月 1日 令和 6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 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: 4列以上 16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 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CT 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 840 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2170	220, 205, 0 一宮205	医療法人恵仁会一宮 整形外科	〒491-0032 一宮市下沼町4-8 0586-72-0030 (0586-72-0130)	一般 3	(外来感染) 第164号 (連携強化) 第83号 (時間外2) 第570号 (診入院) 第2353号 (二骨継3) 第140号 (C・M) 第1479号 (運I) 第2772号 (椎髄注) 第52号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:3床 区分:入院基本料6 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有
2171	220, 210, 0 一宮210	野村医院	〒491-0852 一宮市大志1-9-28 0586-72-2464 (0586-72-5891)		(外来感染) 第930号 (連携強化) 第179号 (時間外1) 第121号 (がん指) 第808号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 9月 1日	
2172	220, 211, 8 一宮211	ささい小児科	〒491-0816 一宮市千秋町浅野羽根北裏8 0586-76-5232 (0586-76-7590)		(時間外2) 第1789号 (小か診1) 第21号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 841 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2173	220, 212, 6 一宮212	上林記念病院	〒491-0201 一宮市奥町下口西 8 9 - 1 0586-61-0110 (0586-61-5639)	療養 58 療養 58 精神 283 精神	(精神入院) 第1502号 (診療録2) 第242号 (看配) 第1295号 (看補) 第2077号 (療) 第495号 (療養1) 第217号 (精応) 第17号 (精入学) 第3号 (精移行) 第21号 (精合併加算) 第8号 (依存管理) 第12号 (栄養子) 第134号 (医療安全1) 第290号 (感染対策3) 第30号 (精救急紹介) 第5号 (後発使1) 第218号 (データ提) 第254号	令和 6年 3月 1日 平成31年 1月 1日 平成23年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 9月 1日 平成28年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 2月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:88床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:4棟 病床数:201床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:142 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:3 病棟種別:精神 病床数:143 病室の総面積:1332.4㎡ 1床当たり病床面積:9.3㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:A3 病床数:58床 病棟面積のうち患者1人当たり: 25.09㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.63㎡ 病棟数:4 病床数:201 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 842 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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759号	令和 5年 7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234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
					(精急医配) 第114号	令和 6年 2月 1日	⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:2棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:58床
					(地包ケア 2) 第5090号	令和 5年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3 精神科急性期医師配置加算区分:加算 1 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 精神科急性期医師配置加算区分:加算 2 のロ 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:2棟
					(精救) 第41号	令和 4年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:58床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出 看護職員配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 3) :有 看護補助体制充実加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 4) :有
					(精急 1) 第63号	令和 6年 2月 1日	病棟数:1棟 病床数:46床 看護職員夜間配置加算 (精神科救急急性期医療入院料の注 5) :有 精神科救急医療体制加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 843 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(精療) 第221号	令和 6年 3月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:43床 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:C 3 病床数:52 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:C 2 病床数:50
					(食) 第219号 (こ連指Ⅱ) 第43号 (薬) 第508号	平成 3年11月16日 令和 4年 4月 1日 平成23年 6月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(光ト) 第3号	平成29年 7月 1日	抑うつ症状の鑑別診断の補助に使用する場合であって、精神保健指定医による場合 適合していない場合には所定点数の100分の80に相当する点数により算定する施設基準
					(C・M) 第992号	平成27年 2月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(脳Ⅰ) 第1085号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(運Ⅰ) 第200号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第288号	令和 2年 7月 1日	初期加算届出:有
					(集コ) 第67号 (児春専) 第3号 (療活継) 第41号 (精) 第27号	平成27年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成10年 1月 1日	
					(シヨ大) 第44号	令和 2年10月 1日	専用施設の面積:159.12㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 844 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(デ大) 第100号 (デナ) 第30号 (抗治療) 第25号 (医療保護) 第27号 (酸単) 第34982号	令和 2年10月 1日 平成23年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	専用施設の面積:574.73㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:99.44㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:574.73㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:99.44㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:574.73㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ LGC 算定単価:0.32円 小型ホバ 算定単価:2.18円
2174	220, 221, 7 一宮221	医療法人雄仁会 石 黒クリニック	〒491-0052 一宮市今伊勢町新神戸九反野6 2 0586-71-1496 (0586-71-1497)		(機能強化) 第1717号 (外来感染) 第3号 (連携強化) 第84号 (時間外2) 第1551号 (地包加) 第209号 (支援診1) 第62号 (がん指) 第899号 (在医総管) 第1346号 (在総) 第1664号 (C・M) 第1040号 (外後発使) 第2531号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成27年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算2
2175	220, 222, 5 一宮222	医療法人木芽会平谷 小児科	〒491-0918 一宮市末広3-9-1 0586-45-2588 (0586-43-1793)		(機能強化) 第2148号 (外来感染) 第645号 (連携強化) 第180号 (サ強化) 第78号 (時間外2) 第573号 (小か診1) 第215号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 846 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2181	220, 236, 5 一宮236	医療法人香風会こだ ま内科クリニック	〒491-0858 一宮市栄4-1-1 0586-71-1270 (0586-71-2270)		(情報通信) 第121号 (機能強化) 第1720号 (外来感染) 第647号 (連携強化) 第86号 (サ強化) 第54号 (時間外2) 第1532号 (地包加) 第1101号 (がん疼) 第249号 (二骨継3) 第231号 (ニコ) 第1897号 (支援診2) 第1162号 (がん指) 第1517号 (こ連指I) 第10号 (電情) 第201号 (在医総管) 第1296号 (在総) 第1633号 (神経) 第123号 (酸単) 第33798号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年12月 1日 平成30年 6月 1日 平成24年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成24年12月 1日 平成24年12月 1日 平成24年12月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソバ 算定単価:2.36円
2182	220, 237, 3 一宮237	医療法人岩田整形外 科医院	〒491-0868 一宮市向山南1-7-18 0586-73-3234 (0586-24-9214)		(機能強化) 第2097号 (外来感染) 第302号 (連携強化) 第344号 (時間外2) 第1359号 (地包加) 第891号 (小運指管) 第29号 (二骨継3) 第166号 (下創管) 第89号 (運II) 第162号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 847 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2183	220, 239, 9 (221, 239, 4) 一宮239	医療法人来光会尾洲 病院	〒491-0104 一宮市浅井町小日比野新太15 0586-51-5522 (0586-51-6186)	療養 131	(機能強化) 第1337号 (療養入院) 第7249号 (診療録2) 第226号 (療養1) 第184号 (感染対策3) 第129号 (患サポ) 第60号 (データ提) 第234号 (認ケア) 第313号 (回1) 第139号 (食) 第374号 (糖管) 第58号 (二骨継2) 第81号 (ニコ) 第1577号 (がん指) 第1505号 (薬) 第209号 (電情) 第764号 (支援病3) 第76号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成 2年 3月 1日 平成22年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 平成20年12月 1日 平成29年10月 1日 平成10年10月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:59床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 看護補助体制充実加算(療養病 棟入院基本料の注12):有 届出に係る病棟:療養 病棟名:C病棟 病床数:59床 病棟面積のうち患者1人当たり :19.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:9.1㎡ 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 体制強化加算:体制強化加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:36床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:36床 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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 848 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(在医総管) 第882号 (在総) 第1543号 (検I) 第250号 (歩行) 第88号 (コン1) 第640号 (コン1) 第1014号 (C・M) 第780号 (脳I) 第1214号 (運I) 第2508号 (呼I) 第243号 (胃瘻造) 第149号 (胃瘻造嚥) 第103号 (酸単) 第33799号	平成20年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成29年 6月 1日 平成26年 7月 1日 平成26年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
2184	220, 240, 7 一宮240	医療法人 かすがい 内科	〒491-0925 一宮市大和町南高井宮腰1 0586-44-5311 (0586-44-5828)		(外来感染) 第648号 (連携強化) 第87号 (時間外2) 第1804号 (がん指) 第1593号 (在医総管) 第1639号 (酸単) 第34263号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 5月 8日 平成30年 5月 1日 平成28年 5月 8日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
2185	220, 242, 3 一宮242	医療法人はらだ内科 クリニック	〒491-0201 一宮市奥町南目草1 4 0586-62-4857 (0586-62-5027)		(情報通信) 第576号 (機能強化) 第2194号 (外来感染) 第932号 (連携強化) 第345号 (時間外2) 第1360号 (地包加) 第687号 (支援診3) 第2352号 (がん指) 第809号 (在医総管) 第595号 (在総) 第1262号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 849 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2186	220, 243, 1 一宮243	医療法人米本医院	〒491-0918 一宮市末広3-8-14 0586-45-4355 (0586-45-2060)		(外来感染) 第303号 (連携強化) 第346号 (時間外2) 第990号 (支援診3) 第2142号 (在医総管) 第556号 (在総) 第1227号 (遠隔持陽) 第311号 (酸単) 第34911号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホバ 算定単価:2.36円
2187	220, 244, 9 一宮244	藤本耳鼻咽喉科医院	〒491-0851 一宮市大江3-7-10 0586-72-3450 (0586-72-3452)		(情報通信) 第490号 (外来感染) 第304号 (連携強化) 第88号 (ニコ) 第2048号 (遠隔持陽) 第43号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日	
2188	220, 246, 4 一宮246	たなけん脊椎・眼科 クリニック	〒491-0858 一宮市栄2-12-14 0586-71-2375 (0586-24-7260)	一般 19	(時間外1) 第124号 (診入院) 第2489号 (コン1) 第641号 (C・M) 第1639号 (運Ⅲ) 第369号 (内移) 第6号 (緑内イ) 第10号 (緑内眼ド) 第18号 (緑内ne) 第48号 (麻管Ⅰ) 第52号	平成24年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成 8年10月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料5 加減算区分:医師配置加算2 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 手術の実施件数:60例
2189	220, 251, 4 一宮251	医療法人萩友会 今 川内科	〒491-0354 一宮市萩原町朝宮茶園37 0586-69-2092 (0586-68-3662)		(外来感染) 第649号 (連携強化) 第182号 (ニコ) 第1840号 (がん指) 第820号 (こ連指Ⅰ) 第21号 (在医総管) 第754号 (遠隔持陽) 第468号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成19年 3月 1日 令和 5年 5月 1日	
2190	220, 254, 8 一宮254	むらせクリニック	〒491-0831 一宮市森本3-11-1 0586-23-1818 (0586-23-1819)		(時間外2) 第144号 (がん指) 第1841号	平成22年 4月 1日 令和元年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 852 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2200	220, 277, 9 一宮277	木村医院	〒491-0903 一宮市八幡1-6-6 0586-45-7528 (0586-45-7528)		(外来感染) 第933号 (連携強化) 第347号 (がん指) 第255号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年10月 1日	
2201	220, 282, 9 一宮282	あさのこどもクリニ ック	〒491-0365 一宮市萩原町西御堂社宮司2 9 0586-67-1088 (0586-67-1871)		(機能強化) 第1264号 (時間外2) 第1781号 (小か診1) 第22号 (酸単) 第34264号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.35円
2202	220, 283, 7 一宮283	てしがわらレディス クリニック	〒491-0932 一宮市大和町毛受浜田1 8 0586-43-7788 (0586-43-7817)	一般 12	(外来感染) 第653号 (連携強化) 第775号 (時間外1) 第919号 (診入院) 第2498号 (ハイ妊娠) 第186号 (婦特管) 第259号 (一妊管) 第227号 (ハイI) 第75号 (ハイ妊連1) 第48号 (HPV) 第391号 (酸単) 第34603号	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 5年 3月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	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 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 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.35円
2203	220, 293, 6 一宮293	中村メンタルクリニ ック	〒491-0858 一宮市栄4-1-1 8 0586-23-6856 (0586-23-6857)		(時間外1) 第127号 (こ連指II) 第59号 (療活継) 第6号	平成24年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	
2204	220, 295, 1 一宮295	丹羽眼科	〒491-0872 一宮市平安1-4-2 8 0586-76-8228 (0586-76-8310)	一般 2	(コン1) 第1151号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 854 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2206	220, 297, 7 一宮297	磯村医院	〒491-0804 一宮市千秋町佐野五反田 2 1 0586-81-0680 (0586-81-0837)	一般 19	(情報通信) 第271号 (機能強化) 第1722号 (外来感染) 第655号 (連携強化) 第348号 (時間外1) 第128号 (地包加) 第809号 (診入院) 第2484号 (診入帰) 第40号 (診療養) 第28号 (診緩診) 第6号 (患サポ) 第157号 (入退支) 第404号 (食) 第1143号 (喘管) 第21号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成17年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成13年11月 1日 平成27年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 1 看取り加算:有 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 届出病床の状況一般病床数:19 床 病床数:4 病床部分に係る面積のうち患者 1人当たり:6.4㎡ 片側室部分の廊下幅:1.8m 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 855 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(がん疼) 第96号 (ニコ) 第2744号 (支援診2) 第1366号 (がん指) 第258号 (こ連指I) 第27号 (在医総管) 第143号 (在総) 第1111号 (持血測1) 第54号 (歩行) 第83号 (C・M) 第1383号 (リデータ提) 第6号 (脳Ⅲ) 第2787号 (運Ⅱ) 第530号 (胃瘻造) 第148号 (胃瘻造嚥) 第102号 (酸単) 第34604号	平成22年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年11月 1日 平成22年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成29年 6月 1日 平成21年 6月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 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） 初期加算届出：無 大型ホソバ 算定単価：0.42円 小型ホソバ 算定単価：2.12円
2207	220,299,3 一宮299	いとう眼科	〒491-0113 一宮市浅井町西浅井郷中25-1 0586-51-7233 (0586-51-7232)		(コン1) 第644号 (コン1) 第1028号 (外後発使) 第1932号	平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
2208	220,301,7 一宮301	宮田クリニック	〒491-0135 一宮市光明寺天王裏104 0586-51-9393 (0586-51-9177)		(情報通信) 第123号 (外来感染) 第306号 (連携強化) 第185号 (がん指) 第259号 (電情) 第730号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年10月 1日 令和 5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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 856 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2209	220,303,3 一宮303	医療法人高橋眼科	〒491-0859 一宮市本町1-3-9 0586-71-5181 (0586-71-5288)	一般 8	(診入院) 第1745号 (短手1) 第300号 (コン1) 第1086号 (緑内眼ド) 第104号 (酸単) 第34063号	平成22年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料5 回復室病床数:8床 小型ホソバ 算定単価:2.36円
2210	220,306,6 一宮306	木村クリニック	〒491-0078 一宮市松降通7-22 0586-73-8818 (0586-73-8808)		(機能強化) 第1265号 (外来感染) 第307号 (連携強化) 第93号 (時間外2) 第579号 (地包加) 第810号 (ニコ) 第2046号 (支援診3) 第2143号 (在診実1) 第14号 (がん指) 第260号 (在医総管) 第144号 (在総) 第1112号 (外後発使) 第1933号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 857 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2211	220,308,2 一宮308	いくた内科クリニック	〒491-0201 一宮市奥町三出104-1 0586-64-1102 (0586-64-1103)		(機能強化) 第1723号 (外来感染) 第656号 (連携強化) 第349号 (時間外2) 第1362号 (地包加) 第955号 (がん指) 第261号 (こ連指I) 第28号 (在医総管) 第398号 (C・M) 第1457号 (外後発使) 第2319号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成22年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算2
2212	220,313,2 一宮313	医療法人 ふじなみ 整形外科	〒491-0934 一宮市大和町苅安賀山王72 0586-43-7777 (0586-43-7750)		(時間外2) 第580号 (小運指管) 第55号 (二骨継3) 第63号 (運II) 第168号	平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
2213	220,315,7 一宮315	あさの内科クリニッ ク	〒491-0201 一宮市奥町剣光寺75-1 0586-63-3700 (0586-63-3705)		(酸単) 第33968号	令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
2214	220,317,3 一宮317	とみつかクリニック	〒491-0123 一宮市富塚寸畑4 0586-53-3130 (0586-53-3373)		(外来感染) 第657号 (連携強化) 第94号 (がん指) 第812号 (こ連指I) 第17号 (C・M) 第978号 (ショ小) 第12号 (デ小) 第31号 (デナ) 第16号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成19年 5月 1日 平成13年 5月 1日 平成17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:88㎡ 患者1人当たりの面積:4.4㎡ 専用施設の面積:88㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 859 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2219	220,323,1 一宮323	きむら胃腸科・外科 ・内科	〒491-0846 一宮市牛野通4-36-2 0586-28-8880 (0586-28-8200)		(機能強化) 第1724号 (外来感染) 第659号 (連携強化) 第95号 (サ強化) 第56号 (時間外1) 第131号 (地包加) 第811号 (がん疼) 第28号 (支援診2) 第1153号 (在緩診実) 第20号 (がん指) 第262号 (こ連指I) 第11号 (在医総管) 第146号 (在総) 第1114号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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
2220	220,325,6 一宮325	まびき整形外科	〒491-0931 一宮市大和町馬引郷末申2241 -3 0586-47-3933 (0586-47-5255)		(酸単) 第34265号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
2221	220,326,4 一宮326	あさいクリニック	〒491-0057 一宮市今伊勢町宮後宮代11-1 0586-43-1053 (0586-44-2757)		(情報通信) 第651号 (機能強化) 第1725号 (外来感染) 第660号 (連携強化) 第672号 (サ強化) 第88号 (時間外1) 第660号 (地包加) 第694号 (支援診2) 第1242号 (がん指) 第1332号 (在医総管) 第1699号 (在総) 第1851号 (C・M) 第1250号	令和 6年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 1月10日 平成29年 1月10日 令和 4年 8月 1日 平成29年 1月10日 平成29年 1月10日 平成29年 1月10日 平成30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 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 860 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2222	220, 327, 2 (221, 327, 7) 一宮327	一宮西病院	〒494-0001 一宮市開明平1 0586-48-0077 (0586-48-0055)	一般 653 療養 180	(歯初診) 第4374号 (外来環1) 第4349号 (一般入院) 第3664号 (救急医療) 第26号 (超急性期) 第40号 (診療録1) 第78号 (事補1) 第18号 (急性看補) 第972号 (看夜配) 第179号 (療) 第489号 (重) 第1189号 (無菌1) 第45号 (無菌2) 第31号 (緩診) 第63号 (栄養子) 第92号 (医療安全1) 第292号 (感染対策1) 第21号 (患サポ) 第149号 (褥瘡ケア) 第94号 (ハイ妊娠) 第116号 (ハイ分娩) 第114号 (呼吸子) 第23号 (後発使1) 第177号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年11月23日 令和 4年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 平成21年11月23日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:13棟 病床数:619床 区分:急性期一般入院料1</p> <p>夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1</p> <p>病棟数:14 病棟種別:一般 病床数:587 病室の総面積:8015.21㎡ 1床当たり病床面積:12.27㎡</p> <p>個室:9 2人部屋:0</p> <p>医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 861 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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70号 (データ提) 第72号	平成26年 5月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第623号	令和 4年 6月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:9棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:432床
					(認ケア) 第165号	令和元年11月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第5号 (精疾診) 第6号 (地医確保) 第110号 (集1) 第86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 4年10月 1日	
					(脳卒中ケア) 第12号	令和 4年 4月 1日	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、早期栄養介入管理加算の届出を行っている 病床数:8床 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成
					(小入4) 第145号	令和 4年 4月 1日	早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:6床
					(回1) 第178号	令和 5年 7月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:14床 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算) 体制強化加算:体制強化加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 体制強化加算:体制強化加算1 病床区分:療養

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 862 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(緩2) 第16号	令和 5年 8月 1日	病棟数:1棟 病床数:60床 体制強化加算:体制強化加算 1 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床
					(短手1) 第277号	令和 5年 7月 1日	当該病棟総数病床数①:20床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:50%
					(看処遇37) 第4号	令和 6年 1月 1日	回復室病床数:9床
					(食) 第1328号	平成21年11月23日	
					(外栄食指) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(遠隔べ) 第50号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第49号	平成21年12月 1日	
					(がん疼) 第111号	平成22年 5月 1日	
					(がん指イ) 第159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61号	令和 6年 1月 1日	
					(がん指二) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(糖防管) 第47号	平成24年 4月 1日	
					(小運指管) 第78号	令和 2年 5月 1日	
					(婦特管) 第379号	令和 2年10月 1日	
					(二骨管1) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継2) 第83号	令和 5年 8月 1日	
					(二骨継3) 第38号	令和 4年 4月 1日	
					(下創管) 第18号	令和 4年 9月 1日	
					(卜リ) 第25号	平成24年 4月 1日	
					(救搬看体) 第84号	令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(放射診) 第29号	平成31年 3月 1日	
					(外化診1) 第38号	令和 4年 4月 1日	
					(外化診2) 第9号	令和 4年 4月 1日	
					(外化連) 第56号	令和 4年 4月 1日	
					(肝炎) 第18号	平成22年 4月 1日	
					(薬) 第416号	平成22年 4月 1日	
					(機安1) 第112号	平成21年11月23日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(機安2) 第61号	平成31年 3月 1日	
					(機安歯) 第27号	令和 5年 7月 1日	
					(医管) 第2646号	令和 5年 7月 1日	
					(遠隔持陽) 第255号	令和 2年 6月 1日	
					(在電場) 第11号	令和 2年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 863 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(持血測1) 第2号	平成26年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 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 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 所定点数 100分の80 適合していない場合には所定点数の100分の80に相当する点数により算定する施設基準 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上) 撮影に使用する機器: 16列以
					(持血測1) 第6号	平成22年 4月 1日	
					(持血測2) 第26号	令和 2年 4月 1日	
					(遺伝検) 第64号	令和 5年 2月 1日	
					(BRCA) 第84号	令和 4年 4月 1日	
					(先代異) 第21号	令和 2年 7月 1日	
					(HPV) 第332号	平成26年 4月 1日	
					(ウ細多同) 第19号	令和 6年 1月 1日	
					(検I) 第342号	平成21年11月23日	
					(検II) 第81号	平成21年11月23日	
					(遺伝カ) 第35号	令和 5年 2月 1日	
					(血内) 第53号	平成22年 4月 1日	
					(歩行) 第102号	令和 2年 9月 1日	
					(ヘッド) 第27号	平成24年 4月 1日	
					(単筋電) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(神経) 第92号	平成21年11月23日	
					(全網電) 第17号	令和 5年 8月 1日	
					(コン1) 第989号	平成28年 4月 1日	
					(小検) 第61号	平成21年11月23日	
					(C気鏡) 第19号	平成24年 4月 1日	
					(画1) 第65号	平成21年12月 1日	
					(画2) 第110号	平成30年 8月 1日	
					(ボ断コ複) 第82号	令和 5年 7月 1日	
					(C・M) 第1413号	令和 2年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 864 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考	
					(冠動C) 第66号 (心臓M) 第66号 (乳房M) 第19号 (頭部M) 第6号 (抗悪処方) 第15号 (外化1) 第168号 (外化2) 第59号 (菌) 第210号 (心I) 第37号 (脳I) 第127号 (運I) 第49号 (呼I) 第131号 (摂嚥回2) 第27号 (がんリハ) 第293号 (リン複) 第20号 (歯リハ2) 第952号 (認1) 第68号 (静圧) 第31号 (エタ甲) 第33号 (エタ副甲) 第29号 (導入1) 第207号 (歩行ロボ) 第1号 (手頭微加) 第516号 (歯CAD) 第4028号 (組再乳) 第24号 (緊整固) 第44号 (自家) 第15号 (椎醇注) 第1号		平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年12月 1日 平成23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24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成28年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 平成27年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 4月 1日	上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の追加撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:5.1㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 届出区分：認知療法・認知行動療法1 組織拡張器による乳房再建手術：一次再建

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 865 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(脳刺) 第33号 (脊刺) 第52号 (癒脊膜) 第1号 (仙神交便) 第4号 (仙神交膀) 第7号 (角結悪) 第1号 (緑内イ) 第23号 (緑内眼下) 第54号 (緑内ne) 第11号 (硝切) 第12号 (経内鼓) 第2号 (植補聴) 第17号 (内鼻V腫) 第11号 (鏡咽悪) 第11号 (内筋ホ) 第2号 (鏡喉悪) 第10号 (乳腺ガ) 第6号 (乳セ1) 第11号 (乳セ1) 第11号 (乳セ2) 第11号 (乳セ2) 第11号 (乳腫) 第4号 (ゲル乳再) 第21号 (胸腔拡胸支) 第8号 (胸腔縦悪支) 第12号		平成21年11月23日 平成22年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 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 3年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 3年12月 1日		手術の実施件数:52例 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:30 乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出区分:併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分:単独法 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分:単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 866 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(胸腔縦支) 第12号 (胸腔肺悪区) 第12号 (胸腔肺悪) 第13号 (胸腔形成) 第1号 (穿瘻閉) 第13号 (経特) 第67号 (胸腔弁形) 第12号 (胸腔下置) 第12号 (カ大弁置) 第12号	令和 3年12月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和元年11月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:9例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:17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:21例 冠動脈に関する血管内治療:51例 経食道心エコー検査:102例
					(不整胸腔) 第3号 (不整経力) 第10号 (経中) 第23号 (ペ) 第185号 (ペリ) 第5号 (両ペ静) 第29号 (除静) 第38号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成23年 8月 1日 平成21年11月23日 平成30年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成23年 7月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:144 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:32 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:75 ペースメーカー移植術の数:46
					(両除静) 第30号	平成23年 7月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:144 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:32 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:75 ペースメーカー移植術の実施症例数:46
					(大) 第113号 (経循補) 第9号	平成21年11月23日 平成31年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 867 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(経下肢動) 第23号 (内下不切) 第2号	令和 5年 8月 1日 平成31年 4月 1日	下肢静脈瘤手術等:152例
					(腹り傍大) 第7号 (腹り傍側) 第3号 (内胃切) 第9号 (腹十二局) 第12号 (腹胃切支) 第17号 (腹側胃切支) 第17号 (腹胃全) 第17号 (バ経静脈) 第23号 (腹胆床) 第2号 (胆腫) 第19号 (胆) 第38号 (腹肝) 第55号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 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 元年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成22年10月 1日 令和 2年 4月 1日	
					(臍石破) 第9号 (腹臍腫瘍) 第2号 (腹臍切) 第37号 (早大腸) 第22号 (腹結悪支) 第6号 (内小ポ) 第4号 (腹直腸切支) 第23号 (腎) 第70号 (腹腎尿支器) 第35号 (腹膀) 第24号 (人工尿) 第16号 (膀形埋嚢) 第2号 (腹前) 第22号 (腹前支器) 第26号 (腹仙骨固支) 第7号 (腹臍子内支) 第13号 (腹子悪内支) 第9号 (腹子) 第16号 (腹子頸) 第11号 (腹癒修) 第2号 (体膜肺) 第3号 (医手休) 第24号 (医手外) 第24号 (医手深) 第24号 (乳切遺伝) 第15号 (子宮附遺伝) 第34号 (輸血Ⅱ) 第97号	平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成22年10月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 868 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(造設前) 第82号 (GTR) 第525号 (根切顕微) 第465号 (麻管Ⅰ) 第178号 (麻管Ⅱ) 第43号 (周薬管) 第8号 (放専) 第72号 (外放) 第35号 (高放) 第69号 (増線) 第43号 (強度) 第24号 (画誘) 第59号 (体対策) 第25号 (直放) 第38号 (定対策) 第27号 (病理診1) 第21号 (病理診2) 第38号 (悪病組) 第42号 (補管) 第6591号 (酸単) 第34064号	令和 2年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 平成21年11月23日 平成31年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日 平成27年12月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	全乳房照射 前立腺照射 CE 算定単価:0.12円 LGC 算定単価:0.32円 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.2円
2223	220, 331, 4 一宮331	内科・小児科・耳鼻 咽喉科 田中医院	〒491-0036 一宮市桜2-2-1 0586-72-2719 (0586-72-2706)		(情報通信) 第369号 (機能強化) 第1726号 (外来感染) 第309号 (連携強化) 第351号 (時間外2) 第149号 (支援診3) 第1983号 (がん指) 第264号 (肝炎) 第19号 (在医総管) 第900号 (在総) 第1390号	令和 5年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年10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	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 870 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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57号 (導入1) 第49号 (透析水) 第217号 (肢梢) 第43号 (ペ) 第157号 (酸単) 第33800号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成14年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
2225	220,337,1 一宮337	塩津内科	〒491-0037 一宮市貴船1-11-9第2イト キンビル1階 0586-23-2311 (0586-23-2312)		(がん指) 第1466号	平成29年 8月 1日	
2226	220,338,9 一宮338	野村眼科	〒491-0837 一宮市多加木1-19-12 0586-23-0013 (0586-23-1322)		(時間外1) 第134号 (コン1) 第1061号	平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
2227	220,341,3 一宮341	丹陽クリニック	〒491-0828 一宮市伝法寺10-1-20 0586-75-3455 (0586-76-1110)		(外来感染) 第662号 (連携強化) 第187号 (サ強化) 第91号 (ニコ) 第1964号 (がん指) 第1592号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 871 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2228	220,344,7 一宮344	大雄会クリニック	〒491-8551 一宮市大江1-3-2 0586-72-1211 (0586-26-3171)		(情報通信)第274号 (遠隔ペ)第2号 (糖管)第127号 (外化診2)第12号 (ニコ)第1712号 (遠隔持陽)第360号 (持血測1)第55号 (持血測2)第22号 (遠画)第13号 (C・M)第566号 (外化1)第188号 (酸単)第34606号	令和4年7月1日 令和2年4月1日 平成28年3月1日 令和4年10月1日 平成29年7月1日 令和3年9月1日 平成28年5月1日 令和2年5月1日 令和2年9月1日 平成24年4月1日 令和4年4月1日 令和6年4月1日	持続血糖測定器加算 送受信区分:送信側 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:15床 大型ボソハ 算定単価:0.35円
2229	220,348,8 一宮348	稲垣医院	〒491-0114 一宮市浅井町江森楼光寺13 0586-51-4321 (0586-51-4723)		(外来感染)第310号 (連携強化)第673号 (サ強化)第92号 (二骨継3)第25号 (ニコ)第1637号 (支援診3)第2554号 (がん指)第265号 (在医総管)第626号 (遠隔持陽)第513号	令和4年4月1日 令和4年6月1日 令和4年6月1日 令和4年4月1日 令和元年7月1日 令和6年4月1日 平成22年10月1日 平成18年4月1日 令和6年2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
2230	220,349,6 一宮349	セベ心療クリニック	〒491-0001 一宮市瀬部山伏66-1 0586-52-0858 (0586-52-0859)		(ハイ妊連2)第14号 (認1)第39号	平成30年4月1日 平成28年1月4日	
2231	220,351,2 一宮351	かとうリウマチ整形外科	〒491-0925 一宮市大和町南高井字野間89-2 0586-46-4970 (0586-46-4976)		(時間外1)第135号 (運Ⅱ)第171号	平成24年4月1日 平成18年4月1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 873 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2233	220,354,6 一宮354	医療法人 愛礼会 松前内科医院	〒491-0871 一宮市浅野紅楳野50-1 0586-81-7001 (0586-81-7007)		(情報通信) 第124号 (機能強化) 第1728号 (外来感染) 第311号 (連携強化) 第97号 (サ強化) 第94号 (時間外1) 第669号 (がん疼) 第2321号 (糖防管) 第5318号 (二骨継3) 第13号 (地包診) 第42号 (小か診1) 第23号 (外データ提) 第2号 (ニコ) 第2703号 (支援診2) 第1266号 (在緩診実) 第156号 (がん指) 第1806号 (こ連指I) 第1号 (禁煙シ指) 第7号 (在医総管) 第1741号 (在データ提) 第6号 (在総) 第1874号 (遠隔酸素) 第7号 (遠隔持陽) 第24号 (持血測1) 第67号 (持血測2) 第23号 (C・M) 第1181号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成31年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年10月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成29年 6月 1日	高度腎機能障害患者指導加算: 有 地域包括診療料の区分:地域包 括診療料1 地域包括診療料の区分:地域包 括診療料1 地域包括診療料の区分:地域包 括診療料1 地域包括診療料の区分:地域包 括診療料1 地域包括診療料の区分:地域包 括診療料1 地域包括診療料の区分:地域包 括診療料1 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 875 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2235	220,362,9 一宮362	医療法人泰玄会 泰 玄会病院	〒494-0008 一宮市東五城備前1-1 0586-61-2121 (0586-61-4190)	一般 133	(一般入院) 第3593号 (救急医療) 第28号 (診療録2) 第88号 (急性看補) 第961号 (看夜配) 第199号 (栄養子) 第135号 (医療安全2) 第316号 (感染対策3) 第31号 (病棟薬1) 第154号 (データ提) 第313号 (入退支) 第688号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成17年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:急性期一般入院料5 許可病床数:133床 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 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 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:100床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:0棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:0床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小 児入院医療管理料) を算定す

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 876 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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195号 (せん妄ケア) 第73号 (地包ケア2) 第5056号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年12月 1日	る病床数: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3
					(看処遇58) 第4号 (食) 第77号 (糖管) 第81号 (糖防管) 第53号 (救搬看体) 第14号	令和 5年10月 1日 昭和48年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:25床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有
					(外化診2) 第15号 (薬) 第53号 (機安1) 第42号 (在看) 第61号 (検I) 第252号 (歩行) 第41号 (ヘッド) 第37号 (コン1) 第1374号 (C・M) 第1445号	令和 5年 2月 1日 平成 5年 7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 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 3年 2月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(外化2) 第86号 (菌) 第251号	平成26年12月 1日 令和 2年 9月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 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)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 877 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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1212号 (運Ⅰ) 第178号 (呼Ⅰ) 第290号 (がんリハ) 第291号 (人工腎臓) 第119号 (導入Ⅰ) 第115号 (透析水) 第275号 (肢梢) 第44号 (べ) 第49号 (大) 第34号 (胃瘻造) 第152号 (輸血Ⅱ) 第82号 (輸適) 第116号 (造設前) 第78号 (連携診) 第35号 (酸単) 第33801号		平成29年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 4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 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 4月 1日	専用の部屋の面積:10.71㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.3円 小型ホソハ 算定単価:2.2円
2236	220,371,0 一宮371	森医院	〒494-0006 一宮市起東茜屋8-5 0586-62-5929 (0586-62-5953)		(外来感染) 第665号 (連携強化) 第587号 (がん指) 第269号 (在医総管) 第150号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成22年10月 1日 平成18年 4月 1日		
2237	220,372,8 一宮372	くまはら医院	〒494-0014 一宮市上祖父江新田5-1 0586-69-1387 (0586-69-6882)		(がん指) 第270号 (在医総管) 第402号	平成22年10月 1日 平成18年 4月 1日		
2238	220,374,4 一宮374	野口内科	〒494-0003 一宮市三条郷南東3-7-1 0586-62-7888 (0586-62-1250)		(外来感染) 第934号 (連携強化) 第353号 (時間外2) 第151号 (がん指) 第1402号 (外後発使) 第2867号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 878 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2239	220,375,1 一宮375	中島整形外科クリニック	〒494-0018 一宮市富田2 6 0586-62-4767 (0586-62-6969)		(外来感染) 第666号 (連携強化) 第188号 (小運指管) 第30号 (二骨継3) 第103号 (在医総管) 第966号 (運II) 第172号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年12月 1日 平成18年 4月 1日	
2240	220,376,9 一宮376	メイプルベルクリニック	〒494-0001 一宮市開明蒲原2 1 0586-62-7855 (0586-62-7855)	一般 15	(外来感染) 第667号 (連携強化) 第189号 (時間外1) 第805号 (診入院) 第2455号 (診入帰) 第43号 (ハイ妊娠) 第178号 (乳腺ケア) 第81号 (婦特管) 第314号 (一妊管) 第184号 (ハイI) 第69号 (HPV) 第414号 (外後発使) 第1934号 (酸単) 第34609号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 6月 1日 平成26年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:15床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算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 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:無 届出病床の状況一般病床数:15床 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ボソハ 算定単価:0.41円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 879 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2241	220,379,3 一宮379	かわむら内科循環器科	〒494-0012 一宮市明地油屋前5-2-1 0586-69-8080 (0586-69-8100)		(時間外1) 第416号 (外後発使) 第1935号	平成24年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2242	220,380,1 一宮380	兵藤こどもクリニック	〒494-0018 一宮市富田南新田1-5-1-2 0586-64-1388		(時間外2) 第2212号 (小か診1) 第68号	令和 3年 2月 1日 令和 4年 4月 1日	
2243	220,382,7 一宮382	医療法人泰玄会 泰玄会西病院	〒494-0007 一宮市小信中島郷中1-0-4 0586-63-3200 (0586-63-3211)	療養 81	(療養入院) 第7174号 (診療録2) 第299号 (療養1) 第44号 (データ提) 第387号 (食) 第1123号 (脳Ⅲ) 第2804号 (運Ⅲ) 第293号 (人工腎臓) 第189号 (透析水) 第364号 (酸単) 第34610号	令和 2年10月 1日 令和 3年11月 1日 平成18年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成12年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:81床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:二階病棟 病床数:41床 病棟面積のうち患者1人当たり:20㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:9.2㎡ データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 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 大型ボンプ 算定単価:0.4円 小型ボンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 880 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2244	220,383,5 一宮383	井上内科クリニック	〒494-0001 一宮市開明東沼85 0586-64-0003 (0586-64-0014)	一般 19	(情報通信) 第125号 (機能強化) 第1730号 (外来感染) 第312号 (連携強化) 第354号 (時間外1) 第552号 (診入院) 第2449号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 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12号	平成28年 4月 1日	届出病床の状況一般病床数:19床
					(入退支) 第667号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:19床
					(食) 第1248号 (がん疼) 第2268号 (地包診) 第48号	平成19年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療料の区分:地域包括診療料2
					(ニコ) 第2728号	令和 2年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
					(支援診2) 第1265号 (在緩診実) 第7号 (がん指) 第1317号 (在医総管) 第152号 (在総) 第1119号	令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 882 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2251	220,399,1 一宮399	医療法人墨医院	〒493-0004 一宮市木曾川町玉ノ井八尻145 0586-87-2510 (0586-86-5900)		(機能強化) 第1731号 (外来感染) 第669号 (連携強化) 第100号 (時間外2) 第593号 (遠隔ペ) 第106号 (小か診1) 第104号 (ニコ) 第1963号 (支援診3) 第2404号 (がん指) 第273号 (こ連指I) 第18号 (在医総管) 第155号 (在総) 第1121号 (遠隔持陽) 第320号 (外後発使) 第2768号 (心I) 第100号 (運II) 第855号 (運III) 第355号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成22年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 初期加算届出:無 初期加算届出:無
2252	220,401,5 一宮401	産婦人科はっとりクリニック	〒493-0001 一宮市木曾川町黒田中針口北ノ切37 0586-86-4364 (0586-86-0563)	一般 7	(外来感染) 第670号 (連携強化) 第355号 (時間外I) 第139号 (診入院) 第1692号 (ハイ妊娠) 第137号 (乳腺ケア) 第53号 (婦特管) 第315号 (ハイI) 第52号 (HPV) 第231号 (酸単) 第34267号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4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 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:7床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円
2253	220,403,1 一宮403	医療法人さかたこともクリニック	〒493-0005 一宮市木曾川町里小牧寺東177-2 0586-87-6822 (0586-86-4184)		(機能強化) 第2072号 (外来感染) 第1162号 (連携強化) 第674号 (時間外2) 第1973号 (小か診1) 第209号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 884 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2256	220,409,8 一宮409	一宮市立木曾川市民 病院	〒493-0001 一宮市木曾川町黒田北野黒165 0586-86-2173 (0586-86-0830)	一般 84 療養 46	(一般入院) 第3679号 (救急医療) 第96号 (診療録2) 第107号 (看補) 第2086号 (医療安全2) 第368号 (感染対策2) 第39号 (後発使1) 第199号 (データ提) 第315号 (入退支) 第723号 (認ケア) 第224号 (排自支) 第6号 (回1) 第185号 (地包ケア1) 第217号	令和 5年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 1月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:41床 区分:地域一般入院料1 許可病床数:138床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 看護補助加算:看護補助加算2 夜間75対1看護補助加算:有 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 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:90床 認知症ケア加算区分:加算2 体制強化加算:体制強化加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:46床 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 885 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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1215号 (糖管) 第15号 (がん疼) 第7号 (がん指イ) 第162号 (がん指口) 第15号 (糖防管) 第23号 (二骨管1) 第32号 (二骨継2) 第26号 (二骨継3) 第98号 (両立支援) 第21号 (外排自) 第6号 (肝炎) 第27号 (薬) 第309号 (地連計) 第5号 (機安1) 第43号 (在看) 第3号 (検I) 第253号 (検II) 第33号 (歩行) 第94号	平成17年 4月 1日 平成20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 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成28年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成17年 4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 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年 5月 1日	病棟入院料病床数:43床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:27床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 886 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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642号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:2床 専用の部屋の面積:8.25㎡ 専用の部屋の面積:10.7㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.32円 小型ポンプ 算定単価:2.35円
					(外化1) 第105号	平成20年 4月 1日	
					(菌) 第137号	平成20年 4月 1日	
					(脳I) 第1098号	平成24年 4月 1日	
					(運I) 第219号	平成24年 4月 1日	
					(呼I) 第161号	平成24年 4月 1日	
					(がんリハ) 第292号	平成30年 8月 1日	
					(人工腎臓) 第120号	平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第116号	平成30年 4月 1日	
					(透析水) 第330号	平成31年 4月 1日	
					(肢梢) 第154号	平成29年 1月 1日	
					(胃瘻造) 第18号	平成26年 4月 1日	
					(輸血II) 第29号	平成19年 5月 1日	
					(輸適) 第9号	平成24年 4月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第4号	平成26年 4月 1日	
					(酸単) 第34611号	令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 887 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2257	220,412,2 一宮412	つかはらレディース クリニック	〒491-0871 一宮市浅野居森野71-1 0586-81-8000 (0586-81-8080)	一般 18	(外来感染) 第1231号 (連携強化) 第728号 (時間外1) 第140号 (診入院) 第2516号 (ハイ妊娠) 第120号 (婦特管) 第272号 (ハイ1) 第53号 (HPV) 第333号 (酸単) 第34612号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:18床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
2258	220,416,3 一宮416	可世木耳鼻咽喉科	〒491-0121 一宮市島村六反田3 0586-51-5466 (0586-51-6743)		(外来感染) 第314号 (連携強化) 第675号 (時間外2) 第1365号 (遠隔持帰) 第264号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 7月 1日	
2259	220,418,9 一宮418	つだハートクリニッ ク	〒491-0922 一宮市大和町妙興寺徳法寺浦29 -2 0586-47-5600 (0586-47-5611)		(外来感染) 第671号 (連携強化) 第356号 (時間外2) 第595号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
2260	220,422,1 一宮422	野田泌尿器科クリニ ック	〒494-0002 一宮市籠屋3-1-1 0586-43-6100 (0586-43-6107)		(がん指) 第2078号	令和 3年 3月 1日	
2261	220,425,4 一宮425	いとう内科循環器科	〒494-0007 一宮市小信中島南平口94-1 0586-61-3001 (0586-61-3011)		(外来感染) 第672号 (連携強化) 第357号 (ニコ) 第2043号 (がん指) 第1830号 (在医総管) 第843号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年 7月 1日 平成19年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 889 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2264	220,429,6 一宮429	孝友クリニック	〒491-0013 一宮市北小淵道上55-1 0586-75-5559 (0586-75-5524)	一般 19	(情報通信) 第233号 (機能強化) 第1733号 (外来感染) 第673号 (連携強化) 第359号 (サ強化) 第98号 (時間外1) 第141号 (地包加) 第812号 (診入院) 第2429号 (入退支) 第528号 (小運指管) 第69号 (二骨継3) 第64号 (下創管) 第29号 (支援診2) 第1211号 (こ連指I) 第30号 (電情) 第757号 (在医総管) 第761号 (在総) 第1331号 (検I) 第337号 (検II) 第73号 (C・M) 第998号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成20年10月 1日 平成20年10月 1日 平成27年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 890 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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1215号 (運Ⅰ) 第2122号 (椎髄注) 第59号 (ペ) 第241号 (酸単) 第33803号	平成29年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有
2265	220,430,4 一宮430	可世木レディースクリニック	〒491-0905 一宮市平和1-9-26 0586-47-7333 (0586-47-7730)		(時間外2) 第596号 (婦特管) 第316号 (一妊管) 第155号 (生補管2) 第22号 (HPV) 第392号 (酸単) 第34852号	平成22年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホソバ 算定単価:0.15円 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
2266	220,431,2 一宮431	横井クリニック	〒494-0006 一宮市起用水添48-1 0586-62-1806 (0586-62-1814)		(時間外2) 第156号 (外後発使) 第1936号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	大型ホソバ 算定単価:0.39円 外来後発医薬品使用体制加算1
2267	220,432,0 一宮432	きし整形外科	〒491-0001 一宮市瀬部大馬場81-1 0586-51-7517 (0586-51-7518)		(外来感染) 第674号 (連携強化) 第190号 (時間外2) 第597号 (二骨継3) 第105号 (下創管) 第91号 (外後発使) 第2622号 (運Ⅱ) 第468号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 平成19年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 891 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2268	220,433,8 一宮433	いそむらファミリー クリニック	〒491-0083 一宮市丹羽古屋敷72-1 0586-72-7111 (0586-72-7112)		(機能強化) 第1734号 (外来感染) 第675号 (連携強化) 第360号 (地包加) 第1158号 (遠隔ペ) 第4号 (二骨継3) 第232号 (ニコ) 第1561号 (支援診3) 第2146号 (がん指) 第277号 (在医総管) 第804号 (在総) 第1354号 (遠隔持陽) 第154号 (遺伝検) 第69号 (C・M) 第1212号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年10月 1日 平成19年 5月 1日 平成19年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年11月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
2269	220,434,6 一宮434	みづほクリニック	〒491-0101 一宮市浅井町尾関同者139 0586-53-3777 (0586-53-1777)		(べ) 第230号 (がん指) 第278号 (在医総管) 第827号	令和元年 5月 1日 平成22年10月 1日 平成19年 8月 1日	
2270	220,435,3 一宮435	クリニックちあき	〒491-0811 一宮市千秋町加納馬場松下14-1 0586-81-1160 (0586-81-6180)		(小検) 第49号	平成20年 9月 1日	
2271	220,437,9 一宮437	ささの整形外科	〒493-0005 一宮市木曾川町里小牧寺東177-1 0586-84-3301 (0586-84-3302)		(外来感染) 第1182号 (連携強化) 第826号	令和 4年 6月 1日 令和 5年 9月 1日	
2272	220,438,7 一宮438	アイ眼科クリニック	〒491-0051 一宮市今伊勢町馬寄西切戸3-1 0586-47-7158 (0586-47-7258)		(外来感染) 第63号 (連携強化) 第361号 (サ強化) 第24号 (コン1) 第1235号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 892 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2273	220,443,7 一宮443	ひのクリニック	〒491-0859 一宮市本町3-8-11 0586-72-6363 (0586-72-5568)		(時間外2) 第599号 (在医総管) 第1438号 (外後発使) 第2499号	平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2274	220,444,5 一宮444	はしもと整形外科	〒494-0001 一宮市開明絹屋田4-2 0586-61-0177 (0586-61-0377)		(二骨継3) 第183号 (運Ⅲ) 第365号	令和 4年 9月 1日 令和 6年 1月 1日	初期加算届出:有
2275	220,445,2 一宮445	ひだの小児クリニック	〒494-0001 一宮市開明蒲原3-9-1 0586-61-5587 (0586-61-5587)		(時間外1) 第876号	令和 4年 2月 1日	
2276	220,446,0 一宮446	皮フ科内科よこたクリニック	〒493-0005 一宮市木曾川町里小牧寺東1-7-4 0586-86-8100 (0586-86-8500)		(情報通信) 第461号 (外来感染) 第165号 (連携強化) 第676号 (二骨継3) 第160号 (ニコ) 第3017号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
2277	220,448,6 一宮448	しがファミリークリニック	〒491-0105 一宮市浅井町大日比野蛹野2-0-7 0586-78-6527 (0586-78-6527)		(がん指) 第1814号 (遠隔持陽) 第461号 (外来感染) 第1341号 (時間外2) 第1566号 (ニコ) 第2476号 (在医総管) 第1502号 (遠隔持陽) 第15号	令和元年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成25年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成26年12月 1日 平成30年 4月 1日	
2278	220,449,4 一宮449	高御堂内科	〒491-0053 一宮市今伊勢町本神戸東出9-1 0586-24-3030 (0586-24-3031)		(外来感染) 第935号 (連携強化) 第191号 (サ強化) 第102号 (二骨継3) 第272号 (ニコ) 第1970号 (がん指) 第1242号 (酸単) 第33541号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 893 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2279	220,450,2 一宮450	医療法人聖恵会 や まだクリニック	〒491-0914 一宮市花池4-16-24 0586-44-0011 (0586-44-4770)		(情報通信) 第126号 (機能強化) 第1735号 (外来感染) 第676号 (連携強化) 第362号 (サ強化) 第58号 (時間外2) 第1595号 (地包加) 第1144号 (がん疼) 第2269号 (ニコ) 第2704号 (支援診2) 第1165号 (がん指) 第279号 (在医総管) 第1002号 (在総) 第1434号 (遠隔持陽) 第44号 (外後発使) 第2571号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4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 令和 4年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 外来後発医薬品使用体制加算1
2280	220,453,6 一宮453	たけうち眼科	〒493-0001 一宮市木曾川町黒田南八ツケ池2 5-1 イオンモール木曾川2階 0586-87-3071 (0586-87-3081)		(コン3) 第48号	平成29年 4月 1日	
2281	220,455,1 一宮455	くどう耳鼻咽喉科	〒491-0024 一宮市富士2-9-8 0586-25-0910 (0586-25-0920)		(外来感染) 第315号 (連携強化) 第363号 (補聴) 第32号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 9月 1日	
2282	220,456,9 一宮456	つつい内科クリニッ ク	〒491-0914 一宮市花池2-11-20 0586-43-1711 (0586-43-3533)		(外来感染) 第677号 (連携強化) 第364号 (時間外2) 第1067号 (地包加) 第592号 (がん指) 第280号 (在医総管) 第1056号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成22年10月 1日 平成22年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 894 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2283	220,459,3 一宮459	愛岐眼科	〒491-0105 一宮市浅井町大日比野清郷85 0586-52-0600 (0586-52-0506)	一般 8	(診入院) 第2116号 (コン1) 第1088号 (緑内眼ド) 第93号 (硝切) 第2号 (小検) 第68号	平成26年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年10月 1日	病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料6 加減算区分:医師配置加算2
2284	220,460,1 一宮460	のだこどもクリニック	〒491-0871 一宮市浅野大曲り30-1 0586-76-8686 (0586-76-8668)				
2285	220,461,9 一宮461	医療法人厚恵会 瀬川医院	〒491-0121 一宮市島村下老光寺1 0586-51-3000 (0586-51-8869)		(がん指) 第1502号 (外後発使) 第2624号	平成29年10月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2286	220,463,5 一宮463	いしぐろ内科	〒491-0859 一宮市本町4-10-8 0586-71-2525 (0586-71-2526)		(情報通信) 第458号 (機能強化) 第1736号 (外来感染) 第678号 (連携強化) 第365号 (時間外2) 第1218号 (地包加) 第636号 (ニコ) 第1901号 (支援診3) 第1984号 (がん指) 第1320号 (在医総管) 第1163号 (在総) 第1539号 (遠隔持陽) 第325号 (酸単) 第34268号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 5月 1日 平成27年 9月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成23年 5月 1日 平成23年 5月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6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 注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 896 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2289	220,470,0 一宮470	医療法人医徳会 国 井病院	〒493-0001 一宮市木曾川町黒田三ノ通り3 2 - 1 0586-87-5505 (0586-87-2920)	一般 28	(一般入院) 第2531号 (看配) 第1325号 (看補) 第1826号 (食) 第1360号 (ニコ) 第2984号 (がん指) 第1664号 (C・M) 第1008号 (脳Ⅲ) 第233号 (運Ⅱ) 第644号 (呼Ⅰ) 第158号 (胃瘻造) 第126号 (胃瘻造嚥) 第55号 (酸単) 第34614号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 9月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6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:28床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:28 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 897 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2290	220,471,8 一宮471	きはしクリニック	〒491-0932 一宮市大和町毛受東屋敷7 3 0586-46-1100 (0586-46-1120)		(情報通信) 第418号 (機能強化) 第1737号 (外来感染) 第679号 (連携強化) 第192号 (サ強化) 第126号 (時間外2) 第1495号 (地包加) 第468号 (短手1) 第252号 (がん疼) 第223号 (ニコ) 第3037号 (支援診2) 第1102号 (在緩診実) 第21号 (がん指) 第1751号 (在医総管) 第1246号 (在総) 第1603号 (遠隔持帰) 第208号	令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年 5月 1日 令和 5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 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 注1に規定する基準を満たさな い場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
2291	220,472,6 一宮472	しみずファミリーク リニック	〒491-0931 一宮市大和町馬引郷丑寅2 1 3 6 - 2 0586-47-7200 (0586-47-7201)		(ニコ) 第2271号 (支援診3) 第2207号 (がん指) 第1675号 (在医総管) 第1291号 (在総) 第1632号	平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年10月 1日 平成24年12月 1日 平成24年12月 1日	
2292	220,474,2 一宮474	宇野医院	〒494-0003 一宮市三条エグロ7 8 - 1 0586-61-0023 (0586-61-0023)		(外来感染) 第680号 (小運指管) 第17号 (二骨継3) 第27号 (運II) 第674号 (酸単) 第34681号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年11月12日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 小型ホソバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 898 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2293	220,477,5 一宮477	びさい眼科	〒494-0008 一宮市東五城備前10-1 0586-63-3100	一般 5	(診入院) 第2162号 (短手1) 第301号 (コン1) 第1150号 (外後発使) 第2683号	平成27年 7月 1日 令和 5年12月 1日 平成25年 8月 1日 令和 4年 8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 外来後発医薬品使用体制加算2
2294	220,478,3 一宮478	二丁目診療所	〒491-0858 一宮市栄4-1-5 エースリービル702 0586-48-5611 (0586-72-1157)		(時間外1) 第588号 (支援診3) 第2077号 (在医総管) 第1581号	平成27年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成27年10月 1日	
2295	220,479,1 一宮479	大島眼科クリニック	〒491-0854 一宮市北園通5-20 0586-23-2525 (0586-23-8650)		(外来感染) 第316号 (連携強化) 第366号 (短手1) 第107号 (ロ一検) 第8号 (コン1) 第1125号 (外後発使) 第2049号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2296	220,482,5 一宮482	ながき眼科	〒491-0858 一宮市栄4-6-28 0586-71-6171 (0586-71-7501)	一般 2	(時間外2) 第1558号 (診入院) 第2149号 (コン1) 第1108号	平成25年 8月 1日 平成27年 3月 1日 平成25年12月 1日	病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料6
2297	220,483,3 一宮483	平野内科	〒491-0862 一宮市緑2-13-1 0586-71-7733 (0586-71-7847)		(ニコ) 第1959号 (がん指) 第929号 (在医総管) 第1366号 (酸単) 第34269号	平成29年 7月 1日 平成25年 8月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
2298	220,484,1 一宮484	耳鼻咽喉科・小児耳鼻咽喉科 ひらざわクリニック	〒491-0934 一宮市大和町苅安賀上東出63-1 0586-85-5800 (0586-85-5811)		(情報通信) 第280号 (外来感染) 第1254号 (連携強化) 第752号 (遠隔持陽) 第6号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日	
2299	220,486,6 一宮486	杉本こどもクリニック	〒491-0931 一宮市大和町馬引乾出22 0586-43-1117 (0586-43-1118)		(機能強化) 第1266号 (外来感染) 第317号 (時間外2) 第2002号 (小か診1) 第105号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 899 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2300	220,487,4 一宮487	米倉耳鼻咽喉科	〒491-0859 一宮市本町1-5-1 0586-72-1878 (0586-72-1879)		(外来感染) 第681号 (連携強化) 第367号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
2301	220,489,0 一宮489	みやび整形外科	〒494-0004 一宮市北今葭山8-1 0586-63-3001 (0586-63-3011)		(運Ⅱ) 第704号	平成26年 1月 1日	
2302	220,493,2 一宮493	いわたこどもクリニック	〒491-0044 一宮市大宮3-2-15 0586-24-2179 (0586-26-2809)		(情報通信) 第427号 (機能強化) 第1738号 (外来感染) 第682号 (連携強化) 第368号 (サ強化) 第154号 (時間外2) 第1836号 (小か診1) 第160号 (持血測1) 第71号 (小検) 第132号 (外後発使) 第2320号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 外来後発医薬品使用体制加算2
2303	220,494,0 一宮494	かわい皮フ科クリニック	〒494-0001 一宮市開明菖蒲田2-1-3 0586-62-0070 (0586-62-5225)		(時間外2) 第1666号 (下創管) 第30号	平成26年 7月 1日 令和 4年 9月 1日	
2304	220,495,7 一宮495	きたおわり在宅支援クリニック	〒491-0837 一宮市多加木4-3-1-15 0586-85-6911 (0586-82-2239)		(時間外1) 第926号 (がん疼) 第2563号 (支援診2) 第1391号 (在緩診実) 第126号 (在医総管) 第2265号 (在総) 第2158号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日	
2305	220,496,5 一宮496	おかだ耳鼻咽喉科クリニック	〒491-0925 一宮市大和町南高井蓮原4-1-2 0586-45-3387 (0586-45-3301)		(外来感染) 第683号 (連携強化) 第369号 (酸単) 第33542号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
2306	220,497,3 一宮497	やまざき整形外科・リウマチクリニック	〒491-0051 一宮市今伊勢町馬寄御祭田1-4-1 0586-47-7500 (0586-47-7501)		(小運指管) 第56号 (二骨継3) 第246号 (運Ⅱ) 第1022号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 900 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2307	220,501,2 一宮501	ごとう内科クリニック	〒494-0011 一宮市西萩原妙楽寺前1298-3 0586-64-8755 (0586-64-8870)		(機能強化) 第1739号 (外来感染) 第91号 (連携強化) 第193号 (サ強化) 第105号 (がん疼) 第2308号 (支援診2) 第1227号 (がん指) 第1321号 (在医総管) 第1574号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 3月 1日 平成27年11月 1日	
2308	220,504,6 一宮504	富田医院	〒491-0911 一宮市野口2-16-8 0586-45-0148 (0586-48-5210)		(情報通信) 第127号 (機能強化) 第1740号 (外来感染) 第133号 (連携強化) 第370号 (時間外1) 第589号 (地包加) 第751号 (短手1) 第194号 (がん疼) 第355号 (支援診2) 第1137号 (がん指) 第1243号 (こ連指I) 第2号 (在医総管) 第1607号 (在総) 第1804号 (酸単) 第33804号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6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
2309	220,505,3 一宮505	今伊勢よしかわクリ ニック	〒491-0053 一宮市今伊勢町本神戸立切東29 -1 0586-64-8666 (0586-64-8601)		(外来感染) 第318号 (連携強化) 第371号 (ニコ) 第1902号 (がん指) 第1322号 (C・M) 第1062号 (酸単) 第34065号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 3月 1日 平成27年12月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.14円 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ホパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 901 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2310	220,507,9 (221,507,4) 一宮507	一宮医療療育センタ	〒494-0018 一宮市富田流筋1679-2 0586-62-0002 (0586-62-2277)	一般 一般 120	(障害入院) 第98号 (診療録2) 第321号 (特施) 第95号 (療) 第347号 (栄養子) 第147号 (医療安全2) 第370号 (感染対策3) 第124号 (データ提) 第405号 (食) 第1403号 (がん疹) 第2505号 (遺伝検) 第67号 (遺伝カ) 第38号 (脳I) 第1261号 (運I) 第2762号 (補管) 第5660号 (酸単) 第33970号	令和元年 5月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 5月 1日 平成28年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成28年 2月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:120床 区分:10対1入院基本料 病棟名:L2 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:40 病棟名:L4 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:40 病棟名:L3 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:40 病棟数:3 病床数:120 病室の総面積:1341.34㎡ 1床当たり病床面積:11.7㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 902 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2311	220,508,7 一宮508	松原クリニック	〒493-0005 一宮市木曾川町里小牧東蒲原15 0586-84-1551 (0586-84-1552)		(情報通信) 第289号 (機能強化) 第1741号 (外来感染) 第684号 (連携強化) 第194号 (時間外1) 第892号 (地包加) 第1085号 (がん疼) 第2422号 (二骨継3) 第237号 (支援診2) 第1228号 (がん指) 第1176号 (在医総管) 第1599号 (在総) 第1798号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年12月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1
2312	220,511,1 一宮511	藤クリニック	〒493-0001 一宮市木曾川町黒田一ノ通り25 -1 0586-64-7556 (0586-64-7199)		(情報通信) 第128号 (機能強化) 第1742号 (外来感染) 第1013号 (連携強化) 第195号 (サ強化) 第106号 (時間外2) 第2003号 (地包加) 第1061号 (短手1) 第137号 (がん疼) 第2267号 (二骨継3) 第75号 (支援診3) 第1985号 (がん指) 第1325号 (肝炎) 第137号 (電情) 第584号 (在医総管) 第1612号 (在総) 第1922号 (持血測1) 第79号 (脳Ⅲ) 第2771号 (運Ⅱ) 第889号 (難) 第20号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成28年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 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:3床 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 初期加算届出:無 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 904 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2316	220,515,2 一宮515	医療法人慶陽会 ことしの内科	〒494-0008 一宮市東五城大平裏3-7 0586-62-1121 (0586-62-2881)		(情報通信) 第378号 (機能強化) 第1743号 (外来感染) 第936号 (連携強化) 第196号 (時間外2) 第1828号 (地包加) 第690号 (小か診1) 第161号 (ニコ) 第2212号 (支援診3) 第2124号 (がん指) 第1254号 (電情) 第695号 (在医総管) 第1673号 (在総) 第1838号 (遠隔酸素) 第8号 (遠隔持帰) 第28号 (酸単) 第34967号	令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
2317	220,516,0 一宮516	くりもと眼科クリニック	〒491-0004 一宮市定水寺五反田5-8-1 0586-75-7300 (0586-75-7301)		(短手1) 第160号 (コン1) 第1373号 (外後発使) 第1937号	令和 4年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	小型CTの算定単価:2,31円 回復室病床数:3床 外来後発医薬品使用体制加算1
2318	220,517,8 一宮517	医療法人悠彩会 森瀬内科	〒491-0846 一宮市牛野通1-2-6 0586-72-2517 (0586-23-2533)		(外来感染) 第320号 (連携強化) 第373号 (ニコ) 第1903号 (がん指) 第1292号 (肝炎) 第140号 (電情) 第696号 (在医総管) 第1697号 (C・M) 第1147号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 905 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2319	220,518,6 一宮518	医療法人保恵会 は しもと耳鼻咽喉科	〒491-0141 一宮市浅井町黒岩石刀山4 8-1 0586-51-0011 (0586-51-3157)		(外来感染) 第685号	令和 4年 4月 1日	
2320	220,520,2 一宮520	かとうファミリーク リニック	〒491-0053 一宮市今伊勢町本神戸和田東1 8 0586-71-3520 (0586-71-3521)		(機能強化) 第1744号 (外来感染) 第321号 (連携強化) 第374号 (遠隔ペ) 第5号 (ニコ) 第2468号 (支援診3) 第2092号 (がん指) 第1706号 (在医総管) 第1811号 (遠隔持陽) 第95号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 5月 1日	
2321	220,521,0 一宮521	田中クリニック	〒491-0859 一宮市本町4-19-24 0586-72-2686 (0586-23-1733)	一般 一般 2	(外来感染) 第686号 (連携強化) 第375号 (婦特管) 第317号 (ニコ) 第1540号 (支援診2) 第1388号 (がん指) 第1441号 (こ連指I) 第31号 (在医総管) 第1742号 (HPV) 第457号 (酸単) 第34055号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
2322	220,523,6 一宮523	みずの内科クリニッ ク	〒491-0005 一宮市西大海道宅美5 1 0586-77-3227 (0586-77-6930)		(機能強化) 第1267号 (外来感染) 第322号 (連携強化) 第376号 (時間外2) 第1884号 (小か診1) 第238号 (支援診3) 第2125号 (がん指) 第1518号 (在医総管) 第1763号 (遠隔酸素) 第17号 (遠隔持陽) 第155号 (C・M) 第1395号 (酸単) 第34066号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 8月21日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年11月 1日 平成29年 8月21日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2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 小型ホパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 907 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2325	220,529,3 一宮529	愛北ハートクリニック	〒491-0811 一宮市千秋町加納馬場清水7-7 0586-81-0555 (0586-81-0557)	一般 一般 11	(情報通信) 第444号 (機能強化) 第1746号 (時間外1) 第689号 (診入院) 第2490号 (診入帰) 第30号 (診緩診) 第10号 (遠隔べ) 第11号 (がん疼) 第2335号 (ニコ) 第2410号 (支援診1) 第64号 (在緩診実) 第152号 (がん指) 第2505号 (機安1) 第169号 (在医総管) 第1786号 (在総) 第1896号 (在血液) 第15号 (遠隔持陽) 第156号 (検I) 第394号 (歩行) 第91号 (ヘッド) 第68号 (C・M) 第1218号 (心I) 第88号 (べ) 第223号 (大) 第135号 (酸単) 第34270号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 5年 1月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:11床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:11床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 908 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2326	220,530,1 一宮530	丸井医院	〒491-0859 一宮市本町3-10-25-2 0586-73-2527 (0586-24-8893)		(がん指) 第1633号	平成30年 7月 1日	
2327	220,531,9 一宮531	五藤医院	〒493-0005 一宮市木曾川町里小牧野方170 0586-87-7800 (0586-87-7890)		(情報通信) 第130号 (機能強化) 第1747号 (外来感染) 第323号 (連携強化) 第568号 (サ強化) 第25号 (時間外1) 第720号 (地包加) 第1012号 (がん疼) 第2398号 (二骨継3) 第155号 (支援診2) 第1138号 (在緩診実) 第92号 (がん指) 第2314号 (電情) 第659号 (在医総管) 第1798号 (在総) 第1918号 (遠隔持陽) 第265号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和元年11月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年11月 1日 令和 3年10月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2328	220,532,7 一宮532	医療法人おおにしブ レストウイメンズク リニック	〒494-0001 一宮市開明畑添14-1 0586-61-6611 (0586-61-6612)		(時間外2) 第1913号 (乳腺ケア) 第79号 (婦特管) 第368号 (一妊管) 第91号 (がん指) 第1591号 (HPV) 第472号	平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成30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)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 909 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2329	220,533,5 一宮533	じゅんこ乳腺クリニック	〒491-0904 一宮市神山1-2-14 0586-64-9105 (0586-64-9108)		(がん疼) 第2344号 (がん指二) 第41号 (がん指) 第1574号 (電情) 第499号 (BRCA) 第43号 (遺伝力) 第37号	平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 届出区分: 血液を検体とするもの
2330	220,534,3 一宮534	きそがわ不破クリニック	〒493-0005 一宮市木曾川町里小牧字寺東172 0586-84-2001 (0586-84-2002)		(情報通信) 第420号 (がん疼) 第2349号 (乳腺ケア) 第49号 (婦特管) 第318号 (がん指) 第1634号 (在医総管) 第1853号 (HPV) 第469号 (C・M) 第1240号 (外後発使) 第2625号	令和 5年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 6月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 910 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2331	220,536,8 一宮536	うかいファミリーク リニック	〒491-0858 一宮市栄1-2-10 ウェイクフ オレストプロント1階 0586-23-1231 (0586-23-1230)		(機能強化) 第1748号 (外来感染) 第690号 (連携強化) 第198号 (時間外2) 第2000号 (地包加) 第1043号 (短手1) 第75号 (遠隔ペ) 第102号 (小か診1) 第162号 (ニコ) 第3018号 (支援診2) 第1207号 (がん指) 第1635号 (こ連指1) 第24号 (電情) 第697号 (在医総管) 第1850号 (在総) 第1930号 (静圧) 第29号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 回復室病床数:2床 注1に規定する基準を満たさな い場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2332	220,537,6 一宮537	のぞみケアクリニッ ク	〒493-0001 一宮市木曾川町黒田北宿二の切7 2 ギャラリーコート21 102 0586-85-5620 (0586-85-5629)		(機能強化) 第1749号 (支援診2) 第1306号 (在医総管) 第1858号 (在総) 第1925号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日	
2333	220,538,4 一宮538	腎・泌尿器科 河合 クリニック	〒491-0057 一宮市今伊勢町宮後郷東23-5 0586-47-4145 (0586-47-4150)		(機能強化) 第2314号 (ニコ) 第2791号 (支援診3) 第2392号 (がん指) 第1643号 (在医総管) 第1863号 (在総) 第1928号	令和 4年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 912 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2337	220,545,9 一宮545	あさひ内科・小児科 クリニック	〒491-0001 一宮市瀬部小山6-1 0586-51-8080 (0586-51-8081)		(情報通信) 第131号 (機能強化) 第1753号 (外来感染) 第71号 (連携強化) 第379号 (サ強化) 第108号 (時間外2) 第2076号 (小か診1) 第24号 (がん指) 第1840号 (電情) 第557号 (在医総管) 第1964号 (C・M) 第1311号 (酸単) 第33806号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホバ 算定単価: 2.2円
2338	220,546,7 一宮546	森中央クリニック	〒491-0362 一宮市萩原町西宮重東光堂18 0586-68-5355 (0586-68-5356)		(外来感染) 第1014号 (連携強化) 第200号 (時間外2) 第2070号 (がん疼) 第2385号 (支援診3) 第2354号 (在診実2) 第32号 (在医総管) 第1936号 (在総) 第1961号 (C・M) 第1308号 (酸単) 第34067号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホバ 算定単価: 2.35円
2339	220,547,5 一宮547	宮の森クリニック	〒494-0008 一宮市東五城北作野52-1 0586-82-5577 (0586-62-1122)		(情報通信) 第132号 (機能強化) 第1754号 (時間外2) 第2167号 (支援診3) 第2147号 (在診実1) 第186号 (がん指) 第2094号 (在医総管) 第2022号 (在総) 第2010号 (遠隔持陽) 第409号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 913 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2340	220,548,3 一宮548	あらいファミリーク リニック	〒491-0014 一宮市南小淵大日135 0586-76-6561 (0586-76-8561)		(時間外2) 第2088号 (がん指) 第1853号 (在医総管) 第1961号 (C・M) 第1323号 (酸単) 第34818号	令和元年 6月11日 令和元年 6月11日 令和元年 6月11日 令和元年 6月11日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスC T 小型CT 算定単価:2,36円
2341	220,550,9 一宮550	トータルサポートク リニック一宮	〒494-0001 一宮市開明杵西郭71-1 0586-52-3285 (0586-52-3286)		(情報通信) 第537号 (機能強化) 第1755号 (時間外1) 第777号 (支援診2) 第1206号 (在医総管) 第1974号 (在総) 第1985号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日	
2342	220,551,7 一宮551	深見眼科クリニック	〒494-0008 一宮市東五城東備前22-1 0586-61-3134 (0586-61-3137)		(在医総管) 第2044号 (在総) 第2022号	令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日	
2343	220,552,5 一宮552	かとう皮フ科	〒491-0912 一宮市新生2-19-19 0586-64-5779 (0586-64-7955)		(下創管) 第43号	令和 4年10月 1日	
2344	220,553,3 一宮553	しらき内科クリニッ ク	〒491-0934 一宮市大和町苅安賀山王28 0586-82-5520 (0586-82-5515)		(ニコ) 第2784号 (在医総管) 第1984号 (歩行) 第99号	令和 2年 7月 1日 令和元年12月 1日 令和 2年 4月 1日	
2345	220,554,1 一宮554	かみやファミリーク リニック	〒493-0002 一宮市木曾川町門間沼奥116- 1 0586-84-1355 (0586-84-1356)		(外来感染) 第1314号 (時間外2) 第2110号 (ニコ) 第2669号 (がん指) 第1899号 (在医総管) 第1994号 (遠隔持陽) 第237号 (C・M) 第1363号	令和 5年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 1月 1日	撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 914 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2346	220,556,6 一宮556	萩原うかい内科	〒491-0351 一宮市萩原町花井方一本松33-1 0586-68-1114 (0586-68-1113)		(機能強化) 第1756号 (外来感染) 第324号 (連携強化) 第380号 (時間外2) 第2125号 (地包加) 第1088号 (糖管) 第190号 (糖防管) 第5325号 (ニコ) 第2878号 (がん指) 第1958号 (電情) 第780号 (在医総管) 第2076号 (在訪褥) 第19号 (遠隔持陽) 第238号 (酸単) 第33543号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.35円
2347	220,557,4 一宮557	糖尿病・内分泌 尾 方内科	〒493-0001 一宮市木曾川町黒田籠守西82-1 0586-87-2002 (0586-87-2003)		(情報通信) 第133号 (外来感染) 第1133号 (糖管) 第184号 (持血測1) 第111号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 3年 2月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
2348	220,559,0 一宮559	みらいウエルネスク リニック	〒491-0804 一宮市千秋町佐野六法寺14-1 0586-76-1100 (0586-76-1101)		(情報通信) 第477号 (二骨継3) 第248号 (下創管) 第108号 (がん指) 第1991号 (電情) 第720号 (酸単) 第34271号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.31円
2349	220,560,8 一宮560	西脇医院	〒491-0871 一宮市浅野馬東36 0586-77-4622 (0586-77-4687)		(がん指) 第1970号 (在医総管) 第2038号 (外後発使) 第2321号	令和 2年 5月 8日 令和 2年 5月 8日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 916 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2356	220,571,5 一宮571	かえでクリニック	〒491-0814 一宮市千秋町小山城66-6 0586-52-3226 (0586-52-3227)		(外来感染) 第1059号 (連携強化) 第589号 (時間外2) 第2255号 (二骨継3) 第156号 (支援診3) 第2408号 (在医総管) 第2157号 (在総) 第2093号 (遠隔持陽) 第499号 (神経) 第191号 (C・M) 第1490号 (運Ⅲ) 第342号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：MRI (1. 5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出：有
2357	220,572,3 一宮572	鈴木クリニック	〒494-0003 一宮市三条郷東藤35-1 0586-61-3611 (0586-62-1270)		(時間外2) 第2265号	令和 4年 1月 3日	
2358	220,574,9 一宮574	小野内科循環器クリニック	〒491-0125 一宮市高田向畑24 0586-51-9500 (0586-51-9511)		(外来感染) 第1166号 (連携強化) 第679号 (時間外2) 第2271号 (ニコ) 第2921号 (がん指) 第2202号 (在医総管) 第2185号 (遠隔持陽) 第498号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 3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 5年11月 1日	
2359	220,575,6 一宮575	正翔会クリニック一宮	〒491-0053 一宮市今伊勢町本神戸前畑1 0586-82-8126 (0586-82-8127)		(機能強化) 第2197号 (時間外1) 第877号 (がん疼) 第2517号 (支援診2) 第1212号 (在緩診実) 第113号 (在医総管) 第2182号 (在総) 第2104号 (在看) 第63号 (訪看充) 第10号 (訪看専) 第11号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年12月 1日	褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア
2360	220,578,0 一宮578	はんじこどもクリニック	〒491-0004 一宮市定水寺小脇7 0586-85-5131 (0586-85-5133)		(機能強化) 第2260号 (時間外3) 第39号 (小か診2) 第18号 (小検) 第174号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 919 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2371	220,589,7 一宮589	つかはらウイメンズ クリニック	〒491-0878 一宮市水附町2-1 0586-64-8080 (0586-64-8079)		(外来感染) 第1343号 (時間外2) 第2376号 (婦特管) 第450号 (一妊管) 第228号 (生補管1) 第35号 (HPV) 第536号 (先-350) 第21号 (先-351) 第18号 (酸単) 第34616号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型ホソハ 算定単価:0.42円
2372	220,592,1 一宮592	原眼科クリニック	〒491-0053 一宮市今伊勢町本神戸無量寺東1 0-1 0586-23-0303 (0586-23-0606)		(時間外2) 第2398号 (短手1) 第297号 (ロー検) 第92号 (コン1) 第1474号 (外後発使) 第2840号 (緑内眼ド) 第115号 (緑内ne) 第59号	令和 5年10月 2日 令和 5年10月 2日 令和 5年10月 2日 令和 5年10月 2日 令和 5年10月 2日 令和 5年10月 2日 令和 5年10月 2日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 920 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2373	230,007,8 瀬戸7	医療法人宏和会 あ さい病院	〒489-0866 瀬戸市矢形町178-1 0561-84-3111 (0561-84-8772)	一般 120	(一般入院) 第3499号 (救急医療) 第97号 (診療録2) 第161号 (療) 第340号 (療養1) 第207号 (医療安全2) 第297号 (感染対策3) 第32号 (患サポ) 第56号 (後発使1) 第219号 (病棟薬1) 第29号 (データ提) 第317号 (入退支) 第624号 (せん妄ケア) 第48号 (排自支) 第3号 (回1) 第182号	令和 3年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 5年11月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:80床 区分:急性期一般入院料6 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟数:44 病棟種別:一般 病室の総面積:393.3㎡ 1床当たり病床面積:8.93㎡ 届出に係る病棟:一般 病棟名:4 B病棟 病床数:20床 病棟面積のうち患者1人当たり :34.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.1㎡ 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 病棟種別:一般 病棟数:1棟

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 921 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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5084号	令和 5年 7月 1日	病床数:40床 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数: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 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有
					(食) 第1203号	平成16年 8月24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)
					(二骨管1) 第80号	令和 5年 6月 1日	
					(二骨継2) 第78号	令和 5年 6月 1日	
					(二骨継3) 第310号	令和 5年 6月 1日	
					(ニコ) 第2145号	平成29年 7月 1日	
					(がん指) 第419号	平成23年 3月 1日	
					(外排自) 第3号	平成28年 6月 1日	
					(薬) 第302号	平成16年 8月24日	
					(地連計) 第183号	令和 2年10月 1日	
					(機安1) 第47号	平成20年 4月 1日	
					(支援病3) 第88号	令和 4年10月 1日	
					(検I) 第255号	平成20年 4月 1日	
					(検II) 第35号	平成20年 4月 1日	
					(コン1) 第1119号	平成28年 6月 1日	
					(C・M) 第1052号	平成27年10月 1日	
					(菌) 第139号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:7.19㎡
					(脳I) 第1099号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第223号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼II) 第223号	平成25年 5月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第70号	平成27年 8月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(人工腎臓) 第121号	平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第117号	平成30年 4月 1日	
					(透析水) 第277号	平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 923 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2374	230,024,3 (231,024,8) 瀬戸24	公立陶生病院	〒489-0065 瀬戸市西追分町160 0561-82-5101 (0561-87-0596)	一般 602 結核 25 一般 (感染) 6	(病初診) 第69号 (外来環2) 第1455号 (歯特連) 第79号 (一般入院) 第3594号 (結核入院) 第1783号 (総合2) 第52号 (救急医療) 第115号 (超急性期) 第15号 (診療録2) 第31号 (事補1) 第225号 (急性看補) 第1014号 (看夜配) 第200号 (療) 第287号 (重) 第1265号 (無菌1) 第9号 (無菌2) 第29号 (緩診) 第33号 (栄養子) 第7号 (医療安全1) 第293号	平成22年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成12年12月 1日 令和 3年11月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成25年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日	紹介率:56.2% 病床区分:一般 病棟数:13棟 病床数:526床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:25床 区分:10対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 一般病床数:602床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:14 病床数:386 病室の総面積:3523.35㎡ 1床当たり病床面積:9.12㎡ 個室:33 2人部屋:1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 924 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(感染対策1) 第22号	令和 4年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算1
					(患サポ) 第77号	平成24年 4月 1日	指導強化加算
					(重症初期) 第12号	令和 4年 4月 1日	
					(報告管理) 第14号	令和 4年 4月 1日	
					(褥瘡ケア) 第27号	平成22年 4月 1日	
					(ハイ妊娠) 第51号	平成20年 4月 1日	
					(ハイ分娩) 第71号	平成20年 4月 1日	
					(呼吸子) 第3号	平成22年 4月 1日	
					(術後疼痛) 第8号	令和 5年 2月 1日	
					(病棟薬1) 第164号	令和 4年 4月 1日	
					(データ提) 第70号	平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第712号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 総合機能評価加算の有無: 有 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数: 13棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数: 608床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数: 4棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数: 72床
					(入退支) 第562号	令和 3年 4月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院支援加算3 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306号	令和 4年 6月 1日	認知症ケア加算区分: 加算1
					(せん妄ケア) 第62号	令和 2年 4月 1日	
					(精疾診) 第16号	平成28年 4月 1日	
					(排自支) 第19号	平成29年 7月 1日	
					(地医確保) 第93号	令和 4年10月 1日	
					(地歯入院) 第5号	平成20年 4月 1日	
					(救1) 第116号	令和 4年10月 1日	早期離床・リハビリテーション

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 925 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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82号	令和 4年10月 1日	加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該治療室の病床数：8床 救命救急センターに係る事項： 充実段階がAである 上限日数延長に係る事項：当該 治療室において、早期離床・リ ハビリテーション加算の届出を 行っている 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 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 ：作成 栄養管理に係る手順書：栄養管 理に係る手順書の作成 早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該治療室の病床数：12床 救命救急センターに係る事項： 充実段階がAである 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 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 ：作成 栄養管理に係る手順書：栄養管 理に係る手順書の作成 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 926 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(新1) 第53号 (新回復) 第3号 (小入2) 第69号	平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	上限日数延長に係る事項：当該 治療室において、早期栄養介入 管理加算の届出を行っている 病床数：8床 見直し頻度（年）：1 栄養管理に係る手順書：栄養管 理に係る手順書の作成 病棟種別：一般 届出加算の区分：注2に規定す る加算 届出加算の区分：注7に規定す る加算（養育支援体制加算） 届出加算の区分：注8に規定す る加算（時間外受入体制強化加 算）
					(看処遇64) 第3号 (食) 第65号 (外栄食指) 第16号 (がん専栄) 第6号 (遠隔ペ) 第77号 (喘管) 第4号 (糖管) 第36号 (がん疼) 第79号 (がん指イ) 第143号 (がん指ロ) 第31号 (がん指ハ) 第22号 (がん指ニ) 第26号 (外緩) 第15号 (糖防管) 第33号 (小運指管) 第111号 (乳腺ケア) 第61号 (婦特管) 第406号 (腎代替管) 第18号 (一妊管) 第197号 (二骨管1) 第23号 (二骨管3) 第86号 (下創管) 第143号 (トリ) 第61号 (放射診) 第6号 (外化診1) 第27号 (外化連) 第57号 (ニコ) 第2144号 (両立支援) 第13号	令和 4年10月 1日 昭和60年 9月18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 平成18年 4月 1日 平成21年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年12月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成29年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 928 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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30号 (外化1) 第106号 (菌) 第140号 (心I) 第10号 (脳I) 第28号 (運I) 第93号 (呼I) 第45号 (摂嚙回1) 第22号 (摂嚙回2) 第23号 (がんリハ) 第9号 (リン複) 第4号 (集コ) 第14号 (歯リハ2) 第145号 (静圧) 第15号 (人工腎臓) 第122号 (導入2) 第97号 (透析水) 第278号 (肢梢) 第46号 (移後拒) 第7号 (手頭微加) 第174号 (歯CAD) 第1993号 (歯技工) 第251号 (組再乳) 第50号		平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年11月 1日 平成28年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年11月 1日	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 CT 撮影に使用する機器：4列以上16列未満のマルチスライスCT 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:24床 専用の部屋の面積:14.9㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術:一次再建

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 929 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(緊整固) 第41号 (椎醇注) 第25号 (内脳腫) 第6号 (脊刺) 第7号 (角結悪) 第5号 (緑内ne) 第22号 (内筋ボ) 第4号 (乳セ1) 第69号	令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目: 併用法
					(乳セ2) 第23号	平成22年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分: 単独法
					(乳セ2) 第23号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法
					(胸腔肺悪区) 第21号 (胸腔肺悪) 第21号 (穿瘻閉) 第25号 (経特) 第68号 (不整胸腔) 第7号 (不整経力) 第4号 (経中) 第4号 (べ) 第127号 (ペリ) 第31号 (両ペ静) 第35号 (除心) 第10号 (除静) 第18号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年 3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 平成16年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成26年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:48 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:14 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :20 ペースメーカー移植術の数:24
					(両除心) 第2号 (両除静) 第7号	令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実 施症例数:32 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:8 開心術及び冠動脈、大動脈バイ

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 930 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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6号 (経下肢動) 第14号 (腹リ傍側) 第13号 (内胃切) 第6号 (腹十二局) 第2号 (腹胃切支) 第1号 (腹側胃切支) 第1号 (腹胃全) 第1号 (腹胆床) 第8号 (胆腫) 第20号 (胆) 第6号 (腹肝) 第42号	平成10年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 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 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成 4年 4月 1日 平成28年 9月 1日	パス移植術等の年間実施症例数:35 ペースメーカー移植術の実施症例数:32 部分切除及び外側区域切除
					(膵石破) 第19号 (腹膵腫瘍) 第18号 (腹膵切) 第33号 (早大腸) 第13号 (腹結悪支) 第14号 (内小ポ) 第16号 (腹直腸切支) 第12号 (腎) 第7号 (腹腎尿支器) 第15号 (膀胱八間) 第25号 (腹膀胱悪支) 第10号 (腹膀) 第5号 (膀胱埋嚢) 第8号 (腹前支器) 第9号 (腹腔子内支) 第12号 (腹癒修) 第11号 (体膜肺) 第12号 (子宮附遺伝) 第23号 (周栄管) 第8号 (輸血Ⅰ) 第23号 (輸適) 第24号 (貯輸) 第13号 (造設前) 第19号 (GTR) 第159号 (人工歯根) 第8号 (根切顕微) 第145号 (麻管Ⅰ) 第66号 (麻管Ⅱ) 第34号 (周葉管) 第6号	平成31年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成元年 3月 1日 平成30年 9月 1日 平成29年 2月 1日 令和元年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 1月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成 9年 5月 1日 平成27年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 931 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(放専) 第30号 (外放) 第11号 (高放) 第11号 (増線) 第15号 (画誘) 第32号 (体対策) 第23号 (直放) 第37号 (定対策) 第26号 (病理診2) 第17号 (悪病組) 第19号 (補管) 第2571号 (酸単) 第33807号	平成14年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和元年12月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年12月 1日 平成26年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6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:0.19円 小型ホソハ 算定単価:2.2円
2375	230,055,7 瀬戸55	青山クリニック	〒489-0917 瀬戸市效範町2-34 0561-82-1141 (0561-82-1140)		(時間外2) 第157号 (HPV) 第381号 (コン1) 第1267号	平成22年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成20年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 933 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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130号 (後発使1) 第307号 (データ提) 第215号	平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 8月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:19床 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:8床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 看護職員配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注3):有 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(入退支) 第219号	平成28年 4月 1日	
					(せん妄ケア) 第23号 (回3) 第93号	令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日	
					(地包ケア2) 第5068号	令和 5年 4月 1日	
					(食) 第145号 (糖管) 第145号 (がん疼) 第2430号 (二骨管1) 第24号 (二骨継2) 第19号 (二骨継3) 第88号 (がん指) 第1024号 (薬) 第403号	昭和60年 3月19日 平成29年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成22年 4月 1日	
					(地連計) 第7号 (機安1) 第46号 (支援病3) 第102号 (在医総管) 第404号 (先代異) 第11号 (検I) 第275号 (検II) 第37号 (小検) 第13号 (C・M) 第1022号	平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 935 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2377	230,065,6 瀬戸65	医療法人青和会中央 病院	〒489-0805 瀬戸市陶原町3-12 0561-82-1200 (0561-82-9669)	療養 90	(療養入院) 第7224号 (診療録2) 第235号 (感染対策3) 第34号 (データ提) 第257号 (地包ケア1) 第141号 (食) 第188号 (がん疼) 第272号 (ニコ) 第2319号 (がん指) 第338号 (薬) 第182号 (地連計) 第192号 (支援病3) 第78号 (在医総管) 第1194号 (検I) 第258号 (C・M) 第632号 (菌) 第199号 (脳II) 第516号 (運I) 第2555号 (呼I) 第256号 (摂嚙回2) 第2号 (べ) 第195号 (胃瘻造) 第92号 (胃瘻造嚙) 第70号 (酸単) 第33808号	令和 4年 1月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 昭和59年11月21日 平成25年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 1月 1日 平成 9年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:90床 区分:入院料1 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):有 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3口(医療法上の許可病床数が200床未満) 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:33床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用の部屋の面積:7.06㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 936 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							LGC 算定単価:0.29円 小型ホパ 算定単価:2.35円
2378	230,066,4 瀬戸66	医療法人社団順心会 井上病院	〒489-0927 瀬戸市川北町2-11 0561-83-3131 (0561-83-3115)	一般 46	(データ提) 第398号 (特疾1) 第12号 (短手1) 第306号 (食) 第260号 (ニコ) 第3009号 (がん指) 第370号 (C・M) 第1242号 (脳Ⅲ) 第89号 (運Ⅱ) 第896号 (酸単) 第34272号	令和 5年 4月 1日 平成20年10月 1日 令和 5年12月 1日 昭和54年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成23年 3月 1日 平成30年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:46床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT LGC 算定単価:0.31円 小型ホパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 937 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2379	230,069,8 瀬戸69	瀬戸みどりのまち病院	〒489-0875 瀬戸市緑町2-114-1 0561-84-3113 (0561-84-8853)	療養 療養 177	(機能強化) 第1643号 (療養入院) 第7241号 (診療録2) 第207号 (療養1) 第181号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 3月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:4棟 病床数:177床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):有 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注12):有 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階A病棟 病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり:32.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:9.1㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階B病棟 病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり:32.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.9㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階A病棟 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり:33.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:9㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階B病棟 病床数:43床 病棟面積のうち患者1人当たり:34.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.6㎡ 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
					(医療安全2) 第345号	令和元年12月 1日	
					(感染対策3) 第35号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 938 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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213号 (データ提) 第301号	平成29年 6月 1日 平成30年 4月 1日	届出を行う加算: 連携強化加算 届出を行う加算: サーベイランス強化加算
					(入退支) 第689号	令和 4年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 口 (医療法上の許可病床数が200床未満)
					(認ケア) 第276号	令和 3年 3月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院支援加算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
					(地包ケア1) 第222号	令和 6年 3月 1日	認知症ケア加算区分: 加算2
							地域包括ケア入院医療管理料1 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 当該病床届出病棟区分: 療養 入院医療管理料病床数: 31床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 看護職員配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注3): 有 看護補助体制充実加算 (地域包括ケア病棟入院料の注4): 有
					(食) 第1415号	平成29年 3月 1日	
					(がん疼) 第2310号	平成29年 3月 1日	
					(がん指) 第1394号	平成29年 3月 1日	
					(薬) 第574号	平成29年 3月 1日	
					(地連計) 第188号	令和 2年10月 1日	
					(機安1) 第164号	平成29年 3月 1日	
					(支援病3) 第75号	令和 4年 4月 1日	
					(在医総管) 第1708号	平成29年 3月 1日	
					(検I) 第389号	平成29年 4月 1日	
					(C・M) 第1151号	平成29年 4月 1日	
					(菌) 第219号	平成29年 3月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 939 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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1211号 (運Ⅰ) 第2598号 (摂嚙回3) 第2号 (がんリハ) 第285号 (酸単) 第34273号	平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	専用の部屋の面積:8815㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.33円
2380	230,074,8 瀬戸74	ませき医院	〒489-0034 瀬戸市勿田町3-1 0561-83-9911 (0561-83-9922)		(時間外2) 第158号 (がん疼) 第196号 (がん指) 第1308号 (外後発使) 第2050号	平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
2381	230,085,4 瀬戸85	医療法人おぐち眼科	〒489-0986 瀬戸市南山町1-4-3 0561-84-3422 (0561-84-0245)		(短手1) 第309号 (コン1) 第659号 (コン1) 第1049号 (外後発使) 第2594号	令和 6年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算3
2382	230,091,2 瀬戸91	医療法人社団オアシス会大橋医院	〒489-0918 瀬戸市北脇町1-4-9 0561-82-2052 (0561-82-8815)		(機能強化) 第1758号 (外来感染) 第325号 (連携強化) 第382号 (時間外2) 第603号 (地包加) 第18号 (小か診1) 第164号 (ニコ) 第1904号 (がん指) 第484号 (地連計) 第173号 (在医総管) 第407号 (酸単) 第33470号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 8月 1日 令和 2年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 940 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2383	230,092,0 瀬戸92	医療法人 有竹眼科	〒489-0887 瀬戸市菱野台4-7-2 0561-84-1121 (0561-85-5544)		(情報通信) 第136号 (機能強化) 第2283号 (時間外1) 第145号 (地包加) 第752号 (ニコ) 第2816号 (コン1) 第1089号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
2384	230,094,6 瀬戸94	おいわけクリニック	〒489-0065 瀬戸市西追分町1-1-3 0561-82-4088 (0561-82-4110)		(機能強化) 第1759号 (ニコ) 第1966号 (支援診3) 第2148号 (がん指) 第1404号 (地連計) 第174号 (在医総管) 第762号 (在総) 第1342号 (C・M) 第1343号	令和 2年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 5月 1日 令和元年11月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT
2385	230,099,5 瀬戸99	医療法人やまうち内 科	〒489-0066 瀬戸市東横山町1-5-8-1 0561-21-1166 (0561-21-1167)		(機能強化) 第1760号 (外来感染) 第326号 (連携強化) 第383号 (地包加) 第1038号 (がん指) 第627号 (地連計) 第191号 (酸単) 第34069号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 1月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6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
2386	230,100,1 瀬戸100	横山クリニック	〒489-0871 瀬戸市東長根町3-5 0561-85-1212 (0561-85-7560)		(がん指) 第2409号	令和 5年 7月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
2387	230,102,7 瀬戸102	浅野内科	〒489-0964 瀬戸市上之山町3-4-5-2 0561-85-0600 (0561-85-0662)		(時間外2) 第606号 (ニコ) 第2785号 (支援診3) 第2448号 (がん指) 第1679号 (在医総管) 第161号 (在総) 第1127号 (酸単) 第33809号	平成22年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 942 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2392	230, 108, 4 瀬戸108	浅野整形外科医院	〒489-0874 瀬戸市幡野町 2 0561-84-3000 (0561-84-3388)		(時間外 2) 第161号 (二骨継 3) 第203号 (C・M) 第1338号 (脳Ⅲ) 第91号 (運Ⅱ) 第181号	平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年10月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
2393	230, 114, 2 瀬戸114	藤本クリニック	〒489-0048 瀬戸市窯神町 4 0561-87-3888 (0561-87-3889)		(時間外 2) 第163号 (がん指) 第609号 (在医総管) 第1615号 (外後発使) 第2626号	平成22年 4月 1日 平成23年12月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
2394	230, 115, 9 瀬戸115	ひがしの医院	〒489-0878 瀬戸市赤重町 1 1 - 1 0561-85-1110 (0561-85-1109)		(機能強化) 第1763号 (外来感染) 第327号 (時間外 2) 第1256号 (地包加) 第814号 (二骨継 3) 第342号 (支援診 3) 第2449号 (がん指) 第343号 (地連計) 第209号 (在医総管) 第162号 (在総) 第1128号 (検 I) 第259号 (C・M) 第1070号 (運Ⅱ) 第182号 (酸単) 第33810号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年12月 1日 平成23年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 943 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2395	230, 117, 5 瀬戸117	しなのが丘病院	〒480-1202 瀬戸市下半田川町1683-8 0561-48-5000 (0561-48-5005)	精神 140	(精神入院) 第1414号 (看補) 第1924号 (食) 第11082号 (薬) 第241号 (精) 第638号 (酸単) 第34070号	平成28年 8月 1日 平成28年 1月 1日 平成10年 4月 1日 平成12年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:140床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:140 看護補助加算:看護補助加算1 専用施設の面積:230㎡ 小型ホパ 算定単価:2.25円
2396	230, 120, 9 瀬戸120	医療法人宏和会しなのクリニック	〒480-1207 瀬戸市品野町6-117 0561-41-3101 (0561-41-3102)		(二骨継3) 第306号 (支援診3) 第1988号 (がん指) 第326号 (在医総管) 第163号 (在総) 第1129号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
2397	230, 124, 1 瀬戸124	とりいクリニック	〒489-0951 瀬戸市石田町45-1 0561-89-5111 (0561-89-5112)		(機能強化) 第1269号 (外来感染) 第185号 (連携強化) 第385号 (サ強化) 第59号 (時間外2) 第164号 (地包加) 第354号 (ニコ) 第1659号 (支援診3) 第2169号 (がん指) 第328号 (在医総管) 第164号 (在総) 第1130号 (酸単) 第34682号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ホパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 945 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2402	230, 133, 2 (231, 133, 7) 瀬戸133	医療法人宏和会あさ いクリニック	〒489-0883 瀬戸市東権現町 3 0561-84-3115 (0561-84-3112)		(歯初診) 第1488号 (外来環1) 第2492号 (ニコ) 第1764号 (支援診3) 第1989号 (がん指) 第1264号 (地連計) 第219号 (医管) 第2521号 (在医総管) 第166号 (在総) 第1131号 (歯訪診) 第898号 (検I) 第333号 (C・M) 第1556号 (脳Ⅲ) 第222号 (運I) 第2634号 (歯CAD) 第2090号 (補管) 第4127号	平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成20年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成16年 9月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有
2403	230, 136, 5 瀬戸136	医療法人社団良和会 みずの坂こどもクリ ニック	〒489-0909 瀬戸市みずの坂 5-33 0561-48-8400 (0561-48-8402)		(機能強化) 第1270号 (時間外1) 第629号 (小か診1) 第69号 (小検) 第91号	令和 4年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 6月 1日	
2404	230, 137, 3 瀬戸137	打田内科クリニック	〒489-0005 瀬戸市中水野町 2-736 0561-48-7771 (0561-48-7771)		(機能強化) 第1765号 (外来感染) 第328号 (連携強化) 第614号 (地包加) 第228号 (支援診3) 第1990号 (がん指) 第567号 (地連計) 第197号 (在医総管) 第168号 (在総) 第1133号 (神経) 第116号 (運Ⅱ) 第435号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 3年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成18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
2405	230, 138, 1 瀬戸138	すずき整形外科	〒489-0919 瀬戸市川端町 3-31 0561-82-7021 (0561-82-7031)		(運Ⅱ) 第435号	平成18年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 946 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2406	230, 140, 7 瀬戸140	おおたけニコニコク リニック	〒489-0925 瀬戸市西寺山町 2 0 0561-86-0086 (0561-86-0058)	一般 2	(診入院) 第1693号 (ニコ) 第2331号 (がん指) 第333号 (地連計) 第176号 (在医総管) 第737号 (在総) 第1322号 (遠隔持陽) 第17号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 1月 1日 令和 2年10月 1日 平成18年12月 1日 平成18年12月 1日 平成30年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料 6
2407	230, 141, 5 瀬戸141	わたらい眼科	〒489-0984 瀬戸市北山町 8 7 - 6 0561-89-7100 (0561-89-7200)		(短手1) 第39号 (コン1) 第1109号	平成27年 9月 1日 平成27年 1月13日	回復室病床数:3床
2408	230, 142, 3 瀬戸142	クリニックベル	〒489-0915 瀬戸市北浦町 3 - 1 6 0561-83-2828 (0561-83-2277)	一般 12	(外来感染) 第698号 (連携強化) 第387号 (時間外1) 第233号 (診入院) 第2406号 (ハイ妊娠) 第126号 (乳腺ケア) 第102号 (婦特管) 第260号 (一妊管) 第64号 (ハイI) 第45号 (ハイ妊連1) 第2号 (こ連指I) 第19号 (HPV) 第335号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年11月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:12床 区分:入院基本料 1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 947 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2409	230, 143, 1 瀬戸143	たかはしクリニック	〒489-0057 瀬戸市西十三塚町 5 3 - 2 0561-87-1123 (0561-87-1148)		(機能強化) 第1766号 (時間外 2) 第170号 (地包加) 第875号 (支援診 3) 第1991号 (在診実 1) 第74号 (がん指) 第346号 (在医総管) 第834号 (在総) 第1446号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
2410	230, 144, 9 瀬戸144	おおわき内科クリニ ック	〒489-0913 瀬戸市水南町 1 6 3 0561-85-3331 (0561-85-3351)		(ニコ) 第2280号 (がん指) 第339号 (在医総管) 第868号 (在総) 第1382号	平成29年 7月 1日 平成23年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
2411	230, 145, 6 瀬戸145	瀬戸共立クリニック	〒489-0916 瀬戸市平町 2 - 1 9 0561-86-0555 (0561-86-0557)		(時間外 1) 第152号 (がん指) 第2331号 (機安 1) 第108号 (人工腎臓) 第58号 (導入 1) 第50号 (透析水) 第38号 (肢梢) 第47号 (酸単) 第33811号	平成24年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成21年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホシバ 算定単価:2.11円
2412	230, 149, 8 瀬戸149	ごとう内科クリニッ ク	〒489-0861 瀬戸市八幡台 1 - 1 0561-84-3355 (0561-84-3350)		(機能強化) 第2312号 (時間外 2) 第1602号 (地包加) 第753号 (がん指) 第1235号 (在医総管) 第1405号 (神経) 第110号	令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成26年 2月 1日 平成23年 2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
2413	230, 150, 6 瀬戸150	おがわ整形外科	〒489-0902 瀬戸市内田町 2 - 1 0 6 - 1 0561-97-8050 (0561-97-8051)		(小運指管) 第46号 (二骨継 3) 第184号 (運Ⅲ) 第173号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成23年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 948 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2414	230, 152, 2 瀬戸152	せとぐち心療内科ク リニック	〒489-0935 瀬戸市福元町19-4 健康陽だま りビルディング2階 0561-89-4800 (0561-89-4801)		(外来感染) 第699号 (時間外2) 第1474号 (ニコ) 第1606号 (ハイ妊連2) 第12号 (認1) 第28号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 7月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動 療法1
2415	230, 153, 0 瀬戸153	坂田内科	〒489-0819 瀬戸市西本町1-1-1 0561-87-0169 (050-3737-1812)		(機能強化) 第1768号 (時間外1) 第456号 (地包加) 第433号 (外データ提) 第6号 (ニコ) 第1660号 (支援診3) 第2149号 (在診実1) 第166号 (がん指) 第890号 (在医総管) 第1442号 (在データ提) 第11号 (外後発使) 第2781号 (酸単) 第34683号	令和 4年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホソハ 算定単価: 2.36円
2416	230, 154, 8 瀬戸154	さとう内科クリニッ ク	〒489-0971 瀬戸市西本地町1-1-28 0561-76-5871 (0561-76-5872)		(がん指) 第2521号	令和 6年 3月 1日	
2417	230, 155, 5 瀬戸155	三浦内科クリニック	〒489-0909 瀬戸市みずの坂2-2-6 0561-48-6101 (0561-48-6686)		(機能強化) 第1769号 (時間外2) 第1562号 (地包加) 第114号 (がん疼) 第296号 (ニコ) 第2037号 (がん指) 第931号 (在医総管) 第1365号 (在総) 第1680号	令和 4年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 8月 1日 平成25年 8月 1日 平成25年 8月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域 包括診療加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 949 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2418	230, 157, 1 瀬戸157	医療法人 メディカルアイケア 瀬戸眼科	〒489-0931 瀬戸市高根町 3-8 3 0561-85-3900 (0561-76-1501)		(コン1) 第1217号 (酸単) 第33544号	平成26年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
2419	230, 159, 7 瀬戸159	こんどう眼科	〒489-0865 瀬戸市山口町 2 3 7-1 0561-85-6878 (0561-85-6828)		(時間外 2) 第1655号 (コン1) 第1090号	平成26年 7月 1日 平成26年10月 1日	
2420	230, 161, 3 瀬戸161	あおぼクリニック	〒489-0987 瀬戸市西山町 1-1 9 0561-83-0022 (0561-83-0031)		(機能強化) 第1770号 (外来感染) 第329号 (連携強化) 第388号 (サ強化) 第210号 (時間外 2) 第1681号 (小か診 1) 第25号 (ニコ) 第1713号 (がん指) 第1045号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年10月 1日	
2421	230, 162, 1 瀬戸162	山手クリニック	〒489-0989 瀬戸市山手町 2 8 3-1 0561-88-0080 (0561-88-0081)		(外来感染) 第1354号 (支援診 3) 第2467号 (がん指) 第1062号 (地連計) 第186号 (在医総管) 第1518号 (在総) 第1757号 (C・M) 第1451号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 平成27年 1月 1日 令和 2年10月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日 令和 3年 3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
2422	230, 167, 0 瀬戸167	おわり瀬戸 ひびの内科クリニック	〒489-0819 瀬戸市西本町 2-8 0561-82-0222 (0561-82-0290)		(がん指) 第1515号 (地連計) 第177号 (酸単) 第33545号	平成29年11月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
2423	230, 168, 8 瀬戸168	まつもと皮フ科クリニック	〒489-0066 瀬戸市東横山町 1 1 3 ベルメゾン 青山 1 階 0561-89-4112 (0561-89-4113)		(情報通信) 第389号	令和 5年 3月 1日	
2424	230, 169, 6 瀬戸169	瀬戸にしな整形外科クリニック	〒489-0884 瀬戸市西茨町 4 8 0561-87-0247 (0561-87-2473)		(運II) 第964号	令和 2年 9月 1日	初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 950 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2425	230, 170, 4 瀬戸170	おおの耳鼻咽喉科ク リニック	〒489-0971 瀬戸市西本地町1-70-1 0561-21-2100 (0561-21-2101)		(外来感染) 第330号	令和 4年 4月 1日	
2426	230, 172, 0 瀬戸172	佐々木外科	〒489-0887 瀬戸市菱野台3-60 0561-84-7211 (0561-84-7212)		(時間外2) 第2266号 (がん指) 第2366号	令和 4年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	
2427	230, 173, 8 瀬戸173	瀬戸ホームケアクリ ニック	〒489-0865 瀬戸市山口町276 0561-56-6330 (0561-56-6331)		(時間外1) 第896号 (がん疼) 第2535号 (支援診3) 第2057号 (がん指) 第2297号 (在医総管) 第2214号 (在総) 第2134号 (在訪褥) 第23号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年10月 1日	
2428	230, 174, 6 瀬戸174	医療法人 加藤医院	〒480-1207 瀬戸市品野町5-333 0561-41-0172 (0561-41-3957)		(機能強化) 第2277号 (外来感染) 第1250号 (時間外1) 第907号 (地包加) 第1156号 (がん疼) 第2539号 (小か診1) 第237号 (支援診3) 第2095号 (在診実1) 第204号 (がん指) 第2293号 (地連計) 第217号 (在医総管) 第2233号 (在総) 第2136号 (酸単) 第34619号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 小型ホパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 951 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2429	230, 175, 3 (231, 175, 8) 瀬戸175	水野クリニック	〒489-0067 瀬戸市小田妻町1-190-2 0561-48-2231 (0561-48-2629)		(がん疼) 第2610号 (歯訪診) 第3142号 (C・M) 第1612号 (脳Ⅱ) 第620号 (運Ⅰ) 第2810号 (歯CAD) 第4097号 (歯技工) 第543号 (補管) 第6655号 (酸単) 第34620号	令和 5年 9月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
2430	230, 176, 1 瀬戸176	瀬戸たかはし呼吸器 内科クリニック	〒489-0934 瀬戸市菱野町245 0561-76-5221 (0561-76-5223)		(情報通信) 第641号 (外来感染) 第1395号 (時間外2) 第2418号 (ニコ) 第3052号 (在医総管) 第2366号 (遠隔持陽) 第514号 (C・M) 第1635号 (酸単) 第34622号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.1円 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 952 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2431	230, 178, 7 瀬戸178	医療法人野田医院	〒489-0887 瀬戸市菱野台 2-29 0561-21-3800 (0561-21-0785)		(機能強化) 第2402号 (外来感染) 第1411号 (連携強化) 第843号 (サ強化) 第209号 (時間外1) 第984号 (地包加) 第1206号 (がん疼) 第2633号 (支援診3) 第2552号 (在診実1) 第234号 (がん指) 第2540号 (地連計) 第233号 (在医総管) 第2380号 (在総) 第2227号 (酸単) 第34936号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ホスピタル算定単価:2.13円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 953 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2432	240,019,1 (241,019,6) 半田19	半田市立半田病院	〒475-8599 半田市東洋町2-29 0569-22-9881 (0569-24-3253)	一般 499	(病初診) 第96号 (外来環2) 第1438号 (一般入院) 第3595号 (総合2) 第53号 (救急医療) 第64号 (超急性期) 第37号 (診療録1) 第64号 (事補1) 第216号 (急性看補) 第1004号 (重) 第1331号 (栄養子) 第31号 (医療安全1) 第294号 (感染対策1) 第60号 (患サポ) 第114号 (重症初期) 第3号 (報告管理) 第1号 (褥瘡ケア) 第15号 (ハイ妊娠) 第52号 (ハイ分娩) 第72号 (後発使1) 第288号 (病棟薬1) 第84号 (病棟薬2) 第5号 (データ提) 第90号 (入退支) 第713号	平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 6月 1日 令和元年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 7月 1日 平成31年 2月 1日 平成23年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成27年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年10月 1日	紹介率:88.09% 算定に係る手術件数:66 病棟種別:一般 病棟数:9棟 病床数:439床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 個室:21 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 954 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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17号	平成28年 6月 1日	支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					(せん妄ケア) 第29号 (排自支) 第8号 (地医確保) 第105号 (救1) 第120号	令和 2年 4月 1日 平成28年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(脳卒中ケア) 第13号	令和 4年 4月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:22床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況: 作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成
					(小入4) 第123号	平成21年 9月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:6床 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況: 作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成
					(看処遇55) 第3号 (食) 第66号 (外栄食指) 第4号 (がん専栄) 第2号 (遠隔ペ) 第41号	令和 4年10月 1日 昭和59年 4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	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 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: 32床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 956 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(持血測1) 第21号 (BRCA) 第85号 (先代異) 第30号 (HPV) 第213号 (検I) 第260号 (検IV) 第28号 (歩行) 第34号 (胎心エコ) 第32号 (ヘッド) 第52号 (脳判) 第15号 (補聴) 第29号 (コン1) 第1327号 (小検) 第88号 (精密触覚) 第25号 (C・M) 第734号 (抗悪処方) 第47号 (外化1) 第190号 (菌) 第142号 (心I) 第49号 (脳I) 第1189号 (運I) 第189号 (呼I) 第46号		平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成23年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成20年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年12月 1日 平成27年 7月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 5月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 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: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:4列以上16列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 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:14床 専用の部屋の面積:7.38㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 957 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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277号 (歯リハ2) 第146号 (人工腎臓) 第124号	平成25年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日	初期加算届出:有
					(導入1) 第202号 (導入2) 第108号 (緊整固) 第37号 (椎醇注) 第18号 (脳刺) 第20号 (脊刺) 第6号 (緑内眼下) 第56号 (緑内ne) 第50号 (乳セ1) 第39号	令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成13年 4月 1日 平成13年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(乳セ1) 第31号	平成22年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法
					(乳セ2) 第39号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法
					(乳セ2) 第31号	平成22年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分:単独法
					(経特) 第69号 (経中) 第31号 (ペ) 第53号 (ペリ) 第10号 (両ベ静) 第36号 (除静) 第44号	令和 2年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成26年 4月 1日	センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法
					(両除静) 第34号	平成26年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:28 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:4 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :15 ペースメーカー移植術の数:18
							心臓電気生理学的検査 年間実 施症例数:28

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 958 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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37号 (八経静脈) 第5号 (膝石破) 第8号 (早大腸) 第33号 (内小ポ) 第5号 (腹直腸切支) 第32号 (腎) 第21号 (腹前支器) 第25号 (腹臍子内支) 第21号 (胃瘻造) 第129号 (周栄管) 第19号 (輸血Ⅰ) 第53号 (輸適) 第114号 (造設前) 第26号 (胃瘻造嚥) 第92号 (麻管Ⅰ) 第92号 (麻管Ⅱ) 第526号 (放専) 第53号 (外放) 第12号 (高放) 第12号 (増線) 第21号 (画誘) 第42号 (体対策) 第2号 (直放) 第2号 (定対策) 第1号 (病理診Ⅰ) 第60号 (患病組) 第39号 (補管) 第4056号 (酸単) 第33812号	平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成 3年11月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成11年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 平成16年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成30年10月 1日 平成24年 5月 1日 平成16年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成16年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:4 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :15 ペースメーカー移植術の実施症 例数:18 届出区分：定位放射線治療・そ の他のもの C E 算定単価:0.17円 小型ホッパ 算定単価:1.96円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 959 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2433	240,043,1 半田43	医療法人一草会一ノ 草病院	〒475-0074 半田市長根町3-1 0569-28-1111 (0569-28-1157)	精神 298	(精神入院) 第1473号 (救急医療) 第11号 (看配) 第1237号 (看補) 第1871号 (療) 第432号 (精合併加算) 第9号 (感染対策3) 第125号 (精療) 第197号 (食) 第67号 (ニコ) 第2776号 (がん指) 第2277号 (薬) 第89号 (C・M) 第852号 (認1) 第17号 (精) 第20号	令和 3年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 5月 1日 平成25年11月 1日 令和 3年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 昭和57年 2月25日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成 6年 7月 1日 平成25年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成 6年 8月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:160床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:90床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:136 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:3 病棟種別:精神 病床数:160 病室の総面積:1516.4㎡ 1床当たり病床面積:9.4㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 重症者加算1:有 病棟名:4A 病床数:54 重症者加算1:有 病棟名:3A 病床数:54 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスCT 届出区分:認知療法・認知行動療法1 専用施設の面積:641.1㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 960 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(シヨ小) 第25号 (デ大) 第18号 (デナ) 第29号 (医療保護) 第13号 (酸単) 第33813号	平成22年 9月 1日 平成 7年 5月 1日 平成22年10月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	専用施設の面積:828.7㎡ 患者1人当たりの面積:41.4㎡ 専用施設の面積:298.2㎡ 専用施設の面積:828.7㎡ 患者1人当たりの面積:27.6㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.36円
2434	240,073,8 半田73	酒井内科・皮フ科	〒475-0911 半田市星崎町3-38 0569-23-3232 (0569-23-6315)		(がん指) 第925号	平成25年 7月 1日	
2435	240,075,3 半田75	医療法人双葉会藤田 病院	〒475-0858 半田市泉町111-18 0569-21-0951 (0569-24-3246)	一般 40	(一般入院) 第1902号 (診療録2) 第271号 (ハイ妊娠) 第53号 (ハイ分娩) 第73号 (データ提) 第351号 (乳腺ケア) 第104号 (婦特管) 第335号 (一妊管) 第171号 (ハイI) 第6号 (HPV) 第336号 (酸単) 第33845号	平成24年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:急性期一般入院料6 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノ タイプ判定) 大型ホッパ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 961 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2436	240,095,1 半田95	医療法人竹内内科ク リニック	〒475-0929 半田市仲田町 2 - 5 0569-22-2222 (0569-24-3239)		(外来感染) 第701号 (時間外 2) 第1367号 (地包加) 第21号 (支援診 3) 第2150号 (がん指) 第230号 (電情) 第336号 (在医総管) 第1227号 (在総) 第1586号 (外後発使) 第2187号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 9月 1日 平成28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 届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料 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
2437	240,096,9 半田96	医療法人ふれあい会 半田クリニック	〒475-0917 半田市清城町 1 - 6 - 8 0569-23-1155 (0569-23-8781)		(時間外 1) 第153号 (短手 1) 第171号 (在医総管) 第1402号 (人工腎臓) 第15号 (導入 1) 第5号 (透析水) 第218号 (肢梢) 第1号 (酸単) 第34275号	平成24年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成26年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3 回復室病床数: 1床 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等: 有 大型ボソハ 算定単価: 0.38円 小型ボソハ 算定単価: 2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 962 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2438	240,099,3 半田99	医療法人青山外科	〒475-0836 半田市青山2-21-10 0569-23-8101 (0569-26-2600)		(情報通信) 第137号 (時間外2) 第1368号 (二骨継3) 第170号 (ニコ) 第1625号 (がん指) 第228号 (電情) 第203号 (C・M) 第946号 (脳Ⅲ) 第96号 (運Ⅱ) 第189号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成20年 8月 1日 平成22年 9月 1日 平成28年 5月 1日 平成26年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
2439	240,100,9 半田100	医療法人知多クリニック	〒475-0871 半田市本町7-20 0569-21-0052 (0569-24-3263)		(機能強化) 第1271号 (時間外1) 第217号 (地包加) 第626号 (ニコ) 第2275号 (がん指) 第613号 (C・M) 第569号 (酸単) 第33546号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ 算定単価: 2.35円
2440	240,102,5 半田102	浜医院	〒475-0927 半田市北二ツ坂町1-6-40 0569-23-6611		(時間外3) 第22号 (電情) 第337号 (在医総管) 第412号 (外後発使) 第1940号	平成31年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数: 検査・画像情報提供加算 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 963 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2441	240, 104, 1 半田104	藤條皮膚科医院	〒475-0928 半田市桐ヶ丘1-18-1 0569-22-6262 (0569-22-6262)		(時間外1) 第493号 (時間外2) 第614号	平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
2442	240, 106, 6 半田106	医療法人春田内科	〒475-0836 半田市青山7-12-20 0569-22-5533 (0569-26-0525)		(機能強化) 第2226号 (外来感染) 第331号 (連携強化) 第389号 (時間外2) 第1957号 (地包加) 第815号 (がん疼) 第198号 (支援診2) 第1243号 (がん指) 第226号 (在医総管) 第611号 (在総) 第1134号 (外後発使) 第1941号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
2443	240, 115, 7 半田115	都築医院	〒475-0023 半田市亀崎町6-95 0569-28-0566 (0569-28-0307)		(情報通信) 第250号 (機能強化) 第1772号 (時間外2) 第174号 (地包加) 第1169号 (後発使3) 第105号 (小か診1) 第165号 (ニコ) 第2183号 (在医総管) 第170号 (遠隔持陽) 第45号 (外後発使) 第2323号 (酸単) 第33814号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算3
2444	240, 118, 1 半田118	医療法人高橋医院	〒475-0081 半田市平地町3-77-2 0569-28-0567 (0569-28-0787)		(時間外2) 第930号 (ニコ) 第1908号 (がん指) 第234号 (電情) 第339号 (在医総管) 第2371号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 9月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年 3月 1日	小型ホシバ 算定単価:2.36円 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 964 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2445	240, 122, 3 半田122	竹本クリニック	〒475-0833 半田市花園町3-3-23 0569-24-7722 (0569-22-8173)		(外来感染) 第1016号 (がん指) 第225号	令和 4年 4月 1日 平成22年 9月 1日	
2446	240, 123, 1 (241, 123, 6) 半田123	林医科歯科医院	〒475-0855 半田市中町2-37 0569-21-1399 (0569-24-3243)		(外来感染) 第1037号 (歯初診) 第648号 (外来環1) 第1897号 (短手1) 第310号 (がん指) 第2324号 (か強診) 第2001号 (歯訪診) 第2294号 (小検) 第152号 (手頭微加) 第153号 (歯CAD) 第2786号 (根切頭微) 第124号 (補管) 第5832号 (酸単) 第34172号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年11月 1日 令和元年10月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:2床
2447	240, 124, 9 半田124	医療法人高須内科	〒475-0014 半田市一本木町1-15 0569-28-5888 (0569-28-5998)		(機能強化) 第1773号 (支援診3) 第2210号 (がん指) 第1036号 (在医総管) 第171号 (在総) 第1136号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.35円
2448	240, 126, 4 半田126	石川医院	〒475-0054 半田市乙川町30 0569-21-0606 (0569-24-3257)		(機能強化) 第1775号 (時間外2) 第1502号 (支援診3) 第2211号 (がん指) 第236号 (在医総管) 第413号 (在総) 第1610号 (酸単) 第33971号	令和 4年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円
2449	240, 128, 0 半田128	クリニック・パパ	〒475-0974 半田市山代町2-102-2 0569-23-8886 (0569-23-8889)		(がん指) 第2432号	令和 5年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 965 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2450	240, 129, 8 (241, 129, 3) 半田129	あべクリニック	〒475-0006 半田市南大矢知町2-41-1 0569-28-0360 (0569-28-0831)	療養	(機能強化) 第1776号 (外来感染) 第702号 (歯初診) 第649号 (外来環1) 第4032号 (支援診2) 第1213号 (がん指) 第235号 (医管) 第1184号 (歯援診2) 第1547号 (在歯管) 第32号 (在医総管) 第561号 (在総) 第1231号 (在推進) 第169号 (神経) 第158号 (C・M) 第1028号 (脳Ⅱ) 第575号 (運Ⅱ) 第849号 (歯リハ2) 第180号 (歯CAD) 第2350号 (歯技工) 第185号 (補管) 第3479号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成22年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成27年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成12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 初期加算届出:無 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 966 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2451	240,133,0 半田133	医療法人双葉会ふたばクリニック	〒475-0977 半田市吉田町6-82 0569-20-5000 (0569-20-5002)	一般 19	(時間外2)第616号 (診入院)第2407号 (ハイ妊娠)第54号 (食)第1116号 (乳腺ケア)第1号 (婦特管)第261号 (一妊管)第166号 (生補管2)第23号 (ハイ妊連1)第3号 (HPV)第337号 (酸単)第33547号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成12年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホシハ 算定単価:0.42円
2452	240,139,7 半田139	斎藤眼科	〒475-0841 半田市大和町1-39-3 0569-21-9919 (0569-23-3808)	一般	(短手1)第16号 (コン1)第667号 (コン1)第1045号 (緑内ne)第56号	平成15年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	回復室病床数:3床
2453	240,145,4 半田145	みずのファミリークリニック	〒475-0925 半田市宮本町6-216-6 0569-32-6001 (0569-32-6002)		(機能強化)第1774号 (外来感染)第1017号 (時間外2)第2285号 (小か診1)第166号 (支援診3)第2212号 (在医総管)第1557号 (酸単)第34623号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
2454	240,146,2 半田146	南青山皮ふ科	〒475-0836 半田市青山1-8-7 サードタワー 1-タウン2階 0569-21-1414 (0569-21-0144)		(外後発使)第2053号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 967 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2455	240, 147, 0 半田147	半田共立クリニック	〒475-0862 半田市住吉町2-166 0569-32-1700 (0569-32-1720)		(時間外1) 第154号 (機安1) 第49号 (人工腎臓) 第59号 (導入1) 第51号 (透析水) 第39号 (肢梢) 第48号 (酸単) 第33815号	平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.13円
2456	240, 149, 6 半田149	武内眼科	〒475-0087 半田市大池町2-143 0569-20-2233 (0569-20-2033)		(時間外2) 第618号 (コン1) 第1339号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
2457	240, 150, 4 半田150	医療法人ふれあい会 半田東クリニック	〒475-0023 半田市亀崎町10-143 0569-20-1555 (0569-28-0006)		(時間外1) 第155号 (短手1) 第172号 (糖管) 第121号 (下創管) 第31号 (在医総管) 第1403号 (外後発使) 第2595号 (人工腎臓) 第16号 (導入1) 第3号 (透析水) 第219号 (肢梢) 第2号 (酸単) 第34277号	平成24年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成27年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算2 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.38円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 969 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2462	240,157,9 半田157	半田中央病院	〒475-0017 半田市有脇町13-101 0569-20-2210 (0569-20-2212)	療養 80	(機能強化) 第1227号 (診療録2) 第218号 (データ提) 第258号 (入退支) 第653号 (回3) 第104号 (地包ケア1) 第213号 (食) 第1229号 (がん疼) 第2410号 (地連計) 第8号 (支援病1) 第31号 (在緩診病) 第8号 (在医総管) 第1928号 (在総) 第1958号 (C・M) 第1370号 (脳I) 第47号 (運I) 第144号 (酸単) 第34279号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年11月 1日 平成18年 6月 1日 令和元年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年11月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2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 4月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 地域連携診療計画加算:有 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:1棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:60床 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:59床 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:21床 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ボ`ハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ハ`算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 972 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2468	240, 168, 6 半田168	中町クリニック	〒475-0855 半田市中町4-19-1 0569-22-1212 (0569-22-1246)		(機能強化) 第2198号 (外来感染) 第332号 (連携強化) 第390号 (時間外2) 第1369号 (がん疼) 第199号 (支援診3) 第2213号 (在診実1) 第104号 (がん指) 第223号 (在医総管) 第784号 (在総) 第1343号 (遠隔持陽) 第102号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 2月 1日 平成22年 9月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成30年 8月 1日	
2469	240, 170, 2 半田170	医療法人今泉内科	〒475-0828 半田市瑞穂町8-13-4 0569-22-1137 (0569-22-1137)		(機能強化) 第1778号 (時間外2) 第2086号 (地包加) 第1018号	令和 4年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 2年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
2470	240, 171, 0 半田171	杉田医院	〒475-0837 半田市有楽町4-154-4 0569-22-0571 (0569-22-0959)		(ニコ) 第1892号 (がん指) 第232号 (機能強化) 第2248号 (外来感染) 第333号 (連携強化) 第832号 (時間外2) 第2150号 (地包加) 第1048号 (がん指) 第224号 (電情) 第329号 (在医総管) 第785号 (遺伝検) 第54号 (外後発使) 第2054号 (酸単) 第33816号	平成29年 7月 1日 平成22年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成28年12月 1日 平成19年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ボツハ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 973 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2471	240,173,6 半田173	ひいらぎこどもクリ ニック	〒475-0916 半田市柊町5-15-5 0569-25-2555 (0569-25-7578)		(外来感染) 第1019号	令和 4年 4月 1日	
2472	240,177,7 半田177	医療法人メディカル ユー ユーアイクリ ニック	〒475-0857 半田市広小路町155クラシテイ 半田2階 0569-24-5808 (0569-24-5761)		(コン3) 第49号	平成29年 4月 1日	
2473	240,179,3 半田179	医療法人げんき会 辻クリニック	〒475-0846 半田市栄町3-143 0569-26-2227 (0569-26-2245)		(機能強化) 第1779号 (時間外2) 第1145号 (地包加) 第233号 (がん疼) 第294号 (支援診3) 第1993号 (在診実2) 第51号 (がん指) 第732号 (在医総管) 第1080号 (在総) 第1740号 (運Ⅱ) 第559号	令和 4年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成24年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成22年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
2474	240,180,1 半田180	高川クリニック	〒475-0856 半田市更生町1-125-5 0569-21-5531 (0569-24-3273)		(がん指) 第239号 (肝炎) 第109号 (電情) 第323号 (コン1) 第1091号	平成22年 9月 1日 平成22年 6月10日 平成28年11月 1日 平成22年 6月10日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 974 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2475	240,182,7 半田182	結生クリニック	〒475-0975 半田市彦洲町4-165-1 0569-20-3777 (0569-20-3778)	一般 19	(機能強化) 第1780号 (時間外1) 第157号 (診入院) 第2417号 (診入帰) 第35号 (診療養) 第94号 (患サポ) 第14号 (入退支) 第417号 (がん疼) 第141号 (支援診3) 第2214号 (電情) 第195号 (在医総管) 第1131号 (在総) 第1518号 (外化2) 第69号 (運I) 第176号 (酸単) 第34684号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成22年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 5月 1日 平成22年10月 1日 平成22年10月 1日 平成22年10月 1日 平成22年10月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 病床数:16 病床部分に係る面積のうち患者1人当たり:9.2㎡ 片側室部分の廊下幅:3m 両側室部分の廊下幅:3m 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 大型ホッパ算定単価:0.42円 小型ホッパ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 975 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2476	240, 185, 0 半田185	あいクリニック	〒475-0078 半田市新池町2-205-1ハイ ツKR A棟202 0569-89-9973 (0569-89-9974)		(支援診2) 第1214号 (在医総管) 第1333号 (在総) 第1658号	令和 4年 9月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日	
2477	240, 193, 4 半田193	医療法人OSC 乙 川さとうクリニック	〒475-0062 半田市飯森町58-4 0569-89-8301 (0569-89-8302)		(情報通信) 第138号 (機能強化) 第1781号 (外来感染) 第47号 (連携強化) 第391号 (時間外1) 第538号 (地包加) 第816号 (喘管) 第26号 (がん疼) 第331号 (ニコ) 第1911号 (支援診2) 第1307号 (支援診3) 第2521号 (在診実1) 第79号 (がん指) 第1061号 (在医総管) 第1505号 (在総) 第1748号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成26年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 9月 1日 平成26年11月 1日 平成27年 1月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11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
2478	240, 194, 2 半田194	かみいけクリニック	〒475-0015 半田市大高町2-51 0569-29-3100 (0569-47-6663)		(情報通信) 第441号 (時間外2) 第1706号 (がん疼) 第348号 (支援診3) 第2536号 (がん指) 第1808号 (在医総管) 第1547号 (在総) 第1771号 (C・M) 第1013号 (酸単) 第33817号	令和 5年 6月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 8月 1日 令和 5年12月 1日 平成31年 2月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ホパ 算定単価:2.36円
2479	240, 195, 9 半田195	トータルサポートク リニック半田	〒475-0828 半田市瑞穂町8-12-12カミ ヤビル2B 0569-89-0010 (050-3728-2626)		(情報通信) 第492号 (機能強化) 第1272号 (時間外1) 第644号 (支援診2) 第1244号 (在緩診実) 第41号 (がん指) 第2269号 (在医総管) 第1576号 (在総) 第1781号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 7月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 976 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2480	240, 196, 7 半田196	せいしろ循環器内科 クリニック	〒475-0917 半田市清城町 2-6-18 0569-89-7501 (0569-89-7502)		(ニコ) 第2181号 (酸単) 第33549号	平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.18円
2481	240, 197, 5 半田197	新美眼科医院	〒475-0851 半田市堀崎町 1-3-1 0569-21-0155 (0569-24-3286)		(コン1) 第986号	平成28年 4月 1日	
2482	240, 198, 3 半田198	半田眼科クリニック	〒475-0925 半田市宮本町 5-3-3 0569-26-5222 (0569-26-5221)		(短手1) 第61号 (電情) 第324号	令和 4年 4月 1日 平成28年11月 1日	回復室病床数:7床 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2483	240, 200, 7 半田200	おっかわこどもとア レルギーのクリニッ ク	〒475-0071 半田市大伝根町 1-5-18 0569-20-0415 (0569-20-0416)		(コン1) 第1159号 (小検) 第127号	平成28年10月 1日 平成29年 4月 1日	
2484	240, 201, 5 半田201	一般社団法人半田市 医師会健康管理セン ター 緑ヶ丘支所	〒475-0002 半田市緑ヶ丘 3-2-1 0569-29-7001 (0569-29-7005)		(C・M) 第1183号	平成29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 (1.5テスラ以上3テスラ未満)
2485	240, 202, 3 半田202	森クリニック	〒475-0857 半田市広小路町 154-14 0569-32-3883 (0569-32-3882)		(支援診3) 第2215号 (在診実1) 第143号 (がん指) 第1473号 (在医総管) 第1761号 (在総) 第1883号	令和 4年10月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日	
2486	240, 203, 1 半田203	たけうち耳鼻咽喉科	〒475-0842 半田市郷中町 2-30-2 0569-21-1133 (0569-21-1616)		(時間外2) 第1987号	平成30年 4月 1日	
2487	240, 204, 9 半田204	おっかわ耳鼻咽喉科 クリニック	〒475-0085 半田市小神町 16-14 0569-84-0487 (0569-84-0488)		(時間外2) 第1982号	平成30年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 977 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2488	240, 206, 4 半田206	間瀬医院	〒475-0977 半田市吉田町5-58 0569-27-5166 (0569-27-6283)		(情報通信) 第275号 (機能強化) 第1782号 (時間外2) 第2080号 (地包加) 第985号 (がん疼) 第2400号 (ニコ) 第2580号 (支援診3) 第1995号 (在診実1) 第156号 (がん指) 第1825号 (電情) 第560号 (在医総管) 第1952号 (コン3) 第92号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 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 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2489	240, 207, 2 半田207	半田アイクリニック	〒475-0922 半田市昭和町2-24リッチタウ ンSANO 1階 0569-47-8585 (0569-47-8585)				
2490	240, 208, 0 半田208	アトラスファミリー クリニック	〒475-0966 半田市岩滑西町2-112-1 0569-24-8835 (0569-24-8836)		(情報通信) 第139号 (外来感染) 第134号 (支援診3) 第2555号 (がん指) 第2051号 (在医総管) 第2383号 (在総) 第2230号 (C・M) 第1373号 (脳Ⅲ) 第2886号 (運Ⅲ) 第362号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
2491	240, 209, 8 半田209	はんだ脳神経内科ク リニック	〒475-0836 半田市青山5-1-5 0569-26-5700 (0569-26-5701)		(情報通信) 第305号 (ニコ) 第2879号 (神経) 第178号 (C・M) 第1397号	令和 4年 9月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 978 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2492	240, 210, 6 半田210	藤條医院	〒475-0838 半田市旭町1-1 0569-21-0204 (0569-24-3290)		(情報通信) 第569号 (外来感染) 第85号 (時間外2) 第2261号 (下創管) 第111号 (がん指) 第2126号 (在医総管) 第2128号 (外後発使) 第2861号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 3年 6月 16日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 1月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
2493	240, 211, 4 半田211	さくらい腎泌尿器科 クリニック	〒475-0837 半田市有楽町6-163-4 0569-84-7101 (0569-84-7102)		(情報通信) 第564号 (時間外2) 第2305号 (がん指) 第2251号 (在医総管) 第2206号 (在総) 第2121号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日	
2494	240, 212, 2 半田212	半田ファミリークリ ニック	〒475-0017 半田市有脇町13-89-1 0569-47-6080 (0569-47-6082)		(情報通信) 第435号 (外来感染) 第1318号 (がん疹) 第2614号 (ニコ) 第3007号 (支援診3) 第2528号 (がん指) 第2515号 (在医総管) 第2335号 (在総) 第2202号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 10月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年 10月 1日 令和 5年 10月 1日	
2495	240, 214, 8 半田214	はんだ白雪皮フ科	〒475-0975 半田市彦洲町2-183-1 0569-84-7311 (0569-84-7312)		(時間外2) 第2355号	令和 5年 4月 1日	
2496	240, 215, 5 半田215	きぬうらアレルギー こどもクリニック	〒475-0023 半田市亀崎町5-4-8 0569-47-5686 (0569-47-5687)		(情報通信) 第650号 (機能強化) 第2394号 (時間外1) 第976号 (小か診1) 第263号 (ニコ) 第3051号 (支援診3) 第2541号 (在医総管) 第2358号 (在総) 第2215号 (小検) 第186号 (酸単) 第34956号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2円
2497	240, 216, 3 半田216	知多半田こころクリ ニック	〒475-0918 半田市雁宿町1-12-1 0569-26-5100 (0569-26-5101)		(デ小) 第95号	令和 5年 11月 1日	専用施設の面積:68.47㎡ 患者1人当たりの面積:3.42㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 980 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2501	250,019,8 (251,019,3) 春日井19	春日井市民病院	〒486-0804 春日井市鷹来町1-1-1 0568-57-0057 (0568-57-0259)	一般 552 一般(感染) 6 感Ⅱ	(病初診) 第79号 (外来環2) 第1456号 (歯特連) 第78号 (一般入院) 第3493号 (急充実) 第28号 (救急医療) 第98号 (超急性期) 第16号 (診療録1) 第68号 (事補1) 第279号 (急性看補) 第997号 (看夜配) 第220号 (療) 第491号 (重) 第1362号 (緩診) 第49号 (栄養子) 第6号 (医療安全1) 第295号 (感染対策1) 第23号 (患サポ) 第95号	平成22年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2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 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日	紹介率:41% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:10棟 病床数:508床 区分:急性期一般入院料1 ADL維持向上等体制加算:加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:10 病床数:376 病室の総面積:3090.98㎡ 1床当たり病床面積:8.22㎡ 個室:18 2人部屋:14 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 981 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(報告管理) 第2号 (褥瘡ケア) 第74号 (ハイ妊娠) 第55号 (ハイ分娩) 第74号 (呼吸子) 第2号 (後発使1) 第242号 (病棟薬1) 第23号 (データ提) 第97号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第661号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					(認ケア) 第5号	平成28年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第49号 (排自支) 第26号 (地医確保) 第74号 (救1) 第114号	令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	当該治療室の病床数:6床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである
					(集1) 第89号	令和 6年 2月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 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
					(集3) 第224号	令和 5年 4月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 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:当該治療室に入院する患者について

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 982 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ハイケア1) 第19号	令和元年 9月 1日	関連学会と連携の上、適切な 管理等を行っている 病床数：6床 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 ：作成 当該治療室の病床数:12床 当該治療室の病床数:6床 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数： 60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）
					(脳卒中ケア) 第8号	令和元年 9月 1日	
					(小入4) 第150号	令和 4年 4月 1日	
					(看処遇62) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第1087号	平成10年12月 1日	
					(遠隔ペ) 第95号	令和 2年 8月 1日	
					(糖管) 第12号	平成20年 6月 1日	
					(がん疼) 第75号	平成22年 4月 1日	
					(がん指イ) 第126号	令和 4年10月 1日	
					(がん指ロ) 第42号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第12号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ニ) 第22号	令和 2年 4月 1日	
					(外緩) 第28号	平成30年12月 1日	
					(糖防管) 第41号	平成24年 4月 1日	
					(乳腺ケア) 第34号	平成30年 4月 1日	
					(婦特管) 第336号	令和 2年10月 1日	
					(腎代替管) 第20号	令和 2年 4月 1日	
					(二骨管1) 第7号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第127号	令和 4年 5月 1日	
					(下創管) 第13号	令和 4年 9月 1日	
					(トリ) 第39号	平成24年11月 1日	
					(放射診) 第20号	平成27年 4月 1日	
					(外化診1) 第6号	令和 4年 4月 1日	
					(外化連) 第49号	令和 4年 4月 1日	
					(開) 第4号	平成11年 2月 1日	
					(がん計) 第27号	平成24年 9月 1日	開放病床数:8 開放病床数計:8床
					(外排自) 第26号	平成30年 4月 1日	
					(ハイ妊連1) 第15号	平成30年 4月 1日	
					(ハイ妊連2) 第5号	平成30年 4月 1日	
					(肝炎) 第52号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 983 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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20号 (薬) 第432号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出を行う点数：検査・画像情報提供加算 緩和ケア 褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア 特定行為 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分：血液を検体とするもの 届出区分：腫瘍細胞を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					(地連計) 第26号 (電情) 第402号	平成28年 4月 1日 平成29年 7月 1日	
					(機安1) 第50号 (機安2) 第65号 (機安歯) 第23号 (医管) 第1189号 (在看) 第49号 (訪看専) 第3号	平成20年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
					(在血液) 第13号 (持血測1) 第17号	平成28年 2月 1日 平成26年 4月 1日	
					(持血測1) 第18号	平成24年 1月 1日	
					(持血測2) 第21号 (遺伝検) 第30号 (BRCA) 第86号	令和 2年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	
					(先代異) 第17号 (HPV) 第338号	令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
					(ウ細多同) 第7号 (検Ⅰ) 第261号 (検Ⅳ) 第10号 (国標) 第18号 (遺伝カ) 第40号 (歩行) 第28号 (胎心エコ) 第24号 (ヘッド) 第24号 (長) 第5号 (神経) 第41号 (全網電) 第4号	令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 984 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ロ一検) 第87号 (小検) 第45号 (誘発) 第31号 (C気鏡) 第15号 (C・M) 第1287号	令和 5年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(抗悪処方) 第26号 (外化1) 第107号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	専用病床数:16床
					(菌) 第143号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:19.77㎡ 専用の部屋の面積:7.8㎡
					(心I) 第28号	平成24年 6月 1日	初期加算届出:有
					(脳I) 第30号	平成24年 6月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第85号	平成24年 6月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第107号	平成24年 6月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第21号 (リン複) 第5号 (歯リハ2) 第149号 (抗治療) 第15号 (静庄) 第30号 (エタ甲) 第32号 (人工腎臓) 第125号	平成25年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成21年12月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入2) 第92号 (透析水) 第54号	令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日	透析液水質確保加算
					(肢梢) 第49号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 985 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(難重尿) 第13号 (手頭微加) 第41号 (う蝕無痛) 第42号 (緊整固) 第3号 (脳刺) 第10号 (脊刺) 第16号 (歯顎移) 第8号 (乳セ1) 第20号	令和 4年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					(乳セ1) 第16号	平成22年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法
					(乳セ2) 第16号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法
					(穿瘻閉) 第32号 (経特) 第89号 (ペ) 第110号 (ペリ) 第33号 (両ペ静) 第47号 (除静) 第57号	令和 3年 3月 1日 令和 2年 6月 1日 平成11年 1月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 9月 1日	センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法
					(両除静) 第47号	令和 5年10月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:51 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:12 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :31
					(大) 第73号 (経下肢動) 第16号 (内胃切) 第7号 (腹胃縮) 第7号	平成11年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実 施症例数:51 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:12 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :31

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 986 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(バ経静脈) 第18号 (胆腫) 第9号 (胆) 第27号 (腹肝) 第15号 (腹肝) 第36号 (膵石破) 第10号 (腹膵切) 第23号 (早大腸) 第20号 (内小ポ) 第7号 (腎) 第41号 (腹仙骨固) 第17号 (体膜肺) 第5号 (輸血 I) 第7号 (輸適) 第41号 (造設前) 第31号 (G T R) 第161号 (人工歯根) 第10号 (根切顕微) 第27号 (麻管 I) 第86号 (周葉管) 第3号 (放専) 第76号 (外放) 第40号 (高放) 第13号 (増線) 第46号 (強度) 第25号 (画誘) 第63号 (体対策) 第14号 (直放) 第41号 (定対策) 第28号 (病理診 2) 第8号 (悪病組) 第20号 (口病診 2) 第3号 (補管) 第3246号 (酸単) 第33818号	平成30年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成11年 1月 1日 平成24年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成11年 1月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成11年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 平成14年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 6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 平成26年 4月 1日 平成10年12月 1日 令和 6年 4月 1日	区分番号「K647-2」等に掲げる手術:15例 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 全乳房照射 前立腺照射 届出区分: 定位放射線治療・動物追尾法 届出区分: 定位放射線治療・その他のもの

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 988 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2503	250,081,8 (251,081,3) 春日井81	愛知県医療療育総合 センター中央病院	〒480-0392 春日井市神屋町7 1 3 - 8 0568-88-0811 (0568-88-0828)	一般 精神 209 58	(情報通信) 第11号 (歯初診) 第154号 (外来環1) 第1791号 (歯特連) 第80号 (一般入院) 第3632号 (精神入院) 第1451号 (障害入院) 第79号 (診療録2) 第70号 (事補2) 第412号 (特施) 第90号 (療) 第415号 (重) 第1337号 (精合併加算) 第10号 (精リ工) 第14号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成31年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成16年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 9月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:81床 区分:急性期一般入院料 6 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:58床 区分:1 0 対 1 入院基本料 病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:120床 区分:7 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:1 0 0 対 1 補助体制加算 病棟名:こぼと1・2・3 病床種別:一般 区分:7 対 1 入院基本料 病床数:120 病棟数:5 病棟種別:一般 病床数:201 病室の総面積:1727.95㎡ 1床当たり病床面積:8.59㎡ 病棟数:2 病棟種別:精神 病床数:58 病室の総面積:503.33㎡ 1床当たり病床面積:8.67㎡ 個室:4 2人部屋:0

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 989 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(医療安全1) 第327号	平成30年 6月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算1 届出区分：医療安全対策加算1 届出を行う加算：連携強化加算 届出を行う加算：サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 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 入院時支援加算の有無：有 当該治療室の病床数：8床 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：37床 届出加算の区分：注2に規定する加算 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 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：44床 精神科退院時共同指導料区分：精神科退院時共同指導料2
					(感染対策2) 第44号	令和 5年 8月 1日	
					(データ提) 第358号	令和 2年 5月 1日	
					(入退支) 第374号	平成30年 4月 1日	
					(ハイケア1) 第2号	平成26年10月 1日	
					(小入2) 第79号	令和 4年12月 1日	
					(児春入) 第8号	令和 2年 3月 1日	
					(食) 第81号	昭和63年 4月 1日	
					(がん疼) 第2626号	令和 6年 2月 1日	
					(小運指管) 第60号	令和 2年 4月 1日	
					(薬) 第253号	平成12年10月 1日	
					(機安1) 第51号	平成20年 4月 1日	
					(精退共) 第8号	令和 2年 4月 1日	
					(医管) 第1417号	平成28年 4月 1日	
					(在洗腸) 第7号	令和 3年 8月 1日	
					(遺伝検) 第17号	平成28年 4月 1日	
					(先代異) 第24号	令和 2年12月 1日	
					(検I) 第262号	平成20年 4月 1日	
					(検II) 第38号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 990 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(遺伝力) 第3号 (脳判) 第3号 (神経) 第103号 (口菌検) 第23号 (C・M) 第1317号 (菌) 第144号 (脳I) 第1077号 (運I) 第191号 (呼I) 第142号 (摂嚙回2) 第19号 (障) 第20号 (集コ) 第16号 (児春専) 第4号 (療活継) 第32号 (医療保護) 第28号 (胃瘻造) 第46号 (造設前) 第1号 (胃瘻造嚙) 第93号 (補管) 第3749号 (酸単) 第34280号	平成20年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成22年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:20.73㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 CE 算定単価:0.12円 小型ポンプ 算定単価:2.29円
2504	250,115,4 春日井115	宮本産婦人科皮フ科	〒487-0011 春日井市中央台5-6-12 0568-92-0751 (0568-92-0751)		(175) 第449号	平成14年 4月 1日	
2505	250,133,7 春日井133	片山内科こどもクリニック	〒487-0013 春日井市高蔵寺町5-14-13 0568-51-0229 (0568-51-8089)		(がん指) 第962号 (在医総管) 第419号 (外後発使) 第2324号	平成26年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 992 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2509	250, 147, 7 春日井147	医療法人陽和会春日 井リハビリテーショ ン病院	〒480-0304 春日井市神屋町706 0568-88-0011 (0568-88-0564)	一般 39	(一般入院) 第3482号	令和 3年10月 1日	病棟種別: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 39床 区分: 急性期一般入院料6 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定: 有 病棟種別: 療養 病床区分: 療養 病棟数: 3棟 病床数: 180床 区分: 入院料1 看護補助体制充実加算(療養病 棟入院基本料の注12): 有 個室: 2 届出に係る病棟: 療養 病棟名: 1 病棟 病床数: 60床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.32㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.13㎡ 届出に係る病棟: 療養 病棟名: 2 病棟 病床数: 60床 病棟面積のうち患者1人当たり :25.13㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.13㎡ 届出に係る病棟: 療養 病棟名: 5 病棟 病床数: 60床 病棟面積のうち患者1人当たり :18.49㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.13㎡ 病棟名: 3 病棟 病床数: 60床 病棟面積のうち患者1人当たり :25.13㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.13㎡
				療養 240	(療養入院) 第7236号	令和 4年 8月 1日	
				(診療録2) 第305号 (重) 第1106号	令和 4年 3月 1日 平成13年 8月 1日		
				(療養1) 第185号	平成30年 4月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 993 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(医療安全2) 第298号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算：連携強化加算 届出を行う加算：サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ（医療法上の許可病床数が200床以上） 入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 入院時支援加算の有無：有 地域連携診療計画加算：有 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：60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：MRI（1.5テスラ以上3テスラ未満） 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用の部屋の面積：6.48㎡
					(感染対策3) 第36号	令和 4年 4月 1日	
					(後発使1) 第220号 (データ提) 第217号	令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日	
					(入退支) 第738号	令和 4年12月 1日	
					(認ケア) 第235号	令和 2年 4月 1日	
					(せん妄ケア) 第50号 (排自支) 第33号 (回2) 第141号	令和 2年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 9月 1日	
					(食) 第1134号 (がん疼) 第292号 (二骨継2) 第49号 (がん指) 第797号 (外排自) 第33号 (薬) 第170号 (地連計) 第149号 (電情) 第432号	平成13年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 9月 1日 平成30年10月 1日 平成 8年 9月 1日 平成29年10月 1日 平成29年11月 1日	
					(ヘッド) 第64号 (C・M) 第1184号	平成27年 9月 1日 平成29年 7月 1日	
					(菌) 第145号	平成20年 4月 1日	
					(脳I) 第48号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 995 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2512	250,167,5 春日井167	春日井整形あさひ病院	〒486-0819 春日井市下原町村東2090 0568-85-0077 (0568-85-8020)	一般 40 療養 40	(一般入院) 第3628号 (診療録1) 第9号 (療) 第145号 (データ提) 第224号 (認ケア) 第173号 (回3) 第89号 (食) 第1194号 (小運指管) 第76号 (二骨管1) 第58号 (二骨継2) 第54号 (二骨継3) 第167号 (がん指) 第867号 (薬) 第507号 (C・M) 第874号 (脳I) 第1109号 (運I) 第240号 (呼I) 第172号	令和 4年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成16年 3月20日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成25年 3月 1日 平成24年 2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	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:急性期一般入院料4 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:37 病室の総面積:270.03㎡ 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) 認知症ケア加算区分:加算3 認知症ケア加算3 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 996 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(集工) 第17号 (自家) 第5号 (後縦骨) 第18号 (椎醇注) 第22号 (麻管I) 第141号 (酸单) 第34281号	平成20年 4月 1日 平成26年 3月 3日 平成30年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成16年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 大型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:0.42円 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 997 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2513	250,171,7 春日井171	医療法人愛洋会 加藤クリニック	〒486-0906 春日井市下屋敷町下屋敷1-2 0568-31-3361 (0568-33-5319)	一般療養 8 11	(機能強化) 第1273号	令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算2 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 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:11床 区分:8割未満 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援療養病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援療養病床初期加算:有 病床数:11 片側室部分の廊下幅:1.7m 両側室部分の廊下幅:1.8m
					(外来感染) 第90号	令和 4年 4月 1日	
					(連携強化) 第392号	令和 4年 4月 1日	
					(時間外1) 第220号	平成24年 4月 1日	
					(地包加) 第1152号	令和 4年 7月 1日	
					(診入院) 第2364号	令和 4年 4月 1日	
					(診療養入院) 第115号	平成24年 4月 1日	
					(診療養改) 第1号	平成24年 4月 1日	
					(食) 第1040号	平成 7年 4月 1日	
					(がん疼) 第200号	平成24年 4月 1日	
(支援診3) 第1997号	令和 4年 4月 1日						
(がん指) 第516号	平成23年 9月 1日						
(在医総管) 第563号	平成18年 4月 1日						
(在総) 第1575号	平成24年 4月 1日						
(C・M) 第1512号	令和 4年 4月 1日						

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 999 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2514	250,180,8 (251,180,3) 春日井180	医療法人徳洲会 名 古屋徳洲会総合病院	〒487-0016 春日井市高蔵寺町北2-52 0568-51-8711 (0568-51-7115)	一般 300 療養 50	(歯初診) 第683号 (外来環1) 第1836号 (一般入院) 第3613号 (療養入院) 第7143号 (救急医療) 第99号 (超急性期) 第49号 (診療録1) 第24号 (事補1) 第222号 (急性看補) 第1017号 (看夜配) 第216号 (療) 第398号 (重) 第1413号 (療養1) 第148号 (栄養子) 第127号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 9月 1日 令和 6年 3月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 2月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:6棟 病床数:260床 区分:急性期一般入院料1</p> <p>病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料1</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算</p> <p>夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上)</p> <p>夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1</p> <p>看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1</p> <p>病棟数:6 病棟種別:一般 病床数:188 病室の総面積:2104.71㎡ 1床当たり病床面積:11.19㎡</p> <p>個室:19</p> <p>届出に係る病棟:一般 病棟名:6階東病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人あたり :31.72㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人あたり:9.42㎡</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1000 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(医療安全1) 第337号	令和元年 7月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算：連携強化加算 届出を行う加算：サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ（医療法上の許可病床数が200床以上） データ提出加算2 入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 入院時支援加算の有無：有 地域連携診療計画加算：有 認知症ケア加算区分：加算1 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 病床数：10床 見直し頻度（年）：1 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成
					(感染対策2) 第36号	令和 4年 9月 1日	
					(患サポ) 第782号	令和 4年 5月 1日	
					(重症初期) 第24号	令和 4年 5月 1日	
					(報告管理) 第38号	令和 5年 5月 1日	
					(呼吸子) 第41号	令和 4年12月 1日	
					(後発使3) 第136号	令和 4年12月 1日	
					(病棟薬1) 第92号	平成28年 1月 1日	
					(病棟薬2) 第35号	令和 2年 4月 1日	
					(データ提) 第124号	平成26年 4月 1日	
					(入退支) 第600号	令和 4年 4月 1日	
					(認ケア) 第329号	令和 5年11月 1日	
					(せん妄ケア) 第51号	令和 2年 4月 1日	
					(精疾診) 第35号	平成29年 7月 1日	
					(地医確保) 第63号	令和 4年 9月 1日	
					(集1) 第74号	令和 4年 9月 1日	
					(ハイケア1) 第39号	令和 4年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1001 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(緩2) 第5号	令和 2年 4月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況：作成 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:12床
					(看処遇47) 第3号	令和 4年10月 1日	当該病棟総数病床数①:18床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:50%
				(食) 第1384号	平成26年 4月 1日		
					(遠隔ペ) 第79号	令和 2年 4月 1日	
					(喘管) 第19号	平成26年 4月 1日	
					(がん疼) 第304号	平成26年 4月 1日	
					(がん指イ) 第163号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第46号	平成26年 4月 1日	
					(小運指管) 第61号	令和 2年 4月 1日	
					(二骨管1) 第37号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第107号	令和 4年 4月 1日	
					(トリ) 第51号	平成26年 4月 1日	
					(救搬看体) 第67号	令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算1
					(外化診1) 第47号	令和 4年 4月 1日	
					(ニコ) 第2215号	平成29年 7月 1日	
					(開) 第40号	令和 4年 1月 1日	開放病床利用率:47.7% 開放病床数:6
					(がん指) 第2086号	令和 3年 4月 1日	
					(肝炎) 第128号	平成26年 4月 1日	
					(薬) 第530号	平成26年 4月 1日	
					(電情) 第447号	平成29年12月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(機安1) 第144号	平成26年 4月 1日	
					(医管) 第1315号	平成27年 2月 1日	
					(在植補心) 第2号	平成28年 4月 1日	
					(持血測1) 第128号	令和 4年10月 1日	持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合
					(遺伝検) 第42号	平成30年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1003 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(歯CAD) 第749号 (緊整固) 第12号 (歯顎移) 第17号 (乳セ2) 第74号 (経特) 第70号 (胸腔弁形) 第8号 (胸弁形内支) 第1号 (胸腔下置) 第8号 (カ大弁置) 第5号 (経僧帽) 第7号 (不整胸腔) 第14号 (不整経力) 第11号 (経中) 第29号 (ペ) 第212号 (ペリ) 第11号 (両ペ心) 第1号 (両ペ静) 第34号 (除心) 第6号 (除静) 第45号 (両除心) 第3号 (両除静) 第35号		平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成29年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 2 緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:247例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:56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:37例 冠動脈に関する血管内治療:240例 経食道心エコー検査:308例 心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:98 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:9 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:260 ペースメーカー移植術の数:41 心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:98 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:9 開心術及び冠動脈、大動脈バイ

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1005 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2515	250,183,2 春日井183	特定医療法人晴和会 あさひが丘ホスピ タル	〒480-0304 春日井市神屋町地福1295-3 1 0568-88-0284 (0568-88-0958)	精神 172	(情報通信) 第3号 (精移行) 第2号 (精合併加算) 第11号 (医療安全1) 第149号 (患サポ) 第753号 (精療) 第112号 (認治1) 第24号 (食) 第1247号 (がん指) 第790号 (在医総管) 第752号 (C・M) 第1303号 (療活継) 第19号 (精) 第52号 (シヨ小) 第66号 (医療保護) 第48号 (酸単) 第33821号	令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成19年 1月 6日 平成24年 9月 1日 平成19年 1月 6日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成19年 2月 1日 令和 3年 5月 1日 平成19年 1月 6日 令和 6年 4月 1日	届出区分: 医療安全対策加算1 重症者加算1: 有 病棟種別: 精神 病床区分: 精神 病棟数: 1 病床数: 57 退院調整加算: 無 認知症夜間対応加算: 有 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積: 556.91㎡ 専用施設の面積: 102㎡ 患者1人当たりの面積: 5.1㎡ 大型ホソバ 算定単価: 0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1006 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2516	250,185,7 春日井185	医療法人俊友会渡辺 整形外科	〒487-0031 春日井市廻間町681-159 0568-88-5000 (0568-88-1119)	一般 19	(情報通信) 第493号 (機能強化) 第2382号 (外来感染) 第334号 (時間外1) 第222号 (診入院) 第1646号 (二骨継3) 第261号 (支援診3) 第2509号 (がん指) 第774号 (在医総管) 第1031号 (在総) 第1452号 (外後発使) 第2188号 (運Ⅲ) 第79号	令和 5年 8月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 8月 1日 平成24年 9月 1日 平成21年 9月 1日 平成21年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 6月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料5 外来後発医薬品使用体制加算1
2517	250,186,5 春日井186	医療法人政秀会肛門 科安藤外科	〒486-0914 春日井市若草通3-39 0568-33-7033 (0568-34-2866)	一般 15	(時間外2) 第627号 (診入院) 第2477号 (後発使1) 第258号 (がん指) 第842号 (電情) 第457号 (外後発使) 第2572号	平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 5月 1日	病床区分:一般 病床数:15床 区分:入院基本料4 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:無 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1007 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2518	250,187,3 春日井187	医療法人啓生会 春日井クリニック	〒486-0928 春日井市妙慶町3-25 0568-33-3711 (0568-33-3712)	一般 12	(時間外1) 第632号 (診入院) 第2079号 (がん指) 第1269号 (電情) 第456号 (運II) 第657号 (人工腎臓) 第19号 (導入1) 第53号 (透析水) 第220号 (肢梢) 第50号 (酸単) 第33551号	平成28年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成30年 1月 1日 平成24年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:12床 区分:入院基本料4 栄養管理実施加算:有 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.39円 小型ボソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1008 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2519	250, 192, 3 春日井192	医療法人 さかきば らクリニック	〒486-0918 春日井市如意申町1-10-13 0568-33-5005 (0568-33-5107)		(情報通信) 第140号 (機能強化) 第1783号 (外来感染) 第1211号 (連携強化) 第714号 (時間外1) 第576号 (地包加) 第22号 (短手1) 第181号 (ニコ) 第2501号 (支援診3) 第2520号 (がん指) 第539号 (電情) 第278号 (在医総管) 第416号 (在総) 第1605号 (C・M) 第785号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成27年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 平成23年 9月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 回復室病床数:4床 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 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
2520	250, 193, 1 春日井193	医療法人医峰会山際 クリニック	〒486-0926 春日井市小野町2-7-2 0568-33-1233 (0568-33-0733)		(外来感染) 第72号 (ニコ) 第2187号 (がん指) 第524号 (電情) 第445号 (認1) 第20号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 9月 1日 平成29年12月 1日 平成24年 5月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出区分:認知療法・認知行動 療法1
2521	250, 195, 6 春日井195	医療法人吉栄会林医 院	〒486-0837 春日井市春見町5-2-1 0568-81-5005 (0568-81-5038)		(がん指) 第936号	平成25年10月 1日	
2522	250, 196, 4 春日井196	医療法人雄志会川瀬 医院	〒486-0914 春日井市若草通2-3-2 0568-31-2266 (0568-32-0156)		(外来感染) 第703号 (連携強化) 第393号 (がん指) 第543号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1010 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2526	250, 202, 0 (251, 202, 5) 春日井202	医療法人社団喜峰会 東海記念病院	〒487-0031 春日井市廻間町大洞681-47 0568-88-0568 (0568-88-2308)	一般 139 療養 50	(機能強化) 第1644号 (歯初診) 第684号 (外来環1) 第1837号 (一般入院) 第3678号 (救急医療) 第100号 (診療録1) 第10号 (事補1) 第155号 (急性看補) 第910号 (看夜配) 第186号 (重) 第1342号 (栄養子) 第18号 (医療安全2) 第300号 (感染対策3) 第110号 (患サポ) 第120号 (後発使1) 第243号 (病棟薬1) 第158号 (データ提) 第324号 (入退支) 第663号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年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 4年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 7月 1日 平成22年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 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	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:30対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 個室:2 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算:有 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:3棟 「イ 一般病棟入院基本料等の

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1011 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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236号 (せん妄ケア) 第52号 (排自支) 第29号 (回1) 第138号 (地包ケア1) 第189号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年12月 1日	場合」を算定する病床数:149床 「 <input type="checkbox"/> 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:1棟 「 <input type="checkbox"/> 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:50床 認知症ケア加算区分:加算 2 体制強化加算:体制強化加算 1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:50床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算に係 る届出 当該病棟の看護職員夜間配置加 算:看護職員夜間配置加算に係 る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有 看護補助体制充実加算(地域包 括ケア病棟入院料の注4):有 看護職員夜間配置加算(地域包 括ケア病棟入院料の注7):有 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:45床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算に係 る届出 当該病棟の看護職員夜間配置加 算:看護職員夜間配置加算に係 る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1012 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(短手1) 第43号	平成28年 4月 1日	既届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有 看護職員夜間配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注7):有
					(食) 第401号	平成 2年 6月 1日	回復室病床数:4床
					(遠隔ペ) 第124号	令和 5年 4月 1日	
					(糖管) 第88号	平成24年 8月 1日	
					(がん疼) 第93号	平成22年 4月 1日	
					(糖防管) 第5306号	平成30年 4月 1日	高度腎機能障害患者指導加算: 有
					(二骨継2) 第20号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第89号	令和 4年 4月 1日	
					(下創管) 第147号	令和 5年11月 1日	
					(ニコ) 第2216号	平成29年 7月 1日	
					(がん指) 第416号	平成23年 3月 1日	
					(外排自) 第29号	平成30年 6月 1日	
					(肝炎) 第68号	平成22年 4月 1日	
					(薬) 第51号	平成 5年 6月 1日	
					(地連計) 第9号	平成28年 4月 1日	
					(機安1) 第124号	平成22年 6月 1日	
					(医管) 第1300号	平成26年 4月 1日	
					(支援病2) 第54号	令和 4年 8月 1日	
					(在歯管) 第147号	平成26年 4月 1日	
					(在医総管) 第1297号	平成25年 1月 1日	
					(在総) 第1634号	平成25年 1月 1日	
					(遠隔持陽) 第425号	令和 4年 9月 1日	
					(持血測1) 第130号	令和 4年11月 1日	
					(持血測2) 第53号	令和 4年11月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動 する持続血糖測定器を用いる場 合
					(検I) 第264号	平成20年 4月 1日	持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合
					(検II) 第107号	平成24年 1月 1日	
					(神経) 第161号	平成29年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1014 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2529	250, 214, 5 春日井214	森永産婦人科	〒486-0836 春日井市八事町 3 - 4 6 0568-81-1303 (0568-81-1344)	一般 19	(時間外 1) 第223号 (診入院) 第2510号 (ハイ妊娠) 第144号 (乳腺ケア) 第54号 (婦特管) 第420号 (H P V) 第219号	平成24年 4月 1日 令和 5年 6月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 4 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配置加算 2 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
2530	250, 216, 0 春日井216	医療法人勝川医院	〒486-0914 春日井市若草通 1 - 1 2 0568-31-2308 (0568-31-2316)		(時間外 2) 第1146号 (がん疼) 第201号 (ニコ) 第2382号 (支援診 1) 第57号 (在緩診実) 第30号 (がん指) 第555号 (電情) 第433号 (在医総管) 第176号 (在総) 第1140号 (外後発使) 第2325号 (酸単) 第34283号	平成22年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成29年11月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ホシハ 算定単価:2.36円
2531	250, 218, 6 春日井218	いわたクリニック	〒486-0842 春日井市六軒屋町 6 - 1 4 5 0568-85-1285 (0568-85-1293)		(時間外 2) 第932号 (がん指) 第834号 (在医総管) 第613号	平成22年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1015 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2532	250, 223, 6 春日井223	灰本クリニック	〒486-0838 春日井市弥生町1-80 0568-85-0567 (0568-85-8315)		(情報通信) 第240号 (がん疼) 第170号 (ニコ) 第2254号 (支援診3) 第2151号 (がん指) 第315号 (電情) 第514号 (在医総管) 第178号 (在総) 第1317号 (遠隔持陽) 第7号 (C・M) 第572号 (連携診) 第36号 (酸单) 第33552号	令和 4年 5月 1日 平成23年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年12月 1日 平成30年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型CT 算定単価: 2,36円
2533	250, 232, 7 春日井232	医療法人中央会中央台診療所	〒487-0011 春日井市中央台2-3-2 0568-92-2211 (0568-92-2212)		(がん指) 第540号 (在医総管) 第420号	平成23年 9月 1日 平成18年 4月 1日	
2534	250, 236, 8 春日井236	徳丸外科	〒486-0852 春日井市下市場町3-5-4 0568-81-5321 (0568-81-5321)		(時間外2) 第933号 (がん指) 第1670号 (外後発使) 第2390号	平成22年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
2535	250, 237, 6 春日井237	内藤内科	〒487-0013 春日井市高蔵寺町4-6-12 コスモビル1階 0568-52-3000 (0568-52-3019)		(糖管) 第16号 (がん指) 第781号 (持血測1) 第76号 (C・M) 第790号	平成20年 7月 1日 平成24年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 9月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
2536	250, 238, 4 春日井238	田中医院	〒487-0011 春日井市中央台5-5-11 0568-92-3821 (0568-95-0867)		(がん指) 第783号	平成24年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1016 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2537	250, 241, 8 春日井241	小池医院	〒486-0844 春日井市鳥居松町 8-19-1 0568-56-0050 (0568-56-0050)		(時間外 2) 第934号 (がん指) 第789号 (外後発使) 第1943号	平成22年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
2538	250, 247, 5 春日井247	かめざわクリニック	〒486-0817 春日井市東野町 10-12-2 0568-56-5050 (0568-85-9700)		(情報通信) 第234号 (外来感染) 第335号 (時間外 2) 第1375号 (ニコ) 第2255号 (がん指) 第791号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 9月 1日	
2539	250, 248, 3 春日井248	くまい医院	〒486-0928 春日井市妙慶町 148-1 0568-31-7525 (0568-34-6412)		(情報通信) 第472号 (機能強化) 第1786号 (外来感染) 第704号 (連携強化) 第394号 (時間外 1) 第225号 (地包加) 第818号 (がん疼) 第202号 (ニコ) 第2184号 (支援診 2) 第1174号 (在緩診実) 第31号 (がん指) 第556号 (電情) 第403号 (在医総管) 第179号 (在総) 第1141号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 6月 1日 平成23年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2540	250, 250, 9 春日井250	ふく田整形外科	〒486-0846 春日井市朝宮町 2-18-1 0568-36-4175 (0568-36-4125)		(時間外 1) 第607号 (運Ⅱ) 第195号	平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
2541	250, 255, 8 春日井255	医療法人双辰会小寺 医院	〒486-0916 春日井市八光町 3-25 0568-31-0877 (0568-31-0881)		(外来感染) 第1020号 (連携強化) 第815号 (時間外 2) 第1934号 (がん指) 第858号 (外後発使) 第2328号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 2月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1017 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2542	250, 256, 6 春日井256	医療法人寿和会 鳥 山内科クリニック	〒487-0034 春日井市白山町3-7-6 0568-52-3788 (0568-52-3787)		(時間外1) 第227号 (支援診3) 第2141号 (がん指) 第590号 (在医総管) 第1232号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年11月 1日 平成24年 4月 1日	
2543	250, 263, 2 春日井263	朝倉眼科クリニック	〒486-0846 春日井市朝宮町1-2-8 0568-33-6600 (0568-33-6777)		(短手1) 第77号 (コン1) 第1236号	令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日	回復室病床数:2床
2544	250, 265, 7 春日井265	東海中央クリニック	〒486-0943 春日井市角崎町102-1 0568-36-1967 (0568-36-1967)		(時間外2) 第1147号 (ニコ) 第2267号 (禁煙シ指) 第8号 (外後発使) 第2500号	平成22年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2545	250, 267, 3 春日井267	明子ウェルネス・ク リニック	〒486-0916 春日井市八光町3-35 0568-31-4358 (0568-31-5322)		(婦特管) 第289号 (電情) 第641号 (HPV) 第339号	令和 2年 9月 1日 令和 3年 2月 1日 平成26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)
2546	250, 268, 1 春日井268	家田内科	〒486-0807 春日井市大手町3-1-15 0568-82-4118 (0568-82-4118)		(外来感染) 第1096号 (連携強化) 第617号 (ニコ) 第1661号 (がん指) 第772号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 9月 1日	
2547	250, 274, 9 春日井274	吉田クリニック	〒486-0856 春日井市梅ヶ坪町71-3 0568-81-4786 (0568-81-4786)		(機能強化) 第1788号 (外来感染) 第705号 (連携強化) 第206号 (時間外2) 第184号 (地包加) 第1009号 (支援診3) 第2114号 (がん指) 第765号 (電情) 第408号 (在医総管) 第180号 (在総) 第1142号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 9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	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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1018 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2548	250, 275, 6 春日井275	竹内医院	〒486-0851 春日井市篠木町5-4-7 0568-81-2620 (0568-82-5643)		(がん指) 第787号	平成24年 9月 1日	
2549	250, 277, 2 春日井277	白山外科クリニック	〒487-0034 春日井市白山町5-2-1-8 0568-51-5552 (0568-51-6101)		(がん指) 第782号 (C・M) 第949号 (酸単) 第34626号	平成24年 9月 1日 平成26年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型CT 算定単価: 2,350円
2550	250, 280, 6 春日井280	やまだ内科クリニック	〒486-0911 春日井市西高山町1-7-1-7 0568-34-8811 (0568-34-8580)		(情報通信) 第600号 (外来感染) 第336号 (連携強化) 第395号 (がん指) 第521号 (電情) 第404号	令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成29年 7月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
2551	250, 281, 4 春日井281	医療法人彩明会 林 眼科クリニック	〒487-0034 春日井市白山町5-2-2 0568-51-3500 (0568-51-5700)	一般 3	(短手1) 第31号 (コン1) 第673号	平成23年10月 1日 平成28年 4月 1日	回復室病床数: 3床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1020 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2555	250, 291, 3 春日井291	松原クリニック	〒486-0849 春日井市八田町6-22-18 0568-86-8880 (0568-86-8881)		(がん指) 第853号 (電情) 第650号 (外後発使) 第1944号	平成25年 1月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 3
2556	250, 296, 2 春日井296	医療法人白山会 白山リハビリテーション病院	〒487-0022 春日井市庄名町山之田1011-25 0568-52-8030 (0568-52-8299)	療養 84	(データ提) 第252号 (回1) 第164号 (食) 第1148号 (脳I) 第1195号 (運I) 第2557号 (酸単) 第34627号	平成31年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成14年 3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	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) 体制強化加算: 体制強化加算1 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 42床 体制強化加算: 体制強化加算1 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 42床 初期加算届出: 有 初期加算届出: 有 大型ホッパ 算定単価: 0.42円
2557	250, 299, 6 春日井299	整形外科つのだクリニック	〒486-0955 春日井市二子町2-10-12 0568-33-3552 (0568-33-3552)		(小運指管) 第33号 (運II) 第197号	令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
2558	250, 300, 2 春日井300	きょうかね眼科	〒487-0035 春日井市藤山台2-4-15 0568-91-1010 (0568-92-9906)		(コン1) 第1237号	平成20年 4月 1日	
2559	250, 301, 0 春日井301	なかじま皮フ科クリニック	〒486-0945 春日井市勝川町8-13 勝川駅南口ビル1階 0568-33-6000 (0568-33-5111)		(電情) 第666号	令和 3年12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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1021 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2560	250, 302, 8 春日井302	森内科クリニック	〒486-0945 春日井市勝川町 8-1 3 勝川駅南 口ビル1階 0568-35-3117 (0568-35-3118)		(外来感染) 第938号 (ニコ) 第1859号 (がん指) 第768号 (在医総管) 第983号 (酸単) 第34628号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 9月 1日 平成21年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
2561	250, 306, 9 春日井306	医療法人勝川医院分 院六軒屋クリニック	〒486-0839 春日井市六軒屋町西 3-1 3-2 0 0568-89-0015 (0568-31-2316)		(ニコ) 第2259号 (がん指) 第554号 (電情) 第434号 (在医総管) 第182号 (在総) 第1144号 (外後発使) 第2331号 (酸単) 第34284号	平成29年 7月 1日 平成23年 9月 1日 平成29年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ホソバ 算定単価:2.36円
2562	250, 307, 7 春日井307	おおのクリニック	〒486-0851 春日井市篠木町 6-4-1 0568-86-2500 (0568-86-2501)		(がん指) 第764号 (C・M) 第1138号	平成24年 9月 1日 平成29年 1月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
2563	250, 308, 5 春日井308	かちがわ眼科クリニ ック	〒486-0944 春日井市大和通 2-2 3-5 0568-36-1212 (0568-36-0003)		(コン1) 第676号 (コン1) 第1042号 (外後発使) 第1945号 (酸単) 第33823号	平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ホソバ 算定単価:2.36円
2564	250, 310, 1 春日井310	さとうクリニック	〒486-0851 春日井市篠木町 6-2 4 5 6-1 0568-87-5252 (0568-87-5253)		(がん指) 第972号	平成26年 1月 1日	
2565	250, 313, 5 春日井313	高蔵寺駅前クリニッ ク	〒487-0016 春日井市高蔵寺町北 4-1-1 リ ベルタ高蔵寺 1階A号室 0568-53-6565 (0568-53-6565)		(認1) 第31号	平成25年 4月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動 療法 1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1024 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2576	250, 337, 4 春日井337	久保田脳神経外科ク リニック	〒487-0024 春日井市大留町9-3-2 0568-53-0081 (0568-53-0082)		(支援診2) 第1287号 (がん指) 第1054号 (在医総管) 第942号 (在データ提) 第3号 (在総) 第2220号 (神経) 第79号 (C・M) 第1125号 (リデータ提) 第5号 (脳Ⅲ) 第2827号 (運Ⅲ) 第310号	令和 4年10月 1日 平成26年12月 1日 平成20年 8月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 3月 1日 平成20年 6月 1日 平成28年11月 1日 令和 5年10月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日	撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 初期加算届出:無 初期加算届出:無
2577	250, 342, 4 春日井342	堀田おとな子どもク リニック	〒487-0033 春日井市岩成台5-2-11 0568-94-5600 (0568-94-5601)		(機能強化) 第1790号 (時間外1) 第883号 (時間外2) 第637号 (小か診1) 第167号 (がん指) 第593号 (在医総管) 第949号 (在総) 第1409号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年11月 1日 平成20年 9月 1日 平成20年 9月 1日	
2578	250, 343, 2 春日井343	内田耳鼻咽喉科	〒486-0809 春日井市町屋町1-9-7 0568-83-2933 (0568-83-2933)		(外来感染) 第338号 (外後発使) 第2190号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2579	250, 345, 7 春日井345	森永眼科クリニック	〒486-0855 春日井市関田町2-140 0568-86-5501 (0568-86-5502)		(コン1) 第1268号 (外後発使) 第2332号	平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
2580	250, 347, 3 春日井347	山崎眼科	〒486-0956 春日井市中新町1-10-8 0568-32-5201 (0568-33-2550)		(時間外2) 第636号 (コン1) 第678号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
2581	250, 348, 1 春日井348	医療法人メディカル アイケアー春日井眼 科クリニック	〒486-0931 春日井市松新町1-3ルネッサン スシティ勝川1番街3階 0568-36-8886 (0568-36-8788)		(電情) 第643号 (コン1) 第1103号	令和 3年 4月 1日 平成28年 4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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1026 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2585	250,358,0 (251,358,5) 春日井358	東春病院	〒486-0911 春日井市西高山町3-5-1 0568-31-6248 (0568-33-3321)	精神 297	(歯初診) 第3597号 (精神入院) 第1391号 (救急医療) 第27号 (看配) 第1344号 (看補) 第2062号 (精合併加算) 第48号 (医療安全1) 第347号 (感染対策3) 第38号 (後発使1) 第208号 (食) 第1243号 (薬) 第491号 (検I) 第378号 (検II) 第132号 (C・M) 第830号 (精) 第51号 (シヨ大) 第27号 (デ大) 第51号 (ナ) 第17号	平成30年10月 1日 平成27年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年11月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年12月 1日 平成23年 2月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 平成24年11月 1日 平成18年12月 1日 平成18年12月 1日 平成18年12月 1日 平成18年12月 1日	病棟種別:精神 病棟数:5棟 病床数:297床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:5棟 病床数:297床 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:5 病床数:297 看護補助加算:看護補助加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 許容病床数:297床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:428.98㎡ 専用施設の面積:274.4㎡ 患者1人当たりの面積:5.5㎡ 専用施設の面積:274.4㎡ 患者1人当たりの面積:4.04㎡ 専用施設の面積:274.4㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1028 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2589	250,364,8 春日井364	こぼやしクリニック	〒486-0957 春日井市中野町2-14-9 0568-36-2828 (0568-36-0600)		(機能強化) 第2098号 (時間外2) 第998号 (地包加) 第706号 (がん指) 第788号 (在医総管) 第1132号 (短手1) 第78号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 9月 1日 平成22年11月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
2590	250,368,9 春日井368	アバクリニック	〒486-0851 春日井市篠木町6-2-4 0568-84-6600 (0568-84-0122)		(がん指) 第980号 (C・M) 第1527号	平成26年 2月 1日 令和 4年 7月 1日	回復室病床数:3床 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
2591	250,370,5 春日井370	医療法人和恵会はや かわ・すずきクリニ ック	〒486-0913 春日井市柏原町3-185 0568-83-8777 (0568-56-1932)	一般 6	(時間外2) 第999号 (診入院) 第1922号 (ニコ) 第2258号 (がん指) 第879号 (遠隔持帰) 第46号	平成22年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 4月 1日 平成30年 4月 1日	病床数:6床 区分:入院基本料6

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1029 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2592	250,374,7 春日井374	医療法人光寿会 光 寿会春日井病院	〒486-0819 春日井市下原町萱場1920-1 0568-82-5500 (0568-82-0697)	療養 55	(療養入院) 第7094号	令和 2年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:55床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病床数:55床 病棟面積のうち患者1人当たり: :24.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.3㎡ 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 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算3 認知症ケア加算3 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 初期加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1
					(療養1) 第116号	平成24年 1月 1日	
					(感染対策3) 第39号	令和 4年 4月 1日	
					(病棟薬1) 第190号 (入退支) 第352号	令和 5年11月 1日 平成30年 4月 1日	
					(認ケア) 第179号	令和 2年 4月 1日	
					(短手1) 第313号 (食) 第1355号 (糖管) 第100号 (がん指) 第956号 (薬) 第506号	令和 6年 1月 1日 平成24年 1月 1日 平成25年 9月 1日 平成25年12月 1日 平成24年 1月 1日	
					(電情) 第498号	平成30年 6月 1日	
					(C・M) 第1226号	平成30年 3月 1日	
					(脳II) 第418号	平成24年 1月 1日	
					(運I) 第2689号 (人工腎臓) 第127号	令和元年 5月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1030 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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121号 (透析水) 第50号 (肢梢) 第52号 (酸単) 第33825号	平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6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 大型ホ ^ホ 算定単価:0.36円 小型ホ ^ホ 算定単価:2.36円
2593	250,379,6 春日井379	しんまちクリニック	〒486-0816 春日井市東野新町2-16-1 0568-85-1901 (0568-29-6633)		(機能強化) 第1276号 (時間外1) 第623号 (がん疼) 第2277号 (支援診2) 第1245号 (在緩診実) 第23号 (がん指) 第922号 (在医総管) 第984号 (在総) 第1425号 (訪看充) 第1号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 7月 1日 平成21年 3月 1日 平成21年 3月 1日 令和 2年 4月 1日	
2594	250,381,2 春日井381	滝川医院	〒486-0927 春日井市柏井町2-45-1 0568-31-7701 (0568-31-7701)		(外来感染) 第340号 (時間外2) 第188号 (小か診1) 第108号 (ニコ) 第1914号 (支援診2) 第1419号 (がん指) 第769号 (電情) 第406号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 平成24年 9月 1日 平成29年 7月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2595	250,382,0 春日井382	だんばら内科クリニ ック	〒486-0901 春日井市牛山町1245-3 0568-32-2123 (0568-34-5612)		(17.5) 第1789号 (外来感染) 第89号 (連携強化) 第397号 (ニコ) 第1504号 (がん指) 第1444号 (電情) 第400号 (遠隔持陽) 第410号 (外後発使) 第2334号	平成21年12月 4日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月24日 平成29年 4月24日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1031 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2596	250, 383, 8 春日井383	浅田レディース勝川 クリニック	〒486-0931 春日井市松新町1-4ルネック5 階 0568-35-2203 (0568-35-3578)		(時間外1) 第231号 (一妊管) 第92号 (生補管1) 第27号 (染色体) 第15号 (HPV) 第197号 (精精採) 第3号 (先-347) 第10号 (先-350) 第10号 (先-351) 第9号 (酸単) 第33555号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22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 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
2597	250, 384, 6 春日井384	かとう内科クリニッ ク	〒486-0824 春日井市割塚町196 0568-84-9511 (0568-84-9941)		(ニコ) 第2793号 (支援診3) 第2153号 (がん指) 第903号 (在医総管) 第1098号 (在総) 第1500号 (神経) 第104号 (C・M) 第884号	令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 5月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成25年11月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
2598	250, 385, 3 春日井385	たかぎ整形外科・皮 フ科	〒486-0842 春日井市六軒屋町2-10 0568-86-5539 (0568-86-5581)		(二骨継3) 第262号 (運I) 第2636号	令和 5年 3月 1日 平成30年 4月 1日	初期加算届出:無
2599	250, 387, 9 春日井387	福井産婦人科医院	〒487-0035 春日井市藤山台2-1-12 0568-91-5220 (0568-91-3939)	一般 16	(時間外2) 第1176号 (婦特管) 第319号 (がん指) 第761号 (HPV) 第198号	平成22年10月 1日 令和 2年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成23年 1月 1日	
2600	250, 388, 7 春日井388	はやかわクリニック	〒486-0852 春日井市下市場町6-7-3 0568-89-3388 (0568-89-3300)		(時間外1) 第232号 (ニコ) 第2859号 (支援診3) 第2450号 (がん指) 第591号 (在医総管) 第1141号 (在総) 第1520号	平成24年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成23年11月 1日 平成23年 1月 1日 平成23年 1月 1日	
2601	250, 389, 5 春日井389	のじり内科クリニッ ク	〒487-0021 春日井市東神明町443 0568-52-1151 (0568-52-1307)		(時間外1) 第713号 (ニコ) 第2373号 (がん指) 第430号	平成30年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成23年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1032 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2602	250,392,9 春日井392	あまの眼科クリニック	〒486-0849 春日井市八田町6-21-23 0568-56-0002 (0568-56-0222)		(短手1) 第79号 (コン1) 第1269号	令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日	回復室病床数:2床
2603	250,393,7 春日井393	すまいる皮フ科クリニック	〒487-0025 春日井市出川町3-14-2 0568-52-1341 (0568-52-1346)		(時間外2) 第2286号	令和 4年 4月 1日	
2604	250,394,5 春日井394	岩塚クリニック	〒486-0824 春日井市割塚町146 0568-81-4133 (0568-81-4144)		(外来感染) 第88号 (連携強化) 第398号 (時間外2) 第1226号 (がん指) 第760号 (酸単) 第34286号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成24年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホパ算定単価:2.35円
2605	250,395,2 春日井395	成宮医院	〒486-0916 春日井市八光町4-84-3 0568-35-6567 (0568-35-6566)		(機能強化) 第2099号 (外来感染) 第341号 (連携強化) 第399号 (時間外2) 第1378号 (地包加) 第983号 (ニコ) 第1663号 (がん指) 第780号 (電情) 第411号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 9月 1日 平成29年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2606	250,397,8 春日井397	小山クリニック	〒487-0006 春日井市石尾台2-4-12 0568-48-1112 (0568-27-7097)		(在医総管) 第1222号 (外来感染) 第708号 (時間外2) 第2247号 (ニコ) 第2444号 (支援診3) 第2451号 (がん指) 第932号 (電情) 第527号 (在医総管) 第1183号 (在総) 第1551号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年 9月 1日 平成30年11月 1日 平成23年10月 1日 平成23年10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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1033 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2607	250,398,6 春日井398	勝川よろずクリニック	〒486-0932 春日井市松河戸町2-6-2 0568-35-5580 (0568-35-5585)		(機能強化) 第2159号 (外来感染) 第1063号 (連携強化) 第591号 (がん疹) 第2432号 (ニコ) 第2729号 (支援診2) 第1246号 (がん指) 第1949号 (こ連指I) 第49号 (電情) 第595号 (在医総管) 第2033号 (在総) 第2019号	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 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 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 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
2608	250,399,4 春日井399	服部クリニック	〒487-0027 春日井市松本町1-3-7 0568-53-0221 (0568-53-0222)		(外来感染) 第166号 (がん指) 第1711号 (C・M) 第517号 (脳Ⅲ) 第220号 (運I) 第2626号	令和 4年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年12月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上16列未満のマルチスライスCT 初期加算届出: 無 初期加算届出: 無
2609	250,400,0 春日井400	神領ファミリークリニック	〒486-0829 春日井市堀ノ内町4-4-3 0568-85-3070 (0568-85-3071)		(ニコ) 第2188号 (がん指) 第1056号	平成29年 7月 1日 平成27年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1034 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2610	250,402,6 春日井402	出川もりクリニック	〒487-0025 春日井市出川町5-25-6 0568-52-0007 (0568-52-0008)	一般 4	(情報通信) 第142号 (機能強化) 第1791号 (外来感染) 第709号 (時間外2) 第1510号 (診入院) 第2305号 (がん疼) 第235号 (ニコ) 第2730号 (支援診2) 第1175号 (がん指) 第1077号 (在医総管) 第1298号 (在総) 第1635号 (遠隔持陽) 第209号 (時間外2) 第1518号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成27年 3月 1日 平成25年 1月 1日 平成25年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年10月 1日	病床区分:一般 病床数:4床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制: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
2611	250,404,2 春日井404	さくら小児科・アレルギー科	〒486-0842 春日井市六軒屋町1-10-1 0568-41-8400 (0568-41-8409)				
2612	250,406,7 春日井406	石黒内科クリニック	〒486-0846 春日井市朝宮町1-11-1 0568-89-3335 (0568-89-3336)		(外来感染) 第342号 (連携強化) 第400号 (がん指) 第889号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 4月 1日	
2613	250,408,3 春日井408	いとう内科クリニック	〒486-0805 春日井市岩野町2-6-1 0568-82-2300 (0568-82-7757)		(機能強化) 第1277号 (外来感染) 第135号 (時間外2) 第1920号 (二骨継3) 第273号 (小か診1) 第70号 (ニコ) 第2358号 (がん指) 第947号 (電情) 第466号 (在医総管) 第1385号 (緑内眼ド) 第48号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成25年10月 1日 平成30年 3月 1日 平成25年10月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
2614	250,409,1 春日井409	勝川三宅眼科	〒486-0927 春日井市柏井町3-92 0568-85-3111 (0568-85-3115)				

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1037 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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938号 (脳Ⅱ) 第485号 (運Ⅰ) 第2209号 (胃瘻造) 第120号 (胃瘻造嚙) 第88号 (酸単) 第34074号	平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.24円 小型ボナ 算定単価:1.98円
2618	250,416,6 春日井416	Kファミリークリニック	〒486-0947 春日井市知多町3-8 0568-35-5001 (0568-35-5002)		(がん指) 第1094号	平成27年 5月 1日	
2619	250,417,4 春日井417	竹村整形外科クリニック	〒486-0969 春日井市味美白山町1-4-17 0568-31-8234 (0568-31-8235)		(機能強化) 第1278号 (時間外2) 第1695号 (地包加) 第925号 (がん指) 第1063号 (外後発使) 第2057号 (運Ⅱ) 第764号	令和 4年 4月 1日 平成27年 1月 3日 平成30年11月 1日 平成27年 1月 3日 令和 4年 4月 1日 平成27年 1月 3日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算2 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1038 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2620	250,418,2 春日井418	医療法人雄峰会 ま のウィメンズクリニ ック	〒486-0931 春日井市松新町2-5 0568-36-0303 (0568-36-1515)	一般 19	(時間外1) 第554号 (診入院) 第2188号 (ハイ妊娠) 第155号 (乳腺ケア) 第56号 (婦特管) 第401号 (一妊管) 第167号 (HPV) 第424号 (酸単) 第34630号	平成27年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.2円
2621	250,420,8 春日井420	内科眼科ゆたかクリ ニック	〒486-0968 春日井市味美町3-69 0568-34-0303 (0568-34-0330)		(機能強化) 第1792号 (外来感染) 第343号 (時間外2) 第2287号 (小か診1) 第168号 (ニコ) 第1915号 (がん指) 第1093号 (電情) 第405号 (在医総管) 第1542号 (コン1) 第967号 (コン1) 第1029号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2622	250,423,2 春日井423	浅野眼科クリニック	〒486-0841 春日井市南下原町4-9-6 0568-83-0008 (0568-83-0707)		(時間外2) 第1747号 (短手1) 第120号 (全網電) 第12号 (コン1) 第1351号 (酸単) 第33556号	平成28年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年 7月 1日 平成28年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.25円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1040 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2628	250,431,5 春日井431	たけだクリニック整 形外科・内科	〒486-0926 春日井市小野町5-89-6 0568-82-8808 (0568-82-8809)		(情報通信) 第144号 (機能強化) 第1793号 (外来感染) 第344号 (連携強化) 第402号 (サ強化) 第60号 (時間外1) 第649号 (地包加) 第688号 (二骨継3) 第29号 (ニコ) 第2179号 (支援診3) 第2217号 (がん指) 第1262号 (こ連指I) 第14号 (電情) 第494号 (禁煙シ指) 第9号 (在医総管) 第1669号 (在総) 第1835号 (遠隔持陽) 第332号 (C・M) 第1129号 (脳Ⅲ) 第2770号 (運I) 第2585号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 3年 3月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日	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 撮影に使用する機器: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)
2629	250,432,3 春日井432	めぐみクリニック	〒486-0821 春日井市神領町2-20-1 0568-82-1241		(情報通信) 第405号 (がん指) 第1533号	令和 5年 5月 1日 平成30年 1月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有
2630	250,433,1 春日井433	みやこ内科クリニッ ク	〒486-0918 春日井市如意申町6-1-10 0568-27-7677 (0568-27-7688)		(時間外2) 第1845号 (がん指) 第2150号	平成29年 2月 1日 令和 3年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1041 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2631	250,434,9 春日井434	耳鼻咽喉科まつだクリニック	〒486-0851 春日井市篠木町6-2-4 0568-86-4133 (0568-86-3688)		(外来感染) 第87号 (電情) 第430号	令和 4年 4月 1日 平成29年11月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
2632	250,435,6 春日井435	春日井リハビリテーション病院附属クリニック	〒480-0304 春日井市神屋町706 0568-88-0033 (0568-88-0061)		(外来感染) 第939号 (連携強化) 第592号 (がん疼) 第2325号 (ニコ) 第2143号 (がん指) 第1448号 (電情) 第435号 (在医総管) 第1822号 (酸単) 第33826号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 小型ホバ 算定単価: 2.36円
2633	250,436,4 春日井436	まつした整形外科	〒486-0851 春日井市篠木町2-6-1 0568-82-0333 (0568-82-0300)		(脳Ⅲ) 第2794号 (運Ⅰ) 第2623号 (難) 第22号	平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日	
2634	250,439,8 春日井439	かちがわ心と体のクリニック	〒486-0927 春日井市柏井町1-101 0568-32-3200 (0568-32-3373)		(認1) 第49号 (シヨ小) 第53号 (デ小) 第80号	平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日	専用施設の面積: 104.16㎡ 患者1人当たりの面積: 5.2㎡ 専用施設の面積: 104.16㎡ 患者1人当たりの面積: 3.4㎡
2635	250,441,4 春日井441	寺西心臓血管クリニック	〒486-0841 春日井市南下原町4-8-4 0568-82-0484 (0568-82-0485)		(情報通信) 第269号 (機能強化) 第1279号 (時間外2) 第2115号 (小か診2) 第6号 (ニコ) 第2900号 (C・M) 第1200号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成29年10月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1043 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2640	250,448,9 春日井448	かすがいマタニティ クリニック	〒486-0903 春日井市前並町東屋敷103 0568-36-0301 (0568-36-0316)	一般 一般 19	(時間外1) 第699号 (診入院) 第2409号 (ハイ妊娠) 第166号 (婦特管) 第262号 (一妊管) 第28号 (HPV) 第465号 (外後発使) 第1946号 (酸単) 第34075号	平成30年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ホスピタル算定単価:0.42円
2641	250,449,7 春日井449	産婦人科かたのクリ ニック	〒487-0025 春日井市出川町5-8-6 0568-51-1448 (0568-37-1004)		(婦特管) 第223号 (HPV) 第468号 (外後発使) 第2692号 (酸単) 第34287号	令和 2年 8月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホスピタル算定単価:2.35円
2642	250,451,3 春日井451	医療法人HARUMI I 春見あおいクリ ニック	〒486-0837 春日井市春見町56-5 0568-85-5055 (0568-85-5056)		(情報通信) 第251号 (外来感染) 第1134号 (ニコ) 第2600号 (支援診3) 第2412号 (がん指) 第1644号 (在医総管) 第1864号 (C・M) 第1435号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 3年 1月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1044 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2643	250, 452, 1 春日井452	石川内科クリニック	〒486-0841 春日井市南下原町4-9-4 0568-87-6800 (0568-87-6833)		(ニコ) 第2799号 (がん指) 第1687号 (電情) 第520号 (酸単) 第33557号	令和 2年 7月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 6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 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 小型ポンパ 算定単価: 2.35円
2644	250, 453, 9 春日井453	はるレディースクリニック	〒486-0841 愛知県春日井市南下原町4-9-2 0568-81-7100 (0568-81-7106)		(時間外2) 第2047号 (がん疼) 第2375号 (婦特管) 第236号 (一妊管) 第29号 (電情) 第542号 (HPV) 第478号	平成31年 2月 1日 平成31年 2月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成31年 2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)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1045 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2645	250,454,7 春日井454	北陽会病院	〒486-0915 春日井市八幡町118 0568-37-3200 (0568-37-3201)	一般 80 療養 40	(機能強化) 第1229号 (療養入院) 第7237号 (診療録2) 第267号 (療養1) 第194号 (医療安全2) 第353号 (後発使1) 第200号 (データ提) 第348号 (入退支) 第634号 (回1) 第118号 (地包ケア1) 第148号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 元年 11月 1日 令和 元年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院料1 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注12):有 届出に係る病棟:療養 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり:23.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.8㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:40床 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:40床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算に係る届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1049 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2659	250,473,7 春日井473	同仁医院	〒486-0945 春日井市勝川町5-105 0568-33-6787 (0568-33-6579)		(機能強化) 第1798号 (外来感染) 第348号 (連携強化) 第643号 (時間外2) 第2195号 (地包加) 第1080号 (二骨継3) 第263号 (ニコ) 第2829号 (支援診3) 第2154号 (がん指) 第2042号 (在医総管) 第2078号 (在総) 第2040号 (酸単) 第34856号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
2660	250,475,2 春日井475	春日井みずほクリニ ック	〒486-0803 春日井市西山町3-19-8 0568-56-0555 (0568-56-0556)		(C・M) 第1446号	令和 3年 3月 1日	小型X線 算定単価:2.35円 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
2661	250,476,0 春日井476	イーアス春日井眼科	〒486-0842 春日井市六軒屋町東丘2-2 イー アス春日井2階 0568-37-3280 (0568-37-3281)		(電情) 第733号 (コン3) 第107号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 1月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2662	250,477,8 春日井477	かわなか内科・生活 習慣病クリニック	〒486-0931 春日井市松新町1-3 ルネッサ ンスシティ勝川一番街4階 0568-27-5321 (0568-27-5322)		(機能強化) 第1282号 (外来感染) 第1021号 (連携強化) 第403号 (時間外1) 第872号 (がん疼) 第2504号 (二骨継3) 第266号 (支援診3) 第2218号 (がん指) 第2175号 (電情) 第673号 (在医総管) 第2172号 (在総) 第2100号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1050 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2663	250,478,6 春日井478	子どもの成長・糖尿 病 上西のびしろク リニック	〒486-0931 春日井市松新町1-3 ルネッサ ンスシティ勝川1番街4階403 0568-41-9701 (0568-41-9702)		(情報通信) 第402号 (機能強化) 第2407号 (外来感染) 第349号 (連携強化) 第715号 (サ強化) 第144号 (時間外2) 第2269号 (小か診1) 第261号 (持血測1) 第129号	令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年11月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動 する持続血糖測定器を用いる場 合
2664	250,479,4 春日井479	こうぞうじ在宅支援 診療所	〒487-0013 春日井市高蔵寺町3-2-11 PRIMA高蔵寺1階 0568-27-9786 (0568-27-9786)		(情報通信) 第541号 (時間外1) 第888号 (遠隔ペ) 第118号 (がん疼) 第2524号 (支援診2) 第1178号 (がん指) 第2259号 (電情) 第689号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 5月 1日	持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合
2665	250,481,0 春日井481	小松原内科	〒480-0305 春日井市坂下町5-1215-7 42 0568-88-3100 (0568-88-4972)		(在医総管) 第2208号 (機能強化) 第2265号 (がん疼) 第2533号 (支援診2) 第1116号 (在緩診実) 第107号 (がん指) 第2279号 (在医総管) 第2223号 (在総) 第2130号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6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	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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1051 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2666	250, 482, 8 春日井482	井上医院	〒486-0901 春日井市牛山町 2 9 6 - 2 1 0568-31-3739 (0568-31-3727)		(機能強化) 第2267号 (時間外1) 第902号 (地包加) 第1175号 (がん疼) 第2534号 (支援診2) 第1118号 (がん指) 第2281号 (電情) 第692号 (在医総管) 第2225号 (在総) 第2132号 (外後発使) 第2670号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2667	250, 483, 6 春日井483	ひばりクリニック	〒486-0802 春日井市桃山町 2 - 2 8 1 - 2 0568-27-7650 (0568-27-7651)		(機能強化) 第2266号 (外来感染) 第1233号 (連携強化) 第731号 (時間外1) 第901号 (支援診2) 第1117号 (がん指) 第2280号 (電情) 第691号 (在医総管) 第2224号 (在総) 第2131号 (遠隔酸素) 第27号 (遠隔持帰) 第419号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2668	250, 484, 4 春日井484	かすがい関節・スポ ーツ整形外科いたみ のクリニック	〒486-0807 春日井市大手町 4 - 7 - 1 0568-31-3331 (0568-31-3330)		(小運指管) 第187号 (下創管) 第148号 (電情) 第758号 (C・M) 第1627号 (運I) 第2819号	令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1053 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2671	260,010,5 (261,010,0) 豊川10	豊川市民病院	〒442-8561 豊川市八幡町野路2-3 0533-86-1111 (0533-86-1701)	一般 428 結核 8 精神 65	(病初診) 第105号 (外来環2) 第1442号 (一般入院) 第3579号 (結核入院) 第1794号 (精神入院) 第1400号 (総合2) 第57号 (救急医療) 第65号 (超急性期) 第47号 (診療録2) 第331号 (事補2) 第428号 (急性看補) 第988号 (看夜配) 第231号 (看補) 第2073号 (療) 第452号	平成25年 5月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	紹介率:35.3% 算定に係る手術件数:88 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:10棟 病床数:404床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:8床 区分:7対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:65床 区分:13対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 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:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:65 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:10 病棟種別:一般 病床数:293

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1054 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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1259号	平成25年 5月 1日	病室の総面積 : 2894.81㎡ 1床当たり病床面積 : 9.88㎡ 病棟数:1 病棟種別:結核 病床数:8
					(無菌1) 第26号	平成25年 6月 1日	病室の総面積 : 114.16㎡ 1床当たり病床面積 : 14.27㎡ 病棟数:1
					(緩和) 第59号	令和 3年 9月 1日	病棟種別:精神 病床数:65
					(精入学) 第8号	平成25年 5月 1日	病室の総面積 : 576.17㎡ 1床当たり病床面積 : 8.86㎡
					(精合併加算) 第43号	平成25年 5月 1日	個室:25
					(精リ工) 第6号	平成27年 8月 1日	病棟数:1
					(摂食障害) 第12号	令和 4年 5月 1日	病床数:65
					(栄養子) 第151号	令和 5年11月 1日	
					(医療安全1) 第296号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算 : 医療安全対策地域連携加算 1
					(感染対策1) 第24号	令和 4年 4月 1日	指導強化加算
					(患サポ) 第167号	平成25年 5月 1日	
					(重症初期) 第13号	令和 4年 4月 1日	
					(褥瘡ケア) 第37号	平成25年 5月 1日	
					(ハイ妊娠) 第143号	平成25年 5月 1日	
					(ハイ分娩) 第123号	令和元年 6月 1日	
					(呼吸子) 第29号	平成28年11月 1日	
					(後発使2) 第131号	令和 4年 4月 1日	
					(病棟薬1) 第180号	令和 4年10月 1日	
					(病棟薬2) 第42号	令和 3年 7月 1日	
					(データ提) 第198号	平成29年 4月 1日	
					(入退支) 第668号	令和 4年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4-イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
							入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1055 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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328号 (せん妄ケア) 第92号 (精疾診) 第24号 (精急医配) 第69号 (排自支) 第28号 (地医確保) 第82号 (救1) 第125号 (集3) 第220号 (小入4) 第143号	令和 5年10月 1日 令和 2年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:11棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:401床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等(小児入院医療管理料)を算定する病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等(小児入院医療管理料)を算定する病床数:27床 認知症ケア加算区分:加算2 精神科急性期医師配置加算区分:加算2のイ 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 当該治療室の病床数:18床 救命救急センターに係る事項:充実段階がAである 精神疾患診断治療初回加算 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 病床数:6床 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況:作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成 病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数:15床 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1056 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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56)第4号 (食)第1001号 (遠隔ペ)第83号 (糖管)第99号 (がん疼)第262号 (がん指イ)第135号 (がん指口)第5号 (がん指ハ)第24号 (がん指ニ)第8号 (外緩)第38号 (糖防管)第70号 (婦特管)第337号 (一妊管)第182号 (二骨管1)第72号 (二骨継3)第225号 (下創管)第124号 (トリ)第45号 (放射診)第24号 (外化診1)第65号 (開)第35号		令和 5年 7月 1日 平成25年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成25年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 4月 1日		開放病床利用率:31.3% 開放病床数:5
					(がん計)第200号 (外排自)第28号 (ハイ妊連1)第39号 (ハイ妊連2)第6号 (肝炎)第122号 (こ連指II)第53号 (薬)第522号 (機安1)第142号 (機安2)第68号 (機安歯)第24号 (医管)第1276号 (在看)第24号 (訪看専)第4号		令和 4年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 令和 4年 4月 1日		緩和ケア 褥瘡ケアに係る専門研修 特定行為
					(在電場)第16号 (持血測1)第66号		令和 3年12月 1日 平成29年 5月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定	
					(遺伝検)第22号 (骨残測)第7号 (BRCA)第96号		平成28年10月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とす	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1058 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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219号	平成25年 5月 1日	専用の部屋の面積:19.8㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 専用施設の面積:113.1㎡ 専用施設の面積:117.1㎡ 患者1人当たりの面積:3.9㎡ 専用施設の面積:117.1㎡ 患者1人当たりの面積:3.9㎡ 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
					(心I) 第45号	平成25年 5月 1日	
					(脳I) 第1122号	平成25年 5月 1日	
					(運I) 第2082号	平成25年 5月 1日	
					(呼I) 第194号	平成25年 5月 1日	
					(摂嚥回2) 第21号	令和 4年10月 1日	
					(がんリハ) 第54号	平成26年 9月 1日	
					(歯リハ2) 第181号	平成26年 4月 1日	
					(精) 第636号	平成25年 5月 1日	
					(シヨ小) 第47号	平成28年 4月 1日	
					(デ小) 第65号	平成25年 5月 1日	
					(抗治療) 第23号	平成30年11月 1日	
					(医療保護) 第57号	平成25年 5月 1日	
					(静圧) 第27号	令和 4年 6月 1日	
					(人工腎臓) 第128号	平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第122号	平成30年 4月 1日	
					(透析水) 第280号	平成30年 4月 1日	
					(肢梢) 第190号	令和 2年 8月 1日	
					(移後拒) 第9号	令和 4年 4月 1日	
					(組再乳) 第7号	平成25年10月 1日	
					(自家) 第9号	平成27年 2月 1日	
					(後縦骨) 第12号	平成30年 4月 1日	
					(椎醇注) 第10号	令和 2年 4月 1日	
					(内脳腫) 第8号	令和 4年 4月 1日	
					(脳刺) 第40号	平成25年 5月 1日	
					(脊刺) 第56号	平成25年 5月 1日	
					(乳セ1) 第61号	平成25年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1059 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(乳セ1) 第48号	平成25年 5月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目：併用法 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出区分：併用法
					(ゲル乳再) 第5号	平成25年10月 1日	
					(穿瘻閉) 第5号	平成30年 4月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次二期的再建 部分切除及び外側区域切除
					(経特) 第92号	令和 2年 7月 1日	
					(ペ) 第207号	平成25年 5月 1日	
					(ペリ) 第38号	令和 4年 8月 1日	
					(両ペ心) 第16号	令和 5年 7月 1日	
					(両ペ静) 第46号	令和 5年 7月 1日	
					(大) 第123号	平成25年 5月 1日	
					(経下肢動) 第12号	令和 2年 4月 1日	
					(腹リ傍側) 第15号	令和 4年 4月 1日	
					(腹胆床) 第10号	令和 4年 4月 1日	
					(胆) 第44号	平成30年 2月 1日	
					(腹肝) 第47号	平成30年 8月 1日	
					(膵石破) 第18号	平成30年 2月 1日	
					(腹膵腫瘍) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(腹膵切) 第36号	平成30年 4月 1日	
					(早大腸) 第39号	平成27年12月 1日	
					(腹結悪支) 第15号	令和 5年 6月 1日	
					(内小ポ) 第17号	令和 4年 4月 1日	
					(腹直腸切支) 第22号	令和 3年12月 1日	
					(腎) 第7号	平成25年 5月 1日	
					(膀胱ハ間) 第38号	令和 4年 1月 1日	
					(腹膀) 第32号	令和 3年 9月 1日	
					(腹小膀悪) 第20号	令和 3年 9月 1日	
					(膀形埋嚢) 第9号	令和 4年 4月 1日	
					(腹仙骨固) 第25号	令和 5年12月 1日	
					(腹膈子内支) 第16号	令和 4年 1月 1日	
					(体膜肺) 第24号	令和 6年 2月 1日	
					(胃瘻造) 第78号	平成26年 4月 1日	
					(輸血I) 第36号	平成25年 5月 1日	
					(輸適) 第100号	平成30年 4月 1日	
					(造設前) 第50号	平成25年 5月 1日	
					(胃瘻造嚢) 第123号	令和 2年 5月 1日	
					(麻管I) 第203号	平成25年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1061 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2673	260,040,2 豊川40	共立荻野病院	〒442-0812 豊川市三上町雨谷口3 2 0533-86-2161 (0533-86-0917)	療養 89	(機能強化) 第1645号 (療養入院) 第7125号 (療養1) 第20号 (感染対策3) 第122号 (食) 第1118号 (薬) 第293号 (支援病3) 第80号 (在医総管) 第1871号 (C・M) 第767号 (脳Ⅲ) 第232号 (運Ⅰ) 第2770号 (胃瘻造嚥) 第141号 (酸単) 第33828号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成12年 8月 1日 平成15年10月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 8月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:89床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人当たり: :18.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:43床 病棟面積のうち患者1人当たり :18㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.7㎡ 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ボソバ 算定単価:0.42円 小型ボソバ 算定単価:1.96円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1062 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2674	260,044,4 豊川44	国府病院	〒442-0856 豊川市久保町葉善寺36-1 0533-88-2611 (0533-87-4413)	療養 46	(情報通信) 第4号 (療養入院) 第7226号 (診療録2) 第291号 (療養1) 第208号 (療養改1) 第17号 (データ提) 第377号 (短手1) 第115号 (食) 第323号 (糖管) 第220号 (がん疼) 第104号 (がん指) 第197号 (C・M) 第1150号 (脳Ⅱ) 第624号 (運Ⅰ) 第2736号 (呼Ⅱ) 第246号 (人工腎臓) 第236号 (導入1) 第197号 (透析水) 第360号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 昭和57年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成29年 3月 1日 令和 5年12月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:入院料1 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人当たり: :11.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.2㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:1 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人当たり: :27.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.7㎡ データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 回復室病床数:1床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(肢梢) 第205号 (酸単) 第34289号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.41円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1064 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2675	260,067,5 (261,067,0) 豊川67	医療法人 桃源堂後 藤病院	〒442-0027 豊川市桜木通4-10-2 0533-86-8166 (0533-86-6182)	一般 30	(歯初診) 第862号 (外来環1) 第2114号 (診療録2) 第272号 (データ提) 第353号 (地包ケア1) 第165号 (食) 第202号 (二骨継2) 第48号 (二骨継3) 第154号 (下創管) 第94号 (薬) 第274号 (医管) 第972号 (支援病2) 第65号 (在歯管) 第145号 (歯訪診) 第194号 (C・M) 第958号 (脳Ⅲ) 第2824号 (運Ⅱ) 第918号 (歯リハ2) 第55号 (口腔粘膜) 第1048号 (歯CAD) 第1445号 (椎醇注) 第5号 (口血凝) 第71号 (手光機) 第1011号 (麻管Ⅰ) 第172号 (補管) 第3420号 (酸単) 第33829号	平成30年 5月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 昭和49年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 平成14年 6月 1日 平成18年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成26年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 平成20年 7月 1日 平成12年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:30床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括 ケア病棟入院料の注4):有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1065 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							大型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.42円 小型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:1.28円
2676	260,073,3 豊川73	星野医院	〒442-0826 豊川市牛久保町常盤5-9-1 05338-6-2040	一般	(外後発使) 第2790号	令和 5年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
2677	260,077,4 豊川77	医療法人鳳紀会可知 病院	〒442-0854 豊川市国府町桜田1-5-1 0533-88-3331 (0533-88-3332)	療養 60	(感染対策3) 第123号 (患サポ) 第175号 (データ提) 第225号 (入退支) 第711号 (認ケア) 第287号 (回1) 第129号 (食) 第307号 (二骨継2) 第52号 (二骨継3) 第158号 (検I) 第266号 (C・M) 第631号 (脳I) 第1095号 (運I) 第215号 (胃瘻造) 第119号 (胃瘻造嚙) 第87号 (酸単) 第34686号	令和 5年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 昭和57年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 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3 体制強化加算:体制強化加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有
							大型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.35円 小型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1067 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2680	260,092,3 豊川92	医療法人 聖俊会 樋口病院	〒442-0068 豊川市諏訪2-145 0533-86-8131 (0533-86-8133)	療養 43	(療養入院) 第7175号 (診療録2) 第292号 (療養1) 第186号 (データ提) 第385号 (食) 第1421号 (ニコ) 第2420号 (がん指) 第1551号 (在医総管) 第1805号 (C・M) 第1552号 (脳Ⅲ) 第2801号 (運Ⅱ) 第883号 (酸単) 第33848号	令和 2年10月 1日 令和 3年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成30年 1月12日 平成30年 1月12日 平成30年 1月12日 平成30年 1月12日 令和 4年12月 1日 平成30年 1月12日 平成30年 1月12日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:43床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:43床 病棟面積のうち患者1人当たり: 23.12㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.54㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) LGC 算定単価:0.28円 小型ボパ 算定単価:2.16円
2681	260,094,9 豊川94	医療法人高橋医院	〒442-0031 豊川市豊川西町36 0533-86-2507 (0533-89-1226)		(外来感染) 第711号 (地連計) 第31号 (在医総管) 第2107号	令和 4年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 3年 5月 1日	
2682	260,100,4 豊川100	湯浅眼科	〒442-0888 豊川市千歳通り4-8-1 0533-86-0016 (0533-86-0065)	一般	(全網電) 第13号 (コン1) 第1110号	令和 3年 8月 1日 平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1068 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2683	260, 102, 0 豊川102	医療法人信愛会大石 医院	〒442-0854 豊川市国府町流霞103 0533-88-2235 (0533-87-5158)		(機能強化) 第1799号 (外来感染) 第350号 (連携強化) 第594号 (時間外1) 第235号 (地包加) 第1078号 (がん疼) 第34号 (ニコ) 第2269号 (支援診2) 第1103号 (在緩診実) 第25号 (がん指) 第2237号 (地連計) 第32号 (在医総管) 第184号 (在総) 第1145号 (酸単) 第34632号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6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
2684	260, 104, 6 豊川104	鈴木耳鼻咽喉科	〒442-0854 豊川市国府町桜田76-2 0533-87-4133 (0533-87-5123)		(補聴) 第8号	平成13年 1月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円
2685	260, 109, 5 豊川109	医療法人ピープル田 中内科医院	〒442-0857 豊川市八幡町鐘鋳場100 0533-89-4600 (0533-89-4602)		(時間外2) 第1379号 (がん指) 第198号 (肝炎) 第20号 (酸単) 第34977号	平成24年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円
2686	260, 117, 8 豊川117	有木眼科クリニック	〒442-0045 豊川市駅前通2-95 0533-86-1888 (0533-86-1399)	一般 6	(診入院) 第2506号 (コン1) 第682号 (コン1) 第1037号	令和 5年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:6床 区分:入院基本料5

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1070 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2693	260, 140, 0 豊川140	医療法人信雅会宮地 病院	〒442-0033 豊川市豊川町伊呂通40 0533-86-7171 (0533-86-7173)	一般 26 療養 26	(一般入院) 第2391号 (療養入院) 第7152号 (看補) 第1843号 (食) 第1101号 (C・M) 第1157号 (脳Ⅱ) 第327号 (運Ⅰ) 第12号 (酸単) 第33846号	平成24年 9月 1日 令和 2年10月 1日 平成24年 9月 1日 平成11年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:20床 区分:地域一般入院料2 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:26床 区分:入院料2 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:20 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算2 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:1.76円
2694	260, 142, 6 豊川142	医療法人憲成会皆藤 クリニック	〒442-0036 豊川市豊川栄町20 0533-86-3300 (0533-86-8066)		(時間外2) 第649号 (地連計) 第34号 (在医総管) 第185号 (在総) 第1146号 (運Ⅱ) 第843号	平成22年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 2月 1日	初期加算届出:無
2695	260, 143, 4 豊川143	よしおか眼科クリニ ック	〒442-0876 豊川市中部町2-32-2 0533-82-3001 (0533-82-3002)	一般 6	(短手1) 第108号 (コン1) 第684号 (コン1) 第1043号	令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
2696	260, 146, 7 豊川146	ふくとみクリニック	〒441-0211 豊川市御油町欠下11-1 0533-82-4150 (0533-82-4151)		(外来感染) 第713号 (連携強化) 第404号 (ニコ) 第2257号 (がん指) 第2020号 (在医総管) 第1284号 (遠隔持帰) 第427号 (酸単) 第34079号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年10月 1日 平成24年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.24円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1071 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2697	260, 147, 5 豊川147	たけだクリニック	〒442-0033 豊川市豊川町波通 3 4 - 1 0533-83-3730 (0533-83-3719)		(情報通信) 第215号 (機能強化) 第1801号 (外来感染) 第714号 (連携強化) 第405号 (時間外1) 第437号 (地包加) 第819号 (がん疼) 第2304号 (小か診1) 第172号 (ニコ) 第2731号 (支援診2) 第1288号 (がん指) 第1100号 (地連計) 第11号 (在医総管) 第1279号 (在総) 第1623号 (遠隔持陽) 第76号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
2698	260, 151, 7 豊川151	医療法人ささき小児 科	〒442-0051 豊川市中央通 3 - 6 - 3 0533-86-9516 (0533-86-8497)		(機能強化) 第1802号 (外来感染) 第52号 (連携強化) 第406号 (サ強化) 第135号 (時間外2) 第2159号 (小か診1) 第169号 (支援診3) 第2510号 (在医総管) 第1894号 (時間外2) 第1382号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年11月 1日 平成24年 4月 1日	
2699	260, 153, 3 豊川153	医療法人佐々木皮フ 科	〒442-0052 豊川市金屋本町 3 - 1 6 0533-82-3285 (0533-82-3286)				
2700	260, 156, 6 豊川156	医療法人社団卓和会 しらゆりクリニッ ク	〒442-0013 豊川市大堀町 7 7 0533-80-2111 (0533-80-2112)		(ニコ) 第1717号 (C・M) 第1562号 (酸単) 第34080号	平成29年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T 小型ホパ 算定単価: 2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1072 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2701	260,160,8 豊川160	いとう内科	〒442-0856 豊川市久保町棒田26-2 0533-87-2610 (0533-87-5213)		(がん指) 第444号	平成23年 5月 1日	
2702	260,161,6 豊川161	池田内科循環器科	〒442-0045 豊川市駅前通3-3 0533-80-5566 (0533-80-5567)		(酸単) 第33558号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
2703	260,165,7 豊川165	豊川メイツクリニッ ク	〒442-0857 豊川市八幡町上宿99-3 0533-88-8111 (0533-88-8117)		(時間外1) 第566号 (短手1) 第162号 (糖管) 第156号 (がん指) 第2227号 (人工腎臓) 第60号 (導入1) 第55号 (透析水) 第222号 (肢梢) 第53号 (酸単) 第33830号	平成27年 6月 8日 令和 4年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:1床 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.14円
2704	260,169,9 豊川169	大橋医院	〒442-0028 豊川市東桜木町88 0533-86-2354 (0533-85-2728)		(外来感染) 第351号 (時間外2) 第652号 (がん疼) 第271号 (がん指) 第202号 (酸単) 第34291号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1073 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2705	260,173,1 豊川173	医療法人安形医院	〒441-1231 豊川市一宮町泉140 0533-93-4811 (0533-93-6626)		(機能強化) 第2200号 (外来感染) 第715号 (支援診2) 第1247号 (がん指) 第499号 (地連計) 第13号 (在医総管) 第189号 (在総) 第1151号 (C・M) 第1524号 (脳Ⅲ) 第218号 (運Ⅰ) 第2809号 (運Ⅱ) 第611号 (酸単) 第34687号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成23年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 5月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 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
2706	260,176,4 豊川176	医療法人ユタカ医院	〒441-1205 豊川市大木町鑑水402-1 0533-93-6515 (0533-93-6605)		(機能強化) 第1804号 (外来感染) 第38号 (時間外1) 第238号 (地包加) 第820号 (短手1) 第80号 (支援診2) 第1114号 (がん指) 第2064号 (在医総管) 第190号 (在総) 第1152号 (訪看充) 第2号 (静圧) 第26号 (酸単) 第34633号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円 地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算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 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 小型ボソハ 算定単価:1.91円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1074 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2707	260,177,2 豊川177	今泉アイクリニック	〒441-1231 豊川市一宮町錦2 0533-93-6082 (0533-93-1382)		(外来感染) 第716号 (支援診3) 第2498号 (がん指) 第2228号 (在医総管) 第641号 (在総) 第1280号 (コン1) 第1194号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 5月 1日 平成18年 5月 1日 平成20年 4月 1日	
2708	260,178,0 豊川178	一宮クリニック	〒441-1201 豊川市東上町松本104-2 0533-93-1477 (0533-93-1414)		(時間外2) 第654号 (脳Ⅲ) 第105号 (運Ⅱ) 第209号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
2709	260,181,4 豊川181	うしくぼクリニック	〒442-0826 豊川市牛久保町高原143 0533-89-0288 (0533-89-0288)		(外来感染) 第1270号 (糖管) 第215号 (がん疹) 第2548号 (二骨継3) 第188号 (外化2) 第20号 (酸単) 第34958号	令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
2710	260,183,0 豊川183	こじま内科クリニック	〒442-0857 豊川市八幡町上宿75-5 0533-87-0088 (0533-87-0081)		(在医総管) 第1203号 (神経) 第75号 (C・M) 第1375号	平成24年 2月 1日 平成20年 5月 1日 令和 2年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT
2711	260,184,8 豊川184	豊川アイクリニック	〒442-0826 豊川市牛久保町城下68-1 0533-84-3880 (0533-80-7816)		(コン3) 第36号	平成29年 4月 1日	
2712	260,185,5 豊川185	医療法人大原医院	〒442-0874 豊川市松久町2-1-2 0533-86-8785 (0533-83-1018)		(時間外2) 第195号 (がん指) 第201号 (地連計) 第231号 (酸単) 第33559号	平成22年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:1.83円
2713	260,186,3 豊川186	医療法人堀内クリニック	〒441-0203 豊川市長沢町向谷84 0533-88-5785 (0533-87-5139)		(機能強化) 第1805号 (外来感染) 第846号 (連携強化) 第779号 (支援診3) 第2356号 (がん指) 第200号 (在医総管) 第247号 (在総) 第1199号 (酸単) 第33617号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1075 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2714	260, 188, 9 豊川188	医療法人公正会御津南医院	〒441-0311 豊川市御津町御馬膳田103-3 0533-75-3107 (0533-76-3822)		(時間外2) 第1106号 (外後発使) 第2058号	平成22年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
2715	260, 191, 3 豊川191	医療法人社団卓和会 ユリクリニック	〒441-0312 豊川市御津町西方広田49 0533-76-3220 (0533-76-3226)		(外来感染) 第941号 (連携強化) 第210号 (ニコ) 第2051号 (がん指) 第836号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 5月 1日	
2716	260, 192, 1 豊川192	たけもとクリニック	〒441-0321 豊川市御津町広石小城前54 0533-77-1100 (0533-77-1400)		(機能強化) 第1806号 (外来感染) 第942号 (連携強化) 第211号 (時間外2) 第1959号 (がん疹) 第2326号 (ニコ) 第1916号 (支援診2) 第1104号 (がん指) 第443号 (地連計) 第35号 (在医総管) 第699号 (在総) 第1592号 (遠隔持陽) 第308号 (外後発使) 第1949号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 平成23年 5月 1日 平成28年 5月 1日 平成18年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 4月 1日	
2717	260, 194, 7 豊川194	おぜき整形外科	〒441-0312 豊川市御津町西方広田52-1 0533-77-1212 (0533-77-1210)		(運Ⅱ) 第459号 (酸単) 第33831号	平成19年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホシハ 算定単価:2.35円
2718	260, 195, 4 豊川195	藤澤フラウエンクリ ニク	〒442-0839 豊川市四ツ谷町2-53 0533-84-1180 (0533-84-1130)		(婦特管) 第291号 (HPV) 第410号	令和 2年 9月 1日 平成26年 9月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
2719	260, 202, 8 豊川202	クリニックすみた	〒441-0105 豊川市伊奈町南山新田305-1 2 0533-78-2255 (0533-72-5188)		(情報通信) 第146号 (ニコ) 第1664号 (在医総管) 第1568号 (酸単) 第33560号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1076 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2720	260, 203, 6 (261, 203, 1) 豊川203	総合青山病院	〒441-0103 豊川市小坂井町道地100-1 0533-73-3777 (0533-73-1666)	一般 100 療養 93	(歯初診) 第4411号 (外来環1) 第4387号 (一般入院) 第3631号 (療養入院) 第7255号 (救急医療) 第101号 (診療録1) 第11号 (事補1) 第254号 (急性看補) 第358号 (療) 第464号 (療養1) 第106号 (栄養子) 第50号 (医療安全1) 第354号 (感染対策3) 第40号 (患サポ) 第126号 (後発使1) 第221号	令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成26年10月 1日 令和 5年 1月 1日 平成23年 3月 1日 平成24年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:入院料2 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:65 病室の総面積:550.9㎡ 1床当たり病床面積:8.4㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:西2 病床数:52床 病棟面積のうち患者1人当たり :19㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.4㎡ 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:サーベラン ス強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1077 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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396号	令和 5年 1月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:100床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:52床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:3棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:137床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:52床 認知症ケア加算区分:加算2 体制強化加算:体制強化加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:41床
					(入退支) 第739号	令和 5年 1月 1日	
					(認ケア) 第272号	令和 2年10月 1日	
					(せん妄ケア) 第103号	令和 3年 8月 1日	
					(回1) 第160号	令和 4年10月 1日	
					(看処遇39) 第2号	令和 6年 1月 1日	
					(食) 第1320号	平成20年12月 1日	
					(遠隔ペ) 第68号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第117号	平成27年 2月 1日	
					(がん疼) 第73号	平成22年 4月 1日	
					(糖防管) 第86号	平成27年 8月 1日	
					(二骨管1) 第73号	令和 4年11月 1日	
					(二骨継2) 第66号	令和 4年11月 1日	
					(二骨継3) 第226号	令和 4年11月 1日	
					(救搬看体) 第17号	平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1078 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(外化診2) 第4号 (ニコ) 第1215号 (がん指) 第1953号 (肝炎) 第91号 (薬) 第427号 (機安1) 第107号 (医管) 第1698号 (遠隔持陽) 第436号 (持血測1) 第28号 (持血測1) 第43号 (検Ⅱ) 第102号 (歩行) 第90号 (ヘッド) 第70号 (コン3) 第3号 (小検) 第173号 (C・M) 第752号 (外化2) 第78号 (菌) 第211号 (脳Ⅰ) 第113号 (運Ⅰ) 第78号 (集コ) 第43号 (歯リハ2) 第151号 (人工腎臓) 第130号 (導入1) 第124号 (透析水) 第282号		令和 4年 4月 1日 平成21年10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 平成20年11月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年11月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日 平成23年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成23年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年11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	救急搬送看護体制加算2 医薬品安全性情報等管理体制加算：有 許容病床数：137床 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:10.8㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1079 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(肢梢) 第187号 (緊整固) 第40号 (椎髄注) 第27号 (脳刺) 第31号 (脊刺) 第45号 (緑内眼下) 第37号 (緑内ne) 第25号 (べ) 第182号 (大) 第112号 (早大腸) 第53号 (腎) 第74号 (胃瘻造) 第66号 (胃瘻造嚙) 第20号 (麻管Ⅰ) 第176号 (放専) 第67号 (外放) 第29号 (高放) 第57号 (画誘) 第33号 (体対策) 第37号 (直放) 第27号 (連携診) 第40号 (補管) 第4715号 (酸単) 第34081号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年11月 1日 平成20年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年11月 1日 平成20年11月 1日 令和 2年 1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21年 5月 1日 平成26年 7月 1日 平成26年 7月 1日 平成23年 2月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成27年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 平成20年11月 1日 令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.3円 小型ホッパ 算定単価:2.16円
2721	260, 206, 9 豊川206	とりやまクリニック	〒442-0841 豊川市代田町 1-27 0533-80-2850 (0533-80-2851)		(機能強化) 第2228号 (外来感染) 第964号 (時間外Ⅰ) 第239号 (地包加) 第1049号 (がん指) 第2229号 (遠隔持陽) 第301号 (酸単) 第34292号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 小型ホッパ 算定単価:2.36円
2722	260, 207, 7 豊川207	内藤メンタルクリニ ック	〒442-0884 豊川市光明町 1-34-1 0533-82-1556 (0533-82-1551)		(時間外Ⅰ) 第701号 (こ連指Ⅱ) 第27号 (地連計) 第38号 (療活継) 第27号 (シヨ大) 第30号 (デ大) 第69号	平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 2日	専用施設の面積:221.2㎡ 患者1人当たりの面積:4.4㎡ 専用施設の面積:238㎡ 患者1人当たりの面積:4.76㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1081 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2726	260, 213, 5 豊川213	医療法人啓仁会 豊川さくら病院	〒442-0862 豊川市市田町中社1 0533-85-6511 (0533-89-1965)	一般療養 36 56	(一般入院) 第3626号	令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:36床 区分:地域一般入院料3 様式10の6・90日を超えて入院する患者の算定:有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:36床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 夜間看護体制加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:36 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:56床 病棟面積のうち患者1人当たり:20.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.4㎡ 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) データ提出加算2 (入退支) 第724号 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
					(診療録2) 第318号 (看配) 第1393号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	
					(看補) 第2056号	令和 4年10月 1日	
					(療養1) 第211号	令和 4年10月 1日	
					(医療安全2) 第369号	令和 4年10月 1日	
					(感染対策3) 第117号	令和 4年10月 1日	
					(後発使2) 第190号 (データ提) 第393号	令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日	
					(入退支) 第724号	令和 4年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1082 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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310号	令和 4年10月 1日	④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:92床 認知症ケア加算区分:加算 3 体制強化加算:体制強化加算 1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:56床 地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:18床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出 看護職員配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 3):有 看護補助者配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 4):有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有
					(回 1) 第170号	令和 4年10月 1日	
					(地包ケア 1) 第177号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第11110号	令和 4年10月 1日	
					(薬) 第634号	令和 4年10月 1日	
					(在医総管) 第2248号	令和 4年10月 1日	
					(検 I) 第417号	令和 4年10月 1日	
					(C・M) 第1542号	令和 4年10月 1日	
					(脳 I) 第1274号	令和 4年10月 1日	
					(運 I) 第2788号	令和 4年10月 1日	
					(呼 II) 第243号	令和 4年10月 1日	
					(障) 第39号	令和 4年10月 1日	
					(集コ) 第85号	令和 4年10月 1日	
					(胃瘻造) 第190号	令和 4年10月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第134号	令和 4年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1083 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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34282号	令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.28円 大型ボソハ 算定単価:0.36円 小型ボソハ 算定単価:1.69円
2727	260,215,0 豊川215	丹羽クリニック	〒442-0068 豊川市諏訪4-200 0533-83-5528 (0533-83-5527)		(情報通信) 第649号 (外来感染) 第352号 (連携強化) 第408号 (がん指) 第1003号 (在医総管) 第1450号 (C・M) 第1347号	令和 6年 3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 令和元年11月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(酸単) 第33832号	令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.2円
2728	260,216,8 豊川216	夕チバナ病院	〒442-0068 豊川市諏訪3-61 0533-85-3535 (0533-86-7973)	療養 43	(療養入院) 第7257号 (療養改2) 第3号 (認ケア) 第196号 (遠隔ペ) 第51号 (がん指) 第2204号 (C・M) 第1043号 (ペ) 第213号 (酸単) 第34293号	令和 5年 7月 1日 平成26年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成26年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:43床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病床数:43床 病棟面積のうち患者1人当たり:14.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.45㎡ 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT LGC 算定単価:0.31円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1085 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2732	260, 223, 4 豊川223	信愛医療療育センタ ー	〒441-0103 豊川市小坂井町大塚3-8-1 0533-95-0980 (0533-72-3050)	一般 一般 64	(機能強化) 第1646号 (障害入院) 第104号 (診療録2) 第338号 (特施) 第97号 (療) 第369号 (感染対策3) 第42号 (データ提) 第415号 (食) 第1418号 (支援病2) 第52号 (在医総管) 第1769号 (在総) 第2112号 (C・M) 第1594号 (脳Ⅲ) 第2791号 (運Ⅱ) 第861号 (呼Ⅰ) 第265号 (障) 第29号 (胃瘻造) 第170号 (酸単) 第33849号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年11月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:7対1入院基本料 病棟名:1病棟 区分:10対1入院基本料 病床数:60 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:60 病室の総面積:553.88㎡ 1床当たり病床面積:9.2㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.22円 小型CT 算定単価:2.03円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1086 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2733	260, 224, 2 豊川224	白谷医院	〒441-1231 豊川市一宮町下新切157-3 0533-93-2310 (0533-93-6628)		(時間外2) 第1881号 (支援診3) 第2115号 (在診実1) 第225号 (がん指) 第2241号 (在医総管) 第1753号 (在総) 第1878号 (外後発使) 第2192号	平成29年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2734	260, 226, 7 豊川226	医療法人鳳紀会 豊川脳神経外科クリニック	〒442-0839 豊川市四ツ谷町3-105 0533-56-8781 (0533-56-8782)		(地連計) 第154号 (C・M) 第1195号 (脳Ⅲ) 第2862号 (運Ⅲ) 第357号 (酸単) 第34635号	平成30年 3月 1日 平成29年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ホソハ 算定単価:1.98円
2735	260, 227, 5 豊川227	石川クリニック	〒441-0311 豊川市御津町御馬浜田117 0533-95-0100 (0533-95-0101)		(ニコ) 第2601号 (がん指) 第1579号	令和元年 7月 1日 平成30年 4月 1日	
2736	260, 228, 3 豊川228	医療法人有心会 おおの腎泌尿器科	〒442-0811 豊川市馬場町薬師86 0533-86-9651 (0533-85-0265)		(時間外2) 第1989号 (短手1) 第318号 (検Ⅰ) 第396号 (人工腎臓) 第178号 (導入1) 第150号 (透析水) 第307号 (肢梢) 第169号 (輸血Ⅱ) 第111号 (輸適) 第101号 (酸単) 第34636号	平成30年 4月 1日 令和 6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 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 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:4床 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1087 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2737	260, 230, 9 豊川230	眼科 津山クリニック	〒441-1205 豊川市大木町鑓水339-1 0533-56-3588 (0533-56-8088)		(短手1) 第121号 (コン1) 第1411号 (緑内眼下) 第82号	令和 4年 5月 1日 令和元年 9月 1日 令和 4年 5月 1日	
2738	260, 231, 7 豊川231	おおぐち糖尿病内科 クリニック	〒442-0857 豊川市八幡町鐘鑄場165 0533-84-8600 (0533-84-8610)		(持血測1) 第102号	令和元年 9月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
2739	260, 232, 5 豊川232	大山内科クリニック	〒442-0011 豊川市東曙町33 0533-65-8838 (0533-65-8839)		(情報通信) 第577号 (がん指) 第1964号 (酸単) 第33646号	令和 5年 9月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
2740	260, 236, 6 豊川236	眼科みなみアイクリ ニック	〒442-0068 豊川市諏訪3-86 0533-95-0606 (0533-95-0609)		(短手1) 第81号 (ロー検) 第68号 (コン1) 第1436号 (外後発使) 第2059号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算1
2741	260, 238, 2 豊川238	医療法人有心会みと クリニック	〒441-0321 豊川市御津町広石船津11-5 0533-76-4320 (0533-76-4335)		(情報通信) 第436号 (時間外2) 第2238号 (短手1) 第317号 (がん疼) 第2604号 (下創管) 第32号 (人工腎臓) 第231号 (導入1) 第192号 (透析水) 第355号 (肢梢) 第201号 (酸単) 第34637号	令和 5年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年 5月16日 令和 3年 5月16日 令和 3年 5月16日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:4床 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.35円
2742	260, 240, 8 豊川240	豊川たなか眼科	〒441-0101 豊川市宿町楠20 0533-72-2233 (0533-72-2255)		(短手1) 第163号 (コン1) 第1451号 (外後発使) 第2664号 (緑内眼下) 第81号 (緑内ne) 第51号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年11月 1日	回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1088 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2743	260, 241, 6 豊川241	01 (ゼロワン) ク リニック	〒442-0846 豊川市森2-111-2 0533-95-3377		(時間外2) 第2343号 (がん疼) 第2551号 (支援診3) 第2428号 (在医総管) 第2254号 (在総) 第2151号	令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日	
2744	260, 242, 4 豊川242	医療法人鳳紀会豊川 整形外科リハビリク リニック	〒442-0824 豊川市下長山町堺85-3 0533-65-8380 (0533-65-8381)		(二骨継3) 第297号 (運I) 第2821号 (酸単) 第34638号	令和 5年 5月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.98円
2745	260, 243, 2 豊川243	野本医院	〒442-0879 豊川市萩山町3-6-2 0533-86-4037 (0533-86-4037)		(機能強化) 第2274号 (外来感染) 第1246号 (連携強化) 第743号 (時間外1) 第905号 (地包加) 第1154号 (がん疼) 第2537号 (小か診1) 第236号 (ニコ) 第2974号 (支援診3) 第2081号 (在診実1) 第201号 (がん指) 第2288号 (肝炎) 第157号 (地連計) 第216号 (禁煙シ指) 第32号 (在医総管) 第2227号 (在総) 第2133号 (遠隔持陽) 第422号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1089 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2746	260,244,0 豊川244	リバーベルクリニック	〒442-0005 豊川市本野ケ原2-2-2 0533-85-3232 (0533-85-3233)	一般 一般 15	(外来感染) 第1266号 (連携強化) 第763号 (時間外1) 第912号 (診入院) 第2458号 (診入帰) 第47号 (ハイ妊娠) 第185号 (後発使1) 第279号 (乳腺ケア) 第96号 (婦特管) 第442号 (一妊管) 第194号 (ハイI) 第74号 (HPV) 第526号 (検II) 第174号 (外後発使) 第2713号 (酸単) 第34639号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:15床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 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:無 届出病床の状況一般病床数:15床 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ボツハ 算定単価:0.41円 小型ボツハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1090 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2747	260, 245, 7 豊川245	豊川アレルギーリウマチクリニック	〒441-0101 豊川市宿町野川10-5 0533-85-8484 (0533-85-3131)		(情報通信) 第376号 (機能強化) 第2335号 (外来感染) 第1296号 (連携強化) 第790号 (時間外2) 第2348号 (地包加) 第1174号 (がん疼) 第2567号 (二骨継3) 第245号 (小か診1) 第247号 (ニコ) 第2995号 (支援診3) 第2481号 (がん指) 第2346号 (禁煙シ指) 第36号 (在医総管) 第2272号 (在総) 第2163号 (遠隔持陽) 第452号 (酸单) 第34913号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
2748	260, 246, 5 豊川246	豊川さつき眼科	〒442-0848 豊川市白鳥町兎足1-16 イオンモール豊川3階 0533-56-2247 (0533-56-2248)		(コン3) 第122号	令和 5年 7月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円
2749	260, 247, 3 豊川247	みかわ血管外科クリニック	〒442-0857 豊川市八幡町新堀2-4 0533-88-6610 (0533-88-6620)		(時間外2) 第2379号 (短手1) 第273号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日	
2750	260, 248, 1 豊川248	さかまきクリニック	〒442-0857 豊川市八幡町東赤土83-4 0533-87-6700 (0533-87-6702)		(外来感染) 第1364号 (支援診3) 第2525号 (がん指) 第2465号 (在医総管) 第2333号 (在総) 第2200号	令和 5年 9月 1日 令和 5年 10月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1092 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2753	270,006,1 (271,006,6) 津島6	津島市民病院	〒496-0038 津島市橘町3-73 0567-28-5151 (0567-28-5053)	一般 352	(病初診) 第61号 (外来環2) 第1457号 (一般入院) 第3596号 (救急医療) 第102号 (超急性期) 第50号 (診療録1) 第32号 (事補1) 第285号 (急性看補) 第934号 (看夜配) 第201号 (療) 第153号 (重) 第1404号 (栄養子) 第54号 (医療安全1) 第334号 (感染対策1) 第25号 (患サポ) 第91号 (重症初期) 第26号 (報告管理) 第3号 (呼吸子) 第43号 (後発使1) 第222号 (病棟薬1) 第42号	平成22年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成26年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 7月 1日	紹介率:33% 算定に係る手術件数:27 病棟種別:一般 病棟数:6棟 病床数:279床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:50対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:10 病棟種別:一般 病床数:389 病室の総面積:2728.24㎡ 個室:10 2人部屋:4 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1093 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(病棟薬2) 第36号 (データ提) 第112号	令和 2年 4月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第721号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有
					(認ケア) 第238号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第53号 (排自支) 第16号 (地医確保) 第112号 (ハイケア1) 第36号	令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 6月 1日	早期栄養介入管理加算 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:7床
					(地包ケア2) 第5046号	令和 4年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:48床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有
					(緩2) 第7号	令和 2年 4月 1日	当該病棟総数病床数①:18床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:0%
					(看処遇59) 第2号 (食) 第1210号 (外栄食指) 第14号 (がん専栄) 第11号 (遠隔ペ) 第69号 (喘管) 第9号	令和 5年 7月 1日 平成17年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1094 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(糖管) 第4号 (がん疼) 第112号 (がん指イ) 第161号 (がん指ロ) 第26号 (がん指ハ) 第43号 (がん指ニ) 第23号 (糖防管) 第39号 (二骨管1) 第60号 (二骨継2) 第55号 (二骨継3) 第175号 (トリ) 第15号 (救搬看体) 第61号 (外化診1) 第61号 (外化連) 第84号 (開) 第15号 (外排自) 第16号 (肝炎) 第85号 (薬) 第38号 (地連計) 第28号 (機安1) 第53号 (医管) 第1137号 (在看) 第10号 (在後病) 第24号 (遠隔持陽) 第393号 (持血測1) 第61号 (持血測2) 第19号 (遺伝検) 第32号 (B R C A) 第123号 (H P V) 第343号 (検I) 第269号 (検II) 第91号 (歩行) 第104号 (ヘッド) 第77号 (神経) 第99号		平成20年 4月 1日 平成22年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成18年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 平成28年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年 4月 1日	救急搬送看護体制加算1 開放病床数:19 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 皮下連続式グルコース測定 届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1095 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(補聴) 第44号 (ロー検) 第46号 (コン1) 第686号 (誘発) 第18号 (C気鏡) 第16号 (画1) 第38号 (画2) 第66号 (C・M) 第1613号	令和 3年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成17年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 9月 1日	撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 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)
					(冠動C) 第41号 (心臓M) 第47号 (乳房M) 第6号 (抗悪処方) 第48号 (外化1) 第167号	平成22年12月 1日 平成24年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	専用病床数:10床
					(菌) 第148号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:39㎡
					(心I) 第91号	平成31年 3月 1日	初期加算届出:有
					(脳I) 第33号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第139号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第130号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(摂嚥回2) 第17号 (がんリハ) 第302号 (歯リハ2) 第152号 (人工腎臓) 第188号	令和 4年 9月 1日 令和 2年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 5月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第169号 (透析水) 第341号 (肢梢) 第112号	令和元年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 5月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(口腔粘膜) 第564号 (歯CAD) 第3572号	平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1096 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(組再乳) 第17号	平成26年 4月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建 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 CE 算定単価:0.1円 大型ホソハ 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:1.68円
					(緊整固) 第42号 (脊刺) 第40号 (乳セ1) 第40号	令和 5年 7月 1日 平成18年 5月 1日 平成22年 4月 1日	
					(乳セ1) 第32号	平成22年 4月 1日	
					(ゲル乳再) 第15号	平成26年 4月 1日	
					(経特) 第94号 (ベ) 第41号 (大) 第79号 (バ経静脈) 第17号 (腹肝) 第71号	令和 2年 8月 1日 平成10年 4月 1日 平成11年 9月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 2月 1日	
					(腹臍腫瘍) 第25号 (腹臍切) 第46号 (腎) 第65号 (胃瘻造) 第195号 (輸血I) 第9号 (輸適) 第38号 (造設前) 第46号 (胃瘻造嚙) 第140号 (GTR) 第3号 (手光機) 第542号 (麻管I) 第521号 (病理診1) 第47号 (患病組) 第36号 (補管) 第3985号 (矯診) 第150号 (顎診) 第53号 (酸単) 第34294号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 平成20年 9月 1日 令和 5年 6月 1日 平成18年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成15年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1097 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2754	270,022,8 津島22	医療法人参育会加藤 医院	〒496-0008 津島市宇治町小切120-1 0567-24-1515 (0567-24-1270)		(ニコ) 第2274号 (がん指) 第1818号	平成29年 7月 1日 令和元年 6月 1日	
2755	270,051,7 津島51	津島リハビリテーシ ョン病院	〒496-0072 津島市南新開町1-114 0567-23-0120 (0567-23-0061)	療養 61	(診療録2) 第252号 (データ提) 第264号 (回3) 第85号 (食) 第1362号 (二骨継2) 第21号 (C・M) 第1325号 (脳I) 第86号 (運I) 第96号 (酸単) 第33850号	平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 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) 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:30床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:31床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 小型ホソハ 算定単価:2.22円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1098 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2756	270,060,8 津島60	医療法人三善会津島 中央病院	〒496-0009 津島市葉苅町綿掛63 0567-24-0111 (0567-24-0101)	療養 100	(療養入院) 第7129号 (療養1) 第172号 (入退支) 第377号 (認ケア) 第204号 (食) 第435号 (二骨継3) 第207号 (薬) 第101号 (C・M) 第878号 (脳Ⅱ) 第573号 (運Ⅰ) 第212号 (摂嚥回3) 第5号 (胃瘻造) 第150号 (胃瘻造嚥) 第105号 (酸単) 第33834号	令和 2年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成 8年12月11日 令和 4年10月 1日 平成 8年12月11日 平成25年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):有 届出に係る病棟:療養 病棟名:3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㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:1病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり:17.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8㎡ 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.37円 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1099 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2757	270,065,7 (271,065,2) 津島65	海部地区急病診療所	〒496-0011 津島市莪原町郷西37 0567-25-5210 (0567-25-5194)		(歯初診) 第3440号	平成30年10月 1日	
2758	270,066,5 津島66	医療法人雄峰会 真野産婦人科	〒496-0027 津島市津島北新開128-1 0567-26-4556 (0567-26-4748)	一般 19	(時間外1) 第240号 (診入院) 第2101号 (ハイ妊娠) 第58号 (婦特管) 第405号 (一妊管) 第169号 (HPV) 第344号 (酸単) 第34295号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.2円
2759	270,069,9 津島69	むろや眼科	〒496-0855 津島市江東町2-23 0567-25-1966 (0567-25-1993)		(コン1) 第688号 (コン1) 第1062号 (外後発使) 第2077号	平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
2760	270,071,5 津島71	医療法人ワシノ医院	〒496-0819 津島市又吉町2-27 0567-26-2851 (0567-26-2876)		(時間外2) 第1386号 (がん指) 第1648号 (在医総管) 第426号 (175) 第682号	平成24年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1100 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2761	270,073,1 津島73	医療法人杉山クリニック	〒496-0847 津島市中地町4-57-6 0567-26-2006 (0567-26-2588)		(機能強化) 第1810号 (外来感染) 第353号 (時間外2) 第657号 (ニコ) 第3029号 (支援診3) 第2474号 (がん指) 第153号 (在医総管) 第566号 (在総) 第1263号 (酸単) 第34083号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 平成22年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
2762	270,076,4 津島76	池村皮フ科	〒496-0013 津島市神尾町江西4-4 0567-32-0008 (0567-32-2970)		(外後発使) 第2089号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2763	270,078,0 津島78	彦坂外科	〒496-0035 津島市東愛宕町3-93-1 0567-25-8355 (0567-25-8356)		(機能強化) 第1811号 (外来感染) 第1168号 (連携強化) 第680号 (地包加) 第757号 (ニコ) 第2649号 (支援診3) 第2001号 (がん指) 第154号 (在医総管) 第429号 (C・M) 第1339号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT
2764	270,085,5 津島85	内科. 消化器内科. 小児科 平野医院	〒496-0037 津島市西愛宕町2-176 0567-26-7584 (0567-25-8205)		(機能強化) 第2173号 (時間外2) 第1672号 (地包加) 第758号 (電情) 第171号 (在医総管) 第1486号	令和 4年 5月 1日 平成26年 8月24日 平成30年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成26年 8月24日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1101 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2765	270,087,1 津島87	医療法人佳信会クリ ニックつしま	〒496-0019 津島市百島町黒佛2 0567-28-7111 (0567-28-5250)	一般 17	(情報通信) 第483号 (時間外1) 第250号 (診入院) 第2365号 (短手1) 第214号 (食) 第1368号 (がん指) 第1193号 (機安1) 第54号 (C・M) 第952号 (人工腎臓) 第61号 (導入1) 第57号 (透析水) 第223号 (肢梢) 第54号 (酸単) 第33835号	令和 5年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成25年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:17床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1102 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2766	270,088,9 津島88	ジュンクリニック	〒496-0866 津島市大和町2-76-1 0567-22-2333 (0567-22-2334)		(機能強化) 第1812号 (外来感染) 第1422号 (ニコ) 第2740号 (支援診2) 第1355号 (がん指) 第1944号 (在医総管) 第2034号 (在総) 第2020号 (C・M) 第1384号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライスCT
2767	270,092,1 津島92	医療法人坪内医院	〒496-0855 津島市江東町1-56-1 0567-28-6300 (0567-28-6301)		(麻管I) 第507号 (外来感染) 第720号 (短手1) 第270号 (がん指) 第639号 (酸単) 第34084号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成24年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価: 2.35円
2768	270,094,7 津島94	後藤整形外科	〒496-0072 津島市南新開町1-100 0567-25-5511 (0567-25-6290)		(二骨継3) 第76号 (脳Ⅲ) 第248号 (運Ⅱ) 第666号	令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 8月 1日	初期加算届出: 無 初期加算届出: 無
2769	270,095,4 津島95	COCOROCLINIC	〒496-0046 津島市柳原町1-6 0567-22-1007 (0567-22-1008)		(時間外2) 第2351号 (こ連指Ⅱ) 第62号 (認1) 第21号 (シヨ小) 第29号	令和 5年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 6月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法1 専用施設の面積: 46.3㎡ 患者1人当たりの面積: 3.3㎡
2770	270,097,0 津島97	友愛クリニック	〒496-0013 津島市神尾町東之割108 秀島ビル Crastinal08 0567-69-4300 (0567-33-0522)		(コン3) 第11号	平成28年 4月 1日	
2771	270,098,8 津島98	大鹿眼科	〒496-0045 津島市東柳原町4-27 0567-23-0900 (0567-23-2069)	一般 1	(短手1) 第19号 (ロー検) 第93号 (コン1) 第1202号 (緑内ne) 第63号	平成16年11月 1日 令和 5年12月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1103 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2772	270, 101, 0 津島101	松永医院	〒496-0857 津島市南門前町 2 - 5 8 0567-26-2022 (0567-26-2074)		(時間外1) 第241号 (地包加) 第245号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 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
2773	270, 103, 6 津島103	奥村クリニック	〒496-0868 津島市申塚町 1 - 1 2 2 0567-22-2600 (0567-22-3777)		(がん指) 第385号 (外来感染) 第354号 (連携強化) 第410号 (ニコ) 第2933号 (がん指) 第155号 (電情) 第645号 (C・M) 第574号 (酸単) 第34296号	平成23年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数: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 小型ポンプ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1104 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2774	270, 104, 4 津島104	貴子ウイメンズクリ ニック	〒496-0868 津島市申塚町1-122 0567-23-5786 (0567-23-5387)	一般 15	(時間外1) 第242号 (診入院) 第2056号 (ハイ妊娠) 第98号 (乳腺ケア) 第2号 (婦特管) 第321号 (一妊管) 第116号 (ハイ妊連1) 第34号 (HPV) 第379号 (酸単) 第34640号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:15床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.31円
2775	270, 105, 1 津島105	くろかわ内科クリ ニック	〒496-0005 津島市神守町五反田44 0567-22-2288 (0567-22-2277)		(時間外2) 第660号 (がん指) 第379号	平成22年 4月 1日 平成23年 3月 1日	
2776	270, 107, 7 津島107	神守診療所	〒496-0005 津島市神守町中町31-1 0567-28-3650 (0567-28-3652)		(時間外2) 第662号 (がん疼) 第37号 (ニコ) 第2273号 (がん指) 第1128号 (在医総管) 第1339号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成25年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1105 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2777	270,108,5 津島108	医療法人宏徳会 安藤病院	〒496-0026 津島市唐臼町半池72-1 0567-31-4070 (0567-32-1482)	療養 110	(療養入院) 第7153号 (診療録2) 第293号 (療養1) 第79号 (感染対策3) 第89号 (データ提) 第380号 (入退支) 第499号 (認ケア) 第269号 (食) 第1324号 (がん疼) 第2283号 (ニコ) 第3011号 (電情) 第180号 (神経) 第162号 (C・M) 第1049号	令和 2年10月 1日 令和 3年 8月 1日 平成21年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成21年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 平成28年 5月 1日 令和元年 5月 1日 平成27年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:110床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病棟名:A病棟 2F 病床数:53床 病棟面積のうち患者1人当たり:44.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.09㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:B病棟 3F 病床数:53床 病棟面積のうち患者1人当たり:28.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.9㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算3 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1106 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳Ⅱ) 第376号 (運Ⅰ) 第15号 (呼Ⅰ) 第134号 (脊刺) 第60号 (胃瘻造) 第99号 (胃瘻造嚙) 第74号 (酸単) 第33851号	平成21年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) LGC 算定単価:0.13円 小型ホソハ 算定単価:1.59円
2778	270,111,9 津島111	たやす腎クリニック	〒496-0036 津島市愛宕町4-52-1 0567-28-3711 (0567-28-3713)		(時間外Ⅰ) 第244号 (電情) 第172号 (機安Ⅰ) 第129号 (人工腎臓) 第14号 (導入Ⅰ) 第6号 (透析水) 第224号 (肢梢) 第55号 (酸単) 第34297号	平成24年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成22年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 小型ホソハ 算定単価:1.54円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1108 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2784	270,120,0 津島120	岡田クリニック	〒496-0027 津島市津島北新開329 0567-97-3329		(機能強化)第2161号 (時間外2)第1830号 (遠隔ペ)第21号 (がん疼)第2356号 (ニコ)第2121号 (支援診3)第2089号 (在診実2)第46号 (在医総管)第1672号 (在総)第1837号 (遠隔持陽)第276号 (酸単)第34298号	令和4年5月1日 平成28年11月1日 令和2年4月1日 平成30年7月1日 平成29年7月1日 令和4年9月1日 令和2年12月1日 平成28年11月1日 平成28年11月1日 令和2年8月1日 令和6年4月1日	
2785	270,121,8 津島121	平井クリニック	〒496-0015 津島市高台寺町茶木原59 0567-33-0888 (0567-33-2888)		(情報通信)第148号 (機能強化)第1813号 (外来感染)第1170号 (連携強化)第682号 (時間外1)第656号 (地包加)第759号 (遠隔ペ)第6号 (ニコ)第2715号 (支援診3)第2219号 (がん指)第1291号 (電情)第354号 (在医総管)第1694号 (遠隔持陽)第195号 (C・M)第1146号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 令和4年6月1日 令和4年6月1日 平成29年1月1日 平成30年4月1日 令和2年4月1日 令和2年4月1日 令和4年10月1日 平成29年1月1日 平成29年1月1日 平成29年1月1日 令和2年4月1日 平成29年1月1日	小型ボツハ算定単価:2.36円 地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出を行う点数: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
2786	270,122,6 津島122	つしま佐久間眼科	〒496-0071 津島市新開町1-40-1 0567-24-3311 (0567-24-3322)		(短手1)第222号 (コン1)第1376号 (外後発使)第1951号	令和4年10月1日 平成29年6月1日 令和4年4月1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1109 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2787	270, 123, 4 津島123	ひだかファミリーク リニック	〒496-0045 津島市東柳原町4-19-1 0567-26-2220 (0567-26-2221)		(時間外2) 第2052号 (ニコ) 第2554号 (がん指) 第1778号 (在医総管) 第1969号 (C・M) 第1288号	平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成31年 3月 1日	撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス CT
2788	270, 124, 2 津島124	つしまセントラルク リニック	〒496-0803 津島市今市場町2-41-2 0567-55-9111 (0567-55-9151)		(機能強化) 第1814号 (外来感染) 第721号 (連携強化) 第411号 (時間外2) 第2143号 (地包加) 第1050号 (小か診1) 第174号 (ニコ) 第2716号 (支援診3) 第2171号 (がん指) 第2482号 (在医総管) 第2024号 (在総) 第2012号 (C・M) 第1385号 (外後発使) 第2335号 (酸単) 第33837号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4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 令和 4年10月 1日 令和 5年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6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 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ポンプ算定単価:2.24円
2789	270, 125, 9 津島125	しらはま整形外科皮 膚科クリニック	〒496-0016 津島市白浜町平堤74-1 0567-32-3001 (0567-32-3008)		(二骨継3) 第271号 (C・M) 第1443号 (運II) 第975号	令和 5年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 4月 1日	撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1110 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2790	270,126,7 津島126	すぎの大人こどもクリニック	〒496-0034 津島市元寺町2-4-1 0567-25-8122 (0567-25-8235)		(時間外2) 第2239号 (がん指) 第2506号 (電情) 第662号	令和 3年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 3年11月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
2791	270,127,5 津島127	そらのま内科クリニック	〒496-0031 津島市埋田町3-83-1 0567-24-7800 (0567-24-7811)		(在医総管) 第2162号 (糖管) 第211号 (がん指) 第2491号 (持血測1) 第123号	令和 3年12月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 5月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合
2792	270,128,3 津島128	はせ川外科	〒496-0005 津島市神守町古道34 0567-24-3370 (0567-24-8786)		(機能強化) 第2307号 (外来感染) 第1274号 (連携強化) 第770号 (時間外2) 第2337号 (地包加) 第1166号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
					(二骨継3) 第212号 (ニコ) 第2985号 (支援診3) 第2379号 (がん指) 第2303号 (在医総管) 第2246号 (在総) 第2147号 (C・M) 第1575号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(酸単) 第34299号	令和 6年 4月 1日	小型ポンプ 算定単価: 2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1111 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2793	270,129,1 津島129	なぎさクリニック	〒496-0042 津島市寺前町1-7-1 0567-55-7360 (0567-55-7361)		(情報通信) 第496号 (がん疼) 第2586号 (二骨継3) 第301号 (ニコ) 第3003号 (こ連指I) 第45号 (在医総管) 第2297号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 5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 5月 1日	
2794	270,130,9 津島130	A I S A N クリニック	〒496-0874 津島市江西町1-3-3 0567-31-6177 (0567-31-6186)		(時間外2) 第2375号 (在医総管) 第2384号 (遠隔持陽) 第476号	令和 5年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 6月 1日	
2795	270,131,7 津島131	篠田内科	〒496-0801 津島市藤浪町5-7-1 0567-25-6331 (0567-25-8451)		(時間外2) 第2426号 (外後発使) 第2874号 (酸単) 第34975号	令和 6年 2月27日 令和 6年 2月27日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホパ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1112 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2796	280,011,9 碧南11	医療法人愛生館小林 記念病院	〒447-0863 碧南市新川町3-88 0566-41-0004 (0566-42-5543)	一般 139 療養 57	(情報通信) 第276号 (機能強化) 第1647号 (療養入院) 第7240号 (救急医療) 第129号 (診療録1) 第56号 (事補2) 第360号 (療養1) 第179号 (医療安全2) 第302号 (感染対策3) 第43号 (患サポ) 第42号 (後発使1) 第209号 (病棟薬1) 第188号 (データ提) 第302号 (入退支) 第635号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年12月 1日 令和 2年 5月 1日 平成28年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:57床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 看護補助体制充実加算(療養病 棟入院基本料の注12):有 ①以下の②以外の病床 配置 基準:100対1補助体制加算 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:55床 病棟面積のうち患者1人当たり :29.31㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.45㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算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 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:79床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1113 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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280号	令和 3年 4月 1日	「□ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:2棟 「□ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:117床 認知症ケア加算区分:加算 2 体制強化加算:体制強化加算 1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数: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体制充実加 算:看護補助体制充実加算に係 る届出 当該病棟の入退院支援加算 1の 既届出 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有 看護補助体制充実加算(地域包 括ケア病棟入院料の注4):有 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					(回1) 第135号	令和 4年 7月 1日	
					(地包ケア1) 第216号	令和 6年 1月 1日	
					(食) 第108号	昭和62年 7月 6日	
					(がん疼) 第213号	平成24年 4月 1日	
					(下創管) 第55号	令和 4年10月 1日	
					(ニコ) 第1757号	平成29年 7月 1日	
					(がん指) 第1458号	平成29年 8月 1日	
					(薬) 第547号	平成27年 4月 1日	
					(電情) 第370号	平成29年 4月 1日	
					(機安1) 第157号	平成28年 1月 1日	
					(支援病2) 第61号	令和 4年 9月 1日	
					(在医総管) 第1790号	平成29年12月 1日	
					(在総) 第1903号	平成30年 2月 1日	
					(持血測1) 第92号	平成30年10月 1日	
					(検I) 第381号	平成28年 1月 1日	
					(検II) 第135号	平成28年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1114 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(歩行) 第48号 (神経) 第45号 (C・M) 第1096号 (菌) 第218号 (脳I) 第1191号 (運I) 第2537号 (呼I) 第253号 (摂嚥回2) 第9号 (がんリハ) 第288号 (集コ) 第19号 (人工腎臓) 第131号 (導入1) 第125号 (透析水) 第283号 (肢梢) 第124号 (胃瘻造) 第172号 (酸単) 第33618号		平成24年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積: 5.03㎡ 初期加算届出: 有 初期加算届出: 有 初期加算届出: 有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 LGC 算定単価: 0.26円 小型ポンプ 算定単価: 2.36円
2797	280,025,9 碧南25	医療法人従天会山中 従天医館	〒447-0889 碧南市東浦町2-85 0566-41-0707 (0566-48-4874)	一般	(がん指) 第1578号 (肝炎) 第21号 (電情) 第365号	平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29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	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1115 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2798	280,047,3 碧南47	医療法人十喜会加藤 病院	〒447-0878 碧南市松本町158 0566-41-6211 (0566-48-4862)	療養 57	(療養入院) 第7096号 (救急医療) 第45号 (食) 第1080号 (がん指) 第807号 (C・M) 第1243号 (胃瘻造) 第24号 (酸単) 第34085号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成 9年12月 1日 平成24年 9月 1日 平成30年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:57床 区分:入院料1 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
2799	280,051,5 碧南51	医療法人清風会岡村 産科婦人科	〒447-0879 碧南市沢渡町29 0566-41-2726 (0566-46-5481)	一般 19	(時間外1) 第245号 (診入院) 第2410号 (ハイ妊娠) 第60号 (地域分娩) 第4号 (乳腺ケア) 第38号 (婦特管) 第273号 (一妊管) 第50号 (ハイI) 第11号 (ハイ妊連1) 第29号 (HPV) 第346号 (酸単) 第33838号	平成24年 4月 1日 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30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1116 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2800	280,052,3 碧南52	小澤医院	〒447-0818 碧南市若宮町 2-3 0566-41-2568 (0566-41-2569)	一般 17	(時間外1) 第246号 (診入院) 第1524号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:17床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:有
2801	280,053,1 碧南53	医療法人仁聖会 碧南クリニック	〒447-0047 碧南市植出町 1-28 0566-48-5155 (0566-48-7797)		(時間外2) 第200号 (がん指) 第1395号 (人工腎臓) 第13号 (導入1) 第58号 (透析水) 第225号 (肢梢) 第56号 (酸単) 第34689号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホパ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1117 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2802	280,056,4 (281,056,9) 碧南56	碧南市民病院	〒447-0084 碧南市平和町3-6 0566-48-5050 (0566-46-3774)	一般 255	(歯初診) 第4422号 (外来環1) 第4411号 (一般入院) 第3663号 (救急医療) 第46号 (超急性期) 第34号 (診療録1) 第71号 (事補1) 第272号 (急性看補) 第1018号 (看夜配) 第233号 (療) 第478号 (重) 第1370号 (栄養子) 第69号 (医療安全1) 第298号 (感染対策1) 第26号 (患サポ) 第135号 (報告管理) 第4号 (褥瘡ケア) 第97号 (ハイ妊娠) 第61号 (術後疼痛) 第10号 (後発使1) 第302号 (病棟薬1) 第43号 (データ提) 第76号	令和 5年11月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 3年 1月 1日 平成25年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:210床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分: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 病床数:169 病室の総面積:1115.71㎡ 1床当たり病床面積:8.9㎡ 個室:10 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1118 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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715号	令和 4年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(認ケア) 第277号	令和 3年 3月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:7棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:319床
					(せん妄ケア) 第12号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(排自支) 第7号	平成28年 9月 1日	
					(地医確保) 第108号	令和 4年10月 1日	
					(ハイケア1) 第46号	令和 5年 9月 1日	当該治療室の病床数:4床
					(小入5) 第50号	令和 3年11月 1日	
					(地包ケア2) 第5051号	令和 4年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:45床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 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:41.1% 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 看護職員配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助体制充実加算 (地域包括ケア病棟入院料の注4):有
					(看処遇68) 第2号	令和 6年 1月 1日	
					(食) 第395号	平成 3年 5月 1日	
					(遠隔ペ) 第33号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第5号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1120 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(胎心エコー) 第15号 (ヘッド) 第36号 (神経) 第47号 (小検) 第38号 (画1) 第35号 (C・M) 第758号 (冠動C) 第30号 (心臓M) 第38号 (抗癌処方) 第32号 (外化1) 第109号 (菌) 第149号 (心I) 第95号 (脳I) 第1232号 (運I) 第48号 (呼I) 第51号 (がんリハ) 第16号 (歯リハ2) 第115号 (血入) 第8号 (磁勝刺) 第6号 (手頭微加) 第43号 (緊整固) 第35号 (椎醇注) 第56号 (歯顎移) 第20号 (乳セ1) 第79号 (乳セ2) 第63号		平成25年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成16年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成21年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 3年 9月 1日 平成25年 8月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 4列以上16列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 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:21.73㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 乳がんセンチネルリンパ節加算1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出を行う項目:併用法

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1121 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(乳セ2) 第47号 (ベ) 第130号 (大) 第32号 (腎) 第40号 (腎凝固) 第6号 (腹膀) 第9号 (腹小膀悪) 第8号 (人工尿) 第7号 (胃瘻造) 第60号 (輸血I) 第35号 (輸適) 第52号 (造設前) 第39号 (胃瘻造嚙) 第22号 (根切顕微) 第50号 (麻管I) 第107号 (病理診1) 第56号 (悪病組) 第47号 (補管) 第3074号 (酸単) 第34300号		平成25年 3月 1日 平成12年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成10年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成12年11月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成 9年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分：単独法 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分：単独法 C E 算定単価:0.13円 小型ホソハ 算定単価:1.96円
2803	280,057,2 碧南57	医療法人鈴嘉会 S D C 鈴木糖尿病内科	〒447-0051 碧南市東山町 3-7 2 0566-42-5800 (0566-91-6010)		(糖管) 第218号 (糖防管) 第5342号 (持血測2) 第59号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合	
2804	280,060,6 碧南60	さいとう医院	〒447-0813 碧南市雨池町 1-3 8 0566-41-5800 (0566-41-0534)		(時間外1) 第247号 (外後発使) 第2090号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3	
2805	280,061,4 碧南61	医療法人生成会 い くた整形外科	〒447-0035 碧南市中山町 3-3 1 0566-48-5655 (0566-48-7836)		(時間外2) 第1476号 (酸単) 第33561号	平成24年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1122 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2806	280,063,0 碧南63	医療法人杉田会にし ばたクリニック	〒447-0088 碧南市札木町2-74 0566-42-2000 (0566-48-0900)		(情報通信) 第149号 (機能強化) 第1816号 (外来感染) 第1102号 (時間外2) 第1388号 (地包加) 第718号 (ニコ) 第2120号 (支援診3) 第2413号 (がん指) 第485号 (電情) 第372号 (在医総管) 第191号 (在総) 第1153号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成23年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 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
2807	280,064,8 碧南64	医療法人堀尾医院	〒447-0863 碧南市新川町5-108 0566-48-0633 (0566-48-7176)		(情報通信) 第291号 (機能強化) 第2202号 (外来感染) 第1257号 (時間外2) 第665号 (がん疹) 第2503号 (二骨継3) 第299号 (支援診2) 第1290号 (在緩診実) 第102号 (がん指) 第727号 (在医総管) 第597号 (在総) 第1265号 (在看) 第55号 (訪看充) 第8号 (訪看専) 第12号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 3月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	緩和ケア 褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア
2808	280,065,5 碧南65	原田医院	〒447-0082 碧南市湖西町1-50 0566-46-3655 (0566-46-3788)		(がん指) 第1186号 (電情) 第366号	平成28年 3月 1日 平成29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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1123 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2809	280,067,1 碧南67	オオノ眼科クリニック	〒447-0876 碧南市野田町130 0566-46-3733 (0566-46-3735)		(コン1) 第693号 (外後発使) 第2091号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
2810	280,069,7 碧南69	さかべ医院	〒447-0885 碧南市志貴町2-86 0566-41-1923 (0566-48-4870)		(機能強化) 第1817号 (外来感染) 第355号 (連携強化) 第412号 (時間外1) 第248号 (地包加) 第118号 (ニコ) 第2189号 (支援診3) 第2414号 (がん指) 第2055号 (電情) 第362号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 3年 1月 1日 平成29年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 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
2811	280,071,3 碧南71	田中眼科	〒447-0807 碧南市伏見町3-21 0566-43-5331 (0566-43-5332)	一般	(短手1) 第127号 (コン1) 第1238号	令和 4年 5月 1日 平成20年 4月 1日	回復室病床数:3床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1125 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2817	280,079,6 碧南79	医療法人作塚杉浦ク リニック	〒447-0874 碧南市作塚町3-10 0566-42-5327 (0566-42-8627)		(機能強化)第2204号 (外来感染)第1072号 (地包加)第889号 (支援診2)第1291号 (がん指)第995号 (在医総管)第845号 (在総)第1372号	令和4年6月1日 令和4年5月1日 平成30年6月1日 令和4年10月1日 平成26年4月1日 平成19年11月1日 平成19年11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
2818	280,082,0 碧南82	みどりの森クリニッ ク	〒447-0871 碧南市向陽町1-41 0566-43-3773 (0566-43-3780)		(機能強化)第1818号 (外来感染)第943号 (時間外2)第1524号 (地包加)第1037号 (ニコ)第2262号 (がん指)第1507号 (電情)第377号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成24年10月1日 令和2年4月1日 平成29年7月1日 平成29年10月1日 平成29年4月1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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
2819	280,083,8 碧南83	エンゼルこどもクリ ニック	〒447-0879 碧南市沢渡町9-2 0566-45-2525 (0566-45-2025)		(在医総管)第1285号 (機能強化)第1819号 (外来感染)第722号 (時間外2)第1525号 (小か診1)第175号 (小検)第125号	平成24年10月1日 令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成24年11月1日 令和4年4月1日 平成28年9月1日	
2820	280,084,6 碧南84	あおい皮フ科クリニ ック	〒447-0076 碧南市白砂町3-27 0566-91-7201 (0566-91-7202)		(情報通信)第242号 (時間外2)第1589号 (ニコ)第2936号	令和4年5月1日 平成26年1月1日 令和4年5月1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
2821	280,085,3 碧南85	上平医院	〒447-0876 碧南市野田町5-2 0566-41-4555 (0566-48-7128)		(ニコ)第2039号 (がん指)第1692号 (酸単)第33839号	平成29年7月1日 平成30年11月1日 令和6年4月1日	大型ホソバ算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1126 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2822	280,086,1 碧南86	もぎ内科クリニック	〒447-0035 碧南市中山町1-25 0566-46-6660 (0566-46-6665)		(情報通信) 第252号 (外来感染) 第1135号 (時間外2) 第1730号 (ニコ) 第2052号 (支援診3) 第2415号 (がん指) 第1454号 (電情) 第364号 (在医総管) 第1579号 (在総) 第1782号 (遠隔酸素) 第12号 (遠隔持陽) 第108号 (C・M) 第1057号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成27年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成27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 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT
2823	280,088,7 碧南88	医療法人秀栄会 永 井小児クリニック	〒447-0877 碧南市栄町2-69 0566-41-0202 (0566-48-4872)		(時間外2) 第2303号 (小か診1) 第233号 (小検) 第135号 (酸単) 第33562号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ポンパ 算定単価:2.35円
2824	280,089,5 碧南89	しんかわ耳鼻咽喉科 クリニック	〒447-0065 碧南市久沓町4-64-1 0566-42-8733 (0566-42-8732)		(時間外2) 第2023号	平成30年 9月 1日	
2825	280,092,9 碧南92	平岩医院	〒447-0035 碧南市中山町6-55 0566-48-3434 (0566-48-3435)		(コン1) 第1433号	令和 3年 2月25日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1128 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2829	280,097,8 碧南97	へきなん中央クリニック	〒447-0877 碧南市栄町1-4-4 0566-42-8125 (0566-42-8126)		(情報通信) 第610号 (機能強化) 第2379号 (外来感染) 第1370号 (連携強化) 第833号 (時間外1) 第970号 (地包加) 第1192号 (がん疼) 第2617号 (ニコ) 第3042号 (支援診2) 第1427号 (在緩診実) 第147号 (禁煙シ指) 第39号 (在医総管) 第2337号 (遠隔持陽) 第495号 (C・M) 第1622号 (酸単) 第34882号	令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型CT 算定単価:2,36円
2830	280,098,6 碧南98	S S C 杉浦医院	〒447-0847 碧南市音羽町2-6 0566-41-0019 (0566-48-4863)		(機能強化) 第2397号 (時間外2) 第2417号 (地包加) 第1199号 (がん疼) 第2625号 (支援診3) 第2545号 (在診実2) 第80号 (がん指) 第2512号 (電情) 第766号 (在医総管) 第2365号 (在総) 第2219号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1130 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2832	290,002,6 (291,002,1) 刈谷2	医療法人豊田会 刈 谷豊田総合病院	〒448-8505 刈谷市住吉町5-15 0566-21-2450 (0566-22-2493)	一般 698 一般(感染) 6	(情報通信)第553号 (病初診)第94号 (外来環2)第1435号 (歯特連)第102号 (一般入院)第3646号 (急充実)第29号 (救急医療)第103号 (超急性期)第18号 (診療録1)第87号 (事補1)第243号 (急性看補)第793号 (看夜配)第182号 (療)第391号 (重)第1171号 (放射治療)第4号 (緩診)第62号 (精リ工)第12号 (栄養子)第19号 (医療安全1)第299号 (感染対策1)第27号 (患サポ)第94号 (重症初期)第14号 (報告管理)第42号	令和 5年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和元年 6月 1日 平成19年12月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日	紹介率:54.5% 病棟種別:一般 病棟数:13棟 病床数:579床 区分:急性期一般入院料1 A D L維持向上等体制加算:加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:11 病棟種別:一般 病床数:417 病室の総面積:3598.84㎡ 1床当たり病床面積:8.63㎡ 個室:34 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1131 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(褥瘡ケア) 第22号 (ハイ妊娠) 第62号 (ハイ分娩) 第90号 (呼吸子) 第4号 (術後疼痛) 第15号 (後発使3) 第121号 (病棟薬1) 第166号 (病棟薬2) 第17号 (データ提) 第115号	平成21年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第626号	令和 4年 6月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有
					(認ケア) 第99号	平成29年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第54号 (精疾診) 第29号 (排自支) 第25号 (地医確保) 第76号 (地歯入院) 第7号 (救1) 第106号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 7月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:16床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況: 作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成
					(集1) 第88号	令和 5年11月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1132 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(新2) 第6号 (新回復) 第19号 (小入3) 第70号	平成26年12月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	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 病床数：10床 見直し頻度（年）：1 栄養管理に係る手順書：栄養管 理に係る手順書の作成
					(回1) 第144号	令和 4年 9月 1日	小児入院医療管理病室病床数： 28床 届出加算の区分：注2に規定す る加算 届出加算の区分：注7に規定す る加算（養育支援体制加算）
					(緩1) 第16号	令和 4年 9月 1日	病棟種別：一般 病棟数：1棟 病床数：42床
					(看処遇61) 第7号 (食) 第430号 (外栄食指) 第30号 (遠隔ペ) 第78号 (糖管) 第23号 (がん疼) 第83号 (がん指イ) 第107号 (がん指ロ) 第19号 (がん指ハ) 第19号 (外緩) 第37号 (糖防管) 第18号 (乳腺ケア) 第29号 (婦特管) 第267号 (腎代替管) 第8号 (一妊管) 第151号 (二骨管1) 第40号 (二骨継3) 第110号 (トリ) 第40号 (放射診) 第2号 (外化診1) 第62号 (外化連) 第75号	令和 4年10月 1日 平成 6年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年11月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	当該病棟総数病床数①:20床 当該病棟の特別の療養環境の提 供に係る病床数の割合:10%

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1133 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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1589号 (がん計) 第20号 (外排自) 第25号 (肝炎) 第59号 (薬) 第439号 (電情) 第81号 (機安1) 第57号 (機安2) 第15号 (機安歯) 第6号 (医管) 第1198号 (禁煙シ指) 第27号 (在歯管) 第53号 (在看) 第21号 (在電場) 第6号 (持血測1) 第15号 (持血測1) 第8号 (持血測2) 第13号 (遺伝検) 第7号 (B R C A) 第114号 (H P V) 第348号 (ウ細多同) 第16号 (検I) 第271号 (検IV) 第14号 (国標) 第1号 (血内) 第42号 (歩行) 第32号 (胎心エコ) 第6号 (ヘッド) 第51号 (長) 第6号 (神経) 第48号 (補聴) 第31号 (全網電) 第5号 (ロー検) 第55号		平成22年12月 1日 平成23年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成30年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成21年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 2月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出を行う点数：検査・画像情報提供加算 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分：血液を検体とするもの 届出区分：腫瘍細胞を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1136 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(胸腔肺悪) 第7号 (胸腔形成) 第12号 (穿瘻閉) 第28号 (経特) 第71号 (経中) 第28号 (ペ) 第67号 (ペリ) 第12号 (両ペ静) 第5号 (除静) 第11号	令和 2年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成12年 7月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:114 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:5 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :75 ペースメーカー移植術の数:34
					(両除静) 第29号	平成23年 4月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実 施症例数:114 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:5 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :75 ペースメーカー移植術の実施症 例数:34
					(大) 第48号 (経循補) 第18号 (経下肢動) 第6号 (腹リ傍側) 第23号 (内胃切) 第13号 (腹十二局) 第6号 (腹胃切支) 第11号 (腹側胃切支) 第8号 (腹胃全) 第10号 (腹胆床) 第16号 (胆腫) 第10号 (胆) 第37号 (腹肝) 第53号	平成10年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年 6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
					(膵石破) 第12号 (腹膵腫瘍) 第12号	平成26年 5月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1137 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(腹臍切) 第5号 (早大腸) 第3号 (腹結悪支) 第4号 (内小ポ) 第28号 (腹直腸切支) 第1号 (腎) 第5号 (腎凝固) 第2号 (腹腎尿支器) 第8号 (腹腎形支) 第8号 (膀胱ハ間) 第6号 (腹膀胱悪支) 第7号 (腹膀) 第13号 (腹小膀悪) 第13号 (人工尿) 第2号 (膀形埋嚢) 第18号 (腹前支器) 第11号 (腹仙骨固) 第8号 (腹仙骨固支) 第12号 (腹臍子内支) 第5号 (腹子悪内支) 第4号 (腹子) 第9号 (腹子頸) 第12号 (腹癒修) 第18号 (体膜肺) 第20号 (胃瘻造) 第158号 (周榮管) 第21号 (輸血I) 第28号 (輸適) 第111号 (造設前) 第44号 (胃瘻造嚢) 第109号 (人工齒根) 第4号 (手光機) 第1089号 (麻管I) 第101号 (麻管II) 第8号 (周榮管) 第21号 (放専) 第51号 (外放) 第14号 (高放) 第15号 (増線) 第40号 (強度) 第22号 (画誘) 第31号 (体対策) 第1号 (直放) 第19号 (定対策) 第8号		平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成元年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 2月 1日 平成28年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成15年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日	全乳房照射 前立腺照射

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1138 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(病理診2) 第14号 (悪病組) 第22号 (口病診2) 第2号 (補管) 第2575号 (先087) 第2号 (酸単) 第34086号	平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 6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:0.09円 小型ボック 算定単価:2.11円
2833	290,051,3 刈谷51	医療法人九友会榊原 医院	〒448-0846 刈谷市寺横町5-78 0566-21-3151 (0566-25-8092)		(時間外2) 第668号 (食) 第1200号 (がん指) 第870号	平成22年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成25年 3月 1日	
2834	290,066,1 刈谷66	医療法人 崇和会 おなかとおしりのす ぎクリニック	〒448-0026 刈谷市中山町2-35 0566-22-5811 (0566-25-8065)		(短手1) 第342号 (がん指) 第950号 (麻管1) 第210号 (酸単) 第33840号	令和 6年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	
2835	290,068,7 刈谷68	医療法人大朋会刈谷 整形外科病院	〒448-0027 刈谷市相生町3-6 0566-23-1555 (0566-25-8077)	療養 80	(C・M) 第1109号 (脳Ⅱ) 第427号 (運Ⅰ) 第67号 (呼Ⅰ) 第156号 (難) 第10号 (集コ) 第21号	平成28年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日	小型ボック 算定単価:2.35円 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1139 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2836	290,070,3 刈谷70	医療法人 研信会 刈谷中央クリニック	〒448-0813 刈谷市小垣江町弁天3 6-1 0566-22-6800 (0566-22-6897)		(がん指) 第1698号 (電情) 第529号 (人工腎臓) 第204号 (導入1) 第162号 (透析水) 第323号 (肢梢) 第178号 (酸単) 第33841号	平成30年10月15日 平成30年10月15日 平成30年10月15日 平成30年10月15日 平成30年10月15日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 大型ホスピタル 算定単価: 0.42円
2837	290,072,9 刈谷72	石川内科	〒448-0813 刈谷市小垣江町上広1 1-1 0566-21-0135 (0566-25-8135)		(機能強化) 第1284号 (外来感染) 第5号 (時間外1) 第251号 (地包加) 第58号 (二骨継3) 第340号 (支援診3) 第2116号 (がん指) 第571号 (電情) 第156号 (在医総管) 第567号 (在総) 第1234号 (酸単) 第34302号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 小型ホスピタル 算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1141 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2841	290,079,4 刈谷79	医療法人明和会 辻 村外科病院	〒448-0001 刈谷市井ヶ谷町桜島20-1 0566-36-5200 (0566-36-5561)	一般 60 療養 60	(一般入院) 第3199号 (診療録2) 第198号 (看補) 第2046号 (重) 第1160号 (感染対策3) 第76号 (患サポ) 第44号 (病棟葉1) 第38号 (データ提) 第325号 (特入) 第24号 (回1) 第146号 (食) 第272号 (二骨継2) 第6号 (二骨継3) 第46号 (がん指) 第502号 (薬) 第174号 (検I) 第334号 (神経) 第206号 (C・M) 第641号 (脳I) 第70号	平成30年11月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年10月 1日 昭和62年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成 8年10月 1日 平成20年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:地域一般入院料1 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:60 看護補助加算:看護補助加算1 個室:2 2人部屋:0 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:16 基本料区分:一般入院 体制強化加算:体制強化加算1 病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:60床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1142 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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82号 (呼I) 第97号 (胃瘻造) 第111号 (麻管I) 第51号 (連携診) 第45号 (酸单) 第33842号	平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.26円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
2842	290,083,6 刈谷83	医療法人 明佑会 野村眼科医院	〒448-0843 刈谷市新栄町6-2-1 0566-21-0213 (0566-25-8089)		(短手1) 第272号 (ロー検) 第90号 (コン1) 第1467号 (外後発使) 第2815号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2843	290,084,4 刈谷84	医療法人正栄会堀眼 科医院	〒448-0027 刈谷市相生町2-2-3 0566-23-7475 (0566-25-8070)	一般 9	(診入院) 第1750号 (コン1) 第1111号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料6

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1143 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2844	290,085,1 刈谷85	医療法人成精会 刈 谷病院	〒448-0851 刈谷市神田町2-30 0566-21-3511 (0566-21-3536)	精神 207	(精神入院) 第1387号 (救急医療) 第57号 (診療録2) 第317号 (看配) 第1378号 (看補) 第2039号 (療) 第261号 (精応) 第7号 (精入学) 第9号 (精移行) 第45号 (精合併加算) 第13号 (依存管理) 第2号 (栄養子) 第133号 (医療安全2) 第303号 (感染対策3) 第44号 (データ提) 第399号 (精急医配) 第115号	平成27年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和元年12月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年12月 1日 平成20年 8月 1日 平成27年 2月 1日 令和 6年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:122床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:122床 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:122 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:52 病室の総面積:527.6㎡ 1床当たり病床面積:8.19㎡ 病棟数:2 病床数:122 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1144 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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39号	令和 4年10月 1日	:加算1 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 病棟数:1棟 病床数:48床 看護職員夜間配置加算(精神科救急急性期医療入院料の注5) :有 精神科救急医療体制加算2 病棟数:1棟 病床数:37床 精神科救急医療体制加算2
					(食) 第171号 (ニコ) 第2147号 (こ連指II) 第23号 (薬) 第85号 (電情) 第17号	平成元年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(精退共) 第12号	令和 2年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2
					(遠隔持陽) 第138号 (検I) 第398号 (検II) 第155号 (C・M) 第1158号	令和 2年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 平成29年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(児春専) 第5号 (療活環) 第7号 (認1) 第56号	平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年10月 1日	届出区分:認知療法・認知行動療法1
					(依集1) 第3号 (依集2) 第1号 (精) 第15号	令和 2年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 平成 5年 6月 1日	専用施設の面積:305.44㎡
					(シヨ大) 第18号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:599.82㎡ 患者1人当たりの面積:8.57㎡
					(デ大) 第13号	平成 4年 8月 1日	専用施設の面積:599.82㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1147 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2851	290,099,2 刈谷99	刈谷記念病院	〒448-0813 刈谷市小垣江町牛狭間1 1 2 0566-21-0123 (0566-25-0844)	療養 155	(情報通信) 第554号 (療養入院) 第7109号 (療養1) 第26号 (食) 第427号 (がん指) 第832号 (薬) 第216号 (C・M) 第796号 (脳Ⅱ) 第615号 (運Ⅰ) 第105号 (酸単) 第34303号	令和 5年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成10年 8月 1日 平成24年11月 1日 平成11年 2月 1日 平成24年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:3棟 病床数:155床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2 F 病床数:62床 病棟面積のうち患者1人当たり: :20.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: :8.9㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3 F 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: :24.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: :8.9㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4 F 病床数:43床 病棟面積のうち患者1人当たり: :24.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: :9.4㎡ 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.23円 小型CT 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1149 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2856	290,109,9 刈谷109	まついこどもクリニック	〒448-0003 刈谷市一ツ木町1-4-17 0566-21-7800 (0566-21-7151)		(機能強化) 第1826号 (時間外2) 第1975号 (小か診1) 第109号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
2857	290,111,5 刈谷111	こんどう整形外科	〒448-0807 刈谷市東刈谷町2-12-8 0566-29-1500 (0565-29-1522)		(運Ⅱ) 第376号	平成18年 4月 1日	
2858	290,113,1 刈谷113	医療法人 輝ジュン レディースクリニック刈谷	〒448-0802 刈谷市末広町3-6-1 0566-24-0306 (0566-24-7237)	一般 19	(時間外1) 第253号 (ハイ妊娠) 第63号 (後発使1) 第259号 (乳腺ケア) 第90号 (婦特管) 第388号 (一妊管) 第179号 (ハイ1) 第34号 (電情) 第495号 (HPV) 第349号 (外後発使) 第2194号 (酸単) 第34304号	平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6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) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ホパ 算定単価: 0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1150 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2859	290, 120, 6 刈谷120	刈谷豊田東病院	〒448-0862 刈谷市野田新町1-101 0566-62-5111 (0566-62-5258)	一般 50 療養 148	(療養入院) 第7124号	令和 2年 6月 1日	病棟種別:療養 病棟数:3棟 病床数:148床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:10対1入院基本料 病棟名:西棟3階 病床種別:一般 区分:13対1入院基本料 病床数:50 届出に係る病棟:療養 病棟名:西2階、東2階、東3・4階 病床数:148床 病棟面積のうち患者1人あたり:30.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人あたり:21.7㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 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
					(障害入院) 第110号	令和 4年 7月 1日	
					(診療録2) 第197号 (特施) 第94号	平成28年10月 1日 平成30年 3月 1日	
					(療養1) 第192号	平成31年 4月 1日	
					(栄養子) 第144号 (医療安全2) 第331号	令和 5年 1月 1日 平成30年11月 1日	
					(感染対策3) 第45号	令和 4年 4月 1日	
					(患サポ) 第6号 (データ提) 第304号	平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日	
					(入退支) 第625号	令和 4年 7月 1日	
					(認ケア) 第308号	令和 4年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1151 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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5087号 (食) 第1113号 (糖管) 第118号 (がん疼) 第243号 (糖防管) 第3号 (ニコ) 第1579号 (がん指) 第756号 (薬) 第438号 (機安1) 第55号 (検I) 第272号 (遠画) 第3号 (C・M) 第592号 (脳I) 第1290号 (運I) 第194号 (呼I) 第145号 (人工腎臓) 第133号 (導入2) 第84号 (透析水) 第284号 (肢梢) 第57号 (酸単) 第34643号		令和 5年 8月 1日 平成12年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成24年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成21年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:26床 当該病床届出病棟の入退院支援 加算1の既届出 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 送受信区分:送信側 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 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:0.26円 小型ホパ 算定単価:2.11円
2860	290,121,4 刈谷121	耳鼻咽喉科のむらク リニック	〒448-0036 刈谷市山池町3-106-1 0566-62-8733 (0566-62-8711)		(外来感染) 第1074号	令和 4年 5月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1153 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2867	290, 133, 9 刈谷133	辻内科循環器科クリ ニック	〒448-0806 刈谷市松栄町3-1-1 0566-62-1678 (0566-62-1688)		(時間外2) 第1392号 (がん指) 第728号 (電情) 第25号 (在医総管) 第432号	平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
2868	290, 134, 7 刈谷134	田和小児科医院	〒448-0842 刈谷市東陽町4-3-4 0566-21-2332 (0566-25-8132)		(機能強化) 第1828号 (時間外2) 第1961号 (小か診1) 第176号	平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
2869	290, 135, 4 刈谷135	たかくら小児クリ ニック	〒448-0037 刈谷市高倉町4-1-0-1 0566-63-6321 (0566-63-6323)		(機能強化) 第1829号 (外来感染) 第1104号 (時間外2) 第1767号 (小か診1) 第110号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
2870	290, 139, 6 刈谷139	ひろせ内科	〒448-0006 刈谷市西境町兵九前6-2 0566-61-8887 (0566-61-8886)		(情報通信) 第150号 (外来感染) 第357号 (ニコ) 第1665号 (がん指) 第646号 (在医総管) 第732号 (在総) 第1320号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 2月 1日 平成18年12月 1日 平成18年12月 1日	
2871	290, 142, 0 刈谷142	G&Oレディスクリ ニック	〒448-0004 刈谷市泉田町折戸6-2 0566-27-4103 (0566-27-4122)	一般 11	(診入院) 第1908号 (婦特管) 第347号 (一妊管) 第95号 (生補管1) 第14号 (HPV) 第186号 (酸単) 第34305号	平成24年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分: 一般 病床数: 11床 区分: 入院基本料 5 大型ホソハ 算定単価: 0.42円 小型ホソハ 算定単価: 2.2円
2872	290, 143, 8 刈谷143	ばんの耳鼻咽喉科	〒448-0011 刈谷市築地町1-1-0-2 0566-22-0888 (0566-22-3341)		(外来感染) 第29号	令和 4年 4月 1日	
2873	290, 147, 9 刈谷147	かねこクリニック	〒448-0807 刈谷市東刈谷町1-9-8 0566-91-5510 (0566-91-5520)		(ニコ) 第2256号 (がん指) 第1022号	平成29年 7月 1日 平成26年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1154 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2874	290, 148, 7 刈谷148	半城土とみやすクリ ニック	〒448-0816 刈谷市半城土西町3-2-15 0566-63-5051 (0566-63-5052)		(外来感染) 第1304号 (がん指) 第1070号 (電情) 第158号	令和 5年 3月 1日 平成27年 2月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
2875	290, 149, 5 刈谷149	すがぬま耳鼻咽喉科	〒448-0803 刈谷市野田町馬池1-1 0566-29-3387 (0566-29-3385)		(神経) 第108号 (外来感染) 第66号 (遠隔持陽) 第181号	平成22年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	
2876	290, 150, 3 刈谷150	谷口クリニック	〒448-0005 刈谷市今川町鍋田55-1 0566-91-7618 (0566-91-7615)		(二骨継3) 第141号 (支援診3) 第1919号 (がん指) 第1294号 (電情) 第26号 (在医総管) 第2199号 (コン1) 第1271号 (外後発使) 第2629号 (運II) 第800号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1155 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2877	290,153,7 刈谷153	杉浦医院	〒448-0007 刈谷市東境町兎山98-1 0566-36-5408 (0566-36-5333)	一般 19	(機能強化) 第1830号 (外来感染) 第727号 (連携強化) 第415号 (時間外1) 第256号 (診入院) 第2466号 (診入帰) 第13号 (診緩診) 第2号 (患サポ) 第128号 (入退支) 第504号 (食) 第1357号 (糖管) 第193号 (がん疼) 第204号 (ニコ) 第2191号 (支援診2) 第1308号 (がん指) 第1008号 (電情) 第86号 (在医総管) 第1196号 (在総) 第1558号 (遠隔持陽) 第48号 (C・M) 第775号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 1月 4日 令和 3年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 1月 4日 平成24年 1月 4日 平成30年 4月 1日 平成24年 7月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:無 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 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 届出病床の状況一般病床数:19床 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1156 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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33972号	令和 6年 4月 1日	上 6 4 列未満のマルチスライス C T 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
2878	290,157,8 刈谷157	G&O赤ちゃん・こ どもクリニック	〒448-0004 刈谷市泉田町折戸3-1 0566-27-5511 (0566-27-5711)		(機能強化) 第2150号 (時間外2) 第2203号 (小か診1) 第210号 (小検) 第170号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
2879	290,158,6 刈谷158	青山クリニック	〒448-0807 刈谷市東刈谷町3-17-12 0566-62-5673 (0566-62-5646)		(がん指) 第938号 (電情) 第261号	平成25年10月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2880	290,160,2 刈谷160	刈谷なりたクリニッ ク	〒448-0806 刈谷市松栄町2-6-3 0566-63-5677 (0566-63-5678)		(在医総管) 第1627号 (機能強化) 第2102号 (外来感染) 第358号 (時間外2) 第1731号 (二骨継3) 第217号 (ニコ) 第2190号 (支援診3) 第2454号 (がん指) 第1165号 (電情) 第29号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成27年12月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2881	290,162,8 刈谷162	かりや駅やまかわ内 科	〒448-0841 刈谷市南桜町1-58レオン南桜 町1階 0566-62-5300 (0566-62-5302)		(在医総管) 第1789号 (在総) 第1895号 (ニコ) 第1666号 (がん指) 第1295号 (酸単) 第34644号	平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1157 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2882	290,163,6 刈谷163	一里山・今井病院	〒448-0002 刈谷市一里山町中本山8 8 0566-26-6700 (0566-26-6701)	一般 21	(機能強化) 第1648号 (一般入院) 第3560号 (救急医療) 第136号 (診療録2) 第262号 (急性看補) 第1022号 (療) 第446号 (重) 第1304号 (栄養子) 第145号 (後発使3) 第125号 (病棟薬1) 第114号 (データ提) 第338号 (入退支) 第760号 (せん妄ケア) 第90号 (看処遇4 6) 第3号 (食) 第1409号 (がん疼) 第2274号 (二骨継3) 第304号 (ニコ) 第2321号 (がん指) 第1214号 (薬) 第560号 (地連計) 第15号 (電情) 第159号 (支援病2) 第62号 (在医総管) 第1628号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 1月 1日 令和元年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 3年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 8月 1日 令和元年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日	病床種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:21床 区分:急性期一般入院料5 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 病棟数:1 病床種別:一般 病床数:10 病室の総面積:80.75㎡ 1床当たり病床面積:8.07㎡ 個室:1 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 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 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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1158 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(在総) 第1809号 (訪看専) 第1号 (神経) 第201号 (画1) 第111号 (画2) 第116号 (C・M) 第1318号 (冠動C) 第78号 (心臓M) 第79号 (脳Ⅲ) 第2872号 (運Ⅱ) 第1027号 (胃瘻造) 第159号 (輸血Ⅱ) 第108号 (胃瘻造嚥) 第108号 (連携診) 第51号 (酸単) 第33843号		平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成31年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	褥瘡ケアに係る専門研修 特定行為 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (3テスラ以上) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホパ算定単価:0.42円 小型ホパ算定単価:2.35円
2883	290,164,4 刈谷164	小垣江にしおクリニック	〒448-0813 刈谷市小垣江町石ノ戸33 0566-27-2400 (0566-27-2401)		(機能強化) 第1831号 (外来感染) 第1196号 (時間外2) 第1795号 (がん疼) 第2275号 (ニコ) 第1923号 (支援診3) 第2055号 (在診実1) 第112号 (がん指) 第1201号 (電情) 第483号 (禁煙シ指) 第30号 (在医総管) 第1629号 (在総) 第1810号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月10日 平成28年 4月10日 平成29年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月10日 平成28年 4月10日 平成30年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月10日 平成28年 4月10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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1159 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2884	290,167,7 刈谷167	医療法人成精会 メ ンタルクリニック アンセル	〒448-0029 刈谷市昭和町2-20-1 0566-21-2020 (0566-21-2320)		(電情) 第496号 (シヨ大) 第37号 (デ大) 第92号	平成30年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料 専用施設の面積: 101.58㎡ 患者1人当たりの面積: 4.06㎡ 専用施設の面積: 101.58㎡ 患者1人当たりの面積: 4.06㎡
2885	290,168,5 刈谷168	内科・糖尿病・内分 泌 はせがわ内科ク リニック	〒448-0003 刈谷市一ツ木町鷓島1-19 0566-27-7200 (0566-27-7210)		(情報通信) 第442号 (糖管) 第154号 (ニコ) 第2609号 (がん指) 第1595号 (電情) 第484号 (持血測1) 第101号 (持血測2) 第37号	令和 5年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和元年 7月 1日 令和 3年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算
2886	290,169,3 刈谷169	かとう乳腺クリニッ ク	〒448-0816 刈谷市半城土西町2-3-12シ ャトーヨサミ1階 0566-28-8008 (0566-28-8088)		(がん疼) 第2353号 (がん指) 第1621号 (電情) 第478号 (連携診) 第53号	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 5年 7月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
2887	290,171,9 刈谷171	ふくだ整形外科 骨 粗しょう症・スポー ツクリニック	〒448-0813 刈谷市小垣江町北高根213-1 0566-25-0808 (0566-25-0809)		(二骨継3) 第289号 (運1) 第2668号	令和 5年 5月 1日 平成30年11月 1日	初期加算届出: 有
2888	290,172,7 刈谷172	田中ハートクリニッ ク	〒448-0821 刈谷市御幸町6-104 0566-63-5800 (0566-63-5801)		(時間外2) 第2045号 (がん疼) 第2372号 (ニコ) 第2602号 (がん指) 第1743号 (遠隔持陽) 第116号 (ペ) 第226号	平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 令和元年 7月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 3月 1日	
2889	290,173,5 刈谷173	いがや眼科クリニッ ク	〒448-0001 刈谷市井ヶ谷町久伝原72-3 0566-36-6511 (0566-36-6521)		(時間外2) 第2111号 (短手1) 第275号 (ロー検) 第60号 (コン1) 第1415号	令和 2年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日	回復室病床数: 1床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1160 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2890	290,174,3 刈谷174	碧海中央クリニック	〒448-0803 刈谷市野田町新上納300-1 0566-63-5200 (0566-63-5210)		(時間外2) 第2144号 (がん指) 第1945号 (C・M) 第1389号 (外後発使) 第2095号 (運I) 第2715号 (酸単) 第33563号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 外来後発医薬品使用体制加算3 初期加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.35円
2891	290,175,0 刈谷175	刈谷銀座かとう内科 クリニック	〒448-0845 刈谷市銀座3-34-1 0566-23-2101 (0566-23-2102)		(機能強化) 第1286号 (外来感染) 第1212号 (連携強化) 第718号 (地包加) 第1150号 (がん疼) 第2464号 (ニコ) 第2881号 (支援診3) 第2105号 (がん指) 第1959号 (電情) 第601号 (禁煙シ指) 第13号 (在医総管) 第2093号 (在総) 第2046号 (酸単) 第34087号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.35円
2892	290,176,8 刈谷176	桜井整形外科	〒448-0011 刈谷市築地町2-10-3 0566-25-1118 (0566-25-1117)		(運II) 第1029号	令和 5年 1月 1日	
2893	290,177,6 刈谷177	野田町メディカルク リニック	〒448-0803 刈谷市野田町新田97-2 0566-23-2288 (0566-23-2289)		(外来感染) 第28号 (時間外2) 第2163号 (がん疼) 第2443号 (ニコ) 第2882号 (がん指) 第2069号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1161 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2894	290, 179, 2 刈谷179	中野医院	〒448-0004 刈谷市泉田町神戸8-1 0566-21-1161 (0566-21-0559)		(機能強化) 第1833号 (時間外2) 第2189号 (地包加) 第1076号 (二骨継3) 第353号 (がん指) 第2048号 (電情) 第624号	令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2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 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2895	290, 180, 0 刈谷180	ウイメンズヘルスク リニック刈谷銀座	〒448-0845 刈谷市銀座3-34-1 0566-70-7801 (0566-70-7802)		(在医総管) 第2074号 (時間外2) 第2201号 (乳腺ケア) 第86号 (婦特管) 第424号 (一妊管) 第139号 (HPV) 第504号	令和 2年10月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年 1月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
2896	290, 181, 8 刈谷181	メグラス在宅クリニ ック刈谷	〒448-0034 刈谷市神明町4-723-2 090-2613-0851 (052-307-3376)		(情報通信) 第309号 (機能強化) 第2149号 (時間外1) 第835号 (支援診2) 第1087号 (がん指) 第2274号 (在医総管) 第2161号 (在総) 第2225号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 4月 1日	
2897	290, 182, 6 刈谷182	東刈谷 八木医院	〒448-0809 刈谷市南沖野町1-12-2 0566-21-1551 (0566-25-0370)		(ニコ) 第2975号 (がん指) 第2543号 (電情) 第654号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 3年 3月12日	注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1162 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2898	290, 184, 2 刈谷184	まつい消化器内科ク リニック	〒448-0854 刈谷市富士見町4-201 0566-63-6777 (0566-63-6778)		(情報通信) 第152号 (外来感染) 第86号 (連携強化) 第416号 (がん疼) 第2495号 (がん指) 第2163号 (電情) 第664号 (酸単) 第33564号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2899	290, 185, 9 刈谷185	おがきえ眼科クリ ニック	〒448-0813 刈谷市小垣江町中伊勢山15-1 0566-29-0055 (0566-28-5515)		(電情) 第668号 (コン1) 第1445号 (外後発使) 第2687号	令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 8月 1日	小型ポンプ算定単価:2.14円 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2900	290, 186, 7 刈谷186	痛みとあたまの刈谷 クリニック	〒448-0858 刈谷市若松町2-101 みなく る刈谷SC2階25 0566-93-3355		(がん疼) 第2499号 (神経) 第194号 (C・M) 第1505号	令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT
2901	290, 188, 3 刈谷188	南桜町アイクリニッ ク	〒448-0841 刈谷市南桜町2-56-1 アピ タ刈谷2階 0566-23-7220 (0566-63-7015)		(コン3) 第118号	令和 4年 9月 1日	
2902	290, 191, 7 刈谷191	さくら中央クリニッ ク	〒448-0034 刈谷市神明町3-205 0566-62-6500 (0566-62-6700)		(外来感染) 第1321号 (時間外2) 第2358号 (がん疼) 第2582号 (がん指) 第2378号 (在医総管) 第2304号 (神経) 第204号	令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1163 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2903	290, 192, 5 刈谷192	大杉医院	〒448-0003 刈谷市一ツ木町1-10-7 0566-23-4151 (0566-23-4170)		(機能強化) 第2347号 (外来感染) 第1319号 (時間外1) 第942号 (地包加) 第1179号 (支援診3) 第2499号 (在診実1) 第222号 (がん指) 第2376号 (電情) 第724号 (在医総管) 第2293号 (在総) 第2178号 (外後発使) 第2775号 (酸単) 第34645号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算3 大型ホスピタル算定単価:0.42円
2904	290, 194, 1 刈谷194	美園フォレストクリ ニック	〒448-0801 刈谷市板倉町1-8-1 0566-74-7711 (0566-95-8367)		(時間外1) 第957号 (デ大) 第105号 (ナ) 第40号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 7月 1日	専用施設の面積:213.1㎡ 患者1人当たりの面積:4.2㎡ 専用施設の面積:213.1㎡ 患者1人当たりの面積:7.1㎡
2905	290, 195, 8 刈谷195	刈谷きこえのクリ ニック	〒448-0001 刈谷市井ヶ谷町久伝原1-1 0566-61-1133 (0566-61-1135)		(外来感染) 第1365号 (補聴) 第51号 (脳Ⅲ) 第2892号	令和 5年10月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1164 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2906	290, 196, 6 刈谷196	あらかわ内科クリニック	〒448-0049 刈谷市中手町2-419 0566-28-0881 (0566-28-0882)		(情報通信) 第611号 (機能強化) 第2380号 (外来感染) 第1371号 (時間外2) 第2399号 (地包加) 第1193号 (支援診2) 第1428号 (がん指) 第2473号 (電情) 第753号 (在医総管) 第2338号 (遠隔持陽) 第496号 (外後発使) 第2841号	令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日	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 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1165 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2907	300,005,7 (301,005,2) 豊田5	愛知県厚生農業協同 組合連合会 豊田厚 生病院	〒470-0343 豊田市浄水町伊保原500-1 0565-43-5000 (0565-43-5100)	一般 600 一般 (感染) 6	(病初診) 第92号 (外来環2) 第1431号 (一般入院) 第3529号 (急充実) 第20号 (救急医療) 第104号 (超急性期) 第19号 (診療録1) 第80号 (事補1) 第234号 (急性看補) 第978号 (看夜配) 第180号 (療) 第270号 (重) 第1172号 (無菌1) 第29号 (緩診) 第53号 (栄養子) 第13号 (医療安全1) 第300号 (感染対策1) 第28号 (患サポ) 第68号 (重症初期) 第5号 (報告管理) 第37号	平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 平成25年 4月 1日 平成20年 1月 1日 平成26年 1月 1日 令和 2年 3月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日	紹介率:56.5% 病棟種別:一般 病棟数:11棟 病床数:559床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:10 病棟種別:一般 病床数:362 病室の総面積:4533.96㎡ 1床当たり病床面積:12.52㎡ 個室:13 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1166 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(褥瘡ケア) 第93号 (ハイ妊娠) 第64号 (ハイ分娩) 第76号 (後発使3) 第88号 (病棟薬1) 第160号 (病棟薬2) 第2号 (データ提) 第107号	令和 5年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第649号	令和 4年 9月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:11棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:592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:14床
					(認ケア) 第120号	平成30年 3月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第55号 (精疾診) 第3号 (地医確保) 第65号 (救1) 第124号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年11月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:22床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況: 作成 栄養管理に係る手順書:栄養管

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1167 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(集3) 第228号	令和 5年12月 1日	理に係る手順書の作成 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 病床数:8床 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況:作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成
					(小入4) 第155号	令和 4年 6月 1日	小児入院医療管理病室病床数:14床 届出加算の区分:注2に規定する加算 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算)
					(緩1) 第4号	令和 2年 4月 1日	当該病棟総数病床数①:17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%
					(看処遇55) 第4号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第1256号	平成20年 1月 1日	
					(遠隔ペ) 第71号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第6号	平成20年 4月 1日	
					(がん疼) 第71号	平成22年 4月 1日	
					(がん疼) 第71号	平成25年10月 1日	
					(がん指イ) 第102号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指ロ) 第22号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第2号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ニ) 第33号	令和 2年 5月 1日	
					(糖防管) 第29号	平成24年 4月 1日	
					(婦特管) 第407号	令和 2年10月 1日	
					(腎代替管) 第5号	令和 2年 4月 1日	
					(一妊管) 第137号	令和 4年 5月 1日	
					(二骨管1) 第25号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第91号	令和 4年 4月 1日	
					(下創管) 第62号	令和 4年10月 1日	
					(トリ) 第23号	平成24年 5月 1日	
					(外化診1) 第31号	令和 4年 4月 1日	
					(外化連) 第59号	令和 4年 4月 1日	
					(両立支援) 第17号	令和 2年 5月 1日	
					(開) 第18号	平成20年 1月 1日	
							開放病床数:25 開放病床数計:25床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1168 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(がん計) 第14号 (肝炎) 第48号 (こ連指Ⅱ) 第39号 (薬) 第420号 (機安1) 第95号 (機安2) 第16号 (機安歯) 第7号 (医管) 第1422号 (持血測1) 第38号 (持血測1) 第52号 (持血測2) 第62号 (遺伝検) 第41号 (骨残測) 第14号 (BRCA) 第99号 (がんプロ) 第29号 (先代異) 第29号 (HPV) 第418号 (検Ⅰ) 第273号 (検Ⅳ) 第20号 (国標) 第10号 (遺伝力) 第34号 (遺伝腫力) 第18号 (血内) 第43号 (歩行) 第15号 (胎心エコー) 第18号 (ヘッド) 第13号 (神経) 第49号 (口一検) 第3号 (小検) 第110号 (誘発) 第29号 (咀嚼能力) 第35号 (ポ断) 第40号		平成22年11月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 平成26年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成24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 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 許容病床数：606床 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：血液を検体とするもの 届出区分：腫瘍細胞を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）	所定点数 100分の100

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1169 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ボ断コ複) 第40号	平成22年 4月 1日	計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 該当届出: ポジトロン断層撮影
					(C・M) 第977号	平成27年 1月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 該当届出: ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(抗悪処方) 第19号 (外化1) 第111号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
					(菌) 第151号	平成20年 4月 1日	専用病床数:20床
					(心I) 第32号	平成24年 4月 1日	専用の部屋の面積:27.67㎡
					(脳I) 第1110号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第233号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第166号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(摂嚙回2) 第15号	令和 4年 8月 1日	
					(がんリハ) 第60号	平成26年12月 1日	
					(歯リハ2) 第58号	平成26年 4月 1日	
					(医処休) 第22号	令和 4年 4月 1日	
					(医処外) 第22号	令和 4年 4月 1日	
					(医処深) 第22号	令和 4年 4月 1日	
					(血入) 第2号	平成28年 4月 1日	
					(エタ甲) 第51号	平成28年 4月 1日	
					(エタ副甲) 第43号	平成28年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第134号	平成30年 4月 1日	
					(導入2) 第90号 (透析水) 第181号	令和 5年 4月 1日 平成30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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1170 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(肢梢) 第58号	平成28年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術 :二次再建 組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建 手術の実施件数:51例 乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分:単独法 センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一期的再建
					(歯CAD) 第881号	平成26年 6月 1日	
					(組再乳) 第2号	平成25年 8月 1日	
					(緊整固) 第11号	令和 4年 4月 1日	
					(後縦骨) 第3号	平成30年 4月 1日	
					(椎醇注) 第26号	令和 2年 4月 1日	
					(脳刺) 第26号	平成20年 1月 1日	
					(脊刺) 第44号	平成20年 1月 1日	
					(癒脊膜) 第15号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内イ) 第26号	令和 4年12月 1日	
					(緑内眼下) 第103号	令和 4年 8月 1日	
					(緑内ne) 第32号	令和 4年 4月 1日	
					(鏡咽悪) 第8号	令和 2年 4月 1日	
					(鏡喉悪) 第5号	令和 2年 4月 1日	
					(乳セ1) 第15号	平成22年 4月 1日	
					(乳セ1) 第15号	平成22年 4月 1日	
					(乳セ2) 第15号	平成22年 4月 1日	
					(乳セ2) 第15号	平成22年 4月 1日	
					(乳腫) 第5号	平成28年 4月 1日	
					(ゲル乳再) 第2号	平成25年 8月 1日	
					(胸腔縦悪支) 第20号	令和 5年12月 1日	
					(胸腔縦支) 第20号	令和 5年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1171 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(胸腔形成) 第11号 (穿瘻閉) 第6号 (経特) 第80号 (胸腔弁形) 第16号 (胸腔下置) 第16号 (カ大弁置) 第14号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 2月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:5例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:13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:6例 冠動脈に関する血管内治療:99例 経食道心エコー検査:115例
					(不整胸腔) 第11号 (不整経力) 第12号 (経中) 第16号 (べ) 第178号 (べリ) 第13号 (両べ心) 第10号 (両べ静) 第22号 (除心) 第15号 (除静) 第27号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成20年 1月 1日 平成20年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成20年 1月 1日 令和 2年 5月 1日 平成20年 1月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:134 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:11 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:83 ペースメーカー移植術の数:25
					(両除心) 第15号 (両除静) 第8号	令和 2年 5月 1日 平成20年 4月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:74 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:8 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:34 ペースメーカー移植術の実施症例数:11
					(大) 第109号 (経循補) 第17号 (経下肢動) 第11号	平成20年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1172 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(腹り傍大) 第3号 (内胃切) 第11号 (腹胃切支) 第21号 (腹側胃切支) 第21号 (腹胃全) 第21号 (胆腫) 第11号 (胆) 第33号 (腹肝) 第63号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 11月 1日 令和 4年 11月 1日 令和 4年 11月 1日 平成 28年 4月 1日 平成 20年 1月 1日 令和 3年 8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
					(腹臍腫瘍) 第13号 (腹臍切) 第15号 (腹臍切支) 第6号 (早大腸) 第9号 (内小ポ) 第25号 (腹直腸切支) 第27号 (腎) 第63号 (腹臍) 第19号 (腹前) 第11号 (腹前支器) 第34号 (腹仙骨固) 第6号 (腹仙骨固支) 第16号 (腹臍子内支) 第28号 (腹子) 第7号 (腹子頸) 第8号 (腹臍修) 第17号 (体膜肺) 第18号 (医手休) 第32号 (医手外) 第32号 (医手深) 第32号 (胃瘻造) 第50号 (輸血Ⅰ) 第24号 (輸適) 第19号 (貯輸) 第11号 (自生接) 第5号 (造設前) 第65号 (胃瘻造嚥) 第23号 (人工歯根) 第16号 (麻管Ⅰ) 第167号 (麻管Ⅱ) 第515号 (周葉管) 第10号 (放専) 第59号 (外放) 第15号 (高放) 第39号	平成 30年 4月 1日 平成 24年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成 24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 11月 1日 平成 20年 1月 1日 平成 27年 12月 1日 平成 26年 4月 1日 令和 4年 11月 1日 平成 28年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 平成 27年 3月 1日 平成 30年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成 26年 4月 1日 平成 23年 2月 1日 平成 24年 4月 1日 平成 29年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 平成 28年 2月 1日 平成 26年 4月 1日 平成 24年 7月 1日 平成 20年 1月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 20年 1月 1日 平成 20年 4月 1日 平成 20年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1173 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(増線) 第12号 (画誘) 第46号 (体対策) 第35号 (直放) 第13号 (病理診2) 第19号 (悪病組) 第23号 (補管) 第4601号 (先-230) 第3号 (酸単) 第34690号	平成26年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 1月 1日 平成20年 1月 1日 平成27年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 1月 1日 平成27年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	CE 算定単価:0.11円 小型ホソハ 算定単価:2.2円
2908	300,008,1 豊田8	医療法人淳和会内田 クリニック	〒471-0027 豊田市喜多町4-50-1 0565-35-3500 (0565-32-0179)	一般 7	(外来感染) 第116号 (連携強化) 第417号 (サ強化) 第120号 (時間外1) 第261号 (診入院) 第2032号 (ハイ妊娠) 第121号 (婦特管) 第205号 (一妊管) 第32号 (ハイ1) 第18号 (がん指) 第290号 (HPV) 第350号 (酸単) 第33859号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成22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12月 1日 平成22年11月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:7床 区分:入院基本料2 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1174 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2909	300,023,0 (301,023,5) 豊田23	トヨタ記念病院	〒471-0821 豊田市平和町1-1 0565-28-0100 (0565-24-7175)	一般 527	(情報通信) 第555号 (病初診) 第86号 (外来環2) 第1427号 (一般入院) 第3653号 (急充実) 第7号 (救急医療) 第29号 (超急性期) 第20号 (診療録2) 第316号 (事補1) 第242号 (急性看補) 第999号 (看夜配) 第184号 (療) 第492号 (重) 第1332号 (無菌1) 第13号 (栄養子) 第21号 (医療安全1) 第301号 (感染対策1) 第37号 (患サポ) 第765号 (重症初期) 第6号 (褥瘡ケア) 第6号	令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年10月 1日 平成31年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日	紹介率:76.5% 算定に係る手術件数:67 病棟種別:一般 病棟数:12棟 病床数:443床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:2.5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:1.2対1 配置加算1 病棟数:12 病床数:291 病室の総面積:2693.03㎡ 1床当たり病床面積:9.25㎡ 個室:9 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1175 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ハイ妊娠) 第65号 (ハイ分娩) 第119号 (病棟薬1) 第167号 (病棟薬2) 第27号 (データ提) 第89号	平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第662号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:17棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:513床
					(認ケア) 第85号	平成29年 3月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第6号 (排自支) 第50号 (地医確保) 第77号 (地歯入院) 第8号 (救1) 第122号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 7月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:20床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況: 作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成
					(集3) 第225号	令和 5年 5月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 病床数:6床 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況: 作成 栄養管理に係る手順書:栄養管

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1176 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(新2) 第3号 (新回復) 第6号 (小入2) 第86号	平成26年 9月 1日 平成22年 6月 1日 令和 6年 1月 1日	理に係る手順書の作成 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数： 26床 届出加算の区分：注2に規定する加算 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 当該病棟総数病床数①:14床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:50%
					(緩2) 第14号	令和 5年 7月 1日	
					(食) 第118号 (外栄食指) 第25号 (遠隔ペ) 第55号 (糖管) 第7号 (がん疼) 第73号 (がん指イ) 第117号 (がん指口) 第45号 (がん指ハ) 第23号 (がん指二) 第15号 (糖防管) 第34号 (小運指管) 第185号 (乳腺ケア) 第17号 (婦特管) 第408号 (腎代替管) 第28号 (一妊管) 第111号 (生補管1) 第17号 (二骨管1) 第59号 (二骨継3) 第173号 (下創管) 第160号 (トリ) 第13号 (放射診) 第7号 (外化診1) 第32号 (外化連) 第60号 (ニコ) 第1641号 (開) 第11号	平成 2年 9月 3日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成15年 1月 1日	開放病床数:24 開放病床数計:24床
					(がん計) 第26号 (外排自) 第47号 (ハイ妊連1) 第16号	平成24年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1177 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(肝炎) 第95号 (こ連指Ⅱ) 第40号 (薬) 第422号	平成22年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 特定行為 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 間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合 届出区分：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 所定点数 100分の80
					(地連計) 第198号 (機安1) 第58号 (機安2) 第31号 (機安歯) 第17号 (医管) 第868号 (在看) 第40号 (訪看専) 第5号	令和 3年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	
					(遠隔持陽) 第99号 (持血測1) 第26号	平成30年 6月 1日 平成27年 1月 1日	
					(持血測1) 第32号	平成25年 7月 1日	
					(持血測2) 第57号	令和 5年 3月 1日	
					(遺伝検) 第1号 (B R C A) 第100号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
					(先代異) 第8号 (H P V) 第177号 (検Ⅰ) 第274号 (検Ⅱ) 第42号 (遺伝カ) 第23号 (血内) 第56号 (歩行) 第22号 (胎心エコ) 第9号 (ヘッド) 第17号 (長) 第13号 (神経) 第80号 (補聴) 第33号 (ロー検) 第79号 (前立腺) 第5号 (画1) 第55号 (ポ断コ複) 第79号	令和 2年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成23年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年10月 1日 令和 3年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1178 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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1588号	平成24年 9月 1日	適合していない場合には所定点数の100分の80に相当する点数により算定する施設基準 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(冠動C) 第7号 (心臓M) 第84号 (抗悪処方) 第53号 (外化1) 第135号	平成20年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成22年 5月 1日 平成21年 6月 1日	
					(菌) 第152号	平成20年 4月 1日	専用病床数:15床
					(心I) 第35号	平成24年 4月 1日	専用の部屋の面積:16.2㎡ 専用の部屋の面積:6.38㎡
					(脳I) 第1106号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第236号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第169号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第61号 (リン複) 第1号 (静圧) 第34号 (血入) 第9号 (エタ甲) 第31号 (エタ副甲) 第27号 (人工腎臓) 第135号	平成26年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成28年 9月 1日 平成20年10月 1日 平成20年10月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第126号 (導入2) 第94号 (透析水) 第285号	平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(手頭微加) 第533号 (組再乳) 第10号	令和 5年 9月 1日 平成26年 1月10日	組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1179 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(緊整固) 第27号 (自家) 第13号 (内脳腫) 第9号 (脳刺) 第16号 (脊刺) 第22号 (角結悪) 第12号 (羊膜移) 第5号 (乳腺ガ) 第2号 (乳セ1) 第18号	令和 4年 8月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4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 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日	:二次再建
					(乳セ2) 第18号	平成22年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法
					(ゲル乳再) 第9号	平成26年 1月10日	乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分:単独法
					(胸腔縦悪支) 第10号 (胸腔縦支) 第10号 (胸腔肺悪区) 第9号 (胸腔肺悪) 第11号 (胸腔形成) 第8号 (穿瘻閉) 第29号 (経特) 第72号 (経中) 第6号 (ペ) 第138号 (ペリ) 第14号 (両ペ静) 第33号 (除心) 第5号 (除静) 第42号	令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年11月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建
					(両除心) 第6号 (両除静) 第33号	令和 2年 4月 1日 平成25年11月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:54 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:9 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :57 ペースメーカー移植術の数:20

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1180 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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12号 (腹り傍大) 第6号 (腹り傍側) 第16号 (腹十二局) 第8号 (腹胃切支) 第10号 (腹側胃切支) 第14号 (腹胃全) 第15号 (腹胆床) 第11号 (胆) 第8号 (腹肝) 第60号	平成10年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 4年 4月 1日 令和 3年 3月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:54 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:9 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:57 ペースメーカー移植術の実施症例数:20
					(腹臍腫瘍) 第20号 (腹臍切) 第38号 (早大腸) 第25号 (腹結悪支) 第3号 (内小ポ) 第20号 (腹直腸切支) 第8号 (腎) 第8号 (腹腎尿支器) 第13号 (膀胱ハ間) 第11号 (腹膀) 第6号 (膀胱埋嚢) 第11号 (精精採) 第6号 (腹前支器) 第17号 (腹仙骨固) 第9号 (腹仙骨固支) 第10号 (腹臍子内支) 第3号 (腹子悪内支) 第8号 (腹子) 第5号 (腹子頸) 第3号 (腹癥修) 第13号 (体膜肺) 第14号 (胃瘻造) 第65号 (子宮附遺伝) 第19号	令和 2年 7月 1日 令和 2年 2月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 1日 平成元年 5月 1日 平成30年 7月 1日 平成22年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 9月 1日 令和 3年12月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 9月 1日 平成26年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除(外側区域切除を除く。)、2区域切除及び3区域切除以上のもの

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1182 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2911	300,060,2 豊田60	医療法人三九会三九 朗病院	〒471-0035 豊田市小坂町7-80 0565-32-0282 (0565-35-2570)	一般 139	(機能強化) 第1650号 (診療録1) 第51号 (療) 第493号 (医療安全1) 第302号 (感染対策3) 第46号 (後発使2) 第149号 (データ提) 第232号 (入退支) 第720号 (回1) 第192号 (食) 第111号 (がん疼) 第2515号 (二骨継2) 第56号 (二骨継3) 第176号 (ニコ) 第1768号	令和 4年 4月 1日 平成28年11月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日 昭和59年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29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:829.97㎡ 1床当たり病床面積:9.43㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:84床 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:56床 体制強化加算:体制強化加算2 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:39床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:56床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1183 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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628号 (薬) 第73号 (地連計) 第16号 (支援病2) 第55号 (在医総管) 第1844号 (検I) 第275号 (検II) 第43号 (C・M) 第1103号 (心I) 第83号 (脳I) 第1111号 (運I) 第246号 (呼I) 第175号 (認1) 第26号 (酸単) 第34089号	平成24年 1月 1日 平成 6年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 届出区分：認知療法・認知行動療法1 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.35円
2912	300,085,9 豊田85	大西医院	〒473-0913 豊田市竹元町二ッ池16 0565-52-0057 (0565-53-6493)		(機能強化) 第1834号 (時間外2) 第1005号 (地包加) 第620号 (支援診3) 第2357号 (がん指) 第307号 (電情) 第511号 (在医総管) 第721号 (外来感染) 第115号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年11月 1日 平成30年 9月 1日 平成18年10月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
2913	300,090,9 豊田90	医療法人豊仁会川出耳鼻咽喉科	〒471-0034 豊田市小坂本町4-6-6 0565-32-3387 (0565-32-3392)				

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1184 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2914	300,111,3 豊田111	医療法人美衣会 衣ヶ原病院	〒471-0036 豊田市広久手町2-34 0565-32-0991 (0565-32-0772)	精神 145	(精神入院) 第1296号 (救急医療) 第12号 (看配) 第1370号 (看補) 第2060号 (療) 第429号 (精合併加算) 第14号 (患サボ) 第3号 (食) 第135号 (こ連指Ⅱ) 第58号 (薬) 第28号 (C・M) 第1021号 (精) 第33号 (デ大) 第77号 (デナ) 第1号 (抗治療) 第6号 (医療保護) 第33号 (酸単) 第33860号	平成19年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 4年11月 1日 令和 3年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 昭和58年 3月14日 令和 5年 2月 1日 平成11年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成13年 2月 1日 平成18年11月 1日 平成15年11月 1日 平成26年 1月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:145床 区分:15対1入院基本料 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:145 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:98 病室の総面積:818.66㎡ 1床当たり病床面積:8.35㎡ 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:69.5㎡ 専用施設の面積:311.7㎡ 患者1人当たりの面積:6.24㎡ 専用施設の面積:311.7㎡ 患者1人当たりの面積:6.24㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1185 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2915	300,121,2 (301,121,7) 豊田121	豊田地域医療センタ ー	〒471-0062 豊田市西山町3-30-1 0565-34-3000 (0565-34-3076)	一般 190	(情報通信) 第13号 (機能強化) 第1651号 (一般入院) 第3692号 (救急医療) 第30号 (診療録1) 第13号 (事補2) 第409号 (急性看補) 第908号 (療) 第507号 (重) 第1376号 (医療安全1) 第303号 (感染対策2) 第20号 (報告管理) 第6号 (後発使2) 第136号 (データ提) 第216号 (入退支) 第638号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 3年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 8月 1日	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 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:40対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:36 病室の総面積:323.3㎡ 1床当たり病床面積:8.98㎡ 個室:2 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:4棟

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1186 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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268号 (せん妄ケア) 第88号 (回1) 第158号	令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日	④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:170床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:3棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:110床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:40床 認知症ケア加算区分:加算2
					(地包ケア1) 第220号	令和 6年 3月 1日	体制強化加算:体制強化加算1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数: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 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 看護職員配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注3):有 地域包括ケア病棟入院料1 病棟入院料病床数:30床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 看護職員配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注3):有
					(看処遇65) 第3号 (食) 第316号 (喘管) 第35号 (がん疼) 第65号 (小運指管) 第186号 (二骨管1) 第55号 (二骨継2) 第53号 (二骨継3) 第159号 (救搬看体) 第91号	令和 6年 1月 1日 平成 3年 3月30日 令和 3年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1187 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(外化診1) 第73号 (ニコ) 第2845号 (がん指) 第904号 (薬) 第414号 (支援病2) 第58号 (在緩診病) 第1号 (在医総管) 第1535号 (在総) 第1773号 (遠隔持陽) 第448号 (検I) 第276号 (検IV) 第71号 (画2) 第69号 (C・M) 第1097号 (冠動C) 第26号 (心臓M) 第13号 (外化1) 第193号 (菌) 第197号 (脳I) 第99号 (運I) 第47号 (呼I) 第70号 (摂嚙回2) 第26号 (がんリハ) 第303号 (胃瘻造) 第26号 (輸血II) 第23号 (輸適) 第94号 (胃瘻造嚙) 第24号		令和 5年 3月 1日 令和 3年 4月 1日 平成25年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成21年 1月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成21年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成19年 3月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日	救急搬送看護体制加算1 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 医薬品安全性情報等管理体制加算：有 CT撮影の注8及びMRI撮影の注6に規定する施設基準 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 64列以上マルチスライスCT 施設共同利用率：17.03% 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:3床 専用の部屋の面積:11.7㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1188 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(連携診) 第43号 (酸単) 第33861号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
2916	300,125,3 豊田125	医療法人清慈会 鈴木病院	〒471-0033 豊田市月見町1-10-8 0565-33-8051 (0565-32-8666)	一般 68	(一般入院) 第3257号 (診療録2) 第248号 (ハイ妊娠) 第66号 (ハイ分娩) 第77号 (データ提) 第256号 (食) 第414号 (婦特管) 第355号 (一妊管) 第210号 (ハイI) 第35号 (機安1) 第180号 (HPV) 第352号 (麻管I) 第198号 (酸単) 第33862号	平成31年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成 3年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:68床 区分:急性期一般入院料6 データ提出加算1・データ提出加算3 口(医療法上の許可病床数が200床未満) HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1189 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2917	300,126,1 豊田126	医療法人研精会豊田 西病院	〒470-0344 豊田市保見町横山100 0565-48-8331 (0565-48-8318)	精神 168	(救急医療) 第126号 (診療録2) 第276号 (事補2) 第351号 (精応) 第9号 (精合併加算) 第15号 (医療安全2) 第304号 (感染対策3) 第114号 (患サポ) 第47号 (後発使1) 第241号 (データ提) 第409号 (精急医配) 第95号 (精救) 第24号 (精療) 第144号 (食) 第214号 (がん指) 第1506号 (こ連指II) 第41号 (薬) 第389号 (療活継) 第33号 (精) 第41号	令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 7月 1日 昭和59年 6月21日 平成29年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成15年 4月 1日	① 以下の②以外の病床 配置 基準: 7.5対1補助体制加算 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) 精神科急性期医師配置加算区分 : 加算1 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計: 1棟 病棟数: 1棟 病床数: 48床 精神科救急医療体制加算3 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: 60 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 医薬品安全性情報等管理体制加 算: 有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1190 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(シヨ大) 第6号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:491.13㎡
					(デ大) 第38号	平成15年 4月 1日	専用施設の面積:453.94㎡ 患者1人当たりの面積:5.67㎡
					(デナ) 第14号	平成16年12月 1日	専用施設の面積:453.94㎡ 患者1人当たりの面積:5.67㎡
					(抗治療) 第30号 (医療保護) 第34号 (酸単) 第34090号	令和 3年11月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	専用施設の面積:453.94㎡ 患者1人当たりの面積:5.67㎡
							小型ホシバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1191 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2918	300,133,7 豊田133	医療法人社団以心会 中野胃腸病院	〒473-0926 豊田市駒新町金山1-12 0565-57-1611 (0565-57-3489)	一般 67	(一般入院) 第3614号 (診療録2) 第87号 (療) 第113号 (栄養子) 第122号 (医療安全2) 第317号 (感染対策3) 第47号 (患サポ) 第754号 (データ提) 第332号 (認ケア) 第206号 (せん妄ケア) 第101号 (食) 第284号 (外化診2) 第5号 (がん指) 第915号 (薬) 第480号 (機安1) 第165号 (C・M) 第601号 (外化2) 第65号 (菌) 第204号 (穿瘻閉) 第19号 (早大腸) 第4号 (輸血II) 第89号 (輸適) 第64号	令和 4年10月 1日 平成17年 5月 1日 平成16年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 昭和57年10月12日 令和 4年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成22年 5月 1日 平成29年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成22年 5月 1日 平成30年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:67床 区分:急性期一般入院料4 許可病床数:67床 病棟数:1 病床数:36 病室の総面積:298.01㎡ 1床当たり病床面積:8.27㎡ 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3 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用の部屋の面積:6.5㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1193 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2920	300,137,8 豊田137	医療法人豊寿会齊藤 病院	〒470-0373 豊田市四郷町森前南3-10 0565-44-0033 (0565-45-9681)	一般 療養 45 24	(一般入院) 第3655号	令和 5年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:入院料1 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):有 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:45 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:45 病室の総面積:299.39㎡ 1床当たり病床面積:8.31㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階療養病棟 病床数:24床 病棟面積のうち患者1人当たり:39.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:9.1㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出
					(療養入院) 第7267号	令和 5年 9月 1日	
					(診療録2) 第79号 (看配) 第1400号	平成16年10月 1日 令和 5年 7月 1日	
					(看補) 第2080号	令和 5年 9月 1日	
					(療) 第486号	令和 5年 8月 1日	
					(療養1) 第216号	令和 5年 8月 1日	
					(感染対策3) 第48号	令和 4年 4月 1日	
					(後発使1) 第179号 (データ提) 第326号	令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1195 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2921	300,140,2 豊田140	医療法人愛知会肛門 科胃腸科家田病院	〒470-1219 豊田市畝部西町城ヶ堀1-1-1 0565-21-0500 (0565-21-2068)	一般 84	(一般入院) 第3539号 (診療録2) 第98号 (事補2) 第343号 (急性看補) 第899号 (療) 第503号 (栄養子) 第94号 (医療安全2) 第367号 (感染対策3) 第49号 (患サポ) 第205号 (後発使1) 第201号 (病棟薬1) 第4号 (データ提) 第223号 (せん妄ケア) 第96号 (食) 第359号 (がん指) 第864号 (薬) 第343号 (C・M) 第1607号 (外化2) 第47号	令和 4年 8月 1日 平成17年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 3年 2月 1日 平成 5年12月13日 平成25年 2月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成21年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:84床 区分:急性期一般入院料4 許可病床数:112床 ①以下の②以外の病床 配置 基準:7.5対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:42 病室の総面積:548.68㎡ 1床当たり病床面積:13.06㎡ 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) 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1196 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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59号 (酸単) 第33863号	平成 9年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.36円
2922	300,145,1 豊田145	医療法人若宮会 菊池病院	〒471-0026 豊田市若宮町5-1 0565-32-2200 (0565-32-1995)	療養 111	(療養入院) 第7110号 (療養1) 第165号	令和 2年 4月 1日 平成27年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:111床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:A病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり:19.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:B病棟 病床数:51床 病棟面積のうち患者1人当たり:21.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7㎡
2923	300,150,1 豊田150	尾山皮フ科	〒473-0906 豊田市竹町北邸1-4 0565-53-5055 (0565-53-6046)		(食) 第241号 (ニコ) 第2080号 (がん指) 第698号 (時間外2) 第936号	昭和61年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 6月 1日 平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1197 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2924	300,153,5 豊田153	医療法人慈和会吉田 整形外科病院	〒471-0811 豊田市御立町7-100 0565-89-1818 (0565-89-1820)	一般 78	(一般入院) 第3615号 (診療録2) 第147号 (感染対策3) 第140号 (病棟薬1) 第81号 (データ提) 第327号 (入退支) 第563号 (認ケア) 第227号 (せん妄ケア) 第7号 (食) 第1114号 (小運指管) 第145号 (二骨管1) 第62号 (二骨継3) 第185号 (薬) 第235号 (C・M) 第858号 (外化2) 第70号 (運I) 第83号 (後縦骨) 第17号 (椎醇注) 第3号 (麻管I) 第99号 (周葉管) 第20号 (酸単) 第33565号	令和 4年10月 1日 平成22年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 平成26年 9月 1日 平成31年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成12年 4月17日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成12年 4月17日 平成25年 5月 1日 平成22年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成12年 4月17日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:78床 区分:急性期一般入院料3 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI(1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1201 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2938	300,197,2 豊田197	医療法人明心会 仁 大病院	〒470-0361 豊田市猿投町入道3-5 0565-45-0110 (0565-45-0995)	精神 176	(精神入院) 第1249号 (救急医療) 第31号 (看配) 第1395号 (看補) 第2075号 (精移行) 第31号 (精合併加算) 第16号 (精療) 第129号 (認治1) 第14号 (食) 第398号 (こ連指Ⅱ) 第24号 (薬) 第280号 (C・M) 第1509号 (精) 第21号 (医療保護) 第16号 (酸単) 第34692号	平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 4年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成14年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 7年 5月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:76床 区分:15対1入院基本料 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:76床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:76 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算3 重症者加算1:有 退院調整加算:有 病棟名:第2病棟 病床数:60 病棟数:1 病床数:40 退院調整加算:有 認知症夜間対応加算:有 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:227.7㎡ 大型ホソバ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1203 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2942	300, 208, 7 豊田208	医療法人豊和会南豊 田病院	〒470-1215 豊田市広美町郷西80 0565-21-0331 (0565-21-0508)	精神 240	(依存管理) 第10号 (精急医配) 第111号 (精急1) 第22号 (精療) 第104号 (食) 第213号 (精退共) 第37号 (検I) 第278号 (C・M) 第870号 (療活継) 第50号 (依集3) 第4号 (精) 第9号 (シヨ大) 第23号 (デ大) 第1号 (抗治療) 第29号 (医療保護) 第14号 (酸単) 第34857号	平成28年11月 1日 令和 6年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成 6年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 平成 6年 1月 1日 平成26年 1月 1日 平成 6年 1月 1日 令和 2年12月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	精神科急性期医師配置加算区分: 加算2の口 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:49床 重症者加算1:有 退院調整加算:無 病棟名:南2 病床数:60 病棟名:北1 病床数:60 病棟名:北2 病床数:60 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 専用施設の面積:759㎡ 患者1人当たりの面積:10.8㎡ 専用施設の面積:759㎡ 患者1人当たりの面積:10.8㎡ 小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1204 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2943	300,214,5 豊田214	山口胃腸科外科クリニック	〒470-0342 豊田市大清水町原山108-3 0565-46-2211 (0565-46-1851)		(外来感染) 第1047号 (連携強化) 第577号 (がん指) 第714号 (酸単) 第33864号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホシハ 算定単価:0.42円
2944	300,216,0 豊田216	たつや整形外科クリニック	〒473-0917 豊田市若林西町北山畑117 0565-52-3300 (0565-53-6494)		(機能強化) 第2206号 (地包加) 第1044号 (小運指管) 第10号 (支援診3) 第2173号 (在医総管) 第2013号	令和 4年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2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
2945	300,221,0 (301,221,5) 豊田221	のぞみ診療所	〒471-0062 豊田市西山町2-19 0565-32-8985 (0565-32-8987)		(歯初診) 第3441号 (歯特連) 第101号 (小運指管) 第80号 (神経) 第135号 (脳Ⅱ) 第331号 (障) 第6号 (児春専) 第2号 (補管) 第6079号 (酸単) 第34858号	平成30年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 平成27年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1205 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2946	300, 222, 8 豊田222	小早川整形外科・内科	〒471-0006 豊田市市木町5-1-2 0565-88-3311 (0565-88-3300)	一般 19	(機能強化) 第1840号 (外来感染) 第362号 (連携強化) 第422号 (サ強化) 第101号 (時間外1) 第265号 (地包加) 第979号 (診入院) 第2430号 (診入帰) 第14号 (食) 第1032号 (二骨継3) 第30号 (ニコ) 第2288号 (支援診2) 第1215号 (がん指) 第1557号 (在医総管) 第1643号 (在総) 第1822号 (歩行) 第56号 (ヘッド) 第43号 (C・M) 第960号 (運II) 第258号 (麻管I) 第195号 (酸単) 第34693号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 3月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成25年 1月 1日 平成24年12月 1日 平成26年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19 床 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1207 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2952	300, 230, 1 豊田230	加茂クリニック	〒471-0868 豊田市神田町1-8-9 0565-34-1345 (0565-35-3545)	一般 18	(外来感染) 第731号 (時間外1) 第619号 (診入院) 第2374号 (短手1) 第125号 (がん指) 第318号 (人工腎臓) 第62号 (導入1) 第60号 (透析水) 第227号 (肢梢) 第59号 (酸単) 第34308号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成22年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床種別:一般 病床区分:一般 病床数:18床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 回復室病床数:2床 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.35円
2953	300, 233, 5 豊田233	医療法人ともまつクリニック	〒473-0924 豊田市花園町才兼77-2 0565-52-3139 (0565-53-6495)		(ニコ) 第2130号 (がん指) 第296号 (在医総管) 第1664号	平成29年 7月 1日 平成22年11月 1日 平成28年 9月 1日	
2954	300, 234, 3 豊田234	医療法人逢和会逢妻クリニック	〒471-0043 豊田市宮町7-155-1 0565-31-9222 (0565-34-1717)		(時間外2) 第1129号 (がん指) 第1329号 (C・M) 第1248号	平成22年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成30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
2955	300, 238, 4 豊田238	渡辺耳鼻咽喉科	〒471-0014 豊田市東山町2-3-6 0565-89-1187 (0565-89-1099)		(外後発使) 第1954号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1208 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2956	300,243,4 豊田243	保見クリニック	〒470-0345 豊田市東保見町池下30-1 0565-48-0011 (0565-48-0012)	一般	(外来感染) 第732号 (時間外1) 第621号 (がん指) 第1489号 (人工腎臓) 第63号 (導入1) 第61号 (透析水) 第228号 (肢梢) 第60号 (酸単) 第34309号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29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 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:2.35円
2957	300,244,2 豊田244	すあみ整形外科クリ ニック	〒473-0908 豊田市宝町津花83-2 0565-25-7800 (0565-25-7801)		(時間外2) 第207号	平成22年 4月 1日	
2958	300,246,7 豊田246	星ヶ丘たなかこども クリニック	〒473-0937 豊田市西岡町星ヶ丘264-1 0565-55-0088 (0565-55-1870)		(機能強化) 第2249号 (外来感染) 第104号 (連携強化) 第423号 (サ強化) 第121号 (時間外2) 第1768号 (小か診1) 第226号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	
2959	300,247,5 豊田247	医療法人石黒眼科ク リニック	〒471-0026 豊田市若宮町1-8 第38オ ンチャンビル2階 0565-32-3022 (0565-32-3150)		(コン1) 第1203号	平成20年 4月 1日	
2960	300,253,3 豊田253	保志条クリニック	〒470-1216 豊田市和会町稲葉39-2 0565-21-3333 (0565-21-3514)		(時間外2) 第690号 (がん指) 第716号 (酸単) 第34945号	平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
2961	300,254,1 豊田254	福島内科クリニック	〒471-0873 豊田市秋葉町1-25-1 0565-37-7277 (0565-37-7278)		(がん指) 第1856号	令和元年10月 1日	
2962	300,255,8 豊田255	近藤クリニック	〒470-0333 豊田市荒井町松島370-1 0565-46-8383 (0565-46-8384)		(外来感染) 第364号 (連携強化) 第424号 (二骨継3) 第66号 (がん指) 第711号 (在医総管) 第1443号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1209 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2963	300, 260, 8 豊田260	榎本内科	〒470-0345 豊田市東保見町大門6-3 0565-48-5306 (0565-48-4258)		(機能強化) 第1842号 (外来感染) 第944号 (連携強化) 第216号 (時間外2) 第692号 (地包加) 第1117号 (ニコ) 第2755号 (支援診3) 第2483号 (がん指) 第1851号 (在医総管) 第1062号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 平成22年11月 1日 平成22年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
2964	300, 263, 2 豊田263	おぎ原内科クリニッ ク	〒471-0812 豊田市野見町5-132-1 0565-87-0330 (0565-87-0331)		(がん指) 第701号	平成24年 6月 1日	
2965	300, 264, 0 豊田264	東加茂クリニック	〒471-0003 豊田市岩滝町高入4-8-1 0565-87-3212 (0565-87-3213)		(外来感染) 第733号 (時間外1) 第622号 (がん指) 第1488号 (人工腎臓) 第64号 (導入1) 第62号 (透析水) 第229号 (肢梢) 第61号 (酸単) 第34310号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29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 6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:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1210 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2966	300, 265, 7 豊田265	浅井クリニック	〒473-0923 豊田市中根町永池175-1 0565-53-7711 (0565-53-7725)		(情報通信) 第153号 (機能強化) 第1843号 (時間外2) 第1394号 (地包加) 第1136号 (がん指) 第311号 (在医総管) 第435号 (C・M) 第1502号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 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
2967	300, 266, 5 豊田266	野場医院	〒473-0916 豊田市吉原町前田65-1 0565-52-3345 (0565-53-1271)		(脳Ⅲ) 第187号 (機能強化) 第1844号 (外来感染) 第734号 (時間外2) 第1936号 (地包加) 第840号 (支援診2) 第1157号 (がん指) 第721号 (在医総管) 第856号 (在総) 第2188号	平成21年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 6月 1日 平成20年 2月 1日 令和 5年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
2968	300, 274, 9 豊田274	わたなべクリニック	〒470-0335 豊田市青木町4-34-3 0565-45-5941 (0565-45-5906)		(機能強化) 第2103号 (外来感染) 第1398号 (連携強化) 第846号 (時間外2) 第2112号 (地包加) 第1024号 (支援診3) 第2106号 (がん指) 第630号 (在医総管) 第1995号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 1月 1日 令和 2年 2月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1211 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2969	300,278,0 豊田278	医療法人梅坪クリニ ック	〒471-0071 豊田市東梅坪町8-8-17 0565-35-2088 (0565-35-2881)		(がん指) 第1852号 (酸単) 第33566号	平成31年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
2970	300,280,6 豊田280	おかもとクリニック	〒470-0374 豊田市伊保町下川原97-2 0565-45-3020 (0565-45-3021)		(機能強化) 第1845号 (外来感染) 第945号 (連携強化) 第217号 (サ強化) 第28号 (時間外2) 第1857号 (がん疼) 第2314号 (支援診2) 第1191号 (在緩診実) 第46号 (がん指) 第1853号 (在医総管) 第1710号 (在総) 第1858号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日	
2971	300,282,2 豊田282	栗田クリニック	〒471-0036 豊田市広久手町2-1-1 0565-31-1860 (0565-31-1879)		(がん指) 第1854号	平成26年10月 1日	
2972	300,283,0 豊田283	豊田共立クリニック	〒470-1201 豊田市豊栄町10-59 0565-74-0774 (0565-74-0799)		(時間外1) 第266号 (がん指) 第704号 (機安1) 第61号 (人工腎臓) 第65号 (導入1) 第63号 (透析水) 第61号 (肢梢) 第62号 (酸単) 第33866号	平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.13円
2973	300,284,8 豊田284	おちあいクリニック	〒471-0828 豊田市前山町5-23-61 0565-28-1331 (0565-28-1329)		(外来感染) 第1136号 (がん指) 第700号 (在医総管) 第710号 (在総) 第1313号 (外後発使) 第2337号	令和 4年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 9月 1日 平成18年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1212 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2974	300,286,3 豊田286	すくすくこどもクリ ニック	〒471-0014 豊田市東山町2-2-9 0565-87-3939 (0565-87-3938)		(機能強化) 第1289号 (外来感染) 第139号 (連携強化) 第425号 (サ強化) 第103号 (時間外2) 第208号 (小か診1) 第111号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
2975	300,287,1 豊田287	山之手眼科	〒473-0901 豊田市御幸本町2-200-5 B uildいづみ1階 0565-28-7144 (0565-28-7144)		(短手1) 第84号 (コン1) 第851号 (コン1) 第994号 (外後発使) 第2598号	令和 4年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算1
2976	300,289,7 豊田289	医療法人紘寿会 若 林耳鼻咽喉科クリ ニック	〒473-0914 豊田市若林東町高根下96-3 0565-53-5588 (0565-53-5588)		(緑内眼ド) 第51号 (外来感染) 第365号 (連携強化) 第426号 (ニコ) 第2195号 (外後発使) 第2501号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2977	300,291,3 豊田291	みどりヶ丘クリニ ック	〒471-0031 豊田市朝日町3-55-2 0565-37-1023 (0565-37-1027)		(がん指) 第289号	平成22年11月 1日	
2978	300,293,9 豊田293	永覚K i d s クリニ ック	〒470-1206 豊田市永覚新町1-17-3 0565-29-0415 (0565-29-0425)		(機能強化) 第1846号 (時間外2) 第1766号 (小か診1) 第31号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1213 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2979	300, 299, 6 豊田299	杉山クリニック	〒470-0452 豊田市迫町六反田 7 7 - 1 0565-76-5959 (0565-76-5960)		(情報通信) 第586号 (機能強化) 第2104号 (外来感染) 第6号 (連携強化) 第808号 (時間外 2) 第1962号 (地包加) 第761号 (小か診 1) 第32号 (支援診 3) 第2175号 (がん指) 第598号 (在医総管) 第1881号 (在総) 第1933号 (外後発使) 第1955号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
2980	300, 300, 2 豊田300	ちかだクリニック	〒470-0431 豊田市西中山町牛田 6 3 - 3 3 0565-76-5922 (0565-76-5923)		(がん指) 第876号	平成25年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
2981	300, 301, 0 豊田301	小原診療所	〒470-0531 豊田市小原町平田 3 5 5 0565-65-2013 (0565-65-2888)		(機能強化) 第2105号 (時間外 1) 第267号 (地包加) 第841号 (がん指) 第1117号 (外後発使) 第2641号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
							外来後発医薬品使用体制加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1214 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2982	300, 303, 6 豊田303	愛知県厚生農業協同 組合連合会 足助病 院	〒444-2351 豊田市岩神町仲田20 0565-62-1211 (0565-62-1820)	一般 148	(情報通信) 第556号 (一般入院) 第3561号 (救急医療) 第116号 (診療録2) 第171号 (事補1) 第268号 (急性看補) 第975号 (療) 第337号 (重) 第1302号 (栄養子) 第124号 (医療安全1) 第321号 (感染対策3) 第50号 (患サポ) 第202号 (データ提) 第328号 (入退支) 第690号	令和 5年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年10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 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:急性期一般入院料4 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:75対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 病棟数:77 病棟種別:一般 病室の総面積:677.2㎡ 1床当たり病床面積:8.79㎡ 個室:5 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 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 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:3棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:140床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1215 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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239号 (せん妄ケア) 第67号 (排自支) 第47号 (地包ケア1) 第142号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:48床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 看護職員配置加算 (地域包括ケ ア病棟入院料の注 3) :有
					(看処遇 3 6) 第1号 (食) 第431号 (がん指ハ) 第2288号 (がん指ハ) 第60号 (小運指管) 第62号 (二骨管 1) 第28号 (二骨継 2) 第24号 (二骨継 3) 第94号 (救搬看体) 第94号	令和 4年10月 1日 平成 6年 4月 5日 平成28年 7月 1日 令和 5年12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 3年 5月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(がん指) 第292号 (外排自) 第45号 (肝炎) 第1号 (薬) 第383号	平成22年11月 1日 令和 3年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加 算:有
					(機安 1) 第191号 (検 I) 第279号 (検 II) 第143号 (コン 1) 第1135号 (C・M) 第695号	令和 5年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5 テスラ以上 3 テスラ未満)
					(菌) 第216号	平成25年 2月 1日	専用の部屋の面積:6㎡
					(脳 I) 第1229号	平成30年 6月 1日	初期加算届出:有
					(運 I) 第2653号	平成30年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1216 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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300号 (ペ) 第77号 (胃瘻造) 第49号 (輸血Ⅱ) 第53号 (輸適) 第34号 (胃瘻造嚙) 第29号 (麻管Ⅰ) 第509号 (酸単) 第34694号	令和 5年 8月 1日 平成10年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.21円 小型ホパ 算定単価:2.31円
2983	300,305,1 豊田305	医療法人高橋医院	〒444-3242 豊田市大沼町越田和58 0565-90-2015 (0565-90-3785)		(機能強化) 第1290号 (外来感染) 第140号 (時間外1) 第604号 (がん疼) 第2293号 (地包診) 第31号 (支援診2) 第1140号 (がん指) 第1195号 (在医総管) 第1468号 (在総) 第1729号 (外後発使) 第1956号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成26年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療料の区分:地域包括診療料1 外来後発医薬品使用体制加算2
2984	300,308,5 豊田308	古橋クリニック	〒441-2513 豊田市稲武町タヒラ10 0565-82-3638 (0565-82-3688)		(がん指) 第1548号	平成30年 2月 1日	
2985	300,310,1 豊田310	あさひが丘クリニック	〒471-0857 豊田市小川町4-49-2 0565-37-3939 (0565-37-3940)		(機能強化) 第1847号 (外来感染) 第735号 (連携強化) 第427号 (サ強化) 第122号 (時間外1) 第444号 (地包加) 第1146号 (がん疼) 第251号 (支援診2) 第1229号 (がん指) 第860号 (在医総管) 第1302号 (在総) 第1639号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成25年 1月 4日 令和 4年 6月 1日 平成25年 1月 4日 令和 4年10月 1日 平成25年 1月 4日 平成25年 1月 4日 平成25年 1月 4日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1217 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2986	300,311,9 豊田311	内科・小児科小石川 医院	〒444-2424 豊田市足助町本町2-4 0565-62-0022 (0565-62-0879)		(機能強化) 第1848号 (外来感染) 第736号 (連携強化) 第428号 (時間外1) 第829号 (地包加) 第1104号 (がん疼) 第266号 (二骨継3) 第330号 (小か診1) 第112号 (支援診2) 第1141号 (がん指) 第350号 (在医総管) 第695号 (在総) 第1305号 (遠隔持陽) 第157号 (がん指) 第901号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年 2月 1日 平成18年 8月 1日 平成18年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
2987	300,313,5 豊田313	豊田市立乙ケ林診療 所	〒470-0552 豊田市乙ケ林町寒田5-5-2 0565-65-3008 (0565-65-2740)				
2988	300,315,0 豊田315	医療法人ふなはし内 科クリニック	〒473-0902 豊田市大林町1-7-2-1 0565-71-2784 (0565-71-2700)		(二骨継3) 第367号 (がん指) 第855号 (在医総管) 第436号 (酸単) 第34311号	令和 6年 2月 1日 平成25年 2月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1218 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2989	300,316,8 豊田316	山之手痛みと内科の クリニック	〒471-0832 豊田市丸山町8-25 0565-27-6581 (0565-29-5239)		(情報通信) 第646号 (外来感染) 第737号 (連携強化) 第429号 (時間外2) 第1130号 (二骨継3) 第373号 (ニコ) 第1564号 (がん指) 第725号 (遠隔持陽) 第278号 (C・M) 第1491号 (脳Ⅲ) 第2817号 (運Ⅱ) 第925号 (酸単) 第34915号	令和 6年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 平成22年 5月 1日 平成24年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 3年11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 初期加算届出：無 初期加算届出：無 小型ボソハ 算定単価：2.35円
2990	300,317,6 豊田317	さわだ耳鼻いんこう 科クリニック	〒471-0879 豊田市長興寺10-59-3 0565-37-3314 (0565-37-3914)		(時間外2) 第701号	平成22年 4月 1日	
2991	300,318,4 豊田318	もりもりこどもクリ ニック	〒471-0841 豊田市深田町1-12-1 0565-26-7788 (0565-26-7799)		(機能強化) 第1849号 (外来感染) 第366号 (連携強化) 第430号 (サ強化) 第29号 (時間外2) 第1940号 (小か診1) 第178号 (小検) 第147号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 1日	
2992	300,322,6 豊田322	ひらい眼科	〒471-0013 豊田市高上1-4-3 0565-88-2880 (0565-80-9191)	一般 3	(診入院) 第1751号 (短手1) 第126号 (ロー検) 第22号 (コン1) 第1353号	平成22年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成28年 9月 1日 平成20年 4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：7床
2993	300,323,4 豊田323	せき内科	〒471-0033 豊田市月見町3-2-3 0565-33-7500 (0565-35-1277)		(外来感染) 第99号 (連携強化) 第431号 (サ強化) 第30号 (がん指) 第1396号 (外後発使) 第2098号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1220 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3000	300, 337, 4 豊田337	医療法人茜草会あかね医院	〒471-0067 豊田市栄生町4-13-6 0565-37-8686 (0565-37-8687)	一般 10	(時間外1) 第268号 (診入院) 第2108号 (ハイ妊娠) 第117号 (乳腺ケア) 第64号 (婦特管) 第399号 (がん指) 第305号 (在医総管) 第1190号 (HPV) 第447号 (酸単) 第34091号	平成24年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 2年10月 1日 平成22年11月 1日 平成23年12月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:10床 区分:入院基本料1 看護配置加算:看護配置加算1 HPV核酸検出 小型ホソハ 算定単価:2.35円
3001	300, 340, 8 豊田340	医療法人かとう眼科クリニック	〒471-0811 豊田市御立町7-111 0565-88-3800 (0565-88-3801)		(時間外2) 第211号 (コン1) 第896号 (コン1) 第1008号 (外後発使) 第2338号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
3002	300, 342, 4 豊田342	日比野内科クリニック	〒473-0914 豊田市若林東町宮間15-8 0565-51-0055 (0565-51-0056)		(がん指) 第719号 (酸単) 第33567号	平成24年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
3003	300, 345, 7 豊田345	みずの内科クリニック	〒470-1211 豊田市畝部東町西丹波15-1 0565-25-0805 (0565-25-0806)		(二骨継3) 第348号 (ニコ) 第1856号 (がん指) 第1712号 (在医総管) 第2170号	令和 5年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年12月 1日 令和 3年12月 1日	
3004	300, 347, 3 豊田347	いとう耳鼻咽喉科	〒470-0343 豊田市浄水町南平54-1 0565-46-8733 (0565-46-8713)		(外来感染) 第367号	令和 4年 4月 1日	
3005	300, 348, 1 豊田348	二葉内科クリニック	〒471-0014 豊田市東山町1-5-7 第2高橋ビル1階 0565-89-2228 (0565-89-8333)		(ニコ) 第2297号 (がん指) 第1596号	平成29年 7月 1日 平成30年 5月 1日	
3006	300, 352, 3 豊田352	なかね整形外科	〒471-0841 豊田市深田町1-5-3 0565-74-0066 (0565-74-0070)		(二骨継3) 第372号 (運II) 第537号	令和 6年 2月 1日 平成21年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1222 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3011	300,359,8 豊田359	グリーンベルクリニック	〒473-0914 豊田市若林東町棚田160-1 0565-51-0011	一般 19	(外来感染) 第946号 (連携強化) 第434号 (時間外1) 第269号 (診入院) 第2460号 (診入帰) 第15号 (ハイ妊娠) 第109号 (乳腺ケア) 第45号 (婦特管) 第293号 (一妊管) 第162号 (ハイI) 第43号 (HPV) 第353号 (検II) 第148号 (外後発使) 第2099号 (酸単) 第34695号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成21年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 様式12の5・勤務態様1:常勤 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:無 届出病床の状況一般病床数:19床 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ボツハ 算定単価:0.41円 小型ボツハ 算定単価:2.35円
3012	300,360,6 豊田360	前山キッズクリニック	〒471-0828 豊田市前山町3-9-1リユーノ スビル2階 0565-27-8888 (0565-27-7111)		(小検) 第59号	平成21年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1224 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3018	300,369,7 豊田369	さくら病院	〒470-1201 豊田市豊栄町11-131 0565-28-3691 (0565-28-3692)	一般 19 療養 76	(一般入院) 第3215号	平成31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:19床 区分:地域一般入院料1 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:76床 区分:入院料1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:19 看護補助加算:看護補助加算1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2F 病床数:42床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.3㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3F 病床数:34床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.2㎡ 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)
					(療養入院) 第7193号	令和 2年10月 1日	
					(診療録2) 第228号 (看配) 第1297号	平成30年 6月 1日 平成23年 7月 1日	
					(看補) 第2066号	令和 4年12月 1日	
					(療養1) 第111号	平成23年 9月 1日	
					(後発使3) 第89号 (データ提) 第228号	令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日	
					(入退支) 第95号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1225 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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5077号	令和 5年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:8床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有
					(食) 第1343号 (がん指) 第710号 (薬) 第485号	平成22年10月 1日 平成24年 6月 1日 平成22年10月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:無
					(機安1) 第128号 (支援病3) 第109号 (在医総管) 第1269号 (遠隔持陽) 第337号 (検I) 第350号 (C・M) 第606号	平成22年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 3年 3月 1日 平成22年10月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(脳II) 第515号	平成28年 2月 1日	初期加算届出:無
					(運I) 第2547号	平成28年 2月 1日	初期加算届出:無
					(人工腎臓) 第136号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第127号 (透析水) 第286号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(肢梢) 第146号	平成28年10月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(べ) 第193号 (胃瘻造) 第62号 (輸血II) 第61号	平成22年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1227 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3024	300,380,4 豊田380	中村医院	〒444-2225 豊田市岩倉町柿田39-3 0565-86-1414 (0565-86-2929)		(機能強化) 第1291号 (外来感染) 第369号 (連携強化) 第437号 (時間外1) 第807号 (地包加) 第868号 (がん疼) 第2514号 (小か診1) 第114号 (ニコ) 第1544号 (支援診2) 第1260号 (がん指) 第723号 (在医総管) 第1235号 (在総) 第1594号 (酸単) 第34698号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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
3025	300,381,2 豊田381	柿本クリニック	〒471-0855 豊田市柿本町4-8 0565-71-1212 (0565-71-1011)		(コン1) 第1162号 (外後発使) 第2199号	平成24年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円 外来後発医薬品使用体制加算3
3026	300,383,8 豊田383	京町クリニック	〒471-0063 豊田市京町4-8-1 0565-42-6666 (0565-42-6667)		(機能強化) 第2208号 (時間外2) 第1506号 (がん疼) 第278号 (ニコ) 第2377号 (支援診3) 第2358号 (在診実2) 第76号 (がん指) 第871号 (在医総管) 第1303号 (在総) 第1692号	令和 4年 6月 1日 平成24年 8月 1日 平成25年 9月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 8月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 2月 1日 平成25年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1228 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3027	300,384,6 豊田384	山田醫院	〒441-2522 豊田市武節町ソト田80-2 0565-82-2111 (0565-82-3111)		(機能強化) 第1854号 (外来感染) 第741号 (連携強化) 第438号 (サ強化) 第32号 (時間外1) 第492号 (地包加) 第1084号 (二骨継3) 第291号 (ニコ) 第2500号 (支援診3) 第2360号 (がん指) 第1869号 (在医総管) 第1485号 (在総) 第1762号 (C・M) 第831号 (酸単) 第34699号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年11月 1日 平成26年10月 1日 平成27年 3月 1日 平成24年11月 1日 令和 6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 撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライス CT 小型ホソバ 算定単価:2.36円
3028	300,385,3 豊田385	美里たなかクリニック	〒471-0806 豊田市森町8-105 0565-87-1133 (0565-87-1836)		(がん指) 第1091号	平成27年 5月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
3029	300,386,1 豊田386	なるせこどもアレレ ギークリニック	〒471-0064 豊田市梅坪町6-2-3 0565-33-5252 (0565-33-5253)		(機能強化) 第1855号 (外来感染) 第370号 (連携強化) 第439号 (時間外2) 第2031号 (小か診1) 第115号 (小検) 第100号 (酸単) 第33568号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
3030	300,387,9 豊田387	豊田すずき眼科	〒471-0832 豊田市丸山町3-68-5 0565-26-7111 (0565-26-7771)		(時間外2) 第1554号 (短手1) 第174号 (ロー検) 第9号 (コン1) 第1112号 (外後発使) 第1958号	平成25年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年11月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算 1
3031	300,389,5 豊田389	おおくぼ内科クリニ ック	〒470-0343 豊田市浄水町南平56-1 0565-43-0600 (0565-43-0601)		(外来感染) 第1163号 (連携強化) 第677号 (がん指) 第969号 (酸単) 第34313号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1229 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3032	300,392,9 豊田392	志賀耳鼻咽喉科	〒471-0804 豊田市神池町2-1215 0565-80-0808 (0565-88-6700)		(外来感染) 第947号 (連携強化) 第218号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
3033	300,394,5 豊田394	あんどう内科皮フ科 クリニック	〒473-0912 豊田市広田町西山76-1 0565-51-0808 (0565-51-0807)		(ニコ) 第2287号 (がん指) 第1051号 (在医総管) 第1451号 (歩行) 第69号 (C・M) 第925号 (外後発使) 第2772号	平成29年 7月 1日 平成26年12月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年10月 1日 平成26年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算1
3034	300,398,6 豊田398	あかり浄水こどもク リニック	〒470-0343 豊田市浄水町伊保原172-1 0565-43-1551 (0565-43-1552)		(外来感染) 第189号 (時間外2) 第1669号 (酸単) 第33569号	令和 4年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
3035	300,400,0 豊田400	うさみ内科クリニッ ク	〒471-0822 豊田市水源町5-3-1 0565-27-7222 (0565-27-7221)		(時間外2) 第1671号 (がん疹) 第339号 (がん指) 第1046号 (在医総管) 第1510号	平成26年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成26年12月 1日	
3036	300,403,4 豊田403	あしかり眼科	〒473-0907 豊田市竜神町錦18-1 0565-24-2002 (0565-24-2003)		(短手1) 第232号 (ロー検) 第13号	令和 4年11月 1日 平成26年12月 1日	
3037	300,404,2 豊田404	きたまちクリニック	〒471-0027 豊田市喜多町3-80クラウンハ イツ2階 0565-37-0618 (0565-37-0620)		(がん指) 第1069号	平成27年 1月 1日	
3038	300,405,9 豊田405	石野の里診療所	〒470-0307 豊田市東広瀬町神田26-1 0565-49-2017 (0565-49-2018)		(がん指) 第2199号	令和 4年 3月 1日	
3039	300,406,7 豊田406	杉本内科クリニック	〒471-0032 豊田市日南町5-47-1 0565-37-3377 (0565-37-3378)		(外来感染) 第742号 (がん指) 第1074号 (在医総管) 第1817号	令和 4年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1231 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3047	300,422,4 豊田422	しばはらクリニック	〒470-0348 豊田市貝津町箕輪216-1 0565-45-6633 (0565-45-9210)		(機能強化) 第1856号 (外来感染) 第743号 (連携強化) 第440号 (時間外1) 第687号 (がん疼) 第2312号 (支援診2) 第1168号 (がん指) 第1468号 (在医総管) 第1711号 (在総) 第1859号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
3048	300,425,7 豊田425	アイキッズクリニク	〒471-0052 豊田市逢妻町3-10-2 0565-35-1955 (050-3488-1625)		(情報通信) 第381号 (機能強化) 第1857号 (時間外1) 第668号 (支援診3) 第2222号 (在医総管) 第1730号 (外後発使) 第2600号	令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
3049	300,428,1 豊田428	もとまち内科クリニック	〒471-0855 豊田市柿本町7-66-1 0565-24-8080 (0565-24-8082)		(情報通信) 第156号 (外来感染) 第744号 (連携強化) 第219号 (ニコ) 第2615号 (がん指) 第1500号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成29年10月 1日	
3050	300,430,7 豊田430	山元整形外科	〒471-0833 豊田市山之手5-113 0565-28-5248 (0565-28-5251)		(外来感染) 第1119号 (連携強化) 第632号 (二骨継3) 第178号 (運Ⅲ) 第287号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 1月 1日	初期加算届出:無
3051	300,432,3 豊田432	トータルサポートクリニック豊田	〒470-1206 豊田市永覚新町3-24-1 I K ビルド101 0565-47-0847 (0565-47-0848)		(情報通信) 第544号 (機能強化) 第1292号 (時間外1) 第704号 (支援診2) 第1184号 (在医総管) 第1818号 (在総) 第1917号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1232 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3052	300,433,1 豊田433	上豊田駅前クリニック	〒470-0342 豊田市大清水町大清水84-8 0565-45-8822 (0565-45-8821)		(機能強化) 第2264号 (外来感染) 第150号 (連携強化) 第441号 (サ強化) 第104号 (時間外2) 第2027号 (地包加) 第1153号 (遠隔ペ) 第89号 (がん指) 第1734号 (こ連指1) 第44号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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
3053	300,436,4 豊田436	えんどう内科	〒473-0939 豊田市堤本町本地11-2 0565-53-0300 (0565-53-0805)		(外来感染) 第745号 (連携強化) 第442号 (がん指) 第1797号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日	
3054	300,437,2 豊田437	ちあき眼科クリニック	〒473-0936 豊田市西岡町保ヶ山70-1 0565-53-8080 (0565-53-8092)		(短手1) 第110号 (コン1) 第1408号 (外後発使) 第2100号	令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3055	300,438,0 豊田438	イトウ内科クリニック	〒471-0875 豊田市下市場町6-1 0565-33-0505 (0565-35-2614)		(外来感染) 第373号 (連携強化) 第443号 (糖防管) 第5338号 (ニコ) 第2581号 (がん指) 第1803号 (持血測1) 第97号 (持血測2) 第46号 (酸単) 第34094号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 5月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 小型ポンプ 算定単価:2.35円
3056	300,439,8 豊田439	とよた西町クリニック	〒471-0025 豊田市西町1-134 ウエスト ワンビル201 0565-35-2131 (0565-35-3115)		(情報通信) 第157号 (外来感染) 第141号 (二骨継3) 第377号 (がん指) 第1913号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1233 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3057	300,440,6 豊田440	はやしファミリーク リニック	〒471-0832 豊田市丸山町3-20-1 0565-74-0080 (0565-74-0090)		(情報通信) 第384号 (機能強化) 第1858号 (外来感染) 第1301号 (時間外1) 第773号 (がん疼) 第2406号 (二骨継3) 第252号 (ニコ) 第2767号 (支援診3) 第2003号 (がん指) 第1857号 (禁煙シ指) 第14号 (在医総管) 第1968号 (在総) 第1981号 (遠隔持陽) 第182号 (C・M) 第1328号	令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 元年 9月 1日 令和 元年 9月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 元年 10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 元年 9月 1日 令和 元年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 元年 9月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス CT
3058	300,441,4 豊田441	ひので整形外科	〒471-0075 豊田市日之出町2-11-11 0565-36-5511 (0565-36-5512)		(二骨継3) 第350号 (脳Ⅲ) 第2836号 (運Ⅱ) 第1048号	令和 5年 12月 1日 令和 元年 8月 1日 令和 5年 8月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:有
3059	300,443,0 豊田443	豊田しんまち耳鼻咽 喉科	〒471-0044 豊田市新町4-34-2 0565-33-0087 (0565-33-0089)		(外来感染) 第746号 (連携強化) 第220号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
3060	300,444,8 豊田444	なかねクリニック	〒471-0064 豊田市梅坪町8-3-9 0565-37-8800 (0565-37-8801)		(時間外2) 第2120号 (二骨継3) 第334号 (がん指) 第1925号 (地連計) 第170号 (在医総管) 第2006号 (在総) 第2001号 (神経) 第168号 (C・M) 第1372号	令和 2年 3月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日	撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1235 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3067	300,452,1 豊田452	花園内科	〒473-0924 豊田市花園町屋敷15-1 0565-53-2772 (0565-53-6496)		(情報通信) 第159号 (外来感染) 第30号 (ニコ) 第2833号 (がん指) 第2045号 (外後発使) 第1959号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 2日 令和 2年11月 2日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3068	300,453,9 豊田453	杉山医院	〒471-0875 豊田市下市場町7-24-1 0565-31-1328 (0565-31-9263)		(機能強化) 第1859号 (時間外2) 第2204号 (地包加) 第1095号 (支援診3) 第2178号 (がん指) 第2070号 (在医総管) 第2088号 (在総) 第2042号 (外後発使) 第2101号	令和 4年 4月 1日 令和 2年12月15日 令和 2年12月15日 令和 4年10月 1日 令和 2年12月15日 令和 2年12月15日 令和 2年12月15日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
3069	300,454,7 豊田454	やまだ泌尿器科クリ ニック	〒471-0044 豊田市新町4-34-1 0565-32-3101 (0565-32-3102)		(時間外2) 第2206号 (がん疼) 第2460号 (がん指) 第2080号 (C・M) 第1444号	令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算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
3070	300,455,4 豊田455	鈴村レディースクリ ニック	〒470-0374 豊田市伊保町向山73-6 0565-63-5400 (0565-63-5700)		(乳腺ケア) 第87号 (婦特管) 第432号 (一妊管) 第195号 (がん指) 第2107号 (HPV) 第512号	令和 3年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3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)
3071	300,456,2 豊田456	深見眼科	〒471-0079 豊田市陣中町1-6-11 0565-34-1155 (0565-32-5870)	一般 6	(時間外2) 第2226号 (診入院) 第2338号 (コン1) 第1434号 (外後発使) 第2549号 (緑内障下) 第60号	令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:6床 区分:入院基本料6 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1236 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3072	300,457,0 豊田457	豊田四郷とみやす眼科	〒470-0373 豊田市四郷町森前南2-4 0565-46-9711 (0565-46-9712)		(短手1) 第156号 (コン1) 第1446号 (外後発使) 第1960号	令和 4年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算1
3073	300,458,8 豊田458	いながき整形外科	〒471-0043 豊田市宮町5-53 0565-31-2525 (0565-31-2505)		(二骨継3) 第308号 (運II) 第1014号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	初期加算届出:無
3074	300,459,6 豊田459	豊田土橋リウマチクリニック	〒471-0835 豊田市曙町2-16 BULS1 6103 090-9182-4682		(情報通信) 第290号 (在医総管) 第2300号	令和 4年 8月 1日 令和 5年 5月 1日	
3075	300,460,4 豊田460	いしぐろ在宅診療所	〒471-0869 豊田市十塚町3-36 LEPUSビル301 0565-47-1496 (0565-47-1497)		(機能強化) 第1293号 (時間外1) 第864号 (がん疼) 第2494号 (支援診2) 第1091号 (在緩診実) 第94号 (在医総管) 第2154号 (在総) 第2091号	令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日	
3076	300,461,2 豊田461	あおやまクリニック	〒471-0043 豊田市宮町5-55-1 0565-63-5553 (0565-63-5552)		(外来感染) 第747号 (連携強化) 第445号 (時間外1) 第868号 (喘管) 第36号 (がん疼) 第2500号 (ニコ) 第2966号 (支援診3) 第2130号 (がん指) 第2183号 (在医総管) 第2167号 (在総) 第2096号 (遠隔持陽) 第400号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1237 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3077	300,463,8 (301,463,3) 豊田463	名豊病院	〒473-0913 豊田市竹元町荒子15 0565-51-3000 (0565-53-5310)	一般 一般 50 療養 療養 200	(情報通信) 第9号 (歯初診) 第4430号 (外来環1) 第4404号 (一般入院) 第3500号 (療養入院) 第7268号 (救急医療) 第139号 (診療録1) 第88号 (看配) 第1390号 (看補) 第2069号 (療) 第448号 (療養1) 第212号	令和 4年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 3年12月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 3年12月 1日 令和 5年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:地域一般入院料3 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:入院料1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:50 病室の総面積:515.4㎡ 1床当たり病床面積:10.3㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階療養病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり :19.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階療養病棟 病床数:50床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1238 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							病棟面積のうち患者1人当たり: 22.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:10.3㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階療養病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: 19.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.6㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:5階療養病棟 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人当たり: 19.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.2㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:6階療養病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: 19㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.7㎡
					(医療安全1) 第351号 (感染対策3) 第86号	令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
					(データ提) 第382号	令和 3年12月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(入退支) 第745号	令和 5年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上)
							入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:50床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1239 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(回2) 第148号	令和 5年11月 1日	する病床数:3棟 ⑤口 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:150床	
					(地包ケア2) 第5085号	令和 5年 7月 1日	体制強化加算:体制強化加算 2 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床	
					(食) 第11106号	令和 3年12月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:50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:10.83% 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出	
					(二骨管1) 第29号	令和 4年 4月 1日		
					(二骨継2) 第25号	令和 4年 4月 1日		
					(二骨継3) 第95号	令和 4年 4月 1日		
					(外化診1) 第75号	令和 5年 6月 1日		
					(がん指) 第2178号	令和 4年 1月 1日		
					(薬) 第630号	令和 4年 1月 1日		
					(地連計) 第207号	令和 4年 1月 1日		
					(機安1) 第186号	令和 3年12月 1日		
					(医管) 第2505号	令和 3年12月 1日		
					(検Ⅱ) 第175号	令和 4年12月 1日		
					(C・M) 第1499号	令和 3年12月 1日		
					(外化1) 第195号	令和 5年 6月 1日		撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(菌) 第257号	令和 3年12月 1日		撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:3床
					(脳Ⅰ) 第1264号	令和 3年12月 1日	専用の部屋の面積:8.4㎡ 専用の部屋の面積:7.14㎡	
					(運Ⅰ) 第2765号	令和 3年12月 1日	初期加算届出:有	
					(人工腎臓) 第233号	令和 3年12月 1日	初期加算届出:有	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1241 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3082	300,468,7 豊田468	たいや内科クリニック	〒471-0052 豊田市逢妻町2-18-4 050-3172-9573 (0565-47-5562)		(外来感染) 第1259号 (連携強化) 第758号 (糖管) 第212号 (糖防管) 第5337号 (がん指) 第2248号 (持血測1) 第122号 (持血測2) 第48号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8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	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動 する持続血糖測定器を用いる場 合 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合
3083	300,469,5 豊田469	杉浦内科クリニック	〒471-0006 豊田市市木町6-38 0565-87-2551 (0565-87-2552)		(情報通信) 第261号 (外来感染) 第1261号 (がん指) 第2266号 (遺伝検) 第81号 (酸単) 第34093号	令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
3084	300,470,3 豊田470	とよた星の夢ART クリニック	〒471-0027 豊田市喜多町2-160 コモ・ スクエア ウエスト3階 0565-37-3535 (0565-37-3536)		(時間外3) 第38号 (婦特管) 第440号 (一妊管) 第161号 (生補管1) 第30号 (染色体) 第22号 (HPV) 第524号 (検I) 第413号 (遺伝力) 第33号 (先-346) 第9号 (先-347) 第14号 (先-348) 第6号 (先-350) 第13号 (先-351) 第12号 (先-356) 第4号 (先-359) 第3号 (酸単) 第33869号	令和 4年 6月10日 令和 4年 6月10日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 6月10日 令和 4年 6月10日 令和 4年 6月10日 令和 4年 6月10日 令和 4年 6月10日 令和 4年11月 1日 令和 4年 6月10日 令和 4年 6月10日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 大型ホソハ 算定単価:0.41円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1243 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3089	300,475,2 豊田475	医療法人三九会 三 九朗東リハビリテー ション病院	〒471-0813 豊田市野見山町3-88-26 0565-47-0395 (0565-47-2525)	一般 60	(診療録2) 第334号 (療) 第469号 (後発使1) 第303号 (データ提) 第410号 (回1) 第186号 (食) 第11114号 (二骨継2) 第84号 (二骨継3) 第346号 (地連計) 第226号 (C・M) 第1574号 (脳I) 第1285号 (運I) 第2796号 (酸単) 第34149号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床数:1 病棟種別:一般 病床数:52 病室の総面積:428.75㎡ 1床当たり病床面積:8.25㎡ 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) 体制強化加算:体制強化加算2 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ボソバ 算定単価:0.42円 小型ボソバ 算定単価:2.35円
3090	300,477,8 豊田477	岡本乳腺外科・内科 クリニック	〒471-0865 豊田市松ケ枝町2-55 豊田メ ディカルステーション1階 0565-85-7780 (0565-85-7782)		(がん疼) 第2585号 (がん指) 第2399号 (BRCA) 第129号	令和 5年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 7月 1日	届出区分:血液を検体とするも の
3091	300,478,6 豊田478	入谷K脳神経外科ク リニック	〒471-0831 豊田市司町5-40-1 0565-36-0700 (0565-36-0710)		(C・M) 第1617号	令和 5年10月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1244 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3092	300,479,4 豊田479	むつおクリニック	〒470-0343 豊田市浄水町伊保原173-1 0565-43-3688 (0565-43-3678)		(時間外2) 第2403号 (ニコ) 第3044号 (支援診3) 第2529号 (がん計) 第222号 (在医総管) 第2344号 (神経) 第212号 (C・M) 第1621号	令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(脳Ⅲ) 第2889号	令和 5年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1245 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3093	310,010,5 (311,010,0) 安城10	愛知県厚生農業協同 組合連合会安城更生 病院	〒446-8602 安城市安城町東広畔2 8 0566-75-2111 (0566-74-8455)	一般 771	(病初診) 第112号 (外来環2) 第1463号 (一般入院) 第3685号 (急充実) 第24号 (救急医療) 第106号 (超急性期) 第21号 (診療録1) 第14号 (事補1) 第235号 (急性看補) 第1021号 (看夜配) 第202号 (療) 第502号 (重) 第1383号 (無菌1) 第31号 (無菌2) 第4号 (緩診) 第26号 (精リ工) 第15号 (栄養子) 第9号 (医療安全1) 第304号 (感染対策1) 第29号 (患サポ) 第57号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 平成26年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 5月 1日 令和 3年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日	紹介率:67% 算定に係る手術件数:29 病棟種別:一般 病棟数:12棟 病床数:611床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:12 病棟種別:一般 病床数:506 病室の総面積:4540.56㎡ 1床当たり病床面積:8.97㎡ 個室:38 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1246 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(重症初期) 第7号 (報告管理) 第7号 (褥瘡ケア) 第19号 (ハイ妊娠) 第67号 (ハイ分娩) 第78号 (呼吸子) 第8号 (病棟薬1) 第169号 (病棟薬2) 第14号 (データ提) 第111号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第618号	令和 4年 5月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:18棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:694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:42床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:18棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:731床
					(入退支) 第586号	令和 3年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算3
					(認ケア) 第44号	平成28年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第56号 (地医確保) 第66号 (救1) 第126号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 3月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1247 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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71号	令和 4年 6月 1日	当該治療室の病床数:12床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況:作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成 精神疾患診断治療初回加算 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 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 病床数:8床
					(ハイケア1) 第37号	令和 4年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況:作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:8床
					(ハイケア2) 第21号	令和 6年 3月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況:作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:16床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1248 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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32号	令和 4年 5月 1日	総合周産期特定集中治療室管理料1 成育連携支援加算:有 総合周産期特定集中治療室管理料2 成育連携支援加算:有 小児入院医療管理病室病床数:45床 届出加算の区分:注2に規定する加算 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算) 届出加算の区分:注8に規定する加算(時間外受入体制強化加算) 当該病棟総数病床数①:17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:47.1%
					(新回復) 第27号 (小入1) 第33号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 1月 1日	
					(緩1) 第5号	令和 2年 4月 1日	
					(看処遇60) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第1157号	平成14年 4月30日	
					(外栄食指) 第35号	令和 4年 6月 1日	
					(がん専栄) 第12号	令和 4年 6月 1日	
					(遠隔ペ) 第76号	令和 2年 4月 1日	
					(喘管) 第5号	平成18年 4月 1日	
					(糖管) 第8号	平成20年 4月 1日	
					(がん疼) 第119号	平成22年 6月 1日	
					(がん指イ) 第121号	令和 4年 9月 1日	
					(がん指口) 第47号	平成26年 5月 1日	
					(がん指ハ) 第1号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ニ) 第25号	令和 2年 4月 1日	
					(外緩) 第5号	平成24年 4月 1日	
					(糖防管) 第43号	平成24年 5月 1日	
					(乳腺ケア) 第59号	平成30年 6月 1日	
					(婦特管) 第409号	令和 2年10月 1日	
					(腎代替管) 第6号	令和 2年 4月 1日	
					(一妊管) 第198号	令和 4年10月 1日	
					(二骨管1) 第31号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第97号	令和 4年 4月 1日	
					(下創管) 第63号	令和 4年10月 1日	
					(トリ) 第9号	平成24年 4月 1日	
					(放射診) 第3号	平成24年 4月 1日	
					(外化診1) 第37号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1249 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(外化連) 第85号 (ニコ) 第2155号 (ハイ1) 第36号 (がん計) 第18号 (肝炎) 第47号 (薬) 第423号	令和 4年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分：腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分：血液を検体とするもの
					(機安1) 第62号 (機安2) 第18号 (機安歯) 第21号 (医管) 第1339号 (在看) 第42号 (遠隔持陽) 第35号 (在電場) 第5号 (持血測1) 第24号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 平成28年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成26年 4月 1日	
					(持血測1) 第42号	平成27年 1月 1日	
					(持血測2) 第14号 (遺伝検) 第12号 (骨残測) 第8号 (BRCA) 第102号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	
					(がんプロ) 第31号 (先代異) 第18号 (HPV) 第113号 (ウ細多同) 第13号 (検I) 第280号 (検IV) 第8号 (国標) 第9号 (遺伝力) 第24号 (遺伝腫力) 第8号 (歩行) 第111号 (胎心エコー) 第19号 (ヘッド) 第60号 (人臍) 第16号 (単筋電) 第7号 (脳判) 第2号 (神経) 第50号 (口一検) 第51号 (コン1) 第713号 (小検) 第17号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成27年10月 1日 平成27年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1250 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(誘発) 第23号 (ボ断) 第24号	平成24年 4月 1日 平成19年 1月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院 該当届出:ポジトロン断層撮影 所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院 該当届出:ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: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) 専用病床数:22床 専用の部屋の面積:39.51㎡ 専用の部屋の面積:26㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有
					(ボ断コ複) 第24号	平成19年 1月 1日	
					(C・M) 第656号	平成24年 4月 1日	
					(抗癌処方) 第21号 (外化1) 第165号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
					(菌) 第154号	平成20年 4月 1日	
					(心I) 第5号	平成24年 4月 1日	
					(脳I) 第5号	平成24年 4月 1日	
					(運I) 第75号	平成24年 4月 1日	
					(呼I) 第71号	平成24年 4月 1日	
					(がんリハ) 第72号 (リン複) 第8号 (集コ) 第22号	平成27年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1252 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ゲル乳再) 第45号	令和 5年10月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二次的再建及び二 次再建
					(胸腔縦悪支) 第16号	令和 4年10月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年 間実施症例数:7例 大動脈弁置換術の年間実施症例 数:39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:27 例 冠動脈に関する血管内治療:478 例 経食道心エコー検査:259例
					(胸腔縦支) 第16号	令和 4年10月 1日	
					(胸腔肺悪区) 第19号	令和 5年 3月 1日	
					(胸腔肺悪) 第19号	令和 5年 3月 1日	
					(胸腔形成) 第10号	令和 4年 4月 1日	
					(穿瘻閉) 第16号	平成30年 4月 1日	
					(経特) 第73号	令和 2年 4月 1日	
					(胸腔弁形) 第10号	平成30年 4月 1日	
					(胸腔下置) 第10号	平成30年 4月 1日	
					(力大弁置) 第6号	平成28年 1月 1日	
					(経僧帽) 第8号	令和 5年 1月 1日	
					(不整胸腔) 第9号	令和 4年 4月 1日	
					(不整経力) 第8号	令和 3年 8月 1日	
					(経中) 第2号	平成16年 4月 1日	
					(べ) 第158号	平成14年 4月30日	
					(ペリ) 第15号	平成30年 4月 1日	
					(両ぺ心) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(両ぺ静) 第18号	平成18年 9月 1日	
					(除静) 第24号	平成18年 9月 1日	
					(両除静) 第9号	平成20年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:98 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:16 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :167 ペースメーカー移植術の数:61 心臓電気生理学的検査 年間実 施症例数:36

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1253 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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91号 (経循補) 第15号 (補心) 第24号	平成14年 4月30日 令和 4年 6月 1日 平成26年 5月 1日	うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:11 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:68 ペースメーカー移植術の実施症例数:19
					(経下肢動) 第15号 (腹り傍側) 第18号 (腹十二局) 第5号 (腹胃切支) 第18号 (腹側胃切支) 第18号 (腹胃全) 第18号 (腹胆床) 第13号 (胆腫) 第12号 (胆) 第31号 (腹肝) 第18号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成14年 4月30日 平成24年12月 1日	開心術の年間実施症例数:58
					(腹臍切) 第8号 (早大腸) 第6号 (腹直腸切支) 第30号 (腎) 第50号 (腹腎尿支器) 第22号 (腹腎形支) 第14号 (膀胱ハ間) 第3号 (腹膀胱悪支) 第18号 (腹膀胱) 第4号 (膀胱埋囊) 第13号 (腹前) 第12号 (腹前支器) 第28号 (腹仙骨固) 第20号 (腹仙骨固支) 第13号 (腹臍子内支) 第20号 (腹臍修) 第14号 (体膜肺) 第16号 (医手休) 第35号 (医手外) 第35号 (医手深) 第35号 (胃瘻造) 第48号 (子宮附遺伝) 第33号 (周栄管) 第23号 (輸血 I) 第3号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成14年 4月30日 令和 3年10月 1日 令和 4年11月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 6月 1日 平成18年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1255 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3095	310,065,9 安城65	松井整形外科	〒446-0021 安城市法連町8-11 0566-75-1177 (0566-75-1178)	一般 19	(機能強化) 第1860号 (外来感染) 第748号 (連携強化) 第221号 (時間外1) 第271号 (診入院) 第2411号 (診入帰) 第25号 (後発使3) 第118号 (二骨継3) 第9号 (支援診2) 第1115号 (在医総管) 第1509号 (C・M) 第1009号 (脳Ⅱ) 第564号 (運Ⅰ) 第163号 (酸単) 第33870号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年12月 1日 平成27年 4月 1日 令和元年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算2 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床 初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ボ`ハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ハ`算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1256 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3096	310,070,9 (311,070,4) 安城70	医療法人純和会矢作 川病院	〒444-1164 安城市藤井町南山141 0566-99-3171 (0566-99-5287)	精神 186	(歯初診) 第2304号 (外来環1) 第2516号 (精神入院) 第1436号 (看補) 第1957号 (栄養子) 第152号 (後発使2) 第151号 (精急1) 第54号 (精療) 第218号 (食) 第275号 (薬) 第483号 (精) 第30号 (デ小) 第57号 (デナ) 第21号 (医療保護) 第19号 (歯CAD) 第4078号 (補管) 第3755号 (酸単) 第34096号	平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 2月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 平成 2年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成11年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:36床 区分:13対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算2 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:39 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1棟 病床数:42床 重症者加算1:有 病棟名:2 A病棟 病床数:60 重症者加算1:有 病棟名:1 A病棟 病床数:48 専用施設の面積:396.37㎡ 専用施設の面積:130.59㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡ 専用施設の面積:130.59㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1258 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3101	310,077,4 安城77	いながき医院	〒444-1154 安城市桜井町新田65-1 0566-99-0210 (0566-99-5281)		(情報通信) 第160号 (機能強化) 第1294号 (外来感染) 第113号 (連携強化) 第646号 (地包加) 第443号 (ニコ) 第2786号 (支援診2) 第1397号 (がん指) 第633号 (在医総管) 第1417号 (酸単) 第33570号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 平成24年 2月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
3102	310,078,2 安城78	医療法人佐野レディ ースクリニック	〒446-0026 安城市安城町西広畔114-2 0566-75-2141 (0566-77-5486)		(時間外2) 第709号 (ニコ) 第2386号 (HPV) 第153号	平成22年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成22年 5月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
3103	310,081,6 安城81	医療法人 野村内科	〒446-0071 安城市今池町1-14-6 0566-98-0725 (0566-98-8394)		(支援診3) 第2179号 (在診実2) 第7号 (がん指) 第2433号 (在医総管) 第196号 (在総) 第1159号	令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1260 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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63号 (医療安全1) 第305号 (感染対策1) 第65号 (患サポ) 第23号 (報告管理) 第33号 (ハイ妊娠) 第69号 (ハイ分娩) 第129号 (病棟薬1) 第153号 (データ提) 第74号 (入退支) 第642号	平成25年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 3年12月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 9月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:3 A療養病棟 病床数:52床 病棟面積のうち患者1人当たり :24.43㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:9.08㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:6棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:358床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:52床 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1261 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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127号	平成30年 5月 1日	る病床数:10床 認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1
					(せん妄ケア) 第75号 (排自支) 第14号 (地医確保) 第106号 (ハイケア1) 第16号	令和 2年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 9月 1日	当該治療室の病床数:8床
					(小入4) 第163号	令和 5年12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: 12床
					(回1) 第159号	令和 4年10月 1日	体制強化加算:体制強化加算 1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:52床
					(地包ケア2) 第5044号	令和 4年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:46床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係 る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 看護職員配置加算 (地域包括ケ ア病棟入院料の注 3):有 看護補助体制充実加算 (地域包 括ケア病棟入院料の注 4):有
					(看処遇47) 第4号 (食) 第1217号 (遠隔ペ) 第70号 (糖管) 第31号 (がん疼) 第188号 (がん指イ) 第100号 (がん指口) 第7号 (糖防管) 第57号 (乳腺ケア) 第60号 (婦特管) 第418号 (一妊管) 第74号 (生補管1) 第11号	令和 4年10月 1日 平成17年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1263 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(冠動C) 第552号 (心臓M) 第88号 (抗悪処方) 第25号 (外化1) 第185号 (菌) 第155号 (心I) 第41号 (脳I) 第51号 (運I) 第80号 (呼I) 第98号 (摂嚙回2) 第3号 (がんりハ) 第57号 (認りハ) 第1号 (エタ甲) 第22号 (エタ副甲) 第18号 (人工腎臓) 第139号 (導入1) 第128号 (透析水) 第127号 (肢梢) 第158号 (磁膀刺) 第4号 (自家) 第23号 (後縦骨) 第4号 (椎醇注) 第38号 (脊刺) 第51号 (乳セ2) 第50号 (乳セ2) 第39号		令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 8月 1日 平成18年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年11月 1日 平成22年10月 1日 平成22年10月 1日	撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:10床 専用の部屋の面積:14.36㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 乳がんセンチネルリンパ節加算2 届出区分：単独法 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分：単独法

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1265 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3106	310,095,6 安城95	医療法人平安会平野 眼科	〒446-0031 安城市朝日町2-1-1 0566-74-0570 (0566-77-5484)	一般	(短手1) 第223号 (コン1) 第1196号 (外後発使) 第2201号	令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3107	310,097,2 安城97	神谷ファミリークリ ニク	〒446-0015 安城市高木町半崎2-4-1 0566-77-8422 (0566-77-8218)		(機能強化) 第2343号 (外来感染) 第1137号 (連携強化) 第647号 (小か診2) 第4号 (がん指) 第2388号	令和 5年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日	
3108	310,113,7 安城113	医療法人大岡皮膚科 堀尾医院	〒446-0017 安城市大岡町宮東5-2 0566-77-1111 (0566-77-5495)		(時間外2) 第710号 (下創管) 第1号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
3109	310,114,5 安城114	藤井内科. 胃腸科	〒446-0066 安城市池浦町池浦9-4-4 0566-74-1101 (0566-74-1102)		(時間外2) 第1631号 (在医総管) 第1441号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
3110	310,119,4 安城119	医療法人憩心会神谷 クリニック	〒446-0031 安城市朝日町2-7-7 0566-77-8810 (0566-77-7708)		(時間外1) 第273号 (ショ大) 第12号 (デ大) 第52号 (ナ) 第26号 (デナ) 第34号	平成24年 4月 1日 平成19年 1月 1日 平成19年 1月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日	専用施設の面積:220㎡ 患者1人当たりの面積:4.4㎡ 専用施設の面積:215㎡ 患者1人当たりの面積:4.3㎡ 専用施設の面積:215㎡ 患者1人当たりの面積:10.75㎡ 専用施設の面積:215㎡ 患者1人当たりの面積:7.16㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1266 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3111	310, 124, 4 安城124	安城共立クリニック	〒446-0065 安城市大東町4-14 0566-73-0610 (0566-73-0613)		(時間外1) 第274号 (短手1) 第329号 (機安1) 第113号 (人工腎臓) 第66号 (導入1) 第64号 (透析水) 第42号 (肢梢) 第63号 (酸単) 第33871号	平成24年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成21年11月 9日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:2床 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホシハ 算定単価:2.13円
3112	310, 125, 1 安城125	近藤医院	〒446-0053 安城市高棚町大道53-2 0566-92-6850 (0566-92-6851)		(機能強化) 第2225号 (外来感染) 第142号 (時間外2) 第1646号 (支援診3) 第2180号 (がん指) 第823号 (電情) 第707号 (在医総管) 第1747号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年11月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 7月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
3113	310, 126, 9 安城126	医療法人もりかわ皮膚科	〒446-0032 安城市御幸本町14-15 0566-77-0003 (0566-77-0018)		(時間外2) 第1107号	平成22年 5月 1日	
3114	310, 127, 7 安城127	あおき小児科	〒446-0072 安城市住吉町荒曾根80-6 0566-97-5200 (0566-97-5201)		(外来感染) 第376号	令和 4年 4月 1日	
3115	310, 128, 5 安城128	おおのこどもクリニック	〒446-0044 安城市百石町2-26-1 0566-77-6781 (0566-77-2181)		(外来感染) 第377号	令和 4年 4月 1日	
3116	310, 129, 3 安城129	森整形外科	〒446-0044 安城市百石町2-26-5 0566-77-0200 (0566-77-0941)		(脳Ⅲ) 第2829号 (運Ⅱ) 第765号	令和元年 6月 1日 平成27年 3月 1日	初期加算届出:無 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1267 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3117	310, 130, 1 安城130	長坂眼科	〒446-0073 安城市篠目町竜田98-1 0566-72-6771 (0566-72-1954)		(コン1) 第1399号	平成30年 8月13日	
3118	310, 133, 5 安城133	鳥居内科	〒446-0063 安城市昭和町15-21 0566-76-4072 (0566-77-5492)		(がん指) 第2386号	令和 5年 5月 1日	
3119	310, 135, 0 安城135	わしだクリニック	〒446-0026 安城市安城町天草77-2 0566-77-8181 (0566-77-8180)		(がん指) 第1890号 (在医総管) 第440号 (酸単) 第34097号	令和 2年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
3120	310, 137, 6 安城137	池浦クリニック	〒446-0066 安城市池浦町丸田236-3 0566-72-0550 (0566-72-0806)		(情報通信) 第161号 (外来感染) 第1105号 (連携強化) 第624号 (時間外2) 第1399号 (がん疹) 第142号 (二骨継3) 第344号 (がん指) 第1212号 (在医総管) 第441号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年11月 1日 令和 5年11月 1日 平成28年 6月 1日 平成18年 4月 1日	
3121	310, 139, 2 安城139	耳鼻咽喉科すぎもと クリニック	〒446-0058 安城市三河安城南町2-5-2 0566-79-3387 (0566-72-7782)		(外来感染) 第1330号	令和 5年 6月 1日	
3122	310, 141, 8 安城141	松原医院	〒446-0007 安城市東栄町4-5-21 0566-96-1551 (0566-98-8395)		(がん指) 第483号	平成23年 8月 1日	
3123	310, 143, 4 安城143	岡田内科	〒444-1155 安城市堀内町形谷16-2 0566-99-2370 (0566-99-5289)		(がん指) 第882号 (在医総管) 第442号 (酸単) 第33872号	平成25年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.1円
3124	310, 144, 2 安城144	眼科神原クリニック	〒446-0044 安城市百石町2-27-1 0566-77-4179 (0566-77-4189)		(時間外2) 第713号 (短手1) 第138号 (コン1) 第1295号	平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成20年 4月 1日	回復室病床数:2床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1268 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3125	310, 151, 7 安城151	上田整形外科・内科	〒446-0072 安城市住吉町5-20-8 0566-96-5566 (0566-96-5567)		(外来感染) 第750号 (がん指) 第2516号 (外後発使) 第2341号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
3126	310, 152, 5 安城152	坪井眼科	〒446-0056 安城市三河安城町2-9-1 桜路 1階 0566-72-5631 (0566-72-5631)		(コン1) 第1354号 (外後発使) 第2342号	平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
3127	310, 153, 3 安城153	碧海共立クリニック	〒446-0053 安城市高棚町中島115-1 0566-73-2710 (0566-73-2711)		(時間外1) 第276号 (がん指) 第906号 (機安1) 第65号 (人工腎臓) 第67号 (導入1) 第65号 (透析水) 第43号 (肢梢) 第64号 (酸単) 第33873号	平成24年 4月 1日 平成25年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.13円
3128	310, 155, 8 安城155	耳鼻咽喉科あかなべ クリニック	〒446-0071 安城市今池町3-6-9 0566-97-5560 (0566-96-6701)		(外来感染) 第378号	令和 4年 4月 1日	
3129	310, 157, 4 安城157	わかば内科	〒446-0044 安城市百石町2-27-15 0566-71-1155 (0566-71-1156)		(機能強化) 第1863号 (時間外2) 第715号 (地包加) 第251号 (ニコ) 第1607号 (支援診2) 第1192号 (がん指) 第605号 (在医総管) 第198号 (在総) 第1160号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1269 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3130	310,163,2 安城163	医療法人紘寿会今本町クリニック	〒446-0008 安城市今本町2-8-13 0566-98-6722 (0566-98-8399)		(情報通信) 第262号 (外来感染) 第1423号 (がん指) 第2466号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年10月 1日	
3131	310,164,0 安城164	のもと内科・小児科	〒446-0073 安城市篠目町童子73-4 0566-79-3888 (0566-77-0073)		(外来感染) 第379号 (連携強化) 第447号 (ニコ) 第2193号 (がん指) 第1462号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 8月 1日	
3132	310,166,5 安城166	土井胃腸科外科クリニック	〒444-1161 安城市姫小川町館出162 0566-99-1235 (0566-99-1762)		(時間外2) 第1400号 (がん指) 第1263号 (外後発使) 第2202号 (酸単) 第34704号	平成24年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 大型ホソバ 算定単価:0.42円
3133	310,168,1 安城168	わたベクリニック	〒446-0007 安城市東栄町2-504-1 0566-98-0025 (0566-98-8397)		(外来感染) 第1109号 (時間外2) 第716号 (がん指) 第2181号 (C・M) 第798号 (酸単) 第33874号	令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.12円
3134	310,172,3 安城172	さくらい眼科クリニック	〒444-1155 安城市堀内町カラ桶3-1 0566-73-7676 (0566-73-3636)		(コン1) 第1315号	平成20年 4月 1日	
3135	310,174,9 安城174	つばいセントラルクリニック	〒446-0057 安城市三河安城東町1-7-3 0566-76-1720 (0566-76-1721)		(機能強化) 第1864号 (外来感染) 第948号 (連携強化) 第804号 (時間外2) 第718号 (ニコ) 第1724号 (支援診3) 第2005号 (がん指) 第2421号 (在医総管) 第645号 (在総) 第1281号 (酸単) 第33875号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成18年 5月 1日 平成18年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1270 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3136	310, 178, 0 安城178	とね耳鼻咽喉科クリ ニック	〒444-1155 安城市堀内町山畑64-1 0566-73-3737 (0566-73-3838)	一般 2	(外来感染) 第751号 (連携強化) 第222号 (サ強化) 第160号 (診入院) 第1914号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:有
3137	310, 182, 2 安城182	清水クリニック	〒444-1154 安城市桜井町三度山8-1 0566-73-3373 (0566-73-3371)		(外来感染) 第380号 (連携強化) 第448号 (がん指) 第569号 (酸単) 第34705号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホッパ 算定単価:0.42円
3138	310, 183, 0 安城183	みかわ整形外科	〒444-1155 安城市堀内町カラ桶22-1 0566-73-7333 (0566-73-7334)		(二骨継3) 第67号 (運II) 第473号	令和 4年 4月 1日 平成19年 4月 1日	
3139	310, 186, 3 安城186	宮元クリニック	〒446-0071 安城市今池町2-2-29オーエ ムビル2階 0566-97-1193 (0566-97-1467)		(ニコ) 第1843号 (がん指) 第1681号 (在医総管) 第857号	平成29年 7月 1日 平成30年10月 1日 平成20年 2月 1日	
3140	310, 187, 1 安城187	三河安城クリニック	〒446-0037 安城市相生町14-14 0566-77-5555 (0566-75-7516)		(ニコ) 第2289号 (C・M) 第1010号	平成29年 7月 1日 平成27年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
3141	310, 191, 3 安城191	堀眼科クリニック	〒446-0043 安城市城南町2-16-1 0566-77-3335 (0566-77-3357)		(短手1) 第139号 (コン1) 第1241号 (外後発使) 第2868号 (酸単) 第33647号	令和 4年 6月 1日 平成21年 7月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:3床 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホッパ 算定単価:2.32円
3142	310, 193, 9 安城193	亀井整形外科クリ ニック	〒446-0045 安城市横山町横山46-3 0566-70-8366 (0566-70-8367)		(運II) 第552号	平成22年 4月 1日	初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1271 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3143	310, 195, 4 安城195	三河乳がんクリニック	〒446-0073 安城市篠目町肥田39-6 0566-77-5211 (0566-77-5212)	一般 9	(時間外1) 第279号 (診入院) 第2391号 (診療録1) 第22号 (医療安全2) 第206号 (後発使1) 第195号 (がん疼) 第2510号 (がん指二) 第28号 (外化診1) 第17号 (がん指) 第456号 (B R C A) 第31号 (外化1) 第153号 (連携診) 第22号 (酸単) 第34314号	平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 届出区分:医療安全対策加算2 届出区分:血液を検体とするもの 専用病床数:6床 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1272 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3144	310, 196, 2 安城196	医療法人成信会 安城新田クリニック	〒446-0061 安城市新田町縦町3-1 0566-75-8181 (0566-75-8279)		(機能強化) 第1867号 (外来感染) 第1237号 (時間外1) 第280号 (地包加) 第842号 (ニコ) 第1726号 (がん指) 第2245号 (人工腎臓) 第191号 (導入1) 第66号 (透析水) 第230号 (肢梢) 第87号 (酸単) 第34706号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6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 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:0.3円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
3145	310, 197, 0 安城197	さとう整形外科	〒446-0063 安城市昭和町1-9-35 0566-76-2858 (0566-76-3236)		(機能強化) 第1868号 (時間外1) 第281号 (地包加) 第906号 (小運指管) 第4号 (二骨継3) 第31号 (下創管) 第33号 (ニコ) 第1583号 (運II) 第1060号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成23年 4月 1日 令和 6年 2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
3146	310, 198, 8 安城198	はちウィメンズクリ ニック安城	〒446-0051 安城市箕輪町唐生3-7 0566-71-4800 (0566-71-4801)		(情報通信) 第618号 (時間外1) 第282号 (婦特管) 第295号 (一妊管) 第55号 (HPV) 第169号	令和 5年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1273 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3147	310, 200, 2 安城200	みうらクリニック	〒446-0001 安城市里町阿賀多75-1 0566-96-6900 (0566-96-6901)		(外来感染) 第381号 (時間外1) 第817号 (短手1) 第298号 (がん指) 第2034号 (C・M) 第1416号 (酸単) 第33876号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 16日 令和 5年 11月 1日 令和 2年 9月 16日 令和 2年 10月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価: 2.35円
3148	310, 201, 0 安城201	リョウこどもとアレルギークリニック	〒444-1161 安城市姫小川町遠見塚133-2 0566-99-4700 (0566-99-4707)		(外来感染) 第949号 (小検) 第123号	令和 4年 4月 1日 平成 28年 8月 1日	
3149	310, 202, 8 安城202	みかわ医院	〒446-0058 安城市三河安城南町1-4-8ラ ・フーズコア2階 0566-71-1323 (0566-71-1322)		(コン3) 第7号	平成 28年 4月 1日	
3150	310, 203, 6 安城203	錦町クリニック	〒446-0035 安城市錦町1-5 0566-72-7211 (0566-72-7270)		(外来感染) 第1234号 (がん指) 第1015号 (外後発使) 第2703号	令和 4年 7月 1日 平成 26年 7月 1日 令和 4年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3151	310, 204, 4 安城204	アイエムクリニック ・安城	〒446-0073 安城市篠目町1-11-16 0566-91-2065 (0566-91-2461)		(機能強化) 第1869号 (外来感染) 第752号 (時間外2) 第1485号 (地包加) 第843号 (がん疼) 第205号 (支援診2) 第1309号 (在緩診実) 第26号 (がん指) 第691号 (在医総管) 第1208号 (在総) 第1567号 (C・M) 第768号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 24年 4月 1日 平成 30年 4月 1日 平成 24年 4月 1日 令和 4年 10月 1日 平成 28年 4月 1日 平成 24年 4月 1日 平成 24年 3月 1日 平成 24年 3月 1日 平成 24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 撮影に使用する機器: 4列以上16列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1275 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3160	310,215,0 安城215	医療法人 輝 ジュ ンレディースクリニ ック安城	〒446-0073 安城市篠目町童子202-8 0566-71-0308 (0566-71-0323)	一般 一般 19	(時間外1) 第567号 (診入院) 第2167号 (ハイ妊娠) 第156号 (後発使1) 第260号 (乳腺ケア) 第80号 (婦特管) 第387号 (一妊管) 第180号 (HPV) 第427号 (外後発使) 第2203号 (酸単) 第34707号	平成27年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ホスピタル算定単価:0.42円
3161	310,217,6 安城217	ますだ皮ふクリニック	〒446-0045 安城市横山町八左214-1 0566-71-0036 (0566-71-0037)		(時間外2) 第1800号	平成28年 5月 1日	
3162	310,218,4 安城218	加藤内科	〒446-0051 安城市箕輪町本屋敷100 0566-76-2859 (0566-77-5482)		(外来感染) 第754号 (がん指) 第1881号	令和 4年 4月 1日 令和元年12月 1日	
3163	310,219,2 安城219	飯塚クリニック	〒446-0052 安城市福釜町鴻ノ巣80-1 0566-73-6868 (0566-73-6871)		(外来感染) 第755号 (連携強化) 第223号 (時間外2) 第1815号 (がん指) 第2502号 (在医総管) 第1655号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 平成28年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1276 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3164	310, 222, 6 安城222	医療法人隆昌会 や ました内科小児科ク リニック	〒446-0042 安城市大山町2-9-1 0566-71-2556 (0566-71-2560)		(機能強化) 第2209号 (外来感染) 第1305号 (連携強化) 第799号 (時間外2) 第2366号 (二骨継3) 第375号 (二コ) 第1981号 (支援診2) 第1293号 (がん指) 第1326号 (在医総管) 第1671号 (在総) 第1836号 (運Ⅲ) 第270号	令和 4年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 3月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 3月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日	
3165	310, 223, 4 安城223	みつわクリニック	〒446-0071 安城市今池町1-2-8 0566-93-1656 (0566-93-1657)		(がん疼) 第2322号 (がん指口) 第68号 (支援診2) 第1294号 (在緩診実) 第80号 (在医総管) 第1732号 (在総) 第1868号 (在看) 第47号 (精在宅援) 第5号	平成29年 5月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 4月 1日	初期加算届出:無
3166	310, 225, 9 安城225	ゆばクリニック	〒446-0073 安城市篠目町二タ又24-1 0566-71-3456 (0566-71-3458)		(時間外2) 第1880号 (がん指) 第1510号 (在医総管) 第2103号 (遠隔持陽) 第288号	平成29年 7月 1日 平成29年10月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 2年 9月 1日	
3167	310, 226, 7 安城226	医療法人 尚爽会 ひこぼし内科クリニ ック	〒444-1162 安城市小川町金政129-5 0566-73-3377 (0566-73-3477)		(外来感染) 第756号 (がん指) 第1522号	令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日	
3168	310, 227, 5 安城227	のむらこどもクリニ ック	〒444-1154 安城市桜井町貝戸尻36-1 0566-99-0808 (0566-99-0909)		(機能強化) 第2151号 (外来感染) 第757号 (時間外2) 第1942号 (支援診3) 第2181号 (在医総管) 第1838号 (在総) 第1935号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年10月 1日	
3169	310, 230, 9 安城230	都築医院	〒446-0032 安城市御幸本町6-8 0566-76-3323 (0566-77-5471)		(外来感染) 第1315号 (連携強化) 第834号 (時間外2) 第2057号 (がん指) 第1771号 (在医総管) 第1929号	令和 5年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1277 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3170	310, 232, 5 安城232	おおすぎクリニック	〒446-0007 安城市東栄町5-27-3 0566-98-2001 (0566-98-2006)		(機能強化) 第1296号 (外来感染) 第383号 (時間外2) 第2094号 (地包加) 第1002号 (がん指) 第2528号 (在医総管) 第1958号 (外後発使) 第1961号 (酸単) 第33877号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年 9月 1日 令和 6年 3月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1278 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3171	310, 237, 4 安城237	ピーチバルクリニック	〒446-0061 安城市新田町小山1-1-7 0566-76-8311 (0566-74-5823)	一般 一般 19	(外来感染) 第951号 (連携強化) 第225号 (時間外1) 第816号 (診入院) 第2461号 (診入帰) 第41号 (ハイ妊娠) 第179号 (婦特管) 第397号 (一妊管) 第163号 (ハイI) 第70号 (HPV) 第501号 (検II) 第169号 (外後発使) 第2675号 (酸単) 第34708号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 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:無 届出病床の状況一般病床数:19床 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ホソハ 算定単価:0.41円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
3172	310, 238, 2 安城238	安城整形外科	〒446-0059 安城市三河安城本町1-2-6 0566-77-9911 (0566-77-9912)		(二骨継3) 第68号 (下創管) 第97号 (運II) 第968号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 3年 1月 1日	初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1279 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3173	310,239,0 安城239	ミュキクリニック	〒446-0032 安城市御幸本町3-1 グリーン パールビル1階 0566-76-3877 (0566-77-0778)		(コン3) 第115号 (175) 第1839号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 3月 1日	
3174	310,241,6 安城241	安城真クリニック	〒446-0026 安城市安城町荒下5-5 0566-91-7399 (0566-91-7399)		(外来感染) 第759号 (小運指管) 第184号 (二骨継3) 第312号 (ニコ) 第2955号 (がん指) 第2371号 (C・M) 第1471号 (運II) 第1056号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年11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 初期加算届出:有
3175	310,242,4 安城242	文堂脳神経外科クリニック	〒446-0052 安城市福釜町蓬野149-1 0566-71-1520 (0566-71-1521)		(外来感染) 第952号 (神経) 第196号 (C・M) 第1504号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満)
3176	310,243,2 安城243	渡辺眼科クリニック	〒446-0073 安城市篠目町童子103-5 0566-77-5777 (0566-77-5778)		(時間外2) 第2289号 (短手1) 第158号 (コン1) 第1458号 (緑内眼下) 第100号 (緑内ne) 第47号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日	回復室病床数:1床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1280 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3177	310, 245, 7 安城245	内科消化器内科飯島 クリニック	〒446-0045 安城市横山町八左197-10 0566-74-8031 (0566-74-8032)		(機能強化) 第1866号 (外来感染) 第1049号 (連携強化) 第716号 (時間外2) 第2290号 (地包加) 第1140号 (短手1) 第117号 (ニコ) 第2928号 (支援診3) 第1912号 (がん指) 第2220号 (肝炎) 第155号 (在医総管) 第2192号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 回復室病床数:3床
3178	310, 246, 5 安城246	いちかわメディカル クリニック	〒446-0061 安城市新田町新栄85-1 0566-77-7733 (0566-77-7732)		(外来感染) 第1281号 (時間外2) 第2306号 (がん疹) 第2526号 (がん指) 第2256号 (在医総管) 第2209号 (C・M) 第1522号	令和 4年12月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
3179	310, 247, 3 安城247	もりかわ在宅クリニ ック	〒446-0026 安城市安城町清水28-1 0566-66-8524 (0566-66-8524)		(機能強化) 第2273号 (時間外1) 第899号 (がん疹) 第2531号 (支援診2) 第1208号 (在緩診実) 第125号 (在医総管) 第2219号 (在総) 第2128号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1281 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3180	310, 248, 1 安城248	おぜきクリニック	〒444-1213 安城市東端町用地 2 6 3 0566-93-3012 (0566-93-3013)		(外来感染) 第1262号 (時間外 2) 第2316号 (地包加) 第1194号 (短手 1) 第286号 (支援診 3) 第2086号 (がん指) 第2291号 (電情) 第708号 (在医総管) 第2230号	令和 4年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4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 回復室病床数:3床 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3181	310, 249, 9 安城249	安城レンズクリニッ ク	〒444-1154 安城市桜井町貝戸尻 6 0 アピタ 安城南店 2 階 0566-73-3560 (0566-73-3561)		(コン 3) 第119号	令和 4年 9月 1日 令和 5年 1月 1日	
3182	310, 250, 7 安城250	赤松町わたなべ内科 クリニック	〒446-0046 安城市赤松町前川 1 6 - 3 0566-77-0666 (0566-77-0688)		(機能強化) 第2330号 (外来感染) 第1291号 (連携強化) 第787号 (時間外 2) 第2345号 (ニコ) 第2992号 (支援診 3) 第2479号 (がん指) 第2370号 (在医総管) 第2267号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 1月 1日	
3183	310, 252, 3 安城252	ひなたクリニック	〒446-0033 安城市日の出町 7 - 1 サンライ ト 9 1 2 階 B 050-3625-5263 (050-3588-2223)		(機能強化) 第2361号 (時間外 1) 第939号 (がん疹) 第2575号 (支援診 2) 第1412号 (在緩診実) 第149号 (在医総管) 第2286号 (在総) 第2172号 (遠隔持帰) 第504号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年12月 1日	
3184	310, 253, 1 安城253	エイトクリニック名 古屋安城院	〒446-0055 安城市緑町 1 - 2 5 - 1 TOC ビル 4 階 0566-71-5155 (0566-71-5156)		(情報通信) 第406号	令和 5年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1284 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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109号 (医療安全 2) 第305号	平成31年 2月 1日 平成30年 4月 1日	ち患者 1人当たり:10.1㎡ 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算 1・データ提出加算 3 □ (医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算 2 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算 2 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 地域包括ケア入院医療管理料 2 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:10床 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 看護補助者配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 4):有
					(感染対策 2) 第22号	令和 4年 4月 1日	
					(患サポ) 第61号 (後発使 1) 第310号 (病棟葉 1) 第12号 (データ提) 第233号	平成24年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 1月 1日	
					(入退支) 第756号	令和 5年 7月 1日	
					(認ケア) 第253号	令和 2年 4月 1日	
					(せん妄ケア) 第57号 (排自支) 第20号 (回 2) 第150号	令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 1月 1日	
					(地包ケア 2) 第5037号	令和 4年10月 1日	
					(看処遇 2 3) 第2号 (食) 第1045号 (遠隔ペ) 第96号 (糖管) 第201号 (がん疼) 第135号 (糖防管) 第5335号 (二骨管 1) 第68号 (二骨継 2) 第61号 (二骨継 3) 第211号	令和 6年 3月 1日 昭和57年11月29日 令和 2年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 平成22年10月 1日 令和 3年 8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	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1286 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3191	320,021,0 西尾21	西尾市民病院	〒445-0071 西尾市熊味町上泡原 6 0563-56-3171 (0563-56-8966)	一般 321	(一般入院) 第3638号 (救急医療) 第32号 (超急性期) 第61号 (診療録2) 第57号 (事補2) 第417号 (急性看補) 第987号 (重) 第66号 (無菌1) 第15号 (緩診) 第46号 (栄養子) 第34号 (医療安全1) 第306号 (感染対策1) 第30号 (患サポ) 第774号 (報告管理) 第35号 (褥瘡ケア) 第87号 (後発使2) 第128号 (病棟薬1) 第98号 (データ提) 第103号 (入退支) 第748号	令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成15年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 平成 2年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成23年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成24年10月 1日 令和 5年 5月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:230床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 2人部屋:12 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:5棟

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1287 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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15号	平成28年 6月 1日	④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:230床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:7棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:360床 認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第102号 (精疾診) 第36号 (地医確保) 第107号 (地包ケア2) 第5067号	令和 3年 7月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:44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 :58% 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出 看護職員配置加算 (地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有 地域包括ケア病棟入院料2 病棟入院料病床数:40床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 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 :53.71% 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出 看護職員配置加算 (地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有
					(看処遇55) 第7号 (食) 第116号 (外栄食指) 第38号 (遠隔ペ) 第52号 (糖管) 第171号 (がん疼) 第156号 (がん指イ) 第136号 (がん指ロ) 第8号 (がん指ハ) 第3号	令和 5年 7月 1日 平成 5年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1288 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(がん指二) 第45号 (糖防管) 第5331号 (二骨管1) 第10号 (二骨継2) 第44号 (二骨継3) 第137号 (下創管) 第6号 (トリ) 第20号 (救搬看体) 第62号 (放射診) 第39号 (外化診1) 第11号 (外化連) 第86号 (ニコ) 第1508号 (がん指) 第976号 (肝炎) 第64号 (薬) 第443号 (電情) 第88号 (機安1) 第66号 (機安2) 第73号 (在看) 第30号 (訪看専) 第2号 (在後病) 第29号 (持血測1) 第100号 (遺伝検) 第66号 (BRCA) 第91号 (先代異) 第27号 (HPV) 第514号 (検I) 第283号 (検II) 第136号 (歩行) 第106号 (神経) 第52号 (C気鏡) 第18号 (C・M) 第714号		令和 3年 2月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年12月 1日 平成26年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和元年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	救急搬送看護体制加算1 医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出を行う点数：検査・画像情報提供加算 褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分：血液を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1290 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ゲル乳再) 第17号	平成26年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次二期的再建及び二 次再建
					(経特) 第102号 (ペ) 第15号 (大) 第85号 (バ経静脈) 第16号 (胆) 第32号 (内小ポ) 第22号 (胃瘻造) 第44号 (輸血I) 第10号 (輸適) 第43号 (造設前) 第54号 (麻管I) 第80号 (放専) 第83号 (外放) 第47号 (高放) 第79号 (増線) 第66号	令和 4年 7月 1日 平成10年 4月 1日 平成12年 5月 1日 平成30年 8月 1日 平成18年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成19年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成10年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日	全乳房照射
					(画誘) 第69号 (体対策) 第38号 (直放) 第47号 (定対策) 第38号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	届出区分: 定位放射線治療・そ の他のもの
					(病理診1) 第20号 (悪病組) 第26号 (酸単) 第34709号	平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	C E 算定単価: 0.16円 大型ホ ^ホ ハ 算定単価: 0.42円 小型ホ ^ホ ハ 算定単価: 1.96円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1292 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3197	320,077,2 西尾77	医療法人尚志会山田 産婦人科	〒445-0813 西尾市若松町3-8 0563-56-3245 (0563-54-5373)	一般 19	(時間外1) 第287号 (診入院) 第1519号 (ハイ妊娠) 第115号 (乳腺ケア) 第52号 (婦特管) 第296号 (ハイ1) 第47号 (ハイ妊連1) 第27号 (HPV) 第407号 (酸単) 第34710号	平成24年 4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 2年 9月 1日 平成22年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 9月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料4 加減算区分:医師配置加算2 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホスピタル算定単価:0.42円
3198	320,081,4 西尾81	医療法人仁雪会寺本 医院	〒445-0831 西尾市大給町3-8 0563-54-3121 (0563-54-3793)		(175) 第508号	平成14年 4月 1日	
3199	320,086,3 西尾86	医療法人孝世会奥山 医院	〒444-0322 西尾市巨海町宮前1-5-1 0563-59-8888 (0563-59-3983)		(時間外1) 第288号	平成24年 4月 1日	
3200	320,087,1 西尾87	医療法人四方医院 四方乳腺胃腸クリニック	〒445-0864 西尾市錦城町6-3 0563-56-1600 (0563-56-1710)		(時間外2) 第1401号 (がん指) 第493号	平成24年 4月 1日 平成23年 8月 1日	
3201	320,092,1 西尾92	医療法人石川内科	〒445-0063 西尾市今川町東大城1-5-1 0563-54-3631 (0563-54-1114)		(機能強化) 第1870号 (ニコ) 第2131号 (支援診3) 第2223号 (在診実1) 第134号 (がん指) 第2387号 (在医総管) 第848号 (在総) 第1374号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 平成20年 1月 1日 平成20年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1293 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3202	320,093,9 西尾93	医療法人晃晟会 加藤医院	〒445-0864 西尾市錦城町1-4-4 0563-57-2607 (0563-57-2607)		(がん指) 第1084号 (外後発使) 第2339号	平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
3203	320,094,7 西尾94	小野田整形外科クリニック	〒445-0062 西尾市丁田町上之切1 0563-54-3022 (0563-54-1117)	一般	(時間外1) 第427号 (電情) 第89号 (脳Ⅲ) 第111号 (運Ⅰ) 第2778号	平成24年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 5月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 初期加算届出: 有
3204	320,095,4 西尾95	定塚メンタルクリニック	〒445-0064 西尾市高島町4-3-8 0563-54-6033 (0563-54-6077)		(機能強化) 第1871号 (時間外2) 第1403号 (地包加) 第444号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算 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
3205	320,096,2 西尾96	山岸クリニック	〒445-0871 西尾市永吉町2-1-1 0563-54-8008 (0563-54-3822)		(こ連指Ⅱ) 第10号 (時間外2) 第1404号 (がん指) 第1156号 (酸単) 第34711号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価: 2.35円
3206	320,099,6 西尾99	医療法人榊原泌尿器科内科クリニック	〒445-0802 西尾市米津町里2-2-5 0563-56-8558 (0563-54-2467)	一般	(がん指) 第1204号 (電情) 第186号 (在医総管) 第647号 (麻管Ⅰ) 第40号 (酸単) 第34712号	平成28年 5月 1日 平成28年 5月 1日 平成18年 5月 1日 平成 8年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 大型ホッパ 算定単価: 0.42円
3207	320,101,0 西尾101	医療法人 西村皮膚科	〒445-0063 西尾市今川町下落3-8-1 0563-54-1239 (0563-54-1181)		(外後発使) 第2340号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
3208	320,104,4 西尾104	いわさき内科クリニック	〒445-0803 西尾市桜町4-3 0563-57-0001 (0563-57-0370)		(ニコ) 第1982号 (がん指) 第2347号	平成29年 7月 1日 令和 5年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1294 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3209	320,107,7 西尾107	医療法人 かとう皮フ科	〒445-0072 西尾市徳次町下十五夜15-1 0563-54-9900 (0563-54-6576)		(時間外2) 第222号 (ニコ) 第1727号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日	
3210	320,108,5 (321,108,0) 西尾108	医療法人稲垣レディースクリニック	〒445-0052 西尾市横手町北屋敷45-3 0563-54-1188 (0563-54-1610)		(外来感染) 第760号 (連携強化) 第226号 (歯初診) 第1850号 (がん疼) 第124号 (婦特管) 第297号 (ニコ) 第2979号 (医管) 第1425号 (在歯管) 第206号 (歯訪診) 第214号 (HPV) 第77号 (口腔粘膜) 第838号 (歯CAD) 第1991号 (手光機) 第792号 (麻管I) 第95号 (補管) 第5475号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成22年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 8月 1日 平成11年 8月 1日 平成27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
3211	320,112,7 西尾112	いながき内科	〒444-0313 西尾市上矢田町郷後59-8 0563-58-8100 (0563-58-8111)		(がん指) 第1146号	平成27年 8月 1日	
3212	320,113,5 西尾113	加藤医院	〒445-0021 西尾市駒場町屋敷2 0563-52-1051 (0563-52-4306)		(機能強化) 第2270号 (時間外2) 第1405号 (小か診1) 第234号 (在医総管) 第722号	令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成18年10月 1日	
3213	320,116,8 西尾116	すずきクリニック	〒445-0872 西尾市矢曾根町赤地88 0563-64-3800 (0563-64-3801)		(外来感染) 第1164号 (連携強化) 第811号 (ニコ) 第2061号 (がん指) 第1119号 (C・M) 第1104号 (酸単) 第34098号	令和 4年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1295 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3214	320,117,6 西尾117	山尾病院	〒445-0853 西尾市桜木町5-14 0563-56-8511 (0563-54-5339)	一般 40 療養 60	(機能強化) 第2132号 (療養入院) 第7256号 (診療録2) 第214号 (療養1) 第89号 (栄養子) 第106号 (医療安全2) 第330号 (患サポ) 第100号 (データ提) 第307号 (入退支) 第670号 (認ケア) 第207号 (地包ケア1) 第167号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成29年10月 1日 平成21年11月 1日 平成30年11月 1日 平成30年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり: :23.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:9.7㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療 安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:40床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算に係 る届出 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有 看護補助体制充実加算(地域包 括ケア病棟入院料の注4):有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1296 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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1214号 (ニコ) 第2632号 (がん指) 第888号 (支援病3) 第99号 (在医総管) 第886号 (神経) 第160号 (C・M) 第1132号 (脳I) 第1223号 (運I) 第2589号 (呼I) 第246号 (がんリハ) 第295号 (酸単) 第33878号	平成17年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成25年 5月 1日 令和 4年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成28年12月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:無 初期加算届出:無 初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.32円 大型ホソハ 算定単価:0.41円 小型ホソハ 算定単価:2.2円
3215	320,118,4 西尾118	横坪医院	〒444-0305 西尾市平坂町熊野後28-1 0563-59-6168 (0563-59-3987)		(がん指) 第2434号	令和 5年 9月 1日	
3216	320,119,2 西尾119	加藤眼科医院	〒445-0872 西尾市矢曾根町赤地70 0563-56-3308 (0563-56-1144)		(コン1) 第1204号	平成20年 4月 1日	
3217	320,120,0 西尾120	加藤耳鼻咽喉科医院	〒445-0872 西尾市矢曾根町赤地70 0563-56-3309 (0563-54-5416)		(ニコ) 第1873号 (遠隔持陽) 第303号 (酸単) 第33879号	平成29年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
3218	320,122,6 西尾122	鳥山クリニック	〒445-0878 西尾市新在家1-29 0563-55-0155 (0563-54-4220)		(時間外2) 第726号 (がん指) 第1163号	平成22年 4月 1日 平成27年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1300 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3223	320, 132, 5 西尾132	医療法人社団福祉会 高須病院	〒444-0495 西尾市一色町赤羽上郷中113-1 0563-72-1701 (0563-72-1785)	一般 49 療養 56	(一般入院) 第3334号 (診療録2) 第210号 (療) 第84号 (療養1) 第110号 (医療安全2) 第335号 (感染対策3) 第97号 (患サポ) 第21号 (後発使1) 第263号 (病棟葉1) 第131号 (データ提) 第236号 (入退支) 第58号 (認ケア) 第254号 (せん妄ケア) 第84号 (回1) 第127号 (食) 第1169号 (糖管) 第12号 (二骨継2) 第27号 (二骨継3) 第99号 (ニコ) 第2912号	令和 4年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成14年12月 1日 平成23年 8月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 1日 平成31年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成14年12月 1日 平成25年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:49床 区分:急性期一般入院料6 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟数:1 病床数:45 病室の総面積:274.57㎡ 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 :18.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.3㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 認知症ケア加算区分:加算2 体制強化加算:体制強化加算2 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:56床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1301 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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1161号 (薬) 第458号 (機安1) 第85号 (在医総管) 第509号 (神経) 第136号 (C・M) 第1029号 (脳I) 第1089号 (運I) 第206号 (呼I) 第152号 (集コ) 第40号 (人工腎臓) 第140号 (導入1) 第129号 (透析水) 第288号 (肢梢) 第91号 (麻管I) 第97号 (酸単) 第34317号		平成27年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成11年10月 1日 令和 6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 医薬品安全性情報等管理体制加算：有 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI（1.5テスラ以上3テスラ未満） 初期加算届出：有 初期加算届出：有 初期加算届出：有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等：有 LGC 算定単価：0.32円 小型ポンプ 算定単価：2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1302 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3224	320, 133, 3 西尾133	幡豆クリニック	〒444-0701 西尾市東幡豆町彦田前3 3 0563-62-5588 (0563-62-6471)		(時間外2) 第1406号 (がん疼) 第2298号 (支援診3) 第2183号 (在診実1) 第185号 (がん指) 第2427号 (電情) 第90号 (在医総管) 第1256号 (人工腎臓) 第68号 (導入1) 第68号 (酸単) 第34099号	平成24年 4月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 小型ホシハ 算定単価: 2.36円
3225	320, 134, 1 西尾134	山川医院	〒444-0516 西尾市吉良町吉田亥改1 4 0563-32-0151 (0563-32-3624)		(175) 第647号	平成14年 4月 1日	
3226	320, 136, 6 西尾136	医療法人徳永外科内科	〒444-0704 西尾市鳥羽町未新田8-1 0563-62-5115 (0563-62-6473)		(支援診3) 第2008号 (がん指) 第568号 (在医総管) 第244号	令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1303 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3227	320, 138, 2 西尾138	医療法人深見十全会 深見クリニック	〒444-0403 西尾市一色町松木島丸山5-4 0563-72-2010 (0563-73-6822)	一般 療養	(時間外1) 第291号	平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:7床 区分:入院基本料2 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 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
					(診入院) 第2081号	令和 4年10月 1日	
					(診療養入院) 第121号	平成26年 4月 1日	
					(診療養) 第30号	平成20年 4月 1日	
					(食) 第1219号	平成17年 6月 1日	
					(がん疼) 第125号	平成22年 7月 1日	
					(支援診3) 第2416号	令和 4年11月 1日	
					(電情) 第322号	平成28年11月 1日	
					(在医総管) 第906号	平成20年 4月 1日	
					(在総) 第1392号	平成20年 4月 1日	
(コン1) 第1170号	平成20年 4月 1日						
(C・M) 第1598号	令和 5年 7月 1日						
(酸単) 第34318号	令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型CT 算定単価:0.42円					

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1304 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							小型ホソハ 算定単価:2.35円
3228	320,141,6 西尾141	石川医院	〒444-0516 西尾市吉良町吉田天笠桂92-1 0563-32-0240 (0563-32-3620)		(時間外2) 第1407号 (在医総管) 第510号 (神経) 第119号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日	
3229	320,143,2 西尾143	三矢クリニック	〒444-0426 西尾市一色町治明本地23-2 0563-72-8278 (0563-72-2864)		(機能強化) 第2251号 (時間外2) 第1408号 (地包加) 第28号 (在医総管) 第511号 (外後発使) 第2103号	令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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
3230	320,145,7 西尾145	れん内科クリニック	〒444-0534 西尾市吉良町木田前田69 0563-35-7111 (0563-35-2010)		(在医総管) 第512号	平成18年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
3231	320,146,5 西尾146	宮崎医院	〒444-0516 西尾市吉良町吉田上浜32 0563-32-0141 (0563-32-3623)		(外来感染) 第761号 (ニコ) 第1608号 (がん指) 第1512号 (在医総管) 第513号	令和 4年 4月 1日 平成18年 6月 1日 平成29年11月 1日 平成18年 4月 1日	
3232	320,147,3 西尾147	黒部眼科	〒444-0703 西尾市西幡豆町西見影33-1 0563-62-2340 (0563-62-6470)	一般 6	(診入院) 第2440号 (短手1) 第240号 (コン1) 第1316号	令和 4年10月 1日 令和 4年12月 1日 平成20年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:6床 区分:入院基本料6
3233	320,149,9 西尾149	山本クリニック	〒444-0317 西尾市羽塚西ノ山2-34 0563-58-0311 (0563-58-0576)		(ニコ) 第2817号 (がん指) 第2021号 (在医総管) 第2067号	令和 2年 9月14日 令和 2年 9月14日 令和 2年 9月14日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1306 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3239	320,163,0 西尾163	よねづクリニック	〒445-0802 西尾市米津町野寺道4-6-5 0563-57-7277 (0563-54-6303)		(機能強化) 第1872号 (時間外1) 第459号 (地包加) 第254号 (支援診3) 第2184号 (電情) 第196号 (在医総管) 第1347号 (在総) 第1665号 (外後発使) 第1963号	令和 4年 4月 1日 平成25年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 5月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1
3240	320,165,5 西尾165	森内科クリニック	〒444-0324 西尾市寺津町白山6-8-1 0563-59-0700 (0563-59-3659)		(時間外2) 第1642号 (がん疼) 第302号 (ニコ) 第2286号 (がん指) 第1527号 (在医総管) 第1527号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年12月 1日 平成27年 3月 1日	
3241	320,166,3 西尾166	おのだクリニック	〒444-0703 西尾市西幡豆町三反田5-7 0563-62-5518 (0563-62-5515)		(情報通信) 第545号 (時間外2) 第1647号 (ニコ) 第1858号 (在医総管) 第1453号 (在総) 第1722号 (C・M) 第932号 (酸単) 第34819号	令和 5年 8月 1日 平成26年 5月 1日 平成29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 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 小型ホソバ 算定単価:2.35円
3242	320,167,1 西尾167	工藤眼科クリニック	〒445-0847 西尾市亀沢町4-5-6-1 0563-75-3753 (0563-75-3754)	一般 10	(診入院) 第2224号 (コン1) 第1113号 (外後発使) 第2711号 (緑内眼下) 第52号 (酸単) 第33882号	平成29年 9月 1日 平成27年 2月 6日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:10床 区分:入院基本料6 加減算区分:医師配置加算2 様式12の5・勤務態様1:常 勤 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1307 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3243	320,169,7 西尾169	とみやまこどもクリ ニック	〒444-0326 西尾市富山1-9-7 0563-59-9222 (0563-59-9223)		(酸単) 第33883号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
3244	320,171,3 西尾171	整形外科 陽だまり の森クリニック	〒444-0327 西尾市寺津5-3-6 0563-55-2122 (0563-55-2120)		(情報通信) 第654号 (時間外2) 第1843号 (二骨継3) 第129号 (運I) 第2675号	令和 6年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 平成31年 4月 1日	初期加算届出:無
3245	320,172,1 西尾172	西尾眼科クリニック	〒445-0064 西尾市高島町3-23-9 ヴェル サウオーク西尾3階 0563-56-7221 (0563-56-7222)		(コン3) 第64号	平成29年 6月 1日	
3246	320,173,9 西尾173	医療法人こんどう内 科	〒444-0316 西尾市羽塚町新坂14-5 0563-59-6551 (0563-59-3986)		(ニコ) 第2946号 (在医総管) 第1702号 (外後発使) 第2534号	令和 4年 7月 1日 平成29年 2月 1日 令和 4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 外来後発医薬品使用体制加算1
3247	320,177,0 西尾177	つるしろクリニック	〒445-0807 西尾市伊藤3-3-2 0563-53-7500 (0563-54-6301)		(機能強化) 第1873号 (時間外2) 第2117号 (地包加) 第1025号 (がん疼) 第2424号 (支援診3) 第2329号 (がん指) 第2036号 (在医総管) 第2002号 (在総) 第1999号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1308 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3248	320, 178, 8 西尾178	三村医院	〒445-0851 西尾市住吉町3-12 0563-56-0220 (0563-54-5052)	一般 9	(情報通信) 第164号 (外来感染) 第762号 (連携強化) 第450号 (サ強化) 第177号 (時間外2) 第2145号 (診入院) 第2412号 (遠隔持陽) 第247号 (外後発使) 第2104号 (酸単) 第33884号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 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 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホパ 算定単価:2.35円
3249	320, 179, 6 西尾179	酒井クリニック	〒444-0703 西尾市西幡豆町寺後35-1 0563-63-4155 (0563-63-0007)		(機能強化) 第2106号 (支援診3) 第2056号 (在診実1) 第176号 (がん指) 第2423号 (電情) 第621号 (在医総管) 第2068号 (C・M) 第1406号 (酸単) 第34959号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスCT 小型ホパ 算定単価:2.35円
3250	320, 180, 4 西尾180	復明館 水谷眼科	〒445-0062 西尾市丁田町落1 0563-54-2222 (0563-54-5725)		(短手1) 第183号 (全網電) 第15号 (ロー検) 第64号 (コン1) 第1428号 (外後発使) 第2848号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年11月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 5年12月 1日	回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1309 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3251	320, 181, 2 西尾181	神谷内科整形外科	〒444-0403 西尾市一色町松木島中切 8 0563-73-4030 (0563-72-1727)		(がん疼) 第2588号 (二骨継3) 第32号 (ニコ) 第2841号 (支援診3) 第2330号 (がん指) 第2503号 (在医総管) 第2098号 (在総) 第2194号 (運Ⅱ) 第971号	令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 3年 2月 1日	初期加算届出:無
3252	320, 182, 0 西尾182	うえだ整形外科クリ ニック	〒444-0407 西尾市一色町前野東浦5 0-1 0563-72-3555 (0563-72-3566)		(二骨継3) 第149号 (運Ⅰ) 第2807号	令和 4年 7月 1日 令和 5年 5月 1日	
3253	320, 183, 8 西尾183	浅岡耳鼻咽喉科	〒445-0063 西尾市今川町下落1 6-1 0563-56-0001 (0563-56-0100)		(外来感染) 第384号 (連携強化) 第578号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日	
3254	320, 184, 6 西尾184	影山皮フ科クリニッ ク	〒445-0876 西尾市住崎町流1-3 0563-56-1112 (0563-56-1113)		(酸单) 第34715号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
3255	320, 185, 3 西尾185	吉良内科	〒444-0522 西尾市吉良町下横須賀柳原1 0563-35-3611 (0563-35-3575)		(がん指) 第2343号	令和 5年 1月 1日	
3256	320, 186, 1 西尾186	清耳鼻咽喉科	〒445-0077 西尾市新渡場町大西9-1 0563-65-5540 (0563-54-3400)		(外来感染) 第1306号	令和 5年 2月 1日	
3257	320, 187, 9 西尾187	穴戸整形外科	〒445-0866 西尾市塩町9 0563-56-8177 (0563-56-8178)		(二骨継3) 第380号 (電情) 第723号 (外化2) 第103号 (運Ⅱ) 第1041号	令和 6年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1311 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3260	330,004,4 (331,004,9) 蒲郡4	蒲郡市民病院	〒443-0004 蒲郡市平田町向田1-1 0533-66-2200 (0533-66-2295)	一般 382	(情報通信) 第559号 (病初診) 第68号 (外来環2) 第1451号 (歯特連) 第72号 (一般入院) 第3605号 (救急医療) 第3号 (超急性期) 第22号 (診療録2) 第39号 (事補1) 第236号 (急性看補) 第1016号 (看夜配) 第207号 (療) 第504号 (重) 第1410号 (栄養子) 第49号 (医療安全1) 第332号 (感染対策1) 第31号 (患サポ) 第19号 (褥瘡ケア) 第35号 (ハイ妊娠) 第72号 (ハイ分娩) 第105号 (呼吸子) 第33号 (術後疼痛) 第14号 (後発使3) 第90号 (テータ提) 第69号	令和 5年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成13年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 平成24年 2月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年11月 1日 平成30年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日	紹介率:47% 病棟種別:一般 病棟数:6棟 病床数:267床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:40対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 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:199 病室の総面積:1759.66㎡ 1床当たり病床面積:8.84㎡ 個室:10 2人部屋:6 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1312 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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699号	令和 4年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(認ケア) 第324号	令和 5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 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:8棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:362床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数:2棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:20床
					(せん妄ケア) 第13号 (地医確保) 第99号 (小入4) 第116号	令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 9月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(地包ケア2) 第5086号	令和 5年 7月 1日	病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数:10床 病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数:10床
					(看処遇49) 第3号 (食) 第1074号 (遠隔ペ) 第87号 (糖管) 第68号	令和 4年10月 1日 平成 9年11月 1日 令和 2年 6月 1日 平成23年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:60床 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 病棟入院料病床数:55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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1313 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(がん疼) 第149号 (がん指イ) 第151号 (がん指ロ) 第14号 (糖防管) 第5309号 (小運指管) 第1号 (一妊管) 第211号 (二骨管1) 第65号 (二骨継2) 第59号 (二骨継3) 第191号 (トリ) 第2号 (救搬看体) 第50号 (外化診1) 第12号 (ニコ) 第2777号 (開) 第1号 (薬) 第194号 (地連計) 第43号 (機安1) 第67号 (医管) 第2108号 (在後病) 第19号 (遺伝検) 第59号 (BRCA) 第110号 (HPV) 第357号 (検I) 第284号 (検IV) 第55号 (ヘッド) 第72号 (神経) 第53号 (小検) 第122号 (画1) 第23号 (C・M) 第595号		平成23年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成 9年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成27年 9月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年12月 1日 令和元年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成14年 7月 1日 平成26年 1月 1日	救急搬送看護体制加算1 開放病床数:40 開放病床数計:40床 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1314 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(冠動C) 第56号 (心臓M) 第55号 (抗悪処方) 第45号 (外化1) 第113号 (菌) 第158号 (心I) 第70号 (脳I) 第1118号 (運I) 第195号 (呼I) 第146号 (集コ) 第23号 (歯リハ2) 第118号 (静圧) 第23号 (人工腎臓) 第141号 (導入1) 第130号 (透析水) 第339号 (緊整固) 第38号 (脊刺) 第2号 (緑内眼下) 第108号 (緑内ne) 第53号 (歯顎移) 第1号 (乳セ1) 第70号 (乳セ2) 第75号 (胸腔縦悪支) 第17号 (胸腔縦支) 第17号 (胸腔肺悪区) 第16号 (胸腔肺悪) 第16号 (胸腔形成) 第14号 (経特) 第103号 (ペ) 第75号 (ペリ) 第40号		平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成25年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 平成12年 8月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 平成10年 4月 1日 令和 5年 3月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:11床 専用の部屋の面積:17.78㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 乳がんセンチネルリンパ節加算1 乳がんセンチネルリンパ節加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1315 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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52号 (早大腸) 第59号 (腹結悪支) 第17号 (内小ポ) 第10号 (腹直腸切支) 第31号 (腹腎尿支器) 第33号 (膀胱ハ間) 第30号 (腹膀) 第26号 (膀形埋囊) 第27号 (腹前支器) 第22号 (腹仙骨固) 第11号 (腹仙骨固支) 第14号 (腹臆子内支) 第11号 (胃瘻造) 第22号 (輸血Ⅱ) 第58号 (輸適) 第63号 (造設前) 第66号 (胃瘻造嚙) 第57号 (手光機) 第543号 (麻管Ⅰ) 第246号 (連携診) 第29号 (補管) 第2911号 (酸単) 第33885号	平成10年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年10月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 2月 1日 平成28年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 5月 1日 平成31年 4月 1日 平成 9年10月10日 令和 6年 4月 1日		
3261	330,062,2 蒲郡62	小田醫院	〒443-0044 蒲郡市宝町1 2-1 5 0533-68-5233 (0533-68-5233)		(情報通信) 第165号 (外来感染) 第1023号 (がん指) 第2242号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	CE 算定単価:0.14円 小型ホッパ 算定単価:2.36円	
3262	330,084,6 蒲郡84	医療法人原整形外科	〒443-0031 蒲郡市竹島町3-3 0533-69-1166 (0533-69-1167)		(時間外2) 第729号	平成22年 4月 1日		
3263	330,085,3 蒲郡85	トリエクリニク	〒443-0104 蒲郡市形原町東根崎7 4 0533-57-2004 (0533-57-1021)		(情報通信) 第463号 (外来感染) 第1139号 (連携強化) 第649号 (ニコ) 第2750号 (地連計) 第171号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 5月11日 令和 2年 5月11日		
3264	330,087,9 蒲郡87	医療法人桜井眼科医 院	〒443-0021 蒲郡市三谷町東5-1 2 9 0533-68-2401 (0533-68-3906)		(短手1) 第159号 (コン1) 第1205号 (外後発使) 第2343号	令和 4年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算1	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1317 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3267	330,098,6 蒲郡98	医療法人北辰会蒲郡 厚生館病院	〒443-0035 蒲郡市栄町1-1-3 0533-69-3251 (0533-69-7672)	一般 57 療養 49	(療養入院) 第7111号 (診療録2) 第111号 (療養1) 第30号 (医療安全2) 第337号 (感染対策3) 第92号 (データ提) 第218号 (入退支) 第59号 (回3) 第84号 (食) 第428号 (がん疼) 第212号 (がん指) 第196号 (薬) 第593号 (検I) 第286号 (C・M) 第628号	令和 2年 4月 1日 平成18年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 6年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成30年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:49床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 夜間看護加算(療養病棟入院基本料の注12):有 許可病床数:98床 届出に係る病棟:療養 病棟名:B病棟 2F 病床数:49床 病棟面積のうち患者1人当たり:20.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.6㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:57床 撮影に使用する機器:16列以

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1318 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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149号 (運Ⅰ) 第261号 (呼Ⅰ) 第287号 (がんリハ) 第309号 (集コ) 第24号 (胃瘻造) 第95号 (胃瘻造嚥) 第58号 (酸単) 第34319号	平成24年12月 1日 平成24年12月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 3年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 大型ホ ^ン ハ ^ハ 算定単価:0.42円 小型ホ ^ン ハ ^ハ 算定単価:2.35円
3268	330,102,6 蒲郡102	福原医院	〒443-0022 蒲郡市三谷北通2-266 0533-69-5518 (0533-69-5518)		(機能強化) 第2107号 (時間外2) 第1632号 (地包加) 第445号 (支援診2) 第1179号 (がん指) 第2249号 (在医総管) 第200号 (在総) 第1164号	令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
3269	330,105,9 蒲郡105	眼科やまもとクリニ ック	〒443-0054 蒲郡市府相町1-131 0533-68-4473 (0533-68-6800)		(コン1) 第1219号	平成22年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1320 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3273	330,116,6 蒲郡116	医療法人カワイ外科	〒443-0032 蒲郡市丸山町7-1 0533-68-4234 (0533-67-7079)		(機能強化) 第1875号 (外来感染) 第385号 (連携強化) 第452号 (サ強化) 第172号 (がん疼) 第130号 (二骨継3) 第235号 (支援診2) 第1169号 (がん指) 第422号 (地連計) 第55号 (電情) 第718号 (在医総管) 第202号 (在総) 第1165号 (酸単) 第34320号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成22年 9月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年 3月 1日 平成28年12月 1日 令和 5年 1月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
3274	330,121,6 蒲郡121	医療法人豊誠会とおかクリニック	〒443-0011 蒲郡市豊岡町梶田13-1 0533-67-1155 (0533-67-1166)	一般 19	(食) 第1108号 (機安1) 第68号 (C・M) 第1396号 (外後発使) 第2642号 (人工腎臓) 第196号 (導入1) 第157号 (透析水) 第311号 (肢梢) 第170号 (酸単) 第33887号	平成12年 1月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価: 2.36円 今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算1 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 大型ホソバ 算定単価: 0.42円 小型ホソバ 算定単価: 2.36円
3275	330,128,1 蒲郡128	平野内科医院	〒443-0104 蒲郡市形原町下屋敷41-1 0533-57-0370 (0533-57-0371)		(ニコ) 第1983号 (がん指) 第2435号 (地連計) 第63号	平成29年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 平成29年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1321 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3276	330, 137, 2 蒲郡137	つげ耳鼻咽喉科	〒443-0045 蒲郡市旭町4-15 0533-68-1187 (0533-68-9006)		(外来感染) 第169号 (連携強化) 第754号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日	
3277	330, 139, 8 蒲郡139	こんどうクリニック	〒443-0037 蒲郡市鹿島町深田22-1 0533-66-0007 (0533-69-2227)		(機能強化) 第1876号 (外来感染) 第1024号 (連携強化) 第650号 (時間外2) 第223号 (地包加) 第447号 (がん疼) 第206号 (ニコ) 第2800号 (支援診2) 第1345号 (がん指) 第564号 (地連計) 第49号 (在医総管) 第203号 (在総) 第1166号 (C・M) 第914号 (脳Ⅲ) 第2757号 (運Ⅲ) 第262号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 初期加算届出:有 初期加算届出:有
3278	330, 142, 2 蒲郡142	医療法人さくら皮フ科	〒443-0104 蒲郡市形原町北新田61-1 0533-58-3939 (0533-58-3955)		(下創管) 第45号	令和 4年10月 1日	
3279	330, 146, 3 蒲郡146	内科・消化器科たかしクリニック	〒443-0055 蒲郡市八百富町2-250 0533-66-0330 (0533-66-0331)		(がん指) 第195号 (地連計) 第56号 (在医総管) 第449号 (酸単) 第34716号	平成22年 9月 1日 平成28年12月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
3280	330, 147, 1 蒲郡147	はしば耳鼻咽喉科・内科クリニック	〒443-0021 蒲郡市三谷町二舗96 0533-68-4190 (0533-68-4199)		(遠隔持陽) 第144号 (酸単) 第34717号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1322 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3281	330,149,7 蒲郡149	はたのクリニック	〒443-0034 蒲郡市港町20-14 0533-68-8899 (0533-68-2299)		(機能強化) 第1877号 (外来感染) 第763号 (時間外1) 第513号 (ニコ) 第2801号 (支援診3) 第2381号 (在診実1) 第60号 (地連計) 第62号 (在医総管) 第903号 (在総) 第1391号 (C・M) 第1011号 (酸単) 第34100号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 6月 1日 平成29年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型CTの算定単価: 2.35円
3282	330,151,3 蒲郡151	マイファミリークリニック蒲郡	〒443-0057 蒲郡市中央本町6-7 0533-67-2626 (0533-67-2528)		(情報通信) 第263号 (機能強化) 第2152号 (外来感染) 第1025号 (連携強化) 第453号 (時間外2) 第1192号 (短手1) 第25号 (婦特管) 第421号 (小か診1) 第206号 (ニコ) 第2733号 (支援診2) 第1092号 (がん指) 第1021号 (電情) 第160号 (在医総管) 第1142号 (在総) 第1521号 (ニコ) 第1728号 (がん指) 第2415号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 2月 1日 平成19年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 2月 1日 平成23年 2月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	回復室病床数: 1床 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 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
3283	330,152,1 蒲郡152	小林内科クリニック	〒443-0022 蒲郡市三谷北通2-44 0533-66-2111 (0533-66-2112)				

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1323 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3284	330,155,4 蒲郡155	八木内科・消化器科	〒443-0046 蒲郡市竹谷町宮前10-1 0533-66-3215 (0533-66-3239)		(肝炎) 第22号	平成22年 4月 1日	
3285	330,156,2 蒲郡156	あおば内科クリニック	〒443-0104 蒲郡市形原町計後家22-1 0533-57-0211 (0533-57-0220)		(情報通信) 第166号 (外来感染) 第46号 (時間外2) 第1799号 (小か診1) 第181号 (支援診3) 第2362号 (がん指) 第1031号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 9月 1日	
3286	330,157,0 蒲郡157	いとう内科小児科	〒443-0005 蒲郡市水竹町西清水川38-1 0533-66-0088 (0533-66-0080)		(機能強化) 第1878号 (時間外2) 第1611号 (地包加) 第879号	令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日	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
3287	330,158,8 蒲郡158	すみれクリニック	〒443-0013 蒲郡市大塚町西島14-1 0533-58-2100 (0533-58-2101)		(がん指) 第1187号 (地連計) 第53号	平成28年 3月 1日 平成28年12月 1日	
3288	330,159,6 蒲郡159	やよい整形クリニック	〒443-0021 蒲郡市三谷町弥生1-42 0533-66-2121 (0533-69-1717)		(情報通信) 第326号 (外来感染) 第1165号 (支援診2) 第1220号 (がん指) 第1719号 (地連計) 第54号 (在医総管) 第1172号	令和 4年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 1月 1日 平成28年12月 1日 平成23年 9月 1日	
3289	330,164,6 蒲郡164	オリエンタル蒲郡健 診センター	〒443-0014 蒲郡市海陽町2-2 0533-59-7171		(小運指管) 第57号 (地連計) 第57号 (運I) 第2728号 (運II) 第597号 (C・M) 第1216号	令和 2年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 2年 8月 1日 平成23年 8月 1日 平成29年12月 1日	初期加算届出:無 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1325 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3292	330,168,7 蒲郡168	オレンジベルクリニック	〒443-0056 蒲郡市神明町23-21 0533-68-2311 (0533-68-3893)	一般 13	(外来感染) 第953号 (連携強化) 第454号 (時間外1) 第548号 (診入院) 第2462号 (診入帰) 第16号 (ハイ妊娠) 第153号 (婦特管) 第322号 (一妊管) 第164号 (ハイI) 第62号 (HPV) 第421号 (検II) 第149号 (外後発使) 第1965号 (酸単) 第34718号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:13床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 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 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:無 届出病床の状況一般病床数:13床 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ホソハ 算定単価:0.41円 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1326 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3293	330,170,3 蒲郡170	医療法人積善会 蒲 郡東部病院	〒443-0013 蒲郡市大塚町山ノ沢45-2 0533-59-7601 (0533-59-7919)	療養 210	(療養入院) 第7117号 (診療録2) 第219号 (療養1) 第173号 (患サポ) 第752号 (データ提) 第242号 (入退支) 第225号 (認ケア) 第198号 (食) 第1406号	令和 2年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成31年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:4棟 病床数:210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:54床 病棟面積のうち患者1人当たり :18.99㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.43㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:第1病棟 病床数:54床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.28㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.46㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:第3病棟 病床数:54床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.17㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.43㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:第5病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.12㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.73㎡ 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3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1328 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3296	330,177,8 蒲郡177	加藤医院	〒443-0013 蒲郡市大塚町星越1-20 0533-59-7878 (0533-59-7483)	一般 19	(時間外2) 第1902号 (診入院) 第2280号 (診療養入院) 第140号 (診療養) 第102号 (地連計) 第153号 (HPV) 第507号 (酸単) 第33888号	平成30年 1月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 6月 1日 平成30年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料6 病床区分:療養 病床数:17床 病床数:9 病床部分に係る面積のうち患者 1人当たり:6.7㎡ 片側室部分の廊下幅:1.8m 両側室部分の廊下幅:1.8m 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:1.77円
3297	330,178,6 蒲郡178	かとう小児科・内科 クリニック	〒443-0045 蒲郡市旭町8-12 0533-95-8181 (0533-95-8182)		(酸単) 第34322号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
3298	330,179,4 蒲郡179	かんだ整形外科リウ マチ科	〒443-0101 蒲郡市一色町西山4-1 0533-58-1020 (0533-58-1021)		(情報通信) 第620号 (外来感染) 第954号 (小運指管) 第151号 (二骨継3) 第152号 (ニコ) 第2635号 (在医総管) 第2049号 (運1) 第2669号	令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年11月 1日	初期加算届出:無
3299	330,180,2 蒲郡180	かなだ内科・糖尿病 クリニック	〒443-0046 蒲郡市竹谷町油井29-8 0533-68-0077 (0533-68-0076)		(持血測1) 第110号 (持血測2) 第34号	令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算
3300	330,181,0 蒲郡181	とくなが内科	〒443-0005 蒲郡市水竹町下島82 0533-95-1232 (0533-95-2411)		(がん指) 第2250号	令和 4年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1329 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3301	330, 182, 8 蒲郡182	すずりん皮膚科クリニック	〒443-0051 蒲郡市新井形町殿海道17-1 0533-95-0888 (0533-95-0887)		(情報通信) 第167号 (機能強化) 第1298号 (時間外2) 第2152号 (地包加) 第1090号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 3年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
3302	330, 183, 6 蒲郡183	かんだ消化器内科	〒443-0101 蒲郡市一色町西山6-1 0533-58-3030 (0533-58-3031)		(糖管) 第182号 (外来感染) 第955号 (がん指) 第2372号 (在医総管) 第2132号 (C・M) 第1466号	令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 6月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 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)
3303	330, 184, 4 蒲郡184	西村耳鼻咽喉科医院	〒443-0021 蒲郡市三谷町九舗22 0533-67-3387 (0533-67-3387)		(外後発使) 第2826号	令和 5年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
3304	330, 185, 1 蒲郡185	つねかわ内科ハートクリニック	〒443-0004 蒲郡市平田町上五反田19-3 0533-56-9292 (0533-56-9293)		(情報通信) 第462号 (ニコ) 第3000号 (がん指) 第2514号 (心I) 第120号 (酸単) 第34720号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1330 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3305	340,002,6 犬山2	医療法人木村内科	〒484-0894 犬山市羽黒神明6 0568-67-0008 (0568-67-8896)		(機能強化) 第1880号 (外来感染) 第1328号 (連携強化) 第816号 (時間外2) 第224号 (地包加) 第971号 (ニコ) 第1626号 (支援診2) 第1343号 (がん指) 第531号 (在医総管) 第648号 (在総) 第1306号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 9月 1日 平成18年 5月 1日 平成18年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1331 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3306	340,028,1 (341,028,6) 犬山28	犬山病院	〒484-0094 犬山市塔野地大畔10 0568-61-1505 (0568-61-4302)	精神 361	(歯初診)第2310号 (精神入院)第1505号 (診療録2)第324号 (看配)第1353号 (看補)第2076号 (療)第356号 (精応)第18号 (精合併加算)第17号 (依存管理)第3号 (データ提)第397号 (精急医配)第96号 (特疾2)第26号 (精救)第45号 (移機強)第9号 (食)第161号	平成30年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成29年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 平成29年 3月 1日 平成30年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 5年12月 1日 令和元年 7月 1日 昭和61年 7月 8日	病棟数:4棟 病床数:195床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:5棟 病床数:251床 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:4 病床数:199 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:94 病室の総面積:839.28㎡ 1床当たり病床面積:8.92㎡ 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1 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟 病棟数:1棟 病床数:48床 精神科救急医療体制加算3 重症者加算1:有 長期入院患者の退院実績 力 地域移行機能強化病棟入院料の 届出病床数:60床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1332 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(薬) 第528号 (検Ⅰ) 第288号 (検Ⅱ) 第99号 (C・M) 第799号 (脳Ⅲ) 第114号 (運Ⅲ) 第290号 (認Ⅰ) 第18号 (認Ⅰ) 第18号 (精) 第13号 (デ大) 第20号 (抗治療) 第18号 (医療保護) 第17号 (歯CAD) 第1487号 (胃瘻造) 第90号 (補管) 第2577号 (酸単) 第34721号		平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成24年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 5年 2月 1日 平成 8年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成16年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 4月 1日		撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無 届出区分：認知療法・認知行動療法1 届出区分：認知療法・認知行動療法1 届出区分：認知療法・認知行動療法1 専用施設の面積:440.6㎡ 専用施設の面積:236.3㎡ 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
3307	340,049,7 犬山49	犬山市休日急病診療所	〒484-0065 犬山市五郎丸東1-70 0568-62-8100 (0568-65-3080)		(酸単) 第33889号	令和 6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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1335 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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240号	令和 2年 4月 1日	入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算 3
					(せん妄ケア) 第58号 (精疾診) 第18号 (排自支) 第9号 (地医確保) 第111号 (回1) 第165号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	体制強化加算:体制強化加算 1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:48床
					(地包ケア2) 第5091号	令和 5年11月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:60床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 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 :59.7% 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 看護職員配置加算 (地域包括ケ ア病棟入院料の注 3) :有 看護補助体制充実加算 (地域包 括ケア病棟入院料の注 4) :有
					(看処遇4 9) 第4号 (食) 第322号 (遠隔ペ) 第88号 (糖管) 第132号 (がん疼) 第45号 (がん指イ) 第160号 (がん指口) 第12号 (外緩) 第39号 (糖防管) 第5320号 (婦特管) 第439号 (二骨管1) 第75号 (二骨継2) 第70号 (二骨継3) 第251号 (トリ) 第69号	令和 4年10月 1日 昭和57年 8月 1日 令和 2年 7月 1日 平成28年 9月 1日 平成22年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4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 2年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1337 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(外化1) 第177号 (菌) 第187号 (心I) 第111号 (脳I) 第1265号 (運I) 第2766号 (呼I) 第295号 (認1) 第67号 (乳セ1) 第80号 (穿瘻閉) 第30号 (ペ) 第133号 (ペリ) 第37号 (大) 第4号 (早大腸) 第48号 (腎) 第28号 (膀胱ハ間) 第42号 (腹膀胱) 第33号 (人工尿) 第20号 (膀胱埋嚢) 第32号 (腹前) 第26号 (腹仙骨固) 第21号 (胃瘻造) 第188号 (輸血II) 第192号 (輸適) 第112号 (造設前) 第51号 (胃瘻造嚢) 第131号 (麻管I) 第31号 (酸単) 第33648号		平成28年 4月 1日 平成20年 9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 5年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年 9月 1日 平成12年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成10年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成25年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 8年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	専用病床数:4床 専用の部屋の面積:15.32㎡ 届出区分:認知療法・認知行動療法1 乳がんセンチネルリンパ節加算1 センチネルリンパ節生検(併用)
3310	340,053,9 犬山53	安藤医院	〒484-0081 犬山市犬山東古券722-2 0568-61-0316 (0568-61-6584)		(ニコ) 第1848号 (支援診3) 第2009号 (在診実1) 第9号 (がん指) 第1653号 (在医総管) 第618号 (在総) 第1716号	平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日	LGC 算定単価:0.23円 小型ホパ 算定単価:2.35円	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1338 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3311	340,055,4 犬山55	安藤クリニック	〒484-0094 犬山市塔野地東前田30-1 0568-62-8881 (0568-61-6252)		(機能強化) 第2153号 (時間外2) 第733号 (地包加) 第61号 (ニコ) 第1729号 (がん指) 第1667号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
3312	340,060,4 犬山60	みどり診療所	〒484-0041 犬山市長者町1-21 0568-67-3311 (0568-69-1222)		(機能強化) 第2158号 (外来感染) 第1052号 (連携強化) 第584号 (時間外2) 第1964号 (支援診3) 第2185号 (がん指) 第1144号 (在医総管) 第452号 (在データ提) 第4号 (在総) 第1239号 (外後発使) 第2721号 (酸単) 第33890号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソハ 算定単価:2.35円
3313	340,061,2 犬山61	医療法人こばやし耳鼻咽喉科	〒484-0086 犬山市松本町2-31 0568-61-3154 (0568-62-8310)	一般	(175) 第520号	平成14年 4月 1日	
3314	340,062,0 犬山62	松村クリニック	〒484-0059 犬山市上坂町4-133 0568-61-1488 (0568-61-2929)		(時間外2) 第1070号 (がん指) 第1682号 (在医総管) 第453号	平成22年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1340 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3316	340,067,9 犬山67	こぼやし眼科	〒484-0083 犬山市東古券333小林ビル1階 0568-62-7278 (0568-53-0943)		(外後発使) 第2535号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
3317	340,068,7 犬山68	宮田眼科	〒484-0086 犬山市松本町4-1-11 0568-61-0200 (0568-61-7675)	一般 2	(診入院) 第1949号 (短手1) 第85号 (コン1) 第1114号 (外後発使) 第2346号 (緑内眼ド) 第79号 (ニコ) 第2298号	平成25年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 3月 3日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 7月 1日	病棟種別:一般 病床数:2床 区分:入院基本料6 回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算1
3318	340,069,5 犬山69	すみれ内科クリニック	〒484-0861 犬山市若宮6-8-1 0568-68-0010 (0568-68-0408)				

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1342 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(運Ⅲ) 第356号 (酸単) 第33620号	令和 5年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:0.42円 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.35円
3320	340,071,1 犬山71	にわ耳鼻咽喉科	〒484-0894 犬山市羽黒小安 1 2 6 - 5 0568-67-6868 (0568-67-6839)		(機能強化) 第1299号 (外来感染) 第186号 (時間外2) 第1411号 (小か診1) 第116号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1343 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3321	340,075,2 犬山75	医療法人永仁会さとう病院	〒484-0894 犬山市羽黒下大日8-3 0568-67-7660 (0568-67-7661)	療養 99	(療養入院) 第7272号 (診療録2) 第289号 (療養1) 第122号 (患サポ) 第785号 (データ提) 第384号 (入退支) 第116号 (食) 第1201号 (がん指) 第799号 (脳II) 第546号 (運I) 第2638号 (人工腎臓) 第142号 (導入1) 第131号 (透析水) 第289号	令和 5年11月 1日 令和 3年 7月 1日 平成24年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成16年 5月 1日 平成24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30年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:99床 区分:入院料1 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注12):有 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養 2階 病床数:42床 病棟面積のうち患者1人当たり:18.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.4㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養 3階・4階 病床数:57床 病棟面積のうち患者1人当たり:23.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.28㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 「 <input type="checkbox"/> 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:2棟 「 <input type="checkbox"/> 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:99床 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1346 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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69号 (透析水) 第233号 (肢梢) 第67号 (べ) 第156号 (胃瘻造) 第42号 (胃瘻造嚙) 第30号 (酸単) 第34101号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成14年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.42円 小型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:2.35円
3324	340,081,0 犬山81	医療法人竹内整形外 科クリニック	〒484-0081 犬山市犬山専正寺町1-1-2 0568-61-7311 (0568-61-7321)		(小運指管) 第18号 (外後発使) 第2345号 (運II) 第640号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算届出:無
3325	340,082,8 犬山82	医療法人宮田医院	〒484-0894 犬山市羽黒川西2 0568-67-5566 (0568-68-1700)		(ニコ) 第1980号 (がん指) 第986号 (遠隔持陽) 第348号 (酸単) 第34723号	平成29年 7月 1日 平成26年 2月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:2.36円
3326	340,087,7 犬山87	マザークリニックハ ピネス	〒484-0096 犬山市塔野地西1-4-6 0568-63-4103 (0568-63-1010)	一般 19	(時間外1) 第300号 (診入院) 第1606号 (ハイ妊娠) 第161号 (婦特管) 第349号 (一妊管) 第207号 (HPV) 第423号 (酸単) 第34724号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 8月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 大型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1347 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3327	340,088,5 犬山88	ハートクリニックさ わだ	〒484-0074 犬山市梅坪2-122 0568-62-5556 (0568-61-2189)	一般 19	(情報通信) 第358号 (時間外1) 第301号 (診入院) 第2436号 (救急医療) 第67号 (遠隔ペ) 第94号 (ニコ) 第1845号 (支援診3) 第2331号 (がん指) 第1584号 (遠隔持陽) 第316号 (C・M) 第525号 (ベ) 第175号 (大) 第107号 (酸単) 第34725号	令和 4年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
3328	340,092,7 犬山92	医療法人メディカル ユ一 富士見眼科	〒484-0081 犬山市犬山富士見町13-14奥 村ビル1階 0568-61-1451		(コン3) 第50号	平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1348 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3329	340,094,3 犬山94	村上内科	〒484-0072 犬山市丸山天白町196 0568-62-2201 (0568-65-0159)		(情報通信) 第168号 (機能強化) 第1300号 (外来感染) 第45号 (連携強化) 第455号 (サ強化) 第183号 (時間外2) 第1164号 (地包加) 第30号 (小か診1) 第33号 (外データ提) 第1号 (ニコ) 第2683号 (支援診3) 第2011号 (がん指) 第414号 (電情) 第528号 (在医総管) 第1111号 (在総) 第1508号 (神経) 第105号 (外後発使) 第1966号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成22年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 3月 1日 平成30年11月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1349 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3330	340,097,6 犬山97	カワムラ整形外科	〒484-0827 犬山市薬師前3-4 0568-67-1134 (0568-67-9345)		(機能強化) 第2108号 (外来感染) 第1058号 (連携強化) 第588号 (時間外2) 第1538号 (地包加) 第31号 (小運指管) 第81号 (二骨継3) 第267号 (ニコ) 第1669号 (支援診3) 第2012号 (がん指) 第857号 (在医総管) 第1304号 (在総) 第1640号 (運I) 第2729号 (酸単) 第34324号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成25年 1月18日 平成26年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 1月18日 平成25年 1月18日 平成25年 1月18日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 初期加算届出:無
3331	340,098,4 犬山98	くわばらクリニック	〒484-0097 犬山市塔野地北4-14-1 0568-61-1118 (0568-61-1660)		(機能強化) 第1884号 (支援診2) 第1261号 (がん指) 第892号 (在医総管) 第1334号 (在総) 第1659号 (C・M) 第1380号 (脳Ⅲ) 第2747号 (運Ⅱ) 第687号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成25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 小型ホソハ 算定単価:2.16円
3332	340,101,6 犬山101	メディカルサポート クリニック	〒484-0086 犬山市松本町2-25 0568-63-5512 (0568-63-5513)		(機能強化) 第1885号 (時間外1) 第479号 (支援診2) 第1295号 (在医総管) 第1391号 (在総) 第1695号 (酸単) 第33892号	令和 4年 4月 1日 平成25年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年11月 1日 平成25年11月 1日 令和 6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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1351 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3335	340, 108, 1 犬山108	あいちせぼね病院	〒484-0066 犬山市五郎丸上池31-1 0568-20-9100 (0568-20-9107)	一般 一般 48	(一般入院) 第3385号 (診療録2) 第325号 (療) 第357号 (医療安全2) 第351号 (後発使3) 第86号 (データ提) 第406号 (食) 第1416号 (検Ⅱ) 第140号 (C・M) 第1155号 (脳Ⅲ) 第2785号 (運Ⅰ) 第2602号 (椎酔注) 第2号 (脊刺) 第73号 (輸血Ⅱ) 第196号 (麻管Ⅰ) 第230号 (酸単) 第34726号	令和 2年10月 1日 令和 5年 2月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:地域一般入院料1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:24 病室の総面積:221.24㎡ 1床当たり病床面積:9.21㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.26円 小型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:2.24円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1352 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3336	340, 109, 9 犬山109	結ファミリークリニック	〒484-0888 犬山市羽黒新田鳥屋場1-3 0568-68-3311 (0568-68-3322)		(情報通信) 第336号 (機能強化) 第2306号 (時間外1) 第913号 (がん疼) 第2545号 (支援診2) 第1346号 (在緩診実) 第114号 (在医総管) 第2245号 (在総) 第2146号 (遠隔持陽) 第432号 (神経) 第199号	令和 4年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	
3337	340, 111, 5 犬山111	城南クリニック	〒484-0084 犬山市犬山南古券176-1 0568-61-0132 (0568-61-0135)		(機能強化) 第2284号 (時間外2) 第2146号 (ニコ) 第2734号 (支援診3) 第2170号 (がん指) 第1946号 (電情) 第596号 (在医総管) 第2025号 (遠隔持陽) 第371号 (外後発使) 第2779号 (酸単) 第34727号	令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホスピタル 算定単価: 2.35円
3338	340, 112, 3 犬山112	高橋眼科	〒484-0075 犬山市橋爪東4-81 0568-65-0066 (0568-65-0099)		(短手1) 第59号 (コン1) 第1425号 (外後発使) 第1967号 (緑内眼下) 第80号 (酸単) 第34102号	令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホスピタル 算定単価: 2.36円
3339	340, 113, 1 犬山113	耳鼻咽喉科TMクリニック	〒484-0074 犬山市梅坪3-32-1 0568-61-3511 (0568-61-3522)		(遠隔持陽) 第373号 (酸単) 第34325号	令和 3年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホスピタル 算定単価: 2.35円
3340	340, 114, 9 犬山114	さとし眼科クリニック	〒484-0883 犬山市羽黒成海南8 0568-68-3104 (0568-68-3106)		(短手1) 第86号 (コン1) 第1427号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日	回復室病床数: 5床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1353 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3341	340,115,6 犬山115	医療法人和伸会犬山 駅西病院	〒484-0081 犬山市犬山高見町1-1 0568-61-2017 (0568-62-6227)	療養 107	(療養入院) 第7220号 (診療録2) 第344号 (療養2) 第142号 (感染対策3) 第52号 (データ提) 第424号 (食) 第11105号 (がん指) 第2374号 (薬) 第629号 (コン1) 第1447号 (C・M) 第1498号 (脳Ⅱ) 第611号 (運Ⅰ) 第2802号 (がんリハ) 第315号 (酸単) 第33893号	令和 3年12月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 3年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:107床 区分:入院料2 病棟名:1病棟 病床数:53床 病棟面積のうち患者1人当たり: 17.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.7㎡ 病棟名:2病棟 病床数:54床 病棟面積のうち患者1人当たり: 16.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.7㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT LGC 算定単価:0.11円 小型CT 算定単価:1.32円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1354 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3342	340,116,4 犬山116	ともこころのクリニ ック	〒484-0084 犬山市犬山南古券191-5 0568-62-0556 (0568-62-0558)		(ハイ妊連2) 第26号 (こ連指Ⅱ) 第66号 (精退共) 第38号 (遠隔持陽) 第405号 (シヨ大) 第49号 (デ大) 第102号 (デ小) 第91号	令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 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	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 専用施設の面積:204,74㎡ 患者1人当たりの面積:4,09㎡ 専用施設の面積:204,74㎡ 患者1人当たりの面積:4,09㎡ 専用施設の面積:204,74㎡ 患者1人当たりの面積:4,09㎡
3343	340,117,2 犬山117	キャッスルキッズク リニック	〒484-0081 犬山市犬山南古券201-10 0568-48-5572 (0568-48-5541)		(機能強化) 第2336号 (外来感染) 第1309号 (連携強化) 第798号 (時間外2) 第2327号 (小か診1) 第244号 (小検) 第177号	令和 5年 2月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年11月 1日	
3344	340,118,0 犬山118	Kこころのクリニッ ク	〒484-0081 犬山市犬山富士見町9-19 ル ウ・シャネル犬山1階 0568-63-3007 (0568-63-3009)		(ハイ妊連2) 第28号 (こ連指Ⅱ) 第67号 (精退共) 第40号 (遠隔持陽) 第465号 (療活環) 第19号	令和 5年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	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
3345	340,119,8 犬山119	吉田内科クリニック	〒484-0074 犬山市梅坪1-11-1 0568-62-8363 (0568-62-9229)		(情報通信) 第658号 (機能強化) 第2403号 (時間外2) 第2425号 (地包加) 第1207号 (がん疼) 第2634号 (支援診2) 第1439号 (在医総管) 第2382号 (在総) 第2229号 (C・M) 第1646号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 2月28日 令和 6年 2月28日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 2月28日 令和 6年 2月28日 令和 6年 2月28日 令和 6年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1355 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3346	350,016,3 (351,016,8) 常滑16	常滑市民病院	〒479-8510 常滑市飛香台3-3-3 0569-35-3170 (0569-34-8526)	一般 266	(情報通信) 第15号 (病初診) 第109号 (外来環1) 第2287号 (外来環2) 第1461号 (一般入院) 第3671号 (救急医療) 第47号 (診療録1) 第46号 (事補1) 第238号 (急性看補) 第985号 (看夜配) 第213号 (療) 第384号 (重) 第1395号 (無菌1) 第38号 (栄養子) 第81号 (医療安全1) 第307号 (感染対策1) 第62号 (患サポ) 第195号 (報告管理) 第8号 (褥瘡ケア) 第43号 (呼吸子) 第22号 (後発使1) 第223号 (データ提) 第177号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 5月 1日	紹介率:42.9% 病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:107床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:40対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:117 病室の総面積:1036.88㎡ 1床当たり病床面積:8.86㎡ 個室:5 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1356 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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772号	令和 6年 2月 1日	加算 4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算 2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:131床
					(認ケア) 第281号	令和 3年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(せん妄ケア) 第14号 (排自支) 第39号 (ハイケア1) 第47号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年12月 1日	
					(回1) 第143号	令和 4年 9月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況:作成 当該治療室の病床数:5床
					(地包ケア2) 第5063号	令和 5年 4月 1日	体制強化加算:体制強化加算 2 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:41床 体制強化加算:体制強化加算 2 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:44床
							地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:45床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 当該病棟の看護職員夜間配置加算: 看護職員夜間配置加算に係る届出

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1357 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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61) 第10号 (食) 第1395号 (外栄食指) 第7号 (がん専栄) 第14号 (遠隔べ) 第8号 (喘管) 第29号 (糖管) 第119号 (がん疼) 第343号 (がん指イ) 第118号 (がん指口) 第58号 (がん指二) 第40号 (糖防管) 第5321号 (婦特管) 第459号 (腎代替管) 第30号 (一妊管) 第113号 (生補管1) 第18号 (下創管) 第8号 (トリ) 第54号 (救搬看体) 第97号 (外化診1) 第39号 (外化連) 第66号 (ニコ) 第2742号 (開) 第34号 (がん指) 第1661号 (外排自) 第39号 (肝炎) 第133号 (薬) 第549号		令和 5年10月 1日 平成27年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 平成27年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成27年 5月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日	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:34% 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有 看護職員夜間配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注7):有 高度腎機能障害患者指導加算:有 救急搬送看護体制加算1 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 開放病床利用率:35% 開放病床数:5

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1358 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(地連計) 第17号 (電情) 第311号	平成28年 4月 1日 平成28年 9月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 緩和ケア 褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア 特定行為 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: 6 4 列以上のマルチスライスCT 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) 専用病床数: 12床
					(機安1) 第148号 (医管) 第1427号 (在看) 第36号 (訪看充) 第7号 (訪看専) 第6号	平成27年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
					(在後病) 第25号 (遠隔持陽) 第98号 (遺伝検) 第38号 (染色体) 第24号 (B R C A) 第107号	平成29年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	
					(H P V) 第451号	平成29年 1月 1日	
					(検I) 第373号 (検II) 第185号 (遺伝カ) 第26号 (歩行) 第76号 (コン1) 第970号 (コン1) 第1007号 (画1) 第118号 (画2) 第125号 (C・M) 第1573号	平成27年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 3年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年 3月 1日	
					(冠動C) 第546号 (心臓M) 第85号 (乳房M) 第18号 (抗悪処方) 第72号 (外化1) 第173号	令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1359 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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243号	平成27年 5月 1日	専用の部屋の面積:10.76㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建 乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分:単独法
					(心I) 第112号	令和 4年 2月 1日	
					(脳I) 第1187号	平成27年 5月 1日	
					(運I) 第2524号	平成27年 5月 1日	
					(呼I) 第248号	平成27年 5月 1日	
					(摂嚥回2) 第12号	令和 4年 7月 1日	
					(がんリハ) 第66号	平成27年 5月 1日	
					(集コ) 第68号	平成27年 5月 1日	
					(歯リハ2) 第470号	平成27年 6月 1日	
					(医処休) 第24号	令和 5年 2月 1日	
					(医処外) 第24号	令和 5年 2月 1日	
					(医処深) 第24号	令和 5年 2月 1日	
					(静圧) 第6号	令和 2年12月 1日	
					(エタ甲) 第57号	令和 5年 7月 1日	
					(人工腎臓) 第143号	平成30年 4月 1日	
					(導入2) 第107号	令和 6年 2月 1日	
					(透析水) 第290号	平成30年 4月 1日	
					(肢梢) 第68号	平成28年 4月 1日	
					(口腔粘膜) 第563号	平成30年 4月 1日	
					(組再乳) 第28号	平成27年 9月 1日	
					(脊刺) 第71号	平成27年 5月 1日	
					(歯顎移) 第18号	令和 2年11月 1日	
					(乳セ1) 第65号	平成27年 5月 1日	
					(乳セ1) 第52号	平成27年 5月 1日	
					(乳セ2) 第71号	平成27年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1360 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(乳セ2) 第54号	平成27年 5月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次一期的再建
					(ゲル乳再) 第24号	平成27年 9月 1日	
					(ベ) 第215号	平成27年 5月 1日	
					(大) 第127号	平成27年 5月 1日	
					(腹リ傍側) 第31号	令和 4年 9月 1日	
					(腎) 第80号	平成27年 5月 1日	
					(精精採) 第9号	令和 4年 8月 1日	
					(腹仙骨固) 第12号	令和 2年 4月 1日	
					(腹臆子内支) 第22号	令和 4年11月 1日	
					(腹子悪内支) 第11号	令和 5年 3月 1日	
					(医手休) 第25号	令和 3年 4月 1日	
					(医手外) 第25号	令和 3年 4月 1日	
					(医手深) 第25号	令和 3年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第144号	平成27年 5月 1日	
					(乳切遺伝) 第17号	令和 6年 2月 1日	
					(子宮附遺伝) 第21号	令和 4年 4月 1日	
					(輸血 I) 第46号	平成27年 5月 1日	
					(輸適) 第81号	平成27年 5月 1日	
					(造設前) 第62号	平成27年 5月 1日	
					(胃瘻造嚙) 第100号	平成27年 5月 1日	
					(手光機) 第399号	平成30年 4月 1日	
					(麻管 I) 第217号	平成27年 5月 1日	
					(先-346) 第8号	令和 4年 4月 1日	
					(先-347) 第11号	令和 4年 4月 1日	
					(先-348) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(先-349) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(先-350) 第12号	令和 4年 4月 1日	
					(先-351) 第11号	令和 4年 4月 1日	
					(酸単) 第34326号	令和 6年 4月 1日	
							CE 算定単価: 0.19円 小型ホパ 算定単価: 2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1361 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3347	350,040,3 常滑40	医療法人健幸会伊藤 クリニック	〒479-0828 常滑市市場町1-45 0569-35-2133 (0569-35-6956)		(情報通信) 第169号 (機能強化) 第1889号 (外来感染) 第765号 (連携強化) 第227号 (時間外2) 第1412号 (地包加) 第589号 (がん疼) 第207号 (支援診3) 第2126号 (在診実2) 第54号 (がん指) 第665号 (在医総管) 第669号 (在総) 第1825号 (C・M) 第1182号 (外後発使) 第2344号 (酸単) 第34327号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 3月 1日 平成18年 6月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6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 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ボソハ 算定単価:2.35円
3348	350,043,7 常滑43	医療法人竹内会竹内 内科小児科	〒479-0863 常滑市西之口8-6 0569-42-1183 (0569-43-5169)		(情報通信) 第170号 (機能強化) 第2285号 (外来感染) 第73号 (連携強化) 第456号 (地包加) 第1130号 (がん指) 第993号 (在医総管) 第1631号 (酸単) 第33621号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1362 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3349	350,046,0 常滑46	龍田医院	〒479-0836 常滑市栄町1-112 0569-35-2041 (0569-34-8600)		(機能強化) 第1891号 (時間外2) 第741号 (地包加) 第448号 (小か診1) 第74号 (脳II) 第336号 (運I) 第2551号 (呼I) 第118号 (酸単) 第34328号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6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 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 初期加算届出:無
3350	350,047,8 常滑47	医療法人健鷹会 鷹 津内科	〒479-0845 常滑市森西町1-12 0569-34-6655 (0569-34-8669)		(時間外1) 第304号 (がん疼) 第250号 (在医総管) 第455号 (在総) 第1525号 (小検) 第98号 (酸単) 第33572号	平成24年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.34円
3351	350,050,2 常滑50	医療法人誠泉会こい え内科	〒479-0813 常滑市塩田町5-145 0569-34-8470 (0569-34-9693)		(情報通信) 第171号 (外来感染) 第766号 (連携強化) 第228号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.35円
3352	350,052,8 常滑52	村川医院	〒479-0001 常滑市矢田戸井田22-1 0569-42-2320 (0569-42-0753)		(情報通信) 第172号 (外来感染) 第956号 (連携強化) 第229号 (がん疼) 第147号 (在医総管) 第2196号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年12月 1日 令和 4年 4月 1日	
3353	350,055,1 常滑55	常滑眼科クリニック	〒479-0069 常滑市折戸3-1 0569-34-8899 (0569-34-8909)		(短手1) 第87号 (コン1) 第1163号 (緑内眼ド) 第105号	令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年11月 1日	回復室病床数:5床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1365 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3364	350,079,1 常滑79	医療法人健鷹会 鷹 津内科・小児科	〒479-0849 常滑市虹の丘7-10 0569-34-6655		(機能強化) 第2109号 (外来感染) 第387号 (時間外1) 第590号 (地包加) 第845号 (がん疼) 第356号 (小か診1) 第35号 (支援診3) 第2186号 (在診実1) 第106号 (がん指) 第2133号 (在医総管) 第1583号 (在総) 第1942号 (小検) 第113号 (酸単) 第33574号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成27年11月 1日 平成30年12月 1日 平成27年11月 1日 令和 6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 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
3365	350,081,7 常滑81	おおしまハートクリ ニック	〒479-0849 常滑市虹の丘2-1 0569-47-8109 (0569-47-8128)		(情報通信) 第424号 (在医総管) 第1970号 (遠隔持陽) 第375号	令和 5年 5月 1日 令和元年 9月 1日 令和 3年11月 1日	小型ホスピタル算定単価:2,35円
3366	350,082,5 常滑82	きほくクリニック	〒479-0863 常滑市西之口10-73-3 0569-43-3737 (0569-43-3738)		(在医総管) 第1750号	平成29年 8月 1日	
3367	350,083,3 常滑83	とこなめ横井クリニ ック	〒479-0868 常滑市飛香台4-1-7 0569-35-7810 (0569-35-7811)		(外来感染) 第768号 (がん指) 第2246号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
3368	350,084,1 常滑84	整形外科いしいクリ ニック	〒479-0863 常滑市西之口10-33-1 0569-43-1033 (0569-43-1022)		(運Ⅰ) 第2825号 (運Ⅱ) 第930号	令和 6年 4月 1日 令和元年10月 1日	初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1368 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3378	360,013,8 (361,013,3) 江南13	愛知県厚生農業協同 組合連合会江南厚生 病院	〒483-8704 江南市高屋町大松原137 0587-51-3333 (0587-51-3300)	一般 684	(病初診) 第108号 (外来環2) 第1460号 (一般入院) 第3581号 (急充実) 第19号 (救急医療) 第117号 (超急性期) 第46号 (診療録1) 第81号 (事補1) 第188号 (急性看補) 第970号 (看夜配) 第191号 (療) 第333号 (重) 第1202号 (無菌1) 第11号 (無菌2) 第11号 (緩診) 第42号 (栄養子) 第38号 (医療安全1) 第308号 (感染対策1) 第34号 (患サポ) 第88号 (重症初期) 第8号 (褥瘡ケア) 第16号 (ハイ妊娠) 第102号	令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年11月 1日 平成22年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成20年 5月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:11棟 病床数:565床 区分:急性期一般入院料1</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算</p> <p>夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1</p> <p>看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1</p> <p>病棟数:10 病棟種別:一般 病床数:364 病室の総面積:3355.37㎡ 1床当たり病床面積:9.22㎡</p> <p>個室:31</p> <p>医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1</p> <p>指導強化加算</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1369 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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92号 (呼吸子) 第15号 (後発使3) 第135号 (病棟薬1) 第161号 (病棟薬2) 第32号 (データ提) 第109号	平成20年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第719号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					(認ケア) 第288号	令和 3年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第83号 (精疾診) 第7号 (地医確保) 第67号 (救1) 第97号	令和 2年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:24床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている
					(集3) 第226号	令和 5年 7月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 病床数:6床 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況: 作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1370 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(新1) 第59号 (新回復) 第11号 (小入2) 第68号	令和 2年12月 1日 平成25年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	理に係る手順書の作成 病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数： 51床 届出加算の区分：注2に規定する加算 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 当該病棟総数病床数①:20床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:50%
					(緩1) 第6号	令和 2年 4月 1日	
					(看処遇58) 第2号 (食) 第1259号 (遠隔ペ) 第64号 (糖管) 第53号 (がん疼) 第64号 (がん指イ) 第137号 (がん指口) 第50号 (がん指ハ) 第30号 (がん指ニ) 第38号 (外緩) 第23号 (移植管造) 第11号	令和 4年10月 1日 平成20年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 8月 1日 平成26年 5月 1日 令和 2年 6月 1日 平成29年 9月 1日 平成24年12月 1日	届出を行う指導管理料：造血幹細胞移植後患者指導管理料
					(糖防管) 第62号 (乳腺ケア) 第84号 (婦特管) 第410号 (腎代替管) 第4号 (一妊管) 第114号 (生補管1) 第19号 (二骨継1) 第56号 (二骨継3) 第163号 (下創管) 第138号 (小夜1) 第9号 (トリ) 第43号 (放射診) 第34号 (外化診1) 第40号 (外化連) 第68号 (二コ) 第2156号 (両立支援) 第18号 (開) 第37号 (がん計) 第157号	平成24年 8月 1日 令和 2年10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 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 平成20年10月 1日 平成25年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 1月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1371 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(肝炎) 第146号 (薬) 第411号	平成30年12月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 所定点数 100分の100
					(地連計) 第46号 (電情) 第375号	平成28年10月 1日 平成29年 4月 1日	
					(機安1) 第103号 (機安2) 第67号 (機安歯) 第26号 (医管) 第1243号 (在看) 第27号 (遠隔持陽) 第36号 (在電場) 第14号 (持血測1) 第18号	平成20年 5月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成26年 4月 1日	
					(持血測1) 第35号	平成26年 2月 1日	
					(遺伝検) 第51号 (骨残測) 第11号 (B R C A) 第109号	令和 2年 7月 1日 令和元年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	
					(先代異) 第16号 (H P V) 第103号 (検Ⅳ) 第4号 (国標) 第14号 (歩行) 第26号 (ヘッド) 第21号 (長) 第21号 (神経) 第121号 (コン1) 第1129号 (小検) 第50号 (誘発) 第10号 (C気鏡) 第14号 (口菌検) 第6号 (画1) 第112号 (ポ断) 第63号	令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成20年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 1日 平成30年 6月 1日	
					(ポ断コ複) 第71号	平成30年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1372 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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704号	平成24年 4月 1日	計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器: MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: 64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満)
					(冠動C) 第76号	令和元年 5月 1日	専用病床数:14床 専用の部屋の面積:40.62㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有
					(心臓M) 第77号	令和元年 5月 1日	
					(抗悪処方) 第14号	平成22年 4月 1日	
					(外化1) 第125号	平成20年 5月 1日	
					(菌) 第186号	平成20年 5月 1日	
					(心I) 第72号	平成27年 8月 1日	
					(脳I) 第110号	平成24年 4月 1日	
					(運I) 第45号	平成24年 4月 1日	
					(呼I) 第121号	平成24年 4月 1日	
					(摂嚙回2) 第22号	令和 4年10月 1日	
					(がんリハ) 第58号	平成26年11月 1日	
					(血入) 第15号	令和 4年 9月 1日	
					(エタ甲) 第28号	平成20年 5月 1日	
					(エタ副甲) 第24号	平成20年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1375 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3381	360,055,9 (361,055,4) 江南55	江南市休日急病診療所	〒483-8177 江南市北野町川石25-12 0587-56-4112 (0587-56-4112)		(歯初診) 第3605号 (175) 第1646号	平成30年10月 1日 平成14年 7月 1日	
3382	360,056,7 江南56	加藤眼科	〒483-8334 江南市前飛保町緑ヶ丘131 0587-54-5926 (0587-54-6138)		(コン1) 第1095号 (外後発使) 第2348号	平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3383	360,060,9 江南60	医療法人真生会小原外科	〒483-8323 江南市村久野町門弟山220 0587-55-5111 (0587-55-5112)		(時間外2) 第747号 (がん指) 第2200号 (在医総管) 第1386号	平成22年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 平成25年11月 1日	
3384	360,062,5 江南62	まつかわクリニック	〒483-8313 江南市村久野町中郷213-1 0587-57-8003 (0587-57-8050)		(時間外2) 第2089号 (婦特管) 第263号 (一妊管) 第157号 (HPV) 第489号 (酸単) 第33974号	令和元年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソハ 算定単価:2.2円
3385	360,064,1 江南64	水谷内科	〒483-8259 江南市上奈良町栄110 0587-59-8170 (0587-53-3167)		(外来感染) 第1197号 (がん指) 第1590号 (遠隔持陽) 第367号 (C・M) 第769号	令和 4年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 3年 9月 1日 平成24年 6月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT
3386	360,068,2 江南68	渡部内科医院	〒483-8389 江南市後飛保町両家171 0587-58-7506 (0587-58-7663)		(機能強化) 第1895号 (時間外2) 第1414号 (地包加) 第764号 (がん指) 第2534号 (在医総管) 第1546号 (遠隔持陽) 第78号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1376 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3387	360,070,8 江南70	医療法人幸岳会説田 眼科医院	〒483-8279 江南市古知野町宮裏197 0587-56-2071 (0587-52-1338)		(短手1) 第51号 (コン1) 第1181号	令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日	回復室病床数:6床
3388	360,071,6 江南71	医療法人池田医院	〒483-8271 江南市古知野町桃源32 0587-54-8322 (0587-59-6855)		(機能強化) 第1896号 (支援診3) 第2187号 (がん指) 第1636号 (在医総管) 第207号 (神経) 第56号 (外後発使) 第1968号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
3389	360,076,5 江南76	ほその外科小児科	〒483-8069 江南市飛高町宮町118 0587-54-1135 (0587-54-1136)		(情報通信) 第546号 (機能強化) 第1897号 (時間外2) 第1992号 (小か診1) 第182号 (がん指) 第1654号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日	
3390	360,078,1 江南78	藤原医院	〒483-8084 江南市高屋町御日塚187 0587-56-2056 (0587-56-2056)		(ニコ) 第1731号 (電情) 第392号	平成29年 7月 1日 平成29年 5月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 届出を行う点数:電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1377 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3391	360,080,7 江南80	平成クリニック	〒483-8161 江南市尾崎町上田95 0587-54-7666 (0587-59-7988)		(情報通信) 第174号 (機能強化) 第1898号 (外来感染) 第388号 (連携強化) 第810号 (サ強化) 第110号 (時間外1) 第517号 (時間外2) 第750号 (地包加) 第1145号 (がん疼) 第113号 (ニコ) 第2735号 (支援診3) 第2131号 (がん指) 第544号 (電情) 第600号 (在医総管) 第457号 (在データ提) 第5号 (在総) 第1240号 (C・M) 第1211号 (外後発使) 第2503号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 外来後発医薬品使用体制加算1
3392	360,082,3 江南82	浅野整形外科	〒483-8145 江南市小郷町西ノ山82 0587-53-6688 (0587-53-4874)		(時間外2) 第752号 (運II) 第899号	平成22年 4月 1日 平成30年 9月 1日	初期加算届出:有
3393	360,084,9 江南84	さはし内科	〒483-8166 江南市赤童子町南山138 0587-53-0384 (0587-52-6001)		(外来感染) 第771号 (連携強化) 第460号 (がん指) 第1750号 (外後発使) 第2350号 (酸単) 第34331号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1378 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3394	360,085,6 江南85	ひまわりクリニック	〒483-8123 江南市曾本町幼川添373 0587-53-2500 (0587-53-2511)		(がん指) 第1215号	平成28年 4月 1日	
3395	360,092,2 江南92	ほてい整形外科クリ ニック	〒483-8125 江南市小折東町旭76 0587-56-1011 (0587-56-4189)		(機能強化) 第1899号 (時間外2) 第1415号 (地包加) 第828号 (二骨継3) 第322号 (脳Ⅲ) 第120号 (運Ⅱ) 第500号 (呼Ⅱ) 第25号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
3396	360,093,0 江南93	YOUクリニック	〒483-8245 江南市五明町大膳7 0587-56-5570 (0587-52-1857)		(がん指) 第1601号	平成30年 5月 1日	
3397	360,095,5 江南95	医療法人尚生会 や まだ産婦人科	〒483-8063 江南市高屋町八幡116 0587-54-7511 (0587-56-2383)	一般 14	(時間外1) 第307号 (診入院) 第2035号 (ハイ妊娠) 第76号 (乳腺ケア) 第68号 (婦特管) 第350号 (一妊管) 第191号 (がん指) 第2518号 (HPV) 第359号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 2月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:7床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定)
3398	360,096,3 江南96	ないとうクリニック	〒483-8035 江南市高屋町大門263 0587-52-5730 (0587-52-5731)		(麻管Ⅰ) 第179号 (ニコ) 第2129号	平成22年 1月 1日 平成29年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1379 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3399	360, 100, 3 江南100	岩田内科クリニック	〒483-8143 江南市小郷町伍大力 2 5 0587-53-3232 (0587-53-6600)		(がん指) 第1637号 (電情) 第393号 (外後発使) 第2204号	平成30年 7月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1
3400	360, 104, 5 江南104	三ッ口医院	〒483-8212 江南市古知野町瑞穂 3 4 0587-56-3532 (0587-54-0396)		(時間外 2) 第230号 (がん指) 第1657号 (外後発使) 第2351号	平成22年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
3401	360, 106, 0 江南106	なかむら・ファミリークリニック	〒483-8259 江南市上奈良町錦 5 4 - 1 0587-56-8188 (0587-56-8189)		(ニコ) 第2787号 (がん指) 第1638号 (在医総管) 第1552号 (脳Ⅲ) 第2738号 (集コ) 第69号	令和 2年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成27年 5月 7日 平成27年 5月 7日 平成27年 5月 7日	
3402	360, 108, 6 江南108	おおわきレディースクリニック	〒483-8155 江南市南山町中 2 2 5 - 2 0587-56-3556 (0587-56-0732)		(外来感染) 第772号 (時間外 1) 第308号 (婦特管) 第323号 (一妊管) 第98号 (小か診 1) 第183号 (HPV) 第471号	令和 4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 4月 1日 令和 4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)
3403	360, 109, 4 江南109	上田整形外科	〒483-8044 江南市宮後町船渡 1 2 3 0587-59-8885 (0587-59-6660)		(麻管 I) 第130号 (機能強化) 第1900号 (時間外 2) 第2188号 (地包加) 第1074号 (小運指管) 第86号 (二骨継 3) 第33号 (C・M) 第1417号 (脳Ⅲ) 第2854号 (運 I) 第2733号 (難) 第23号	平成14年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月23日 令和 2年 9月23日 令和 2年 9月23日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 9月23日 令和 2年 9月23日 令和 2年 9月23日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算 2 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上 3テスラ未満) 初期加算届出: 無 初期加算届出: 無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1380 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3404	360,113,6 江南113	柴田眼科クリニック	〒483-8246 江南市五明町福森133-1 0587-51-4680 (0587-51-4678)		(時間外2) 第231号 (短手1) 第88号 (コン1) 第1247号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日	回復室病床数:3床
3405	360,115,1 江南115	ほしのクリニック	〒483-8318 江南市村久野町宮出63-1 0587-52-3111 (0587-52-3100)		(がん指) 第974号	平成26年 1月 1日	
3406	360,117,7 江南117	みやぐちこどもクリ ニック	〒483-8422 江南市東野町神上29 0587-52-1855 (0587-52-1861)		(機能強化) 第1901号 (外来感染) 第773号 (時間外2) 第1993号 (小か診1) 第184号 (電情) 第660号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3407	360,119,3 江南119	たかだクリニック	〒483-8336 江南市前飛保町寺町214 0587-53-3369 (0587-54-3777)		(時間外2) 第1150号 (外後発使) 第2205号	平成22年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
3408	360,122,7 江南122	説田クリニック	〒483-8276 江南市古知野町宮前20 0587-55-7088 (0587-55-7088)		(機能強化) 第2110号 (外来感染) 第774号 (ニコ) 第1839号 (支援診3) 第2120号 (がん指) 第1451号 (在医総管) 第978号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成21年 2月 1日	
3409	360,124,3 江南124	近藤療院眼科	〒483-8037 江南市勝佐町西町143 0587-56-4321 (0587-56-4333)		(コン1) 第1356号	平成20年10月 1日	
3410	360,125,0 江南125	宮垣内科	〒483-8334 江南市前飛保町緑ヶ丘231 0587-56-0911 (0587-56-1282)		(がん指) 第1639号 (電情) 第380号	平成30年 7月 1日 平成29年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3411	360,126,8 江南126	ふくもとクリニック	〒483-8254 江南市木賀町新開147 0587-51-1331 (0587-51-1332)		(外来感染) 第1424号 (時間外2) 第1489号 (ニコ) 第1841号 (在医総管) 第1023号 (遠隔持帰) 第390号	令和 6年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成21年 7月 1日 令和 4年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1382 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3413	360, 129, 2 江南129	佐藤病院	〒483-8259 江南市上奈良町緑4 8 0587-54-6611 (0587-51-5333)	一般 38 療養 87	(一般入院) 第3233号	平成31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:38床 区分:急性期一般入院料6 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:27床 区分:入院料1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:38 病室の総面積:107.64㎡ 1床当たり病床面積:8.28㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:医療療養病棟 病床数:27床 病棟面積のうち患者1人当たり: :26.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.6㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 口(医療法上の許可病 床数が200床未満) 体制強化加算:体制強化加算1 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有
					(療養入院) 第7144号	令和 2年 9月 1日	
					(診療録2) 第231号 (療) 第251号	平成30年 8月 1日 平成24年 7月 1日	
					(療養1) 第101号	平成22年 7月 1日	
					(データ提) 第231号	平成31年 1月 1日	
					(せん妄ケア) 第3号 (回1) 第147号	令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日	
					(食) 第1341号 (がん指) 第1934号 (C・M) 第1004号	平成22年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 4月 1日	
					(脳I) 第134号	平成24年 4月 1日	
					(運I) 第173号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1383 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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145号 (導入1) 第132号 (透析水) 第291号 (肢梢) 第143号 (胃瘻造) 第40号 (胃瘻造嚙) 第31号 (酸単) 第33894号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6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 LGC 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:2.16円
3414	360,130,0 江南130	医療法人青伸会 近藤療院	〒483-8037 江南市勝佐町西町153 0587-56-2203 (0587-53-2597)		(情報通信) 第310号 (機能強化) 第1902号 (外来感染) 第389号 (連携強化) 第784号 (サ強化) 第173号 (時間外1) 第309号 (地包加) 第846号 (がん疼) 第166号 (小か診1) 第75号 (支援診3) 第2419号 (在診実1) 第212号 (がん指) 第1707号 (在医総管) 第1428号 (外後発使) 第1969号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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
3415	360,131,8 江南131	愛岐中央眼科	〒483-8252 江南市大間町南大間5 0587-56-6555 (0587-56-1166)	一般 18	(診入院) 第2301号 (コン1) 第1096号 (緑内眼下) 第94号 (硝切) 第1号	令和 2年 4月 1日 平成23年 3月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 病床区分:一般 病床数:18床 区分:入院基本料5 加減算区分:医師配置加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1385 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3418	360, 139, 1 江南139	布袋病院	〒483-8248 江南市五明町天王4 5 0587-55-7251 (0587-55-7397)	精神 221	(救急医療) 第58号 (精移行) 第28号 (精合併加算) 第50号 (依存管理) 第19号 (精急医配) 第89号 (精急1) 第58号 (精療) 第200号 (食) 第1393号 (両立支援) 第29号 (ハイ妊連2) 第27号 (こ連指Ⅱ) 第3号 (薬) 第544号 (精退共) 第9号 (療活環) 第18号 (療活継) 第3号 (精) 第67号 (デ大) 第1号 (抗治療) 第11号 (医療保護) 第59号 (酸単) 第33895号	令和 2年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 平成27年 2月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	精神科急性期医師配置加算区分: 加算1 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 病棟数:1棟 病床数:56床 重症者加算1:有 退院調整加算:有 病棟名:B棟1階 病床数:55 重症者加算1:有 退院調整加算:有 病棟名:A棟2階 病床数:55 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:B棟3階 病床数:55 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 専用施設の面積:82.73㎡ 専用施設の面積:200.45㎡ 患者1人当たりの面積:4.01㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1386 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.11円
3419	360, 140, 9 江南140	正翔会クリニック江南	〒483-8339 江南市飛高町栄2 7 2 0587-81-8126 (0587-81-8216)		(機能強化) 第1903号 (時間外1) 第697号 (がん疼) 第2338号 (支援診2) 第1230号 (在緩診実) 第52号 (がん指) 第1658号 (在医総管) 第1802号 (在総) 第1904号 (在看) 第64号 (訪看充) 第3号 (訪看専) 第9号	令和 4年 4月 1日 平成30年 1月25日 平成30年 1月25日 令和 4年 9月 1日 平成30年 1月25日 平成30年 8月 1日 平成30年 1月25日 平成30年 1月25日 令和 5年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年12月 1日	褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア
3420	360, 142, 5 江南142	医療法人 尾関内科	〒483-8075 江南市村久野町平河6 1 0587-56-2711 (0587-56-0400)		(遠隔持帰) 第134号 (外後発使) 第2207号	令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3421	360, 143, 3 江南143	大城皮フ科クリニック 江南院	〒483-8086 江南市高屋町大松原1 1 9-1 0587-53-0111 (0587-53-0046)		(下創管) 第130号	令和 5年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1387 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3422	360, 145, 8 江南145	ゆたかハートクリニック	〒483-8063 江南市高屋町八幡19 0587-55-6677 (0587-55-6699)		(機能強化) 第1302号 (時間外2) 第2035号 (地包加) 第1118号 (ニコ) 第2618号 (電情) 第537号 (C・M) 第1265号 (酸単) 第33575号	令和 4年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 3年 6月 1日 令和元年 7月 1日 平成31年 1月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数: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 小型CT 算定単価:2,35円
3423	360, 146, 6 江南146	まりこ泌尿器・漢方 内科	〒483-8063 江南市高屋町八幡29-1 0587-56-5222 (0587-56-5234)		(情報通信) 第175号 (外来感染) 第390号 (連携強化) 第802号 (サ強化) 第189号 (短手1) 第161号 (がん疼) 第2407号 (がん指) 第1981号 (電情) 第569号 (遠隔持帰) 第414号 (酸単) 第34860号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 6月 1日 令和元年 9月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年10月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6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 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型CT 算定単価:2,31円
3424	360, 148, 2 江南148	河村内科ハートクリ ニック	〒483-8346 江南市後飛保町平野37-2 0587-57-8100 (0587-57-8103)		(情報通信) 第662号 (外来感染) 第12号 (連携強化) 第461号 (時間外2) 第2153号 (遠隔ペ) 第105号 (二骨継3) 第315号 (ニコ) 第2884号 (がん指) 第2275号 (心I) 第104号	令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年12月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 6月 1日	初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1388 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3425	360, 149, 0 江南149	おぜき耳鼻咽喉科	〒483-8417 江南市東野町烏森7 1 0587-53-6400 (0587-53-5885)		(遠隔持陽) 第279号	令和 2年 7月 1日	
3426	360, 150, 8 江南150	まえだ耳鼻咽喉科	〒483-8082 江南市高屋町本郷1 6 1 0587-51-3233 (0587-51-3234)		(外来感染) 第775号 (連携強化) 第462号 (ニコ) 第2967号 (酸単) 第33576号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
3427	360, 151, 6 江南151	i I こどもクリニック	〒483-8333 江南市飛高町泉2 1 5 0587-55-3301 (0587-55-3303)		(機能強化) 第1303号 (外来感染) 第776号 (連携強化) 第463号 (サ強化) 第33号 (時間外2) 第2256号 (小か診1) 第36号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 4月 1日	
3428	360, 154, 0 江南154	たかクリニック	〒483-8115 江南市安良町宮前1 1 0587-50-2488 (0587-50-6522)		(がん指) 第2533号 (酸単) 第34104号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
3429	360, 155, 7 江南155	やまもとファミリークリニック	〒483-8431 江南市東野町神田1 9 0 - 1 0587-22-7337 (0587-22-7338)		(時間外1) 第952号 (ニコ) 第3028号 (がん指) 第2428号 (遠隔持陽) 第505号 (C・M) 第1604号 (酸単) 第34729号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2.35円
3430	360, 156, 5 江南156	若山産婦人科医院	〒483-8331 江南市古知野町高瀬4 1 0587-55-0230 (0587-54-1200)		(婦特管) 第460号 (がん指) 第2508号 (HPV) 第544号 (外後発使) 第2862号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日	HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1389 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3431	380,003,5 (381,003,0) 小牧3	小牧市民病院	〒485-0044 小牧市常普請1-20 0568-76-4131 (0568-71-0037)	一般 520	(病初診) 第55号 (外来環2) 第1434号 (歯特連) 第64号 (一般入院) 第3554号 (急充実) 第1号 (救急医療) 第59号 (超急性期) 第24号 (診療録1) 第42号 (事補1) 第286号 (急性看補) 第986号 (看夜配) 第175号 (療) 第146号 (重) 第1019号 (無菌1) 第42号 (無菌2) 第30号 (緩診) 第21号 (栄養子) 第93号 (医療安全1) 第309号 (感染対策1) 第35号	平成22年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成 8年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	紹介率:39.2% 算定に係る手術件数:73 病棟種別:一般 病棟数:10棟 病床数:458床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1.5対1補助体制加算 一般病床数:558床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:10 病棟種別:一般 病床数:418 病室の総面積:3589.01㎡ 個室:19 2人部屋:8 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1390 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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159号 (重症初期) 第1号 (報告管理) 第27号 (褥瘡ケア) 第20号 (ハイ妊娠) 第165号 (ハイ分娩) 第82号 (後発使1) 第203号 (病棟薬1) 第75号 (病棟薬2) 第1号 (データ提) 第75号	平成24年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成20年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4-イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第629号	令和 4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 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					(入退支) 第556号	令和 2年11月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算3 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					(認ケア) 第95号	平成29年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第24号 (精疾診) 第2号 (排自支) 第11号 (地医確保) 第95号 (地歯入院) 第15号 (救1) 第107号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該治療室の病床数:30床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1391 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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61号	令和 4年 4月 1日	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 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況：作成 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 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 病床数：8床 見直し頻度（年）：1
					(新2) 第12号 (新回復) 第25号 (小入4) 第144号	令和元年 5月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：30床 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算）
					(緩1) 第1号	令和 2年 4月 1日	当該病棟総数病床数①:14床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:42%
					(看処遇70) 第2号 (食) 第76号 (外栄養指) 第5号 (遠隔ペ) 第42号 (糖管) 第9号 (がん疼) 第4号 (がん指イ) 第145号	令和 4年10月 1日 平成元年 3月27日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1395 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(乳セ1) 第17号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用) 届出区分: 併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分: 単独法 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次二期的再建及び二 次再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次一期的再建 緊急開心・胸部大動脈手術の年 間実施症例数: 47例 大動脈弁置換術の年間実施症例 数: 20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: 30 例 冠動脈に関する血管内治療: 251 例 経食道心エコー検査: 134例
					(乳セ2) 第21号	平成22年 4月 1日	
					(乳セ2) 第17号	平成22年 4月 1日	
					(乳腫) 第8号 (ゲル乳再) 第33号	平成30年 4月 1日 平成30年 5月 1日	
					(胸腔拡胸支) 第10号	令和 4年 7月 1日	
					(胸腔縦悪支) 第13号	令和 4年 1月 1日	
					(胸腔縦支) 第13号	令和 4年 1月 1日	
					(胸腔肺悪区) 第13号	令和 4年 6月 1日	
					(肺腫) 第5号	平成28年 4月 1日	
					(胸腔肺悪) 第14号	令和 4年 6月 1日	
					(穿瘻閉) 第26号	令和 2年 4月 1日	
					(経特) 第81号	令和 2年 4月 1日	
					(胸腔弁形) 第6号	平成30年 4月 1日	
					(胸腔下置) 第6号	平成30年 4月 1日	
					(カ大弁置) 第10号	令和元年 5月 1日	
					(磁場心) 第1号	平成25年11月27日	
					(経中) 第19号	平成22年 4月 1日	
					(べ) 第54号	平成10年 4月 1日	
					(べリ) 第16号	平成30年 4月 1日	
					(両べ静) 第11号	平成16年 7月 1日	
					(除静) 第9号	平成12年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1396 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(両除静) 第19号	平成21年 1月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:31 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:6 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:94 ペースメーカー移植術の実施症例数:27 骨盤内リンパ節群郭清術:60例 骨盤内リンパ節群郭清術:60例 骨盤内リンパ節群郭清術:60例 骨盤内リンパ節群郭清術:60例 骨盤内リンパ節群郭清術:60例 骨盤内リンパ節群郭清術:60例 区分番号「K647-2」等に掲げる手術:26例 部分切除及び外側区域切除
					(大) 第38号 (経循補) 第13号 (経下肢動) 第17号 (腹リ後腹) 第2号 (腹リ傍側) 第19号 (腹小切) 第1号	平成10年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 1月 1日	
					(腹小切) 第2号	平成21年 1月 1日	
					(腹小切) 第2号	平成21年 1月 1日	
					(腹小切) 第2号	平成21年 1月 1日	
					(腹小切) 第5号	平成21年 1月 1日	
					(腹十二局) 第13号 (腹胃切支) 第12号 (腹側胃切支) 第9号 (腹胃全) 第11号 (腹胃縮) 第9号	令和 2年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 7月 1日	
					(バ経静脈) 第9号 (腹胆床) 第14号 (胆腫) 第13号 (胆) 第7号 (腹肝) 第49号	平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成 4年 4月 1日 平成31年 1月 1日	
					(膵石破) 第1号 (腹膵切) 第30号 (早大腸) 第21号 (腹結悪支) 第18号 (内小ポ) 第23号 (腹直腸切支) 第14号 (腎) 第1号 (腹腎尿支器) 第27号	平成25年11月27日 平成27年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 昭和63年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1398 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3432	380,050,6 (381,050,1) 小牧50	小牧市休日急病診療所	〒485-0044 小牧市常普請1-318 0568-75-2070 (0568-75-8545)		(歯初診) 第2934号	平成30年 9月 1日	
3433	380,053,0 小牧53	舟橋外科クリニック	〒485-0039 小牧市外堀2-229 0568-73-5888 (0568-73-9191)		(がん指) 第117号 (C・M) 第1247号 (酸単) 第33897号	平成22年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型CT 算定単価: 2.35円
3434	380,057,1 小牧57	医療法人柳雪会江崎外科内科	〒485-0047 小牧市曙町70 0568-75-2211 (0568-77-8183)		(情報通信) 第410号 (外来感染) 第1377号 (糖管) 第42号 (ニコ) 第1627号 (がん指) 第16号 (電情) 第388号 (C・M) 第526号 (エタ副甲) 第16号 (人工腎臓) 第20号 (導入1) 第7号 (透析水) 第234号 (肢梢) 第198号	令和 5年 5月 1日 令和 5年12月 1日 平成21年 8月 1日 令和元年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3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 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
3435	380,058,9 小牧58	医療法人 心正会 小牧駅西すぎきクリニック	〒485-0029 小牧市中央1-308 0568-73-2510 (0568-72-5466)		(電情) 第497号 (脳Ⅲ) 第2870号	平成30年 6月 1日 令和 4年 9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
3436	380,064,7 小牧64	江崎眼科医院	〒485-0029 小牧市中央1-301 0568-76-2067 (0568-72-5464)		(コン1) 第1186号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1400 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3437	380,069,6 小牧69	医療法人啓生会小牧 クリニック	〒485-0023 小牧市北外山桜井807-5 0568-75-3500 (0568-75-3569)	一般 2 療養 17	(時間外2) 第1653号 (診入院) 第2367号	平成26年 6月 1日 令和 6年 2月 1日	病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有
					(診療養入院) 第144号	令和 6年 2月 1日	病床区分:療養 病床数:17床 区分:8割以上 栄養管理実施加算:有 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援療養病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援療養病床初期加算:有
					(診療養) 第101号	平成28年 3月 1日	病床数:11 病床部分に係る面積のうち患者1人当たり:7.68㎡ 片側室部分の廊下幅:1.84m 両側室部分の廊下幅:2.74m
					(支援診2) 第1180号 (在医総管) 第1690号 (脳Ⅲ) 第2890号 (運Ⅱ) 第774号	令和 4年 9月 1日 平成29年 1月 1日 令和 5年12月 1日 平成27年 6月 1日	初期加算届出:無
					(人工腎臓) 第23号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第70号 (透析水) 第235号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(肢梢) 第69号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1401 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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33898号	令和 6年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.39円 小型ホソハ 算定単価:2.2円
3438	380,071,2 小牧71	医療法人勲昇会落合 医院	〒485-0822 小牧市上末4 1 4 0568-79-2600 (0568-79-7687)		(機能強化) 第1905号 (外来感染) 第777号 (時間外1) 第311号 (地包加) 第450号 (がん疼) 第323号 (二骨継3) 第364号 (下創管) 第116号 (ニコ) 第2782号 (支援診2) 第1387号 (がん指) 第61号 (電情) 第338号 (在医総管) 第209号 (在総) 第1169号 (遠隔持陽) 第383号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3439	380,072,0 小牧72	医療法人友愛会ミナ ミ産婦人科	〒485-0004 小牧市田県町4 7 0568-75-3882 (0568-71-4740)	一般 14	(時間外2) 第761号 (ハイ妊娠) 第104号 (婦特管) 第239号 (一妊管) 第35号 (HPV) 第155号	平成22年 4月 1日 平成20年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 5月 1日	
3440	380,075,3 小牧75	新井内科クリニック	〒485-0811 小牧市光ヶ丘1-3 1-2 0568-78-0050 (0568-78-0051)		(ニコ) 第1857号 (がん指) 第130号 (電情) 第412号 (酸単) 第33577号	平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 8月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3441	380,078,7 小牧78	桃花台レディースク リニック	〒485-0815 小牧市篠岡1-4 6-1 0568-78-0001 (0568-78-0001)	一般 9	(婦特管) 第351号 (HPV) 第200号	令和 2年10月 1日 平成23年 2月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1404 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3451	380,098,5 小牧98	小牧第一病院	〒485-0029 小牧市中央5-39 0568-77-1301 (0568-75-8804)	一般 110 療養 60	(一般入院) 第3070号	平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:110床 区分:地域一般入院料1 看護補助加算:看護補助加算2 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 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注12):有 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:一般 病棟数:2 病床数:110 看護補助加算:看護補助加算1 夜間75対1看護補助加算:有 病床数:60床 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:110床
					(療養入院) 第7243号	令和 4年10月 1日	
					(救急医療) 第33号 (診療録2) 第268号 (看補) 第2063号	令和 2年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年12月 1日	
					(療養2) 第21号	平成11年 4月 1日	
					(栄養子) 第65号 (感染対策3) 第98号	平成25年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	
					(後発使3) 第96号 (データ提) 第352号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	
					(入退支) 第615号	令和 4年 5月 1日	
					(認ケア) 第199号	令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1405 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(排自支) 第51号 (地包ケア1) 第210号	令和 6年 4月 1日 令和 5年 9月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:48床 当該病床届出病棟の入退院支援 加算 1 の既届出
					(看処遇 1 9) 第1号 (食) 第173号 (がん疼) 第2367号 (二骨継 2) 第72号 (二骨継 3) 第255号 (ニコ) 第1772号 (がん指) 第122号 (薬) 第35号	令和 6年 4月 1日 平成 7年 3月 1日 平成30年11月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 5月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(地連計) 第158号 (電情) 第442号	平成30年 5月 1日 平成29年11月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(遺伝検) 第60号 (検 I) 第294号 (C・M) 第1532号	令和 4年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 8月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(脳 I) 第1273号	令和 4年 9月 1日	初期加算届出:有
					(運 I) 第2517号	平成27年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼 II) 第235号	平成30年 4月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第301号 (集コ) 第63号 (胃瘻造) 第131号 (輸血 II) 第37号 (輸適) 第40号 (胃瘻造嚥) 第138号 (麻管 I) 第224号 (酸単) 第34731号	令和元年12月 1日 平成26年 8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 令和 5年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.32円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1406 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							小型ホソハ 算定単価:2.35円
3452	380,100,9 小牧100	医療法人エムエス横井整形外科クリニック	〒485-0827 小牧市文津830 0568-75-8788 (0568-75-7835)		(時間外2) 第1416号	平成24年 4月 1日	
3453	380,101,7 小牧101	味噌眼科	〒485-0828 小牧市小松寺3-158 0568-71-7766 (0568-54-8382)		(短手1) 第89号 (コン1) 第1164号	令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日	回復室病床数:4床
3454	380,102,5 小牧102	前川クリニック	〒485-0822 小牧市上末東山3592-1 0568-78-0015 (0568-78-0016)		(支援診3) 第2332号 (がん指) 第918号 (在医総管) 第1363号	令和 4年10月 1日 平成25年 8月 1日 平成25年 8月 1日	
3455	380,103,3 小牧103	みわレディースクリニック	〒485-0041 小牧市小牧2-582 0568-76-2603 (0568-76-2795)	一般 19	(外来感染) 第392号 (時間外1) 第448号 (診入院) 第2519号 (ハイ妊娠) 第96号 (後発使1) 第261号 (婦特管) 第369号 (がん指) 第140号 (ハイ妊連1) 第4号 (HPV) 第433号 (外後発使) 第2722号	令和 4年 4月 1日 平成25年 3月 1日 令和 5年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成22年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年11月 1日	病棟種別:一般 病床数:1床 区分:入院基本料3 加減算区分:医師配置加算2 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1
3456	380,104,1 小牧104	はやしこどもクリニック	〒485-0829 小牧市小牧原4-34 0568-41-0999 (0568-39-5540)		(外来感染) 第778号 (連携強化) 第465号 (酸単) 第33579号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1407 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3457	380, 105, 8 小牧105	エンゼルレディース クリニック	〒485-0029 小牧市中央2-22 0568-41-6260 (0568-41-6739)	一般 19	(外来感染) 第779号 (連携強化) 第794号 (サ強化) 第181号 (時間外1) 第314号 (診入院) 第1995号 (ハイ妊娠) 第183号 (乳腺ケア) 第58号 (婦特管) 第433号 (一妊管) 第99号 (HPV) 第360号 (酸単) 第34332号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 9月 1日 平成30年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1408 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3458	380,111,6 小牧111	浅野外科内科	〒485-0829 小牧市小牧原1-405 0568-72-1241 (0568-73-0268)		(機能強化) 第1304号 (外来感染) 第170号 (連携強化) 第466号 (時間外2) 第767号 (地包加) 第611号 (二骨継3) 第374号 (支援診3) 第2326号 (がん指) 第40号 (電情) 第682号 (在医総管) 第462号 (在総) 第1241号 (C・M) 第1453号 (脳Ⅲ) 第126号 (運Ⅱ) 第226号 (がん指) 第1409号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29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 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
3459	380,112,4 小牧112	林内科クリニック	〒485-0003 小牧市久保一色237-3 0568-71-3231 (0568-71-3250)		(がん指) 第1409号	平成29年 5月 1日	
3460	380,114,0 小牧114	蛸原医院	〒485-0029 小牧市中央1-159 0568-76-2351 (0568-76-0131)		(機能強化) 第2111号 (時間外1) 第315号 (地包加) 第63号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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
3461	380,115,7 小牧115	南波眼科皮膚科	〒485-0812 小牧市城山1-3ピエスタ2階 0568-47-2311 (0568-47-2312)		(がん指) 第526号 (コン1) 第741号 (コン1) 第1031号 (外後発使) 第2353号	平成23年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1411 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3472	380, 143, 9 小牧143	三輪内科	〒485-0023 小牧市北外山 2 4 6 8 - 1 0568-71-5677 (0568-71-2800)		(時間外 1) 第320号 (がん指) 第550号	平成24年 4月 1日 平成23年 9月 1日	
3473	380, 144, 7 小牧144	やまもとクリニック	〒485-0011 小牧市岩崎郷戸西 1 9 0 0 - 1 0568-77-1333		(外来感染) 第118号 (がん指) 第174号	令和 4年 4月 1日 平成22年 9月 1日	
3474	380, 145, 4 小牧145	森クリニック	〒485-0016 小牧市間々原新田今池 5 1 0568-71-7711 (0568-71-7755)		(機能強化) 第2227号 (外来感染) 第783号 (連携強化) 第468号 (時間外 1) 第321号 (支援診 3) 第2188号 (がん指) 第1268号 (在医総管) 第787号 (在総) 第1345号 (外後発使) 第2556号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年12月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 4年 5月 1日	
3475	380, 147, 0 小牧147	小牧ちば整形外科ク リニック	〒485-0016 小牧市間々原新田宮前 5 2 8 - 1 0568-74-1255 (0568-74-1277)		(運Ⅱ) 第810号	平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3 初期加算届出:無
3476	380, 148, 8 小牧148	わたなベクリニック	〒485-0033 小牧市郷中 1 - 1 2 3 0568-41-1001 (0568-41-1002)		(外来感染) 第1360号 (ニコ) 第1838号 (がん指) 第62号 (電情) 第296号 (遠隔持帰) 第79号	令和 5年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成30年 4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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1412 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3477	380, 149, 6 小牧149	もとまちクリニック	〒485-0072 小牧市元町1-40 0568-76-2717 (0568-76-2760)		(機能強化) 第1907号 (外来感染) 第395号 (連携強化) 第469号 (サ強化) 第34号 (時間外2) 第772号 (ニコ) 第2065号 (支援診2) 第1200号 (がん指) 第1660号 (在医総管) 第973号 (在総) 第1580号 (C・M) 第1299号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 6月 1日 平成21年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成31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
3478	380, 150, 4 小牧150	平松内科呼吸器内科 小牧ぜんそく睡眠 リハビリクリニック	〒485-0041 小牧市小牧1-565-3 0568-41-0008 (0568-41-0148)	一般 4	(診入院) 第1592号 (ニコ) 第2840号 (がん指) 第541号 (電情) 第444号 (遠隔持陽) 第196号 (歩行) 第9号 (運Ⅲ) 第227号 (呼Ⅰ) 第201号 (酸単) 第34861号	平成22年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成23年 9月 1日 平成29年12月 1日 令和 2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 令和 6年 4月 1日	病床区分: 一般 病床数: 4床 区分: 入院基本料 6 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 初期加算届出: 有 初期加算届出: 有 小型ホ ^ホ 算定単価: 2.32円
3479	380, 152, 0 小牧152	わたなべ耳鼻咽喉科	〒485-0023 小牧市北外山1139-4 0568-76-8855 (0568-76-8856)		(外来感染) 第171号	令和 4年 4月 1日	
3480	380, 154, 6 小牧154	しのおか内科クリニ ック	〒485-0804 小牧市池之内下赤堀1 0568-79-8116 (0568-79-6323)		(時間外1) 第546号 (がん指) 第1073号 (酸単) 第34733号	平成27年 1月11日 平成27年 1月11日 令和 6年 4月 1日	小型ホ ^ホ 算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1414 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3485	380, 159, 5 小牧159	産科・婦人科ミナミ クリニック	〒485-0829 小牧市小牧原4-38-1 0568-75-3732 (0568-75-3735)	一般 19	(時間外1) 第445号 (診入院) 第2104号 (ハイ妊娠) 第142号 (後発使1) 第240号 (乳腺ケア) 第51号 (婦特管) 第391号 (HPV) 第361号 (外後発使) 第2209号 (酸単) 第34734号	平成25年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型 ^ホ ハ ^ハ 算定単価:0.42円
3486	380, 160, 3 小牧160	志水こどもクリニッ ク	〒485-0041 小牧市小牧3-152 0568-76-2043 (0568-75-2735)		(時間外2) 第1548号 (電情) 第346号	平成25年 4月 1日 平成29年 1月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3487	380, 162, 9 小牧162	いわた眼科クリニッ ク	〒485-0029 小牧市中央5-40 0568-76-0777 (0568-76-0555)		(時間外2) 第1643号 (短手1) 第195号 (ロー検) 第11号 (コン1) 第956号 (コン1) 第1016号	平成26年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 9月 1日 平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1415 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3488	380,163,7 小牧163	小木こどもファミリー クリニック	〒485-0056 小牧市小木南2-32 0568-54-2111 (0568-54-2112)	一般 療養 7 12	(機能強化) 第2268号 (時間外1) 第533号 (診入院) 第2485号	令和 4年 6月 1日 平成26年11月 1日 令和 4年11月 1日	病床区分:一般 病床数:7床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 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 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
					(診療養入院) 第131号	平成28年 7月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:12床 栄養管理実施加算:有 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援療養病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援療養病床初期加算:有
					(診療養) 第99号	平成27年 6月 1日	病床数:12 病床部分に係る面積のうち患者1人当たり:11.24㎡ 片側室部分の廊下幅:1.8m 両側室部分の廊下幅:2.98m
					(食) 第1391号 (支援診3) 第2401号 (電情) 第342号	平成26年12月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 1月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(在医総管) 第1555号 (脳II) 第506号	平成27年 6月 1日 平成27年 8月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第2615号	平成29年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1416 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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197号 (導入1) 第71号 (透析水) 第304号 (肢梢) 第70号 (酸単) 第34735号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
3489	380,164,5 小牧164	社医院 眼科整形外 科	〒485-0804 小牧市池之内350 0568-79-1177 (0568-79-8111)		(時間外2) 第1712号 (地包加) 第1059号 (コン1) 第1121号	平成27年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 平成27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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1417 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3490	380,165,2 小牧165	医療法人啓生会 小 木南クリニック	〒485-0056 小牧市小木南2-29 0568-75-1288 (0568-75-1289)		(機能強化) 第1909号 (外来感染) 第785号 (時間外1) 第555号 (糖管) 第144号 (ニコ) 第2210号 (支援診3) 第2427号 (在診実1) 第213号 (がん指) 第1627号 (電情) 第343号 (在医総管) 第1543号 (遠隔持陽) 第50号 (C・M) 第1014号 (運II) 第808号 (人工腎臓) 第70号 (導入1) 第72号 (透析水) 第149号 (肢梢) 第71号 (酸単) 第33899号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年 7月 1日 平成29年 1月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出: 有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 小型ポンプ 算定単価: 2.25円
3491	380,166,0 小牧166	小林外科内科	〒485-0011 小牧市岩崎281-10 0568-77-3531 (0568-77-3542)		(機能強化) 第1910号 (外来感染) 第786号 (時間外2) 第1720号 (地包加) 第631号 (小か診1) 第185号 (がん指) 第1183号 (在医総管) 第1566号 (遠隔持陽) 第18号 (外後発使) 第2354号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1418 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3492	380, 167, 8 小牧167	石田眼科	〒485-0033 小牧市郷中1-170 0568-74-2220 (0568-74-2221)		(短手1) 第245号 (コン1) 第1272号 (外後発使) 第2743号	令和 5年 1月 1日 平成28年 1月 1日 令和 5年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
3493	380, 168, 6 小牧168	桃花台スマイルクリ ニック	〒485-0812 小牧市城山1-5-68 0568-47-2220 (0568-47-2230)		(機能強化) 第1305号 (時間外2) 第1874号 (二骨継3) 第268号 (ニコ) 第2768号 (支援診3) 第2363号 (がん指) 第1440号 (電情) 第394号 (在医総管) 第1734号 (在総) 第1870号 (人工腎臓) 第26号 (導入1) 第73号 (透析水) 第236号 (肢梢) 第175号 (酸単) 第34978号	令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6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 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 小型ホシハ 算定単価: 2.31円
3494	380, 169, 4 小牧169	富野内科	〒485-0025 小牧市春日寺2-205 0568-73-1135 (0568-73-1366)		(がん指) 第1459号 (電情) 第418号 (在医総管) 第1754号 (外後発使) 第2818号 (酸単) 第34333号	平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホシハ 算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1420 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3496	380,173,6 小牧173	小牧ようてい記念病院	〒485-0077 小牧市西之島丁田1963 0568-65-7517 (0568-65-7518)	一般 10 療養 110	(情報通信) 第598号 (機能強化) 第1232号 (一般入院) 第3293号 (療養入院) 第7248号 (診療録1) 第66号 (療) 第459号 (療養1) 第210号 (感染対策3) 第53号 (後発使1) 第182号 (データ提) 第340号 (入退支) 第765号	令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 5年 9月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:10床 区分:急性期一般入院料6</p> <p>病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料2 看護補助体制充実加算(療養病棟入院基本料の注12):有</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:8</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり:19.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.0㎡</p> <p>届出を行う加算:連携強化加算</p> <p>データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満)</p> <p>入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:10床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1422 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3498	380,175,1 小牧175	森川整形外科医院	〒485-0023 小牧市北外山2944-1 0568-77-1739 (0568-77-6069)		(時間外1) 第766号 (小運指管) 第5号 (二骨継3) 第326号 (下創管) 第70号 (がん指) 第1826号 (電情) 第561号 (脳Ⅲ) 第2832号 (運Ⅰ) 第2693号	令和元年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年11月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 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 初期加算届出: 無 初期加算届出: 無
3499	380,176,9 小牧176	すどうストレスケア クリニック	〒485-0029 小牧市中央1-349 0568-75-0222 (0568-75-0333)		(支援診3) 第2364号 (在医総管) 第1963号 (在総) 第1979号 (デ大) 第96号	令和 4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	専用施設の面積: 166.44㎡ 患者1人当たりの面積: 4.04㎡
3500	380,177,7 小牧177	のむら内科外科ファ ミリークリニック	〒485-0029 小牧市中央5-366 0568-48-4170 (0568-48-4173)		(機能強化) 第1306号 (外来感染) 第397号 (連携強化) 第471号 (時間外2) 第2097号 (ニコ) 第2769号 (支援診3) 第2333号 (がん指) 第1873号 (在医総管) 第2029号 (在総) 第2016号 (遠隔持帰) 第267号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年10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 令和 2年 7月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
3501	380,178,5 小牧178	在宅緩和ケア あす なる医院	〒485-0044 小牧市常普請1-35 0568-65-6380 (050-3458-2511)		(情報通信) 第177号 (機能強化) 第1912号 (時間外1) 第789号 (がん疼) 第2426号 (がん指イ) 第112号 (がん指口) 第76号 (支援診2) 第1250号 (在緩診実) 第82号 (電情) 第626号 (在医総管) 第2010号 (在総) 第2005号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4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 令和 4年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1424 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3506	380,184,3 小牧184	糖尿病・甲状腺 上 西内科	〒485-0044 小牧市常普請2-83 0568-74-0003 (0568-74-0013)		(糖管) 第202号 (ニコ) 第2905号 (がん指) 第2138号 (遠隔持陽) 第363号 (持血測1) 第119号 (持血測2) 第50号 (遺伝検) 第61号 (酸単) 第34736号	令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合 小型ホパ 算定単価:2.35円
3507	380,186,8 小牧186	みさわこころのクリ ニック	〒485-0828 小牧市小松寺5-2 0568-75-2288 (0568-75-2289)		(情報通信) 第178号 (時間外2) 第2405号 (こ連指II) 第11号 (療活継) 第8号	令和 4年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
3508	380,187,6 小牧187	はたのクリニック	〒485-0826 小牧市東田中北反田2011 0568-48-1115 (0568-48-1116)		(外来感染) 第1425号 (時間外2) 第2291号 (がん疹) 第2521号 (がん指) 第2325号 (遠隔持陽) 第411号 (C・M) 第1517号	令和 6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12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4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
3509	380,188,4 小牧188	小牧いとう整形外科	〒485-0003 小牧市久保一色929-1 0568-72-8850 (0568-72-8853)		(外来感染) 第1334号 (時間外2) 第2302号 (小運指管) 第141号 (C・M) 第1523号 (運I) 第2795号 (運II) 第1019号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 5月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1425 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3510	380,189,2 小牧189	西小牧クリニック	〒485-0078 小牧市西島町40 0568-50-2652 (0568-50-2653)		(情報通信) 第425号 (機能強化) 第2321号 (時間外1) 第910号 (がん疼) 第2552号 (支援診2) 第1377号 (在緩診実) 第133号 (在医総管) 第2235号 (在総) 第2138号 (遠隔持陽) 第483号	令和 5年 5月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12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 令和 5年 8月 1日	
3511	380,191,8 小牧191	ふくい耳鼻咽喉科	〒485-0011 小牧市岩崎1-98 0568-48-2933 (0568-48-2934)				
3512	380,192,6 小牧192	DOI CLINIC	〒485-0063 小牧市藤島町鏡池72 0568-77-8018 (0568-73-4666)		(機能強化) 第2375号 (外来感染) 第1363号 (連携強化) 第837号 (サ強化) 第203号 (時間外1) 第962号 (がん疼) 第2612号 (ニコ) 第3040号 (支援診3) 第2523号 (がん指) 第2463号 (禁煙シ指) 第38号 (在医総管) 第2331号 (在総) 第2197号 (C・M) 第1618号 (認1) 第69号 (酸単) 第33900号	令和 5年 9月11日 令和 5年 9月11日 令和 6年 1月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 9月11日 令和 5年 9月11日 令和 5年 9月11日 令和 5年 9月11日 令和 5年 9月11日 令和 5年 9月11日 令和 5年 9月11日 令和 5年 9月11日 令和 5年 9月11日 令和 6年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 届出区分：認知療法・認知行動療法1 小型ホソバ 算定単価:2.36円
3513	380,193,4 小牧193	小牧スマートクリニック	〒485-0013 小牧市新町1-78 2階 0568-76-0015 (0568-76-0025)		(がん疼) 第2631号 (がん指) 第2537号	令和 6年 4月 1日 令和 6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
3514	380,194,2 小牧194	ふくの森リハビリ整 形外科	〒485-0023 小牧市北外山1192 0568-65-8895 (0568-65-8896)		(下創管) 第158号 (運Ⅱ) 第1064号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1427 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3515	390,011,6 (391,011,1) 稲沢11	稲沢市民病院	〒492-8510 稲沢市長束町沼100 0587-32-2111 (0587-32-2151)	一般 278	(病初診) 第76号 (外来環2) 第1425号 (歯特連) 第81号 (一般入院) 第3617号 (救急医療) 第118号 (超急性期) 第57号 (診療録1) 第90号 (事補1) 第211号 (急性看補) 第1035号 (看夜配) 第221号 (療) 第401号 (重) 第1348号 (栄養子) 第101号 (医療安全1) 第310号 (感染対策1) 第54号 (患サポ) 第190号 (重症初期) 第25号 (報告管理) 第15号 (褥瘡ケア) 第76号 (呼吸子) 第30号 (後発使2) 第155号 (病棟薬1) 第193号 (データ提) 第143号	平成26年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成29年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成26年11月 1日	紹介率:46.8% 病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:152床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:127 病室の総面積:1121.8㎡ 1床当たり病床面積:8.8㎡ 個室:10 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1428 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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671号	令和 4年10月 1日	加算 4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算 2
					(認ケア) 第132号	平成30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 総合機能評価加算の有無:有
					(せん妄ケア) 第63号 (地医確保) 第84号 (地歯入院) 第17号 (ハイケア 1) 第40号	令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年11月 1日 令和 4年 8月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1
					(小入 5) 第42号	平成31年 3月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況: 作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:17床
					(地包ケア 2) 第5103号	令和 6年 2月 1日	病棟種別:一般 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:46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 当該病棟の看護職員夜間配置加算: 看護職員夜間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: :57.64% 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出 看護職員配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 3):有 看護補助者配置加算 (地域包括

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1429 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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59) 第5号 (看処遇69) 第2号 (食) 第1392号 (外栄食指) 第22号 (遠隔ペ) 第75号 (糖管) 第116号 (がん疼) 第333号 (がん指イ) 第138号 (がん指ロ) 第54号 (がん指ハ) 第53号 (糖防管) 第5303号 (小運指管) 第63号 (婦特管) 第305号 (二骨管1) 第36号 (二骨継2) 第28号 (二骨継3) 第106号 (トリ) 第53号 (救搬看体) 第63号 (外化診1) 第46号 (外化連) 第76号 (両立支援) 第23号 (肝炎) 第131号 (薬) 第542号 (機安1) 第147号 (医管) 第1311号 (在看) 第33号 (在後病) 第28号 (持血測1) 第25号 (持血測1) 第41号 (持血測2) 第6号 (遺伝検) 第77号 (B R C A) 第115号 (H P V) 第419号		令和 5年10月 1日 令和 5年 8月 1日 平成26年11月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年11月 1日 令和 3年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 令和 2年 1月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年11月 1日	ケア病棟入院料の注4):有 看護職員夜間配置加算(地域包 括ケア病棟入院料の注7):有 高度腎機能障害患者指導加算: 有 救急搬送看護体制加算1 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分: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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1430 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(検Ⅰ) 第372号 (検Ⅳ) 第59号 (ヘッド) 第58号 (神経) 第195号 (補聴) 第37号 (コン1) 第960号 (コン1) 第999号 (小検) 第102号 (C・M) 第975号	平成26年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 4年 1月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日	HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(抗悪処方) 第71号 (外化Ⅰ) 第170号	平成26年11月 1日 平成26年11月 1日	専用病床数:11床
					(菌) 第242号	平成26年11月 1日	専用の部屋の面積:20.08㎡
					(心Ⅰ) 第69号	平成26年11月 1日	初期加算届出:有
					(脳Ⅰ) 第1286号	令和 5年11月 1日	初期加算届出:有
					(脳Ⅲ) 第2884号	令和 5年 8月 1日	初期加算届出:有
					(運Ⅰ) 第2516号	平成26年11月 1日	初期加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第244号	平成26年11月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第63号 (後縦骨) 第19号 (椎髄注) 第39号 (乳セ2) 第69号	平成26年11月 1日 平成30年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年11月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算2
					(乳セ2) 第53号	平成26年11月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独)
					(べ) 第214号	平成26年11月 1日	届出区分: 単独法

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1431 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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126号 (胆) 第45号 (早大腸) 第42号 (腎) 第78号 (胃瘻造) 第104号 (輸血Ⅱ) 第99号 (輸適) 第76号 (造設前) 第61号 (胃瘻造嚙) 第78号 (麻管Ⅰ) 第215号 (麻管Ⅱ) 第48号 (連携診) 第49号 (病理診1) 第58号 (悪病組) 第49号 (補管) 第5424号 (酸単) 第34106号		平成26年11月 1日 令和元年 8月 1日 平成28年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年12月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 令和元年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年11月 1日 平成26年11月 1日 令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.09円 小型 ^ホ ハ ^ハ 算定単価:1.38円
3516	390,048,8 稲沢48	おくむら小児科	〒492-8271 稲沢市石橋4-80 0587-23-5133 (0587-23-3687)		(機能強化) 第1913号 (時間外1) 第322号 (小か診1) 第77号 (外後発使) 第2110号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1	
3517	390,055,3 稲沢55	医療法人芙蓉会田中 医院	〒492-8218 稲沢市西町2-2-7 0587-32-0301 (0587-32-2378)		(時間外2) 第774号 (ニコ) 第2291号 (支援診3) 第2488号 (在医総管) 第1632号 (C・M) 第582号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT	
3518	390,056,1 稲沢56	大里クリニック	〒492-8423 稲沢市高重中町118-1 0587-32-2010 (0587-21-8041)		(機能強化) 第2113号 (外来感染) 第787号 (時間外2) 第775号 (地包加) 第377号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算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	
					(がん指) 第281号	平成22年10月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1432 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3519	390,059,5 稲沢59	医療法人東浦眼科医 院	〒492-8145 稲沢市正明寺1-8-18 0587-32-0686 (0587-23-1021)	一般 1	(コン1)第1142号 (外後発使)第2111号	平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1433 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3520	390,062,9 稲沢62	医療法人洲栄会山村 外科	〒492-8144 稲沢市小池1-4-25 0587-32-1845 (0587-32-4835)	一般 療養 9 10	(情報通信) 第179号	令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料2 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有
					(機能強化) 第1914号	令和 4年 4月 1日	
					(外来感染) 第788号	令和 4年 4月 1日	
					(時間外1) 第412号	平成24年 4月 1日	
					(診入院) 第2431号	令和 4年 8月 1日	
					(診療養入院) 第112号	平成24年 4月 1日	
					(診療養) 第93号	平成22年 1月 1日	
(支援診2) 第1216号	令和 4年 8月 1日						
(がん指) 第1549号	平成30年 2月 1日						
(電情) 第701号	令和 4年11月 1日						
(在医総管) 第214号	平成18年 4月 1日						
(在総) 第1173号	平成18年 4月 1日						
(C・M) 第1081号	平成28年 4月 1日						
(酸単) 第34737号	令和 6年 4月 1日						

小型ホパ算定単価:1.73円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1434 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3521	390,064,5 稲沢64	花井医院	〒492-8234 稲沢市奥田切田町83 0587-21-2221 (0587-21-6837)		(がん指) 第1616号	平成30年 6月 1日	
3522	390,067,8 稲沢67	鈴木クリニック	〒492-8145 稲沢市正明寺2-17-5 0587-23-0077 (0587-23-6597)		(外来感染) 第1113号 (時間外2) 第777号 (コン1) 第1371号	令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 5月 1日	
3523	390,068,6 稲沢68	岩田内科	〒492-8092 稲沢市下津穂所1-2-3 0587-24-1861 (0587-24-1861)		(がん指) 第1939号 (在医総管) 第1042号	令和 2年 4月 1日 平成21年11月 1日	
3524	390,074,4 稲沢74	医療法人泉耳鼻咽喉科	〒492-8137 稲沢市国府宮2-10-28 0587-32-4887 (0587-24-0833)		(外来感染) 第398号 (時間外2) 第779号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
3525	390,075,1 稲沢75	医療法人 心友会吉田内科循環器科	〒492-8114 稲沢市治郎丸椿町3 0587-23-8211 (0587-23-7479)		(時間外2) 第1648号 (ニコ) 第2293号 (がん指) 第1819号 (酸単) 第34107号	平成26年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
3526	390,077,7 稲沢77	稲沢クリニック	〒492-8213 稲沢市高御堂4-1-1 0587-23-8882 (0587-24-1166)		(C・M) 第1442号 (運Ⅲ) 第359号 (人工腎臓) 第225号 (導入1) 第187号 (透析水) 第347号 (肢梢) 第194号 (酸単) 第34738号	令和 3年 1月11日 令和 5年 8月 1日 令和 3年 1月11日 令和 3年 1月11日 令和 3年 1月11日 令和 3年 1月11日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1435 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3527	390,078,5 稲沢78	医療法人恭純会服部 整形外科	〒492-8137 稲沢市国府宮4-15-11 0587-23-5800 (0587-23-5828)		(二骨継3)第69号 (運Ⅱ)第295号	令和4年4月1日 平成18年4月1日	
3528	390,080,1 稲沢80	おかざき内科	〒492-8230 稲沢市稲島東6-31 0587-23-8338 (0587-23-8346)		(時間外2)第780号 (外後発使)第2391号	平成22年4月1日 令和4年4月1日	外来後発医薬品使用体制加算3
3529	390,081,9 稲沢81	きたがき耳鼻咽喉科	〒492-8162 稲沢市井之口小番戸町4-4 0587-34-1755 (0587-34-1757)		(外後発使)第2210号	令和4年4月1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3530	390,082,7 稲沢82	宮下医院	〒492-8338 稲沢市平金森町78-2 0587-36-7028 (0587-36-7028)		(時間外2)第1417号 (在医総管)第467号	平成24年4月1日 平成18年4月1日	
3531	390,083,5 稲沢83	医療法人社団秋桜会 吉田クリニック	〒492-8214 稲沢市大塚南3-68 0587-21-0015 (0587-21-3781)		(時間外2)第1661号	平成26年8月1日	
3532	390,091,8 稲沢91	山田内科呼吸器科	〒492-8274 稲沢市天池光田町9-2 0587-24-7707 (0587-24-7708)		(外来感染)第193号 (ニコ)第1842号 (がん指)第1467号 (遠隔酸素)第26号 (遠隔持陽)第19号 (歩行)第42号	令和4年4月1日 平成29年7月1日 平成29年8月1日 令和3年4月1日 平成30年4月1日 平成24年5月1日	
3533	390,093,4 稲沢93	ハーモニーランドク リニック	〒492-8229 稲沢市稲島5-2 0587-22-2232 (0587-22-1011)		(時間外2)第782号 (ニコ)第1734号 (がん指)第1504号	平成22年4月1日 平成29年7月1日 平成29年10月1日	
3534	390,099,1 稲沢99	シゲキ&カズコ整形 外科内科	〒492-8181 稲沢市日下部北町4-43-1 0587-24-3131 (0587-24-5354)		(外来感染)第789号 (連携強化)第473号 (時間外2)第238号 (二骨継3)第379号 (ニコ)第2284号 (がん指)第1649号 (在医総管)第1633号 (酸単)第34739号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成22年4月1日 令和6年4月1日 平成29年7月1日 平成30年8月1日 平成28年4月1日 令和6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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1437 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3537	390,106,4 稲沢106	愛知県厚生農業協同 組合連合会 稲沢厚 生病院	〒495-0012 稲沢市祖父江町本甲拾町野 7 0587-97-2131 (0587-97-3633)	一般 199 精神 51	(一般入院) 第3597号 (精神入院) 第1341号 (救急医療) 第119号 (診療録1) 第53号 (事補1) 第280号 (急性看補) 第774号 (看夜配) 第181号 (看補) 第1818号 (療) 第467号 (重) 第1298号 (精合併加算) 第19号 (精リ工) 第12号 (摂食障害) 第15号 (医療安全1) 第311号 (感染対策1) 第36号	令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年 7月 1日 平成23年12月 1日 令和 5年 2月 1日 平成27年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:151床 区分:急性期一般入院料 1 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:51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 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2 5対1補助体制加算 一般病床数:199床 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 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:51 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:155 病室の総面積:1353.1㎡ 1床当たり病床面積:8.73㎡ 個室:8 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1438 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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192号 (ハイ妊娠) 第80号 (ハイ分娩) 第124号 (後発使3) 第92号 (データ提) 第309号	平成27年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日	指導強化加算
					(入退支) 第691号	令和 4年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
					(認ケア) 第121号	平成30年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:無
					(せん妄ケア) 第64号 (精疾診) 第11号 (精急医配) 第76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	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(排自支) 第24号 (地医確保) 第96号 (小入5) 第41号 (地包ケア2) 第5034号	平成30年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4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 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:48床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有
					(看処遇42) 第2号 (食) 第1152号 (遠隔ペ) 第74号 (がん疼) 第168号	令和 4年10月 1日 平成14年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1440 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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814号	平成24年11月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(冠動C) 第38号	平成22年 7月 1日	専用病床数:5床 専用の部屋の面積:12.52㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 専用施設の面積:87.6㎡ 専用施設の面積:178.74㎡ 患者1人当たりの面積:4.06㎡ 専用施設の面積:148.35㎡ 患者1人当たりの面積:6.99㎡ 乳がんセンチネルリンパ節加算1 センチネルリンパ節生検(併用) 届出を行う項目:併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算2
					(心臓M) 第41号	平成22年 7月 1日	
					(抗悪処方) 第54号	平成22年 5月 1日	
					(外化1) 第172号	平成27年 5月 1日	
					(菌) 第163号	平成20年 4月 1日	
					(脳I) 第56号	平成24年 4月 1日	
					(運I) 第13号	平成24年 4月 1日	
					(呼I) 第78号	平成24年 4月 1日	
					(摂嚥回2) 第24号	令和 4年10月 1日	
					(精) 第19号	平成 6年 7月 1日	
					(シヨ大) 第51号	令和 5年 8月 1日	
					(デ大) 第33号	平成14年 4月 1日	
					(医療保護) 第37号	平成16年 4月 1日	
					(緊整固) 第21号	令和 4年 6月 1日	
					(脊刺) 第84号	令和 5年10月 1日	
					(緑内眼ド) 第119号	令和 5年12月 1日	
					(乳セ1) 第68号	平成30年 6月 1日	
					(乳セ2) 第67号	平成26年 6月 1日	
					(ベ) 第90号	平成10年 4月 1日	
					(大) 第87号	平成12年 9月 1日	
					(腹リ傍側) 第20号	令和 4年 4月 1日	
					(早大腸) 第46号	平成29年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1442 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3538	390,109,8 稲沢109	医療法人回精会 北 津島病院	〒490-1323 稲沢市平和町嫁振307 0567-46-3530 (0567-46-5268)	精神 270 一般 24	(一般入院) 第3550号 (精神入院) 第1496号 (救急医療) 第66号 (診療録2) 第164号 (看配) 第1336号 (看補) 第2043号 (精合併加算) 第54号 (医療安全2) 第306号 (認ケ了) 第290号 (精急医配) 第84号	令和 4年 9月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 7月 1日 平成27年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 2月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:24床 区分:特別入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:119床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:63 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:24 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:52 基本料区分:特定入院 看護補助加算:看護補助加算1 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 認知症ケ了加算区分:加算2 精神科急性期医師配置加算区分

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1443 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(特入) 第22号	令和元年 9月 1日	:加算2の口 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:24 基本料区分:一般入院
					(精急1) 第62号 (精療) 第214号	令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日	重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:3 病棟 病床数:60 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:4 病棟 病床数:60
					(認治1) 第40号	令和 5年10月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:50 退院調整加算:有 認知症夜間対応加算:有
					(食) 第268号 (こ連指II) 第60号 (薬) 第426号	昭和60年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(遠隔持陽) 第289号 (神経) 第113号 (C・M) 第996号	令和 2年 8月 1日 平成23年 6月 1日 平成27年 3月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(脳Ⅲ) 第2850号	令和 2年 8月 1日	初期加算届出:無
					(運Ⅲ) 第321号	令和 2年 8月 1日	初期加算届出:無
					(療活継) 第36号 (認1) 第43号 (精) 第24号	令和 4年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成 8年 6月 1日	
					(デ大) 第22号	平成 8年12月 1日	専用施設の面積:265.14㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1444 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(デナ) 第35号 (医療保護) 第38号 (酸単) 第34741号	平成26年 8月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	専用施設の面積:212.64㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:121.1㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:1.74円
3539	390,112,2 稲沢112	医療法人森上内科ク リニック	〒495-0011 稲沢市祖父江町森上本郷九、29 -8 0587-97-6867 (0587-97-7812)		(外来感染) 第1298号 (時間外2) 第784号 (ニコ) 第1584号 (がん指) 第282号 (酸単) 第34742号	令和 5年 2月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成22年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.14円
3540	390,113,0 稲沢113	大島クリニック	〒495-0021 稲沢市祖父江町三丸渕駅通102 0587-97-7111 (0587-97-7115)		(外来感染) 第957号 (時間外2) 第785号 (ニコ) 第1735号 (がん指) 第2090号 (在医総管) 第469号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
3541	390,114,8 稲沢114	かげやまクリニック	〒495-0015 稲沢市祖父江町桜方西郷31 0587-97-2522 (0587-97-2521)		(時間外2) 第786号 (ニコ) 第1976号 (在医総管) 第470号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1445 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3542	390,115,5 稲沢115	医療法人六輪会六輪 病院	〒490-1323 稲沢市平和町塩川104 0567-46-3515 (0567-46-2286)	一般 療養 45 60	(一般入院) 第2985号	平成28年12月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:地域一般入院料3 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 病棟種別:一般 病棟数:1 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 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養型病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり :19.73㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.54㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療 安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟
					(療養入院) 第7099号	令和 2年 4月 1日	
					(診療録2) 第212号 (看配) 第1351号 (看補) 第1816号	平成29年 7月 1日 平成29年 2月 1日 平成23年12月 1日	
					(療養1) 第34号	平成18年 4月 1日	
					(医療安全2) 第307号	平成30年 4月 1日	
					(感染対策3) 第90号	令和 4年 6月 1日	
					(後発使1) 第183号 (データ提) 第310号	令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日	
					(入退支) 第640号	令和 4年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1446 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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194号	令和 5年 3月 1日	④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数:45床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数:60床 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:38床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 看護職員配置加算（地域包括ケア病棟入院料の注3）:有 看護補助者配置加算（地域包括ケア病棟入院料の注4）:有
					(食) 第405号	平成 9年10月10日	
					(ニコ) 第1510号	平成23年11月 1日	
					(がん指) 第565号	平成23年10月 1日	
					(薬) 第234号	平成12年 4月 1日	
					(支援病2) 第72号	令和 5年 7月 1日	
					(支援病3) 第84号	令和 4年 8月 1日	
					(在医総管) 第1494号	平成26年10月 1日	
					(在総) 第1743号	平成26年10月 1日	
					(C・M) 第845号	平成25年 3月 1日	
					(脳Ⅱ) 第576号	令和 2年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(運Ⅰ) 第2719号	令和 2年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第260号	平成28年10月 1日	初期加算届出:有
					(べ) 第103号	平成10年 8月 1日	初期加算届出:有
					(胃瘻造) 第52号	平成26年 4月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第59号	平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1447 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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34743号	令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.32円 小型ホソバ 算定単価:2.36円
3543	390,117,1 稲沢117	医療法人佳信会尾張 西クリニック	〒490-1301 稲沢市平和町須ヶ谷馬橋712-3 0567-47-0088 (0567-47-0089)		(情報通信) 第478号 (時間外1) 第324号 (短手1) 第220号 (がん指) 第1401号 (電情) 第742号 (C・M) 第1270号 (人工腎臓) 第71号 (導入1) 第74号 (透析水) 第238号 (肢梢) 第96号 (酸単) 第34108号	令和 5年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: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 小型ホソバ 算定単価:2.35円
3544	390,118,9 稲沢118	こどものお医者さん おがわクリニック	〒495-0001 稲沢市祖父江町祖父江高熊408-1 0587-98-3700 (0587-98-3701)		(外来感染) 第958号	令和 4年 4月 1日	
3545	390,119,7 稲沢119	医療法人わたなべ医 院	〒495-0001 稲沢市祖父江町祖父江南川原67-10 0587-97-7888 (0587-97-7895)		(外来感染) 第1412号 (がん指) 第283号 (在医総管) 第1326号	令和 6年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成25年 4月 1日	
3546	390,120,5 稲沢120	眼科北村クリニック	〒490-1323 稲沢市平和町下起南260 0567-47-0146 (0567-47-0147)		(コン1) 第1122号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1449 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3552	390, 130, 4 稲沢130	つむぎクリニック	〒492-8156 稲沢市井之口親畑町70-1 0587-32-3900 (0587-32-3937)		(時間外2) 第788号	平成22年 4月 1日	
3553	390, 131, 2 稲沢131	やまかみ内科循環器科	〒492-8372 稲沢市一色中屋敷町153-1 0587-36-7778 (0587-36-7778)		(情報通信) 第570号 (機能強化) 第2210号 (外来感染) 第791号 (連携強化) 第232号 (サ強化) 第169号 (ニコ) 第2294号 (支援診2) 第1347号 (がん指) 第1519号 (在医総管) 第788号 (在総) 第1346号 (酸単) 第34862号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年11月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
3554	390, 133, 8 稲沢133	医療法人谷医院	〒492-8151 稲沢市井之口北畑町232 0587-32-0512 (0587-23-6509)		(時間外1) 第325号 (小か診1) 第217号 (C・M) 第915号	平成24年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成26年 4月 1日	小型ポンパ 算定単価:2.33円 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT
3555	390, 135, 3 稲沢135	タチ眼科	〒492-8412 稲沢市大矢町三條田33-1 0587-36-6612 (0587-36-6614)		(コン1) 第1358号 (外後発使) 第2355号	平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3556	390, 136, 1 稲沢136	胃腸科外科たちクリニック	〒492-8412 稲沢市大矢町三條田42-1 0587-36-6611 (0587-36-6613)		(時間外2) 第790号	平成22年 4月 1日	
3557	390, 137, 9 稲沢137	よう泌尿器科・皮膚科	〒492-8279 稲沢市天池遠松町95 0587-22-1800 (0587-22-1818)		(がん指) 第1848号	令和元年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1451 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3559	390, 139, 5 稲沢139	セブンバルクリニック	〒492-8144 稲沢市小池4-122 0587-33-7877	一般 19	(情報通信) 第359号 (外来感染) 第965号 (連携強化) 第475号 (時間外1) 第327号 (診入院) 第2463号	令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床数: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 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:無 (診入帰) 第18号 平成28年 4月 1日 (ハイ妊娠) 第81号 平成20年 4月 1日 (短手1) 第111号 令和 4年 4月 1日 (乳腺ケア) 第47号 平成30年 4月 1日 (婦特管) 第264号 令和 2年 8月 1日 (一妊管) 第165号 令和 4年10月 1日 (ハイI) 第37号 平成20年 4月 1日 (がん指) 第324号 平成23年 1月 1日 (HPV) 第364号 平成26年 4月 1日 (検I) 第377号 平成27年10月 1日 (検II) 第131号 平成27年10月 1日 (胎心エコー) 第33号 令和 5年 4月 1日 (小検) 第56号 平成21年 6月 1日 (外後発使) 第1971号 令和 4年 4月 1日 (脳III) 第2737号 平成27年 2月 1日 (酸単) 第34744号 令和 6年 4月 1日
							届出病床の状況一般病床数:19床 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1452 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3560	390, 140, 3 稲沢140	杉原内科外科医院	〒492-8184 稲沢市日下部松野町1-2-21 0587-21-0832 (0587-21-1588)		(在医総管) 第923号 (外後発使) 第1972号 (酸単) 第33901号	平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホスピタル算定単価:2.35円
3561	390, 141, 1 稲沢141	三輪産婦人科	〒492-8271 稲沢市石橋2-1-50 0587-21-2332 (0587-21-5072)	一般 12	(時間外1) 第328号 (診入院) 第2340号 (ハイ妊娠) 第112号 (婦特管) 第370号 (一妊管) 第65号 (HPV) 第156号 (酸単) 第34109号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年11月25日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:12床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 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
3562	390, 142, 9 稲沢142	稲垣医院	〒492-8152 稲沢市井之口大宮町8-5 0587-32-3991 (0587-32-4475)		(がん指) 第2326号 (在医総管) 第1169号 (C・M) 第1564号	令和 4年12月 1日 平成23年 7月19日 令和 5年 2月 1日	小型ホスピタル算定単価:2.35円 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
3563	390, 144, 5 稲沢144	宮川醫院	〒492-8162 稲沢市井之口小番戸町8 0587-24-3811 (0587-24-3813)		(情報通信) 第631号 (電情) 第781号 (人工腎臓) 第21号 (導入1) 第147号 (透析水) 第239号 (肢梢) 第94号 (酸単) 第33902号	令和 6年 2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 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
							小型ホスピタル算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1453 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3564	390, 145, 2 稲沢145	みやた整形外科	〒492-8095 稲沢市下津南山2-2-3 0587-34-5055 (0587-34-5100)		(時間外2) 第1419号 (脳Ⅲ) 第185号 (運Ⅰ) 第2180号	平成24年 4月 1日 平成21年 7月 1日 平成26年 5月 1日	初期加算届出:無
3565	390, 148, 6 稲沢148	伸医院	〒492-8452 稲沢市西溝口町郷東5-4 0587-36-0701 (0587-36-5854)		(機能強化) 第1915号 (ニコ) 第2338号 (支援診3) 第2365号 (在医総管) 第1311号 (在総) 第1643号 (外後発使) 第2604号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
3566	390, 152, 8 稲沢152	かじうらファミリー クリニック	〒492-8062 稲沢市下津住吉町2-2 0587-34-5556 (0587-34-5565)		(情報通信) 第180号 (機能強化) 第1916号 (外来感染) 第792号 (連携強化) 第233号 (サ強化) 第136号 (時間外1) 第329号 (地包加) 第1051号 (がん疼) 第182号 (ニコ) 第1567号 (支援診2) 第1289号 (がん指) 第635号 (電情) 第728号 (在医総管) 第1201号 (在総) 第1563号 (遠隔酸素) 第9号 (遠隔持陽) 第82号 (酸単) 第34745号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成24年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 1月 1日 平成24年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6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:電子的診療情 報評価料
3567	390, 156, 9 稲沢156	リーフウォーク稲沢 クリニック	〒492-8601 稲沢市長野7-1-2リーフウォ ーク稲沢1階 0587-22-3236 (0587-22-3236)		(コン3) 第52号 (外後発使) 第2605号	平成29年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.2円 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1455 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3571	390, 161, 9 稲沢161	根木クリニック	〒490-1323 稲沢市平和町下起南146-1 0567-47-1233 (0567-47-1234)		(機能強化) 第1917号 (時間外1) 第599号 (がん疼) 第2381号 (ニコ) 第2133号 (支援診3) 第2455号 (在診実2) 第81号 (がん指) 第1181号 (禁煙シ指) 第15号 (在医総管) 第1598号 (在総) 第1797号 (C・M) 第1340号 (酸単) 第34336号	令和 4年 4月 1日 平成28年 1月 1日 平成31年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 2月 1日 平成28年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 1月 1日 令和元年10月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.35円
3572	390, 162, 7 稲沢162	医療法人いなざわ東耳鼻咽喉科	〒492-8062 稲沢市下津住吉町69-1 0587-21-1155 (0587-21-1156)		(外来感染) 第184号 (遠隔持陽) 第268号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日	
3573	390, 163, 5 稲沢163	宮崎外科	〒492-8218 稲沢市西町3-224 0587-21-0856 (0587-21-3121)	一般療養 4 15	(診入院) 第2522号 (診療養入院) 第143号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日	病床区分: 一般 病床数: 4床 区分: 入院基本料3 看護補助配置加算: 看護補助配置加算2 夜間の緊急体制: 有 夜間看護配置加算: 夜間看護配置加算2 看取り加算: 有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算: 有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算: 有 病床区分: 療養 病床数: 15床 区分: 8割以上 看取り加算: 有
3574	390, 164, 3 稲沢164	神谷医院	〒492-8143 稲沢市駅前2-19-17 0587-32-0030 (0587-32-7296)		(外来感染) 第793号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1456 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3575	390,167,6 稲沢167	きむら内科 内分泌 ・糖尿病クリニック	〒492-8215 稲沢市大塚北9-79-1 0587-23-2520 (0587-21-5218)		(情報通信) 第181号 (外来感染) 第74号 (連携強化) 第476号 (糖管) 第177号 (ニコ) 第2717号 (がん指) 第2192号 (遠隔持陽) 第242号 (持血測1) 第86号 (持血測2) 第31号 (エタ甲) 第54号 (エタ副甲) 第45号 (酸単) 第34746号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 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 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 間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合 小型ポンパ 算定単価:2.14円
3576	390,169,2 稲沢169	たいらクリニック	〒492-8214 稲沢市大塚南4-30 0587-32-0008 (0587-32-0067)	一般 4	(時間外1) 第740号 (診入院) 第2376号 (後発使1) 第309号 (外後発使) 第2828号 (酸単) 第34337号	平成30年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:4床 区分:入院基本料3 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 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:無 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ポンパ 算定単価:1.83円
3577	390,170,0 稲沢170	アピタ稲沢眼科	〒492-8275 稲沢市天池五反田町1アピタタウン稲沢A館1階 0587-33-6566 (0587-33-6567)		(コン3) 第81号	平成30年11月 1日	小型ポンパ 算定単価:1.83円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1457 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3578	390,171,8 稲沢171	ぬまた小児科クリニック	〒492-8167 稲沢市長束町観音寺田2 1 1-1 0587-21-0322 (0587-21-0323)		(時間外3) 第23号	令和元年 5月 1日	
3579	390,173,4 稲沢173	いしはら内科・循環器内科クリニック	〒492-8065 稲沢市下津大門町9 1-1 0587-21-1002 (0587-21-1003)		(情報通信) 第235号 (機能強化) 第1919号 (外来感染) 第400号 (連携強化) 第477号 (遠隔ペ) 第22号 (ニコ) 第2770号 (支援診3) 第1922号 (在診実2) 第56号 (在医総管) 第1996号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 2年 2月 1日	
3580	390,174,2 稲沢174	たけむらクリニック	〒492-8017 稲沢市赤池旗屋町1-1 0587-23-1500 (0587-23-1501)		(外来感染) 第401号 (連携強化) 第478号 (時間外2) 第2236号 (遠隔ペ) 第112号 (二骨継3) 第238号 (がん指) 第2025号 (心II) 第38号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 6月 1日	
3581	390,177,5 稲沢177	いのくちファミリークリニック	〒492-8155 稲沢市井之口四家町6 6 0587-84-2288 (0587-84-2289)		(情報通信) 第182号 (機能強化) 第1920号 (時間外2) 第2209号 (地包加) 第1176号 (支援診3) 第2209号 (在医総管) 第2090号 (在総) 第2044号 (遠隔持陽) 第328号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2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
3582	390,180,9 稲沢180	大里あいわ眼科	〒492-8181 稲沢市日下部北町5-5 0 0587-21-2021 (0587-21-2011)		(短手1) 第230号 (コン1) 第1461号 (酸単) 第34110号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:2床
3583	390,181,7 稲沢181	すまいるクリニック	〒492-8208 稲沢市松下2-2-2 2 サンライズ2 0 2階 050-3628-4500		(情報通信) 第394号 (時間外1) 第933号 (支援診3) 第2485号 (在医総管) 第2276号 (在総) 第2167号	令和 5年 3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 2月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1458 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3584	390,182,5 稲沢182	橘クリニック	〒490-1305 稲沢市平和町丸瀬上361 0567-31-7075 (050-3204-4015)		(機能強化) 第2362号 (時間外1) 第940号 (がん疼) 第2576号 (支援診2) 第1413号 (在緩診実) 第144号 (電情) 第769号 (在医総管) 第2287号 (在総) 第2173号 (小検) 第185号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年11月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
3585	390,183,3 稲沢183	尾張こどもの睡眠・呼吸・アレルギークリニック	〒492-8229 稲沢市稲島4-29-2				
3586	400,010,6 新城10	医療法人長生会茶白山厚生病院	〒441-1307 新城市富沢453-1 0536-22-2266 (0536-22-3695)	療養 48	(療養入院) 第7158号 (食) 第208号 (C・M) 第1349号 (人工腎臓) 第147号 (導入1) 第133号 (透析水) 第86号 (肢梢) 第114号 (酸単) 第34111号	令和 2年10月 1日 昭和44年 6月 1日 令和元年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 48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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 小型CT 算定単価: 2.2円
3587	400,026,2 新城26	中村医院	〒441-1375 新城市の場49-1 0536-22-2863 (0536-24-1017)		(外来感染) 第1144号 (がん指) 第424号 (地連計) 第69号 (外後発使) 第2504号	令和 4年 6月 1日 平成23年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
3588	400,035,3 新城35	むらまつ内科	〒441-1365 新城市石名号4-5 0536-22-0026 (0536-22-2511)		(情報通信) 第183号 (外来感染) 第17号 (がん指) 第300号 (在医総管) 第1605号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年11月 1日 平成28年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1459 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3589	400,044,5 新城44	あいきょうクリニック	〒441-1348 新城市市場台1-7-5 0536-24-1777 (0536-24-1888)		(がん指) 第2252号	令和 4年 5月 1日	
3590	400,046,0 新城46	春日眼科	〒441-1341 新城市杉山大東45-1 0536-24-3222 (0536-24-3221)		(短手1) 第175号 (コン1) 第753号 (コン1) 第1026号 (外後発使) 第2505号	令和 4年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算1
3591	400,053,6 新城53	医療法人愛鳳会 荻野医院	〒441-1634 新城市長篠下り箆60-4 0536-32-0020 (0536-32-1822)	一般	(HPV) 第209号 (外後発使) 第2356号	平成23年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3592	400,054,4 新城54	医療法人ほうらいクリニック	〒441-1615 新城市大野上野13-1 0536-32-1026 (0536-32-1099)		(外来感染) 第1106号 (時間外2) 第244号 (地包加) 第134号 (がん指) 第441号 (在医総管) 第1784号 (外後発使) 第2212号	令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 5月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1460 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3593	400,056,9 新城56	医療法人静巖堂医院	〒441-1946 新城市副川大貝津13 0536-35-0022 (0536-35-0286)		(情報通信) 第184号 (機能強化) 第1921号 (外来感染) 第1070号 (連携強化) 第822号 (時間外2) 第2038号 (地包加) 第850号 (がん指) 第2243号 (在医総管) 第472号 (遠隔持陽) 第423号 (脳Ⅲ) 第131号 (運Ⅲ) 第279号 (酸単) 第34747号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 初期加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1461 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3594	400,057,7 新城57	医療法人星野病院	〒441-1615 新城市大野上野70-3 0536-32-1515 (0536-32-1516)	療養 52	(情報通信) 第10号 (療養入院) 第7119号 (療養改1) 第31号 (食) 第1107号 (ニコ) 第1581号 (がん指) 第2205号 (C・M) 第1030号 (脳Ⅲ) 第264号 (運Ⅱ) 第851号 (酸単) 第34748号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 平成12年 1月 1日 平成20年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成25年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:52床 病棟面積のうち患者1人当たり: 20.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.6㎡ 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 初期加算届出:無 初期加算届出:無 LGC 算定単価:0.31円 小型ボツバ 算定単価:2.35円
3595	400,058,5 新城58	ながしのクリニック	〒441-1634 新城市長篠権現堂8-5 0536-32-3223 (0536-32-7070)		(外来感染) 第112号 (外後発使) 第2213号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1462 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3596	400,060,1 (401,060,6) 新城60	新城市民病院	〒441-1387 新城市北畑3-2-1 0536-22-2171 (0536-22-2850)	一般 199	(歯初診) 第3162号 (外来環1) 第3162号 (一般入院) 第3582号 (救急医療) 第34号 (診療録2) 第100号 (事補1) 第78号 (急性看補) 第700号 (療) 第315号 (重) 第1400号 (医療安全1) 第325号 (感染対策2) 第23号 (患サポ) 第37号 (後発使3) 第81号 (データ提) 第311号 (入退支) 第742号 (認ケア) 第320号	平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 2月 1日 平成28年10月 1日 平成31年 3月 1日 平成27年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 5月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:114床 区分:急性期一般入院料1 許可病床数:221床 一般病床数:173床 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割未 満) 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:173 病室の総面積:849.66㎡ 1床当たり病床面積:7.45㎡ 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1 届出区分:医療安全対策加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1463 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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8号 (地包ケア1) 第195号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:59床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括 ケア病棟入院料の注4):有
					(看処遇55) 第5号 (食) 第1225号 (糖管) 第33号 (がん疼) 第69号 (がん指イ) 第139号 (がん指口) 第69号 (糖防管) 第5328号 (二骨管1) 第11号 (二骨継2) 第8号 (二骨継3) 第48号 (下創管) 第14号 (トリ) 第65号 (救搬看体) 第70号	令和 4年10月 1日 平成17年10月 1日 平成21年 3月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29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 4年 9月 1日 令和元年 9月 1日 令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(外化診2) 第6号 (ニコ) 第2217号 (がん指) 第1247号 (肝炎) 第46号 (薬) 第317号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成17年10月 1日	許容病床数:255床
					(電情) 第693号	令和 4年 9月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(機安1) 第74号 (支援病3) 第103号 (在医総管) 第2277号 (在総) 第2168号 (検I) 第297号 (検II) 第139号 (歩行) 第57号 (神経) 第59号 (C・M) 第1610号	平成20年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1464 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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91号 (菌) 第164号 (脳I) 第1266号 (運I) 第2769号 (呼I) 第296号 (摂嚙回2) 第4号 (がんりハ) 第62号 (人工腎臓) 第151号 (導入1) 第181号 (透析水) 第292号 (肢梢) 第163号 (難重尿) 第3号 (移後拒) 第6号 (穿瘻閉) 第7号 (腹リ傍側) 第12号 (膀胱ハ間) 第39号 (胃瘻造) 第20号 (輸血II) 第188号 (輸適) 第67号 (造設前) 第27号 (胃瘻造嚙) 第112号 (連携診) 第5号 (補管) 第4283号 (酸単) 第34749号		平成29年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 9月 1日 平成24年 5月 1日 平成29年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成17年10月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 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:14.5㎡ 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 CE 算定単価:0.11円 小型ホソハ 算定単価:2.27円
3597	400,061,9 新城61	新城市作手診療所	〒441-1423 新城市作手高里繩手上10-1 0536-37-2133 (0536-37-2028)	一般 2	(支援診3) 第2456号 (在医総管) 第602号 (在総) 第1268号 (酸単) 第33581号	令和 4年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1465 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3598	400,062,7 (401,062,2) 新城62	新城休日診療所	〒441-1301 新城市矢部上ノ川1-8 0536-23-3665 (0536-23-1383)		(175)第1746号	平成17年10月1日	
3599	400,063,5 新城63	しんしろフィットク リニック	〒441-1306 新城市川路小川路133 0536-23-8531 (0536-23-8533)		(外後発使)第1974号	令和4年4月1日	外来後発医薬品使用体制加算3
3600	400,064,3 新城64	中根医院	〒441-1371 新城市城北2-2-1 0536-24-1661 (0536-24-1661)		(外来感染)第1027号 (連携強化)第479号 (がん指)第173号 (在医総管)第697号 (歩行)第10号 (外後発使)第2643号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成22年9月1日 平成18年8月1日 平成24年4月1日 令和4年6月1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3601	400,065,0 新城65	米田内科	〒441-1361 新城市平井新栄127-1 0536-24-0700 (0536-24-0702)		(外来感染)第402号 (連携強化)第480号 (がん指)第2221号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 令和4年4月1日	
3602	400,066,8 新城66	のだクリニック	〒441-1343 新城市野田西郷62-18 0536-22-1151 (0536-22-3393)		(外来感染)第172号 (がん指)第1978号 (在医総管)第849号 (外後発使)第1975号	令和4年4月1日 令和2年7月1日 平成20年1月1日 令和4年4月1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1467 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3608	400,074,2 新城74	泌尿器科 おぐるク リニック	〒441-1302 新城市富永新栄8-1 0536-24-0969 (0536-24-0970)		(短手1) 第99号 (がん疼) 第2491号 (支援診3) 第2495号 (がん指) 第2222号 (在医総管) 第2288号 (C・M) 第1501号 (酸単) 第34925号	令和 4年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 1月 1日	回復室病床数:3床 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
3609	400,075,9 新城75	くまがい医院	〒441-1302 新城市富永郷中63-2 0536-23-6800 (0536-23-8185)		(時間外2) 第2147号 (ニコ) 第2736号 (がん指) 第1948号 (在医総管) 第2017号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
3610	400,076,7 新城76	今泉医院	〒441-1376 新城市宮ノ前24-3 0536-22-1150 (0536-23-5428)		(時間外2) 第2253号 (脳Ⅲ) 第2863号 (運Ⅱ) 第996号	令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日	
3611	410,052,6 東海52	中村医院眼科内科	〒477-0034 東海市養父町2-37 0562-32-2437 (0562-32-2437)		(コン1) 第1322号	平成20年 4月 1日	
3612	410,057,5 東海57	南医療生活協同組合 富木島診療所	〒476-0012 東海市富木島町伏見2-25-2 052-601-8521 (052-601-8691)		(支援診3) 第2478号 (がん指) 第1211号 (在医総管) 第670号 (在総) 第1291号	令和 5年 1月 1日 平成28年 6月 1日 平成18年 6月 1日 平成18年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1468 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3613	410,066,6 東海66	東海クリニック	〒477-0031 東海市大田町汐田10 0562-33-1331 (0562-33-5246)		(外来感染) 第959号 (連携強化) 第481号 (サ強化) 第112号 (がん指) 第2424号 (人工腎臓) 第72号 (導入1) 第75号 (透析水) 第240号 (肢梢) 第127号 (酸単) 第34751号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5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 平成28年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホ\ハ 算定単価:0.42円
3614	410,070,8 東海70	医療法人久野整形外科	〒477-0037 東海市高横須賀町家下50 0562-33-3711 (0562-33-3731)		(運II) 第302号	平成18年 4月 1日	
3615	410,074,0 東海74	もたい耳鼻咽喉科	〒476-0012 東海市富木島町伏見2-14-1 1 052-603-0303 (052-603-8127)		(外来感染) 第798号 (時間外2) 第1420号 (遠隔持陽) 第380号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年11月 1日	
3616	410,076,5 東海76	こじま内科	〒476-0002 東海市名和町蓮池15 052-603-2633 (052-603-6209)		(外来感染) 第799号 (ニコ) 第1736号 (がん指) 第1208号 (電情) 第534号 (酸単) 第34113号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ホ\ハ 算定単価:2.35円
3617	410,080,7 東海80	K a K o M E D I C A L l i f e C L I N I C	〒476-0011 東海市富木島町前田面44-3 052-602-1776 (052-602-1886)		(外来感染) 第800号 (連携強化) 第234号 (ニコ) 第2308号 (外後発使) 第2774号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3618	410,081,5 東海81	こいで内科医院	〒477-0032 東海市加木屋町倉池167-2 0562-31-1650 (0562-31-1651)		(がん指) 第366号	平成23年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1469 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3619	410,082,3 東海82	かとう内科こどもクリニック	〒477-0032 東海市加木屋町辻ケ花173 0562-36-2805 (0562-36-2806)		(在医総管) 第904号 (外後発使) 第2357号	平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
3620	410,095,5 東海95	クリスタルファミリークリニック	〒477-0032 東海市加木屋町真崎79-1 0562-31-1881 (0562-31-1882)		(がん指) 第2075号 (人工腎臓) 第226号 (導入1) 第189号 (透析水) 第346号 (肢梢) 第196号 (酸単) 第34752号	令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 6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 小型ボソハ 算定単価:2.2円
3621	410,096,3 東海96	いそがいクリニック	〒476-0002 東海市名和町八幡前60-1 052-689-3311 (052-689-3321)		(がん指) 第2030号 (在医総管) 第473号 (酸単) 第34114号	令和 2年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.29円
3622	410,097,1 東海97	本郷眼科クリニック	〒477-0032 東海市加木屋町郷中17-2 0562-39-1700 (0562-39-1800)		(コン1) 第757号 (コン1) 第1033号	平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
3623	410,098,9 東海98	もしもしこどもクリニック	〒476-0003 東海市荒尾町向屋敷94 052-602-0300 (052-602-0304)		(外来感染) 第960号 (連携強化) 第235号 (酸単) 第33582号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.14円
3624	410,099,7 東海99	じんのクリニック	〒476-0003 東海市荒尾町寿鎌98 052-603-3550 (052-603-3551)		(情報通信) 第409号 (外来感染) 第197号 (連携強化) 第482号 (時間外2) 第246号 (がん指) 第491号 (遠隔持陽) 第211号 (C・M) 第1068号	令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 1月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1473 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3639	410, 123, 5 東海123	大橋内科	〒476-0002 東海市名和町二反表50-2 052-829-1211 (052-829-0031)		(外後発使) 第2115号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
3640	410, 125, 0 (411, 125, 5) 東海125	中央クリニック	〒476-0015 東海市東海町5-3 052-603-7082 (052-603-7087)		(情報通信) 第186号 (外来感染) 第1108号 (連携強化) 第625号 (サ強化) 第113号 (短手1) 第164号 (ニコ) 第2956号 (外後発使) 第2607号 (補管) 第4907号 (酸単) 第33903号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:2床 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 外来後発医薬品使用体制加算1
3641	410, 127, 6 東海127	中央クリニック	〒476-0013 東海市中央町4-54 052-825-7171 (052-825-7171)		(コン3) 第20号	平成28年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円
3642	410, 128, 4 東海128	稲坂医院	〒477-0034 東海市養父町北反田19-2 0562-32-0893 (0562-33-1717)		(がん指) 第1572号	平成30年 4月 1日	
3643	410, 130, 0 東海130	ふくおか耳鼻咽喉科	〒477-0032 東海市加木屋町2-224-2 0562-38-2800 (0562-38-2807)		(遠隔持陽) 第359号	令和 3年 8月 1日	
3644	410, 132, 6 東海132	道野眼科	〒477-0031 東海市大田町前田1090 0562-33-0331 (0562-33-3310)		(時間外2) 第1654号 (コン1) 第1359号 (外後発使) 第2723号	平成26年 6月 1日 平成26年 9月 1日 令和 4年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
3645	410, 133, 4 東海133	ローズクリニック	〒476-0002 東海市名和町寝覚295 052-601-5554 (052-601-5554)		(時間外1) 第550号 (支援診3) 第2335号 (在医総管) 第1524号 (在総) 第1760号	平成27年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 3月 1日 平成27年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1475 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3647	410, 135, 9 (411, 135, 4) 東海135	公立西知多総合病院	〒477-8522 東海市中ノ池3-1-1 0562-33-5500 (0562-33-5900)	一般 結核 458 10	(病初診) 第90号 (外来環2) 第1429号 (一般入院) 第3537号 (総合3) 第223号 (救急医療) 第35号 (超急性期) 第48号 (診療録1) 第86号 (事補1) 第204号 (急性看補) 第971号 (看夜配) 第222号 (療) 第365号 (重) 第1314号 (栄養子) 第82号 (医療安全1) 第329号 (感染対策1) 第38号 (患サポ) 第196号 (重症初期) 第9号 (報告管理) 第39号 (褥瘡ケア) 第75号 (ハイ妊娠) 第171号	平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 3月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年 6月 1日 令和 2年 3月 1日	紹介率:51% 病棟種別:一般 病棟数:9棟 病床数:395床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分: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:11 病棟種別:一般 病床数:313 病室の総面積:2871.02㎡ 1床当たり病床面積:8.43㎡ 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 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1476 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(呼吸子) 第40号 (後発使1) 第295号 (病棟薬1) 第174号 (病棟薬2) 第44号 (データ提) 第184号	令和 3年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 8月 1日 平成28年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第766号	令和 5年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:9棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:355床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数:3棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:40床
					(認ケア) 第273号	令和 2年10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43号 (排自支) 第35号 (地医確保) 第68号 (集1) 第73号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 8月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 病床数:8床 見直し頻度(年):1 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成
					(小入4) 第161号	令和 5年 6月 1日	病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:10床 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1477 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(緩2) 第4号	令和元年 8月 1日	病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：10床 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：20床 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 当該病棟総数病床数①:20床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:50%
					(看処遇67) 第1号	令和 4年10月 1日	救急搬送看護体制加算 1 開放病床利用率:25% 開放病床数:5
					(食) 第1397号	平成27年 5月 1日	
					(外栄食指) 第31号	令和 3年12月 1日	
					(遠隔ペ) 第48号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第120号	平成27年 5月 1日	
					(がん疼) 第345号	平成27年 5月 1日	
					(がん指イ) 第98号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指ロ) 第59号	平成27年 5月 1日	
					(がん指ハ) 第40号	平成27年 5月 1日	
					(がん指ニ) 第39号	令和 2年 7月 1日	
					(糖防管) 第83号	平成27年 5月 1日	
					(乳腺ケア) 第62号	平成30年 7月 1日	
					(婦特管) 第381号	令和 2年10月 1日	
					(腎代替管) 第14号	令和 2年 4月 1日	
					(一妊管) 第223号	令和 5年 3月 1日	
					(二骨管1) 第64号	令和 4年 9月 1日	
					(二骨継3) 第198号	令和 4年10月 1日	
					(下創管) 第51号	令和 4年10月 1日	
					(トリ) 第55号	平成27年 5月 1日	
					(救搬看体) 第57号	令和 2年 4月 1日	
					(放射診) 第40号	令和 5年 7月 1日	
					(外化診1) 第15号	令和 4年 4月 1日	
					(外化連) 第50号	令和 4年 4月 1日	
					(ニコ) 第2214号	平成29年 7月 1日	
					(両立支援) 第12号	令和 2年 4月 1日	
					(開) 第32号	平成27年10月 1日	
					(がん指) 第1120号	平成27年 7月 1日	
					(外排白) 第35号	平成30年11月 1日	
					(薬) 第551号	平成27年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1478 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(地連計) 第162号 (電情) 第652号	平成31年 2月 1日 令和 3年 5月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 皮下連続式グルコース測定 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 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: 6 4 列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: M R I (3 テスラ以上)
					(機安1) 第149号 (機安2) 第74号 (機安歯) 第29号 (医管) 第1323号 (在看) 第37号 (在後病) 第18号 (遠隔持陽) 第104号 (持血測1) 第49号	平成27年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 9月 1日 平成30年 8月 1日 平成27年 5月 1日	
					(遺伝検) 第36号 (B R C A) 第87号	平成30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	
					(先代異) 第12号 (H P V) 第426号	令和 2年 4月 1日 平成27年 5月 1日	
					(ウ細多同) 第1号 (検I) 第374号 (検IV) 第58号 (歩行) 第73号 (ヘッド) 第61号 (神経) 第188号 (ロー検) 第84号 (小検) 第108号 (C気鏡) 第24号 (画2) 第128号 (C・M) 第1539号	令和 2年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年11月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	
					(冠動C) 第539号 (心臓M) 第80号 (乳房M) 第21号 (抗悪処方) 第73号 (外化1) 第174号	令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1479 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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244号	平成27年 5月 1日	専用病床数:16床
					(心 I) 第71号	平成27年 5月 1日	専用の部屋の面積:16.8㎡
					(脳 I) 第1188号	平成27年 5月 1日	初期加算届出:有
					(運 I) 第2526号	平成27年 5月 1日	初期加算届出:有
					(呼 I) 第249号	平成27年 5月 1日	初期加算届出:有
					(摂嚙回 2) 第5号	令和 4年 4月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第68号	平成27年 5月 1日	
					(歯リハ 2) 第469号	平成27年 5月 1日	
					(医処休) 第25号	令和 5年 2月 1日	
					(医処外) 第25号	令和 5年 2月 1日	
					(医処深) 第25号	令和 5年 2月 1日	
					(エタ甲) 第49号	平成27年 5月 1日	
					(エタ副甲) 第41号	平成27年 5月 1日	
					(人工腎臓) 第152号	平成30年 4月 1日	
					(導入 2) 第99号	令和 5年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(透析水) 第152号	平成27年 5月 1日	
					(歯CAD) 第3731号	令和 3年10月 1日	透析液水質確保加算
					(組再乳) 第54号	令和 5年 5月 1日	
					(緊整固) 第33号	令和 4年10月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建
					(椎酵注) 第44号	令和 2年11月 1日	
					(脊刺) 第81号	令和 4年12月 1日	
					(緑内眼下) 第101号	令和 4年 8月 1日	
					(乳セ 1) 第67号	平成28年 5月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法
					(乳セ 2) 第72号	平成27年 5月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分:単独法
					(乳セ 2) 第55号	平成27年 5月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分:単独法
					(穿瘻閉) 第37号	令和 3年 5月 1日	
					(経特) 第96号	令和 2年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1480 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(経中) 第34号 (べ) 第216号 (ペリ) 第6号 (大) 第41号 (腹胆床) 第23号 (腹肝) 第61号	令和 4年 3月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 3年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除(外側 区域切除を除く。)、2区域切 除及び3区域切除以上のもの
					(腹臍腫瘍) 第6号 (腹臍切) 第31号 (早大腸) 第54号 (内小ポ) 第11号 (腹直腸切支) 第36号 (腎) 第81号 (腹膀) 第25号 (腹小膀悪) 第15号 (腹臍子内支) 第31号 (医手休) 第33号 (医手外) 第33号 (医手深) 第33号 (胃瘻造) 第145号 (周栄管) 第20号 (輸血Ⅰ) 第47号 (輸適) 第83号 (造設前) 第63号 (胃瘻造嚙) 第104号 (GTR) 第334号 (人工歯根) 第19号 (手光機) 第400号 (麻管Ⅰ) 第218号 (麻管Ⅱ) 第523号 (放専) 第84号 (外放) 第48号 (高放) 第74号 (増線) 第65号	平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成27年 5月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 3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 平成27年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和元年10月 1日 令和 5年 7月 1日	
					(画誘) 第70号 (体対策) 第39号 (直放) 第48号 (定対策) 第39号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	全乳房照射
					(病理診2) 第42号 (悪病組) 第35号	令和 6年 1月 1日 平成30年 6月 1日	届出区分：定位放射線治療・そ の他のもの

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1481 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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5483号 (酸単) 第34338号	平成27年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	C E 算定単価:0.11円 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:1.49円
3648	410, 138, 3 東海138	のばたクリニック	〒477-0034 東海市養父町 3-4 0562-32-1996 (0562-33-3241)		(機能強化) 第1924号 (外来感染) 第797号 (連携強化) 第238号 (時間外2) 第1802号 (小か診1) 第187号 (ニコ) 第1891号 (がん指) 第1514号 (在医総管) 第1635号 (遠隔持場) 第342号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	
3649	410, 139, 1 東海139	加木屋脳神経内科ク リニック	〒477-0032 東海市加木屋町大堀 20-1 0562-31-7200 (0562-31-7201)		(電情) 第516号 (在医総管) 第1716号 (神経) 第145号 (C・M) 第1116号 (認1) 第42号 (酸単) 第33904号	平成30年 9月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1482 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3650	410, 140, 9 東海140	小嶋病院	〒477-0031 東海市大田町後田1120 0562-32-2145 (0562-32-2201)	一般 240	(障害入院) 第108号 (診療録2) 第203号 (特施) 第88号 (看補) 第2027号 (データ提) 第190号 (入退支) 第620号 (地包ケア2) 第5099号 (食) 第1413号 (がん指) 第1457号 (薬) 第575号 (在後病) 第22号 (C・M) 第1133号	令和 3年 9月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 3年 9月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 平成28年11月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:13対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算2 データ提出加算1・データ提出加算3-イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:60床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:60床 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:60床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1483 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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1263号 (運Ⅰ) 第2588号 (緑内イ) 第14号 (べ) 第221号 (大) 第133号 (胃瘻造) 第162号 (連携診) 第39号 (酸単) 第34753号	令和 4年 1月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 手術の実施件数:50例 LGC 算定単価:0.26円 小型CT 算定単価:1.98円
3651	410, 141, 7 東海141	加南クリニック	〒477-0032 東海市加木屋町南鹿持4 6 0562-31-3500 (0562-31-3501)		(外来感染) 第101号 (連携強化) 第484号 (がん指) 第1765号 (遠隔持陽) 第243号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 2年 6月 1日	
3652	410, 142, 5 東海142	加木屋眼科	〒477-0032 東海市加木屋町2-225-3 0562-31-3322 (0562-31-3355)		(口一検) 第35号 (コン1) 第1387号	平成29年10月 1日 平成29年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1484 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3653	410, 143, 3 東海143	如来山内科・外科ク リニック	〒476-0014 東海市富貴ノ台2-165 052-689-0900 (052-689-0901)		(情報通信) 第187号 (機能強化) 第1925号 (外来感染) 第60号 (連携強化) 第801号 (時間外2) 第2416号 (地包加) 第1177号 (がん疼) 第2427号 (下創管) 第149号 (ニコ) 第2691号 (支援診3) 第2020号 (がん指) 第1550号 (電情) 第459号 (在医総管) 第1800号 (在総) 第1902号 (遠隔持陽) 第304号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3654	410, 144, 1 東海144	さんのうメディカル クリニック	〒476-0003 愛知県東海市荒尾町山王前168 052-601-7715 (052-601-7716)		(ニコ) 第2789号 (がん指) 第2212号 (運I) 第2707号	令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	初期加算届出:無
3655	410, 146, 6 東海146	小川糖尿病内科クリ ニック	〒476-0011 東海市富木島町新石根84-1 052-604-8080 (052-604-8700)		(情報通信) 第236号 (外来感染) 第406号 (連携強化) 第239号 (電情) 第670号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年12月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3656	410, 147, 4 東海147	東海やまもと眼科	〒476-0003 東海市荒尾町本郷41-1 052-603-1103 (052-603-1107)		(短手1) 第90号 (ロー検) 第63号 (コン1) 第1418号 (緑内眼下) 第47号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:1床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1485 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3657	410, 148, 2 東海148	小児科ハヤカワ医院	〒477-0037 東海市高横須賀町北屋敷3 0 0562-32-0131 (0562-32-6200)		(機能強化) 第1926号 (時間外2) 第2178号 (小か診1) 第38号 (小検) 第160号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日	
3658	410, 149, 0 東海149	なわファミリークリ ニック	〒476-0002 東海市名和町細田8-1 052-689-0777 (052-689-0555)		(情報通信) 第188号 (機能強化) 第1927号 (時間外2) 第2257号 (短手1) 第165号 (がん疼) 第2496号 (ニコ) 第2959号 (支援診3) 第2336号 (在医総管) 第2158号 (遠隔酸素) 第31号 (遠隔持陽) 第394号 (酸単) 第33905号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年11月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:2床 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
3659	410, 150, 8 東海150	吉田医院	〒477-0037 東海市高横須賀町西屋敷2-1 0562-33-0566 (0562-33-5530)		(情報通信) 第630号 (機能強化) 第1311号 (支援診3) 第2457号 (在診実1) 第224号 (がん指) 第2187号 (在医総管) 第2179号 (検I) 第423号	令和 6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 8月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 2月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
3660	410, 151, 6 東海151	糖尿病・甲状腺 加 木屋たけうち内科	〒477-0032 東海市加木屋町1-129 0562-57-8081 (0562-57-8082)		(情報通信) 第189号 (外来感染) 第1169号 (連携強化) 第681号 (時間外3) 第35号 (ニコ) 第3013号 (持血測1) 第124号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 5月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1487 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3662	410, 153, 2 東海153	社会福祉法人大同宏 緑会 重心施設にじ いろのいえ	〒476-0002 東海市名和町長生9-10 052-603-1070 (052-603-1071)	一般 64	(一般入院) 第3630号 (診療録2) 第333号 (療) 第465号 (医療安全2) 第376号 (データ提) 第407号 (小入5) 第54号 (食) 第11111号 (がん疼) 第2577号 (支援病3) 第114号 (小検) 第179号 (脳Ⅱ) 第609号 (障) 第40号	令和 4年12月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:34床 区分:特別入院基本料 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:34 病室の総面積:613.77㎡ 1床当たり病床面積:18.05㎡ 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) 小児入院医療管理病室病床数: 34床 届出加算の区分:注2に規定す る加算 届出加算の区分:注4に規定す る加算(重症児受入体制加算) 届出加算の区分:注7に規定す る加算(養育支援体制加算) 初期加算届出:有
3663	410, 155, 7 東海155	井田クリニック	〒477-0032 東海市加木屋町陀々法師39-2 0562-31-3555 (0562-31-3556)		(外来感染) 第1358号 (時間外2) 第2391号 (がん疼) 第2609号 (がん指) 第2429号	令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日	
3664	410, 156, 5 東海156	うえの台いたみと内 科のクリニック	〒476-0011 東海市富木島町東山田7-152 052-603-9110 (052-603-9111)		(酸単) 第34340号	令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1490 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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732号	令和 4年11月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
					(認ケア) 第229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
					(精急医配) 第107号	令和 5年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(精救) 第46号	令和 6年 2月 1日	精神科急性期医師配置加算区分:加算1 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:2棟
					(精療) 第182号	令和元年 8月 1日	病棟数:1棟 病床数:40床 精神科救急医療体制加算2 病棟数:1棟 病床数:45床 精神科救急医療体制加算2
					(食) 第1187号 (こ連指Ⅱ) 第38号 (薬) 第402号	平成15年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日	重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:C 1 病棟 病床数:43
					(精退共) 第31号	令和 3年 2月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(遠隔持陽) 第331号 (C・M) 第663号	令和 3年 2月 1日 平成24年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2
					(脳Ⅱ) 第512号	平成27年12月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(運Ⅰ) 第2545号	平成27年12月 1日	初期加算届出:有
					(療活継) 第30号	令和 4年 4月 1日	初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1491 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(精) 第22号 (シヨ大) 第41号 (デ大) 第97号 (デナ) 第10号 (抗治療) 第17号 (精在宅援) 第11号 (医療保護) 第11号 (歯CAD) 第3115号 (胃瘻造) 第15号 (胃瘻造嚙) 第60号 (補管) 第2826号 (酸単) 第33907号	平成 7年10月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 平成15年 1月 1日 平成28年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	専用施設の面積:400.81㎡ 専用施設の面積:313.65㎡ 患者1人当たりの面積:4.48㎡ 専用施設の面積:313.65㎡ 患者1人当たりの面積:4.48㎡ 専用施設の面積:255.09㎡ 患者1人当たりの面積:8.5㎡ 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料3 大型ホソハ 算定単価:0.39円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
3667	420,023,5 大府23	今井眼科医院	〒474-0025 大府市中央町3-67 0562-47-7364 (0562-48-6441)		(時間外2) 第248号 (コン1) 第1296号 (175) 第564号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
3668	420,028,4 大府28	鷹羽外科医院	〒474-0056 大府市明成町1-327 0562-47-4111 (0562-47-3040)		(がん指) 第1995号 (外後発使) 第1976号	令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
3669	420,031,8 大府31	平野内科	〒474-0036 大府市月見町3-129 0562-46-0030 (0562-46-7027)		(ニコ) 第1876号 (がん指) 第1141号	平成29年 7月 1日 平成27年 9月 1日	
3670	420,033,4 大府33	宮田整形外科・皮フ科	〒474-0035 大府市江端町3-76 0562-46-7788 (0562-46-7796)		(時間外1) 第335号 (短手1) 第166号 (小運指管) 第90号 (在医総管) 第2000号 (脳Ⅲ) 第229号 (運Ⅰ) 第2686号	平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年 2月 1日 平成23年 5月 1日 令和元年 5月 1日	回復室病床数:1床 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1492 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3671	420,041,7 大府41	医療法人きょうわ眼科クリニック	〒474-0056 大府市明成町2-282-1 0562-44-2450 (0562-44-2452)	一般	(コン1) 第1360号	平成26年 9月 1日	
3672	420,045,8 大府45	医療法人敬寿会 診療所大府	〒474-0046 大府市吉川町1-55 0562-46-7770 (0562-46-7762)		(機能強化) 第2163号 (外来感染) 第1073号 (連携強化) 第598号 (時間外2) 第1891号 (支援診2) 第1359号 (がん指) 第2352号 (在医総管) 第1771号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 2月 1日 平成29年11月 1日	
3673	420,046,6 大府46	児玉クリニック	〒474-0022 大府市若草町2-102 0562-48-8567 (0562-48-0653)		(外来感染) 第961号 (連携強化) 第486号 (ニコ) 第1987号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日	
3674	420,052,4 大府52	みつばクリニック	〒474-0074 大府市共栄町6-475 0562-44-0008 (0562-44-0068)		(外来感染) 第1402号 (ニコ) 第1671号 (がん指) 第999号 (こ連指I) 第42号 (電情) 第760号	令和 6年 3月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 1月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
3675	420,054,0 大府54	医療法人田中整形外科クリニック	〒474-0052 大府市長草町山口57-2 0562-47-1181 (0562-47-8891)		(機能強化) 第1928号 (外来感染) 第801号 (連携強化) 第240号 (時間外2) 第802号 (地包加) 第852号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算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
					(二骨継3) 第287号 (運II) 第305号	令和 5年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1493 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3676	420,056,5 大府56	医療法人研信会大府 クリニック	〒474-0055 大府市一屋町4-1-1 0562-47-0008 (0562-47-2808)		(電情) 第173号 (人工腎臓) 第27号 (導入1) 第76号 (透析水) 第241号 (肢梢) 第130号 (酸単) 第33649号	平成28年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報 評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等: 有 大型ホスピタル算定単価: 0.42円
3677	420,057,3 大府57	終みみはなのドクリ ニック	〒474-0053 大府市柁山町3-3-15 0562-46-3341 (0562-46-5941)		(情報通信) 第190号 (機能強化) 第1929号 (外来感染) 第407号 (連携強化) 第487号 (サ強化) 第115号 (歯初診) 第1848号 (時間外2) 第2180号 (外来環1) 第3761号 (小か診1) 第120号 (ニコ) 第2886号 (か強診) 第1858号 (遠隔持陽) 第447号 (歯訪診) 第2449号 (手頭微加) 第224号 (歯CAD) 第550号 (補管) 第3644号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 2年10月 1日 令和元年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 平成30年 9月 1日 令和元年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成13年 9月 1日	
3678	420,058,1 大府58	大府ファミリークリ ニック	〒474-0053 大府市柁山町1-3 0562-48-6661 (0562-48-7662)		(外来感染) 第408号 (連携強化) 第488号 (二骨継3) 第253号 (支援診3) 第2190号 (在診実1) 第7号 (がん指) 第142号 (在医総管) 第833号 (在総) 第1369号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成19年10月 1日 平成19年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1494 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3679	420,059,9 大府59	早川クリニック	〒474-0073 大府市東新町2-140 2階 0562-47-0993 (0562-47-0148)		(情報通信) 第360号 (機能強化) 第1930号 (外来感染) 第802号 (連携強化) 第489号 (時間外2) 第2151号 (地包加) 第1062号 (糖管) 第181号 (二コ) 第2301号 (支援診3) 第2191号 (がん指) 第831号 (電情) 第30号 (在医総管) 第1423号 (遠隔持陽) 第271号	令和 4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 2年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2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 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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1495 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3680	420,060,7 (421,060,2) 大府60	あいち小児保健医療 総合センター	〒474-0038 大府市森岡町7-426 0562-43-0500 (0562-43-0502)	一般 200	(情報通信) 第256号 (病初診) 第88号 (外来環2) 第1432号 (一般入院) 第3633号 (救急医療) 第120号 (診療録2) 第58号 (事補1) 第261号 (急性看補) 第1029号 (療) 第411号 (無菌1) 第6号 (医療安全1) 第338号 (感染対策1) 第39号 (患サポ) 第63号 (重症初期) 第35号 (褥瘡ケア) 第83号 (ハイ妊娠) 第162号 (後発使3) 第130号 (データ提) 第207号 (地医確保) 第115号 (小集) 第2号 (新1) 第55号 (小入1) 第30号	令和 4年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成15年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和元年12月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 3月 1日 令和 5年 9月 1日 平成28年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 9月 1日	紹介率:31.4% 算定に係る手術件数:26 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:8床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:88 病室の総面積:1059.06㎡ 1床当たり病床面積:12.03㎡ 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 病棟種別:一般

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1496 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							小児入院医療管理病室病床数： 26床 届出加算の区分：注2に規定する加算 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 届出加算の区分：注8に規定する加算（時間外受入体制強化加算） 病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数： 36床 届出加算の区分：注2に規定する加算 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 届出加算の区分：注8に規定する加算（時間外受入体制強化加算） 病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数： 36床 届出加算の区分：注2に規定する加算 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 届出加算の区分：注8に規定する加算（時間外受入体制強化加算） 病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数： 40床 届出加算の区分：注2に規定する加算 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 届出加算の区分：注8に規定する加算（時間外受入体制強化加算） 病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数： 26床 届出加算の区分：注2に規定する加算 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算）

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1498 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(歯) 第166号 (心Ⅰ) 第99号 (脳Ⅰ) 第42号 (運Ⅰ) 第43号 (呼Ⅰ) 第59号 (障) 第12号 (集コ) 第33号 (導入2) 第91号 (歯CAD) 第3718号 (頭移) 第1号 (植補聴) 第7号 (歯顎移) 第16号 (べ) 第162号 (大) 第94号 (小補心) 第1号 (生腎) 第8号 (膀胱埋嚢) 第6号 (胃瘻造) 第12号 (輸血Ⅱ) 第183号 (造設前) 第80号 (麻管Ⅰ) 第183号 (麻管Ⅱ) 第37号 (連携診) 第50号 (補管) 第3957号 (酸単) 第33908号	平成20年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年10月 1日 平成23年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成15年 6月 1日 平成15年 6月 1日 令和 2年11月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成15年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	1. 5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用の部屋の面積: 13.86㎡ 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 CE 算定単価: 0.09円 小型ホソハ 算定単価: 1.7円
3681	420,061,5 大府61	みどりの森クリニック	〒474-0035 大府市江端町5-174 0562-46-1580 (0562-46-1930)		(機能強化) 第1931号 (外来感染) 第409号 (連携強化) 第490号 (時間外2) 第1784号 (小か診1) 第39号 (酸単) 第34754号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価: 2.18円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1500 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3686	420,076,3 大府76	産院いしがせの森	〒474-0038 大府市森岡町1-193 0562-44-4131 (0562-44-8551)	一般 18	(情報通信) 第191号 (外来感染) 第803号 (連携強化) 第241号 (時間外1) 第336号 (診入院) 第2523号 (ハイ妊娠) 第100号 (後発使1) 第262号 (乳腺ケア) 第3号 (婦特管) 第389号 (一妊管) 第153号 (ハイI) 第67号 (ハイ妊連1) 第1号 (HPV) 第366号 (外後発使) 第2628号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	病棟種別:一般 病床数:17床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1
3687	420,077,1 大府77	めいせい志賀クリニック	〒474-0056 大府市明成町2-280-1 0562-45-5959 (0562-45-5958)		(外来感染) 第411号 (連携強化) 第242号 (二骨継3) 第274号 (がん指) 第1087号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成27年 4月 1日	
3688	420,079,7 大府79	もりした整形外科	〒474-0056 大府市明成町3-55-1 0562-46-0088 (0562-46-0040)		(運II) 第567号	平成22年 8月 1日	
3689	420,080,5 大府80	石川医院	〒474-0025 大府市中央町6-65 0562-47-0667 (0562-47-5569)		(外後発使) 第2116号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1501 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3690	420,081,3 大府81	加藤内科・胃腸科	〒474-0025 大府市中央町6-9-1 0562-46-8900		(外来感染)第412号 (連携強化)第627号 (がん指)第692号	令和4年4月1日 令和4年5月1日 平成24年4月1日	
3691	420,082,1 大府82	ひらしま整形外科リ ウマチ科クリニック	〒474-0011 大府市横根町古井戸1-2-3 0562-43-0055 (0562-43-0066)		(時間外2)第1227号 (小運指管)第35号 (二骨継3)第218号 (運II)第576号	平成23年8月1日 令和2年4月1日 令和4年11月1日 平成22年10月1日	初期加算届出:無
3692	420,085,4 大府85	いまむらクリニック	〒474-0061 大府市共和町7-68-3 0562-45-5565 (0562-45-5568)		(外来感染)第1147号 (ニコ)第1568号 (がん指)第1115号 (酸単)第34756号	令和4年6月1日 平成27年8月1日 平成27年7月1日 令和6年4月1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
3693	420,086,2 大府86	なだか山クリニック	〒474-0011 大府市横根町名高山5-2-6 0562-46-7566 (0562-46-7688)		(がん指)第1007号	平成26年5月1日	
3694	420,087,0 大府87	はやかわ耳鼻咽喉科 クリニック	〒474-0073 大府市東新町2-140-1階 0562-47-1187 (0562-47-1197)		(情報通信)第571号 (外来感染)第963号 (連携強化)第243号	令和5年9月1日 令和4年4月1日 令和4年4月1日	
3695	420,088,8 大府88	丘の上たなか耳鼻咽 喉科	〒474-0011 大府市横根町狐山1-2-8-3 0562-45-4411 (0562-45-4410)		(外来感染)第413号 (時間外2)第1574号 (遠隔持陽)第309号	令和4年4月1日 平成25年11月1日 令和2年11月1日	
3696	420,089,6 大府89	大府セントラルクリ ニック	〒474-0011 大府市横根町箕手1-4-9-7 0562-46-0744 (0562-46-0744)		(支援診3)第2192号 (在医総管)第2047号 (在総)第2152号	令和4年10月1日 令和2年7月1日 令和4年12月1日	
3697	420,091,2 大府91	いきいき在宅クリ ニック	〒474-0038 大府市森岡町6-7-7-1 0562-85-9879 (0562-85-9879)		(機能強化)第2229号 (外来感染)第804号 (連携強化)第493号 (時間外1)第602号 (がん疼)第2262号 (支援診2)第1367号 (在緩診実)第117号 (在医総管)第1602号 (在総)第1801号 (在看)第43号	令和4年6月1日 令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成28年2月1日 平成28年2月1日 令和4年11月1日 令和4年11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	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1503 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3699	420,094,6 大府94	前原整形外科リハビリテーションクリニック	〒474-0002 大府市北崎町5-55 0562-44-5505 (0562-44-5515)	一般 一般 19	(時間外2) 第2004号 (診入院) 第2457号 (入退支) 第380号 (支援診3) 第2107号 (C・M) 第1053号 (脳Ⅲ) 第2743号 (運Ⅰ) 第2534号 (椎醇注) 第55号 (酸単) 第34757号	平成30年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年11月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 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 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 撮影に使用する機器:MRⅠ(1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.36円
3700	420,095,3 大府95	久野内科医院	〒474-0001 大府市北崎町内田面26 0562-48-4061 (0562-48-6077)		(外来感染) 第414号 (連携強化) 第745号 (がん疼) 第358号 (がん指) 第1158号 (在医総管) 第1649号 (外後発使) 第1978号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1505 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3702	420, 100, 1 大府100	医療法人敬寿会 や すい内科	〒474-0044 大府市桜木町 2-192 0562-44-6521 (0562-44-6531)		(情報通信) 第192号 (機能強化) 第1933号 (外来感染) 第805号 (連携強化) 第494号 (時間外2) 第1872号 (地包加) 第854号 (がん疼) 第2320号 (小か診1) 第121号 (ニコ) 第1505号 (支援診2) 第1360号 (がん指) 第1509号 (在医総管) 第1731号 (在総) 第1867号 (遠隔持帰) 第338号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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
3703	420, 101, 9 大府101	尾関眼科クリニック	〒474-0011 大府市横根町名高山46-1 0562-44-0007 (0562-44-0018)	一般 一般 3	(時間外2) 第1875号 (診入院) 第2217号 (コン1) 第1375号 (酸単) 第33909号	平成29年 5月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 小型ホパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1506 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3704	420, 103, 5 大府103	おくむら内科眼科ク リニック	〒474-0038 大府市森岡町5-11 0562-48-0123 (0562-48-0120)		(機能強化) 第1934号 (外来感染) 第806号 (連携強化) 第244号 (時間外2) 第2058号 (小か診1) 第252号 (ニコ) 第2771号 (支援診3) 第2021号 (がん指) 第2392号 (在医総管) 第1927号 (在総) 第1957号 (遠隔持陽) 第226号 (コン1) 第1409号 (心I) 第92号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和元年 8月 1日 平成31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 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
3705	420, 104, 3 大府104	A P T 整形外科クリ ニック	〒474-0073 大府市東新町4-66-3 0562-46-2000 (0562-46-2366)		(時間外2) 第2095号 (運I) 第2699号	令和元年 9月 1日 令和元年10月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:無
3706	420, 105, 0 大府105	ひこさかクリニック	〒474-0062 大府市共西町1-344 0562-46-8055		(外来感染) 第415号 (連携強化) 第495号 (がん疹) 第2412号 (がん指) 第1870号 (遠隔持陽) 第310号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和 2年11月 1日	
3707	420, 106, 8 大府106	村瀬医院	〒474-0025 大府市中央町2-100 0562-46-2012 (0562-46-1433)		(機能強化) 第1935号 (外来感染) 第807号 (連携強化) 第563号 (時間外2) 第2113号 (地包加) 第1019号 (二骨継3) 第259号 (支援診3) 第2337号 (がん指) 第1901号 (在医総管) 第1997号 (在総) 第1995号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1507 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3708	420, 107, 6 大府107	楓の丘子どもと女性のクリニック	〒474-0037 大府市半月町3-248-1 0562-85-1552 (0562-85-1553)		(脳Ⅲ) 第2844号 (障) 第34号 (児春専) 第12号 (シヨ小) 第62号 (デ小) 第86号	令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日	初期加算届出:無 専用施設の面積:60.43㎡ 患者1人当たりの面積:3.36㎡ 専用施設の面積:60.43㎡ 患者1人当たりの面積:3.36㎡
3709	420, 108, 4 大府108	ペンギン子どもクリニック	〒474-0062 大府市共西町4-391-2 0562-48-7700 (0562-48-7710)		(機能強化) 第1936号 (外来感染) 第808号 (連携強化) 第245号 (時間外2) 第2292号 (小か診1) 第40号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
3710	420, 109, 2 大府109	おおぶ糖尿病・甲状腺クリニック	〒474-0053 大府市柊山町1-175-1 ソラ大府クリニックモール1階 0562-46-7400 (0562-46-6644)		(情報通信) 第499号 (糖管) 第183号 (がん指) 第1976号	令和 5年 8月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 6月 1日	
3711	420, 110, 0 大府110	いみずクリニック	〒474-0021 大府市長根町1-83-3 0562-47-0132 (0562-47-0133)		(機能強化) 第2213号 (外来感染) 第1238号 (連携強化) 第737号 (時間外2) 第2168号 (ニコ) 第2802号 (がん指) 第2003号 (電情) 第615号 (在医総管) 第2058号 (在総) 第2029号 (遠隔持陽) 第500号 (神経) 第179号 (C・M) 第1398号 (脳Ⅲ) 第2868号 (運Ⅱ) 第1017号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8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 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年11月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:無 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1508 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3712	420,113,4 大府113	終ひふ科クリニック 大府柁山	〒474-0053 大府市柁山町3-315-1 0562-46-1222 (0562-48-1100)		(情報通信) 第193号 (時間外2) 第2235号 (下創管) 第46号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年10月 1日	
3713	420,115,9 大府115	せんだ内科・外科ク リニック	〒474-0052 大府市長草町田面160-1 0562-46-1003 (0562-46-1005)		(外来感染) 第1172号 (連携強化) 第684号 (短手1) 第184号 (がん疼) 第2485号 (がん指) 第2350号 (在医総管) 第2350号 (C・M) 第1477号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年12月 1日 令和 3年 9月 1日	回復室病床数:5床 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
3714	420,116,7 大府116	てらだ内科クリニッ ク	〒474-0011 大府市横根町名高山24 0562-57-3900 (0562-57-3910)		(情報通信) 第341号 (外来感染) 第1239号 (連携強化) 第738号 (短手1) 第303号 (二骨継3) 第249号 (がん指) 第2413号 (C・M) 第1520号 (酸単) 第34758号	令和 4年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:4床 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ポンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1509 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3715	420,117,5 大府117	終ヒルズ内科クリニック	〒474-0053 大府市柊山町7-50 0562-44-8188 (050-7543-8296)		(情報通信) 第293号 (機能強化) 第2254号 (外来感染) 第1184号 (連携強化) 第696号 (時間外2) 第2310号 (地包加) 第1149号 (遠隔ペ) 第119号 (喘管) 第38号 (がん疼) 第2529号 (二骨継3) 第242号 (トリ) 第72号 (小か診1) 第228号 (ニコ) 第2968号 (支援診3) 第2052号 (がん指) 第2271号 (在医総管) 第2213号 (在総) 第2125号 (遠隔持陽) 第417号 (外後発使) 第2771号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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
3716	420,118,3 大府118	ゆうCOCOROKU クリニック	〒474-0061 大府市共和町5-69 0562-57-0066 (0562-57-0067)		(ショ小) 第72号 (デ小) 第92号	令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 専用施設の面積:129.1㎡ 患者1人当たりの面積:4.3㎡ 専用施設の面積:138.6㎡ 患者1人当たりの面積:4.6㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1510 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3717	420,119,1 大府119	名古屋南脳神経外科 クリニック	〒474-0057 大府市共和町西流レ79-2 0562-45-0151 (0562-45-0152)	一般 19	(時間外Ⅰ) 第925号 (診入院) 第2502号 (救急医療) 第141号 (短手Ⅰ) 第251号 (がん疼) 第2562号 (二骨継Ⅲ) 第285号 (トリ) 第75号 (機安Ⅰ) 第189号 (検Ⅱ) 第182号 (神経) 第202号 (C・M) 第1561号 (脳Ⅲ) 第2893号 (運Ⅲ) 第368号 (呼Ⅱ) 第247号 (血入) 第16号 (椎醇注) 第57号 (脊刺) 第82号 (麻管Ⅰ) 第524号 (酸単) 第34759号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) LGC 算定単価:0.2円 小型CT 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1511 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3718	420, 120, 9 大府120	いしがせ内科・外科 クリニック	〒474-0038 大府市森岡町1-188 0562-44-6711 (0562-44-6700)		(情報通信) 第473号 (機能強化) 第2404号 (外来感染) 第1346号 (短手1) 第279号 (がん指) 第2414号 (在医総管) 第2315号 (遠隔持帰) 第478号	令和 5年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	
3719	420, 121, 7 大府121	浅見眼科手術クリニ ック	〒474-0073 大府市東新町2-165 0562-46-7700 (0562-46-7707)	一般 一般 3	(診入院) 第2520号 (短手1) 第304号 (緑内イ) 第29号 (緑内眼ド) 第118号 (緑内ne) 第60号 (酸单) 第33910号	令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:3床 区分:入院基本料5 回復室病床数:3床 手術の実施件数:141例
3720	430, 030, 8 知多市30	新舞子眼科医院	〒478-0036 知多市新舞子大口206-2 0569-43-5411 (0569-43-7281)		(コン1) 第763号 (コン1) 第1006号 (外後発使) 第1979号	平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ホシ 算定単価:2,36円 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1512 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3721	430, 034, 0 知多市34	医療法人清樹会知多 サザンクリニック	〒478-0026 知多市南粕谷新海1-115 0569-43-3101 (0569-43-3603)	一般 19	(時間外1) 第337号 (診入院) 第2479号 (食) 第1233号 (がん疼) 第2258号 (がん指) 第1963号 (脳Ⅲ) 第276号 (運Ⅱ) 第230号 (人工腎臓) 第179号 (導入1) 第77号 (透析水) 第321号 (肢梢) 第117号 (胃瘻造) 第140号 (胃瘻造嚥) 第97号 (酸単) 第34760号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 7月 1日 平成28年 1月 1日 令和 2年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成28年 6月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 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 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
3722	430, 035, 7 知多市35	竹内医院	〒478-0001 知多市八幡半田道2-1 0562-34-1991 (0562-34-1993)		(がん指) 第1011号	平成26年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1513 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3723	430,036,5 知多市36	医療法人医新会 内 山クリニック	〒478-0063 知多市寺本新町1-122 0562-33-0652 (0562-33-0020)		(機能強化) 第1938号 (外来感染) 第416号 (連携強化) 第496号 (時間外2) 第1605号 (地包加) 第649号 (がん指) 第1312号 (在医総管) 第671号 (外後発使) 第1980号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 2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
3724	430,040,7 知多市40	竹内クリニック	〒478-0066 知多市新知西町9-1 0562-56-2680 (0562-56-1586)		(情報通信) 第434号 (外来感染) 第1028号 (連携強化) 第497号 (がん指) 第801号 (在医総管) 第2367号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 6年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3725	430,042,3 知多市42	知多眼科クリニック	〒478-0065 知多市新知東町1-7-9 0562-55-3411 (0562-55-3415)		(短手1) 第91号 (コン1) 第1165号	令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日	回復室病床数:8床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1514 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3726	430, 043, 1 知多市43	柳澤クリニック	〒478-0051 知多市朝倉町4 5 8 0562-57-6700 (0562-57-6701)		(情報通信) 第449号 (機能強化) 第2356号 (外来感染) 第1324号 (連携強化) 第812号 (時間外2) 第2369号 (地包加) 第1181号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 5月 6日 令和 5年 5月 6日 令和 5年 5月 6日 令和 5年 5月 6日 令和 5年 5月 6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 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
3727	430, 045, 6 知多市45	医療法人卓清水ヶ丘 整形外科	〒478-0053 知多市清水が丘2 - 9 0 5 0562-33-8222 (0562-33-8233)		(短手1) 第268号 (がん疼) 第2592号 (支援診1) 第63号 (支援診2) 第1408号 (在緩診実) 第136号 (がん指) 第2397号 (在医総管) 第2298号 (在総) 第2182号 (訪看充) 第9号	令和 5年 5月 6日 令和 5年 5月 6日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 5月 6日 令和 5年 5月 6日 令和 5年 5月 6日 令和 5年 5月 6日 令和 5年 5月 6日 令和 5年 5月 6日	
3728	430, 049, 8 知多市49	原田レディースクリ ニックス	〒478-0063 知多市寺本新町1 - 1 7 2 0562-36-1103 (0562-36-2765)	一般 1	(外来感染) 第1173号 (連携強化) 第685号 (小運指管) 第70号 (下創管) 第47号 (脳II) 第146号 (運II) 第231号 (難) 第5号 (診入院) 第2521号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:1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 1
					(婦特管) 第352号 (一妊管) 第67号 (生補管2) 第15号 (ハイ妊連1) 第30号 (酸単) 第34761号	令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホ ^ホ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1515 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3729	430, 051, 4 知多市51	中井内科クリニック	〒478-0041 知多市日長神山畔1 2 3 - 1 0569-42-0200 (0569-42-1878)		(機能強化) 第1940号 (外来感染) 第418号 (連携強化) 第499号 (時間外 2) 第801号 (地包加) 第1115号 (小か診1) 第122号 (ニコ) 第2304号 (がん指) 第990号 (在医総管) 第477号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3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
3730	430, 052, 2 知多市52	東海知多クリニック	〒478-0041 知多市日長城見坂 8 - 1 0569-44-1111 (0569-44-2322)		(外来感染) 第966号 (連携強化) 第246号 (サ強化) 第116号 (人工腎臓) 第73号 (導入1) 第78号 (透析水) 第242号 (肢梢) 第128号 (酸単) 第34762号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホシハ 算定単価:0.42円
3731	430, 054, 8 知多市54	メディカルサテライ ト知多	〒478-0026 知多市南粕谷新海 1 - 1 1 9 0569-44-2600 (0569-44-2601)		(時間外 1) 第418号 (人工腎臓) 第74号 (導入1) 第79号 (透析水) 第243号 (肢梢) 第73号 (酸単) 第33911号	平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホシハ 算定単価:0.42円 小型ホシハ 算定単価:2.34円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1517 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3738	430,069,6 知多市69	岡田クリニック	〒478-0054 知多市つつじが丘3-4-3 0562-55-6724 (0562-55-4725)		(外来感染) 第419号 (連携強化) 第600号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日	
3739	430,070,4 知多市70	つつじが丘子どもク リニック	〒478-0054 知多市つつじが丘4-23-3 0562-55-0111 (0562-55-0035)		(機能強化) 第2114号 (時間外2) 第1928号 (小か診1) 第41号 (脳I) 第1177号 (酸単) 第33650号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:無 小型ホスピタル算定単価:2.36円
3740	430,071,2 知多市71	腎・泌尿器科ひらの クリニック	〒478-0064 知多市新知台2-9-26 0562-54-0405 (0562-54-0415)		(外来感染) 第1349号 (がん指) 第1779号	令和 5年 8月 1日 平成31年 4月 1日	
3741	430,073,8 知多市73	西知多リハビリテー ション病院	〒478-0021 知多市岡田野崎13 0562-54-3500 (0562-54-3502)	療養 59	(診療録2) 第221号 (データ提) 第259号 (入退支) 第673号 (回3) 第106号 (食) 第1404号 (地連計) 第206号 (C・M) 第1026号 (脳I) 第1186号 (運I) 第2522号	平成30年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年12月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算:有 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:59床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1519 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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621号	令和 4年 7月 1日	床数が200床以上) データ提出加算 1 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:54床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:4棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:173床
					(地包ケア 2) 第5079号	令和 5年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:54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 :0% 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出
					(食) 第1414号 (薬) 第571号 (機安 1) 第166号 (在後病) 第23号 (コン 1) 第1246号 (C・M) 第1407号	平成29年 3月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年10月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 3月 1日 令和 2年10月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(脳 I) 第1216号	平成29年 7月 1日	初期加算届出:無
					(運 I) 第2592号	平成29年 1月 1日	初期加算届出:無
					(集コ) 第71号 (人工腎臓) 第148号	平成29年 1月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入 1) 第134号 (透析水) 第332号	平成30年 4月 1日 令和元年 6月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1521 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3747	430,080,3 知多市080	さかきばらファミリー クリニック	〒478-0002 知多市平野2-51-3 0562-85-5512 (0562-85-5513)		(外来感染) 第1258号 (時間外2) 第2317号 (短手1) 第227号 (がん疼) 第2538号 (支援診3) 第2087号 (在医総管) 第2231号	令和 4年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年10月 1日	回復室病床数:2床
3748	430,081,1 知多市081	日長台ファミリーク リニック	〒478-0043 知多市日長台76-11 0562-85-3810 (0562-85-3811)		(情報通信) 第327号 (外来感染) 第1260号 (連携強化) 第759号 (サ強化) 第156号 (時間外2) 第2323号 (がん疼) 第2542号 (支援診3) 第2098号 (在医総管) 第2236号 (在総) 第2139号 (酸単) 第33912号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日	
3749	430,082,9 知多市82	森田医院	〒478-0017 知多市新知美濃川1 0562-55-3811 (0562-55-2191)		(外後発使) 第2732号 (175) 第1841号	令和 4年10月19日 令和 4年10月19日	小型ホシハ 算定単価:2.2円 外来後発医薬品使用体制加算2
3750	430,083,7 知多市83	オーシャンキッズク リニック	〒478-0035 知多市大草大瀬117-1 0569-89-0627 (0569-89-0628)		(情報通信) 第375号 (機能強化) 第2331号 (外来感染) 第1292号 (連携強化) 第788号 (時間外2) 第2346号 (小か診1) 第245号 (酸単) 第33622号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1522 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3751	430,084,5 知多市84	友田クリニック	〒478-0036 知多市新舞子明知山30-1 0569-43-3000 (0569-43-3213)	一般 11	(時間外1) 第958号 (診入院) 第2517号 (ハイ妊娠) 第192号 (婦特管) 第455号 (HPV) 第541号 (外後発使) 第2832号 (酸単) 第34960号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:11床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算2 大型ホソハ 算定単価:0.42円
3752	430,085,2 知多市085	粕谷クリニック	〒478-0024 知多市南粕谷3-7 0569-84-6202 (0569-84-6203)		(時間外2) 第2411号	令和 6年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1523 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3753	440,022,3 知立22	医療法人深谷会富士 病院	〒472-0007 知立市牛田町西屋敷137-1 0566-85-5202 (0566-81-0073)	一般 79 療養 51	(機能強化) 第1233号 (一般入院) 第3619号 (療養入院) 第7209号 (救急医療) 第36号 (超急性期) 第55号 (診療録1) 第62号 (事補2) 第415号 (急性看補) 第1000号 (療) 第505号 (療養1) 第204号 (データ提) 第343号 (入退支) 第728号 (せん妄ケア) 第10号 (回1) 第171号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年12月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:26床 区分:急性期一般入院料4</p> <p>病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:51床 区分:入院料1</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:7.5対1補助体制加算</p> <p>急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上)</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:20 病室の総面積:173.1㎡ 1床当たり病床面積:8.6㎡</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟4F 病床数:51床 病棟面積のうち患者1人当たり :18.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.5㎡</p> <p>データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満)</p> <p>入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1525 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3755	440,024,9 知立24	医療法人秋田病院	〒472-0056 知立市宝2-6-12 0566-81-2763 (0566-83-4862)	一般 100 療養 50	(一般入院) 第3598号 (救急医療) 第108号 (診療録2) 第115号 (事補2) 第349号 (急性看補) 第937号 (看夜配) 第223号 (療) 第239号 (療養1) 第159号 (感染対策3) 第93号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成19年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 7月 1日 平成26年10月 1日 令和 4年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:急性期一般入院料4 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 許可病床数:150床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:75対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:80 病室の総面積:653.72㎡ 1床当たり病床面積:8.17㎡ 届出に係る病棟:一般 病棟名:第3病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり :26㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.9㎡ 届出に係る病棟:一般 病棟名:第4病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり :26㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.9㎡ 届出を行う加算:連携強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1526 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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779号 (病棟薬1) 第139号 (データ提) 第312号	令和 3年11月 1日 令和 2年 3月 1日 平成31年 4月 1日	届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(入退支) 第776号	令和 6年 3月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満)
					(せん妄ケア) 第104号 (回1) 第177号	令和 3年10月 1日 令和 5年 6月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1
					(地包ケア2) 第5105号	令和 6年 3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
					(看処遇40) 第2号 (食) 第1159号 (がん疼) 第274号 (二骨管1) 第13号 (二骨継2) 第11号 (二骨継3) 第52号 (下創管) 第64号 (救搬看体) 第28号	令和 5年 8月 1日 平成14年 6月 1日 平成25年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括ケア入院医療管理料2 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:8床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有
					(ニコ) 第2864号 (がん指) 第649号 (薬) 第276号 (地連計) 第18号 (電情) 第32号	令和 3年 7月 1日 平成24年 2月 1日 平成14年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	救急搬送看護体制加算2
							届出を行う点数:電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1527 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(支援病3) 第94号 (在医総管) 第2059号 (検I) 第301号 (検II) 第51号 (歩行) 第53号 (C・M) 第749号	令和 4年10月 1日 令和 2年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(脳II) 第628号	令和 6年 3月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第118号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼II) 第63号	平成25年 4月 1日	初期加算届出:有
					(同種) 第11号 (胃瘻造) 第31号 (麻管I) 第50号 (酸単) 第34343号	平成30年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.32円 小型ホソ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1528 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3756	440,029,8 知立29	医療法人研信会知立 クリニック	〒472-0012 知立市八ツ田町神明2-2 0566-82-1367 (0566-83-3885)	一般 療養	(時間外1) 第341号 (診入院) 第2511号 (診療養) 第96号 (患サポ) 第129号 (短手1) 第210号 (がん指) 第1554号 (電情) 第33号 (人工腎臓) 第28号 (導入1) 第80号 (透析水) 第244号 (肢梢) 第129号 (酸単) 第34344号	平成24年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:3床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 病床数:10 病床部分に係る面積のうち患者1人当たり:8.55㎡ 片側室部分の廊下幅:2.07m 回復室病床数:2床 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホスピタル算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1529 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3757	440,031,4 知立31	新林内科医院	〒472-0017 知立市新林町新林40-6 0566-82-2616 (0566-83-6621)		(機能強化) 第1944号 (外来感染) 第421号 (連携強化) 第780号 (時間外2) 第1083号 (地包加) 第856号 (支援診2) 第1298号 (がん指) 第650号 (電情) 第6号 (在医総管) 第479号 (在総) 第1612号 (酸単) 第34115号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソバ 算定単価:2.36円
3758	440,038,9 知立38	松井医院内科胃腸科	〒472-0032 知立市中山町中山45 0566-81-0005 (0566-83-6627)		(がん指) 第863号	平成25年 2月 1日	
3759	440,042,1 知立42	知立南クリニック	〒472-0051 知立市東長篠1-1-13 0566-83-2883 (0566-83-6608)		(外来感染) 第1148号	令和 4年 6月 1日	
3760	440,045,4 知立45	おがわ内科・循環器 科	〒472-0015 知立市谷田町本林1-2-1 0566-81-7011 (0566-81-7161)		(がん指) 第755号	平成24年 8月 1日	
3761	440,046,2 知立46	いわせ外科クリニッ ク	〒472-0023 知立市西町新川1-3 0566-81-3605 (0566-83-6603)		(がん指) 第866号 (電情) 第34号 (在医総管) 第480号 (C・M) 第1201号 (酸単) 第34345号	平成25年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1530 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3762	440,050,4 知立50	神谷眼科医院	〒472-0038 知立市本町本 4 7 - 2 0566-81-0511 (0566-81-0511)		(コン1) 第1098号	平成20年 4月 1日	
3763	440,052,0 知立52	医療法人松井みみは なクリニック	〒472-0055 知立市鳥居 1 - 1 2 - 1 3 0566-81-8711 (0566-81-8711)		(機能強化) 第2115号 (時間外1) 第342号 (時間外2) 第1929号 (支援診2) 第1299号 (電情) 第35号 (在医総管) 第1257号 (在総) 第1608号 (遠隔持帰) 第10号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3764	440,054,6 知立54	栄クリニック	〒472-0037 知立市栄 1 - 8 なるせビル1階 0566-81-0067 (0566-81-7607)		(機能強化) 第1945号 (時間外2) 第252号 (小か診1) 第189号 (がん指) 第1197号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1531 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3765	440,056,1 知立56	医療法人セントファ ミリアクリニック	〒472-0055 知立市鳥居1-18-3 0566-81-0070 (0566-81-3808)	一般 11	(時間外1) 第343号 (診入院) 第2230号 (婦特管) 第371号 (がん指) 第2544号 (HPV) 第408号 (C・M) 第1341号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和元年10月 1日	病棟種別:一般 病床数:11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 様式12の5・勤務態様1:常 勤 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT
3766	440,058,7 知立58	水野内科クリニック	〒472-0025 知立市池端2-17 0566-82-8200 (0566-82-8830)		(情報通信) 第446号 (機能強化) 第1946号 (外来感染) 第811号 (連携強化) 第502号 (時間外2) 第808号 (地包加) 第857号 (がん疼) 第46号 (支援診2) 第1348号 (がん指) 第843号 (電情) 第37号 (在医総管) 第219号 (在総) 第1176号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1532 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3767	440,061,1 知立61	かじた子どもクリニック	〒472-0053 知立市南新地3-6-17 0566-84-6600 (0566-84-6601)		(機能強化)第1947号 (時間外2)第1785号 (小か診1)第216号 (脳Ⅲ)第138号 (運Ⅱ)第232号 (障)第13号	令和4年4月1日 平成28年4月1日 令和4年4月1日 平成20年4月1日 平成18年4月1日 平成20年4月1日	
3768	440,067,8 知立67	大岩内科クリニック	〒472-0058 知立市上重原4-6-6 0566-85-1177 (0566-85-1101)		(支援診3)第2023号 (がん指)第629号 (電情)第11号	令和4年4月1日 平成24年1月1日 平成28年4月1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
3769	440,069,4 知立69	医療法人かみやクリニック	〒472-0046 知立市弘法町弘法山4-5-5 0566-81-0052 (0566-83-6626)	一般 一般 1	(在医総管)第481号 (機能強化)第1948号 (外来感染)第422号 (時間外2)第809号 (地包加)第381号 (がん指)第729号 (電情)第300号 (外後発使)第2676号 (酸単)第34764号	平成18年4月1日 令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成22年4月1日 平成26年4月1日 平成24年6月1日 平成28年8月1日 令和4年8月1日 令和6年4月1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホシバ 算定単価:2.35円
3770	440,070,2 知立70	酒井眼科医院	〒472-0041 知立市新地町西広見1-9 0566-81-0603 (0566-83-6623)		(電情)第38号 (コン1)第1174号 (外後発使)第2873号	平成28年4月1日 平成20年4月1日 令和6年4月1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1
3771	440,071,0 知立71	宮谷クリニック	〒472-0005 知立市新池3-28-1 0566-81-0338 (0566-83-6620)		(機能強化)第2174号 (時間外2)第1805号 (小か診1)第221号	令和4年5月1日 平成28年6月1日 令和4年5月1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1533 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3772	440,072,8 知立72	大山クリニック	〒472-0004 知立市南陽2-48 0566-82-0106 (0566-83-5770)	一般 19	(機能強化) 第1949号 (時間外2) 第2294号 (地包加) 第271号 (支援診3) 第2024号 (がん指) 第726号 (電情) 第39号 (在医総管) 第808号 (在総) 第1481号 (C・M) 第800号 (脳Ⅲ) 第139号 (運Ⅱ) 第484号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成19年 5月13日 平成22年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 初期加算届出:有
3773	440,073,6 知立73	医療法人メディカル ユー いけはた眼科	〒472-0045 知立市長篠町大山18-1アピタ 知立店1階 0566-84-7500 (0566-847501)		(コン3) 第54号	平成29年 4月 1日	
3774	440,074,4 (441,074,9) 知立74	西中町クリニック	〒472-0016 知立市西中町中長1-1 0566-84-3304 (0566-84-3305)		(歯初診) 第650号 (時間外2) 第1430号 (外来環1) 第1898号 (歯特連) 第100号 (がん疼) 第2278号 (ニコ) 第2202号 (電情) 第485号 (か強診) 第1642号 (歯援診1) 第152号 (歯援診2) 第1208号 (歯リハ2) 第355号 (歯CAD) 第1094号 (補管) 第5060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 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成26年 7月 1日 平成23年 7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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1534 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3775	440,075,1 知立75	竹内クリニック	〒472-0026 知立市上重原町恩田212 0566-83-0002 (0566-83-0008)		(機能強化) 第2116号 (時間外1) 第345号 (ニコ) 第2203号 (支援診2) 第1262号 (がん指) 第746号 (在医総管) 第1093号 (在総) 第1430号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成21年 4月 1日	
3776	440,076,9 知立76	整形外科よしだクリ ニック	〒472-0005 知立市新池1-70 0566-84-3500 (0566-82-5515)		(運II) 第686号	平成25年 4月 1日	
3777	440,078,5 知立78	とくしげ在宅クリニ ックみかわ	〒472-0023 知立市西町新川19-1-2 0566-91-1702 (0566-91-1703)		(機能強化) 第1950号 (時間外1) 第690号 (がん疼) 第2336号 (支援診2) 第1258号 (在緩診実) 第61号 (がん指) 第1691号 (在医総管) 第1791号 (在総) 第1897号 (在訪褥) 第16号	令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年10月 1日 平成30年11月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日	
3778	440,079,3 知立79	耳鼻咽喉科まさクリ ニック	〒472-0015 知立市谷田町本林2-10-11 0566-84-3387 (0586-84-3386)		(外来感染) 第1111号 (電情) 第489号	令和 4年 5月 1日 平成30年 5月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
3779	440,080,1 知立80	さわやか内科クリニ ック	〒472-0014 知立市谷田町西1-14-4 0566-91-1114 (0566-91-1134)		(情報通信) 第362号 (糖管) 第192号 (ニコ) 第2603号 (がん指) 第1822号 (電情) 第711号	令和 5年 1月 1日 令和 3年 2月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和 5年 1月 1日	届出を行う点数: 検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
					(遠隔持陽) 第324号 (持血測1) 第94号	令和 3年 2月 1日 平成30年12月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					(持血測2) 第54号	令和 5年 1月 1日	持続血糖測定器加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1536 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3783	440,084,3 知立84	一般社団法人生活習慣病予防センター あいちハートクリニック	〒472-0054 知立市東上重原6-70 0566-91-5810 (0566-91-5816)	一般 一般 5	(機能強化) 第1951号 (外来感染) 第812号 (連携強化) 第503号 (時間外2) 第2295号 (地包加) 第1141号 (診入院) 第2360号 (遠隔ペ) 第117号 (下創管) 第34号 (ニコ) 第2929号 (がん指) 第2232号 (電情) 第685号 (機安1) 第192号 (在医総管) 第2200号 (検II) 第171号 (C・M) 第1515号 (静圧) 第24号 (ペ) 第240号 (大) 第140号 (麻管I) 第519号 (酸単) 第33585号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 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 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病棟種別:一般 病床数:5床 区分:入院基本料2 加減算区分:医師配置加算2 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 看取り加算:有 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 大型ホソハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1537 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3784	440,085,0 知立085	糖尿病・甲状腺・内 科 はっとりクリニ ック知立	〒472-0053 知立市南新地1-1-5 0566-93-8500 (0566-93-8503)		(情報通信) 第380号 (糖管) 第216号 (がん指) 第2418号 (電情) 第763号 (持血測1) 第133号 (持血測2) 第56号	令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動 する持続血糖測定器を用いる場 合 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1538 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3785	450,003,0 尾張旭3	独立行政法人労働者 健康安全機構旭労災 病院	〒488-0875 尾張旭市平子町北6-1 0561-54-3131 (0561-52-2426)	一般 250	(一般入院) 第3543号 (救急医療) 第109号 (診療録2) 第300号 (事補2) 第413号 (急性看補) 第905号 (看夜配) 第208号 (療) 第389号 (重) 第1239号 (栄養子) 第116号 (医療安全1) 第312号 (感染対策1) 第40号 (患サポ) 第93号 (褥瘡ケア) 第90号 (術後疼痛) 第18号 (後発使1) 第245号 (病棟薬1) 第22号 (データ提) 第98号	令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 5月 1日 平成24年 8月 1日 令和元年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:196床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:30対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:6 病棟種別:一般 病床数:125 病室の総面積:1093.32㎡ 1床当たり病床面積:8.7㎡ 個室:4 2人部屋:10 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1539 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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740号	令和 5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 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:5棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:250床
					(認ケア) 第263号	令和 2年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(せん妄ケア) 第59号	令和 2年 4月 1日	
					(精疾診) 第36号	平成30年 8月 1日	
					(排自支) 第37号	令和元年10月 1日	
					(地医確保) 第114号	令和 5年 4月 1日	
					(集3) 第219号	令和 4年12月 1日	早期栄養介入管理加算 病床数:4床 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成
					(地包ケア2) 第5078号	令和 5年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数: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 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 :44.7% 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有
					(看処遇45) 第1号	令和 6年 1月 1日	
					(食) 第142号	昭和60年 5月 8日	
					(外栄食指) 第13号	令和 2年 4月 1日	
					(遠隔ペ) 第66号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第34号	平成21年 4月 1日	
					(がん疼) 第69号	平成22年 4月 1日	
					(がん指イ) 第153号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第44号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第42号	平成27年 6月 1日	
					(糖防管) 第40号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1541 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(外化1) 第116号	平成20年 4月 1日	専用病床数:8床 専用の部屋の面積:37㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 センチネルリンパ節生検(単 独) 部分切除及び外側区域切除
					(菌) 第168号	平成20年 4月 1日	
					(心I) 第36号	平成24年 4月 1日	
					(脳I) 第1243号	令和 2年 4月 1日	
					(運I) 第241号	平成24年 4月 1日	
					(呼I) 第173号	平成24年 4月 1日	
					(摂嚙回2) 第25号	令和 4年10月 1日	
					(がんリハ) 第294号	平成30年 8月 1日	
					(エタ甲) 第26号	平成20年 4月 1日	
					(エタ副甲) 第23号	平成20年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第153号	平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第135号	平成30年 4月 1日	
					(透析水) 第333号	令和元年 6月 1日	
					(肢梢) 第74号	平成28年 4月 1日	
					(緊整固) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(乳セ2) 第73号	平成28年12月 1日	
					(べ) 第87号	平成10年 4月 1日	
					(大) 第63号	平成10年 4月 1日	
					(腹肝) 第69号	令和 5年11月 1日	
					(早大腸) 第47号	平成29年12月 1日	
					(内小ポ) 第37号	令和 4年 6月 1日	
					(腎) 第75号	平成24年 7月 1日	
					(膀胱ハ間) 第24号	平成27年 1月 1日	
					(膀胱埋嚢) 第28号	令和 5年 3月 1日	
					(胃瘻造) 第54号	平成26年 4月 1日	
					(輸血II) 第12号	平成18年 4月 1日	
					(輸適) 第39号	平成24年 4月 1日	
					(造設前) 第72号	平成28年12月 1日	
					(胃瘻造嚙) 第35号	平成26年 4月 1日	
					(麻管I) 第232号	平成29年 5月 1日	
					(病理診1) 第42号	平成29年 4月 1日	
					(悪病組) 第40号	平成30年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1542 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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34346号	令和 6年 4月 1日	C E 算定単価:0.05円 小型ホッパ 算定単価:0.55円
3786	450,037,8 尾張旭37	医療法人明峰会馬嶋 眼科医院	〒488-0004 尾張旭市大久手町一の曾115 0561-53-2968 (0561-53-6061)		(短手1) 第176号 (コン1) 第1190号	令和 4年 7月 1日 平成29年 1月 5日	回復室病床数:2床
3787	450,040,2 尾張旭40	医療法人誠和会佐伯 小児科医院	〒488-0814 尾張旭市西大道町前田3794-2 0561-53-2550 (0561-54-1275)		(外来感染) 第1286号	令和 5年 1月 1日	
3788	450,043,6 尾張旭43	医療法人緑寿会松下 レディースクリニック	〒488-0801 尾張旭市東大道町原田81-1 0561-53-1103 (0561-51-1268)		(ハイ妊娠) 第103号 (HPV) 第88号	平成20年 6月 1日 平成22年 4月 1日	
3789	450,044,4 尾張旭44	浅野産婦人科	〒488-0867 尾張旭市城前町4-1-9 0561-53-7500 (0561-53-7519)	一般 9	(時間外1) 第346号 (診入院) 第2381号 (ハイ妊娠) 第135号 (婦特管) 第417号 (一妊管) 第222号 (HPV) 第214号 (酸単) 第34116号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 3月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料2 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算2 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算2 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 小型ホッパ 算定単価:1.84円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1543 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3790	450,045,1 尾張旭45	犬飼クリニック	〒488-0061 尾張旭市北原山町六田池2 2 1 4 - 4 0561-53-7070 (0561-53-7211)		(時間外2) 第814号 (ニコ) 第1877号 (がん指) 第611号 (在医総管) 第221号 (在総) 第1179号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
3791	450,052,7 尾張旭52	医療法人 本地ヶ原 クリニック	〒488-0046 尾張旭市南栄町旭ヶ丘5 7 - 3 0561-52-2121 (0561-52-2122)		(外来感染) 第813号 (連携強化) 第686号 (ニコ) 第2604号 (がん指) 第1428号 (地連計) 第218号 (人工腎臓) 第75号 (導入1) 第158号 (透析水) 第350号 (肢梢) 第144号 (酸単) 第33913号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和元年 7月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 平成28年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソバ 算定単価:0.42円
3792	450,053,5 尾張旭53	医療法人ヒダ耳鼻咽 喉科	〒488-0818 尾張旭市向町3 - 3 - 3 1 0561-53-2290 (0561-54-0801)		(175) 第583号	平成14年 4月 1日	
3793	450,059,2 尾張旭59	医療法人 こいで耳 鼻咽喉科	〒488-0015 尾張旭市三郷町栄1 0 - 1 0561-53-3711 (0561-53-0553)		(情報通信) 第194号 (外来感染) 第423号 (連携強化) 第504号 (サ強化) 第36号 (時間外2) 第815号 (ニコ) 第1872号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日	
3794	450,065,9 尾張旭65	星合クリニック	〒488-0075 尾張旭市新居町木の本7 0561-51-0700 (0561-51-0707)		(情報通信) 第500号 (機能強化) 第1312号 (外来感染) 第424号 (地包加) 第65号 (二骨継3) 第10号 (支援診3) 第1924号 (地連計) 第178号 (在医総管) 第650号 (在総) 第1282号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 2年10月 1日 平成18年 5月 1日 平成18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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1544 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3795	450,066,7 尾張旭66	加藤真ニクリニツク	〒488-0833 尾張旭市東印場町二反田4-1 0561-52-8811 (0561-52-8812)		(外来感染) 第425号 (外後発使) 第1981号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
3796	450,068,3 尾張旭68	城山クリニック	〒488-0872 尾張旭市平子町長池上6399 0561-51-1170 (0561-51-1171)		(機能強化) 第1313号 (外来感染) 第814号 (連携強化) 第247号 (時間外2) 第254号 (地包加) 第1057号 (支援診3) 第2132号 (がん指) 第341号 (在医総管) 第222号 (在総) 第1180号 (外後発使) 第2119号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 外来後発医薬品使用体制加算 3
3797	450,072,5 尾張旭72	あさひ眼科クリニック	〒488-0066 尾張旭市南原山町赤土269-2 270-1の一部 0561-51-1733 (0561-51-1733)		(短手1) 第196号 (コン1) 第1440号	令和 4年 8月 1日 令和 3年 7月 1日	
3798	450,073,3 尾張旭73	近藤眼科クリニック	〒488-0839 尾張旭市渋川町2-14-11 0561-51-2738 (0561-51-2738)		(時間外2) 第255号 (コン1) 第1197号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
3799	450,075,8 尾張旭75	ほんじ眼科クリニック	〒488-0822 尾張旭市緑町緑ヶ丘163-2 0561-51-4930 (0561-51-4932)		(時間外2) 第256号 (電情) 第282号 (ロー検) 第10号 (コン1) 第1115号 (コン1) 第1248号	平成22年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成26年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
3800	450,082,4 尾張旭82	医療法人ミモザ会 太田眼科医院	〒488-0855 尾張旭市旭前町5-3-5 0561-54-8566 (0561-54-8578)				

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1545 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3801	450,083,2 尾張旭83	尾張旭クリニック	〒488-0801 尾張旭市東大道町原田2505-1 0561-52-7111 (0561-52-7151)		(糖防管) 第5344号 (ニコ) 第2303号 (支援診3) 第2194号 (がん指) 第1427号 (地連計) 第201号 (在医総管) 第223号 (在総) 第1181号 (持血測1) 第90号 (持血測2) 第41号	令和 5年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 3年 9月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算
3802	450,084,0 尾張旭84	にったクリニック	〒488-0023 尾張旭市瀬戸川町1-128 0561-55-5550 (0561-55-5551)		(機能強化) 第2230号 (時間外2) 第816号 (地包加) 第716号 (がん指) 第589号 (地連計) 第179号 (C・M) 第1367号 (外後発使) 第2631号	令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成23年11月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1546 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3803	450,085,7 尾張旭85	あらかわ医院	〒488-0006 尾張旭市大久手町中松原3-9 0561-53-9666 (0561-53-9665)		(機能強化) 第2175号 (二骨継3) 第339号 (ニコ) 第1985号 (支援診3) 第2051号 (在診実2) 第57号 (がん指) 第594号 (在医総管) 第992号 (在総) 第1509号 (神経) 第208号 (小検) 第124号 (C・M) 第1551号 (脳Ⅲ) 第182号 (運Ⅰ) 第2207号	令和 4年 5月 1日 令和 5年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成23年11月 1日 平成21年 3月 1日 平成22年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年11月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:無
3804	450,086,5 尾張旭86	医療法人 可知整形外科	〒488-0066 尾張旭市南原山町赤土2-7-5 0561-53-2547 (0561-54-8746)	一般 19	(時間外Ⅰ) 第347号 (診入院) 第2425号 (診入帰) 第27号 (食) 第1237号 (運Ⅰ) 第2590号	平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 8月 1日 平成28年 4月 1日	病棟種別: 一般 病床数: 19床 区分: 入院基本料 1 加減算区分: 医師配置加算 1 看護補助配置加算: 看護補助配置加算 2 栄養管理実施加算: 有 夜間の緊急体制: 有 夜間看護配置加算: 夜間看護配置加算 2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算: 有 有床診療所在宅患者支援病床 初期加算: 有 届出病床の状況一般病床数: 19床 初期加算届出: 有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1547 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3805	450,089,9 尾張旭89	いしかわレディース クリニック	〒488-0047 尾張旭市南栄町黒石64-5 0561-55-3800 (0561-55-3900)	一般 15	(時間外1) 第348号 (診入院) 第2262号 (婦特管) 第202号 (一妊管) 第208号 (HPV) 第157号	平成24年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 5月 1日	病棟種別:一般 病床数:15床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1
3806	450,092,3 尾張旭92	ひでき・ゆかりクリ ニック	〒488-0044 尾張旭市南本地ヶ原町2-14 0561-51-1650 (0561-76-5580)		(機能強化) 第1952号 (外来感染) 第815号 (連携強化) 第248号 (時間外2) 第817号 (地包加) 第934号 (ニコ) 第2941号 (支援診3) 第2367号 (がん指) 第317号 (禁煙シ指) 第23号 (在医総管) 第224号 (在総) 第1182号 (C・M) 第1055号 (酸単) 第34117号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1549 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3812	450, 101, 2 尾張旭101	いながきクリニック	〒488-0002 尾張旭市根の鼻町1-2-9 0561-53-7277 (0561-53-7688)		(外来感染) 第816号 (連携強化) 第505号 (がん疹) 第288号 (ニコ) 第1988号 (がん指) 第1047号 (C・M) 第940号 (酸単) 第34348号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 3月 1日 令和元年 7月 1日 平成26年11月 1日 平成26年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホビー算定単価: 2.35円
3813	450, 105, 3 尾張旭105	ベル整形外科クリニック	〒488-0861 尾張旭市城前町4-1-34 0561-55-5880 (0561-55-5885)		(在医総管) 第924号 (運II) 第1030号	平成20年 5月 1日 令和 5年 1月 1日	
3814	450, 106, 1 尾張旭106	わかお内科クリニック	〒488-0839 尾張旭市渋川町1-18-10 0561-55-5222 (0561-52-6508)		(ニコ) 第1869号 (がん指) 第1108号 (在医総管) 第1258号	平成29年 7月 1日 平成27年 6月 1日 平成24年 8月 1日	
3815	450, 107, 9 尾張旭107	松尾医院	〒488-0823 尾張旭市庄南町3-8-5 052-771-8017 (052-771-8199)		(機能強化) 第1953号 (時間外2) 第1765号 (地包加) 第858号 (小か診1) 第124号 (ニコ) 第1863号 (支援診3) 第2026号 (がん指) 第1044号 (在医総管) 第985号 (遠隔持陽) 第339号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成21年 3月 1日 令和 3年 3月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1550 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3816	450, 108, 7 尾張旭108	やすい医院	〒488-0858 尾張旭市白鳳町1-120 0561-52-9555 (0561-52-9556)		(機能強化) 第1954号 (外来感染) 第1029号 (時間外2) 第1019号 (地包加) 第872号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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
3817	450, 109, 5 尾張旭109	医療法人智友会 森 林公園通クリニック	〒488-0007 尾張旭市柏井町公園通536 0561-55-5130 (0561-55-5061)		(がん指) 第1327号 (時間外2) 第261号 (糖管) 第210号 (地連計) 第190号 (人工腎臓) 第193号 (導入1) 第82号 (透析水) 第313号 (肢梢) 第75号 (酸単) 第34863号	平成29年 3月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.05円
3818	450, 111, 1 尾張旭111	あさひ内科	〒488-0043 尾張旭市北本地ヶ原町3-125 0561-52-3221 (0561-52-5271)		(情報通信) 第501号 (機能強化) 第1955号 (外来感染) 第817号 (連携強化) 第249号 (時間外2) 第262号 (地包加) 第892号 (短手1) 第336号 (小か診1) 第190号 (ニコ) 第2300号 (支援診3) 第2420号 (がん指) 第607号 (地連計) 第203号 (在医総管) 第789号 (C・M) 第1559号 (酸単) 第34765号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成23年12月 1日 令和 3年 6月 1日 平成19年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6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 回復室病床数:2床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ホソハ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1551 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3819	450,112,9 尾張旭112	はせがわ内科クリニック	〒488-0004 尾張旭市大久手町一の曾113 0561-55-3001 (0561-55-3002)		(短手1) 第258号 (がん指) 第332号	令和 5年 4月 1日 平成23年 1月 1日	
3820	450,113,7 尾張旭113	宮本整形外科クリニック	〒488-0804 尾張旭市西の野町5-45-1 0561-51-1121 (0561-51-1168)		(運II) 第531号	平成21年 6月 1日	
3821	450,114,5 尾張旭114	つばい整形外科・内科	〒488-0047 尾張旭市南栄町黒石64-1 0561-55-7911 (0561-55-7912)		(運II) 第503号	平成20年 4月 1日	
3822	450,115,2 尾張旭115	四軒家整形外科クリニック	〒488-0823 尾張旭市庄南町2-8-7 052-777-1222 (052-777-1200)		(時間外1) 第568号 (小運指管) 第36号 (二骨継3) 第317号 (下創管) 第72号 (運I) 第2723号	平成27年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 2年 5月 1日	初期加算届出:無
3823	450,117,8 尾張旭117	畑中内科医院	〒488-0826 尾張旭市大塚町1-14-10 052-773-7205 (052-777-0521)		(がん指) 第340号 (在医総管) 第956号	平成23年 1月 1日 平成20年 9月 1日	
3824	450,120,2 尾張旭120	庄南内科	〒488-0823 尾張旭市庄南町4-112-1 052-769-1230 (052-769-1233)		(外来感染) 第426号 (連携強化) 第729号 (時間外2) 第1560号 (肝炎) 第121号 (電情) 第162号 (C・M) 第843号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成25年 9月 1日 平成25年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 2月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 4列以上16列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1552 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3825	450, 123, 6 尾張旭123	緑ヶ丘ファミリーク リニック	〒488-0822 尾張旭市緑町緑ヶ丘121-81 0561-54-2706 (0561-54-8443)		(情報通信) 第337号 (機能強化) 第1956号 (外来感染) 第427号 (連携強化) 第506号 (時間外2) 第1644号 (地包加) 第956号 (ニコ) 第1672号 (支援診3) 第2368号 (がん指) 第1542号 (在医総管) 第1824号 (在総) 第1910号 (遠隔持帰) 第85号	令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1553 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3826	450,124,4 尾張旭124	せとかいどう花井ク リニック	〒488-0840 尾張旭市印場元町3-4-5 0561-52-8715 (0561-52-8718)		(情報通信) 第195号 (機能強化) 第1957号 (外来感染) 第818号 (連携強化) 第250号 (サ強化) 第118号 (時間外2) 第1937号 (地包加) 第769号 (がん疼) 第320号 (乳腺ケア) 第93号 (二骨継3) 第102号 (ニコ) 第2705号 (支援診3) 第1920号 (在診実2) 第55号 (がん指) 第1202号 (こ連指I) 第25号 (地連計) 第211号 (電情) 第709号 (在医総管) 第1825号 (在総) 第2116号 (遠隔持陽) 第21号 (在洗腸) 第8号 (B R C A) 第80号 (遺伝力) 第29号 (エタ甲) 第48号 (エタ副甲) 第40号 (酸単) 第34118号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数: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 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1554 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3827	450, 125, 1 尾張旭125	松井ハートクリニック	〒488-0021 尾張旭市狩宿町3-7-1 0561-55-5150 (0561-55-3450)		(がん指) 第2526号 (地連計) 第187号	令和 6年 3月 1日 令和 2年10月 1日	
3828	450, 127, 7 尾張旭127	くすのき内科	〒488-0855 尾張旭市旭前町4-7-2 0561-55-6607 (0561-55-6608)		(外来感染) 第190号 (時間外2) 第1707号	令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日	
3829	450, 128, 5 尾張旭128	しんたに医院	〒488-0035 尾張旭市上の山町間口3033-5 0561-55-3577 (0561-55-3588)		(機能強化) 第1958号 (外来感染) 第428号 (連携強化) 第507号 (サ強化) 第184号 (時間外2) 第1735号 (地包加) 第680号 (ニコ) 第1874号 (支援診3) 第2196号 (がん指) 第1886号 (地連計) 第180号 (在医総管) 第1589号 (酸単) 第34349号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成27年12月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年10月 1日 平成27年12月 1日 令和 6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
3830	450, 132, 7 尾張旭132	日比野外科	〒488-0011 尾張旭市東栄町3-1-5 0561-54-8666 (0561-54-8766)		(機能強化) 第1314号 (外来感染) 第819号 (連携強化) 第251号 (サ強化) 第185号 (地包加) 第1020号 (がん疼) 第2420号 (二骨継3) 第319号 (支援診3) 第2027号 (がん指) 第1902号 (地連計) 第181号 (在医総管) 第1998号 (在総) 第1996号 (遠隔持陽) 第136号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日	小型ホ ^ホ 算定単価:2.14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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1555 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3831	450,134,3 尾張旭134	きたはらやまクリニ ック	〒488-0062 尾張旭市北原山町平池浦1 8 5 6 - 1 0561-54-1700 (0561-54-1702)		(酸単) 第34350号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
3832	450,135,0 尾張旭135	飯田クリニック	〒488-0011 尾張旭市東栄町2-8-8 0561-53-1711 (0561-54-5844)		(外来感染) 第1149号 (がん指) 第1996号 (在医総管) 第2052号 (酸単) 第34864号	令和 4年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
3833	450,136,8 尾張旭136	土屋耳鼻咽喉科クリ ニック	〒488-0047 尾張旭市南栄町黒石6 4 - 3 0561-52-1010 (0561-52-1013)		(外来感染) 第820号 (連携強化) 第508号 (時間外2) 第2229号 (遠隔持陽) 第434号 (補聴) 第48号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 3月 1日	
3834	450,137,6 尾張旭137	なかむら腎・泌尿器 科クリニック	〒488-0032 尾張旭市晴丘町池上1 2 5 - 9 0561-54-0010 (0561-54-0055)		(外来感染) 第1240号 (連携強化) 第739号 (がん指) 第2298号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日	
3835	450,138,4 尾張旭138	竹尾皮ふ科	〒488-0032 尾張旭市晴丘町池上1 2 5 - 7 0561-52-0030 (0561-52-0020)		(在医総管) 第2150号 (在総) 第2087号	令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日	
3836	450,139,2 尾張旭139	尾張旭にいのみ内科 消化器内科クリニッ ク	〒488-0867 尾張旭市城前町1-10-12 0561-56-7782 (0561-56-7783)		(時間外2) 第2297号 (短手1) 第211号 (がん疼) 第2522号 (がん指) 第2406号 (肝炎) 第156号 (在医総管) 第2189号 (在総) 第2117号 (C・M) 第1519号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:4床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
3837	450,140,0 尾張旭140	あさひの森 整形外 科リハビリクリニック	〒488-0046 尾張旭市南栄町旭ヶ丘6 4 - 1 0561-56-5631 (0561-56-5632)		(小運指管) 第169号 (二骨継3) 第270号 (C・M) 第1565号 (運I) 第2793号	令和 5年 2月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日	撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1556 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3838	450, 141, 8 尾張旭141	あさひの森 内科消化器クリニック	〒488-0046 尾張旭市南栄町旭ヶ丘6-4-2 0561-56-5680 (0561-56-5681)		(情報通信) 第385号 (外来感染) 第1303号 (連携強化) 第796号 (C・M) 第1567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 2月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
3839	460, 016, 0 高浜16	医療法人増田耳鼻咽喉科医院	〒444-1333 高浜市沢渡町4-3-10 0566-52-3030 (0566-52-3019)		(時間外2) 第1431号 (ニコ) 第2199号 (遠隔持帰) 第441号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 1月 1日	
3840	460, 020, 2 高浜20	医療法人愛望会岩月外科内科クリニック	〒444-1321 高浜市穉田町6-6-27 0566-53-3458 (0566-52-3833)		(ニコ) 第2903号 (がん指) 第652号 (電情) 第40号	令和 3年 8月 1日 平成24年 2月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
3841	460, 021, 0 高浜21	吉浜クリニック	〒444-1336 高浜市呉竹町4-12-1 0566-52-5110 (0566-52-3996)		(機能強化) 第2118号 (外来感染) 第967号 (時間外2) 第820号 (地包加) 第831号 (がん指) 第819号 (電情) 第10号 (在医総管) 第1814号 (酸単) 第33651号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
3842	460, 023, 6 高浜23	磯貝医院	〒444-1325 高浜市青木町3-6-15 0566-53-0013 (0566-52-2314)		(時間外2) 第264号 (がん指) 第1013号 (電情) 第41号	平成22年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成28年 4月 1日	小型がん 算定単価: 1,18円 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
3843	460, 024, 4 高浜24	寺尾内科小児科	〒444-1303 高浜市小池町4-9-2 0566-53-0073 (0566-52-2952)		(在医総管) 第744号 (がん指) 第830号 (電情) 第42号	平成19年 2月 1日 平成24年11月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
					(在医総管) 第488号	平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1557 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3844	460,025,1 高浜25	辻こどもクリニック	〒444-1305 高浜市神明町1-5-1 0566-52-9990 (0566-52-9977)		(機能強化) 第2359号 (時間外1) 第891号 (小か診1) 第232号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日	
3845	460,028,5 高浜28	きぬうら整形外科泌尿器科	〒444-1305 高浜市神明町8-15-2 0566-54-5255 (0566-53-2611)		(がん指) 第1762号 (電情) 第43号 (脳Ⅲ) 第141号 (運Ⅲ) 第88号 (電情) 第487号	平成31年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 5月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
3846	460,029,3 高浜29	ひさだ眼科	〒444-1333 高浜市沢渡町4-2-12 0566-52-8146		(コン1) 第1100号 (外後発使) 第2121号	平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
3847	460,031,9 高浜31	高浜愛レディースクリニック	〒444-1332 高浜市湯山町3-9-6 0566-54-5161 (0566-52-3846)	一般 8	(時間外2) 第822号 (診入院) 第1595号 (婦特管) 第456号 (ハイI) 第15号 (HPV) 第171号 (外後発使) 第2658号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成18年 8月 1日 平成22年 6月 1日 令和 4年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 病床区分: 一般 病床数: 8床 区分: 入院基本料6
3848	460,032,7 高浜32	岩井内科クリニック	〒444-1322 高浜市二池町4-202-10 0566-54-1019 (0566-54-1016)		(外来感染) 第821号 (連携強化) 第509号 (がん指) 第654号 (電情) 第1号 (連携診) 第52号 (電情) 第44号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成28年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
3849	460,033,5 高浜33	たねむら耳鼻咽喉科	〒444-1305 高浜市神明町8-15-5 0566-54-3434 (0566-54-3456)				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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1558 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3850	460,034,3 高浜34	高浜豊田病院	〒444-1332 高浜市湯山町6-7-3 0566-52-5522 (0566-52-6392)	一般 48 療養 94	(情報通信) 第561号 (療養入院) 第7145号 (障害入院) 第107号 (診療録2) 第264号 (特施) 第99号 (療) 第395号 (療養1) 第200号 (医療安全2) 第342号 (感染対策3) 第57号 (データ提) 第341号 (入退支) 第701号	令和 5年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 3年 2月 1日 令和元年10月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:94床 区分:入院料2 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:10対1入院基本料 病棟名:2階病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:46 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:46 病室の総面積:70.51㎡ 1床当たり病床面積:8.81㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:5階病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり: :20.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.3㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人当たり: :20.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.3㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3口(医療法上の許可病 床数が200床未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1559 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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264号	令和 2年 6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2) 第5062号	令和 5年 3月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(食) 第11093号	令和元年 7月 1日	地域包括ケア入院医療管理料2
					(糖管) 第174号	令和元年 7月 1日	当該病床届出病棟区分:一般
					(がん疼) 第2402号	令和元年 7月 1日	入院医療管理料病床数:26床
					(ニコ) 第2640号	令和元年 7月 1日	当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出
					(がん指) 第1836号	令和元年 7月 1日	
					(薬) 第607号	令和元年 7月 1日	
					(機安1) 第175号	令和元年 7月 1日	
					(検I) 第404号	令和元年 7月 1日	
					(遠画) 第11号	令和元年 7月 1日	
					(C・M) 第1321号	令和元年 7月 1日	送受信区分:送信側
					(脳II) 第577号	令和 2年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(運II) 第936号	令和元年11月 1日	
					(呼I) 第278号	令和元年 7月 1日	初期加算届出:無
					(人工腎臓) 第219号	令和元年11月 1日	初期加算届出:無
					(導入1) 第171号	令和元年 7月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(透析水) 第337号	令和元年10月 1日	
					(肢梢) 第185号	令和元年 9月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(酸単) 第34865号	令和 6年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
							LGC 算定単価:0.25円 小型ポンプ 算定単価:2.11円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1560 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3851	460,035,0 高浜35	近藤医院	〒444-1331 高浜市屋敷町 2-5-9 0566-53-0029 (0566-52-2363)		(機能強化) 第1959号 (時間外 2) 第1180号 (地包加) 第1052号 (支援診 3) 第2458号 (がん指) 第924号 (在医総管) 第1439号	令和 4年 4月 1日 平成22年10月 1日 令和 2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
3852	460,036,8 高浜36	つばさクリニック	〒444-1305 高浜市神明町 8-15-1 0566-54-5283 (0566-52-9495)		(機能強化) 第2231号 (外来感染) 第429号 (連携強化) 第510号 (サ強化) 第61号 (時間外 1) 第349号 (ニコ) 第2820号 (支援診 3) 第2197号 (がん指) 第655号 (電情) 第45号 (在医総管) 第1151号 (在総) 第1534号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6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 平成24年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成23年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3853	460,037,6 高浜37	泰生医院	〒444-1325 高浜市青木町 5-6-26 0566-52-1001 (0566-52-3375)		(機能強化) 第1960号 (時間外 2) 第1482号 (地包加) 第37号 (小か診 1) 第44号 (ニコ) 第1588号 (支援診 3) 第2028号 (がん指) 第865号 (電情) 第46号 (在医総管) 第1236号 (在総) 第1733号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	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
3854	460,039,2 高浜39	高浜翼眼科	〒444-1305 高浜市神明町 8-13-8 0566-54-2830 (0566-54-2835)		(短手 1) 第197号 (コン 1) 第1137号	令和 4年 8月 1日 平成28年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1562 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3862	470,031,7 岩倉31	医療法人志成会のざ き内科・循環器科ク リニック	〒482-0022 岩倉市栄町1-5 0587-37-2018 (0587-66-7925)		(機能強化) 第1962号 (外来感染) 第1198号 (連携強化) 第821号 (サ強化) 第192号 (遠隔ペ) 第16号 (ニコ) 第1991号 (支援診3) 第2338号 (がん指) 第2040号 (在医総管) 第1569号 (遠隔持陽) 第168号 (心II) 第30号 (酸単) 第34766号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 1月 1日 平成27年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 小型ホシハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1563 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3863	470,036,6 岩倉36	岩倉病院	〒482-0015 岩倉市川井町北海戸1 0587-37-8155 (0587-37-7411)	一般 141	(一般入院) 第3444号 (療養入院) 第7100号 (診療録2) 第169号 (事補1) 第167号 (急性看補) 第948号 (看夜配) 第214号 (療養1) 第138号 (医療安全1) 第161号 (感染対策3) 第58号 (患サポ) 第110号 (病棟葉1) 第119号 (データ提) 第244号 (入退支) 第535号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成31年 1月 1日 令和 2年 5月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料 6 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:21床 区分:入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 一般病床数:120床 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 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 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:21床 病棟面積のうち患者1人当たり :25.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:10.5㎡ 届出区分:医療安全対策加算 1 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 2 入院時支援加算の有無:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1564 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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319号 (せん妄ケア) 第112号 (回3) 第99号 (食) 第1154号 (糖管) 第105号 (二骨継2) 第64号 (二骨継3) 第222号 (下創管) 第65号 (がん指) 第797号 (薬) 第409号 (機安1) 第97号 (検I) 第304号 (歩行) 第60号 (C・M) 第885号 (脳I) 第71号 (運I) 第38号 (呼I) 第100号 (集コ) 第34号 (人工腎臓) 第155号 (導入1) 第136号 (透析水) 第294号 (肢梢) 第76号 (後縦骨) 第21号 (椎醇注) 第13号 (脳刺) 第36号		令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成14年 5月 1日 平成25年12月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年12月 1日 平成25年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 9月 1日	総合機能評価加算の有無:有 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:60床 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1566 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3866	470,041,6 岩倉41	メディカルサテライ ト岩倉	〒482-0015 岩倉市川井町鉄砲5 9 0587-37-8700 (0587-37-7411)		(時間外1) 第352号 (糖管) 第104号 (人工腎臓) 第76号 (導入1) 第83号 (透析水) 第246号 (肢梢) 第77号 (酸単) 第33914号	平成24年 4月 1日 平成25年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.34円
3867	470,045,7 岩倉45	かみのクリニック	〒482-0033 岩倉市神野町平久田7 0 0587-38-3800 (0587-38-3801)		(機能強化) 第1964号 (時間外2) 第1151号 (地包加) 第625号 (支援診3) 第2198号 (がん指) 第509号 (在医総管) 第226号 (在総) 第1183号 (C・M) 第1476号	令和 4年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成27年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3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 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
3868	470,048,1 岩倉48	ませきクリニック	〒482-0005 岩倉市下本町下市場1 3 5 0587-37-0175 (0587-37-5146)		(がん指) 第1136号 (C・M) 第1202号 (酸単) 第34119号	平成27年 8月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ボソハ 算定単価:2.36円
3869	470,049,9 岩倉49	医療法人いとうクリ ニック	〒482-0001 岩倉市東新町南江向2 4 - 5 岩倉 団地5 0587-38-1112 (0587-38-1128)		(時間外2) 第825号 (在医総管) 第809号	平成22年 4月 1日 平成19年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1567 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3870	470,050,7 岩倉50	医療法人つくし会岩倉東クリニック	〒482-0042 岩倉市中本町葭原4 0587-66-1210 (0587-66-5054)		(時間外2) 第1432号 (遠隔ペ) 第7号 (ニコ) 第1610号 (がん指) 第1297号 (電情) 第349号 (在医総管) 第651号 (遠隔持陽) 第146号 (脳Ⅲ) 第143号 (運Ⅲ) 第96号 (酸単) 第34767号	平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 1月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
3871	470,051,5 岩倉51	大野レディースクリニック	〒482-0012 岩倉市稲荷町高畑10 0587-37-3323 (0587-37-1888)	一般 12	(時間外1) 第353号 (診入院) 第2092号 (婦特管) 第400号 (HPV) 第463号 (外後発使) 第2563号 (酸単) 第33916号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価: 2.36円 病棟種別: 一般 病床数: 12床 区分: 入院基本料1 加減算区分: 医師配置加算1 夜間の緊急体制: 有 看護配置加算: 看護配置加算1 夜間看護配置加算: 夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算: 有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算3 大型ホソハ 算定単価: 0.42円 小型ホソハ 算定単価: 2.36円
3872	470,052,3 岩倉52	医療法人いわくら耳鼻咽喉科	〒482-0036 岩倉市西市町西市前31-4 0587-66-4533 (0587-37-6193)		(ニコ) 第1992号	平成29年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1568 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3873	470,054,9 岩倉54	おしたにクリニック	〒482-0012 岩倉市稲荷町高畑 8 0587-38-3501 (0587-38-3502)		(支援診3) 第2459号 (がん指) 第1460号 (電情) 第340号 (在総) 第2088号 (C・M) 第529号	令和 4年12月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 1月 1日 令和 3年10月 1日 平成24年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 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
3874	470,055,6 岩倉55	いわくら整形外科クリニック	〒482-0041 岩倉市東町東出口 8 0587-65-3600 (0587-65-3601)		(小運指管) 第58号 (運II) 第488号	令和 2年 5月 1日 平成19年12月 1日	
3875	470,058,0 岩倉58	名草クリニック	〒482-0035 岩倉市鈴井町下新田 1 4 5 0587-37-1700 (0587-37-7101)		(支援診2) 第1349号 (がん指) 第1553号 (在医総管) 第1397号 (在総) 第1697号	令和 4年10月 1日 平成30年 3月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 1月 1日	
3876	470,060,6 岩倉60	いのうえ耳鼻咽喉科	〒482-0031 岩倉市八劔町六反田 1 7 - 1 0587-38-4133 (0587-38-4132)		(情報通信) 第502号 (外来感染) 第823号 (連携強化) 第512号 (電情) 第387号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
3877	470,061,4 岩倉61	しみず眼科クリニック	〒482-0002 岩倉市大市場町郷東 5 9 - 1 0587-38-5555 (0587-38-5556)		(遠隔持陽) 第147号 (時間外2) 第1708号 (短手1) 第141号 (コン1) 第1188号 (外後発使) 第2216号 (酸単) 第33587号	令和 2年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数: 4床 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ポンプ 算定単価: 2.31円
3878	470,063,0 岩倉63	大地整形外科	〒482-0025 岩倉市大地新町 1 - 5 0 0587-96-8500 (0587-96-8501)		(情報通信) 第307号 (小運指管) 第115号 (二骨継3) 第220号 (運II) 第1023号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 8月 1日	初期加算届出: 無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1569 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3879	470,064,8 岩倉64	いわくら眼科	〒482-0024 岩倉市旭町1-24 0587-81-5526 (0587-81-5545)		(短手1) 第213号 (コン1) 第1384号 (外後発使) 第2362号	令和 4年 8月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算3
3880	470,065,5 岩倉65	ともまつ眼科クリニク	〒482-0031 岩倉市八劔町大門出先33-1 0587-58-5558 (0587-58-5560)		(短手1) 第100号 (ロ一検) 第36号 (コン1) 第1389号	令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成30年 2月 1日	回復室病床数:2床
3881	470,066,3 岩倉66	いわくら内科・呼吸器内科クリニック	〒482-0041 岩倉市東町東出口113 0587-66-3434 (0587-66-3200)		(外来感染) 第824号 (がん疼) 第2461号 (ニコ) 第2772号 (がん指) 第2004号 (電情) 第578号 (在医総管) 第2045号 (遠隔持陽) 第382号 (下創管) 第156号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 3月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
3882	470,067,1 岩倉067	岩倉きぼうクリニック	〒482-0025 岩倉市大地新町1-76 0587-96-9349 (0587-96-9348)				

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1570 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3883	480,004,2 (481,004,7) 豊明4	桶狭間病院藤田こころケアセンター	〒470-1168 豊明市栄町南館3-879 0562-97-1361 (0562-97-8004)	精神 303	(精神入院) 第1485号 (診療録2) 第339号 (看配) 第1394号 (看補) 第2059号 (療) 第462号 (精応) 第5号 (精移行) 第20号 (精合併加算) 第21号 (依存管理) 第7号 (データ提) 第419号 (精急医配) 第100号 (精救) 第43号	令和 4年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:102床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:102床 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:102 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:21 病室の総面積:214.3㎡ 1床当たり病床面積:10.2㎡ 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:42 病室の総面積:357.2㎡ 1床当たり病床面積:8.5㎡ 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:27 病室の総面積:245.3㎡ 1床当たり病床面積:9㎡ データ提出加算1・データ提出加算3イ(医療法上の許可病床数が200床以上) 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:3棟

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1571 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(移機強) 第17号	令和 5年 9月 1日	病棟数:1棟 病床数:43床 看護職員夜間配置加算(精神科救急急性期医療入院料の注5) :有 病棟数:1棟 病床数:50床 精神科救急医療体制加算 2 病棟数:1棟 病床数:49床 精神科救急医療体制加算 2 重症者加算 1 :有 長期入院患者の退院実績 力 地域移行機能強化病棟入院料の届出病床数:59床
					(食) 第128号 (こ連指Ⅱ) 第25号 (薬) 第242号 (精退共) 第42号	昭和58年 6月27日 令和 4年 4月 1日 平成12年 6月 1日 令和 5年 5月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1
					(検Ⅱ) 第105号 (光ト) 第2号	平成23年 8月 1日 平成29年 4月 1日	抑うつ症状の鑑別診断の補助に使用する場合であって、精神保健指定医による場合 抑うつ症状の鑑別診断の補助に使用するものであって、①以外の場合
					(咀嚼能力) 第350号 (C・M) 第1067号	令和 3年 7月 1日 平成28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CT
					(障) 第36号 (頭磁刺) 第1号 (療活環) 第20号 (療活継) 第18号 (認1) 第16号	令和 2年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法 1
					(認1) 第36号 (精) 第12号	平成27年 5月 1日 平成 4年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1572 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(シヨ大) 第46号	令和 3年12月 1日	専用施設の面積:243.18㎡
					(デ大) 第30号	平成14年 4月 1日	専用施設の面積:902.1㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡
					(デナ) 第8号	平成14年 4月 1日	専用施設の面積:902.1㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡
					(抗治療) 第1号	平成24年 4月 1日	専用施設の面積:902.1㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡
				(精在宅援) 第4号	平成30年 4月 1日		
				(医療保護) 第6号	平成16年 4月 1日		
				(人工腎臓) 第149号	平成30年 4月 1日		
					(導入1) 第137号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(透析水) 第326号	平成31年 1月 1日	
					(肢梢) 第90号	平成28年 5月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(歯CAD) 第3508号	令和 2年 6月 1日	
					(麻管I) 第226号	平成28年 6月 1日	
					(補管) 第2581号	平成 8年 4月 1日	
					(酸単) 第33917号	令和 6年 4月 1日	
							大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1574 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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1344号	令和元年 9月 1日	病棟種別:一般 病床数:816 病室の総面積:7792.55㎡ 1床当たり病床面積:9.54㎡ 個室:108 2人部屋:0
					(無菌1) 第41号	平成30年 1月 1日	届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算
					(放射治療) 第3号	令和 5年 2月 1日	
					(放射密封) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(緩診) 第17号	平成22年 4月 1日	
					(精応) 第15号	平成26年 4月 1日	
					(精合併加算) 第35号	平成22年 3月 1日	
					(精リエ) 第1号	平成24年 4月 1日	
					(依存管理) 第13号	令和 3年 7月 1日	
					(摂食障害) 第3号	平成22年 4月 1日	
					(栄養子) 第136号	令和 4年 4月 1日	
					(医療安全1) 第125号	平成20年 4月 1日	
					(感染対策1) 第41号	令和 4年 4月 1日	
					(患サポ) 第85号	平成24年 4月 1日	
					(重症初期) 第15号	令和 4年 4月 1日	
					(報告管理) 第40号	令和 5年 7月 1日	
					(褥瘡ケア) 第13号	平成19年 6月 1日	
					(ハイ妊娠) 第86号	平成20年 4月 1日	
					(ハイ分娩) 第83号	平成20年 4月 1日	
					(術後疼痛) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(後発使3) 第107号	令和 4年 5月 1日	
					(病棟薬1) 第165号	令和 4年 4月 1日	
					(病棟薬2) 第38号	令和 2年 6月 1日	
					(データ提) 第99号	平成24年10月 1日	
					(入退支) 第589号	令和 3年11月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4-イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算3 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有
					(入退支) 第693号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1575 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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11号 (せん妄ケア) 第15号 (精疾診) 第5号 (精急医配) 第75号 (排自支) 第2号 (地医確保) 第97号 (地歯入院) 第18号 (救3) 第31号	平成28年 4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 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1 精神科急性期医師配置加算区分: 加算 2 のイ 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該治療室の病床数:10床 救命救急センターに係る事項: 高度救命救急センターである 救命救急センターに係る事項: 充実段階がSである 当該保険医療機関内に広範囲熱 傷特定集中治療を担当する常勤 の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 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 栄養管理に係る手順書:栄養管 理に係る手順書の作成 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該治療室の病床数:12床 救命救急センターに係る事項: 高度救命救急センターである 救命救急センターに係る事項: 充実段階がSである 当該保険医療機関内に広範囲熱 傷特定集中治療を担当する常勤 の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1576 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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83号	令和 4年10月 1日	管理加算の届出を行っている 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該治療室の病床数：8床 救命救急センターに係る事項：高度救命救急センターである 救命救急センターに係る事項：充実段階がSである 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 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 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成
					(集2) 第9号	令和 4年10月 1日	早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 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 病床数：18床 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成
					(ハイケア1) 第33号	令和 4年 4月 1日	早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 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 病床数：8床 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1577 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳卒中ケア) 第14号	令和 4年 4月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況：作成 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数：16床
					(周) 第30号	令和 4年 4月 1日	早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数：6床 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成
					(新回復) 第23号 (小入1) 第28号	平成30年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数：12床 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成
					(緩1) 第2号	令和 2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 総合周産期特定集中治療室管理料2 成育連携支援加算：有
					(特定リハ) 第1号 (看処遇56) 第2号 (食) 第244号 (外栄食指) 第2号 (がん専栄) 第9号 (遠隔ペ) 第35号 (糖管) 第124号 (がん疼) 第103号 (がん指イ) 第108号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 昭和62年 7月 2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 平成20年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	小児入院医療管理病室病床数：58床 届出加算の区分：注2に規定する加算 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①：37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：48.6%

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1579 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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37号 (在植補心) 第5号 (在電場) 第3号 (在洗腸) 第3号 (持血測1) 第30号 (持血測1) 第44号 (持血測2) 第61号 (遺伝検) 第14号 (染色体) 第16号 (骨残測) 第9号 (B R C A) 第116号 (がんプロ) 第33号 (先代異) 第6号 (A A V 9) 第6号 (抗H L A) 第12号 (H P V) 第369号 (ウ細多同) 第2号 (検I) 第305号 (検IV) 第17号 (国標) 第5号 (遺伝力) 第4号 (遺伝腫力) 第3号 (血内) 第45号 (歩行) 第43号 (胎心エコー) 第16号 (ヘッド) 第40号 (人臍) 第18号 (脳ビ) 第3号 (終夜睡安) 第5号 (脳判) 第17号 (神経) 第61号 (補聴) 第9号 (黄網電) 第2号		平成30年 4月 1日 令和 3年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年12月 1日 平成24年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成13年 3月 1日 令和 2年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1580 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(全網電) 第6号 (小検) 第24号 (誘発) 第19号 (前立腺) 第11号 (経気凍) 第4号 (口菌検) 第12号 (咀嚼能力) 第36号 (咬合圧) 第6号 (精密触覚) 第11号 (画1) 第117号 (画3) 第11号 (遠画) 第4号	令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成14年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年 4月 1日	送受信区分:受信側
					(ボ断) 第58号	平成24年11月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院 該当届出:ポジトロン断層撮影
					(ボ断コ複) 第63号	平成24年11月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院 該当届出:ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影
					(乳ボ断) 第4号	令和 5年 4月 1日	計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院
					(C・M) 第1221号	平成30年 1月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MRI (3 テスラ以上) 撮影に使用する機器:64列以

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1582 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(難重尿) 第4号 (移後拒) 第8号 (歯CAD) 第594号 (歯技工) 第258号 (七節) 第10号 (組再乳) 第4号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年 8月28日	組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建
					(処骨) 第2号 (緊整固) 第6号 (同種) 第4号 (自家) 第11号 (後縦骨) 第8号 (椎醇注) 第6号 (脊椎摘) 第4号 (脳覚) 第3号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 8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 5年11月 1日	
					(内脳腫) 第7号 (頭移) 第3号 (脳刺) 第19号 (脊刺) 第5号 (頭深電) 第2号 (癒脊膜) 第10号 (仙神交便) 第1号 (仙神交膀) 第2号 (角結悪) 第6号 (内移) 第4号 (緑内イ) 第6号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成12年11月 1日 平成12年11月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日	頭蓋内腫瘍摘出術:44例
					(緑内眼下) 第67号 (緑内ne) 第24号 (硝切) 第5号 (網膜再) 第4号 (経内鼓) 第5号 (耳補挿) 第1号 (内鼻V腫) 第13号 (鏡咽悪) 第15号 (内筋ホ) 第5号 (鏡喉悪) 第3号 (喉頭形成) 第2号 (顎移) 第1号 (内下) 第6号 (内甲悪) 第3号 (乳腺ガ) 第3号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成21年 1月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日	手術の実施件数:60例

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1583 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(頭頸悪光) 第2号 (乳セ1) 第41号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目：併用法 センチネルリンパ節生検（併用） 届出区分：併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分：単独法 センチネルリンパ節生検（単独） 届出区分：単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次二期的再建及び二 次再建 緊急開心・胸部大動脈手術の年 間実施症例数：15例 大動脈弁置換術の年間実施症例 数：48例 大動脈に対するステントグラフ
					(乳セ1) 第3号	平成22年 4月 1日	
					(乳セ2) 第41号	平成22年 4月 1日	
					(乳セ2) 第33号	平成22年 4月 1日	
					(乳腫) 第7号 (ゲル乳再) 第3号	平成28年 6月 1日 平成25年 8月28日	
					(胸腔拡胸支) 第5号	令和 2年 4月 1日	
					(胸腔縦悪支) 第2号	平成30年 4月 1日	
					(胸腔縦支) 第2号	平成30年 4月 1日	
					(胸腔肺悪区) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(肺腫) 第6号	平成28年 4月 1日	
					(胸腔肺悪) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(胸腔形成) 第7号	令和 4年 4月 1日	
					(肺植) 第1号	令和 3年 1月 1日	
					(生肺) 第1号	令和 3年12月 1日	
					(胸腔食悪支) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(縦隔食悪支) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(穿瘻閉) 第8号	平成30年 4月 1日	
					(経特) 第74号	令和 2年 4月 1日	
					(胸腔弁形) 第7号	平成30年 4月 1日	
					(胸弁形内支) 第2号	令和 2年 8月 1日	
					(胸腔下置) 第7号	平成30年 4月 1日	
					(力大弁置) 第3号	平成27年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1584 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(経僧帽) 第3号 (不整胸腔) 第8号 (不整経力) 第6号 (経中) 第10号 (ペ) 第7号 (ペリ) 第17号 (両ペ静) 第2号 (除静) 第4号	平成31年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成16年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成 8年10月 1日	ト内挿術の年間実施症例数:106例 冠動脈に関する血管内治療:546例 経食道心エコー検査:642例
					(両除静) 第10号	平成20年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:242 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:59 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:89 ペースメーカー移植術の数:76
					(大) 第15号 (経循補) 第3号 (補心) 第9号	平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成 6年 7月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:242 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:59 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:89 ペースメーカー移植術の実施症例数:76
					(植補心非) 第5号 (腹リ傍大) 第1号 (腹リ傍側) 第14号 (内胃切) 第8号 (腹十二局) 第7号 (腹胃切支) 第4号 (腹側胃切支) 第4号 (腹胃全) 第4号 (腹胃縮) 第5号	令和 2年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 2月 1日	開心術の年間実施症例数:277
							区分番号「K647-2」等に掲げる手術:92例

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1586 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(医手休) 第13号 (医手外) 第13号 (医手深) 第13号 (胃瘻造) 第132号 (乳切遺伝) 第9号 (子宮附遺伝) 第22号 (輸血Ⅰ) 第27号 (貯輸) 第12号 (自己ク) 第1号 (同種ク) 第4号 (造設前) 第43号 (胃瘻造嚙) 第64号 (人工歯根) 第5号 (麻管Ⅰ) 第37号 (麻管Ⅱ) 第53号 (周薬管) 第7号 (放専) 第43号 (外放) 第19号 (高放) 第22号 (増線) 第32号 (強度) 第9号 (画誘) 第54号 (体対策) 第8号 (直放) 第12号 (定対策) 第7号 (誘密) 第2号 (連携診) 第38号 (病理診2) 第2号 (悪病組) 第29号 (口病診2) 第5号 (補管) 第3273号 (矯診) 第151号 (顎診) 第56号 (鏡咽喉悪) 第15号		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27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 9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26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成14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25年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成19年 6月 1日 平成25年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成11年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 7月 1日 令和 4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・動 体追尾法 届出区分：定位放射線治療・そ の他のもの 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1587 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(先-232) 第4号 (先-233) 第1号 (先-269) 第1号 (先-319) 第1号 (先-323) 第1号 (先-357) 第1号 (酸単) 第34768号	令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 4月 1日	CE 算定単価:0.18円 小型ポンプ 算定単価:1.76円
3885	480,020,8 豊明20	平岩眼科	〒470-1116 豊明市新田町吉池 2-3 0562-93-0300 (0562-85-2535)		(短手1) 第92号 (コン1) 第1101号 (外後発使) 第2363号 (緑内眼ド) 第62号 (緑内ne) 第18号	令和 4年 4月 1日 平成21年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算1
3886	480,036,4 豊明36	深谷胃腸科外科	〒470-1111 豊明市大久伝町西 5-4-6 0562-93-1241 (0562-93-4820)	一般	(機能強化) 第2286号 (外来感染) 第1207号 (連携強化) 第711号 (地包加) 第859号 (がん疼) 第210号 (支援診3) 第2029号 (在診実1) 第114号 (がん指) 第63号 (在医総管) 第621号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1588 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3887	480,040,6 豊明40	豊明栄病院	〒470-1166 豊明市栄町大根1-395 0562-97-5131 (0562-97-5134)	精神 212 療養 28	(精神入院) 第1488号 (救急医療) 第37号 (看補) 第2070号 (薬) 第124号 (デ小) 第11号 (酸単) 第33918号	令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成 7年 7月 1日 平成 9年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:210床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:210 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 専用施設の面積:126.09㎡ 患者1人当たりの面積:5.04㎡ 小型ホパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1592 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3894	480,062,0 豊明62	医療法人 豊明クリ ニック	〒470-1154 豊明市新栄町2-133 0562-97-7776 (0562-97-7765)		(がん指) 第1525号 (C・M) 第1215号	平成29年10月30日 平成29年10月30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
3895	480,063,8 豊明63	医療法人美月会 前 後整形外科内科クリ ニック	〒470-1148 豊明市阿野町滑55-1 0562-98-1002 (0562-98-1003)		(機能強化) 第1966号 (時間外2) 第829号 (地包加) 第890号 (二骨継3) 第35号 (ニコ) 第2514号 (支援診3) 第2121号 (がん指) 第1085号 (在医総管) 第1088号 (在総) 第1496号 (脳Ⅲ) 第145号 (運Ⅰ) 第2783号 (運Ⅱ) 第314号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成22年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日	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 注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 初期加算届出: 無
3896	480,067,9 豊明67	とよあけ眼科	〒470-1154 豊明市新栄町3-325 0562-96-0700 (0562-96-0701)		(コン1) 第1406号 (外後発使) 第2506号	平成31年 1月 7日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3897	480,068,7 豊明68	藤田メンタルケアサ テライト	〒470-1148 豊明市阿野町滑65-2都築ビル 2階 0562-96-0880 (0562-97-8004)		(こ連指Ⅱ) 第16号 (精退共) 第19号 (療活環) 第2号 (療活継) 第11号 (認1) 第34号 (認1) 第37号 (シヨ大) 第42号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 2年 5月 1日	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 届出区分: 認知療法・認知行動療法1 専用施設の面積: 114㎡ 患者1人当たりの面積: 4.0㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1593 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3898	480,070,3 豊明70	いこま内科クリニック	〒470-1124 豊明市三崎町三崎11-1 0562-91-3311 (0562-91-3350)		(機能強化) 第1967号 (外来感染) 第1200号 (連携強化) 第704号 (時間外2) 第831号 (地包加) 第277号 (がん指) 第143号 (遠隔持陽) 第335号 (外後発使) 第2564号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 5月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 4年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1
3899	480,071,1 豊明71	医療法人成田内科循環器科	〒470-1108 豊明市沓掛町荒井11-5 0562-92-8110 (0562-92-8171)		(外来感染) 第826号 (連携強化) 第514号 (時間外2) 第1618号 (地包加) 第627号 (ニコ) 第1860号 (がん指) 第132号 (在医総管) 第698号 (歩行) 第64号 (ヘッド) 第54号 (C・M) 第1494号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 8月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 令和 3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 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
3900	480,072,9 豊明72	植村循環器科・内科	〒470-1121 豊明市西川町広原21-1 0562-95-5333 (0562-95-5444)		(ニコ) 第2068号 (がん指) 第2327号 (在医総管) 第686号 (在総) 第1299号	平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成18年 7月 1日 平成18年 7月 1日	
3901	480,073,7 豊明73	三崎クリニック	〒470-1125 豊明市三崎町中ノ坪24-7 0562-92-1010 (0562-92-1010)		(機能強化) 第1968号 (外来感染) 第827号 (連携強化) 第254号 (支援診2) 第1263号 (在医総管) 第652号 (在総) 第1283号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 5月 1日 平成18年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1594 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3902	480,076,0 豊明76	すずき内科クリニック	〒470-1126 豊明市三崎町高鴨5-9 0562-93-1280 (0562-93-1281)		(がん指) 第110号 (在医総管) 第933号 (在総) 第1403号 (C・M) 第586号	平成22年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成20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 16列未満のマルチスライスCT
3903	480,077,8 豊明77	すぎうら内科クリニック	〒470-1151 豊明市前後町善江1737-2パ ルネス2号館1階 0562-96-0500 (0562-96-0503)		(がん指) 第490号	平成23年 8月 1日	
3904	480,080,2 豊明80	大久伝内科	〒470-1111 豊明市大久伝町南3-13 0562-92-3883 (0562-92-3887)		(外来感染) 第198号 (連携強化) 第515号 (ニコ) 第2305号 (がん指) 第1072号 (在医総管) 第1318号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 2月 1日 平成25年 3月 1日	
3905	480,081,0 豊明81	すえしげ眼科	〒470-1121 豊明市西川町広原20-1 0562-95-3113 (0562-95-3123)		(短手1) 第114号 (コン1) 第1273号	令和 4年 4月 1日 平成25年 4月 1日	
3906	480,084,4 豊明84	かんどこどものアレルギークリニック	〒470-1131 豊明市二村台4-14-9 0562-38-7088 (0562-30-7888)		(小検) 第109号	平成27年 7月 1日	
3907	480,085,1 豊明85	かなざわ内科クリニック	〒470-1132 豊明市間米町島川2156-1 0562-38-5808 (0562-38-5818)		(短手1) 第248号 (がん指) 第1258号 (電情) 第95号	令和 5年 1月 1日 平成28年11月 1日 平成28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
3908	480,086,9 豊明86	おおはらクリニック	〒470-1166 豊明市栄町 大根1-59 0562-85-5678 (0562-85-5677)		(外来感染) 第430号 (連携強化) 第564号 (がん指) 第1209号 (C・M) 第1078号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 3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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1595 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3909	480,087,7 豊明87	おおはしこどもクリ ニック	〒470-1166 豊明市栄町大根 1-1 0562-96-2201 (0562-96-2202)		(機能強化) 第1969号 (外来感染) 第431号 (連携強化) 第516号 (時間外2) 第1977号 (小か診1) 第192号 (小検) 第156号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	
3910	480,088,5 豊明88	豊明ぜんご眼科	〒470-1132 豊明市間米町島川 2 1 5 5 - 2 0562-92-2002 (0562-92-2012)		(コン1) 第1412号 (緑内眼ド) 第29号	令和元年 9月 1日 令和元年 8月 1日	
3911	480,089,3 豊明089	医療法人 清水会 相生山クリニック	〒470-1154 豊明市新栄町 6 - 1 6 8 - 2 0562-97-2332 (0562-97-2338)		(がん指) 第1837号 (酸単) 第34770号	令和元年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
3912	480,091,9 豊明91	やまだ形成外科・内 分泌内科クリニック	〒470-1151 豊明市前後町大狭間 1 4 4 8 - 1 1 0562-93-6680 (0562-93-6681)		(時間外2) 第2175号 (がん指) 第2009号 (在医総管) 第2060号 (C・M) 第1401号	令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
3913	480,092,7 豊明092	V Aクリニック愛知	〒470-1132 豊明市間米町島川 2 1 5 5 - 1 0562-38-6830 (0562-38-6831)		(短手1) 第332号 (酸単) 第34351号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
3914	490,006,5 日進6	坂野内科	〒470-0131 日進市岩崎町根裏 9 0 - 1 8 1 0561-73-5225 (0561-73-5225)		(時間外2) 第1023号 (地包加) 第860号 (175) 第1631号	平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成14年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1596 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3915	490,013,1 日進13	医療法人大医会 日 進おりど病院	〒470-0115 日進市折戸町西田面110 0561-73-7771 (0561-73-6159)	一般 130	(機能強化) 第2133号 (一般入院) 第3689号 (救急医療) 第110号 (診療録2) 第127号 (事補1) 第210号 (急性看補) 第949号 (栄養子) 第112号 (医療安全2) 第327号 (感染対策3) 第56号 (病棟薬1) 第144号 (データ提) 第314号 (入退支) 第729号 (せん妄ケア) 第109号 (地包ケア1) 第182号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 8月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3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 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:129床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:25対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:38床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1598 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(同種) 第9号 (べ) 第101号 (内小ポ) 第19号 (胃瘻造) 第151号 (輸血Ⅱ) 第96号 (胃瘻造嚙) 第142号 (麻管Ⅰ) 第41号 (連携診) 第37号 (酸単) 第33920号	平成28年 7月 1日 平成10年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成25年 9月 1日 令和 6年 3月 1日 平成 8年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.32円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
3916	490,014,9 (491,014,4) 日進14	医療法人福友会福友 病院	〒470-0103 日進市北新町殿ヶ池上539 0561-73-3151 (0561-73-0506)	療養 185	(歯初診) 第3601号 (外来環Ⅰ) 第4304号 (療養入院) 第7247号 (診療録Ⅱ) 第256号 (データ提) 第365号 (入退支) 第768号 (地包ケアⅡ) 第5096号 (食) 第291号 (薬) 第232号 (C・M) 第857号 (脳Ⅲ) 第2865号 (運Ⅱ) 第997号 (歯CAD) 第3732号 (補管) 第3013号 (酸単) 第34771号	平成30年10月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 平成31年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年12月 1日 昭和59年 4月 1日 平成12年 2月 1日 平成25年 5月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年10月 1日 平成 8年11月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:4棟 病床数:185床 区分:入院料Ⅰ データ提出加算Ⅰ・データ提出 加算Ⅲ 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Ⅰ 地域包括ケア入院医療管理料Ⅱ 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:26床 当該病床届出病棟の入退院支援 加算Ⅰの既届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT LGC 算定単価:0.32円 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1601 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3920	490,030,5 日進30	杉上クリニック	〒470-0131 日進市岩崎町芦廻間 8 7 - 1 0561-72-5050 (0561-73-3033)	一般 19	(情報通信) 第254号 (機能強化) 第1971号 (外来感染) 第829号 (連携強化) 第517号 (サ強化) 第137号 (時間外1) 第360号 (地包加) 第388号 (診入院) 第2418号 (診入帰) 第37号 (救急医療) 第68号 (診緩診) 第4号 (患サポ) 第80号 (入退支) 第505号 (がん疼) 第129号 (二骨継3) 第77号 (小か診1) 第193号 (ニコ) 第2737号 (支援診3) 第2031号 (禁煙シ指) 第24号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19 床 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 2 総合機能評価加算の有無:有 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1603 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3926	490, 048, 7 日進48	うかい医院	〒470-0116 日進市東山4-621-2 0561-74-1551 (0561-74-3858)		(情報通信) 第244号 (機能強化) 第1973号 (外来感染) 第831号 (連携強化) 第520号 (時間外2) 第2102号 (地包加) 第1013号 (がん疼) 第2414号 (二骨継3) 第171号 (支援診3) 第2032号 (がん指) 第2523号 (在医総管) 第1882号 (在総) 第2103号 (外後発使) 第2364号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和元年12月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
3927	490, 050, 3 日進50	ともまつレディースク リニック	〒470-0113 日進市栄2-1201ガーデンセ ラム1階 0561-75-4755 (0561-75-4755)	一般	(時間外2) 第1025号 (HPV) 第229号	平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3928	490, 053, 7 日進53	佐藤クリニック	〒470-0111 日進市米野木町丁田20-1 05617-4-7888 (0561-74-7555)		(機能強化) 第1974号 (時間外1) 第363号 (地包加) 第389号 (支援診3) 第2369号 (がん指) 第1735号 (在医総管) 第1229号 (在総) 第1587号 (酸単) 第33922号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 1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	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
3929	490, 054, 5 日進54	医療法人 川井小児 科クリニック	〒470-0113 日進市栄2-112 05617-2-7070 (0561-72-7073)		(機能強化) 第1975号 (外来感染) 第1084号 (連携強化) 第603号 (時間外2) 第1988号 (小か診1) 第194号 (小検) 第121号 (外後発使) 第2365号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ホ ^ホ 算定単価:2.35円 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1608 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3953	490, 100, 6 日進100	みやがわクリニック	〒470-0125 日進市赤池3-2104 052-800-2277 (052-800-2278)		(情報通信) 第197号 (機能強化) 第1982号 (外来感染) 第75号 (連携強化) 第706号 (支援診3) 第2033号 (がん指) 第1140号 (電情) 第264号 (在医総管) 第1562号 (遠隔持帰) 第26号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成28年 6月 1日 平成27年 7月 1日 平成30年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
3954	490, 102, 2 日進102	医療法人三和会 三 本木クリニック	〒470-0101 日進市三本木町細廻間2-1 0561-56-4532 (0561-56-4534)		(機能強化) 第1983号 (外来感染) 第434号 (時間外2) 第1796号 (地包加) 第999号 (小か診1) 第125号 (ニコ) 第1861号 (がん指) 第1845号 (在医総管) 第1634号 (酸単) 第34773号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 11日 令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年 9月 1日 平成28年 4月 11日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 小型ホソハ 算定単価: 2.36円
3955	490, 103, 0 日進103	たつらクリニック	〒470-0136 日進市竹の山5-1501 0561-73-3636 (0561-73-3643)		(機能強化) 第1984号 (外来感染) 第435号 (連携強化) 第523号 (時間外2) 第1832号 (地包加) 第770号 (支援診3) 第2341号 (がん指) 第1893号 (在医総管) 第1680号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 10月 1日 令和 2年 1月 1日 平成28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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1609 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3956	490, 104, 8 日進104	平針北クリニック	〒470-0126 日進市赤池町屋下306-2 052-803-1103 (052-803-1104)	一般 17	(外来感染) 第436号 (連携強化) 第717号 (時間外1) 第657号 (診入院) 第2211号 (ハイ妊娠) 第163号 (乳腺ケア) 第85号 (婦特管) 第298号 (一妊管) 第209号 (生補管1) 第33号 (染色体) 第2号 (HPV) 第452号 (酸単) 第33925号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 1月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:17床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホバ 算定単価:0.42円
3957	490, 105, 5 日進105	日進すずき整形外科	〒470-0113 日進市栄3-2002 0561-74-0033 (0561-74-2233)		(時間外2) 第1851号 (小運指管) 第11号 (二骨継3) 第15号 (運I) 第2687号	平成29年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 1日	初期加算届出:無
3958	490, 106, 3 日進106	あかいけ耳鼻いんこう科	〒470-0126 日進市赤池町屋下394-1 052-800-3335 (052-800-3337)		(情報通信) 第548号 (外来感染) 第1396号 (遠隔持帰) 第227号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 2年 5月 1日	
3959	490, 107, 1 日進107	プライムツリー赤池眼科	〒470-0126 日進市赤池町箕ノ手1PRIME TREE AKAIKE 1階 052-847-3003 (052-847-0300)		(コン3) 第74号	平成30年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1610 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3960	490, 109, 7 日進109	東名古屋医師会休日 急病診療所	〒470-0122 日進市蟹甲町中島2 2 0561-73-7555 (0561-73-7827)		(小夜1) 第16号 (酸単) 第34120号	平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.35円
3961	490, 111, 3 日進111	おやま耳鼻咽喉科	〒470-0134 日進市香久山2-2104 052-800-3781 (052-800-3783)		(外来感染) 第437号 (電情) 第639号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3962	490, 114, 7 日進114	こめの木いぐち眼科	〒470-0111 日進市米野木町宮前107-4 0561-76-3701 (0561-76-3702)		(短手1) 第169号 (コン1) 第1404号 (外後発使) 第2858号	令和 4年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 1月 1日	回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算2
3963	490, 115, 4 日進115	梅森台レオ整形外科 ・ヒフ科	〒470-0133 日進市梅森台4-188 052-808-8899 (052-808-2133)		(緑内眼ド) 第84号 (二骨継3) 第366号 (下創管) 第146号 (運II) 第924号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年11月 1日 令和元年 7月 1日	初期加算届出:有
3964	490, 116, 2 日進116	医療法人洗明会 O BKタカエクリニック	〒470-0124 日進市浅田町森下116-1 052-838-8686		(情報通信) 第407号 (機能強化) 第2316号 (外来感染) 第833号 (連携強化) 第803号 (時間外2) 第2341号 (時間外3) 第24号 (小か診2) 第11号 (電情) 第568号 (在医総管) 第2283号 (小検) 第143号	令和 5年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 5年 3月 1日 平成31年 4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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1612 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3968	490, 123, 8 日進123	アガペクリニック	〒470-0115 日進市折戸町孫三ヶ入 6 1 0561-74-3000 (0561-74-3077)	一般 17	(情報通信) 第198号 (機能強化) 第1986号 (外来感染) 第834号 (連携強化) 第255号 (時間外1) 第820号 (地包加) 第1109号 (診入院) 第2482号 (診入帰) 第42号 (診緩診) 第11号 (食) 第11096号 (がん疼) 第2455号 (二骨継3) 第280号 (下創管) 第136号 (ニコ) 第2824号 (支援診2) 第1186号 (在緩診実) 第83号 (がん指) 第2039号 (在医総管) 第2075号 (在総) 第2036号 (遠隔持陽) 第312号 (C・M) 第1420号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年11月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 病床数:17床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 2 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 2 看取り加算:有 様式 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 届出病床の状況一般病床数:17 床 撮影に使用する機器: 1 6 列以

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1613 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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33923号	令和 6年 4月 1日	上 6 4 列未満のマルチスライスCT 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
3969	490, 124, 6 日進124	梅森たかせ眼科	〒470-0133 日進市梅森台 3-1-44 052-802-8555 (052-802-8556)		(短手1) 第60号 (コン1) 第1430号 (外後発使) 第2123号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3970	490, 125, 3 日進125	ふくおか内科クリニック	〒470-0126 日進市赤池町屋下 308-1 052-804-1011 (052-804-1012)		(糖管) 第197号 (電情) 第647号 (遠隔持陽) 第347号 (持血測1) 第113号	令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
3971	490, 126, 1 日進126	立松整形外科・内科 クリニック	〒470-0132 日進市梅森町西田面 17-1 052-802-8600 (052-802-8700)		(小運指管) 第107号 (がん指) 第2147号 (運I) 第2786号 (酸単) 第34991号	令和 3年 8月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出: 有 小型ホソハ 算定単価: 2.14円
3972	490, 127, 9 (491, 127, 4) 日進127	あおぞらクリニック 岩崎台	〒470-0135 日進市岩崎台 4-4-12 0561-72-8755 (0561-72-8766)		(情報通信) 第199号 (機能強化) 第1315号 (歯初診) 第4354号 (時間外1) 第848号 (ニコ) 第2895号 (支援診2) 第1253号 (在医総管) 第2130号 (在総) 第2073号 (歯訪診) 第3058号 (咀嚼能力) 第564号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1615 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3977	490, 135, 2 日進135	日進南病院	〒470-0128 日進市浅田平子3-320 052-805-2401 (052-805-2402)	療養 176	(療養入院) 第7261号 (診療録2) 第336号 (療養1) 第215号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	病棟種別:療養 病棟数:4棟 病床数:176床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり: :36.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:12.0㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり: :36.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:12.0㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり: :36.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:12.0㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:5階 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり: :36.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:12.0㎡
					(データ提) 第408号	令和 5年 7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)
					(入退支) 第764号	令和 5年 8月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算2
					(食) 第11115号 (がん疼) 第2601号 (薬) 第638号 (地連計) 第230号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1616 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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1602号 (脳Ⅲ) 第2887号 (運Ⅱ) 第1053号 (胃瘻造) 第196号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 8月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有
3978	490,136,0 日進136	医療法人杉山会ノア 梅森台クリニック	〒470-0133 日進市梅森台1-40 052-846-7672 (052-846-7673)		(時間外1) 第965号 (人工腎臓) 第239号 (導入1) 第208号 (透析水) 第363号 (肢梢) 第210号 (酸単) 第33926号	令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6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:1.76円
3979	490,137,8 日進137	どんぐりみみはなの ドクリニック	〒470-0126 日進市赤池町箕ノ手104-1 052-746-0830 (052-746-0831)		(外来感染) 第1375号	令和 5年11月 1日	
3980	490,138,6 日進138	日進在宅クリニック	〒470-0124 日進市浅田町上ノ山17-2 上 ノ山ハイツⅢ105 052-846-8681 (052-846-8682)		(時間外1) 第971号 (支援診2) 第1429号 (在医総管) 第2340号 (在総) 第2204号	令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日	
3981	490,139,4 日進139	岩崎台おおぐち内科 ハートクリニック	〒470-0135 日進市岩崎台4-915 0561-56-0085 (0561-56-0087)		(機能強化) 第2401号 (時間外2) 第2421号 (地包加) 第1203号 (遠隔ペ) 第131号 (在医総管) 第2373号 (歩行) 第112号 (心Ⅰ) 第121号 (ペ) 第246号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1617 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3982	500,037,8 愛知37	東郷町国民健康保険 東郷診療所	〒470-0151 愛知郡東郷町諸輪北山158-90 0561-39-0054 (0561-39-0586)		(外来感染) 第835号 (連携強化) 第256号 (ニコ) 第2311号 (がん指) 第157号 (在医総管) 第1096号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 7月 1日	
3983	500,093,1 愛知93	医療法人和合会和合 病院	〒470-0151 愛知郡東郷町諸輪北木戸西108 0561-73-1811 (0561-73-7785)	精神 511	(精神入院) 第1276号 (救急医療) 第128号 (看補) 第1602号 (精応) 第10号 (精合併加算) 第23号 (依存管理) 第5号 (精療) 第117号 (食) 第266号 (薬) 第167号 (精) 第31号 (シヨ大) 第20号 (デ大) 第62号 (デナ) 第20号 (医療保護) 第36号 (酸単) 第33927号	平成18年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成元年 6月17日 平成 8年 9月 1日 平成12年 5月 1日 平成24年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:4棟 病床数:331床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:4 病床数:331 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 退院調整加算:有 専用施設の面積:454.7㎡ 専用施設の面積:198.9㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:198.9㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:198.9㎡ 患者1人当たりの面積:6.63㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1620 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3993	500,178,0 愛知178	西山クリニック	〒470-0151 愛知郡東郷町諸輪下市3 6 0561-38-5511 (0561-38-5265)		(時間外1) 第367号 (がん指) 第1889号 (外後発使) 第1984号	平成24年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3994	500,196,2 愛知196	医療法人 奥田眼科	〒470-0154 愛知郡東郷町和合ヶ丘1-15-3 0561-38-6588 (0561-38-2282)	一般 一般 1	(時間外1) 第581号 (コン1) 第1363号	平成27年10月 1日 平成24年 6月 1日	
3995	500,197,0 愛知197	本多医院	〒470-0152 愛知郡東郷町北山台1-3-9 0561-39-0139 (0561-39-0131)		(機能強化) 第2291号 (外来感染) 第968号 (連携強化) 第257号 (時間外2) 第1575号 (がん疼) 第312号 (ニコ) 第1548号 (支援診3) 第2129号 (在医総管) 第1387号	令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成26年 8月 1日 平成25年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年11月 1日	
3996	500,198,8 愛知198	医療法人 宮本ファミリー耳鼻科	〒470-0155 愛知郡東郷町白鳥2-22-12 0561-38-5558 (0561-38-5692)		(外来感染) 第439号 (時間外2) 第1586号 (ニコ) 第2908号	令和 4年 4月 1日 平成25年12月 6日 令和 3年10月 1日	
3997	500,200,2 愛知200	秋田耳鼻咽喉科クリニック	〒470-0164 愛知郡東郷町三ツ池4-2-3 0561-37-2777 (0561-37-2011)		(外来感染) 第440号	令和 4年 4月 1日	
3998	500,201,0 愛知201	東郷なないろこどもクリニック	〒470-0162 愛知郡東郷町春木新池5 1 0561-37-1100 (0561-37-1120)		(情報通信) 第550号 (機能強化) 第1317号 (外来感染) 第836号 (時間外2) 第2005号 (小か診1) 第97号 (小検) 第171号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
3999	500,203,6 愛知203	まつもとクリニック	〒470-0162 愛知郡東郷町春木音貝9 7 052-848-8888 (052-803-1200)		(外来感染) 第969号 (連携強化) 第258号 (時間外1) 第670号 (ニコ) 第1506号 (がん指) 第1429号	令和 4年 4月 1日 令和 4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 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1621 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4000	500, 204, 4 愛知204	愛知とうぶクリニッ ク	〒470-0162 愛知郡東郷町春木北野淵9-1 0561-39-2323 (0561-39-0220)		(がん指) 第2351号 (在医総管) 第1948号 (神経) 第163号 (C・M) 第1313号 (運Ⅲ) 第323号	令和 5年 2月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 6月 1日 令和 2年11月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:無
4001	500, 205, 1 愛知205	やまクリニック	〒470-0154 愛知郡東郷町和合ヶ丘3-1-1 0 すまいるプラザ和合ヶ丘2階 0561-37-1050 (0561-37-1025)		(情報通信) 第343号 (機能強化) 第1318号 (時間外2) 第2082号 (ニコ) 第2887号 (支援診3) 第2370号 (電情) 第573号 (在医総管) 第1954号 (在総) 第1988号 (遠隔酸素) 第18号 (遠隔持帰) 第160号 (コン3) 第99号	令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年11月 1日 令和元年 7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 令和 2年12月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
4002	500, 207, 7 愛知207	医療法人社団藍盛会 あやめアイクリニ ック	〒470-0186 愛知郡東郷町東郷中央土地整理事 業62街区1・3 ららぼーと愛 知東郷2階2410 0561-56-6507 (0561-56-6507)		(時間外2) 第2352号 (短手1) 第259号 (コン1) 第1465号 (緑内眼ド) 第111号 (二骨継3) 第327号 (C・M) 第1605号 (運Ⅰ) 第2812号	令和 5年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	回復室病床数:1床
4003	500, 209, 3 愛知209	東郷はせがわ眼科	〒470-0162 愛知郡東郷町春木塩田1824 0561-56-3030 (0561-56-3029)		(時間外2) 第2352号 (短手1) 第259号 (コン1) 第1465号 (緑内眼ド) 第111号 (二骨継3) 第327号 (C・M) 第1605号 (運Ⅰ) 第2812号	令和 5年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	回復室病床数:1床
4004	500, 210, 1 愛知210	みやけ整形外科	〒470-0162 愛知郡東郷町春木太子45-1 0561-38-8600 (0561-38-8601)		(時間外2) 第2352号 (短手1) 第259号 (コン1) 第1465号 (緑内眼ド) 第111号 (二骨継3) 第327号 (C・M) 第1605号 (運Ⅰ) 第2812号	令和 5年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1622 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4005	500,211,9 愛知211	東郷かみや内科・血液内科・がん内科	〒470-0162 愛知郡東郷町春木塩田1812 0561-56-5255 (0561-56-5256)		(情報通信) 第591号 (外来感染) 第1366号 (時間外2) 第2393号 (がん疼) 第2611号 (がん指) 第2472号 (C・M) 第1637号	令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日	
4006	500,213,5 愛知213	なごやひがし整形外科・脊椎クリニック	〒470-0162 愛知郡東郷町春木白土1-217 052-680-8375 (052-680-8376)	一般 19	(運II) 第1063号	令和 6年 3月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI（1.5テスラ以上3テスラ未満） 初期加算届出:有
4007	520,094,5 西春94	N. キッズファミリークリニック	〒480-0202 西春日井郡豊山町豊場高前80 0568-28-2321 (0568-29-1120)		(機能強化) 第1989号 (外来感染) 第1232号 (連携強化) 第730号 (時間外2) 第1856号 (小か診1) 第195号 (ニコ) 第1886号 (電情) 第350号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 1月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
4008	520,140,6 西春140	とよ山内科クリニック	〒480-0201 西春日井郡豊山町青山東川46-2 0568-39-3800 (0568-39-3801)		(ニコ) 第2208号 (がん指) 第1199号 (在医総管) 第1242号 (在総) 第1600号 (C・M) 第883号	平成29年 7月 1日 平成28年 5月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成25年10月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
4009	520,146,3 西春146	わかぼファミリークリニック	〒480-0202 西春日井郡豊山町豊場高前183-1 0568-29-3911 (0568-29-1821)		(外来感染) 第143号 (がん指) 第952号 (C・M) 第1034号	令和 4年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成27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 小型ホソバ 算定単価:2.35円
					(外後発使) 第2659号	令和 4年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1624 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4012	530,037,2 (531,037,7) 丹羽37	さくら総合病院	〒480-0127 丹羽郡大口町新宮1-129 0587-95-6711 (0598-95-4780)	一般 224 療養 166	(病初診) 第87号 (外来環2) 第1436号 (歯特連) 第82号 (一般入院) 第3599号 (療養入院) 第7146号 (救急医療) 第38号 (超急性期) 第27号 (診療録2) 第196号 (事補1) 第278号 (急性看補) 第481号 (重) 第1173号 (療養1) 第174号 (栄養子) 第110号	平成30年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 平成28年 6月 1日 平成20年 3月 1日 平成28年 6月 1日 平成31年 4月 1日	紹介率:83.7% 算定に係る手術件数:161 病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:220床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:58床 区分:入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2.5対1補助体制加算 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 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 個室:9 2人部屋:0 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養1階 病床数:58床 病棟面積のうち患者1人当たり :15.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養4階 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり :18.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.5㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1625 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(医療安全2) 第310号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算2 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4-イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 認知症ケア加算区分：加算1 加算区分：加算1 早期栄養介入管理加算 病床数：4床 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成 病棟種別：療養 病棟数：1棟 病床数：58床 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分：療養 病棟入院料病床数：50床 当該病棟の看護補助者配置加算：看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 看護補助者配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注4)：有
					(感染対策1) 第42号	令和 4年 4月 1日	
					(後発使1) 第224号 (データ提) 第191号	令和 4年 4月 1日 平成29年 1月 1日	
					(入退支) 第771号	令和 6年 1月 1日	
					(認ケア) 第166号	令和元年11月 1日	
					(せん妄ケア) 第76号 (精疾診) 第25号 (地医確保) 第98号 (地歯入院) 第10号 (集3) 第215号	令和 2年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年10月 1日	
					(回1) 第152号	令和 4年10月 1日	
					(地包ケア2) 第5098号	令和 6年 1月 1日	
					(看処遇25) 第1号 (食) 第1160号 (遠隔ペ) 第97号 (がん疼) 第2303号 (糖防管) 第5297号	令和 4年10月 1日 平成14年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1626 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(下創管) 第144号 (救搬看体) 第30号 (外化診2) 第8号 (ニコ) 第2148号 (がん指) 第958号 (肝炎) 第139号 (薬) 第462号 (機安1) 第81号 (医管) 第872号 (在看) 第54号 (遠隔持陽) 第197号 (検I) 第310号 (検II) 第183号 (ヘッド) 第41号 (神経) 第180号 (コン1) 第789号 (C・M) 第1634号 (抗悪処方) 第60号 (外化2) 第89号 (菌) 第171号 (心I) 第76号 (脳I) 第1088号 (運I) 第205号 (呼I) 第255号 (がんリハ) 第50号 (歯リハ2) 第161号 (血入) 第18号 (人工腎臓) 第154号		令和 5年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年12月 1日 平成29年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成24年11月 1日 令和 2年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成23年 9月 1日 平成29年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成26年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成30年 4月 1日	糖尿病透析予防指導管理料 (特定地域): 無 高度腎機能障害患者指導加算: 無 救急搬送看護体制加算2 医薬品安全性情報等管理体制加算: 有 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積: 49㎡ 初期加算届出: 有 初期加算届出: 有 初期加算届出: 有 初期加算届出: 有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1629 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4018	530,047,1 丹羽47	医療法人 山田外科 内科	〒480-0147 丹羽郡大口町竹田2-38 0587-96-6000 (0587-96-6001)	一般 19	(機能強化) 第1990号 (時間外1) 第457号 (地包加) 第942号 (診入院) 第2439号 (救急医療) 第69号 (診緩診) 第8号 (感染対策3) 第109号 (短手1) 第42号 (食) 第1372号 (がん疼) 第282号 (支援診3) 第2501号 (がん指) 第894号 (電情) 第341号 (在医総管) 第1335号 (在総) 第1660号 (C・M) 第861号	令和 4年 4月 1日 平成25年 3月12日 平成31年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年11月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年10月 1日 令和 5年 6月 1日 平成25年 3月12日 平成29年 1月 1日 平成25年 3月12日 平成25年 3月12日 平成25年 3月12日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 栄養管理実施加算:無 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 回復室病床数:4床 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1630 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(外後発使) 第2809号 (胃瘻造) 第160号 (造設前) 第75号 (麻管I) 第204号 (酸单) 第34354号	令和 5年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成25年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	CT 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:0.42円 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.36円
4019	530,048,9 丹羽48	医療法人山田整形外科	〒480-0102 丹羽郡扶桑町高雄定松90-1 0587-92-1100 (0587-92-1101)		(小運指管) 第6号 (二骨継3) 第78号 (下創管) 第120号 (電情) 第526号 (外後発使) 第1985号 (運II) 第910号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 3月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算届出: 無
4020	530,050,5 丹羽50	医療法人 江口医院	〒480-0102 丹羽郡扶桑町高雄天道414 0587-93-2626 (0587-92-0011)		(がん指) 第959号 (コン1) 第1276号	平成26年 1月 1日 平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1631 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4021	530,053,9 丹羽53	伊藤整形・内科 あ いちスポーツ・人工 関節クリニック	〒480-0102 丹羽郡扶桑町高雄郷東4-1 0587-92-3388 (0587-92-3301)	一般 19	(機能強化) 第2324号 (地包加) 第1155号 (診入院) 第2475号 (ニコ) 第1765号 (在医総管) 第2256号 (C・M) 第588号 (脳Ⅲ) 第150号 (運Ⅰ) 第2531号 (べ) 第220号 (酸単) 第34775号	令和 4年12月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 注1に規定する基準を満たさな い場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 大型CTの算定単価:0.26円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1632 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4022	530,056,2 丹羽56	かめいクリニック	〒480-0103 丹羽郡扶桑町柏森長畑460 0587-93-9041 (0587-92-2222)		(情報通信) 第503号 (がん指) 第1613号 (C・M) 第994号 (酸単) 第33928号	令和 5年 8月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2.35円
4023	530,058,8 丹羽58	大川外科胃腸科クリニック	〒480-0102 丹羽郡扶桑町高雄伊勢帰133-2 0587-92-3155 (0587-92-3156)		(情報通信) 第200号 (機能強化) 第2287号 (外来感染) 第441号 (連携強化) 第526号 (時間外1) 第371号 (地包加) 第862号 (がん疼) 第48号 (二骨継3) 第241号 (下創管) 第162号 (ニコ) 第2605号 (支援診2) 第1362号 (がん指) 第975号 (電情) 第395号 (禁煙シ指) 第11号 (在医総管) 第495号 (在総) 第1250号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 1月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
4024	530,061,2 丹羽61	やまだクリニック	〒480-0132 丹羽郡大口町秋田1-376 0587-94-1333 (0587-94-1343)		(機能強化) 第1992号 (外来感染) 第1218号 (連携強化) 第721号 (時間外2) 第854号 (地包加) 第771号 (がん指) 第1669号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1633 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4025	530,064,6 丹羽64	今井医院	〒480-0142 丹羽郡大口町中小口1-19 0587-95-2534 (0587-96-0073)		(外来感染) 第837号 (連携強化) 第807号 (サ強化) 第193号 (ニコ) 第1884号 (がん指) 第1236号 (電情) 第381号 (酸単) 第33977号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 小型ホパ 算定単価: 2.17円
4026	530,068,7 丹羽68	つくしこどもクリニック	〒480-0103 丹羽郡扶桑町柏森平塚329 0587-93-0600 (0587-93-0202)		(機能強化) 第1993号 (外来感染) 第173号 (連携強化) 第527号 (サ強化) 第164号 (時間外1) 第582号 (小か診1) 第79号 (電情) 第612号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 11月 1日 平成27年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
4027	530,070,3 丹羽70	みどりクリニック	〒480-0145 丹羽郡大口町丸2-71 0587-95-0881 (0587-95-0882)		(時間外2) 第1261号 (ニコ) 第1926号 (支援診3) 第2036号 (がん指) 第763号 (在医総管) 第1198号 (在総) 第1560号 (酸単) 第34776号	平成24年 2月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 2月 1日 平成24年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホパ 算定単価: 2.36円
4028	530,072,9 丹羽72	山田ファミリークリニック	〒480-0103 丹羽郡扶桑町柏森郷西195 0587-91-0777 (0587-91-0666)		(機能強化) 第1994号 (外来感染) 第442号 (地包加) 第1023号 (ニコ) 第1611号 (がん指) 第1659号 (在医総管) 第1371号 (遠隔持帰) 第295号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成25年 5月 1日 平成30年 8月 1日 平成25年 10月 1日 令和 2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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1634 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4029	530,075,2 丹羽75	つくしこころクリニック	〒480-0147 丹羽郡大口町竹田2-21-2 0587-94-0800 (0587-94-0811)		(時間外2) 第1667号	平成26年 8月 1日	
4030	530,076,0 丹羽76	つくしファミリークリニック	〒480-0146 丹羽郡大口町余野5-292 0587-94-0294 (0587-94-1202)		(機能強化) 第1995号 (外来感染) 第174号 (連携強化) 第528号 (時間外1) 第595号 (小か診1) 第80号 (電情) 第613号 (遠隔持陽) 第93号 (酸単) 第33591号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 小型ホバ 算定単価: 2.36円
4031	530,077,8 丹羽77	医療法人白木ふそう耳鼻咽喉科	〒480-0102 丹羽郡扶桑町高雄伊勢婦124 0587-91-1187 (0587-91-1355)		(時間外1) 第639号 (遠隔持陽) 第88号	平成28年 8月 1日 平成30年 4月 1日	
4032	530,078,6 丹羽78	さのクリニック	〒480-0139 丹羽郡大口町奈良子1-269 0587-94-0222 (0587-94-0223)		(外来感染) 第1312号 (連携強化) 第831号 (時間外2) 第2062号 (ニコ) 第2773号 (がん指) 第1798号 (電情) 第413号	令和 5年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年 5月 1日 平成29年 8月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
4033	530,080,2 丹羽80	やすだ内科クリニック	〒480-0102 丹羽郡扶桑町高雄定光寺130-1 0587-92-3331 (0587-92-3332)		(機能強化) 第1319号 (時間外2) 第1890号 (地包加) 第1063号 (ニコ) 第2462号 (がん指) 第2394号 (在医総管) 第1715号	令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1635 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4034	530,082,8 丹羽82	ひじかた整形外科	〒480-0104 丹羽郡扶桑町斎藤榎235 0587-91-0012 (0587-91-0023)		(時間外1) 第748号 (二骨継3) 第189号 (運1) 第2673号	平成31年 2月 1日 令和 4年 9月 1日 平成31年 2月 1日	初期加算届出:有
4035	530,084,4 丹羽84	かつし家庭医療医院	〒480-0105 丹羽郡扶桑町南山名前ノ前8 0587-92-3320 (0587-92-3308)		(情報通信) 第201号 (機能強化) 第1320号 (外来感染) 第1219号 (連携強化) 第722号 (地包加) 第1066号 (がん疼) 第2445号 (ニコ) 第2794号 (支援診3) 第2037号 (がん指) 第1997号 (こ連指1) 第3号 (電情) 第683号 (在医総管) 第2053号 (在総) 第2025号 (遠隔持帰) 第280号 (コン3) 第98号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4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 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2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 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
4036	530,085,1 丹羽85	藤掛クリニック	〒480-0105 丹羽郡扶桑町南山名高塚5-1 イオンモール扶桑2階 0587-81-7162 (0587-81-7162)		(コン3) 第98号	令和 2年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1636 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4037	530,086,9 丹羽86	坪井クリニック	〒480-0105 丹羽郡扶桑町南山名名護根124-1 0587-93-3050 (0587-93-3051)		(機能強化) 第1997号 (時間外1) 第824号 (遠隔ペ) 第108号 (糖管) 第194号 (ニコ) 第2888号 (支援診2) 第1420号 (在診実1) 第199号 (がん指) 第2122号 (電情) 第646号 (在医総管) 第2101号 (在総) 第2050号 (遠隔酸素) 第25号 (遠隔持陽) 第340号 (心I) 第106号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
4038	530,087,7 丹羽87	コスモス眼科	〒480-0146 丹羽郡大口町余野6-123 0587-94-1777 (0587-94-1155)	一般 一般 1	(診入院) 第2357号 (ロ一検) 第73号 (コン1) 第1450号 (外後発使) 第2661号 (酸単) 第34918号	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 7月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出: 無 病床区分: 一般 病床数: 1床 区分: 入院基本料 6 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ホソバ 算定単価: 2.36円
4039	530,088,5 丹羽088	ゆうゆう内科おなかクリニック	〒480-0102 丹羽郡扶桑町高雄郷東195-1 0587-50-4107 (0587-50-4110)		(情報通信) 第404号 (外来感染) 第1344号 (時間外2) 第2362号 (短手1) 第282号 (がん疼) 第2598号 (がん指) 第2382号 (こ連指I) 第48号 (C・M) 第1586号 (外化2) 第105号 (酸単) 第34777号	令和 5年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数: 3床 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1637 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4040	530,089,3 丹羽89	在宅医療ロータス	〒480-0104 丹羽郡扶桑町斎藤東屋敷159 0587-50-6910 (0587-50-6911)		(機能強化)第2390号 (時間外1)第974号 (がん疼)第2623号 (支援診2)第1432号 (がん指)第2500号 (在医総管)第2355号 (在総)第2210号 (画1)第132号 (C・M)第1633号	令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
4041	530,091,9 丹羽091	大城皮フ科クリニック 大口本院	〒480-0126 丹羽郡大口町伝右1-19 0587-81-7100 (0587-81-7105)		(下創管)第145号	令和 5年10月 1日	
4042	560,143,1 海部143	加藤胃腸科内科とびしまこどもクリニック	〒490-1431 海部郡飛島村服岡4-8 0567-52-2000 (0567-52-2400)		(機能強化)第1998号 (外来感染)第970号 (地包加)第772号 (がん疼)第2271号 (支援診2)第1375号 (支援診3)第2199号 (在診実1)第175号 (がん指)第111号 (電情)第96号 (在医総管)第496号 (在総)第1293号 (遠隔持帰)第322号 (C・M)第898号 (外後発使)第2369号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 平成26年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 届出を行う点数: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 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1639 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4046	560,189,4 海部189	医療法人瑞頌会 尾張温泉かにえ病院	〒497-0052 海部郡蟹江町西之森長瀬下65-14 0567-96-2000 (0567-96-3701)	一般 58 療養 60	(診療録2) 第176号 (療) 第307号 (療養1) 第160号 (医療安全2) 第325号 (感染対策3) 第59号 (データ提) 第303号 (入退支) 第604号 (認ケア) 第314号 (回2) 第149号 (地包ケア1) 第215号	平成26年10月 1日 平成26年11月 1日 平成26年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:26 病室の総面積:233.83㎡ 1床当たり病床面積:8.99㎡ 病棟名:療養 病床数:32床 病棟面積のうち患者1人当たり:17.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.6㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 認知症ケア加算区分:加算3 体制強化加算:体制強化加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:35床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1640 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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1389号 (二骨継2) 第10号 (二骨継3) 第51号 (薬) 第584号 (支援病3) 第81号 (在医総管) 第1515号 (C・M) 第968号 (脳I) 第1179号 (運I) 第2514号 (集コ) 第65号 (酸単) 第34868号	平成26年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 平成27年 1月 1日 平成26年11月 1日	看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注4):有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有
4047	560,201,7 海部201	安藤医院	〒490-1136 海部郡大治町花常中切1315-6 052-444-2301 (052-444-6950)		(外来感染) 第443号 (連携強化) 第529号 (サ強化) 第191号 (二骨継3) 第323号 (ニコ) 第2854号 (がん指) 第1499号 (在医総管) 第499号 (外後発使) 第2754号 (心I) 第119号 (酸単) 第33929号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 平成29年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ボツハ 算定単価:0.35円 小型ボツハ 算定単価:2.36円 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ボツハ 算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1641 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4048	560, 206, 6 海部206	医療法人フューチャ ー 山本医院	〒497-0040 海部郡蟹江町城4-423 0567-95-9311 (0567-95-0055)		(情報通信) 第604号 (機能強化) 第1999号 (時間外1) 第825号 (地包加) 第863号 (がん疼) 第2463号 (小か診1) 第196号 (ニコ) 第2361号 (支援診2) 第1202号 (在緩診実) 第89号 (がん指) 第2305号 (在医総管) 第500号	令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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
4049	560, 218, 1 海部218	かとうクリニック	〒497-0032 海部郡蟹江町今本町通2 2 0567-96-2233 (0567-96-7500)		(機能強化) 第2000号 (時間外2) 第856号 (地包加) 第1122号 (がん指) 第158号 (在医総管) 第501号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
4050	560, 225, 6 海部225	中原クリニック	〒490-1142 海部郡大治町三本木屋形1 8 5 052-449-1313 (052-445-2260)		(機能強化) 第2001号 (外来感染) 第838号 (連携強化) 第687号 (時間外2) 第1441号 (地包加) 第1010号 (ニコ) 第1743号 (支援診3) 第2200号 (がん指) 第410号 (在医総管) 第502号 (脳Ⅲ) 第163号 (運Ⅲ) 第74号 (酸単) 第33652号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年11月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
4051	560, 226, 4 海部226	循環器科・内科すず きクリニック	〒497-0050 海部郡蟹江町学戸4-201 0567-96-5155 (0567-96-5198)		(時間外2) 第857号 (がん指) 第2492号	平成22年 4月 1日 令和 5年12月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1643 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4058	560, 254, 6 海部254	みずのホームクリニ ック	〒490-1144 海部郡大治町西條土井ノ池31-4 052-444-2270 (050-7503-8253)		(機能強化) 第2002号 (外来感染) 第446号 (時間外1) 第374号 (地包加) 第774号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
4059	560, 257, 9 海部257	耳鼻咽喉科たけうち クリニック	〒497-0034 海部郡蟹江町本町1-12 0567-94-5505 (0567-94-5504)		(ニコ) 第1744号 (がん指) 第1546号 (外来感染) 第447号 (連携強化) 第809号 (時間外2) 第1442号	平成29年 7月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 4月 1日	
4060	560, 266, 0 海部266	いそベクリニック	〒497-0034 海部郡蟹江町本町11-169第 26オーシャンプラザ3階 0567-94-1531 (0567-94-1532)		(デ大) 第82号	平成27年 6月 1日	専用施設の面積:156.24㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡
4061	560, 279, 3 海部279	みなと医療生活協同 組合 かにえ診療所	〒497-0032 海部郡蟹江町今下六反田11 0567-94-1611 (0567-94-1610)		(ニコ) 第2137号 (がん指) 第1122号 (在医総管) 第987号 (在総) 第1426号 (酸単) 第34778号	平成29年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成20年 8月 1日 平成21年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
4062	560, 283, 5 海部283	すぎうらクリニック	〒497-0034 海部郡蟹江町本町11-30 0567-97-0700 (0567-97-0701)		(外来感染) 第1079号 (連携強化) 第707号 (時間外1) 第790号 (がん疼) 第211号 (支援診3) 第2122号 (がん指) 第1920号 (電情) 第174号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 3月 1日 平成28年 5月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
4063	560, 284, 3 海部284	医療法人 葉倫会 みきクリニック	〒490-1142 海部郡大治町三本木屋形106 052-444-7005 (052-441-5376)		(ニコ) 第2313号 (がん指) 第1641号	平成29年 7月 1日 平成30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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1644 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4064	560,285,0 海部285	さら クリニック	〒497-0058 海部郡蟹江町富吉4-39 0567-94-6077 (0567-94-6066)		(時間外2)第1504号 (ハイ妊連2)第2号 (遠隔持陽)第412号 (認1)第29号	平成24年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 7月 1日	届出区分:認知療法・認知行動療法1
4065	560,289,2 海部289	飯田ファミリークリニック	〒497-0058 海部郡蟹江町富吉3-260 0567-94-4891 (0567-94-3332)		(時間外2)第2006号 (がん指)第1131号 (電情)第754号	平成30年 7月 1日 平成27年 7月 1日 令和 5年11月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
4066	560,292,6 海部292	増田医院	〒497-0040 海部郡蟹江町城2-496 0567-95-1615 (0567-95-1750)		(機能強化)第2003号 (外来感染)第1185号 (時間外1)第518号 (地包加)第1110号 (がん疼)第306号 (小か診1)第197号 (ニコ)第2310号 (がん指)第1130号 (在医総管)第1458号 (酸単)第34355号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6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
4067	560,294,2 海部294	つつみ整形外科クリニック	〒497-0050 海部郡蟹江町学戸2-120 0567-97-0223 (0567-97-0225)		(運II)第779号	平成27年 7月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.05円 初期加算届出:有
4068	560,295,9 海部295	前田内科	〒497-0058 海部郡蟹江町富吉4-100 0567-95-8434 (0567-96-6240)		(外来感染)第448号 (時間外2)第2220号 (ニコ)第1878号 (がん指)第1127号 (外後発使)第2125号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1645 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4069	560,296,7 海部296	やまだクリニック	〒497-0031 海部郡蟹江町須成西市之坪161 6-1 0567-96-5600 (0567-96-5603)		(時間外2) 第1755号 (ニコ) 第1880号 (支援診3) 第2201号 (がん指) 第1189号 (在医総管) 第1604号 (C・M) 第1076号	平成28年 2月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 3月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 2月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
4070	560,297,5 海部297	成山ひだまりクリニック	〒497-0050 海部郡蟹江町学戸1-39 0567-94-7680 (0567-94-7681)		(機能強化) 第2004号 (外来感染) 第53号 (時間外2) 第1879号 (がん疹) 第2328号 (ニコ) 第2491号 (支援診3) 第2343号 (がん指) 第1757号 (在医総管) 第1751号 (在総) 第1875号 (在訪褥) 第16号 (C・M) 第1188号 (酸単) 第34779号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 3月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成31年 4月 1日 平成29年 8月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型CT 算定単価: 2,35円
4071	560,299,1 海部299	回生堂クリニック	〒497-0035 海部郡蟹江町蟹江新町中之割14 8-1 0567-96-5707 (0567-96-5706)		(機能強化) 第2005号 (外来感染) 第1406号 (サ強化) 第212号 (時間外2) 第2039号 (小か診1) 第47号 (がん指) 第2116号 (電情) 第776号 (在医総管) 第1848号 (外後発使) 第2217号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1
4072	560,300,7 海部300	むらかみファミリークリニック	〒490-1145 海部郡大治町中島中田85 052-445-1222 (052-445-1221)		(時間外2) 第2020号 (ニコ) 第2606号 (支援診3) 第2038号 (がん指) 第1695号 (在医総管) 第1876号 (在総) 第1932号	平成30年 9月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1647 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4076	570,049,8 (571,049,3) 知多49	医療法人共生会 み どりの風 南知多病 院	〒470-3411 知多郡南知多町豊丘孫廻間 8 6 0569-65-1111 (0569-65-1115)	精神 218	(歯初診) 第155号 (精応) 第14号 (精合併加算) 第30号 (感染対策3) 第60号 (データ提) 第412号 (精急医配) 第101号 (精救) 第36号 (精療) 第180号 (認治1) 第32号 (食) 第88号 (C・M) 第1405号 (児春専) 第10号 (精) 第39号 (シヨ小) 第59号 (デ大) 第16号 (デナ) 第25号 (抗治療) 第23号 (医療保護) 第4号	平成30年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成21年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和元年 6月 1日 令和 2年11月 1日 昭和60年 3月 5日 令和 2年10月 1日 平成29年 5月 1日 平成14年 5月 1日 令和元年 7月 1日 平成 6年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成16年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 精神科急性期医師配置加算区分 :加算1 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟 精神科救急医療体制加算2 重症者加算1:有 退院調整加算:無 届出に係る病棟:精神 病床数:120 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:54 退院調整加算:無 認知症夜間対応加算(認知症治 療病棟入院料の注3):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:308.82㎡ 専用施設の面積:285㎡ 患者1人当たりの面積:5.7㎡ 専用施設の面積:367.5㎡ 専用施設の面積:302㎡ 患者1人当たりの面積:10㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1648 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(歯CAD) 第564号 (補管) 第2583号 (酸单) 第34780号	平成26年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ボソハ 算定単価:0.3円 小型ボソハ 算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1649 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4077	570, 120, 7 知多120	医療法人赫和会杉石 病院	〒470-2357 知多郡武豊町向陽1-117 0569-72-1155 (0569-73-7456)	一般 療養 72 60	(一般入院) 第3533号	令和 4年 7月 1日	病棟種別: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 43床 区分: 急性期一般入院料 5 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定: 有 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 60床 区分: 入院料 1 夜間看護体制加算: 有 看護補助体制充実加算: 有 急性期看護補助体制加算の届出 区分: 25対1 (看護補助者 5割 未滿) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分: 夜間50対1 個室: 1 2人部屋: 0 届出に係る病棟: 療養 病棟名: 2号棟 病床数: 60床 病棟面積のうち患者1人当たり : 21.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり: 8.3㎡ 届出を行う加算: 連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未滿) 入退院支援加算の区分: 入退院 支援加算 1 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数: 2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の
					(療養入院) 第7160号	令和 2年10月 1日	
					(救急医療) 第39号 (診療録2) 第236号 (急性看補) 第991号	令和 2年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	
					(重) 第1396号	令和 5年 4月 1日	
					(療養改1) 第11号	平成24年10月 1日	
					(感染対策3) 第61号	令和 4年 4月 1日	
					(病棟薬1) 第183号 (データ提) 第260号	令和 4年11月 1日 平成31年 4月 1日	
					(入退支) 第704号	令和 4年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1650 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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200号 (精疾診) 第27号 (地包ケア1) 第192号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年12月 1日	場合」を算定する病床数:80床 「口療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:1棟 「口療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:60床 認知症ケア加算区分:加算3
					(看処遇35) 第3号 (食) 第126号 (ニコ) 第1746号 (がん指) 第1016号 (薬) 第505号	令和 6年 4月 1日 昭和55年12月27日 平成29年 7月 1日 平成26年 7月 1日 平成22年 5月 1日	地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:20床 当該病床届出病棟の入退院支援 加算1の既届出
					(在医総管) 第711号 (検I) 第393号 (C・M) 第1390号	平成18年 9月 1日 平成29年 9月 1日 令和 2年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加 算:無
					(脳II) 第629号 (運I) 第2784号 (人工腎臓) 第201号	令和 6年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 6月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有
					(導入1) 第156号 (透析水) 第365号 (肢梢) 第78号	平成30年 5月 1日 令和 6年 2月 1日 平成28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
					(ベ) 第51号 (大) 第36号 (胃瘻造) 第51号 (輸血II) 第100号	平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 7月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1651 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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124号 (胃瘻造嚥) 第62号 (酸单) 第33930号	令和 6年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.32円 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1652 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4078	570, 132, 2 知多132	愛知県厚生農業協同 組合連合会 知多厚 生病院	〒470-2404 知多郡美浜町河和西谷81-6 0569-82-0395 (0569-82-4632)	一般 193 一般(感染) 6	(情報通信) 第296号 (一般入院) 第3555号 (救急医療) 第111号 (超急性期) 第28号 (診療録2) 第329号 (事補1) 第168号 (急性看補) 第1010号 (看夜配) 第203号 (療) 第374号 (重) 第1405号 (栄養子) 第60号 (医療安全1) 第313号 (感染対策1) 第43号 (患サポ) 第112号 (ハイ妊娠) 第89号 (データ提) 第359号 (入退支) 第695号 (認ケア) 第297号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 5年 9月 1日 平成24年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 1月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:114床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:5.0対1補助体制加算 一般病床数:150床 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分: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:2 病棟種別:一般 病床数:78 病室の総面積:675.84㎡ 1床当たり病床面積:8.66㎡ 個室:7 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1653 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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60号 (精疾診) 第4号 (地包ケア1) 第156号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 9月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:31床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括 ケア病棟入院料の注4):有 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数: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者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括 ケア病棟入院料の注4):有
					(看処遇44) 第1号 (食) 第162号 (外栄食指) 第32号 (がん専栄) 第16号 (遠隔ペ) 第65号 (糖管) 第27号 (がん疼) 第181号 (がん指イ) 第147号 (がん指口) 第20号 (がん指ハ) 第21号 (がん指ニ) 第21号 (糖防管) 第1号 (乳腺ケア) 第19号 (婦特管) 第412号	令和 4年10月 1日 昭和58年 3月 5日 令和 3年12月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年12月 1日 平成23年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1655 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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141号 (運Ⅰ) 第53号 (呼Ⅰ) 第109号 (がんリハ) 第33号 (緊整固) 第7号 (乳セ2) 第68号 (べ) 第78号 (大) 第55号 (胃瘻造) 第64号 (輸血Ⅰ) 第44号 (輸適) 第46号 (造設前) 第45号 (胃瘻造嚙) 第36号 (麻管Ⅰ) 第223号 (酸単) 第34781号		平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分:単独法 CE 算定単価:0.12円 小型リンパ 算定単価:2.31円
4079	570, 162, 9 知多162	石川眼科	〒470-2345 知多郡武豊町西門1-35 0569-72-2731 (0569-73-5693)		(コン1) 第1341号	平成20年 4月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1656 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4080	570, 172, 8 知多172	渡辺病院	〒470-3235 知多郡美浜町野間上川田4 5-2 0569-87-2111 (0569-87-2119)	一般 80 療養 31	(機能強化) 第2134号 (一般入院) 第3085号 (療養入院) 第7183号 (救急医療) 第40号 (診療録2) 第205号 (事補1) 第185号 (看補) 第1923号 (療養改1) 第12号 (感染対策3) 第62号 (データ提) 第320号 (入退支) 第696号 (回3) 第100号 (地包ケア1) 第175号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 2年 9月 1日 平成27年10月 1日 平成24年10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 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:地域一般入院料1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:31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 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:56 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算2 届出に係る病棟:療養 病棟名:1 病棟 病床数:31床 病棟面積のうち患者1人あたり :32.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人あたり:7.7㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:24床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1659 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4089	570,210,6 知多210	広渡レディースクリニック	〒470-2201 知多郡阿久比町白沢天神前2-7 0569-48-7703 (0569-48-8730)	一般 12	(時間外1) 第375号 (診入院) 第1969号 (ハイ妊娠) 第101号 (婦特管) 第372号 (一妊管) 第170号 (HPV) 第491号 (酸単) 第33931号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年12月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:12床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型 ^ホ ハ ^ハ 算定単価:0.42円
4090	570,212,2 知多212	榊原医院	〒470-2401 知多郡美浜町布土大池4-1 0569-82-0205 (0569-82-3901)		(機能強化) 第2007号 (時間外2) 第865号 (地包加) 第871号 (小か診1) 第48号 (支援診3) 第2202号 (在診実1) 第178号 (在医総管) 第507号 (外後発使) 第2372号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算1
4091	570,213,0 知多213	新美医院	〒470-2401 知多郡美浜町布土和田1-18-2 0569-82-0223 (0569-82-0223)		(コン1) 第1145号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1663 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脳Ⅱ) 第550号 (運Ⅰ) 第2656号 (酸単) 第34822号	平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.42円
4095	570,227,0 知多227	さとう内科クリニック	〒470-2102 知多郡東浦町緒川家下15 0562-83-5166 (0562-83-5167)		(ニコ) 第1745号 (がん指) 第833号	平成29年 7月 1日 平成24年11月 1日	
4096	570,228,8 知多228	石川病院	〒470-2331 知多郡武豊町ヒジリ田23 0569-72-2345 (0569-73-3353)	一般 療養 60	(療養入院) 第7214号 (診療録2) 第131号 (感染対策3) 第63号 (データ提) 第220号 (地包ケア1) 第171号 (食) 第232号 (がん疹) 第148号 (がん指) 第669号 (機安1) 第84号 (在医総管) 第871号 (検Ⅰ) 第315号 (検Ⅱ) 第56号 (C・M) 第659号 (運Ⅱ) 第922号 (べ) 第106号 (胃瘻造) 第37号 (酸単) 第33932号	令和 3年10月 1日 平成20年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成 9年 1月 1日 平成23年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成10年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:24床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.21円 小型ホッパ 算定単価:2.19円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1664 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4097	570, 230, 4 知多230	東ヶ丘クリニック	〒470-2202 知多郡阿久比町福住高根台11-6 0569-48-5551 (0569-48-5929)		(機能強化) 第2010号 (がん疼) 第49号 (ニコ) 第1572号 (支援診2) 第1254号 (がん指) 第672号 (電情) 第331号 (在医総管) 第237号 (在総) 第1194号 (酸単) 第34783号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年12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
4098	570, 231, 2 知多231	ちゅうや整形外科	〒470-2316 愛知県知多郡武豊町二ヶ崎1-70 0569-73-7770 (0569-73-7771)		(外後発使) 第2869号 (運II) 第330号 (酸単) 第34784号	令和 6年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円 外来後発医薬品使用体制加算3 初期加算届出:無
4099	570, 232, 0 知多232	医療法人ふれあい会 美浜クリニック	〒470-2403 知多郡美浜町北方山鼻77-7 0569-82-5222 (0569-82-5223)		(時間外1) 第378号 (在医総管) 第1404号 (人工腎臓) 第32号 (導入1) 第2号 (透析水) 第248号 (肢梢) 第3号 (酸単) 第34359号	平成24年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホシハ 算定単価:0.38円 小型ホシハ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1666 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4103	570, 238, 7 知多238	医療法人寿康会大府 病院	〒470-2101 知多郡東浦町森岡上源吾1 0562-83-3161 (0562-83-3162)	精神 158	(情報通信) 第562号 (精神入院) 第1420号 (救急医療) 第127号 (看補) 第1917号 (精移行) 第13号 (精合併加算) 第53号 (後発使1) 第184号 (精療) 第150号 (食) 第1086号 (二骨継3) 第281号 (こ連指II) 第4号 (薬) 第210号 (電情) 第48号 (精退共) 第44号 (C・M) 第1246号 (療活継) 第37号 (精) 第38号	令和 5年 8月 1日 平成28年11月 1日 令和 2年 5月 1日 平成27年 9月 1日 平成21年 6月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成10年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成10年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 平成14年 5月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1.5対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:120 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 重症者加算1:有 退院調整加算:有 病棟名:1病棟 病床数:48 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:療養 病棟名:第2病棟 病床数:50 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:88.9㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1669 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4107	570, 248, 6 知多248	榑原整形外科	〒470-2357 知多郡武豊町向陽5-2 0569-73-6811 (0569-73-6812)	一般 19	(時間外1) 第381号 (診入院) 第2064号 (診入帰) 第21号 (入退支) 第135号 (小運指管) 第165号 (下創管) 第98号 (がん指) 第2155号 (在医総管) 第240号 (在総) 第1196号 (脳Ⅲ) 第155号 (運Ⅰ) 第63号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 3年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 4月 1日	病床種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 初期加算届出:有 初期加算届出:有
4108	570, 250, 2 知多250	なかしまキッズクリニック	〒470-2302 知多郡武豊町鹿ノ子田2-40-2 0569-74-0555 (0569-74-0556)		(機能強化) 第2288号 (外来感染) 第57号 (連携強化) 第535号 (サ強化) 第199号 (時間外2) 第1910号 (小か診1) 第49号 (酸単) 第33594号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
4109	570, 252, 8 知多252	医療法人 高津耳鼻咽喉科	〒470-2201 知多郡阿久比町白沢天神裏41-2 0569-49-2525 (0569-49-2526)		(外来感染) 第452号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1670 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4110	570, 254, 4 知多254	すこやかクリニック	〒470-2389 知多郡武豊町長宗2-3-2 0569-71-0315 (0569-71-0310)		(情報通信) 第530号 (機能強化) 第2271号 (外来感染) 第1241号 (ニコ) 第1747号 (支援診2) 第1218号 (がん指) 第2201号 (在医総管) 第241号 (在総) 第1197号 (脳II) 第341号 (運I) 第341号 (呼I) 第199号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年10月 1日	初期加算届出:無
4111	570, 257, 7 知多257	岡田ハートクリニック	〒470-2214 知多郡阿久比町棕岡角前田5-2-3 0569-49-2100 (0569-49-2777)		(集コ) 第39号 (がん指) 第1086号 (酸単) 第33934号	平成20年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
4112	570, 261, 9 知多261	医療法人壮夏会 於 大クリニック	〒470-2102 知多郡東浦町緒川大門二区2 0562-82-1911 (0562-82-1912)		(短手1) 第167号 (がん指) 第1000号 (電情) 第4号 (人工腎臓) 第31号 (導入1) 第87号 (透析水) 第249号 (肢梢) 第140号 (酸単) 第33935号	令和 4年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6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 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1672 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4114	570, 266, 8 知多266	みに整形外科	〒470-2104 知多郡東浦町生路門田9-3 0562-82-0114 (0562-82-1237)		(機能強化) 第2014号 (時間外2) 第871号 (小運指管) 第47号 (支援診2) 第1203号 (がん指) 第1632号 (電情) 第49号 (在医総管) 第505号 (運Ⅱ) 第336号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
4115	570, 267, 6 知多267	医療法人壮夏会於大 クリニック阿久比	〒470-2204 知多郡阿久比町宮津西森下1-4-1 0569-49-3811 (0569-49-3812)		(ニコ) 第1883号 (電情) 第351号 (人工腎臓) 第33号 (導入1) 第88号 (透析水) 第250号 (肢梢) 第79号 (酸単) 第33936号	平成29年 7月 1日 平成29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 平成28年 4月 1日 令和 6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 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 小型ホソバ 算定単価: 2.35円
4116	570, 268, 4 知多268	やまもとクリニック	〒470-2103 知多郡東浦町石浜西平地1-7-2 0562-82-0600 (0562-82-0601)		(機能強化) 第1323号 (外来感染) 第840号 (連携強化) 第536号 (がん疹) 第290号 (ニコ) 第1889号 (支援診2) 第1204号 (がん指) 第818号 (電情) 第50号 (在医総管) 第790号 (在総) 第1347号 (C・M) 第793号 (酸単) 第34360号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成19年 5月 1日 平成19年 5月 1日 平成24年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1674 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4121	570,276,7 知多276	森岡台あべ内科クリ ニック	〒470-2101 知多郡東浦町森岡下今池34-5 0562-84-1155 (0562-84-0855)		(外来感染)第1313号 (ニコ)第1614号 (がん指)第1192号 (電情)第51号 (外後発使)第2218号	令和5年4月1日 平成19年7月1日 平成28年3月1日 平成28年4月1日 令和4年4月1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1
4122	570,277,5 知多277	よしかねクリニック	〒470-2309 知多郡武豊町梨子ノ木3-1-3 0569-73-0089 (0569-73-0049)		(短手1)第261号 (がん指)第227号 (酸単)第33624号	令和5年4月1日 平成22年9月1日 令和6年4月1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
4123	570,279,1 知多279	寿一会佐々眼科	〒470-2214 知多郡阿久比町棕岡菱田8-16 0569-48-6688 (0569-48-7774)		(コン1)第1198号 (外後発使)第2632号	平成28年4月1日 令和4年6月1日	外来後発医薬品使用体制加算1
4124	570,280,9 知多280	オアシスクリニック 知多	〒470-2205 知多郡阿久比町萩池下37-1 0569-49-0002 (0569-49-0003)		(時間外2)第1447号 (下創管)第35号	平成24年4月1日 令和4年9月1日	
4125	570,281,7 知多281	内科・外科渡辺医院	〒470-2333 知多郡武豊町高野前80 0569-72-1195 (0569-72-1146)		(外来感染)第1080号 (連携強化)第601号 (がん指)第2496号 (在医総管)第1554号 (酸単)第34786号	令和4年5月1日 令和4年5月1日 令和6年1月1日 平成27年6月1日 令和6年4月1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
4126	570,286,6 知多286	医療法人羽栗会 夏 目医院	〒470-3501 知多郡南知多町大井江崎24 0569-63-0335 (0569-63-0335)		(がん指)第1260号 (175)第1792号	平成28年11月1日 平成22年9月1日	内訳:現在は医療会計システムの 電算化が未実施のため
4127	570,293,2 知多293	あぐい小児科クリ ニック	〒470-2202 知多郡阿久比町福住坊田34 0569-89-2020 (0569-89-2307)		(機能強化)第2016号 (時間外2)第1590号 (小か診1)第64号 (酸単)第33595号	令和4年4月1日 平成26年2月1日 令和4年4月1日 令和6年4月1日	小型ホソハ 算定単価:2.14円
4128	570,294,0 知多294	耳鼻咽喉科すみやク リニック	〒470-2204 知多郡阿久比町宮津宮天神24- 1 0569-49-3154 (0569-49-2111)		(遠隔持帰)第361号 (補聴)第36号 (外後発使)第2561号 (酸単)第34787号	令和3年9月1日 平成26年4月2日 令和4年5月1日 令和6年4月1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1675 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4129	570, 295, 7 知多295	わたなべ小児科	〒470-2389 知多郡武豊町長宗2-4-3 0569-71-0567 (0569-71-0568)		(酸単) 第33938号	令和 6年 4月 1日	小型ホ`ハ`算定単価:2.36円
4130	570, 296, 5 知多296	なしの木眼科	〒470-2309 知多郡武豊町梨子ノ木5-2-2-7 0569-89-0767 (0569-89-0765)		(コン1) 第1116号	平成27年 2月 1日	
4131	570, 297, 3 知多297	眼科富田クリニック	〒470-2201 知多郡阿久比町白沢二反ノ田5-7 0569-49-3322 (0569-48-3331)		(短手1) 第198号 (コン1) 第1274号	令和 4年 8月 1日 平成27年10月 1日	
4132	570, 298, 1 知多298	じこう医院	〒470-2382 知多郡武豊町東長宗1-3-1 0569-74-0311 (0569-74-0322)		(時間外2) 第1758号 (在医総管) 第1611号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
4133	570, 299, 9 知多299	前田医院	〒470-3233 知多郡美浜町奥田御茶銭9-8-5 0569-87-0063 (0569-87-5788)		(機能強化) 第1324号 (時間外2) 第1797号 (支援診3) 第2347号 (在診実2) 第30号 (在医総管) 第1614号 (在総) 第1814号 (外後発使) 第2374号 (酸単) 第34361号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホ`ハ`算定単価:2.35円
4134	570, 300, 5 知多300	おがわ耳鼻咽喉科クリニック	〒470-2102 知多郡東浦町緒川旭1-0-3 0562-82-5200 (0562-82-5203)		(時間外2) 第1819号 (ニコ) 第2448号	平成28年 9月 1日 平成30年 7月 1日	
4135	570, 301, 3 知多301	くめクリニック	〒470-2388 知多郡武豊町中山2-1-2-9 0569-74-3377 (0569-74-3388)		(ニコ) 第2449号 (がん指) 第1608号 (遠隔持陽) 第148号 (C・M) 第1153号 (酸単) 第33939号	平成30年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ホ`ハ`算定単価:0.29円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1676 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4136	570,302,1 知多302	かっぱのお家クリニック	〒470-3503 知多郡南知多町師崎神戸浦3-4 0569-47-7430 (0569-47-7431)		(情報通信) 第504号 (機能強化) 第1325号 (時間外1) 第671号 (支援診2) 第1187号 (在医総管) 第1735号 (在総) 第1871号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日	
4137	570,304,7 知多304	ひだか子どもクリニック	〒470-2102 知多郡東浦町緒川大門一区3-2 0562-82-0700 (0562-57-2338)		(機能強化) 第2017号 (外来感染) 第841号 (連携強化) 第538号 (時間外2) 第2068号 (小か診1) 第50号 (小検) 第145号 (酸単) 第34122号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
4138	570,305,4 知多305	東浦医院	〒470-2105 知多郡東浦町藤江下廻間3-6-1 7 0562-83-2270 (0562-83-3379)		(機能強化) 第2018号 (時間外2) 第2069号 (ニコ) 第2567号 (支援診3) 第2372号 (在診実1) 第155号 (がん指) 第1790号 (電情) 第552号 (在医総管) 第1938号 (在総) 第1964号	令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
4139	570,306,2 知多306	まつおか整形外科	〒470-2102 知多郡東浦町緒川大門二区3-4-1 0562-82-1222 (0562-82-1555)		(外来感染) 第842号 (時間外2) 第2118号 (ニコ) 第2673号 (電情) 第585号 (C・M) 第1366号 (外後発使) 第2633号 (運I) 第2704号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 2月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 外来後発医薬品使用体制加算2 初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1678 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4146	600,044,3 額田44	医療法人むらかみ整形外科	〒444-0111 額田郡幸田町高力広面2 0564-63-2366 (0564-63-2377)		(時間外2) 第1967号 (小運指管) 第12号 (二骨継3) 第190号 (下創管) 第36号 (地連計) 第142号 (在医総管) 第734号 (運1) 第2121号	平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年12月 1日 平成26年 4月 1日	初期加算届出:有
4147	600,045,0 額田45	とみた小児科	〒444-0114 額田郡幸田町横落竹ノ花2-1 0564-63-1180 (0564-63-1245)		(機能強化) 第2232号 (外来感染) 第972号 (連携強化) 第260号 (小か診2) 第15号 (がん指) 第1372号 (酸単) 第34123号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円
4148	600,046,8 額田46	医療法人日高医院	〒444-0124 額田郡幸田町深溝東道祖神7-1 0564-63-1155 (0564-63-0111)		(情報通信) 第386号 (機能強化) 第2019号 (外来感染) 第843号 (連携強化) 第261号 (時間外2) 第1133号 (地包加) 第396号 (ニコ) 第3039号 (支援診3) 第2041号 (地連計) 第109号 (在医総管) 第735号 (外後発使) 第2377号	令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年12月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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 注1に規定する基準を満たさな い場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1679 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4149	600,047,6 額田47	医療法人やまぎく クリニック	〒444-0113 額田郡幸田町菱池源田6-2-2 0564-62-5225 (0564-63-0535)		(情報通信) 第203号 (外来感染) 第76号 (連携強化) 第262号 (時間外2) 第2427号 (地包加) 第1213号 (二骨継3) 第236号 (がん指) 第1385号 (地連計) 第98号 (在医総管) 第829号 (外後発使) 第2127号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成19年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
4150	600,048,4 額田48	牧原整形外科クリニ ック	〒444-0116 額田郡幸田町芦谷後シロ5-1 0564-63-5678 (0564-63-3977)		(運II) 第339号	平成18年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
4151	600,051,8 額田51	野々村クリニック	〒444-0116 額田郡幸田町芦谷伯楽6-1 0564-56-6500 (0564-56-8811)		(外来感染) 第844号 (連携強化) 第263号 (サ強化) 第139号 (時間外1) 第384号 (がん指) 第1089号 (電情) 第97号 (外後発使) 第2219号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1
4152	600,054,2 額田54	おはら内科クリニッ ク	〒444-0104 額田郡幸田町坂崎上田3-1-3 0564-62-8400 (0564-63-3003)		(外来感染) 第845号 (連携強化) 第264号 (ニコ) 第1927号 (がん指) 第1406号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1681 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4157	600,060,9 額田60	三ヶ根クリニック	〒444-0124 額田郡幸田町深溝権行寺1-1 0564-62-2055 (0564-62-7555)		(機能強化) 第1326号 (外来感染) 第117号 (連携強化) 第539号 (時間外2) 第1262号 (地包加) 第288号 (がん疼) 第299号 (支援診3) 第2042号 (在診実1) 第24号 (がん指) 第1364号 (地連計) 第107号 (電情) 第98号 (在医総管) 第1197号 (在総) 第1559号 (酸単) 第33941号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成24年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.35円
4158	600,062,5 額田62	こうた内科クリニッ ク	〒444-0113 額田郡幸田町菱池銘鍛冶1-8-1 0564-62-2200 (0564-62-2203)		(外来感染) 第144号 (ニコ) 第2860号 (がん指) 第2529号 (酸単) 第33942号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1682 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4159	600,063,3 (601,063,8) 額田63	京ヶ峰岡田病院	〒444-0104 額田郡幸田町坂崎石ノ塔8 0564-62-1421 (0564-62-9338)	精神 455	(歯初診) 第4204号 (精神入院) 第1483号 (診療録2) 第308号 (看配) 第1391号 (看補) 第2033号 (精応) 第19号 (精合併加算) 第59号 (摂食障害) 第14号 (データ提) 第401号 (精急医配) 第92号 (精救) 第30号 (精療) 第203号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:4棟 病床数:280床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:4棟 病床数:280床 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病棟数:4 病床数:280 看護補助加算:看護補助加算2 データ提出加算1・データ提出 加算3 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1 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:2棟 病棟数:1棟 病床数:48床 精神科救急医療体制加算2 病棟数:1棟 病床数:32床 精神科救急医療体制加算2 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:葵1 病床数:46 重症者加算1:有 退院調整加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:葵2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1684 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4161	610,004,5 (611,004,0) みよし4	医療法人寿光会 寿 光会中央病院	〒470-0224 みよし市三好町石畑5 0561-32-1935 (0561-34-5541)	一般 53 療養 120	(機能強化) 第2135号 (歯初診) 第2742号 (外来環1) 第3758号 (療養入院) 第7196号 (障害入院) 第112号 (診療録2) 第191号 (特施) 第76号 (療養1) 第60号 (栄養子) 第138号 (感染対策3) 第103号 (後発使1) 第247号 (データ提) 第364号 (食) 第1153号 (がん指) 第1784号	令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和元年11月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成19年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 平成14年 4月 1日 平成31年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:53床 区分:10対1入院基本料 看護補助加算(障害者施設等入院基本料の注9):有 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:53 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養B 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり: 25.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養A 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり: 19.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.2㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 口(医療法上の許可病 床数が200床未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1685 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(薬) 第613号 (機安1) 第126号 (医管) 第1447号 (支援病1) 第37号 (在歯管) 第216号 (在医総管) 第1012号 (在総) 第1499号 (C・M) 第629号	令和 2年 3月 1日 平成22年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成21年 6月 1日 平成22年 7月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.32円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
					(脳II) 第535号 (運I) 第251号 (人工腎臓) 第156号 (導入1) 第163号 (透析水) 第325号 (肢梢) 第165号 (歯CAD) 第1359号 (補管) 第3834号 (175) 第692号 (酸単) 第34788号	平成29年 8月 1日 平成24年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成30年 1月 1日 平成26年 8月 1日 平成14年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1686 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4162	610,008,6 みよし8	みよし市民病院	〒470-0224 みよし市三好町八和田山1 5 0561-33-3300 (0561-33-3308)	一般 60 療養 54	(機能強化) 第2140号 (一般入院) 第3634号 (療養入院) 第7147号 (救急医療) 第122号 (診療録2) 第35号 (事補2) 第425号 (急性看補) 第973号 (療) 第58号 (療養1) 第40号 (栄養子) 第26号 (医療安全2) 第311号 (感染対策2) 第25号 (患サポ) 第212号 (病棟薬1) 第44号 (データ提) 第319号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成13年 5月 7日 令和 6年 1月 1日 令和 4年12月 1日 平成13年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成24年 7月 1日 平成31年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:入院料2 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2 5 対 1 補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 未満) 病棟数:1 病床数:52 病室の総面積:531.07㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養型病棟(3F) 病床数:54床 病棟面積のうち患者1人当たり :27.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.8㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1687 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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716号	令和 4年10月 1日	床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:60床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:54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
					(認ケア) 第246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72号	令和 2年 5月 1日	
					(排自支) 第49号	令和 4年 7月 1日	
					(地包ケア1) 第214号	令和 5年12月 1日	地域包括ケア入院医療管理料1 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:34床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 看護職員配置加算(地域包括ケア病棟入院料の注3):有
					(看処遇16) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第1136号	平成13年 5月 7日	
					(遠隔ペ) 第103号	令和 2年11月 1日	
					(がん疼) 第126号	平成22年 7月 1日	
					(糖防管) 第5340号	令和 4年12月 1日	
					(二骨管1) 第71号	令和 4年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1688 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(二骨継2) 第65号 (二骨継3) 第223号 (下創管) 第152号 (ニコ) 第2826号 (がん指) 第312号 (外排自) 第46号 (薬) 第265号 (地連計) 第20号 (支援病2) 第69号 (在医総管) 第1843号 (在総) 第1921号 (検I) 第316号 (検II) 第167号 (C・M) 第751号 (菌) 第174号 (脳I) 第1282号 (運I) 第2670号 (呼I) 第263号 (べ) 第150号 (胃瘻造) 第112号 (胃瘻造嚥) 第81号 (酸単) 第34125号		令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2年11月 1日 平成22年11月 1日 令和 4年 7月 1日 平成22年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成31年 1月 1日 平成29年 5月 1日 平成13年 5月 7日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:15.4㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.32円 小型ホバ 算定単価:2.24円
4163	610,043,3 みよし43	医療法人白宇会天王 内科	〒470-0224 みよし市三好町天王94-3 0561-32-2002 (0561-32-2943)		(がん指) 第897号	平成25年 5月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1689 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4164	610,055,7 みよし55	鈴木内科クリニック	〒470-0201 みよし市黒笹町下田3-1 0561-26-3948 (0561-36-7001)		(機能強化) 第2020号 (時間外2) 第1449号 (ニコ) 第1674号 (支援診2) 第1401号 (がん指) 第295号 (在医総管) 第245号 (遠隔持陽) 第283号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 8月 1日	
4165	610,061,5 みよし61	ひらの内科クリニック	〒470-0202 みよし市三好丘7-5-7 0561-36-1008 (0561-36-1015)		(外来感染) 第1355号 (がん指) 第850号 (在医総管) 第515号 (外後発使) 第2508号	令和 5年 8月 1日 平成25年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
4166	610,064,9 みよし64	たなかマタニティクリニック	〒470-0203 みよし市三好丘旭3-4-3 0561-33-4103 (0561-36-0498)	一般 8	(診入院) 第1772号 (ハイ妊娠) 第105号 (HPV) 第251号 (外後発使) 第2634号	平成22年 4月 1日 平成20年 9月 1日 平成25年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料5 外来後発医薬品使用体制加算1
4167	610,067,2 みよし67	花レディースクリニック	〒470-0207 みよし市福谷町細田1-3 0561-33-0311 (0561-33-0660)	一般 19	(麻管I) 第128号 (時間外1) 第385号 (診入院) 第2065号 (ハイ妊娠) 第167号 (婦特管) 第398号 (一妊管) 第102号 (HPV) 第371号	平成14年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
					(酸単) 第34126号	令和 6年 4月 1日	大型ホッパ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1690 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4168	610,068,0 みよし68	永井医院	〒470-0224 みよし市三好町弥栄1-4 0561-33-5211 (0561-33-5212)		(ニコ)第1998号 (がん指)第724号	平成29年 7月 1日 平成24年 6月 1日	
4169	610,070,6 みよし70	三好ヶ丘クリニック	〒470-0202 みよし市三好丘1-5-5 0561-36-2000 (0561-36-2600)		(外来感染)第847号 (時間外2)第1034号 (がん指)第348号 (酸単)第33596号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.35円
4170	610,071,4 みよし71	三好ヶ丘メディカル クリニック	〒470-0207 みよし市福谷町寺田5-2 0561-36-5011 (0561-36-3616)		(がん指)第1469号 (遠隔持陽)第313号 (外後発使)第2635号 (酸単)第34363号	平成29年 8月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホッパ 算定単価:2.35円
4171	610,074,8 みよし74	医療法人 三好丘こ どもクリニック	〒470-0202 みよし市三好丘3-8-4 05613-3-0505 (0561-33-0505)		(機能強化)第2021号 (外来感染)第848号 (連携強化)第265号 (時間外2)第1788号 (小か診1)第199号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
4172	610,078,9 みよし78	くまさんこどもクリ ニック	〒470-0224 みよし市三好町中島1-1-1 0561-33-3555 (0561-33-3553)		(小検)第85号	平成25年 8月 1日	
4173	610,079,7 みよし79	はしたにクリニック	〒470-0226 みよし市西一色町東2-5 0561-33-5380 (0561-33-5381)		(情報通信)第398号 (支援診3)第2533号 (在医総管)第2347号 (認1)第62号	令和 5年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 3年 6月 1日	届出区分:認知療法・認知行動 療法1
4174	610,080,5 みよし80	三好眼科クリニック	〒470-0207 みよし市福谷町壺丁田2-0-5 0561-33-4567 (0561-33-4568)		(短手1)第94号 (コン1)第1167号 (外後発使)第2880号	令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:4床 外来後発医薬品使用体制加算2
4175	610,082,1 みよし82	みよしメンタルクリ ニック	〒470-0224 みよし市三好町木之本4-9-2 0561-33-1780		(シヨ小)第18号	平成21年 6月 1日	専用施設の面積:54.24㎡ 患者1人当たりの面積:3.39㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1691 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4176	610,083,9 みよし83	みすクリニック	〒470-0224 みよし市三好町小坂75アーバン シティ三好2階 0561-34-7511 (0561-34-7512)		(機能強化) 第2022号 (外来感染) 第191号 (連携強化) 第540号 (ニコ) 第2362号 (支援診2) 第1145号 (がん指) 第355号 (在医総管) 第842号 (神経) 第81号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年 2月 1日 平成19年11月 1日 平成20年 7月 1日	
4177	610,085,4 みよし85	たかもと内科クリニ ック	〒470-0207 みよし市福谷町壺丁田2-6 0561-33-4646 (0561-33-4648)		(がん指) 第345号 (在医総管) 第872号 (C・M) 第1470号	平成23年 2月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 7月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス CT
4178	610,086,2 みよし86	三好ヶ丘整形外科	〒470-0207 みよし市福谷町壺丁田1-1 0561-33-0111 (0561-33-0133)		(二骨継3) 第142号 (リデータ提) 第7号 (運I) 第2649号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 6月 1日	初期加算届出：無
4179	610,088,8 みよし88	森脇レディースクリ ニック	〒470-0224 みよし市三好町小坂75アーバン シティ三好2階 0561-33-5512 (0561-33-5502)		(一妊管) 第38号 (生補管2) 第10号 (先-350) 第18号 (先-351) 第15号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日	
4180	610,089,6 みよし89	三好アイ・クリニッ ク	〒470-0224 みよし市三好町青木88 0561-34-3221 (0561-34-3308)		(時間外2) 第1499号 (コン3) 第62号	平成24年 5月 1日 平成29年 4月 1日	
4181	610,091,2 みよし91	なかじま内科皮フ科	〒470-0213 みよし市打越町島ノ山92-1 0561-32-9800 (0561-32-9801)		(機能強化) 第2023号 (外来感染) 第454号 (時間外2) 第1515号 (地包加) 第290号 (ニコ) 第1748号 (支援診3) 第2070号 (がん指) 第989号 (在医総管) 第1267号 (在総) 第1616号 (酸単) 第34364号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年 3月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分：地域 包括診療加算2 小型ホソハ 算定単価：2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1692 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4182	610,093,8 みよし93	宇田ファミリークリ ニック	〒470-0227 みよし市園原4-1-4 0561-35-1311 (0561-35-1312)		(外来感染) 第188号 (時間外2) 第1553号 (ニコ) 第1929号 (支援診3) 第2476号 (がん指) 第897号 (在医総管) 第1348号 (在総) 第1666号	令和 4年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日	
4183	610,095,3 みよし95	にしだ耳鼻咽喉科	〒470-0202 みよし市三好丘2-5-1 0561-33-0878 (0561-33-0883)		(外来感染) 第77号	令和 4年 4月 1日	
4184	610,098,7 みよし98	白井整形外科	〒470-0224 みよし市三好町上ヶ池14-9 0561-33-1039 (0561-33-1038)		(小運指管) 第180号 (運I) 第2621号	令和 5年 7月 1日 平成29年 8月 1日	初期加算届出:無
4185	610,100,1 みよし100	永田眼科クリニック	〒470-0224 みよし市三好町中島66-1 0561-34-4600 (0561-34-4602)		(短手1) 第95号 (コン1) 第1169号	令和 4年 4月 1日 平成27年 9月 8日	回復室病床数:3床
4186	610,101,9 みよし101	いしい外科三好クリ ニック	〒470-0224 みよし市三好町中島30-1 0561-33-3911 (0561-33-3922)		(機能強化) 第1327号 (外来感染) 第20号 (時間外2) 第1790号 (ニコ) 第2073号 (支援診3) 第2043号 (がん指) 第1556号 (地連計) 第21号 (在医総管) 第1648号 (遠隔酸素) 第11号 (神経) 第141号 (C・M) 第1082号 (脳Ⅲ) 第2800号 (運I) 第2631号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無 初期加算届出:無
4187	610,102,7 みよし102	たきざわ胃腸科外科	〒470-0224 みよし市三好町中島55-2 0561-33-5555 (0561-33-2222)		(がん指) 第1663号 (C・M) 第1259号	平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1694 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4192	630, 042, 1 北設42	東栄町国民健康保険 東栄診療所	〒449-0214 北設楽郡東栄町本郷大沼1-1 0536-79-3311 (0536-79-3258)		(がん疼) 第2549号 (ニコ) 第2986号 (支援診3) 第2402号 (がん指) 第2315号 (地連計) 第221号 (電情) 第703号 (在医総管) 第2251号 (検I) 第418号 (C・M) 第1549号 (外後発使) 第2730号 (脳Ⅲ) 第2873号 (運Ⅲ) 第351号 (酸単) 第34789号	令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホソバ 算定単価:3.15円
4193	630, 053, 8 北設53	豊根村診療所	〒449-0404 北設楽郡豊根村上黒川長野田24 -1 0536-85-1675 (0536-85-5000)		(電情) 第513号 (在医総管) 第1158号 (外後発使) 第2636号 (運Ⅲ) 第275号 (酸単) 第34993号	平成30年 9月 1日 平成23年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算2 初期加算届出:無 小型ホソバ 算定単価:2.2円
4194	630, 054, 6 北設54	伊藤内科	〒441-2301 北設楽郡設楽町田口禰田3-3 0536-62-0558 (0536-62-0372)		(機能強化) 第2276号 (時間外1) 第417号 (地包加) 第923号 (がん指) 第1847号	令和 4年 9月 1日 平成24年 5月 1日 平成30年11月 1日 令和元年 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1696 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4197	710,001,0 田原1	愛知県厚生農業協同 組合連合会渥美病院	〒441-3415 田原市神戸町赤石1-1 0531-22-2131 (0531-22-0284)	一般 療養 261 55	(一般入院) 第3557号 (療養入院) 第7197号 (救急医療) 第112号 (超急性期) 第39号 (診療録1) 第17号 (事補1) 第244号 (急性看補) 第977号 (看夜配) 第192号 (療) 第309号 (重) 第1276号 (療養1) 第178号 (栄養子) 第96号 (医療安全1) 第314号 (感染対策1) 第57号 (患サポ) 第64号	令和 4年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年11月 1日 平成26年 9月 1日 平成28年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:206床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:入院料2 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:40対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 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:106 病室の総面積:969.59㎡ 1床当たり病床面積:9.15㎡ 個室:12 届出に係る病棟:療養 病棟名:5階東病棟 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり :21.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.1㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1699 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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34号 (外化I) 第119号 (菌) 第175号 (心I) 第86号 (脳I) 第1103号 (運I) 第232号 (呼I) 第227号 (がんリハ) 第38号 (人工腎臓) 第158号 (導入I) 第140号 (緊整固) 第8号 (ペ) 第146号 (大) 第88号 (腹リ傍側) 第9号 (胃瘻造) 第21号 (輸血II) 第66号 (輸適) 第75号 (造設前) 第71号 (胃瘻造嚙) 第38号 (麻管I) 第146号 (連携診) 第8号 (酸単) 第34791号		平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成12年10月 1日 平成12年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成28年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成17年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:9床 専用の部屋の面積:18㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 CE 算定単価:0.09円 小型ホソハ 算定単価:2.32円
4198	710,006,9 田原6	永井医院	〒441-3415 田原市神戸町深田2-2 05312-2-0227 (0531-22-6450)		(がん指) 第420号 (酸単) 第34792号	平成23年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1700 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4199	710,008,5 田原8	第2国見医院	〒441-3421 田原市田原町石取下5-4-2 0531-23-2302 (0531-23-2303)		(機能強化)第2025号 (時間外1)第387号 (がん疼)第309号 (支援診3)第2134号 (在診実2)第62号 (がん指)第193号 (在医総管)第248号 (在総)第1200号 (外後発使)第2378号 (酸単)第34793号	令和4年4月1日 平成24年4月1日 平成26年7月1日 令和4年10月1日 令和4年10月1日 平成22年9月1日 平成18年4月1日 平成18年4月1日 令和4年4月1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホッパ算定単価:2.05円
4200	710,009,3 田原9	まち眼科	〒441-3421 田原市田原町殿町50-2 0531-22-2710 (0531-22-3923)		(コン1)第1362号	平成20年4月1日	
4201	710,011,9 田原11	医療法人国見会国見 医院	〒441-3421 田原市田原町東大浜5-7 05312-2-0756 (0531-23-2763)		(外来感染)第1208号 (在医総管)第249号	令和4年7月1日 平成18年4月1日	
4202	710,012,7 田原12	きまた眼科	〒441-3421 田原市田原町南番場39-1 05312-3-1092 (0531-23-3308)		(時間外2)第880号 (コン1)第811号 (コン1)第1057号	平成22年4月1日 平成20年4月1日 平成28年4月1日	
4203	710,014,3 田原14	ふくい眼科	〒441-3427 田原市加治町奥恩中63-18 05312-2-5878 (0531-22-6192)		(コン1)第812号 (コン1)第1013号 (外後発使)第1988号	平成20年4月1日 平成28年4月1日 令和4年4月1日	外来後発医薬品使用体制加算1
4204	710,016,8 田原16	北山クリニック	〒441-3427 田原市加治町奥恩中5-1 0531-23-3946 (0531-23-3947)		(外来感染)第1403号 (時間外2)第283号 (在医総管)第518号 (外後発使)第1989号	令和6年3月1日 平成22年4月1日 平成18年4月1日 令和4年4月1日	外来後発医薬品使用体制加算1
4205	710,017,6 田原17	かわせ小児科	〒441-3422 田原市赤石1-3-4 05312-2-1230 (0531-22-1429)		(機能強化)第2026号 (外来感染)第1220号 (連携強化)第723号 (時間外2)第881号 (小か診2)第12号 (酸単)第33943号	令和4年4月1日 令和4年7月1日 令和4年7月1日 平成22年4月1日 令和4年4月1日 令和6年4月1日	小型ホッパ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1702 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4212	710,029,1 田原29	医療法人朽名医院	〒441-3613 田原市古田町郷中159-3 0531-33-0162 (0531-33-0841)		(情報通信) 第272号 (機能強化) 第1328号 (外来感染) 第1115号 (時間外2) 第941号 (地包加) 第522号 (喘管) 第39号 (がん疼) 第2547号 (ニコ) 第2889号 (支援診3) 第2350号 (在医総管) 第623号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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
4213	710,030,9 田原30	川瀬医院	〒441-3627 田原市堀切町浜畑84-2 0531-35-1511 (0531-35-1357)		(時間外2) 第942号	令和 6年 1月 1日 令和 4年11月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
4214	710,032,5 田原32	医療法人芳心会昭和 医院	〒441-3615 田原市中山町儀呂252-1 0531-32-3749 (0531-32-3072)		(機能強化) 第1329号 (時間外1) 第389号 (支援診3) 第2044号 (在医総管) 第251号 (在総) 第1202号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
4215	710,034,1 田原34	藤岡医院	〒441-3614 田原市保美町土尻19 0531-32-1515 (0531-33-1192)		(時間外2) 第1036号 (ニコ) 第1749号 (がん指) 第617号 (酸単) 第34869号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年12月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.24円
4216	710,035,8 田原35	津金医院	〒441-3617 田原市福江町下地41 0531-33-0222 (0531-33-0082)		(C・M) 第1492号 (外後発使) 第1991号	令和 3年11月 1日 令和 4年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算2
4217	710,037,4 田原37	菜の花内科クリニッ ク	〒441-3415 田原市神戸町明土9-1 0531-22-7777 (0531-22-7803)		(がん指) 第194号	平成22年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1703 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4218	710,038,2 田原38	医療法人有心会かんべ整形リハビリクリニック	〒441-3415 田原市神戸町堀池51-1 0531-22-5557 (0531-24-2252)		(時間外2) 第1751号 (小運指管) 第99号 (運1) 第2565号	平成28年 2月 1日 令和 3年 1月 1日 平成28年 4月 1日	初期加算届出:有
4219	710,040,8 田原40	みやきファミリークリニック	〒441-3421 田原市田原町南晩田17-10 0531-23-0232 (0531-23-1135)		(情報通信) 第635号 (機能強化) 第2381号 (外来感染) 第1372号 (時間外2) 第2400号 (地包加) 第1195号 (短手1) 第299号 (がん疼) 第2618号 (小か診1) 第257号 (がん指) 第2474号 (在医総管) 第2341号 (酸単) 第34127号	令和 6年 2月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 回復室病床数:4床
4220	710,041,6 田原41	田原南こころのクリニック	〒441-3421 田原市田原町新清谷102-1 原プラザ1階 0531-27-7100 (0531-27-7101)		(認1) 第46号 (シヨ小) 第50号	平成28年11月 1日 平成28年11月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.35円 専用施設の面積:42.01㎡ 患者1人当たりの面積:3.5㎡
4221	710,042,4 田原42	田原市赤羽根診療所	〒441-3502 田原市赤羽根町赤土1 0531-45-3505 (0531-45-3532)		(外来感染) 第1244号 (連携強化) 第741号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日	
4222	710,043,2 田原43	医療法人向仁会 あつみメディカルクリニック	〒441-3415 田原市神戸町堀池77-1 0531-24-2322 (0531-24-2232)		(短手1) 第319号 (人工腎臓) 第213号 (導入1) 第166号 (透析水) 第328号 (肢梢) 第181号 (酸単) 第33945号	令和 6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 平成31年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:2床 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホッパ 算定単価:2.03円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1704 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4223	710,044,0 田原44	おかだクリニック	〒441-3611 田原市石神町西沖田7-2 0531-37-0001 (0531-37-0015)		(時間外2) 第2071号 (がん指) 第1787号 (在医総管) 第1939号 (在総) 第1962号 (遠隔持陽) 第214号	平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	
4224	720,005,9 愛西5	マコト整形外科	〒496-0905 愛西市北一色町昭和319 0567-25-7733 (0567-25-1282)		(時間外2) 第885号 (小運指管) 第7号 (二骨継3) 第79号 (下創管) 第37号 (電情) 第99号	平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
4225	720,006,7 愛西6	医療法人洋和会横井クリニック	〒496-0904 愛西市柚木町東田面1122-1 2 0567-28-0567 (0567-69-5949)		(運II) 第236号 (機能強化) 第1330号 (時間外1) 第611号 (ニコ) 第2451号 (支援診2) 第1300号 (在医総管) 第810号 (在総) 第1542号	平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成19年 6月 1日 平成23年 7月 1日	
4226	720,007,5 愛西7	真野眼科	〒496-0902 愛西市須依町砂山110 0567-24-8818 (0567-28-9648)		(コン1) 第1370号 (外後発使) 第2382号	平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
4227	720,008,3 愛西8	産婦人科佐屋クリニック	〒496-0901 愛西市佐屋町宅地207 0567-28-0311 (0567-24-1739)		(がん指) 第2263号	令和 4年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1705 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4228	720,010,9 愛西10	医療法人永好会加賀 医院	〒496-0921 愛西市大井町七川北33 0567-31-0036 (0567-31-0048)		(機能強化) 第1331号 (外来感染) 第109号 (連携強化) 第776号 (時間外2) 第1450号 (地包加) 第877号 (支援診3) 第2461号 (がん指) 第1174号 (電情) 第100号 (在医総管) 第252号 (在総) 第1203号 (C・M) 第801号 (酸単) 第34794号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数: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 小型ホソバ 算定単価:2.36円
4229	720,011,7 愛西11	井口内科クリニック	〒496-0905 愛西市北一色町昭和263-1 0567-24-1175 (0567-24-1611)		(がん指) 第169号 (外後発使) 第2379号	平成22年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
4230	720,012,5 愛西12	渡辺クリニック	〒496-0901 愛西市佐屋町堤西107 0567-22-6500 (0567-22-6501)		(外来感染) 第455号 (時間外1) 第391号 (外後発使) 第2536号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1706 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4231	720,013,3 愛西13	いくた整形外科クリニック	〒496-0903 愛西市内佐屋町西新田81-1 0567-25-9911 (0567-25-9913)	一般 1	(時間外1) 第392号 (診入院) 第2271号 (二骨継3) 第143号 (外化2) 第35号 (運II) 第343号 (酸単) 第33597号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:1床 区分:入院基本料6 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 初期加算届出:有 大型ホシハ 算定単価:0.42円 小型ホシハ 算定単価:2.35円
4232	720,021,6 愛西21	医療法人服部内科診療所	〒496-8004 愛西市古瀬町郷浦52 0567-25-5555 (0567-25-5096)		(情報通信) 第481号 (外来感染) 第851号 (連携強化) 第724号 (時間外2) 第2312号 (時間外3) 第21号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 6月 1日	
4233	720,024,0 愛西24	後藤クリニック	〒496-8007 愛西市南河田町高台2-1 0567-28-3005 (0567-28-3035)		(機能強化) 第2030号 (外来感染) 第108号 (連携強化) 第543号 (時間外2) 第1201号 (地包加) 第398号 (小運指管) 第19号 (がん指) 第1804号 (外後発使) 第2130号 (運II) 第1062号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 2月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1707 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4234	720,025,7 愛西25	医療法人彰和会おづ クリニック	〒496-8009 愛西市小津町観音堂3 0567-28-2358 (0567-28-6496)		(機能強化) 第2233号 (外来感染) 第973号 (時間外2) 第1483号 (地包加) 第573号 (支援診3) 第2349号 (がん指) 第163号 (在医総管) 第1086号 (在総) 第1739号 (C・M) 第802号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成26年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 6月 1日 平成22年 5月 1日 平成26年10月 1日 平成24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 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
4235	720,027,3 愛西27	加藤クリニック	〒496-8015 愛西市草平町草場115-2 0567-22-3000 (0567-22-3001)		(機能強化) 第2234号 (外来感染) 第852号 (連携強化) 第827号 (時間外2) 第889号 (地包加) 第775号 (がん疼) 第51号 (ニコ) 第2006号 (がん指) 第119号 (電情) 第101号 (在医総管) 第526号 (遠隔持陽) 第149号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
4236	720,028,1 愛西28	まえだこどもクリニ ック	〒496-8001 愛西市勝幡町駅東141-1 0567-22-1211 (0567-22-1222)		(外来感染) 第148号 (連携強化) 第544号 (ヘッド) 第67号 (酸単) 第34128号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
4237	720,030,7 愛西30	あき眼科クリニック	〒496-8001 愛西市勝幡町駅東59 0567-22-5445 (0567-22-5448)		(コン1) 第1291号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1708 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4238	720,031,5 愛西31	愛西市国民健康保険 八開診療所	〒496-8044 愛西市江西町宮西4-3 0567-37-0351 (0567-37-0713)		(酸単) 第34129号	令和 6年 4月 1日	小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.36円
4239	720,032,3 愛西32	とみたハートクリニ ック	〒496-0912 愛西市東保町権右4-4 0567-26-0207 (0567-26-0138)		(機能強化) 第2122号 (外来感染) 第1221号 (時間外2) 第890号 (二コ) 第1930号 (支援診3) 第2374号 (がん指) 第159号 (電情) 第187号 (在医総管) 第700号 (在総) 第1819号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 6月 1日 平成28年 5月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
4240	720,033,1 愛西33	医療法人佳信会あす かクリニック愛西	〒496-0942 愛西市山路町西新田2-0 0567-24-1314 (0567-24-0651)	一般 19	(情報通信) 第480号 (時間外1) 第394号 (診入院) 第2377号 (短手1) 第215号 (食) 第1252号 (機安1) 第88号 (C・M) 第1130号 (人工腎臓) 第79号 (導入1) 第90号 (透析水) 第252号 (肢梢) 第80号 (酸単) 第34130号	令和 5年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成19年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年11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 6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4 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.35円
4241	720,036,4 愛西36	前田ホームクリニッ ク	〒496-8015 愛西市草平町江ノ田5-3-1 0567-23-2414 (0567-97-3630)		(機能強化) 第2344号 (時間外1) 第941号 (支援診2) 第1399号 (在医総管) 第2289号 (在総) 第2174号	令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1709 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4242	720,037,2 愛西37	鈴木整形外科	〒496-0906 愛西市日置町本郷7-1 0567-28-8838 (0567-28-5510)		(ニコ) 第1751号 (運I) 第2666号	平成29年 7月 1日 平成30年11月 1日	初期加算届出:無
4243	720,038,0 愛西38	もり耳鼻咽喉科	〒496-0902 愛西市須依町大正3-3-1 0567-22-1687 (0567-22-1688)		(外来感染) 第974号	令和 4年 4月 1日	
4244	720,040,6 愛西40	角鹿医院	〒496-0902 愛西市須依町庄屋敷7-6-1 0567-28-0135 (0567-28-6707)		(時間外2) 第1484号 (ニコ) 第2370号 (がん指) 第1125号 (在医総管) 第1231号 (外後発使) 第2770号	平成24年 3月17日 平成29年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
4245	720,042,2 愛西42	かみ形成外科	〒496-0911 愛西市西保町北川原1-7-9-145 0567-22-2077 (0567-22-2177)	一般 1	(時間外1) 第442号 (診入院) 第1939号 (175) 第1802号 (酸単) 第34795号	平成24年11月 1日 平成24年11月 1日 平成24年11月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:1床 区分:入院基本料6 大型ホスピタル算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1710 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4246	720,043,0 愛西43	医療法人康成会 山本ウイメンズクリニック	〒496-0922 愛西市大野町茶木58 0567-33-1177 (0567-33-1176)	一般 6	(時間外2) 第1645号 (診入院) 第2111号 (婦特管) 第207号 (一妊管) 第156号 (ハイ1) 第57号 (がん指) 第1805号 (HPV) 第388号 (酸単) 第33598号	平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 8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 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	区分:入院基本料6 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 様式12の5・勤務態様1:常勤 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 小型ホパ算定単価:2.29円
4247	720,044,8 愛西44	山田ファミリークリニック	〒496-0906 愛西市日置町の池79 0567-22-3323 (0567-22-3320)		(時間外2) 第1693号 (地包加) 第1000号 (ニコ) 第2463号 (がん指) 第1780号 (在医総管) 第1519号 (在総) 第1758号 (遠隔持陽) 第27号 (C・M) 第1403号 (外後発使) 第2562号	平成27年 1月 1日 令和元年 8月 1日 平成30年 7月 1日 平成31年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 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 外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1711 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4248	720,045,5 愛西45	山田内科医院	〒496-8001 愛西市勝幡町出崎1238 0567-28-7500 (0567-28-8361)		(時間外2) 第1748号 (がん指) 第2038号 (175) 第1814号	平成27年12月 9日 令和 2年11月 1日 平成27年12月 9日	
4249	720,046,3 愛西46	とみよしクリニック	〒496-0924 愛西市善太新田町十二上79-1 0567-32-1112 (0567-32-1113)		(遠隔持陽) 第516号	令和 6年 3月 1日	
4250	720,047,1 愛西47	羽賀糖尿病内科整形 外科	〒496-0911 愛西市西保町堤外新田3514-1 0567-28-7700 (0567-28-7772)		(情報通信) 第205号 (外来感染) 第83号 (連携強化) 第777号 (ニコ) 第2970号 (がん指) 第1921号 (遠隔持陽) 第137号 (持血測1) 第105号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日	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 皮下連続式グルコース測定
4251	720,048,9 愛西48	ひとみ眼科	〒496-0911 愛西市西保町堤外新田3514-28 0567-55-7535 (0567-55-7536)		(時間外1) 第791号 (短手1) 第53号 (コン1) 第1419号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日	回復室病床数:3床
4252	720,049,7 愛西49	谷本医院	〒496-0933 愛西市戸倉町中屋敷6 0567-28-9888 (0567-25-7614)		(外来感染) 第58号 (連携強化) 第769号 (がん指) 第1998号 (電情) 第614号 (在医総管) 第2054号 (酸単) 第33980号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ホパ 算定単価:2.35円
4253	720,050,5 愛西50	のどか在宅クリニック	〒496-0912 愛西市東保町西河原232 IZ ビル3階 0567-23-6433 (0567-23-6434)		(情報通信) 第567号 (機能強化) 第2032号 (時間外1) 第849号 (がん疼) 第2478号 (支援診2) 第1119号 (在緩診実) 第108号 (在医総管) 第2131号 (在総) 第2074号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1712 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4254	720,051,3 愛西051	とみよしこどもクリ ニック	〒496-0924 愛西市善太新田町十二上68 0567-33-0015 (0567-33-0016)		(外来感染) 第1338号 (時間外2) 第2353号 (酸単) 第34365号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
4255	720,052,1 愛西052	リハビリ・整形外科 385クリニック	〒496-0922 愛西市大野町郷西122-2 0567-69-8150 (0567-69-8151)		(二骨継3) 第335号 (C・M) 第1587号 (リデータ提) 第8号 (脳II) 第616号 (運I) 第2805号	令和 5年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有
4256	730,001,6 清須1	医療法人治門会山田 医院	〒452-0055 清須市西枇杷島町北二ツ杵13 052-501-6140 (052-501-6130)		(機能強化) 第2033号 (時間外2) 第1085号 (小か診1) 第81号 (小検) 第41号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
4257	730,004,0 清須4	医療法人遠藤外科・ 整形外科	〒452-0001 清須市西枇杷島町古城2-4-5 052-502-8841 (052-504-3923)		(時間外2) 第1529号 (小運指管) 第59号 (下創管) 第74号 (脳III) 第158号 (運II) 第344号	平成25年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
4258	730,005,7 清須5	医療法人樺会堀田ク リニック	〒452-0034 清須市西枇杷島町日之出46 052-502-4435 (052-509-2804)		(時間外2) 第891号 (がん指) 第1754号 (在医総管) 第675号 (酸単) 第34366号	平成22年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成18年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
4259	730,007,3 清須7	森眼科	〒452-0003 清須市西枇杷島町末広8 052-504-5550 (052-504-5535)	一般 2	(時間外2) 第286号 (診入院) 第1553号 (コン1) 第815号 (コン1) 第1027号 (外後発使) 第2383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 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料6 外来後発医薬品使用体制加算1
4260	730,008,1 清須8	石原医院	〒452-0052 清須市西枇杷島町辰新田71-1 052-501-5131 (052-504-0932)		(時間外2) 第1452号 (がん指) 第407号	平成24年 4月 1日 平成23年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1713 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4261	730,010,7 清須10	西部休日急病診療所	〒452-0002 清須市西枇杷島町花咲84 052-503-8277 (0568-25-9600)		(175) 第1697号	平成15年 4月 1日	
4262	730,015,6 清須15	竹田皮フ科	〒452-0942 清須市清洲506 052-400-3030 (052-400-3606)		(時間外1) 第396号	平成24年 4月 1日	
4263	730,021,4 清須21	三輪医院	〒452-0905 清須市須ヶ口19 052-400-2057 (052-400-6926)		(外来感染) 第1213号 (時間外2) 第1453号 (がん指) 第386号 (電情) 第611号 (在医総管) 第528号 (認1) 第12号 (酸単) 第33599号	令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 3月 1日 令和 2年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 届出区分: 認知療法・認知行動療法1 小型ホスピタル算定単価: 2.35円
4264	730,023,0 清須23	医療法人友成会 名 西クリニック	〒452-0918 清須市桃栄2-230 052-400-1121 (052-409-9318)	一般 18	(時間外1) 第397号 (短手1) 第323号 (がん指) 第1483号 (在血液) 第11号 (人工腎臓) 第199号 (導入1) 第148号 (透析水) 第306号 (肢梢) 第152号	平成24年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成29年 9月 1日 平成27年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年12月 1日	回復室病床数: 8床 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有
4265	730,025,5 清須25	きよす整形外科クリ ニック	〒452-0931 清須市一場弓町57 052-400-1188 (052-400-0707)		(小運指管) 第88号 (外後発使) 第2380号	令和 2年11月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1715 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4269	730,033,9 清須33	医療法人生寿会 五 条川リハビリテーシ ョン病院	〒452-0961 清須市春日新堀 3 3 052-401-7272 (052-401-7277)	一般 40 療養 120	(情報通信) 第563号 (機能強化) 第2322号 (一般入院) 第3067号 (療養入院) 第7274号 (診療録2) 第152号 (看補) 第2087号 (療) 第282号 (重) 第1387号 (療養1) 第129号 (感染対策3) 第116号	令和 5年 8月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年 2月 1日 平成25年11月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年11月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:地域一般入院料1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料2 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:40 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病床数:40 病室の総面積:344.1㎡ 1床当たり病床面積:8.6㎡ 2人部屋:1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり :20.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:9.8㎡ 届出に係る病棟:一般 病棟名:一般病棟 病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり :19.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.4㎡ 届出を行う加算:連携強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1716 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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119号 (後発使1) 第204号 (データ提) 第321号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日	届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(入退支) 第697号	令和 4年10月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満)
					(認ケア) 第261号	令和 2年 5月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1
					(排自支) 第15号 (回4) 第258号	平成29年 4月 1日 令和 4年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(食) 第1206号 (糖管) 第43号 (二骨継2) 第9号 (二骨継3) 第49号 (外排自) 第15号 (支援病3) 第101号 (在医総管) 第1720号 (在総) 第1863号 (C・M) 第997号	平成17年 2月 1日 平成21年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 3月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床
					(脳I) 第59号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(運I) 第42号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第187号	平成25年 4月 1日	初期加算届出:有
					(集コ) 第37号 (人工腎臓) 第159号	平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日	初期加算届出:有
					(導入1) 第141号 (透析水) 第96号	平成30年 4月 1日 平成24年 7月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(肢梢) 第115号	平成28年 5月 1日	透析液水質確保加算
					(べ) 第204号	平成24年12月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1718 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4274	730,039,6 清須39	あおぞらこどもクリ ニック	〒452-0941 清須市西市場3-11-19 052-401-7667 (052-401-7665)		(情報通信) 第281号 (外来感染) 第1427号 (電情) 第644号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
4275	730,040,4 清須40	枇杷島古城こころク リニック	〒452-0015 清須市西枇杷島町泉72 052-505-8818 (052-505-8819)		(こ連指Ⅱ) 第13号 (シヨ大) 第39号 (デ大) 第94号	令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 5月 1日	専用施設の面積: 134.62㎡ 患者1人当たりの面積: 4.07㎡ 専用施設の面積: 134.62㎡ 患者1人当たりの面積: 4.07㎡
4276	730,041,2 清須41	びわじま整形外科	〒452-0051 清須市西枇杷島町大野34-8 052-505-8778 (052-505-8799)		(運Ⅰ) 第2725号	令和 2年 7月 1日	初期加算届出: 有
4277	730,042,0 清須42	はなさきクリニック	〒452-0001 清須市西枇杷島町古城1-2-1 7 052-503-4159 (052-502-6959)		(外来感染) 第1175号 (連携強化) 第818号 (ニコ) 第2140号 (がん指) 第1909号 (在医総管) 第2385号 (遠隔持陽) 第161号 (C・M) 第1123号 (酸単) 第34797号	令和 4年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ホソバ 算定単価: 2.35円
4278	730,043,8 清須43	愛知医療学院短期大 学附属ゆうあいリハ ビリクリニック	〒452-0931 清須市一場神明前518 052-401-1611 (052-401-1311)		(脳Ⅲ) 第234号 (運Ⅱ) 第768号	平成26年 6月 1日 平成27年 4月 1日	初期加算届出: 無
4279	730,045,3 清須45	このはなファミリ ー クリニック	〒452-0942 清須市清洲1-4-6 052-325-7596 (052-325-7597)		(機能強化) 第2035号 (時間外2) 第1709号 (地包加) 第904号 (がん指) 第1624号 (在医総管) 第1526号	令和 4年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 7月 1日 平成27年 3月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1719 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4280	730,049,5 清須49	はるひ呼吸器病院	〒452-0962 清須市春日流8-1 052-400-7111 (052-400-7133)	一般 80 療養 40	(一般入院) 第3650号 (療養入院) 第7179号 (救急医療) 第41号 (診療録1) 第92号 (事補1) 第171号 (急性看補) 第981号 (療) 第421号 (重) 第1313号 (療養1) 第175号 (医療安全2) 第321号 (感染対策1) 第58号	令和 5年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 平成30年 1月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:80床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1.5対1補助体制加算 一般病床数:80床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:29 病室の総面積:398.58㎡ 1床当たり病床面積:13.74㎡ 個室:5 2人部屋:0 届出に係る病棟:療養 病棟名:3B 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり :23.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.6㎡ 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1720 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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206号 (呼吸子) 第27号 (後発使1) 第249号 (病棟薬1) 第189号 (データ提) 第322号 (入退支) 第706号 (せん妄ケア) 第11号 (看処遇38) 第4号 (食) 第1410号 (がん疼) 第2281号 (救搬看体) 第79号 (外化診2) 第14号 (ニコ) 第1639号 (薬) 第562号 (機安1) 第159号 (支援病3) 第79号 (在医総管) 第1616号 (在総) 第1815号 (遠隔酸素) 第4号 (遠隔持陽) 第38号 (検Ⅲ) 第81号 (歩行) 第84号 (経気凍) 第5号 (C・M) 第1099号		平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成28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 平成29年 7月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成28年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 5月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 口(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:80床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:40床 救急搬送看護体制加算2 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライス

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1722 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4283	730,053,7 清須53	はなみずぎ整形外科 スポーツクリニック	〒452-0942 清須市清洲1-18-8 052-408-0087 (052-408-0086)		(小運指管) 第152号 (二骨継3) 第145号 (下創管) 第133号 (在医総管) 第1792号 (C・M) 第1632号 (運I) 第2630号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 1月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:無
4284	730,056,0 清須56	谷口眼科クリニック	〒452-0942 清須市清洲2365-1 052-401-1070 (052-401-1071)		(短手1) 第185号 (コン1) 第1449号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 1月 1日	回復室病床数:2床
4285	730,058,6 清須58	尾関医院	〒452-0026 清須市西枇杷島町橋詰72-1 052-501-5121 (052-501-2628)		(機能強化) 第2037号 (外来感染) 第457号 (連携強化) 第545号 (サ強化) 第162号 (時間外1) 第884号 (地包加) 第1142号 (がん疼) 第2516号 (ニコ) 第2930号 (支援診2) 第1256号 (がん指) 第2233号 (電情) 第686号 (在医総管) 第2194号 (在総) 第2110号 (酸単) 第34798号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
4286	730,059,4 清須059	きよすこどもクリニ ック	〒452-0903 清須市助七1-170 052-401-3715 (052-401-3718)		(短手1) 第242号 (小検) 第175号 (酸単) 第33625号	令和 4年12月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1724 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4291	740,012,1 北名12	師勝クリニック	〒481-0006 北名古屋市熊之庄八幡117-1 0568-22-4565 (0568-25-4568)		(機能強化) 第2315号 (外来感染) 第853号 (連携強化) 第656号 (時間外2) 第288号 (支援診3) 第2423号 (がん指) 第561号 (在医総管) 第822号 (在総) 第1411号	令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成23年 9月 1日 平成19年 7月 1日 平成20年 9月 1日	
4292	740,013,9 北名13	しかつ眼科クリニック	〒481-0004 北名古屋市鹿田南蒲屋敷685 0568-25-1775 (0568-25-1786)		(コン1) 第1368号	平成20年 4月 1日	
4293	740,014,7 北名14	徳重クリニック	〒481-0004 北名古屋市鹿田神明附26 0568-24-3456 (0568-24-3455)		(機能強化) 第2039号 (時間外2) 第1039号 (地包加) 第503号 (がん指) 第1583号 (遠隔持陽) 第296号 (神経) 第171号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1725 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4294	740,015,4 (741,015,9) 北名15	医療法人済衆館済衆 館病院	〒481-0004 北名古屋市鹿田西村前1-1-1 0568-21-0811 (0568-22-7494)	一般 194 療養 143	(情報通信) 第6号 (歯初診) 第4269号 (外来環1) 第4246号 (一般入院) 第3672号 (療養入院) 第7202号 (救急医療) 第49号 (超急性期) 第54号 (診療録1) 第18号 (事補1) 第147号 (急性看補) 第928号 (療養1) 第57号 (栄養子) 第119号 (医療安全2) 第318号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日	<p>病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:108床 区分:急性期一般入院料4 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有</p> <p>病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:93床 区分:入院料1</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:100対1補助体制加算</p> <p>夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:南病棟2階 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり :29.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.56㎡</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:南病棟4階 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり :24.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.28㎡</p> <p>医療安全対策地域連携加算:医</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1727 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(緩2) 第6号	令和 2年 4月 1日	当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出 看護職員配置加算(地域包括ケ ア病棟入院料の注3):有 看護補助者配置加算(地域包括 ケア病棟入院料の注4):有
					(看処遇33) 第1号 (食) 第1179号 (糖管) 第214号 (がん疼) 第90号 (糖防管) 第5310号 (二骨管1) 第49号 (二骨継2) 第41号 (二骨継3) 第131号 (下創管) 第9号 (救搬看体) 第51号	令和 4年10月 1日 平成15年 6月 1日 令和 4年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日	当該病棟総数病床数①:20床 当該病棟の特別の療養環境の提 供に係る病床数の割合:50%
					(外化診2) 第7号 (ニコ) 第1643号 (がん指) 第323号 (薬) 第343号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年12月 1日 平成22年 6月 1日	救急搬送看護体制加算1
					(機安1) 第145号 (在後病) 第1号 (検I) 第318号 (検II) 第57号 (神経) 第66号 (コン1) 第1380号 (小検) 第142号 (咀嚼能力) 第555号 (咬合圧) 第71号 (精密触覚) 第13号 (画2) 第105号 (C・M) 第1176号	平成26年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成31年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 許容病床数:168床
							撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1728 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(冠動C) 第62号 (抗悪処方) 第37号 (外化2) 第37号 (歯) 第176号 (心I) 第85号 (脳I) 第73号 (運I) 第109号 (呼I) 第113号 (摂嚙回2) 第32号 (がんリハ) 第76号 (歯リハ2) 第775号 (人工腎臓) 第160号 (導入1) 第142号 (透析水) 第298号 (肢梢) 第138号 (歯CAD) 第3167号 (緊整固) 第19号 (脊刺) 第76号 (緑内眼下) 第121号 (ペ) 第238号 (経下肢動) 第1号 (腹リ傍側) 第8号 (ハ経静脈) 第12号 (胃瘻造) 第38号 (輸血II) 第83号 (輸適) 第59号 (胃瘻造嚙) 第39号 (麻管I) 第166号 (補管) 第5035号 (酸単) 第34131号		平成27年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成27年12月 1日 平成31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 平成28年 7月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 1月 1日 平成23年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 専用の部屋の面積: 9.87㎡ 初期加算届出: 有 初期加算届出: 有 初期加算届出: 有 初期加算届出: 有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 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: 0.32円 小型ホソハ 算定単価: 1.49円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1730 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4298	740,020,4 北名20	医療法人倫紀会いぶ き野クリニック	〒481-0006 北名古屋市熊之庄宮地10 0568-26-3600 (0568-26-3620)		(機能強化) 第2042号 (外来感染) 第120号 (連携強化) 第688号 (時間外2) 第289号 (地包加) 第866号 (支援診2) 第1351号 (がん指) 第1774号 (在医総管) 第701号 (在総) 第1307号 (C・M) 第1513号 (外後発使) 第2128号 (酸単) 第34132号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 4月 1日 平成18年 8月 1日 平成18年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6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:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ポンプ算定単価:2.35円
4299	740,030,3 北名30	医療法人湯浅医院	〒481-0041 北名古屋市九之坪北町32 0568-21-0113 (0568-25-4628)		(時間外2) 第943号 (在医総管) 第529号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
4300	740,031,1 北名31	西春整形外科	〒481-0033 北名古屋市西之保深坪19 0568-21-5521 (0568-21-5520)		(外来感染) 第461号 (連携強化) 第760号 (サ強化) 第140号 (時間外2) 第1455号 (小運指管) 第122号 (二骨継3) 第347号 (ニコ) 第2141号 (外後発使) 第2384号 (脳Ⅲ) 第301号 (運Ⅰ) 第2775号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
4301	740,034,5 北名34	安田クリニック	〒481-0041 北名古屋市九之坪竹田188 0568-26-2020 (0568-26-2021)		(がん指) 第1099号	平成27年 5月 1日	初期加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1731 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4302	740,035,2 北名35	医療法人光寿会 光 寿会リハビリテーシ ョン病院	〒481-0041 北名古屋市九之坪高田 8 5 0568-26-6180 (0568-26-6182)	療養 100	(療養入院) 第7219号 (診療録2) 第278号 (療養1) 第43号 (感染対策3) 第66号 (データ提) 第360号 (入退支) 第363号 (認ケア) 第186号 (短手1) 第324号 (食) 第1171号 (糖管) 第64号 (がん指) 第557号 (薬) 第596号 (電情) 第777号 (C・M) 第1361号	令和 3年12月 1日 令和 2年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4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 令和 6年 2月 1日 平成15年 4月 1日 平成22年12月 1日 平成23年 9月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年 1月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり :22.37㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.1㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:52床 病棟面積のうち患者1人当たり :20.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.3㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算3 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1732 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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43号 (運Ⅰ) 第115号 (人工腎臓) 第161号 (導入Ⅰ) 第143号 (透析水) 第53号 (肢梢) 第81号 (酸単) 第33948号	平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	C T 初期加算届出:無 初期加算届出:無 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホ ^ン ハ ^ハ 算定単価:0.42円 小型ホ ^ン ハ ^ハ 算定単価:2.2円
4303	740,036,0 北名36	さし内科クリニック	〒481-0039 北名古屋市法成寺西出6-1 0568-24-1384 (0568-24-0071)		(外来感染) 第854号 (時間外2) 第1456号 (がん指) 第1408号 (電情) 第610号 (在医総管) 第530号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 平成18年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
4304	740,037,8 北名37	東部休日急病診療所	〒481-0041 北名古屋市九之坪白山3-9 0568-23-0122 (0568-25-9600)		(175) 第1696号	平成15年 4月 1日	
4305	740,038,6 北名38	ハルククリニック	〒481-0038 北名古屋市徳重米野3-7-1 0568-25-8001 (0568-25-8002)		(ニコ) 第1999号 (がん指) 第535号 (在医総管) 第531号	平成29年 7月 1日 平成23年 9月 1日 平成18年 4月 1日	
4306	740,040,2 北名40	酒井眼科	〒481-0012 北名古屋市久地野北浦6-6 0568-22-2225 (0568-22-2291)		(コン1) 第1292号	平成20年 4月 1日	
4307	740,041,0 北名41	もりメンタルクリニック	〒481-0040 北名古屋市西春駅前1-1パティ オ西春2階 0568-21-5568 (0568-21-5563)		(こ連指Ⅱ) 第34号 (認1) 第13号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日	届出区分:認知療法・認知行動療法 1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1734 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4313	740,051,9 北名51	ようてい健康増進ク リニック	〒481-0033 北名古屋市西之保三町地3-1 0568-23-3355 (0568-23-5454)		(情報通信) 第573号 (外来感染) 第462号 (連携強化) 第547号 (時間外2) 第1526号 (ニコ) 第2825号 (支援診3) 第2375号 (がん指) 第2127号 (在医総管) 第1281号 (在総) 第1625号 (C・M) 第834号 (脳II) 第591号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 8月 1日 平成24年11月 1日 平成24年11月 1日 平成24年11月 1日	撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算届出:有
4314	740,052,7 北名52	やまだ整形外科・リ ハビリクリニック	〒481-0006 北名古屋市熊之庄屋形3372- 1 0568-26-0055 (0568-26-0200)		(情報通信) 第206号 (機能強化) 第2043号 (外来感染) 第463号 (連携強化) 第548号 (時間外1) 第447号 (小運指管) 第48号 (在医総管) 第1307号 (運I) 第2528号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 2月 1日 平成27年 7月 1日	初期加算届出:無
4315	740,054,3 北名54	にしのほう伊藤内科 クリニック	〒481-0033 北名古屋市西之保中社21-2 0568-23-1109 (0568-23-1105)		(機能強化) 第2044号 (ニコ) 第1932号 (支援診3) 第2477号 (がん指) 第2341号 (在医総管) 第1413号 (在総) 第1705号 (酸単) 第34369号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1735 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4316	740,056,8 北名56	名古屋整形外科・人工関節クリニック	〒481-0011 北名古屋市高田寺一本橋7 0568-22-7772 (0568-22-7277)	一般 19	(外来感染) 第855号 (連携強化) 第757号 (時間外1) 第511号 (診入院) 第2438号 (診入帰) 第46号 (患サポ) 第177号 (入退支) 第382号 (二骨継3) 第206号 (C・M) 第926号 (運I) 第2131号 (酸単) 第34134号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:有 大型ボ`ン`算定単価:0.42円 小型ボ`ン`算定単価:2.35円
4317	740,059,2 北名59	北名古屋市眼科	〒481-0004 北名古屋市鹿田栄112 0568-26-1151 (0568-26-1152)		(時間外2) 第1816号 (短手1) 第212号 (コン1) 第1141号 (外後発使) 第2220号 (緑内眼ド) 第86号 (緑内ne) 第9号	平成28年 6月20日 令和 4年 9月 1日 平成28年 6月20日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1736 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4318	740,060,0 北名60	あだちこどもクリニック	〒481-0004 北名古屋市鹿田清水40-1 0568-27-3377 (0568-27-3378)		(情報通信) 第207号 (機能強化) 第2045号 (時間外2) 第1882号 (小か診1) 第82号 (小検) 第133号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日	
4319	740,063,4 北名63	藤の花レディースクリニック	〒481-0037 北名古屋市鍛冶ヶ一色東1-3 0568-23-8008 (0568-23-8007)		(情報通信) 第640号 (婦特管) 第373号 (HPV) 第474号 (酸単) 第34800号	令和 6年 2月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6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) 小型ボツバ 算定単価:2.36円
4320	740,064,2 北名64	かねここどもクリニック	〒481-0004 北名古屋市鹿田西赤土86 0568-25-0081 (0568-24-5757)		(情報通信) 第432号 (時間外2) 第2029号 (小検) 第142号	令和 5年 6月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日	
4321	740,065,9 北名65	みやもと耳鼻咽喉科	〒481-0004 北名古屋市鹿田西村前43 0568-24-8733 (0568-24-8711)		(情報通信) 第208号 (外来感染) 第1224号 (遠隔持陽) 第183号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日	
4322	740,066,7 北名66	もりべ耳鼻咽喉科クリニック	〒481-0004 北名古屋市鹿田坂巻135-1 0568-25-2121 (0568-25-2120)		(外来感染) 第856号 (遠隔持陽) 第162号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	
4323	740,067,5 北名67	はなみずき整形外科スポーツクリニック 北名古屋	〒481-0046 北名古屋市石橋五反田20 0568-24-0087 (0568-24-1287)		(小運指管) 第153号 (二骨継3) 第146号 (下創管) 第132号 (C・M) 第1342号 (運I) 第2698号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算届出:無
4324	740,068,3 北名68	きむら泌尿器・腎臓内科クリニック	〒481-0012 北名古屋市久地野北浦98-1 0568-27-3788 (0568-27-3789)		(外来感染) 第1081号 (時間外2) 第2114号 (がん疼) 第2421号 (がん指) 第1927号 (在医総管) 第1999号	令和 4年 5月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1737 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4325	740,069,1 北名69	小林産婦人科	〒481-0033 北名古屋市西之保深坪82-2 0568-22-3320 (0568-25-0880)	一般 9	(診入院) 第2371号 (婦特管) 第383号 (電情) 第648号 (HPV) 第499号	令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 2年 7月 1日	病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料6 加減算区分:医師配置加算2 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)
4326	740,070,9 北名70	北名古屋市クリニック	〒481-0033 北名古屋市西之保青野東53-1 0568-54-6180 (0568-54-6183)		(情報通信) 第344号 (機能強化) 第1334号 (時間外1) 第834号 (がん疼) 第2502号 (ニコ) 第2853号 (支援診2) 第1159号 (在緩診実) 第93号 (在医総管) 第2111号 (在総) 第2058号	令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	
4327	740,071,7 北名71	ひらまつクリニック 内科・消化器内科	〒481-0002 北名古屋市片場都20 0568-24-1111 (0568-24-1112)		(外来感染) 第176号 (連携強化) 第549号 (時間外2) 第2245号 (短手1) 第326号 (がん指) 第2329号 (C・M) 第1478号 (酸単) 第34802号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年12月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:3床 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1738 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4328	740,073,3 北名73	西春内科・在宅クリニック	〒481-0041 北名古屋市九之坪北浦3-1 0568-25-5080 (0568-25-5090)		(情報通信) 第266号 (機能強化) 第2046号 (時間外1) 第873号 (がん疼) 第2527号 (外データ提) 第4号 (支援診2) 第1111号 (在医総管) 第2173号 (在データ提) 第9号 (在総) 第2101号 (画1) 第121号 (C・M) 第1506号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2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
4329	740,074,1 北名74	末沢医院	〒481-0043 北名古屋市沖村蔵前3 0568-23-6467 (0568-23-6486)		(外来感染) 第1236号 (連携強化) 第819号 (サ強化) 第205号 (時間外2) 第2267号 (がん指) 第2188号 (酸単) 第34135号	令和 4年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.14円
4330	740,075,8 北名75	田中クリニック	〒481-0011 北名古屋市高田寺出口2-5-1 0568-25-7788 (0568-25-7799)		(外来感染) 第1151号 (連携強化) 第657号 (がん指) 第2198号 (遠隔持陽) 第391号 (酸単) 第34801号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
4331	740,076,6 北名076	片場北クリニック	〒481-0002 北名古屋市片場天王森4-0-1 0568-54-7550 (0568-54-7551)		(外来感染) 第1214号 (連携強化) 第836号 (ニコ) 第3012号	令和 4年 7月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1739 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4332	740,077,4 北名077	おおばやしマタニテ イクリニック	〒481-0004 北名古屋市鹿田道下50 0568-26-0884 (0568-26-0885)	一般 一般 15	(情報通信) 第317号 (時間外1) 第908号 (診入院) 第2492号 (ハイ妊娠) 第187号 (乳腺ケア) 第95号 (婦特管) 第441号 (一妊管) 第219号 (ハイI) 第73号 (ハイ妊連1) 第47号 (HPV) 第525号 (外後発使) 第2739号 (酸単) 第34870号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 12月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:15床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ホスピタル算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1740 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4333	740,078,2 北名078	糖尿病・甲状腺かさ い内科クリニック	〒481-0004 北名古屋市鹿田東村前9-2 0568-54-1660 (0568-54-1661)		(外来感染) 第1345号 (時間外2) 第2380号 (糖管) 第221号 (がん疼) 第2596号 (ニコ) 第3050号 (がん指) 第2412号 (持血測1) 第137号 (持血測2) 第63号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動 する持続血糖測定器を用いる場 合 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1741 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4334	750,001,1 (751,001,6) 弥富1	愛知県厚生農業協同 組合連合会 海南病 院	〒498-0017 弥富市前ヶ須町南本田3 9 6 0567-65-2511 (0567-67-3697)	一般 534 一般 (感染) 6	(病初診) 第99号 (外来環2) 第1453号 (一般入院) 第3519号 (急充実) 第26号 (救急医療) 第123号 (超急性期) 第29号 (診療録1) 第84号 (事補1) 第246号 (急性看補) 第916号 (看夜配) 第183号 (療) 第324号 (重) 第1293号 (無菌1) 第39号 (無菌2) 第7号 (緩診) 第35号 (栄養子) 第91号 (医療安全1) 第315号 (感染対策1) 第61号 (患サポ) 第75号	平成31年 1月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 7月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 4月 1日	紹介率:49.4% 病棟種別:一般 病棟数:10棟 病床数:491床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分: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:11 病棟種別:一般 病床数:349 病室の総面積:3358.39㎡ 1床当たり病床面積:9.62㎡ 個室:30 緩和ケア診療加算(特定地域) :有 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1742 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(重症初期) 第19号 (報告管理) 第29号 (褥瘡ケア) 第44号 (ハイ妊娠) 第90号 (ハイ分娩) 第85号 (呼吸子) 第31号 (術後疼痛) 第7号 (後発使2) 第158号 (病棟薬1) 第67号 (病棟薬2) 第4号 (データ提) 第108号	令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成27年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日		データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第613号	令和 4年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有	
					(認ケア) 第123号	平成30年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1	
					(せん妄ケア) 第65号 (精疾診) 第31号 (排自支) 第27号 (地医確保) 第69号 (救1) 第121号	令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日		
					(集3) 第223号	令和 5年 4月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:20床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況: 作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成	
							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	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1743 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(新2) 第7号 (小入4) 第151号	平成27年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 病床数：8床 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況：作成 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成
					(緩1) 第12号	令和 2年 4月 1日	小児入院医療管理病室病床数：16床 届出加算の区分：注2に規定する加算 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算）
					(短手1) 第255号	令和 5年 4月 1日	当該病棟総数病床数①:18床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:0%
					(看処遇52) 第1号 (食) 第1195号 (外栄食指) 第12号 (がん専栄) 第8号 (遠隔ペ) 第63号 (糖管) 第122号 (がん疼) 第72号 (がん指イ) 第105号 (がん指ロ) 第51号 (がん指ハ) 第31号 (がん指ニ) 第20号 (外緩) 第17号 (糖防管) 第31号 (乳腺ケア) 第20号 (婦特管) 第413号 (腎代替管) 第3号 (二骨管1) 第33号 (二骨継3) 第100号 (下創管) 第19号 (トリ) 第63号 (放射診) 第36号 (外化診1) 第41号 (外化連) 第73号 (ニコ) 第2157号	令和 4年10月 1日 平成16年 4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 平成27年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成26年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4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 9月 1日 平成30年11月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日	回復室病床数:6床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1744 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(両立支援) 第28号 (がん計) 第3号 (外排自) 第27号 (肝炎) 第49号 (薬) 第424号 (電情) 第103号 (機安1) 第89号 (機安2) 第22号 (機安歯) 第18号 (医管) 第1454号 (在看) 第51号 (遠隔酸素) 第22号 (遠隔持陽) 第230号 (在電場) 第18号 (持血測1) 第29号 (持血測1) 第36号 (持血測2) 第27号 (遺伝検) 第44号 (染色体) 第14号 (B R C A) 第111号 (先代異) 第28号 (H P V) 第385号 (検I) 第319号 (検IV) 第38号 (国標) 第17号 (血内) 第55号 (歩行) 第19号 (胎心エコ) 第11号 (ヘッド) 第55号 (脳判) 第13号 (神経) 第67号 (コン1) 第822号		令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成27年 1月 1日 平成26年 3月 1日 令和 2年 5月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成26年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 平成22年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成26年 7月 1日 令和元年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 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:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1745 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(小検) 第67号 (前立腺) 第8号 (精密触覚) 第3号 (画1) 第87号 (C・M) 第676号	平成22年 9月 1日 令和 5年 3月 1日 平成30年 5月 1日 平成26年10月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(冠動C) 第59号 (心臓M) 第59号 (抗悪処方) 第23号 (外化1) 第120号	平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	専用病床数:20床
					(菌) 第177号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:38.79㎡ 専用の部屋の面積:16.5㎡
					(心I) 第27号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(脳I) 第65号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第76号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第91号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第71号 (歯リハ2) 第163号 (シヨ小) 第30号	平成27年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 9月 1日	専用施設の面積:70.53㎡ 患者1人当たりの面積:4.7㎡
					(デ小) 第13号	平成 9年 8月 1日	専用施設の面積:70.53㎡ 患者1人当たりの面積:4.7㎡
					(血入) 第4号 (エタ甲) 第46号 (エタ副甲) 第39号 (人工腎臓) 第162号	平成28年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成26年 8月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入2) 第77号	令和 4年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1747 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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57号 (腹小切) 第9号	平成10年 4月 1日 平成23年 5月 1日	施症例数:25 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:4 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :46 ペースメーカー移植術の実施症 例数:20
					(腹胃切支) 第25号 (腹側胃切支) 第25号 (腹胃全) 第25号 (バ経静脈) 第7号 (胆) 第36号 (腹肝) 第28号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年10月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:10例
					(臍石破) 第16号 (腹臍切) 第28号 (早大腸) 第11号 (腹直腸切支) 第28号 (腎) 第53号 (腹腎尿支器) 第26号 (腹腎形支) 第10号 (膀胱ハ間) 第22号 (腹膀胱悪支) 第11号 (腹膀) 第17号 (人工尿) 第11号 (膀胱埋嚢) 第14号 (腹前) 第14号 (腹前支器) 第12号 (腹仙骨固支) 第17号 (腹臍子内支) 第7号 (胃瘻造) 第81号 (周栄管) 第11号 (輸血Ⅰ) 第38号 (輸適) 第68号 (造設前) 第17号 (胃瘻造嚢) 第48号 (麻管Ⅰ) 第54号 (麻管Ⅱ) 第28号 (周葉管) 第9号 (放専) 第34号 (外放) 第21号 (高放) 第24号	平成28年11月 1日 平成26年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成16年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 平成26年 9月 1日 令和元年 8月 1日 平成26年 8月 1日 平成25年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年10月 1日 平成24年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1748 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(増線) 第52号 (強度) 第27号 (画誘) 第51号 (体対策) 第17号 (直放) 第31号 (定対策) 第18号 (連携診) 第25号 (病理診1) 第67号 (悪病組) 第30号 (補管) 第4311号 (酸単) 第34803号	令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 平成30年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成18年 1月 1日 令和 6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:0.11円 小型ホソバ 算定単価:2.08円
4335	750,004,5 弥富4	海部共立クリニック	〒498-0006 弥富市佐古木2-280-1 0567-65-1171 (0567-65-3853)		(時間外1) 第402号 (電情) 第176号 (機安1) 第90号 (人工腎臓) 第81号 (導入1) 第92号 (透析水) 第29号 (肢梢) 第83号 (酸単) 第33949号	平成24年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 大型ホソバ 算定単価:0.31円 小型ホソバ 算定単価:1.21円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1749 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4336	750,005,2 弥富5	服部整形外科皮膚科	〒498-0006 弥富市佐古木3-292-1 0567-65-1200 (0567-67-4082)	一般 療養 3 15	(機能強化) 第2047号 (時間外1) 第403号 (地包加) 第897号 (診入院) 第2444号 (診療養入院) 第142号 (救急医療) 第138号 (診療養) 第23号 (入退支) 第398号 (小運指管) 第134号 (下創管) 第76号 (支援診2) 第1257号 (がん指) 第365号 (電情) 第104号 (在医総管) 第2071号 (C・M) 第1368号 (脳II) 第403号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 8月 1日 平成15年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 3月 1日 平成24年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病棟種別:一般 病床数:3床 区分:入院基本料3 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 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:15床 有床診療所急性期患者支援療養 病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援療養病 床初期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1750 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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65号 (酸単) 第33653号	平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算届出:有 初期加算届出:有 大型ホスピタル算定単価:0.31円
4337	750,006,0 弥富6	医療法人本庄会笹医院	〒498-0017 弥富市前ヶ須町午新田669-3 0567-67-0271 (0567-67-5221)		(機能強化) 第2048号 (時間外2) 第899号 (ニコ) 第2314号 (支援診3) 第2376号 (がん指) 第20号 (在医総管) 第256号 (在総) 第1206号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
4338	750,009,4 弥富9	そぶえ整形外科	〒498-0038 弥富市中山町北脇687-1 0567-67-5010 (0567-67-5051)		(時間外2) 第900号 (小運指管) 第38号 (二骨継3) 第126号 (下創管) 第38号 (電情) 第105号	平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
4339	750,010,2 弥富10	医療法人青洲会 村瀬医院	〒498-0031 弥富市平島町西新田90 0567-67-0022 (0567-65-5458)		(運Ⅱ) 第351号 (時間外2) 第902号	平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
4340	750,012,8 弥富12	医療法人小林医院	〒498-0001 弥富市西中地町中島90-1 0567-65-6655 (0567-65-6656)		(機能強化) 第2049号 (外来感染) 第857号 (連携強化) 第778号 (地包加) 第1006号 (遠隔ペ) 第100号 (がん指) 第23号 (外後発使) 第2221号 (酸単) 第34804号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算1
4341	750,016,9 弥富16	森眼科	〒498-0017 弥富市前ヶ須町東勘助90-3 0567-66-1010 (0567-66-1300)		(コン1) 第1244号	平成20年 4月 1日	小型ホスピタル算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1751 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4342	750,018,5 弥富18	ハート内科クリニック	〒498-0032 弥富市平島中2-24 0567-66-0017 (0567-66-0019)		(外来感染) 第464号 (遠隔ペ) 第113号 (がん指) 第1407号 (電情) 第106号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
4343	750,019,3 弥富19	杉本クリニック	〒498-0048 弥富市稲吉2-10-2 0567-68-5656 (0567-68-2100)		(情報通信) 第209号 (機能強化) 第2051号 (外来感染) 第465号 (連携強化) 第550号 (時間外2) 第1697号 (地包加) 第38号 (小か診1) 第200号 (支援診3) 第2046号 (がん指) 第113号 (在医総管) 第258号 (在総) 第1193号 (遠隔持帰) 第228号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2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
4344	750,020,1 弥富20	医療法人すずきこどもクリニック	〒490-1401 弥富市六條町中切88-2 0567-52-1000 (0567-52-1004)		(機能強化) 第2052号 (外来感染) 第106号 (連携強化) 第689号 (時間外2) 第1457号 (小か診1) 第52号 (がん指) 第24号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1753 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4346	750,022,7 弥富22	偕行会リハビリテーション病院	〒490-1405 弥富市神戸5-19・20 0567-52-3883 (0567-52-3885)	療養 120	(情報通信) 第609号 (医療安全2) 第322号 (感染対策3) 第87号 (データ提) 第339号 (入退支) 第675号 (認ケア) 第292号 (回1) 第141号 (食) 第1166号 (二骨継2) 第30号 (薬) 第565号 (在医総管) 第2215号 (脳I) 第1093号 (運I) 第1093号 (呼I) 第252号 (摂嚥回1) 第23号 (人工腎臓) 第163号 (導入1) 第144号 (透析水) 第299号 (肢梢) 第85号	令和 5年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成14年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算: 連携強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4口(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 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 体制強化加算: 体制強化加算1 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 60床 体制強化加算: 体制強化加算1 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 60床 初期加算届出: 有 初期加算届出: 有 初期加算届出: 有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1754 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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34919号	令和 6年 4月 1日	大型ホ ^ホ 算定単価:0.31円 小型ホ ^ホ 算定単価:1.93円
4347	750,023,5 弥富23	小笠原クリニック	〒490-1406 弥富市鍋平2-6 0567-56-5533 (0567-56-5535)		(機能強化) 第2053号 (外来感染) 第466号 (連携強化) 第690号 (時間外2) 第907号 (ニコ) 第1934号 (支援診3) 第2424号 (在診実2) 第64号 (がん指) 第1278号 (在医総管) 第1044号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年12月 1日 平成21年11月 1日	
4348	750,024,3 弥富24	高村メディカルクリ ニック	〒490-1406 弥富市鍋平3-60 0567-57-1611 (0567-57-1116)		(機能強化) 第2054号 (外来感染) 第59号 (連携強化) 第756号 (サ強化) 第198号 (時間外2) 第1458号 (地包加) 第1075号 (支援診3) 第2047号 (がん指) 第25号 (電情) 第108号 (在医総管) 第608号 (在総) 第1590号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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
4349	750,025,0 弥富25	中村眼科	〒498-0021 弥富市鯛浦町車東12 0567-67-5552 (0567-67-5558)	一般 3	(時間外2) 第1567号 (診入院) 第2004号 (コン1) 第1117号 (緑内眼ド) 第23号	平成25年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成30年 7月 1日	病棟種別:一般 病床数:3床 区分:入院基本料6

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1755 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4350	750,026,8 弥富26	医療法人佳信会 桜 セントラルクリニック	〒498-0032 弥富市平島中3-33 0567-64-1011 (0567-64-1012)		(情報通信) 第482号 (短手1) 第216号 (がん指) 第1672号 (電情) 第109号 (C・M) 第887号 (人工腎臓) 第80号 (導入1) 第93号 (透析水) 第253号 (肢梢) 第84号 (酸単) 第33950号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年11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 6年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 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 小型ホパ 算定単価: 2.35円
4351	750,029,2 弥富29	愛西診療所	〒498-0006 弥富市佐古木2-268-1キャ ッスル松亀B号 0567-66-1662 (0567-66-1663)		(時間外2) 第1849号 (支援診3) 第2377号 (在医総管) 第1499号	平成29年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年10月 1日	
4352	750,031,8 弥富31	日比クリニック	〒498-0025 弥富市平島町喜右味名24-1 0567-65-6666 (0567-65-6296)		(機能強化) 第2055号 (外来感染) 第858号 (時間外2) 第2025号 (小か診1) 第53号 (ニコ) 第2628号 (がん指) 第1758号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成31年 3月 1日	
4353	750,032,6 弥富32	こはら皮フ科	〒498-0027 弥富市鯛浦町南前新田27-1 Y Tビル3階 0567-65-7737 (0567-65-8033)		(時間外2) 第1749号	平成28年 1月 1日	
4354	750,033,4 弥富33	医療法人寿秀会 よ しだクリニック	〒498-0017 弥富市前ヶ須町東勘助100-1 0567-66-0777 (0567-66-0778)		(機能強化) 第2056号 (がん疹) 第2351号 (支援診3) 第2378号 (在診実1) 第145号 (がん指) 第2264号 (在医総管) 第1842号 (在総) 第1920号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1756 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4355	750,034,2 弥富34	篠田医院	〒498-0027 弥富市鯛浦町南前新田70-1 0567-64-2111 (0567-64-2112)		(酸単) 第34370号	令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円
4356	750,036,7 弥富36	こもれび耳鼻科クリ ニック	〒498-0021 弥富市鯛浦町車東41-1 0567-65-0030 (0567-65-0032)		(外来感染) 第467号 (連携強化) 第551号 (遠隔持陽) 第415号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日	
4357	750,038,3 弥富038	あいち診療所おふく ろ	〒498-0004 弥富市又八2-127-2 0567-67-7202 (0567-69-7202)		(機能強化) 第2057号 (外来感染) 第859号 (時間外2) 第2319号 (支援診3) 第2327号 (在診実1) 第180号 (在医総管) 第1975号 (在総) 第1986号 (酸単) 第34371号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 元年10月 1日 令和 元年10月 1日 令和 6年 4月 1日	
4358	750,039,1 弥富39	おおはしクリニック	〒498-0015 弥富市海老江1-26 0567-64-1888 (0567-64-1881)		(機能強化) 第1335号 (外来感染) 第44号 (時間外2) 第2184号 (地包加) 第1082号 (がん指) 第2022号 (在医総管) 第2187号 (遠隔持陽) 第401号 (酸単) 第33600号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年12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 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
4359	750,040,9 弥富40	はあと在宅クリニッ ク弥富	〒498-0014 弥富市五明3-40 0567-69-8322 (0567-69-8323)		(情報通信) 第267号 (機能強化) 第2272号 (時間外1) 第885号 (がん疼) 第2513号 (支援診2) 第1146号 (在緩診実) 第148号 (在医総管) 第2202号 (在総) 第2111号 (遠隔持陽) 第402号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.35円
4360	750,041,7 弥富41	たなか整形外科リウ マチクリニック	〒498-0021 弥富市鯛浦町車東13 0567-65-5353 (0567-65-5325)		(時間外2) 第2311号 (小運指管) 第164号 (二骨継3) 第196号 (下創管) 第49号 (運II) 第1051号	令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1757 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4361	760,005,0 あま5	村上医院	〒497-0016 あま市七宝町徳実郷5-3-2 052-443-7771 (052-443-2197)		(外来感染) 第860号 (ニコ) 第1935号 (がん指) 第1421号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1758 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4362	760,006,8 あま6	医療法人宝会七宝病院	〒497-0012 あま市七宝町下田矢倉下1432 052-443-7800 (052-443-7997)	精神 184	(精神入院) 第1474号 (看配) 第1384号 (看補) 第2035号 (精合併加算) 第24号 (後発使1) 第211号 (認治1) 第36号 (食) 第409号 (こ連指Ⅱ) 第44号 (薬) 第247号 (支援病3) 第100号 (在医総管) 第1124号 (C・M) 第1131号 (認リハ) 第6号 (療活継) 第35号 (精) 第637号	令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 平成 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成12年 9月 1日 令和 4年12月 1日 平成22年10月 1日 平成28年11月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:64床 区分:15対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:64床 看護補助体制充実加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:64 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 認知症夜間対応加算(認知症治療病棟入院料の注3):有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 認知症夜間対応加算(認知症治療病棟入院料の注3):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:102.18㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1759 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(精在宅援) 第3号 (医療保護) 第20号 (酸単) 第34805号	平成30年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
4363	760,007,6 あま7	栄生堂医院	〒497-0003 あま市七宝町秋竹三角572 052-444-2008 (052-444-2008)		(外来感染) 第1082号 (がん指) 第1606号	令和 4年 5月 1日 平成30年 6月 1日	
4364	760,008,4 あま8	近藤内科クリニック	〒497-0001 あま市七宝町沖之島高畑105 052-444-0016 (052-444-5510)		(がん指) 第1935号	令和 2年 4月 1日	
4365	760,009,2 あま9	医療法人佳信会 あ すかクリニック	〒497-0001 あま市七宝町沖之島西流36 052-449-1681 (052-449-1682)		(短手1) 第217号 (がん指) 第2213号 (C・M) 第950号 (人工腎臓) 第34号 (導入1) 第94号 (透析水) 第254号 (肢梢) 第86号 (酸単) 第34136号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 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
4366	760,011,8 あま11	さとう耳鼻咽喉科ク リニック	〒497-0011 あま市七宝町安松8-115-1 052-441-3456 (052-441-5255)		(外来感染) 第1223号	令和 4年 7月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
4367	760,012,6 あま12	小西整形外科	〒497-0012 あま市七宝町下田折場976-1 052-875-7178 (052-445-0550)		(時間外2) 第910号 (小運指管) 第121号 (運II) 第491号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1760 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4368	760,016,7 あま16	医療法人宮地会宮地 クリニック	〒490-1211 あま市篠田小塚4 8 052-444-1064		(機能強化) 第2058号 (外来感染) 第861号 (地包加) 第1065号 (がん疼) 第222号 (ニコ) 第2077号 (支援診3) 第2205号 (がん指) 第2029号 (在医総管) 第1740号 (酸単) 第34806号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6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
4369	760,017,5 あま17	もちづき内科&はる かこどもクリニック	〒490-1224 あま市丹波深田4 8 052-443-3320 (052-441-5697)		(外来感染) 第468号 (連携強化) 第552号 (喘管) 第34号 (がん指) 第1010号 (在医総管) 第733号 (小検) 第162号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 平成26年 6月 1日 平成18年12月 1日 令和 2年10月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.36円
4370	760,019,1 あま19	岩間クリニック	〒490-1205 あま市花正柳坪3 2-2 052-442-7030 (052-445-3804)		(がん指) 第1410号 (酸単) 第34807号	平成29年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.2円
4371	760,020,9 あま20	伊東医院	〒490-1207 あま市二ツ寺屋敷1 7 1 052-444-1033 (052-444-1442)		(時間外2) 第911号 (がん指) 第1559号 (在医総管) 第870号 (外後発使) 第2222号	平成22年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
4372	760,022,5 あま22	しげやす内科クリニ ック	〒490-1211 あま市篠田稲荷4 6 052-449-5550 (052-449-5551)		(がん指) 第2490号 (在医総管) 第1736号	令和 5年12月 1日 平成29年 5月 1日	
4373	760,025,8 あま25	医療法人大和会おお さわ眼科	〒490-1205 あま市花正反田4 1-2 052-445-4777 (052-445-4767)		(ロー検) 第54号 (コン1) 第1249号 (外後発使) 第2777号	平成31年 2月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
4374	760,026,6 あま26	近藤療院六町クリニ ック	〒490-1207 あま市二ツ寺六町3 052-443-7145 (052-443-7146)		(外来感染) 第862号 (時間外2) 第912号 (遠隔持陽) 第457号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1761 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4375	760,030,8 あま30	長谷川医院	〒490-1111 あま市甚目寺市場7 8 052-444-2820 (052-445-1067)		(175) 第624号	平成14年 4月 1日	
4376	760,032,4 あま32	富田レディースクリ ニック	〒490-1113 あま市中萱津南ノ川6 6 052-441-5811 (052-441-5812)		(時間外2) 第1117号 (婦特管) 第374号 (酸単) 第33601号	平成22年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:1.61円
4377	760,035,7 あま35	マスブン医院	〒490-1111 あま市甚目寺松山8 0 052-445-3037 (052-445-3022)		(外来感染) 第177号 (連携強化) 第658号 (ニコ) 第2076号 (がん指) 第2101号 (酸単) 第34823号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.11円
4378	760,036,5 あま36	医療法人もりや整形 外科	〒490-1105 あま市新居屋辻畑4 9 052-445-3711 (052-445-3712)		(運II) 第327号	平成18年 4月 1日	
4379	760,037,3 あま37	小林クリニック	〒490-1112 あま市上萱津深見5 052-444-4500 (052-445-7400)		(時間外2) 第913号 (がん指) 第1910号	平成22年 4月 1日 令和 2年 2月 1日	
4380	760,038,1 あま38	眼科池田クリニック	〒490-1115 あま市坂牧坂塩1 5 0 052-449-0077 (052-449-0078)		(時間外2) 第1228号 (短手1) 第15号 (コン1) 第1245号	平成22年 4月 1日 平成14年10月 1日 平成20年 4月 1日	回復室病床数:8床
4381	760,039,9 あま39	原クリニック	〒490-1107 あま市森4-2-2 052-441-1117 (052-441-1181)		(機能強化) 第2169号 (外来感染) 第1083号 (連携強化) 第602号 (時間外2) 第914号 (小か診1) 第219号 (ニコ) 第2317号 (がん指) 第1126号 (酸単) 第34808号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円
4382	760,040,7 あま40	甚目寺眼科	〒490-1115 あま市坂牧坂塩5 5-1 052-449-6731 (052-449-6743)		(コン3) 第55号	平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1762 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4383	760,041,5 あま41	安藤クリニック	〒490-1113 あま市中萱津道場9-8 052-444-1508 (052-444-0798)		(がん指) 第1274号	平成28年12月 1日	
4384	760,042,3 あま42	わたり整形外科	〒490-1111 あま市甚目寺権現7-9-1 052-449-6699 (052-449-6698)		(運Ⅱ) 第716号	平成18年12月 1日	
4385	760,044,9 あま44	医療法人和合会好生館病院	〒490-1112 あま市上萱津西ノ川8 052-444-3188 (052-441-3930)	精神 296	(精神入院) 第1323号 (看補) 第1688号 (精合併加算) 第39号 (精療) 第120号 (薬) 第347号 (精) 第53号 (シヨ小) 第10号 (デ小) 第53号 (医療保護) 第49号 (酸単) 第33951号	平成20年11月 1日 平成19年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成19年 1月 1日 平成19年 1月 1日 平成19年 1月 1日 平成19年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:176床 区分:1.5対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:176 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 許容病床数:296床 専用施設の面積:380.1㎡ 専用施設の面積:94㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 専用施設の面積:94㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1763 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4386	760,047,2 (761,047,7) あま47	あま市民病院	〒490-1111 あま市甚目寺畦田1 052-444-0050 (052-444-0064)	一般 180	(機能強化) 第2137号 (歯初診) 第4443号 (外来環1) 第4418号 (一般入院) 第3681号 (救急医療) 第42号 (診療録2) 第193号 (事補2) 第426号 (急性看補) 第1001号 (療) 第334号 (重) 第1385号 (医療安全1) 第346号 (感染対策1) 第44号 (患サポ) 第200号 (呼吸子) 第36号 (後発使1) 第250号 (病棟薬1) 第147号 (データ提) 第323号 (入退支) 第632号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 平成27年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年11月 3日 令和元年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:90床 区分:急性期一般入院料2 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:40対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:90 病室の総面積:1874.76㎡ 1床当たり病床面積:10.4㎡ 個室:1 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1764 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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201号	令和 2年 4月 1日	場合」を算定する病床数:2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:90床 認知症ケア加算区分:加算 3 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数: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 看護職員配置加算 (地域包括ケ ア病棟入院料の注 3) :有 救急搬送看護体制加算 1 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
					(せん妄ケア) 第86号	令和 2年 8月 1日	
					(地医確保) 第58号	令和 4年 4月 1日	
					(回 1) 第130号	令和 4年 4月 1日	
					(地包ケア 1) 第143号	令和 4年 4月 1日	
					(看処遇 3 5) 第2号	令和 5年 5月 1日	
					(看処遇 3 9) 第1号	令和 5年 7月 1日	
					(食) 第1400号	平成27年11月 3日	
					(遠隔ペ) 第130号	令和 6年 2月 1日	
					(糖管) 第125号	平成27年11月 3日	
					(がん疼) 第2257号	平成27年11月 3日	
					(がん指イ) 第106号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指口) 第64号	平成28年11月 1日	
					(糖防管) 第5327号	令和 2年 4月 1日	
					(婦特管) 第429号	令和 3年 4月 1日	
					(トリ) 第64号	令和元年 8月 1日	
					(救搬看体) 第92号	令和 3年 1月 1日	
					(ニコ) 第3025号	令和 5年 7月 1日	
					(がん指) 第1430号	平成29年 5月 1日	
					(薬) 第558号	平成27年11月 3日	
					(機安 1) 第156号	平成27年11月 3日	
					(医管) 第2696号	令和 6年 1月 1日	
					(支援病 1) 第29号	令和 4年 4月 1日	
					(在医総管) 第1971号	令和元年 9月 1日	
					(在総) 第1982号	令和元年 9月 1日	
					(HPV) 第511号	令和 3年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1765 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(検Ⅰ) 第380号 (検Ⅱ) 第134号 (小検) 第115号 (遠画) 第18号 (C・M) 第1064号 (外化Ⅰ) 第175号 (菌) 第245号 (脳Ⅰ) 第1244号 (運Ⅰ) 第2544号 (呼Ⅰ) 第279号 (歯リハ2) 第965号 (歯CAD) 第4099号 (歯顎移) 第21号 (べ) 第245号 (胃瘻造) 第154号 (輸血Ⅱ) 第106号 (輸適) 第105号 (GTR) 第535号 (人工歯根) 第25号 (連携診) 第19号 (補管) 第6628号 (酸単) 第34372号		平成27年11月 3日 平成27年11月 3日 平成27年11月 3日 令和 6年 3月 1日 平成27年11月 3日 平成27年11月 3日 平成27年11月 3日 令和 2年 4月 1日 平成27年11月 3日 令和 2年 3月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 2月 1日 平成27年11月 3日 平成27年11月 3日 令和元年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 平成27年11月 3日 令和 5年10月 1日 令和 6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) 送受信区分:送信側 送受信区分:送信側 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:6床 専用の部屋の面積:8.44㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.28円 大型ボ ^ン ハ ^ル 算定単価:0.41円 小型ボ ^ン ハ ^ル 算定単価:2.2円
4387	760,048,0 あま48	杉村医院	〒490-1116 あま市本郷花ノ木39 052-443-1331 (052-445-1415)		(がん指) 第1560号 (C・M) 第1455号	平成30年 3月 1日 令和 3年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1766 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4388	760,050,6 あま50	医療法人浅井外科 浅井外科クリニック	〒497-0001 あま市七宝町沖之島九之坪4-4 052-441-8002 (052-441-8099)		(がん指) 第404号 (在医総管) 第1815号 (C・M) 第1558号 (脳Ⅲ) 第2876号 (運Ⅲ) 第352号 (酸単) 第34809号	平成23年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ホソバ 算定単価:0.42円
4389	760,053,0 あま53	小野クリニック	〒490-1106 あま市小路3-9-6 052-445-2221 (052-445-7222)	一般 3	(時間外2) 第1521号 (短手1) 第34号 (ニコ) 第2075号 (がん指) 第814号 (在医総管) 第1275号 (C・M) 第1231号 (脳Ⅲ) 第254号 (運Ⅲ) 第203号 (呼Ⅱ) 第60号	平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日	回復室病床数:1床 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有
4390	760,054,8 あま54	横井ことぶきクリニック	〒490-1115 あま市坂牧北浦102 052-441-1555 (052-441-1556)		(麻管Ⅰ) 第201号 (外来感染) 第1176号 (連携強化) 第691号 (糖管) 第128号 (がん指) 第1482号 (持血測1) 第40号 (持血測2) 第32号 (酸単) 第34810号	平成24年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 3月 1日 平成29年 9月 1日 平成26年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1769 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4399	760,068,8 あま68	まれケアクリニック	〒490-1112 あま市上萱津銭神10 武藤銭神ビル2階 052-445-2112 (052-445-2113)		(機能強化)第2061号 (支援診2)第1303号 (在医総管)第1976号 (在総)第1987号	令和4年4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	
4400	760,069,6 あま69	桜眼科クリニック	〒490-1106 あま市小路1-10-1 052-441-2001 (052-441-2002)		(短手1)第253号 (コン1)第1421号 (外後発使)第2386号	令和5年3月1日 令和2年9月1日 令和4年4月1日	外来後発医薬品使用体制加算1
4401	760,070,4 あま70	脳神経外科のぞみクリニック	〒490-1211 あま市篠田寺後75-1 052-443-5533 (052-443-5553)		(情報通信)第377号 (時間外2)第2148号 (ニコ)第2718号 (支援診3)第2462号 (在医総管)第2018号 (神経)第170号 (C・M)第1386号	令和5年2月1日 令和2年4月1日 令和2年4月1日 令和4年12月1日 令和2年4月1日 令和2年4月1日 令和2年4月1日	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)
4402	760,071,2 あま71	おぐし耳鼻咽喉科クリニック	〒490-1223 あま市森山弁才天72-4 052-443-3080 (052-446-2087)		(時間外2)第2155号	令和2年5月1日	
4403	760,072,0 あま72	ごとう皮フ科クリニック	〒497-0001 あま市七宝町沖之島高畑43-2 052-441-0077 (052-441-0078)		(情報通信)第659号 (時間外1)第823号 (下創管)第54号	令和6年4月1日 令和3年1月1日 令和4年10月1日	
4404	760,074,6 あま74	あおの樹ホームケアクリニック	〒490-1222 あま市木田加瀬55 キングスヴィレッジY 052-441-6100 (052-441-6101)		(機能強化)第1336号 (時間外1)第860号 (がん疼)第2490号 (支援診2)第1189号 (在緩診実)第109号 (在診実1)第195号 (在医総管)第2147号 (在総)第2084号	令和4年4月1日 令和3年10月1日 令和3年10月1日 令和4年9月1日 令和4年9月1日 令和4年4月1日 令和3年10月1日 令和3年10月1日	
4405	760,075,3 あま075	久保田眼科	〒497-0004 あま市七宝町桂深田4 052-414-7777 (052-414-7220)		(時間外2)第2324号 (短手1)第249号 (ロー検)第81号 (コン1)第1462号 (外後発使)第2746号	令和4年10月1日 令和5年2月1日 令和4年11月1日 令和5年1月1日 令和5年2月1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1771 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4408	770,001,7 (771,001,2) 長久手1	愛知医科大学病院	〒480-1195 長久手市岩作雁又1-1 0561-62-3311 (0561-62-4866)	一般 853 精神 47	(情報通信) 第218号 (病初診) 第48号 (外来環2) 第1437号 (特定入院) 第119号 (救急医療) 第50号 (超急性期) 第26号 (診療録2) 第33号 (事補2) 第421号 (急性看補) 第917号 (看夜配) 第224号 (療) 第293号 (重) 第1297号 (無菌1) 第43号 (緩診) 第37号 (精合併加算) 第52号 (精リ工) 第10号 (摂食障害) 第11号 (栄養子) 第43号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成13年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 5月 1日 平成27年 8月 1日 令和 2年 6月 1日 平成26年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日	紹介率:41% 病棟種別:一般 病棟数:17棟 病床数:678床 区分:7対1入院基本料 入院栄養管理体制加算の有無: 有 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:47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 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:24 病棟種別:一般 病床数:540 病室の総面積:5452.73㎡ 1床当たり病床面積:10.1㎡ 個室:4

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1772 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(医療安全1) 第126号 (感染対策1) 第45号 (患サポ) 第119号 (報告管理) 第22号 (褥瘡ケア) 第14号 (ハイ妊娠) 第87号 (ハイ分娩) 第84号 (呼吸子) 第17号 (病棟薬1) 第168号 (病棟薬2) 第16号 (データ提) 第87号 (入退支) 第644号 (せん妄ケア) 第110号 (精疾診) 第28号 (精急医配) 第67号 (排自支) 第40号 (地医確保) 第62号 (地歯入院) 第9号 (救3) 第32号		平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成19年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 8月 1日	届出区分：医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 入院時支援加算の有無：有 地域連携診療計画加算：有 総合機能評価加算の有無：有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数：22棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数：765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：35床 精神科急性期医師配置加算区分：加算2のイ 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計：1棟

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1773 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(救4) 第18号	令和 5年 1月 1日	当該治療室の病床数：20床 救命救急センターに係る事項： 高度救命救急センターである 救命救急センターに係る事項： 充実段階がSである 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 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
					(集2) 第11号	令和 4年12月 1日	当該治療室の病床数：12床 救命救急センターに係る事項： 高度救命救急センターである 救命救急センターに係る事項： 充実段階がSである 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況：作成 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成
					(新1) 第47号 (新回復) 第15号	平成26年 8月 1日 平成26年 5月 1日	当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 病床数：28床 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況：作成 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1774 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(小入2) 第70号	令和 4年 4月 1日	小児入院医療管理病室病床数： 35床 届出加算の区分：注2に規定する加算 小児入院医療管理料「注5」： 無菌治療管理加算1 届出を行う指導管理料：臓器移植後患者指導管理料 医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出を行う点数：検査・画像情報提供加算
					(看処遇65) 第2号	令和 4年10月 1日	
					(食) 第267号	昭和63年 4月27日	
					(外栄食指) 第8号	令和 2年 4月 1日	
					(がん専栄) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(遠隔ペ) 第32号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第55号	平成22年 4月 1日	
					(がん疼) 第105号	平成22年 4月 1日	
					(がん指イ) 第115号	令和 4年 7月 1日	
					(がん指ロ) 第48号	平成26年 5月 1日	
					(がん指ハ) 第26号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ニ) 第7号	令和 2年 4月 1日	
					(外緩) 第19号	平成26年 7月 1日	
					(移植管臓) 第13号	平成25年11月 1日	
					(移植管造) 第15号	令和元年 7月 1日	
					(糖防管) 第51号	平成24年 4月 1日	
					(婦特管) 第382号	令和 2年10月 1日	
					(腎代替管) 第13号	令和 2年 4月 1日	
					(下創管) 第16号	令和 4年 9月 1日	
					(トリ) 第31号	平成24年 4月 1日	
					(放射診) 第14号	平成24年 4月 1日	
					(外化診1) 第8号	令和 4年 4月 1日	
					(外化連) 第51号	令和 4年 4月 1日	
					(ニコ) 第2633号	令和元年 7月 1日	
					(がん計) 第186号	平成22年11月 1日	
					(がん指) 第1335号	平成29年 4月 1日	
					(外排自) 第40号	令和 2年 9月 1日	
					(ハイ妊連1) 第22号	平成30年 4月 1日	
					(ハイ妊連2) 第10号	平成30年 4月 1日	
					(肝炎) 第88号	平成22年 4月 1日	
					(こ連指II) 第21号	令和 4年 4月 1日	
					(薬) 第475号	平成22年 4月 1日	
					(電情) 第164号	平成28年 4月 1日	
					(機安1) 第80号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1775 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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2) 第57号 (機安歯) 第9号 (精退共) 第4号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1	
					(医管) 第871号 (禁煙シ指) 第16号 (在歯管) 第72号 (重患搬) 第1号 (遠隔持陽) 第40号 (在電場) 第12号 (持血測1) 第21号	平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年 4月 1日		
					(持血測1) 第11号	平成22年 4月 1日		持続血糖測定器加算
					(持血測2) 第28号	令和 2年 5月 1日		皮下連続式グルコース測定
					(遺伝検) 第18号 (骨残測) 第3号 (BRCA) 第88号	平成28年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日		持続血糖測定器加算
					(がんプロ) 第22号 (先代異) 第2号 (AAV9) 第3号 (抗HLA) 第10号 (HPV) 第373号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成26年 4月 1日		届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(ウ細多同) 第3号 (検IV) 第18号 (国標) 第6号 (遺伝カ) 第5号 (遺伝腫カ) 第5号 (血内) 第46号 (歩行) 第37号 (胎心エコ) 第27号 (ヘッド) 第31号 (人臍) 第20号 (長) 第8号 (単筋電) 第4号 (終夜睡安) 第6号 (脳判) 第5号	令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成12年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30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)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1777 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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1113号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(運Ⅰ) 第247号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第176号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第282号	平成28年11月 1日	初期加算届出:有
					(リン複) 第17号	令和 3年 9月 1日	
					(歯リハ2) 第167号	平成26年 4月 1日	
					(頭磁刺) 第5号	令和 4年10月 1日	
					(療活環) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(抗治療) 第7号	平成26年 4月 1日	
					(医療保護) 第46号	平成17年 9月 1日	
					(静圧) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(血入) 第11号	平成30年 5月 1日	
					(人工腎臓) 第164号	平成30年 4月 1日	
					(導入3) 第5号	令和 4年 8月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(透析水) 第356号	令和 3年 9月 1日	
					(難重尿) 第12号	令和 4年11月 1日	透析液水質確保加算
					(移後拒) 第3号	令和 4年 4月 1日	慢性維持透析濾過加算
					(手頭微加) 第102号	平成28年11月 1日	
					(歯CAD) 第2223号	平成28年 1月 1日	
					(歯技工) 第259号	平成22年 4月 1日	
					(七節) 第5号	平成22年 4月 1日	
					(皮膚植) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(自脂注) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(組再乳) 第5号	平成25年 8月19日	
							組織拡張器による乳房再建手術: :一次再建
							組織拡張器による乳房再建手術: :二次再建
					(同種) 第5号	平成28年 4月 1日	
					(自家) 第6号	平成26年 3月 3日	
					(後縦骨) 第5号	平成30年 4月 1日	
					(椎醇注) 第9号	令和 2年 4月 1日	
					(脊椎摘) 第3号	平成24年 4月 1日	
					(内脳腫) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(脳刺) 第14号	平成12年 4月 1日	
					(脊刺) 第20号	平成12年 4月 1日	
					(癒脊膜) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(仙神交便) 第7号	令和 5年 4月 1日	
					(仙神交膀) 第3号	平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1779 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(胸腔肺悪) 第5号 (胸腔形成) 第3号 (内筋) 第1号 (穿瘻閉) 第34号 (経特) 第76号 (胸腔弁形) 第11号 (胸腔下置) 第11号 (カ大弁置) 第8号 (経僧帽) 第9号 (不整胸腔) 第15号 (経中) 第17号 (ペ) 第20号 (ペリ) 第18号 (両ベ静) 第21号 (除静) 第16号 (両除静) 第11号 (大) 第10号 (経循補) 第10号 (補心) 第25号 (経下肢動) 第9号 (腹リ傍側) 第6号 (腹小切) 第3号 (腹十二局) 第10号 (腹胃切支) 第8号 (腹側胃切支) 第7号		令和元年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3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29年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成20年12月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成19年 1月 1日 平成15年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成29年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:21例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:21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:34例 冠動脈に関する血管内治療:270例 経食道心エコー検査:188例 心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:48 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:10 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:50 ペースメーカー移植術の実施症例数:17 開心術の年間実施症例数:83 骨盤内リンパ節群郭清術:43例

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1780 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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7号 (腹胃縮) 第4号 (バ経静脈) 第2号 (腹胆床) 第5号 (胆腫) 第15号 (腹肝) 第2号 (腹肝) 第38号 (生) 第3号 (腹臍腫瘍) 第19号 (腹臍切) 第17号 (腹臍切支) 第3号 (腹臍頭) 第5号 (腹臍頭支) 第3号 (早大腸) 第26号 (腹結悪支) 第22号 (内小ホ) 第9号 (腹直腸切支) 第17号 (腎) 第11号 (腹腎尿支器) 第5号 (腹腎形支) 第11号 (腎植) 第12号 (生腎) 第13号 (膀胱ハ間) 第9号 (腹膀胱悪支) 第2号 (腹膀胱) 第27号 (腹小膀胱悪) 第16号 (人工尿) 第9号 (膀胱埋嚢) 第4号 (腹前支器) 第5号 (腹仙骨固) 第16号 (腹仙骨固支) 第5号 (腹臍子内支) 第25号 (腹子) 第3号 (腹子頸) 第6号 (腹臍修) 第5号 (体膜肺) 第7号 (胃瘻造) 第71号 (乳切遺伝) 第8号 (子宮附遺伝) 第17号 (輸血 I) 第42号		平成31年 1月 1日 平成30年 3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 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成15年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成 2年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成29年 9月 1日 平成24年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 平成25年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 5年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 5月 1日	区分番号「K647-2」等に掲げる手術:20例 部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除(外側区域切除を除く。)、2区域切除及び3区域切除以上のもの

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1781 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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118号 (コ体充) 第8号 (自生接) 第4号 (同種夕) 第3号 (造設前) 第36号 (胃瘻造嚥) 第42号 (GTR) 第4号 (人工歯根) 第12号 (根切顕微) 第77号 (麻管Ⅰ) 第26号 (麻管Ⅱ) 第518号 (放専) 第48号 (外放) 第20号 (高放) 第23号 (増線) 第33号 (強度) 第15号 (画誘) 第52号 (体対策) 第11号 (直放) 第26号 (定対策) 第12号 (連携診) 第24号 (病理診1) 第29号 (病理診2) 第23号 (悪病組) 第37号 (口病診2) 第8号 (補管) 第2827号 (酸単) 第34137号		令和 5年 3月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成28年11月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成14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27年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年12月 1日 平成29年12月 1日 平成26年 7月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成29年 9月 1日 平成 8年 5月 1日 令和 6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・動 体追尾法 届出区分：定位放射線治療・そ の他のもの CE 算定単価:0.19円 小型ポンパ 算定単価:2.27円
4409	770,002,5 長久手2	愛知県厚生農業協同 組合連合会 JAあ いち健診センター	〒480-1155 長久手市平池901 0561-62-3168 (0561-62-7073)		(175) 第1784号	平成20年 6月 1日	内訳:現在は医事会計システム の電算化が未実施のため		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1782 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4410	770,005,8 長久手5	医療法人橘会東名病院	〒480-1153 長久手市作田1-1110 0561-62-7511 (0561-62-2773)	一般 58	(一般入院) 第1699号 (診療録2) 第240号 (看配) 第1361号 (看補) 第1639号 (病棟薬1) 第150号 (データ提) 第425号 (入退支) 第557号 (地包ケア1) 第221号 (食) 第305号 (がん指) 第368号 (薬) 第614号 (検I) 第309号 (検II) 第53号 (ヘッド) 第45号 (神経) 第125号 (C・M) 第1599号	平成18年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年 3月 1日 昭和57年 1月14日 平成23年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 令和 5年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:58床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:58床 基本料区分:一般入院 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:58 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:18床 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 看護補助者配置加算(地域包括 ケア病棟入院料の注4):有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1783 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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97号 (脳Ⅲ) 第2888号 (運Ⅱ) 第1054号 (呼Ⅱ) 第242号 (べ) 第145号 (胃瘻造) 第103号 (胃瘻造嚙) 第77号 (酸単) 第33952号	令和元年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成12年 8月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 令和 6年 4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) 初期加算届出:無 初期加算届出:有 初期加算届出:有 LGC 算定単価:0.32円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
4411	770,006,6 長久手6	医療法人富久会佐光 内科	〒480-1153 長久手市作田二丁目1105 0561-62-7011 (0561-63-5755)		(機能強化) 第2064号 (外来感染) 第866号 (連携強化) 第555号 (ニコ) 第2138号 (支援診3) 第2463号 (がん指) 第331号 (在医総管) 第230号 (在総) 第1187号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成23年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
4412	770,008,2 長久手8	杉山耳鼻咽喉科	〒480-1153 長久手市作田二丁目1201番地 パール25 1階 0561-62-1952 (0561-62-1953)		(外来感染) 第42号 (連携強化) 第692号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	
4413	770,009,0 長久手9	医療法人真修会永井 内科クリニック	〒480-1125 長久手市氏神前116 0561-62-2233 (0561-63-5222)		(機能強化) 第2293号 (外来感染) 第105号 (連携強化) 第556号 (サ強化) 第195号 (遠隔べ) 第17号 (支援診3) 第2135号 (在診実1) 第144号 (がん指) 第1464号 (地連計) 第182号 (在医総管) 第231号 (在総) 第1188号 (酸単) 第34138号	令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 2年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 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 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1784 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4414	770,010,8 長久手10	エム産婦人科外科ク リニック	〒480-1172 長久手市宮脇9 1 7 0561-62-6320 (0561-62-8648)	一般 9	(時間外2) 第1115号 (診入院) 第1782号 (短手1) 第331号 (婦特管) 第354号 (HPV) 第244号 (酸単) 第34139号	平成22年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年10月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料5 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 回復室病床数:2床 小型ホスピタル 算定単価:2.2円
4415	770,011,6 長久手11	二宮整形外科	〒480-1151 長久手市久保山8 0 6 0561-63-5557 (0561-63-3200)		(時間外2) 第845号	平成22年 4月 1日	
4416	770,012,4 長久手12	くみた子どもクリニ ック	〒480-1153 長久手市作田2丁目1 8 1 2番地 0561-63-6665 (0561-63-6672)		(外後発使) 第1994号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
4417	770,013,2 長久手13	医療法人智友会名古 屋東クリニック	〒480-1154 長久手市塚田1 3 2 0番地 0561-63-5131 (0561-63-5711)		(時間外2) 第1026号 (がん指) 第2079号 (人工腎臓) 第195号 (導入1) 第95号 (透析水) 第255号 (肢梢) 第109号 (酸単) 第33602号	平成22年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホスピタル 算定単価:2.05円
4418	770,015,7 長久手15	医療法人水野内科	〒480-1103 長久手市岩作権田2 2 - 2 0561-63-4800 (0561-63-4843)		(機能強化) 第2289号 (支援診3) 第2123号 (がん指) 第415号 (在医総管) 第1826号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 3月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1785 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4419	770,016,5 長久手16	スズムラ眼科医院	〒480-1125 長久手市氏神前118 0561-63-7733 (0561-63-7731)		(コン1) 第1144号	平成20年 4月 1日	
4420	770,017,3 長久手17	名古屋脳神経外科ク リニック	〒480-1137 長久手市下川原10-1 0561-62-0034 (0561-62-9988)		(C・M) 第1606号 (酸単) 第34374号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ 算定単価:2.36円
4421	770,018,1 長久手18	ヒロ整形クリニック	〒480-1111 長久手市山越101-1 0561-61-0707 (0561-61-1133)		(機能強化) 第2067号 (時間外2) 第847号 (小運指管) 第39号 (二骨継3) 第18号 (支援診3) 第2049号 (在診実1) 第162号 (在医総管) 第1213号 (在総) 第1570号 (運II) 第802号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日	初期加算届出:無
4422	770,019,9 長久手19	祖父江クリニック	〒480-1163 長久手市原邸819 0561-64-1170 (0561-64-1171)		(情報通信) 第294号 (外来感染) 第867号 (連携強化) 第800号 (ニコ) 第1755号 (支援診3) 第2464号 (がん指) 第316号 (電情) 第279号 (在医総管) 第232号 (在総) 第1189号 (遠隔持陽) 第297号 (コン1) 第786号 (コン1) 第1012号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成22年12月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4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

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1787 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4427	770,028,0 長久手28	図書館通おかもとマ タニティークリニッ ク	〒480-1103 長久手市岩作長箆11-1 0561-65-0301 (0561-65-0302)	一般 10	(時間外1) 第407号 (診入院) 第2416号 (酸単) 第33954号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:10床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 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 大型ホソバ 算定単価:0.42円
4428	770,029,8 長久手29	長久手耳鼻咽喉科	〒480-1115 長久手市菖蒲池103 0561-63-7771 (0561-63-7774)		(外来感染) 第1034号	令和 4年 4月 1日	
4429	770,030,6 長久手30	もりの眼科	〒480-1148 長久手市根嶽805 0561-64-3232 (0561-61-3310)		(コン1) 第788号 (外後発使) 第2131号 (緑内眼ド) 第95号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
4430	770,031,4 長久手31	杵ヶ池KIDSクリ ニック	〒480-1116 長久手市杵ヶ池1506 0561-63-8639 (0561-63-8188)		(外来感染) 第869号 (連携強化) 第559号 (酸単) 第33953号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
4431	770,039,7 長久手39	たんぼぼクリニック	〒480-1178 長久手市丁子田15-155 0561-42-4099 (0561-42-4098)		(機能強化) 第2236号 (外来感染) 第870号 (連携強化) 第560号 (時間外1) 第527号 (地包加) 第591号 (がん疼) 第315号 (支援診2) 第1188号 (在緩診実) 第29号 (がん指) 第1023号 (在医総管) 第1481号 (在総) 第1734号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成26年 8月 1日 平成26年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1788 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4432	770,040,5 長久手40	かおる耳鼻咽喉科・ アレルギー科	〒480-1182 長久手市池田95-1 0561-61-1234 (0561-61-2828)		(情報通信) 第211号 (外来感染) 第146号 (時間外2) 第1736号 (ニコ) 第1756号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 平成27年11月1日 令和2年7月1日	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
4433	770,041,3 長久手41	医療法人メディカル アイケアー ながく て眼科	〒480-1128 長久手市勝入塚501 イオンモ ール長久手1階 0561-76-6621 (0561-76-6636)		(遠隔持帰) 第272号 (コン3) 第31号	令和2年7月1日 平成29年3月1日	
4434	770,042,1 長久手42	朝日が丘整形外科	〒480-1135 長久手市下山48-1 0561-64-2123 (0561-64-2124)		(時間外2) 第1844号 (小運指管) 第106号 (脳Ⅲ) 第2860号 (運Ⅰ) 第2593号	平成29年1月1日 令和3年7月1日 令和3年7月1日 平成29年1月1日	初期加算届出:無
4435	770,043,9 長久手43	医療法人 おおた整 形外科クリニック	〒480-1147 長久手市市が洞2-101 0561-63-1717 (0561-63-1300)		(運Ⅰ) 第2606号	平成29年4月1日	初期加算届出:有
4436	770,044,7 長久手44	にしほりクリニック	〒480-1135 長久手市下山44-2 0561-62-2010 (0561-62-2011)		(時間外3) 第27号 (酸単) 第34811号	令和3年9月1日 令和6年4月1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
4437	770,045,4 長久手45	ながくて北川こども クリニック	〒480-1125 長久手市氏神前212 0561-63-6603 (0561-63-6668)		(機能強化) 第2069号 (時間外1) 第679号 (小か診1) 第201号	令和4年4月1日 平成29年10月1日 令和4年4月1日	
4438	770,046,2 長久手46	西堀形成外科 本院	〒480-1135 長久手市下山43-7 0561-63-8400 (0561-63-8401)		(情報通信) 第459号 (時間外3) 第20号 (酸単) 第34813号	令和5年7月1日 平成29年11月25日 令和6年4月1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
4439	770,047,0 長久手47	きとう眼科クリニッ ク	〒480-1135 長久手市下山46-6 0561-63-2200 (0561-63-2203)		(コン1) 第1397号 (外後発使) 第1995号	平成30年8月1日 令和4年4月1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1789 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4440	770,048,8 長久手48	こせんじょう通あん どうクリニック	〒480-1177 長久手市仏が根1827 0561-63-0700 (0561-63-0705)		(短手1)第224号 (がん指)第1671号 (在医総管)第1880号	令和4年10月1日 平成30年9月1日 平成30年9月1日	
4441	770,049,6 長久手049	藤が丘北 佳クリニ ック	〒480-1135 愛知県長久手市下山46-4 0561-64-5617 (0561-64-5618)		(支援診3)第2466号 (がん指)第1928号 (在医総管)第1980号 (遠隔持陽)第344号	令和4年12月1日 令和2年4月1日 令和元年12月1日 令和3年4月1日	
4442	770,050,4 長久手50	まみレディースクリ ニック	〒480-1147 長久手市市が洞1-1301 0561-63-6100 (0561-63-6101)		(婦特管)第208号 (HPV)第486号	令和2年8月1日 令和元年5月1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定)
4443	770,051,2 長久手51	図書館通りクリニッ ク	〒480-1167 長久手市仲田1104 0561-56-0093 (0561-56-1207)		(情報通信)第505号 (外来感染)第871号 (支援診3)第2465号 (がん指)第2497号 (在医総管)第2116号 (遠隔持陽)第170号 (神経)第166号 (酸単)第34812号	令和5年8月1日 令和4年4月1日 令和4年12月1日 令和6年1月1日 令和3年6月1日 令和2年4月1日 令和元年10月1日 令和6年4月1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
4444	770,052,0 長久手52	なかた形成・皮ふク リニック	〒480-1177 長久手市仏が根705-1 0561-56-1237 (0561-56-1237)		(時間外2)第2149号	令和2年5月1日	
4445	770,053,8 長久手53	長久手南クリニック	〒480-1147 長久手市市が洞3-1605 0561-64-5667 (0561-64-5668)		(機能強化)第2070号 (時間外1)第797号 (支援診2)第1160号 (がん指)第2093号 (在医総管)第2019号 (在総)第2009号 (C・M)第1387号	令和4年4月1日 令和2年4月1日 令和4年8月1日 令和3年5月1日 令和2年4月1日 令和2年4月1日 令和2年4月1日	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
4446	770,054,6 長久手54	あいち脳神経クリニ ック	〒480-1128 長久手市勝入塚402 0561-61-6001 (0561-61-6003)		(神経)第182号 (C・M)第1418号	令和2年11月1日 令和2年11月1日	撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未 満)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1791 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4450	980,003,9 (981,003,4) 大府3	国立研究開発法人国 立長寿医療研究セン ター	〒474-8511 大府市森岡町7-430 0562-46-2311 (0562-48-2373)	一般 383	(病初診) 第71号 (外来環2) 第1454号 (一般入院) 第3523号 (救急医療) 第60号 (診療録2) 第156号 (事補1) 第177号 (急性看補) 第1028号 (療) 第468号 (重) 第1394号 (無菌1) 第19号 (摂食障害) 第4号 (栄養子) 第107号 (医療安全1) 第316号 (感染対策1) 第46号 (患サポ) 第123号 (後発使2) 第130号 (病棟薬1) 第132号 (データ提) 第335号 (入退支) 第722号	平成22年 9月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成30年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 9月 1日 令和 4年10月 1日	紹介率:43.9% 病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:246床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 未満) 病棟数:7 病棟種別:一般 病床数:248 病室の総面積:2200.09㎡ 1床当たり病床面積:8.87㎡ 個室:13 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1792 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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7号	平成28年 4月 1日	介護支援等連携指導料) を算定する病床数:7棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:301床
					(せん妄ケア) 第25号 (精疾診) 第34号 (排自支) 第23号 (ハイケア1) 第38号	令和 2年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 5月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1
					(回1) 第167号	令和 4年10月 1日	当該治療室の病床数:4床
					(地包ケア2) 第5047号	令和 4年10月 1日	体制強化加算:体制強化加算 1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床
					(看処遇43) 第1号 (食) 第198号 (外栄食指) 第21号 (遠隔ペ) 第43号 (糖管) 第80号 (がん疼) 第220号 (がん指ハ) 第17号 (二骨管1) 第50号 (二骨継2) 第42号 (二骨継3) 第133号 (下創管) 第7号 (外化診1) 第42号 (外化連) 第72号	令和 6年 1月 1日 昭和57年 4月17日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:45床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護職員夜間配置加算: 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 看護職員配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 3) :有 看護職員夜間配置加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 7) :有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1793 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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730号 (外排自) 第23号 (肝炎) 第36号 (薬) 第486号	平成24年 6月 1日 平成30年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年11月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有
					(機安1) 第91号 (医管) 第1277号 (在後病) 第3号 (遠隔持陽) 第258号 (在電場) 第8号 (持血測1) 第135号	平成20年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 7月 1日	
					(遺伝検) 第78号 (検I) 第320号 (検IV) 第50号 (国標) 第13号 (歩行) 第38号 (ヘッド) 第32号 (脳磁診2) 第2号 (脳判) 第7号 (神経) 第68号 (補聴) 第21号 (ロー検) 第6号 (コン1) 第1328号 (C気鏡) 第21号 (口菌検) 第56号 (咀嚼能力) 第495号 (咬合圧) 第59号 (画1) 第73号 (ポ断コ複) 第42号	令和 6年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 3年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成17年 5月 1日 平成30年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成16年 7月 1日 平成24年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成23年 1月 1日 平成22年 9月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合
					(C・M) 第1358号	令和元年12月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:国立高度専門医療研究センターが設置する保険医療機関 該当届出: ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1794 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(冠動C) 第67号 (抗悪処方) 第10号 (外化1) 第121号 (菌) 第178号 (心I) 第38号 (脳I) 第1114号 (運I) 第248号 (呼I) 第176号 (がんリハ) 第39号 (歯リハ2) 第970号 (磁膀刺) 第3号 (歯CAD) 第3865号 (緊整固) 第24号 (椎醇注) 第21号 (脳刺) 第30号 (角結悪) 第8号 (内移) 第2号 (羊膜移) 第3号 (緑内イ) 第30号 (緑内眼ド) 第71号 (緑内ne) 第30号 (乳セ1) 第49号 (乳セ1) 第38号 (乳セ2) 第49号 (乳セ2) 第38号		平成28年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 2月 1日 令和 5年12月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 9月 1日 平成22年 7月 1日	1. 5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 4列以上 1.6列未満のマルチスライスCT 専用病床数:3床 専用の部屋の面積:10㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 手術の実施件数:50例 乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分:単独法

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1795 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ペ) 第109号 (大) 第72号 (胆) 第43号 (膝石破) 第15号 (腎) 第79号 (膀胱ハ間) 第17号 (人工尿) 第14号 (胃瘻造) 第61号 (輸血Ⅱ) 第42号 (輸適) 第49号 (自生接) 第2号 (造設前) 第73号 (胃瘻造嚙) 第41号 (麻管Ⅰ) 第187号 (病理診Ⅰ) 第46号 (悪病組) 第31号 (口病診Ⅰ) 第11号 (補管) 第2973号 (酸単) 第34815号	平成10年11月 1日 平成10年11月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成21年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成 8年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法 C E 算定単価: 0.11円 小型ホ`ハ` 算定単価: 1.38円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1796 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4451	980,014,6 (981,014,1) 守山14	独立行政法人国立病院機構東尾張病院	〒463-0802 名古屋市守山区大森北2-130 1 052-798-9711 (052-798-5554)	精神 233	(精神入院) 第1498号 (看配) 第1396号 (看補) 第2072号 (療) 第476号 (精応) 第1号 (精移行) 第44号 (精合併加算) 第55号 (栄養子) 第150号 (医療安全1) 第317号 (感染対策3) 第137号 (患サポ) 第48号 (精救急紹介) 第2号 (後発使2) 第172号 (食) 第196号 (薬) 第478号 (検I) 第321号 (検II) 第68号 (C・M) 第644号	令和 5年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成14年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成元年 1月 9日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:150床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:150床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:150 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:2 病棟種別:精神 病床数:100 病室の総面積:808.69㎡ 1床当たり病床面積:8.09㎡ 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 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスC

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1797 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(療活継) 第39号 (精) 第3号 (シヨ大) 第14号 (デ大) 第6号 (抗治療) 第3号 (医療保護) 第23号 (歯CAD) 第4046号 (補管) 第2564号 (酸単) 第34375号	令和 4年 6月 1日 昭和49年 9月 1日 平成20年10月 1日 昭和63年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	T 専用施設の面積:454.35㎡ 患者1人当たりの面積:9.08㎡ 専用施設の面積:1083㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.17円 小型ホッパ 算定単価:1.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1799 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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1164号	平成18年 8月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:56 病室の総面積:480.55㎡ 1床当たり病床面積:8.58㎡ 病棟数:1 病棟種別:結核 病床数:40 病室の総面積:340.44㎡ 1床当たり病床面積:8.42㎡ 個室:4 2人部屋:0
					(栄養士) 第62号 (医療安全1) 第318号	平成25年 1月 1日 平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算1
					(感染対策1) 第47号	令和 4年 4月 1日	指導強化加算
					(患サポ) 第762号 (後発使2) 第206号 (データ提) 第192号	令和元年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 平成29年 1月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第718号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有
					(認ケア) 第46号	平成28年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第17号 (排自支) 第22号 (回1) 第163号	令和 2年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年10月 1日	体制強化加算:体制強化加算1
					(食) 第201号 (がん疼) 第78号 (二骨継2) 第31号 (二骨継3) 第111号 (ニコ) 第1642号 (がん指) 第161号	昭和59年 6月26日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 6月 1日	病棟数:1棟 病床数:60床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1800 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(外排自) 第22号 (薬) 第435号 (機安1) 第134号 (遺伝検) 第24号 (先代異) 第31号 (検I) 第322号 (検II) 第156号 (ヘッド) 第71号 (神経) 第69号 (C・M) 第678号 (抗悪処方) 第29号 (菌) 第179号 (脳I) 第1104号 (運I) 第234号 (呼I) 第167号 (障) 第5号 (がんリハ) 第5号 (歩行ロボ) 第2号 (歯CAD) 第2996号 (ペ) 第91号 (大) 第93号 (膀胱ハ間) 第15号 (胃瘻造) 第55号 (胃瘻造嚙) 第69号 (連携診) 第18号 (補管) 第5058号 (酸単) 第34376号	平成29年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成30年10月 1日 平成20年 4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 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成23年 3月 1日 平成29年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成15年 3月 1日 平成24年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成25年 9月 1日 平成23年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:31.7㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 CE 算定単価:0.11円 LGC 算定単価:0.22円 小型ホパ 算定単価:1.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1801 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4453	980,089,8 (981,089,3) 豊橋89	独立行政法人国立病院機構豊橋医療センター	〒440-8510 豊橋市飯村町浜道上50 0532-62-0301 (0532-62-3352)	一般 388	(歯初診) 第3603号 (外来環1) 第3602号 (一般入院) 第3666号 (障害入院) 第40号 (救急医療) 第113号 (超急性期) 第30号 (診療録1) 第30号 (事補1) 第245号 (事補2) 第366号 (急性看補) 第1019号 (特施) 第69号 (療) 第494号 (重) 第1406号 (緩診) 第56号 (栄養子) 第33号 (医療安全1) 第319号 (感染対策1) 第48号 (患サポ) 第766号 (重症初期) 第18号 (報告管理) 第19号 (褥瘡ケア) 第18号 (後発使1) 第300号	平成30年10月 1日 平成31年 1月 1日 令和 5年10月 1日 平成20年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年10月 1日 平成20年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:246床 区分:急性期一般入院料2 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:10対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:30対1補助体制加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:30対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割未満) 病棟数:6 病棟種別:一般 病床数:259 病室の総面積:2777.12㎡ 1床当たり病床面積:10.72㎡ 個室:12 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1802 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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112号 (データ提) 第357号	平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 総合機能評価加算の有無:有 早期栄養介入管理加算 病床数:4床 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成 当該病棟総数病床数①:24床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:50% 当該病棟総数病床数②:24床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:41.7% 救急搬送看護体制加算1 医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(入退支) 第611号	令和 4年 4月 1日	
					(せん妄ケア) 第94号 (精疾診) 第13号 (排自支) 第38号 (地医確保) 第86号 (集3) 第213号	令和 2年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	
					(緩1) 第8号	令和 2年 4月 1日	
					(看処遇51) 第2号 (食) 第1209号 (外栄食指) 第33号 (遠隔ペ) 第67号 (がん疼) 第87号 (がん指イ) 第140号 (がん指口) 第49号 (がん指ハ) 第59号 (がん指ニ) 第51号 (糖防管) 第8号 (二骨管1) 第34号 (二骨継3) 第132号 (救搬看体) 第60号	令和 4年10月 1日 平成17年 3月 1日 令和 4年 1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 平成26年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	
					(外化診1) 第44号 (外化連) 第24号 (がん指) 第736号 (外排自) 第38号 (薬) 第447号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成24年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1803 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(地連計) 第161号 (機安1) 第92号 (遠隔持帰) 第424号 (遺伝検) 第16号 (B R C A) 第124号 (先代異) 第22号 (H P V) 第428号 (検 I) 第323号 (検 IV) 第51号 (歩行) 第103号 (C・M) 第890号 (抗悪処方) 第36号 (外化1) 第171号 (菌) 第180号 (心 I) 第82号 (脳 I) 第1196号 (運 I) 第207号 (呼 I) 第153号 (摂嚙回2) 第30号 (障) 第14号 (がんリハ) 第298号 (歯リハ2) 第124号 (歯 C A D) 第1739号 (緊整固) 第10号 (椎醇注) 第28号 (乳セ2) 第27号		平成30年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年11月 1日 平成27年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 2年11月 1日 平成25年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日	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) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライス C T 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:17.47㎡ 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有 初期加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1804 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(乳セ2) 第23号 (経特) 第95号 (べ) 第192号 (大) 第100号 (経下肢動) 第18号 (胃瘻造) 第91号 (輸血I) 第50号 (輸適) 第99号 (造設前) 第9号 (麻管I) 第147号 (麻管II) 第41号 (病理診1) 第57号 (悪病組) 第48号 (補管) 第4201号 (酸単) 第33955号	平成22年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成17年 3月 1日 平成17年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成17年 3月 1日 平成30年11月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成17年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分：単独法 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分：単独法 CE 算定単価:0.12円 小型リンパ 算定単価:1.91円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1806 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(医療安全1) 第133号 (感染対策1) 第59号 (患サポ) 第18号 (重症初期) 第31号 (報告管理) 第20号 (褥瘡ケア) 第80号 (ハイ妊娠) 第91号 (ハイ分娩) 第86号 (呼吸子) 第16号 (術後疼痛) 第11号 (後発使3) 第138号 (病棟薬1) 第175号 (病棟薬2) 第11号 (データ提) 第81号 (入退支) 第592号 (入退支) 第584号 (認ケア) 第250号 (せん妄ケア) 第66号 (精疾診) 第15号 (精急医配) 第78号 (地医確保) 第87号 (地歯入院) 第11号 (集1) 第81号		平成20年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30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 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3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 4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 4年10月 1日	届出区分：医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分：入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無：有 総合機能評価加算の有無：有 入退院支援加算の区分：入退院 支援加算3 認知症ケア加算区分：加算1 精神科急性期医師配置加算区分 ：加算2のイ 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計：1棟 早期離床・リハビリテーション 加算 算定上限日数に係る施設基準 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 病床数：24床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1807 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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31号	令和 4年 4月 1日	見直し頻度 (年) : 1 早期離床・リハビリテーション 加算 算定上限日数に係る施設基準 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 病床数: 16床 見直し頻度 (年) : 1
					(新回復) 第28号 (小入2) 第77号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	総合周産期特定集中治療室管理 料1 成育連携支援加算:有 総合周産期特定集中治療室管理 料2 成育連携支援加算:有
					(小入4) 第162号	令和 5年11月 1日	病棟種別: 一般 小児入院医療管理病室病床数: 38床 届出加算の区分: 注2に規定す る加算 届出加算の区分: 注7に規定す る加算 (養育支援体制加算) 病棟種別: 一般 小児入院医療管理病室病床数: 37床 届出加算の区分: 注2に規定す る加算 届出加算の区分: 注7に規定す る加算 (養育支援体制加算) 小児入院医療管理料「注5」: 無菌治療管理加算1 小児入院医療管理料「注5」: 無菌治療管理加算2
							病棟種別: 一般 小児入院医療管理病室病床数: 15床 届出加算の区分: 注7に規定す る加算 (養育支援体制加算) 病棟種別: 一般 小児入院医療管理病室病床数: 15床 届出加算の区分: 注7に規定す る加算 (養育支援体制加算)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1808 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(看処遇64) 第4号 (食) 第34号 (ウ指) 第5号 (外栄食指) 第17号 (遠隔ペ) 第80号 (糖管) 第21号 (がん疼) 第53号 (がん指イ) 第119号 (がん指ロ) 第75号 (がん指ハ) 第37号 (がん指ニ) 第27号 (外緩) 第8号 (移植管臓) 第12号 (移植管造) 第12号 (糖防管) 第5329号 (小運指管) 第67号 (乳腺ケア) 第21号 (腎代替管) 第7号 (一妊管) 第73号 (生補管2) 第16号 (二骨継1) 第57号 (二骨継3) 第164号 (下創管) 第96号 (トリ) 第1号 (救搬看体) 第59号 (放射診) 第26号 (外化診1) 第63号 (外化連) 第47号 (両立支援) 第16号 (がん計) 第12号 (ハイ妊連1) 第20号		令和 4年10月 1日 昭和62年 7月25日 令和 3年 5月 1日 令和 2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 9月 1日 令和元年 6月 1日 平成27年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成25年 2月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 7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 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年11月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数： 10床 届出加算の区分：注7に規定する 加算（養育支援体制加算） 病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数： 10床 届出加算の区分：注7に規定する 加算（養育支援体制加算） 届出を行う指導管理料：臓器移植 後患者指導管理料 高度腎機能障害患者指導加算： 有 救急搬送看護体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1809 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ハイ妊連 2) 第18号 (肝炎) 第28号 (こ連指Ⅱ) 第22号 (薬) 第30号	平成30年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分：腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分：血液を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					(機安 1) 第93号 (機安 2) 第23号 (機安歯) 第10号 (在植補心) 第3号 (在電場) 第7号 (持血測 1) 第3号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成26年 4月 1日	
					(持血測 1) 第3号	平成22年 4月 1日	
					(持血測 2) 第15号 (遺伝検) 第4号 (染色体) 第7号 (骨残測) 第2号 (B R C A) 第81号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
					(がんプロ) 第23号 (先代異) 第25号 (A A V 9) 第4号 (抗H L A) 第7号 (H P V) 第375号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成26年 4月 1日	
					(ウ細多同) 第8号 (検 I) 第324号 (検Ⅳ) 第21号 (国標) 第2号 (遺伝力) 第6号 (遺伝腫力) 第10号 (血内) 第47号 (歩行) 第1号 (胎心エコ) 第3号 (ヘッド) 第1号 (人臍) 第21号 (長) 第3号 (脳ビ) 第1号 (終夜睡安) 第7号	令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成12年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1810 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(脳判) 第9号 (神経) 第70号 (補聴) 第1号 (黄網電) 第3号 (全網電) 第9号 (口一検) 第75号 (誘発) 第5号 (前立腺) 第2号 (経気凍) 第10号 (咀嚼能力) 第567号 (歯筋電図) 第24号 (画3) 第10号 (ポ断) 第39号	平成31年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年11月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年 4月 1日		計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院 該当届出: ポジトロン断層撮影
					(ポ断コ複) 第39号	平成22年 4月 1日	計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院 該当届出: ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影	
					(C・M) 第538号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: 64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライス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) 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上)	
					(冠動C) 第538号 (血予備断) 第11号 (心臓M) 第9号 (乳房M) 第9号 (小児M) 第7号 (頭部M) 第2号 (抗悪処方) 第6号	平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成22年 4月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1811 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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181号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:13㎡ 専用の部屋の面積:48㎡ 専用の部屋の面積:20㎡ 専用の部屋の面積:11㎡ 専用の部屋の面積:11㎡	
					(心I) 第30号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有	
					(脳I) 第1079号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有	
					(運I) 第193号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有	
					(呼I) 第144号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有	
					(がんリハ) 第10号	平成23年11月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法1	
					(リン複) 第12号	令和元年 5月 1日		
					(歯リハ2) 第733号	平成30年 7月 1日		
					(児春専) 第7号	平成28年 4月 1日		
					(療活継) 第17号	令和 4年 4月 1日		
					(認1) 第36号	平成28年 4月 1日		
					(精) 第58号	平成22年12月 1日		専用施設の面積:55㎡
					(抗治療) 第9号	平成27年 1月 1日		組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建
					(医療保護) 第53号	平成23年 4月 1日		
					(静圧) 第14号	令和 3年 5月 1日		
					(導入3) 第1号	令和 4年 4月 1日		
					(難重尿) 第6号	令和 4年 4月 1日		
					(移後拒) 第2号	令和 4年 4月 1日		
					(手頭微加) 第457号	令和 4年10月 1日		
					(口腔粘膜) 第1165号	令和 3年 1月 1日		
					(歯CAD) 第1463号	平成26年 9月 1日		
					(歯技工) 第230号	平成22年 4月 1日		
					(七節) 第1号	平成22年 4月 1日		
					(自脂注) 第2号	令和 4年 7月 1日		
					(組再乳) 第1号	平成28年 8月 1日		
					(処骨) 第4号	令和 2年 4月 1日		
					(同種) 第6号	平成28年 4月 1日		
					(自家) 第4号	平成25年10月28日		
					(後縦骨) 第16号	平成30年 4月 1日		
					(椎醇注) 第33号	令和 2年 4月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1812 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(脊椎摘) 第1号 (脳覚) 第1号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	頭蓋内腫瘍摘出術:52例
					(内脳腫) 第13号 (脳刺) 第3号 (脊刺) 第9号 (頭深電) 第1号 (癒脊膜) 第5号 (仙神交膀) 第1号 (角結悪) 第3号 (緑内イ) 第1号	令和 4年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
					(緑内眼下) 第57号 (緑内ne) 第13号 (硝切) 第3号 (網膜再) 第1号 (経内鼓) 第1号 (人工中耳) 第3号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日	手術の実施件数:51例
					(植補聴) 第20号	令和 4年 4月 1日	内耳又は中耳の年間手術数:68
					(耳補挿) 第3号 (鏡咽悪) 第7号 (内筋ボ) 第1号 (鏡喉悪) 第6号 (歯顎移) 第15号 (歯顎人工) 第3号 (乳腺ガ) 第4号 (頭頸悪光) 第3号 (乳切性障) 第1号 (乳セ1) 第5号	令和 5年12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 平成24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 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成22年 4月 1日	人工内耳植込術 植込型骨導補聴器 (直接振動型) 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:17
					(乳セ1) 第5号	平成24年11月 1日	乳がんセンチネルリンパ節加算 1 届出を行う項目:併用法
					(乳セ2) 第5号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用) 届出区分:併用法 乳がんセンチネルリンパ節加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1813 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(乳セ2) 第5号	平成24年11月 1日	届出区分：単独法	
					(乳腫) 第6号 (ゲル乳再) 第29号	平成28年 4月 1日 平成28年 8月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分：単独法	
					(胸腔拡胸支) 第1号 (胸腔縦悪支) 第3号 (胸腔縦支) 第3号 (胸腔肺悪区) 第2号 (肺腫) 第7号 (胸腔肺悪) 第2号 (胸腔形成) 第4号 (肺植) 第3号 (胸腔食悪支) 第3号 (縦隔食悪支) 第2号 (内筋) 第2号 (穿瘻閉) 第9号 (経特) 第77号 (胸腔弁形) 第14号 (胸弁形内支) 第4号 (胸腔下置) 第14号 (力大弁置) 第7号		令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 9月 1日 平成28年 4月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次二期的再建及び二 次再建
					(経僧帽) 第5号 (不整胸腔) 第10号 (不整経力) 第5号 (べ) 第36号 (ペリ) 第19号 (両ぺ心) 第2号 (両ぺ静) 第8号	令和 3年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成16年 4月 1日	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:25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:52 例 冠動脈に関する血管内治療:98 例 経食道心エコー検査:165例	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1814 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(除心) 第7号 (除静) 第6号	令和 2年 4月 1日 平成10年12月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:228 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:80 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:44 ペースメーカー移植術の数:20
					(両除心) 第11号 (両除静) 第12号	令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日	心臓電気生理学的検査 年間実施症例数:27 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:5 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:91 ペースメーカー移植術の実施症例数:25
					(大) 第24号 (経循補) 第5号 (補心) 第2号 (植補心非) 第3号 (心植) 第1号 (筋シ心移) 第1号 (経下肢動) 第5号 (腹リ後腹) 第1号 (腹リ傍大) 第4号 (腹リ傍側) 第7号 (内胃切) 第1号 (腹十二局) 第4号 (腹胃切支) 第14号 (腹側胃切支) 第13号 (腹胃全) 第14号 (腹胃縮) 第8号	平成10年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成 6年 4月 1日 平成25年 9月 1日 平成29年 2月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 2月 1日 令和元年 9月 1日	区分番号「K647-2」等に掲げる手術:29例
					(バ経静脈) 第11号 (腹総拡支) 第1号 (腹胆床) 第6号 (胆腫) 第16号 (胆) 第17号 (腹肝) 第39号	平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成 5年 6月 1日 平成28年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1815 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(腹肝支) 第4号 (腹胆閉鎖) 第1号 (生) 第2号 (肝植) 第1号 (腹臍腫瘍) 第15号 (腹臍切) 第2号 (腹臍切支) 第4号 (腹臍頭) 第6号 (腹臍頭支) 第4号 (早大腸) 第1号 (腹結悪支) 第13号 (内小ポ) 第1号 (腹直腸切支) 第3号 (腎) 第27号 (腹腎尿支器) 第6号 (腹腎形支) 第9号 (腎植) 第10号 (生腎) 第10号 (膀胱ハ閥) 第29号 (腹膀胱悪支) 第3号 (腹膀胱) 第1号 (腹小膀胱悪) 第17号 (人工尿) 第1号 (膀胱埋嚢) 第5号 (腹前) 第8号 (腹前支器) 第1号 (腹仙骨固) 第13号 (腹膺子内支) 第10号 (腹子悪内支) 第2号 (腹子) 第6号 (腹子頸) 第5号 (腹癒修) 第6号 (胎羊) 第1号 (胎輸臍穿) 第1号 (体膜肺) 第1号 (尿形性障) 第1号 (尿裂性障) 第1号 (陰形性障) 第1号 (陰全性障) 第1号 (精摘性障) 第1号 (会形性障) 第1号 (造腔閉性障) 第1号 (子宮全性障) 第1号		令和 5年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成10年10月 1日 平成19年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成 5年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年12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 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和元年 8月 1日 平成26年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日	亜区域切除、1区域切除(外側区域切除を除く。)、2区域切除及び3区域切除以上のもの

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1818 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
4455	990,063,1 (991,063,6) 中63	独立行政法人国立病 院機構名古屋医療セ ンター	〒460-0001 名古屋市中区三の丸4-1-1 052-951-1111 (052-951-1207)	一般 精神 618 38	(情報通信) 第217号 (病初診) 第65号 (外来環2) 第1452号 (一般入院) 第3611号 (総合2) 第54号 (救急医療) 第61号 (超急性期) 第31号 (診療録2) 第330号 (事補1) 第193号 (急性看補) 第996号 (看夜配) 第204号 (療) 第441号 (重) 第1403号 (無菌1) 第1号 (無菌2) 第26号 (緩診) 第16号 (栄養子) 第20号 (医療安全1) 第320号 (感染対策1) 第63号 (患サポ) 第154号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成21年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 7月 1日	紹介率:27% 算定に係る手術件数:95 病棟種別:一般 病棟数:10棟 病床数:502床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:78 病室の総面積:651.74㎡ 1床当たり病床面積:8.3㎡ 個室:25 2人部屋:8 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1819 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(重症初期) 第21号 (褥瘡ケア) 第9号 (ハイ妊娠) 第92号 (ハイ分娩) 第116号 (呼吸子) 第5号 (後発使1) 第275号 (病棟薬1) 第96号 (病棟薬2) 第21号 (データ提) 第102号	令和 4年 4月 1日 平成18年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第698号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:16棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:688床
					(認ケア) 第282号	令和 3年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第26号 (精疾診) 第17号 (地医確保) 第109号 (地歯入院) 第14号 (救1) 第77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20年11月 1日 平成31年 4月 1日	
					(集1) 第84号	令和 4年10月 1日	当該治療室の病床数:20床 救命救急センターに係る事項:充実段階がAである 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 病床数:6床 見直し頻度(年):1 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成
					(集3) 第216号	令和 4年10月 1日	病床数:6床
					(小入3) 第72号	令和 5年12月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1820 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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52) 第2号 (看処遇58) 第3号 (食) 第29号 (ウ指) 第2号 (外栄食指) 第36号 (遠隔ペ) 第49号 (糖管) 第22号 (がん疼) 第276号 (がん指イ) 第148号 (がん指ロ) 第41号 (がん指ハ) 第25号 (がん指ニ) 第14号 (外緩) 第6号 (移植管造) 第13号 (糖防管) 第5293号	令和 4年10月 1日 令和 5年 1月 1日 昭和52年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年10月 1日 平成25年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成28年 8月 1日	小児入院医療管理病室病床数: 44床
					(乳腺ケア) 第22号 (婦特管) 第326号 (腎代替管) 第31号 (二骨管1) 第35号 (二骨継3) 第101号 (下創管) 第151号 (トリ) 第62号 (放射診) 第18号 (外化診1) 第67号 (外化連) 第74号 (ニコ) 第2743号	平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成30年 3月 1日 平成26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	高度腎機能障害患者指導加算: 有
					(両立支援) 第30号 (開) 第29号 (がん計) 第5号 (肝炎) 第69号 (薬) 第452号	令和 4年10月 1日 平成25年11月 1日 平成23年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22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
					(地連計) 第163号 (電情) 第165号	平成29年12月 1日 平成28年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算: 有
					(機安1) 第94号 (機安2) 第34号	平成20年 4月 1日 平成26年10月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1821 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(機安歯) 第11号 (精退共) 第29号	平成20年 4月 1日 令和 2年10月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 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873号 (遠隔持陽) 第128号 (在電場) 第13号 (持血測 1) 第1号	平成18年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 2年12月 1日 平成26年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					(持血測 1) 第33号	平成25年 8月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(持血測 2) 第7号 (遺伝検) 第25号 (骨残測) 第1号 (B R C A) 第112号	令和 2年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(がんプロ) 第32号 (先代異) 第13号 (H P V) 第132号 (ウ細多同) 第17号 (検 I) 第325号 (検 IV) 第41号 (国標) 第3号 (遺伝力) 第16号 (遺伝腫力) 第7号 (血内) 第48号 (ヘッド) 第66号 (長) 第24号 (神経) 第71号 (補聴) 第23号 (ロー検) 第53号 (小検) 第106号 (経気凍) 第1号 (精密触覚) 第27号 (画 1) 第17号 (ポ断コ複) 第43号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成28年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成17年12月 1日 平成31年 2月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成14年 4月 1日 平成23年 3月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 該当届出:ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1822 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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539号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 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：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(冠動C) 第25号 (心臓M) 第53号 (抗悪処方) 第40号 (外化1) 第181号	平成20年11月 1日 平成25年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 3月 1日	専用病床数:34床
					(菌) 第182号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:155.8㎡
					(心I) 第44号	平成25年 5月 1日	初期加算届出:有
					(脳I) 第1080号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(運I) 第230号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(呼I) 第143号	平成24年 4月 1日	初期加算届出:有
					(がんリハ) 第51号 (歯リハ2) 第169号 (医処休) 第1号 (医処外) 第1号 (医処深) 第1号 (歯処休) 第1号 (歯処外) 第1号 (歯処深) 第1号 (人工腎臓) 第165号	平成26年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入2) 第83号 (歯CAD) 第2424号 (歯技工) 第254号 (組再乳) 第52号	令和 5年 3月 1日 平成28年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 9月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1823 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(緊整固) 第23号 (同種) 第7号 (椎醇注) 第20号 (内脳腫) 第12号 (脳刺) 第4号 (脊刺) 第10号 (癒脊膜) 第14号 (角結悪) 第9号 (緑内眼下) 第72号 (緑内ne) 第31号 (人工中耳) 第4号 (植補聴) 第19号 (内鼻V腫) 第1号 (内筋ボ) 第7号 (乳セ2) 第31号 (穿瘻閉) 第15号 (経特) 第78号 (ペ) 第3号 (ペリ) 第23号 (両ペ心) 第11号 (両ペ静) 第37号 (除心) 第3号 (除静) 第47号 (両除心) 第8号 (両除静) 第37号		令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成28年 4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 平成28年 4月 1日	内耳又は中耳の年間手術数:24 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:24 乳がんセンチネルリンパ節加算 2 届出区分: 単独法 心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:54 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:10 開心術及び冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :69 ペースメーカー移植術の数:47 心臓電気生理学的検査 年間実 施症例数:54 うち、心室性頻拍性不整脈症

届出受理医療機関名簿

[令和 6年 4月 1日 現在 医科]

令和 6年 4月 1日 作成 1824 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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2号 (腹り傍側) 第21号 (内胃切) 第10号 (腹胃切支) 第24号 (腹側胃切支) 第24号 (腹胃全) 第24号 (バ経静脈) 第29号 (腹胆床) 第15号 (胆腫) 第17号 (腹肝) 第7号	平成10年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日	例等に対するもの:10 開心術及び冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:69 ペースメーカー移植術の実施症例数:47
					(腹臍切) 第1号 (早大腸) 第30号 (内小ポ) 第24号 (腹直腸切支) 第26号 (腎) 第58号 (腹腎尿支器) 第28号 (腹腎形支) 第3号 (腹膀胱悪支) 第8号 (腹膀) 第14号 (腹小膀悪) 第6号 (膀形埋嚢) 第16号 (腹前支器) 第4号 (医手休) 第1号 (医手外) 第1号 (医手深) 第1号 (歯手休) 第1号 (歯手外) 第1号 (歯手深) 第1号 (子宮附遺伝) 第18号 (周榮管) 第15号 (輸血Ⅰ) 第4号 (輸適) 第16号 (二体充) 第6号 (造設前) 第42号 (人工歯根) 第15号 (麻管Ⅰ) 第503号 (麻管Ⅱ) 第57号 (周葉管) 第15号 (歯麻管) 第4号	平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成18年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除

