

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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, 144, 6	つちや眼科	〒413-0411 賀茂郡東伊豆町稲取4 6 8 番地の1 0557-95-1026		(コン1) 第51号	平成28年 4月 1日	
2	010, 146, 1	白津医院	〒415-0153 賀茂郡南伊豆町手石3 2 7 番地 0558-62-3116 (0558-62-0098)		(機能強化) 第21272号 (外来感染) 第588号 (医療DX) 第233号 (短手1) 第159号 (がん疼) 第246号 (支援診3) 第650号 (在診実2) 第20816号 (在医総管1) 第942号 (在総) 第584号 (遠隔持陽) 第150号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月19日 令和 4年 7月19日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 7月19日 令和 4年 7月19日 令和 6年 6月 1日	
3	010, 147, 9	池田医院	〒410-3501 賀茂郡西伊豆町宇久須4 1 7 - 2 0558(55)0010		(酸単) 第24438号	令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円
4	010, 149, 5	豊寿園温泉医院	〒413-0302 賀茂郡東伊豆町奈良本1 4 0 5 0557(23)2295 (0557(23)1333)		(外在ベI) 第178号 (外在ベII 1) 第16号 (酸単) 第25587号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホッパ 算定単価:0.42円
5	010, 157, 8	なかむら医院	〒413-0302 賀茂郡東伊豆町奈良本1 2 4 0 - 8 6 0557-23-1088		(医療DX) 第44号 (下創管) 第60号 (運II) 第300号 (外在ベI) 第93号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
6	010, 160, 2	太田整形外科	〒413-0303 賀茂郡東伊豆町片瀬5 7 3 - 5 0557-22-0017		(医療DX) 第26号 (時間外2) 第28号 (時間外3) 第237号 (外後発使) 第429号 (運II) 第394号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
7	010, 161, 0	宇野眼科クリニック	〒410-3612 賀茂郡松崎町宮内3 2 9 - 1 0558-43-3533		(外在ベI) 第377号 (コン1) 第235号	令和 6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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 4 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(データ提) 第113号	平成31年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 認知症ケア加算区分: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:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:41床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 LGC 算定単価:0.24円 小型リハ 算定単価:1.94円
					(認ケア) 第110号	令和 3年 7月 1日	
					(回3) 第10号	令和 6年10月 1日	
					(食) 第88号	平成29年 7月 1日	
					(がん疼) 第224号	令和 3年 7月 1日	
					(二骨継2) 第6号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第29号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指) 第602号	平成26年 9月 1日	
					(機安1) 第58号	平成28年10月 1日	
					(検I) 第153号	令和 5年11月 1日	
					(C・M) 第418号	平成25年 5月 1日	
					(脳I) 第25号	平成29年 7月 1日	
					(運I) 第1号	平成29年 7月 1日	
					(呼I) 第58号	平成27年 9月 1日	
					(がんリハ) 第71号	令和 6年 7月 1日	
					(集コ) 第31号	平成29年 7月 1日	
					(人工腎臓) 第76号	平成30年 4月 1日	
					(透析水) 第134号	令和 4年 4月 1日	
					(外在ベI) 第336号	令和 6年 6月 1日	
					(入ベ28) 第2号	令和 6年 6月 1日	
					(酸単) 第24439号	令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
11	011,024,9	医療法人社団健育会 西伊豆健育会病院	〒410-3514 賀茂郡西伊豆町仁科138-2 0558(52)2366 (0558-52-2377)	一般 36 その他 42	(医療DX) 第1702号 (一般入院) 第3号 (救急医療) 第6号 (診療録3) 第58号 (事補2) 第37号 (急性看補) 第80号 (感染対策3) 第54号 (患サポ) 第97号 (データ提) 第36号 (認ケア) 第100号 (せん妄ケア) 第1号 (地包ケア1) 第5号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年 5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 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:36床 区分:急性期一般入院料4 一般病床数:78床 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算1 認知症ケア加算区分:加算3 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者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成

9 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
13	011,030,6	医療法人社団康心会 康心会伊豆東部病院	〒413-0411 賀茂郡東伊豆町稲取17-2 0557(95)1151 (0557(95)1154)	一般 160	(医療DX) 第1448号 (一般入院) 第124号 (障害入院) 第25号 (救急医療) 第31号 (診療録3) 第113号 (特施) 第51号 (看補) 第190号 (感染対策3) 第51号 (患サポ) 第15号 (後発使1) 第189号 (後発使3) 第51号 (データ提) 第116号 (入退支) 第148号 (認ケア) 第64号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2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: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:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:13対1入院基本料 病棟名:2階西 病床種別:一般 区分:15対1入院基本料 病床数:40 夜間看護体制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:40 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 10 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(精疾診) 第16号 (回4) 第60号 (特疾1) 第1号	平成28年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 平成29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:40床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ボパ 算定単価:1.57円
					(食) 第327号 (がん疼) 第136号 (がん指) 第397号 (機安1) 第27号 (在医総管1) 第314号 (遠隔持陽) 第89号 (HPV) 第99号 (検II) 第30号 (C・M) 第402号	平成29年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成22年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年12月 1日 平成23年 3月 1日 平成25年10月 1日 平成29年 5月 1日	
					(脳II) 第254号	令和 2年 7月 1日	
					(運I) 第107号	平成29年10月 1日	
					(呼I) 第103号	平成29年10月 1日	
					(人工腎臓) 第84号	平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第44号 (透析水) 第104号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
					(肢梢) 第88号	平成29年10月 1日	
					(べ) 第104号 (胃瘻造) 第60号 (胃瘻造嚙) 第35号 (酸単) 第24442号	平成27年12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	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 12 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
17	011,036,3	公益社団法人地域医療振興協会 伊豆今井浜病院	〒413-0503 賀茂郡河津町見高178 0558-34-1123	一般 100	(情報通信) 第188号 (機能強化) 第21280号 (一般入院) 第179号 (救急医療) 第47号 (診療録3) 第94号 (事補1) 第24号 (急性看補) 第82号 (看夜配) 第52号 (重) 第89号 (医療安全2) 第134号 (感染対策2) 第18号 (患サポ) 第120号 (後発使1) 第183号 (後発使1) 第190号 (後発使2) 第118号 (後発使2) 第120号 (データ提) 第53号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2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10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 3月 1日 平成30年 4月 1日	病床種別:一般 病床区分:一般 棟数:1棟 病床数:54床 区分:急性期一般入院料2 急性期看護補助体制加算: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:夜間50対1 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:看護補助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間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 個室:0 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(入退支) 第72号	令和 6年10月 1日	加算 4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算 2
					(認ケア) 第90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 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:100床
					(せん妄ケア) 第26号 (地包ケア1) 第19号	令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3
					(食) 第415号 (がん疼) 第94号 (がん指イ) 第24号 (がん指ロ) 第25号 (婦特管) 第69号 (トリ) 第44号 (救搬看体) 第8号	平成24年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年10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	地域包括ケア病棟入院料 1 病棟入院料病床数:46床 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 3 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:無 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算 3
					(外化診 2) 第11号 (がん指) 第450号 (薬) 第268号 (機安 1) 第91号 (支援病 3) 第40号 (在医総管 1) 第932号 (在総) 第614号 (在看) 第12号	令和 5年 9月 1日 平成25年 3月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成24年 7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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(HPV) 第125号 (検Ⅱ) 第80号 (遠画) 第9号 (C・M) 第379号 (外化2) 第39号 (脳Ⅱ) 第204号 (運Ⅰ) 第103号 (呼Ⅱ) 第64号 (がんリハ) 第25号 (椎酔注) 第16号 (胃瘻造) 第46号 (輸血Ⅱ) 第43号 (輸適) 第35号 (胃瘻造嚥) 第29号 (麻管Ⅰ) 第94号 (看処遇42) 第2号 (外在ベⅠ) 第565号 (入ベ54) 第2号 (入ベ61) 第1号 (酸単) 第24444号	平成24年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年10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 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 4月 1日	送受信区分:送信側 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.21円 大型ボソハ 算定単価:0.32円 小型ボソハ 算定単価:1.02円
18	011,037,1	下田メディカルセンター ター附属みなとクリニック	〒415-0152 賀茂郡南伊豆町湊674 0558-62-0005		(外在ベⅠ) 第172号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 15 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
19	011,039,7	西伊豆町田子診療所	〒410-3515 賀茂郡西伊豆町田子943-2 0558-53-1555 (0558-54-2660)		(外来感染) 第716号 (ニコ) 第541号 (支援診3) 第459号 (在診実1) 第88号 (がん指) 第624号 (在医総管1) 第813号 (在総) 第444号 (訪看遠隔) 第3号 (外在ベI) 第589号 (酸単) 第24445号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 3月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホソバ 算定単価:0.31円 小型ホソバ 算定単価:2.26円
20	011,040,5	西伊豆町安良里診療所	〒410-3502 賀茂郡西伊豆町安良里332-1 0558-56-0016 (0558-56-0588)		(情報通信) 第179号 (外来感染) 第717号 (時間外3) 第936号 (ニコ) 第614号 (支援診3) 第516号 (がん指) 第697号 (在医総管1) 第769号 (在総) 第489号 (C・M) 第529号 (外在ベI) 第635号 (酸単) 第24446号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 9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 平成29年 4月 1日 令和 6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 撮影に使用する機器: 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
21	011,041,3	市之瀬診療所	〒415-0325 賀茂郡南伊豆町市之瀬507-7 0558-63-3670		(がん指) 第749号 (在医総管1) 第853号 (C・M) 第526号 (外在ベI) 第652号 (酸単) 第24447号	平成31年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
22	011,042,1	河津浜病院	〒413-0502 賀茂郡河津町川津筏場1512-7 0558-35-7321 (0558-35-0555)	精神 190	(精神入院) 第62号 (看補) 第242号 (食) 第441号 (療活継) 第25号 (精) 第48号 (医療保護) 第39号 (酸単) 第24449号	平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 4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	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:3棟 病床数:190床 区分:18対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:3 病床数:190 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:88.68㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.05円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
23	016,014,5	医療法人社団辰五会 ふれあい南伊豆ホ スピタル	〒415-0151 賀茂郡南伊豆町青市848 0558(62)1461 (0558(62)0510)	精神 248	(精神入院) 第2号	平成24年 2月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:1.5対1入院基本料 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1	
					(看配) 第71号	平成24年 2月 1日		
					(看補) 第232号	令和 4年 4月 1日		病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:40床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有
					(療) 第69号	平成24年 4月 1日		病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:40 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1
					(精応) 第12号 (精移行) 第21号 (精合併加算) 第26号 (依存管理) 第5号 (後発使1) 第171号 (精療) 第26号	平成21年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成26年 6月 1日 平成28年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 平成26年 4月 1日		病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:40 病室の総面積:405.97㎡ 1床当たり病床面積:10.15㎡
								重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:2階病棟 病床数:53 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:3階病棟 病床数:53 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:4階病棟 病床数:53

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(認治1) 第12号 (食) 第86号 (こ連指II) 第19号 (薬) 第240号 (C・M) 第660号 (精) 第28号 (シヨ小) 第7号 (デ小) 第30号 (医療保護) 第16号 (酸単) 第24450号	平成30年12月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 平成22年 7月 1日 平成23年11月 1日 平成23年11月 1日 平成23年11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:1 病床数:49 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:154.71㎡ 専用施設の面積:186.08㎡ 患者1人当たりの面積:6.2㎡ 専用施設の面積:186.08㎡ 患者1人当たりの面積:6.2㎡ 大型ホソバ 算定単価:0.39円
24	020,035,4	小澤眼科医院	〒415-0035 下田市東本郷1丁目15番21号 0558(22)5700 (0558(27)1122)		(コン1) 第48号	平成28年 4月 1日	大型ホソバ 算定単価:0.39円
25	020,040,4	小川クリニック	〒415-0031 下田市蓮台寺180-14 0558-22-3211	一般 3	(外来感染) 第464号 (時間外3) 第240号 (婦特管) 第1号 (一妊管) 第35号 (HPV) 第28号 (酸単) 第24448号	令和 4年 4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) 小型ホソバ 算定単価:2.05円
26	020,052,9	菊池医院	〒415-0021 下田市1-18-20 0558(22)2128		(外来感染) 第242号 (医療DX) 第234号 (酸単) 第24451号	令和 4年 4月 1日 令和 6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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
27	020,056,0	鈴木クリニック	〒415-0011 下田市河内277-8 0558-22-2562 (0558-27-2335)		(外来感染)第718号 (時間外2)第34号 (在医総管1)第851号 (酸单)第24452号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 8月31日 令和 6年 4月 1日	
28	021,006,4	医療法人社団桑寿会 下田温泉病院	〒415-0013 下田市柿崎997-2 0558(22)5001 (0558(22)0200)	療養 40 介護 60	(療養入院)第77号 (療養1)第56号 (食)第337号 (酸单)第24453号	令和 2年 6月 1日 平成21年10月 1日 令和 6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 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2 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人あたり :19.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人あたり:9.4㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.36円
29	021,008,0	河井医院	〒415-0022 下田市2丁目13-3 0558(22)0028 (0558(22)3628)	一般 11	(外来感染)第243号 (医療DX)第1555号 (診入院)第5号 (短手1)第120号 (ニコ)第220号 (在医総管1)第823号 (C・M)第449号 (外在ベI)第727号 (酸单)第24454号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年11月 1日 平成26年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:11床 区分:入院基本料6 加減算区分:医師配置加算2 夜間の緊急体制:無 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
30	021, 011, 4	臼井医院	〒415-0001 下田市2の3の27 0558(22)1221 (0558(22)0026)	一般 8	(外来感染) 第719号 (医療DX) 第302号 (時間外1) 第513号 (診入院) 第197号 (乳腺ケア) 第33号 (婦特管) 第100号 (ハイ妊連1) 第16号 (HPV) 第89号 (酸単) 第24455号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4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 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:8床 区分:入院基本料2 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
31	021, 013, 0	公益社団法人地域医療振興協会 いなずぎ診療所	〒413-0705 下田市箕作字横世ノ米385-4 0558-28-3111 (0558-28-3112)		(機能強化) 第21004号 (外来感染) 第491号 (時間外3) 第241号 (ニコ) 第255号 (支援診3) 第512号 (在診実1) 第100号 (在医総管1) 第765号 (在総) 第486号 (遠隔持陽) 第123号 (外在ベI) 第577号 (酸単) 第24456号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ 算定単価:2.23円
32	021, 014, 8	下田眼科クリニック	〒415-0036 下田市西本郷1-7-10 0558-25-4146		(コン1) 第33号 (外後発使) 第644号	平成29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
33	021, 015, 5	佐倉医院	〒415-0027 下田市旧岡方村714-7 0558(27)0001 (0558(27)0003)		(ニコ) 第347号 (酸単) 第24457号	平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ 算定単価:2.02円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 21 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
34	021, 017, 1	しらはまクリニック	〒415-0012 下田市白浜字神明1528-2 0558-27-3700 (0558-27-3703)		(機能強化) 第21191号 (外来感染) 第546号 (連携強化) 第149号 (時間外3) 第758号 (地包加) 第407号 (ニコ) 第609号 (在医総管1) 第633号 (外在べI) 第362号 (酸単) 第24458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 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成25年 6月 1日 令和 6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 小型ボツハ 算定単価:2.05円
35	021, 021, 3	公益社団法人地域医療振興協会 伊豆下田診療所	〒415-0036 下田市西本郷1-5-2 0558(22)2901 (0558(22)7698)		(機能強化) 第21055号 (医療DX) 第303号 (時間外1) 第303号 (支援診3) 第528号 (在診実1) 第124号 (在宅DX) 第2号 (在医総管1) 第726号 (在総) 第465号 (外在べI) 第585号 (酸単) 第24459号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ボツハ 算定単価:0.31円 小型ボツハ 算定単価:0.66円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
36	021, 022, 1	下田メディカルセンター	〒415-0026 下田市六丁目4-10 0558-25-2525	一般 134	(機能強化) 第21049号 (医療DX) 第1451号 (一般入院) 第180号 (救急医療) 第33号 (診療録1) 第16号 (事補1) 第50号 (事補2) 第99号 (急性看補) 第63号 (療) 第71号 (重) 第88号 (医療安全2) 第103号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 7月 1日	<p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:急性期一般入院料2 急性期看護補助体制加算: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:夜間50対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 一般病床数:144床</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置基準:20対1補助体制加算</p> <p>夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1</p> <p>病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:52 病室の総面積:405.10㎡ 1床当たり病床面積:8.61㎡</p> <p>個室:2</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(感染対策2) 第2号	令和 6年10月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算2 届出区分: 医療安全対策加算2
					(後発使2) 第121号 (後発使3) 第80号 (病棟薬1) 第46号 (データ提) 第44号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4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71号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 □ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2
					(認ケア) 第92号	令和 5年 2月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 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: 105床
					(せん妄ケア) 第17号 (精疾診) 第9号 (地包医) 第2号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日	認知症ケア加算区分: 加算2
					(地包ケア1) 第25号	令和 6年10月 1日	地域包括医療病棟入院料 注5 看護補助体制加算の届出区分: 25対1 (看護補助者5割以上) 地域包括医療病棟入院料 注6 夜間看護補助体制加算の届出区分: 夜間50対1看護補助体制加算 地域包括医療病棟入院料 注8 看護補助体制充実加算の届出区分: 看護補助体制充実加算1 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: 33床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 24 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(地包ケア2) 第15号	令和 5年 5月 1日	当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 1 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 1 看護補助体制充実加算 (地域包 括ケア病棟入院料の注 5):看 護補助体制充実加算 1 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:33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 3 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 3
					(食) 第414号	平成24年 5月 1日	
					(外栄食指) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(喘管) 第42号	平成31年 2月 1日	
					(がん疼) 第148号	平成28年 9月 1日	
					(がん指イ) 第41号	令和 4年 7月 1日	
					(がん指口) 第39号	平成28年 9月 1日	
					(二骨管1) 第51号	令和 6年 8月 1日	
					(二骨継2) 第43号	令和 6年 8月 1日	
					(二骨継3) 第172号	令和 6年 8月 1日	
					(トリ) 第31号	平成28年 4月 1日	
					(救搬看体) 第33号	令和 2年 4月 1日	
					(地包診) 第24号	令和 6年10月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(小か診2) 第3号	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 2
					(外化診1) 第10号	令和 6年10月 1日	
					(ニコ) 第453号	平成29年 7月 1日	
					(がん指) 第596号	平成29年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(薬) 第209号 (電情) 第74号	平成28年 4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 届出区分:血液を検体とするもの 送受信区分:送信側 今回の届出の区分:機器の取下撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の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: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 専用病床数:4床 専用の部屋の面積:7.89㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(支援病3) 第25号 (在看) 第23号 (訪看専) 第1号 (BRCA) 第38号	令和 4年10月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日	
					(検Ⅱ) 第58号 (遠画) 第3号	平成27年 4月 1日 平成24年 6月 1日	
					(C・M) 第383号	令和 4年11月 1日	
					(外化1) 第80号	平成30年 8月 1日	
					(菌) 第89号	平成29年 6月 1日	
					(脳Ⅱ) 第252号	令和 2年 5月 1日	
					(運Ⅰ) 第135号	令和 2年 1月 1日	
					(呼Ⅰ) 第89号	令和 2年 1月 1日	
					(がんリハ) 第51号 (緑内眼ド) 第54号 (緑内ne) 第40号 (ペ) 第110号	平成28年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 平成28年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
39	021, 026, 2	のぞみ記念 下田循環器・腎臓クリニック	〒415-0034 下田市高馬1 4 7 番地 1 0558-23-3113 (0558-23-3330)	一般 15	(機能強化) 第21085号 (外来感染) 第399号 (連携強化) 第137号 (医療DX) 第1527号 (時間外1) 第432号 (地包加) 第469号 (診入院) 第364号 (診入帰) 第13号 (救急医療) 第80号 (後発使2) 第93号 (糖管) 第119号 (腎防管) 第1号 (トリ) 第54号 (ニコ) 第713号 (支援診3) 第617号 (機安1) 第101号 (在医総管1) 第892号 (C・M) 第603号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6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 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 病棟種別:一般 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 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:15床 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(脳Ⅲ) 第183号 (運Ⅲ) 第183号 (呼Ⅱ) 第63号 (人工腎臓) 第127号 (導入1) 第116号 (透析水) 第124号 (肢梢) 第103号 (べ) 第116号 (酸単) 第24463号	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 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 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.35円
40	021,027,0	伊豆ライフサポートクリニック	〒415-0016 下田市中536-1 0558-36-3418 (0558-36-3417)		(外来感染) 第721号 (医療DX) 第1550号 (時間外3) 第1128号 (C・M) 第659号 (人工腎臓) 第142号 (導入1) 第136号 (透析水) 第147号 (肢梢) 第120号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6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 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
41	030,098,0	おりた内科小児科	〒419-0114 田方郡函南町仁田33の9 0559(78)7622 (0559(78)7623)		(情報通信) 第115号 (酸単) 第24464号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
42	030, 111, 1	紀平クリニック	〒410-2407 伊豆市柏久保508-1 0558(72)5521 (0558(72)6536)		(機能強化) 第21114号 (外来感染) 第431号 (連携強化) 第155号 (医療DX) 第304号 (時間外3) 第242号 (地包加) 第117号 (ニコ) 第454号 (酸単) 第24465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 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10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 小型ホスピタル 算定単価:2.09円
43	030, 116, 0	大仁医院 西脇内科	〒410-2323 伊豆の国市大仁277 0558(76)3712 (0558(76)3712)		(175) 第804号	平成14年 4月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.09円
44	030, 120, 2	宇野眼科医院	〒419-0122 田方郡函南町上沢字井望田134 0559(78)1323 (0559(79)0047)	一般 6	(診入院) 第200号 (ロー検) 第5号 (コン1) 第50号 (酸単) 第24466号	令和 4年12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	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:6床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 小型ホスピタル 算定単価:2.2円
45	030, 126, 9	函南さくらクリニッ ク	〒419-0122 田方郡函南町上沢80-2 0559(79)1666		(外来感染) 第245号	令和 4年 4月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.2円
46	030, 133, 5	矢田レディースクリ ニック	〒410-2302 伊豆の国市宗光寺925-1 0558(76)4550 (0558(76)6512)		(外来感染) 第123号 (婦特管) 第2号 (ハイ妊連1) 第9号 (HPV) 第39号	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)
47	030, 147, 5	山口医院	〒419-0121 田方郡函南町大竹168番地7 0559(78)2011 (0559(78)2011)		(時間外3) 第56号 (在医総管1) 第39号 (酸単) 第24467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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
56	031,006,2	伊豆赤十字病院	〒410-2413 伊豆市小立野100番地 0558(72)2148 (0558(72)6564)	一般 53 療養 41	(機能強化) 第20958号 (一般入院) 第6号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:43床 区分:急性期一般入院料 2 病棟数(病棟群全体):2棟 病床数(病棟群全体):84床 急性期看護補助体制加算: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: 夜間50対1
					(療養入院) 第143号	令和 5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:10床 区分:入院料 1 療養病棟入院基本料 注 1 2 夜間看護加算:無
					(救急医療) 第32号 (診療録 3) 第57号	令和 2年 4月 1日 平成17年 9月 1日	許可病床数:94床
					(事補 1) 第73号	令和 6年 2月 1日	① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算
					(急性看補) 第52号	令和 5年 1月 1日	夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1
					(医療安全 2) 第96号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算 2 届出区分:医療安全対策加算 2
					(感染対策 2) 第20号	令和 6年 8月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(後発使 2) 第128号 (データ提) 第64号	令和 6年 9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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(入退支) 第92号	平成26年 6月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2
					(認ケア) 第55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2
					(せん妄ケア) 第44号	令和 2年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(地包ケア1) 第12号	令和 6年 7月 1日	地域包括ケア入院医療管理料1 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3 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3 急性期看護補助体制加算:25対1 (看護補助者5割以上) 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:無 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算3
					(食) 第43号	令和 5年 9月 1日	
					(糖管) 第59号	平成31年 4月 1日	
					(がん疼) 第195号	令和元年11月 1日	
					(救搬看体) 第21号	平成30年 4月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(ニコ) 第418号	令和 2年 4月 1日	
					(がん指) 第347号	令和元年 8月 1日	
					(機安1) 第7号	平成26年 4月 1日	
					(支援病1) 第3号	令和 4年10月 1日	
					(在医総管1) 第749号	平成30年 6月 1日	
					(在総) 第478号	平成30年 6月 1日	
					(検Ⅱ) 第3号	令和 5年 9月 1日	
					(C・M) 第245号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(脳Ⅱ) 第265号	令和 5年 5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 撮影に使用する機器：MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 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:0.14円 小型ポンプ 算定単価:0.88円
					(運Ⅰ) 第279号	令和 5年 5月 1日	
					(呼Ⅰ) 第79号	平成30年 4月 1日	
					(がんリハ) 第66号 (人工腎臓) 第62号	令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日	
					(導入Ⅰ) 第55号 (透析水) 第112号	平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日	
					(肢梢) 第72号	平成28年 9月 1日	
					(胃瘻造) 第70号	平成27年 4月 1日	
					(輸血Ⅱ) 第50号	平成30年 4月 1日	
					(輸適) 第43号	平成30年 4月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第47号	平成27年 4月 1日	
					(看処遇46) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(看処遇49) 第4号	令和 6年10月 1日	
					(看処遇50) 第4号	令和 6年 1月 1日	
					(外在Ⅰ) 第408号	令和 6年 6月 1日	
					(入べ69) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(酸単) 第24471号	令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 35 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
57	031,011,2	伊豆韮山温泉病院	〒410-2121 伊豆の国市中條2 3 4 番地 0559(49)1466 (0559(49)4080)	療養 100	(療養入院) 第126号 (診療録3) 第160号 (療養1) 第53号 (データ提) 第130号 (食) 第396号 (支援病3) 第33号 (在医総管1) 第907号 (C・M) 第502号 (脳Ⅱ) 第161号 (運Ⅰ) 第14号 (外在ベⅠ) 第296号 (入ベ26) 第1号 (酸単) 第24472号	令和 2年 9月 1日 令和 4年 1月 1日 平成27年 8月 1日 令和 4年 1月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7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 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	<p>病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:入院料1</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:1階療養病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: :27.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: :9.8㎡ 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: :27.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: :9.8㎡</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>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</p> <p>LGC 算定単価:0.31円 小型ホバ 算定単価:2.36円</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
58	031, 014, 6 (081, 006, 7)	順天堂大学医学部附 属静岡病院	〒410-2295 伊豆の国市長岡 1 1 2 9 番地 0559(48)3111 (0559(48)5088)	一般 633	(情報通信) 第42号 (医療DX) 第1622号 (歯初診) 第111122号 (外安全1) 第1120号 (外感染1) 第1120号 (外来環1) 第1120号 (一般入院) 第7号 (急充実1) 第1号 (救急医療) 第34号 (超急性期) 第10号 (診療録1) 第1号 (事補1) 第29号 (急性看補) 第3号 (看夜配) 第1号 (療) 第12号 (無菌1) 第13号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 2月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:12棟 病床数:532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:577床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算 1 病棟数:8 病棟種別:一般 病床数:230 病室の総面積:1990.9㎡ 1床当たり病床面積:8.66㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 37 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(無菌2) 第14号 (緩診) 第22号 (精リ工) 第6号 (栄養子) 第55号 (医療安全1) 第20号 (感染対策1) 第2号 (患サポ) 第5号 (重症初期) 第8号 (報告管理) 第7号 (褥瘡ケア) 第24号 (ハイ妊娠) 第15号 (ハイ分娩) 第20号 (呼吸子) 第6号 (データ提) 第1号 (入退支) 第3号		令和 4年 2月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 3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 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 平成28年 5月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 9月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年10月 1日		医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算1 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3 入院時支援加算の有無：無 「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：577床 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：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：616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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 38 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(認ケア) 第70号 (せん妄ケア) 第18号 (精疾診) 第3号 (地医確保) 第28号 (急充実) 第2号 (救1) 第7号	令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 8月 1日	る病床数:15床 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:18棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:613床 認知症ケア加算区分:加算 2
					(救4) 第2号	令和 6年10月 1日	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 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 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 医療安全対策加算1に係る届出 を行っている 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
					(ハイケア1) 第2号 (周) 第2号	令和 6年10月 1日 令和 4年 5月 1日	当該治療室の病床数:14床 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
					(新回復) 第8号 (小入2) 第8号	平成30年 2月 1日 平成30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: 16床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(食) 第97号 (遠隔ペ) 第6号 (糖管) 第97号 (がん疼) 第21号 (がん指イ) 第2号 (がん指ロ) 第2号 (がん指ハ) 第2号 (がん指ニ) 第6号 (外緩) 第13号 (糖防管) 第40号	令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	高度腎機能障害患者指導加算: 有
					(乳腺ケア) 第13号 (婦特管) 第61号 (一妊管) 第48号 (二骨管1) 第33号 (二骨継3) 第85号 (下創管) 第23号 (トリ) 第38号 (放射診) 第17号 (外化診1) 第9号 (外化薬) 第1号 (ニコ) 第79号 (両立支援) 第3号 (開) 第35号 (がん計) 第15号 (ハイ妊連1) 第15号 (ハイ妊連2) 第5号 (肝炎) 第5号 (薬) 第48号 (電情) 第76号	平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年12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
					(機安1) 第28号 (機安2) 第5号 (医管) 第1102号 (重患搬) 第1号 (在電場) 第3号 (持血測1) 第1号	平成23年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日	持続血糖測定器加算
					(持血測2) 第1号	令和 2年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					(遺伝検1) 第26号 (染色体) 第4号 (骨残測) 第9号 (B R C A) 第6号	令和 3年 8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	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 40 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(先代異) 第15号 (HPV) 第88号	令和 2年11月 1日 平成26年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(ウ細髄液) 第1号 (検Ⅳ) 第3号 (遺伝カ) 第11号 (歩行) 第4号 (胎心エコ) 第2号 (ヘッド) 第1号 (長) 第13号 (神経) 第15号 (黄網電) 第1号 (全網電) 第5号 (コン1) 第264号 (小検) 第50号 (誘発) 第3号 (肝生検) 第1号 (画3) 第5号 (ボ断) 第9号	令和 6年 6月 1日 平成23年11月 1日 平成30年 8月 1日 令和 3年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成26年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年12月 1日	
					(ボ断P) 第7号	令和 6年 8月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関: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 診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ボ断コ複) 第9号	令和 5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: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
					(ボ断コ複P) 第7号	令和 6年 8月 1日	診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(C・M) 第359号	令和 6年 5月 1日	ん診療の拠点となる病院 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：MRI (3テスラ以上) 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：MRI (3テスラ以上)
					(冠動C) 第19号	令和 3年 8月 1日	
					(血予備断) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(外傷C) 第2号	令和 3年 8月 1日	
					(心臓M) 第5号	令和 6年 5月 1日	
					(乳房M) 第1号	令和 6年 5月 1日	
					(小児M) 第4号	令和 6年 5月 1日	
					(頭部M) 第3号	令和 6年 5月 1日	
					(抗悪処方) 第3号	平成25年 5月 1日	
					(外化1) 第37号	平成29年 5月 1日	
					(菌) 第31号	平成20年 4月 1日	専用病床数:22床
					(心I) 第25号	平成30年 4月 1日	専用の部屋の面積:19.4㎡
					(脳I) 第68号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第15号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第2号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第10号	平成30年 4月 1日	
					(歯リハ2) 第271号	令和 6年 5月 1日	
					(人工腎臓) 第79号	平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第62号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(スト合) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(歯技連1) 第262号	令和 6年 6月 1日	
					(歯技工) 第279号	令和 6年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(皮七節) 第2号 (組再乳) 第10号	平成30年 4月 1日 令和 2年 9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
					(同種) 第2号 (自家) 第12号 (後縦骨) 第12号 (椎髄注) 第9号 (緊穿除) 第1号 (内脳腫) 第2号 (脳刺) 第10号 (脊刺) 第10号 (癒脊膜) 第1号 (角結患) 第1号 (内移) 第1号 (羊膜移) 第2号 (緑内イ) 第9号	平成30年 6月 1日 平成27年 2月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年11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 2年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成26年 4月 1日	手術の実施件数:53例
					(緑内眼下) 第15号 (緑内ne) 第3号 (硝切) 第7号 (網膜再) 第4号 (乳セ1) 第6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 5月 1日 平成28年12月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検 (併用)
					(乳セ1) 第5号	平成22年 4月 1日	届出を行う項目:併用法
					(乳セ2) 第6号	平成28年12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5号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分:単独法
					(ゲル乳再) 第8号	令和 2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 ゲル充填人工乳房を用いた乳房

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(胸腔縦悪支) 第4号 (胸腔縦支) 第4号 (胸腔形成) 第1号 (穿瘻閉) 第19号 (経特) 第7号	令和元年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:二次再建
					(胸腔弁形) 第4号 (胸腔下置) 第4号 (力大弁置) 第8号 (経僧帽) 第6号 (不整胸腔) 第1号 (経中) 第12号 (べ) 第20号 (ペリ) 第9号 (両べ心) 第1号 (両べ静) 第17号 (除心) 第1号 (除静) 第22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 令和 6年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分: エキシマレーザー血 管形成用カテーテルによるもの 届出区分: アテローム切除アプ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの
					(両除心) 第1号	令和 6年 5月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:211 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:18 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :126 ペースメーカー移植術の数:90
							心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:211 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:18 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :126

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(両除静) 第18号	令和 6年 5月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:211 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:18 開心術又は冠動脈、大動脈パイ パス移植術等の年間実施症例数 :126 ペースメーカー移植術の実施症 例数:90 部分切除及び外側区域切除
					(大) 第15号	平成29年 2月 1日	
					(経循補) 第8号	令和 5年12月 1日	
					(経下肢動) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(腹り傍側) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(内胃切) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(腹十二局) 第5号	令和 4年 6月 1日	
					(腹胃切支) 第6号	令和 6年 6月 1日	
					(腹側胃切支) 第6号	令和 6年 6月 1日	
					(腹胃全) 第6号	令和 6年 6月 1日	
					(バ経静脈) 第8号	令和 2年 6月 1日	
					(胆腫) 第1号	平成28年 4月 1日	
					(胆) 第22号	令和 6年 5月 1日	
					(腹肝) 第14号	平成30年 4月 1日	
					(膵石破) 第1号	令和 6年 5月 1日	
					(腹膵腫瘍) 第8号	平成30年 4月 1日	
					(腹膵切) 第1号	平成24年 4月 1日	
					(早大腸) 第1号	平成24年 4月 1日	
					(腹結悪支) 第9号	令和 5年 7月 1日	
					(腹直腸切支) 第9号	令和 4年 4月 1日	
					(腎) 第37号	令和 6年 5月 1日	
					(腹腎尿支器) 第14号	令和 6年 5月 1日	
					(腎悪ウ) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(膀胱ハ間) 第2号	平成22年 4月 1日	
					(腹膀胱悪支) 第7号	令和 4年12月 1日	
					(腹膀) 第16号	平成30年 6月 1日	
					(精温) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(腹前支器) 第9号	平成30年 6月 1日	
					(体膜肺) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第15号	平成26年 4月 1日	
					(輸血Ⅱ) 第41号	平成29年 3月 1日	
					(輸適) 第69号	令和 5年 4月 1日	
					(貯輸) 第5号	平成30年 9月 1日	
					(同種ク) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(造設前) 第35号	平成29年 5月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第49号	平成27年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
59	031,016,1	医療法人新光会 伊豆函南病院	〒419-0107 田方郡函南町平井1694 0559(74)0121 (0559(74)1503)	精神 精神 267	(情報通信) 第204号 (医療DX) 第1453号 (精神入院) 第3号 (看補) 第207号 (精合併加算) 第28号 (特疾2) 第12号 (精療) 第22号 (食) 第98号 (こ連指II) 第16号 (薬) 第58号 (精) 第6号 (医療保護) 第9号 (外在べI) 第558号 (入べ19) 第4号 (酸単) 第24474号	令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年10月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 平成10年10月 1日 令和 4年 5月 1日 平成 7年11月 1日 令和 6年 8月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:107床 区分:15対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算1 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2 病床数:107 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:30床 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:3階 病床数:30 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:4階 病床数:60 許容病床数:328床 専用施設の面積:214.4㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
60	031,017,9	J A 静岡厚生連中伊豆温泉病院	〒410-2501 伊豆市下白岩75番地 0558-83-3333 (0558-83-1021)	一般 110 療養 118	(一般入院) 第216号 (救急医療) 第87号 (診療録2) 第53号 (療) 第101号 (重) 第98号 (医療安全1) 第133号 (感染対策2) 第17号 (データ提) 第146号 (入退支) 第151号 (認ケア) 第127号 (回2) 第34号 (地包ケア2) 第46号	令和 6年10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 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:55床 区分:急性期一般入院料4 病棟数(病棟群全体):4棟 病床数(病棟群全体):228床 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:44 病室の総面積:389.5㎡ 1床当たり病床面積:8.85㎡ 個室:2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 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 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:55床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 48 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食) 第452号 (救搬看体) 第43号 (ニコ) 第757号 (がん指) 第874号 (薬) 第269号 (検Ⅱ) 第89号 (C・M) 第644号 (脳Ⅰ) 第138号 (運Ⅰ) 第287号 (呼Ⅰ) 第126号 (椎酔注) 第37号 (胃瘻造) 第91号 (輸血Ⅱ) 第58号 (輸適) 第70号 (胃瘻造嚥) 第67号 (看処遇30) 第2号 (外在べⅠ) 第572号 (入べ43) 第6号 (酸単) 第24960号	令和 5年12月 1日 令和 6年 7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 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 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 救急搬送看護体制加算2 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.2円 大型ホパ 算定単価:0.3円 小型ホパ 算定単価:1.55円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
61	031,020,3 (031,020,9)	社会福祉法人農協共 済 中伊豆リハビリ テーションセンター	〒410-2507 伊豆市冷川1523-108 0558(83)2111 (0558(83)2370)	療養 140	(歯初診) 第58号 (病初診) 第42号 (外安全1) 第366号 (外安全2) 第383号 (外感染1) 第366号 (外感染3) 第383号 (外来環1) 第366号 (診療録3) 第105号 (医療安全2) 第156号 (患サポ) 第71号 (データ提) 第90号 (入退支) 第95号 (認ケア) 第33号 (回1) 第23号 (食) 第139号 (医管) 第438号 (検I) 第125号 (C・M) 第238号 (脳I) 第23号	平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 平成29年 6月 1日 平成22年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 □ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:110床 認知症ケア加算区分:加算2 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:46床 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(運 I) 第3号	令和 2年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼 I) 第35号	令和 2年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(摂嚙回1) 第2号	令和 2年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(摂嚙回2) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(歯リハ2) 第53号	平成26年 4月 1日	
					(歯CAD) 第780号	平成30年 4月 1日	
					(補管) 第1351号	平成 8年 9月 1日	
					(外在ベI) 第401号	令和 6年 6月 1日	
					(歯外在ベI) 第237号	令和 6年 6月 1日	
					(入ベ57) 第2号	令和 6年 6月 1日	
					(酸单) 第24961号	令和 6年 4月 1日	
							LGC 算定単価:0.32円 小型ボック 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
62	031, 023, 7	医療法人新光会 伊豆平和病院	〒419-0107 田方郡函南町平井字中野1690番13号 0559(74)1355 (0559(74)0026)	療養 109	(療養入院) 第58号 (診療録3) 第162号 (療養1) 第26号 (感染対策3) 第70号 (データ提) 第131号 (認ケア) 第123号 (食) 第379号 (薬) 第259号 (C・M) 第567号 (脳Ⅱ) 第216号 (運Ⅰ) 第230号	令和 6年10月 1日 令和 4年 1月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年11月 1日 令和 3年 7月 1日 平成30年12月 1日 平成28年 2月 1日 令和 2年 3月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:109床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 療養病棟入院基本料 注12 夜間看護加算:有 療養病棟入院基本料 注13 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 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:18.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.6㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2 病棟 病床数:49床 病棟面積のうち患者1人当たり:17.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.4㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
63	031,024,5	伊豆保健医療センター	〒410-2315 伊豆の国市田京270-1 0558(76)0111 (0558(76)6387)	一般 97	(機能強化) 第20959号 (一般入院) 第10号 (救急医療) 第15号 (診療録3) 第168号 (事補1) 第14号 (急性看補) 第1号 (栄養子) 第2号 (医療安全2) 第164号 (感染対策3) 第2号 (報告管理) 第2号 (データ提) 第62号 (認ケア) 第103号 (せん妄ケア) 第9号 (地包ケア2) 第43号	令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10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 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:急性期一般入院料4 一般病床数:60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 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) データ提出加算1 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:19床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							小型ホソハ 算定単価:1.05円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 56 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
64	031, 025, 2	医療法人社団慈広会 記念病院	〒410-2211 伊豆の国市長岡741-1 0559(47)0511 (0559(48)0045)	療養 110	(療養入院) 第6号 (診療録3) 第164号 (療養1) 第28号 (医療安全2) 第127号 (データ提) 第133号 (食) 第264号 (がん指) 第627号 (C・M) 第384号 (脳II) 第260号 (運I) 第263号 (酸単) 第24964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 平成27年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 7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	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:110床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり :17.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.6㎡ 届出に係る病棟:療養 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 :19.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.4㎡ 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) 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 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.23円 小型ホパ 算定単価:1.83円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
65	031,028,6	江間クリニック	〒410-2221 伊豆の国市南江間1306-1 0559(47)1238 (0559(47)1238)		(外来感染) 第848号 (医療DX) 第86号 (がん指) 第515号 (在医総管1) 第102号 (C・M) 第617号 (外在ベI) 第676号 (175) 第763号 (酸単) 第24965号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 6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 小型ホソハ 算定単価:2.2円
66	031,032,8	医療法人社団真理会 函南平出クリニック	〒419-0124 田方郡函南町塚本字元作り952-24 055-978-1368 (055-978-1380)		(情報通信) 第203号 (機能強化) 第21300号 (外来感染) 第724号 (医療DX) 第305号 (時間外3) 第1142号 (小か診1) 第87号 (在医総管1) 第528号 (外在ベI) 第648号 (酸単) 第24966号	令和 5年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 平成22年 3月 1日 令和 6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
67	031,033,6	伊豆長岡第一クリニック	〒410-2201 伊豆の国市古奈字込和田206-2 0559(47)2665 (0559(47)2327)		(時間外3) 第632号 (人工腎臓) 第92号 (導入1) 第67号 (透析水) 第90号 (肢梢) 第16号 (酸単) 第24967号	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 大型ホソハ 算定単価:0.42円
68	031,037,7	修善寺クリニック	〒410-2407 伊豆市柏久保609番地 0558(72)7272 (0558(72)0291)		(外来感染) 第98号 (がん指) 第631号	令和 4年 4月 1日 平成27年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
69	031, 038, 5	医療法人社団健育会 西伊豆健育会病院 附属土肥クリニック	〒410-3304 伊豆市小下田1909 0558-99-1234		(在医総管1) 第36号 (人工腎臓) 第36号 (導入1) 第33号 (透析水) 第113号 (外在ベI) 第48号 (外在ベII1) 第4号 (酸単) 第24968号	平成26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 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 大型ホソハ 算定単価:0.42円 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 59 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
70	031, 039, 3	長岡リハビリテーション病院	〒410-2211 伊豆の国市長岡9 4 6 番地 055(948)0555 (0559(48)0918)	療養 54	(療養入院) 第8号 (療養1) 第34号 (認ケア) 第107号 (協力施設) 第10号 (食) 第239号 (ニコ) 第551号 (介保連) 第27号 (在医総管1) 第313号 (C・M) 第425号 (脳I) 第1号 (運I) 第17号 (外在ベI) 第367号 (入ベ27) 第2号 (酸単) 第24969号	令和 2年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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:54床 区分:入院料 2 届出に係る病棟:療養 病棟名:3 F 病床数:54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: :8.6㎡ 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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.24円 小型CT 算定単価:2.31円
71	031, 041, 9	大仁クリニック	〒410-2323 伊豆の国市大仁3 7 2-1 0558(76)2556 (0558(76)7400)		(外来感染) 第725号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
72	031, 042, 7	医療法人社団浩仁会 矢田眼科医院	〒410-2315 伊豆の国市田京165-1 0558-76-5100 (0558(76)6123)	一般 10	(医療DX) 第1773号 (診入院) 第233号 (短手1) 第7号 (コン1) 第143号 (緑内イ) 第19号 (緑内眼ド) 第33号 (緑内ne) 第15号 (酸単) 第24970号	令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 6月 1日 平成29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 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:10床 区分:入院基本料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 有床診療所一般病床初期加算: 有 回復室病床数:10床 手術の実施件数:90例 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
73	031, 043, 5	三島マタニティクリニック	〒419-0123 田方郡函南町間宮4 5 1 0559(79)0192 (0559(79)3813)	一般 5	(情報通信) 第92号 (医療DX) 第188号 (時間外3) 第561号 (診入院) 第140号 (ハイ妊娠) 第43号 (婦特管) 第109号 (一妊管) 第43号 (ハイ妊連1) 第17号 (HPV) 第65号 (外在ベI) 第381号 (外在ベII) 第46号 (酸単) 第24971号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 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:5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 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算:無 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型病院 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
74	031,045,0	ベビーアンドレディ ースクリニック山口 医院	〒419-0122 田方郡函南町上沢29-1 0559-78-0022	一般 2	(時間外1) 第155号 (診入院) 第13号 (ハイ妊娠) 第27号 (食) 第385号 (婦特管) 第80号 (175) 第328号	平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成19年 6月 1日 令和 2年10月 1日 平成14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:2床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算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 有床診療所一般病床初期加算: 有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 64 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
78	031,050,0	伊豆函南鈴木内科泌尿器科クリニック	〒419-0122 田方郡函南町上沢68-2 0559-70-2450	一般 7	(診入院) 第150号 (療) 第22号 (175) 第330号 (酸単) 第24973号	平成24年 4月 1日 平成13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 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:7床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 有床診療所一般病床初期加算:有 病棟数:1 病床数:7
79	031,051,8	杉田整形外科	〒419-0123 田方郡函南町間宮字上柚木637-5 0559-70-2511		(医療DX) 第39号 (時間外3) 第244号 (二骨継3) 第146号 (運II) 第96号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成26年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
80	031,053,4	村田内科クリニック	〒410-2322 伊豆の国市吉田354-1 0558-76-8866		(外来感染) 第394号 (連携強化) 第264号 (医療DX) 第306号 (酸単) 第24974号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.36円
81	031,054,2	医療法人社団愛慶会 西伊豆眼科クリニック	〒410-3304 伊豆市小下田1342-1 0558-99-0400		(コン1) 第54号 (緑内眼ド) 第49号 (緑内ne) 第33号	平成28年 4月 1日 令和 4年 8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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
82	031,056,7	あおきクリニック	〒410-2322 伊豆の国市吉田字九十分142-1 0558-75-0303		(医療DX) 第307号 (C・M) 第216号 (外後発使) 第406号 (人工腎臓) 第93号 (導入1) 第68号 (透析水) 第89号 (肢梢) 第2号 (酸単) 第24975号	令和 6年 6月 1日 令和 4年10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28年12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 外来後発医薬品使用体制加算3 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:1.98円
83	031,057,5	高橋クリニック	〒419-0123 田方郡函南町間宮895-6 055-977-1121		(外来感染) 第575号 (ニコ) 第304号 (がん指) 第264号 (C・M) 第390号 (酸単) 第24976号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 9月 1日 平成24年 8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:2.36円
84	031,059,1	整形外科函南クリニック	〒419-0122 田方郡函南町上沢15番地の3 055-979-6166 (055-979-5731)		(外在ベI) 第581号	令和 6年 6月 1日	
85	031,060,9	北伊豆往診クリニック	〒419-0112 田方郡函南町柏谷字大橋1319番地5 055-978-5368 (055-948-9646)		(機能強化) 第21007号 (時間外1) 第435号 (支援診2) 第200号 (在医総管1) 第896号 (在総) 第558号	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 2年11月 1日 令和 2年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
86	036,027,3 (036,027,9)	N T T 東日本伊豆病院	〒419-0107 田方郡函南町平井750番地 0559(78)2320 (0559(78)4336)	一般 150 精神 46	(情報通信) 第74号 (機能強化) 第21050号 (歯初診) 第111042号 (外安全1) 第1042号 (外感染1) 第1042号 (外来環1) 第1042号 (一般入院) 第11号 (精神入院) 第4号 (救急医療) 第36号 (診療録3) 第19号 (事補1) 第12号 (急性看補) 第68号 (看夜配) 第21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 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:20床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:15対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:50対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 精神病棟入院基本料算定病床数 :46床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 看護職員夜間配置加算の届出区

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(看配) 第82号	平成30年12月 1日	分：12対1 配置加算 1
					(看補) 第13号	令和 6年 6月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:46床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:46 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1
					(療) 第1号	平成27年10月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:50 病室の総面積：436㎡ 1床当たり病床面積：8.72㎡ 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:46 病室の総面積：420㎡ 1床当たり病床面積：9.13㎡
					(精合併加算) 第22号	平成22年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算 1 届出区分：医療安全対策加算 1
				(栄養子) 第3号	平成23年 4月 1日		
				(医療安全 1) 第47号	令和 6年 4月 1日		
					(感染対策 3) 第32号	令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(患サポ) 第61号	平成24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
				(精救急受入) 第23号	令和 2年 3月 1日		
				(後発使 1) 第124号	令和 4年 4月 1日		
				(病棟薬 1) 第26号	平成26年 4月 1日		
				(データ提) 第70号	平成30年 4月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(入退支) 第65号	令和 6年10月 1日	床数が200床未満) データ提出加算 1
					(認ケア) 第2号	令和 6年 8月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 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:150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
					(せん妄ケア) 第21号 (協力施設) 第15号 (回1) 第16号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1
					(地包ケア1) 第4号	令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 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:30床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 1 当該病棟の看護職員夜間配置加 算:看護職員夜間配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟区分: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 1 当該病床届出病棟の看護職員夜 間配置加算:看護職員夜間配置

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(食) 第176号 (喘管) 第4号 (がん指) 第621号 (薬) 第10号 (地連計) 第271号 (精退共) 第12号 (医管) 第1106号 (支援病3) 第22号 (在歯管) 第204号 (在医総管1) 第767号 (在医総管2) 第1号 (訪看専) 第9号 (歯訪診) 第1348号 (検Ⅱ) 第21号 (咀嚼能力) 第222号 (画1) 第78号 (画2) 第65号 (C・M) 第240号 (冠動C) 第46号 (心臓M) 第40号 (菌) 第23号	平成24年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 2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11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成20年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 1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 平成27年10月 1日	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 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 看護補助体制充実加算(地域包 括ケア病棟入院料の注5):看 護補助体制充実加算1 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 「新規届出」及び「取り下げ」 の区分:新規届出 特定行為 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:64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT 専用の部屋の面積:7.63㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 70 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(脳Ⅰ) 第31号 (運Ⅰ) 第16号 (呼Ⅰ) 第50号 (摂嚙回Ⅰ) 第3号 (頭磁刺) 第1号 (療活継) 第28号 (認Ⅰ) 第35号 (精) 第4号 (医療保護) 第17号 (歯CAD) 第1722号 (補管) 第175号 (先-357) 第1号 (酸単) 第24977号		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 4年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成27年10月 1日 平成16年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 届出区分:認知療法・認知行動療法Ⅰ 専用施設の面積:66.5㎡ CE 算定単価:0.19円 小型ホスピタル 算定単価:2.36円
87	040,087,1	佐藤産婦人科医院	〒414-0005 伊東市松原湯端町3番18号 0557(37)5321 (0557(37)5321)	一般 4	(婦特管) 第57号 (HPV) 第94号 (酸単) 第24978号	令和 2年 4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) 小型ホスピタル 算定単価:2.36円	
88	040,125,9	皮フ科小西医院	〒414-0045 伊東市玖須美元和田716-629 0557(36)2155		(外後発使) 第407号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3	
89	040,157,2	まさき耳鼻科医院	〒414-0001 伊東市宇佐美1936-29 0557-48-1187 (0557-48-1188)		(情報通信) 第93号 (外来感染) 第433号 (ニコ) 第231号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
90	040,159,8	藤井クリニック	〒414-0028 伊東市銀座元町6-19丸西ビル 101号 0557-35-2000		(機能強化) 第20962号 (外来感染) 第727号 (時間外3) 第670号 (地包加) 第419号 (在医総管1) 第265号 (遠隔持陽) 第112号 (外後発使) 第475号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 5月 1日 令和 6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
91	040,164,8	城ヶ崎やまだクリニ ック	〒413-0232 伊東市八幡野1127-130 0557-53-1201 (0557-53-1211)		(医療DX) 第308号	令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
92	040,165,5	むらかみ小児科クリ ニック	〒414-0034 伊東市瓶山1-9-7 0557-52-4710		(機能強化) 第20836号 (外来感染) 第579号 (医療DX) 第72号 (小か診2) 第1号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	
93	040,170,5	ヒルサイド眼科クリ ニック	〒414-0046 伊東市大原2-3-10 0557-35-9029		(コン1) 第259号	平成28年 4月 1日	
94	040,173,9	なかむら内科・消化 器内科クリニック	〒414-0002 伊東市湯川3-11-2サンタイ ビル2階 0557-36-5577 (0557-36-5568)		(医療DX) 第309号 (糖管) 第91号 (外在ベI) 第761号 (酸単) 第24980号	令和 6年 6月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ ^ホ 算定単価:2.36円
95	040,175,4	やまもプラザファミ リークリニック	〒413-0232 伊東市八幡野1183 やまもプ ラザ2階 0557-53-0707 (0557-53-0706)		(医療DX) 第68号 (ニコ) 第578号 (遠隔持陽) 第39号 (酸単) 第24981号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ ^ホ 算定単価:2.36円
96	040,179,6	おおたか内科クリニ ック	〒414-0037 伊東市桜ガ丘1丁目1-26 0557-32-3810 (0557-32-3811)		(糖管) 第139号 (ニコ) 第659号 (酸単) 第24983号	令和 6年 6月 1日 令和元年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ ^ホ 算定単価:2.21円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
101	041, 004, 5	伊豆高原ゆうゆうの里診療所	〒413-0232 伊東市八幡野1027番地 0557-54-9966 (0557(54)1043)	一般 8	(機能強化) 第20942号 (外来感染) 第547号 (連携強化) 第246号 (時間外1) 第98号 (地包加) 第388号 (診入院) 第17号 (在医総管1) 第824号 (酸単) 第24985号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6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 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:8床 区分:入院基本料2 加減算区分:医師配置加算1 看護配置加算:無 看護補助配置加算:看護補助配置加算2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 看護補助者職種1:看護師 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 大型ホスピタル算定単価:0.42円 小型ホスピタル算定単価:2.2円
102	041, 007, 8	阿部脳神経外科医院	〒414-0045 伊東市玖須美元和田727-128 0557(36)9113 (0557(36)9265)		(医療DX) 第203号 (時間外3) 第737号 (地包加) 第443号 (神経) 第85号 (画1) 第52号 (C・M) 第600号 (酸単) 第24986号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6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 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 小型ホスピタル算定単価:1.8円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
103	041,008,6	長谷川胃腸科内科医院	〒414-0013 伊東市桜木町1丁目3番16号 0557-36-2851 (0557(37)2285)	一般	(がん指) 第666号 (外後発使) 第431号 (酸単) 第24987号	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2 小型ホシハ 算定単価:2.18円
104	041,009,4	高野医院	〒414-0053 伊東市萩398番31号 0557(38)2111 (0557(38)2112)	一般 19	(情報通信) 第254号 (機能強化) 第21279号 (外来感染) 第707号 (医療DX) 第311号 (時間外3) 第1127号 (地包加) 第501号 (ニコ) 第260号 (支援診3) 第685号 (がん指) 第372号 (在宅DX) 第98号 (在医総管1) 第986号 (医情連) 第59号 (外在ベI) 第507号 (酸単) 第24988号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6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1 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
105	041,010,2	横山医院	〒414-0024 伊東市和田1-4-20 0557(35)0431 (0557(36)7913)	一般 19	(情報通信) 第12号 (機能強化) 第20881号 (外来感染) 第12号 (連携強化) 第51号 (医療DX) 第146号 (時間外1) 第80号 (時間外3) 第565号 (地包加) 第372号 (診入院) 第21号 (診緩診) 第2号 (入退支) 第41号 (協力施設) 第1号 (短手1) 第124号 (糖管) 第55号 (がん疼) 第74号 (腎代替管) 第13号 (支援診2) 第5号 (在緩診実) 第3号 (がん指) 第328号 (機安1) 第48号 (介保連) 第9号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成23年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算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2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 回復室病床数:1床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(在宅DX) 第3号 (在医総管1) 第312号 (医情連) 第24号 (在総) 第176号 (在血液) 第7号 (遠隔持陽) 第137号 (C・M) 第620号 (人工腎臓) 第30号 (導入1) 第27号 (導入2) 第22号 (透析水) 第141号 (肢梢) 第46号 (酸単) 第24989号	令和 6年 6月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 3年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年12月 1日 平成28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 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:2.16円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
106	041,011,0	はあとふる内科・泌尿器科 川奈	〒414-0044 伊東市川奈1 2 2 5-2 3 1 0557(45)5000 (0557(45)5056)		(外来感染) 第493号 (時間外1) 第157号 (時間外3) 第675号 (糖管) 第44号 (ニコ) 第455号 (支援診3) 第435号 (がん指) 第317号 (在医総管1) 第493号 (在総) 第305号 (人工腎臓) 第115号 (導入1) 第88号 (透析水) 第38号 (肢梢) 第23号 (酸単) 第25596号	令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 8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 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	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 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
107	041,012,8	医療法人社団順青会 青木クリニック	〒414-0051 伊東市吉田1 1 6-2 0557(45)5115		(時間外1) 第214号 (時間外3) 第633号 (地包加) 第402号 (がん指) 第534号 (C・M) 第398号 (C・M) 第471号 (運II) 第339号 (運III) 第111号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成25年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成25年10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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
111	041, 024, 3	メディカルはば伊豆 高原	〒413-0231 伊東市富戸1 3 1 7 - 4 1 1 7 0557-33-1200 (0557-33-1201)		(情報通信) 第176号 (機能強化) 第21185号 (外来感染) 第494号 (連携強化) 第128号 (医療DX) 第314号 (時間外1) 第25号 (時間外3) 第248号 (地包加) 第285号 (短手1) 第148号 (がん疼) 第60号 (ニコ) 第327号 (支援診2) 第190号 (がん指) 第329号 (在医総管1) 第649号 (在総) 第425号 (C・M) 第405号 (脳Ⅲ) 第76号 (運Ⅱ) 第464号 (呼Ⅱ) 第49号 (外在ベⅠ) 第694号 (酸単) 第24992号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 3月 1日 平成22年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成27年 6月 1日 平成25年10月 1日 平成26年11月 1日 平成24年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 2年12月 1日 平成26年 8月 1日 令和 6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1 回復室病床数:8床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
112	041, 027, 6	伊東市民病院	〒414-0055 伊東市岡196-1 0557-37-2626 (0557(35)0631)	一般 250	(医療DX) 第1756号 (一般入院) 第184号 (救急医療) 第43号 (超急性期) 第41号 (診療録3) 第96号 (事補1) 第74号 (急性看補) 第76号 (療) 第78号 (重) 第90号 (栄養子) 第50号 (医療安全1) 第110号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成25年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 7月 1日 平成25年11月 1日 令和 5年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	<p>病床種別:一般 病床区分:一般 病棟数:3棟 病床数:151床 区分:急性期一般入院料2 急性期看護補助体制加算: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:夜間100対1</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置基準:20対1補助体制加算</p> <p>夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1</p> <p>病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:142 病室の総面積:1390.61㎡ 1床当たり病床面積:9.79㎡</p> <p>個室:11 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</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(感染対策1) 第4号 (患サポ) 第98号 (褥瘡ケア) 第36号 (後発使1) 第131号 (データ提) 第48号 (入退支) 第81号 (認ケア) 第65号 (せん妄ケア) 第50号 (地医確保) 第11号 (協力施設) 第3号 (ハイケア1) 第1号 (小入5) 第25号 (回3) 第11号 (食) 第419号 (がん疼) 第103号		令和 5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 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年10月 1日 平成25年 3月 1日 平成30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 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 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数：6棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数：250床 認知症ケア加算区分：加算2 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数：14床 病棟種別：一般 病床区分：一般 休日リハビリテーション提供体制加算：有 病棟種別：一般 病床区分：一般 病棟数：1棟 病床数：42床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(がん指イ) 第28号 (がん指口) 第14号 (外緩) 第19号 (婦特管) 第113号 (二骨管1) 第47号 (二骨継2) 第38号 (二骨継3) 第147号 (トリ) 第40号 (救搬看体) 第32号 (外化診1) 第23号 (ニコ) 第474号 (開) 第34号 (がん指) 第538号 (ハイ妊連2) 第6号 (肝炎) 第41号 (薬) 第213号 (機安1) 第76号 (在看) 第28号 (在後病) 第4号 (遠隔持陽) 第30号 (B R C A) 第37号 (H P V) 第136号 (検Ⅱ) 第90号 (神経) 第90号 (小検) 第44号 (画2) 第53号 (C・M) 第414号 (冠動C) 第38号 (心臓M) 第34号 (抗癌処方) 第37号 (外化1) 第75号 (菌) 第83号		令和 4年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 3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 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成25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 3月 1日 平成25年 3月 1日 平成31年 1月 1日 平成28年 3月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 平成25年 3月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 8月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成25年 3月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日	救急搬送看護体制加算1 開放病床利用率:32% 開放病床数:5 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C T 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 専用病床数:10床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(心Ⅰ) 第33号	令和 2年 2月 1日	専用の部屋の面積:29.27㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 届出区分:認知療法・認知行動療法1 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分:単独法 CE 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:2.08円
					(脳Ⅰ) 第107号	平成30年 3月 1日	
					(運Ⅰ) 第99号	平成30年 3月 1日	
					(呼Ⅰ) 第100号	平成29年 6月 1日	
					(がんリハ) 第42号 (認1) 第27号	平成29年 6月 1日 平成30年 6月 1日	
					(エタ甲) 第39号 (スト合) 第2号 (脊刺) 第38号 (乳セ2) 第31号	平成25年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年12月 1日 平成28年 4月 1日	
					(ベ) 第103号	平成25年 3月 1日	
					(大) 第70号	平成25年 3月 1日	
					(早大腸) 第15号	平成25年 3月 1日	
					(胃瘻造) 第29号	平成26年 4月 1日	
					(輸血Ⅱ) 第52号	平成27年 2月 1日	
					(輸適) 第46号	平成27年 2月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第19号	平成27年 5月 1日	
					(麻管Ⅰ) 第99号	平成25年 3月 1日	
					(看処遇39) 第5号	令和 6年 7月 1日	
					(看処遇42) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(外在ベⅠ) 第608号	令和 6年 6月 1日	
					(入ベ77) 第3号	令和 6年 6月 1日	
					(酸単) 第24993号	令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
113	041, 029, 2	山本医院	〒414-0001 伊東市宇佐美1981-12 0557-47-5566		(機能強化) 第21008号 (外来感染) 第13号 (連携強化) 第3号 (時間外1) 第3号 (時間外3) 第249号 (地包加) 第288号 (支援診3) 第184号 (在診実1) 第79号 (がん指) 第330号 (介保連) 第16号 (在医総管1) 第372号 (在総) 第195号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 9月 1日 平成18年 9月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1
114	041, 033, 4	伊豆高原メディカル たかやなぎ整形外科	〒413-0232 伊東市八幡野1191-6 0557-55-3322 (0557-55-3030)		(情報通信) 第237号 (機能強化) 第20913号 (医療DX) 第103号 (時間外2) 第5号 (時間外3) 第718号 (地包加) 第406号 (二骨継3) 第102号 (在医総管1) 第802号 (脳II) 第269号 (運I) 第260号 (酸単) 第24994号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 5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 2 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ホパ 算定単価:2.04円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
115	041,034,2	はあとふる内科・泌尿器科 伊豆高原	〒413-0232 伊東市八幡野 9 4 7 - 6 5 1 0557-53-5000 (0557-53-6000)	一般 19	(外来感染) 第495号 (時間外1) 第159号 (時間外3) 第693号 (診入院) 第230号 (診緩診) 第5号 (ニコ) 第456号 (支援診3) 第436号 (がん指) 第369号 (在医総管1) 第516号 (在総) 第319号 (人工腎臓) 第116号 (導入1) 第89号 (透析水) 第39号 (肢梢) 第24号 (酸単) 第24995号	令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 9月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 8月 1日 平成21年 9月 1日 平成21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 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 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:1.99円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 86 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
116	041,036,7	伊豆高原クリニック	〒413-0232 伊東市八幡野字萩ヶ久保上989 -89 鎌倉屋ビル 2階 0557-55-2522 (0557-55-2521)		(機能強化) 第20882号 (時間外1) 第102号 (時間外3) 第250号 (がん疼) 第52号 (支援診2) 第189号 (在緩診実) 第30号 (がん指) 第331号 (在医総管1) 第399号 (医情連) 第57号 (在総) 第246号 (酸単) 第24996号	令和 4年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成22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 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成24年11月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年11月 1日 令和 6年 4月 1日	
117	041,037,5	伊豆のさと診療所	〒414-0001 伊東市宇佐美中里2414 0557-47-7600 (0557-47-7601)		(機能強化) 第20883号 (外来感染) 第14号 (医療DX) 第149号 (時間外3) 第631号 (地包加) 第375号 (糖管) 第71号 (支援診2) 第47号 (在宅DX) 第4号 (在医総管1) 第594号 (医情連) 第25号 (在血液) 第6号 (人工腎臓) 第39号 (導入1) 第36号 (透析水) 第144号 (肢梢) 第47号 (酸単) 第24997号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年 6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 令和 6年 5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:2.2円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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 小型ホソハ 算定単価:2.16円
118	041,038,3	木村整形外科クリニ ック	〒414-0002 伊東市湯川1-2-10 0557-32-0600		(外来感染) 第124号 (連携強化) 第252号 (医療DX) 第315号 (時間外3) 第251号 (酸単) 第24998号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 87 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
119	041,039,1	なかた整形外科クリニック	〒414-0045 伊東市玖須美元和田716-923 0557-44-5252		(時間外3) 第252号 (運I) 第207号	平成22年 4月 1日 平成31年 3月 1日	
120	041,040,9	なぎさクリニック	〒414-0002 伊東市湯川2丁目16番24号 0557-36-0322 (0557-36-0364)		(医療DX) 第316号	令和 6年 6月 1日	
121	041,041,7	医療法人社団慈宏会 伊豆まさき整形外科	〒413-0231 伊東市富戸1301番地の41 0557-51-2001		(運II) 第321号	平成24年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
122	041,042,5	上山レディースクリニック	〒414-0051 伊東市吉田573-3 0557-45-8103 (0557-45-8188)	一般 7	(時間外1) 第326号 (診入院) 第338号 (ハイ妊娠) 第68号 (婦特管) 第3号 (一妊管) 第22号 (HPV) 第157号 (酸単) 第24999号	平成27年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 2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:7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 看護配置加算:看護配置加算2 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 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:2.31円
123	041,045,8	メディカルはば法華塚	〒413-0231 伊東市富戸字法華塚1034-5 0557-51-7855 (0557-51-7854)		(医療DX) 第317号 (支援診3) 第692号 (在医総管1) 第864号 (酸単) 第25000号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 1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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
124	041, 046, 6	長谷川眼科	〒414-0021 伊東市松原本町16番地の1ハヤ フジビル2階 0557-35-0456 (0557-35-1111)		(短手1) 第20号 (コン1) 第290号	令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日	回復室病床数:3床
125	041, 047, 4	たちばなメディカル クリニック	〒414-0044 伊東市川奈1255-335 0557-45-4811 (0557-45-4812)		(機能強化) 第21009号 (外来感染) 第246号 (連携強化) 第258号 (医療DX) 第318号 (時間外1) 第428号 (地包加) 第466号 (小か診1) 第31号 (がん指) 第776号 (C・M) 第611号 (運II) 第499号 (酸単) 第25001号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 3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 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
126	041, 048, 2	たちばなメディカル クリニック 広野院	〒414-0038 伊東市広野1丁目3番26号 広 野MCビル1階 0557-35-9924 (0557-35-9927)		(情報通信) 第57号 (機能強化) 第21010号 (外来感染) 第247号 (連携強化) 第259号 (医療DX) 第319号 (時間外1) 第441号 (地包加) 第474号 (小か診1) 第32号 (こ連指I) 第8号 (酸単) 第25002号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5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 小型ホパ 算定単価:2.36円
127	041, 050, 8	ばすぎ整形外科クリ ニック	〒414-0001 伊東市宇佐美610番地18 0557-47-2737 (0557-47-2738)		(運II) 第489号	令和 4年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
128	041,051,6	グレースホームケア クリニック 伊東	〒414-0038 伊東市広野1丁目3番26号 広 野MCビル2階 0557-37-6101 (0557-37-6102)		(機能強化) 第21255号 (医療DX) 第198号 (時間外1) 第485号 (支援診3) 第672号 (在診実1) 第122号 (在宅DX) 第5号 (在医総管1) 第972号 (医情連) 第27号 (在総) 第604号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6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 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日	
129	041,052,4	伊東ヘルスサポート クリニック	〒414-0045 伊東市玖須美元和田720番地の 143伊東ショッピングプラザデ ュオ1階 0557-55-7622 (0557-55-7623)		(外来感染) 第708号 (医療DX) 第66号 (ニコ) 第764号 (コン1) 第320号 (外在ベI) 第756号 (酸単) 第25605号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日	小型ホ\ハ`算定単価:2.2円
130	050,104,1	小澤医院	〒413-0021 熱海市清水町1-15 0557(81)5757		(ニコ) 第177号	令和 4年 4月 1日	
131	050,105,8	魚住内科医院	〒413-0101 熱海市上多賀191番地10 0557-68-5201 (0557(68)5203)		(時間外1) 第4号 (時間外3) 第254号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
132	050,109,0	渡辺耳鼻咽喉科・ア レルギー科クリニッ ク	〒413-0011 熱海市田原本町9-1熱海第1ビ ル3F 0557-81-6396		(外来感染) 第583号 (医療DX) 第58号 (時間外3) 第1137号 (酸単) 第25003号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ`算定単価:2.36円
133	050,116,5	風の丘クリニック	〒413-0102 熱海市下多賀1461-1 0557-68-6000		(外後発使) 第471号 (酸単) 第25004号	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:2.36円
134	050,120,7	すやま眼科	〒413-0018 熱海市上宿町8-9 0557-86-0333 (0557-86-0338)		(コン1) 第291号	令和 2年 2月19日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
135	050, 123, 1	三田村医院	〒413-0103 熱海市網代4-4-7 0557(68)0143		(時間外3) 第706号 (地包加) 第380号	平成23年 9月 1日 令和 6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
136	050, 126, 4	熱海よしやまクリニック	〒413-0011 熱海市田原本町9-1 第一ビル 6F 0557-85-7300		(外来感染) 第883号 (医療DX) 第320号 (短手1) 第131号 (ニコ) 第467号 (在医総管1) 第634号 (遠隔持陽) 第3号 (認1) 第22号 (認1) 第14号 (酸単) 第25005号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:3床 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 小型ホソバ 算定単価:2.16円
137	050, 131, 4	安井医院	〒413-0022 熱海市昭和町15番16号 0557-81-0501 (0557-83-3455)	一般 6	(時間外3) 第1006号 (HPV) 第188号	令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日	
138	050, 133, 0	熱海なかやま眼科	〒413-0015 熱海市中央町19-27ツイキビル4 0557-86-5577 (0557-86-5578)		(短手1) 第125号 (ロー検) 第42号 (コン1) 第313号 (緑内眼下) 第59号	令和 5年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年11月 1日	回復室病床数:2床
139	050, 134, 8	谷口外科	〒413-0016 熱海市水口町10-8 0557(82)6101		(175) 第1068号	令和 6年 5月 6日	
140	051, 009, 1	熱海市初島診療所	〒413-0004 熱海市初島字宮ノ前217-3 0557-67-1423		(175) 第954号	平成16年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
141	051, 014, 1	鈴木医院	〒413-0021 熱海市清水町 2 5 番 2 2 号 0557(81)2632 (0557(83)7368)		(機能強化) 第20884号 (外来感染) 第517号 (医療DX) 第321号 (時間外3) 第256号 (地包加) 第459号 (ニコ) 第221号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6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 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	051, 015, 8	服部医院	〒413-0103 熱海市網代 4 6 2 番地の 8 0557-68-0050		(機能強化) 第21231号 (外来感染) 第125号 (時間外3) 第807号 (地包加) 第294号 (二骨継3) 第97号 (下創管) 第33号 (ニコ) 第234号 (支援診2) 第137号 (在診実1) 第2号 (在医総管1) 第484号 (在総) 第298号 (運II) 第249号 (酸単) 第25633号	令和 4年10月 1日 平成21年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4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 平成26年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成20年 7月 1日 平成20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 小型ホ\ハ`算定単価:2.2円
143	051, 017, 4	内田耳鼻咽喉科	〒413-0018 熱海市上宿町 4 - 1 内田ビル 3 F 0557(81)3313 (0557(85)2887)		(外来感染) 第248号 (医療DX) 第1531号 (遠隔持陽) 第19号 (酸単) 第25006号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成30年 4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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 92 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
144	051, 018, 2	医療法人社団伊豆七海会 熱海所記念病院	〒413-0022 熱海市昭和町 20-20 0557(82)3000 (0557(81)0362)	一般 144	(医療DX) 第1418号 (一般入院) 第172号 (救急医療) 第56号 (超急性期) 第39号 (診療録1) 第2号 (事補1) 第4号 (急性看補) 第30号 (看夜配) 第18号 (重) 第84号 (栄養子) 第4号 (医療安全2) 第86号 (感染対策2) 第15号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日	病床種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:49床 区分:急性期一般入院料 2 急性期看護補助体制加算: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:夜間50対1 看護職員夜間配置加算:16対1配置加算1 一般病床数:144床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1 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:0 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2 届出区分:医療安全対策加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(患サポ) 第57号 (後発使1) 第185号 (病棟薬1) 第1号 (データ提) 第2号	令和 4年 3月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成24年10月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(入退支) 第157号	令和 6年 9月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2
					(認ケア) 第34号	令和 3年 8月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 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:144床
					(せん妄ケア) 第29号 (精疾診) 第23号 (地包医) 第3号	令和 2年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(回1) 第8号	令和 6年10月 1日	地域包括医療病棟入院料 注5 看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 地域包括医療病棟入院料 注6 夜間看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1看護補助体制加算 地域包括医療病棟入院料 注9 看護職員夜間配置加算の届出区分:16対1 配置加算1 地域包括医療病棟入院料 注8 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算1
							病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(短手1) 第98号 (食) 第404号 (がん疼) 第208号 (二骨管1) 第7号 (二骨継2) 第7号 (二骨継3) 第30号 (トリ) 第22号 (救搬看体) 第12号 (外化診1) 第13号 (外化診2) 第13号 (ニコ) 第382号 (開) 第24号 (がん指) 第174号 (肝炎) 第6号 (薬) 第198号 (機安1) 第62号 (機安2) 第13号 (検Ⅱ) 第64号 (神経) 第75号 (C・M) 第241号 (外化1) 第66号 (菌) 第73号 (脳Ⅰ) 第80号 (運Ⅰ) 第20号 (呼Ⅰ) 第96号 (エタ甲) 第33号		令和 4年 9月 1日 平成21年10月 1日 令和 2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 3月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成21年10月 1日 平成22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 2月 1日 令和 3年 9月 1日 令和元年 8月 1日 平成21年10月 1日 令和 3年 3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 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年10月 1日	病床数:48床 救急搬送看護体制加算2 開放病床利用率:64% 開放病床数:5 開放病床数計: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 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:5.35㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
145	051, 021, 6	医療法人財団桜会 熱海ちとせ病院	〒413-0001 熱海市泉17-1 0465(63)5881 (0465-63-6061)	療養 89	(療養入院) 第62号	令和 2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:89床 区分:入院料 1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階 病床数:32床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16.31㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.39㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階・4階 病床数:57床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16.42㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.32㎡ 認知症ケア加算区分:加算 3 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.14円 小型ホバ 算定単価:1.38円
					(療養1) 第46号	平成28年 4月 1日	
					(認ケア) 第126号	令和 5年 8月 1日	
					(食) 第205号 (がん指) 第300号 (運Ⅲ) 第82号	平成28年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 4月 1日	
					(外在ベI) 第388号 (入ベ18) 第1号 (酸単) 第25008号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	
146	051, 022, 4	医療法人社団相磯ク リニック	〒413-0102 熱海市下多賀517番4号 0557-68-4836 (0557(68)5089)		(がん指) 第265号	平成23年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
147	051, 023, 2	梅園ヘルスケアクリ ニック	〒413-0032 熱海市梅園町15-12 0557-84-0471		(情報通信) 第88号 (機能強化) 第21099号 (外来感染) 第415号 (医療DX) 第322号 (時間外1) 第498号 (がん疼) 第123号 (ニコ) 第565号 (支援診2) 第134号 (在診実1) 第47号 (がん指) 第348号 (在医総管1) 第587号 (在総) 第433号 (外在ベI) 第151号 (外在ベII1) 第12号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成23年 8月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
148	051, 026, 5 (051, 006, 3)	国際医療福祉大学熱海病院	〒413-0012 熱海市東海岸町13-1 0557(81)9171 (0557(83)6632)	一般 234 一般(感染) 4 療養 31	(医療DX) 第1439号 (歯初診) 第111145号 (一般入院) 第129号 (救急医療) 第37号 (超急性期) 第18号 (診療録3) 第55号 (事補2) 第100号 (急性看補) 第42号 (看夜配) 第28号 (療) 第43号 (重) 第61号 (医療安全1) 第134号 (感染対策1) 第29号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	<p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:232床 区分:急性期一般入院料1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:25対1補助体制加算</p> <p>看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:50対1 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:16対1 配置加算1</p> <p>病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:123 病室の総面積:1096.36㎡ 1床当たり病床面積:8.91㎡</p> <p>個室:12 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</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(褥瘡ケア) 第35号 (病棟薬1) 第57号 (データ提) 第3号	令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成27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
					(せん妄ケア) 第51号 (地医確保) 第27号 (集5) 第5号 (回1) 第4号	令和 2年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日	
					(食) 第329号 (遠隔ペ) 第45号 (糖管) 第69号 (がん疼) 第72号 (がん指イ) 第38号 (がん指口) 第37号 (移植管臓) 第7号 (小運指管) 第62号 (下創管) 第63号 (救搬看体) 第25号	平成27年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 平成27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 6年 5月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2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:31床
					(外化診1) 第26号 (がん指) 第301号 (薬) 第131号 (機安1) 第41号 (医管) 第1138号 (在後病) 第13号 (持血測1) 第3号	令和 6年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成26年 4月 1日	救急搬送看護体制加算1
					(持血測1) 第8号	平成23年 7月 1日	持続血糖測定器加算
					(持血測2) 第17号	令和 5年10月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(遺伝検1) 第29号 (B R C A) 第35号	令和 2年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					(抗H L A) 第6号 (H P V) 第11号	令和 6年 5月 1日 平成26年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタ

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(検Ⅳ) 第4号 (血内) 第19号 (歩行) 第24号 (ヘッド) 第19号 (脳判) 第1号 (神経) 第74号 (補聴) 第12号 (ロ一検) 第15号 (C気鏡) 第1号 (精密触覚) 第14号 (遠画) 第5号 (ボ断) 第6号 (ボ断P) 第8号 (ボ断コ複) 第6号 (ボ断コ複P) 第8号 (C・M) 第243号 (抗癌処方) 第32号		平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年12月 1日 平成26年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 5月 1日	イブ判定) 送受信区分:送信側 所定点数 100分の80 該当届出:ポジトロン断層撮影 診療用PET薬剤製造施設認証: 無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 所定点数 100分の100 施設共同利用率:33.3% 診療用PET薬剤製造施設認証: 無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 撮影に使用する機器: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 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)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(外化1) 第77号	令和 2年 2月 1日	専用病床数:5床 専用の部屋の面積:11.87㎡ 専用の部屋の面積:10.38㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 手術の実施件数:55例 乳癌センチネルリンパ節生検加算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 届出区分:高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによ
					(菌) 第62号	平成30年 4月 1日	
					(心I) 第27号	令和 6年 6月 1日	
					(脳I) 第30号	令和 6年 6月 1日	
					(運I) 第21号	令和 6年 6月 1日	
					(呼I) 第49号	令和 6年 6月 1日	
					(がんリハ) 第52号	平成30年 2月 1日	
					(歯リハ2) 第281号	令和 6年 6月 1日	
					(人工腎臓) 第75号	平成30年 8月 1日	
					(導入1) 第130号	令和 5年 4月 1日	
					(透析水) 第48号	平成30年 4月 1日	
					(肢梢) 第66号	平成28年 7月 1日	
					(移後拒) 第6号	令和 6年 8月 1日	
					(脳刺) 第18号	平成17年 7月 1日	
					(脊刺) 第21号	平成26年 8月 1日	
					(緑内イ) 第17号	平成30年 4月 1日	
					(緑内眼下) 第51号	令和 4年 8月 1日	
					(緑内ne) 第36号	令和 4年10月 1日	
					(乳セ2) 第28号	平成30年 4月 1日	
					(肺腫) 第5号	令和 6年 2月 1日	
					(経特) 第37号	令和 4年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(ペ) 第68号 (ペリ) 第23号 (大) 第47号 (腹小切) 第4号 (胆) 第19号 (膵石破) 第22号 (腹膵切) 第25号 (腎) 第32号 (腹膀) 第1号 (胃瘻造) 第30号 (輸血Ⅱ) 第56号 (輸適) 第71号 (造設前) 第39号 (麻管Ⅰ) 第58号 (病理診1) 第20号 (悪病組) 第21号 (口病診1) 第7号 (補管) 第20844号 (看処遇50) 第5号 (看処遇58) 第3号 (看処遇65) 第1号 (外在ペⅠ) 第617号 (歯外在ペⅠ) 第339号 (入ペ62) 第3号 (酸単) 第25010号		平成29年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2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 令和元年10月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年12月 1日 平成28年10月 1日 平成17年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	るもの 届出区分: エキシマレーザー血 管形成用カテーテルによるもの
149	051, 027, 3	熱海ゆとりあの郷診療所	〒413-0038 熱海市西熱海町1-24-1 0557-81-5215 (0557(82)5260)		(時間外Ⅰ) 第215号 (時間外Ⅲ) 第60号 (外在ペⅠ) 第72号 (酸単) 第25011号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	C E 算定単価:0.19円 小型ホ`ハ` 算定単価:2.36円	
150	051, 029, 9	医療法人社団慈生会 ライフケア診療所	〒413-0019 熱海市咲見町6番地5号 0557-82-7628 (0557(82)6221)		(情報通信) 第84号 (機能強化) 第21086号 (外来感染) 第400号 (医療DX) 第147号 (支援診2) 第135号 (在診実Ⅰ) 第48号 (在医総管Ⅰ) 第694号 (外在ペⅠ) 第162号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6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 令和 6年 6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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 105 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
156	051,038,0	医療法人社団伊豆七 海会 熱海 海の見 える病院	〒413-0033 熱海市熱海字上ノ山1843-1 0557-48-7404 (0557-48-7406)	一般 76 療養 36	(療養入院) 第151号	令和 6年 7月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:36床 区分:入院料1 療養病棟入院基本料 注1 2 夜間看護加算:有 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1
					(障害入院) 第27号	令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:76床 区分:1 0 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1 1) の有無 :有 障害施設等入院基本料 注9 看護補助加算:有 障害施設等入院基本料 注1 0 看護補助体制充実加算:看護 補助体制充実加算1
					(診療録3) 第124号 (特施) 第53号	平成30年 6月 1日 平成28年10月 1日	病棟名:4 階病棟 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:40
					(療) 第85号	令和元年12月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:76 病室の総面積 : 562.12㎡ 1 床当たり病床面積 : 8.14㎡
					(療養1) 第81号	令和 2年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:6 階病棟 病床数:23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:9.3㎡
					(医療安全2) 第130号	平成30年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(患サポ) 第103号 (後発使3) 第55号 (データ提) 第78号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算 2
					(入退支) 第122号	令和 5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) データ提出加算1
					(認ケア) 第61号	令和 3年 5月 1日	入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 地域連携診療計画加算：無
					(地包ケア2) 第33号	令和 6年 7月 1日	認知症ケア加算区分：加算 2
							地域包括ケア入院医療管理料 2 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：療養 入院医療管理料病床数：13床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算：看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算：看護補助者配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算：看護補助体制充実加算 1 当該病床届出病棟の入退院支援加算 1 の既届出 看護配置加算：無 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算：有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算：有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出区分：看護補助体制充実加算 1
					(食) 第435号 (がん疼) 第225号 (薬) 第256号 (機安1) 第88号 (支援病2) 第17号 (在医総管1) 第832号	平成28年 5月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(医情連) 第48号 (在総) 第557号 (検Ⅱ) 第74号 (C・M) 第500号 (菌) 第94号 (脳Ⅰ) 第125号 (運Ⅰ) 第213号 (がんリハ) 第50号 (人工腎臓) 第87号 (導入Ⅰ) 第47号 (透析水) 第82号 (肢梢) 第76号 (輸血Ⅱ) 第53号 (輸適) 第52号 (外在ベⅠ) 第486号 (入ベ29) 第1号 (酸単) 第25012号	令和 6年 6月 1日 令和 2年12月 1日 平成29年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2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 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10月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：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:7.22㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有	大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:1.1円
157	051,039,8	さくら醫院	〒413-0021 熱海市清水町17-11 0557-52-3021 (0557-52-3022)		(情報通信) 第252号 (機能強化) 第20943号 (外来感染) 第887号 (医療DX) 第324号 (時間外Ⅰ) 第416号 (がん疼) 第197号 (がん指口) 第47号 (支援診2) 第188号 (在緩診実) 第33号 (がん指) 第759号 (在医総管Ⅰ) 第861号 (医情連) 第5号 (在総) 第539号 (在看) 第30号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 5月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 108 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
158	051,040,6	しんかい眼科クリニック	〒413-0015 熱海市中央町17番15号K's メディカルビル2階 0557-85-3355 (0557-85-3356)		(外来感染) 第127号 (医療DX) 第694号 (短手1) 第22号 (ロー検) 第29号 (コン1) 第288号 (緑内眼ド) 第56号 (外在ベI) 第747号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:2床
159	051,041,4	どばし泌尿器科クリニック	〒413-0015 熱海市中央町17番15号K's メディカルビル3階 0557-83-1084 (0557-83-0235)		(機能強化) 第21175号 (外来感染) 第128号 (サ強化) 第64号 (医療DX) 第695号 (時間外1) 第443号 (がん疼) 第221号 (支援診3) 第625号 (在宅DX) 第7号 (在医総管1) 第906号 (医情連) 第46号 (在総) 第564号 (麻管1) 第119号 (外在ベI) 第748号 (酸単) 第25013号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 109 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
160	051, 042, 2	社会福祉法人愛誠会 南熱海病院	〒413-0102 熱海市下多賀4 7 7 0557(68)2218 (0557(68)2210)	一般 20 療養 90	(療養入院) 第173号 (診療録3) 第180号 (療養2) 第75号 (データ提) 第152号 (入退支) 第154号 (認ケア) 第128号 (食) 第454号 (薬) 第271号 (C・M) 第654号 (脳Ⅲ) 第197号 (運Ⅰ) 第293号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 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:90床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階療養 病床数:58床 病棟面積のうち患者1人当たり: :15.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.1㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階療養 病床数:32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:7.6㎡ 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) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無:無 認知症ケア加算区分:加算3 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 111 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
165	060, 169, 2	石井内科	〒411-0831 三島市東本町2丁目1番95 0559(75)0448 (0559(75)7293)		(機能強化) 第21119号 (外来感染) 第434号 (連携強化) 第293号 (医療DX) 第326号 (時間外4) 第22号 (地包加) 第460号 (がん疼) 第58号 (支援診3) 第370号 (がん指) 第333号 (在医総管1) 第135号 (酸単) 第25014号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6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
166	060, 170, 0	中島クリニック	〒411-0823 三島市御園471-22 0559(77)8822 (0559(77)8823)		(外来感染) 第249号 (医療DX) 第327号 (地連計) 第103号 (C・M) 第645号 (酸単) 第25015号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 1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
167	060, 171, 8	田中耳鼻咽喉科医院	〒411-0858 三島市中央町6番24号 0559(75)0226		(外来感染) 第16号 (医療DX) 第328号 (外後発使) 第432号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円 外来後発医薬品使用体制加算1
168	060, 180, 9	桜井内科クリニック	〒411-0044 三島市徳倉4-12-1 0559-88-2200		(情報通信) 第94号 (機能強化) 第21120号 (外来感染) 第435号 (連携強化) 第294号 (医療DX) 第329号 (時間外3) 第262号 (地包加) 第319号 (支援診3) 第445号 (在医総管1) 第363号 (在総) 第192号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
169	060,187,4	芝本町クリニック	〒411-0857 三島市芝本町11-15 0559-83-4567		(時間外3) 第569号 (C・M) 第273号 (酸単) 第25016号	平成22年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライス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 小型ボソハ 算定単価:2.36円
170	060,191,6	吉村眼科内科医院	〒411-0824 三島市長伏224-7 0559-84-1333	一般	(短手1) 第77号 (ロー検) 第7号 (コン1) 第167号 (酸単) 第25017号	令和 4年 6月 1日 平成24年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.2円
171	060,192,4	関眼科胃腸科医院	〒411-0831 三島市東本町2丁目4番30号 0559(75)2381 (0559(75)2381)		(コン1) 第72号 (酸単) 第25018号	平成28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
172	060,193,2	飯塚クリニック	〒411-0803 三島市大場402-2 055-984-4110		(酸単) 第25019号	令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
173	060,195,7	三島心療内科クリニ ック	〒411-0039 三島市寿町3-39田代ビル3F 055-973-5234 (055-983-3931)		(外在ベI) 第45号	令和 6年 6月 1日	
174	060,197,3	うめな内科循環器科 クリニック	〒411-0816 三島市梅名388-7 055-984-3110		(時間外3) 第264号 (外後発使) 第481号	平成22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2
175	060,201,3	こばやしペインクリ ニック	〒411-0036 三島市一番町15-26ミシマス ルガビル 6F 055-973-0336		(酸単) 第25020号	令和 6年 4月 1日	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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
176	060, 208, 8	三愛医院	〒411-0814 三島市中島6 7 番地 055-977-3770		(医療DX) 第1621号 (時間外3) 第855号 (がん指) 第732号 (175) 第1043号	令和 6年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成23年 4月 1日	
177	060, 209, 6	おのえクリニック	〒411-0855 三島市本町1-4 2 055-941-9317		(機能強化) 第20837号 (外来感染) 第842号 (医療DX) 第1号 (時間外2) 第32号 (支援診3) 第390号 (在医総管1) 第624号 (在総) 第386号 (酸単) 第25021号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成25年 4月 1日 平成26年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
178	060, 211, 2	たけなか三島東町ク リニック	〒411-0852 三島市東町1-2 1 055-955-7701 (055-955-7702)		(機能強化) 第20916号 (医療DX) 第129号 (時間外3) 第828号 (がん疹) 第121号 (ニコ) 第482号 (支援診3) 第399号 (在医総管1) 第636号 (医情連) 第23号 (在総) 第394号 (遠隔持陽) 第68号 (外在ベI) 第272号 (酸単) 第25022号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25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12月 1日 平成25年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.31円
179	060, 213, 8	みしま南口クリニッ ク	〒411-0036 三島市一番町15-19 TGビ ル5階 055-991-5255 (055-991-5256)		(医療DX) 第330号 (外在ベI) 第668号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
180	060, 214, 6	さなだ消化器・乳腺 クリニック	〒411-0045 三島市萩259-4 055-987-6633 (055-987-6632)		(機能強化) 第20885号 (外来感染) 第17号 (連携強化) 第295号 (医療DX) 第70号 (時間外4) 第20号 (地包加) 第371号 (支援診3) 第566号 (がん指) 第609号 (外在ベI) 第262号 (酸単) 第25023号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 6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 小型ホシハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
181	060, 215, 3	本橋耳鼻咽喉科医院	〒411-0831 三島市東本町1-16-12 055-972-1133 (055-976-8373)		(外来感染) 第18号 (医療DX) 第127号 (時間外2) 第13号 (酸単) 第25024号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	
182	060, 216, 1	瀬川小児科アレルギー科医院	〒411-0039 三島市寿町7-31 055-975-1087 (055-976-5139)		(小検) 第51号 (酸単) 第25025号	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:2.1円
183	060, 219, 5	おおはしこどもクリニック	〒411-0831 三島市東本町1-2-29 055-975-0070 (055-975-0076)		(機能強化) 第21012号 (外来感染) 第251号 (時間外3) 第939号 (小か診1) 第34号 (外在ベI) 第208号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
184	060, 220, 3	後藤医院	〒411-0816 三島市梅名442-3 055-977-3115 (055-977-3116)		(情報通信) 第146号 (機能強化) 第21122号 (外来感染) 第436号 (連携強化) 第296号 (医療DX) 第332号 (時間外1) 第360号 (地包加) 第351号 (糖管) 第123号 (がん指) 第805号 (持血測1) 第26号 (持血測2) 第2号 (外在ベI) 第300号 (酸単) 第25026号	令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 3年 2月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合
185	060, 221, 1	谷田池田医院	〒411-0801 三島市谷田190-1 055-975-1042 (055-976-4177)		(外来感染) 第358号 (糖管) 第124号 (持血測1) 第33号 (持血測2) 第18号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 2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:2.2円 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
186	060, 222, 9	あなたのクリニック 三島	〒411-0039 三島市寿町2-16 あなたのビル 4F・5F 055-939-7033 (055-939-8311)		(外来感染) 第702号 (持血測1) 第47号	令和 6年 5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
187	060, 223, 7	高橋内科ハートクリ ニク	〒411-0044 三島市徳倉3丁目14-33 055-957-8100 (055-957-8102)		(情報通信) 第233号 (機能強化) 第21222号 (外来感染) 第401号 (医療DX) 第331号 (時間外3) 第1026号 (地包加) 第477号 (がん疼) 第215号 (ニコ) 第719号 (支援診3) 第681号 (在医総管1) 第982号 (在総) 第613号 (外在ベI) 第203号 (酸単) 第25027号	令和 6年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6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 小型ホソハ 算定単価:2.36円
188	060, 224, 5	国東産婦人科医院	〒411-0841 三島市南本町13番36号 055-975-0906 (055-975-0411)		(HPV) 第192号	令和 3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)
189	060, 225, 2	桐ノ木クリニック	〒411-0024 三島市若松町4254-1 055-987-2626 (055-957-8007)		(外来感染) 第496号 (医療DX) 第333号 (遠隔酸素) 第14号 (遠隔持陽) 第96号 (外後発使) 第595号 (外在ベI) 第716号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
190	060, 226, 0	にしわきクリニック	〒411-0847 三島市西本町11番8号 055-928-7123 (055-928-7124)		(機能強化) 第21239号 (医療DX) 第334号 (時間外3) 第1051号 (支援診2) 第224号 (支援診3) 第648号 (在宅DX) 第8号 (在医総管1) 第940号 (在総) 第607号	令和 5年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 116 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
191	060, 227, 8	細川耳鼻咽喉科クリニック	〒411-0852 三島市東町1 3番20号 055-983-3387 (055-983-3388)		(外来感染) 第601号 (医療DX) 第40号 (酸単) 第25028号	令和 6年 7月 1日 令和 6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
192	060, 229, 4	かわせみクリニック	〒411-0024 三島市若松町4 3 80-3 055-986-7006 (055-960-8533)		(情報通信) 第247号 (外来感染) 第609号 (医療DX) 第135号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
193	060, 230, 2	ながい眼科	〒411-0033 三島市文教町2-2-14 055-957-3020 (055-957-3022)		(医療DX) 第1714号 (短手1) 第132号	令和 6年10月 1日 令和 5年11月 1日	回復室病床数:2床
194	060, 231, 0	みしま痛み&リハビリクリニック	〒411-0856 三島市広小路町9番16号クボタビル1階 055-957-1364 (055-957-1470)		(ロー検) 第40号 (コン1) 第309号 (二骨継3) 第145号 (運I) 第288号	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 6年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
195	060, 232, 8	三島たるたに内科クリニック	〒411-0842 三島市南町1 3-7 055-955-7755 (055-955-7756)		(外来感染) 第667号 (連携強化) 第297号 (医療DX) 第175号 (時間外3) 第1096号 (遠隔ペ) 第48号 (遠隔持陽) 第136号 (外在ベI) 第41号 (酸単) 第25029号	令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
196	061, 004, 0	横浜ゴム健康保険組合三島診療所	〒411-0832 三島市南二日町8-1 0559(75)0800 (0559(76)4322)		(ニコ) 第720号	令和 4年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
197	061,018,0	独立行政法人地域医療機能推進機構 三島総合病院	〒411-0801 三島市谷田字藤久保2 2 7 6 0559(75)3031 (0559(73)3647)	一般 159	(医療DX) 第1419号 (一般入院) 第118号 (救急医療) 第40号 (超急性期) 第43号 (診療録3) 第40号 (事補2) 第6号 (急性看補) 第6号 (看夜配) 第56号 (療) 第39号 (栄養子) 第5号 (医療安全1) 第128号 (感染対策2) 第14号 (患サポ) 第7号 (後発使1) 第128号 (病棟薬1) 第30号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 6月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年12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	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:109床 区分:急性期一般入院料4 一般病床数:181床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:16対1 配置加算1 病棟数:2 病床数:99 病室の総面積:1275.53㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(データ提) 第4号 (入退支) 第6号 (認ケア) 第3号 (せん妄ケア) 第42号 (地包ケア1) 第21号	令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年11月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 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:無 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:159床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:4棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:180床 認知症ケア加算区分:加算2 地域包括ケア病棟入院料1 病棟入院料病床数:50床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算1 当該病棟の看護職員夜間配置加算: 看護職員夜間配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算3 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(食) 第319号 (糖管) 第27号 (がん疼) 第138号 (糖防管) 第6号 (乳腺ケア) 第30号 (腎代替管) 第11号 (救搬看体) 第5号	令和 6年 5月 1日 平成26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 5月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料 注8 看護職員夜間配置加算:有 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注5):看護補助体制充実加算1
					(外化診2) 第5号 (がん指) 第260号 (肝炎) 第7号 (薬) 第145号 (機安1) 第10号 (訪看専) 第3号	令和 4年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成26年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(B R C A) 第23号	令和 4年 4月 1日	特定行為
					(検Ⅱ) 第34号 (歩行) 第37号 (C・M) 第244号	平成20年 8月 1日 平成27年 5月 1日 平成28年 3月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					(外化2) 第26号 (歯) 第36号	平成30年 6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
					(脳Ⅱ) 第258号	令和 6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)
					(運Ⅰ) 第22号	令和 6年 6月 1日	専用の部屋の面積:8.2㎡
					(呼Ⅰ) 第45号	令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(摂嚥回2) 第2号 (がんリハ) 第56号	令和 5年 8月 1日 平成29年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(集コ) 第42号 (人工腎臓) 第48号 (導入1) 第42号 (導入2) 第20号 (透析水) 第43号 (肢梢) 第85号 (脊刺) 第40号 (緑内眼下) 第25号 (緑内ne) 第21号 (乳セ2) 第43号 (腎) 第49号 (腎植) 第2号 (胃瘻造) 第67号 (輸血II) 第29号 (輸適) 第3号 (胃瘻造嚙) 第44号 (麻管I) 第115号 (看処遇43) 第3号 (看処遇48) 第1号 (看処遇49) 第3号 (外在ベI) 第284号 (入ベ43) 第8号 (入ベ51) 第1号 (酸単) 第25030号	平成23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 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8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 2年 2月 1日 平成28年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6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 センチネルリンパ節生検(単 独) CE 算定単価:0.14円 小型ホソハ 算定単価:0.84円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 121 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
198	061, 019, 8	医療法人社団清風会 芹沢病院	〒411-0031 三島市幸原町 2-3-1 0559(86)1075 (0559(88)2750)	療養 105	(情報通信) 第185号 (療養入院) 第116号 (診療録3) 第159号 (療養1) 第54号 (療養2) 第74号 (データ提) 第129号 (食) 第116号 (検I) 第66号 (神経) 第91号 (C・M) 第606号 (脳I) 第141号 (運I) 第243号 (外在ベI) 第402号 (入ベ28) 第1号 (酸単) 第25031号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成 5年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:105床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注1 2 夜間看護加算:有 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: :16.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.5㎡ 病棟名:第2病棟 病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり: :13.0㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.5㎡ データ提出加算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 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
							LGC 算定単価:0.32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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 123 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
199	061,020,6	医療法人社団形外会 三島森田病院	〒411-0044 三島市徳倉1195-793 055-986-3337 (0559(87)6308)	精神 203	(医療DX) 第1464号 (精神入院) 第50号 (看配) 第61号 (看補) 第156号 (精応) 第17号 (精移行) 第35号 (精合併加算) 第41号 (精療) 第20号 (食) 第344号 (薬) 第273号 (精) 第31号 (シヨ大) 第10号 (デ大) 第37号 (医療保護) 第12号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成21年 2月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 9月 1日 令和 6年10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 9月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:49床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:49床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:49 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 重症者加算 1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:東 2階病棟 病床数:52 重症者加算 1:有 精神保健福祉士配置加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:西 1階病棟 病床数:50 重症者加算 1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:西 2階病棟 病床数:52 専用施設の面積:216.25㎡ 専用施設の面積:154.87㎡ 患者 1人当たりの面積:9.27㎡ 専用施設の面積:154.87㎡ 患者 1人当たりの面積:9.27㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
201	061,023,0	医療法人社団福仁会 三島東海病院	〒411-0022 三島市川原ヶ谷字今井坂264-12 0559(72)9111 (0559(76)0360)	一般 55 療養 44	(一般入院) 第18号 (療養入院) 第10号 (診療録3) 第110号 (事補2) 第93号 (看補) 第20号 (医療安全2) 第121号 (感染対策3) 第69号 (患サポ) 第107号 (後発使1) 第160号 (後発使2) 第82号 (データ提) 第69号 (入退支) 第111号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:55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:1棟 病床数:44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:看護補 助体制充実加算2 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:55 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 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: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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(認ケア) 第8号 (協力施設) 第14号 (地包ケア3) 第1号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	する病床数:55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:44床 認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括ケア入院医療管理料 3 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:55床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 3 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:37床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 3 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 3 看護補助体制充実加算 (地域包括ケア病棟入院料の注 5):看護補助体制充実加算 3 当該病床届出病棟の在宅等へ退出した患者の割合:75%
					(食) 第165号 (外化診 2) 第9号	平成30年12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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(ニコ) 第372号 (がん指) 第603号 (薬) 第247号 (支援病1) 第8号 (在医総管1) 第581号 (C・M) 第367号 (脳Ⅲ) 第83号 (運Ⅱ) 第347号 (集コ) 第58号 (胃瘻造) 第41号 (外在ベⅠ) 第382号 (入ベ25) 第2号 (酸単) 第25034号	令和 3年 9月 1日 平成26年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年12月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 3年 1月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.17円 小型ボソハ 算定単価:2.2円
202	061,024,8	宮内まこと記念クリニック	〒411-0037 三島市泉町9番44号 0559(75)0675 (0559(72)9514)		(機能強化) 第20963号 (外来感染) 第19号 (連携強化) 第298号 (医療DX) 第192号 (時間外3) 第266号 (支援診3) 第376号 (在医総管1) 第30号 (外在ベⅠ) 第532号 (175) 第631号 (酸単) 第25035号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
203	061, 025, 5	川崎内科医院	〒411-0854 三島市北田町4番14号 0559(72)8811		(機能強化) 第21242号 (外来感染) 第634号 (連携強化) 第299号 (サ強化) 第65号 (医療DX) 第335号 (時間外3) 第768号 (地包加) 第461号 (糖防管) 第1号 (がん指) 第334号 (在医総管1) 第339号 (酸単) 第25036号	令和 5年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6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
204	061, 027, 1	小山消化器・内科	〒411-0824 三島市長伏226番地-1 0559(77)2121 (0559(77)5211)		(がん指) 第349号	平成23年 8月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
205	061, 028, 9	医療法人社団元益会 坂本胃腸・内科医 院	〒411-0035 三島市大宮町3丁目16番5号 0559-71-2277 (0559(71)2277)		(外来感染) 第20号 (医療DX) 第336号 (がん指) 第556号 (外在ベI) 第457号 (酸単) 第25037号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
206	061, 029, 7	医療法人社団真理会 光ヶ丘小児科	〒411-0029 三島市光ヶ丘2-19 0559-87-2200 (0559(88)6152)		(外来感染) 第729号 (医療DX) 第337号 (外在ベI) 第657号 (酸単) 第25038号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.2円
207	061, 030, 5	岡本内科医院	〒411-0801 三島市谷田小山中島80の2 0559(75)7798 (0559(75)7798)		(外来感染) 第129号 (外在ベI) 第280号	令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
208	061, 031, 3	齋藤医院	〒411-0803 三島市大場82-2 0559(77)1413		(外来感染) 第730号 (医療DX) 第338号 (支援診3) 第379号 (がん指) 第526号 (外在ベI) 第484号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
211	061,034,7	医療法人社団静岡健 生会 三島共立病院	〒411-0817 三島市八反畑120-7 0559(73)0882 (0559(73)0883)	一般 84	(情報通信) 第85号 (機能強化) 第21087号 (医療DX) 第1465号 (障害入院) 第17号 (診療録3) 第64号 (事補2) 第47号 (特施) 第28号 (感染対策3) 第38号 (後発使2) 第83号 (データ提) 第57号 (入退支) 第99号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 平成20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10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:10対1入院基本料 許可病床数:84床 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:84床 病棟名:3階病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:30 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: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: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:30床 「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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(地包ケア1) 第6号	令和 6年10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:84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: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 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有
					(食) 第228号	平成10年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 1 6列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器: 1 6列以 上 6 4列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(糖管) 第63号	平成23年 6月 1日	
					(がん疼) 第1号	平成22年 4月 1日	
					(ニコ) 第184号	平成30年 6月 1日	
					(がん指) 第377号	平成23年 9月 1日	
					(薬) 第226号	平成27年 8月 1日	
					(地連計) 第115号	平成28年 8月 1日	
					(支援病2) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(在緩診病) 第3号	平成30年 5月 1日	
					(在医総管1) 第532号	平成22年 4月 1日	
					(在総) 第330号	平成28年 1月 1日	
					(検I) 第57号	平成20年 4月 1日	
					(C・M) 第403号	平成25年 5月 1日	
					(脳II) 第251号	令和 2年 4月 1日	
					(運I) 第108号	平成29年 5月 1日	
					(呼II) 第1号	平成29年 5月 1日	
					(集コ) 第46号	平成23年 7月 1日	
					(胃瘻造) 第49号	平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(胃瘻造嚥) 第31号 (外在ベI) 第338号 (入ベ35) 第1号 (酸単) 第25039号	平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.31円 小型ホッパ 算定単価:2.04円
212	061,035,4	田中産婦人科医院	〒411-0858 三島市中央町6番23号 0559(71)3541 (0559(71)3541)	一般 14	(時間外1) 第425号 (時間外3) 第570号 (診入院) 第29号 (ハイ妊娠) 第28号 (HPV) 第56号 (外在ベI) 第554号 (外在ベII4) 第5号 (外在ベII5) 第5号 (酸単) 第25040号	令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6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:14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:無 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 大型ホッパ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
213	061, 036, 2	社会医療法人志仁会 三島中央病院	〒411-0848 三島市緑町1-3 055(971)4133 (0559(72)9188)	一般 111 療養 85	(機能強化) 第20941号 (医療DX) 第1420号 (一般入院) 第119号 (療養入院) 第154号 (救急医療) 第38号 (診療録3) 第67号 (事補1) 第11号 (急性看補) 第49号 (看夜配) 第29号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	病床種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:111床 区分:急性期一般入院料1 病床種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注1 2 夜間看護加算:有 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 許可病床数:101床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:30対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 134 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(療) 第79号	平成29年 9月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：16対1 配置加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:32 病室の総面積：261.93㎡ 1床当たり病床面積：8.18㎡
					(療養1) 第82号	平成30年 8月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:32 病室の総面積：261.93㎡ 1床当たり病床面積：8.18㎡
					(栄養子) 第69号 (医療安全1) 第55号	令和 5年 5月 1日 令和 4年 2月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:A棟4階 病床数:45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:7.3㎡
					(感染対策1) 第34号 (患サポ) 第102号 (後発使3) 第45号 (病棟薬1) 第28号 (データ提) 第45号	令和 6年 7月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8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 届出区分：医療安全対策加算1
					(入退支) 第128号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 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 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:151床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(認ケア) 第19号	令和 6年10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) を算定する病床数: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:45床 認知症ケア加算区分:加算 1
					(せん妄ケア) 第45号 (精疾診) 第22号 (地包ケア1) 第10号	令和 2年 6月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:40床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 看護配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有
					(食) 第322号 (二骨管1) 第29号 (二骨継2) 第21号 (二骨継3) 第81号 (救搬看体) 第27号	平成31年 1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 4月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(外化診2) 第2号 (薬) 第124号 (機安1) 第87号 (支援病1) 第4号 (在医総管1) 第745号 (在総) 第602号 (検Ⅱ) 第20号 (補聴) 第24号 (補聴) 第47号 (C・M) 第371号	令和 4年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成29年12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 平成28年11月 1日 平成19年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年 5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:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(外化2) 第34号	令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(外化2) 第38号 (菌) 第90号 (脳I) 第140号 (運I) 第81号 (呼I) 第125号 (摂嚙回3) 第1号 (椎酵注) 第10号 (鏡咽悪) 第7号 (胃瘻造) 第42号 (輸血II) 第17号 (輸適) 第42号 (胃瘻造嚙) 第37号 (麻管I) 第93号 (看処遇39) 第1号 (外在ベI) 第353号 (入ベ40) 第1号 (酸単) 第25041号	令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年10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 令和 3年 6月 1日 平成30年 2月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	専用の部屋の面積:13.09㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.1円 小型ホソハ 算定単価:1.89円
214	061,039,6	窪田医院	〒411-0037 三島市泉町1番43号 0559(75)0769 (0559(75)0769)		(機能強化) 第21058号 (外来感染) 第483号 (連携強化) 第129号 (時間外2) 第29号 (時間外3) 第957号 (小か診1) 第49号 (小か診2) 第14号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
215	061,040,4	医療法人社団一寿会 関野医院	〒411-0039 三島市寿町9-23 0559(72)5585 (0559(72)5586)		(外来感染) 第704号 (短手1) 第180号 (人工腎臓) 第118号 (導入1) 第90号 (透析水) 第75号 (酸単) 第25042号	令和 6年 8月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 小型ホソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
216	061, 041, 2	山口医院	〒411-0846 三島市栄町1番23号 0559(75)0559 (0559(75)0559)		(機能強化) 第20877号 (外来感染) 第10号 (連携強化) 第300号 (医療DX) 第339号 (時間外1) 第160号 (時間外3) 第268号 (支援診3) 第439号 (在診実1) 第46号 (がん指) 第870号 (地連計) 第9号 (介保連) 第2号 (在宅DX) 第9号 (在医総管1) 第272号 (医情連) 第6号 (在総) 第32号 (外在ベI) 第584号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6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10月 1日 令和 5年11月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
217	061, 043, 8	広小路クリニック	〒411-0856 三島市広小路町7-3 055-972-2231 (0559(81)1334)		(外在ベI) 第677号 (酸単) 第25043号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.27円
218	061, 044, 6	医療法人社団信美会 川島胃腸科外科ク リニック	〒411-0822 三島市松本4番地の6 0559(76)2555 (0559(76)2556)		(がん指) 第553号	平成25年 7月 1日	
219	061, 045, 3	医療法人社団弘仁勝 和会 みしま勝和ク リニック	〒411-0837 三島市南田町4-65 055-972-7751		(時間外4) 第5号 (人工腎臓) 第71号 (導入1) 第24号 (透析水) 第31号 (酸単) 第25044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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 138 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
220	061, 046, 1	田内内科医院	〒411-0831 三島市東本町1-16-30 0559(72)2625		(情報通信) 第1号 (機能強化) 第20838号 (外来感染) 第21号 (連携強化) 第301号 (医療DX) 第696号 (時間外1) 第8号 (時間外3) 第269号 (地包加) 第64号 (ニコ) 第419号 (支援診3) 第362号 (がん指) 第335号 (在医総管1) 第591号 (在総) 第380号 (酸単) 第25045号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6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
221	061, 048, 7	がくとう整形外科クリニック	〒411-0842 三島市南町8-8 055-975-0785 (055-972-2978)		(外来感染) 第874号 (医療DX) 第340号 (時間外1) 第537号 (在医総管1) 第682号 (脳Ⅲ) 第132号 (運Ⅱ) 第359号 (外在ベⅠ) 第732号 (酸単) 第25046号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシバ 算定単価:2.2円 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
222	061, 049, 5	鈴木整形外科医院	〒411-0037 三島市泉町12-35 0559(72)1280		(医療DX) 第136号 (小運指管) 第107号 (運Ⅲ) 第202号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 9月 1日	小型ホシバ 算定単価:2.36円 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
223	061, 050, 3	辻林内科	〒411-0034 三島市加茂川町 2 2 - 1 4 0559(81)3211 (0559(81)3212)		(機能強化) 第21117号 (外来感染) 第836号 (連携強化) 第302号 (医療DX) 第87号 (時間外1) 第9号 (時間外3) 第270号 (支援診3) 第375号 (在医総管1) 第364号 (外在ベI) 第11号 (酸単) 第25047号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6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18年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	
224	061, 053, 7	高野内科循環器科クリニック	〒411-0824 三島市長伏 2 2 6 - 1 0559(77)0030		(外来感染) 第693号 (連携強化) 第303号 (医療DX) 第1489号 (遠隔ペ) 第36号 (遠隔持陽) 第157号 (外在ベI) 第286号 (酸単) 第25048号	令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.32円
225	061, 054, 5	安達産婦人科クリニック	〒411-0039 三島市寿町 2 番 2 6 号 0559(76)0341 (0559(76)0203)	一般 14	(時間外1) 第524号 (診入院) 第159号 (ハイ妊娠) 第81号 (酸単) 第25049号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホソバ 算定単価:0.42円 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:14床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無
226	061, 056, 0	岡田じんクリニック	〒411-0824 三島市長伏 2 2 4 - 5 0559-77-8915		(時間外3) 第271号 (人工腎臓) 第13号 (導入1) 第11号 (透析水) 第130号	平成22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10月 1日	大型ホソバ 算定単価:0.41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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
227	061, 057, 8	いとうクリニック	〒411-0835 三島市玉川4 1 5-2 0559-73-7800		(外来感染) 第22号 (連携強化) 第304号 (医療DX) 第124号 (時間外2) 第14号 (時間外3) 第272号 (がん指) 第266号 (C・M) 第394号 (外在ベI) 第12号 (外在ベII1) 第1号 (外在ベII2) 第14号 (酸単) 第25050号	令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 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
228	061, 058, 6	金木内科消化器科クリニック	〒411-0022 三島市川原ヶ谷1 7 7-1 0559-71-3211		(機能強化) 第20839号 (外来感染) 第130号 (連携強化) 第305号 (サ強化) 第66号 (医療DX) 第193号 (時間外3) 第1117号 (地包加) 第471号 (支援診3) 第440号 (がん指) 第336号 (在医総管1) 第266号 (医情連) 第38号 (在総) 第48号 (外在ベI) 第720号 (酸単) 第25051号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成18年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6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
229	061, 059, 4	とくら山口医院	〒411-0044 三島市徳倉2-4-13 0559(86)8690		(外来感染) 第53号 (医療DX) 第341号 (時間外3) 第846号 (短手1) 第58号 (酸単) 第25052号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	
230	061, 061, 0	胃と腸のクリニック あおいスクエア	〒411-0036 三島市一番町1 8-2 2アーサー ファーストビル1階 055-991-2038		(短手1) 第96号 (がん指) 第457号	令和 4年 8月 1日 平成25年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
231	061, 062, 8	医療法人社団桑梓の 会 文教町クリニッ ク	〒411-0033 三島市文教町2-1-29 055-988-7531 (055-988-1598)		(医療DX) 第342号 (ニコ) 第689号 (療活継) 第32号 (シヨ小) 第19号 (デ小) 第45号 (外在ベI) 第703号 (外在ベII) 第75号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 1月 1日 平成22年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	専用施設の面積:151.42㎡ 患者1人当たりの面積:5.04㎡ 専用施設の面積:151.42㎡ 患者1人当たりの面積:5.04㎡
232	061, 063, 6	医療法人社団博章会 いづの里クリニッ ク	〒411-0822 三島市松本294-3 055-984-3222		(機能強化) 第20886号 (外来感染) 第254号 (医療DX) 第174号 (時間外1) 第275号 (がん疼) 第98号 (ニコ) 第463号 (支援診2) 第66号 (在緩診実) 第52号 (プログラム) 第15号 (介保連) 第17号 (在宅DX) 第10号 (在医総管1) 第614号 (医情連) 第31号 (在総) 第376号 (C・M) 第579号 (脳Ⅲ) 第122号 (運Ⅲ) 第172号 (呼Ⅱ) 第45号 (外在ベI) 第510号 (酸単) 第25641号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24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10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成25年11月 1日 令和元年 6月 1日 平成25年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
233	061,064,4	みしま岡クリニック	〒411-0036 三島市一番町13-11ヒルトツ ブ壹番町2階 055-983-6111 (055-983-6116)		(情報通信) 第242号 (機能強化) 第21118号 (外来感染) 第548号 (医療DX) 第35号 (がん疼) 第118号 (トリ) 第59号 (支援診2) 第139号 (在緩診実) 第25号 (在診実1) 第49号 (介保連) 第3号 (在宅DX) 第11号 (在医総管1) 第676号 (医情連) 第13号 (在総) 第454号 (神経) 第97号 (C・M) 第452号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26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27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成26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
234	061,065,1	三島レディースクリニック	〒411-0841 三島市南本町15-35 055-991-0770 (055-991-0800)		(認1) 第20号 (外在ベI) 第719号 (医療DX) 第343号 (時間外3) 第874号 (婦特管) 第5号 (一妊管) 第23号 (生補管1) 第5号 (HPV) 第156号	平成26年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 1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27年 2月 1日	HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
235	061,067,7	いのうえ内科・リウマチ科	〒411-0821 三島市平田185-31 055-972-6666 (055-972-6668)		(外来感染) 第131号 (医療DX) 第1615号 (C・M) 第498号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成28年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円
					(外在ベI) 第722号 (酸単) 第25054号	令和 6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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
236	061,068,5	三島ゆうレディースクリニック	〒411-0038 三島市西若町7-45 055-972-1057 (055-972-1078)	一般 2	(医療DX) 第344号 (婦特管) 第116号 (HPV) 第168号 (酸単) 第25055号	令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年 5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) 小型ホソバ 算定単価:2.36円
237	061,069,3	北上クリニック	〒411-0045 三島市萩283-4 055-989-1334		(C・M) 第509号	令和元年 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
238	061,071,9	三島えんどうクリニック	〒411-0025 三島市老町76-1 055-999-0166 (055-999-0177)		(機能強化) 第21215号 (外来感染) 第9号 (連携強化) 第306号 (サ強化) 第67号 (医療DX) 第84号 (時間外3) 第959号 (地包加) 第403号 (ニコ) 第663号 (神経) 第114号 (C・M) 第552号 (外在ベI) 第537号 (酸単) 第25056号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和元年 7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 撮影に使用する機器: 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) 小型ホソバ 算定単価:2.36円
239	061,072,7	三島駅前消化器・肝臓内科クリニック	〒411-0036 三島市一番町15番21号マスタビル3階 055-981-0012 (055-981-0013)		(外来感染) 第132号 (医療DX) 第697号 (短手1) 第113号 (ニコ) 第733号 (外在ベI) 第749号 (酸単) 第25057号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 3年10月20日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:2床 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
240	061,073,5	三島むらまつ眼科医 院	〒411-0036 三島市一番町15番地の21 マ スタビル2階 055-957-9101 (055-957-9102)		(短手1) 第116号 (緑内眼ド) 第55号	令和 5年 5月 1日 令和 5年 7月 1日	回復室病床数:1床
241	061,074,3	ちゅらゆりクリニッ ク	〒411-0033 三島市文教町一丁目2番14号い ちようHOUSE1号室 055-986-5050 (055-986-5050)		(医療DX) 第345号 (遠隔持陽) 第110号 (酸単) 第25058号	令和 6年 6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:2.14円
242	061,075,0	みんなの在宅診療所	〒411-0832 三島市南二日町25番12号ブン カビジネスビル302号室 0545-63-6939		(情報通信) 第205号 (機能強化) 第21270号 (時間外1) 第463号 (がん疼) 第245号 (支援診2) 第226号 (支援診3) 第647号 (在医総管1) 第941号 (在総) 第582号	令和 5年12月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 2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	
243	061,076,8	ウィンザークリニッ クリゾート	〒411-0801 三島市谷田570番地の1 050-3145-1236 (055-983-0841)		(情報通信) 第207号 (機能強化) 第21261号 (外来感染) 第669号 (医療DX) 第141号 (時間外3) 第1099号 (小か診1) 第84号 (小検) 第71号 (C・M) 第643号 (運I) 第286号 (酸単) 第25059号	令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6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	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.2円
244	061,077,6	三島だいは第一クリ ニク	〒411-0803 三島市大場830番1 055-957-2202 (055-957-2203)		(時間外4) 第33号 (人工腎臓) 第141号 (導入1) 第135号 (透析水) 第146号 (肢梢) 第121号 (酸単) 第25625号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 5月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 146 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
247	071,004,8	医療法人全心会 伊豆慶友病院	〒410-3215 伊豆市月ヶ瀬380-2 0558(85)1701 (0558(85)1810)	療養 47	(情報通信) 第86号 (療養入院) 第136号 (診療録3) 第98号 (後発使1) 第139号 (データ提) 第65号 (認ケア) 第75号 (食) 第411号 (ニコ) 第438号 (プログラム) 第22号 (検I) 第128号 (C・M) 第372号 (脳I) 第139号 (運I) 第96号 (外在ベI) 第566号 (入ベ36) 第4号 (酸単) 第25061号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成25年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:47床 区分:入院料1 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) データ提出加算1 認知症ケア加算区分:加算3 届出の区分:ニコチン依存症治療補助アプリを使用する場合の届出 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の取下撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ボソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 147 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
248	071,005,5	南雲整形外科クリニック	〒410-2407 伊豆市柏久保636-11 0558-72-3111		(運Ⅱ) 第303号	平成28年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
249	071,006,3	今野医院	〒410-2505 伊豆市八幡213-2 0558-75-7050 (0558-75-7051)		(機能強化) 第21192号 (外来感染) 第497号 (時間外1) 第490号 (地包加) 第454号 (支援診3) 第600号 (在医総管1) 第859号 (在総) 第538号 (外在ベⅠ) 第70号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1
250	080,001,3	健院伊豆の国	〒410-2123 伊豆の国市四日町39-2 055-949-8880		(ニコ) 第428号 (がん指) 第338号 (外後発使) 第433号	平成29年 7月 1日 平成23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
251	080,004,7	伊豆檜の森診療所	〒410-2301 伊豆の国市田中山1961番地 050-3636-3399		(在医総管1) 第867号 (認1) 第33号	令和 2年 2月 1日 令和元年11月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法1
252	081,004,6	河野内科医院	〒410-2114 伊豆の国市南條766-1 055-940-2355		(時間外1) 第10号 (時間外3) 第673号 (がん指) 第373号 (在医総管1) 第417号 (酸単) 第25062号	平成24年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成23年 9月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
253	081,005,3	つちやクリニック	〒410-2315 伊豆の国市田京36 0558-77-1511 (0558-77-1512)		(外来感染) 第402号 (連携強化) 第86号 (ニコ) 第517号 (がん指) 第644号 (酸単) 第25063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 8月 1日 令和 6年 4月 1日	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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
254	081,006,1 (081,003,4)	伊豆医療福祉センタ ー	〒410-2122 伊豆の国市寺家2 0 2 055-949-1165 (055-949-5303)	一般 43	(情報通信) 第263号 (障害入院) 第23号 (診療録3) 第176号 (特施) 第48号 (データ提) 第149号 (食) 第413号 (薬) 第255号 (脳I) 第92号 (障) 第14号 (歯CAD) 第1828号 (補管) 第30697号 (酸単) 第25064号	令和 6年 6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 6年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	病床種別:一般 病床数:1棟 病床数:43床 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:43 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) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.36円
255	081,007,9	あさいクリニック	〒410-2322 伊豆の国市吉田1 4 6 - 1 0558-77-1374 (0558-77-1064)		(運II) 第398号 (外在ベI) 第184号	平成28年12月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
256	081,008,7	くきの皮膚科	〒410-2123 伊豆の国市四日町 8 5 番地 2 055-940-2000 (055-940-2002)		(医療DX) 第346号	令和 6年 6月 1日	
257	081,009,5	恵泉クリニック	〒410-2123 伊豆の国市四日町 6 6 4 番地 2 055-949-7770 (055-949-7771)		(時間外3) 第1062号 (地連計) 第354号 (外後発使) 第630号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 9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
258	081,010,3	大仁耳鼻咽喉科	〒410-2315 伊豆の国市田京 2 7 0 番地の 5 0558-76-4187 (0558-76-5068)		(時間外3) 第1098号	令和 5年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 150 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
262	110, 287, 2	かぬき岩端医院	〒410-0822 沼津市下香貫前原1479の3 0559(32)8189 (0559(32)8192)	一般 7	(時間外1) 第162号 (診入院) 第308号 (ハイ妊娠) 第29号 (婦特管) 第6号 (一妊管) 第39号 (生補管2) 第5号 (ニコ) 第399号 (がん指) 第478号 (HPV) 第63号 (175) 第379号 (酸単) 第24507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 2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24年 8月 1日 平成26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 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:7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 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホッパ 算定単価:0.42円
263	110, 294, 8	山秋眼科医院	〒410-0041 沼津市筒井町1番地の5 0559-24-4680 (0559(24)4680)		(コン1) 第59号 (酸単) 第24508号	平成28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
264	110, 296, 3	よぎ小児科医院	〒410-0312 沼津市原字東沖1788-5 0559(67)5722		(機能強化) 第21275号 (外来感染) 第731号 (小か診2) 第13号 (175) 第380号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
265	110, 297, 1	西方外科医院	〒410-0064 沼津市共栄町 2 0 - 5 0559(21)1333 (0559(21)6166)		(外来感染) 第826号 (医療DX) 第347号 (時間外4) 第3号 (支援診3) 第343号 (がん指) 第314号 (在医総管1) 第559号 (在総) 第345号 (外在ベI) 第696号 (酸単) 第24509号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成23年 6月 1日 平成23年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	
266	110, 299, 7	松原医院	〒410-0805 沼津市白銀町 4 番地 3 号 0559(62)1496 (0559(62)1496)		(情報通信) 第32号 (機能強化) 第20917号 (外来感染) 第687号 (医療DX) 第348号 (時間外1) 第163号 (時間外3) 第275号 (地包加) 第444号 (がん疼) 第61号 (支援診2) 第22号 (がん指) 第460号 (在医総管1) 第34号 (在総) 第104号 (外在ベI) 第209号 (酸単) 第24510号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6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 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
267	110, 304, 5	あいあい眼科クリニ ック	〒410-0312 沼津市原 1 7 2 1 - 1 7 0559(67)7715	一般 2	(コン1) 第111号 (175) 第381号	平成28年 4月 1日 平成14年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
268	110, 313, 6	古屋小児科医院	〒410-0804 沼津市西条町 1 3 4 番地 0559(63)0407 (0559(63)0407)		(酸単) 第24511号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.16円
269	110, 319, 3	木村眼科医院	〒410-0312 沼津市原 1 8 4 - 5 0559-67-4611 (0559(67)4611)		(コン1) 第118号	平成28年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
274	110,331,8	白石医院	〒410-0866 沼津市市道町12-25 0559(51)4593		(機能強化)第21176号 (外来感染)第732号 (医療DX)第350号 (時間外1)第504号 (時間外3)第280号 (地包加)第497号 (がん疼)第53号 (支援診2)第23号 (がん指)第312号 (在医総管1)第197号 (在総)第267号 (外在ベI)第707号 (175)第385号 (酸単)第24513号	令和4年6月1日 令和6年6月1日 令和6年6月1日 令和6年6月1日 平成22年4月1日 令和6年6月1日 平成22年6月1日 令和4年8月1日 平成24年6月1日 平成19年8月1日 平成19年8月1日 令和6年6月1日 平成14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
275	110,342,5	大沢医院	〒410-0832 沼津市御幸町14-12 055-931-1019 (055-928-5024)		(外来感染)第134号 (ニコ)第672号 (がん指)第753号 (酸単)第24514号	令和6年7月1日 令和元年5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:2.36円
276	110,343,3	えがわ医院	〒410-0055 沼津市高島本町12番20号 0559(21)5148 (0559(21)5173)		(医療DX)第1630号 (時間外3)第67号 (小運指管)第2号 (二骨継3)第135号 (下創管)第6号 (運I)第140号 (外在ベI)第240号 (酸単)第24515号	令和6年8月1日 平成22年4月1日 令和2年4月1日 令和5年6月1日 令和4年9月1日 平成29年5月1日 令和6年6月1日 令和6年4月1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
277	110,344,1	井関マタニティクリ ニック	〒410-0881 沼津市八幡町115 0559-52-4103		(HPV)第135号 (175)第386号 (酸単)第24516号	平成25年3月1日 平成14年4月1日 令和6年4月1日	大型ホシハ 算定単価:0.41円
278	110,346,6	中ノ森眼科	〒410-0063 沼津市緑ヶ丘2の3 0559(21)3217 (0559(21)3217)		(コン1)第115号	平成28年4月1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
279	110,349,0	本村クリニック	〒410-0306 沼津市大塚870 0559-69-0001 (055-969-0002)		(医療DX) 第351号 (がん指) 第387号 (在医総管1) 第337号 (外後発使) 第451号 (酸単) 第24517号	令和 6年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 6月 1日 令和 6年 7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:2.2円
280	110,356,5	ゆうあいクリニック	〒410-0303 沼津市西椎路164-1 0559-69-2777	一般 2	(時間外3) 第571号 (診入院) 第276号 (短手1) 第81号 (ニコ) 第343号 (がん指) 第339号 (外在ベI) 第710号 (酸単) 第24596号	平成22年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6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:2床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無 小型ホスピタル 算定単価:2.36円
281	110,361,5	香貫医院	〒410-0817 沼津市本郷町27番18号 0559(31)2465	一般 9	(時間外2) 第33号 (時間外3) 第572号 (診入院) 第172号 (短手1) 第92号 (がん指) 第340号 (酸単) 第25622号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年 8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6 夜間の緊急体制:無 小型ホスピタル 算定単価:1.83円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 155 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
282	110,362,3	さわだ・メディカル ・クリニック	〒410-0007 沼津市西沢田325-1 055-921-1711		(ニコ) 第369号 (支援診3) 第129号 (在医総管1) 第267号 (脳Ⅲ) 第42号 (運Ⅱ) 第274号 (運Ⅲ) 第30号 (酸単) 第24597号	令和 3年 9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22年 4月 1日 平成18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 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
283	110,366,4	小林内科医院	〒410-0046 沼津市米山町7番8号 0559(21)2165 ((21)2165)		(情報通信) 第246号 (外来感染) 第650号 (時間外3) 第282号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円
284	110,367,2	村岡内科クリニック	〒410-0022 沼津市大岡1066-3 フォ レスト南大岡1F 055-954-2000		(酸単) 第25214号	令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円
285	110,368,0	三島耳鼻咽喉科クリ ニック	〒410-0822 沼津市下香貫樋ノ口1706-1 055-935-6681		(外来感染) 第135号 (連携強化) 第26号 (サ強化) 第60号 (医療DX) 第352号 (補聴) 第45号 (外在ベI) 第403号	令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	
286	110,374,8	海野皮膚科クリニッ ク	〒410-0813 沼津市上香貫槇島町1270-1 055-935-1211		(医療DX) 第700号 (外在ベI) 第462号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
287	110,378,9	増田医院	〒410-0312 沼津市原1077番地 055-966-3131 (0559(66)8351)		(酸単) 第24598号	令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.16円
288	110,382,1	望月内科医院	〒410-0822 沼津市下香貫宮脇337-29 055-931-5362		(175) 第988号 (酸単) 第24599号	平成17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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
289	110,385,4	本多眼科医院	〒410-0832 沼津市御幸町6番14号 0559(31)1519 (055-935-0406)		(175)第1022号	平成19年 4月 1日	
290	110,390,4	大岡内科クリニック	〒410-0022 沼津市大岡2696-10 055-926-2612		(医療DX)第1781号 (ニコ)第190号	令和 6年11月 1日 令和 3年 9月 1日	
291	110,392,0	佐藤医院	〒410-0022 沼津市大岡日吉1699-6 055-962-5479		(時間外3)第68号 (在医総管1)第450号	平成22年 4月 1日 平成20年 1月 1日	
292	110,393,8	大沢ハートクリニック	〒410-0059 沼津市若葉町4-14 055-929-1313		(外来感染)第841号 (医療DX)第1635号 (酸単)第24600号	令和 6年 7月 1日 令和 6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
293	110,394,6	本田さくら眼科医院	〒410-0801 沼津市大手町3-2-15 YK ビル1階 055-951-1365 (055-951-1383)	一般 2	(時間外1)第289号 (コン1)第244号	平成25年10月 1日 平成29年 4月 1日	
294	110,397,9	はだクリニック	〒410-0022 沼津市大岡1728-2 055-952-5779		(外後発使)第596号	令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
295	110,402,7	今井医院	〒410-0044 沼津市五月町7番18号 055-921-3211		(外来感染)第255号 (がん指)第341号 (外後発使)第482号	令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
296	110,404,3	あそうクリニック	〒410-0041 沼津市筒井町11-1 055-929-7575		(外在ベI)第98号 (医療DX)第353号 (糖管)第61号 (ニコ)第409号 (地連計)第112号 (持血測1)第12号 (持血測1)第17号 (酸単)第24601号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 8月 1日 平成27年11月 1日 平成27年 9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:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
297	110,406,8	さわだの森耳鼻咽喉科クリニック	〒410-0007 沼津市西沢田340-1 055-929-8787		(外来感染) 第586号 (医療DX) 第169号 (ニコ) 第429号 (外在ベI) 第766号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 8月 1日	
298	110,407,6	酒井医院	〒410-0875 沼津市今沢206 055(966)1755		(外来感染) 第733号 (がん指) 第434号 (酸単) 第24602号	令和 6年 6月 1日 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:2.36円
299	110,408,4	かとう内科医院	〒410-0022 沼津市大岡1998 055-946-5562		(情報通信) 第127号 (外来感染) 第699号 (医療DX) 第1782号 (遠隔持陽) 第140号 (酸単) 第24603号	令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11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:2.31円
300	110,410,0	こんどうクリニック	〒410-0011 沼津市岡宮1157-1 055-925-2420		(外来感染) 第136号 (連携強化) 第27号 (サ強化) 第3号 (医療DX) 第354号 (時間外1) 第308号 (支援診3) 第553号 (がん指) 第514号 (在医総管1) 第611号 (在総) 第378号 (C・M) 第479号 (外在ベI) 第713号 (酸単) 第24604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 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成24年11月 1日 平成27年 6月 1日 令和 6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 小型ホソハ 算定単価:2.16円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
301	110,411,8	いながきレディース クリニック	〒410-0062 沼津市宮前町12-11 055-926-1709		(医療DX) 第108号 (婦特管) 第98号 (一妊管) 第24号 (生補管1) 第6号 (染色体) 第8号 (HPV) 第127号 (遺伝カ) 第13号 (先-346) 第8号 (先-347) 第7号 (先-348) 第4号 (先-349) 第3号 (先-350) 第5号 (先-351) 第5号 (先-359) 第2号 (酸単) 第24605号	令和 6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 令和 4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 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 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)
302	110,412,6	すずきファミリーク リニック	〒410-0314 沼津市一本松476-1 055-960-0333		(情報通信) 第170号 (外来感染) 第137号 (医療DX) 第130号 (酸単) 第24606号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.87円
303	110,414,2	芹澤クリニック	〒410-0022 沼津市大岡1745-1 055-963-3377		(コン1) 第246号	平成29年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
304	110,421,7	森医院	〒410-0317 沼津市石川161 055-966-2017 (055-967-3140)		(機能強化) 第21088号 (外来感染) 第54号 (連携強化) 第52号 (時間外1) 第322号 (地包加) 第298号 (酸単) 第24607号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 8月 18日 令和 6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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
305	110,422,5	べっく・メディカル ・クリニック	〒410-0007 沼津市西沢田338-1 055-921-1300 (055-921-1351)		(医療DX) 第14号 (ニコ) 第535号 (支援診3) 第456号 (がん指) 第618号 (在医総管1) 第695号 (在総) 第441号 (C・M) 第464号 (酸単) 第24608号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 3月 1日 平成27年 2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：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.2円
306	110,425,8	ひろメンタルクリ ニック	〒410-0801 沼津市大手町5-11-3ラピユ タービル2F 055-954-5155 (055-954-5156)		(ショ小) 第37号	令和 2年 7月 1日	
307	110,426,6	岡田医院	〒410-0048 沼津市新宿町4-1 055-921-5321 (055-926-8170)		(外来感染) 第256号 (医療DX) 第355号 (がん疹) 第133号 (支援診2) 第146号 (在医総管1) 第719号 (在総) 第460号 (外在ベI) 第143号 (外在ベII) 第9号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年12月 1日 平成27年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
308	110,427,4	高田胃腸科・内科ク リニック	〒410-0894 沼津市仲町7 055-962-1410 (055-951-3608)		(外来感染) 第23号 (外後発使) 第566号	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
309	110,430,8	森岡医院	〒410-0022 沼津市大岡353 055-962-1084 (055-955-7157)		(在医総管1) 第775号 (歩行) 第47号 (C・M) 第514号 (酸単) 第24609号	平成29年 7月 1日 平成29年 6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 小型ホソバ 算定単価:2.36円
310	110,431,6	中山医院	〒410-0042 沼津市神田町3-3 055-929-7007 (055-923-3599)		(医療DX) 第701号 (時間外1) 第362号	令和 6年 6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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
311	110,437,3	とりい内科クリニック	〒410-0033 沼津市杉崎町13-42 055-960-8007 (055-957-1187)		(外来感染) 第628号 (医療DX) 第1490号 (酸単) 第24636号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
312	110,438,1	まの心血管クリニック	〒410-0822 沼津市下香貫塩満1869-1 055-935-1515 (055-935-1516)		(酸単) 第24637号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
313	110,440,7	小野医院	〒410-0861 沼津市真砂町22-17 055-951-6213 (055-951-6475)		(医療DX) 第1776号 (ニコ) 第768号	令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
314	110,441,5	みらいえ こどもと 家族のクリニック	〒410-0055 沼津市高島本町8-29 055-924-1111 (055-922-1001)		(機能強化) 第21234号 (外来感染) 第608号 (医療DX) 第356号 (時間外4) 第29号 (がん疼) 第252号 (小か診2) 第11号 (遠隔持陽) 第116号 (小検) 第68号 (酸単) 第24638号	令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11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 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
315	110,442,3	ベル内科・脳神経ク リニック	〒410-0007 沼津市西沢田729-3 055-925-0555 (055-957-7727)		(外来感染) 第868号 (医療DX) 第357号 (時間外3) 第1105号 (トリ) 第66号 (神経) 第133号 (C・M) 第650号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 161 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
316	111,005,7 (111,021,0)	一般財団法人芙蓉協 会 聖隷沼津病院	〒410-8555 沼津市本字松下七反田902-6 055-952-1000 (055-952-1001)	一般 246	(病初診) 第38号 (外安全2) 第379号 (外感染3) 第379号 (外感染4) 第1号 (歯特連) 第38号 (外来環2) 第379号 (一般入院) 第21号 (救急医療) 第42号 (診療録1) 第20号 (事補1) 第30号 (急性看補) 第33号 (看夜配) 第39号 (重) 第81号 (栄養子) 第20号 (医療安全1) 第45号 (感染対策2) 第5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 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年10月 1日	紹介率:61.73% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:172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 一般病床数:246床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 個室:3 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(報告管理) 第10号 (ハイ妊娠) 第49号 (データ提) 第5号	令和 6年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(入退支) 第7号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(認ケア) 第36号	令和 5年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 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:155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:17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:202床
					(排自支) 第19号 (小入3) 第36号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(地包ケア2) 第22号	令和 6年10月 1日	届出加算の区分:注7に規定する加算 (養育支援体制加算) 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(食) 第10号 (糖管) 第28号 (がん疼) 第272号 (がん指イ) 第25号 (がん指口) 第10号 (がん指二) 第18号 (婦特管) 第65号 (二骨管1) 第12号 (二骨継2) 第10号 (二骨継3) 第37号 (下創管) 第40号 (腎防管) 第25号 (救搬看体) 第41号 (外化診1) 第20号 (がん指) 第241号 (こ連指I) 第10号 (薬) 第32号 (機安1) 第43号 (医管) 第982号 (持血測1) 第13号 (持血測1) 第19号	令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 8月 1日 令和 2年 8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 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 6月 1日 令和 5年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年12月 1日 平成27年12月 1日	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 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 1 当該病棟の看護職員夜間配置加算: 看護職員夜間配置加算に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 1 地域包括ケア病棟入院料 注8 看護職員夜間配置加算:有 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注5):看護補助体制充実加算 1 救急搬送看護体制加算 2 持続血糖測定器加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(持血測2) 第16号 (遺伝検1) 第30号 (BRCA) 第24号	令和 5年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4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
					(先代異) 第21号 (HPV) 第10号	令和 4年 6月 1日 平成27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)
					(検Ⅱ) 第16号 (歩行) 第54号 (ヘッド) 第34号 (神経) 第24号 (小検) 第30号 (C気鏡) 第11号 (画2) 第22号 (C・M) 第246号	令和 4年11月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成27年 8月 1日 平成21年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2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) 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
					(乳房M) 第2号 (抗悪処方) 第5号 (外化1) 第26号	平成28年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	専用病床数:4床
					(菌) 第95号 (脳Ⅱ) 第94号	令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(運Ⅰ) 第29号	令和 4年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(呼Ⅰ) 第86号	令和 4年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(がんリハ) 第68号 (歯リハ2) 第215号 (認1) 第34号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年11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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(人工腎臓) 第78号 (導入1) 第61号 (透析水) 第35号 (肢梢) 第87号 (スト合) 第3号 (組再乳) 第18号 (脊刺) 第18号 (歯顎移) 第15号 (ゲル乳再) 第18号 (腎) 第28号 (胃瘻造) 第25号 (輸血Ⅱ) 第57号 (輸適) 第67号 (造設前) 第42号 (胃瘻造嚙) 第16号 (連携診) 第1号 (連組織) 第8号 (連細胞) 第4号 (補管) 第21589号 (看処遇51) 第3号 (外在ベI) 第454号 (歯外在ベI) 第254号 (入ベ66) 第1号 (酸単) 第24639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 平成29年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成27年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成26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 4月 1日 平成26年 4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 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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 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 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 送受信区分:送信側 送受信区分:送信側 LGC 算定単価:0.31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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
317	111,007,3	公益財団法人復康会 沼津中央病院	〒410-0811 沼津市中瀬町2-4-1 0559(31)4100 (0559(34)1698)	精神 270	(精神入院) 第6号 (救急医療) 第3号 (診療録3) 第86号 (看配) 第7号 (看補) 第23号 (療) 第8号 (精応) 第1号 (精入学) 第13号 (感染対策3) 第24号 (精救急紹介) 第7号 (データ提) 第145号 (精急医配) 第21号 (精救) 第2号	平成29年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 7月 1日 平成29年10月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6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:106床 区分:1.5対1入院基本料 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:117床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:117 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:57 病室の総面積:564.7㎡ 1床当たり病床面積:9.9㎡ 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) データ提出加算1 精神科急性期医師配置加算区分 :加算1 病棟数:1棟 病床数:60床 看護配置加算:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(精療) 第2号	平成29年10月 1日	看護補助加算:看護補助加算 1 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: 3 A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: 1 病棟 病床数:57
					(食) 第41号 (こ連指Ⅱ) 第11号 (薬) 第43号	平成 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年11月 1日	許容病床数: 318床
					(精退共) 第2号	令和 2年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2
					(検 I) 第129号 (C・M) 第516号	平成23年12月 1日 平成28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
					(療活継) 第12号 (早充実) 第4号 (精) 第2号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 1月 1日	専用施設の面積:270㎡
					(シヨ大) 第4号	平成30年 3月 1日	専用施設の面積:301.07㎡ 患者 1 人当たりの面積:6㎡
					(デ大) 第2号	平成30年 3月 1日	専用施設の面積:301.07㎡ 患者 1 人当たりの面積:6㎡
					(抗治療) 第1号 (医療保護) 第7号 (外在ベ I) 第411号 (入ベ 2 4) 第1号 (酸単) 第24657号	平成29年 9月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 170 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
319	111,011,5	ふれあい沼津ホスピタル	〒410-0866 沼津市市道町8-6 0559(62)3530 (0559(52)2378)	精神 293	(精神入院) 第7号	平成25年12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2 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:1266.33㎡ 1床当たり病床面積:9.27㎡ 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:5階病棟 病床数:57 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:6階病棟 病床数:57 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 認知症夜間対応加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:59 基本料区分:精神入院 認知症夜間対応加算:有
					(看補) 第25号	平成25年12月 1日	
					(療) 第80号	平成25年12月 1日	
					(精応) 第16号	平成26年 1月 1日	
					(精移行) 第17号	令和 6年 2月 1日	
					(精合併加算) 第10号	平成28年12月 1日	
					(依存管理) 第4号	平成26年 7月 1日	
					(精療) 第13号	平成26年 9月 1日	
					(認治1) 第15号	平成26年 9月 1日	
					(食) 第40号 (こ連指Ⅱ) 第4号	令和 5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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(C・M) 第434号 (認りハ) 第4号 (精) 第27号 (シヨ大) 第33号 (デ大) 第57号 (医療保護) 第21号 (酸単) 第24659号	平成29年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成16年 4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 専用施設の面積：856.2㎡ 専用施設の面積：271.76㎡ 患者1人当たりの面積：5.43㎡ 専用施設の面積：271.76㎡ 患者1人当たりの面積：5.43㎡ 大型ボソパ 算定単価：0.33円 小型ボソパ 算定単価：1.32円
320	111, 013, 1	公益財団法人復康会 大手町クリニック	〒410-0801 沼津市大手町3-1-2 エイ ブル・コア 6F 0559(62)7371 (0559(51)7085)		(時間外4) 第12号 (こ連指II) 第6号 (精退共) 第10号 (療活継) 第5号 (シヨ小) 第6号 (デ小) 第35号 (外在ベI) 第412号 (外在ベII1) 第47号	平成28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 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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：104.8㎡ 患者1人当たりの面積：3.5㎡ 専用施設の面積：104.8㎡ 患者1人当たりの面積：3.5㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 172 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
321	111,016,4	医療法人社団賢仁会 沼津はまゆう病院	〒410-0807 沼津市錦町3-5 0559(63)4114 (0559(63)4113)	療養 50	(情報通信) 第231号 (医療DX) 第1667号 (療養入院) 第85号 (看補) 第251号 (療養1) 第91号 (感染対策3) 第67号 (患サポ) 第138号 (食) 第426号 (ニコ) 第754号 (遠隔持陽) 第2号 (検I) 第61号 (C・M) 第247号 (脳Ⅲ) 第165号 (運Ⅲ) 第176号 (外在ベI) 第345号 (入ベ12) 第1号 (入ベ17) 第1号 (酸単) 第24660号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病床種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料1 看護補助加算:看護補助加算1 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: 28.56㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:9.34㎡ 厚生労働省の定める情報通信機器 を用いた診療を行う体制を有 する 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.2円 小型ポンパ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 173 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
322	111, 017, 2	沼津夜間救急医療センター	〒410-0032 沼津市日の出町1-15 055-926-8699		(小夜1) 第12号 (夜) 第3号 (酸单) 第24661号	平成19年12月 1日 平成22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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(食) 第162号 (がん疼) 第152号 (在医総管1) 第733号 (訪看専) 第8号 (C・M) 第562号 (脳Ⅱ) 第222号 (運Ⅰ) 第142号 (集コ) 第29号 (外在ベⅠ) 第535号 (入ベ27) 第4号 (酸単) 第24662号	平成25年 9月 1日 平成29年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 平成28年 6月 1日 平成26年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算1 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注5):看護補助体制充実加算1 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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.24円 大型ボパ 算定単価:0.42円 小型ボパ 算定単価:2.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
331	111,036,2	駿東整形外科医院	〒410-0057 沼津市高沢町6-1 0559(22)8855 (0559(22)8857)		(運Ⅰ) 第146号 (175) 第395号 (酸单) 第24667号	平成27年 3月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ホスピタル算定単価:2.36円
332	111,037,0	小林医院	〒410-0875 沼津市今沢680-3 0559(66)7700 (0559(66)7701)		(ニコ) 第330号 (がん指) 第461号 (酸单) 第24668号	平成29年 7月 1日 平成24年 6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
333	111,038,8	青木整形外科医院	〒410-0056 沼津市高島町10-14センチュリースペース沼津駅北口1階102 055-922-0521		(脳Ⅲ) 第120号 (運Ⅱ) 第233号 (酸单) 第24669号	平成28年 8月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ホスピタル算定単価:2.27円
334	111,039,6	医療法人社団慈整会 沼津整形外科医院	〒410-0064 沼津市共栄町11番地の3 0559(21)3791 (0559(22)5515)		(医療DX) 第1594号 (運Ⅰ) 第111号 (運Ⅱ) 第105号	令和 6年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
335	111,040,4	杉谷小児科医院	〒410-0041 沼津市筒井町8-16 0559(23)6543	一般	(175) 第397号 (酸单) 第24670号	平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホスピタル算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
336	111,041,2	医療法人社団親和会 西島病院	〒410-0022 沼津市大岡2835番地7 0559(22)8235 (0559(22)5114)	一般 150	(一般入院) 第120号 (救急医療) 第46号 (超急性期) 第38号 (診療録3) 第139号 (急性看補) 第43号 (療) 第25号 (医療安全1) 第120号 (後発使2) 第88号 (データ提) 第99号 (入退支) 第45号	令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成31年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:150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) 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:39 病室の総面積:318.48㎡ 1床当たり病床面積:8.16㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:40 病室の総面積:318.48㎡ 1床当たり病床面積:7.96㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:32 病室の総面積:250.02㎡ 1床当たり病床面積:7.81㎡ 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 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:4棟

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 181 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食) 第323号 (救搬看体) 第34号 (薬) 第236号 (機安1) 第44号 (遠隔持陽) 第86号 (遺伝検1) 第22号 (検1) 第69号 (神経) 第72号 (C・M) 第256号 (外化2) 第35号 (脳1) 第36号 (運1) 第5号 (血入) 第3号 (椎醇注) 第15号 (ペ) 第56号 (大) 第77号 (輸血II) 第15号 (輸適) 第68号 (麻管I) 第87号 (外在ベI) 第472号 (入ベ39) 第1号 (酸単) 第24671号	令和元年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年11月 1日 令和 2年11月 1日 平成30年 8月 1日 平成28年11月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 3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 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 7月 1日 令和 2年11月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:150床 救急搬送看護体制加算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 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MR I (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:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 CE 算定単価:0.19円 小型CT 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
337	111,043,8	一般財団法人芙蓉協 会 聖隷沼津第一ク リニック	〒410-0863 沼津市本字下一丁田 895-1 0559-62-9882 (055-952-1019)		(ニコ) 第141号 (HPV) 第57号	平成29年 7月 1日 平成22年 6月 1日	
338	111,044,6	勝呂医院	〒410-0847 沼津市千本中町19番地 0559(62)3083 (0559(62)3084)	一般 介護	(機能強化) 第21283号 (外来感染) 第258号 (連携強化) 第53号 (サ強化) 第55号 (抗薬適) 第1号 (医療DX) 第359号 (時間外2) 第18号 (時間外3) 第577号 (地包加) 第482号 (支援診3) 第173号 (がん指) 第376号 (在医総管1) 第353号 (在総) 第187号 (C・M) 第276号 (酸単) 第24672号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 1月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 6月 1日 平成18年 6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 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ホソバ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
339	111,046,1	沼津西病院	〒410-0312 沼津市原 2 5 0 - 8 0559(66)1181 (0559(67)4423)	一般 60	(障害入院) 第21号 (特施) 第42号 (看補) 第208号 (食) 第285号 (外在ベI) 第366号 (入ベI 9) 第2号 (酸単) 第24673号	平成30年 9月 1日 平成20年10月 1日 平成30年 9月 1日 平成25年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1 5 対 1 入院基本料 病棟名:障害者施設等 1 病床種別:一般 区分:1 5 対 1 入院基本料 病床数:60 看護補助加算:看護補助加算 1 LGC 算定単価:0.32円 小型ホソバ 算定単価:2.31円
340	111,048,7	なつニューロクリニック	〒410-0822 沼津市下香貫石原 1 2 8 2 - 2 0559(33)5585 (0559(33)5586)		(機能強化) 第21125号 (外来感染) 第585号 (医療DX) 第360号 (時間外1) 第11号 (時間外3) 第579号 (地包加) 第66号 (支援診3) 第523号 (在診実2) 第12号 (地連計) 第8号 (在医総管1) 第340号 (外在ベI) 第717号 (外在ベII 1) 第74号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成28年 6月 1日 平成18年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
341	111,049,5	萩野クリニック	〒410-0309 沼津市根古屋 3 0 7 - 1 0559-66-7111		(機能強化) 第20887号 (外来感染) 第24号 (連携強化) 第4号 (医療DX) 第361号 (時間外3) 第759号 (地包加) 第445号 (がん疼) 第47号 (トリ) 第2号 (ニコ) 第236号 (支援診3) 第85号 (がん指) 第268号 (在医総管1) 第188号 (在総) 第20号 (外在ベI) 第175号 (外在ベII) 第15号 (酸単) 第24674号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成22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11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 6年 6月 1日 令和 6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 小型ホッパ 算定単価:2.36円
342	111,053,7	関谷レディースクリ ニック	〒410-0303 沼津市西椎路 1 4 9 - 1 0559-68-6611	一般 9	(時間外1) 第87号 (診入院) 第161号 (ハイ妊娠) 第42号 (HPV) 第40号 (酸単) 第24676号	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22年 5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:9床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
343	111,058,6	岩淵内科医院	〒410-0803 沼津市添地町177 0559-51-4579		(機能強化) 第20966号 (外来感染) 第142号 (連携強化) 第29号 (医療DX) 第362号 (時間外3) 第285号 (地包加) 第458号 (ニコ) 第243号 (がん指) 第342号 (外在ベI) 第288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 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
344	111,060,2	金元整形外科医院	〒410-0874 沼津市松長740-7 0559(24)0112 (0559(23)7265)		(二骨継3) 第87号 (運II) 第104号 (酸単) 第24677号	令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.16円
345	111,061,0	ふれあい沼津クリニ ック	〒410-0863 沼津市本字下一丁田878-2 0559-64-5070 (055-964-5071)		(酸単) 第24678号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.25円
346	111,063,6	中山皮膚科・形成外 科	〒410-0041 沼津市筒井町8-6 055-923-1020		(医療DX) 第698号 (時間外1) 第266号 (下創管) 第41号 (酸単) 第24679号	令和 6年 6月 1日 平成24年 5月21日 令和 4年12月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
347	111,066,9	春の木第一クリニッ ク	〒410-0302 沼津市東椎路520-2 055-929-8650		(人工腎臓) 第40号 (導入1) 第37号 (透析水) 第87号 (肢梢) 第82号 (酸単) 第24680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29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 大型ホソハ 算定単価:0.42円
348	111,067,7	青沼胃腸科クリニッ ク	〒410-0022 沼津市大岡836-18 055-929-6205		(医療DX) 第41号 (短手1) 第174号 (175) 第987号 (酸単) 第24681号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 平成17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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
350	111,070,1	医療法人社団真養会 田沢医院	〒410-0801 沼津市大手町3-7-1 055-962-1205	一般 19	(情報通信) 第191号 (機能強化) 第21126号 (外来感染) 第437号 (連携強化) 第173号 (サ強化) 第26号 (医療DX) 第363号 (時間外1) 第168号 (時間外3) 第576号 (診入院) 第297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 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6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	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 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
					(診入帰) 第4号	平成28年 4月 1日	届出病床の状況一般病床数:19床
					(救急医療) 第74号 (入退支) 第42号	令和 2年 5月 1日 平成24年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算2
					(食) 第437号 (がん疼) 第150号 (糖防管) 第38号	平成29年 3月 1日 平成28年11月 1日 平成26年10月 1日	糖尿病透析予防指導管理料(特定地域):無
					(二骨継3) 第52号 (トリ) 第46号 (地包診) 第2号	令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成27年 5月 1日	地域包括診療料の区分:地域包括診療料2
					(地包診) 第23号	令和 6年10月 1日	地域包括診療料の区分:地域包括診療料1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(ニコ) 第680号 (支援診1) 第1号 (在緩診実) 第14号 (がん指) 第695号 (在医総管1) 第490号 (在医総管2) 第3号 (在総) 第480号 (在看) 第18号 (C・M) 第218号 (脳Ⅲ) 第181号 (運Ⅲ) 第184号 (認1) 第23号 (胃瘻造) 第14号 (外在ベI) 第548号 (入ベ165) 第8号 (酸単) 第24683号	令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成29年 3月 1日 平成21年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年11月 1日 平成28年10月 1日 平成27年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成28年12月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：無 LGC 算定単価：0.27円 小型ホソハ 算定単価：2.2円
351	111,071,9	医療法人社団愛康会 愛鷹クリニック	〒410-0875 沼津市今沢字西畑372-5 055-967-3711		(がん指) 第343号 (検I) 第110号 (C・M) 第446号 (脳Ⅲ) 第65号 (運Ⅱ) 第250号 (胃瘻造) 第7号 (胃瘻造嚥) 第4号 (酸単) 第24684号	平成24年 6月 1日 平成20年 9月16日 平成26年 7月 1日 平成20年 9月16日 平成20年 9月16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 LGC 算定単価：0.32円 小型ホソハ 算定単価：2.2円
352	111,072,7	五十嵐クリニック	〒410-0106 沼津市志下161-1 055-934-6700		(外来感染) 第574号 (医療DX) 第364号 (短手1) 第80号 (がん指) 第269号 (在医総管1) 第506号 (在総) 第312号 (酸単) 第24685号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年 8月 1日 平成21年 4月 1日 平成21年 4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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
353	111,073,5	内藤泌尿器科医院	〒410-0022 沼津市大岡字中石田2442-4 055-925-7110		(がん指) 第462号 (外後発使) 第408号	平成24年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
354	111,075,0	社会医療法人志仁会 耳鼻科サイラクリニック	〒410-0831 沼津市市場町12-29 055-935-1133		(医療DX) 第159号 (外在ベI) 第113号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
355	111,076,8	医療法人社団静岡健 生会 米山町クリニ ック	〒410-0046 沼津市米山町12-30 055-943-6600		(機能強化) 第21013号 (時間外3) 第1115号 (支援診2) 第10号 (介保連) 第10号 (在医総管1) 第555号 (在総) 第344号 (外在ベI) 第629号 (酸単) 第24686号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 令和 6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
356	111,077,6	社会福祉法人博友会 フジ高砂クリニ ック	〒410-0016 沼津市高砂町2-5 055-941-5684		(時間外3) 第694号 (C・M) 第277号 (脳Ⅲ) 第93号 (運Ⅱ) 第294号 (酸単) 第24687号	平成23年 5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	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 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
357	111,078,4	小野眼科クリニック	〒410-0056 沼津市高島町 8-8 055-929-1881	一般 3	(医療DX) 第2号 (時間外3) 第709号 (診入院) 第319号 (短手1) 第29号 (コン1) 第237号 (緑内眼ド) 第63号 (外在ベI) 第536号 (酸単) 第24688号	令和 6年 6月 1日 平成23年10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:3床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無
358	111,079,2	すぎやまメンタルクリニック	〒410-0819 沼津市黒瀬町 2 055-960-7915		(医療DX) 第1491号 (外在ベI) 第237号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円
359	111,081,8	てらだ医院	〒410-0312 沼津市原 1 7 0 2 - 1 2 055-967-1286		(こ連指II) 第1号 (療活継) 第21号 (酸単) 第24689号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
360	111,082,6	医療法人社団隆三会 手塚クリニック	〒410-0231 沼津市西浦木負 7 6 7 - 1 4 055-942-3200		(機能強化) 第20968号 (外来感染) 第637号 (医療DX) 第365号 (時間外3) 第854号 (地包加) 第437号 (支援診3) 第418号 (在診実1) 第5号 (在医総管1) 第665号 (在総) 第448号 (C・M) 第457号 (酸単) 第24690号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 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 5月 1日 平成26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 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
							小型ホソバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
361	111,083,4	戸田診療所	〒410-3402 沼津市戸田9 1 6 - 3 0558(94)3720 (0558-94-5777)		(情報通信) 第130号 (外来感染) 第259号 (医療DX) 第366号 (糖管) 第110号 (ニコ) 第506号 (がん指) 第586号 (在医総管1) 第778号 (遠画) 第7号 (C・M) 第437号 (外在ベI) 第471号 (酸単) 第24691号	令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 令和元年 8月 1日 平成26年 3月 1日 平成29年10月 1日 令和 5年 1月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	送受信区分:送信側 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.36円
362	111,084,2	こだま耳鼻咽喉科クリニック	〒410-0047 沼津市庄栄町1 0 - 1 7 055-926-1333 (055-926-1333)		(トリ) 第51号	令和 2年 5月 1日	
363	111,085,9	心療内科 ゆうゆう	〒410-0057 沼津市高沢町3番15号 055-929-1300 (055-951-6787)		(医療DX) 第1706号 (ニコ) 第729号	令和 6年10月 1日 令和 3年 7月27日	
364	111,087,5	沼津大山クリニック	〒410-0801 沼津市大手町1-1-6 055-954-2274 (055-954-2300)		(医療DX) 第158号 (神経) 第98号 (C・M) 第463号 (酸単) 第24692号	令和 6年 6月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.16円
365	111,088,3	高遠内科クリニック	〒410-0302 沼津市東椎路9 2 2 - 1 055-926-8739 (055-926-8737)		(情報通信) 第77号 (医療DX) 第367号 (外在ベI) 第271号 (酸単) 第24693号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 192 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
366	111,089,1	武藤医院	〒410-0833 沼津市三園町12-5 055-931-0088 (055-931-9669)		(外来感染) 第55号 (医療DX) 第368号 (がん指) 第619号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 1月 1日	
367	111,090,9	沼津岡宮第一クリニック	〒410-0011 沼津市岡宮字洞畑991-1 055-926-2260 (055-926-2261)		(外来感染) 第99号 (人工腎臓) 第103号 (導入1) 第78号 (透析水) 第83号 (肢梢) 第115号 (酸単) 第24694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30年 4月 1日 令和 5年11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
368	111,091,7	医療法人社団秀博会 大岡マサキクリニック	〒410-0022 沼津市大岡863-6ツインヒルズ1階 055-943-9696 (055-943-9695)		(情報通信) 第195号 (機能強化) 第21199号 (医療DX) 第369号 (時間外1) 第349号 (がん疼) 第288号 (支援診2) 第150号 (在緩診実) 第55号 (在医総管1) 第741号 (在総) 第474号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 5月16日 令和 6年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 5月16日 平成29年 4月 1日	
369	111,092,5	つりた耳鼻咽喉科クリニック	〒410-0062 沼津市宮前町13-4 055-927-3387 (055-927-3389)		(外来感染) 第359号 (医療DX) 第250号 (ニコ) 第581号 (遠隔持陽) 第51号 (外在ベI) 第533号 (酸単) 第24695号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ`算定単価:2.24円
370	111,093,3	白十字小児科医院	〒410-0822 沼津市下香貫馬場488-1 055-933-5111 (055-932-0077)		(情報通信) 第2号 (機能強化) 第20840号 (外来感染) 第627号 (医療DX) 第77号 (時間外3) 第930号 (小か診1) 第2号 (酸単) 第24696号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6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	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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
373	111,096,6	瀬尾記念慶友病院	〒410-0822 沼津市下香貫島郷 2 7 7 3 - 1 055-935-1511 (055-935-1333)	一般 74	(診療録3) 第130号 (事補1) 第68号 (事補2) 第89号 (医療安全2) 第171号 (感染対策3) 第60号 (データ提) 第82号 (入退支) 第134号 (認ケア) 第97号 (回1) 第15号 (地包ケア2) 第37号	平成30年10月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 3月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 9月 1日	② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:7 5対1補助体制加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:7 5対1補助体制加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 □ (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 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:74床 認知症ケア加算区分:加算2 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:42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:32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2 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(食) 第439号 (小運指管) 第101号 (二骨継2) 第32号 (二骨継3) 第119号 (薬) 第241号 (支援病3) 第37号 (在医総管1) 第957号 (検I) 第154号 (C・M) 第538号	平成29年11月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 平成29年11月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年11月 1日	看護補助者配置加算:無 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算2 看護補助体制充実加算(地域包 括ケア病棟入院料の注5):看 護補助体制充実加算2
					(脳I) 第132号	令和元年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C T 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:MR I (1.5 テスラ以上3テスラ未満)
					(運I) 第190号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(べ) 第113号 (輸血II) 第59号 (外在べI) 第376号 (入べ55) 第1号 (酸単) 第24698号	平成29年11月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
							大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:1.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
374	111,097,4	ふじわらクリニック	〒410-0053 沼津市寿町18-8 055-924-8777 (055-924-8788)		(外来感染) 第734号 (医療DX) 第1723号 (ニコ) 第632号 (神経) 第111号 (C・M) 第541号 (外在ベI) 第195号 (酸単) 第24699号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和元年 7月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 令和 6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 小型ホソバ 算定単価:2.16円
375	111,098,2	旭医院	〒410-0312 沼津市原285-1 055-966-0031 (055-966-0908)		(外来感染) 第146号 (糖防管) 第46号 (腎防管) 第8号 (ニコ) 第633号 (がん指) 第719号 (外在ベI) 第21号 (酸単) 第25215号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	高度腎機能障害患者指導加算：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 小型ホソバ 算定単価:2.36円
376	111,099,0	医療法人社団勝優会 するがホームエクリ ニク	〒410-0048 沼津市新宿町12-5 ミルカ2 号館 055-929-2055		(情報通信) 第38号 (機能強化) 第20944号 (医療DX) 第370号 (時間外1) 第397号 (がん疼) 第177号 (支援診2) 第179号 (在緩診実) 第37号 (在宅DX) 第13号 (在医総管1) 第815号 (在データ提) 第2号 (医情連) 第7号 (在総) 第514号 (在看) 第36号 (訪看専) 第10号 (訪看DX) 第2号 (外在ベI) 第687号 (酸単) 第24700号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:1.61円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 197 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
377	111, 100, 6	医療法人社団清和会 沼津血管外科形成 クリニック	〒410-0891 沼津市通横町 8-9 マキヤ御成 橋ビル3階 055-952-3776 (055-964-2308)		(短手1) 第41号	令和 4年 4月 1日	
378	111, 101, 4	沼津ひまわり眼科	〒410-8541 沼津市東椎路字東荒 3 0 1 番地 3 ららぼーと沼津 1階 055-943-5182 (055-943-5182)		(医療DX) 第699号 (コン3) 第22号	令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日	
379	111, 102, 2	わかばやし耳鼻咽喉 科クリニック	〒410-0832 沼津市御幸町 5 番 2 6 号 055-933-3311 (055-933-3301)		(外来感染) 第735号 (時間外3) 第1024号 (がん疼) 第214号 (ニコ) 第715号 (補聴) 第44号 (外在ベI) 第2号 (酸単) 第24701号	令和 6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 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	
380	111, 103, 0	トータルサポートク リニック沼津	〒410-0312 沼津市原 3 4 6 フランドル松屋 ビル1階 055-957-4910 (055-957-4981)		(情報通信) 第177号 (機能強化) 第21232号 (医療DX) 第371号 (時間外1) 第467号 (支援診2) 第210号 (在医総管1) 第951号 (在総) 第590号	令和 5年 8月 1日 令和 4年11月15日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月15日 令和 4年11月15日 令和 4年11月15日 令和 4年11月15日	小型ホシハ 算定単価:2.27円
381	111, 104, 8	御成橋栄クリニック	〒410-0881 沼津市八幡町 2 9 番地 1 栄ビル 2F 055-952-2525 (055-952-7733)		(医療DX) 第372号 (時間外4) 第37号 (がん指) 第834号 (酸単) 第24702号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.2円
382	111, 105, 5	MED AGREE CLINIC ぬ まづ	〒410-0822 沼津市下香貫山宮前 3 0 7 8 - 5 055-957-8761 (055-957-8762)		(情報通信) 第200号 (機能強化) 第21245号 (時間外2) 第20号 (支援診2) 第219号 (在医総管1) 第960号 (在総) 第594号	令和 5年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日	
383	111, 106, 3	医療法人社団健森会 あうるクリニック 駿河ベイ	〒410-0822 沼津市下香貫宮脇 2 2 7 - 1 平 成香貫ビル101号室 055-933-8250 (055-933-8251)		(情報通信) 第181号 (機能強化) 第21241号 (時間外1) 第471号 (がん疼) 第255号 (支援診2) 第215号 (在緩診実) 第43号 (在医総管1) 第959号 (在総) 第593号	令和 5年 8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 3月 1日 令和 5年 2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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
384	111, 107, 1	岩端医院	〒410-0801 沼津市大手町三丁目2番19号 055-962-1368 (055-962-1378)	一般 9	(時間外1) 第483号 (診入院) 第373号 (婦特管) 第123号 (一妊管) 第60号 (生補管1) 第15号 (染色体) 第11号 (HPV) 第208号 (精精採) 第8号 (先-346) 第9号 (先-347) 第8号 (先-348) 第7号 (先-349) 第6号 (先-350) 第6号 (先-351) 第6号 (先-359) 第8号 (酸単) 第24703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 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 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:9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) 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 199 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
385	116,001,1 (116,001,7)	沼津市立病院	〒410-0302 沼津市東椎路字春ノ木550 055(924)5100 (0559(24)5133)	一般 387	(病初診) 第15号 (外安全2) 第36号 (外感染3) 第36号 (歯特連) 第39号 (外来環2) 第36号 (一般入院) 第30号 (総合3) 第5号 (救急医療) 第39号 (超急性期) 第5号 (診療録1) 第4号 (診療録2) 第32号 (事補1) 第72号 (急性看補) 第10号 (看夜配) 第41号 (療) 第2号 (重) 第45号	令和 5年 2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 平成30年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 9月 1日	紹介率:53.80% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:8棟 病床数:330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 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:8 病棟種別:一般 病床数:330 病室の総面積:2583.36㎡ 1床当たり病床面積:9.03㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(栄養子) 第67号	令和 4年 7月 1日	個室:6 栄養サポートチーム加算(特定地域):無 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(医療安全1) 第22号	平成30年 4月 1日	
					(感染対策1) 第14号	令和 6年 9月 1日	
					(患サポ) 第94号	平成30年 4月 1日	
					(褥瘡ケア) 第26号	平成27年11月 1日	
					(ハイ妊娠) 第7号	平成21年 2月 1日	
					(ハイ分娩) 第31号	平成30年 4月 1日	
					(病棟薬1) 第41号	平成31年 3月 1日	
					(病棟薬2) 第11号	令和 2年 4月 1日	
					(データ提) 第40号	平成28年 4月 1日	
					(入退支) 第8号	令和 6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: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:357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:30床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:10棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:387床
					(認ケア) 第68号	令和元年 7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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 202 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(先代異) 第6号 (HPV) 第13号 (検Ⅳ) 第26号 (歩行) 第31号 (ヘッド) 第24号 (神経) 第62号 (小検) 第63号 (誘発) 第17号 (画2) 第2号 (C・M) 第369号 (冠動C) 第2号 (心臓M) 第2号 (乳房M) 第5号 (抗悪処方) 第8号 (外化1) 第13号 (菌) 第10号 (心Ⅰ) 第22号 (脳Ⅰ) 第130号 (運Ⅰ) 第92号 (呼Ⅱ) 第53号		令和 2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 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成27年11月 1日 令和 6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12月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和元年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日	の HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：MRI (3テスラ以上) 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 専用病床数:17床 専用の部屋の面積:18㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(歯リハ2) 第49号 (エタ甲) 第24号 (エタ副甲) 第20号 (人工腎臓) 第61号	令和 5年 6月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 令和 4年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(透析水) 第131号	令和 4年 1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
					(スト合) 第10号 (歯技連1) 第264号 (組再乳) 第4号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6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: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建
					(後縦骨) 第9号 (椎醇注) 第11号 (緑内眼ド) 第8号 (経内鼓) 第2号 (植補聴) 第7号	平成30年 9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 令和 6年 2月 1日	植込型骨導補聴器 (直接振動型) 植込術 人工内耳植込術 植込型骨導補聴器移植術 植込型骨導補聴器交換術
					(内鼻V腫) 第3号 (内筋ボ) 第4号 (歯顎移) 第16号 (乳セ1) 第24号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目:併用法
					(乳セ2) 第24号	平成30年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分:単独法
					(ゲル乳再) 第4号	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:一次二期的再建及び二

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 204 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(穿瘻閉) 第5号 (経特) 第29号	平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	次再建 届出区分：高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの
					(磁場心) 第2号 (経中) 第10号 (ペ) 第33号 (ペリ) 第6号 (両ペ静) 第16号 (除静) 第19号	平成26年 8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 令和 5年 5月 1日 平成30年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:64 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:11 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:39 ペースメーカー移植術の数:35
					(両除静) 第16号	令和 5年 5月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:97 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:70 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:31
					(大) 第27号 (経下肢動) 第3号 (ハ経静脈) 第9号 (腹臍腫瘍) 第5号 (腹臍切) 第12号 (腹直腸切支) 第4号 (腎) 第55号 (腹腎尿支器) 第8号 (腹腎形支) 第4号 (膀胱ハ間) 第22号 (腹膀胱患支) 第6号 (人工尿) 第15号 (精温) 第3号 (腹前支器) 第11号 (腹仙骨固) 第5号 (胃瘻造) 第37号 (周栄管) 第13号 (輸血I) 第8号	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30年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和元年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(輸適) 第65号 (造設前) 第22号 (胃瘻造嚥) 第25号 (GTR) 第50号 (人工歯根) 第21号 (麻管I) 第28号 (周葉管) 第6号 (補管) 第166号 (看処遇67) 第1号 (外在ベI) 第481号 (歯外在ベI) 第274号 (入ベ82) 第1号 (酸単) 第24704号	令和 2年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	CE 算定単価:0.08円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
386	120,061,9	荒井駅前クリニック	〒412-0043 御殿場市新橋1936-29 0550(83)1345		(175) 第404号	平成14年 4月 1日	
387	120,071,8	渡辺整形外科内科医院	〒412-0045 御殿場市川島田1420番地の2 0550(89)6722 (0550(89)1479)		(情報通信) 第107号 (外来感染) 第515号 (連携強化) 第138号 (医療DX) 第373号 (時間外2) 第43号 (時間外3) 第3号 (小運指管) 第3号 (ニコ) 第43号 (支援診3) 第500号 (在医総管1) 第517号 (C・M) 第653号 (運II) 第97号 (外在ベI) 第241号 (酸単) 第24705号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
388	120,079,1	斉藤医院	〒412-0035 御殿場市中山540番地 0550(87)0047 (0550(87)3330)		(外来感染) 第554号 (医療DX) 第1492号 (時間外2) 第45号 (時間外3) 第287号 (地包加) 第9号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6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
389	120,083,3	足利医院	〒412-0023 御殿場市深沢910-1 0550-83-7788 (0550(83)7788)		(外在ベI) 第328号 (運Ⅲ) 第13号	令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日	
390	120,107,0	ぼんクリニック	〒412-0045 御殿場市川島田1561-2 0550-70-9336 (0550-70-9338)		(外来感染) 第565号 (連携強化) 第206号 (医療DX) 第374号 (短手1) 第157号 (ニコ) 第510号 (遠隔持陽) 第99号 (外在ベI) 第321号 (酸単) 第25217号	令和 4年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6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
391	120,112,0	やましたクリニック	〒412-0033 御殿場市神山1171-1 0550-87-8150		(医療DX) 第1783号 (C・M) 第559号	令和 6年11月 1日 平成30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
392	120,113,8	みくりやクリニック	〒412-0039 御殿場市竈1960 0550-89-0233 (0550-88-0094)		(外来感染) 第830号 (医療DX) 第375号 (糖管) 第114号 (持血測1) 第50号 (C・M) 第590号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 2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:4列以上 16列未満のマルチスライス CT
					(酸単) 第24706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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 207 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
393	120,114,6	時之栖・神山クリニク	〒412-0033 御殿場市神山字平石1913-2 29 0550-86-0800 (0550-86-0812)		(情報通信) 第95号 (外来感染) 第439号 (連携強化) 第216号 (サ強化) 第13号 (医療DX) 第376号 (時間外1) 第420号 (支援診3) 第649号 (がん指) 第861号 (外後発使) 第587号 (外在ベI) 第304号 (外在ベII1) 第65号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6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 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
394	120,115,3	なおメディカルクリニック	〒412-0042 御殿場市萩原460-1 0550-70-5570 (0550-70-5571)		(外来感染) 第886号 (がん疹) 第220号 (外後発使) 第409号	令和 6年10月 1日 令和 3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
395	121,009,7	一般財団法人神山復生会 神山復生病院	〒412-0033 御殿場市神山109 0550(87)0004 (0550(87)5360)	一般 20	(医療安全2) 第162号 (緩2) 第4号 (食) 第328号 (がん疹) 第97号 (外在ベI) 第468号 (入ベ57) 第1号 (酸単) 第24778号	令和 4年 2月 1日 令和 3年 8月 1日 平成21年 5月 1日 平成24年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	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 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% LGC 算定単価:0.29円 小型ホパ 算定単価:2.28円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
396	121, 013, 9	公益社団法人有隣厚生会 富士病院	〒412-0043 御殿場市新橋1784 0550(83)3333 (0550-83-4835)	一般 160	(一般入院) 第32号 (救急医療) 第55号 (診療録3) 第163号 (事補2) 第56号 (急性看補) 第31号 (療) 第55号 (医療安全1) 第132号 (感染対策3) 第63号 (褥瘡ケア) 第38号 (データ提) 第139号 (入退支) 第47号 (認ケア) 第101号 (食) 第79号	令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年10月 1日 平成25年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 5月 1日 昭和62年 8月 5日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:3棟 病床数:160床 区分:急性期一般入院料1 病棟数(病棟群全体):3棟 病床数(病棟群全体):160床 一般病床数:160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 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:52 病室の総面積:507㎡ 1床当たり病床面積:9.75㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 データ提出加算1・データ提出加算3 口(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 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:160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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 210 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(呼I) 第74号 (がんリハ) 第2号 (集コ) 第38号 (静庄) 第16号 (人工腎臓) 第66号 (導入1) 第57号 (透析水) 第19号 (肢梢) 第92号 (経特) 第30号 (経中) 第24号 (ベ) 第21号 (大) 第16号 (腎) 第53号 (胃瘻造) 第52号 (造設前) 第58号 (麻管I) 第74号 (看処遇49) 第2号 (酸単) 第24708号		平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成27年 5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30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 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 届出区分:高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの LGC 算定単価:0.28円 小型ホソバ 算定単価:0.55円
397	121,016,2 (126,016,3)	御殿場十字の園診療所	〒412-0023 御殿場市深沢1465-1 0550(83)1999 (0550(82)5189)		(補管) 第1098号 (I75) 第407号 (酸単) 第24709号	平成 8年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:1.84円	
398	121,019,6	御殿場市救急医療センター	〒412-0027 御殿場市西田中237番地の7 0550(83)1111 (0550(82)3755)		(C・M) 第278号 (酸単) 第24710号	令和 4年 9月 1日 令和 6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 大型ホソバ 算定単価:0.42円 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
399	121,020,4 (121,009,3)	社会医療法人青虎会 フジ虎ノ門整形外 科病院	〒412-0045 御殿場市川島田字中原1067- 1 0550(89)7872 (0550(88)1516)	一般 168 療養 43	(情報通信) 第197号 (医療DX) 第1470号 (歯初診) 第647号 (外安全1) 第39号 (外感染1) 第39号 (外来環1) 第39号 (一般入院) 第33号 (療養入院) 第121号 (救急医療) 第4号 (診療録3) 第120号 (療) 第87号 (療養1) 第49号 (感染対策3) 第25号 (データ提) 第81号 (回4) 第17号	令和 5年 9月 1日 令和 6年 6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 令和 6年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 平成21年 2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	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:3棟 病床数:127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:43床 区分:入院料1 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:101 病室の総面積:847.26㎡ 1床当たり病床面積:8.39㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:中央3階 病床数:43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:7.1㎡ 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 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(食) 第280号 (二骨管1) 第32号 (二骨継2) 第22号 (二骨継3) 第84号 (下創管) 第12号 (救搬看体) 第35号 (機安1) 第66号 (医管) 第615号 (歯訪診) 第352号 (C・M) 第259号 (外化2) 第29号 (脳I) 第121号 (運I) 第30号 (歯リハ2) 第54号 (歯CAD) 第443号 (緊整固) 第21号 (自家) 第18号 (後縦骨) 第13号 (椎醇注) 第1号 (胃瘻造) 第53号 (人工歯根) 第16号 (麻管I) 第108号 (補管) 第20949号 (外在ベI) 第482号 (歯外在ベI) 第276号 (入ベ42) 第1号 (酸単) 第24711号	平成29年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成28年11月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 8月 1日 平成28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 平成27年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成19年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病床数:42床 救急搬送看護体制加算2 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.32円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
							小型ホソハ 算定単価:2.2円
400	121,022,0	上町医院	〒412-0028 御殿場市御殿場字上町2-4-1 0550(82)0395	一般	(外来感染) 第566号 (医療DX) 第377号 (神経) 第28号 (C・M) 第413号 (外後発使) 第653号 (外在ベI) 第152号 (酸単) 第24712号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 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
401	121,024,6	石川眼科医院	〒412-0026 御殿場市東田中8-5-1-2 0550-83-5656 (0550-78-7960)		(短手I) 第43号 (ロー検) 第38号 (コンI) 第254号 (緑内眼D) 第46号 (緑内ne) 第25号 (外在ベI) 第37号	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 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
402	121,028,7	医療法人社団親和会 勝田脳神経外科	〒412-0004 御殿場市北久原196番地1 0550(88)0880 (0550(83)0881)	一般 19	(時間外1) 第14号 (時間外3) 第578号 (診入院) 第43号 (救急医療) 第24号 (超急性期) 第40号 (神経) 第50号 (C・M) 第279号	平成24年 4月 1日 平成22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 5月 1日 平成22年11月 1日 平成29年 7月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 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: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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 215 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
403	121,029,5	御殿場石川病院	〒412-0023 御殿場市深沢字込ノ原1285-2 0550(83)2424 (0550(83)1060)	一般 46 療養 56 介護 57	(一般入院) 第34号	平成24年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:地域一般入院料3 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 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169号	令和 4年 9月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:113床 区分:入院基本料1 病棟数(病棟群全体):2棟 病床数(病棟群全体):113床
					(診療録3) 第148号 (看配) 第85号	令和 3年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	
					(看補) 第213号	令和 2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 基本料区分:一般入院
					(療) 第75号	平成25年 4月 1日	病棟種別:一般 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1
					(療養1) 第73号	令和 4年 9月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:44 病室の総面積:415.54㎡ 1床当たり病床面積:9.44㎡ 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: :18.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.8㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 216 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(医療安全2) 第147号 (後発使1) 第140号 (データ提) 第136号 (認ケア) 第91号 (食) 第168号 (がん指) 第801号 (C・M) 第248号 (脳Ⅲ) 第176号 (運Ⅱ) 第498号 (運Ⅲ) 第175号 (呼Ⅱ) 第66号 (人工腎臓) 第57号 (透析水) 第127号 (酸単) 第24713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 2年 4月 1日 平成18年 9月 1日 令和 3年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 5年 5月 1日 令和元年11月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟名: 4階病棟 病床数: 57床 病棟面積のうち患者1人当たり: :17.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.43㎡ 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 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 撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 LGC 算定単価:0.24円 小型ポンプ 算定単価:2.09円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
405	121,033,7	御殿場かいせい病院	〒412-0034 御殿場市大坂57番地の8 0550(87)3737 (0550-87-3167)	療養 60 一般 60	(療養入院) 第75号	令和 2年 7月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料 1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:10対1入院基本料 病棟名:3病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:60 届出に係る病棟:療養 病棟名:2F 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり: 7.3㎡ 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) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(障害入院) 第14号	令和 3年 8月 1日	
					(診療録3) 第169号 (特施) 第34号	令和 5年 3月 1日 平成20年10月 1日	
					(療養2) 第47号	平成19年 5月 1日	
					(データ提) 第142号	令和 5年 4月 1日	
					(食) 第225号 (がん疼) 第26号 (検Ⅱ) 第39号 (C・M) 第440号	令和 2年 1月 1日 平成28年 6月 1日 平成27年 7月 1日 平成26年 4月 1日	
					(脳Ⅲ) 第75号	平成28年 6月 1日	
					(運Ⅱ) 第392号	平成28年 6月 1日	
					(呼Ⅰ) 第109号	平成28年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(外在ベI) 第227号 (入ベ24) 第2号 (酸単) 第24715号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.23円 大型ホソハ 算定単価:0.27円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
406	121,034,5	ファミリークリニック たうち小児科医院	〒412-0026 御殿場市東田中2017-3 0550-81-5566 (0550-81-5577)		(外来感染) 第440号 (連携強化) 第207号 (医療DX) 第197号 (時間外3) 第736号 (小か診1) 第77号 (外在ベI) 第301号 (酸単) 第24716号	令和 6年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
407	121,035,2	ひまわり呼吸器科	〒412-0051 御殿場市富士見原1-1-3 0550-87-8288		(医療DX) 第379号 (ニコ) 第489号 (175) 第932号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成15年 5月 1日	
408	121,036,0	阿部ひ尿器科	〒412-0019 御殿場市山尾田127-1 0550-84-0012		(医療DX) 第380号 (時間外1) 第15号 (時間外3) 第290号 (在医総管1) 第309号 (在総) 第175号 (外後発使) 第483号	令和 6年 6月 1日 平成24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 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
					(外在ベI) 第221号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
409	121,037,8	医療法人社団淳和会 前田脳神経外科	〒412-0026 御殿場市東田中1871 0550-84-0106 (0550-84-0206)	一般 19	(医療DX) 第381号 (時間外1) 第16号 (時間外3) 第5号 (診入院) 第299号 (救急医療) 第25号 (超急性期) 第42号 (神経) 第66号 (C・M) 第280号 (酸単) 第24717号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20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 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 看護補助者職種1:その他 様式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 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:0.31円 小型ポンパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 221 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
410	121,038,6	医療法人社団富井医院	〒412-0039 御殿場市竈字天神前708-1 0550-84-3322		(外来感染) 第590号 (連携強化) 第214号 (医療DX) 第382号 (時間外I) 第106号 (地包加) 第67号 (喘管) 第12号 (ニコ) 第470号 (支援診3) 第139号 (在医総管1) 第292号 (在総) 第88号 (外在ベI) 第250号 (酸単) 第24718号	令和 6年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 2月 1日 令和 6年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 7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 令和 6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1
411	121,039,4	岩瀬内科医院	〒412-0041 御殿場市茱萸沢745-1 0550-80-5500		(外来感染) 第500号 (連携強化) 第271号 (医療DX) 第383号 (外データ提) 第10号 (ニコ) 第249号 (在宅DX) 第14号 (C・M) 第623号 (ベ) 第101号 (外在ベI) 第215号 (外在ベII1) 第23号 (酸単) 第25593号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 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
412	121,041,0	東山クリニック	〒412-0026 御殿場市東田中1431-15 0550-82-1000		(医療DX) 第702号 (時間外3) 第292号 (支援診3) 第239号 (在総) 第307号 (外在ベI) 第630号 (酸単) 第24719号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円
							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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
413	121,042,8	安田内科小児科医院	〒412-0026 御殿場市東田中2-13-15 0550-84-3838		(機能強化) 第20972号 (外来感染) 第443号 (連携強化) 第111号 (医療DX) 第384号 (時間外3) 第293号 (地包加) 第417号 (外後発使) 第551号 (外在ベI) 第219号 (酸単) 第24720号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6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 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
414	121,043,6	公益社団法人有隣厚生会 東部病院	〒412-0041 御殿場市菜莪沢1180-2 0550(89)8000	一般 60	(一般入院) 第161号 (救急医療) 第7号 (診療録3) 第118号 (事補2) 第98号 (急性看補) 第65号 (医療安全2) 第137号 (後発使1) 第119号 (データ提) 第74号 (入退支) 第98号 (認ケア) 第38号 (せん妄ケア) 第2号 (地包ケア2) 第30号	令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5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 平成31年 3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 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60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 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 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) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 「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 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(食) 第384号 (糖管) 第5号 (糖防管) 第45号 (がん指) 第617号 (機安1) 第29号 (検I) 第93号 (C・M) 第381号 (脳II) 第261号 (運III) 第188号 (呼I) 第119号 (人工腎臓) 第85号 (導入1) 第45号 (透析水) 第106号 (肢梢) 第35号 (べ) 第85号 (胃瘻造) 第54号 (酸単) 第24721号	平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 1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 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成19年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	出 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:23床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合2 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LGC 算定単価:1.54円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
415	121,044,4	すずき整形外科クリニック	〒412-0028 御殿場市御殿場372-2 0550-84-5050 (0550-78-6262)		(脳Ⅲ) 第140号 (運Ⅰ) 第265号	平成27年 5月 1日 令和 4年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
416	121,045,1	お八幡医院	〒412-0004 御殿場市北久原617 0550-82-0343 (0550-82-0389)		(機能強化) 第21193号 (外来感染) 第404号 (連携強化) 第186号 (時間外3) 第928号 (地包加) 第442号 (ニコ) 第594号 (在医総管1) 第863号 (脳Ⅲ) 第146号 (運Ⅲ) 第146号 (呼Ⅱ) 第58号 (外在ベⅠ) 第34号 (酸単) 第24722号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2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 令和 6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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
417	121,046,9	公益社団法人有隣厚生会 共立産婦人科 医院	〒412-0021 御殿場市二枚橋8-1 0550-82-2035 (0550-83-7610)	一般 17	(時間外1) 第359号 (診入院) 第349号 (乳腺ケア) 第34号 (婦特管) 第76号 (一妊管) 第40号 (生補管1) 第12号 (染色体) 第10号 (HPV) 第172号 (酸単) 第24723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 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病床区分:一般 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 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 有床診療所一般病床初期加算:有 HPV核酸検出 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.36円
418	121,047,7	医療法人社団厚紀会 松尾クリニック	〒412-0043 御殿場市新橋1912-6 0550-81-5050 (0550-84-2071)		(外来感染) 第631号 (医療DX) 第385号 (ニコ) 第635号 (外在ベI) 第709号 (酸単) 第24724号	令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6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
419	121,048,5	眼科オガタ医院	〒412-0044 御殿場市杉名沢514番地1 0550-70-0305 (0550-70-0306)		(医療DX) 第386号 (短手1) 第51号 (ロー検) 第28号 (コン1) 第285号 (酸単) 第24725号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.08円
420	121,049,3	谷こころのクリニック	〒412-0043 御殿場市新橋1626番地1 花霧居ビル101号 0550-82-2702 (0550-82-2703)		(ニコ) 第676号 (認1) 第32号	令和元年 6月 1日 令和元年 6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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 227 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
421	121,050,1	医療法人社団清陽会 富士山麓クリニック	〒412-0006 御殿場市中畑字飯塚1932番地 0550-89-5671 (0550-89-8017)		(酸単) 第24726号	令和 6年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.42円
422	121,051,9	かみお呼吸器クリニ ック	〒412-0042 御殿場市萩原1142-33 0550-82-3700 (0550-82-3711)		(外来感染) 第1号 (医療DX) 第387号 (ニコ) 第700号 (遠隔持陽) 第80号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年10月 1日	
423	121,052,7	ふじわら整形外科	〒412-0033 御殿場市神山866番地の10 0550-75-9820 (0550-75-9821)		(二骨継3) 第149号 (運I) 第249号 (運II) 第465号	令和 6年 1月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 2年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
424	121,053,5	在宅療養支援マリア 診療所	〒412-0033 御殿場市神山1912-2 0550-70-6823 (0550-70-6824)		(がん疼) 第265号 (支援診3) 第667号 (在医総管1) 第965号 (在総) 第598号	令和 5年 9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	
425	121,054,3	御殿場透析クリニッ ク	〒412-0021 御殿場市二枚橋9-1 0550-70-5010 (0550-70-5020)		(時間外3) 第1108号 (人工腎臓) 第139号 (導入1) 第134号 (透析水) 第143号 (肢梢) 第118号 (酸単) 第25392号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6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 大型ホソハ 算定単価:0.42円
426	130,107,8	柿田川医院	〒411-0904 駿東郡清水町柿田168番4号 0559(73)3601 (0559(73)3679)		(機能強化) 第21216号 (時間外3) 第749号 (在医総管1) 第475号 (外後発使) 第598号 (17.5) 第417号	令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 6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
427	130,115,1	南寿堂医院	〒410-1304 駿東郡小山町藤曲54の115 0550(76)0088		(時間外1) 第529号 (時間外3) 第725号	令和 6年 6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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
434	130, 138, 3	島田産婦人科医院	〒411-0907 駿東郡清水町伏見 3 8 - 1 055-972-6100	一般 17	(外来感染) 第164号 (時間外1) 第108号 (時間外3) 第581号 (診入院) 第231号 (ハイ妊娠) 第31号 (ハイ分娩) 第46号 (婦特管) 第84号 (ハイ1) 第16号 (ハイ妊連1) 第24号 (HPV) 第149号 (175) 第984号 (酸単) 第24730号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 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26年 4月 1日 平成17年 9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: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 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 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:2.36円
435	130, 142, 5	やぐち内科・循環器科クリニック	〒411-0907 駿東郡清水町伏見 5 1 - 6 055-973-3811		(情報通信) 第50号 (外来感染) 第165号 (医療DX) 第154号 (ニコ) 第180号 (支援診3) 第331号 (在医総管1) 第538号 (在総) 第336号 (酸単) 第24731号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.04円
436	130, 148, 2	すぎやま眼科クリニック	〒411-0902 駿東郡清水町玉川 6 1 - 2 サントムーン柿田川シネマ棟 1階 055-946-5069		(コン3) 第3号	平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 230 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
437	130, 149, 0	こうえい痛みのクリニック	〒410-1313 駿東郡小山町竹之下1312-3 0550-76-7777		(機能強化) 第20918号 (外来感染) 第572号 (連携強化) 第217号 (医療DX) 第1784号 (時間外1) 第298号 (外データ提) 第8号 (支援診3) 第427号 (在医総管1) 第926号 (在総) 第574号 (外在ベ1) 第225号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年11月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10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 6年 6月 1日	
438	130, 151, 6	清流クリニック	〒411-0903 駿東郡清水町堂庭字平嶋187-2 055-941-8688 (055-981-0155)		(時間外3) 第877号 (酸単) 第24733号	平成27年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.16円
439	130, 152, 4	杉山医院	〒411-0907 駿東郡清水町伏見9 055-972-3223 (055-971-0583)		(機能強化) 第21014号 (外来感染) 第263号 (医療DX) 第389号 (時間外3) 第878号 (地包加) 第350号 (在宅DX) 第15号 (外後発使) 第633号 (外在ベ1) 第33号 (酸単) 第24732号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 1月16日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6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 外来後発医薬品使用体制加算2
440	130, 154, 0	はとり眼科	〒411-0942 駿東郡長泉町中土狩337-5 055-987-6789 (055-987-6795)		(短手1) 第33号 (コン1) 第255号	令和 4年 4月 1日 平成28年12月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
441	130, 159, 9	あきやまクリニック	〒411-0943 駿東郡長泉町下土狩840-19 055-986-6000 (055-986-6010)		(医療DX) 第704号	令和 6年 6月 1日	
442	130, 160, 7	長泉メンタルクリニック	〒411-0943 駿東郡長泉町下土狩33-8スワ ベビル30A 055-955-6200 (055-955-6202)		(認1) 第37号	令和 2年 7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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
443	130, 162, 3	西村医院	〒411-0943 駿東郡長泉町下土狩 6-1 055-971-6510 (055-971-6518)		(外来感染) 第405号 (医療DX) 第1493号 (時間外3) 第1019号 (小夜1) 第41号 (小か診1) 第54号 (外在ベI) 第736号 (外在ベII1) 第78号 (酸単) 第24734号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年10月 2日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.36円
444	130, 164, 9	スマイリークリニック	〒411-0942 駿東郡長泉町中土狩 3 6 6-1 055-957-2510 (055-957-2512)		(情報通信) 第113号 (機能強化) 第21089号 (外来感染) 第406号 (連携強化) 第87号 (医療DX) 第120号 (時間外1) 第521号 (時間外3) 第1025号 (がん疼) 第242号 (ニコ) 第717号 (支援診3) 第636号 (在医総管1) 第900号 (遠隔酸素) 第10号 (遠隔持陽) 第93号 (C・M) 第608号	令和 4年 6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 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年12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 令和 6年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器：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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 232 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
445	130,165,6	ひらまクリニック	〒411-0951 駿東郡長泉町桜堤1丁目7番13号 055-986-7834 (055-986-7840)		(外来感染) 第580号 (医療DX) 第64号 (腎防管) 第12号 (プログラム) 第24号 (持血測1) 第55号 (持血測2) 第14号 (外在ベI) 第246号 (外在ベII) 第32号 (酸単) 第24735号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動 する持続血糖測定器を用いる場 合 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合 小型ポンプ 算定単価:2.36円
446	130,166,4	岡崎医院	〒411-0903 駿東郡清水町堂庭188-6 055-981-0888 (055-981-0889)		(外来感染) 第736号 (医療DX) 第390号 (がん疼) 第243号 (ニコ) 第742号 (酸単) 第24736号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ポンプ 算定単価:2.2円
447	130,167,2	耳鼻咽喉科 崎川医 院	〒411-0907 駿東郡清水町伏見649-3 055-975-9131 (055-976-6880)		(外来感染) 第478号 (連携強化) 第126号 (医療DX) 第391号 (補聴) 第46号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	
448	130,168,0	つばきクリニック	〒411-0942 駿東郡長泉町中土狩560-1グ レーシアながいずみ1階 055-955-4600 (055-955-4602)		(医療DX) 第1711号	令和 6年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
449	131, 012, 9	医療法人社団宏和会 岡村記念病院	〒411-0904 駿東郡清水町柿田293番地の1 055-973-3221 (055-973-3404)	一般 65	(医療DX) 第1422号 (一般入院) 第167号 (救急医療) 第49号 (診療録1) 第3号 (事補1) 第51号 (急性看補) 第11号 (看夜配) 第68号 (療) 第57号 (医療安全1) 第52号 (患サポ) 第130号 (重症初期) 第9号 (後発使1) 第172号 (病棟薬1) 第61号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:55床 区分:急性期一般入院料1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 一般病床数:65床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:44 病室の総面積:384.11㎡ 1床当たり病床面積:8.47㎡ 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(データ提) 第6号	平成30年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 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46号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 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:2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:65床
					(認ケア) 第9号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(せん妄ケア) 第27号	令和 2年 4月 1日	
					(ハイケア2) 第18号	令和 6年10月 1日	当該治療室の病床数:10床
					(食) 第393号	平成31年 3月 1日	
					(遠隔ペ) 第13号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第96号	平成29年 8月 1日	
					(下創管) 第14号	令和 4年 9月 1日	
					(救搬看体) 第3号	平成30年 4月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(両立支援) 第13号	令和 3年 1月 1日	
					(薬) 第189号	平成30年 4月 1日	
					(機安1) 第19号	平成30年 7月 1日	
					(検II) 第9号	平成30年 4月 1日	
					(歩行) 第39号	平成28年 4月 1日	
					(C・M) 第249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
					(心I) 第6号	令和元年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(静圧) 第6号	令和 3年 2月 1日	
					(導入1) 第121号	令和 3年 9月 1日	
					(経特) 第13号	令和 6年 6月 1日	届出区分:高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分:エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの 届出区分:アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテ

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 235 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(胸腔弁形) 第6号 (胸腔下置) 第6号 (力大弁置) 第7号 (経僧帽) 第5号 (不整胸腔) 第6号 (経中) 第15号 (ペ) 第91号 (ペリ) 第10号 (両ペ静) 第10号 (除静) 第17号 (両除静) 第9号 (大) 第60号 (経循補) 第6号 (経下肢動) 第8号 (再単器) 第1号 (輸血Ⅱ) 第45号 (貯輸) 第6号 (麻管Ⅰ) 第120号 (看処遇78) 第1号 (外在ペⅠ) 第339号 (入ペ116) 第1号 (酸単) 第24737号		令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	一テルによるもの 緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:11例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:37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:420例 経食道心エコー検査:104例 LGC 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:1.65円
450	131,014,5	森本神経内科クリニック	〒411-0944 駿東郡長泉町竹原313-15 0559(76)5221	一般 19	(神経) 第46号 (酸単) 第24738号	平成20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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
451	131, 015, 2 (131, 003, 4)	自衛隊富士病院	〒410-1431 駿東郡小山町須走4 8 1-2 7 0550(75)2311 (0550-75-3511)	一般 50	(歯初診) 第49号 (外安全1) 第1041号 (外感染1) 第1041号 (外来環1) 第1041号 (一般入院) 第38号 (医療安全2) 第90号 (後発使1) 第188号 (食) 第410号 (糖管) 第62号 (医管) 第1059号 (C・M) 第481号 (歯CAD) 第1534号 (歯技工) 第175号 (補管) 第20585号 (酸单) 第24739号	平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年12月 1日 平成24年11月 1日 平成27年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成22年 8月 1日 平成14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:50床 区分:地域一般入院料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 今回の届出の区分: 機器の追加撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ボソハ 算定単価:0.36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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 237 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
452	131,016,0	公益社団法人有隣厚生会 富士小山病院	〒410-1326 駿東郡小山町用沢4 3 7 - 1 0550(78)1200	一般 39 療養 57	(一般入院) 第113号	令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:39床 区分:急性期一般入院料4 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:57床 区分:入院料1 療養病棟入院基本料 注1 2 夜間看護加算:有 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:40対1補助体制加算 夜間看護体制加算:無 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 届出に係る病棟:療養 病床数:57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:6.9㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 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
					(療養入院) 第171号	令和 6年 9月 1日	
					(救急医療) 第50号 (診療録3) 第138号 (事補2) 第73号	令和 2年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 2年 4月 1日	
					(急性看補) 第12号	令和 4年10月 1日	
					(療養1) 第90号	令和 5年 8月 1日	
					(医療安全2) 第165号	令和 6年 4月 1日	
					(後発使1) 第153号 (データ提) 第101号	令和 4年 6月 1日 令和 5年 8月 1日	
					(入退支) 第129号	令和 5年 6月 1日	
					(認ケア) 第52号	令和 5年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(せん妄ケア) 第56号 (食) 第314号 (薬) 第142号 (機安1) 第34号 (持血測1) 第53号	令和 3年 4月 1日 平成12年10月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 1月 1日 令和 3年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3
					(HPV) 第189号	令和 2年 6月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					(検I) 第74号 (C・M) 第252号	令和 5年 6月 1日 平成27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)
					(脳Ⅲ) 第194号	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
					(運I) 第289号	令和 6年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅱ) 第67号	令和 6年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(人工腎臓) 第86号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(導入1) 第113号 (透析水) 第105号	令和 2年 7月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(肢梢) 第100号	令和 2年 7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24740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
453	131,017,8	おおしろ整形外科クリニック	〒411-0903 駿東郡清水町堂庭184-5 0559-76-0027		(運I) 第132号	平成26年 8月 1日	LGC 算定単価:0.29円 小型ポンプ 算定単価:1.79円
					(外在ベI) 第592号	令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 239 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
454	131,018,6	東富士病院	〒410-1431 駿東郡小山町須走109-5 0550(75)3801 (0550(75)3802)	精神 77	(精神入院) 第42号 (看配) 第86号 (看補) 第144号 (精合併加算) 第33号 (食) 第316号 (精) 第44号 (医療保護) 第38号 (酸単) 第24741号	平成28年12月 1日 令和 2年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成15年10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	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:70床 区分:1.5対1入院基本料 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:70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:一般 病棟数:1 病床数:77 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:55.1㎡ 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 240 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
455	131,020,2 (131,005,9)	静岡県立静岡がんセンター	〒411-8777 駿東郡長泉町下長窪1007番地 055-989-5222 (055-989-5783)	一般 615	(情報通信) 第262号 (医療DX) 第1423号 (病初診) 第31号 (外安全2) 第374号 (外感染3) 第374号 (外感染4) 第2号 (外来環2) 第374号 (特定入院) 第3号 (診療録1) 第22号 (診療録2) 第50号 (事補1) 第58号 (急性看補) 第66号 (看夜配) 第23号 (療) 第31号 (重) 第60号 (無菌1) 第1号 (無菌2) 第1号 (放射治療) 第3号 (放射密封) 第2号 (緩和) 第19号 (栄養子) 第56号 (医療安全1) 第36号 (感染対策1) 第1号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:13棟 病床数:537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 様式5の8・専従の常勤管理栄養士1 病棟名:10階西病棟 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 看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:13 病棟種別:一般 病床数:377 病室の総面積:3729.83㎡ 1床当たり病床面積:9.89㎡ 個室:45 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 241 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(患サポ) 第12号 (重症初期) 第10号 (報告管理) 第5号 (褥瘡ケア) 第6号 (術後疼痛) 第9号 (後発使3) 第48号 (ハ後使) 第2号 (データ提) 第9号	平成28年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28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 6月 1日 平成30年 8月 1日	指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算
					(入退支) 第11号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(認ケア) 第116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
					(せん妄ケア) 第54号 (ハイケア1) 第4号	令和 2年10月 1日 令和 6年 8月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(緩1) 第3号	令和 3年11月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 当該治療室の病床数:28床 医療安全対策加算1の届出:有
					(食) 第333号 (外栄食指) 第18号 (がん専栄) 第3号 (がん疼) 第27号 (難がん疼) 第1号 (がん指イ) 第4号 (がん指口) 第8号 (がん指ハ) 第8号 (がん指二) 第1号 (外緩) 第18号 (移植管造) 第4号	令和 2年 8月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年11月 1日 平成29年 1月 1日	当該病棟総数病床数①:25床 当該病棟総数病床数①:25床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:4%
					(放射診) 第1号	平成29年 2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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(外化診1) 第8号 (外化連) 第21号 (外化薬) 第9号 (ニコ) 第370号 (両立支援) 第1号 (がん計) 第14号 (薬) 第132号 (機安1) 第42号 (機安2) 第9号 (医管) 第1147号 (在看) 第17号 (在電場) 第6号 (歯診) 第351号 (遺伝検1) 第19号 (骨残測) 第6号 (B R C A) 第1号		令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和元年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成29年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年10月 1日 平成28年11月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4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るもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(がんプロ) 第9号 (H P V) 第14号	令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)	
					(検Ⅱ) 第14号 (国標) 第3号 (遺伝力) 第10号 (遺伝腫力) 第1号 (肝生検) 第4号 (経気凍) 第5号 (咀嚼能力) 第165号 (咬合圧) 第4号 (画1) 第71号 (画2) 第63号 (ボ断コ複) 第2号	平成24年12月 1日 平成29年 1月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 平成26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: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255号	令和 5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	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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		
					(冠動C) 第36号 (心臓M) 第31号 (乳房M) 第14号 (抗悪処方) 第9号 (外化1) 第5号 (菌) 第42号 (脳Ⅱ) 第91号 (運Ⅰ) 第33号 (呼Ⅰ) 第37号 (がんリハ) 第3号 (リン複) 第3号 (歯リハ2) 第36号 (スト合) 第6号 (歯CAD) 第1468号 (皮セ節) 第3号 (組再乳) 第11号 (処骨) 第1号 (骨悪ラ) 第1号 (脳光) 第1号 (内脳腫) 第3号 (内鼻V腫) 第11号 (鏡咽喉悪) 第2号 (鏡咽喉悪) 第2号 (鏡喉悪) 第2号 (頭頸悪光) 第3号 (乳セ1) 第10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22年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年10月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 平成31年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 9月 1日 平成29年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成28年12月 1日	撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：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) 専用病床数:52床 専用の部屋の面積:19.8㎡ 専用の部屋の面積:71.79㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 組織拡張器による乳房再建手術:一次再建 組織拡張器による乳房再建手術:二次再建

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(乳セ1) 第9号	平成26年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目: 併用法
					(乳セ2) 第10号	平成28年12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9号	平成26年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法
					(乳腫) 第13号 (ゲル乳再) 第11号	平成31年 2月 1日 平成28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
					(胸腔拡胸支) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(胸腔縦患支) 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2号	平成31年 2月 1日	
					(肺腫) 第2号	平成28年 4月 1日	
					(胸腔肺悪) 第2号	平成31年 2月 1日	
					(肺う) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(胸腔食悪支) 第4号	令和 3年11月 1日	
					(縦膈食悪支) 第3号	令和 3年11月 1日	
					(穿瘻閉) 第13号	令和元年 6月 1日	
					(腹り傍大) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(腹り傍側) 第13号	令和 4年 8月 1日	
					(骨盤う) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(腹十二局) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(腹胃切支) 第3号	平成30年 4月 1日	
					(腹側胃切支) 第3号	平成30年 4月 1日	
					(腹胃全) 第3号	平成30年 4月 1日	
					(ハ経静脈) 第7号	令和元年12月 1日	
					(胆腫) 第9号	平成28年 4月 1日	
					(腹肝) 第4号	令和 4年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(粒医) 第1号 (誘密) 第1号 (病理診2) 第2号 (悪病組) 第16号 (口病診2) 第2号 (補管) 第20611号 (外在べ1) 第779号 (入べ92) 第2号 (先054) 第1号 (先-237) 第1号 (先-269) 第1号 (先-293) 第1号 (先-296) 第1号 (先-304) 第1号 (先-321) 第1号 (先-324) 第1号 (先-329) 第1号 (酸単) 第24742号		平成30年 2月 1日 令和 3年 9月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成14年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年 5月 1日 平成30年 1月 1日 平成29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11月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	CE 小型ホソハ
							算定単価:0.03円 算定単価:1.07円	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 248 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
458	131,023,6	医療法人社団修心会 鬼頭ハートクリニ ック	〒411-0945 駿東郡長泉町本宿3 1 4 - 1 055-999-4810		(外来感染) 第737号 (医療DX) 第703号 (酸単) 第24744号	令和 6年 6月 1日 令和 6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
459	131,024,4	きくちクリニック	〒411-0951 駿東郡長泉町桜堤3 - 1 - 5 0559-89-5788		(がん指) 第466号	平成24年 6月 1日	
460	131,025,1	柿田川第一クリニ ック	〒411-0913 駿東郡清水町戸田5 3 - 1 5 055-991-2022		(人工腎臓) 第114号 (導入1) 第87号 (透析水) 第91号 (肢梢) 第73号 (175) 第1002号 (酸単) 第24745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11月 1日 平成18年 5月15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 大型ホソハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
462	131,027,7	薬袋内科クリニック	〒411-0917 駿東郡清水町徳倉1004 055-933-0148 (054-273-8317)		(情報通信) 第59号 (機能強化) 第21015号 (外来感染) 第264号 (連携強化) 第55号 (サ強化) 第27号 (医療DX) 第393号 (時間外3) 第770号 (地包加) 第496号 (遠隔ペ) 第7号 (喘管) 第25号 (がん疼) 第284号 (二骨継3) 第113号 (ニコ) 第164号 (支援診3) 第357号 (在診実1) 第36号 (がん指) 第467号 (プログラム) 第6号 (在医総管1) 第582号 (医情連) 第19号 (在総) 第356号 (遠隔酸素) 第7号 (遠隔持陽) 第41号 (外在ベI) 第171号 (外在ベII) 第14号 (酸単) 第24747号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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1 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
463	131,028,5	境医院	〒411-0944 駿東郡長泉町竹原397の4 055-975-8021		(情報通信) 第159号 (外来感染) 第25号 (糖管) 第105号 (糖防管) 第51号 (がん指) 第468号 (在医総管1) 第998号 (酸単) 第24748号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ ^ホ 算定単価:2.2円
464	131,029,3	清泉クリニック整形 外科	〒411-0904 駿東郡清水町柿田191-1 055-981-1936 (099-223-1937)		(運I) 第118号 (外在ベI) 第701号	令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホ ^ホ 算定単価:2.2円 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
465	131,030,1	医療法人社団鳳栄会 清水スキンクリニック	〒411-0907 駿東郡清水町伏見 5 1 - 8 055-983-6702		(外来感染) 第501号 (酸単) 第24749号	令和 4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
466	131,032,7	いしざき脳神経内科	〒411-0933 駿東郡長泉町納米里 6 7 - 3 055-989-1919		(時間外 3) 第801号 (神経) 第88号 (C・M) 第378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	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
467	131,033,5	ウスイクリニック	〒411-0943 駿東郡長泉町下土狩 1 2 9 3 - 1 富士伊豆農協下土狩ビル 2 F 055-980-5580	一般 1	(婦特管) 第114号 (一妊管) 第25号 (HPV) 第134号 (外在ベI) 第596号 (酸単) 第24750号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 1月 1日 令和 6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
468	131,034,3	桑名眼科クリニック	〒411-0943 駿東郡長泉町下土狩 3 4 6 - 1 0559(87)5575 (0559(86)9799)		(短手 1) 第12号 (コン 1) 第240号 (酸単) 第24751号	平成25年 3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 小型ホソバ 算定単価:2.36円
469	131,035,0	稲玉内科クリニック	〒411-0907 駿東郡清水町伏見 7 8 8 - 1 055-991-5111		(外来感染) 第361号 (ニコ) 第476号 (支援診 3) 第420号 (がん指) 第540号 (在医総管 1) 第630号 (在総) 第415号 (酸単) 第24752号	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25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	小型ホソバ 算定単価:2.36円
470	131,036,8	南一色セントラル内科	〒411-0932 駿東郡長泉町南一色 2 8 3 - 1 055-980-5777 (055-980-5888)		(情報通信) 第149号 (ニコ) 第521号 (持血測 1) 第35号	令和 5年 3月 1日 令和元年 8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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
473	131,041,8	医療法人社団聡誠会 池田病院	〒411-0945 駿東郡長泉町本宿4-1-5 055-986-1212 (055-988-4422)	一般 44 療養 44	(一般入院) 第196号	令和 4年12月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:44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2 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:40 病室の総面積:321.8㎡ 1床当たり病床面積:8.05㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階病棟 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり:16.90㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.66㎡ 認知症ケア加算区分:加算3 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
					(療養入院) 第156号	令和 4年12月 1日	
					(看補) 第243号	令和 6年 6月 1日	
					(療) 第98号	令和 2年 3月 1日	
					(療養1) 第87号	令和 2年 3月 1日	
					(感染対策3) 第11号	令和 6年 6月 1日	
					(認ケア) 第129号	令和 6年 6月 1日	
					(食) 第442号	平成30年 8月 1日	
					(二骨管1) 第30号	令和 4年 7月 1日	
					(ニコ) 第654号	令和 5年 7月 1日	
					(がん指) 第731号	平成30年 8月 1日	
					(支援病2) 第16号	令和 4年10月 1日	
					(在医総管1) 第821号	平成30年 8月 1日	
					(在総) 第515号	平成30年 8月 1日	
(HPV) 第179号	平成30年 8月 1日						
(検Ⅱ) 第78号	平成30年 8月 1日						
(画1) 第68号	平成30年 8月 1日						
(C・M) 第557号	平成30年 8月 1日						

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(脳Ⅱ) 第237号 (運Ⅰ) 第202号 (胃瘻造) 第86号 (胃瘻造嚥) 第58号 (酸単) 第24755号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日 平成30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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.3円 大型ホパ 算定単価:0.41円 小型ホパ 算定単価:2.2円
474	131,042,6	久道医院	〒411-0942 駿東郡長泉町中土狩878-6 055-986-6387 (055-986-9880)		(情報通信) 第14号 (外来感染) 第446号 (医療DX) 第16号 (がん疼) 第223号 (ニコ) 第714号 (プログラム) 第7号 (在宅DX) 第17号 (在医総管1) 第897号 (遠隔持陽) 第127号 (静圧) 第5号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 6月 1日	届出の区分:ニコチン依存症治療補助アプリを使用する場合の届出
475	131,043,4	大沢整形外科	〒411-0943 駿東郡長泉町下土狩1063番地の2 055-986-8102 (055-986-8103)		(医療DX) 第394号 (時間外4) 第25号 (小運指管) 第71号 (二骨継3) 第3号 (運Ⅱ) 第476号 (外在ベⅠ) 第597号	令和 6年 6月 1日 令和 3年12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 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
476	131,044,2	桑名眼科脳神経クリニック	〒411-0911 駿東郡清水町久米田 2 7 番地の 1 055-975-2200 (055-975-2311)		(医療DX) 第1720号 (短手1) 第50号 (神経) 第127号 (コン1) 第302号 (C・M) 第626号 (緑内眼ド) 第68号 (酸単) 第24756号	令和 6年10月 1日 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 6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) 小型ホソバ 算定単価:2.31円
477	131,045,9	湧水耳鼻いんこう科	〒411-0907 駿東郡清水町伏見 5 8 番地 1 サントムーン柿田川アネックス 3 階 055-983-1155 (055-983-1156)		(医療DX) 第151号 (外在ベI) 第119号 (酸単) 第24757号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:1.89円
478	131,046,7	医療法人社団 静和ひがしおかメディケアクリニック	〒411-0904 駿東郡清水町柿田八丁田 1 8 1 番地 9 055-941-8269 (055-941-8259)		(情報通信) 第160号 (外来感染) 第646号 (医療DX) 第395号 (がん疼) 第258号 (ニコ) 第748号 (在医総管1) 第967号 (神経) 第129号 (酸単) 第24758号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5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 小型ホソバ 算定単価:2.2円
479	131,047,5	ひいらぎファミリークリニック	〒411-0942 駿東郡長泉町中土狩 3 6 9 番地の 1 055-960-6850 (055-960-6851)		(情報通信) 第274号 (がん疼) 第292号 (トリ) 第68号 (C・M) 第662号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	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
480	140,030,0	芹沢耳鼻咽喉科クリニック	〒410-1121 裾野市茶畑 3 1 1 - 2 0559(93)8000		(外来感染) 第168号	令和 6年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
481	140,031,8	高桑医院岩波診療所	〒410-1101 裾野市岩波9-2 0559(97)0486 (0559(97)0843)	一般 3	(機能強化) 第21132号 (外来感染) 第447号 (医療DX) 第396号 (時間外I) 第109号 (地包加) 第307号 (診入院) 第195号 (診緩和) 第1号 (バ後使) 第1号 (小か診1) 第62号 (ニコ) 第727号 (支援診2) 第234号 (在医総管1) 第355号 (在総) 第16号 (外後発使) 第524号 (175) 第426号 (酸単) 第24759号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6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 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 平成18年 6月 1日 平成18年 6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	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 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:8床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:有 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 有床診療所一般病床初期加算: 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 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホスピタル算定単価:2.2円 小型ホスピタル算定単価:2.36円
482	140,035,9	おぐち医院	〒410-1102 裾野市深良4-8-0 0559-92-6611		(外来感染) 第738号 (ニコ) 第238号 (遠隔持帰) 第158号 (酸単) 第24760号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホスピタル算定単価:2.2円
483	140,047,4	込宮クリニック	〒410-1121 裾野市茶畑1502-1 055-992-8686		(医療DX) 第1639号 (ニコ) 第431号 (運II) 第194号	令和 6年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 5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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
484	140,049,0	大庭内科・消化器科 クリニック	〒410-1118 裾野市佐野105-1 055-995-1123		(ニコ) 第239号 (175) 第1014号	平成29年 7月 1日 平成18年10月 1日	
485	140,051,6	遠藤医院	〒410-1103 裾野市葛山692-7 055-997-0533 (055-994-9100)		(機能強化) 第21217号 (外来感染) 第739号 (時間外1) 第378号 (地包加) 第479号 (がん疼) 第171号 (支援診2) 第170号 (在医総管1) 第795号 (医情連) 第28号 (在総) 第505号 (外在ベ1) 第42号 (酸単) 第24761号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 3月14日 令和 6年 6月 1日 平成30年 3月14日 令和 4年 8月 1日 平成30年 3月14日 令和 6年 6月 1日 平成30年 3月14日 令和 6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1
486	140,052,4	いとう眼科クリニッ ク	〒410-1118 裾野市佐野932-1 055-946-6666		(医療DX) 第705号 (短手1) 第31号 (コン1) 第279号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
487	140,053,2	みつい眼科クリニッ ク	〒410-1121 裾野市茶畑1499-1 055-992-5555		(医療DX) 第397号 (コン1) 第282号	令和 6年 6月 1日 平成30年11月 1日	
488	140,054,0	エイル裾野クリニッ ク	〒410-1101 裾野市岩波105-10 055-955-5088 (055-955-5087)		(時間外3) 第1102号 (在医総管1) 第978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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
489	141,001,0	裾野赤十字病院	〒410-1118 裾野市佐野7 1 3 番地 0559(92)0008 (0559(92)3770)	一般 98 一般(感染) 6 感染 6	(一般入院) 第39号 (救急医療) 第51号 (診療録3) 第101号 (急性看補) 第51号 (療) 第7号 (医療安全2) 第94号 (感染対策2) 第3号 (患サポ) 第60号 (後発使3) 第72号 (データ提) 第54号 (入退支) 第64号	令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和元年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:55床 区分:急性期一般入院料4 急性期看護補助体制加算:25対1 (看護補助者5割以上) 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算3 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注5):看護補助体制充実加算3 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:43 病室の総面積:352.06㎡ 1床当たり病床面積:8.19㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(認ケア) 第49号 (せん妄ケア) 第62号 (地包ケア1) 第22号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年10月 1日	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:104床 「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:116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:49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 3 急性期看護補助体制加算:25対1 (看護補助者 5割以上) 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:無 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算 3 地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病棟区分:一般 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:22床 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有
					(食) 第85号 (がん疼) 第120号 (二骨管1) 第13号 (二骨継2) 第11号 (二骨継3) 第39号 (薬) 第270号 (機安1) 第60号 (支援病3) 第38号 (在医総管1) 第888号 (検II) 第4号 (ヘッド) 第22号 (C・M) 第365号	昭和50年 7月24日 平成26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 平成25年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和元年 5月 1日 平成25年12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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(脳Ⅱ) 第266号 (運Ⅱ) 第492号 (呼Ⅰ) 第87号 (がんリハ) 第55号 (輸血Ⅱ) 第54号 (輸適) 第53号 (看処遇30) 第3号 (外在べⅠ) 第734号 (入べ45) 第7号 (酸単) 第24762号	令和 5年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 1月 1日 平成29年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日 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) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.11円
490	141,004,4	大橋内科・小児科医院	〒410-1118 裾野市佐野932-1 0559(93)2800	一般	(外来感染) 第56号 (医療DX) 第398号 (ニコ) 第244号 (小検) 第23号 (酸単) 第24763号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成20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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
491	141,005,1	医療法人社団徳優会 かやま産科婦人科 医院	〒410-1101 裾野市岩波124番地の2 0559(97)3551 (0559(97)6060)	一般 9	(時間外1) 第110号 (時間外3) 第586号 (診入院) 第49号 (救急医療) 第73号 (婦特管) 第79号 (一妊管) 第3号 (HPV) 第45号 (酸単) 第24764号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 5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 病床区分:一般 病棟数:1棟 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 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
492	141,006,9	さくら胃腸科・外科	〒410-1107 裾野市御宿字宿頭328-2 0559-94-1008	一般 15	(時間外1) 第522号 (時間外3) 第1040号 (診入院) 第365号 (がん指) 第344号 (在医総管1) 第368号 (在総) 第30号 (C・M) 第580号 (175) 第431号 (酸単) 第24765号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 8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 病床数:15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 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 大型ホソバ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
493	141,007,7	医療法人社団いずみ 内科クリニック	〒410-1121 裾野市茶畑607-5 055-993-4760 (055-993-6098)		(外来感染) 第57号 (医療DX) 第706号 (時間外3) 第945号 (ニコ) 第626号 (がん指) 第713号 (遠隔持陽) 第73号 (酸単) 第24766号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年11月 3日 平成30年 7月 1日 平成29年11月 3日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:1.67円
494	141,008,5	田中クリニック	〒410-1123 裾野市伊豆島田810-7 0559-92-1881		(情報通信) 第137号 (機能強化) 第21090号 (外来感染) 第407号 (連携強化) 第88号 (医療DX) 第399号 (時間外1) 第171号 (時間外3) 第7号 (地包加) 第25号 (短手1) 第95号 (がん疼) 第4号 (下創管) 第56号 (ニコ) 第196号 (支援診2) 第20号 (がん指) 第271号 (地連計) 第113号 (在医総管1) 第187号 (医情連) 第18号 (在総) 第35号 (外在ベI) 第159号 (酸単) 第24767号	令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 6月 1日 平成28年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(薬) 第263号 (支援病3) 第39号 (在医総管1) 第981号 (在総) 第612号 (C・M) 第400号 (脳Ⅱ) 第227号 (運Ⅰ) 第236号 (呼Ⅰ) 第123号 (集コ) 第60号 (人工腎臓) 第45号 (導入1) 第41号 (胃瘻造) 第1号 (胃瘻造嚙) 第1号 (外在ベⅠ) 第544号 (入ベ2Ⅰ) 第3号 (酸単) 第24770号	令和 4年 2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24年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6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26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 LGC 算定単価:0.31円 大型ホソハ 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:1.27円
496	141,010,1	医療法人社団真仁会 新井内科クリニック	〒410-1111 裾野市久根537-2 0559-92-0811		(機能強化) 第21060号 (外来感染) 第677号 (がん疼) 第271号 (支援診2) 第222号 (在緩診実) 第50号 (プログラム) 第10号 (在医総管1) 第189号 (在総) 第28号 (外在ベⅠ) 第750号 (酸単) 第24768号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出 小型ホソハ 算定単価:1.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
497	141,011,9	原医院	〒410-1118 裾野市佐野1040 055-992-1330 (055-992-1331)		(175) 第986号	平成17年 9月 2日	
498	141,012,7	ごとうレディースクリニック	〒410-1123 裾野市伊豆島田834-2 0559-92-7111	一般 12	(外来感染) 第100号 (連携強化) 第17号 (ハイ妊娠) 第57号 (婦特管) 第7号 (HPV) 第2号 (酸単) 第24769号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 6月 1日 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) 大型ホソハ 算定単価:0.42円
499	141,013,5	裾野第一クリニック	〒410-1112 裾野市公文名303-7 0559-95-2255		(時間外3) 第584号 (人工腎臓) 第108号 (導入1) 第81号 (透析水) 第46号 (肢梢) 第26号 (酸単) 第24771号	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 大型ホソハ 算定単価:0.42円
500	141,016,8	スキップこどもクリニック	〒410-1121 裾野市茶畑34-1 055-992-6303		(機能強化) 第20986号 (外来感染) 第188号 (連携強化) 第39号 (医療DX) 第400号 (時間外3) 第981号 (小か診1) 第30号 (酸単) 第24772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 6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	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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
501	141,017,6	医療法人社団同愛会 鈴木医院	〒410-1118 裾野市佐野1-4-7 055-993-0430 (055-993-1645)	一般	(機能強化) 第20987号 (外来感染) 第190号 (医療DX) 第137号 (時間外1) 第311号 (ニコ) 第513号 (支援診2) 第88号 (がん指) 第592号 (在医総管1) 第669号 (医情連) 第29号 (C・M) 第482号 (酸単) 第24773号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 7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 大型CT 算定単価:0.41円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
502	141,018,4	清水館医院	〒410-1121 裾野市茶畑1365-2 055-993-2323 (055-993-4361)		(機能強化) 第21091号 (外来感染) 第408号 (連携強化) 第89号 (時間外1) 第111号 (遠隔べ) 第38号 (二骨継3) 第136号 (小か診1) 第55号 (ニコ) 第472号 (支援診2) 第62号 (がん指) 第472号 (電情) 第66号 (在医総管1) 第409号 (在総) 第253号 (遠隔酸素) 第1号 (遠隔持陽) 第74号 (歩行) 第34号 (C・M) 第442号 (導入1) 第124号 (肢梢) 第27号 (べ) 第81号 (酸単) 第24774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 3月 1日 令和 5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 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成19年 2月 1日 平成19年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成25年 3月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成19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 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 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 大型ホソハ 算定単価: 0.42円
503	141,019,2	むらまつ眼科医院	〒410-1102 裾野市深良804-1 055-993-8855 (055-993-9000)	一般 3	(診入院) 第330号 (短手1) 第93号 (コン1) 第248号 (緑内障下) 第21号	平成30年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 2月 1日	病棟種別: 一般 病床区分: 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
504	141,020,0	医療法人社団健樹会 杉山医院	〒410-1127 裾野市平松5 2 2 055-992-0028 (055-992-1165)		(機能強化) 第20992号 (外来感染) 第203号 (連携強化) 第90号 (医療DX) 第63号 (時間外2) 第37号 (時間外3) 第933号 (喘管) 第43号 (ニコ) 第652号 (支援診2) 第161号 (がん指) 第693号 (介保連) 第8号 (在医総管1) 第763号 (外在ベI) 第463号 (酸単) 第24775号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 元年 8月 1日 令和 元年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	
505	141,021,8	医療法人社団愛弘会 穴吹整形外科クリ ニック	〒410-1123 裾野市伊豆島田8 3 1-1 055-995-1010 (055-995-1122)		(運I) 第261号 (酸単) 第24776号	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円 大型ホソバ 算定単価:0.42円
506	141,022,6	川田こどもクリニッ ク	〒410-1123 裾野市伊豆島田8 3 4番4 055-995-2001 (055-995-2002)		(酸単) 第24777号	令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
507	210,102,2	阿南胃腸科外科	〒418-0022 富士宮市小泉2 1 4 5番地の7 0544(26)8813 (0544(26)0401)	一般 19	(機能強化) 第20874号 (時間外1) 第265号 (時間外3) 第12号 (地包加) 第391号 (がん指) 第224号 (外後発使) 第423号 (外在ベI) 第624号 (酸単) 第25216号	令和 4年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6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 外来後発医薬品使用体制加算1
508	210,103,0	安藤眼科医院	〒418-0031 富士宮市神田川町5番11号 0544(26)8833 (0544(26)8153)		(コン1) 第140号 (外後発使) 第434号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ホソバ 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 270 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
517	210,133,7	戸塚内科クリニック	〒418-0065 富士宮市中央町11-11 0544-28-3456		(C・M) 第281号 (酸単) 第25066号	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：4列以上 16列未満のマルチスライスCT 小型ホコリ 算定単価:2,36円
518	210,141,0	佐野内科クリニック	〒418-0075 富士宮市田中町185-6 0544-25-0022		(時間外3) 第761号 (喘管) 第18号 (ニコ) 第484号 (がん指) 第357号 (遠隔持陽) 第76号 (検I) 第140号 (C・M) 第575号 (外化2) 第16号 (酸単) 第25067号	平成24年 4月 1日 平成21年 2月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 平成27年 8月 1日 令和元年 5月 1日 平成29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 小型ホコリ 算定単価:2,36円
519	210,145,1	あしざわ医院	〒418-0073 富士宮市弓沢町133 0544-25-7555		(外後発使) 第435号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
520	210,146,9	なかがわ眼科	〒418-0013 富士宮市大岩275-1 0544-29-6000		(コン1) 第189号 (外後発使) 第525号	平成28年 4月 1日 令和 6年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
521	210,147,7	南陽堂内科循環器科 クリニック	〒418-0058 富士宮市穂波町12-8 0544-28-3010		(外来感染) 第556号 (医療DX) 第708号 (ニコ) 第156号 (地連計) 第320号 (遠隔持陽) 第64号 (歩行) 第48号 (外後発使) 第599号 (外在ベI) 第685号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4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 6月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
522	210,149,3	さとうクリニック	〒418-0065 富士宮市中央町12-3 0544-28-1188		(医療DX) 第401号 (がん指) 第227号 (神経) 第29号 (C・M) 第460号 (外在ベI) 第28号 (酸単) 第25068号	令和 6年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 6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 小型ホソバ 算定単価:2.36円
523	210,151,9	おいかわクリニック	〒418-0022 富士宮市小泉1975-19 0544-21-1200		(医療DX) 第402号 (短手1) 第156号 (がん指) 第228号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 6月 1日	
524	210,153,5	岡村医院	〒418-0052 富士宮市淀平町369-1 0544(26)8648		(外在ベI) 第46号	令和 6年 6月 1日	
525	210,157,6	戸田眼科医院	〒418-0005 富士宮市宮原128-1 0544-21-9666		(医療DX) 第403号 (短手1) 第74号 (コン1) 第229号 (外後発使) 第659号 (外在ベI) 第144号 (外在ベII1) 第10号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
526	210,161,8	朝霧高原診療所	〒418-0108 富士宮市猪之頭字人穴道1772-2 0544-52-1111		(機能強化) 第20888号 (支援診3) 第349号 (がん指) 第325号 (在医総管1) 第567号 (酸単) 第25069号	令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 6月 1日 平成23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
527	210,162,6	いのうえ整形外科クリニック	〒418-0013 富士宮市大岩277-7 0544-23-7722		(運II) 第475号	令和 3年 8月 1日	
528	210,165,9	野尻こどもファミリークリニック	〒418-0067 富士宮市宮町5-30 0544-24-1401 (0544-29-7512)		(外来感染) 第537号	令和 4年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
529	210,166,7	森岡内科クリニック	〒418-0033 富士宮市野中東町246 0544-26-0770 (0544-24-7405)		(外在ベI) 第714号	令和 6年 6月 1日	
530	210,170,9	ときた呼吸器科・内科クリニック	〒418-0042 富士宮市貴船町6-18 0544-26-5060 (0544-27-0480)		(外来感染) 第618号 (がん疹) 第185号 (ニコ) 第681号 (遠隔持陽) 第81号 (酸単) 第25071号	令和 5年 1月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2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:2.36円
531	210,171,7	すずき耳鼻咽喉科クリニック	〒418-0013 静岡県富士宮市大岩274-1 0544-28-3387 (0544-28-3388)		(外在ベI) 第671号	令和 6年 6月 1日	
532	210,172,5	小林内科クリニック	〒418-0018 富士宮市粟倉南町117-1 0544-66-6010 (0544-66-6011)		(外来感染) 第538号 (連携強化) 第143号 (医療DX) 第1595号 (ニコ) 第684号 (地連計) 第321号 (酸単) 第25072号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 7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
533	210,173,3	ヒロ内科クリニック	〒418-0001 富士宮市万野原新田3925-4 0544-66-5516 (0544-66-5515)		(外来感染) 第680号 (肝炎) 第43号 (酸単) 第25073号	令和 6年 6月 1日 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:2.36円
534	210,174,1	やまぎし腎クリニック	〒418-0071 富士宮市東阿幸地135-1 0544-21-3380 (0544-21-3382)		(医療DX) 第405号 (時間外3) 第1065号 (短手1) 第166号 (糖管) 第138号 (糖防管) 第53号 (腎防管) 第5号 (人工腎臓) 第134号 (導入1) 第127号 (透析水) 第135号 (肢梢) 第114号 (外在ベI) 第124号 (外在ベII3) 第1号 (酸単) 第25074号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
535	210,176,6 (210,124,2)	ふじハートクリニッ ク	〒418-0052 富士宮市淀平町9 5 1 0544-66-3999 (0544-66-3998)		(情報通信) 第272号 (医療DX) 第1683号 (時間外1) 第538号 (糖管) 第140号 (がん疼) 第290号 (支援診3) 第689号 (地連計) 第365号 (在宅DX) 第107号 (在医総管1) 第994号 (医情連) 第66号 (在総) 第620号 (遠隔持陽) 第156号 (歯訪診) 第1408号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
536	211,009,8	富士宮市立病院	〒418-0076 富士宮市錦町3番1号 0544(27)3151 (0544(23)7232)	一般 380	(一般入院) 第41号 (救急医療) 第52号 (超急性期) 第11号 (診療録2) 第28号 (事補1) 第66号 (急性看補) 第7号 (看夜配) 第26号 (重) 第35号 (栄養子) 第6号 (医療安全1) 第24号 (感染対策1) 第8号 (患サポ) 第62号 (褥瘡ケア) 第34号	令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年10月 1日 平成28年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 4月 1日 令和元年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:8棟 病床数:361床 区分:急性期一般入院料1 急性期看護補助体制加算:25対1 (看護補助者5割以上) 看護職員夜間配置加算:16対1配置加算1 ① 以下の②以外の病床 配置基準:40対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:16対1 配置加算1 個室:17 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 275 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ハイ妊娠) 第16号 (ハイ分娩) 第33号 (呼吸子) 第23号 (術後疼痛) 第8号 (後発使3) 第56号 (病棟薬1) 第60号 (データ提) 第7号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7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 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12号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: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:361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:19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:361床
					(認ケア) 第115号	令和 4年 1月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第40号 (地医確保) 第15号 (小入3) 第35号 (食) 第194号 (外栄食指) 第9号 (がん専栄) 第8号 (遠隔ペ) 第17号 (糖管) 第90号 (がん疼) 第23号 (がん指二) 第21号 (糖防管) 第9号	令和 2年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 昭和61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30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 277 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(冠動C) 第11号 (心臓M) 第8号 (抗悪処方) 第6号 (外化1) 第45号 (菌) 第48号 (心I) 第23号 (脳I) 第32号 (運I) 第23号 (呼I) 第52号 (摂嚙回1) 第5号 (摂嚙回2) 第5号 (がんリハ) 第41号 (静圧) 第13号 (エタ甲) 第30号 (エタ副甲) 第22号 (人工腎臓) 第69号 (導入2) 第9号 (透析水) 第80号 (肢梢) 第69号 (難重尿) 第4号 (組再乳) 第22号 (自家) 第22号 (椎酔注) 第19号 (脊刺) 第16号 (緑内イ) 第10号 (緑内眼ド) 第19号 (緑内ne) 第38号		平成24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30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 令和 3年 5月 1日 令和 2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10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 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年12月 1日	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:11.6㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 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:99例

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(網膜再) 第1号 (内鼻V腫) 第5号 (乳セ2) 第38号	平成29年 2月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法 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	
					(乳腫) 第2号 (ゲル乳再) 第23号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日		
					(経特) 第33号 (経中) 第7号 (ベ) 第34号 (大) 第28号 (胆) 第29号 (膝石破) 第11号 (早大腸) 第21号 (腎) 第54号 (胃瘻造) 第26号 (輸血II) 第35号 (輸適) 第44号 (造設前) 第2号 (胃瘻造嚙) 第17号 (麻管I) 第3号 (放専) 第31号 (外放) 第22号 (高放) 第20号 (増線) 第21号	令和 2年 7月 1日 平成27年 5月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 8月 1日 平成26年 6月 1日 平成29年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年10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 9月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 4年11月 1日		
					(強度) 第13号 (画誘) 第17号 (体対策) 第10号 (直放) 第15号 (定対策) 第9号	平成29年 4月 1日 平成30年12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		全乳房照射 前立腺照射
					(看処遇55) 第1号 (看処遇64) 第2号 (看処遇66) 第3号 (外在ベI) 第618号 (入ベ65) 第2号 (入ベ76) 第1号	令和 6年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(酸単) 第25075号	令和 6年 4月 1日	C E 算定単価:0.12円 小型ホッパ 算定単価:2.36円
537	211,011,4	指指泌尿器科	〒418-0057 富士宮市朝日町9番5号 0544(24)3511 (0544(26)0388)	一般 12	(医療DX) 第406号 (診入院) 第52号 (がん指) 第385号 (人工腎臓) 第24号 (導入1) 第100号 (透析水) 第15号 (肢梢) 第1号 (酸単) 第25077号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 平成31年 1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:12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 有床診療所一般病床初期加算:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
538	211,016,3	一般財団法人富士脳 障害研究所附属病院	〒418-0021 富士宮市杉田270番地の12 0544(23)5155 (0544(26)0937)	一般 80 療養 80	(医療DX) 第1421号 (一般入院) 第42号 (療養入院) 第66号 (救急医療) 第19号 (超急性期) 第37号 (診療録3) 第83号 (事補1) 第9号 (事補2) 第102号 (急性看補) 第8号 (医療安全1) 第63号 (感染対策3) 第20号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年12月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年11月 1日	病床種別: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 病床種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:35床 区分:入院料1 療養病棟入院基本料 注12 夜間看護加算:有 療養病棟入院基本料 注13 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算3 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(後発使3) 第46号 (データ提) 第8号	令和 4年 4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
					(回1) 第6号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2
					(食) 第450号 (救搬看体) 第20号	令和 4年 3月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:45床
					(機安1) 第65号 (検1) 第21号 (神経) 第2号 (C・M) 第254号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(脳I) 第43号	令和 3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 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(輸血II) 第36号 (麻管I) 第63号 (看処遇35) 第3号 (外在ベI) 第555号 (入ベ45) 第5号 (酸単) 第25076号	平成24年 4月 1日 平成14年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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) 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)
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
							CE 算定単価:0.14円 小型ホパ 算定単価:1.72円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
539	211,017,1	永松医院	〒418-0077 富士宮市東町26番8号 0544(26)3070 (0544(23)2103)		(外来感染) 第741号 (医療DX) 第171号 (地連計) 第322号 (神経) 第128号 (C・M) 第632号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6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
540	211,018,9	医療法人社団哲栄会 後藤外科医院	〒418-0077 富士宮市東町9番1号 0544(26)5002 (0544(26)0222)		(医療DX) 第407号 (がん指) 第229号 (在医総管1) 第803号 (C・M) 第423号 (外在ベI) 第575号 (酸単) 第25078号	令和 6年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 9月 1日 令和 6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 小型ホソバ 算定単価:2,36円
541	211,019,7	谷口小児科医院	〒418-0073 富士宮市弓沢町800 0544-24-5715 (0544-23-1247)		(外来感染) 第58号	令和 6年 6月 1日	
542	211,020,5	天神産婦人科医院	〒418-0063 富士宮市若の宮町398 0544(24)1322		(がん指) 第476号 (HPV) 第83号 (酸単) 第25079号	平成24年 6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) 小型ホソバ 算定単価:2,36円
543	211,021,3	望月医院	〒418-0064 富士宮市元城町20番1号 0544-27-2213 (0544(27)3270)		(外後発使) 第600号	令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
544	211,022,1	加藤脳神経外科	〒418-0004 富士宮市三園平668-2 0544(26)6360 (0544(26)6366)	一般 9	(時間外3) 第303号 (電情) 第62号 (神経) 第30号 (C・M) 第283号	平成22年 4月 1日 平成30年 4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:検査・画像情報提供加算 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
545	211,023,9	三浦医院	〒418-0041 富士宮市淀川町29-11 0544(26)3888 (0544(24)3006)		(外来感染) 第615号 (医療DX) 第408号 (時間外3) 第78号 (がん指) 第358号 (外在ベI) 第166号	令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
546	211,025,4	小田部産婦人科医院	〒418-0003 富士宮市ひばりが丘166 0544(23)1182	一般 1	(ハイ妊娠) 第32号 (婦特管) 第95号 (HPV) 第145号 (酸単) 第25080号	平成20年 4月 1日 令和 2年 9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) 小型ホソハ 算定単価:1.85円
547	211,026,2 (211,003,7)	富士宮市救急医療センター	〒418-0005 富士宮市宮原12-1 0544-24-9999		(時間外1) 第112号 (時間外3) 第304号 (歯初診) 第504号 (小夜1) 第4号 (夜) 第7号 (トリ) 第1号 (酸単) 第25081号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成17年 5月 1日 平成22年 5月 1日 平成24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:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
550	211,030,4	南富士病院	〒418-0005 富士宮市宮原 3 4 8 - 1 0544(26)5197 (0544(23)1280)	精神 170	(精神入院) 第9号 (看補) 第229号 (精救急受入) 第20号 (精療) 第10号 (食) 第90号 (精) 第23号 (シヨ小) 第32号 (デ小) 第56号 (医療保護) 第11号 (外在ベI) 第559号 (入ベ17) 第4号 (酸単) 第25083号	平成28年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成18年10月 1日 平成21年 6月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:58床 区分:15対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算1 夜間看護体制加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:2階第二病棟 病床数:56 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:2階第三病棟 病床数:56 専用施設の面積:157.6㎡ 専用施設の面積:90.93㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡ 専用施設の面積:90.93㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円
551	211,032,0	土谷医院	〒418-0022 富士宮市小泉 4 5 4 - 1 0544(26)2839 (0544(22)1880)		(外後発使) 第399号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
552	211,034,6	原医院	〒418-0111 富士宮市山宮 9 5 9 - 5 0544-58-5500 (0544(58)5501)	一般 5	(がん指) 第359号 (外後発使) 第620号 (酸単) 第25084号	平成24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 大型ホッパ 算定単価:0.42円 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
553	211,035,3	池田医院	〒418-0051 富士宮市淀師1455 0544-24-1446 (0544(26)9337)		(外来感染) 第550号 (連携強化) 第150号 (時間外3) 第79号 (ニコ) 第109号 (外後発使) 第618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 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
554	211,039,5	佐野記念クリニック	〒418-0067 富士宮市宮町13-30 0544(27)1151 (0544(27)4920)	一般 19	(機能強化) 第20843号 (外来感染) 第619号 (連携強化) 第210号 (医療DX) 第1538号 (時間外3) 第820号 (地包加) 第320号 (がん疼) 第77号 (がん指) 第225号 (プログラム) 第26号 (地連計) 第323号 (外後発使) 第411号 (酸単) 第25085号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 平成25年 1月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 2月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6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 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 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
555	211,040,3	吉見内科クリニック	〒418-0001 富士宮市万野原新田3117-1 0544-25-1112		(医療DX) 第409号 (ニコ) 第437号 (がん指) 第435号 (地連計) 第324号 (持血測1) 第30号 (C・M) 第568号 (酸単) 第25086号	令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成30年12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7 0により算定する基準 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
556	211,041,1	富士宮中央クリニック	〒418-0005 富士宮市宮原 8 8 - 6 0544-22-6675 (0544-22-6776)	一般 19	(診入帰) 第3号 (がん指) 第233号 (地連計) 第325号 (在医総管1) 第503号 (C・M) 第284号 (脳Ⅲ) 第89号 (運Ⅲ) 第190号 (呼Ⅰ) 第104号 (外在ベⅠ) 第498号 (酸単) 第25087号	平成28年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.31円
557	211,043,7	西原医院	〒418-0065 富士宮市中央町1番14号 0544-24-3335 (0544-24-3569)		(ニコ) 第673号 (地連計) 第326号 (外在ベⅠ) 第78号 (酸単) 第25088号	令和元年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6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
558	211,044,5	医療法人社団成徳会 田中医院	〒418-0015 富士宮市舞々木町711-2 0544-22-6166 (0544-22-6168)		(がん指) 第361号 (酸単) 第25089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:2.36円
559	211,045,2	板東レディースクリニック	〒418-0021 富士宮市杉田1016-7 0544-28-5800	一般	(HPV) 第106号 (外後発使) 第555号 (外在ベⅠ) 第309号	平成26年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
560	211,047,8	協愛医院	〒418-0067 富士宮市宮町 8-7 0544-26-2710	一般 2	(情報通信) 第99号 (外来感染) 第472号 (医療DX) 第176号 (時間外3) 第723号 (診入院) 第293号 (後発使1) 第178号 (ニコ) 第602号 (遠隔持陽) 第21号 (遺伝検1) 第38号 (遺伝力) 第22号 (補聴) 第25号 (酸単) 第25090号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 平成19年11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:2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:無 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算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
561	211,050,2	大宮望月クリニック	〒418-0066 富士宮市大宮町 1 8-2 2 0544-25-5338		(がん指) 第231号 (地連計) 第327号	平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.14円
562	211,052,8	佐野医院	〒418-0022 富士宮市小泉 2 1 8 6-5 0544(26)5450		(外来感染) 第742号 (がん指) 第542号 (外後発使) 第647号 (酸単) 第25091号	令和 6年 6月 1日 平成26年 9月 1日 令和 6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3 小型ホスピタル 算定単価:2.2円
563	211,053,6	ないとう整形外科クリニック	〒418-0026 富士宮市西小泉町 3 1-6 0544-28-1200 (0544-28-1201)		(医療DX) 第106号 (小運指管) 第64号 (二骨継3) 第86号 (運I) 第280号 (外在ベI) 第323号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
566	211,057,7	医療法人社団鵬友会 フジヤマ病院	〒418-0105 富士宮市原683-1 0544-54-1211 (0544-54-1210)	一般 60 療養 50	(一般入院) 第194号	平成29年 4月 3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3 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料1 療養病棟入院基本料 注13 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算3 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 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 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
					(療養入院) 第153号	令和 4年 8月 1日	
					(診療録3) 第117号 (看補) 第237号	平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日	
					(感染対策3) 第58号	令和 6年 6月 1日	
					(後発使3) 第58号 (データ提) 第135号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
					(食) 第438号 (がん指) 第699号 (地連計) 第333号 (検I) 第145号 (C・M) 第530号	令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 4月 3日 平成29年 4月 3日	
					(脳II) 第225号 (運I) 第180号 (呼I) 第112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	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
569	211,060,1	片桐整形外科	〒418-0056 富士宮市西町26-9 0544-23-1477	一般 19	(医療DX) 第410号 (時間外1) 第414号 (診入院) 第359号 (診入帰) 第15号 (救急医療) 第26号 (事補1) 第80号 (患サポ) 第122号 (小運指管) 第69号 (二骨継3) 第54号 (運I) 第226号 (運II) 第448号 (外在ベI) 第218号 (入ベ51) 第3号 (酸単) 第25094号	令和 6年 6月 1日 令和元年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10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: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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 小型ホソバ 算定単価:2.36円
570	211,061,9	さいとう眼科医院	〒418-0026 富士宮市西小泉町30-3 0544-28-5615 (0544-28-5616)		(時間外3) 第964号 (短手1) 第104号 (コン1) 第277号 (外在ベI) 第429号 (外在ベII1) 第51号 (酸単) 第25394号	平成30年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
571	211,062,7	シモタクリニク	〒418-0025 富士宮市前田町137番地の5 0544-21-9500		(外来感染) 第568号 (医療DX) 第1494号 (喘管) 第45号 (がん疼) 第206号 (がん指) 第770号 (C・M) 第591号 (酸単) 第25095号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7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 6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 今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスCT
572	211,063,5	富士宮東名富士クリ ニク	〒418-0001 富士宮市万野原新田3117番地 の1 0544-66-3000 (0544-66-3001)		(医療DX) 第411号 (時間外3) 第1058号 (人工腎臓) 第133号 (導入1) 第125号 (透析水) 第136号 (肢梢) 第112号 (外在ベI) 第232号 (外在ベII 2) 第6号 (酸単) 第25096号	令和 6年 6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 令和 4年 5月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	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
573	211,065,0	富士宮ごとう眼科	〒418-0056 富士宮市西町28番16号 0544-21-3100 (0544-21-3102)		(医療DX) 第183号 (短手1) 第155号 (全網電) 第22号 (ロー検) 第46号 (コン1) 第322号 (緑内眼ド) 第65号 (外在ベI) 第534号 (外在ベII 1) 第63号 (酸単) 第25603号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.09円
574	211,066,8	きのうち整形外科ク リニク	〒418-0032 富士宮市浅間町3番15号 0544-26-1101 (0544-26-1102)		(医療DX) 第404号 (運II) 第509号 (酸単) 第25630号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出：有
							小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 294 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
575	216,008,5	一般財団法人富士心身リハビリテーション研究所附属病院	〒418-0035 富士宮市星山1129 0544(26)8101 (0544(26)1409)	精神 240	(精神入院) 第10号 (精合併加算) 第6号 (精救急受入) 第21号 (精療) 第24号 (認治1) 第8号 (食) 第120号 (精) 第56号 (175) 第769号 (酸単) 第25097号	平成24年 4月 1日 平成25年 9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 4年 5月 1日 令和 3年 3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 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:20対1入院基本料 重症者加算1:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:新館1階 病床数:60 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:特定入院 専用施設の面積:202.28㎡
576	220,027,9	佐藤内科医院	〒419-0316 富士宮市羽鮒583番地 0544-65-0995		(外後発使) 第527号	令和 4年 4月 1日	大型ホッパ 算定単価:0.42円 外来後発医薬品使用体制加算2
577	230,175,4	北條整形外科医院	〒417-0022 富士市依田原町8番1号 0545(52)1868		(時間外3) 第724号 (小運指管) 第47号 (外後発使) 第642号	平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
578	230,181,2	岩科内科医院	〒416-0906 富士市本市場1060番地 0545(64)4750		(175) 第443号 (時間外3) 第81号 (酸単) 第25098号	平成14年 4月 1日 平成22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
579	230,186,1	柳沢クリニック	〒417-0061 富士市伝法574~7 0545(21)8788		(時間外3) 第308号 (がん指) 第474号	平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 295 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
580	230,188,7	原内科クリニック	〒416-0909 富士市松岡676番地1 0545(61)0988 (0545(62)1152)		(機能強化) 第20844号 (時間外3) 第309号 (地包加) 第304号 (支援診3) 第674号 (在医総管1) 第323号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6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
581	230,189,5	小林医院	〒417-0846 富士市今井1丁目1番21号 0545(33)0660 (0545(33)2427)		(時間外3) 第82号 (外後発使) 第486号	令和 5年10月 1日 平成18年 5月 1日 平成22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2
582	230,191,1	磯部クリニック	〒417-0825 富士市川尻193 0545(38)3910 (0545(38)3909)		(医療DX) 第412号 (時間外1) 第24号 (時間外3) 第83号	令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
583	230,193,7	高木内科循環器科医 院	〒417-0826 富士市中里934-40 0545-34-2755 (0545(34)1535)		(ニコ) 第211号	令和 4年10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 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
584	230,199,4	渡辺クリニック	〒417-0852 富士市原田2248番地 0545(22)1500 (0545(22)1501)		(コン1) 第29号	平成29年 4月 1日	
585	230,204,2	朝岡眼科医院	〒417-0001 富士市今泉3丁目10-5 0545(52)0745	一般 2	(コン1) 第46号	平成30年 4月 1日	
586	230,205,9	かみで耳鼻咽喉科ク リニック	〒417-0061 富士市伝法2433-4 0545(53)3321		(外来感染) 第27号 (連携強化) 第5号 (医療DX) 第413号 (手光機) 第249号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日	
587	230,212,5	キタザトクリニック	〒419-0201 富士市厚原1941-3 0545-72-5000		(遠隔持帰) 第70号 (175) 第445号 (酸単) 第25099号	令和 2年 8月 1日 平成14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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
588	230, 218, 2	富子医院	〒417-0852 富士市原田1 2 7 2-1 4 0545-53-7122 (0545(53)7122)		(時間外3) 第312号 (175) 第446号	平成22年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
589	230, 222, 4	望月医院	〒419-0201 富士市厚原7 5 5-4 0545-71-3392		(外来感染) 第743号 (在医総管1) 第231号	令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日	
590	230, 230, 7	勝又医院	〒417-0043 富士市荒田島町6-1 0545-54-2228		(医療DX) 第1495号 (時間外3) 第313号 (在医総管1) 第233号 (酸単) 第25100号	令和 6年 7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	小型ホシハ 算定単価:2.31円
591	230, 231, 5	青葉クリニック	〒417-0808 富士市一色1 2 8-1 0545-22-6000		(外来感染) 第744号 (時間外3) 第314号 (外後発使) 第645号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
592	230, 232, 3	荒井整形外科医院	〒416-0904 富士市本市場新田6 1-9 0545-65-8150		(医療DX) 第1707号 (時間外3) 第772号 (小運指管) 第5号 (外在ベI) 第511号 (酸単) 第25101号	令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円
593	230, 236, 4	杉浦眼科	〒416-0955 富士市川成新町2 2 0545-65-8500 (0545-65-8501)		(短手1) 第34号 (コン1) 第36号 (内移) 第4号 (羊膜移) 第4号 (緑内イ) 第1号 (緑内眼ド) 第43号 (緑内ne) 第16号 (硝切) 第6号 (酸単) 第25102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 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	手術の実施件数:51例 小型ホシハ 算定単価:2.36円
594	230, 237, 2	吉見整形外科	〒417-0815 富士市増川4 4 4-1 2 0545-39-1139		(運Ⅲ) 第131号	平成27年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
595	230, 238, 0	久保田内科クリニック	〒416-0905 富士市五味島 2 7 6 - 2 0545-60-7070 (0545-60-7060)		(機能強化) 第21148号 (外来感染) 第745号 (時間外3) 第850号 (支援診3) 第417号 (在医総管1) 第496号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 2月 1日	
596	230, 242, 2	わたなべ耳鼻咽喉科 医院	〒416-0909 富士市松岡 4 0 8 - 5 0545-65-6787		(外来感染) 第746号 (外在ベI) 第67号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
597	230, 243, 0	井手内科医院	〒416-0909 富士市松岡 1 1 5 7 0545(61)9155		(外来感染) 第486号 (医療DX) 第414号 (プログラム) 第27号 (在医総管1) 第293号 (外後発使) 第529号 (外在ベI) 第154号 (酸単) 第25103号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 外来後発医薬品使用体制加算1
598	230, 244, 8	遠藤内科医院	〒417-0049 富士市緑町 2 番 1 2 号 0545-52-6460		(外来感染) 第591号 (連携強化) 第199号 (医療DX) 第415号 (在医総管1) 第534号 (外在ベI) 第518号 (酸単) 第25104号	令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
599	230, 246, 3	中西小児科クリニッ ク	〒417-0809 富士市中野 4 2 9 - 8 0545-36-1101		(酸単) 第25105号	令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.27円
600	230, 248, 9	せきクリニック	〒417-0061 富士市伝法 6 5 6 - 1 0545-73-2332		(外来感染) 第610号 (連携強化) 第208号 (医療DX) 第416号 (酸単) 第25106号	令和 6年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
601	230, 254, 7	土屋医院	〒417-0051 富士市吉原3丁目10番10号 0545(52)0559 (0545(53)6747)		(外来感染) 第624号 (連携強化) 第272号 (医療DX) 第417号 (ニコ) 第126号 (外後発使) 第437号 (外在ベI) 第18号 (酸単) 第25107号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 小型ボツハ 算定単価:2.36円
602	230, 257, 0	船津クリニック	〒416-0955 富士市川成新町295 0545-65-7272	一般 2	(医療DX) 第1785号 (時間外I) 第176号 (婦特管) 第10号 (がん指) 第274号 (HPV) 第81号 (酸単) 第25108号	令和 6年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成23年 6月 1日 平成29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) 小型ボツハ 算定単価:2.36円
603	230, 260, 4	トータルファミリー ケア北西医院	〒416-0906 富士市本市場148-1 0545(61)0119		(機能強化) 第21155号 (外来感染) 第220号 (連携強化) 第121号 (医療DX) 第27号 (時間外I) 第26号 (時間外3) 第84号 (地包加) 第392号 (がん疼) 第65号 (小か診1) 第68号 (支援診3) 第333号 (在診実2) 第20809号 (在医総管1) 第426号 (在総) 第338号 (外後発使) 第652号 (外在ベI) 第107号 (175) 第1021号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成22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19年 6月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成19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
604	230, 263, 8	山崎医院	〒419-0201 富士市厚原675-3 0545-71-3315		(がん指) 第275号	平成23年 8月 1日	病床数:1床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 299 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
605	230, 266, 1	平野医院	〒419-0201 富士市厚原 6 4 0545(71)6611		(外来感染) 第632号 (連携強化) 第218号 (がん指) 第657号	令和 6年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 平成27年12月 1日	
606	230, 270, 3	長谷川耳鼻咽喉科医 院	〒417-0073 富士市浅間本町 1 - 4 9 0545-30-8733		(外来感染) 第613号 (遠隔持陽) 第6号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日	
607	230, 271, 1	よねのみやクリニッ ク	〒416-0951 富士市米之宮町 1 3 8 0545-30-9029		(認1) 第28号	平成30年 7月 1日	届出区分：認知療法・認知行動 療法1
608	230, 273, 7	しんふじ耳鼻咽喉科 クリニック	〒416-0955 富士市川成新町 3 7 5 - 2 0545-65-0600		(外来感染) 第747号 (外在ベI) 第269号 (酸単) 第25109号	令和 6年 6月 1日 令和 6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
609	230, 274, 5	つちや耳鼻咽喉科医 院	〒419-0201 富士市厚原 5 8 9 - 3 0545-30-8003		(酸単) 第25110号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
610	230, 277, 8	喜山整形ハーブクリ ニック	〒416-0946 富士市五貫島 6 9 0545-32-6677 (0545-32-6678)		(医療DX) 第418号 (運II) 第466号	令和 6年 6月 1日 令和 3年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
611	230, 278, 6	まつうらクリニック	〒416-0909 富士市松岡 1 3 5 9 - 1 0545-64-2255		(酸単) 第25111号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
612	230, 284, 4	山本康孝循環器内科 ・内科クリニック	〒417-0001 富士市今泉 5 - 1 2 - 1 5 0545-55-0101		(情報通信) 第60号 (外来感染) 第605号 (連携強化) 第197号 (医療DX) 第1681号 (ニコ) 第461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 6年 9月 1日 平成29年 7月 1日	
613	230, 285, 1	富士見大通り皮膚科	〒416-0955 富士市川成新町 3 7 6 - 2 0545-62-1788		(医療DX) 第419号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
614	230, 289, 3	窪田レディースクリ ニック	〒416-0916 富士市平垣100-6 0545-65-7077 (0545-65-7078)		(医療DX) 第1762号 (がん疼) 第112号 (婦特管) 第9号 (一妊管) 第26号 (HPV) 第147号 (酸単) 第25112号	令和 6年10月 1日 平成26年 4月 1日 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 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:1.91円
615	230, 292, 7	戸田整形外科	〒419-0204 富士市入山瀬710-1 0545-73-2200 (0545-73-2201)		(脳Ⅲ) 第139号 (運Ⅰ) 第252号 (外在ベⅠ) 第650号 (外在ベⅡ1) 第71号 (酸単) 第25113号	平成27年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2円
616	230, 293, 5	とみ皮膚科クリニッ ク	〒417-0862 富士市石坂68-8 0545-51-1030 (0545-51-1035)		(情報通信) 第124号	令和 4年 8月 1日	小型ホソハ 算定単価:2円
617	230, 294, 3	野村クリニック	〒416-0907 富士市中島字堅堀北79-1 0545-32-8159 (0545-32-8199)		(ニコ) 第569号 (遠隔持陽) 第62号 (酸単) 第25114号	平成28年 2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:2.2円
618	230, 297, 6	長谷川産婦人科医院	〒417-0051 富士市吉原5-3-18 0545-53-7575 (0545-53-0727)		(情報通信) 第4号 (医療DX) 第99号 (時間外3) 第972号 (婦特管) 第13号 (一妊管) 第2号 (生補管2) 第1号 (HPV) 第180号 (外在ベⅠ) 第202号 (外在ベⅡ1) 第21号 (酸単) 第25115号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年12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30年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
619	230, 298, 4	犬塚内科医院	〒417-0851 富士市富士見台6丁目3番3号 0545-21-3481 (0545-21-6750)		(外来感染) 第102号 (連携強化) 第203号 (時間外1) 第419号	令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 1月 1日	
620	230, 299, 2	もといちば内科クリニック	〒416-0954 富士市本市場町906 0545-61-6111 (0545-61-6112)		(腎防管) 第22号 (遠隔持陽) 第94号 (人工腎臓) 第129号 (導入1) 第114号 (透析水) 第125号 (肢梢) 第101号 (外在ベI) 第767号 (酸単) 第25116号	令和 6年 8月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年11月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6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
621	230, 300, 8	富士 足・心臓血管クリニック	〒417-0073 富士市浅間本町1-43 0545-54-0357 (0545-54-0358)		(外来感染) 第524号 (医療DX) 第1628号 (時間外3) 第1037号 (短手1) 第49号 (糖管) 第121号 (下創管) 第19号 (静圧) 第8号 (酸単) 第25117号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8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 4年 9月 1日 令和 3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
622	230, 301, 6	うみひろキッズ・アレルギークリニック	〒416-0909 富士市松岡1213-1 0545-63-4970 (0545-63-4976)		(機能強化) 第20845号 (医療DX) 第162号 (時間外3) 第1041号 (小か診1) 第3号 (小検) 第65号 (酸単) 第25118号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 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:2.2円
623	230, 302, 4	かとう整形外科クリニック	〒416-0909 富士市松岡704-1 0545-67-6677 (0545-67-6678)		(医療DX) 第1671号 (小運指管) 第74号 (二骨継3) 第173号 (運I) 第299号 (酸単) 第25119号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
629	231,007,8	一般財団法人恵愛会 聖隷富士病院	〒417-0026 富士市南町3-1 0545(52)0780	一般 151	(医療DX) 第1445号 (一般入院) 第162号 (救急医療) 第20号 (診療録2) 第26号 (事補1) 第31号 (急性看補) 第77号 (看夜配) 第64号 (療) 第52号 (重) 第76号 (栄養子) 第65号 (医療安全2) 第153号 (感染対策2) 第16号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 7月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:42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 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間30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:20 病室の総面積:455.33㎡ 1床当たり病床面積:10.84㎡ 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(感染対策3) 第47号 (患サポ) 第123号 (報告管理) 第11号 (病棟薬1) 第62号 (データ提) 第58号 (入退支) 第115号 (認ケア) 第30号 (せん妄ケア) 第12号 (地包医) 第4号	令和 4年 7月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日	ス強化加算 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 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:82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:117床 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括医療病棟入院料:有 地域包括医療病棟入院料 注5 看護補助体制加算の届出区分 :25対1(看護補助者5割以上) 地域包括医療病棟入院料 注6 夜間看護補助体制加算の届出 区分:夜間30対1看護補助体 制加算 地域包括医療病棟入院料 注9 看護職員夜間配置加算の届出 区分:12対1 配置加算1 地域包括医療病棟入院料 注8 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(地包ケア1) 第18号	令和 6年10月 1日	看護補助体制加算に係る届出 夜間看護補助体制加算に係る届出 夜間看護体制加算に係る届出 看護補助体制充実加算に係る届出 看護職員夜間配置加算に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 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者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 3 当該病床届出病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 3 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 3
					(食) 第388号	令和 5年 6月 1日	
					(遠隔ペ) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第41号	平成28年 8月 1日	
					(糖防管) 第10号	平成28年 1月 1日	
					(腎代替管) 第7号	令和 2年 7月 1日	
					(二骨管1) 第38号	令和 4年 9月 1日	
					(二骨継3) 第98号	令和 4年 9月 1日	
					(下創管) 第22号	令和 4年 9月 1日	
					(がん指) 第455号	平成24年 6月 1日	
					(薬) 第182号	平成29年 8月 1日	
					(機安1) 第35号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(検Ⅱ) 第10号 (画2) 第55号 (C・M) 第257号	平成28年 8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：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
					(冠動C) 第39号 (菌) 第65号	平成29年10月 1日 平成27年 4月 1日	専用の部屋の面積:9.82㎡
					(心Ⅰ) 第16号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳Ⅱ) 第156号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第91号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第76号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(人工腎臓) 第47号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入2) 第17号 (透析水) 第42号	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
					(肢梢) 第56号	令和 3年11月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(べ) 第106号 (胃瘻造) 第58号 (輸血Ⅱ) 第31号 (造設前) 第57号 (胃瘻造嚥) 第54号 (看処遇66) 第6号 (看処遇70) 第1号 (看処遇70) 第2号 (看処遇83) 第1号 (外在べⅠ) 第438号 (入べ90) 第1号	平成25年 9月 1日 平成27年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 5年10月 1日 平成28年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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25120号	令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.31円 小型ホパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
630	231,009,4 (231,010,8)	富士市立中央病院	〒417-8567 富士市高島町50番地 0545(52)1131 (0545(51)7077)	一般 504 一般(感染) 6 結核 10	(医療DX)第1760号 (病初診)第36号 (外安全2)第377号 (外感染3)第377号 (歯特連)第42号 (外来環2)第377号 (一般入院)第45号 (結核入院)第8号 (総合3)第32号 (救急医療)第5号 (超急性期)第7号 (診療録2)第51号 (事補2)第96号 (急性看補)第9号 (看夜配)第72号 (無菌1)第2号 (無菌2)第2号 (栄養子)第7号 (医療安全1)第30号 (感染対策1)第10号 (患サポ)第14号 (重症初期)第11号	令和 6年10月 1日 令和 3年12月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 3年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成30年 2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 4年10月 1日	紹介率:74.7% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:10棟 病床数:498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: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: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:12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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(報告管理) 第4号 (褥瘡ケア) 第14号 (ハイ妊娠) 第8号 (ハイ分娩) 第18号 (呼吸子) 第22号 (後発使1) 第168号 (病棟薬1) 第52号 (データ提) 第10号	令和 4年 6月 1日 平成22年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年12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13号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: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:484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63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52号 (地医確保) 第2号 (地歯入院) 第7号 (集5) 第1号	令和 2年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
					(新2) 第2号 (小入3) 第40号	平成26年 7月 1日 令和 6年 8月 1日	早期栄養介入管理加算
					(食) 第91号 (外栄食指) 第20号 (がん専栄) 第13号 (遠隔ペ) 第1号	平成10年 4月 1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	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:20床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(糖管) 第2号 (がん疼) 第89号 (がん指イ) 第30号 (がん指口) 第15号 (小運指管) 第96号 (乳腺ケア) 第1号 (婦特管) 第81号 (一妊管) 第41号 (生補管2) 第6号 (二骨管1) 第37号 (二骨継3) 第95号 (下創管) 第79号 (トリ) 第55号 (救搬看体) 第2号 (放射診) 第19号 (外化診1) 第40号 (外化連) 第16号 (がん計) 第24号 (肝炎) 第36号 (薬) 第128号 (電情) 第55号 (機安1) 第11号 (機安2) 第24号 (医管) 第561号 (救患搬) 第1号 (在看) 第2号 (訪看充) 第4号 (訪看専) 第4号 (在電場) 第8号 (持血測1) 第8号 (持血測1) 第13号 (持血測2) 第11号		平成29年 7月 1日 平成27年11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 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 平成25年 7月 1日 平成30年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成18年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 7月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年 1月 1日	救急搬送看護体制加算1 許容病床数：596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 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 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(遺伝検1) 第20号 (骨残測) 第7号 (BRCA) 第26号 (先代異) 第18号 (HPV) 第90号 (検Ⅳ) 第35号 (血内) 第9号 (歩行) 第7号 (ヘッド) 第4号 (単筋電) 第3号 (神経) 第4号 (ロ一検) 第4号 (小検) 第11号 (誘発) 第5号 (画2) 第35号 (C・M) 第258号 (冠動C) 第24号 (心臓M) 第21号 (乳房M) 第10号 (小児M) 第1号 (抗悪処方) 第7号 (外化1) 第44号 (菌) 第54号	平成30年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成27年11月 1日 令和元年 5月 1日 平成27年11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 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 1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 3月 1日 平成27年11月 1日 平成30年 4月 1日	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 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器: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(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) 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 専用病床数:7床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(心Ⅰ) 第31号 (脳Ⅰ) 第96号	令和元年10月 1日 平成29年 9月 1日	専用の部屋の面積:10.13㎡
					(運Ⅰ) 第100号	平成29年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(呼Ⅰ) 第43号	平成29年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(歯リハ2) 第239号 (人工腎臓) 第4号	令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(導入1) 第3号 (透析水) 第97号	平成30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
					(スト合) 第4号 (歯CAD) 第1652号 (組再乳) 第19号	令和 6年 6月 1日 令和 3年12月 1日 平成29年10月 1日	透析液水質確保加算
					(緊整固) 第18号 (緊穿除) 第2号 (緑内イ) 第27号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3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
					(緑内眼ド) 第17号 (緑内ne) 第35号 (内鼻V腫) 第10号 (歯顎移) 第1号 (乳セ1) 第9号	平成30年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	手術の実施件数:300例
					(乳セ1) 第8号	平成27年11月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目:併用法
					(乳セ2) 第9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8号	平成27年11月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分:単独法 センチネルリンパ節生検(単独)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 313 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ゲル乳再) 第19号	平成29年10月 1日	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：一次二次的再建及び二 次再建
					(穿瘻閉) 第15号 (経特) 第26号	令和 3年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分：アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの
					(経中) 第11号 (ペ) 第5号 (ペリ) 第14号 (両ペ心) 第6号 (両ペ静) 第23号 (除心) 第7号 (除静) 第29号	平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数：54 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの：3 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 ：16
					(両除心) 第7号	令和 2年12月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数：69 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの：5 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 ：24
					(両除静) 第25号	令和 2年12月 1日	心臓電気生理学的検査等 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：3 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 ：16

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 314 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(大) 第3号 (腹胃切支) 第7号 (腹側胃切支) 第9号 (腹胃全) 第9号 (腹胃縮) 第1号 (バ経静脈) 第6号 (腹胆床) 第10号 (胆) 第10号 (腹肝) 第22号 (膵石破) 第17号 (腹膵切) 第13号 (早大腸) 第23号 (腹直腸切支) 第12号 (腎) 第18号 (膀胱ハ間) 第25号 (腹膀) 第2号 (人工尿) 第1号 (精温) 第2号 (腹前) 第19号 (腹前支器) 第14号 (腹仙骨固) 第6号 (腹仙骨固支) 第7号 (腹腔子内支) 第10号 (胃瘻造) 第92号 (周栄管) 第12号 (輸血 I) 第10号 (輸適) 第5号 (造設前) 第43号 (麻管 I) 第20号 (放専) 第36号 (外放) 第27号 (高放) 第46号 (増線) 第20号 (強度) 第17号 (画誘) 第22号 (体対策) 第18号 (直放) 第23号 (定対策) 第18号		平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 平成 7年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3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 6月 1日 令和元年11月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4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 令和 4年 1月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成27年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3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11月 1日 令和 2年11月 1日	区分番号「K647-2」等に掲げる手術:14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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
631	231, 010, 2	公益財団法人復康会 鷹岡病院	〒419-0205 富士市天間 1 5 8 5 0545(71)3370 (0545(71)0853)	精神 151	(精応) 第3号 (精救急紹介) 第6号 (精急医配) 第22号 (精救) 第5号 (精療) 第3号 (食) 第109号 (C・M) 第469号 (精) 第18号 (シヨ小) 第41号 (デ大) 第58号 (抗治療) 第8号 (医療保護) 第25号 (外在ベI) 第528号 (入ベ28) 第4号 (酸単) 第25122号	平成12年10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 令和元年10月 1日 平成10年 8月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 5月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	精神科急性期医師配置加算区分: 加算 1 病棟数:1棟 病床数:48床 看護配置加算:有 精神科救急急性期医療入院料 注4 看護職員夜間配置加算: 有 精神科救急医療体制加算 2 重症者加算 1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:B-2 病床数:46 重症者加算 1:有 病棟名:B-3 病床数:49 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:167.34㎡ 専用施設の面積:269.55㎡ 患者1人当たりの面積:5.39㎡ 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
633	231,014,4	医療法人社団英志会 富士整形外科病院	〒417-0045 富士市錦町1-4-23 0545(51)3751 (0545(51)1540)	一般 106	(情報通信) 第101号 (医療DX) 第1449号 (一般入院) 第46号 (救急医療) 第48号 (診療録1) 第21号 (診療録2) 第40号 (事補1) 第26号 (急性看補) 第34号 (療) 第93号 (リハ栄腔) 第1号 (医療安全2) 第119号 (感染対策3) 第17号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 9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 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料1 病棟数(病棟群全体):1棟 病床数(病棟群全体):60床 急性期看護補助体制加算:25対1 1(看護補助者5割以上) 様式10の6・90日を超えて入院する患者の算定:有 一般病床数:106床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:60 病室の総面積:128.21㎡ 1床当たり病床面積:8.01㎡ 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(外化2) 第19号 (脳II) 第146号 (運I) 第25号 (緊整固) 第1号 (自家) 第9号 (後縦骨) 第10号 (麻管I) 第109号 (外在ベI) 第337号 (入ベ55) 第2号 (入ベ62) 第4号 (酸単) 第25124号	平成30年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和元年 9月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10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 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ホソ算定単価:0.42円 小型ホソ算定単価:1.5円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
634	231,015,1	医療法人十全会 聖明病院	〒417-0801 富士市大淵 8 8 8 番地 0545(36)0277 (0545(35)3192)	精神 182	(精神入院) 第13号 (看配) 第90号 (看補) 第45号 (精移行) 第1号 (依存管理) 第2号 (精救急受入) 第2号 (食) 第216号 (こ連指Ⅱ) 第12号 (薬) 第69号 (精退共) 第4号 (検Ⅱ) 第38号 (療活継) 第14号 (依集1) 第1号 (依集2) 第2号 (依集3) 第1号 (精) 第36号 (デ大) 第52号 (ナ) 第9号 (デナ) 第15号 (医療保護) 第8号 (外在ベⅠ) 第239号 (入ベ17) 第2号 (酸単) 第25125号	平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年12月 1日 昭和63年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 9年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29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 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年11月 1日 令和 3年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:182床 区分:20対1入院基本料 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:182 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 許容病床数:182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 専用施設の面積:359.13㎡ 専用施設の面積:355.87㎡ 患者1人当たりの面積:5.08㎡ 専用施設の面積:355.87㎡ 患者1人当たりの面積:7.11㎡ 専用施設の面積:355.87㎡ 患者1人当たりの面積:5.08㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
635	231,016,9	富士市救急医療センター	〒417-0034 富士市津田2 1 7 - 2 0545(51)0099		(小夜1) 第5号 (夜) 第9号 (酸単) 第25126号	平成17年 7月 1日 平成22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
636	231,017,7	医療法人社団富士渡辺整形クリニック	〒416-0939 富士市川成島2 0 6 - 1 0545-61-0655 (0545-60-5860)	一般	(C・M) 第465号 (酸単) 第25127号	令和 4年12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:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
637	231,018,5	医療法人社団長寿会 長野医院	〒416-0908 富士市柚木2 4 2 番地の1 0545(61)1907 (0545(61)5870)	一般 18	(短手1) 第35号 (コン1) 第113号 (緑内眼ド) 第74号 (緑内ne) 第47号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日	
638	231,019,3	医療法人社団富士岡秋山医院	〒417-0841 富士市富士岡1 4 5 5 番地 0545(34)0075 (0545(34)1389)		(外来感染) 第748号 (連携強化) 第273号 (医療DX) 第422号 (外データ提) 第12号 (外在ベI) 第493号 (酸単) 第25128号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.86円
639	231,020,1	藤井整形外科医院	〒416-0909 富士市松岡1 1 2 9 番地 0545(61)7811 (0545(62)7134)		(175) 第33号	平成14年 4月 1日	
640	231,022,7	医療法人社団弘仁会 中根クリニック	〒417-0808 富士市一色4 9 5 番地1号 0545(21)7520 (0545(21)7558)	一般 7	(医療DX) 第1561号 (時間外2) 第46号 (時間外3) 第319号 (ニコ) 第607号 (在医総管1) 第190号 (在総) 第83号 (外在ベI) 第649号 (酸単) 第25129号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成14年 8月 1日 令和 6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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
641	231, 023, 5	医療法人社団富岳会 小川小児科内科医 院	〒417-0809 富士市中野5 6 8 番地の4 0545(36)0321 (0545(36)2101)		(機能強化) 第21135号 (外来感染) 第616号 (連携強化) 第204号 (サ強化) 第25号 (時間外2) 第23号 (時間外3) 第320号 (小か診1) 第63号 (ニコ) 第68号 (酸単) 第25130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 4年12月 1日 令和 6年 6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 6年 4月 1日	
642	231, 025, 0	医療法人社団桜生会 永田町クリニック	〒417-0055 富士市永田町2丁目6 2 番地 0545(53)8955 (0545(53)6152)	一般	(医療DX) 第423号 (外在ベI) 第230号 (外在ベII 5) 第1号 (酸単) 第25131号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
643	231, 026, 8	富士第一クリニック	〒417-0061 富士市伝法5 6 0 0545-23-1100 (0545-21-7577)		(外来感染) 第623号 (連携強化) 第211号 (時間外3) 第879号 (人工腎臓) 第109号 (導入1) 第82号 (透析水) 第71号 (肢梢) 第77号 (酸単) 第25132号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 平成27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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
644	231, 027, 6	清水内科医院	〒417-0847 富士市比奈1 2 9 6 - 1 1 0545(34)0512		(外来感染) 第864号 (医療DX) 第424号 (時間外3) 第321号 (がん指) 第475号 (在医総管1) 第120号 (外在ベI) 第156号 (シヨ小) 第12号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 7月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.42円
645	231, 031, 8	公益財団法人復康会 富士メンタルクリ ニック	〒416-0914 富士市本町1-2-201 0545(64)7655 (0545(64)5799)		(デ小) 第34号 (外在ベI) 第529号 (外在ベII 1) 第44号	平成15年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	専用施設の面積:99.1㎡ 患者1人当たりの面積:4.9㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
646	231,034,2	田辺整形外科医院	〒416-0954 富士市本市場町996 0545(61)8410 (0545(64)2435)		(時間外3) 第918号 (小運指管) 第97号 (二骨継3) 第124号 (下創管) 第57号 (運Ⅱ) 第399号	平成28年 4月 21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29年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
647	231,035,9	加藤医院	〒417-0847 富士市比奈1613番地 0545(34)0011 (0545(38)1190)	一般 5	(診入院) 第250号 (ロ一検) 第8号 (コン1) 第165号 (緑内イ) 第3号 (緑内眼ド) 第40号 (緑内ne) 第12号 (酸单) 第25133号	令和 5年 3月 1日 平成24年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4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:5床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算:無 手術の実施件数:51例 小型ホッパ 算定単価:2.27円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(後発使2) 第75号 (データ提) 第117号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日	病棟面積のうち患者1人当たり: 16.85㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.0㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:南館3階 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり: 23㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8㎡
					(入退支) 第153号	令和 6年 6月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 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
					(認ケア) 第117号	令和 4年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(地包ケア2) 第47号	令和 6年 6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:52床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算1 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算1 看護補助体制充実加算(地域包 括ケア病棟入院料の注5):看 護補助体制充実加算1
					(短手1) 第152号	令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 328 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食) 第244号 (がん疼) 第196号 (機安1) 第24号 (医管) 第695号 (在後病) 第10号 (C・M) 第360号 (脳I) 第24号 (運I) 第26号 (歯リハ2) 第11号 (人工腎臓) 第81号 (透析水) 第62号 (肢梢) 第86号 (歯CAD) 第1682号 (胃瘻造) 第39号 (胃瘻造嚥) 第61号 (補管) 第20528号 (外在ベI) 第395号 (歯外在ベI) 第234号 (入ベ30) 第1号 (酸単) 第25134号	平成 3年 1月 1日 令和元年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 6年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.32円 小型ホソハ 算定単価:1.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
649	231,039,1	佐野医院	〒416-0931 富士市蓼原865-1 0545(61)1095		(医療DX) 第425号 (時間外3) 第323号 (ニコ) 第445号 (がん指) 第824号 (HPV) 第191号 (画1) 第66号 (C・M) 第648号 (外在ベI) 第347号 (酸単) 第25135号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3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 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	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) 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: 2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
650	231,040,9	医療法人社団秀峰会 川村病院	〒416-0907 富士市中島327番地 0545(61)4050 (0545(64)7806)	一般 76	(機能強化) 第21084号 (医療DX) 第1450号 (一般入院) 第47号 (救急医療) 第68号 (診療録2) 第22号 (事補2) 第75号 (急性看補) 第85号 (看夜配) 第35号 (看夜配) 第65号 (療) 第40号 (医療安全2) 第139号 (感染対策3) 第13号 (病棟薬1) 第25号 (データ提) 第118号 (入退支) 第132号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成17年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年 8月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:急性期一般入院料1 急性期看護補助体制加算:25対1 (看護補助者5割以上) ② 50対1、75対1又は100対1に限り算定できる病床 配置基準:7.5対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出区分: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:30 病室の総面積:279.75㎡ 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 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(せん妄ケア) 第57号 (緩1) 第2号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日	介護支援等連携指導料) を算定する病床数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:56床
					(食) 第206号 (がん疼) 第24号 (がん指イ) 第50号 (がん指口) 第49号 (トリ) 第6号 (救搬看体) 第37号	令和 5年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 6月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年12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6号 (がん指) 第276号 (薬) 第83号	令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成29年 8月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(支援病2) 第13号 (在医総管1) 第721号 (在総) 第461号 (B R C A) 第39号	令和 4年10月 1日 平成27年12月 1日 平成27年12月 1日 令和 5年 8月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:無 許容病床数:60床
					(検Ⅱ) 第86号 (C・M) 第262号	令和 3年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					(外化2) 第23号 (菌) 第77号	平成29年11月 1日 平成22年11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
					(運Ⅱ) 第510号	令和 6年 7月 1日	専用の部屋の面積:12.48㎡
					(呼Ⅰ) 第128号	令和 6年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 332 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(がんリハ) 第70号 (早大腸) 第3号 (胃瘻造) 第6号 (輸血Ⅱ) 第14号 (輸適) 第6号 (自生接) 第1号 (造設前) 第28号 (胃瘻造嚙) 第3号 (連携診) 第31号 (看処遇74) 第1号 (看処遇157) 第1号 (外在ベⅠ) 第479号 (入ベ63) 第1号 (酸単) 第25136号		令和 6年 5月 1日 平成29年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 9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26年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
651	231,043,3	小森眼科クリニック	〒417-0061 富士市伝法564-4 0545(21)0333 (0545(21)0808)	一般 4	(時間外3) 第762号 (診入院) 第65号 (短手1) 第111号 (コン1) 第123号 (緑内眼ド) 第70号 (外在ベⅠ) 第1号 (酸単) 第25595号	平成24年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6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 病棟種別:一般 病床数:4床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算:無 回復室病床数:7床	
652	231,044,1	なかじま眼科	〒419-0204 富士市入山瀬955-5 0545(72)0011		(時間外3) 第809号 (短手1) 第3号 (コン1) 第126号 (緑内眼ド) 第31号 (外在ベⅠ) 第121号 (外在ベⅡ2) 第2号 (酸単) 第25137号	平成24年 6月 1日 平成14年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 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:1.87円	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
656	231,050,8	秋山小児科医院	〒417-0047 富士市青島町254番地 0545(52)1904		(時間外3)第86号 (175)第453号	平成22年4月1日 平成14年4月1日	
657	231,051,6	源太坂クリニック	〒417-0001 富士市今泉9-7-8 0545-57-5775		(外来感染)第452号 (連携強化)第113号 (医療DX)第1643号 (ニコ)第64号 (がん指)第277号 (在医総管1)第354号	令和4年4月1日 令和4年4月1日 令和6年8月1日 平成29年7月1日 平成23年8月1日 平成18年6月1日	
658	231,052,4	加藤クリニック	〒417-0051 富士市吉原4-10-16 0545(53)0280		(時間外2)第11号 (時間外3)第17号 (外後発使)第665号 (人工腎臓)第73号 (導入1)第58号 (透析水)第16号 (肢梢)第10号 (酸単)第25141号	令和6年6月1日 平成26年4月1日 令和6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 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
659	231,053,2	加藤医院吉原分院	〒417-0052 富士市中央町1-9-13 0545-57-3000 (0545-34-2608)		(コン1)第121号 (酸単)第25142号	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:2.2円 小型ホソハ 算定単価:2.1円
660	231,054,0	武田ハートクリニック	〒416-0945 富士市宮島8-10 0545-66-3161		(時間外1)第27号 (ニコ)第110号	平成24年4月1日 平成29年7月1日	
661	231,056,5	広見医院	〒417-0801 富士市大淵3-9-1 0545(21)5089 (0545(21)6892)		(時間外3)第325号 (C・M)第563号	平成22年4月1日 平成30年10月1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 336 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
663	231,059,9	医療法人財団百葉の 会 湖山リハビリテ ーション病院	〒417-0801 富士市大淵405-25 0545(36)2000 (0545(36)2570)	療養 208	(療養入院) 第17号 (診療録3) 第134号 (療養1) 第88号 (栄養子) 第68号 (医療安全1) 第131号 (感染対策3) 第30号 (患サポ) 第140号 (データ提) 第85号 (入退支) 第106号 (認ケア) 第50号 (排自支) 第22号 (回1) 第25号	令和 6年 7月 1日 平成31年 1月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 9月 1日	<p>病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:3棟 病床数:112床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注12 夜間看護加算:有</p> <p>届出に係る病棟:結核 病棟名:4 A病棟 病床数:32床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.73㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.8㎡</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> <p>データ提出加算1・データ提出 加算3 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算1</p> <p>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:93床</p> <p>認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1</p> <p>病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 病棟種別:療養</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(食) 第241号 (がん疼) 第278号 (二骨継2) 第30号 (がん指) 第454号 (検I) 第111号 (神経) 第125号 (C・M) 第362号 (脳I) 第39号 (運I) 第27号 (呼I) 第95号 (外在ベI) 第557号 (入ベ38) 第2号 (酸単) 第25144号	平成10年 9月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 6月 1日 平成21年 3月 1日 令和 3年 5月 1日 平成30年 7月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.28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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
664	231,062,3	小松クリニック	〒417-0061 富士市伝法1989-66 0545-57-5225		(機能強化) 第21061号 (外来感染) 第749号 (医療DX) 第427号 (がん疼) 第126号 (糖防管) 第3号 (ニコ) 第181号 (支援診1) 第9号 (在緩診実) 第4号 (がん指) 第299号 (在医総管1) 第204号 (在総) 第44号 (持血測1) 第10号 (持血測1) 第3号 (C・M) 第286号 (175) 第454号 (酸単) 第25145号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成14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 小型ホソハ 算定単価:2.36円
665	231,067,2	こもれびクリニック	〒416-0903 富士市松本313番地の25 0545(62)8555		(情報通信) 第257号 (機能強化) 第21249号 (外来感染) 第652号 (連携強化) 第261号 (医療DX) 第710号 (時間外1) 第531号 (短手1) 第167号 (がん疼) 第275号 (ニコ) 第750号 (支援診2) 第217号 (在緩診実) 第53号 (介保連) 第30号 (在宅DX) 第102号 (在医総管1) 第968号 (在総) 第600号 (遠隔持陽) 第144号 (C・M) 第634号 (酸単) 第25146号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5年 6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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 339 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
666	231,068,0	宮下医院	〒416-0913 富士市平垣本町4番1号 0545(61)0376 (0545(61)5555)	一般 3	(機能強化) 第21092号 (時間外1) 第65号 (診入院) 第370号 (診入帰) 第1号 (後発使3) 第59号 (がん指) 第606号 (在医総管1) 第178号 (C・M) 第420号 (外後発使) 第512号 (麻管I) 第44号 (酸単) 第25147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28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成13年 6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:1棟 病床数:3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 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 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 外来後発医薬品使用体制加算3 大型ホソバ 算定単価:0.42円 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
667	231,069,8	鈴木内科医院	〒417-0061 富士市伝法3075の1 0545(52)3736		(機能強化) 第21062号 (外来感染) 第617号 (連携強化) 第205号 (医療DX) 第428号 (時間外1) 第117号 (地包加) 第224号 (ニコ) 第367号 (在医総管1) 第572号 (外後発使) 第612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 6年 6月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10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 外来後発医薬品使用体制加算 3
668	231,070,6	木村内科医院	〒416-0944 富士市横割1丁目1の2 1 0545(61)2478		(機能強化) 第21093号 (外来感染) 第409号 (連携強化) 第91号 (時間外1) 第118号 (時間外3) 第329号 (喘管) 第22号 (ニコ) 第105号 (支援診3) 第126号 (在医総管1) 第261号 (在総) 第86号 (酸単) 第25148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22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
669	231,071,4	大塚クリニック	〒417-0057 富士市瓜島町 8 5 0545-57-1700 (0545-57-1788)		(支援診3) 第327号 (在診実1) 第32号 (在医総管1) 第533号 (在総) 第331号	令和 4年 9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	
670	231,072,2	海野皮フ科医院	〒416-0909 富士市松岡 6 9 5 - 1 海野ビル 1 F 0545-65-0303 (Y)		(外在ベI) 第775号	令和 6年 8月 1日	
671	231,074,8	たむらレディースク リニック	〒416-0951 富士市米之宮町 2 5 0 0545-65-7777	一般 2	(時間外1) 第83号 (婦特管) 第110号 (HPV) 第3号 (I75) 第933号 (酸単) 第25149号	平成24年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成15年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホシハ 算定単価:0.41円
672	231,075,5	山田医院	〒417-0052 富士市中央町 1 - 2 - 6 0545-55-3100		(外後発使) 第487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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
675	231,080,5	富士いきいき病院	〒419-0205 富士市天間字大久保1640-1 0545-73-1919 (0545-73-1916)	療養 197	(医療DX) 第1452号 (診療録3) 第116号 (感染対策3) 第57号 (データ提) 第73号 (入退支) 第48号 (認ケア) 第13号 (回2) 第18号 (地包ケア1) 第9号	令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算: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:197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:53床 認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:46床 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:52床 病棟種別:療養 病床区分: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: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1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 343 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食) 第430号 (二骨継2) 第29号 (二骨継3) 第139号 (地連計) 第316号 (支援病3) 第10号 (在病実1) 第4号 (在医総管1) 第627号 (検I) 第134号 (C・M) 第415号	平成27年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 4月 1日 令和 2年 1月 1日	地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算1 看護補助体制充実加算(地域包括 ケア病棟入院料の注5):看護 補助体制充実加算1 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 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.2円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:1.98円
676	231,081,3	三日市整形外科	〒417-0073 富士市浅間本町3-2-2 0545-54-3311		(医療DX) 第429号 (小運指管) 第6号 (二骨継3) 第116号 (運II) 第35号 (酸単) 第25153号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 1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:2.27円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
677	231,082,1	武田産婦人科医院	〒416-0945 富士市宮島330-7 0545-63-5122	一般 8	(外来感染) 第560号 (時間外1) 第178号 (診入院) 第223号 (後発使1) 第157号 (婦特管) 第12号 (HPV) 第104号 (外後発使) 第601号 (酸単) 第25154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 6月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4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: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 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 有床診療所一般病床初期加算: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 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
678	231,083,9	かわむらこどもクリニック	〒416-0951 富士市米之宮町211 0545-65-0050		(情報通信) 第16号 (機能強化) 第20890号 (外来感染) 第28号 (連携強化) 第6号 (サ強化) 第4号 (抗薬適) 第4号 (医療DX) 第430号 (時間外3) 第88号 (小か診1) 第17号 (外在ベI) 第563号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 346 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
682	231,088,8	池辺クリニック	〒416-0955 富士市川成新町250 0545-65-0250	一般 19	(機能強化) 第20997号 (外来感染) 第594号 (連携強化) 第184号 (医療DX) 第432号 (時間外1) 第28号 (診入院) 第301号 (診入帰) 第10号 (特施) 第57号 (診緩診) 第6号 (患サポ) 第2号 (後発使2) 第126号 (入退支) 第88号 (食) 第397号 (がん疼) 第157号 (二骨継3) 第48号 (支援診3) 第526号 (在診実1) 第73号 (在医総管1) 第498号 (在総) 第308号 (神経) 第68号 (C・M) 第396号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 2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 4年11月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 2月 1日 平成29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 6月 1日 平成21年 1月 5日 平成21年 1月 5日 平成30年 2月 1日 平成30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: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 栄養管理実上加算: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1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無: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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 347 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(脳Ⅰ) 第131号 (運Ⅰ) 第11号 (呼Ⅰ) 第68号 (難) 第5号 (集コ) 第59号 (外在ベⅠ) 第329号 (入ベ97) 第2号 (175) 第1034号 (酸単) 第25158号		令和元年 8月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成21年 1月 5日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.36円
683	231,089,6	医療法人社団一芦会 芦川病院	〒417-0052 富士市中央町2-13-20 0545-52-2480	一般 療養 39 60	(療養入院) 第119号 (療養2) 第69号 (食) 第382号 (コン1) 第200号 (C・M) 第366号 (外在ベⅠ) 第294号 (入ベ23) 第1号 (酸単) 第25159号	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 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	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:27.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.6㎡ 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT LGC 算定単価:0.3円 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
687	231, 094, 6	東名富士クリニック	〒417-0061 富士市伝法1 7 7 - 1 0545-22-6530		(医療DX) 第433号 (時間外3) 第332号 (短手1) 第171号 (人工腎臓) 第9号 (導入1) 第7号 (透析水) 第58号 (肢梢) 第111号 (外在ベI) 第231号 (外在ベII 2) 第5号 (酸単) 第25162号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	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
688	231, 095, 3	阿部眼科医院	〒416-0908 富士市柚木3 1 4 0545-61-5810		(コン1) 第193号 (緑内イ) 第4号 (緑内眼ド) 第41号 (緑内ne) 第13号 (酸単) 第25163号	平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.85円 手術の実施件数:55例 小型ホソハ 算定単価:2.2円
689	231, 096, 1	石原クリニック	〒417-0001 富士市今泉2 0 2 2 - 1 2 0545-55-2121		(機能強化) 第20846号 (時間外3) 第89号 (支援診3) 第262号 (在医総管1) 第439号 (在総) 第268号 (酸単) 第25160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19年 9月 1日 平成19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
690	231, 097, 9	さくらが丘クリニック	〒417-0809 富士市中野5 2 7 - 2 7 0545-36-2866		(外来感染) 第750号 (時間外1) 第525号 (ニコ) 第263号 (遠隔酸素) 第15号 (外在ベI) 第651号 (酸単) 第25164号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6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
691	231, 098, 7	横割皮膚科クリニック	〒416-0944 富士市横割3 - 1 0 - 8 0545-65-4112		(医療DX) 第76号 (時間外3) 第654号	令和 6年 6月 1日 平成22年 5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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
697	231, 104, 3	医療法人社団勝優会 するがホームクリ ニック	〒417-0051 富士市吉原2丁目5番2号 本三 ビル101 0545-30-6130 (0545-38-9917)		(情報通信) 第39号 (機能強化) 第20945号 (医療DX) 第104号 (時間外I) 第403号 (がん疼) 第186号 (がん指イ) 第53号 (支援診2) 第175号 (在緩診実) 第22号 (在宅DX) 第18号 (在医総管1) 第831号 (在データ提) 第9号 (医情連) 第17号 (在総) 第523号 (在看) 第34号 (訪看充) 第6号 (訪看専) 第7号 (訪看DX) 第3号 (外在ベI) 第688号 (酸単) 第25169号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 2月 1日 平成31年 2月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 2月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5年11月 1日	緩和ケア 特定行為
698	231, 105, 0	海野眼科医院	〒416-0909 富士市松岡402-16 0545-30-6260 (0545-66-4666)		(外在ベI) 第768号	令和 6年 8月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.61円
699	231, 106, 8	ふじの町クリニック ・健診センター	〒416-0915 富士市富士町12-12 0545-32-7711 (0545-32-7712)		(支援診3) 第424号 (在医総管1) 第671号 (C・M) 第444号 (運II) 第349号 (酸単) 第25170号	令和 4年12月 1日 平成26年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6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 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出：無 小型ホソハ 算定単価:2.3円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
700	231, 107, 6	べっぶ腎・泌尿器クリニック	〒416-0919 富士市松富町51-2 0545-66-3388 (0545-66-3380)		(外来感染) 第626号 (連携強化) 第213号 (医療DX) 第436号 (時間外3) 第868号 (外在ベI) 第660号	令和 6年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
701	231, 108, 4	ももはクリニック石坂	〒417-0862 富士市石坂420-1 0545-22-0800 (0545-22-6567)		(機能強化) 第21263号 (医療DX) 第437号 (地包加) 第486号 (電情) 第30号 (神経) 第117号 (C・M) 第470号 (脳II) 第209号 (運I) 第148号 (外在ベI) 第147号 (外在ベII) 第11号 (酸単) 第25171号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 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:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ポンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
702	231, 109, 2	岳南医院	〒416-0944 富士市横割4-2-17 0545-61-2360 (0545-61-2821)		(機能強化) 第21149号 (外来感染) 第752号 (時間外1) 第381号 (時間外2) 第39号 (時間外3) 第894号 (地包加) 第389号 (支援診3) 第475号 (在診実1) 第63号 (在医総管1) 第717号 (C・M) 第487号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6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 平成28年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 6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 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
703	231, 110, 0	佐野胃腸科外科医院	〒417-0809 富士市中野258-4 0545-35-5566 (0545-35-5566)		(外来感染) 第753号 (時間外3) 第1090号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日	
704	231, 111, 8	富士南クリニック	〒416-0934 富士市鮫島118-10イオンタ ウン富士南1F 0545-30-7021 (0545-30-7021)		(コン3) 第17号	平成29年 7月 1日	
705	231, 112, 6	あらたじま あいこ こクリニック	〒417-0043 富士市荒田島町6-25 0545-55-2221 (0545-55-2223)		(医療DX) 第438号 (時間外3) 第942号 (ハイ妊連2) 第9号 (外在ベI) 第675号	令和 6年 6月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
706	231, 113, 4	たなかメディカルス クエア	〒417-0035 富士市津田町183 0545-55-0188 (0545-55-0187)		(外来感染) 第620号 (医療DX) 第439号 (ニコ) 第647号 (在医総管1) 第809号 (遠隔持陽) 第71号 (酸単) 第25172号	令和 6年 7月 1日 令和 6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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
707	231, 114, 2	幸治小児科医院	〒419-0203 富士市鷹岡本町4-30 0545-71-3643 (0545-71-3643)		(時間外3) 第965号	平成30年 6月 1日	
708	231, 115, 9	山城メディカルクリニック	〒416-0903 富士市松本5-1-13 0545-30-7222 (0545-30-7236)		(外来感染) 第754号 (時間外4) 第21号 (支援診2) 第171号 (在医総管1) 第811号 (在総) 第512号 (外在ベI) 第374号 (酸単) 第25173号	令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	
709	231, 116, 7	医療法人社団あしたば会 富士在宅診療所	〒419-0201 富士市厚原206-6 0545-67-6230 (0545-67-1450)		(情報通信) 第277号 (機能強化) 第21299号 (時間外1) 第541号 (がん疼) 第293号 (支援診1) 第19号 (在緩診実) 第57号 (在医総管1) 第1000号 (在データ提) 第17号 (在総) 第624号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
710	231, 117, 5	静岡県立吉原林間学園診療所	〒419-0201 富士市厚原1628番地の1 0545-32-8886 (0545-71-0085)		(認1) 第40号	令和 4年 2月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法1
711	231, 118, 3	たかひろ耳鼻咽喉科医院	〒416-0945 富士市宮島183-1 0545-66-5100 (0545-66-5122)		(ニゴ) 第690号 (遠隔持陽) 第66号 (補聴) 第42号 (酸単) 第25174号	令和元年11月 1日 令和 2年 8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:2.31円
712	231, 119, 1	日乃出ごとう内科クリニック	〒417-0056 富士市日乃出町180番地 0545-55-1510 (0545-55-0180)		(外来感染) 第755号 (医療DX) 第440号 (外在ベI) 第50号 (酸単) 第25175号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
717	231, 125, 8	医療法人社団慈恕公徳会 みやかわ内科外科クリニック	〒417-0864 富士市広見本町2-40 0545-23-3800 (0545-23-3801)		(機能強化) 第21281号 (外来感染) 第854号 (連携強化) 第287号 (医療DX) 第1488号 (時間外3) 第1130号 (地包加) 第498号 (がん指) 第887号 (電情) 第85号 (介保連) 第28号 (在宅DX) 第92号 (在医総管1) 第988号 (医情連) 第51号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	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
718	310, 110, 4	金指医院	〒421-3306 富士市中之郷814-6 0545(81)0020 (0545(81)4054)		(外来感染) 第855号 (時間外3) 第333号 (外後発使) 第438号 (酸単) 第25178号	令和 6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	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホパ 算定単価:2.36円
719	310, 112, 0	松野こどもクリニック	〒421-3303 富士市南松野2684-6 0545-85-0555		(機能強化) 第20919号 (外来感染) 第612号 (医療DX) 第441号 (時間外3) 第1009号 (小か診1) 第23号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	
720	310, 113, 8	秀村外科内科医院	〒421-3301 富士市北松野1328番地-6 0545(85)2211 (0545(85)1018)		(時間外3) 第334号	平成22年 4月 1日	
721	310, 115, 3	宮沢内科医院	〒421-3306 富士市中之郷729-1 0545(81)3211		(支援診3) 第314号 (在医総管1) 第513号 (在総) 第317号 (175) 第1030号	令和 4年10月 1日 平成21年 7月 1日 平成21年 7月 1日 平成20年 2月16日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
722	311,001,4	共立蒲原総合病院	〒421-3306 富士市中之郷2500番地の1 0545(81)2211 (0545(81)2208)	一般 175 療養 92	(医療DX) 第1425号 (一般入院) 第49号 (療養入院) 第133号 (救急医療) 第9号 (超急性期) 第23号 (診療録2) 第31号 (事補1) 第32号 (急性看補) 第16号 (看夜配) 第10号 (看夜配) 第63号 (療) 第10号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年12月 1日 令和 3年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:94床 区分:急性期一般入院料 2 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:92床 区分:入院料 1 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注1 2 夜間看護加算:有 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 3 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:看護補助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者 5割以上) 看護職員夜間配置加算の届出区分:12対1 配置加算 1 看護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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(重) 第58号	令和 3年10月 1日	病棟種別:一般 病床数:56 病室の総面積:355.37㎡ 1床当たり病床面積:7.73㎡ 病棟数:1
					(栄養子) 第22号 (医療安全2) 第136号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:38 病室の総面積:236.56㎡ 1床当たり病床面積:8.45㎡
					(感染対策1) 第32号 (患サポ) 第19号 (後発使1) 第162号 (データ提) 第11号	令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成31年 4月 1日	個室:2 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2
					(入退支) 第14号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) 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 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:94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:92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 ①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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(認ケア) 第121号 (せん妄ケア) 第4号 (排自支) 第3号 (地包ケア2) 第3号	令和 5年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日	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:78床 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:2棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:92床 認知症ケア加算区分:加算 1 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: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者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 3 当該病棟の看護職員夜間配置加 算:看護職員夜間配置加算に係 る届出 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 3 地域包括ケア病棟入院料 注 8 看護職員夜間配置加算: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: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者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 3 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
							る届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算3 地域包括ケア病棟入院料 注8 看護職員夜間配置加算:有 (食)第182号 平成31年 1月 1日 (糖管)第66号 平成27年 9月 1日 (がん疼)第57号 平成28年12月 1日 (がん指イ)第47号 令和 4年 9月 1日 (がん指口)第44号 平成29年11月 1日 (糖防管)第39号 平成30年 4月 1日 (婦特管)第48号 令和 2年10月 1日 (二骨管1)第19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47号 令和 4年 4月 1日 (腎防管)第15号 令和 6年 6月 1日 (救搬看体)第16号 令和 2年 4月 1日 (外化診1)第37号 令和 4年 4月 1日 (外化診2)第14号 令和 6年10月 1日 (ニコ)第55号 令和 4年 7月 1日 (がん指)第303号 平成23年 7月 1日 (外排自)第7号 平成30年 4月 1日 (肝炎)第10号 平成22年 4月 1日 (薬)第30号 平成29年 5月 1日 (地連計)第116号 平成28年 8月 1日 (電情)第50号 平成28年 5月 1日 (機安1)第23号 平成20年 4月 1日 (在看)第14号 平成25年 4月 1日 (在後病)第5号 平成30年 9月 1日 (持血測1)第52号 令和 3年 3月 1日 (BRCA)第41号 令和 6年10月 1日
							救急搬送看護体制加算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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(HPV) 第178号	平成30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) 今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 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Ⅱ) 第32号	平成25年 6月 1日	
					(神経) 第59号	令和 2年 3月 1日	
					(C・M) 第263号	令和 4年 1月 1日	
					(抗癌処方) 第30号	平成22年 6月 1日	
					(外化1) 第73号	平成29年10月 1日	
					(菌) 第88号	平成29年 5月 1日	
					(脳Ⅰ) 第90号	令和 6年 6月 1日	
					(運Ⅰ) 第76号	令和 6年 6月 1日	
					(呼Ⅰ) 第44号	令和 6年 6月 1日	
					(がんリハ) 第59号	令和 2年 3月 1日	
					(集コ) 第34号	令和 2年 3月 1日	
					(人工腎臓) 第53号	平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第50号	平成30年 4月 1日	
					(透析水) 第96号	平成30年 4月11日	
					(スト合) 第7号	令和 6年 6月 1日	
					(緊整固) 第6号	令和 4年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
727	320, 241, 5	草薙・土屋外科医院	〒424-0886 静岡市清水区草薙1-25-35 0543(45)5438		(機能強化) 第20920号 (外来感染) 第621号 (医療DX) 第442号 (時間外1) 第384号 (時間外3) 第671号 (地包加) 第267号 (支援診3) 第571号 (がん指) 第2号 (酸単) 第25181号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 3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 大型ホパ 算定単価:0.42円
728	320, 248, 0	北村眼科医院	〒424-0948 静岡市清水区梅田町3番7号 0543-53-1285 (0543(53)1285)		(コン1) 第85号	平成28年 4月 1日	
729	320, 250, 6	日比野医院	〒424-0206 静岡市清水区興津清見寺町70 0543(69)1079		(175) 第481号	平成14年 4月 1日	
730	320, 262, 1	遠山内科医院	〒424-0826 静岡市清水区万世町1丁目3番2 5号 0543-53-6789 (0543(53)6789)		(在医総管1) 第89号	平成18年 4月 1日	
731	320, 263, 9	渡辺外科医院	〒424-0884 静岡市清水区草薙一里山3番33 号 0543(46)8105	一般	(時間外1) 第72号 (がん指) 第3号 (175) 第482号	平成24年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成14年 4月 1日	
732	320, 264, 7	村上小児科	〒424-0884 静岡市清水区草薙一里山19-7 0543(45)6712 (0543(48)1377)		(外来感染) 第837号	令和 6年 8月 1日	
733	320, 265, 4	向井内科循環器科ク リニック	〒424-0886 静岡市清水区草薙1-10-12 0543(47)1020		(外来感染) 第60号 (医療DX) 第443号 (電情) 第9号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日	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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
734	320,266,2	八千代クリニック	〒424-0946 静岡市清水区八千代町3番24号 0543(51)3366 (0543(51)3259)		(外来感染)第224号 (連携強化)第245号 (酸単)第25182号	令和4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:2.1円
735	320,268,8	磯貝医院	〒424-0886 静岡市清水区草薙1丁目15番23号 0543(45)7543		(情報通信)第110号 (機能強化)第20921号 (外来感染)第61号 (医療DX)第444号 (時間外2)第6号 (時間外3)第763号 (地包加)第337号 (支援診3)第118号 (がん指)第5号 (在医総管1)第253号 (在総)第162号 (外在ベI)第598号	令和4年6月1日 令和4年4月1日 令和6年6月1日 令和6年6月1日 令和6年6月1日 令和4年4月1日 令和6年10月1日 平成28年4月1日 平成23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6月1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2
736	320,270,4	望月クリニック	〒424-0858 静岡市清水区大沢町2番14号 0543(52)4375 (0543(51)4484)		(時間外3)第91号 (在医総管1)第85号 (外後発使)第452号	平成22年4月1日 平成18年4月1日 令和6年6月1日	外来後発医薬品使用体制加算1
737	320,272,0	有原医院	〒424-0901 静岡市清水区三保915-2 054-334-0634 (054-334-0634)		(175)第483号 (時間外3)第950号 (地包加)第390号 (支援診3)第517号 (在医総管1)第254号 (在総)第37号	平成14年4月1日 平成30年4月1日 令和6年10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	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2
738	320,282,9	船越クリニック	〒424-0865 静岡市清水区船越3-10-19 0543-53-7667		(医療DX)第1786号 (支援診3)第120号 (在医総管1)第255号 (在総)第164号 (酸単)第25183号	令和6年11月1日 令和4年10月1日 平成18年4月1日 平成18年4月1日 令和6年4月1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
739	320,286,0	わたなべ小児科クリニック	〒424-0846 静岡市清水区木の下町67 0543-44-2406		(外来感染)第62号 (酸単)第25184号	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:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
740	320, 287, 8	植田耳鼻咽喉科医院	〒424-0806 静岡市清水区辻1-3-26 0543-65-5283 (0543(66)8825)		(外来感染) 第266号 (連携強化) 第56号 (医療DX) 第711号 (175) 第485号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日	
741	320, 290, 2	松浦整形外科	〒424-0872 静岡市清水区平川地7-30 0543-44-7500		(医療DX) 第445号 (脳Ⅲ) 第62号 (運Ⅱ) 第139号 (外在ベⅠ) 第183号 (外在ベⅡ1) 第18号	令和 6年 6月 1日 平成20年 6月 1日 平成20年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
742	320, 291, 0	佐々木クリニック	〒424-0008 静岡市清水区押切1738-1 0543-48-6606		(外来感染) 第267号 (がん指) 第6号	令和 6年 6月 1日 平成22年 9月 1日	
743	320, 294, 4	福地外科循環器科医院	〒424-0066 静岡市清水区七ツ新屋2丁目4番15号 0543(45)2406 (0543(48)1059)	一般 10	(医療DX) 第712号 (時間外3) 第774号 (診入院) 第186号 (ニコ) 第21号 (支援診2) 第77号 (がん指) 第7号 (電情) 第78号 (在医総管1) 第345号 (在総) 第398号 (外在ベⅠ) 第614号 (酸単) 第25185号	令和 6年 6月 1日 平成24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22年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 平成25年 8月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6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:10床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算:無 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
744	320, 295, 1	あかさか整形外科	〒424-0846 静岡市清水区木の下町190 0543(45)5757 (0543(46)3315)		(医療DX) 第446号 (運Ⅱ) 第138号 (外在ベⅠ) 第666号 (175) 第912号	令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成14年 8月 1日	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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
746	321,013,7	J A静岡厚生連 清水厚生病院	〒424-0114 静岡市清水区庵原町578-1 0543(66)3333 (0543(64)5503)	一般 154	(機能強化) 第20939号 (一般入院) 第51号 (救急医療) 第10号 (診療録2) 第43号 (事補1) 第69号 (急性看補) 第71号 (重) 第71号 (医療安全1) 第119号 (感染対策2) 第23号 (後発使1) 第166号 (データ提) 第46号 (入退支) 第49号 (認ケア) 第39号	令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1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 令和 6年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 2月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:94床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 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 個室:4 2人部屋:0 届出区分:医療安全対策加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 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:94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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(せん妄ケア) 第5号 (協力施設) 第9号 (地包ケア1) 第1号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日	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:56床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有
					(食) 第65号 (がん疼) 第2号 (婦特管) 第49号 (一妊管) 第14号 (二骨管1) 第41号 (二骨継2) 第28号 (二骨継3) 第115号 (救搬看体) 第29号	昭和57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 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 9月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(地包診) 第29号	令和 6年10月 1日	地域包括診療料の区分:地域包括診療料 2
					(外化診1) 第14号 (ニコ) 第478号 (薬) 第248号 (機安1) 第4号 (支援病2) 第18号 (在医総管1) 第818号 (在総) 第520号 (遺伝検1) 第14号 (HPV) 第183号	令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成31年 1月 1日 平成30年 1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)
					(検Ⅱ) 第1号 (歩行) 第49号 (ロー検) 第43号 (コン1) 第139号 (前立腺) 第2号 (C・M) 第264号	平成27年 1月 1日 平成30年 3月 1日 令和 5年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 平成28年10月 1日	撮影に使用する機器: 16列以

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(外化1) 第48号 (菌) 第53号 (心I) 第36号 (脳I) 第115号 (運I) 第8号 (がんリハ) 第28号 (乳セ2) 第36号 (穿瘻閉) 第18号 (べ) 第114号 (胃瘻造) 第50号 (輸血II) 第23号 (輸適) 第7号 (造設前) 第33号 (胃瘻造嚥) 第63号 (麻管I) 第105号 (看処遇39) 第7号 (看処遇45) 第3号 (外在べI) 第571号 (入べ54) 第4号 (酸単) 第25186号	平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 3年 3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28年 7月 1日 令和 6年 2月 1日 平成30年 3月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成25年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10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 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:6.03㎡ 専用の部屋の面積:13.12㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検(単独) CE 算定単価:0.1円 小型ホパ 算定単価:2.04円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
747	321,023,6	医療法人清仁会 日本平病院	〒424-0917 静岡市清水区駒越 2 3 5 9 - 2 4 0543(34)2135 (0543(34)2687)	精神 189	(医療DX) 第1454号 (精神入院) 第14号 (看配) 第81号 (看補) 第214号 (療) 第76号 (精合併加算) 第35号 (精救急受入) 第3号 (後発使3) 第67号 (精療) 第4号 (食) 第127号 (精退共) 第13号	令和 6年 6月 1日 平成23年 2月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成25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 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:39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 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:39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:39 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:323.55㎡ 1床当たり病床面積:8.29㎡ 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:53 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:第5病棟 病床数:54 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:第1病棟 病床数:43

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(精) 第19号 (デ小) 第28号 (医療保護) 第29号 (外在べI) 第561号 (入べ16) 第3号 (酸単) 第25187号	平成25年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成23年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 専用施設の面積:168.31㎡ 専用施設の面積:110㎡ 患者1人当たりの面積:3.6㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.38円 小型ホッパ 算定単価:2.36円
748	321,029,3	清水医師会診療所	〒424-0053 静岡市清水区渋川2丁目12番1号 0543(48)0515 (0543(48)7734)		(C・M) 第288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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
749	321, 030, 1 (421, 003, 3)	山の上病院	〒424-0104 静岡市清水区草ヶ谷651-7 0543(63)1023 (0543(63)1011)	療養 401	(療養入院) 第60号 (診療録3) 第139号 (療養1) 第44号 (療養2) 第33号 (データ提) 第105号 (回4) 第59号 (食) 第298号 (がん指) 第645号 (薬) 第98号 (C・M) 第476号 (菌) 第35号 (脳I) 第19号	令和 3年11月 1日 平成31年 2月 1日 平成23年 8月 1日 平成27年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年 1月 1日 平成27年 7月 1日 平成12年 4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	<p>病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:7棟 病床数:354床 区分:入院料1</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:西館1階病棟 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人当たり: :16.25㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.42㎡</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:本館2・3階、南館1・2階、北館2階、西館2階 病床数:308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:6.6㎡</p> <p>データ提出加算1・データ提出加算3 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)</p> <p>休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:47床</p> <p>許容病床数:521床</p> <p>撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT</p> <p>専用の部屋の面積:7㎡</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(運I) 第32号 (呼I) 第31号 (人工腎臓) 第5号 (透析水) 第98号 (胃瘻造) 第12号 (補管) 第20644号 (外在ベI) 第349号 (歯外在ベI) 第213号 (入ベ26) 第2号 (酸単) 第25188号	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30年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成15年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 LGC 算定単価:0.21円 小型ホソハ 算定単価:0.66円
750	321, 032, 7	磯垣胃腸科外科医院	〒424-0204 静岡市清水区興津中町1393番地 の6 0543(69)0541 (0543(69)0541)		(外来感染) 第410号 (医療DX) 第447号 (ニコ) 第610号 (がん指) 第9号 (酸単) 第25189号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2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:2.31円
751	321, 033, 5	草薙整形外科リウマチクリニック	〒424-0886 静岡市清水区草薙2丁目24-15 0543(45)6516 (0543(47)5787)		(医療DX) 第448号 (小運指管) 第109号 (二骨継3) 第181号 (外後発使) 第556号 (運I) 第187号 (酸単) 第25190号	令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2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1 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
752	321,035,0	医療法人社団産声会 庄司産婦人科	〒424-0815 静岡市清水区江尻東1丁目5番4号 0543(66)0861 (0543(66)9678)	一般 19	(情報通信) 第199号 (医療DX) 第713号 (時間外1) 第183号 (診入院) 第72号 (婦特管) 第14号 (一妊管) 第57号 (がん指) 第214号 (ハイ妊連1) 第11号 (HPV) 第30号 (酸単) 第25191号	令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年 2月 1日 平成22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	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料3 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホソバ 算定単価:0.42円
753	321,036,8	宮地医院	〒424-0012 静岡市清水区下野西7番7号 0543(64)5528 (0543(64)4507)		(外来感染) 第63号 (連携強化) 第12号 (医療DX) 第449号 (糖管) 第57号 (がん指) 第10号 (C・M) 第406号 (人工腎臓) 第94号 (導入1) 第69号 (透析水) 第107号 (肢梢) 第49号 (外在ベI) 第384号 (外在ベII 6) 第2号 (酸単) 第25192号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 7月 1日 平成23年 7月 1日 平成24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 6月 1日 令和 6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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
754	321,038,4	小高整形外科	〒424-0806 静岡市清水区辻1丁目15番3号 054-364-5985 (0543(64)6554)		(医療DX) 第450号 (運I) 第276号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
755	321,039,2	耳鼻咽喉科まこし医院	〒424-0829 静岡市清水区巴町14番12号 0543(53)6388 (0543(52)1656)		(外在ベI) 第297号 (外来感染) 第64号 (医療DX) 第451号 (補聴) 第16号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成16年 4月 1日	
756	321,040,0	竹内クリニック	〒424-0841 静岡市清水区追分2-7-15 0543(66)5576 (0543(66)8900)		(機能強化) 第21297号 (外来感染) 第522号 (医療DX) 第79号 (時間外3) 第961号 (地包加) 第506号	令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6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時間の往診等の体制を確保している
757	321,041,8	渡辺内科医院	〒424-0835 静岡市清水区上清水町11番18号 0543(52)2538 (0543(53)2855)		(機能強化) 第21156号 (外来感染) 第226号 (連携強化) 第244号 (医療DX) 第452号 (時間外3) 第752号 (外データ提) 第23号 (支援診3) 第123号 (がん指) 第12号 (電情) 第4号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10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	小型ホ ^ホ 算定単価:2.2円
					(在医総管1) 第258号 (在総) 第160号 (外在ベI) 第542号 (酸単) 第25589号	平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 ^ホ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 376 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
758	321,042,6	医療法人社団永仁会 吉永医院	〒424-0815 静岡市清水区江尻東1丁目1番3 8号 0543(66)2722 (054-366-2783)		(機能強化) 第21218号 (外来感染) 第65号 (連携強化) 第229号 (医療DX) 第453号 (地包加) 第493号 (ニコ) 第213号 (支援診2) 第78号 (がん指) 第13号 (電情) 第61号 (在宅DX) 第19号 (在医総管1) 第260号 (医情連) 第52号 (在総) 第167号 (遠隔持陽) 第48号 (外在ベI) 第340号 (酸単) 第25194号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 9月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6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 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
759	321,043,4	三上医院	〒424-0113 静岡市清水区原56-12 0543(66)7207 (0543(66)7208)		(機能強化) 第21016号 (外来感染) 第268号 (医療DX) 第454号 (時間外3) 第1126号 (がん疼) 第115号 (ニコ) 第555号 (支援診2) 第79号 (がん指) 第14号 (プログラム) 第18号 (在宅DX) 第20号 (在医総管1) 第644号 (在総) 第399号 (C・M) 第289号 (酸単) 第25195号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26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 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
760	321,048,3	青木内科医院	〒424-0206 静岡市清水区興津清見寺町143-17 0543(69)1040 (0543(69)1040)		(外来感染) 第66号	令和 4年 4月 1日	
761	321,049,1	土川整形外科	〒424-0047 静岡市清水区鶴舞町4番12号 0543(65)2355 (0543(65)2355)		(小運指管) 第100号 (二骨継3) 第162号 (運I) 第268号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
762	321,050,9	清水ひまわりクリニック	〒424-0934 静岡市清水区村松原1丁目2番5号 0543(34)1335 (0543(35)0700)		(遠隔ペ) 第9号 (ニコ) 第289号 (在医総管1) 第674号 (C・M) 第290号	令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 8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
763	321,051,7	乾医院	〒424-0038 静岡市清水区西久保1丁目6番2号 0543(66)0212 (0543(66)8799)		(機能強化) 第20946号 (外来感染) 第103号 (サ強化) 第43号 (医療DX) 第455号 (時間外1) 第184号 (地包加) 第385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 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日	小型ホパ算定単価:1.09円 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:4床
764	321,053,3	佐倉耳鼻咽喉科医院	〒424-0884 静岡市清水区草薙一里山22番15号 0543(47)0953 (0543(47)0953)		(外在ベI) 第616号	令和 6年 6月 1日	小型ホパ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
765	321,054,1	佐藤医院	〒424-0847 静岡市清水区大坪2丁目3番12号 0543(47)2300 (0543(46)8121)		(機能強化) 第20922号 (医療DX) 第456号 (時間外1) 第120号 (地包加) 第421号 (がん指) 第18号 (外後発使) 第453号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24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 外来後発医薬品使用体制加算1
766	321,055,8	竹内内科	〒424-0829 静岡市清水区巴町2番5号 0543(52)2285 (0543(52)2045)		(外来感染) 第67号 (がん指) 第19号 (酸単) 第25198号	令和 4年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
767	321,056,6	高良眼科医院	〒424-0833 静岡市清水区新富町8番23号 0543(64)1010 (0543(64)0248)		(医療DX) 第457号 (短手1) 第56号 (ロ一検) 第25号 (コン1) 第83号 (外在ベI) 第576号 (酸単) 第25199号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.14円
768	321,057,4	松井医院	〒424-0828 静岡市清水区千歳町14番39号 0543(52)0755 (0543(52)0755)		(機能強化) 第21200号 (外来感染) 第835号 (時間外3) 第753号 (地包加) 第118号 (遠隔ペ) 第50号 (がん指) 第20号 (在医総管1) 第88号 (外後発使) 第454号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6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 外来後発医薬品使用体制加算1
769	321,058,2	高月医院	〒424-0835 静岡市清水区上清水町3番1号 0543-52-1068 (0543(52)5239)		(医療DX) 第458号 (時間外3) 第1113号 (外在ベI) 第9号 (酸単) 第25200号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.21円
770	321,061,6	浅井内科医院	〒424-0854 静岡市清水区中矢部町3番15号 0543(52)5862 (0543(51)4141)		(外来感染) 第269号 (医療DX) 第459号 (外在ベI) 第25号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
771	321,062,4	ないとう内科・循環器内科	〒424-0008 静岡市清水区押切2380 054-346-7155 (054-346-7155)		(機能強化) 第20948号 (外来感染) 第758号 (医療DX) 第460号 (時間外1) 第354号 (地包加) 第414号 (ニコ) 第590号 (支援診3) 第507号 (地連計) 第200号 (在医総管1) 第753号 (酸単) 第25201号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年10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 小型ホスピタル算定単価:2.31円
772	321,064,0	宗内科医院	〒424-0886 静岡市清水区草薙139 054-348-1114 (054-348-1115)		(情報通信) 第61号 (機能強化) 第21017号 (外来感染) 第271号 (医療DX) 第167号 (時間外1) 第508号 (時間外3) 第875号 (地包加) 第384号 (がん疼) 第183号 (ニコ) 第532号 (支援診2) 第131号 (がん指) 第615号 (こ連指I) 第12号 (電情) 第6号 (介保連) 第31号 (在医総管1) 第690号 (在総) 第437号 (遠隔持陽) 第104号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年12月 1日 令和 6年 6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26年12月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 令和 4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 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
773	321,065,7	伊藤医院	〒424-0872 静岡市清水区平川地17-38 054-345-7614 (054-348-1084)		(外来感染) 第68号 (外在ベI) 第114号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
774	321,066,5	南しみずメディカル クリニック 木内医 院	〒424-0856 静岡市清水区上力町5番28号 0543(34)2710		(ニコ) 第62号 (C・M) 第222号 (酸単) 第25202号	令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	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
775	321,067,3	草ヶ谷医院	〒424-0047 静岡市清水区鶴舞町6-1 0543(66)2561		(外来感染) 第270号 (連携強化) 第182号 (医療DX) 第461号 (時間外3) 第1030号 (がん疼) 第218号 (トリ) 第56号 (ニコ) 第722号 (支援診3) 第122号 (がん指) 第210号 (在医総管1) 第257号 (遠隔酸素) 第11号 (遠隔持陽) 第103号 (C・M) 第612号 (外在ベI) 第569号 (酸単) 第25203号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成18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 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6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 小型ホソバ 算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
776	321,070,7	中村眼科医院	〒424-0809 静岡市清水区天神1-11-24 0543-66-8488 (0543(66)8949)	一般 9	(診入院) 第74号 (短手1) 第23号 (全網電) 第21号 (コン1) 第82号 (緑内イ) 第18号 (緑内眼下) 第42号 (緑内ne) 第14号 (酸単) 第25204号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6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 5年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:9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 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 有床診療所一般病床初期加算: 有 手術の実施件数:50例
777	321,071,5	杉山クリニック	〒424-0066 静岡市清水区七ツ新屋364-1 054-346-0016 (054-346-0181)		(医療DX) 第462号 (人工腎臓) 第90号 (導入1) 第65号 (透析水) 第78号 (肢梢) 第90号 (外在ベI) 第317号 (外在ベII3) 第3号 (酸単) 第25205号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホスピタル 算定単価:1.47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
778	321,073,1	諏訪医院	〒424-0837 静岡市清水区桜橋町6-35 0543(66)1869		(外来感染) 第69号 (時間外1) 第499号 (時間外3) 第97号 (外在ベI) 第146号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.36円
779	321,074,9	土屋医院	〒424-0901 静岡市清水区三保340-10 0543-34-1576		(がん指) 第24号 (外後発使) 第661号	平成22年 9月 1日 令和 6年 8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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
780	321,076,4	とがわ整形外科	〒424-0858 静岡市清水区大沢町5-9 0543-51-8181		(小運指管) 第95号 (運Ⅱ) 第238号	令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
781	321,077,2	眞内科クリニック	〒424-0832 静岡市清水区入江南町9-2 4 0543(63)1175 (0543(63)1176)		(情報通信) 第34号 (機能強化) 第20923号 (外来感染) 第227号 (連携強化) 第130号 (サ強化) 第5号 (抗薬適) 第5号 (医療DX) 第463号 (時間外1) 第96号 (時間外3) 第98号 (地包加) 第317号 (外データ提) 第3号 (支援診3) 第116号 (がん指) 第25号 (電情) 第72号 (在医総管1) 第251号 (在データ提) 第4号 (在総) 第23号 (外在ベI) 第120号 (酸単) 第25206号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 9月 1日 令和 2年10月 1日 平成21年 3月 1日 令和 6年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
782	321,080,6	清水駿府病院	〒424-0929 静岡市清水区日立町17-8 0543(34)2424 (0543(34)2425)	精神 160	(診療録3)第172号 (精応)第5号 (精合併加算)第38号 (医療安全2)第169号 (感染対策3)第68号 (精救急紹介)第1号 (データ提)第144号 (精急医配)第19号 (精救)第3号 (精療)第8号 (食)第52号 (こ連指Ⅱ)第17号 (C・M)第265号 (療活継)第10号 (精)第15号 (デ大)第24号 (デナ)第1号	令和 5年 6月 1日 平成18年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24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29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年10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	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 病棟数：1棟 病床数：40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：4階病棟 病床数：60 重症者加算1：有 届出に係る病棟：精神 病棟名：3階病棟 病床数：60 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積：294㎡ 専用施設の面積：315㎡ 患者1人当たりの面積：4.5㎡ 専用施設の面積：315㎡ 患者1人当たりの面積：6.3㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
788	326,010,8 (326,010,4)	独立行政法人地域医療機能推進機構 桜ヶ丘病院	〒424-0836 静岡市清水区桜が丘町13番23号 0543(53)5311 (0543(53)5317)	一般 199	(歯初診) 第17号 (外安全1) 第961号 (外感染1) 第961号 (外感染2) 第10号 (歯特連) 第55号 (外来環1) 第961号 (一般入院) 第53号 (救急医療) 第41号 (診療録3) 第61号 (事補1) 第33号 (急性看補) 第48号 (重) 第29号 (栄養子) 第71号 (医療安全1) 第123号 (感染対策1) 第35号 (患サポ) 第63号 (後発使1) 第149号 (データ提) 第39号	平成31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 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年10月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 3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 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:90床 区分:急性期一般入院料4 許可病床数:199床 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:148床 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 個室:4 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(入退支) 第109号	令和 6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 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:148床 「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
					(認ケア) 第18号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3
					(せん妄ケア) 第46号 (地医確保) 第29号 (地包ケア1) 第13号	令和 2年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年10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: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者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 3 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 3
					(食) 第4号 (糖防管) 第52号 (腎防管) 第16号 (救搬看体) 第9号	令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(ニコ) 第51号 (薬) 第54号	平成30年 3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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 387 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(電情) 第37号	平成28年 4月 1日	許容病床数: 199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107号 (医管) 第910号 (在医総管1) 第882号 (検II) 第54号 (コン1) 第147号 (咀嚼能力) 第119号 (精密触覚) 第12号 (C・M) 第368号	令和 6年 5月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 平成23年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 4月 1日	今回の届出の区分: 機器の取下撮影に使用する機器: 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
					(菌) 第37号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積: 6.38㎡
					(脳II) 第272号	令和 6年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無
					(運I) 第101号	令和 3年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無
					(呼I) 第20号	令和 3年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無
					(歯リハ2) 第10号 (エタ甲) 第16号 (エタ副甲) 第9号 (歯技連1) 第263号 (歯CAD) 第782号 (胃瘻造) 第3号 (輸血II) 第28号 (輸適) 第51号 (胃瘻造嚥) 第64号 (GTR) 第89号	平成26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 平成27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 6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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(根切顕微) 第182号 (補管) 第545号 (看処遇39) 第6号 (外在ベI) 第385号 (歯外在ベI) 第226号 (入ベ40) 第3号 (酸単) 第25212号	令和 5年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.24円 小型ホソハ 算定単価:2.15円
789	410,375,2	循環器科瀧医院	〒420-0805 静岡市葵区城北18 054-246-9511		(外後発使) 第643号 (175) 第615号	令和 5年12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
790	410,447,9	鎌田医院	〒421-1215 静岡市葵区羽鳥6-3-21 054(278)2195		(医療DX) 第1116号 (ニコ) 第100号 (がん指) 第30号 (酸単) 第24958号	令和 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日 平成22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
791	410,465,1	しば内科医院	〒420-0858 静岡市葵区伝馬町8番地1サンロ ーゼ6F 054(254)1441 (054(255)4680)		(情報通信) 第260号 (時間外1) 第188号 (ニコ) 第339号 (外在ベI) 第725号 (酸単) 第24780号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6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
792	410,478,4	太田外科医院	〒420-0961 静岡市葵区北1-27-32 054(247)0003		(がん指) 第31号 (外後発使) 第541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
793	410,555,9	森福耳鼻咽喉科医院	〒421-2114 静岡市葵区安倍口新田143-1 054(296)5544 (054(296)5885)		(外来感染) 第759号 (時間外3) 第775号 (遠隔持帰) 第59号 (外在ベI) 第213号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
794	410,580,7	秋山クリニック	〒422-8076 静岡市駿河区八幡1-2-25 054-288-2222		(ニコ) 第264号 (支援診3) 第198号 (がん指) 第34号 (在医総管1) 第344号 (在総) 第206号 (外在ベI) 第591号	平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 389 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
795	410,604,5	イイダ眼科医院	〒420-0805 静岡市葵区城北9-4 054-246-3883	一般 5	(診入院) 第173号 (ロー検) 第2号 (コン1) 第12号 (緑内障) 第62号	平成24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 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:5床 区分:入院基本料5 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無
796	410,605,2	まつもとこどもクリ ニック	〒421-0132 静岡市駿河区上川原16-18 054-259-7755		(外来感染) 第228号 (連携強化) 第47号 (時間外3) 第1021号 (小か診1) 第73号 (酸単) 第24781号	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 4年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円
797	410,615,1	山本眼科	〒420-0064 静岡市葵区本通5-2-2 054-274-0242		(コン1) 第77号	平成28年 4月 1日	
798	410,618,5	大川診療所	〒421-1405 静岡市葵区坂ノ上6-15 054-291-2622		(外来感染) 第229号 (時間外3) 第103号 (地包加) 第367号 (支援診3) 第114号 (がん指) 第36号 (在医総管1) 第249号 (在総) 第158号 (外後発使) 第631号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 5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 外来後発医薬品使用体制加算3
799	410,619,3	おかもとレディース クリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金4-7-3 054-287-1103		(175) 第726号 (婦特管) 第102号	平成14年 4月 1日 令和 3年 1月 1日	
800	410,622,7	あさはた耳鼻科	〒420-0956 静岡市葵区南2丁目7-23 054-209-5133		(酸単) 第24782号	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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
801	410,626,8	大島医院	〒421-0122 静岡市駿河区用宗1-3-3 054-256-0040		(外来感染)第273号 (連携強化)第228号 (サ強化)第50号 (医療DX)第464号 (ニコ)第225号 (がん指)第37号 (酸単)第24783号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
802	410,632,6	小児科まつや医院	〒422-8006 静岡市駿河区曲金2-8-8 054-284-3191		(175)第644号	平成14年 4月 1日	
803	410,633,4	金内科循環器科クリニク	〒420-0866 静岡市葵区西草深町6-1 054-205-8773		(酸単)第24784号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
804	410,636,7	みずほ・おおいしクリニク	〒421-0115 静岡市駿河区みずほ2-5-2 054-268-5500 (054-268-5511)		(外来感染)第760号 (連携強化)第291号 (サ強化)第61号 (がん指)第646号 (外在ベ1)第330号 (酸単)第24785号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成27年 8月 1日 令和 6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
805	410,638,3	飯室クリニック	〒422-8063 静岡市駿河区馬淵4-16-1 054-285-7626		(情報通信)第55号 (機能強化)第20998号 (医療DX)第94号 (時間外3)第864号 (地包加)第231号 (ニコ)第385号 (支援診3)第199号 (在医総管1)第380号 (在総)第207号 (コン1)第74号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11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
806	410,642,5	東新田眼科医院	〒421-0112 静岡市駿河区東新田4-2-3 054-268-5310		(コン1)第74号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
807	410,646,6	森園クリニック耳鼻咽喉科・アレルギー科	〒422-8057 静岡市駿河区見瀬2-1-6 054-202-4133		(外来感染) 第230号 (医療DX) 第465号 (外在ベI) 第273号 (酸単) 第24786号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	
808	410,647,4	かわむら眼科医院	〒422-8047 静岡市駿河区中村町1-4-17 054-654-7887		(全網電) 第16号 (コン1) 第18号 (外在ベI) 第500号 (外在ベII1) 第25号	令和 4年11月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホシハ 算定単価:1,93円
809	410,648,2	今村医院	〒420-0042 静岡市葵区駒形通6丁目10-18 054-252-6924		(時間外3) 第344号	平成22年 4月 1日	
810	410,653,2	岩崎内科クリニック	〒420-0866 静岡市葵区西草深町30-16 054-249-5665 (054-249-5666)		(外来感染) 第649号 (連携強化) 第253号 (医療DX) 第46号 (がん指) 第39号 (在医総管1) 第17号	令和 6年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年 4月 1日	
811	410,666,4	望整形外科	〒422-8027 静岡市駿河区豊田1-1-20 054-203-5500		(二骨継3) 第176号 (運II) 第39号	令和 6年 9月 1日 平成29年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
812	410,667,2	岡本外科クリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金4-7-3 054-202-0108 (054-202-0109)		(医療DX) 第1788号 (時間外1) 第535号 (時間外3) 第345号 (支援診3) 第192号 (がん指) 第40号 (在医総管1) 第377号 (在総) 第200号	令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 9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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
813	411,003,9	J A 静岡厚生連 静岡厚生病院	〒420-0005 静岡市葵区北番町 2 3 番地 054(271)7177 (054(273)2184)	一般 213 療養 52	(一般入院) 第55号 (救急医療) 第11号 (超急性期) 第1号 (診療録2) 第13号 (事補1) 第25号 (急性看補) 第13号 (療) 第33号 (重) 第13号 (医療安全1) 第14号 (感染対策1) 第23号 (患サポ) 第141号 (後発使1) 第195号 (データ提) 第12号 (入退支) 第114号	令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 8月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:3棟 病床数:130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:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:130 病室の総面積:952㎡ 1床当たり病床面積:8.5㎡ 個室:2 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(認ケア) 第31号 (せん妄ケア) 第6号 (協力施設) 第13号 (回1) 第1号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日	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: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:265床 「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:213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3
					(地包ケア2) 第41号	令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:43床 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:52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:40床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算1 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:14.81% 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 急性期看護補助体制加算の届出

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(食) 第19号 (がん疼) 第28号 (婦特管) 第50号 (一妊管) 第16号 (二骨管1) 第3号 (二骨継2) 第3号 (二骨継3) 第10号 (救搬看体) 第40号 (外化診1) 第5号 (ニコ) 第80号 (薬) 第45号 (電情) 第38号 (機安1) 第1号 (在後病) 第14号 (持血測1) 第9号 (持血測1) 第16号 (遺伝検1) 第5号 (BRCA) 第18号 (HPV) 第16号 (検II) 第22号 (歩行) 第57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 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 4年 3月 1日 令和 6年 6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 平成21年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成28年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 5年 3月 1日	区分:25対1 (看護補助者5割以上) 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算1 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注5):看護補助体制充実加算1 救急搬送看護体制加算1 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 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(ヘッド) 第33号 (神経) 第13号 (補聴) 第39号 (コン1) 第152号 (小検) 第7号 (誘発) 第6号 (C気鏡) 第7号 (C・M) 第266号	平成29年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年11月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 9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 今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(抗悪処方) 第11号 (外化1) 第38号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	専用病床数:3床 専用病床数:3床
					(菌) 第43号	令和元年12月 1日	専用の部屋の面積:12.2㎡
					(脳I) 第57号	令和 5年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第35号	令和 5年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第28号	令和 5年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第38号 (乳セ2) 第12号	令和 5年 5月 1日 平成27年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分：単独法
					(乳セ2) 第11号	令和 4年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分：単独法
					(べ) 第16号	平成18年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(大) 第45号 (腹仙骨固) 第10号 (腹癒修) 第1号 (胃癒造) 第2号 (輸血II) 第4号 (輸適) 第63号 (造設前) 第55号 (胃癒造嚙) 第2号 (手光機) 第421号 (麻管I) 第81号 (連携診) 第2号 (看処遇50) 第6号 (外在ベI) 第397号 (入ベ62) 第2号 (酸単) 第24787号	平成18年10月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	CE 算定単価:0.1円 小型ホソバ 算定単価:1.94円
814	411,023,7	一般社団法人静岡市 静岡医師会診療所	〒420-0865 静岡市葵区東草深町3-27 054(245)2977 (054-245-6137)		(C・M) 第223号	令和 2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)
815	411,034,4 (416,034,5)	公益財団法人SBS 静岡健康増進センター	〒422-8033 静岡市駿河区登呂3丁目1番1号 054(282)1109 (054(285)1460)		(歯初診) 第936号 (医管) 第575号 (HPV) 第119号 (C・M) 第291号	平成30年 8月 1日 平成18年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5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 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
					(歯CAD) 第1242号 (補管) 第1167号 (175) 第35号	平成30年 4月 1日 平成 8年 5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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
816	411,037,7	楽寿の園診療所	〒421-2115 静岡市葵区与左衛門新田字広島7 4-6 054(296)1111 (054(296)1113)		(酸単) 第24788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
817	411,045,0	医療法人社団恒仁会 静岡瀬名病院	〒420-0911 静岡市葵区瀬名4 6 2 9 - 1 054(264)2111 (054(264)1313)	療養 20	(療養入院) 第172号 (食) 第453号 (脳Ⅲ) 第196号 (運Ⅲ) 第197号 (酸単) 第24789号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:20床 区分:特別入院基本料 病棟数(病棟群全体):1棟 病床数(病棟群全体):20床 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 大型ホッパ 算定単価:0.36円 小型ホッパ 算定単価:2.31円
818	411,046,8	杉山医院	〒422-8033 静岡市駿河区登呂5丁目4の1 054(285)0778 (054(284)3323)		(機能強化) 第20999号 (外来感染) 第231号 (医療DX) 第93号 (時間外1) 第30号 (時間外3) 第346号 (地包加) 第321号 (支援診3) 第70号 (がん指) 第41号 (在医総管1) 第158号 (在総) 第138号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 平成18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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
819	411,048,4	高野外科胃腸科医院	〒422-8041 静岡市駿河区中田1丁目7番11号 054(281)6868 (054(283)8289)		(機能強化) 第20925号 (外来感染) 第232号 (連携強化) 第198号 (医療DX) 第466号 (時間外1) 第190号 (時間外3) 第347号 (地包加) 第180号 (短手1) 第168号 (二骨継3) 第175号 (支援診3) 第113号 (がん指) 第42号 (在医総管1) 第248号 (在総) 第157号 (運II) 第205号 (外在ベI) 第375号 (酸単) 第24790号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 6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
820	411,049,2	杉山医院	〒422-8066 静岡市駿河区泉町4番5号 054(285)2510 (054(285)2510)		(情報通信) 第56号 (機能強化) 第21001号 (外来感染) 第235号 (連携強化) 第48号 (サ強化) 第49号 (抗薬適) 第6号 (医療DX) 第107号 (時間外3) 第104号 (地包加) 第361号 (短手1) 第142号 (ニコ) 第85号 (支援診3) 第191号 (がん指) 第43号 (在医総管1) 第104号 (医情連) 第65号 (在総) 第199号 (外在ベI) 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 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 8月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 6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
821	411,050,0	芳村整形外科医院	〒420-0813 静岡市葵区長沼984番地 054(261)2828 (054(262)6946)		(医療DX) 第1617号 (時間外1) 第191号 (運II) 第129号 (外在ベI) 第281号	令和 6年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
822	411,051,8	岩はし内科医院	〒421-0103 静岡市駿河区丸子二丁目2番8-5号 054-259-0347 (054-257-5996)		(情報通信) 第218号 (機能強化) 第21228号 (外来感染) 第595号 (連携強化) 第185号 (サ強化) 第57号 (抗薬適) 第7号 (医療DX) 第467号 (時間外1) 第465号 (外データ提) 第13号 (支援診3) 第652号 (がん指) 第831号 (プログラム) 第11号 (在医総管1) 第944号 (在データ提) 第14号 (在総) 第586号 (外在ベI) 第89号 (酸単) 第24791号	令和 6年 3月 1日 令和 4年 8月 16日 令和 4年 8月 16日 令和 4年 8月 16日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 16日 令和 6年 10月 1日 令和 4年 8月 16日 令和 4年 8月 16日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 16日 令和 6年 10月 1日 令和 4年 8月 16日 令和 4年 8月 16日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 16日 令和 6年 10月 1日 令和 4年 8月 16日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
823	411,052,6	袴田外科医院	〒420-0873 静岡市葵区籠上13-20 054(271)1355 (054(272)5683)		(機能強化) 第20847号 (外来感染) 第237号 (連携強化) 第247号 (医療DX) 第468号 (時間外3) 第968号 (がん疼) 第139号 (ニコ) 第695号 (支援診3) 第223号 (在診実1) 第61号 (がん指) 第45号 (電情) 第19号 (在医総管1) 第24号 (在総) 第233号 (外在ベI) 第198号 (酸単) 第24792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 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 11月 1日 平成18年 11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円 届出を行う点数:電子的診療情報 評価料
824	411,055,9	江良医院	〒420-0934 静岡市葵区岳美2番13号 054(246)6336 (054(246)6336)		(外来感染) 第29号 (がん指) 第46号 (酸単) 第24793号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
827	411,059,1	小澤内科胃腸科	〒420-0913 静岡市葵区瀬名川1丁目29-3 2 054(263)1231		(情報通信) 第136号 (機能強化) 第20957号 (外来感染) 第120号 (連携強化) 第23号 (医療DX) 第33号 (時間外1) 第346号 (地包加) 第315号 (短手1) 第107号 (がん疼) 第108号 (二骨継3) 第18号 (腎防管) 第13号 (ニコ) 第203号 (支援診3) 第490号 (がん指) 第48号 (肝炎) 第38号 (プログラム) 第14号 (電情) 第20号 (在医総管1) 第549号 (在総) 第341号 (在訪褥) 第4号 (遠隔持陽) 第13号 (酸単) 第25606号		令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成27年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年11月 1日 平成22年11月 1日 平成28年 1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 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソバ 算定単価:2.35円
828	411,060,9	石井内科医院	〒422-8063 静岡市駿河区馬淵2丁目10番2 0号 054-285-2525 (054-202-5252)		(外来感染) 第239号 (ニコ) 第226号 (支援診3) 第640号 (在医総管1) 第376号 (在総) 第198号	令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日		
829	411,061,7	耳鼻咽喉科荒木医院	〒420-0944 静岡市葵区新伝馬2丁目9番2 号 054-272-3387 (054(254)1313)		(外来感染) 第240号 (連携強化) 第50号 (サ強化) 第28号 (抗薬適) 第8号 (医療DX) 第469号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
830	411,062,5	てらむらクリニック	〒420-0803 静岡市葵区千代田6丁目30番13号 054(263)1771 (054(263)1771)		(情報通信) 第253号 (機能強化) 第20891号 (外来感染) 第30号 (時間外3) 第905号 (小か診1) 第18号 (ニコ) 第22号 (遠隔持陽) 第117号 (C・M) 第422号 (酸単) 第24795号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 平成25年 8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:2.36円
831	411,064,1	望月小児科医院	〒420-0853 静岡市葵区追手町1番27号 054(252)0422 (054(252)0469)		(外来感染) 第225号 (連携強化) 第236号 (抗薬適) 第9号 (酸単) 第24796号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円
832	411,065,8	勝又医院	〒420-0886 静岡市葵区大岩1丁目5番40号 054(246)5045 (054(246)5045)		(機能強化) 第21000号 (時間外3) 第349号 (地包加) 第30号 (がん指) 第304号 (在医総管1) 第462号 (神経) 第36号 (外後発使) 第480号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23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	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
833	411,066,6	野口耳鼻咽喉科医院	〒422-8006 静岡市駿河区曲金4-3-7 054-281-2676		(外在ベI) 第776号 (外来感染) 第274号 (連携強化) 第248号 (サ強化) 第44号 (医療DX) 第470号 (遠隔持陽) 第148号 (外在ベI) 第180号	令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
834	411,069,0	北村医院内科	〒420-0071 静岡市葵区一番町9 054(252)1095		(機能強化) 第21153号 (時間外3) 第350号 (地包加) 第465号 (ニコ) 第206号 (支援診3) 第292号 (在診実2) 第10号 (がん指) 第49号 (在医総管1) 第478号 (在総) 第295号 (外在ベI) 第145号 (酸単) 第24797号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成23年 7月 1日 平成20年 5月20日 平成20年 5月20日 令和 6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
835	411,074,0	医療法人社団静岡健 生会 静岡田町診療 所	〒420-0068 静岡市葵区田町五丁目2番地 054-253-9101 (054-273-6558)		(医療DX) 第471号 (時間外3) 第1011号 (ニコ) 第705号 (介保連) 第11号 (在医総管1) 第883号 (外在ベI) 第440号 (外在ベII1) 第55号 (酸単) 第24798号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
836	411,075,7	戸田クリニック	〒422-8041 静岡市駿河区中田2-3-17 054(285)3821		(外来感染) 第234号 (連携強化) 第234号 (サ強化) 第38号 (抗薬適) 第10号 (外在ベI) 第751号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホシハ 算定単価:1.76円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
837	411,077,3	鈴木内科医院	〒421-2114 静岡市葵区安倍口新田5-26-3 054-296-2511		(機能強化) 第21063号 (外来感染) 第362号 (連携強化) 第75号 (サ強化) 第21号 (医療DX) 第472号 (時間外1) 第193号 (時間外3) 第351号 (地包加) 第31号 (ニコ) 第277号 (支援診3) 第307号 (がん指) 第51号 (在医総管1) 第504号 (在総) 第310号 (遠隔酸素) 第6号 (遠隔持帰) 第42号 (C・M) 第292号 (外在ベ1) 第320号 (酸単) 第24799号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成21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 3月 1日 令和 6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 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 小型ホソバ 算定単価:2,36円
838	411,079,9	もちづき整形外科	〒420-0816 静岡市葵区沓谷4丁目1-39 054(248)1151 (054(248)1152)		(時間外2) 第22号 (時間外3) 第352号	令和 6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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
839	411,083,1	医療法人社団泰陽会 近藤医院	〒421-0102 静岡市駿河区手越310 054-257-0733 (054-256-1589)		(機能強化) 第21018号 (外来感染) 第761号 (医療DX) 第173号 (時間外3) 第353号 (地包加) 第344号 (支援診3) 第112号 (がん指) 第52号 (在医総管1) 第247号 (在総) 第156号 (外後発使) 第488号 (酸単) 第24800号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11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 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホパ算定単価:2.16円
840	411,085,6	石川眼科医院	〒420-0841 静岡市葵区上足洗1丁目9-32 054-245-5421 (054(248)5950)	一般 6	(診入院) 第78号 (全網電) 第2号 (コン1) 第20号 (緑内イ) 第5号 (緑内眼ド) 第3号 (緑内ne) 第17号 (外在ベI) 第305号 (入ベ133) 第1号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:9床 区分:入院基本料4 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:無 看護配置加算:看護配置加算1 有床診療所一般病床初期加算: 無 手術の実施件数:50例

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 407 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
845	411,092,2 (411,044,9)	木下医院	〒421-2115 静岡市葵区与左衛門新田39-10 054-296-0015		(医療DX) 第152号 (歯初診) 第110533号 (外安全1) 第9号 (外感染1) 第9号 (外来環1) 第9号 (医管) 第550号 (歯援診2) 第72号 (歯訪診) 第797号 (咬合圧) 第141号 (歯技連1) 第259号 (歯技連2) 第146号 (歯CAD) 第253号 (補管) 第1679号 (歯外在ベI) 第282号	令和 6年 6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18年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 7月 1日 平成12年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
846	411,093,0	神経内科木村クリニック	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠1-12-8 054(251)3012 (054(273)7229)		(医療DX) 第473号 (時間外2) 第17号 (外在ベI) 第116号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
847	411,095,5	山内皮膚科医院	〒420-0005 静岡市葵区北番町40-87 054(271)5315 (054(271)5315)		(医療DX) 第1670号 (時間外3) 第777号	令和 6年 9月 1日 平成24年 4月 1日	
848	411,096,3	青山医院	〒420-0961 静岡市葵区北1-10-18 054-245-9832 (054-247-9856)		(機能強化) 第21019号 (外来感染) 第596号 (連携強化) 第242号 (サ強化) 第68号 (医療DX) 第98号 (時間外3) 第839号 (ニコ) 第621号 (支援診3) 第408号 (がん指) 第568号 (電情) 第31号 (在医総管1) 第655号 (在総) 第408号 (遠隔持陽) 第35号	令和 4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11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年12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31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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
849	411,097,1	渡辺内科医院	〒422-8005 静岡市駿河区池田649の1 054(264)1481 (054(264)1481)		(外来感染)第210号 (がん指)第55号 (在医総管1)第13号 (在総)第287号 (神経)第135号 (酸単)第24803号	令和4年4月1日 平成23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9月1日 令和6年4月1日	
850	411,098,9	うえだ小児科	〒422-8033 静岡市駿河区登呂6-13-36 054(282)2322		(機能強化)第21020号 (外来感染)第276号 (連携強化)第226号 (サ強化)第29号 (抗薬適)第11号 (時間外3)第966号 (小か診1)第35号	令和4年4月1日 令和6年7月1日 令和5年4月1日 令和5年4月1日 令和6年6月1日 平成30年6月1日 令和4年4月1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
851	411,099,7	内科杉山医院	〒420-0008 静岡市葵区水道町10-5 054(271)2377 (054(254)8982)		(医療DX)第474号 (時間外3)第652号	令和6年6月1日 平成22年4月1日	
852	411,102,9	菅野医院分院	〒420-0911 静岡市葵区瀬名1-7-3 054(262)5050 (054(262)5090)	一般 4	(がん指)第60号 (人工腎臓)第26号 (導入1)第23号 (透析水)第17号 (肢梢)第38号 (外在ベI)第423号 (外在ベII5)第4号 (外在ベII6)第6号 (酸単)第24804号	平成22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 平成28年4月1日 令和6年6月1日 令和6年6月1日 令和6年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 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:2.36円
853	411,103,7	東泉クリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町1-20呉服町 タワー204号 054(254)8551 (054(254)8551)		(医療DX)第1620号 (乳腺ケア)第37号 (がん指)第589号 (エタ甲)第43号 (エタ副甲)第34号	令和6年7月1日 令和6年7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	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
854	411, 104, 5	宮城島内科医院	〒420-0937 静岡市葵区唐瀬一丁目2番27号 054(247)5875 (054(247)5875)		(外来感染) 第212号 (連携強化) 第274号 (医療DX) 第122号 (がん指) 第57号 (在医総管1) 第6号 (酸単) 第24805号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 7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:2.31円
855	411, 105, 2	おもて循環器科	〒420-0867 静岡市葵区馬場町110番地 054(254)8131 (054(254)8132)		(情報通信) 第116号 (機能強化) 第21064号 (外来感染) 第363号 (連携強化) 第241号 (サ強化) 第40号 (医療DX) 第1743号 (時間外1) 第194号 (時間外3) 第106号 (地包加) 第348号 (糖防管) 第48号 (がん指) 第675号 (在医総管1) 第464号 (心I) 第32号 (心II) 第15号 (外在ベI) 第708号 (外在ベII2) 第13号 (酸単) 第24806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 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年12月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
856	411, 106, 0	医療法人社団宏整会 松生整形外科医院	〒422-8045 静岡市駿河区西島528 054(281)8100 (254(281)8245)		(支援診3) 第193号 (在医総管1) 第378号 (在総) 第201号 (運II) 第81号	平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 平成18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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
857	411, 107, 8	医療法人社団和絃会 やなぎだ眼科医院	〒421-0104 静岡市駿河区丸子芹が谷町9番1号 054(258)7860 (054(258)1366)	一般 19	(時間外1) 第517号 (時間外3) 第726号 (診入院) 第80号 (短手1) 第165号 (全網電) 第3号 (ロー検) 第9号 (コン1) 第125号 (内移) 第3号 (緑内イ) 第8号 (緑内眼ド) 第12号 (緑内ne) 第11号 (外在ベI) 第212号 (入ベ107) 第1号 (酸単) 第24807号	令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成28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 令和 6年 6月 1日 令和 6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: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:無 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 手術の実施件数:53例 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
858	411, 108, 6	服部クリニック	〒421-1215 静岡市葵区羽鳥5-7-30 054(278)9735 (054(278)2353)		(情報通信) 第228号 (機能強化) 第20995号 (外来感染) 第213号 (時間外1) 第195号 (時間外3) 第355号 (地包加) 第412号 (遠隔ペ) 第49号 (ニコ) 第197号 (支援診2) 第235号 (支援診3) 第217号 (在緩診実) 第56号 (在診実1) 第22号 (がん指) 第58号 (電情) 第21号 (在医総管1) 第194号 (在総) 第227号 (C・M) 第649号 (外在ベI) 第74号	令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
859	411, 109, 4	三枝クリニック・肛門科	〒420-0859 静岡市葵区栄町1番地の1 054(251)2624 (054(255)1466)	一般 19	(医療DX) 第1337号 (時間外1) 第31号 (診入院) 第81号 (短手1) 第94号 (がん指) 第59号 (酸単) 第24808号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料2 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 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 有床診療所一般病床初期加算:有 令和 4年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日
860	411, 113, 6	大石内科循環器科医院	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠2丁目6番1号 054(252)0585 (054(273)8320)		(情報通信) 第209号 (機能強化) 第21021号 (外来感染) 第277号 (連携強化) 第151号 (サ強化) 第23号 (医療DX) 第475号 (時間外3) 第356号 (地包加) 第217号 (腎防管) 第2号 (ニコ) 第746号 (がん指) 第62号 (在医総管1) 第26号 (遠隔持帰) 第138号 (酸単) 第24809号	令和 6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 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日	小型ホッパ算定単価:2.31円 地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 4月 1日
861	411, 114, 4	医療法人社団養生会 松岡医院	〒420-0013 静岡市葵区八千代町30番地 054(252)0411 (054(251)8502)		(在医総管1) 第819号	平成30年 8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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
862	411, 115, 1	山本内科医院	〒420-0923 静岡市葵区川合3-13-11 054(263)7676 (054(263)0736)		(支援診3) 第218号 (在医総管1) 第390号 (在総) 第228号 (外在ベI) 第14号	令和 4年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
863	411, 116, 9	田中消化器科クリニック	〒420-0834 静岡市葵区音羽町8-3 054-247-5522		(外来感染) 第762号 (医療DX) 第101号 (時間外1) 第270号 (短手1) 第144号 (がん指) 第63号 (肝炎) 第31号 (電情) 第11号 (連携診) 第24号 (外在ベI) 第291号 (外在ベII1) 第39号 (酸単) 第24810号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 9月 1日 令和 6年 2月 1日 平成23年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:12床 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
864	411, 117, 7	さくら眼科	〒420-0816 静岡市葵区沓谷5-7-4 054-263-4363 (054(265)6894)		(ロ一検) 第3号 (コン1) 第22号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
865	411, 119, 3	医療法人社団慶陽会 コスモス眼科医院	〒420-0871 静岡市葵区昭府2-2-5 054(251)0766	一般	(全網電) 第14号 (コン1) 第102号	令和 4年 2月 1日 平成28年 4月 1日	
866	411, 121, 9	三宅整形外科医院	〒420-0937 静岡市葵区唐瀬一丁目2番24号 054(245)5544		(小運指管) 第8号 (二骨継3) 第120号 (脳II) 第232号 (運I) 第122号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 414 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
867	411, 122, 7	マイクリニック大久保	〒420-0923 静岡市葵区川合2-1-20 054(263)5558		(情報通信) 第118号 (機能強化) 第21159号 (外来感染) 第474号 (連携強化) 第275号 (医療DX) 第78号 (時間外3) 第727号 (短手1) 第47号 (小か診1) 第69号 (ニコ) 第427号 (がん指) 第64号 (在医総管1) 第955号 (外在ベI) 第153号 (酸単) 第24811号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 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23年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	
868	411, 129, 2	横山内科循環器科医院	〒420-0067 静岡市葵区幸町25番地の3 054(252)5630 (054(252)5630)		(機能強化) 第20848号 (時間外1) 第32号 (時間外3) 第358号 (ニコ) 第15号 (支援診3) 第210号 (がん指) 第66号 (在医総管1) 第156号 (在総) 第219号 (ベ) 第3号	令和 4年 4月 1日 平成24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22年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 平成10年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円
869	411, 130, 0	医療法人社団篤仁会 清水産婦人科クリニック	〒420-0881 静岡市葵区北安東5丁目28-1 054(248)3660 (054(209)0630)	一般 9	(HPV) 第64号	平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
870	411, 132, 6	勝又整形形成外科医院	〒420-0913 静岡市葵区瀬名川1丁目27-40 054(265)0800 (054(265)0801)		(外来感染) 第214号 (医療DX) 第476号 (時間外3) 第21号 (がん指) 第215号 (C・M) 第293号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 9月 1日 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
871	411, 134, 2	皮膚科・アレルギー科宇野医院	〒422-8063 静岡市駿河区馬淵1-11-15 054-286-0814		(外在ベI) 第8号 (医療DX) 第477号 (時間外3) 第359号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
877	411, 143, 3	静岡リハビリペインクリニック	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠1-11-15 M I C新静岡2・3階 054-221-0802		(外来感染) 第278号 (連携強化) 第232号 (医療DX) 第164号 (時間外1) 第33号 (時間外3) 第363号 (がん疼) 第7号 (二骨継3) 第20号 (ニコ) 第265号 (がん指) 第68号 (運I) 第298号 (酸単) 第24816号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22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 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
878	411, 145, 8	医療法人社団南昂会 田村外科医院	〒422-8076 静岡市駿河区八幡3丁目21番26号 054(285)7548 (054(288)2124)		(がん指) 第69号 (酸単) 第24817号	平成23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
879	411, 146, 6	司馬整形外科	〒420-0859 静岡市葵区栄町2-7 054(254)1576 (054(254)2939)		(時間外3) 第648号 (小運指管) 第9号 (運I) 第248号	平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
880	411, 149, 0	長島耳鼻咽喉科医院	〒422-8005 静岡市駿河区池田580番地の1 054-265-3333 (054-265-3334)		(情報通信) 第243号 (外来感染) 第668号 (医療DX) 第479号 (時間外1) 第530号 (遠隔持陽) 第130号 (補聴) 第48号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日	
881	411, 152, 4	山梨整形外科	〒420-0042 静岡市葵区駒形通2丁目7-22 054(252)3372 (054(254)0638)		(医療DX) 第1774号 (運I) 第119号 (呼I) 第57号 (外在ベI) 第356号	令和 6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 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 417 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
882	411, 153, 2	柴山クリニック	〒422-8033 静岡市駿河区登呂5丁目1番9号 054(282)0085 (054(282)0085)		(情報通信) 第111号 (機能強化) 第21201号 (外来感染) 第523号 (時間外3) 第778号 (婦特管) 第119号 (二骨継3) 第155号 (ニコ) 第293号 (支援診3) 第203号 (がん指) 第70号 (在医総管1) 第16号 (在総) 第212号 (HPV) 第199号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 4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)
883	411, 154, 0	天野外科医院	〒422-8057 静岡市駿河区見瀬2-4-3 054(281)1181		(酸単) 第24818号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
884	411, 156, 5	みやざき内科	〒421-0115 静岡市駿河区みずほ5丁目1-4番地の2-3 054-257-7799 (054-257-7940)		(情報通信) 第241号 (機能強化) 第21260号 (外来感染) 第665号 (連携強化) 第262号 (医療DX) 第100号 (時間外3) 第1094号 (地包加) 第485号 (がん疼) 第267号 (外データ提) 第5号 (ニコ) 第756号 (支援診3) 第675号 (がん指) 第869号 (在医総管1) 第975号 (在総) 第606号	令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 6日 令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 6日 令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 6日 令和 6年10月 1日 令和 5年10月 6日 令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 6日 令和 5年10月 6日 令和 5年10月 6日 令和 5年10月 6日 令和 5年10月 6日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2
885	411, 158, 1	浜本整形外科医院	〒420-0805 静岡市葵区城北4-0-5 054(248)6665		(医療DX) 第480号 (小運指管) 第10号 (二骨継3) 第112号 (リデータ提) 第3号 (運I) 第112号 (外在ベI) 第483号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
888	411, 162, 3	城西クリニック	〒420-0061 静岡市葵区新富町5丁目7番地の6 054(273)7000 (054(273)5600)		(情報通信) 第173号 (機能強化) 第20893号 (医療DX) 第205号 (時間外3) 第1070号 (がん疼) 第182号 (ニコ) 第423号 (支援診2) 第13号 (在緩診実) 第22号 (がん指) 第73号 (在宅DX) 第21号 (在医総管1) 第263号 (在データ提) 第11号 (医情連) 第8号 (在総) 第58号 (遺伝検1) 第41号 (神経) 第37号 (C・M) 第294号 (脳I) 第102号 (運I) 第126号 (外在ベI) 第729号 (酸単) 第24819号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年 5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29年11月 1日 令和 6年 6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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ポンプ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
889	411, 169, 8	富松レディースクリニック	〒420-0801 静岡市葵区東千代田1丁目1番3号 054(261)1730 (054(261)1837)	一般 5	(情報通信) 第19号 (診入院) 第261号 (婦特管) 第15号 (一妊管) 第4号 (ニコ) 第452号 (HPV) 第5号 (外後発使) 第440号 (酸単) 第24820号	令和 4年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 2年 9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 令和 4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:9床 区分:入院基本料5 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制: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 大型ホスピタル算定単価:0.42円
890	411, 172, 2	医療法人社団若葉会 宮下医院	〒421-1215 静岡市葵区羽鳥1-7-13 054-276-0511 (054(254)7706)		(がん指) 第74号 (在医総管1) 第12号 (在総) 第239号	平成22年 8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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(運I) 第237号 (外在ベI) 第186号 (入ベ20) 第1号 (酸単) 第24821号	令和 2年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	ーシヨソ加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーシヨソ加算届出:無 LGC 算定単価:0.31円 小型ホソ 算定単価:2.31円
892	411,175,5	医療法人社団光彩会 本田眼科医院	〒420-0852 静岡市葵区紺屋町8-6 ミマツ ビル 地下 1階 054-251-1125 (054(251)1124)		(時間外1) 第197号 (コン1) 第103号	平成24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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
893	411, 176, 3 (421, 040, 5)	医療法人社団清明会 静岡リハビリテー ション病院	〒421-1201 静岡市葵区新聞3 1 8 番地の1 054-277-1221 (054-277-1225)	療養 療養 144	(歯初診) 第111043号 (病初診) 第41号 (外安全1) 第1035号 (外安全2) 第386号 (外感染1) 第1035号 (外感染4) 第12号 (外来環1) 第1035号 (外来環2) 第382号 (診療録3) 第167号 (データ提) 第141号 (入退支) 第143号 (回1) 第30号 (回3) 第35号 (食) 第451号 (がん疼) 第244号 (医管) 第1057号 (歯援病) 第2号 (在歯管) 第186号 (歯訪診) 第1313号 (咀嚼能力) 第213号 (C・M) 第627号 (脳I) 第135号	令和 5年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4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 6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	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 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:144床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:47床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:47床 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(運Ⅰ) 第271号 (がんリハ) 第69号 (歯CAD) 第1719号 (補管) 第30667号 (外在べⅠ) 第192号 (歯外在べⅠ) 第148号 (入べ45) 第2号 (酸単) 第24822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 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ホ ^ホ 算定単価:0.42円 小型ホ ^ホ 算定単価:2.36円
894	411,177,1	医療法人福恵会 東 新田福地診療院	〒421-0112 静岡市駿河区東新田5-16-10 054-256-8888 (054(253)2563)	一般 9	(機能強化) 第21054号 (外来感染) 第357号 (連携強化) 第74号 (サ強化) 第54号 (抗薬適) 第12号 (医療DX) 第206号 (時間外2) 第7号 (時間外3) 第779号 (地包加) 第456号 (支援診3) 第196号 (がん指) 第75号 (電情) 第22号 (在医総管1) 第262号 (医情連) 第21号 (在総) 第204号 (脳Ⅲ) 第56号 (運Ⅲ) 第27号 (呼Ⅱ) 第14号 (外在べⅠ) 第556号 (酸単) 第24823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 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年11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 令和 6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 ^ホ 算定単価:2.36円
895	411,179,7	安達内科・循環器科	〒420-0871 静岡市葵区昭府2丁目22-8 054(250)2601 (054(250)2602)		(酸単) 第24824号	令和 6年 4月 1日	小型ホ ^ホ 算定単価:2.36円 小型ホ ^ホ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
896	411, 180, 5	小長井整形外科医院	〒422-8064 静岡市駿河区新川2-5-31 054(286)0911		(医療DX) 第714号 (時間外1) 第198号 (時間外3) 第370号 (下創管) 第59号 (C・M) 第318号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
897	411, 181, 3	みどり内科クリニック	〒420-0068 静岡市葵区田町2-141-18 054(272)4305 (054(272)4305)		(外後発使) 第617号	令和 6年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
898	411, 182, 1	内科 胃腸科 八木医院	〒420-0873 静岡市葵区籠上28-24 054(271)2305 (054(271)2117)		(機能強化) 第21022号 (外来感染) 第279号 (連携強化) 第57号 (地包加) 第232号 (二骨継3) 第21号 (ニコ) 第328号 (支援診3) 第326号 (在診実1) 第23号 (がん指) 第305号 (在医総管1) 第531号 (在総) 第329号 (酸単) 第24825号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6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 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成22年 3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
899	411, 183, 9	きくち内科医院	〒422-8064 静岡市駿河区新川2-8-3 054-284-7171		(外来感染) 第219号 (連携強化) 第267号 (サ強化) 第56号 (抗薬適) 第13号 (支援診3) 第67号 (がん指) 第76号 (在医総管1) 第152号 (在総) 第136号 (酸単) 第24826号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価: 2.2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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(脳Ⅲ) 第193号 (運Ⅲ) 第194号	令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
901	411,186,2	静岡共立クリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金4-1-25 054(284)7222 (054(284)7227)		(糖管) 第131号 (腎防管) 第14号 (電情) 第23号 (C・M) 第319号 (人工腎臓) 第20号 (導入1) 第14号 (透析水) 第7号 (肢梢) 第70号 (外在ベⅠ) 第169号 (外在ベⅡ8) 第3号 (酸単) 第24827号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4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10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	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: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 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 小型ホパ 算定単価:2.2円
902	411,187,0	あさいクリニック	〒422-8056 静岡市駿河区津島町6-3-1 054-288-6555		(がん指) 第77号 (外後発使) 第413号 (酸単) 第24828号	平成22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 小型ホパ 算定単価:2.24円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
903	411, 189, 6	溝口病院	〒420-0813 静岡市葵区長沼6 4 7 番地 054(261)3476 (054(261)0177)	精神 236	(精応) 第8号 (精合併加算) 第24号 (精救急受入) 第14号 (精急医配) 第23号 (精急1) 第10号 (精療) 第9号 (認治1) 第20号 (食) 第286号 (こ連指Ⅱ) 第20号 (精退共) 第16号 (C・M) 第411号 (認リハ) 第8号 (療活継) 第23号 (精) 第11号 (シヨ小) 第40号	平成28年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 8月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 平成13年 8月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 2月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 1月 1日	精神科急性期医師配置加算区分: 加算2の口 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:58床 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:1 病棟 病床数:60 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:4 病棟 病床数:59 病棟数:1 病床数:58 認知症夜間対応加算:有 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 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 専用施設の面積:329.57㎡ 専用施設の面積:192.79㎡ 患者1人当たりの面積:58.42㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(デ小) 第63号 (医療保護) 第1号 (外在ベI) 第350号 (入ベI3) 第1号 (酸単) 第24829号	令和 4年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	専用施設の面積:192.79㎡ 患者1人当たりの面積:58.42㎡ 小型ホソハ 算定単価:2.36円
904	411,190,4	松田消化器内科クリニック	〒420-0805 静岡市葵区城北2-4 054-248-2001		(がん指) 第78号 (外在ベI) 第763号	平成23年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
905	411,191,2	白鳥消化器内科医院	〒422-8027 静岡市駿河区豊田1丁目7番2-2 号 054-289-0555		(外来感染) 第221号 (連携強化) 第230号 (サ強化) 第32号 (抗薬適) 第45号 (医療DX) 第207号 (時間外3) 第372号 (がん指) 第79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 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
906	411,193,8	わたなベクリニック	〒422-8067 静岡市駿河区南町6-16-10 4 054-285-5837 (054(287)9780)		(時間外1) 第199号 (時間外3) 第373号 (地包加) 第334号 (支援診3) 第284号 (がん指) 第81号 (在医総管1) 第346号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成23年 7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
907	411,194,6	松木消化器内科クリニック	〒420-0803 静岡市葵区千代田7-7-12 054-262-6500		(外来感染) 第222号 (連携強化) 第282号 (抗薬適) 第14号 (医療DX) 第69号 (がん指) 第82号 (遠隔持陽) 第43号 (連携診) 第26号 (外在ベI) 第35号 (外在ベII1) 第3号 (酸単) 第24830号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
908	411,196,1	ふかさわレディースクリニック	〒422-8036 静岡市駿河区敷地1-18-10 054-238-3883		(HPV) 第4号	平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
909	411,199,5	おくむらメンタルクリニック	〒422-8061 静岡市駿河区森下町1-30サン コウビル2F 054-286-7707		(外後発使) 第533号	令和 6年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
910	411,200,1	静岡市葵区の内科 多田クリニック	〒420-0005 静岡市葵区北番町88番地の7 054-271-8882 (054-271-8809)		(外来感染) 第411号 (ニコ) 第712号 (がん指) 第795号 (在医総管1) 第891号 (外在ベI) 第4号	令和 6年 6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 6年 6月 1日	
911	411,201,9	あきやま呼吸器クリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町2-2-30 054-273-8144		(外来感染) 第31号 (ニコ) 第119号 (支援診3) 第285号 (がん指) 第83号 (在医総管1) 第160号 (遠隔酸素) 第3号 (遠隔持陽) 第24号 (C・M) 第295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 平成22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29年 2月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
912	411,202,7	まつとみクリニック	〒420-0943 静岡市葵区上传馬23-18 054-205-4777 (054-205-4888)		(機能強化) 第21237号 (ニコ) 第281号 (支援診3) 第313号 (がん指) 第306号 (在医総管1) 第511号 (在総) 第316号 (C・M) 第296号	令和 5年 2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21年 5月 1日 平成21年 5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
913	411,203,5	耳鼻咽喉科気管食道科静岡ENTクリニック	〒422-8033 静岡市駿河区登呂4-13-9 054-281-3387		(外来感染) 第856号 (医療DX) 第148号 (ニコ) 第67号	令和 6年 7月 1日 令和 6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
914	411,204,3	おおや整形外科クリニック	〒422-8023 静岡市駿河区片山8-15 054-289-8080		(医療DX) 第208号 (小運指管) 第11号 (二骨継3) 第148号 (運I) 第123号 (外在ベI) 第697号	令和 6年 6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 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 431 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
915	411, 206, 8	医療法人社団翔未会 追手町クリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町1丁目30番地 札の辻クロス7階 054-205-5355 (054-205-5388)		(医療DX) 第209号 (時間外3) 第976号 (糖管) 第107号 (人工腎臓) 第125号 (導入1) 第104号 (透析水) 第120号 (肢梢) 第98号 (酸単) 第24831号	令和 6年 6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 平成31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:2.05円
916	411, 207, 6	医療法人社団芳月会 宮田医院	〒422-8004 静岡市駿河区国吉田4-24-1 7 054-267-2788 (054-267-2838)		(外来感染) 第223号 (連携強化) 第276号 (がん指) 第84号 (神経) 第38号 (C・M) 第639号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 7月 1日 平成20年 4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
917	411, 208, 4	福間産婦人科クリニ ック	〒422-8058 静岡市駿河区中原739-1 054-285-7717	一般	(時間外1) 第261号 (ハイ妊娠) 第35号 (乳腺ケア) 第10号 (ニコ) 第608号 (ハイ1) 第14号 (ハイ妊連1) 第10号 (HPV) 第148号 (酸単) 第24832号	平成24年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成18年 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	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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 432 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
918	411,209,2	城北共立クリニック	〒420-0805 静岡市葵区城北1-1-1 054-249-2555		(電情) 第24号 (人工腎臓) 第21号 (導入1) 第17号 (透析水) 第8号 (肢梢) 第71号 (外在ベI) 第177号 (外在ベII) 第8号 (酸単) 第24833号	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10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	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: 0.31円 小型ホソバ 算定単価: 2.36円
919	411,210,0	医療法人社団第一駿府病院	〒420-0816 静岡市葵区沓谷1-30-20 054(245)6251 (054(245)6252)	精神 60	(精移行) 第32号 (精救急受入) 第5号 (精療) 第25号 (食) 第2号 (精) 第54号 (シヨ小) 第21号 (デナ) 第9号 (医療保護) 第42号 (外在ベI) 第189号 (入ベ19) 第3号 (酸単) 第24834号	令和 3年 7月 1日 令和 3年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4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 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	重症者加算1: 無 届出に係る病棟: 精神 病棟名: 1病棟 (精神療養病棟) 病床数: 60 看護配置加算: 無 専用施設の面積: 53.63㎡ 専用施設の面積: 102.89㎡ 患者1人当たりの面積: 3.43㎡ 専用施設の面積: 102.89㎡ 患者1人当たりの面積: 3.43㎡
920	411,211,8	つしま眼科医院	〒422-8033 静岡市駿河区登呂4-2-5 054-288-7785		(コン1) 第75号	平成28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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 433 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
921	411, 212, 6	堀向医院	〒422-8006 静岡市駿河区曲金5-4-63 054-281-3041		(がん指) 第85号 (在医総管1) 第4号 (酸单) 第24835号	平成23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:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
922	416,004,2 (416,004,8)	静岡済生会総合病院	〒422-8527 静岡市駿河区小鹿一丁目1番1号 054-280-5001 (054(285)5179)	一般 578	(医療DX) 第1426号 (病初診) 第40号 (外安全2) 第381号 (外感染3) 第381号 (外来環2) 第381号 (一般入院) 第60号 (障害入院) 第29号 (急充実1) 第2号 (救急医療) 第57号 (超急性期) 第8号 (診療録2) 第5号 (事補1) 第34号 (急性看補) 第35号 (看夜配) 第11号 (特施) 第56号	令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和元年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:455床 区分:急性期一般入院料 1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:57床 区分:10対1入院基本料 障害施設等入院基本料 注9 看護補助加算:有 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:12対1 配置加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(療) 第14号	令和 5年 4月 1日	病棟名:療育病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:60
					(重) 第68号	平成29年10月 1日	病棟数:10 病棟種別:一般 病床数:379 病室の総面積:3229.9㎡ 1床当たり病床面積:8.52㎡
					(重) 第97号	令和 4年 9月 1日	個室:4 2人部屋:10
					(無菌1) 第3号 (緩診) 第27号 (精リ工) 第1号 (栄養子) 第36号 (医療安全1) 第29号	平成25年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成28年 8月 1日 令和 3年 4月 1日	個室:4 2人部屋:12
					(感染対策1) 第26号	令和 4年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算
					(患サポ) 第23号 (重症初期) 第3号 (報告管理) 第9号 (褥瘡ケア) 第10号 (ハイ妊娠) 第12号 (ハイ分娩) 第11号 (呼吸子) 第19号 (術後疼痛) 第6号 (後発使2) 第125号 (バ後使) 第3号 (病棟薬1) 第38号 (病棟薬2) 第13号 (データ提) 第38号	平成27年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 3月 1日 平成24年10月 1日	
					(入退支) 第16号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(小入4) 第23号	令和 6年 6月 1日	加算 (保育士1名の場合) 届出加算の区分:注7に規定する加算 (養育支援体制加算) 小児入院医療管理料 注10 看護補助体制充実加算: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:10床 届出加算の区分:注2に規定する加算 (保育士1名の場合) 届出加算の区分:注7に規定する加算 (養育支援体制加算)
					(食) 第46号	昭和62年 6月 18日	
					(ウ指) 第7号	令和 2年 9月 1日	
					(外栄食指) 第13号	令和 2年 4月 1日	
					(がん専栄) 第6号	令和 4年 4月 1日	
					(遠隔べ) 第21号	令和 2年 4月 1日	
					(喘管) 第27号	平成24年 4月 1日	
					(糖管) 第32号	平成27年 6月 1日	
					(がん疼) 第29号	平成29年 4月 1日	
					(がん指イ) 第15号	令和 4年10月 1日	
					(がん指ロ) 第17号	平成27年11月 1日	
					(がん指ハ) 第11号	平成27年11月 1日	
					(がん指ニ) 第11号	令和 2年 4月 1日	
					(外緩) 第15号	令和 2年 4月 1日	
					(糖防管) 第11号	平成27年 5月 1日	
					(小運指管) 第63号	令和 2年 6月 1日	
					(乳腺ケア) 第2号	平成30年 4月 1日	
					(婦特管) 第72号	令和 2年10月 1日	
					(腎代替管) 第4号	令和 2年 4月 1日	
					(一妊管) 第36号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨管1) 第14号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第40号	令和 4年 4月 1日	
					(下創管) 第32号	令和 4年10月 1日	
					(腎防管) 第24号	令和 6年 8月 1日	
					(トリ) 第33号	平成29年 6月 1日	
					(放射診) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(外化診1) 第22号	令和 6年 6月 1日	
					(外化連) 第11号	令和 4年 4月 1日	
					(外化薬) 第2号	令和 6年 6月 1日	
					(二コ) 第60号	平成29年 7月 1日	
					(がん計) 第2号	平成23年 8月 1日	
					(外排自) 第4号	平成29年 6月 1日	
					(ハイ妊連1) 第22号	令和 2年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(ハイ妊連2) 第10号 (肝炎) 第30号 (薬) 第41号 (電情) 第39号 (機安1) 第18号 (医管) 第1101号 (在看) 第13号 (在血液) 第4号 (在電場) 第13号 (遺伝検1) 第24号 (骨残測) 第8号 (B R C A) 第14号 (先代異) 第11号 (H P V) 第75号 (検Ⅳ) 第29号 (遺伝力) 第19号 (血内) 第22号 (歩行) 第8号 (ヘッド) 第30号 (長) 第14号 (神経) 第7号 (補聴) 第43号 (コン1) 第151号 (小検) 第40号 (経気凍) 第6号 (C・M) 第268号	令和 2年 8月 1日 平成24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 5月 1日 令和 5年10月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5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 7月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成24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 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 9月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 許容病床数：735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 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：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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(抗悪処方) 第12号 (外化1) 第2号 (菌) 第63号 (心I) 第29号 (脳I) 第16号 (運I) 第38号 (呼I) 第25号 (障) 第16号 (がんリハ) 第59号 (歯リハ2) 第45号 (血入) 第8号 (人工腎臓) 第25号 (導入2) 第2号 (透析水) 第99号 (肢梢) 第57号 (難重尿) 第2号 (移後拒) 第4号 (スト合) 第8号 (磁勝刺) 第8号 (口腔粘膜) 第50号 (歯CAD) 第781号 (組再乳) 第17号	平成27年 7月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 2月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 平成27年 7月 1日 令和元年10月 1日 平成31年 3月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 7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 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 2月 1日 令和 3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) 撮影に使用する機器: 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 専用病床数:26床 専用の部屋の面積:36.53㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(緊整固) 第15号 (椎醇注) 第31号 (緊穿除) 第3号 (脳刺) 第9号 (脊刺) 第9号 (癒脊膜) 第6号 (仙神交膀) 第2号 (角結悪) 第5号 (緑内眼ド) 第22号 (緑内ne) 第29号 (経内鼓) 第4号 (植補聴) 第6号	令和 5年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年12月 1日 平成27年12月 1日 令和 4年 5月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年10月 1日	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
				(耳補挿) 第2号 (乳セ1) 第25号	令和 4年 5月 1日 平成27年 5月 1日	人工内耳植込術 内耳又は中耳の年間手術数:57	
				(乳セ1) 第24号	平成27年 5月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目:併用法	
				(乳セ2) 第25号	平成27年 5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27年 5月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分:単独法	
				(ゲル乳再) 第17号	令和 3年 7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17号 (経特) 第25号	令和 5年 6月 1日 令和 6年 6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	
						届出区分:高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(経中) 第14号 (ペ) 第22号 (ペリ) 第2号 (両ペ静) 第22号 (除心) 第4号 (除静) 第28号	平成27年12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 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日	届出区分：アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの 心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:56 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:3 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:16 ペースメーカー移植術の数:19
					(両除心) 第4号	令和 2年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:110 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:12 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:53
					(両除静) 第24号	平成29年 7月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:56 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:3 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:16 ペースメーカー移植術の実施症例数:19
					(大) 第17号 (腹リ傍側) 第11号 (腹胆床) 第7号 (胆腫) 第13号 (胆) 第35号 (腹肝) 第20号	平成24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 3月 1日 令和 3年 2月 1日 令和元年 6月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(隣石破) 第18号 (腹隣腫瘍) 第13号 (腹隣切) 第22号 (早大腸) 第29号	令和 3年 2月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(腹結悪支) 第7号 (腹直腸切支) 第15号 (腎) 第2号 (膀胱小間) 第12号 (人工尿) 第10号 (精精採) 第4号 (腹前) 第14号 (腹前支器) 第15号 (腹仙骨固) 第2号 (腹仙骨固支) 第6号 (胃瘻造) 第33号 (周榮管) 第17号 (再単器) 第8号 (輸血 I) 第29号 (輸適) 第9号 (造設前) 第5号 (胃瘻造嚙) 第46号 (手光機) 第42号 (麻管 I) 第4号 (周葉管) 第7号 (高放) 第52号 (連携診) 第13号 (病理診 I) 第30号 (悪病組) 第17号 (口病診 I) 第11号 (補管) 第1061号 (看処遇 5 7) 第1号 (外在ベ I) 第363号 (歯外在ベ I) 第216号 (入ベ 7 3) 第1号 (在薬) 第30990号 (酸単) 第24836号	令和 5年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 6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 平成29年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 平成27年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5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 5月 1日 平成30年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和元年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成21年 9月14日 令和 6年 4月 1日	CE 大型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.12円 大型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:0.38円 小型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
923	416,007,5	静岡赤十字病院	〒420-0853 静岡市葵区追手町8番2号 054(254)4311 (054(252)8816)	一般 465	(一般入院) 第61号 (総合3) 第28号 (救急医療) 第70号 (超急性期) 第17号 (診療録2) 第24号 (事補1) 第20号 (急性看補) 第14号 (看夜配) 第6号 (療) 第73号 (重) 第14号 (無菌2) 第10号 (緩診) 第21号 (精リ工) 第4号 (栄養千) 第8号 (医療安全1) 第26号 (感染対策1) 第25号 (患サポ) 第24号 (褥瘡ケア) 第8号 (ハイ妊娠) 第22号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 8月 1日 平成28年 1月 1日 平成26年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成30年 3月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 3月 1日 平成26年 9月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:11棟 病床数:435床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間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:308 病室の総面積:2585.2㎡ 1床当たり病床面積:8.39㎡ 個室:4 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使 用体制加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(ハイ分娩) 第16号 (呼吸子) 第11号 (後発使1) 第197号 (病棟薬1) 第24号 (データ提) 第14号	平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28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102号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: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:465床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:12棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:465床
					(認ケア) 第40号	令和 5年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(せん妄ケア) 第38号 (精疾診) 第21号 (地医確保) 第22号 (救1) 第2号	令和 2年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日	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 精神疾患診断治療初回加算
					(小入5) 第27号	令和 5年 6月 1日	届出加算の区分:注2に規定する加算 (保育士1名の場合)
					(食) 第1号 (外栄食指) 第14号 (遠隔べ) 第20号 (喘管) 第10号 (糖管) 第9号 (がん疼) 第27号 (がん指イ) 第4号 (がん指口) 第11号	平成28年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年11月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 445 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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14号 (外緩) 第12号 (移植管造) 第3号 (糖防管) 第12号 (乳腺ケア) 第7号 (婦特管) 第78号 (一妊管) 第17号 (生補管2) 第3号 (二骨管1) 第25号 (二骨継3) 第62号 (下創管) 第1号 (トリ) 第37号 (放射診) 第3号 (外化診1) 第6号 (外化連) 第15号 (ニコ) 第50号 (両立支援) 第11号 (開) 第23号		令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成29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 令和 5年10月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 8月 1日	
					(がん計) 第3号 (ハイ妊連1) 第7号 (薬) 第2号 (機安1) 第40号 (在看) 第3号 (遠隔持陽) 第49号 (在電場) 第5号 (持血測1) 第10号		平成28年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成23年10月 1日	開放病床数:6
					(遺伝検1) 第28号 (染色体) 第3号 (骨残測) 第4号 (BRCA) 第17号		令和元年 8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	皮下連続式グルコース測定
					(先代異) 第20号 (抗HLA) 第5号 (HPV) 第15号		令和 3年12月 1日 令和 5年 7月 1日 平成29年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの
					(検IV) 第17号 (国標) 第4号 (遺伝カ) 第20号 (血内) 第26号		平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(歩行) 第9号 (ヘッド) 第35号 (神経) 第22号 (補聴) 第27号 (ロー検) 第44号 (小検) 第15号 (画1) 第2号 (C・M) 第269号	平成29年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 3月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成19年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 2月 1日	今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 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)
					(抗癌処方) 第10号 (外化1) 第43号	平成22年 4月 1日 平成28年 1月 1日	専用病床数:18床
					(菌) 第9号	平成26年 8月 1日	専用の部屋の面積:17.69㎡
					(心I) 第41号	令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳I) 第98号	令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第94号	令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第97号	令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第39号 (医処休) 第8号 (医処外) 第8号 (医処深) 第8号	平成28年11月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(乳セ2) 第10号	平成27年 4月 1日) 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
					(乳腫) 第4号 (ゲル乳再) 第2号	平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
					(穿瘻閉) 第16号	令和 4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
					(へ) 第4号	平成29年 4月 1日	
					(大) 第2号	平成28年 4月 1日	
					(経下肢動) 第4号	令和 5年11月 1日	
					(腹リ傍大) 第4号	令和 2年 4月 1日	
					(腹リ傍側) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(内胃切) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(胆) 第37号	令和 4年10月 1日	
					(膵石破) 第21号	令和 4年10月 1日	
					(腹膵切) 第28号	令和 6年 1月 1日	
					(早大腸) 第27号	令和元年 9月 1日	
					(腎) 第59号	令和 5年 5月 1日	
					(腹仙骨固) 第12号	令和 4年 7月 1日	
					(腹子) 第5号	平成29年 4月 1日	
					(腹癒修) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(医手休) 第8号	令和 5年 4月 1日	
					(医手外) 第8号	平成26年 9月 1日	
					(医手深) 第8号	平成26年 9月 1日	
					(胃瘻造) 第62号	平成26年 7月 1日	
					(周栄管) 第15号	令和 5年 4月 1日	
					(輸血 I) 第25号	平成27年 4月 1日	
					(輸適) 第31号	平成27年 4月 1日	
					(造設前) 第36号	平成27年 9月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第39号	平成26年11月 1日	
					(麻管 I) 第30号	令和 6年 4月 1日	
					(麻管 II) 第28号	令和 6年 4月 1日	
					(高放) 第8号	平成19年 4月 1日	
					(連携診) 第10号	令和 2年 5月 1日	
					(病理診 1) 第34号	令和 6年 4月 1日	
					(悪病組) 第9号	平成30年 4月 1日	
					(看処遇 5 6) 第3号	令和 5年 4月 1日	
					(看処遇 6 3) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(外在ベ I) 第396号	令和 6年 6月 1日	
					(入ベ 6 9) 第2号	令和 6年 6月 1日	
					(酸単) 第24837号	令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
929	420, 013, 7	今井産科婦人科クリニック	〒420-0004 静岡市葵区末広町117-1 054-275-0341		(後発使2) 第63号 (HPV) 第110号 (酸単) 第24839号	令和 4年 4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) 大型ホソバ 算定単価:0.42円
930	420, 020, 2	村上クリニック	〒424-0839 静岡市清水区入江岡町4-1 0543(52)8134 (0543(51)8762)		(医療DX) 第1117号	令和 6年 6月 1日	
931	420, 022, 8	ら(羅)眼科	〒422-8067 静岡市駿河区南町14-25エスパティオ2階201-H 054-202-1688		(ロー検) 第36号 (コン1) 第141号 (緑内眼ド) 第67号 (緑内ne) 第44号 (酸単) 第24840号	令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.36円
932	420, 025, 1	呉服町土屋内科	〒420-0031 静岡市葵区呉服町1-1-14圭田ビル6階 054-221-0151		(酸単) 第24841号	令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円
933	420, 026, 9	青木内科クリニック	〒424-0204 静岡市清水区興津中町99-2 0543-69-0044		(医療DX) 第117号 (在医総管1) 第642号 (酸単) 第24842号	令和 6年 6月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円
934	420, 033, 5	清水おかベクリニック	〒424-0008 静岡市清水区押切2131-1 0543-49-3330		(外来感染) 第75号 (医療DX) 第1736号	令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日	
935	420, 055, 8	えのもと循環器科・内科	〒420-0011 静岡市葵区安西1-75 054-272-0511		(外来感染) 第703号 (ニコ) 第688号 (支援診3) 第220号 (がん指) 第308号 (在医総管1) 第392号 (在総) 第230号 (酸単) 第24843号	令和 6年 6月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 平成18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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
936	420,057,4	きたざわ内科	〒420-0068 静岡市葵区田町2-3-1 054-205-4171		(がん指) 第90号 (酸単) 第24844号	平成22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
937	420,066,5	御幸町アイクリニック	〒420-0857 静岡市葵区御幸町6 静岡セントラルビル6階A 054-252-0053		(コン3) 第8号	平成29年 2月 1日	
938	420,070,7	ゆずの木町内科・循環器科	〒420-0012 静岡市葵区柚木町2 054-253-0014		(情報通信) 第48号 (外来感染) 第153号 (医療DX) 第210号 (時間外I) 第327号 (地包加) 第187号 (ニコ) 第128号 (支援診3) 第454号 (電情) 第49号 (在医総管1) 第692号 (在総) 第439号 (酸単) 第24845号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 5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	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算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 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
939	420,071,5	清水スポーツ整形外科	〒424-0114 静岡市清水区庵原町575-20 0543-61-2200		(医療DX) 第211号 (時間外I) 第505号 (運I) 第115号 (外在ベI) 第71号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
946	420,092,1	このファミリークリニック	〒424-0925 静岡市清水区清水村松地先新田1 0-8 054-335-5730 (054-270-8700)		(医療DX) 第214号 (短手1) 第99号 (がん指) 第211号 (在医総管1) 第465号 (コン1) 第211号 (C・M) 第224号 (酸単) 第24849号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成22年 9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 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 小型ホバ算定単価:1,83円
947	420,093,9	かわはら医院小児科 ・アレルギー科	〒422-8033 静岡市駿河区登呂2-9-32 054-283-8724		(外来感染) 第364号 (小検) 第32号 (外在ベI) 第364号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
948	420,095,4	おぐす皮ふ科クリニック	〒420-0805 静岡市葵区城北7-9 054-209-6701		(外在ベI) 第372号	令和 6年 6月 1日	
949	420,097,0	増田こどもクリニック	〒422-8027 静岡市駿河区豊田1-8-30 054-288-3770		(時間外3) 第974号 (小検) 第25号	平成31年 4月 1日 平成20年 8月 1日	
950	420,099,6	宮城島耳鼻咽喉科医院	〒420-0841 静岡市葵区上足洗2-7-8 054-207-7402		(医療DX) 第1496号 (ニコ) 第448号	令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日	
951	420,102,8	高橋眼科クリニック	〒422-8007 静岡市駿河区聖一色36-12 054-267-2345		(医療DX) 第1763号 (時間外3) 第109号 (コン1) 第214号	令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
952	420,106,9	高橋内科医院	〒420-0064 静岡市葵区本通5-2-8 054(253)0850 (054(254)9887)		(外来感染) 第477号 (連携強化) 第122号 (医療DX) 第216号 (時間外3) 第384号 (がん指) 第98号 (外後発使) 第540号 (外在ベI) 第369号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
953	420,107,7	おおいし脳神経外科 クリニック	〒424-0042 静岡市清水区高橋南町9-15 054-363-0014		(外来感染) 第77号 (連携強化) 第250号 (医療DX) 第217号 (ニコ) 第278号 (神経) 第69号 (C・M) 第495号 (脳Ⅲ) 第91号 (運Ⅲ) 第100号 (酸単) 第24850号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 平成21年 5月 1日 平成28年 3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	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
954	420,109,3	しずおか葵の森クリ ニック	〒420-0007 静岡市葵区柳町193-1 054-260-5011		(情報通信) 第20号 (外来感染) 第366号 (連携強化) 第231号 (医療DX) 第91号 (がん疼) 第9号 (下創管) 第50号 (外データ提) 第21号 (がん指) 第99号 (在医総管1) 第515号 (外在ベI) 第422号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年 7月 1日 平成21年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
955	420,111,9	おさだ眼科	〒421-0111 静岡市駿河区丸子新田532 054-257-8008		(医療DX) 第1682号 (コン1) 第230号	令和 6年 9月 1日 平成28年 4月 1日	
956	420,117,6	桜心メンタルクリ ニック	〒422-8041 静岡市駿河区中田3-1-38エ スペーラル中田1階 054-202-8118		(医療DX) 第196号 (C・M) 第297号	令和 6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
957	420,121,8	秋山眼科クリニック	〒424-0842 静岡市清水区春日1-6-20 054-353-0101		(コン1) 第232号 (酸単) 第24851号	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:1.94円
958	420,122,6	玉川診療所	〒421-2223 静岡市葵区落合243-6 054-292-2223		(外来感染) 第412号 (連携強化) 第96号 (サ強化) 第45号 (医療DX) 第1722号 (外後発使) 第507号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
966	420, 145, 7	菜のはなファミリー クリニック	〒421-3103 静岡市清水区由比750 マンシ ョンOak1階 054-375-5785 (054-376-0780)		(情報通信) 第35号 (機能強化) 第20928号 (外来感染) 第763号 (連携強化) 第290号 (医療DX) 第218号 (時間外3) 第870号 (地包加) 第462号 (ニコ) 第709号 (プログラム) 第1号 (電情) 第82号 (遠隔持陽) 第77号 (酸単) 第24855号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6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 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.16円
967	420, 150, 7	上足洗内科クリニッ ク	〒420-0841 静岡市葵区上足洗1-2-35 054-246-1110 (054-246-1120)		(機能強化) 第21219号 (外来感染) 第367号 (医療DX) 第219号 (時間外3) 第873号 (ニコ) 第570号 (支援診3) 第446号 (在医総管1) 第686号 (在総) 第427号 (外後発使) 第534号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成26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1
968	420, 151, 5	こどもクリニックみ なと	〒420-0841 静岡市葵区上足洗2-4-10 054-249-3710		(外来感染) 第764号 (外在ベI) 第24号 (酸単) 第24856号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2円
969	420, 153, 1	いのうえ皮ふ科	〒422-8043 静岡市駿河区中田本町49-5 054-260-6300 (054-260-6440)		(医療DX) 第220号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
970	420,158,0	静岡ハートリズムクリニック	〒420-0851 静岡市葵区黒金町4-9 パルシェ7階 054-652-1020 (054-652-1022)		(医療DX) 第221号 (遠隔ペ) 第22号 (ニコ) 第549号 (外在ベI) 第141号 (外在ベII 2) 第3号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
971	420,167,1	ひびのクリニック	〒420-0884 静岡市葵区大岩本町2-5-15 054-246-0099 (054-246-0110)		(情報通信) 第150号 (外来感染) 第570号 (医療DX) 第222号 (短手1) 第86号 (ニコ) 第580号 (支援診3) 第480号 (がん指) 第696号 (在医総管1) 第725号 (外在ベI) 第759号 (酸単) 第24857号	令和 5年 3月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 3月 1日 平成28年 2月 1日 令和 6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
972	420,168,9	とも内科・呼吸器内科	〒424-0017 静岡市清水区天王東6-1-8 054-371-5678		(酸単) 第24858号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.27円
973	420,170,5	阪部循環器内科・内科 婦人科クリニック	〒424-0905 静岡市清水区駒越西1-2-62 054-335-5000 (054-335-5500)		(外来感染) 第79号 (医療DX) 第1613号 (時間外3) 第897号 (遠隔ペ) 第23号 (婦特管) 第16号 (ニコ) 第595号 (電情) 第71号 (HPV) 第176号 (外在ベI) 第270号 (酸単) 第24859号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年 8月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6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 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
974	420,172,1	斉藤リウマチ・整形外科クリニック	〒420-0034 静岡市葵区常磐町1-4-12 第1ヨシコン常盤町ビル1F 054-652-3110 (054-652-3120)		(二骨継3) 第158号 (運II) 第500号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
981	420, 190, 3	秋田内科・呼吸器内科	〒420-0873 静岡市葵区籠上12-41 054-251-2512 (054-251-2513)		(機能強化) 第20973号 (外来感染) 第155号 (連携強化) 第33号 (サ強化) 第6号 (医療DX) 第128号 (時間外1) 第392号 (喘管) 第41号 (がん疼) 第175号 (ニコ) 第646号 (支援診3) 第578号 (在診実1) 第91号 (在宅DX) 第23号 (在医総管1) 第808号 (在データ提) 第1号 (医情連) 第22号 (在総) 第510号 (遠隔酸素) 第4号 (遠隔持陽) 第29号 (C・M) 第551号 (酸単) 第24862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 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2,36円
982	420, 191, 1	あずさ眼科	〒422-8041 静岡市駿河区中田3-3-5 クリエイトSD静岡中田店2階 054-204-0400 (054-204-0404)		(時間外3) 第962号 (コン1) 第281号	平成30年 6月 1日 平成30年 9月 1日	
983	420, 192, 9	県立美術館前IVFクリニック	〒422-8002 静岡市駿河区谷田30-22 054-264-6000 (054-298-6702)		(医療DX) 第1497号 (婦特管) 第17号 (一妊管) 第54号 (生補管1) 第1号 (HPV) 第190号 (外在ベI) 第644号 (先-346) 第3号 (先-348) 第3号 (先-349) 第1号	令和 6年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6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	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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
984	420, 194, 5	静岡あおい消化器内科クリニック	〒420-0881 静岡市葵区北安東3-3-28 054-200-8280 (054-200-8281)		(医療DX) 第1586号 (短手1) 第70号 (C・M) 第560号 (酸単) 第24863号	令和 6年 8月 1日 令和 4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 小型ホソハ 算定単価:1.96円
985	420, 198, 6	静岡サニーメディカルクリニック	〒420-0054 静岡市葵区南安倍1-6-10J Sオフィスビル5階 054-395-7730 (054-395-7720)		(情報通信) 第269号 (機能強化) 第21202号 (時間外1) 第421号 (時間外2) 第8号 (支援診2) 第192号 (在緩診実) 第38号 (在宅DX) 第24号 (在医総管1) 第870号 (医情連) 第54号 (在総) 第543号 (酸単) 第24865号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 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:1.76円
986	420, 199, 4	内科・循環器内科錦木医院	〒420-0934 静岡県静岡市葵区岳美15-50 054-248-0337 (054-248-0383)		(外来感染) 第561号 (支援診3) 第586号 (電情) 第68号 (在医総管1) 第830号 (在総) 第522号 (酸単) 第24866号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 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 小型ホソハ 算定単価:2.36円
987	420, 200, 0	静岡ななつ星メンタルクリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町1丁目30番地 札の辻クロスビル7階706 054-272-1172 (054-272-1172)		(医療DX) 第1741号 (認1) 第31号 (外在ベI) 第62号	令和 6年10月 1日 令和元年 5月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法1
988	420, 202, 6	アツミ胃腸科内科クリニック	〒424-0888 静岡市清水区中之郷1-5-11 054-347-5880 (054-347-5882)		(外来感染) 第80号 (外後発使) 第457号 (酸単) 第24867号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7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 小型ホソハ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
989	420, 203, 4	あしたば診療所	〒422-8046 静岡市駿河区中島1687-2 054-288-2228		(がん疼) 第236号 (ニコ) 第718号 (支援診3) 第613号 (在診実1) 第110号 (在医総管1) 第842号 (C・M) 第577号	令和 4年 3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 令和 元年 6月 1日 令和 元年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
990	420, 204, 2	なないろあかちゃん こどもクリニック	〒424-0864 静岡市清水区南矢部520-1 054-353-7716 (054-353-7726)		(情報通信) 第40号 (機能強化) 第20949号 (外来感染) 第104号 (時間外3) 第982号 (小か診1) 第27号 (酸単) 第24868号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7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	小型ホソハ 算定単価:2.36円
991	420, 205, 9	つちや眼科	〒424-0886 静岡市清水区草薙1丁目25-1 054-347-7771 (054-347-7771)		(医療DX) 第223号 (短手1) 第48号 (ロー検) 第32号 (コン1) 第293号 (外後発使) 第634号 (緑内眼ド) 第27号 (緑内ne) 第27号	令和 6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 9月 1日 令和 5年 5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3
992	420, 206, 7	菊池レディースクリ ニック	〒420-0853 静岡市葵区追手町2-12安藤ハ ザマビル9階 054-272-4124 (054-272-4125)		(一妊管) 第5号 (生補管2) 第2号 (先-346) 第2号 (先-347) 第3号 (先-348) 第6号 (先-349) 第5号 (先-356) 第2号 (先-359) 第4号 (酸単) 第24869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 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 6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:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
993	420, 208, 3	もりもりキッズ・アレルギークリニック	〒421-0113 静岡市駿河区下川原5丁目18番33号 054-256-8080 (054-256-8081)		(情報通信) 第208号 (機能強化) 第20849号 (外来感染) 第33号 (連携強化) 第225号 (サ強化) 第35号 (抗薬適) 第17号 (医療DX) 第19号 (時間外3) 第1027号 (短手1) 第133号 (小か診1) 第1号 (小検) 第62号 (外在ベI) 第504号 (酸単) 第24870号	令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年12月 1日	回復室病床数:2床 小型ホソハ 算定単価:2.2円
994	420, 366, 9	輝齡ハラダクリニック	〒424-0886 静岡市清水区草薙一丁目3番15-201号 054-348-3377 (054-348-3379)		(情報通信) 第213号 (外来感染) 第827号 (C・M) 第605号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年12月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
995	420, 367, 7	清水ペインクリニック	〒424-0847 静岡市清水区大坪2丁目6番1号 054-395-8717 (054-395-8718)		(医療DX) 第224号 (時間外3) 第1036号 (酸単) 第24871号	令和 6年 6月 1日 令和 3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
996	420, 368, 5	草薙駅前レディースクリニック	〒424-0886 静岡市清水区草薙1-3-15グラソード草薙202 054-340-2500 (054-340-2501)		(情報通信) 第22号 (医療DX) 第25号 (婦特管) 第111号 (HPV) 第197号 (外在ベI) 第148号 (酸単) 第24872号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 6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:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 463 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
997	420,369,3	たむらウイメンズクリニック	〒422-8023 静岡市駿河区片山3-3 054-289-1111 (054-289-1123)	一般 一般 15	(医療DX) 第716号 (時間外1) 第448号 (診入院) 第368号 (ハイ妊娠) 第78号 (後発使1) 第155号 (婦特管) 第112号 (一妊管) 第27号 (HPV) 第198号 (検I) 第150号 (外後発使) 第580号 (外在ベI) 第491号 (入ベ165) 第1号 (酸単) 第24873号	令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 6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 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:15床 区分:入院基本料1 看護配置加算:有 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 様式12の5・勤務態様1:常勤 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1
998	420,371,9	なかざわこどもクリニック	〒422-8023 静岡市駿河区片山3-2 054-289-1110 (054-289-1130)		(機能強化) 第21023号 (外来感染) 第368号 (連携強化) 第76号 (サ強化) 第7号 (医療DX) 第118号 (時間外3) 第1043号 (小か診1) 第36号 (支援診3) 第629号 (在医総管1) 第913号 (在総) 第567号 (酸単) 第24874号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3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 令和 3年10月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホッパ 算定単価:0.39円 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
999	420,372,7	本通クリニック	〒420-0064 静岡市葵区本通1丁目2番地14 054-275-0234 (054-275-0235)		(医療DX) 第300号 (がん疼) 第226号 (がん指) 第868号 (在医総管1) 第914号 (酸単) 第24875号	令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 4月 1日	
1000	420,373,5	キドニークリニック 静岡	〒420-0881 静岡市葵区北安東3丁目21-1 7 054-207-7788 (054-207-7789)		(医療DX) 第1745号 (機安1) 第103号 (人工腎臓) 第131号 (導入1) 第122号 (透析水) 第132号 (肢梢) 第107号 (酸単) 第24876号	令和 6年10月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.31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
1001	420,374,3	礼内科	〒422-8006 静岡市駿河区曲金6丁目10-1 4 東静岡サウスクリニックモール 3階 054-654-6868 (054-654-0600)		(情報通信) 第210号 (外来感染) 第281号 (連携強化) 第237号 (抗薬適) 第18号 (医療DX) 第225号 (二骨継3) 第22号 (がん指) 第885号 (酸単) 第24877号	令和 6年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2円
							小型ホシハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1002	420,375,0	あさり内科クリニック	〒424-0934 静岡市清水区村松原3丁目3-10 054-660-8850 (054-660-8852)		(情報通信) 第6号 (機能強化) 第21290号 (外来感染) 第884号 (連携強化) 第307号 (抗薬適) 第49号 (医療DX) 第226号 (がん疼) 第229号 (支援診3) 第686号 (プログラム) 第31号 (在医総管1) 第931号 (遠隔持陽) 第139号 (神経) 第130号 (C・M) 第621号 (酸単) 第24878号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年 1月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
1003	420,377,6	静岡駅南口クリニック	〒422-8067 静岡市駿河区南町18-2 サウス ポットガーデン 1F 054-654-0722 (050-3174-9410)		(情報通信) 第49号 (機能強化) 第21243号 (外来感染) 第828号 (医療DX) 第227号 (時間外1) 第459号 (トリ) 第60号 (支援診3) 第643号 (在宅DX) 第25号 (在医総管1) 第934号 (医情連) 第39号 (外在べI) 第712号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1004	420,379,2	富士見台クリニック	〒422-8026 静岡市駿河区富士見台三丁目1番 25-1号 054-281-8808 (054-281-8809)		(情報通信) 第129号 (機能強化) 第21285号 (外来感染) 第516号 (連携強化) 第227号 (サ強化) 第33号 (医療DX) 第67号 (時間外2) 第12号 (時間外4) 第28号 (遠隔ペ) 第40号 (二骨継3) 第67号 (トリ) 第61号 (ニコ) 第739号 (プログラム) 第8号 (電情) 第80号 (在医総管1) 第936号 (肢梢) 第109号 (ペ) 第120号 (外在ベI) 第505号 (酸単) 第24879号	令和 4年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6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 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出の区分:ニコチン依存症治療補助アプリを使用する場合の届出 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出
1005	420,380,0	七間町 村上内科クリニック	〒420-0035 静岡市葵区七間町13番地の1セ ブンタウンビル2階 054-292-7370 (054-292-7570)		(医療DX) 第228号 (時間外3) 第1131号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホソハ 算定単価:2円
1006	420,381,8	星野医院	〒420-0841 静岡市葵区上足洗2丁目11-4 5 054-249-0536 (054-249-0537)		(外来感染) 第766号 (在医総管1) 第935号 (酸単) 第24880号	令和 6年 6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
1007	420,383,4	まつだクリニック	〒420-0005 静岡市葵区北番町78番地の4 054-221-8585		(医療DX) 第1716号 (酸単) 第24881号	令和 6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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1008	420,384,2	エミクルクリニック	〒420-0033 静岡市葵区昭和町3-6三幸ビル 2F 054-204-1186 (054-204-1187)		(医療DX) 第717号 (婦特管) 第120号 (HPV) 第206号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5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)
1009	420,385,9	静岡すずき整形外科 リハビリ&スポーツ クリニック	〒424-0882 静岡市清水区楠新田253-2 054-346-5555 (054-346-5557)		(医療DX) 第1769号 (時間外1) 第478号 (小運指管) 第98号 (二骨継3) 第129号 (下創管) 第67号 (地連計) 第342号 (運I) 第278号	令和 6年11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 5月 1日 令和 5年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
1010	420,387,5	ふじかわ腎泌尿器科 クリニック	〒421-0112 静岡市駿河区東新田1-13-2 8 054-270-6505 (054-270-6506)		(難) 第7号 (医療DX) 第1708号 (短手1) 第127号	令和 5年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年10月 1日	回復室病床数:1床
1011	420,388,3	うおたに内科クリニ ック	〒424-0836 静岡市清水区桜が丘町5番25号 054-625-6625 (054-625-6066)		(情報通信) 第161号 (外来感染) 第767号 (医療DX) 第229号 (時間外1) 第481号 (短手1) 第122号	令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 8月 1日	回復室病床数:5床
1012	420,391,7	手越クリニック	〒421-0107 静岡市駿河区向手越一丁目11番 2号 054-270-8400 (054-270-8401)		(酸単) 第24882号 (情報通信) 第211号 (機能強化) 第21293号 (外来感染) 第672号 (医療DX) 第111号 (下創管) 第77号 (支援診3) 第691号 (がん指) 第871号 (在医総管1) 第996号 (遠隔持陽) 第134号 (外在ベI) 第545号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホソバ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1020	421,002,9 (421,002,5)	静岡市立清水病院	〒424-8636 静岡市清水区宮加三1231番地 054-336-1111 (0543(34)1173)	一般 463	(医療DX) 第1427号 (病初診) 第26号 (外安全2) 第306号 (外感染3) 第306号 (外感染4) 第3号 (外来環2) 第306号 (一般入院) 第136号 (総合3) 第25号 (救急医療) 第22号 (超急性期) 第16号 (診療録1) 第6号 (診療録2) 第18号 (事補1) 第62号 (急性看補) 第17号 (看夜配) 第60号 (療) 第103号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 4月 1日	紹介率:62.1% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:5棟 病床数:269床 区分:急性期一般入院料2 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:60 病室の総面積:514.93㎡ 1床当たり病床面積:8.58㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(重) 第66号	令和 6年 4月 1日	個室:16 2人部屋:4 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算1 届出区分: 医療安全対策加算1 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: 無 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: 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: 422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: 41床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数: 11棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数: 475床
					(栄養子) 第54号	令和 6年 6月 1日	
					(医療安全1) 第32号	令和 6年 6月 1日	
					(感染対策1) 第17号	令和 6年 6月 1日	
					(患サポ) 第26号	平成30年 4月 1日	
					(重症初期) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(褥瘡ケア) 第31号	平成28年10月 1日	
					(ハイ妊娠) 第13号	平成30年 4月 1日	
					(ハイ分娩) 第10号	平成30年 4月 1日	
					(呼吸子) 第7号	平成30年 4月 1日	
					(術後疼痛) 第7号	令和 5年 8月 1日	
					(後発使1) 第173号	令和 5年 2月 1日	
					(病棟薬1) 第43号	令和 4年 4月 1日	
					(病棟薬2) 第10号	令和 2年 4月 1日	
					(データ提) 第15号	平成30年11月 1日	
					(入退支) 第54号	令和 6年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(認ケア) 第47号	令和 6年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1 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: 43床 届出加算の区分:注 2 に規定す る加算 (保育士 1 名の場合) 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 救急搬送看護体制加算 1
					(せん妄ケア) 第13号 (精疾診) 第1号 (地医確保) 第5号 (ハイケア 1) 第9号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日	
					(小入 4) 第7号	令和 6年 4月 1日	
					(回 3) 第2号	令和 6年10月 1日	
					(食) 第336号 (外栄食指) 第2号 (遠隔ペ) 第34号 (喘管) 第16号 (がん疼) 第79号 (がん指イ) 第20号 (がん指ロ) 第5号 (がん指ハ) 第21号 (がん指ニ) 第4号 (小運指管) 第46号 (乳腺ケア) 第25号 (婦特管) 第55号 (トリ) 第8号 (救搬看体) 第11号	平成27年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6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 5月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	
					(外化診 1) 第38号 (外化連) 第2号 (外化薬) 第3号 (ニコ) 第78号 (開) 第32号 (がん計) 第12号 (薬) 第136号 (地連計) 第206号 (機安 1) 第17号 (機安 2) 第4号 (機安歯) 第3号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(医管) 第563号 (持血測1) 第45号 (持血測2) 第7号 (遺伝検1) 第25号 (B R C A) 第4号 (先代異) 第4号 (H P V) 第18号 (検Ⅳ) 第22号 (血内) 第27号 (歩行) 第12号 (ヘッド) 第36号 (神経) 第8号 (小検) 第34号 (経気凍) 第1号 (精密触覚) 第1号 (C・M) 第324号 (抗悪処方) 第16号 (外化1) 第11号		平成30年 4月 1日 令和元年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成22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10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 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) 撮影に使用する機器: 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 (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: M R I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスC T 専用病床数:15床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(菌) 第61号	平成28年 9月 1日	専用の部屋の面積:26.72㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 慢性維持透析濾過加算
					(心I) 第42号	令和 6年 9月 1日	
					(脳I) 第14号	平成30年 4月 1日	
					(運I) 第45号	平成30年 4月 1日	
					(呼I) 第21号	平成30年 4月 1日	
					(がんリハ) 第53号	令和 5年 5月 1日	
					(歯リハ2) 第32号	平成30年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第50号	令和元年 7月 1日	
					(導入1) 第46号	平成30年 4月 1日	
					(透析水) 第121号	令和 2年 4月 1日	
					(スト合) 第15号	令和 6年 6月 1日	
					(手頭微加) 第40号	平成30年 4月 1日	
					(自家) 第13号	平成27年 4月 1日	
					(椎酔注) 第5号	令和 2年 4月 1日	
					(緊穿除) 第5号	令和 6年 6月 1日	
					(脊刺) 第25号	平成22年 4月 1日	
					(仙神交便) 第5号	令和 6年 6月 1日	
					(気バ留) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(ペ) 第117号	令和 3年 4月 1日	
					(大) 第78号	令和 3年 4月 1日	
					(腹リ傍側) 第15号	令和 6年 8月 1日	
					(内胃切) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(膵石破) 第3号	平成26年 4月 1日	
					(腹膵腫瘍) 第11号	平成31年 3月 1日	
					(腹膵切) 第20号	平成31年 3月 1日	
					(早大腸) 第32号	令和 6年 4月 1日	
					(腎) 第34号	平成30年 4月 1日	
					(膀胱ハ間) 第24号	令和元年12月 1日	
					(腹癒修) 第5号	令和 6年 6月 1日	
					(胃瘻造) 第79号	平成27年11月 1日	
					(周栄管) 第8号	令和 4年 4月 1日	
					(輸血I) 第22号	平成31年 1月 1日	
					(輸適) 第11号	平成31年 1月 1日	
					(貯輸) 第7号	令和 3年 8月 1日	
					(造設前) 第8号	平成28年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(人工歯根) 第3号 (根切顕微) 第32号 (麻管 I) 第66号 (放専) 第34号 (外放) 第25号 (高放) 第50号 (増線) 第19号 (画誘) 第19号 (体対策) 第16号 (直放) 第20号 (定対策) 第16号 (補管) 第20900号 (看処遇 5 2) 第3号 (看処遇 5 4) 第1号 (看処遇 6 0) 第3号 (外在ベ I) 第487号 (歯外在ベ I) 第283号 (入ベ 7 5) 第1号 (酸単) 第24885号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2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 平成30年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6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:0.14円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
1021	421,003,7	山中整形外科	〒422-8036 静岡市駿河区敷地 1-28-6 054-238-3066		(医療DX) 第1768号 (小運指管) 第12号 (二骨継 3) 第72号 (下創管) 第15号 (運 I) 第184号	令和 6年11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 平成29年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1022	421,004,5	静岡市急病センター	〒420-0821 静岡市葵区柚木 1014番地 054(261)1111		(小夜 1) 第17号 (夜) 第10号 (酸単) 第24886号	平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.8円
1023	421,005,2 (421,004,1)	静岡市国民健康保険 井川診療所	〒428-0504 静岡市葵区井川 1133-2 054-260-2300 (054(260)2662)	一般 2	(時間外 3) 第386号 (歯初診) 第110780号 (がん指) 第100号 (補管) 第20941号 (酸単) 第24887号	平成22年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年12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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1024	421,006,0	白萩病院	〒422-8018 静岡市駿河区西大谷16-1 054-236-7272 (054-237-7007)	療養 120	(機能強化) 第21051号 (医療DX) 第1458号 (療養入院) 第78号 (診療録3) 第107号 (療養1) 第42号 (データ提) 第63号 (入退支) 第144号 (認ケア) 第76号 (地包ケア1) 第3号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日 平成28年 9月 1日 平成18年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 療養病棟入院基本料 注1 2 夜間看護加算:有 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: :21.2㎡ 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:2階 病床数:60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:8.3㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 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 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:無 地域包括ケア病棟入院料 注4

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(食) 第338号 (支援病2) 第15号 (在医総管1) 第720号 (在総) 第466号 (C・M) 第523号 (脳I) 第122号 (運I) 第102号 (がんリハ) 第63号 (外在ベI) 第427号 (入ベ27) 第3号 (酸単) 第24888号	平成20年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年12月 1日 平成28年 2月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	看護補助者配置加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
1025	421,008,6	すながわこどもクリニック	〒420-0001 静岡市葵区井宮町103-1 054-205-2088 (054-250-2272)		(外来感染) 第370号 (医療DX) 第718号 (時間外3) 第953号 (外在ベI) 第452号 (酸単) 第24889号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホッパ 算定単価:0.42円
1026	421,009,4	かん小児科クリニック	〒420-0813 静岡市葵区長沼258-7 054-267-3755		(外来感染) 第638号 (時間外3) 第951号	令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:1.98円
1027	421,010,2	白鳥内科医院	〒420-0003 静岡市葵区片羽町58 054-653-0810		(外来感染) 第424号 (時間外3) 第387号 (支援診3) 第221号 (在医総管1) 第3号 (在総) 第231号	令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日	
1028	421,012,8	ひまわりアイクリニック	〒420-0858 静岡市葵区伝馬町3-1深尾ビル3階 054-252-7920		(コン3) 第13号	平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1035	421,020,1	のの村耳鼻咽喉科クリニック	〒420-0006 静岡市葵区若松町98-1 054-250-8741		(医療DX) 第3号 (エタ甲) 第46号 (手光機) 第211号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
1036	421,021,9	高野橋医院	〒421-0106 静岡市駿河区北丸子2-5-10 054-256-2525		(機能強化) 第21268号 (外来感染) 第283号 (連携強化) 第59号 (時間外3) 第995号 (地包加) 第455号 (短手1) 第52号 (C・M) 第531号 (外後発使) 第581号 (肢梢) 第12号 (酸単) 第24892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 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 6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 撮影に使用する機器: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 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:2.31円
1037	421,022,7	置塩泌尿器科クリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町1-1-2 静岡 呉服町スクエア8F 054-653-5117		(時間外3) 第388号 (がん指) 第819号	平成22年 4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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 480 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1038	421, 023, 5	しずおか整形外科病院	〒420-0821 静岡市葵区柚木90-1 054(267)1000	一般 24 療養 64	(医療DX) 第1455号 (一般入院) 第149号 (診療録3) 第66号 (後発使1) 第199号 (後発使2) 第98号 (データ提) 第108号 (回3) 第8号 (食) 第357号 (小運指管) 第60号 (二骨継2) 第34号 (薬) 第245号 (C・M) 第467号 (外化1) 第71号 (脳Ⅲ) 第34号 (運Ⅰ) 第41号 (自家) 第15号 (椎醇注) 第38号 (脊刺) 第33号 (麻管Ⅰ) 第73号 (外在ベⅠ) 第333号 (入ベ36) 第2号 (酸単) 第24893号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 平成30年10月 1日 平成27年 3月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 平成27年 5月 1日 令和 5年12月 1日 平成26年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病床種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:24床 区分:急性期一般入院料4 データ提出加算1・データ提出加算3 〇 (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 病床種別: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 専用病床数:8床 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.23円 小型ホパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1039	421,024,3	静岡リハビリテーション病院	〒420-0823 静岡市葵区春日2-12-25 054-653-5858 (054-653-5859)	療養 250	(データ提) 第107号 (回1) 第3号 (回3) 第9号 (食) 第358号 (二骨継2) 第35号 (心I) 第40号 (脳I) 第50号 (運I) 第42号 (外在ベI) 第332号 (入ベ34) 第1号 (酸単) 第24894号	平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 8月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:40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 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 482 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1040	421,025,0 (421,008,2)	医療法人徳洲会 静岡徳洲会病院	〒421-0117 静岡市駿河区下川原南1-1 054-256-8008 (054-256-8020)	一般 364 療養 55	(情報通信) 第83号 (医療DX) 第1434号 (歯初診) 第362号 (外安全1) 第19号 (外感染1) 第19号 (外来環1) 第19号 (一般入院) 第1号 (療養入院) 第104号 (障害入院) 第10号 (救急医療) 第18号 (診療録1) 第10号 (診療録2) 第1号 (事補1) 第3号 (急性看補) 第46号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:急性期一般入院料2 病棟種別:療養 病床区分: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 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注1 2 夜間看護加算:有 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:100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11)の有無:有 障害施設等入院基本料 注9 看護補助加算:有 障害施設等入院基本料 注10 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 483 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(看夜配) 第74号	令和 6年10月 1日	夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1
					(特施) 第35号	令和 3年 8月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分:16対1 配置加算1
					(療) 第44号	令和 4年10月 1日	病棟名:4階東 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:50 病棟名:8階東 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:50
							病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:44 病室の総面積:455.54㎡ 1床当たり病床面積:10.35㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:40 病室の総面積:364.96㎡ 1床当たり病床面積:9.12㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:41 病室の総面積:364.15㎡ 1床当たり病床面積:8.88㎡ 病棟数:1 病棟種別:その他 病床数:46

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(重) 第70号 (療養1) 第24号	令和 4年 2月 1日 平成27年 5月 1日	病室の総面積: 383.44㎡ 1床当たり病床面積: 8.33㎡ 個室:5
					(医療安全1) 第130号	令和 6年 6月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:8階西 病床数:55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:8.2㎡
					(感染対策1) 第33号	令和 6年 6月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算 1
					(後発使3) 第54号 (データ提) 第20号	令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日	指導強化加算
					(入退支) 第123号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2
					(医ケア支) 第1号 (認ケア) 第57号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 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: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:172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: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:155床
					(せん妄ケア) 第11号 (精疾診) 第17号 (協力施設) 第7号 (回3) 第32号	令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(食) 第363号 (遠隔ペ) 第35号 (がん疼) 第31号 (二骨管1) 第20号 (二骨継2) 第15号 (二骨継3) 第46号 (トリ) 第10号 (救搬看体) 第22号 (外化診2) 第7号 (ニコ) 第251号 (薬) 第162号 (機安1) 第16号 (医管) 第637号 (在後病) 第12号 (検Ⅱ) 第5号 (ヘッド) 第37号 (画1) 第60号 (ポ断) 第5号 (ポ断コ複) 第5号 (C・M) 第330号 (抗悪処方) 第14号 (外化2) 第37号 (菌) 第46号 (脳Ⅰ) 第129号		令和 3年 7月 1日 令和 3年 8月 1日 平成26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30年 9月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 6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 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成23年 2月 1日 平成27年 1月 1日 令和 2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 9月 1日 令和 4年12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:35床 救急搬送看護体制加算2 所定点数 100分の100 施設共同利用率:55.2% 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:81.4% 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) 専用の部屋の面積:11.57㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(運I) 第43号	令和 4年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検(併用) 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検(単独) CE 算定単価:0.18円 小型ホソハ 算定単価:1.61円
					(呼I) 第23号	令和 4年12月 1日	
					(歯リハ2) 第30号 (人工腎臓) 第64号	平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第105号 (透析水) 第140号 (肢梢) 第60号	令和元年 5月 1日 令和 5年10月 1日 平成28年 5月 1日	
					(スト合) 第19号 (歯CAD) 第1201号 (緊整固) 第12号 (歯顎移) 第3号 (乳セ1) 第41号	令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日	
					(乳セ2) 第44号	令和 4年11月 1日	
					(ペ) 第76号 (大) 第53号 (胃瘻造) 第16号 (輸血II) 第48号 (輸適) 第59号 (造設前) 第54号 (胃瘻造嚥) 第45号 (人工歯根) 第13号 (麻管I) 第116号 (補管) 第20795号 (看処遇28) 第2号 (外在ペI) 第371号 (歯外在ペI) 第222号 (入ペ42) 第2号 (酸単) 第24895号	令和 3年 8月 1日 平成29年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年11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17年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 487 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1041	421,027,6	静岡市こころの健康センター	〒420-0821 静岡市葵区柚木1014番地 054-262-3011		(ハイ妊連2) 第8号 (シヨ小) 第24号 (デ小) 第54号	平成30年11月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日	専用施設の面積:116.05㎡ 患者1人当たりの面積:7.74㎡ 専用施設の面積:116.05㎡ 患者1人当たりの面積:7.74㎡
1042	421,028,4	はなみずきクリニック	〒420-0866 静岡市葵区西草深町16-10 054-205-3300 (054-205-3301)		(医療DX) 第236号 (がん指) 第187号 (在医総管1) 第731号 (精在宅援) 第7号 (外在ベI) 第512号	令和 6年 6月 1日 平成22年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6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
1043	421,029,2	大坪耳鼻咽喉科	〒420-0068 静岡市葵区田町2-141-5 054-205-1139		(医療DX) 第237号 (遠隔持陽) 第129号	令和 6年 6月 1日 令和 5年12月 1日	
1044	421,030,0	いとう耳鼻咽喉科	〒420-0803 静岡市葵区千代田6-30-26 054-265-1000		(情報通信) 第175号 (外来感染) 第138号 (医療DX) 第238号 (時間外I) 第539号 (遠隔持陽) 第61号 (補聴) 第40号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 488 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1045	421,031,8	社会福祉法人小羊学園 重症心身障害児施設 つばさ静岡	〒420-0805 静岡市葵区城北117番地 054-249-2830 (054-249-2831)	一般 73	(障害入院) 第16号 (診療録3) 第177号 (特施) 第44号 (療) 第48号 (データ提) 第150号 (特疾2) 第11号 (食) 第369号 (障) 第5号 (酸単) 第24896号	平成30年 2月 1日 令和 6年 3月 1日 平成18年10月 1日 平成18年10月 1日 令和 6年 4月 1日 平成20年 5月 1日 令和 4年12月 1日 平成19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:30床 区分:7対1入院基本料 病棟名:一般病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:30 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:30 病室の総面積:293.79㎡ 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) 大型ホッパ 算定単価:0.37円 小型ホッパ 算定単価:2.09円
1046	421,032,6	静岡曲金クリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金3-5-5 054-202-5050		(機能強化) 第21066号 (外来感染) 第371号 (医療DX) 第17号 (時間外2) 第30号 (時間外3) 第389号 (地包加) 第301号 (下創管) 第16号 (ニコ) 第16号 (支援診3) 第325号 (がん指) 第103号 (在医総管1) 第529号 (在総) 第328号 (外化2) 第10号 (外在ベI) 第200号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 3月 1日 平成22年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1047	421,033,4	浅野医院	〒421-0103 静岡市駿河区丸子3-12-64 054-256-6200		(がん指) 第104号 (外後発使) 第489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1
1048	421,035,9	下山眼科クリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町1-5-2 呉服町法月ビル3F 054-253-5855		(コン1) 第205号	平成28年 4月 1日	
1049	421,036,7	長谷通りクリニック	〒420-0882 静岡市葵区安東1-21-9 054-200-0808		(機能強化) 第21097号 (外来感染) 第284号 (連携強化) 第60号 (サ強化) 第48号 (時間外1) 第202号 (時間外3) 第705号 (短手1) 第121号 (支援診3) 第352号 (がん指) 第105号 (在医総管1) 第573号 (在総) 第351号 (C・M) 第503号 (脳Ⅲ) 第123号 (呼Ⅱ) 第46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 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成23年 7月 1日 平成23年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成25年11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
1050	421,037,5	こじまクリニック内科・循環器科	〒420-0816 静岡市葵区沓谷5-12-7 054-263-4188		(機能強化) 第20965号 (外来感染) 第372号 (時間外3) 第916号 (地包加) 第387号 (ニコ) 第95号 (支援診3) 第248号 (がん指) 第106号 (在医総管1) 第8号 (酸単) 第24897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 6年10月 1日 令和 6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 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 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:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 490 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1051	421,039,1	ばぼ小児科	〒424-0886 静岡市清水区草薙3丁目15-10 0543(47)2688 (0543(48)8987)		(外来感染)第642号 (連携強化)第233号 (時間外1)第458号 (小か診1)第26号 (酸単)第24898号	令和 5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 令和 6年 4月 1日	
1052	421,040,9	かげやま医院	〒420-0838 静岡市葵区相生町9番5号 054(247)4011 (054(248)5388)		(情報通信)第117号 (外来感染)第582号 (医療DX)第1705号 (時間外3)第390号 (腎防管)第4号 (支援診3)第550号 (がん指)第107号 (電情)第25号 (在医総管1)第395号 (在総)第243号 (在血液)第8号 (エタ甲)第18号 (エタ副甲)第12号 (人工腎臓)第111号 (導入1)第85号 (透析水)第10号 (肢梢)第17号 (外在ベI)第76号 (外在ベII2)第1号 (酸単)第24899号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 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 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.1円 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:1.83円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1053	421,041,7	さそう内科・呼吸器科クリニック	〒420-0026 静岡市葵区大鋸町2-5 054-205-8234		(機能強化) 第21151号 (外来感染) 第139号 (連携強化) 第123号 (サ強化) 第69号 (医療DX) 第239号 (時間外1) 第124号 (地包加) 第311号 (ニコ) 第97号 (支援診3) 第214号 (がん指) 第108号 (在医総管1) 第389号 (在総) 第224号 (遠隔持陽) 第44号 (外在ベI) 第91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11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2
1054	421,043,3	こころとからだのクリニック あおいクリニック	〒420-0033 静岡市葵区昭和町1-6 サンフォレスト静岡昭和町ビル5階 054-205-6666		(シヨ小) 第20号 (175) 第1006号	平成22年11月 1日 平成18年 6月 1日	専用施設の面積:71㎡ 患者1人当たりの面積:3.5㎡
1055	421,045,8	板井クリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金七丁目7番19号 054-282-5525		(機能強化) 第21031号 (外来感染) 第297号 (連携強化) 第28号 (医療DX) 第240号 (時間外1) 第497号 (地包加) 第505号 (ニコ) 第252号 (支援診3) 第303号 (在診実1) 第64号 (がん指) 第109号 (在宅DX) 第26号 (在医総管1) 第494号 (在総) 第306号 (遠隔持陽) 第149号 (C・M) 第496号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年10月 1日 平成20年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28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 撮影に使用する機器: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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1058	421,050,8	佐々木ハートクリニック	〒420-0915 静岡市葵区南瀬名町2-6-39 054-262-5811 (054-270-5828)		(情報通信) 第112号 (機能強化) 第21204号 (外来感染) 第352号 (医療DX) 第720号 (時間外3) 第881号 (地包加) 第399号 (遠隔ペ) 第8号 (ニコ) 第619号 (支援診3) 第457号 (がん指) 第622号 (電情) 第12号 (在医総管1) 第696号 (医情連) 第40号 (在総) 第443号 (遠隔持陽) 第45号 (ペ) 第115号 (酸単) 第24902号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 1月15日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成27年 1月15日 平成28年 4月 1日 平成27年 1月15日 令和 6年 6月 1日 平成27年 1月15日 令和 2年 4月 1日 令和 2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 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:2.31円
1059	421,051,6	塩川八幡ヒルズクリ ニク	〒422-8076 静岡市駿河区八幡5-32-10 054-280-0500 (054-280-0501)		(外来感染) 第769号 (時間外3) 第728号 (支援診3) 第240号 (在医総管1) 第404号 (在総) 第249号 (神経) 第58号 (C・M) 第497号 (外在ベI) 第80号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成19年 1月 1日 平成19年 1月 1日 平成20年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1060	421,052,4	医療法人社団ケイスリーエム まりこレディスクリニック	〒421-0111 静岡県駿河区丸子新田5-1-1 054-201-0303	一般 14	(時間外Ⅰ) 第204号 (診入院) 第283号 (ハイ妊娠) 第55号 (婦特管) 第94号 (一妊管) 第55号 (HPV) 第47号 (酸単) 第24903号	平成24年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 7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 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:14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 夜間の緊急体制:有 大型ボツハ 算定単価:0.42円
1061	421,054,0	青島整形外科	〒422-8005 静岡県駿河区池田4-0-1番地の2 054-267-3330 (054-267-3324)		(医療DX) 第721号 (二骨継3) 第137号 (在医総管1) 第918号 (C・M) 第619号 (運Ⅱ) 第479号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 3年 9月27日 令和 3年 9月27日 令和 3年 9月27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) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1062	421,055,7	かとう整形外科医院	〒424-0037 静岡県清水区袖師町1-1-9-1 0543-61-7711		(外在ベⅠ) 第16号 (医療DX) 第1640号 (小運指管) 第13号 (運Ⅱ) 第401号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1063	421,056,5	城北すぎやま整形外科	〒420-0884 静岡県葵区大岩本町2-3-7 054-209-8900		(医療DX) 第1657号 (小運指管) 第14号	令和 6年 9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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1067	421,062,3	みどりのふきたクリニック	〒420-0885 静岡市葵区大岩町4-2-3 054-249-0888		(機能強化) 第21068号 (外来感染) 第374号 (時間外3) 第857号 (ニコ) 第297号 (支援診3) 第250号 (がん指) 第741号 (電情) 第70号 (在医総管1) 第416号 (在総) 第257号 (外在ベI) 第260号 (酸単) 第24907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29年 7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 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6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
1068	421,063,1	ふるかわ北安東クリニック	〒420-0881 静岡市葵区北安東4-5-3-2 054-248-3999	一般	(外来感染) 第875号 (がん指) 第115号 (電情) 第51号 (酸単) 第24908号	令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価: 2.2円 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
1069	421,064,9	吉田内科・消化器内科クリニック	〒420-0881 静岡市葵区北安東3-20-18 054-209-2632		(機能強化) 第20894号 (外来感染) 第34号 (医療DX) 第243号 (時間外1) 第84号 (時間外3) 第393号 (ニコ) 第159号 (支援診3) 第251号 (がん指) 第116号 (電情) 第33号 (在医総管1) 第418号 (在総) 第258号 (外在ベI) 第654号 (酸単) 第24909号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4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19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6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 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
1070	421,065,6	伊藤医院	〒420-0038 静岡市葵区梅屋町1-7 054-253-0033		(外来感染) 第141号 (連携強化) 第277号 (医療DX) 第722号 (ニコ) 第270号 (遠隔持陽) 第106号 (補聴) 第22号 (外在ベI) 第699号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 6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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1071	421,066,4	静岡駅前トラベルクリニック	〒420-0859 静岡市葵区栄町2番地の5アークビル301号 054-204-8600 (054-204-8602)		(情報通信) 第167号 (医療DX) 第244号 (時間外2) 第1号 (時間外3) 第1083号 (トリ) 第62号 (小か診1) 第81号	令和 5年 5月 16日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 16日 令和 5年 5月 16日 令和 5年 5月 16日	
1072	421,067,2	たんぼぼ診療所	〒422-8001 静岡市駿河区中吉田26-16 054-267-7655		(外来感染) 第143号 (がん疼) 第85号 (支援診3) 第259号 (がん指) 第117号 (在医総管1) 第432号 (在総) 第265号 (外在ベI) 第197号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成19年 7月 1日 平成19年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
1073	421,068,0	脇理一郎クリニック	〒420-0844 静岡市葵区緑町5-3 054-249-1119		(機能強化) 第21174号 (外来感染) 第840号 (時間外3) 第394号 (支援診3) 第260号 (電情) 第63号 (在医総管1) 第433号 (在総) 第266号 (遠隔持陽) 第79号 (神経) 第40号 (C・M) 第435号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 7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 平成19年 7月 1日 平成19年 7月 1日 令和 2年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 3月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
1074	421,069,8	杉山整形リハビリクリニック	〒422-8041 静岡市駿河区中田2-4-12 054-202-5577		(二骨継3) 第1号 (運I) 第120号 (運II) 第228号	令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1075	421,070,6	やまだメディカルクリニック	〒424-0818 静岡市清水区江尻町9-12 0543-66-0750		(遠隔持陽) 第84号 (C・M) 第473号 (酸単) 第24910号	令和 2年10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 小型ホソバ 算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 498 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1076	421,073,0	浦島メディカルクリニック	〒424-0008 静岡市清水区押切1620 054-347-6699	一般 6	(機能強化) 第21194号 (外来感染) 第84号 (医療DX) 第245号 (時間外1) 第368号 (地包加) 第476号 (診入院) 第329号 (短手1) 第14号 (腎防管) 第26号 (ニコ) 第525号 (支援診3) 第301号 (がん指) 第118号 (在医総管1) 第492号 (在総) 第304号 (C・M) 第300号 (麻管I) 第95号 (酸単) 第24911号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 平成25年11月 1日 令和 6年 9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20年 9月 1日 平成20年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成25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 病床区分:一般 病床数:6床 区分:入院基本料5 夜間の緊急体制:無 様式12の5・勤務態様1:常勤 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1077	421,075,5	おいしいレディース クリニック	〒424-0008 静岡市清水区押切2416 054-344-1103	一般 12	(医療DX) 第246号 (時間外1) 第36号 (診入院) 第302号 (ハイ妊娠) 第50号 (ハイI) 第20号 (HPV) 第31号 (酸単) 第24912号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成21年 5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	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:12床 区分:入院基本料2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 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:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 501 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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398号 (ハイ妊連2) 第11号 (こ連指Ⅱ) 第10号 (薬) 第237号 (精退共) 第5号 (精退共) 第6号 (検Ⅰ) 第132号 (C・M) 第370号 (療活継) 第11号 (精) 第39号 (シヨ大) 第18号 (デ大) 第43号 (抗治療) 第4号 (医療保護) 第33号 (歯CAD) 第834号 (補管) 第21083号 (外在ベⅠ) 第390号 (歯外在ベⅠ) 第229号 (入ベ50) 第1号 (酸単) 第24913号		平成28年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29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 8月 1日 平成28年 3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 3月 1日 平成27年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和元年 8月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟数:1棟 病床数:43床 精神科救急急性期医療入院料 注4 看護職員夜間配置加算: 有 精神科救急医療体制加算2 病棟数:1棟 病床数:45床 精神科救急急性期医療入院料 注4 看護職員夜間配置加算: 有 精神科救急医療体制加算2 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:1001.5㎡ 専用施設の面積:361.9㎡ 患者1人当たりの面積:7.2㎡ 専用施設の面積:361.9㎡ 患者1人当たりの面積:7.2㎡ 大型ホソハ 算定単価:0.39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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1079	421,077,1 (421,018,1)	静岡県立総合病院	〒420-8527 静岡市葵区北安東四丁目27番1号 054(247)6111 (054(247)6140)	一般 結核 精神 662 50 6	(医療DX) 第1598号 (病初診) 第33号 (外安全1) 第52号 (外安全2) 第376号 (外感染1) 第52号 (外感染3) 第376号 (外感染4) 第8号 (外来環1) 第52号 (外来環2) 第376号 (一般入院) 第170号 (結核入院) 第10号 (精神入院) 第65号 (総合1) 第2号 (救急医療) 第45号 (超急性期) 第26号 (診療録1) 第12号 (事補1) 第23号 (急性看補) 第15号	令和 6年 7月 1日 平成30年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	紹介率:52.4% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:14棟 病床数:612床 区分:急性期一般入院料1 病棟数(病棟群全体):19棟 病床数(病棟群全体):718床 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:10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:6床 区分:10対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(看夜配) 第66号	令和 5年 2月 1日	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:456 病室の総面積:4173.94㎡ 1床当たり病床面積:9.15㎡ 個室:37 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が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
					(療) 第60号	令和 6年 9月 1日	
					(重) 第82号	令和 4年 2月 1日	
					(無菌1) 第7号	令和元年 8月 1日	
					(無菌2) 第13号	令和元年 8月 1日	
					(放射治療) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(放射密封) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(緩和) 第24号	平成31年 2月 1日	
					(精合併加算) 第40号	令和 5年 5月 1日	
					(精リ工) 第5号	令和 3年 5月 1日	
					(摂食障害) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(栄養子) 第21号	平成30年 4月 1日	
					(医療安全1) 第59号	令和 4年12月 1日	
					(感染対策1) 第27号	令和 6年 6月 1日	
					(患サポ) 第28号	平成30年 4月 1日	
					(重症初期) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(報告管理) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(褥瘡ケア) 第41号	令和 6年 8月 1日	
					(ハイ妊娠) 第51号	平成30年 4月 1日	
					(ハイ分娩) 第32号	平成30年 4月 1日	
					(呼吸子) 第14号	平成29年 7月 1日	
					(後発使1) 第175号	令和 5年 3月 1日	
					(病棟薬1) 第47号	令和 5年 5月 1日	
					(病棟薬2) 第12号	令和 2年 4月 1日	
					(データ提) 第16号	令和 5年 5月 1日	
					(入退支) 第18号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 504 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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41号	平成29年 1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 「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:662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:50床
					(せん妄ケア) 第55号 (精疾診) 第24号 (排自支) 第5号 (地医確保) 第10号 (救1) 第8号	令和 3年 2月 1日 令和 3年 9月 1日 平成30年 2月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6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2) 第2号	令和 6年10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: 高度救命救急センターである 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである
					(ハイケア1) 第3号	令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 病床数:12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
					(小入5) 第16号	令和 6年 6月 1日	当該治療室の病床数:20床
					(短手1) 第19号	令和元年 8月 1日	届出加算の区分:注2に規定す る加算(保育士1名の場合)
					(食) 第399号 (外栄食指) 第5号 (がん専栄) 第1号 (遠隔ペ) 第12号 (喘管) 第19号 (糖管) 第38号	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 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 4月 1日	回復室病床数:4床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(がん疼) 第32号 (がん指イ) 第19号 (がん指ロ) 第23号 (がん指ハ) 第15号 (がん指ニ) 第9号 (外緩) 第14号 (移植管臓) 第3号 (移植管造) 第6号 (糖防管) 第18号 (乳腺ケア) 第17号 (婦特管) 第68号 (腎代替管) 第2号 (一妊管) 第61号 (生補管1) 第16号 (二骨管1) 第31号 (二骨管3) 第83号 (下創管) 第62号 (腎防管) 第19号 (卜リ) 第9号 (放射診) 第4号 (外化診1) 第2号 (外化診2) 第1号 (外化連) 第7号 (外化薬) 第8号 (ニコ) 第280号 (両立支援) 第6号 (開) 第22号 (がん計) 第5号 (外排自) 第5号 (ハイ妊連1) 第5号 (肝炎) 第15号 (薬) 第196号 (電情) 第40号 (機安1) 第61号		平成30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 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成29年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4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 4月 1日 平成28年 8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 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 高度腎機能障害患者指導加算：無 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(機安2) 第23号 (機安歯) 第10号 (医管) 第651号 (救患搬) 第6号 (在看) 第25号 (在血液) 第2号 (在植補心) 第1号 (在電場) 第7号 (持血測1) 第4号	平成29年 1月 1日 令和 2年10月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 9月 1日 平成30年 5月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年10月 1日 令和元年 8月 1日 平成28年11月 1日	
					(持血測1) 第2号	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
					(持血測2) 第4号	令和 2年 4月 1日	皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 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
					(遺伝検1) 第3号 (B R C A) 第11号	平成28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8号 (先代異) 第22号 (抗H L A) 第2号 (H P V) 第85号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 9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)
					(ウ細多同) 第10号 (ウ細髄液) 第6号 (検Ⅳ) 第8号 (国標) 第2号 (遺伝力) 第5号 (遺伝腫力) 第3号 (血内) 第18号 (歩行) 第13号 (ヘッド) 第8号 (人臍) 第3号 (神経) 第71号 (補聴) 第28号 (小検) 第28号 (誘発) 第8号	令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成21年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成28年11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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(肝生検) 第2号 (ポ断) 第11号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:40床 専用の部屋の面積:137.96㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(ポ断P) 第5号	令和 6年 6月 1日	
					(ポ断コ複) 第11号	令和 5年 5月 1日	
					(ポ断コ複P) 第4号	令和 6年 6月 1日	
					(C・M) 第326号	令和 6年 4月 1日	
					(抗悪処方) 第33号 (外化1) 第64号	平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
					(菌) 第68号	令和 2年 8月 1日	
					(心I) 第15号	令和 5年 5月 1日	
					(脳I) 第73号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 508 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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44号	令和 4年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼 I) 第69号	令和 4年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(摂嚙回 2) 第11号	令和 5年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第19号	平成29年 7月 1日	
					(リン複) 第5号	令和 2年 1月 1日	
					(集コ) 第36号	平成30年 4月 1日	
					(歯リハ 2) 第50号	平成28年11月 1日	
					(認 1) 第36号	令和 4年 5月 1日	
					(医療保護) 第41号	令和 5年12月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法 1
					(静圧) 第19号	令和 6年 5月 1日	
					(エタ甲) 第32号	平成30年 4月 1日	
					(エタ副甲) 第24号	平成30年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第58号	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1号	令和 4年 5月 1日	
					(透析水) 第44号	平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(肢梢) 第48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1号	令和 4年 4月 1日	
					(移後拒) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(スト合) 第22号	令和 6年 6月 1日	
					(皮セ節) 第9号	平成30年 2月 1日	
					(組再乳) 第8号	平成29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
					(緊整固) 第16号	令和 5年 6月 1日	
					(自家) 第5号	平成26年 6月 1日	
					(後縦骨) 第2号	平成30年 4月 1日	
					(椎醇注) 第24号	令和 2年 5月 1日	
					(緊穿除) 第9号	令和 6年 6月 1日	
					(仙神交脰) 第4号	平成31年 1月 1日	
					(緑内イ) 第13号	平成28年 4月 1日	手術の実施件数:78例

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(緑内眼ド) 第6号 (緑内眼ド) 第35号 (緑内ne) 第1号 (経内鼓) 第1号 (植補聴) 第4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 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	人工内耳植込術 内耳又は中耳の年間手術数:133
					(鏡咽悪) 第3号 (内筋ボ) 第1号 (鏡喉悪) 第3号 (歯顎移) 第11号 (乳セ1) 第14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 平成26年 8月 1日 平成30年 2月 1日	
					(乳セ1) 第14号	平成26年 2月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検(併用) 届出を行う項目:併用法
					(乳セ2) 第14号	平成30年 2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14号	平成26年 2月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法
					(乳腫) 第7号 (ゲル乳再) 第6号	平成30年 4月 1日 平成29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:一次二次的再建及び二 次再建
					(乳腺ラ) 第3号 (胸腔形成) 第9号 (肺ラ) 第3号 (胸腔食悪支) 第2号 (縦隔食悪支) 第1号 (穿瘻閉) 第4号 (経特) 第16号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出区分:高速回転式経皮経管

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 510 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(胸腔弁形) 第1号 (胸弁形内支) 第1号 (胸腔下置) 第1号 (カ大弁置) 第3号	平成30年 4月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分:エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの 届出区分:アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの 緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:29例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:106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:67例 冠動脈に関する血管内治療:287例 経食道心エコー検査:345例
					(経僧帽) 第1号 (不整胸腔) 第7号 (不整経力) 第1号 (経中) 第16号 (ペ) 第92号 (ペリ) 第4号 (両ペ心) 第4号 (両ペ静) 第9号 (除心) 第5号 (除静) 第12号	平成30年10月 1日 令和 4年 7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 2年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30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:26 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:249 ペースメーカー移植術の数:45
					(両除心) 第5号	令和 2年 7月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:129 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:3 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(両除静) 第8号	平成29年 8月 1日	:79 心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:180 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:23 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :38 ペースメーカー移植術の実施症 例数:58
					(大) 第63号 (経循補) 第1号 (補心) 第9号	平成30年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 4月 1日	開心術の年間実施症例数:249
					(経下肢動) 第7号 (腹り後腹) 第1号 (腹り傍大) 第3号 (腹り傍側) 第12号 (骨盤う) 第3号 (内胃切) 第1号 (腹十二局) 第3号 (腹胃切支) 第1号 (腹側胃切支) 第1号 (腹胃全) 第1号 (バ経静脈) 第12号 (腹胆床) 第1号 (胆腫) 第7号 (胆) 第27号 (腹肝) 第2号	令和 5年 9月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 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12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成30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
					(生) 第1号	平成29年 9月 1日	肝切除術の実施症例数:48
					(膵石破) 第9号 (腹膵腫瘍) 第2号 (腹膵切) 第3号 (腹膵切支) 第1号 (腹膵中切) 第1号 (腹膵頭) 第1号 (腹膵頭支) 第1号 (早大腸) 第5号 (腹結悪支) 第1号 (腹直腸切支) 第1号	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 4年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年11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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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		
					(腎) 第42号 (腹腎尿支器) 第3号 (腎悪) 第3号 (腹腎形支) 第2号 (腎植) 第7号 (生腎) 第8号 (膀胱ハ間) 第5号 (腹膀胱悪支) 第1号 (腹膀) 第14号 (尿狭再) 第2号 (人工尿) 第13号 (精温) 第6号 (腹前) 第5号 (腹前支器) 第1号 (女外七) 第1号 (腹仙骨固) 第4号 (腹仙骨固支) 第1号 (腹膈子内支) 第2号 (腹子悪内支) 第1号 (腹子) 第1号 (腹子頸) 第1号 (体膜肺) 第1号 (胃瘻造) 第75号 (乳切遺伝) 第6号 (子宮附遺伝) 第3号 (周榮管) 第1号 (再単器) 第6号 (輸血Ⅰ) 第32号 (輸適) 第50号 (コ体充) 第5号 (造設前) 第9号 (胃瘻造嚥) 第57号 (GTR) 第48号 (人工齒根) 第4号 (麻管Ⅰ) 第83号 (麻管Ⅱ) 第7号 (周榮管) 第1号 (放専) 第23号 (外放) 第15号 (高放) 第40号 (増線) 第10号 (強度) 第15号 (画誘) 第9号 (体対策) 第1号		平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年12月 1日 令和元年 6月 1日 平成30年10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27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10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 令和 2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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(直放) 第9号 (定対策) 第1号 (誘密) 第3号 (連携診) 第9号 (病理診2) 第4号 (悪病組) 第7号 (補管) 第21084号 (看処遇63) 第5号 (看処遇68) 第1号 (外在ベI) 第387号 (歯外在ベI) 第228号 (入ベ87) 第1号 (酸単) 第24914号	令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 平成31年 1月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6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 CE 算定単価:0.11円 小型ホパ 算定単価:1.89円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1080	421,078,9 (421,019,9)	静岡県立こども病院	〒420-8660 静岡市葵区漆山860番地 054(247)6251 (054(247)6259)	一般 243 精神 36	(情報通信) 第189号 (歯初診) 第239号 (外安全1) 第783号 (外感染1) 第783号 (外来環1) 第783号 (一般入院) 第171号 (救急医療) 第54号 (診療録1) 第18号 (診療録2) 第4号 (事補1) 第75号 (事補2) 第41号 (急性看補) 第67号 (看夜配) 第73号 (療) 第102号 (無菌1) 第21号 (緩診) 第25号 (小緩診) 第1号	令和 5年 8月 1日 平成30年 6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 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29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 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:24床 区分:急性期一般入院料1 急性期看護補助体制加算:25対1 (看護補助者5割以上) ① 以下の②以外の病床 配置基準:1.5対1補助体制加算 ① 以下の②以外の病床 配置基準:1.5対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 看護職員夜間配置加算の届出区分:12対1 配置加算1 病棟数:5 病棟種別:一般 病室の総面積:1778.3㎡ 1床当たり病床面積:11.78㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(精応) 第14号 (摂食障害) 第4号 (栄養子) 第24号 (医療安全1) 第60号 (感染対策1) 第5号 (患サポ) 第124号 (重症初期) 第13号 (褥瘡ケア) 第32号 (ハイ妊娠) 第52号 (ハイ分娩) 第35号 (データ提) 第47号 (入退支) 第101号 (地医確保) 第25号 (小集) 第1号 (周) 第8号 (新回復) 第10号 (小入1) 第4号		平成21年 5月 1日 平成27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10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 1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24年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6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 届出区分：医療安全対策加算1 指導強化加算 届出を行う加算：抗菌薬適正使用体制加算 データ提出加算2・データ提出加算4 - イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 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 早期離床・リハビリテーション加算 総合周産期特定集中治療室管理料1 成育連携支援加算：無 総合周産期特定集中治療室管理料2 成育連携支援加算：無 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：48床 届出加算の区分：注2に規定する加算（保育士2名以上の場合） 届出加算の区分：注7に規定す

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
							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 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 (保育士2名以上の場合) 届出加算の区分:注7に規定する加算 (養育支援体制加算) 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 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: 28床 届出加算の区分:注2に規定する加算 (保育士1名の場合) 届出加算の区分: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: 28床 届出加算の区分:注2に規定する加算 (保育士1名の場合) 届出加算の区分:注7に規定する加算 (養育支援体制加算)
					(児春入) 第3号	令和 6年 6月 1日	精神科養育支援体制加算:有
					(食) 第400号	令和 6年 6月 1日	
					(ウ指) 第5号	平成27年11月 1日	
					(遠隔ペ) 第16号	令和 2年 4月 1日	
					(がん疼) 第73号	平成29年12月 1日	
					(がん指イ) 第27号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第12号	平成29年12月 1日	
					(移植管造) 第2号	平成24年 8月 1日	
					(小運指管) 第53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
					(乳腺ケア) 第14号	平成30年 4月 1日	
					(トリ) 第42号	平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 517 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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31号 (外化診1) 第24号 (薬) 第197号 (機安1) 第67号 (精退共) 第22号 (在洗腸) 第2号 (持血測1) 第14号 (持血測2) 第8号 (遺伝検1) 第9号 (骨残測) 第1号 (がんプロ) 第10号 (先代異) 第10号 (AAV9) 第2号 (HPV) 第139号 (ウ細多同) 第4号 (検IV) 第24号 (国標) 第8号 (遺伝力) 第9号 (遺伝腫力) 第7号 (歩行) 第53号 (胎心エコ) 第3号 (ヘッド) 第25号 (脳判) 第4号 (神経) 第77号 (ロー検) 第45号 (小検) 第29号 (画1) 第69号 (画2) 第55号 (C・M) 第328号		令和 6年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 3年 3月 1日 平成25年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 3月 1日 平成26年 7月 1日 令和 3年10月 1日 令和元年10月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 平成31年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 平成21年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 3月 1日 令和 5年 4月 1日	救急搬送看護体制加算2 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 皮下連続式グルコース測定 HPV核酸検出 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: 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: 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(冠動C) 第40号 (心臓M) 第35号 (小児M) 第4号 (抗悪処方) 第15号 (外化1) 第69号 (菌) 第69号 (脳I) 第133号 (運I) 第83号 (呼I) 第70号 (障) 第12号 (がんリハ) 第64号 (集コ) 第35号 (歯リハ2) 第270号 (児春専) 第3号 (療活継) 第20号 (シヨ小) 第22号 (医療保護) 第34号 (移後拒) 第3号 (スト合) 第21号 (内脳腫) 第6号 (頭移) 第2号 (顎移) 第3号 (カ肺弁置) 第1号 (ペ) 第93号 (ペリ) 第12号 (両ペ心) 第3号 (両ペ静) 第20号 (除心) 第2号 (除静) 第26号		令和 5年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6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 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成21年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年11月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年 1月 1日 平成21年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年10月 1日	今回の届出の区分：機器の追加 専用病床数:5床 専用の部屋の面積:25.73㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 専用施設の面積:62.57㎡ 患者1人当たりの面積:3.13㎡ 心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:81 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:19 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(両除心) 第2号	令和 2年 4月 1日	:206 ペースメーカー移植術の数:11
					(両除静) 第22号	令和元年10月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:30 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:7 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :104
					(大) 第64号 (補心) 第8号	平成21年 4月 1日 令和元年10月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:81 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:19 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :206 ペースメーカー移植術の実施症 例数:11
					(小補心) 第2号	令和 6年 8月 1日	開心術の年間実施症例数:206
					(生腎) 第9号	平成30年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第27号	平成26年 4月 1日	
					(輸血Ⅱ) 第44号	平成29年 4月 1日	
					(造設前) 第52号	令和 2年 1月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第18号	平成26年 4月 1日	
					(凍保組) 第1号	平成30年 8月 1日	
					(麻管Ⅰ) 第84号	令和 6年10月 1日	
					(麻管Ⅱ) 第4号	令和 6年10月 1日	
					(高放) 第43号	平成25年 3月 1日	
					(病理診Ⅰ) 第21号	平成28年 6月 1日	
					(悪病組) 第14号	平成30年 4月 1日	
					(補管) 第30712号	令和 5年 5月 1日	
					(看処遇96) 第1号	令和 5年10月 1日	
					(看処遇98) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(看処遇109) 第1号	令和 5年 7月 1日	
					(外在ベⅠ) 第410号	令和 6年 6月 1日	
					(歯外在ベⅠ) 第243号	令和 6年 6月 1日	
					(入ベ118) 第1号	令和 6年10月 1日	
					(入ベ122) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(酸単) 第24915号	令和 6年 4月 1日	
							CE 算定単価:0.1円 小型ホソ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1081	421,080,5	宮下内科クリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町2丁目3-1 2F・3F 054-251-8880		(外来感染) 第285号 (医療DX) 第247号 (ニコ) 第279号 (人工腎臓) 第98号 (導入1) 第73号 (透析水) 第85号 (肢梢) 第55号 (酸単) 第24916号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6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 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:2.09円
1082	421,081,3	まきた整形外科クリニック	〒420-0866 静岡市葵区西草深町1-1-1 054-221-0678		(医療DX) 第248号 (小運指管) 第92号 (外後発使) 第490号 (運II) 第365号 (外在ベI) 第83号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1083	421,083,9	するがクリニック	〒424-0855 静岡市清水区庄福町9-2-3 054-355-5655 (0543-55-5515)		(糖管) 第48号 (ニコ) 第325号 (持血測1) 第5号 (酸単) 第25640号	平成22年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	皮下連続式グルコース測定 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1086	421,086,2	聖隷健康サポートセンターShizuoka	〒422-8006 静岡市駿河区曲金6丁目8番5-2号 054-280-6211		(婦特管) 第19号 (ニコ) 第318号 (HPV) 第72号 (C・M) 第225号	令和 2年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 1月 1日 平成24年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 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
1087	421,087,0	医療法人財団健康睡眠会 静岡睡眠メディカルクリニック	〒420-0858 静岡市葵区伝馬町9-4 一瀬センタービル 2階 054-274-0843	一般 4	(外在ベI) 第780号 (医療DX) 第74号 (診入院) 第314号 (遠隔持陽) 第58号 (外在ベI) 第316号 (入べ45) 第6号	令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:4床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無
1088	421,088,8	ときわ公園クリニック	〒420-0034 静岡市葵区常磐町3-6-14 054-252-6099		(機能強化) 第21205号 (時間外1) 第391号 (時間外3) 第679号 (ニコ) 第353号 (支援診2) 第46号 (電情) 第26号 (介保連) 第24号 (在医総管1) 第539号 (在総) 第337号 (歩行) 第26号	令和 4年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成22年 7月 5日 平成29年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 7月 5日 平成22年 7月 5日 平成24年 6月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
1089	421,089,6	駿府の杜クリニック	〒420-0853 静岡市葵区追手町10番301号 054-275-0057 (054-275-2021)		(医療DX) 第724号 (脳II) 第271号 (運II) 第506号 (外在ベI) 第334号 (外在ベII8) 第5号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月18日 令和 6年 4月18日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1090	421,090,4	梅ヶ島診療所	〒421-2301 静岡市葵区梅ヶ島1326先官有 無番地 054-269-2025		(がん指) 第546号 (在総) 第385号 (外後発使) 第458号	平成25年 6月 1日 平成25年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1091	421,091,2	花みずき通り内科ク リニック	〒424-0844 静岡市清水区西高町4-6 054-355-5500		(ニコ) 第377号 (神経) 第80号 (C・M) 第226号 (酸単) 第24918号	令和 6年 9月 1日 平成22年10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 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 小型ホソハ 算定単価:2.1円
1092	421,092,0	桜井クリニック	〒422-8043 静岡市駿河区中田本町6-11 054-287-5524		(酸単) 第24919号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
1093	421,093,8	ふかさわ消化器科・ 内科	〒422-8058 静岡市駿河区中原502-2 054-288-5515		(医療DX) 第251号 (ニコ) 第387号 (支援診3) 第340号 (がん指) 第217号 (電情) 第27号 (在医総管1) 第550号 (在総) 第343号 (連携診) 第29号 (酸単) 第24920号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年10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 令和 5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:2.36円
1094	421,094,6	白鳥内科クリニック	〒420-0009 静岡市葵区神明町103-2 054-272-8010		(外来感染) 第144号 (連携強化) 第266号 (ニコ) 第378号 (酸単) 第24921号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 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:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 524 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1095	421,095,3	マリアの丘クリニック	〒422-8058 静岡市駿河区中原930-1 054-202-7031		(医療DX) 第1746号 (シヨ大) 第23号 (デ大) 第46号 (デナ) 第12号	令和 6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	専用施設の面積:229.96㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:235.46㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:235.46㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡
1096	421,097,9	静岡レディースクリニック	〒420-0837 静岡市葵区日出町10-3 054-251-0770		(外来感染) 第286号 (医療DX) 第95号 (時間外2) 第24号 (時間外3) 第695号 (婦特管) 第20号 (一妊管) 第28号 (生補管1) 第7号 (ニコ) 第410号 (HPV) 第103号 (検I) 第136号 (酸単) 第24922号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23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29年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 平成25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) 小型ホソハ 算定単価:2.31円
1097	421,098,7	望月内科消化器内科クリニック	〒420-0944 静岡市葵区新伝馬1-11-23 054-275-2757		(情報通信) 第78号 (外来感染) 第375号 (医療DX) 第252号 (支援診3) 第345号 (がん指) 第259号 (在医総管1) 第562号 (在総) 第347号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成23年 5月 1日 平成23年 5月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
1098	421,099,5	かみあし整形外科ペインクリニック	〒420-0841 静岡市葵区上足洗1-2-38 054-249-5556		(医療DX) 第1526号 (酸単) 第24923号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
1099	421,100,1	森田クリニック	〒420-0841 静岡市葵区上足洗4-1-7 054-209-8380		(時間外3) 第710号 (支援診3) 第355号 (がん指) 第414号 (介保連) 第25号 (在医総管1) 第576号 (在総) 第354号 (外在ベI) 第222号	平成23年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年10月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1104	421, 106, 8	俵 I V F クリニック	〒422-8066 静岡市駿河区泉町 2-20 054-288-2882 (054-288-2883)		(情報通信) 第266号 (医療DX) 第253号 (婦特管) 第89号 (一妊管) 第13号 (生補管1) 第3号 (二コ) 第554号 (染色体) 第1号 (HPV) 第159号 (遺伝力) 第12号 (精精採) 第1号 (外在ベI) 第289号 (外在ベII1) 第38号 (先-346) 第1号 (先-347) 第1号 (先-349) 第7号 (先-350) 第1号 (先-351) 第1号 (先-352) 第2号 (先-356) 第1号 (先-359) 第1号 (先-370) 第2号 (酸単) 第24927号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6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 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 3月 9日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
1105	421, 108, 4 (421, 025, 6)	地方職員共済組合静岡 岡県庁診療所	〒420-0853 静岡市葵区追手町 9番 6号 054-221-2398		(医療DX) 第725号 (歯初診) 第305号 (外安全1) 第416号 (外感染1) 第416号 (外来環1) 第416号 (二コ) 第457号 (医管) 第683号 (口管強) 第216号 (歯援診2) 第310号 (歯地連) 第525号 (歯訪診) 第888号 (外後発使) 第602号 (歯リハ2) 第209号 (歯CAD) 第560号 (補管) 第21263号	令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.14円 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1110	421, 113, 4	しみず巴クリニック	〒424-0828 静岡市清水区千歳町2-30 054-355-1117		(外来感染) 第85号 (連携強化) 第14号 (医療DX) 第255号 (糖管) 第92号 (人工腎臓) 第95号 (導入1) 第70号 (透析水) 第57号 (肢梢) 第51号 (外在ベI) 第414号 (外在ベII1) 第48号 (酸単) 第24929号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6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 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	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
1111	421, 115, 9	みずほ腎クリニック	〒421-0115 静岡市駿河区みずほ2-18-1 054-268-7777 (054-268-7767)		(医療DX) 第55号 (時間外3) 第1121号 (時間外4) 第35号 (電情) 第84号 (人工腎臓) 第14号 (導入1) 第9号 (透析水) 第68号 (肢梢) 第8号 (酸単) 第24930号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5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 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシバ 算定単価:2.36円 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
							小型ホシバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(運I) 第241号 (呼I) 第99号 (がんリハ) 第67号 (外在べI) 第474号 (入べ19) 第1号 (酸単) 第24931号	令和 2年10月 1日 平成27年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 大型ホ ^ン ハ ^ル 算定単価:0.41円 小型ホ ^ン ハ ^ル 算定単価:1.89円
1113	421, 119, 1	東静岡クリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金7-8-10 1階 054-288-2111 (054-288-2112)		(情報通信) 第133号 (機能強化) 第20895号 (外来感染) 第35号 (連携強化) 第278号 (サ強化) 第52号 (時間外1) 第534号 (地包加) 第362号 (短手1) 第147号 (がん疼) 第160号 (支援診2) 第166号 (がん指) 第708号 (在医総管1) 第779号 (在データ提) 第5号 (在総) 第494号 (外後発使) 第569号 (酸単) 第24932号	令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 3月 1日 平成29年 8月19日 令和 4年 4月 1日 平成29年 8月19日 平成29年 8月19日 令和 6年 6月 1日 平成29年 8月19日 令和 4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 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 ^ン ハ ^ル 算定単価:1.76円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1114	421, 120, 9	つどいのおかクリニック	〒420-0066 静岡市葵区本通西町3-9 054(255)5514 (054(253)1822)		(機能強化) 第21026号 (外来感染) 第287号 (連携強化) 第224号 (時間外1) 第493号 (時間外3) 第860号 (地包加) 第256号 (支援診3) 第422号 (在診実1) 第71号 (がん指) 第590号 (在医総管1) 第667号 (在総) 第416号 (外在ベI) 第655号 (外在ベII1) 第72号 (酸単) 第24933号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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
1115	421, 121, 7	大村クリニック	〒422-8047 静岡市駿河区中村町1-5-2-3 054-283-2616 (054-287-2431)		(外来感染) 第640号 (連携強化) 第239号 (機安1) 第92号 (人工腎臓) 第10号 (導入1) 第8号 (透析水) 第92号 (肢梢) 第83号 (酸単) 第24934号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 4月 3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	小型ホシバ 算定単価:2.31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 小型ホシバ 算定単価:2.05円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(食) 第428号 (脳I) 第109号 (運I) 第144号 (外在ベI) 第190号 (入ベ26) 第3号 (酸単) 第24935号	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 6年 6月 1日 令和 6年 6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 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.32円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
1117	421, 123, 3	さかくらクリニック	〒422-8067 静岡市駿河区南町14-25 2 01-D 054-202-5800 (054-202-5801)		(酸単) 第24936号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.98円
1118	421, 124, 1	くらた整形外科	〒421-0113 静岡市駿河区下川原2-1-33 054-258-7776 (054-258-7333)		(外在ベI) 第700号	令和 6年 6月 1日	
1119	421, 126, 6	静岡みらいスポーツ ・整形外科	〒422-8008 静岡市駿河区栗原6-25 静鉄栗 原ビル1階 054-264-7936 (054-264-7938)		(医療DX) 第256号 (小運指管) 第48号 (C・M) 第466号 (外後発使) 第441号 (運I) 第224号 (外在ベI) 第149号 (酸単) 第24937号	令和 6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10月 1日 令和元年 9月 1日 令和 6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) 撮影に使用する機器: 4列以上16列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 535 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1124	421, 132, 4	みずのクリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金6-8-35 054-260-7567 (054-260-7568)		(医療DX) 第258号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 536 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1125	421, 133, 2 (421, 033, 0)	静岡市立静岡病院	〒420-8630 静岡市葵区追手町10-93 054(253)3125 (054(252)0010)	一般 500 一般(感染) 6	(医療DX) 第1430号 (病初診) 第30号 (外安全2) 第373号 (外感染3) 第373号 (外感染4) 第6号 (外来環2) 第373号 (一般入院) 第192号 (急充実1) 第4号 (救急医療) 第69号 (超急性期) 第33号 (診療録1) 第9号 (診療録2) 第45号 (事補1) 第43号 (急性看補) 第84号 (看夜配) 第71号 (療) 第86号	令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	紹介率:65.9% 算定に係る手術件数:59 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:466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:506床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:16対1 配置加算1 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:152

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 537 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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95号 (無菌1) 第18号 (緩和) 第23号 (精リ工) 第7号 (栄養子) 第61号 (医療安全1) 第121号 (感染対策1) 第15号 (患サポ) 第101号 (重症初期) 第6号 (報告管理) 第6号 (褥瘡ケア) 第33号 (ハイ妊娠) 第72号 (ハイ分娩) 第43号 (呼吸子) 第16号 (術後疼痛) 第5号 (後発使1) 第201号 (後発使2) 第124号 (病棟薬1) 第34号 (病棟薬2) 第14号 (データ提) 第66号 (入退支) 第104号		令和 5年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 5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 平成29年10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 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日	病室の総面積: 1349.23㎡ 1床当たり病床面積: 8.87㎡ 個室:29 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算1 届出区分: 医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 入院時支援加算の有無: 有 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: 491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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 538 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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72号	令和 6年10月 1日	⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:15床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:10棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:506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37号 (精疾診) 第25号 (排自支) 第20号 (地医確保) 第21号 (急充実) 第4号 (集3) 第44号	令和 2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10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 重症患者対応体制強化加算 医療安全対策加算 1 に係る届出を行っている 病床数: 8床
					(ハイケア1) 第10号	令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:30床 医療安全対策加算 1 の届出:有
					(一類) 第2号	平成28年 4月 1日	病棟数:1棟 病床数:2床
					(小入4) 第35号	平成28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: 15床
					(短手1) 第42号 (食) 第433号 (ウ指) 第9号 (遠隔ペ) 第19号 (糖管) 第102号 (がん疼) 第143号 (がん指イ) 第39号 (がん指口) 第38号 (がん指ハ) 第22号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年12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 令和 4年 4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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(ウ細髄液) 第4号 (検Ⅳ) 第30号 (国標) 第7号 (遺伝カ) 第16号 (血内) 第25号 (歩行) 第43号 (胎心エコー) 第9号 (ヘッド) 第29号 (神経) 第105号 (小検) 第53号 (前立腺) 第1号 (精密触覚) 第10号 (ポ断) 第14号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成28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12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 3年 6月 1日 平成29年 4月 1日	HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(ポ断P) 第4号	令和 6年 6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 診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有
					(ポ断コ複) 第16号	平成29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
					(ポ断コ複P) 第3号	令和 6年 6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 診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有
					(C・M) 第506号	令和元年 7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
					(抗悪処方) 第41号	平成28年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(外化1) 第79号	令和 6年 7月 1日	専用病床数:20床 専用の部屋の面積:18.79㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 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
					(菌) 第87号	平成28年 4月 1日	
					(心I) 第21号	令和 6年 6月 1日	
					(脳I) 第117号	令和 6年 6月 1日	
					(運I) 第169号	令和 6年 6月 1日	
					(呼I) 第108号	令和 6年 6月 1日	
					(摂嚥回2) 第10号	令和 5年 4月 1日	
					(がんリハ) 第49号	平成30年 3月 1日	
					(歯リハ2) 第188号	平成28年 4月 1日	
					(医処休) 第11号	令和 5年12月 1日	
					(医処外) 第11号	令和 5年12月 1日	
					(医処深) 第11号	令和 5年12月 1日	
					(歯処休) 第4号	令和 5年 2月 1日	
					(歯処外) 第4号	令和 5年 2月 1日	
					(歯処深) 第4号	令和 5年 2月 1日	
					(エタ甲) 第44号	平成28年 4月 1日	
					(エタ副甲) 第35号	平成28年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第65号	平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第133号	令和 6年 4月 1日	
					(透析水) 第95号	平成30年 4月 1日	
					(肢梢) 第81号	平成29年 3月 1日	
					(難重尿) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(スト合) 第28号	令和 6年 6月 1日	
					(磁膀胱) 第7号	平成28年 4月 1日	
					(皮セ節) 第10号	平成30年 9月 1日	
					(組再乳) 第20号	平成30年 8月 1日	
					(処骨) 第3号	令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(緊整固) 第13号 (人関支) 第1号 (緊穿除) 第6号 (脳刺) 第25号 (脊刺) 第35号 (仙神交便) 第2号 (鏡咽悪) 第5号 (内筋ボ) 第5号 (鏡喉悪) 第6号 (乳セ1) 第35号	令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日		乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検(併用) 届出を行う項目:併用法
					(乳セ2) 第39号	平成29年 2月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法	
					(乳腫) 第11号 (ゲル乳再) 第20号	平成30年 4月 1日 平成30年 8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	
					(乳腺ラ) 第2号 (胸腔縦悪支) 第10号 (胸腔縦支) 第10号 (胸腔肺悪) 第9号 (胸腔形成) 第6号 (穿瘻閉) 第9号 (経特) 第24号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	届出区分:高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分:エキシマレーザー血 管形成用カテーテルによるもの 届出区分:アテローム切除アプ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの	
					(胸腔弁形) 第3号 (胸腔下置) 第3号 (カ大弁置) 第4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		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(経僧帽) 第3号 (不整胸腔) 第5号 (不整経力) 第3号 (磁場心) 第3号 (経中) 第21号 (ペ) 第108号 (ペリ) 第7号 (両ペ心) 第2号 (両ペ静) 第19号 (除心) 第3号 (除静) 第25号 (両除心) 第3号	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28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 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 2年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:320 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:37 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :344
					(両除静) 第21号 (大) 第73号 (経循補) 第7号 (経下肢動) 第5号 (腹リ傍側) 第9号 (バ経静脈) 第2号 (腹胆床) 第6号 (胆腫) 第11号 (胆) 第31号 (腹肝) 第18号	平成28年 4月 1日 平成28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 4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28年 4月 1日 平成30年 2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15号 (腹膵腫瘍) 第6号 (腹膵切) 第18号 (早大腸) 第22号 (腹結悪支) 第6号 (腹直腸切支) 第3号 (腎) 第48号 (腹腎尿支器) 第5号 (腹腎尿支器) 第11号 (腹腎形支) 第6号 (膀胱小間) 第18号 (腹膀胱悪支) 第4号 (腹膀) 第15号	平成28年 4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 令和 5年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年10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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(矯診) 第82号 (看処遇60) 第2号 (外在ベI) 第391号 (歯外在ベI) 第231号 (入ベ83) 第1号 (酸単) 第24940号	令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6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:2.33円
1126	421, 134, 0	医療法人社団健森会 あうるクリニック 東海	〒421-0115 静岡市駿河区みずほ5-3-1 054-269-6276 (054-269-6275)		(情報通信) 第171号 (機能強化) 第21027号 (時間外1) 第367号 (がん疼) 第181号 (支援診2) 第211号 (在緩診実) 第54号 (在医総管1) 第737号 (在総) 第470号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年11月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
1127	421, 135, 7	古庄わかばクリニック	〒420-0812 静岡市葵区古庄5-3-2 1 054-294-7008 (054-294-7880)		(外来感染) 第147号 (サ強化) 第41号 (医療DX) 第53号 (電情) 第64号 (外在ベI) 第245号 (外在ベII) 第31号 (酸単) 第24941号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 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:1.98円
1128	421, 136, 5	たの眼科クリニック	〒422-8036 静岡市駿河区敷地1-24-1 2 054-236-5030 (054-236-5031)		(短手1) 第83号 (コン1) 第261号 (緑内眼ド) 第26号 (酸単) 第24942号	令和 4年 8月 1日 平成28年11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:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 546 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1129	421, 138, 1	静岡ホームクリニック	〒422-8041 静岡市駿河区中田4-6-1 1階 054-269-6777 (054-269-6778)		(情報通信) 第120号 (機能強化) 第21028号 (医療DX) 第727号 (時間外1) 第355号 (支援診2) 第159号 (在緩診実) 第16号 (がん指) 第688号 (在宅DX) 第27号 (在医総管1) 第755号 (在データ提) 第16号 (医情連) 第41号 (在総) 第482号 (訪看充) 第2号 (遠隔持陽) 第18号 (外在ベI) 第679号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年11月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1130	421, 139, 9	中之郷クリニック	〒424-0888 静岡市清水区中之郷1-1-1 6 054-368-7556 (054-340-7123)		(情報通信) 第44号 (機能強化) 第20969号 (外来感染) 第148号 (連携強化) 第31号 (サ強化) 第8号 (医療DX) 第57号 (時間外1) 第356号 (がん疼) 第156号 (地包診) 第15号 (支援診1) 第18号 (支援診2) 第160号 (在緩診実) 第17号 (電情) 第60号 (介保連) 第18号 (在宅DX) 第28号 (在医総管1) 第759号 (在データ提) 第6号 (医情連) 第16号 (在総) 第483号 (訪看充) 第1号 (外後発使) 第492号 (外在ベI) 第226号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 547 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1131	421, 140, 7	いまむら眼科	〒420-0852 静岡市葵区紺屋町3-3 あらしん ビル2階3階 054-252-6255 (054-252-6255)		(短手1) 第108号 (コン1) 第268号 (外在ベI) 第615号	令和 4年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1132	421, 141, 5	東静岡眼科	〒420-0821 静岡市葵区柚木1026番地 M A R K I S 静岡3階 054-297-3441 (054-297-3441)		(コン3) 第19号	平成29年10月 1日	
1133	421, 145, 6	オハナクリニック木 の下町	〒424-0846 静岡市清水区木の下町44-1 054-347-0300 (054-347-0303)		(医療DX) 第259号 (婦特管) 第21号 (一妊管) 第6号 (ニコ) 第605号 (ハイI) 第25号 (HPV) 第173号 (外在ベI) 第625号 (外在ベII1) 第69号 (酸単) 第25618号	令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 小型ホソハ 算定単価:2.35円
1134	421, 146, 4	ふくだ整形外科リウ マチ科	〒420-0871 静岡市葵区昭府2-18-38 054-260-5678 (054-260-7778)		(医療DX) 第1553号 (時間外3) 第937号 (二骨継3) 第96号 (運II) 第408号	令和 6年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
1135	421, 148, 0	O H A R A M A K O T O 消化器・肛門 外科クリニック	〒422-8034 静岡市駿河区高松1-15-31 054-237-3000 (054-237-3007)		(医療DX) 第260号 (時間外I) 第495号 (短手1) 第30号 (がん指) 第709号 (酸単) 第24943号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1138	421, 153, 0	水谷脳神経外科クリニク	〒422-8063 静岡市駿河区馬淵4-11-9 054-202-7778 (054-202-7779)		(機能強化) 第20930号 (医療DX) 第262号 (時間外1) 第375号 (地包加) 第386号 (ニコ) 第634号 (在医総管1) 第793号 (在総) 第503号 (神経) 第112号 (C・M) 第542号 (脳Ⅲ) 第158号 (運Ⅲ) 第157号 (外在ベI) 第638号 (酸単) 第24945号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 3月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 令和 6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 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CT 今回の届出の区分: 機器の追加撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無 小型ホソバ 算定単価: 2.31円
1139	421, 154, 8	医療法人社団孝寿会 ふれあいクリニック	〒421-0112 静岡市駿河区東新田1-1-33 054-201-0122 (054-201-0123)		(機能強化) 第20896号 (医療DX) 第263号 (時間外1) 第387号 (支援診3) 第563号 (在医総管1) 第791号 (在総) 第501号 (外在ベI) 第691号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
1140	421, 155, 5	医療法人財団はるたか か会 あおぞら診療 所しずおか	〒422-8006 静岡市駿河区曲金6-10-14 東静岡サウスクリニックモール 5階 054-204-1119 (054-204-1109)		(機能強化) 第20931号 (時間外1) 第379号 (がん疼) 第172号 (支援診3) 第565号 (在診実1) 第92号 (在医総管1) 第799号 (在総) 第506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10月 1日 平成30年10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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1141	421, 156, 3	八木循環器内科	〒420-0804 静岡市葵区竜南3-11-8 054-248-8100 (054-248-8111)		(機能強化) 第20850号 (外来感染) 第480号 (医療DX) 第125号 (支援診3) 第576号 (在医総管1) 第806号 (在総) 第509号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
1142	421, 157, 1	ブルメリア糖尿病内科クリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金六丁目7番3号 054-289-1024		(情報通信) 第240号 (医療DX) 第202号 (遠隔ペ) 第43号 (外データ提) 第14号 (ニコ) 第747号 (プログラム) 第17号 (持血測1) 第57号 (検I) 第152号 (外在ベI) 第32号 (外在ベII1) 第2号 (酸単) 第24946号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 3日 令和 6年10月 1日 令和 5年 4月 3日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 3日 令和 5年 4月 3日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	届出の区分: 高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
1143	421, 158, 9	はとりこどもクリニック	〒421-1213 静岡県静岡市葵区山崎1丁目26-4 054-297-3120 (054-297-3122)		(外来感染) 第376号 (連携強化) 第212号 (抗薬適) 第21号 (医療DX) 第264号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホソハ 算定単価: 2.21円
1144	421, 159, 7	平野医院	〒420-0033 静岡市葵区昭和町5番地の5 054-252-3267 (054-266-6270)		(機能強化) 第21256号 (外来感染) 第662号 (連携強化) 第260号 (抗薬適) 第22号 (時間外1) 第486号 (がん疼) 第262号 (ニコ) 第752号 (支援診3) 第673号 (在診実1) 第123号 (がん指) 第865号 (在医総管1) 第973号 (医情連) 第4号 (在総) 第605号 (外在ベI) 第299号 (酸単) 第24947号	令和 5年 8月 4日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 4日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 4日 令和 5年 8月 4日 令和 5年 8月 4日 令和 5年 8月 4日 令和 5年 8月 4日 令和 5年 8月 4日 令和 5年 8月 4日 令和 5年 8月 4日 令和 5年 8月 4日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 4日 令和 6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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1145	421, 160, 5	駿府こころのクリニック	〒420-0873 静岡市葵区籠上1 2 番 5 5 号 054-251-1222 (054-251-0900)		(情報通信) 第23号 (機能強化) 第20897号 (時間外3) 第1013号 (支援診3) 第589号 (ハイ妊連2) 第12号 (こ連指II) 第2号 (精退共) 第8号 (在医総管1) 第834号 (療活継) 第1号 (精在宅援) 第5号 (外在ベI) 第6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 4年 4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 4年 4月 1日 令和 4年 1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 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料1 のイ及びロ
1146	421, 161, 3	清水城西クリニック	〒424-0002 静岡市清水区山原3 2 0 - 1 3 054-364-5571 (054-364-5577)		(情報通信) 第264号 (機能強化) 第21282号 (医療DX) 第265号 (時間外2) 第3号 (がん疼) 第285号 (支援診2) 第229号 (在宅DX) 第29号 (在医総管1) 第989号 (在データ提) 第12号 (医情連) 第9号 (在総) 第617号 (外在ベI) 第730号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1147	421, 162, 1	かどまクリニック	〒420-0876 静岡市葵区平和1 丁目 3 - 6 5 友 孝マンション1 0 3 054-266-9864 (054-266-9865)		(情報通信) 第45号 (機能強化) 第20971号 (外来感染) 第150号 (連携強化) 第32号 (サ強化) 第10号 (医療DX) 第168号 (時間外1) 第407号 (がん疼) 第189号 (下創管) 第66号 (支援診2) 第182号 (在緩診実) 第24号 (在宅DX) 第22号 (在医総管1) 第838号 (在データ提) 第8号 (医情連) 第10号 (在総) 第528号 (訪看充) 第5号 (外在ベI) 第79号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1148	421, 163, 9	新静岡たにぐち眼科	〒420-8508 静岡市葵区鷹匠一丁目1番1号新 静岡セノバ4階 054-266-7293 (054-204-0044)		(医療DX) 第728号 (短手1) 第27号 (コン1) 第297号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月13日	
1149	421, 164, 7	広野クリニック	〒421-0121 静岡市駿河区広野1494番地の 8 054-258-6666 (054-258-9170)		(酸単) 第24948号	令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.29円 小型ホソハ 算定単価:2.31円
1150	421, 166, 2	するがこどもクリニ ック	〒422-8057 静岡市駿河区見瀬229-2 054-204-5529 (054-204-5530)		(情報通信) 第46号 (外来感染) 第861号 (医療DX) 第1789号 (外在ベI) 第216号 (酸単) 第24949号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.14円
1151	421, 167, 0	J I Nクリニック	〒422-8007 静岡市駿河区聖一色414-8 054-264-1112 (054-264-1114)		(外来感染) 第858号 (医療DX) 第90号 (時間外1) 第509号 (時間外3) 第994号 (在医総管1) 第860号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日	
1152	421, 168, 8	吉川医院	〒420-0804 静岡市葵区竜南一丁目14番31 号 054-247-0123 (054-247-2151)		(外来感染) 第377号 (連携強化) 第251号 (医療DX) 第266号 (時間外1) 第417号 (がん指) 第761号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日	
1153	421, 169, 6	いりえ耳鼻咽喉科	〒424-0832 静岡市清水区入江南町14-27 054-361-3387 (054-361-3388)		(情報通信) 第24号 (外来感染) 第825号 (医療DX) 第267号 (遠隔持陽) 第95号 (外在ベI) 第702号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1154	421,170,4	医療法人社団豊栄会 きゆう眼科医院	〒422-8076 静岡市駿河区八幡2丁目3番9号 054-284-6111 (054-282-8181)	一般 5	(医療DX) 第49号 (診入院) 第360号 (コン1) 第289号 (緑内イ) 第25号 (緑内眼ド) 第24号 (緑内ne) 第5号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 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 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 手術の実施件数:64例
1155	421,171,2	パルモこども診療所	〒420-0969 静岡市葵区有永町7番6号 054-246-0400 (054-246-0311)		(機能強化) 第21098号 (外来感染) 第414号 (連携強化) 第97号 (サ強化) 第17号 (医療DX) 第143号 (時間外2) 第26号 (時間外3) 第1045号 (小か診1) 第56号 (酸単) 第25213号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソ算定単価:2.2円
1156	421,172,0	上土整形外科・スポーツクリニック	〒420-0810 静岡市葵区上土2丁目13番14号 054-204-0410 (054-204-0412)		(小運指管) 第90号 (C・M) 第601号 (運I) 第244号 (外在ベI) 第434号 (外在ベII) 第53号	令和 4年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1157	421, 173, 8	静岡消化器クリニック	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠1-12-1 静鉄 鷹匠青葉園ビル2階 054-273-8111 (054-205-1421)		(情報通信) 第47号 (外来感染) 第378号 (連携強化) 第77号 (医療DX) 第268号 (時間外3) 第1022号 (短手1) 第141号 (がん指) 第800号 (外在ベI) 第81号 (外在ベII 1) 第5号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年 1月 1日	回復室病床数:7床
1158	421, 174, 6	浦島クリニック新院	〒424-0008 静岡市清水区押切1456番地 054-347-6727		(機能強化) 第21053号 (外来感染) 第354号 (医療DX) 第140号 (時間外1) 第436号 (短手1) 第75号 (二骨継3) 第182号 (腎防管) 第30号 (地包診) 第30号 (ニコ) 第716号 (支援診3) 第621号 (がん指) 第804号 (在医総管1) 第899号 (在総) 第560号 (C・M) 第607号 (酸単) 第24950号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 8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 令和 3年 2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 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:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1159	421, 175, 3	有東坂しいのきクリ ニック	〒424-0873 静岡市清水区有東坂5-14 0543-47-6103 (054-347-8886)		(外来感染) 第770号 (ニコ) 第726号 (検I) 第149号 (人工腎臓) 第128号 (導入1) 第118号 (透析水) 第128号 (肢梢) 第104号 (ペ) 第118号 (大) 第79号 (外在ペI) 第594号 (酸単) 第24951号	令和 6年 6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 令和 3年 5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 令和 3年 5月 1日 令和 6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 大型ホソハ 算定単価:0.39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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1163	421, 179, 5	東静岡腎クリニック	〒420-0816 静岡市葵区沓谷六丁目18番地の8 054-267-7777 (054-267-7767)		(医療DX) 第56号 (時間外3) 第1119号 (時間外4) 第34号 (腎防管) 第9号 (電情) 第79号 (人工腎臓) 第132号 (導入1) 第123号 (透析水) 第133号 (肢梢) 第108号 (酸単) 第24953号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6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 1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	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:2.31円
1164	421, 180, 3	おおぬき内科クリニック	〒424-0008 静岡市清水区押切2002番地の1 054-340-3700 (054-340-3707)		(情報通信) 第192号 (外来感染) 第705号 (医療DX) 第204号 (ニコ) 第735号 (電情) 第75号 (遠隔持陽) 第102号 (外在ベI) 第524号 (酸単) 第24954号	令和 5年 9月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6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 6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 小型ホソハ 算定単価:1.98円
1165	421, 181, 1	竜南泌尿器科クリニック	〒420-0804 静岡市葵区竜南三丁目11番13号 054-395-7041 (054-395-7043)		(情報通信) 第7号 (連携強化) 第240号 (医療DX) 第271号 (がん疼) 第230号 (がん指) 第818号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1166	421, 182, 9	医療法人社団清見会 おきつ内科クリニック	〒424-0204 静岡市清水区興津中町1360番地1 054-369-6222		(医療DX) 第272号 (外在ベI) 第637号 (酸単) 第24955号	令和 6年 6月 1日 令和 6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
1167	421, 183, 7	葵東クリニック	〒420-0801 静岡市葵区東千代田一丁目7番8号メゾン・サンロード1階 054-340-0280 (054-340-0281)		(情報通信) 第139号 (時間外1) 第468号 (がん疼) 第250号 (支援診2) 第216号 (在緩診実) 第44号 (在医総管1) 第947号 (医情連) 第67号 (在総) 第588号	令和 4年11月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1168	421,184,5	まじま皮フ科クリニック	〒420-0881 静岡市葵区北安東2丁目29番8号 054-249-1112 (054-249-1113)		(情報通信) 第141号 (医療DX) 第273号	令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
1169	421,185,2	びゅあクリニック	〒422-8033 静岡市駿河区登呂三丁目3番1号 054-204-5930 (054-204-5931)		(医療DX) 第274号 (支援診3) 第659号 (在医総管1) 第952号 (在総) 第591号 (障) 第17号	令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 3月 1日	
1170	421,187,8	BLEUET CLINIC	〒420-0934 静岡市葵区岳美2番17号 054-209-3010		(医療DX) 第1634号	令和 6年 8月 1日	
1171	421,188,6	静岡元気クリニック	〒424-0886 静岡市清水区草薙1丁目3番15号1階106区画 054-340-8511		(情報通信) 第238号 (医療DX) 第275号 (外在ベI) 第446号 (外在ベII1) 第56号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1172	421,191,0	トータルサポートクリニック静岡	〒422-8076 静岡市駿河区八幡1丁目2番12 TSKビル八幡301 054-292-7605 (054-292-7606)		(情報通信) 第261号 (機能強化) 第21288号 (医療DX) 第1551号 (時間外1) 第503号 (支援診2) 第231号 (在医総管1) 第984号 (在総) 第615号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1173	421,193,6	みやぎ整形外科クリニック	〒420-0911 静岡市葵区瀬名二丁目31番17号 054-655-8088 (054-655-8087)		(医療DX) 第276号 (二骨継3) 第183号 (C・M) 第658号	令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日	今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(運I) 第300号	令和 6年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無
					(酸単) 第25619号	令和 6年 6月 1日	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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 560 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1174	421, 194, 4	宝クリニック耳鼻咽喉科	〒421-0112 静岡市駿河区東新田四丁目17番38号 054-268-2233		(外来感染) 第713号 (連携強化) 第269号 (抗薬適) 第24号 (医療DX) 第133号 (ニコ) 第767号 (酸単) 第25607号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6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 小型ホソハ 算定単価:2.31円
1175	421, 195, 1	静岡ひかり医院 眼科/内科	〒422-8021 静岡市駿河区小鹿429番地1 054-288-6969		(情報通信) 第267号 (コン1) 第323号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日	
1176	421, 196, 9	やはた内科・循環器内科	〒422-8076 静岡市駿河区八幡4丁目7-21 054-286-6222 (054-286-6363)		(外来感染) 第838号 (連携強化) 第285号 (サ強化) 第59号 (抗薬適) 第41号 (医療DX) 第1625号 (時間外I) 第536号 (外後発使) 第662号 (外在ベI) 第743号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1177	421, 199, 3	S R H ケアクリニック静岡	〒422-8066 静岡市駿河区泉町3-15 054-288-7020 (054-288-7021)		(一妊管) 第63号 (精精採) 第9号	令和 6年 10月 1日 令和 6年 10月 1日	
1178	510, 083, 1	長岡内科	〒425-0036 焼津市西小川4丁目12-3 054(629)3205 (054(627)1613)		(機能強化) 第21271号 (外来感染) 第694号 (地包加) 第489号 (がん指) 第635号 (外在ベI) 第128号 (酸単) 第25219号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 10月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1179	510,087,2	篠原医院	〒425-0022 焼津市本町5-11-18 054(628)3070		(機能強化) 第20950号 (時間外1) 第125号 (時間外3) 第111号 (地包加) 第101号 (支援診3) 第95号 (在医総管1) 第202号 (外後発使) 第664号 (外在ベI) 第458号 (酸単) 第25220号	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 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 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3 小型ホソハ 算定単価:2.36円
1180	510,099,7	柴田眼科	〒425-0036 焼津市西小川2丁目8の3 054(626)8131 (054(626)8130)		(コン1) 第41号	平成28年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1181	510,105,2	大井胃腸科外科医院	〒425-0000 焼津市三右エ門新田646 054-624-8030		(医療DX) 第277号 (がん指) 第394号 (酸単) 第25221号	令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.25円
1182	510,109,4	山の手クリニック	〒425-0006 焼津市関方22-4 054-620-1911		(機能強化) 第20851号 (外来感染) 第503号 (時間外3) 第112号 (地包加) 第250号 (がん指) 第509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 令和 6年10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
1183	510,110,2	谷口整形外科医院	〒425-0076 焼津市小屋敷192番地 054(627)2020 (054(628)0540)		(時間外1) 第126号 (時間外3) 第113号 (小運指管) 第15号 (二骨継3) 第130号 (下創管) 第69号 (運II) 第44号 (外在ベI) 第118号	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 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1184	510,115,1	山下内科医院	〒425-0022 焼津市本町2-12-8 ヴィラマ リソール焼津 101 054(628)2733		(外来感染) 第156号 (医療DX) 第729号 (時間外1) 第526号 (がん指) 第508号 (外在ベI) 第176号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1185	510, 117, 7	伊東クリニック	〒425-0027 焼津市栄町2-2-21 アンビア ・パークビル2F 054-627-3044		(時間外1) 第396号 (時間外3) 第23号 (時間外4) 第15号 (支援診3) 第329号 (肝炎) 第28号	平成30年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成22年 5月 1日 平成22年 5月 1日	
1186	510, 121, 9	ふくむらクリニック	〒425-0081 焼津市大栄町2-10-28 054-627-1228		(外来感染) 第288号 (医療DX) 第113号 (外在ベI) 第69号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1187	510, 127, 6	小石川内科クリニック	〒425-0027 焼津市栄町1-2-3 054-621-1111		(時間外3) 第397号 (ニコ) 第106号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日	
1188	510, 134, 2	あしだクリニック	〒425-0034 焼津市与惣次1丁目10-30 054-623-5656		(外来感染) 第289号 (ニコ) 第345号 (C・M) 第301号 (酸単) 第25222号	令和 6年 7月 1日 令和 3年 9月 1日 平成28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 撮影に使用する機器：4列以上16列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2.36円
1189	510, 137, 5	おおとみりウマチ整形外科	〒425-0068 焼津市中新田1-1 054-656-2221		(時間外4) 第23号 (ニコ) 第360号 (支援診3) 第611号 (がん指) 第849号 (在医総管1) 第884号 (脳II) 第189号 (運I) 第124号 (運II) 第283号	令和 2年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1190	510, 138, 3	のがきクリニック	〒425-0041 焼津市石津2-6-22 054-656-0101 (054-656-0303)		(医療DX) 第278号 (短手1) 第150号 (がん指) 第378号 (外在ベI) 第191号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 平成23年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1191	510, 147, 4	こだいらクリニック	〒425-0033 焼津市小川1036-1 054-621-3333 (054-621-3334)		(医療DX) 第287号 (連携診) 第27号	令和 6年 6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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1192	511,007,9	医療法人社団高草会 焼津病院	〒425-0007 焼津市策牛4-8 054(628)9125 (054(629)7629)	精神 180	(情報通信) 第119号 (精神入院) 第19号 (救急医療) 第78号 (看配) 第84号 (看補) 第249号 (療) 第91号 (精応) 第9号 (精救急受入) 第1号 (後発使1) 第151号 (精療) 第7号 (食) 第96号 (薬) 第238号 (精退共) 第23号	令和 4年 7月 1日 平成30年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 2月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 9月 1日 昭和61年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6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: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 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:60 病室の総面積:503.67㎡ 1床当たり病床面積:8.39㎡ 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:B病棟 病床数:60 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:C病棟 病床数: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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 565 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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561号 (療活継) 第34号 (精) 第21号 (シヨ大) 第21号 (デ大) 第36号 (医療保護) 第6号 (外在ベI) 第476号 (入ベ16) 第1号 (酸単) 第25223号		平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 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:284.1㎡ 専用施設の面積:201.17㎡ 患者1人当たりの面積:4.02㎡ 専用施設の面積:201.17㎡ 患者1人当たりの面積:4.02㎡
1193	511,011,1	山内医院	〒425-0042 焼津市石津港町35番地の14 054(624)8329 (054-624-8329)		(医療DX) 第1790号 (外後発使) 第588号 (175) 第496号	令和 6年11月 1日 令和 4年 6月 1日 平成14年 4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	
1194	511,013,7	小長谷内科消化器科 医院	〒425-0027 焼津市栄町6丁目4の30 054(628)5661 (054(626)8670)		(情報通信) 第102号 (外来感染) 第290号 (がん指) 第656号 (酸単) 第25224号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年12月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.31円	
1195	511,014,5	医療法人社団誠祐会 高橋内科医院	〒425-0026 焼津市焼津1丁目9番5号 054(627)0320		(医療DX) 第280号 (ニコ) 第33号 (がん指) 第422号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1196	511,017,8	天野医院	〒425-0041 焼津市石津一丁目8番地の1 054(624)6651 (054(623)2495)	一般 2	(二骨継3) 第127号 (がん指) 第848号 (C・M) 第595号 (人工腎臓) 第16号 (導入1) 第20号 (透析水) 第23号 (肢梢) 第30号 (外在ベI) 第706号 (酸単) 第25225号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2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 4月 1日 令和 6年 6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 大型ホソハ 算定単価:0.42円
1197	511,019,4	佐藤医院	〒425-0052 焼津市田尻1647番地 054(624)4804 (054(624)4804)		(ニコ) 第643号 (がん指) 第506号 (酸単) 第25226号	令和元年 7月 1日 平成24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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(地包ケア2) 第48号	令和 6年 6月 1日	病床数:44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: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者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算1 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注5):看護補助体制充実加算1
					(食) 第245号	令和元年12月 1日	
					(二骨継2) 第42号	令和 6年 7月 1日	
					(支援病2) 第21号	令和 4年 8月 1日	
					(在宅DX) 第86号	令和 6年 6月 1日	
					(在医総管1) 第869号	令和 2年 4月 1日	
					(在データ提) 第18号	令和 6年10月 1日	
					(医情連) 第63号	令和 6年 8月 1日	
					(在総) 第542号	令和 2年 4月 1日	
					(C・M) 第389号	平成24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
					(脳I) 第124号	令和 4年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第46号	令和 4年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼II) 第21号	平成18年 4月 1日	
					(外在ベI) 第431号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1203	511,034,3	焼津こがわ眼科	〒425-0035 焼津市東小川2丁目15-4 054(626)8860 (054(626)9321)	一般 9	(医療DX) 第281号 (診入院) 第88号 (短手1) 第82号 (コン1) 第145号 (緑内イ) 第2号 (緑内眼ド) 第10号 (緑内ne) 第6号 (外在ベI) 第161号 (外在ベII2) 第4号 (酸単) 第25227号	令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 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4 加減算区分:医師配置加算2 夜間の緊急体制:無 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所一般病床初期加算:無 手術の実施件数:51例 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1204	511,035,0	前田産科婦人科医院	〒425-0076 焼津市小屋敷2 1 4 - 1 054(626)8603 (054(626)8535)	一般 17	(時間外1) 第37号 (時間外3) 第603号 (診入院) 第89号 (ハイ妊娠) 第71号 (後発使1) 第198号 (後発使3) 第64号 (婦特管) 第23号 (一妊管) 第45号 (ハイ妊連1) 第13号 (HPV) 第73号 (外後発使) 第537号 (酸単) 第25228号	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28年 4月 1日 令和 6年 6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 平成30年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 6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:17床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 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 大型病院 算定単価:0.42円
1205	511,036,8	小井土クリニック小児科アレルギー科	〒425-0026 焼津市焼津4丁目10番4号 054(627)0339 (054-627-3519)		(機能強化) 第21161号 (外来感染) 第481号 (時間外3) 第902号 (小か診1) 第70号 (がん指) 第395号 (外在ベI) 第600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24年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1206	511,037,6	社会医療法人駿甲会 コミュニティーホスピタル甲賀病院	〒425-0088 焼津市大覚寺二丁目30番地の1 054(628)5500 (054(628)7279)	一般 407	(医療DX) 第1437号 (一般入院) 第63号 (救急医療) 第17号 (超急性期) 第35号 (診療録2) 第34号 (事補1) 第52号 (急性看補) 第105号 (リハ栄腔) 第2号 (栄養子) 第60号 (医療安全1) 第135号 (医療安全2) 第152号 (感染対策1) 第31号 (患サポ) 第114号 (重症初期) 第12号 (呼吸子) 第21号 (後発使1) 第122号 (バ後使) 第6号 (データ提) 第55号 (入退支) 第130号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年11月 1日 令和元年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 9月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:3棟 病床数:140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 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:50対1 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2 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(地包ケア2) 第7号	令和 6年 9月 1日	制加算:有 病棟種別:一般 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:一般 病棟数:1棟 病床数:50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:30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 :55.3% 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出
					(食) 第234号	令和 2年12月 1日	
					(遠隔ペ) 第46号	令和 5年 7月 1日	
					(糖管) 第101号	平成30年 4月 1日	
					(がん疼) 第140号	平成28年 4月 1日	
					(二骨管1) 第43号	令和 5年 2月 1日	
					(二骨継2) 第33号	令和 5年 2月 1日	
					(二骨継3) 第121号	令和 5年 2月 1日	
					(下創管) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(トリ) 第52号	令和 2年 7月 1日	
					(救搬看体) 第44号	令和 6年10月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(外化診1) 第7号	令和 6年 9月 1日	
					(ニコ) 第459号	平成29年 7月 1日	
					(両立支援) 第15号	令和 5年11月 1日	
					(がん指) 第396号	平成23年 9月 1日	
					(外排自) 第17号	令和 3年11月 1日	
					(肝炎) 第1号	平成22年 4月 1日	
					(薬) 第56号	平成24年 4月 1日	許容病床数:307床
					(機安1) 第47号	平成20年 4月 1日	
					(在後病) 第7号	令和 5年 2月 1日	
					(B R C A) 第36号	令和 4年 8月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					(検Ⅱ) 第45号	平成29年10月 1日	
					(遺伝力) 第21号	令和 5年 7月 1日	
					(神経) 第120号	令和 2年 1月 1日	
					(C・M) 第325号	令和 5年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(抗癌処方) 第42号 (外化1) 第81号 (菌) 第40号 (脳I) 第77号 (運I) 第9号 (呼I) 第101号 (がんリハ) 第8号 (静圧) 第7号 (人工腎臓) 第56号 (導入1) 第53号 (透析水) 第24号 (肢梢) 第46号 (組再乳) 第21号 (同種) 第5号 (椎醇注) 第28号 (脊刺) 第36号 (乳セ2) 第40号 (ゲル乳再) 第22号		平成31年 2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 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 3年 3月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 3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) 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:6床 専用の部屋の面積:21.97㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術:一次再建 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 ゲル充填人工乳房を用いた乳房

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(経特) 第35号 (ベ) 第89号 (ペリ) 第22号 (大) 第76号 (早大腸) 第25号 (輸血II) 第6号 (造設前) 第50号 (胃瘻造嚥) 第43号 (麻管I) 第29号 (連携診) 第20号 (連組織) 第9号 (連細胞) 第5号 (デ病診) 第1号 (病理診2) 第12号 (看処遇30) 第4号 (看処遇33) 第3号 (外在ベI) 第409号 (入ベ48) 第1号 (酸単) 第25229号	令和 3年 5月 1日 平成27年 8月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 2月 1日 平成29年10月 1日 令和元年11月 1日 平成27年 4月 1日 令和 3年 8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 令和元年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	再建術:一次一期的再建 届出区分:高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによるもの 送受信区分:送信側 送受信区分:送信側 LGC 算定単価:0.31円 大型ホ ^ホ 算定単価:0.42円 小型ホ ^ホ 算定単価:2.24円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 577 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1207	511,038,4	医療法人社団峻凌会 やきつべの径診療 所	〒425-0014 焼津市中里162 054-620-3103	一般 19	(情報通信) 第64号 (時間外1) 第310号 (時間外3) 第787号 (診入院) 第90号 (情通精) 第1号 (シヨ小) 第26号 (デ小) 第50号	令和 5年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29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:19床 区分:入院基本料2 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 専用施設の面積:277.6㎡ 患者1人当たりの面積:9.25㎡ 専用施設の面積:277.6㎡ 患者1人当たりの面積:9.25㎡
1208	511,039,2	岡本内科医院	〒425-0022 焼津市本町6-14-8 054-628-2342		(医療DX) 第282号 (糖防管) 第16号 (支援診3) 第412号 (在医総管1) 第660号 (在総) 第411号 (持血測1) 第34号 (外在ベI) 第86号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(認ケア) 第95号	令和 2年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無: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 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: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者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届 出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有
					(せん妄ケア) 第7号	令和 2年 4月 1日	
					(排自支) 第5号	令和 2年 4月 1日	
					(回1) 第24号	令和 6年 6月 1日	
					(地包ケア1) 第8号	令和 6年10月 1日	
					(食) 第163号	令和元年11月 1日	
					(喘管) 第31号	平成26年 4月 1日	
					(がん疼) 第161号	平成29年11月 1日	
					(婦特管) 第97号	令和 2年 9月 1日	
					(二骨管1) 第9号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継2) 第9号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第32号	令和 4年 4月 1日	
					(ニコ) 第509号	平成29年 7月 1日	
					(がん指) 第652号	令和 4年 7月 1日	
					(外排自) 第11号	令和 2年 4月 1日	
					(薬) 第133号	平成30年 4月 1日	
					(機安1) 第98号	令和 2年 5月 1日	
					(支援病3) 第6号	令和 4年 4月 1日	
					(在宅DX) 第87号	令和 6年 6月 1日	
					(在医総管1) 第274号	平成29年 8月 1日	
					(在総) 第353号	平成25年 4月 1日	
					(遠隔持陽) 第87号	令和 2年11月 1日	
					(B R C A) 第40号	令和 6年 8月 1日	
					(H P V) 第184号	令和元年10月 1日	届出区分:血液を検体とするもの

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(検 I) 第155号 (歩行) 第20号 (ロ-検) 第33号 (コン1) 第296号 (C・M) 第364号	令和 6年 9月 1日 平成26年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年12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 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 令和 5年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 LGC 算定単価:0.3円 小型ボソハ 算定単価:2.2円
					(心 I) 第35号	令和 3年 1月 1日	
					(脳 I) 第114号	平成30年 5月 1日	
					(運 I) 第47号	平成30年 5月 1日	
					(呼 I) 第71号	平成30年 5月 1日	
					(椎醇注) 第36号	令和 5年10月 1日	
					(脊刺) 第47号	令和 6年 8月 1日	
					(緑内眼ド) 第45号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内ne) 第32号	令和 4年 7月 1日	
					(経特) 第38号	令和 4年 6月 1日	
					(ペ) 第119号	令和 3年10月 1日	
					(ペリ) 第21号	令和 5年 7月 1日	
					(大) 第80号	令和 4年11月 1日	
					(胃瘻造) 第90号	令和 5年 8月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第65号	令和 5年 8月 1日	
					(外在ペI) 第255号	令和 6年 6月 1日	
					(入ペ37) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(酸単) 第25230号	令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 582 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1215	511,047,5	立花クリニック	〒425-0077 焼津市五ヶ堀之内779 054-620-9191		(機能強化) 第21289号 (外来感染) 第660号 (医療DX) 第144号 (地包加) 第494号 (ニコ) 第32号 (支援診3) 第683号 (がん指) 第507号 (プログラム) 第28号 (在医総管1) 第974号 (遠隔持陽) 第147号 (外在ベI) 第268号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6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 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
1216	511,048,3	金井整形外科	〒425-0082 焼津市大村2-10-9 054-621-1211		(医療DX) 第1792号 (小運指管) 第16号 (二骨継3) 第57号 (地連計) 第270号 (運II) 第68号 (外在ベI) 第60号	令和 6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11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1217	511,050,9	長崎内科クリニック	〒425-0048 焼津市東道原1-11 054-656-0515		(外来感染) 第292号 (連携強化) 第62号 (医療DX) 第102号 (二骨継3) 第164号 (ニコ) 第129号 (持血測1) 第54号 (持血測2) 第13号 (心II) 第9号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 平成23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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
							大型ホ ^ホ 算定単価:0.41円 小型ホ ^ホ 算定単価:2.36円
1219	511,053,3	焼津駅前整形外科・ リウマチ・リハビリ クリニック	〒425-0021 焼津市中港1-2-28 054-621-5511		(医療DX) 第1641号 (小運指管) 第91号 (二骨継3) 第107号 (脳Ⅲ) 第113号 (運Ⅰ) 第223号 (運Ⅱ) 第324号	令和 6年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年11月 1日 令和元年 8月 1日 平成27年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1220	511,054,1	たなか耳鼻科	〒425-0073 焼津市小柳津600-1 054-621-5888 (054-621-5889)		(外来感染) 第379号 (医療DX) 第1793号 (ニコ) 第536号 (外在ベⅠ) 第201号	令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
1221	511,055,8	こいど胃腸クリニッ ク	〒425-0086 焼津市小土1248 054-621-5100 (054-621-5109)		(外来感染) 第36号 (医療DX) 第284号 (がん指) 第659号 (酸単) 第25234号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年12月 1日 令和 6年 4月 1日	
1222	511,056,6	ながたクリニック	〒425-0073 焼津市小柳津343-1 054-631-6015 (054-631-6014)		(外来感染) 第557号 (医療DX) 第730号 (地包加) 第339号 (短手1) 第137号 (支援診3) 第496号 (在医総管1) 第735号 (在総) 第469号 (外在ベⅠ) 第279号 (酸単) 第25235号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ ^ホ 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 回復室病床数:4床 小型ホ ^ホ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 586 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1228	511,063,2	かわさきクリニック	〒425-0092 焼津市越後島494番1 054-629-4976 (054-629-4977)		(情報通信) 第158号 (時間外1) 第480号 (支援診3) 第668号 (在医総管1) 第966号 (在総) 第599号 (遠隔持陽) 第154号 (在洗腸) 第4号 (連携診) 第32号 (酸単) 第25237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 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6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 4月 1日	往診又は訪問診療を実施した患者の割合が9割5分以上
1229	511,064,0	KOGAクリニック	〒425-0088 焼津市大覚寺二丁目10番10 054-628-5151 (054-628-5150)		(情報通信) 第219号 (医療DX) 第286号 (時間外4) 第32号 (人工腎臓) 第138号 (導入1) 第132号 (透析水) 第142号 (肢梢) 第116号 (外在ベI) 第641号 (外在ベII) 第81号 (酸単) 第25238号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシ 算定単価:2.04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
1230	511,065,7	大住眼科医院	〒425-0072 焼津市大住1065番地 054(623)0330 (054(623)5330)		(コン1) 第321号 (外在ベI) 第689号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホシ 算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1231	516,005,8 (516,005,4)	焼津市立総合病院	〒425-8505 焼津市道原1000番地 054(623)3111 (054(624)9103)	一般 423	(医療DX) 第1438号 (病初診) 第37号 (外安全2) 第378号 (外感染3) 第378号 (外感染4) 第9号 (外来環2) 第378号 (一般入院) 第65号 (急充実2) 第1号 (救急医療) 第8号 (超急性期) 第31号 (診療録2) 第48号 (事補1) 第59号 (急性看補) 第18号 (看夜配) 第69号 (療) 第65号	令和 6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 6年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年11月 1日 令和元年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日	紹介率:64.1% 算定に係る手術件数:48 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:375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 一般病床数:423床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:12対1 配置加算1 病棟数:8 病棟種別:一般 病床数:285 病室の総面積:2422.19㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(せん妄ケア) 第3号 (精疾診) 第5号 (排自支) 第2号 (地医確保) 第1号 (急充実) 第1号 (ハイケア1) 第12号 (新2) 第5号 (小入2) 第15号 (食) 第432号 (外栄食指) 第16号 (がん専栄) 第4号 (がん疼) 第33号 (がん指イ) 第5号 (がん指口) 第6号 (がん指ハ) 第6号 (がん指二) 第2号 (外緩) 第16号 (移植管臓) 第8号 (糖防管) 第33号 (小運指管) 第67号 (乳腺ケア) 第3号 (婦特管) 第47号 (腎代替管) 第1号 (一妊管) 第18号 (生補管2) 第4号 (二骨管1) 第6号 (二骨継3) 第13号 (下創管) 第47号 (小夜2) 第3号 (トリ) 第27号 (救搬看体) 第1号 (放射診) 第10号 (外化診1) 第11号 (外化連) 第18号		令和 2年 4月 1日 令和 5年 6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 6年10月 1日 平成26年10月 1日 令和 4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 平成30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 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年12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 令和 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 1月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日	加算区分:加算1 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:12床 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(保育士1名の場合) 届出加算の区分:注7に規定す る加算(養育支援体制加算) 届出を行う指導管理料:臓器移 植後患者指導管理料 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(ニコ) 第117号 (開) 第26号 (がん計) 第18号 (外排自) 第3号 (ハイ妊連1) 第1号 (ハイ妊連2) 第1号 (肝炎) 第16号 (こ連指Ⅱ) 第5号 (プログラム) 第21号	平成29年 7月 1日 平成22年10月 1日 平成26年 8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22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出の区分:ニコチン依存症治療補助アプリを使用する場合の届出
					(薬) 第12号 (電情) 第52号	平成30年 4月 1日 平成28年 6月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(機安1) 第21号 (医管) 第717号 (在歯管) 第74号 (在看) 第15号 (遠隔持陽) 第60号 (在電場) 第11号 (持血測1) 第29号	平成30年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 7月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					(持血測2) 第10号	令和 4年 1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
					(遺伝検1) 第7号 (染色体) 第12号 (BRCA) 第2号	平成28年 7月 1日 令和 6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るもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(先代異) 第2号 (抗HLA) 第7号 (HPV) 第20号	令和 2年 4月 1日 令和 6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Ⅳ) 第42号	令和 5年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(血内) 第5号 (歩行) 第50号 (神経) 第47号 (全網電) 第1号 (小検) 第48号 (誘発) 第21号 (C気鏡) 第6号 (画1) 第12号 (C・M) 第333号	平成26年11月 1日 平成30年 6月 1日 平成20年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4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) 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
					(心臓M) 第32号 (抗悪処方) 第17号 (外化1) 第9号	平成26年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年11月 1日	専用病床数:10床
					(菌) 第3号	平成30年 5月 1日	専用の部屋の面積:24㎡
					(脳I) 第59号	平成30年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第48号	平成30年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第30号	平成30年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(摂嚙回2) 第12号 (がんりハ) 第12号 (集コ) 第7号 (歯リハ2) 第33号 (血入) 第4号 (エタ甲) 第35号 (エタ副甲) 第28号 (人工腎臓) 第3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 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 3月 1日 平成24年 3月 1日 平成30年 4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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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		
					(腹膀) 第8号 (人工尿) 第7号 (精精採) 第2号 (腹前) 第13号 (腹前支器) 第10号 (腹腔子内支) 第4号 (腹癒修) 第3号 (胃瘻造) 第21号 (周栄管) 第3号 (輸血 I) 第13号 (輸適) 第30号 (自生接) 第7号 (同種ク) 第1号 (造設前) 第25号 (胃瘻造嚙) 第12号 (麻管 I) 第121号 (高放) 第9号 (連携診) 第19号 (病理診 I) 第32号 (悪病組) 第2号 (口病診 I) 第1号 (看処遇 6 3) 第4号 (外在ベ I) 第393号 (齒外在ベ I) 第232号 (入ベ 5 8) 第1号 (酸単) 第25239号		平成25年 3月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4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 平成28年 4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 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19年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日		CE 算定単価:0.12円 大型ホ ^ホ 算定単価:0.41円 小型ホ ^ホ 算定単価:1.1円
1232	520,027,6	たきいクリニック	〒421-0216 焼津市相川 1 2 1 5 番 2 号 054(622)8525 (054(622)8526)		(機能強化) 第20879号 (時間外 3) 第898号 (小か診 I) 第15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			
1233	520,034,2	吉田医院	〒421-0212 焼津市利右衛門 9 7 2 - 1 054-622-0108 (054(622)7037)		(外来感染) 第506号 (連携強化) 第131号 (医療DX) 第292号 (がん指) 第234号 (外在ベ I) 第495号 (酸単) 第25240号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ ^ホ 算定単価:2.2円		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1234	521,001,0	志太三輪医院	〒421-1131 藤枝市岡部町内谷 6 0 - 2 054(667)3000 (054(667)3167)		(機能強化) 第20951号 (外来感染) 第105号 (連携強化) 第18号 (医療DX) 第288号 (時間外1) 第91号 (時間外3) 第116号 (地包加) 第323号 (がん疼) 第69号 (ニコ) 第706号 (支援診2) 第127号 (在緩診実) 第1号 (がん指) 第119号 (在宅DX) 第31号 (在医総管1) 第210号 (在総) 第429号 (遠隔持陽) 第124号 (外在ベI) 第540号 (酸単) 第25608号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6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1
1235	521,004,4	大久保医院	〒421-0201 焼津市上小杉 8 5 3 - 1 054(622)2500 (054(622)2500)		(情報通信) 第65号 (外来感染) 第771号 (医療DX) 第289号 (がん指) 第120号 (外在ベI) 第601号 (酸単) 第25241号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:2.2円
1236	521,005,1	横山消化器内科	〒421-0202 焼津市下小杉 3 8 5 054-622-0045 (054(622)3573)		(外来感染) 第846号 (医療DX) 第731号 (がん指) 第121号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日	小型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:1.69円
1237	521,006,9	医療法人社団アイエ スメティナーナ 櫻 井医院	〒421-0206 焼津市上新田 8 2 9 - 3 054(622)0122 (054(622)7060)		(医療DX) 第732号 (がん指) 第783号 (C・M) 第492号 (外在ベI) 第765号 (酸単) 第25242号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 平成28年 3月 1日 令和 6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 小型ホ ^ン ハ ^ク 算定単価:1.44円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1238	521,007,7	ほしのクリニック	〒421-1131 藤枝市岡部町内谷 6 5 0 054(667)0100 (054(667)3613)		(情報通信) 第162号 (機能強化) 第21100号 (外来感染) 第157号 (医療DX) 第290号 (時間外1) 第38号 (地包加) 第451号 (遠隔ペ) 第44号 (ニコ) 第572号 (支援診3) 第103号 (在診実1) 第9号 (在総) 第323号 (遠隔持陽) 第121号 (C・M) 第547号 (外在ベI) 第515号 (酸単) 第25243号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成21年11月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6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 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: 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:2.2円
1239	521,010,1	医療法人社団泉寿会 平井医院	〒421-0217 焼津市上泉 5 9 0 054(622)9070 (054(622)8778)		(外来感染) 第293号 (がん指) 第122号 (人工腎臓) 第17号 (導入1) 第18号 (透析水) 第118号	令和 4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31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
1240	521,011,9	花岡医院	〒421-1131 藤枝市岡部町内谷 1 7 4 0 - 4 054(667)3323 (054(667)2722)		(情報通信) 第230号 (外来感染) 第158号 (医療DX) 第291号 (時間外3) 第119号 (がん指) 第485号 (在医総管1) 第186号 (外在ベI) 第13号 (酸単) 第25244号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1241	521,012,7	岩田クリニック	〒421-0205 焼津市宗高1 1 6 8-1 054-662-2311		(外来感染) 第573号 (連携強化) 第162号 (医療DX) 第1499号 (ニコ) 第355号 (がん指) 第480号 (在医総管1) 第467号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 8月 1日 平成20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
1242	530,074,6	板倉医院	〒426-0061 藤枝市田沼4丁目2-25 054(636)0881		(外来感染) 第3号 (医療DX) 第733号 (がん指) 第479号 (外後発使) 第570号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1243	530,097,7	おかもと皮フ科・アレルギー科	〒426-0026 藤枝市岡出山2-2-30 054(645)2288		(外後発使) 第660号	令和 6年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1244	530,103,3	入交医院	〒426-0017 藤枝市大手2丁目6番19号 054(641)0135 (054(641)0135)		(外来感染) 第462号 (時間外1) 第39号 (時間外3) 第120号 (がん指) 第844号 (在医総管1) 第468号 (外在ベ1) 第634号 (酸単) 第25245号	令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	
1245	530,105,8	柴田医院	〒426-0025 藤枝市藤枝4丁目1番12号 054(641)0127 (054(644)3187)		(外来感染) 第482号 (連携強化) 第165号 (時間外1) 第40号 (時間外3) 第121号 (地包加) 第206号 (がん指) 第123号 (酸単) 第25246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22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:1.96円 地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2
1246	530,108,2	藤枝クリニック	〒426-0061 藤枝市田沼2-11-12 054-636-8989		(在医総管1) 第796号 (人工腎臓) 第135号 (導入1) 第128号 (透析水) 第137号	平成30年 3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	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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1247	530, 117, 3	ひろせクリニック	〒426-0034 藤枝市駅前2-19-8 054-641-0689 (054(644)3485)		(外来感染) 第159号 (医療DX) 第734号 (がん指) 第188号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日	
1248	530, 119, 9	ハラダ城南医院	〒426-0012 藤枝市田中3-6-17 054-647-1234		(がん指) 第792号 (在医総管1) 第903号 (酸単) 第25247号	令和 2年 9月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.27円
1249	530, 123, 1	田熊こどもクリニック	〒426-0082 藤枝市瀬古2-6-18 054-647-5225		(外来感染) 第772号 (医療DX) 第735号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1250	530, 125, 6	香山婦人科クリニック	〒426-0074 藤枝市水上3-19-2 054-647-6200		(医療DX) 第1500号 (がん指) 第531号 (HPV) 第48号	令和 6年 7月 1日 平成25年 1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)
1251	530, 134, 8	いしかわレディースクリニック	〒426-0011 藤枝市平島70-1 054-643-0311 (054-643-0313)	一般 11	(外来感染) 第294号 (医療DX) 第293号 (時間外1) 第274号 (時間外3) 第608号 (診入院) 第196号 (乳腺ケア) 第26号 (婦特管) 第25号 (がん指) 第872号 (HPV) 第49号 (外後発使) 第626号 (外在ベI) 第619号 (入ベ97) 第1号 (酸単) 第25248号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年11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 令和 2年 8月 1日 令和 5年12月 1日 平成26年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:11床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算:無 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:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1252	530, 135, 5	にわ医院	〒426-0006 藤枝市藤岡1-15-11 054-645-2800		(時間外3) 第123号 (ニコ) 第99号 (がん指) 第484号 (在医総管1) 第443号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 7月 1日	
1253	530, 136, 3	小林小児科	〒426-0067 藤枝市前島1丁目14-21 054(635)2620 (054(635)8776)		(外来感染) 第773号 (医療DX) 第1795号 (外在ベI) 第322号	令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
1254	530, 140, 5	山崎クリニック	〒426-0071 藤枝市志太2-11-12 054-645-1211		(機能強化) 第21188号 (医療DX) 第294号 (時間外3) 第125号 (支援診2) 第128号 (がん指) 第487号 (在医総管1) 第687号 (在総) 第430号 (神経) 第41号 (C・M) 第431号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 8月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成25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
1255	530, 141, 3	水上内科クリニック	〒426-0041 藤枝市高柳2-3-43 054-634-1200		(外来感染) 第106号 (ニコ) 第9号 (がん指) 第846号 (酸単) 第25249号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7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:2.31円
1256	530, 142, 1	よしだ整形形成外科 医院	〒426-0033 藤枝市小石川町4丁目1番20号 054-645-9200		(二骨継3) 第4号 (酸単) 第25250号	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
1257	530, 143, 9	匡ペインクリニック	〒426-0034 藤枝市駅前1-5-17 054-646-7261		(医療DX) 第295号 (運II) 第270号 (酸単) 第25251号	令和 6年 6月 1日 平成22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
1258	530, 145, 4	藤枝眼科クリニック	〒426-0037 藤枝市青木2-4-20 054-647-7770 (054-647-7773)	一般 5	(医療DX) 第736号 (コン1) 第44号 (酸単) 第25252号	令和 6年 6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:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1266	530, 157, 9	いわしたクリニック	〒426-0036 藤枝市上青島4 6 3 - 2 054-631-6660		(外来感染) 第295号 (医療DX) 第737号 (ニコ) 第518号 (がん指) 第790号 (地連計) 第295号 (運II) 第413号 (酸単) 第25256号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ホシハ 算定単価:2.36円
1267	530, 158, 7	川上内科医院	〒426-0066 藤枝市青葉町2-6-10 054(635)8112		(175) 第1039号	平成22年11月25日	
1268	530, 160, 3	なかがわ眼科クリニック	〒426-0046 藤枝市高洲2 2 - 1 054-631-5571		(コン1) 第243号	平成28年 4月 1日	
1269	530, 162, 9	小石川町小児科・アレルギー科・皮膚科クリニック	〒426-0033 藤枝市小石川町1-10-21-1 054-644-8800 (054-644-8801)		(機能強化) 第21195号 (医療DX) 第738号 (小か診2) 第16号 (外在ベI) 第628号 (酸単) 第25257号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:1.98円
1270	530, 164, 5	あおき腎・泌尿器クリニック	〒426-0018 藤枝市本町2-1-35 ゴールドエイジ藤枝201号 054-647-2022 (054-643-0323)		(がん指) 第791号 (人工腎臓) 第22号 (導入1) 第13号 (透析水) 第66号 (肢梢) 第32号 (酸単) 第25258号	令和 2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 小型ホシハ 算定単価:2.2円
1271	530, 166, 0	ゆみ内科クリニック	〒426-0023 藤枝市茶町3-3-33 054-641-7700 (054-641-7701)		(機能強化) 第21142号 (がん疹) 第124号 (支援診2) 第148号 (がん指) 第667号 (在医総管1) 第700号 (在総) 第449号	令和 4年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1272	530, 173, 6	瀬古クリニック	〒426-0082 藤枝市瀬古3-12-12 054-639-7373 (054-639-7370)		(医療DX) 第739号 (がん疼) 第168号 (ニコ) 第631号 (がん指) 第787号 (地連計) 第269号 (在医総管1) 第817号 (遠隔持陽) 第90号 (C・M) 第537号 (酸単) 第25259号	令和 6年 6月 1日 平成29年12月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年12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 小型ホソバ 算定単価:2.31円
1273	530, 177, 7	田沼脳神経クリニック	〒426-0061 藤枝市田沼2丁目9番33号 054-634-2274 (054-634-2299)		(医療DX) 第23号 (時間外3) 第1018号 (外データ提) 第15号 (支援診3) 第665号 (地連計) 第298号 (在医総管1) 第963号 (神経) 第124号 (C・M) 第602号 (外在ベI) 第307号 (外在ベII) 第40号 (酸単) 第25260号	令和 6年 6月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 5年 4月 1日 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) 小型ホソバ 算定単価:2.31円
1274	530, 178, 5	まつおか内科循環器クリニック	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋244-10 054-631-7603 (054-631-7604)		(医療DX) 第177号 (時間外3) 第1055号 (がん疼) 第239号 (トリ) 第57号 (支援診3) 第642号 (在診実2) 第20811号 (がん指) 第845号 (在医総管1) 第933号 (在総) 第578号 (外在ベI) 第311号 (酸単) 第25261号	令和 6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 3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 6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
1275	530, 179, 3	だいちニューロクリニック	〒426-0201 藤枝市下藪田75-4 054-631-7891 (054-631-7892)		(機能強化) 第21248号 (時間外1) 第469号 (支援診2) 第221号 (在医総管1) 第954号 (外在ベI) 第674号	令和 5年 6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 6年 6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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1280	531,010,9	医療法人社団八洲会 誠和藤枝病院	〒426-0213 藤枝市中ノ合 2 6 - 1 054(638)3111 (054(638)3285)	療養 165	(医療DX) 第1461号 (療養入院) 第26号 (診療録3) 第123号 (療養1) 第71号 (感染対策3) 第55号 (データ提) 第80号 (食) 第238号 (C・M) 第582号 (脳Ⅲ) 第195号	令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年11月 1日 平成26年 2月 1日 令和元年 8月 1日 令和 6年 2月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:3棟 病床数:165床 区分:入院料2 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養医療保険 病床数:51床 病棟面積のうち患者1人当たり: :19.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.8㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟面積のうち患者1人当たり: :19.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.8㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟面積のうち患者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:7.1㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟面積のうち患者1人当たり: :30.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.1㎡ 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 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(運Ⅱ) 第358号 (呼Ⅱ) 第68号 (外在ベⅠ) 第319号 (入ベⅠ4) 第1号 (酸単) 第25263号	令和元年10月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.31円
1281	531,011,7	大持医院	〒426-0025 藤枝市藤枝5丁目7-4 054(641)0651 (054(644)3520)		(機能強化) 第21030号 (外来感染) 第296号 (医療DX) 第485号 (時間外3) 第127号 (小か診1) 第38号 (がん指) 第481号 (地連計) 第266号 (遠隔持陽) 第12号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 4月 1日	
1282	531,012,5	すげがやファミリークリニック	〒426-0088 藤枝市堀之内1461番地1 054-641-2903 (054-644-6635)		(機能強化) 第21266号 (外来感染) 第679号 (医療DX) 第486号 (時間外1) 第500号 (時間外3) 第1104号 (地包加) 第487号 (ニコ) 第761号 (がん指) 第876号 (地連計) 第361号 (外在ベⅠ) 第94号 (酸単) 第25264号	令和 6年 2月26日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 2月26日 令和 6年10月 1日 令和 6年 2月26日 令和 6年 2月26日 令和 6年 2月26日 令和 6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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1289	531,021,6	やまもと内視鏡クリニック	〒426-0071 藤枝市志太1丁目5番45号 054-641-2625 (054-643-6618)		(外来感染) 第691号 (医療DX) 第1638号 (時間外3) 第1077号 (短手1) 第153号 (がん指) 第838号 (酸单) 第25268号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年10月22日 令和 6年 5月 1日 令和 4年10月22日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:4床 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(看夜配) 第51号	令和 4年 9月 1日	夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1
					(療) 第11号	平成27年10月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分:16対1 配置加算1
					(重) 第52号	平成25年10月 1日	病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:82 病室の総面積:885.89㎡ 1床当たり病床面積:10.8㎡
					(療養1) 第20号	平成24年 4月 1日	個室:3
					(栄養子) 第23号	平成27年12月 1日	届出に係る病棟:療養
					(医療安全1) 第12号	平成25年 5月 1日	病棟名:療養病棟 病床数:86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:6.95㎡
					(感染対策2) 第19号	令和 6年 6月 1日	届出区分:医療安全対策加算1
					(感染対策3) 第5号	令和 4年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(患サポ) 第134号	令和 5年 9月 1日	届出を行う加算:連携強化加算
					(後発使1) 第132号	令和 4年 4月 1日	
					(データ提) 第17号	平成30年 8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) データ提出加算2
					(入退支) 第55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 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:2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:113床 「ロ 療養病棟入院基本料等の

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 609 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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85号	令和 6年10月 1日	場合」を算定する病床数:2棟 「口 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:106床
					(せん妄ケア) 第30号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(食) 第221号	平成元年 4月 1日	
					(がん疼) 第135号	平成28年 2月 1日	
					(がん指イ) 第37号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指口) 第36号	平成28年 2月 1日	
					(二骨管1) 第42号	令和 5年 1月 1日	
					(放射診) 第5号	平成30年 4月 1日	
					(外化診1) 第25号	令和 6年 6月 1日	
					(外化連) 第20号	令和 4年 4月 1日	
					(ニコ) 第391号	平成29年10月 1日	
					(薬) 第1号	平成30年 1月 1日	
					(機安1) 第22号	平成20年 4月 1日	許容病床数:199床
					(機安2) 第12号	平成26年 9月 1日	
					(医管) 第133号	平成29年 1月 1日	
					(医管) 第998号	令和 2年12月 1日	
					(在医総管1) 第814号	平成30年 7月 1日	
					(B R C A) 第19号	令和 2年 5月 1日	
					(検Ⅰ) 第151号	令和 5年 1月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの
					(検Ⅱ) 第88号	令和 5年 8月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					(ボ断) 第10号	平成20年 8月 1日	所定点数 100分の100 施設共同利用率:37% 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
					(ボ断コ複) 第10号	平成20年 8月 1日	所定点数 100分の100 施設共同利用率:37% 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
					(C・M) 第327号	令和 3年10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 (

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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		
					(外化1) 第41号 (菌) 第34号 (脳I) 第41号 (運I) 第49号 (呼I) 第93号 (がんリハ) 第23号 (歯リハ2) 第40号 (歯CAD) 第506号 (後縦骨) 第11号 (椎醇注) 第2号 (脳刺) 第16号 (脊刺) 第17号 (胃瘻造) 第64号 (胃瘻造嚙) 第41号 (麻管I) 第68号 (放専) 第22号 (外放) 第13号 (高放) 第41号 (増線) 第13号 (強度) 第4号 (画誘) 第5号 (直放) 第7号 (補管) 第20636号 (看処遇34) 第2号			平成27年 4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29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 令和元年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 平成27年 3月 1日 平成27年 3月 1日 平成30年 3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 平成30年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成27年11月 1日 平成15年 2月 1日 令和 4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: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加撮影に使用する機器: MRI (1. 5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:3床 専用の部屋の面積:6.5㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 全乳房照射 前立腺照射

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 611 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(外在ベI) 第549号 (歯外在ベI) 第296号 (入ベ63) 第4号 (酸単) 第25269号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.31円 小型ホパ 算定単価:1.76円
1291	531,024,0	高洲早川クリニック	〒426-0047 藤枝市与左衛門4 2 8 - 2 054(636)0021 (054(636)2516)		(外来感染) 第299号 (がん指) 第216号	令和 6年 7月 1日 平成24年 8月 1日	
1292	531,025,7	志太イーエヌティークリニック森耳鼻咽喉科	〒426-0051 藤枝市大洲1丁目3番地の4 054(635)8687 (054(635)5338)		(外来感染) 第107号 (連携強化) 第139号 (医療DX) 第487号 (がん指) 第490号 (外後発使) 第557号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1293	531,026,5	もちづき呼吸器内科クリニック	〒426-0006 藤枝市藤岡2丁目1番地5号 054(641)6288 (054(643)3814)		(外在ベI) 第514号 (外来感染) 第860号 (医療DX) 第488号 (ニコ) 第760号 (がん指) 第129号 (遠隔持陽) 第152号 (C・M) 第646号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 3月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上 64列未満のマルチスライス CT
1294	531,027,3	三倉医院	〒426-0015 藤枝市五十海4-14-21 054(644)1235		(酸単) 第25270号 (機能強化) 第21069号 (外来感染) 第682号 (医療DX) 第161号 (がん疹) 第201号 (支援診3) 第271号 (がん指) 第130号 (在医総管1) 第208号 (在総) 第291号	令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日	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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1299	531, 035, 6	医療法人社団凜和会 藤枝駿府病院	〒426-0033 藤枝市小石川町 2-9-18 054(641)3788 (054(641)3786)	精神 170	(精神入院) 第20号 (救急医療) 第60号 (看補) 第230号 (療) 第17号 (精応) 第4号 (精入学) 第11号 (精移行) 第14号 (精合併加算) 第18号 (精救急受入) 第13号 (後発使2) 第89号 (精療) 第6号 (食) 第94号 (薬) 第192号 (C・M) 第303号 (精) 第17号	平成28年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成25年 4月 1日 平成27年 9月 1日 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10年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:56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 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:56 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:3 病床数:170 病室の総面積:1411.55㎡ 病棟数:1 病床数:56 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:3階病棟 病床数:57 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:4階病棟 病床数:57 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 許容病床数:170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 専用施設の面積:215.38㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1304	531,042,2	はた医院	〒426-0012 藤枝市田中3-3-3 054-645-2077 (054-645-2087)		(医療DX) 第1501号 (がん指) 第664号 (遠隔持帰) 第122号 (人工腎臓) 第37号 (導入1) 第34号 (透析水) 第74号 (肢梢) 第50号 (外在ベI) 第335号 (酸単) 第25274号	令和 6年 7月 1日 平成28年 3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 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6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
1305	531,043,0	西井胃腸科外科	〒426-0041 藤枝市高柳2035-1 054-637-0610		(機能強化) 第21168号 (外来感染) 第160号 (医療DX) 第489号 (時間外3) 第134号 (短手1) 第76号 (支援診3) 第388号 (がん指) 第134号 (地連計) 第213号 (在医総管1) 第205号 (在総) 第383号 (C・M) 第426号 (外在ベI) 第582号 (酸単) 第25275号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成25年 1月 1日 平成25年11月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31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 小型ホソバ 算定単価:2.31円
1306	531,044,8	医療法人社団隆純会 みやげ皮膚科	〒426-0067 藤枝市前島2-17-1 054-634-4112		(医療DX) 第1528号 (外在ベI) 第738号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1307	531,045,5	杉田整形外科	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋233-1 054-645-8880 (054-645-8881)		(医療DX) 第1525号 (二骨継3) 第108号 (C・M) 第633号 (運II) 第417号 (外在ベI) 第646号 (酸単) 第25276号	令和 6年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 8月16日 令和 6年 6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) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：無 小型ホソバ 算定単価:2.2円
1308	531,046,3	高橋医院	〒426-0035 藤枝市下青島201-5 054-647-0370		(医療DX) 第743号 (がん指) 第135号 (外在ベI) 第453号	令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
1309	531,047,1	北川医院	〒426-0046 藤枝市高洲62-7 054-634-3231		(がん指) 第136号 (人工腎臓) 第112号 (導入1) 第110号 (透析水) 第77号 (肢梢) 第117号 (酸単) 第25277号	平成24年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6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:1.92円
1310	531,048,9	すぎむらクリニック	〒426-0014 藤枝市若王子3-5-29 054-647-7077		(医療DX) 第490号 (がん指) 第137号 (C・M) 第304号	令和 6年 6月 1日 平成24年 8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
1311	531,050,5	医療法人社団藤愛会 はまべ整形外科	〒426-0202 藤枝市上藪田74-1 054-648-1500		(医療DX) 第1660号 (運II) 第40号 (酸単) 第25278号	令和 6年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1312	531,053,9	吉田クリニック	〒426-0051 藤枝市大洲4-7-33 054-634-0006		(機能強化) 第20899号 (外来感染) 第685号 (連携強化) 第286号 (医療DX) 第491号 (時間外1) 第128号 (時間外3) 第135号 (ニコ) 第214号 (支援診2) 第129号 (がん指) 第530号 (がん指) 第677号 (在宅DX) 第32号 (在医総管1) 第419号 (在総) 第431号 (外後発使) 第442号 (酸単) 第25279号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24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25年 1月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年12月 1日 平成26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 小型ホパ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1313	531,055,4 (531,012,1)	藤枝市立総合病院	〒426-8677 藤枝市駿河台四丁目1番11号 054(646)1111 (054-646-1122)	一般 564	(情報通信) 第198号 (医療DX) 第1443号 (病初診) 第28号 (外安全2) 第173号 (外感染3) 第173号 (外感染4) 第10号 (外来環2) 第173号 (一般入院) 第164号 (急充実1) 第6号 (救急医療) 第14号 (超急性期) 第22号 (診療録1) 第15号 (事補1) 第81号 (急性看補) 第36号 (看夜配) 第27号 (療) 第53号	令和 5年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年12月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 4月 1日	紹介率:35.3% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:10棟 病床数:488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:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:12対1 配置加算1 病棟数:9 病棟種別:一般 病床数:333 病室の総面積:2883.99㎡ 1床当たり病床面積:8.6㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(重) 第77号	令和 3年 4月 1日	個室:25 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 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: 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: 432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
					(無菌 1) 第9号	平成24年 4月 1日	
					(緩診) 第8号	令和 6年 4月 1日	
					(栄養子) 第17号	平成30年 1月 1日	
					(医療安全 1) 第48号	令和 2年 4月 1日	
					(感染対策 1) 第20号	令和 4年 4月 1日	
					(患サポ) 第31号	平成29年 4月 1日	
					(重症初期) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(褥瘡ケア) 第22号	平成25年 4月 1日	
					(ハイ妊娠) 第60号	平成30年 2月 1日	
					(ハイ分娩) 第37号	平成30年 2月 1日	
					(呼吸子) 第17号	平成29年 4月 1日	
					(後発使 3) 第61号	令和 4年 4月 1日	
					(データ提) 第19号	平成24年10月 1日	
					(入退支) 第20号	令和 6年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(認ケア) 第89号	令和 6年 8月 1日	る病床数:10床 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:14棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:545床 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 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:432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:10床 認知症ケア加算区分:加算 2 加算区分:加算 2
					(せん妄ケア) 第8号 (精疾診) 第6号 (地医確保) 第3号 (地歯入院) 第8号 (急充実) 第8号 (救1) 第11号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年10月 1日	
					(集1) 第2号	令和 6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: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 加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(新2) 第3号 (小入4) 第40号	平成29年 4月 1日 令和 6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	
					(緩2) 第5号	令和 6年 5月 1日	小児入院医療管理病室病床数： 10床 届出加算の区分：注2に規定す る加算（保育士1名の場合） 届出加算の区分：注7に規定す る加算（養育支援体制加算）	
					(食) 第390号 (ウ指) 第6号 (外栄食指) 第1号 (がん専栄) 第12号 (遠隔ペ) 第31号 (糖管) 第100号 (がん疼) 第35号 (がん指イ) 第36号 (がん指ロ) 第35号 (がん指ハ) 第17号 (がん指ニ) 第3号 (外緩) 第3号 (糖防管) 第30号 (小運指管) 第108号 (乳腺ケア) 第5号 (二骨管1) 第23号 (二骨継3) 第58号 (下創管) 第61号 (腎防管) 第20号 (トリ) 第11号 (放射診) 第13号 (外化診1) 第44号 (外化連) 第25号 (ニコ) 第274号 (両立支援) 第2号 (開) 第27号 (がん計) 第6号 (ハイ妊連1) 第4号		令和 2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 2年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6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 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日	当該病棟総数病床数①:12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%

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(肝炎) 第18号 (薬) 第183号 (地連計) 第264号 (電情) 第41号	平成25年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成30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 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)
					(機安1) 第57号 (機安2) 第19号 (機安歯) 第9号 (医管) 第706号 (救患搬) 第4号 (在看) 第24号 (訪看専) 第6号 (持血測1) 第28号	平成24年 7月 1日 平成25年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 6月 1日	
					(遺伝検1) 第33号 (B R C A) 第3号	令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
					(がんプロ) 第16号 (先代異) 第3号 (H P V) 第95号	令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 2月 1日	
					(ウ細多同) 第5号 (ウ細髄液) 第8号 (検IV) 第39号 (遺伝カ) 第18号 (遺伝腫カ) 第10号 (血内) 第21号 (歩行) 第41号 (ヘッド) 第31号 (神経) 第67号 (コン1) 第203号 (小検) 第17号 (誘発) 第23号 (C気鏡) 第10号 (精密触覚) 第13号 (画1) 第41号 (ポ断) 第15号	令和 3年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 1月 1日	
					(ポ断P) 第6号	令和 6年 7月 1日	

所定点数 100分の100

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 624 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(ポ断コ複) 第17号	令和 6年 1月 1日	診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 所定点数 100分の100 診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 撮影に使用する機器: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 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:12床 専用の部屋の面積:30.3㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(ポ断コ複P) 第6号	令和 6年 7月 1日	
					(C・M) 第329号	令和 6年 1月 1日	
					(冠動C) 第21号	令和 6年 1月 1日	
					(心臓M) 第15号	令和 4年12月 1日	
					(抗悪処方) 第19号	平成26年 6月 1日	
					(外化I) 第56号	平成29年 4月 1日	
					(菌) 第58号	平成29年 6月 1日	
					(心I) 第19号	平成30年 6月 1日	
					(脳I) 第64号	平成30年 6月 1日	
					(運I) 第51号	平成30年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(呼I) 第59号	平成30年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 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 手術の実施件数:53例 乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検(併用) 届出を行う項目:併用法
					(摂嚙回1) 第11号	令和 3年 9月 1日	
					(摂嚙回2) 第8号	令和 4年10月 1日	
					(がんリハ) 第21号	平成29年 5月 1日	
					(歯リハ2) 第34号	平成26年 4月 1日	
					(静圧) 第2号	令和 2年10月 1日	
					(血入) 第10号	令和 6年10月 1日	
					(エタ甲) 第25号	平成19年11月 1日	
					(エタ副甲) 第17号	平成19年11月 1日	
					(人工腎臓) 第55号	平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第52号	平成30年 4月 1日	
					(透析水) 第110号	平成30年 7月 1日	
					(肢梢) 第68号	平成28年 7月 1日	
					(スト合) 第26号	令和 6年 6月 1日	
					(手頭微加) 第19号	平成29年11月 1日	
					(口腔粘膜) 第470号	令和 4年 4月 1日	
					(組再乳) 第15号	平成27年10月 1日	
					(自家) 第1号	平成29年 4月 1日	
					(椎醇注) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(緊穿除) 第13号	令和 6年 6月 1日	
					(脊刺) 第43号	令和 2年 4月 1日	
					(角結悪) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(羊膜移) 第3号	令和 2年11月 1日	
					(緑内イ) 第16号	平成29年 4月 1日	
					(緑内眼下) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内ne) 第28号	令和 4年 4月 1日	
					(歯顎移) 第14号	平成30年 4月 1日	
					(乳腺ガ) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(乳セ1) 第17号	平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 626 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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16号	平成24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 乳癌センチネルリンパ節生検加算 ² センチネルリンパ節生検 (単独) 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 届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分: エキシマレーザー血 管形成用カテーテルによるもの 届出区分: アテローム切除アプ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの
					(乳セ2) 第17号	平成29年 4月 1日	
					(乳セ2) 第16号	平成24年 4月 1日	
					(乳腫) 第10号 (ゲル乳再) 第15号	平成30年 4月 1日 平成27年10月 1日	
					(乳腺ラ) 第4号	令和 6年 6月 1日	
					(胸腔拡胸支) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(胸腔縦悪支) 第7号	令和 4年 4月 1日	
					(胸腔縦支) 第7号	令和 4年 4月 1日	
					(胸腔肺支) 第6号	令和 6年 6月 1日	
					(胸腔肺悪区) 第6号	令和 4年 8月 1日	
					(胸腔肺悪) 第6号	令和 4年 8月 1日	
					(胸腔形成) 第7号	令和 4年 4月 1日	
					(穿瘻閉) 第3号	平成30年 4月 1日	
					(経特) 第27号	令和 6年 6月 1日	
					(不整胸腔) 第11号	令和 5年12月 1日	
					(経中) 第18号	平成25年 4月 1日	
					(ペ) 第87号	令和 4年 4月 1日	
					(ペリ) 第20号	令和 4年 4月 1日	
					(両ペ心) 第7号	令和 6年 7月 1日	
					(両ペ静) 第25号	令和 6年 7月 1日	
					(除静) 第31号	令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(両除静) 第27号	令和 6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:5 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :34	
					(大) 第57号 (経循補) 第9号 (経下肢動) 第1号 (腹り傍側) 第10号 (バ経静脈) 第5号 (腹胆床) 第12号 (胆腫) 第2号 (胆) 第25号 (腹肝) 第17号 (臍石破) 第14号 (腹臍腫瘍) 第15号 (腹臍切) 第17号 (早大腸) 第14号 (腎) 第58号 (腹腎尿支器) 第13号 (膀胱八間) 第27号 (腹膀) 第17号 (腹小膀悪) 第4号 (人工尿) 第16号 (腹前支器) 第13号 (腹仙骨固支) 第8号 (腹膣子内支) 第8号 (腹癒修) 第10号 (体膜肺) 第8号 (胃瘻造) 第4号 (周栄管) 第10号 (輸血I) 第17号 (輸適) 第13号 (自生接) 第4号 (自己ク) 第2号 (同種ク) 第7号		平成28年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4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 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年10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 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6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28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 7月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:25 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:5 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :34

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 629 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1316	531,059,6	すみや脳神経クリニック	〒426-0018 藤枝市本町2-1-35 ゴールド エイジ藤枝2F 054-647-5511		(機能強化) 第20900号 (外来感染) 第850号 (医療DX) 第744号 (支援診2) 第130号 (がん指) 第785号 (在医総管1) 第617号 (在総) 第432号 (神経) 第89号 (外在ベI) 第690号 (酸単) 第25281号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 9月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 平成24年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	
1317	531,060,4	みやはら内科クリニック	〒426-0033 藤枝市小石川1-7-20 054-647-5670 (054-647-5671)		(外来感染) 第775号 (医療DX) 第492号 (がん指) 第670号 (肝炎) 第39号 (外在ベI) 第109号	令和 6年 6月 1日 令和 6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 6月 1日	小型ホ\ハ 算定単価:2.2円
1318	531,061,2	医療法人有心会 ふじえだ耳鼻科	〒426-0202 藤枝市上藪田74-3 054-648-1000		(情報通信) 第89号 (外来感染) 第416号 (時間外3) 第934号 (がん指) 第789号 (プログラム) 第29号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 2月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 9月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
1319	531,062,0	志太眼科	〒426-0029 藤枝市益津364-2 054-645-5511 (054-645-5512)		(医療DX) 第493号 (短手1) 第84号 (ロー検) 第22号 (コン1) 第275号 (緑内イ) 第28号 (緑内眼ド) 第44号 (緑内ne) 第18号 (外在ベI) 第158号 (外在ベII1) 第13号 (酸単) 第25282号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29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 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1320	531,063,8	サニーメディカルクリニック	〒426-0034 藤枝市駅前2丁目19番15号 054-641-2052 (054-641-2053)		(情報通信) 第156号 (機能強化) 第21206号 (時間外1) 第415号 (時間外2) 第10号 (支援診2) 第186号 (在緩診実) 第27号 (がん指) 第843号 (在宅DX) 第33号 (在医総管1) 第855号 (医情連) 第56号 (在総) 第535号 (酸単) 第25283号	令和 5年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 元年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 元年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 元年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 元年10月 1日 令和 6年 4月 1日	
1321	531,065,3	なお消化器内科クリニック	〒426-0046 藤枝市高洲1-9-24 054-634-1825 (054-634-1835)		(医療DX) 第494号 (短手1) 第158号 (がん指) 第726号 (酸単) 第25284号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:1.76円
							小型ホシハ 算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1322	531,066,1	錦野クリニック	〒426-0066 藤枝市青葉町2-1-47 054-636-5000 (054-636-5444)	一般 14	(機能強化) 第20974号 (外来感染) 第161号 (医療DX) 第21号 (時間外I) 第394号 (診入院) 第350号 (診入帰) 第11号 (がん疼) 第176号 (二骨継3) 第122号 (腎防管) 第21号 (支援診2) 第172号 (がん指) 第728号 (地連計) 第309号 (介保連) 第19号 (在医総管1) 第812号 (医情連) 第26号 (在総) 第513号 (C・M) 第553号 (運I) 第217号 (人工腎臓) 第119号 (導入1) 第93号 (透析水) 第109号 (肢梢) 第93号 (造設前) 第47号 (外在ベI) 第302号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和元年 6月 1日 平成31年 4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 平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 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 栄養管理実施加算:有 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 届出病床の状況一般病床数: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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(入ベ165) 第4号 (酸単) 第25285号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.41円 小型ホソハ 算定単価:2.31円
1323	531,067,9	おおたき医院	〒426-0046 藤枝市高洲1065番地の1 054-631-4167 (054-631-4168)		(酸単) 第25286号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.05円
1324	531,068,7	水守B整形外科	〒426-0005 藤枝市水守三丁目5番地2 054-645-7900 (054-645-7901)		(外来感染) 第426号 (医療DX) 第1503号 (運I) 第222号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和元年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
					(外在ベI) 第670号 (酸単) 第25287号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
1325	531,069,5	藤枝駅前クリニック	〒426-0034 藤枝市駅前1丁目8番3-201号 054-645-5545 (054-645-5546)		(情報通信) 第135号 (機能強化) 第20975号 (外来感染) 第162号 (連携強化) 第132号 (医療DX) 第495号 (時間外4) 第24号 (がん疼) 第212号 (二骨継3) 第126号 (支援診3) 第616号 (地連計) 第308号 (在医総管1) 第890号 (コン1) 第310号 (運I) 第274号	令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5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 1月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
					(運II) 第468号	令和 3年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(外在ベI) 第642号 (酸単) 第25288号	令和 6年 6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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1326	531,070,3	鈴木循環器クリニック	〒426-0041 藤枝市高柳四丁目10番24号 054-634-3131 (054-634-3132)		(外来感染) 第776号 (医療DX) 第496号 (ニコ) 第738号 (がん指) 第826号 (遠隔持陽) 第151号 (酸単) 第25289号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6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 小型ホソハ 算定単価:2.1円
1327	531,071,1	藤枝あおば耳鼻咽喉科	〒426-0065 藤枝市末広一丁目3番地の17 054-634-1331 (054-634-1332)		(外来感染) 第577号 (医療DX) 第52号 (時間外3) 第1064号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.1円
1328	531,072,9	あかほり女性クリニック	〒426-0067 藤枝市前島1丁目3番1 ホテルオーレ3階 054-625-8668 (054-625-8665)		(情報通信) 第255号 (医療DX) 第1504号 (婦特管) 第121号 (一妊管) 第58号 (HPV) 第204号 (外在ベI) 第663号 (酸単) 第25290号	令和 6年 6月 1日 令和 6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 6年 6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:2.31円
1329	531,073,7	藤枝メンタルクリニック	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋246番地の2 054-631-6841 (054-631-6842)		(シヨ小) 第43号 (デ小) 第66号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
1330	531,074,5	医療法人社団健森会 あうるクリニック 藤枝	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋164番地東海ビル2階A号室 050-5805-1849 (054-207-5202)		(機能強化) 第21269号 (時間外1) 第489号 (がん疼) 第273号 (支援診2) 第230号 (在医総管1) 第980号 (在総) 第611号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1331	540,089,2	あきやま眼科	〒427-0111 島田市阪本1601-11 0547-38-7221	一般 6	(外来感染) 第563号 (連携強化) 第158号 (医療DX) 第745号 (時間外1) 第309号 (時間外3) 第609号 (診入院) 第279号 (後発使1) 第179号 (短手1) 第72号 (コン1) 第116号 (外後発使) 第613号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5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 6月 1日	病棟種別:一般 病床数:6床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無 外来後発医薬品使用体制加算1
1332	540,093,4	しのはら産科婦人科 医院	〒427-0005 島田市岸町658-1 0547-33-4103	一般 11	(時間外1) 第207号 (診入院) 第228号 (ハイ妊娠) 第56号 (婦特管) 第27号 (ニコ) 第600号 (ハイ妊連1) 第21号 (HPV) 第32号 (酸単) 第25291号	平成24年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 5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:11床 区分:入院基本料4 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 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 有床診療所一般病床初期加算: 無 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1339	541,019,8	松永医院	〒427-0011 島田市東町1 1 2 0 - 2 0547(37)1232		(外来感染) 第532号 (時間外3) 第908号 (地包加) 第422号 (小か診1) 第7号 (がん指) 第637号 (在医総管1) 第271号	令和 6年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10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	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
1340	541,022,2	神川整形外科医院	〒427-0022 島田市本通一丁目4 6 8 9 番地の 1 0547(37)5236		(医療DX) 第746号 (地連計) 第366号 (外在ベI) 第757号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
1341	541,024,8	片岡医院	〒427-0022 島田市本通七丁目7 7 8 7 番地の 5 0547-36-5104 (0547-36-3560)		(機能強化) 第21113号 (外来感染) 第427号 (連携強化) 第104号 (医療DX) 第138号 (時間外3) 第890号 (地包加) 第468号 (がん疼) 第145号 (がん指イ) 第40号 (支援診3) 第469号 (在診実2) 第25号 (がん指) 第653号 (在医総管1) 第710号 (在総) 第573号 (連携診) 第30号 (外在ベI) 第680号 (酸単) 第25294号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 8月18日 令和 6年10月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年11月 1日 令和 5年 8月 1日 平成27年 8月18日 令和 4年 2月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6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 小型がん 算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1342	541,026,3	生駒脳神経クリニック	〒427-0056 島田市大津通15番の2 0547-37-3155	一般 1	(情報通信) 第25号 (機能強化) 第21189号 (医療DX) 第499号 (ニコ) 第396号 (支援診3) 第80号 (がん指) 第579号 (在医総管1) 第181号 (神経) 第82号 (C・M) 第228号 (脳Ⅲ) 第92号 (運Ⅲ) 第110号 (外在ベⅠ) 第543号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 3月 1日 平成23年 1月 1日 平成23年 3月 1日 令和 5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 今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：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) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：無
1343	541,029,7	レシヤード医院	〒427-0057 島田市元島田9248-1 0547-34-0500 (0547(34)0501)		(時間外3) 第843号 (ニコ) 第501号 (がん指) 第580号 (酸単) 第25295号	令和 6年 6月 1日 平成26年 2月12日 平成29年 5月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ポンパ 算定単価:2.31円
1344	541,030,5	牧野耳鼻咽喉科医院	〒427-0045 島田市向島町4535-2 0547(37)5814 (0547(35)6333)		(外来感染) 第529号 (ニコ) 第292号 (補聴) 第17号	令和 4年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日	
1345	541,032,1	島田眼科クリニック	〒427-0023 島田市大川町10番3 0547-37-0431 (0547-37-0331)		(医療DX) 第42号 (コン1) 第314号 (外後発使) 第651号 (外在ベⅠ) 第643号	令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1350	546,007,8 (546,007,4)	島田市立総合医療センター	〒427-8502 島田市野田1200番地の5 0547(35)2111 (0547(36)9155)	一般 435 一般 (感染) 6 結核 4	(歯初診) 第1028号 (外安全1) 第58号 (外感染1) 第58号 (外来環1) 第58号 (一般入院) 第69号 (結核入院) 第4号 (救急医療) 第72号 (超急性期) 第15号 (診療録1) 第14号 (事補1) 第28号 (急性看補) 第32号 (看夜配) 第54号 (療) 第41号 (重) 第18号 (無菌1) 第11号 (栄養子) 第9号 (医療安全1) 第28号	平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 5年 7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 令和 3年 6月 1日 平成29年11月 1日 令和 3年 6月 1日	<p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:400床 区分:急性期一般入院料1</p> <p>病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:4床 区分:7対1入院基本料</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 一般病床数:467床</p> <p>看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割以上)</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:327 病室の総面積:3061.69㎡ 1床当たり病床面積:9.36㎡</p> <p>個室:21 2人部屋:2</p> <p>医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 640 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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 (患サポ) 第34号 (重症初期) 第16号 (褥瘡ケア) 第7号 (呼吸子) 第5号 (後発使3) 第49号 (病棟薬1) 第50号 (データ提) 第25号	令和 6年 8月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 平成27年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 6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94号	令和 6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 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:441床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:11棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:485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:35床
					(認ケア) 第59号	令和 3年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(せん妄ケア) 第63号 (精疾診) 第2号 (排自支) 第14号 (地医確保) 第23号 (ハイケア1) 第15号	令和 6年10月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 8月 1日	当該治療室の病床数:6床 医療安全対策加算1の届出:有
					(小入5) 第24号 (回3) 第4号	令和 3年 6月 1日 令和 6年10月 1日	休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(食) 第51号 (遠隔ペ) 第5号 (糖管) 第39号 (がん疼) 第36号 (がん指イ) 第7号 (がん指口) 第9号 (がん指ハ) 第9号 (がん指ニ) 第5号 (糖防管) 第35号 (婦特管) 第82号 (腎代替管) 第12号 (二骨管1) 第10号 (二骨継3) 第33号 (トリ) 第17号 (救搬看体) 第18号 (放射診) 第21号 (外化診1) 第45号 (ニコ) 第157号 (開) 第29号 (がん計) 第11号 (外排自) 第15号 (肝炎) 第19号 (薬) 第55号 (電情) 第42号 (機安1) 第38号 (機安2) 第25号 (機安歯) 第11号 (医管) 第679号 (在看) 第6号 (訪看専) 第2号 (在電場) 第9号 (持血測1) 第11号 (持血測2) 第12号 (遺伝検1) 第6号 (BRCA) 第5号		令和 3年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成29年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 8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 平成30年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 8月 1日 平成23年11月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 平成27年 6月 1日 平成29年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和元年12月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟数:1棟 病床数:34床 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 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(HPV) 第185号	令和 2年 3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Ⅱ) 第59号	令和 3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: 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: 64列以上のマルチスライスCT 専用病床数:10床 専用の部屋の面積:24.13㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(歩行) 第15号	令和 3年 6月 1日	
					(ヘッド) 第12号	平成24年 4月 1日	
					(神経) 第79号	令和 3年 9月 1日	
					(全網電) 第4号	令和 2年 4月 1日	
					(口一検) 第31号	令和 2年 4月 1日	
					(小検) 第49号	平成29年 4月 1日	
					(画1) 第70号	令和 4年12月 1日	
					(画2) 第60号	令和 4年12月 1日	
					(C・M) 第340号	令和 4年 1月 1日	
					(冠動C) 第44号	令和 4年 1月 1日	
					(心臓M) 第38号	令和 4年 1月 1日	
					(乳房M) 第13号	令和 5年 4月 1日	
					(抗悪処方) 第20号	平成22年 4月 1日	
					(外化1) 第4号	令和 3年 6月 1日	
					(菌) 第14号	令和 3年 6月 1日	
					(心I) 第39号	令和 5年 4月 1日	
					(脳I) 第11号	令和 3年 6月 1日	
					(運I) 第52号	令和 3年 6月 1日	
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(呼I) 第32号	令和 3年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 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 手術の実施件数:64例 届出を行う項目:併用法 届出区分:高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分:エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの 届出区分:アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの
					(リン複) 第6号	令和 4年 3月 1日	
					(歯リハ2) 第37号	令和 3年 6月 1日	
					(エタ甲) 第41号	平成25年 6月 1日	
					(エタ副甲) 第32号	平成25年 6月 1日	
					(人工腎臓) 第59号	令和 4年 4月 1日	
					(導入2) 第21号	令和 6年 5月 1日	
					(透析水) 第126号	令和 2年12月 1日	
					(スト合) 第29号	令和 6年 7月 1日	
					(磁勝刺) 第4号	平成27年 5月 1日	
					(歯CAD) 第808号	平成27年11月 1日	
					(皮セ節) 第13号	令和 2年11月 1日	
					(緊整固) 第8号	令和 4年 8月 1日	
					(緊穿除) 第14号	令和 6年 9月 1日	
					(脊刺) 第28号	平成24年 4月 1日	
					(癒脊膜) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(仙神交勝) 第3号	平成31年 1月 1日	
					(角結悪) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内イ) 第26号	令和 2年 4月 1日	
					(緑内眼下) 第29号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内ne) 第19号	令和 4年 4月 1日	
					(乳セ1) 第39号	令和 2年 1月 1日	
					(乳セ2) 第42号	令和 2年 1月 1日	
					(乳腺ラ) 第5号	令和 6年 8月 1日	
					(穿瘻閉) 第10号	平成30年 6月 1日	
					(経特) 第28号	令和 6年 8月 1日	
					(ベ) 第38号	平成24年 9月 1日	
					(ベリ) 第16号	令和 3年 7月 1日	
					(大) 第32号	平成19年 4月 1日	
					(腹リ傍側) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(腹胃切支) 第9号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(腹側胃切支) 第8号 (腹胃全) 第8号 (腹胃縮) 第3号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 3月 1日	区分番号「K647-2」等に掲げる手術:31例
					(バ経静脈) 第10号 (腹胆床) 第2号 (胆) 第1号 (腹肝) 第23号	令和 3年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 4月 1日	
					(膵石破) 第5号 (腹膵腫瘍) 第16号 (腹膵切) 第24号 (早大腸) 第30号 (腹直腸切支) 第11号 (腎) 第5号 (腹腎尿支器) 第6号 (腎悪ラ) 第4号 (腹腎形支) 第1号 (膀胱ハ間) 第6号 (腹膀胱悪支) 第5号 (腹膀) 第12号 (腹前) 第8号 (腹前支器) 第6号 (腹仙骨固) 第8号 (腹仙骨固支) 第3号 (胃瘻造) 第24号 (輸血Ⅱ) 第7号 (輸適) 第16号 (造設前) 第13号 (胃瘻造嚙) 第15号 (麻管Ⅰ) 第106号 (放専) 第35号 (外放) 第26号 (高放) 第37号 (増線) 第17号	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 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 6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26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 平成19年 4月 1日 令和元年10月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(画誘) 第20号 (体対策) 第17号 (直放) 第21号 (定対策) 第17号	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	全乳房照射
					(連携診) 第4号 (連組織) 第1号 (病理診Ⅰ) 第33号	平成24年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 2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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 645 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(悪病組) 第20号 (口病診1) 第13号 (補管) 第20579号 (看処遇54) 第3号 (外在ベI) 第303号 (歯外在ベI) 第199号 (入ベ72) 第1号 (酸単) 第25299号	平成30年 8月 1日 令和 6年 2月 1日 平成27年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	CE 算定単価:0.07円 小型ホソハ 算定単価:1.62円
1351	550,084,0	半田医院	〒421-0303 榛原郡吉田町片岡2145の1 0548(32)0193		(175) 第516号	平成14年 4月 1日	
1352	550,127,7	坂井医院	〒428-0041 島田市金谷都町10の1 0547(45)2069 (0547(45)2069)		(外来感染) 第507号 (時間外3) 第140号 (がん指) 第850号	令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	
1353	550,144,2	永尾内科・循環器科 医院	〒437-1621 御前崎市御前崎54-9 0548-63-6611		(情報通信) 第66号 (機能強化) 第21101号 (外来感染) 第417号 (連携強化) 第133号 (サ強化) 第14号 (医療DX) 第59号 (時間外1) 第208号 (時間外3) 第142号 (地包加) 第35号 (支援診3) 第141号 (在診実1) 第4号 (がん指) 第638号 (在医総管1) 第294号 (在総) 第172号 (ベ) 第1号 (外在ベI) 第243号 (酸単) 第25300号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 7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 6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1 小型ホソハ 算定単価:2円
1354	550,145,9	鈴木内科医院	〒428-0301 榛原郡川根本町徳山826-1 0547-58-3100		(175) 第580号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1355	550,148,3	サガラ眼科	〒421-0526 牧之原市大沢1-29 0548-53-2222		(コン1) 第39号	平成29年 4月 1日	
1356	550,157,4	千内科クリニック	〒421-0304 榛原郡吉田町神戸2067-10 0548-34-1001		(がん指) 第648号 (在医総管1) 第509号 (持血測1) 第32号	平成27年 9月 1日 平成21年 5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
1357	550,159,0	上長尾田澤内科医院	〒428-0313 榛原郡川根本町上長尾915-5 0547-56-1800 (0547-56-1800)		(外在ベI) 第580号 (情報通信) 第123号 (機能強化) 第20933号 (外来感染) 第578号 (医療DX) 第11号 (時間外3) 第909号 (地包加) 第452号	令和 6年 6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 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
1358	550,161,6	はやかわ内科医院	〒421-0301 榛原郡吉田町住吉379-1 0548-33-1266 (0548-33-1277)		(二骨継3) 第132号 (がん指) 第855号 (在医総管1) 第801号 (酸単) 第25301号	令和 5年 5月 1日 令和 5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:2.27円
					(外来感染) 第87号 (連携強化) 第63号 (医療DX) 第502号 (ニコ) 第728号 (がん指) 第854号 (在宅DX) 第96号 (外在ベI) 第516号 (酸単) 第25302号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 647 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1359	551,012,0 (551,012,6)	榛原総合病院	〒421-0421 牧之原市細江2887-1 0548-22-1131 (0548(22)6363)	一般 355 療養 42	(情報通信) 第87号 (医療DX) 第1436号 (病初診) 第19号 (外安全2) 第27号 (外感染3) 第27号 (歯特連) 第43号 (外来環2) 第27号 (一般入院) 第70号 (療養入院) 第131号 (救急医療) 第59号 (診療録1) 第13号 (事補1) 第79号 (急性看補) 第62号 (看夜配) 第61号 (療) 第18号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 8月 1日	紹介率:48.5% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:176床 区分:急性期一般入院料2 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
							病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:38 病室の総面積:357.63㎡ 1床当たり病床面積:9.41㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:35 病室の総面積:308.00㎡ 1床当たり病床面積:8.80㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:42 病室の総面積:426.55㎡ 1床当たり病床面積:10.16㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:35 病室の総面積:308㎡ 1床当たり病床面積:8.8㎡ 個室:4 2人部屋:6 届出に係る病棟:療養 病棟名:東4病棟 病床数:42床 病棟面積のうち患者1人当たり: :18.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.84㎡ 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
					(重) 第69号	令和 5年11月 1日	
					(療養1) 第62号	平成22年 8月 1日	
					(医療安全1) 第41号	令和 3年 4月 1日	
					(感染対策1) 第21号	令和 5年 4月 1日	
					(後発使1) 第158号	令和 4年 7月 1日	
					(後発使2) 第70号	令和 4年 4月 1日	
					(データ提) 第26号	令和 5年 7月 1日	
					(入退支) 第22号	令和 6年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(医ケア支) 第2号 (認ケア) 第21号 (せん妄ケア) 第31号 (精疾診) 第19号 (地医確保) 第17号 (協力施設) 第8号 (ハイケア1) 第19号 (回1) 第22号 (地包ケア2) 第45号 (食) 第20号 (遠隔ペ) 第28号 (がん疼) 第132号 (がん指イ) 第35号		令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日	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: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:266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:42床 「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:485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:42床 認知症ケア加算区分:加算2 早期栄養介入管理加算 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:4床 医療安全対策加算1の届出:有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:46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:40床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 651 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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119号	令和 4年12月 1日	ーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第79号	令和 4年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第54号	令和 4年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(がんリハ) 第48号 (歯リハ2) 第41号 (認1) 第17号	令和 5年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(人工腎臓) 第49号	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43号 (透析水) 第93号	平成30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61号	平成28年 5月 1日	透析液水質確保加算
					(スト合) 第23号 (歯CAD) 第1726号 (椎醇注) 第22号 (歯顎移) 第7号 (経特) 第31号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2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
					(経中) 第23号 (ペ) 第96号 (ペリ) 第15号 (大) 第66号 (胆) 第24号 (腹結悪支) 第12号 (腎) 第15号 (胃瘻造) 第72号 (輸血Ⅰ) 第33号 (輸適) 第61号 (造設前) 第51号 (胃瘻造嚙) 第66号 (GTR) 第30号 (人工歯根) 第8号 (手光機) 第417号	平成30年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年10月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 5年10月 1日 平成22年 3月 1日 平成27年 8月 1日 令和 4年 1月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(麻管Ⅰ) 第75号 (補管) 第164号 (矯診) 第2号 (矯診) 第49号 (顎診) 第12号 (看処遇32) 第1号 (外在ベⅠ) 第368号 (歯外在ベⅠ) 第220号 (入ベ42) 第3号 (酸単) 第25303号	令和 6年 9月 1日 平成 8年 4月 1日 平成20年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 9月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	
1360	551,013,8	牧ノ原やまばと学園 診療所	〒421-0412 牧之原市坂部2151番地2 0548(29)0221 (0548(29)0157)		(175) 第732号	平成14年 4月 1日	CE 算定単価:0.18円 小型ホソハ 算定単価:1.58円
1361	551,015,3	加藤内科医院	〒421-0301 榛原郡吉田町住吉303-1 0548(32)0701 (0548(32)1280)		(機能強化) 第20854号 (医療DX) 第235号 (時間外3) 第144号 (地包加) 第299号 (ニコ) 第131号 (在医総管Ⅰ) 第326号 (遠隔持陽) 第85号 (外在ベⅠ) 第612号 (外在ベⅡⅠ) 第66号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 5月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1362	551,016,1	鈴木医院	〒428-0104 島田市川根町家山345-1 0547(53)2165		(情報通信) 第109号 (機能強化) 第21259号 (外来感染) 第533号 (連携強化) 第175号 (医療DX) 第503号 (時間外3) 第1087号 (地包加) 第490号 (がん疼) 第261号 (下創管) 第73号 (トリ) 第63号 (両立支援) 第14号 (支援診3) 第671号 (在診実1) 第127号 (在診実2) 第20814号 (在宅DX) 第93号 (在医総管1) 第970号 (訪看DX) 第10号 (訪看遠隔) 第2号 (外在べI) 第522号 (酸単) 第25304号	令和 4年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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
1363	551,018,7	高木内科医院	〒421-0422 牧之原市静波900番地 0548(22)0003		(機能強化) 第21162号 (外来感染) 第467号 (連携強化) 第117号 (時間外1) 第209号 (時間外3) 第145号 (地包加) 第150号 (ニコ) 第199号 (支援診3) 第392号 (がん指) 第856号 (在医総管1) 第183号 (在総) 第388号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8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 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年 5月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.31円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 654 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1364	551, 019, 5	廣瀬医院	〒421-0522 牧之原市相良174-1 0548(52)0006 (0548(52)6431)		(機能強化) 第20855号 (時間外3) 第146号 (地包加) 第277号 (がん指) 第628号 (在医総管1) 第129号 (C・M) 第472号 (酸単) 第25305号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成27年 5月 1日 平成18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 撮影に使用する機器: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
1365	551, 020, 3	川田医院	〒421-0301 榛原郡吉田町住吉2444番地 0548(32)0154 (0548(32)9336)		(医療DX) 第1794号 (がん指) 第639号	令和 6年11月 1日 平成27年 9月 1日	
1366	551, 021, 1	織田医院	〒428-0027 島田市金谷上十五軒1997 0547(45)3042 (0547(46)3835)		(時間外3) 第25号 (がん指) 第492号	平成22年 4月 1日 平成24年 8月 1日	
1367	551, 026, 0	渥美医院	〒421-0523 牧之原市波津1-41-1 0548(52)0583		(外来感染) 第108号 (連携強化) 第19号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	
1368	551, 027, 8	渡辺内科医院	〒421-0526 牧之原市大沢329番地1 0548-52-5232		(外来感染) 第428号 (連携強化) 第105号 (医療DX) 第504号 (時間外3) 第148号 (がん指) 第502号 (外在ベI) 第441号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
1369	551, 028, 6 (551, 007, 6)	中村医院耳鼻咽喉科 歯科	〒421-0523 牧之原市波津2丁目117番地 0548(52)0434 (0548(52)5313)		(歯初診) 第492号 (歯地連) 第481号 (歯CAD) 第390号 (補管) 第1280号 (I75) 第41号	平成30年 7月 1日 平成18年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成 8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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1374	551,037,7	田崎クリニック	〒421-0304 榛原郡吉田町神戸24番地15 0548(32)8585		(情報通信) 第248号 (機能強化) 第21071号 (外来感染) 第395号 (連携強化) 第79号 (サ強化) 第20号 (医療DX) 第131号 (時間外I) 第520号 (地包加) 第208号 (二骨継3) 第159号 (支援診3) 第142号 (在診実1) 第34号 (がん指) 第240号 (在宅DX) 第34号 (在医総管1) 第295号 (在総) 第173号 (神経) 第52号 (C・M) 第320号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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 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 C T
1375	551,038,5	医療法人社団一砂会 あかほりクリニッ ク	〒421-0511 牧之原市片浜873番地2 0548(52)5555 (0548(52)3232)		(情報通信) 第256号 (外来感染) 第163号 (医療DX) 第1506号 (時間外I) 第211号 (婦特管) 第28号 (一妊管) 第20号 (HPV) 第34号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成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	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定)
1376	551,039,3	佐故医院	〒421-0422 牧之原市静波461-1 0548(22)7010		(外在ベI) 第662号 (外来感染) 第166号 (連携強化) 第159号 (医療DX) 第170号 (がん指) 第500号 (在医総管1) 第904号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1383	551,047,6	はいなん吉田病院	〒421-0304 榛原郡吉田町神戸2571-6 0548-32-9111 (0548-32-9120)	療養 180	(療養入院) 第93号 (診療録3) 第141号 (療養1) 第59号 (感染対策3) 第23号 (データ提) 第121号 (認ケア) 第108号 (食) 第352号 (C・M) 第581号 (脳Ⅱ) 第168号	令和 2年10月 1日 令和元年 8月 1日 平成22年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成31年 1月 1日	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: :20.35㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.26㎡ 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 :25.03㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.26㎡ 届出に係る病棟:療養 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 :68.36㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.26㎡ 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 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 初期加算及び急性期リハビリテ

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(運Ⅱ) 第273号 (集コ) 第47号 (胃瘻造) 第84号 (外在ベⅠ) 第276号 (入ベ20) 第2号 (酸単) 第25309号	平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ホパ 算定単価:2.31円
1384	551,049,2	いしだ眼科	〒421-0301 榛原郡吉田町住吉4 2 7-1 0548-34-1400 (0548-34-1401)		(全網電) 第19号 (ロー検) 第17号 (コン1) 第184号	令和 5年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
1385	551,050,0	川根本町いやしの里 診療所	〒428-0414 榛原郡川根本町東藤川8 6 4-1 0547-59-2102		(外来感染) 第530号 (がん指) 第802号 (電情) 第14号 (酸単) 第25310号	令和 4年 5月 1日 令和 5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
1386	551,053,4	かわしりこどもクリ ニック	〒421-0302 榛原郡吉田町川尻1 4 0 9-1 0548-33-0555 (0548-33-0510)		(外来感染) 第885号 (外在ベⅠ) 第75号	令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホパ 算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1387	551,054,2	本川根診療所	〒428-0411 榛原郡川根本町千頭1147番地 の1 0547-59-2555 (0547-59-2557)		(機能強化) 第21250号 (外来感染) 第653号 (連携強化) 第254号 (時間外3) 第1084号 (地包加) 第484号 (短手1) 第119号 (二骨継3) 第138号 (支援診3) 第669号 (介保連) 第20号 (在医総管1) 第969号 (在総) 第601号 (酸単) 第25311号	令和 5年 6月 1日 令和 6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10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 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 小型ホスピタル 算定単価:2.31円
1388	560,006,1	なみかぜ耳鼻咽喉科	〒437-1612 御前崎市池新田7668番地3 0537-85-8733 (0537-85-8732)		(情報通信) 第271号 (外来感染) 第167号 (医療DX) 第1636号 (がん疼) 第210号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年10月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.31円
1389	560,007,9	こいず外科・消化器 内視鏡クリニック	〒437-1612 御前崎市池新田2497-10 0537-86-8888 (0537-86-9000)		(医療DX) 第508号 (短手1) 第128号 (がん指) 第864号 (酸単) 第25586号	令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:4床 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1390	561,001,1	市立御前崎総合病院	〒437-1612 御前崎市池新田2060 0537-86-8511 (0537(86)8518)	一般 145 療養 54	(一般入院) 第143号 (療養入院) 第138号 (救急医療) 第29号 (診療録2) 第33号 (事補1) 第27号 (急性看補) 第50号 (重) 第86号 (療養1) 第70号	令和 6年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 8月 1日 平成24年10月 1日	<p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:79床 区分:急性期一般入院料2</p> <p>病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:無</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:75対1補助体制加算</p> <p>夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1</p> <p>個室:2</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:54床 病棟面積のうち患者1人当たり:20.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 662 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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161号	令和 3年 5月 1日	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 届出を行う加算: 連携強化加算 届出を行う加算: サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 入院時支援加算の有無: 有 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: 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: 79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 「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: 74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: 54床
					(感染対策2) 第11号	令和 4年 7月 1日	
					(後発使1) 第152号 (データ提) 第27号	令和 4年 6月 1日 平成26年 4月 1日	
					(入退支) 第58号	令和 6年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(認ケア) 第130号 (せん妄ケア) 第15号 (排自支) 第13号 (回1) 第9号 (食) 第348号 (糖管) 第37号 (がん疼) 第37号 (がん指イ) 第8号 (がん指口) 第18号 (二骨管1) 第46号 (二骨継2) 第37号 (二骨継3) 第144号 (トリ) 第43号 (救搬看体) 第14号 (外化診1) 第27号 (がん指) 第416号 (外排自) 第13号 (薬) 第150号 (電情) 第43号 (機安1) 第5号 (在看) 第10号 (遺伝検1) 第34号 (先代異) 第17号 (検II) 第52号 (コン1) 第269号 (小検) 第60号 (C・M) 第342号		令和 6年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 3月 1日 平成29年10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 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年11月 1日 平成31年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 救急搬送看護体制加算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 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI(1.5 テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(外化1) 第62号 (菌) 第44号 (脳I) 第87号 (運I) 第53号 (呼I) 第77号 (人工腎臓) 第52号 (導入1) 第49号 (透析水) 第76号 (肢梢) 第96号 (スト合) 第11号 (緊整固) 第17号 (椎醇注) 第33号 (脊刺) 第20号 (乳セ2) 第41号 (ペ) 第78号 (早大腸) 第33号 (胃瘻造) 第68号 (輸血II) 第8号 (輸適) 第18号 (造設前) 第24号 (胃瘻造嚙) 第53号 (麻管I) 第85号 (連携診) 第5号 (看処遇34) 第3号 (外在ペI) 第739号 (入ペ54) 第3号 (酸単) 第25312号	令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 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 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 5月 1日 令和元年 6月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 8月 1日 平成28年 9月 1日 平成27年10月 1日 令和 5年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7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 専用病床数:5床 専用の部屋の面積:13.7㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 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)	LGC 算定単価:0.19円 大型ホソハ 算定単価:0.37円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1395	561,006,0	おまえざき痛みのクリニック	〒437-1612 御前崎市池新田2446-1 0537-29-7341 (0537-28-7356)		(医療DX) 第1612号 (運II) 第495号 (外在ベI) 第669号 (酸単) 第25631号	令和 6年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
1396	570,003,6	八木医院	〒427-0058 島田市祇園町8725-29 0547-36-8880		(がん指) 第497号	平成26年 3月 1日	
1397	570,011,9	ケンこどもクリニック	〒427-0005 島田市岸町250 0547-32-9300 (0547-32-9311)		(医療DX) 第512号 (小か診2) 第2号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	
1398	570,016,8	きむら島田駅南クリニック	〒427-0024 島田市横井3-3-7 054-737-1155		(外来感染) 第881号 (医療DX) 第1693号 (がん指) 第493号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 平成28年10月 1日	
1399	570,017,6	水野医院	〒427-0102 島田市大柳南105 0547-38-0003		(外来感染) 第643号 (医療DX) 第513号 (ニコ) 第450号 (がん指) 第599号 (電情) 第32号 (C・M) 第386号 (酸単) 第25314号	令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成24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 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
1400	570,018,4	齋藤医院	〒427-0011 島田市東町227-5 0547-35-3315 (0547-35-3325)		(機能強化) 第21034号 (喘管) 第30号 (ニコ) 第487号 (支援診3) 第568号 (在診実2) 第16号 (がん指) 第690号 (在医総管1) 第641号 (外在ベI) 第494号 (酸単) 第25315号	令和 4年 4月 1日 平成25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 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6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
							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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1402	570,023,4	おかにし内科糖尿病・甲状腺クリニック	〒427-0105 島田市南原85-8 0547-38-7211 (0547-38-7213)		(機能強化) 第21236号 (外来感染) 第622号 (医療DX) 第4号 (時間外3) 第1078号 (糖管) 第129号 (糖防管) 第50号 (下創管) 第46号 (ニコ) 第745号 (支援診1) 第17号 (在緩診実) 第58号 (がん指) 第873号 (在宅DX) 第101号 (在医総管1) 第953号 (医情連) 第64号 (在総) 第610号 (持血測1) 第56号	令和 5年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年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 5年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4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 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 撮影に使用する機器：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
					(持血測2) 第15号	令和 5年 1月 1日	
					(C・M) 第631号	令和 5年 1月 1日	
					(人工腎臓) 第137号	令和 5年 3月 1日	
					(導入1) 第131号 (透析水) 第139号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 3月 1日	
					(肢梢) 第113号 (ベ) 第122号	令和 5年 4月 1日 令和 4年12月 1日	
1403	570,024,2	おくだクリニック	〒427-0111 島田市阪本1502番地の2 0547-38-2345 (0547-38-2355)		(医療DX) 第514号 (ニコ) 第685号 (在医総管1) 第848号 (外在ベI) 第133号 (酸単) 第25612号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年 9月 1日 令和 6年 6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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1404	570,025,9	ゆきはな診療所	〒427-0056 島田市大津通1965-6 サンラ イズビル島田104 0547-37-8100 (0547-37-8110)		(機能強化) 第21252号 (医療DX) 第195号 (時間外1) 第445号 (がん疼) 第222号 (支援診3) 第626号 (在診実1) 第106号 (在宅DX) 第35号 (在医総管1) 第908号 (在総) 第565号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日	
1405	570,026,7	市山医院	〒427-0023 島田市大川町1-3 0547-37-3286 (0547-37-3286)		(医療DX) 第515号 (時間外3) 第1085号 (地包加) 第483号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 17日 令和 6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
1406	571,002,7	よしみクリニック	〒427-0042 島田市中央町18-2 0547-33-0333		(がん指) 第207号	平成24年 8月 1日	
1407	571,003,5	森田眼科クリニック	〒427-0043 島田市中溝4-11-15 054-737-6022 (0547-37-6022)		(短手1) 第87号 (コン1) 第195号 (外在ベI) 第781号	令和 4年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 10月 1日	
1408	571,004,3	たぐちクリニック	〒427-0029 島田市日之出町4-8 島田テク ノビル1階 0547-39-5920		(医療DX) 第516号 (支援診3) 第387号 (在医総管1) 第620号 (在総) 第381号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 11月 1日 平成24年 11月 1日	
1409	571,005,0	島田南耳鼻咽喉科	〒427-0017 島田市南2-4-3 0547-33-3737		(医療DX) 第1796号 (時間外4) 第8号	令和 6年 11月 1日 平成24年 6月 1日	
1410	571,006,8	おおるり眼科クリニ ック	〒427-0017 島田市南1-5-10 0547-35-7717		(情報通信) 第67号 (医療DX) 第747号 (全網電) 第12号 (ロー検) 第1号 (コン1) 第221号 (外後発使) 第477号 (外在ベI) 第769号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 平成24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 9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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1411	571,007,6	安藤整形外科	〒427-0018 島田市旭 2-2-38 0547-33-7500		(外後発使) 第443号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
1412	571,008,4	藤本外科医院	〒427-0105 島田市南原 2 6 6 0547(38)6088		(酸単) 第25317号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1413	571,009,2	平井医院	〒428-0026 島田市金谷本町 1 9 4 5 - 1 0547-46-2236 (0547-46-2249)		(がん指) 第572号 (酸単) 第25318号	平成26年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
1414	571,010,0	さくらい整形外科	〒428-0018 島田市金谷根岸町 1 4 0 - 1 5 0547-47-1500 (0547-47-0300)		(医療DX) 第1655号	令和 6年 8月 1日	
1415	571,011,8	よねだクリニック	〒427-0044 島田市宮川町 2 4 7 3 - 1 0547-37-4099 (0547-37-5099)		(外来感染) 第778号 (短手1) 第91号 (支援診3) 第539号 (がん指) 第620号 (在医総管1) 第689号 (在総) 第435号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 2月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日	
1416	571,012,6	金谷平成クリニック	〒428-0007 島田市島 5 3 4 - 1 0547-54-5963 (0547-54-5962)		(外来感染) 第779号 (医療DX) 第517号 (二骨継3) 第153号 (外在ベI) 第673号 (酸単) 第25319号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.76円
1417	571,013,4	金谷眼科	〒428-0015 島田市金谷扇町 3 6 3 9 0547-45-0010 (0547-45-0029)		(医療DX) 第518号 (短手1) 第53号 (コン1) 第266号 (外後発使) 第415号 (外在ベI) 第204号 (外在ベII 1) 第22号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 1月 4日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1418	571,014,2	リバティこどもクリニック	〒427-0037 島田市河原1-4-34 0547-33-0077 (0547-33-0078)		(機能強化) 第21257号 (医療DX) 第36号 (時間外3) 第1091号 (小か診1) 第82号 (支援診3) 第579号 (在医総管1) 第810号 (在総) 第511号 (酸単) 第25320号	令和 5年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 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 6年 4月 1日	小型ホ\ハ 算定単価:2.31円
1419	571,015,9	島田サニーメディカルクリニック	〒427-0006 島田市阿知ヶ谷124-2 0547-33-2052 (0547-33-2053)		(情報通信) 第268号 (機能強化) 第21207号 (時間外1) 第400号 (時間外2) 第9号 (支援診2) 第178号 (在緩診実) 第29号 (在宅DX) 第36号 (在医総管1) 第826号 (医情連) 第55号 (在総) 第518号 (酸単) 第25321号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 7月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ 算定単価:1.76円
1420	580,001,8	玉井整形外科医院	〒421-0421 牧之原市細江3206-1 0548-28-6667		(外後発使) 第663号	令和 6年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1421	580,004,2	えのきだクリニック	〒421-0421 牧之原市細江3821-1 0548-23-3633 (0548-23-3622)		(外来感染) 第701号 (医療DX) 第519号 (時間外3) 第1069号 (短手1) 第134号 (がん指) 第851号 (酸単) 第25322号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年12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:4床 小型ホ\ハ 算定単価:2.31円
1422	580,005,9	石井眼科医院	〒421-0421 牧之原市細江1507番地の5 0548-22-1411 (0548-22-8815)		(時間外3) 第1140号 (コン1) 第326号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 673 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1428	611, 013, 6	菊川市立総合病院	〒439-0022 菊川市東横地1632番地 0537(35)2135 (0537(35)4484)	一般 202 精神 58	(医療DX) 第1761号 (一般入院) 第71号 (救急医療) 第64号 (診療録2) 第17号 (事補1) 第86号 (急性看補) 第79号 (看夜配) 第47号 (療) 第9号 (重) 第51号 (精合併加算) 第4号 (医療安全1) 第1号 (感染対策1) 第12号 (患サポ) 第32号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 8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25年 9月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 8月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:118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:7.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:93 病室の総面積:782.67㎡ 1床当たり病床面積:8.41㎡ 個室:5 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分: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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(排自支) 第9号 (回3) 第17号	平成30年 9月 1日 令和 6年10月 1日	休日リハビリテーション提供体制加算:無 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:40床
					(地包ケア2) 第21号	令和 6年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数: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 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算2 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:54.1% 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算2 地域包括ケア病棟入院料 注8 看護職員夜間配置加算:有 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注5):看護補助体制充実加算2
					(精急1) 第13号	令和 2年 4月 1日	
					(食) 第24号	平成25年 7月 1日	
					(がん専栄) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(遠隔ペ) 第29号	令和 2年 8月 1日	
					(がん疼) 第38号	平成30年 1月 1日	
					(がん指イ) 第16号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第19号	平成29年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(がん指二) 第15号 (糖防管) 第47号 (小運指管) 第56号 (乳腺ケア) 第12号 (婦特管) 第75号 (二骨管1) 第44号 (下創管) 第71号 (トリ) 第12号 (救搬看体) 第19号 (外化診1) 第16号 (ニコ) 第193号 (開) 第14号 (がん指) 第740号 (外排自) 第9号 (ハイ妊連1) 第19号 (ハイ妊連2) 第2号 (肝炎) 第20号 (こ連指II) 第7号 (薬) 第18号 (電情) 第53号 (機安1) 第15号 (精退共) 第24号 (在看) 第4号 (在後病) 第6号 (持血測1) 第12号 (遺伝検1) 第26号 (B R C A) 第20号 (先代異) 第12号 (H P V) 第164号	令和 2年 5月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年10月 1日 平成30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 5月 1日 平成28年 9月 1日 平成25年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 6月 1日 平成31年 2月 1日 令和 4年 4月20日 令和 2年 4月 1日 平成28年 2月 1日	救急搬送看護体制加算1 開放病床利用率:27.3% 開放病床数:5 開放病床数計:5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 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 皮下連続式グルコース測定 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタ

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(検Ⅱ) 第51号 (歩行) 第14号 (ヘッド) 第9号 (C・M) 第332号	平成27年 8月 1日 平成30年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年10月 1日	イブ判定) 今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器：MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス CT
					(抗悪処方) 第22号 (外化1) 第68号	平成26年 1月 1日 平成29年 5月 1日	専用病床数:8床
					(菌) 第28号	平成29年 5月 1日	専用の部屋の面積:33.08㎡
					(脳Ⅰ) 第72号	令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第54号	令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第3号	令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(療活継) 第7号 (シヨ小) 第17号	令和 4年 4月 1日 平成29年 9月 1日	専用施設の面積:55.58㎡ 患者1人当たりの面積:4.63㎡
					(デ小) 第21号	平成29年 9月 1日	専用施設の面積:55.58㎡ 患者1人当たりの面積:4.63㎡
					(抗治療) 第6号 (医療保護) 第3号 (人工腎臓) 第60号	令和 3年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入1) 第98号 (透析水) 第47号	平成30年10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89号	平成29年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 678 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(スト合) 第5号 (自家) 第16号 (椎醇注) 第39号 (乳セ1) 第38号	令和 6年 6月 1日 平成28年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 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
					(乳セ2) 第26号	平成29年 9月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算1 センチネルリンパ節生検(併用)
					(乳セ2) 第25号	平成29年 9月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算2 届出区分: 単独法
					(べ) 第9号 (大) 第37号 (胃瘻造) 第34号 (輸血II) 第26号 (輸適) 第14号 (造設前) 第12号 (胃瘻造嚙) 第22号 (麻管I) 第67号 (看処遇44) 第5号 (外在べI) 第354号 (入べ63) 第2号 (酸単) 第25324号	平成18年 4月 1日 平成18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 9月 1日 平成25年 9月 1日 平成27年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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
							CE 算定単価:0.12円 小型ポンプ 算定単価:1.86円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 680 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1430	611,018,5	医療法人社団菊川光生会 松下産婦人科 医院	〒439-0031 菊川市加茂1990 0537(36)3221 (0537(35)2263)	一般 19	(時間外1) 第41号 (時間外3) 第613号 (診入院) 第99号 (救急医療) 第27号 (ハイ妊娠) 第59号 (乳腺ケア) 第27号 (婦特管) 第29号 (一妊管) 第29号 (ハイ妊連1) 第12号 (HPV) 第112号 (酸単) 第25326号	平成24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 4月 1日 平成22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 4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	病床種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 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 有床診療所一般病床初期加算: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
1431	611,020,1	篠原医院	〒437-1514 菊川市下平川1508 0537(73)2059 (0537(73)2664)		(医療DX) 第748号 (時間外1) 第42号 (時間外3) 第406号 (がん指) 第700号 (地連計) 第287号 (C・M) 第524号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 682 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1437	611,030,0	北島クリニック	〒439-0024 菊川市奈良野39-6 0537-35-0700		(機能強化) 第20977号 (外来感染) 第169号 (医療DX) 第520号 (時間外I) 第213号 (地包加) 第74号 (支援診3) 第64号 (在診実2) 第17号 (がん指) 第811号 (在医総管1) 第151号 (在総) 第122号 (人工腎臓) 第41号 (導入1) 第38号 (透析水) 第13号 (肢梢) 第4号 (外在ベI) 第606号 (外在ベII3) 第4号 (酸単) 第25328号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 7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 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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 小型ホソハ 算定単価:2.31円
1438	611,031,8	菊川眼科	〒439-0031 菊川市加茂5134 0537-37-0222 (0537-37-0223)	一般 2	(医療DX) 第521号 (短手1) 第57号 (コン1) 第130号 (緑内眼ド) 第28号 (外在ベI) 第263号 (外在ベII1) 第35号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1439	611,032,6	池ヶ谷内科医院	〒439-0011 菊川市仲島2-1-5 0537-37-1011		(医療DX) 第1642号 (在医総管1) 第130号 (外在ベI) 第66号	令和 6年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1440	620,054,9	東海クリニック	〒436-0056 掛川市中央1-4-8 0537-22-7070 (0537(22)6622)		(時間外3) 第27号 (人工腎臓) 第38号 (導入1) 第35号 (透析水) 第103号 (外在ベI) 第721号	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30年 4月 1日 令和 6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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1441	620,064,8	加藤医院	〒436-0074 掛川市葛川86 0537(22)2053 (0537(22)5674)		(時間外1) 第85号 (時間外3) 第408号 (支援診3) 第171号 (がん指) 第738号 (在医総管1) 第350号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年10月 1日 平成18年 6月 1日	
1442	620,075,4	増田内科・循環器科 医院	〒436-0068 掛川市御所原25-2 0537-21-0200		(外来感染) 第38号 (連携強化) 第64号 (医療DX) 第1740号 (時間外3) 第156号 (ニコ) 第573号 (がん指) 第857号 (地連計) 第16号 (在医総管1) 第211号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日	
1443	620,077,0	家代の里クリニック	〒436-0227 掛川市家代の里2-1-1 0537-61-3000		(がん指) 第629号 (地連計) 第17号 (在医総管1) 第276号	平成27年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日	
1444	620,080,4	足立耳鼻科クリニッ ク	〒436-0058 掛川市七日町60-1 0537-61-7100		(外来感染) 第301号 (連携強化) 第65号 (サ強化) 第58号 (抗薬適) 第34号 (医療DX) 第522号 (時間外4) 第38号 (遠隔持帰) 第20号 (外在ベ1) 第244号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1445	620,084,6	中島内科医院	〒436-0056 掛川市中央1丁目12の1 0537(22)6819		(機能強化) 第21102号 (外来感染) 第418号 (連携強化) 第98号 (時間外3) 第789号 (地包加) 第377号 (がん指) 第370号 (在医総管1) 第128号 (外後発使) 第571号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 1月 1日 平成18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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 684 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1446	621,006,8	医療法人社団川口会 川口会病院	〒436-0043 掛川市大池680 0537(22)4178 (0537-22-7157)	精神 180	(情報通信) 第165号 (医療DX) 第1468号 (精神入院) 第24号 (救急医療) 第1号 (事補1) 第77号 (看配) 第83号 (看補) 第70号 (療) 第94号 (精合併加算) 第39号 (医療安全2) 第158号 (感染対策3) 第43号 (患サポ) 第119号 (精救急受入) 第15号 (後発使1) 第145号 (精入退支) 第2号 (精急2) 第3号	令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年12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 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:7.5対1補助体制加算 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:60 病室の総面積:528.37㎡ 1床当たり病床面積:8.80㎡ 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 病棟種別:精神 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(精療) 第21号	令和 3年12月 1日	重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:3F 病床数:60 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 認知症夜間対応加算:有 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:205.85㎡ 専用施設の面積:180.27㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:180.27㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 平成22年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
					(認治1) 第4号	平成28年11月 1日	
					(食) 第81号 (こ連指II) 第14号 (薬) 第249号 (精退共) 第1号	昭和62年12月21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	
					(在医総管1) 第886号 (療活継) 第17号 (精) 第25号	令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年12月 1日	
					(シヨ大) 第24号	令和元年12月 1日	
					(デ大) 第49号	令和元年12月 1日	
					(医療保護) 第35号 (外在ベI) 第357号 (入ベ21) 第1号 (酸単) 第25329号	平成22年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1447	621,007,6	医療法人好生会 小笠病院	〒436-0033 掛川市篠場708 0537(22)2288 (0537(23)4312)	精神 210	(精神入院) 第25号 (診療録3) 第153号 (特施) 第54号 (看配) 第87号 (看補) 第71号 (療) 第99号 (精応) 第11号 (精移行) 第36号 (精合併加算) 第37号 (摂食障害) 第6号 (医療安全2) 第92号 (感染対策3) 第27号 (患サポ) 第128号	令和 5年 7月 1日 令和 3年10月 1日 平成29年 2月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 9月 1日 平成18年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:1.5対1入院基本料 病棟名:第一病棟 病床種別:精神 区分:1.5対1入院基本料 病床数:50 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 基本料区分:精神入院 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:50 病室の総面積:398㎡ 1床当たり病床面積:9.0㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算: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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 687 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(精救急受入) 第16号 (後発使1) 第193号 (精療) 第18号 (食) 第83号 (薬) 第261号 (療活継) 第2号 (精) 第14号 (医療保護) 第32号 (外在ベI) 第392号 (入ベ20) 第3号 (酸単) 第25330号	平成24年 5月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:第1病棟 病床数:50 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:第6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2病棟 病床数:50 専用施設の面積:59.79㎡ 大型ホソハ 算定単価:0.39円 小型ホソハ 算定単価:2.33円
1448	621,009,2	きたはらクリニック	〒436-0075 掛川市仁藤町1-6 0537(22)3062		(情報通信) 第8号 (医療DX) 第166号 (時間外3) 第411号 (小運指管) 第19号 (二骨継3) 第2号 (がん指) 第235号 (地連計) 第19号 (在医総管1) 第124号 (脳Ⅲ) 第105号 (運I) 第171号 (外在ベI) 第150号 (酸単) 第25620号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1449	621,011,8	三浦医院	〒436-0036 掛川市原川13-2 0537-22-3645 (0537(24)3295)		(時間外3)第413号 (地連計)第20号	平成22年 4月 1日 平成28年 7月 1日	
1450	621,012,6	耳鼻咽喉科村上医院	〒436-0056 掛川市中央1-9-1 0537(22)3217 (0537(22)9673)		(外来感染)第382号 (麻管I)第72号 (酸単)第25331号	令和 4年 4月 1日 平成18年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
1451	621,014,2	岡田医院	〒436-0065 掛川市天王町50 0537(24)1261		(医療DX)第523号 (ニコ)第469号 (がん指)第743号 (在医総管1)第348号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成31年 2月 1日 平成22年 3月 1日	
1452	621,016,7	伊達医院	〒436-0085 掛川市成滝522番地 0537(22)3009 (0537(24)5822)		(機能強化)第21178号 (外来感染)第356号 (連携強化)第73号 (時間外1)第81号 (時間外3)第415号 (地包加)第394号 (支援診3)第137号 (在診実1)第37号 (がん指)第447号 (在医総管1)第243号 (在総)第51号 (外在ベI)第603号 (175)第629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22年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 5月 1日 平成31年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成10年10月 1日 令和 6年 6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
1453	621,017,5	坂本整形外科	〒436-0025 掛川市下俣69-17 0537(23)2255 (0537(23)2256)	一般	(情報通信)第142号 (医療DX)第1566号 (小運指管)第20号 (二骨継3)第105号 (下創管)第37号 (脳Ⅲ)第46号 (運Ⅱ)第31号	令和 4年12月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年11月 1日	
1454	621,018,3	医療法人社団増山医院	〒436-0025 掛川市下俣1085 0537-22-3308 (0537(22)8633)		(外来感染)第302号 (時間外3)第1133号 (がん指)第419号 (在医総管1)第727号 (外在ベI)第205号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成23年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1459	621, 025, 8	医療法人社団綾和会 掛川北病院	〒436-0222 掛川市下垂木3350番地 0537(62)3111 (0537(62)3116)	療養 100	(療養入院) 第49号 (診療録3) 第145号 (療養1) 第13号 (医療安全2) 第142号 (感染対策3) 第3号 (データ提) 第120号 (入退支) 第140号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	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 在宅復帰機能強化加算:加算 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注1 2 夜間看護加算:有 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2 F 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: :39.50㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:9.3㎡ 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: :24.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:9.35㎡ 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1 地域連携診療計画加算:有 ⑤□ 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□ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:100床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(認ケア) 第105号 (地包ケア4) 第13号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2 地域包括ケア入院医療管理料 4 病棟入院料病床数:24床 入院医療管理料病床数:20床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体 制充実加算:看護補助体制充実 加算 1 当該病床届出病棟の「注11」に 規定する点数の届出 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 1 看護補助体制充実加算(地域包 括ケア病棟入院料の注5):看 護補助体制充実加算 1 当該病床届出病棟の在宅等へ退 出した患者の割合:33%
					(食) 第312号 (支援病3) 第32号 (在医総管1) 第898号 (在総) 第559号 (C・M) 第455号	令和元年12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 平成26年 9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9号	令和 3年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(運 I) 第56号	平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(呼 II) 第12号	平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(集コ) 第56号 (外在ベI) 第386号 (入ベ34) 第2号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1460	621,026,6	長生堂眼科医院	〒436-0015 掛川市和田9 8-2 0537-21-0881		(医療DX) 第1797号 (コン1) 第105号 (外在ベI) 第752号	令和 6年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 8月 1日	
1461	621,027,4	アザレアベルクリニック	〒436-0342 掛川市上西郷2 3 9-1 0537-62-1300 (0537-61-6200)	一般 17	(情報通信) 第270号 (外来感染) 第303号 (連携強化) 第66号 (時間外I) 第447号 (診入院) 第216号 (診入帰) 第12号 (ハイ妊娠) 第58号 (乳腺ケア) 第31号 (婦特管) 第30号 (ハイI) 第27号 (HPV) 第70号 (外後発使) 第398号 (連携診) 第33号 (酸単) 第25335号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 8月 1日 平成22年 7月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2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 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: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: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 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 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1462	621, 028, 2	掛川共立クリニック	〒436-0020 掛川市矢崎町 2-3 0537-61-5511 (054-284-7227)		(電情) 第29号 (人工腎臓) 第15号 (導入1) 第15号 (透析水) 第30号 (肢梢) 第63号 (外在ベI) 第170号 (外在ベII 6) 第1号 (酸単) 第25336号	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 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	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: 0.41円 小型ホソハ 算定単価: 2.35円
1463	621, 029, 0	医療法人社団アツミ あつみクリニック	〒436-0020 掛川市矢崎町 3-4 0537-62-1234		(地連計) 第21号 (コン1) 第24号 (脳III) 第44号 (運I) 第164号	平成28年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有
1464	630, 037, 2	小泉医院	〒437-0625 浜松市天竜区春野町堀之内 9 8 4 ~ 2 0539(85)0115 (0539(85)0115)		(時間外3) 第159号	平成22年 4月 1日	
1465	630, 039, 8	仁成堂小澤医院	〒437-0625 浜松市天竜区春野町堀之内 1 1 番地 0539-85-0034 (0539(85)0879)		(時間外3) 第160号 (支援診3) 第147号 (在医総管1) 第307号 (在総) 第169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 平成18年 4月 1日	
1466	630, 042, 2	春野診療所	〒437-0616 浜松市天竜区春野町田黒 9 8 - 1 0539(86)0034 (0539(86)0034)		(時間外3) 第162号 (地包加) 第4号	平成22年 4月 1日 令和 6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
1467	630, 045, 5	浅倉医院	〒437-0605 浜松市天竜区春野町気田 1 0 4 0 番地の2 0539(89)0507 (0539(89)1110)		(医療DX) 第529号 (時間外3) 第163号 (地連計) 第258号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1471	631,008,2 (631,008,8)	公立森町病院	〒437-0214 周智郡森町草ヶ谷391-1 0538(85)2181 (0538-85-2510)	一般 131	(情報通信) 第186号 (機能強化) 第20940号 (医療DX) 第1424号 (歯初診) 第111112号 (外安全1) 第1112号 (外感染1) 第1112号 (外来環1) 第1112号 (一般入院) 第74号 (救急医療) 第30号 (診療録1) 第19号 (事補1) 第70号 (急性看補) 第60号 (看夜配) 第22号 (重) 第47号 (医療安全2) 第76号 (感染対策2) 第10号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年11月 1日 令和元年 9月 1日 令和 6年 9月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:急性期一般入院料2 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:40対1補助体制加算 夜間看護体制加算:無 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 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 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(患サポ) 第136号 (後発使1) 第192号 (データ提) 第22号	令和 5年11月 1日 令和 6年 2月 1日 平成31年 3月 1日	届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算
					(入退支) 第25号	令和 6年 6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26号	令和 5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 「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:131床
					(せん妄ケア) 第16号 (精疾診) 第12号 (協力施設) 第4号 (回1) 第33号 (地包ケア1) 第7号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
							地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:48床 当該病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:無 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 697 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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58号 (糖管) 第53号 (がん疼) 第80号 (二骨管1) 第49号 (二骨継2) 第39号 (二骨継3) 第156号 (下創管) 第83号 (トリ) 第14号 (救搬看体) 第28号 (外化診3) 第1号 (がん指) 第206号 (薬) 第244号 (地連計) 第109号 (電情) 第44号 (医管) 第897号 (支援病2) 第2号 (介保連) 第23号 (在宅DX) 第80号 (在医総管1) 第455号 (医情連) 第62号 (在総) 第334号 (在看) 第22号 (訪看DX) 第8号 (歯訪診) 第682号 (検II) 第27号 (小検) 第19号 (C・M) 第335号 (外化1) 第60号 (菌) 第39号 (脳I) 第85号		平成 9年 3月21日 平成26年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 2月 1日 平成27年 5月 1日 平成20年 3月 1日 平成31年 3月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 6月 1日	看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算1 救急搬送看護体制加算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 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:15㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(運I) 第57号 (呼I) 第14号 (歯リハ2) 第246号 (認1) 第22号 (歯CAD) 第1618号 (緊整固) 第20号 (椎醇注) 第35号 (胃瘻造) 第35号 (輸血II) 第32号 (輸適) 第38号 (造設前) 第40号 (胃瘻造嚥) 第23号 (補管) 第1371号 (看処遇37) 第1号 (外在ベI) 第609号 (歯外在ベI) 第409号 (入ベ63) 第5号 (酸単) 第25337号		令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 CE 算定単価:0.13円 小型ホソハ 算定単価:1.87円
1472	631,011,6	森の家クリニック	〒437-0215 周智郡森町森1562-1 0538-84-4846		(時間外3) 第418号 (ニコ) 第149号 (がん指) 第703号 (在医総管1) 第403号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成19年 1月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 699 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1473	631, 013, 2	森町家庭医療クリニック	〒437-0214 周智郡森町草ヶ谷387-1 0538-85-1340 (0538-85-1250)		(情報通信) 第183号 (機能強化) 第21035号 (医療DX) 第526号 (糖管) 第133号 (がん疼) 第78号 (ニコ) 第441号 (支援診2) 第67号 (在緩診実) 第31号 (がん指) 第649号 (地連計) 第23号 (電情) 第34号 (在医総管1) 第1号 (在医総管2) 第4号 (医情連) 第60号 (在総) 第382号 (遠隔持陽) 第131号 (HPV) 第130号 (認1) 第1号 (酸単) 第25338号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 平成24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 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 8月 1日 平成26年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 平成31年 3月 1日 平成26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 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 小型ホソハ 算定単価: 1.87円
1474	640, 047, 9	坂口医院	〒437-0061 袋井市久能1510 0538(42)3423		(175) 第520号	平成14年 4月 1日	
1475	640, 055, 2	笠原産婦人科医院	〒437-0016 袋井市葵町1丁目7番地の1 0538(42)3616		(婦特管) 第31号 (HPV) 第131号	令和 2年 9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)
1476	640, 056, 0	いしづか小児科・内科クリニック	〒437-0125 袋井市上山梨三丁目14番地の2 0538-49-2099		(時間外3) 第167号	平成22年 4月 1日	
1477	640, 060, 2	城所医院	〒437-0021 袋井市広岡1463-2 0538-44-2323		(がん指) 第739号 (在医総管1) 第137号	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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1486	641,016,3	医療法人社団八洲会 袋井みつかわ病院	〒437-0004 袋井市友永1111 0538(49)2211 (0538-49-2291)	療養 159	(療養入院) 第28号 (診療録3) 第142号 (療養1) 第58号 (感染対策3) 第61号 (データ提) 第122号 (認ケア) 第96号 (食) 第274号 (C・M) 第453号	令和 2年10月 1日 令和元年 8月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 平成24年 9月 1日 令和 5年 6月 1日	病棟種別: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 届出に係る病棟:療養 病棟名:第1病棟 病床数:51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:6.7㎡ 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: :20.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.7㎡ 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: :19.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.7㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算2 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 703 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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43号 (運Ⅰ) 第234号 (呼Ⅰ) 第117号 (集コ) 第45号 (胃瘻造) 第85号 (外在ベⅠ) 第233号 (入ベ20) 第4号 (酸単) 第25341号	平成30年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.31円
1487	641,018,9	河野内科・消化器内科医院	〒437-0022 袋井市方丈3-7-9 0538(42)2277		(外来感染) 第304号 (連携強化) 第67号 (医療DX) 第75号 (時間外3) 第764号 (がん指) 第641号 (地連計) 第117号 (在医総管1) 第126号 (遠隔持帰) 第57号 (外在ベⅠ) 第117号 (酸単) 第25342号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.98円
1488	641,019,7	山名診療所	〒437-0122 袋井市春岡588番地の1 0538(49)1331 (0538(49)1766)		(機能強化) 第21179号 (支援診3) 第434号 (がん指) 第194号 (地連計) 第118号 (在医総管1) 第93号 (在総) 第29号 (C・M) 第432号 (酸単) 第25343号	令和 4年11月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年12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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1495	650,029,4	市川医院	〒431-3303 浜松市天竜区山東4300の1 0539(25)3375 (0539(25)3370)		(時間外3) 第173号 (在医総管1) 第144号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
1496	650,041,9	二俣医院	〒431-3314 浜松市天竜区二俣町二俣1259 0539(25)3328 (0539(25)7931)	一般 9	(時間外3) 第859号 (支援診3) 第630号 (在医総管1) 第916号 (C・M) 第428号	平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年10月 1日 平成25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
1497	650,042,7	あたご診療所	〒431-3532 浜松市天竜区西藤平1527-5 053-973-3911		(情報通信) 第91号 (機能強化) 第21115号 (外来感染) 第432号 (連携強化) 第108号 (医療DX) 第530号 (看遠診) 第1号 (時間外1) 第44号 (時間外3) 第174号 (地包加) 第76号 (小か診1) 第60号 (ニコ) 第42号 (支援診3) 第546号 (在診実1) 第111号 (在宅DX) 第37号 (在医総管1) 第44号 (医情連) 第14号 (在総) 第134号 (外後発使) 第520号 (外在ベI) 第27号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6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 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1498	651,003,8 (651,002,6)	天竜厚生会診療所	〒431-3423 浜松市天竜区渡ヶ島2 2 1 053-583-1181 (0539(25)8449)	一般 19	(機能強化) 第21116号 (医療DX) 第749号 (時間外1) 第225号 (時間外3) 第26号 (地包加) 第314号 (歯初診) 第111021号 (外安全1) 第1018号 (外感染1) 第1018号 (歯特連) 第36号 (外来環1) 第1018号 (診入院) 第101号 (感染対策3) 第71号 (食) 第311号 (がん疼) 第12号 (支援診3) 第447号 (がん指) 第140号 (医管) 第1048号 (在医総管1) 第175号 (在総) 第428号 (遺伝検1) 第36号 (神経) 第134号 (C・M) 第564号 (脳Ⅲ) 第48号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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 6年10月 1日 平成12年 8月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成30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2 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 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 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1499	651,006,1	医療法人弘遠会 天 竜すずかけ病院	〒431-3314 浜松市天竜区二俣町二俣2396 -56 0539(25)8111	療養 165	(医療DX) 第1469号 (療養入院) 第29号 (診療録3) 第121号 (療養1) 第6号 (栄養子) 第51号 (医療安全2) 第126号 (感染対策3) 第56号 (データ提) 第77号 (入退支) 第57号	令和 6年10月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年10月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:55床 区分:入院料2 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: :22.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:55床 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:6.5㎡ 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 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 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:1棟

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(認ケア) 第43号 (回1) 第28号 (地包ケア1) 第15号	令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10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）を算定する病床数:55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:55床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:3棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:165床 認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:55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:55床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算1 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算1 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出区分: 看護補助体制充実加算1 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注5): 看護補助体制充実加算1
					(食) 第270号 (C・M) 第475号	平成28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
					(脳I) 第116号	令和 4年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 711 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1505	660, 136, 5	しらいし眼科	〒438-0113 磐田市新開 9 4 5 0539(62)6000 (0539(62)6001)		(コン1) 第66号	平成28年 4月 1日	
1506	660, 146, 4	ペインクリニック山城	〒438-0833 磐田市弥藤太島 5 3 4 - 1 0538-33-2033		(酸単) 第25350号	令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.16円
1507	660, 150, 6	はかまた内科医院	〒438-0804 磐田市加茂 1 1 8 4 - 3 0538-21-0080		(外来感染) 第4号 (連携強化) 第1号 (医療DX) 第22号 (がん指) 第144号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年12月 1日	
1508	660, 154, 8	森クリニック	〒438-0814 磐田市気子島字打開 1 3 7 1 0538-39-2211		(外来感染) 第121号 (連携強化) 第22号 (時間外 3) 第422号 (ニコ) 第73号 (がん指) 第146号 (こ連指 I) 第5号 (地連計) 第30号 (在医総管 1) 第175号 (外後発使) 第473号 (外在ベ I) 第97号 (酸単) 第25613号	令和 6年 7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29年12月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年12月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ホシハ 算定単価:2.27円
1509	660, 155, 5	せきおか整形外科	〒438-0235 磐田市白羽 5 9 1 - 1 0538-66-0026		(小運指管) 第23号 (二骨継 3) 第35号 (地連計) 第31号 (運 II) 第306号 (酸単) 第25351号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.31円
1510	660, 156, 3	夏目整形外科	〒438-0804 磐田市加茂 9 1 3 - 2 0538-36-6600		(医療DX) 第199号 (時間外 1) 第46号 (時間外 3) 第423号 (小運指管) 第85号 (外在ベ I) 第678号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 712 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1511	661,013,5	浜松市国民健康保険 佐久間病院	〒431-3908 浜松市天竜区佐久間町中部18-5 0539(65)0054 (0539(65)0350)	一般 一般 36 一般 感染 4	(情報通信) 第187号 (看遠診) 第3号 (一般入院) 第144号 (救急医療) 第2号 (診療録3) 第170号 (看補) 第173号 (療) 第37号 (重) 第67号 (感染対策3) 第66号 (データ提) 第148号 (食) 第381号 (二骨継3) 第151号 (下創管) 第82号 (ニコ) 第3号 (がん指) 第678号 (支援病2) 第22号 (在医総管1) 第610号 (在総) 第374号 (C・M) 第494号 (菌) 第60号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成28年 2月 1日 平成16年 7月 1日 平成16年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成28年 3月 1日 平成29年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:地域一般入院料2 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算2 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:40 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病床数:31 病室の総面積:366.46㎡ 2人部屋:2 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 撮影に使用する機器: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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(脳Ⅲ) 第6号 (運Ⅱ) 第260号 (呼Ⅱ) 第34号 (胃瘻造) 第69号 (看処遇60) 第5号 (外在ベⅠ) 第447号 (入ベ68) 第1号 (酸単) 第25352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 平成27年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	専用の部屋の面積:6.18㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.32円 小型ホッパ 算定単価:2.36円
1512	661,015,0	亀井内科	〒431-4101 浜松市天竜区水窪町奥領家3330 0539(87)0363		(外来感染) 第306号 (医療DX) 第531号 (がん指) 第190号 (地連計) 第32号 (酸単) 第25353号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 3月 1日 平成28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
1513	661,017,6	浅羽医院	〒437-1101 袋井市浅羽1767-1 0538(23)6320 (0538(23)6320)		(外来感染) 第879号 (時間外3) 第176号 (支援診3) 第306号 (がん指) 第197号 (在医総管1) 第502号	令和 6年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年 3月 1日 平成22年 7月 1日 平成21年 3月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円
1514	661,019,2 (691,007,7)	日野産婦人科歯科医院	〒438-0816 磐田市宮之一色817 0538-37-0135	一般 17	(歯初診) 第110826号 (ハイⅠ) 第17号 (HPV) 第144号 (歯CAD) 第1206号 (補管) 第21576号 (酸単) 第25354号	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30年 2月 1日 平成30年 2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) 小型ホッパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1515	661,020,0	医療法人社団健勝会 鈴木診療院	〒431-4101 浜松市天竜区水窪町奥領家263 2番地の2の1 0539(87)0014 (0539(87)1715)		(外来感染) 第172号 (時間外1) 第47号 (時間外3) 第177号 (地包加) 第272号 (二骨継3) 第59号 (支援診2) 第203号 (がん指) 第198号 (地連計) 第33号 (在医総管1) 第147号 (在総) 第364号 (酸単) 第25355号	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 6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
1516	661,021,8	杉山整形外科医院	〒438-0203 磐田市平間1274-113 0538(66)6057 (0538(66)7185)	一般 療養 7 8	(二骨継3) 第76号 (地連計) 第34号 (運II) 第190号	令和 4年 6月 1日 平成30年 3月 1日 平成26年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
1517	661,022,6	徳永医院	〒437-1114 袋井市西同笠149-1 0538-23-2017 (0538(23)2017)		(外在ベI) 第737号 (外来感染) 第783号 (医療DX) 第532号 (時間外3) 第424号 (がん指) 第672号 (地連計) 第247号 (在医総管1) 第336号 (在総) 第8号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成29年 9月 1日 平成18年 6月 1日 平成18年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1518	661,025,9	岩本外科医院	〒437-1121 袋井市諸井1154-1 0538(23)6766		(外来感染) 第853号 (がん指) 第642号 (地連計) 第36号	令和 6年 7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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 715 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1519	661,026,7	医療法人社団木野記念会 福田西病院	〒437-1216 磐田市一色2-2 0538(58)1175	精神 141	(医療DX) 第1474号 (精神入院) 第1号 (看配) 第92号 (精移行) 第34号 (精合併加算) 第16号 (精救急受入) 第17号 (後発使1) 第127号 (精療) 第14号 (食) 第211号 (こ連指II) 第8号 (児春専) 第6号 (療活継) 第8号 (精) 第49号 (シヨ小) 第31号 (デ小) 第55号 (医療保護) 第30号 (外在ベI) 第428号 (入ベ20) 第5号 (酸単) 第25356号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 2月 1日 平成20年 5月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年12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 6月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:50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:50床 基本料区分:精神入院 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:1病棟 病床数:45 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:2F病棟 病床数:46 専用施設の面積:121.56㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡ 専用施設の面積:121.56㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡ 小型ホソバ 算定単価:2.32円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1520	661,028,3	おおつ内科・小児科	〒438-0205 磐田市堀之内1399-2 0538(66)1177 (0538-66-8938)		(機能強化) 第21121号 (外来感染) 第383号 (時間外2) 第25号 (時間外3) 第425号 (支援診3) 第532号 (がん指) 第147号 (地連計) 第37号 (在医総管1) 第212号 (在総) 第154号 (酸単) 第25357号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年12月 1日 平成29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	
1521	661,029,1	医療法人社団エバー グリーン いしざか クリニック	〒438-0113 磐田市新開946 0539(62)5555		(機能強化) 第21208号 (外来感染) 第384号 (連携強化) 第81号 (医療DX) 第533号 (時間外1) 第516号 (地包加) 第165号 (支援診3) 第547号 (がん指) 第199号 (地連計) 第248号 (在医総管1) 第43号 (在総) 第170号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 7月 1日 平成29年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	小型ホバ 算定単価:2.31円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
1522	661,031,7	大橋医院	〒437-1202 磐田市豊浜3030-12 0538-58-1818 (0538(58)1818)		(がん指) 第148号 (外後発使) 第416号	令和 4年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1523	661,032,5	山崎医院	〒438-0236 磐田市十郎島6-1-2 0538-66-2456		(機能強化) 第21147号 (外来感染) 第307号 (連携強化) 第120号 (医療DX) 第1798号 (時間外2) 第35号 (時間外3) 第426号 (地包加) 第354号 (二骨継3) 第51号 (支援診3) 第537号 (がん指) 第149号 (地連計) 第38号 (在医総管1) 第96号 (在総) 第105号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 7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 平成28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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1524	661,034,1	龍山診療所	〒431-3803 浜松市天竜区龍山町戸倉711-2 0539-69-0034 (153-583-1224)		(医療DX) 第1539号 (時間外4) 第6号 (がん指) 第181号	令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
1525	661,035,8	本田クリニック	〒437-1204 磐田市福田中島273-1 0538-58-3115		(外来感染) 第852号 (医療DX) 第1596号 (がん指) 第150号 (地連計) 第39号 (在医総管1) 第651号 (C・M) 第533号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 平成25年11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
					(外在べI) 第715号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 718 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1526	661,036,6	豊田えいせい病院	〒438-0838 磐田市小立野102番地 0538(34)6110 (0538(37)7529)	療養 180	(情報通信) 第166号 (機能強化) 第21172号 (医療DX) 第1471号 (療養入院) 第1号 (診療録3) 第108号 (療養1) 第12号 (医療安全2) 第168号 (感染対策3) 第59号 (データ提) 第67号 (入退支) 第119号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年11月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 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: :21.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.7㎡ 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: :21.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.6㎡ 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) 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 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ⑤□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□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:99床 「□療養病棟入院基本料等の

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(認ケア) 第120号	令和 5年 3月 1日	場合」を算定する病床数:3棟 「口療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:180床 認知症ケア加算区分: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 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 当該病床届出病棟区分:療養 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有 撮影に使用する機器: 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 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(協力施設) 第12号	令和 6年 6月 1日	
					(回1) 第18号	令和 6年 9月 1日	
					(地包ケア1) 第11号	令和 6年 9月 1日	
					(食) 第310号	平成24年10月 1日	
					(がん疹) 第101号	平成25年 3月 1日	
					(二骨継2) 第19号	令和 4年 5月 1日	
					(二骨継3) 第64号	令和 4年 5月 1日	
					(ニコ) 第556号	令和 2年 8月 1日	
					(がん指) 第715号	平成29年12月 1日	
					(支援病2) 第14号	令和 4年 6月 1日	
					(在宅DX) 第88号	令和 6年 6月 1日	
					(在医総管1) 第2号	平成23年10月 1日	
					(在総) 第403号	平成25年10月 1日	
					(在訪褥) 第9号	令和 5年 3月 1日	
					(歩行) 第58号	令和 5年 3月 1日	
					(C・M) 第569号	令和 2年 1月 1日	
					(脳I) 第93号	平成31年 1月 1日	
					(運I) 第60号	平成31年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(呼I) 第65号 (集コ) 第10号 (胃瘻造) 第57号 (胃瘻造嚙) 第33号 (外在ベI) 第193号 (入ベ22) 第2号 (酸単) 第25358号	平成31年 1月 1日 平成29年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.24円 大型ボソハ 算定単価:0.36円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
1527	661,038,2	豊田診療所	〒438-0808 磐田市豊田327番地 0538(32)2084 (0538(32)2085)		(医療DX) 第1668号 (地連計) 第286号 (神経) 第119号 (C・M) 第555号 (酸単) 第25359号	令和 6年 9月 1日 令和 2年 2月 1日 平成30年 8月 1日 平成30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 小型ボソハ 算定単価:2.16円
1528	661,039,0	豊田ハートクリニック	〒438-0821 磐田市立野2013-10 0538-31-0810		(外来感染) 第173号 (医療DX) 第750号 (ニコ) 第127号 (がん指) 第151号 (地連計) 第40号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 721 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1529	661,040,8	医療法人社団澄明会 磐南中央病院	〒438-0814 磐田市気子島978番地 0538-39-6770 (0538-39-6772)	療養 100	(医療DX) 第1599号 (療養入院) 第69号 (療養1) 第1号 (食) 第332号 (がん指) 第765号 (地連計) 第110号 (遺伝検1) 第39号 (神経) 第126号 (C・M) 第532号 (脳Ⅱ) 第226号 (運Ⅰ) 第183号 (外在ベⅠ) 第258号 (入ベ17) 第3号 (酸単) 第25360号	令和 6年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 7月 1日 令和 2年 1月 1日 平成29年12月 1日 令和 5年11月 1日 令和 3年 8月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:入院料2 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: :28.4㎡ 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階療養病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: :28.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.1㎡ 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 大型ボソバ 算定単価:0.42円 小型ボソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1530	661,042,4	医療法人 精粋会 竜洋クリニック	〒438-0231 磐田市豊岡3566番地1 0538-59-2111 (0538-66-6482)		(医療DX) 第751号 (がん疼) 第249号 (がん指) 第833号 (地連計) 第336号 (人工腎臓) 第136号 (導入1) 第129号 (透析水) 第138号 (肢梢) 第110号 (酸単) 第25361号	令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 3日 令和 4年10月 3日 令和 4年10月 3日 令和 4年10月 3日 令和 4年10月 3日 令和 4年10月 3日 令和 4年10月 3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
1531	670,089,4	おおわら内科	〒438-0043 磐田市大原1411 0538-34-1114 (0538(34)1114)		(機能強化) 第21124号 (外来感染) 第174号 (連携強化) 第109号 (時間外1) 第48号 (時間外3) 第428号 (地包加) 第78号 (支援診3) 第75号 (がん指) 第153号 (地連計) 第41号 (在医総管1) 第173号 (在総) 第143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22年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	小型ホソハ`算定単価:2.33円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
1532	670,102,5	河合整形外科	〒438-0051 磐田市上大之郷298 0538-32-0102		(小運指管) 第24号 (地連計) 第42号 (運II) 第252号 (外在ベI) 第567号	令和 2年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成22年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	
1533	670,104,1	木佐森医院	〒438-0077 磐田市国府台55-1 0538-32-2555		(機能強化) 第21169号 (外来感染) 第110号 (喘管) 第35号 (がん疼) 第13号 (二骨継3) 第65号 (二コ) 第83号 (支援診3) 第25号 (がん指) 第218号 (地連計) 第24号 (介保連) 第14号 (在医総管1) 第123号 (在総) 第74号 (酸単) 第25362号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 6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	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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 724 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1537	671,006,7 (671,003,0)	磐田市立総合病院	〒438-8550 磐田市大久保5 1 2 - 3 0538-38-5000 (0538-38-5050)	一般 498 一般(感染) 2 感染 2	(医療DX) 第1463号 (病初診) 第21号 (外安全2) 第56号 (外感染3) 第56号 (外来環2) 第56号 (一般入院) 第79号 (急充実1) 第3号 (救急医療) 第71号 (超急性期) 第24号 (診療録1) 第5号 (診療録2) 第12号 (事補1) 第18号 (急性看補) 第61号 (看夜配) 第20号 (療) 第64号	令和 6年 6月 1日 平成31年 2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 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年10月 1日 平成26年10月 1日	紹介率:47.1% 算定に係る手術件数:91 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:428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:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:7 病棟種別:一般 病床数:216 病室の総面積:2155.56㎡ 1床当たり病床面積:9.97㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(重) 第53号 (無菌1) 第19号 (無菌2) 第4号 (放射治療) 第4号 (放射密封) 第3号 (緩診) 第13号 (栄養子) 第11号 (医療安全1) 第5号 (感染対策1) 第22号 (患サポ) 第38号 (重症初期) 第15号 (褥瘡ケア) 第25号 (ハイ妊娠) 第24号 (ハイ分娩) 第2号 (呼吸子) 第8号 (術後疼痛) 第1号 (後発使1) 第164号 (病棟薬1) 第8号 (病棟薬2) 第1号 (データ提) 第24号 (入退支) 第28号	令和 6年 7月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年11月 1日 平成29年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 平成25年10月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年10月 1日	個室:23 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算1 届出区分: 医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が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: 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: 458床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数: 1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(認ケア) 第1号	平成29年 7月 1日	小児入院医療管理料) を算定する病床数:42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 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:458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 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19号 (精疾診) 第7号 (地医確保) 第7号 (地歯入院) 第2号 (急充実) 第5号 (ハイケア1) 第18号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6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 医療安全対策加算1の届出:有
					(新2) 第1号 (小入3) 第41号	平成28年 6月 1日 令和 6年 8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:42床 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算)
					(食) 第22号 (ウ指) 第8号 (外栄食指) 第4号 (がん専栄) 第11号 (遠隔ペ) 第33号 (糖管) 第81号	平成29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 令和 3年 3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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 727 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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39号 (がん指イ) 第9号 (がん指ロ) 第7号 (がん指ハ) 第7号 (がん指ニ) 第7号 (外緩) 第4号 (糖防管) 第42号 (小運指管) 第51号 (乳腺ケア) 第19号 (婦特管) 第62号 (二骨管1) 第22号 (二骨継3) 第49号 (下創管) 第29号 (腎防管) 第17号 (小夜2) 第2号 (トリ) 第16号 (放射診) 第6号 (外化診1) 第43号 (外化連) 第4号 (外化薬) 第10号 (ニコ) 第1号 (開) 第11号 (がん計) 第7号 (肝炎) 第22号 (薬) 第37号 (電情) 第83号 (機安1) 第37号 (機安2) 第8号 (機安歯) 第1号 (医管) 第638号 (在看) 第5号 (在電場) 第12号 (持血測1) 第7号 (持血測1) 第15号 (遺伝検1) 第1号 (骨残測) 第5号 (BRCA) 第7号		平成29年12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 2年 4月 1日 平成27年11月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 6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 令和 6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12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成15年11月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 5年 6月 1日 平成28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 平成28年12月 1日 令和 4年11月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 5月 1日		開放病床数計:20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 持続血糖測定器加算 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(がんプロ) 第15号 (先代異) 第5号 (HPV) 第23号	令和 5年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29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)
					(ウ細多同) 第6号 (ウ細髄液) 第2号 (検Ⅳ) 第11号 (国標) 第5号 (遺伝カ) 第15号 (遺伝腫カ) 第9号 (歩行) 第25号 (胎心エコ) 第10号 (ヘッド) 第21号 (神経) 第20号 (小検) 第16号 (誘発) 第24号 (C気鏡) 第2号 (経気凍) 第2号 (画1) 第31号 (画2) 第28号 (画3) 第1号 (C・M) 第337号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 3月 1日 平成26年 9月 1日 令和 2年 5月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成27年 4月 1日 令和元年 5月 1日 平成26年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成17年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6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 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)
					(冠動C) 第15号 (心臓M) 第6号 (乳房M) 第3号 (小児M) 第3号 (頭部M) 第5号 (抗癌処方) 第24号 (外化1) 第28号 (菌) 第79号	平成26年 8月 1日 平成30年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日	専用病床数:21床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 729 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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38号	令和 3年11月 1日	専用の部屋の面積:28.51㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 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 乳癌センチネルリンパ節生検加
					(脳Ⅰ) 第33号	令和 4年10月 1日	
					(運Ⅰ) 第62号	令和 4年10月 1日	
					(呼Ⅰ) 第11号	平成29年 9月 1日	
					(摂嚥回2) 第6号	令和 4年 8月 1日	
					(がんリハ) 第20号	平成29年 7月 1日	
					(リン複) 第7号	令和 3年 4月 1日	
					(歯リハ2) 第35号	平成29年 5月 1日	
					(医処休) 第6号	令和 4年12月 1日	
					(医処外) 第6号	令和 4年12月 1日	
					(医処深) 第6号	令和 4年12月 1日	
					(歯処休) 第3号	令和 5年 1月 1日	
					(歯処外) 第3号	令和 5年 1月 1日	
					(歯処深) 第3号	令和 5年 1月 1日	
					(人工腎臓) 第70号	平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第109号	令和 2年 4月 1日	
					(肢梢) 第39号	平成28年 4月 1日	
					(スト合) 第9号	令和 6年 6月 1日	
					(手頭微加) 第20号	平成29年 5月 1日	
					(歯技連2) 第158号	令和 6年 6月 1日	
					(光印象) 第164号	令和 6年 6月 1日	
					(歯CAD) 第572号	平成29年 5月 1日	
					(皮セ節) 第8号	平成29年 1月 1日	
					(組再乳) 第9号	平成28年 5月 1日	
					(緊整固) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(自家) 第21号	令和 2年 4月 1日	
					(椎醇注) 第23号	令和 2年 5月 1日	
					(脊刺) 第19号	平成27年 1月 1日	
					(乳セ1) 第19号	平成27年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 730 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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18号	平成27年 1月 1日	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
					(乳セ2) 第19号	平成27年 1月 1日	
					(乳セ2) 第18号	平成27年 1月 1日	算2 届出区分：単独法
					(乳腫) 第14号 (ゲル乳再) 第7号	令和 6年 1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 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9号	令和 5年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除（外側 区域切除を除く。）、2区域切 除及び3区域切除以上のもの
					(胸腔縦支) 第9号	令和 5年 4月 1日	
					(胸腔肺支) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(胸腔肺悪区) 第7号	令和 4年12月 1日	
					(胸腔肺悪) 第7号	令和 4年12月 1日	
					(胸腔形成) 第8号	令和 4年 6月 1日	
					(穿瘻閉) 第6号	平成30年 4月 1日	
					(経特) 第39号	令和 4年 9月 1日	
					(磁場心) 第6号	令和 4年10月 1日	
					(ペ) 第17号	平成20年 6月 1日	
					(ペリ) 第19号	令和 4年 6月 1日	
					(大) 第12号	平成20年 6月 1日	
					(内胃切) 第6号	令和 4年 6月 1日	
					(腹胃切支) 第8号	令和 6年 6月 1日	
					(腹側胃切支) 第7号	令和 6年 6月 1日	
					(腹胃全) 第7号	令和 6年 6月 1日	
					(腹胆床) 第8号	令和 4年 6月 1日	
					(胆腫) 第3号	平成29年 4月 1日	
					(胆) 第12号	平成28年 5月 1日	
					(腹肝) 第6号	令和 2年 5月 1日	
					(腹肝支) 第1号	令和 5年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(病理診2) 第5号 (悪病組) 第11号 (口病診2) 第4号 (補管) 第1537号 (看処遇66) 第8号 (外在ベI) 第400号 (歯外在ベI) 第236号 (入ベ72) 第2号 (酸単) 第25363号	平成26年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	他のもの CE 算定単価:0.09円 小型ボソハ 算定単価:1.72円
1538	671,007,5	磐田市急患センター	〒438-0051 磐田市上大之郷5-1 0538-32-5267		(小夜1) 第16号 (酸単) 第25592号	平成25年 3月21日 令和 6年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.31円
1539	671,009,1	上岡田内科小児科医院	〒438-0045 磐田市上岡田7-5-2-4 0538(32)7300 (0538(36)6622)		(情報通信) 第51号 (機能強化) 第21036号 (外来感染) 第308号 (医療DX) 第536号 (時間外3) 第852号 (地包加) 第220号 (小か診1) 第41号 (がん指) 第208号 (地連計) 第45号 (外後発使) 第558号 (酸単) 第25364号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 令和 4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 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
1540	671,010,9	さくらクリニック	〒438-0077 磐田市国府台1-0-1 0538(32)2384 (0538(35)5109)		(外来感染) 第485号 (ニコ) 第91号 (がん指) 第156号 (地連計) 第46号 (C・M) 第392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 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日	今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1547	671,019,0	鈴木内科	〒438-0066 磐田市白拍子4-1-1 0538-37-0607 (0538-35-9895)		(機能強化) 第20978号 (外来感染) 第175号 (医療DX) 第537号 (時間外2) 第15号 (時間外3) 第929号 (地包加) 第423号 (二骨継3) 第89号 (ニコ) 第596号 (支援診3) 第509号 (がん指) 第686号 (地連計) 第209号 (在医総管1) 第760号 (在総) 第484号 (遠隔持陽) 第92号 (C・M) 第520号 (酸単) 第25366号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成29年 9月 1日 平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 令和 3年 1月 1日 平成28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 撮影に使用する機器: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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 736 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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34号 (デナ) 第14号	平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日	専用施設の面積:120.58㎡ 専用施設の面積:170.43㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡
1549	671,021,6	国府台整形外科	〒438-0077 磐田市国府台4 1-3 2 0538(35)5215 (0538(35)5216)		(医療保護) 第18号 (医療DX) 第538号 (二骨継3) 第82号 (地連計) 第48号 (運I) 第178号	令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 2月 1日 令和元年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1550	671,023,2	藤井マタニティクリニック	〒438-0026 磐田市西貝塚2 2 5 1 番地 0538(36)3541 (0538(36)3866)		(婦特管) 第32号 (ハイI) 第1号 (HPV) 第82号	令和 2年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
1551	671,024,0	磐田メイツクリニック	〒438-0043 磐田市大原7 0 5 - 1 0538-33-0248 (0538-33-0138)		(時間外1) 第132号 (短手1) 第88号 (糖管) 第86号 (二骨継3) 第179号 (人工腎臓) 第105号 (導入1) 第83号 (透析水) 第5号 (肢梢) 第15号 (外在ベI) 第85号 (外在ベII 8) 第1号 (酸単) 第25367号	平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6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 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	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
1552	671,025,7	北原医院	〒438-0074 磐田市二之宮浅間6 番地1 1 0538(32)2340 (0538(35)7744)		(外来感染) 第438号 (医療DX) 第1690号 (時間外3) 第730号 (がん疼) 第82号 (二骨継3) 第53号 (ニコ) 第247号 (がん指) 第161号 (地連計) 第123号 (在医総管1) 第329号 (遠隔持陽) 第10号 (外在ベI) 第389号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 平成18年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホバ算定単価:2.34円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1553	671, 027, 3	伊藤医院	〒438-0086 磐田市見付2348の2 0538(32)5812		(機能強化) 第20903号 (外来感染) 第41号 (医療DX) 第752号 (時間外3) 第765号 (小か診1) 第19号 (ニコ) 第215号 (がん指) 第162号 (地連計) 第218号 (在医総管1) 第100号 (酸単) 第25368号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24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29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
1554	671, 028, 1	水谷皮膚科	〒438-0017 磐田市安久路2-2-4 0538(37)7787 (0538(37)7786)		(医療DX) 第753号	令和 6年 6月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.31円
1555	671, 029, 9	ひかりまち診療所	〒438-0002 磐田市大久保106番地の1 0538-38-3111 (0538-38-1988)		(機能強化) 第21291号 (外来感染) 第871号 (抗薬適) 第46号 (医療DX) 第1684号 (時間外3) 第1136号 (小か診1) 第86号 (がん指) 第894号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年10月 1日	
1556	671, 030, 7	田中医院	〒438-0086 磐田市見付2909-1 0538(32)2321 (0538(32)7326)		(外来感染) 第508号 (外後発使) 第639号 (酸単) 第25369号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 9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 小型ホシハ 算定単価:2.2円
1557	671, 031, 5	青島循環器科・内科 医院	〒438-0078 磐田市中泉1481-3 0538-33-0117		(がん指) 第558号 (地連計) 第49号 (在医総管1) 第125号 (酸単) 第25370号	令和 3年 1月 1日 平成28年 7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:2.31円
1558	671, 032, 3	高安整形外科クリニ ック	〒438-0026 磐田市西貝塚2243 0538-33-5700		(小運指管) 第81号 (地連計) 第50号 (外後発使) 第494号 (運II) 第111号 (外在ベI) 第265号	令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(認ケア) 第56号	令和 6年 6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 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:106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 認知症ケア加算区分:加算 2
					(回1) 第13号	令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:53床 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:53床
					(食) 第340号	令和 2年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(糖管) 第130号	令和 5年 2月 1日	
					(がん疼) 第40号	平成23年 1月 1日	
					(二骨継2) 第20号	令和 6年 6月 1日	
					(二骨継3) 第69号	令和 6年 6月 1日	
					(がん指) 第175号	平成23年10月 1日	
					(薬) 第202号	令和 6年 6月 1日	
					(地連計) 第207号	令和 6年 6月 1日	
					(電情) 第46号	平成28年 4月 1日	
					(検I) 第122号	令和 4年 4月 1日	
					(C・M) 第338号	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 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(脳Ⅰ) 第84号 (運Ⅰ) 第63号 (呼Ⅰ) 第81号 (摂嚙回Ⅰ) 第14号 (外在ベⅠ) 第380号 (入ベ43) 第2号 (酸単) 第25371号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.29円 小型ボンプ 算定単価:2.09円
1560	671,034,9	山下クリニック	〒438-0078 磐田市中泉二丁目1-5 0538-39-2770		(外来感染) 第509号 (医療DX) 第540号 (がん指) 第209号 (地連計) 第51号 (在医総管1) 第729号 (コン1) 第122号 (人工腎臓) 第18号 (導入1) 第19号 (透析水) 第37号 (肢梢) 第3号 (外在ベⅠ) 第310号 (酸単) 第25372号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年12月 1日 平成28年 7月 1日 平成28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 4月 1日 令和 6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 小型ボンプ 算定単価:2.36円
1561	680,003,3	田宮こどもクリニック	〒439-0031 菊川市加茂6192 0537-35-0801		(小検) 第33号	平成30年 4月 1日	小型ボンプ 算定単価:2.36円
1562	680,004,1	こばやし眼科	〒437-1514 菊川市下平川1793-1 0537-73-8282		(コン1) 第213号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1574	690,012,2	井田内科呼吸器内科	〒438-0831 磐田市上新屋53番2号 0538(36)6111 (0538(36)6300)		(外来感染)第310号 (連携強化)第144号 (時間外1)第60号 (ニコ)第326号 (がん指)第200号 (地連計)第220号 (外後発使)第605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4年6月1日 平成22年7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1
1575	690,014,8	うちやま呼吸器アレルギークリニック	〒438-0002 磐田市大久保544-3 0538-38-6336		(外在ベI)第54号 (外来感染)第468号 (連携強化)第8号 (時間外3)第708号 (時間外3)第1129号 (喘管)第24号 (がん疼)第92号 (ニコ)第411号 (支援診3)第354号 (がん指)第430号 (地連計)第54号 (在医総管1)第575号 (在総)第352号	令和6年6月1日 令和6年7月1日 令和4年4月1日 平成23年11月1日 令和6年6月1日 平成23年5月1日 平成24年6月1日 平成30年10月1日 平成30年8月1日 平成29年12月1日 平成29年5月1日 平成23年11月1日 平成23年11月1日	
1576	690,020,5	どい整形外科スポーツクリニック	〒437-1204 磐田市福田中島238-1 0538-59-1111 (0538-59-1112)		(医療DX)第1799号 (時間外1)第319号 (小運指管)第70号 (二骨継3)第100号 (地連計)第55号 (リテータ提)第4号 (運I)第291号	令和6年11月1日 平成26年8月1日 令和3年2月1日 令和4年10月1日 平成29年12月1日 令和6年4月1日 令和6年3月1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1577	690,022,1	川口医院	〒438-0083 磐田市富士見町3-8-22 0538-36-0401 (0538-36-0427)		(外在ベI)第10号 (情報通信)第52号 (機能強化)第20979号 (外来感染)第786号 (医療DX)第543号 (時間外1)第343号 (二骨継3)第167号 (支援診2)第157号 (がん指)第662号 (地連計)第56号 (在宅DX)第38号 (在医総管1)第724号 (在総)第464号	令和6年6月1日 令和4年4月1日 令和4年4月1日 令和6年6月1日 令和6年6月1日 平成28年1月1日 令和6年8月1日 令和4年4月1日 平成29年12月1日 令和2年2月1日 令和6年6月1日 平成28年1月1日 平成28年1月1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1578	690,024,7	磐田原病院	〒438-0002 磐田市大久保4-2-15 0538(38)0621 (0538(38)1185)	精神 120	(精神入院) 第61号	平成28年 7月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数: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2 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:東病棟 病床数:60 専用施設の面積:105.79㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.06円
					(看配) 第93号	令和 6年 9月 1日	
					(看補) 第234号	平成28年 7月 1日	
					(精療) 第28号	平成29年 6月 1日	
					(食) 第436号 (精) 第46号	令和 2年 7月 1日 平成28年 7月 1日	
1579	690,025,4	大石眼科	〒438-0071 磐田市今之浦4-22-4 0538-39-0090 (0538-39-0091)		(コン1) 第267号	平成29年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
					(外後発使) 第582号	令和 4年 6月 1日	
1580	690,027,0	いはら腎・泌尿器シ ヤントクリニック	〒438-0043 磐田市大原7-75-1 0538-21-2575 (0538-21-2572)		(がん指) 第718号	平成29年12月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
					(外後発使) 第427号	令和 4年 5月 1日	
					(外在ベI) 第315号	令和 6年 6月 1日	
					(外在ベII) 第41号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1586	690,036,1	いわせ医院	〒438-0018 磐田市三ヶ野台2番5 0538-33-6686 (0538-33-6696)		(情報通信) 第132号 (外来感染) 第42号 (医療DX) 第546号 (がん指) 第810号 (地連計) 第307号 (酸単) 第25380号	令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	
1587	690,037,9	えん在宅医療クリニック	〒438-0045 磐田市上岡田776-7 A 0538-38-9559 (050-3852-2200)		(情報通信) 第104号 (機能強化) 第21170号 (時間外1) 第455号 (がん疼) 第240号 (支援診2) 第220号 (在緩診実) 第46号 (在診実1) 第113号 (在医総管1) 第929号 (医情連) 第42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 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホスピタル 算定単価:2.35円
1588	690,039,5	のじま眼科	〒438-0086 磐田市見付1598-1 0538-31-5959 (0538-31-5960)		(コン1) 第306号	令和 4年10月 1日	
1589	690,040,3	ふるた内科クリニック	〒438-0086 磐田市見付1963-15 0538-31-4105 (0538-31-4106)		(外来感染) 第603号 (医療DX) 第547号 (がん指) 第835号 (電情) 第81号 (酸単) 第25381号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日	
1590	690,041,1	いさか内科・消化器 内視鏡クリニック	〒438-0043 磐田市大原109 0538-33-7300 (0538-33-7301)		(外来感染) 第678号 (連携強化) 第288号 (医療DX) 第548号 (時間外1) 第482号 (短手1) 第123号 (がん疼) 第259号 (がん指) 第860号 (地連計) 第348号 (酸単) 第25382号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:4床 小型ホスピタル 算定単価:2.36円
							小型ホスピタル 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1591	690,042,9	きのさき内科・呼吸器内科	〒438-0084 磐田市城之崎3丁目7-24 0538-36-3600 (0538-36-3603)		(外来感染) 第663号 (医療DX) 第7号 (喘管) 第48号 (がん疼) 第263号 (ニコ) 第753号 (がん指) 第866号 (地連計) 第356号 (C・M) 第636号 (酸単) 第25383号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 9月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 令和 6年 4月 1日 小型ホソバ 算定単価:2.36円
1592	690,043,7	わたなべハートクリニック	〒438-0086 磐田市見付東坂1277-1 0538-33-2626 (0538-33-2646)		(医療DX) 第116号 (C・M) 第637号 (酸単) 第25384号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 9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 小型ホソバ 算定単価:2.31円
1593	690,044,5	ながせ眼科	〒438-0026 磐田市西貝塚2246 0538-36-0015 (0538-36-0016)		(時間外3) 第1092号 (短手1) 第138号 (全網電) 第18号 (コン1) 第316号 (緑内眼ド) 第57号	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 6年 1月 1日 令和 5年10月 1日	回復室病床数:4床
1594	690,045,2	つじファミリークリニック	〒438-0071 磐田市今之浦1-1-8 0538-36-7900 (0538-36-7901)		(外来感染) 第866号 (医療DX) 第32号 (時間外3) 第1106号 (短手1) 第169号 (がん指) 第878号 (C・M) 第652号 (酸単) 第25594号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6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 令和 6年 5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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 749 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1596	691,001,4	白梅豊岡病院	〒438-0126 磐田市下神増185-19 0539-62-1600 (0539-62-1605)	療養 50	(療養入院) 第103号 (診療録3) 第155号 (療養1) 第8号 (患サポ) 第41号 (データ提) 第137号 (食) 第362号 (脳Ⅱ) 第214号 (運Ⅰ) 第159号 (酸単) 第25385号	令和 2年 4月 1日 令和 3年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成17年12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	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: 26.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:19.2㎡ 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) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.32円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
1597	691,002,2	産婦人科西垣エーア ールティークリニッ ク	〒438-0078 磐田市中泉1-6-16天平のま ちビル 2階 0538-33-4455 (0538-33-4457)	一般 1	(一妊管) 第30号 (生補管1) 第8号 (HPV) 第100号 (外在ベⅠ) 第126号 (外在ベⅡ3) 第2号 (先-346) 第4号 (先-347) 第4号 (先-348) 第1号 (先-359) 第5号 (先-361) 第1号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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 8月 1日 令和 4年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1598	691,003,0	新都市病院	〒438-0078 磐田市中泉703 0538-34-0150 (0538-34-0915)	一般 50	(一般入院) 第174号 (診療録3) 第143号 (療) 第70号 (データ提) 第123号 (回5) 第2号 (短手1) 第15号 (食) 第449号 (がん指) 第716号 (機安1) 第69号 (HPV) 第177号 (検I) 第144号 (コン1) 第227号 (C・M) 第331号 (脳II) 第259号 (運I) 第158号	令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年 1月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 3年10月 1日 平成22年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5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:地域一般入院料2 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:18 病室の総面積:147.22㎡ 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 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:12床 回復室病床数:15床 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(人工腎臓) 第82号 (導入1) 第64号 (透析水) 第55号 (肢梢) 第78号 (自家) 第3号 (胃瘻造) 第81号 (麻管1) 第117号 (外在ベI) 第539号 (入ベ59) 第1号 (酸単) 第25609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12月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 2月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	ーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.3円 小型ホソハ 算定単価:2.31円
1599	691,004,8	西貝塚耳鼻咽喉科クリニック	〒438-0017 磐田市安久路2-2-1 0538-33-0871		(外来感染) 第43号 (医療DX) 第549号 (外在ベI) 第49号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1600	691,005,5	みつけ内科クリニック	〒438-0085 磐田市水堀395-1 0538-36-3222		(機能強化) 第21180号 (外来感染) 第521号 (連携強化) 第136号 (医療DX) 第1511号 (時間外1) 第380号 (地包加) 第378号 (ニコ) 第302号 (支援診3) 第520号 (がん指) 第167号 (地連計) 第57号 (在医総管1) 第370号 (在総) 第357号 (神経) 第116号 (C・M) 第397号 (酸単) 第25386号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年12月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 1月 1日 平成30年 6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 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1603	691,008,9	医療法人社団直心会 ハートセンター磐 田	〒438-0086 磐田市見付1819-91 0538-39-1111 (0538-33-8600)	一般 19	(情報通信) 第131号 (時間外1) 第227号 (診入院) 第294号 (遠隔ペ) 第41号 (ニコ) 第187号 (支援診2) 第209号 (支援診3) 第646号 (在診実1) 第112号 (在医総管1) 第922号 (在総) 第581号 (遺伝検1) 第40号 (C・M) 第382号	令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年11月 1日 平成29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 7月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日	病床種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料6 栄養管理実施加算:無 夜間の緊急体制:有 有床診療所一般病床初期加算: 無 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 平成20年 2月 1日 平成20年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日
1604	691,009,7	医療法人社団悠育会 みつけ整形外科	〒438-0086 磐田市見付1852-16 0538-32-0202		(地連計) 第3号 (脳Ⅲ) 第79号 (運Ⅰ) 第139号	平成29年12月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 754 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1605	691,010,5	磐田メイツ睡眠クリニック	〒438-0815 磐田市中田648-1 0538-39-0300	一般 10	(情報通信) 第9号 (医療DX) 第550号 (診入院) 第315号 (患サポ) 第139号 (遠隔持陽) 第46号 (終夜睡安) 第1号 (外在ベI) 第253号 (入ベ56) 第1号	令和 4年 4月 1日 令和 6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:10床 区分:入院基本料5 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算:無
1606	691,011,3	高見丘眼科	〒438-0801 磐田市高見丘1200 ららぼー と磐田 2階 0538-38-5313		(医療DX) 第1800号 (コン3) 第2号	令和 6年11月 1日 平成29年 4月 1日	
1607	691,012,1	あんずクリニック産婦人科	〒438-0002 磐田市大久保896-39 0538-38-0301	一般 12	(時間外I) 第276号 (診入院) 第324号 (救急医療) 第75号 (ハイ妊娠) 第64号 (乳腺ケア) 第9号 (婦特管) 第33号 (一妊管) 第44号 (ハイI) 第23号 (HPV) 第129号	平成24年11月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 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 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
					(酸単) 第25387号	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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 755 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1608	691,013,9	あんざいクリニック	〒438-0078 磐田市中泉2923-2 0538-36-3111		(時間外3) 第825号 (地連計) 第59号 (神経) 第92号 (C・M) 第491号	平成25年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成25年 4月 1日 平成28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)
1609	691,014,7	鈴木クリニック	〒438-0006 磐田市寺谷338-2 0538-38-3222 (0538-38-3171)		(外来感染) 第44号 (がん指) 第573号 (地連計) 第125号 (在医総管1) 第656号 (外後発使) 第572号	令和 4年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成28年10月 1日 平成26年 1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
1610	691,015,4	おおかわ耳鼻咽喉科	〒437-1212 磐田市南田74-3 0538-58-2777		(医療DX) 第1512号	令和 6年 7月 1日	
1611	691,016,2	なごみクリニック	〒438-0071 磐田市今之浦二丁目3番地14 0538-21-3000 (0538-21-3008)		(医療DX) 第186号 (外在ベI) 第106号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1612	691,017,0	医療法人社団片桐小児科内科医院	〒438-0086 磐田市見付2689-2 0538-35-4712		(外来感染) 第552号 (外在ベI) 第167号 (酸単) 第25388号	令和 4年 6月 1日 令和 6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
1613	691,018,8	市川クリニック	〒438-0231 磐田市豊岡5129-1 0538-59-3311		(医療DX) 第756号 (時間外3) 第917号 (下創管) 第54号 (外在ベI) 第460号	令和 6年 6月 1日 平成28年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	
1614	691,019,6	まさふみクリニック	〒438-0122 磐田市惣兵衛下新田134 0539-62-6261 (0539-62-6260)		(外来感染) 第787号 (医療DX) 第551号 (時間外1) 第385号 (時間外3) 第923号 (地包加) 第397号 (支援診3) 第506号 (がん指) 第683号 (地連計) 第121号 (在医総管1) 第750号 (在総) 第479号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年11月 1日 平成29年 9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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1618	691,024,6	よご内科クリニック	〒438-0071 磐田市今之浦三丁目2番地10 0538-21-4545 (0538-21-4546)		(医療DX) 第552号 (糖管) 第115号 (がん指) 第858号 (持血測1) 第46号 (酸単) 第25389号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 5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 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
1619	691,025,3	富士ヶ丘内科	〒438-0802 磐田市東原167番地4 0538-35-6611 (0538-37-1800)	一般 19	(外来感染) 第859号 (時間外1) 第523号 (診入院) 第363号 (ニコ) 第707号 (神経) 第122号 (C・M) 第596号 (酸単) 第25390号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 9月 1日	小型ホパ 算定単価:2.16円 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料5 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 大型ホパ 算定単価:0.42円 小型ホパ 算定単価:2.31円
1620	691,026,1	すずき眼科	〒438-0802 磐田市東原222番地1 0538-84-7711 (0538-84-7676)		(医療DX) 第1724号 (ロ一検) 第37号 (コン1) 第305号	令和 6年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1621	691,027,9	みらいメディカルクリニック磐田	〒438-0231 磐田市豊岡5131-1 0538-66-0088 (0538-66-0115)		(情報通信) 第140号 (機能強化) 第21251号 (外来感染) 第599号 (連携強化) 第188号 (医療DX) 第1338号 (支援診3) 第658号 (がん指) 第837号 (プログラム) 第5号 (地連計) 第339号 (在医総管1) 第950号 (遠隔酸素) 第12号 (遠隔持陽) 第115号 (医療DX) 第553号	令和 4年11月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年12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 6年 6月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
1622	691,028,7	はかまだ耳鼻咽喉科医院	〒438-0077 磐田市国府台11-7 0538-21-3387 (0538-21-3391)				
1623	691,029,5	とりかい整形外科リウマチ科	〒438-0074 磐田市二之宮406番地1 0538-21-2233 (0538-21-2234)		(医療DX) 第554号 (時間外3) 第1110号 (小運指管) 第104号 (二骨継3) 第157号 (がん指) 第884号 (C・M) 第655号 (運I) 第294号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1624	710,423,7	朝岡眼科医院	〒430-0929 浜松市中央区中央1-15-5 浜松メディカルパークビル1階 053(453)3315 (053(453)3288)	一般 4	(外在ベI) 第744号 (時間外3) 第437号 (診入院) 第335号 (コン1) 第91号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 6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:4床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1625	710,471,6	山城内科医院	〒432-8066 浜松市中央区志都呂町1168番地 053(448)0862 (053(449)4350)		(機能強化) 第21127号 (外来感染) 第441号 (連携強化) 第110号 (時間外1) 第293号 (地包加) 第6号 (がん指) 第443号 (地連計) 第126号 (在医総管1) 第79号 (外後発使) 第559号 (酸単) 第25395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 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4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 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホパ 算定単価:2円
1626	710,475,7	宮島内科医院	〒433-8114 浜松市中央区葵東2丁目13番3 3号 053(436)1405 (053(437)0120)		(時間外1) 第228号 (時間外3) 第197号 (外後発使) 第495号	平成24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1
1627	710,488,0	松下外科医院	〒435-0016 浜松市中央区和田町909番7号 053(461)7117		(175) 第47号	平成14年 4月 1日	
1628	710,491,4	佐鳴台整形外科	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台3-43-2 8 053(448)7155 (053(448)7155)		(時間外3) 第655号 (小運指管) 第27号 (二骨継3) 第94号 (地連計) 第61号 (運Ⅱ) 第55号	平成22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 7月 1日 平成18年 4月 1日	
1629	710,504,4	とやま眼科	〒431-3113 浜松市中央区大瀬町464番地の 3 053(433)4319		(コン1) 第37号	平成30年 4月 1日	
1630	710,518,4	とりい耳鼻咽喉科医 院	〒430-0901 浜松市中央区曳馬1丁目21の1 5 053(474)9866 (053(474)9866)		(時間外3) 第440号	平成22年 4月 1日	
1631	710,526,7	ゆたか外科	〒433-8105 浜松市中央区三方原町1623- 2 053(437)4848 (053(436)7097)		(ニコ) 第108号 (がん指) 第725号 (外在ベI) 第242号	平成29年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1632	710,532,5	ナルミ眼科	〒432-8061 浜松市中央区入野町6-2-10-2 053(447)5739 (053(440)0993)		(医療DX) 第109号 (コン1) 第96号 (外在ベI) 第627号	令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1633	710,539,0	葵町こどもクリニック	〒433-8111 浜松市中央区葵西2丁目2-3-28 053(437)8735 (053(437)8735)		(外来感染) 第788号 (外在ベI) 第77号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1634	710,548,1	マスダクリニック	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台3丁目2-9番2-2号 053(448)0066 (053(448)2668)		(がん指) 第587号 (地連計) 第223号	平成26年 3月 1日 平成29年 5月 1日	
1635	710,550,7	泌尿器科・外科重野医院	〒431-3115 浜松市中央区西ヶ崎町3-3-4 053(435)5101		(時間外1) 第75号 (時間外3) 第442号 (外後発使) 第573号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1636	710,554,9	井熊内科	〒435-0001 浜松市中央区上石田町2-3-7-2 053(435)1313		(機能強化) 第20857号 (時間外3) 第810号 (地包加) 第446号 (外後発使) 第417号	令和 4年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和 6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 外来後発医薬品使用体制加算1
1637	710,559,8	戸田耳鼻咽喉科医院	〒433-8112 浜松市中央区初生町8-2-0-1 053(438)3311 (053(438)3312)		(外後発使) 第418号 (酸単) 第25396号	令和 6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 小型ホソハ 算定単価:2.14円
1638	710,562,2	藤野整形外科医院	〒432-8011 浜松市中央区城北2丁目1-5番1-2号 053(471)4196 (053(471)4897)		(小運指管) 第28号 (二骨継3) 第38号 (地連計) 第62号 (脳II) 第163号 (運I) 第114号 (外在ベI) 第501号 (外在ベII1) 第26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29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 761 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1639	710,572,1	賛育産婦人科医院	〒433-8112 浜松市中央区初生町7-7-7 053(438)3838 (053(438)3611)	一般 14	(時間外3) 第555号 (ハイ妊娠) 第38号 (ハイI) 第8号 (HPV) 第102号 (酸単) 第25397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 平成26年 5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) 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.35円
1640	710,593,7	相羽内科クリニック	〒430-0928 浜松市中央区板屋町1-10-5 053(458)6776		(時間外3) 第685号 (支援診3) 第524号 (在医総管1) 第72号	平成22年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成18年 4月 1日	
1641	710,600,0	佐鳴台皮膚科クリニック	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台3丁目39番4号 053(440)0012		(外後発使) 第590号	令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1642	710,609,1	橋本内科クリニック	〒432-8002 浜松市中央区富塚町3-780-85 053(485)7200		(外来感染) 第511号 (がん指) 第551号 (地連計) 第129号 (在医総管1) 第357号 (酸単) 第25644号	令和 4年 5月 1日 平成25年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.2円
1643	710,611,7	恵仁会 田中医院	〒433-8125 浜松市中央区和合町1-1番地の5 053(471)0155		(時間外1) 第506号 (時間外3) 第445号 (外後発使) 第574号 (175) 第561号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1644	710, 622, 4	けいクリニック	〒430-0925 浜松市中央区寺島町179番地 053(453)8550		(情報通信) 第275号 (機能強化) 第21073号 (外来感染) 第385号 (抗薬適) 第48号 (医療DX) 第555号 (時間外3) 第35号 (地包加) 第463号 (がん疼) 第15号 (小か診1) 第51号 (ニコ) 第154号 (支援診3) 第514号 (プログラム) 第2号 (地連計) 第224号 (在医総管1) 第281号 (遠隔持陽) 第28号 (外在ベI) 第570号	令和 6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10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成23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 令和 6年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
1645	710, 625, 7	間宮内科クリニック	〒431-3122 浜松市中央区有玉南町1880番 地 053(473)7871 (053(471)6120)		(時間外3) 第206号 (ニコ) 第113号 (がん指) 第717号 (地連計) 第340号 (在医総管1) 第282号 (酸単) 第25601号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年12月 1日 令和 5年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ポンパ 算定単価:2.1円
1646	710, 627, 3	テクノ木村内科クリ ニック	〒431-2103 浜松市浜名区新都田3-15-1 8 053-428-5550		(在医総管1) 第81号	平成18年 4月 1日	
1647	710, 631, 5	畠山眼科	〒432-8002 浜松市中央区富塚町2043-1 053-475-6000		(時間外3) 第447号 (コン1) 第94号	平成22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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1655	710,664,6	松永内科クリニック	〒430-0929 浜松市中央区中央1-15-5 浜松メディカルパークビル4階 053-450-0560		(外来感染) 第177号	令和 4年 4月 1日	
1656	710,670,3	富田整形外科医院	〒433-8119 浜松市中央区高丘北3-6-5 053-430-1080		(運Ⅱ) 第73号	平成18年 4月 1日	
1657	710,671,1	西岸スズキクリニック	〒432-8068 浜松市中央区大平台3-29-5 053-484-0808		(医療DX) 第556号	令和 6年 6月 1日	
1658	710,673,7	遠州浜外科医院	〒430-0835 浜松市中央区遠州浜2-15-1 053(425)1536 (053(425)1536)		(酸単) 第25398号	令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1659	710,675,2	さくらクリニック	〒431-3105 浜松市中央区笠井新田町77 053-432-0088		(がん疹) 第107号	平成25年 9月 1日	
1660	710,681,0	かえで医院	〒432-8023 浜松市中央区鴨江1-8-2 053-450-1600		(医療DX) 第557号 (地連計) 第225号 (在医総管1) 第909号 (外在ベI) 第131号	令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
1661	710,697,6	皮膚科・泌尿器科ますだ医院	〒433-8114 浜松市中央区葵東3-1-5 053-436-7103		(医療DX) 第558号 (外後発使) 第654号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1662	710,698,4	松並木クリニック	〒431-0203 浜松市中央区馬郡町3111 053-596-1390		(外後発使) 第478号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1663	710,699,2	たての敏宏内科	〒430-0827 浜松市中央区立野町136-2 053-426-5116		(在医総管1) 第82号 (外後発使) 第616号	平成18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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 765 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1664	710, 703, 2	かねだ内科消化器科 クリニック	〒433-8117 浜松市中央区高丘東2-8-26 053-414-0888		(外来感染) 第829号 (医療DX) 第1340号 (時間外3) 第451号 (がん指) 第400号 (地連計) 第131号 (酸単) 第25399号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 4月 1日	
1665	710, 707, 3	清水クリニック	〒430-0851 浜松市中央区向宿1-21-16 053-467-0911		(機能強化) 第21209号 (外来感染) 第558号 (連携強化) 第179号 (時間外2) 第2号 (時間外3) 第803号 (地包加) 第340号 (支援診3) 第27号 (がん指) 第529号 (在医総管1) 第50号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年 1月 1日 平成18年 4月 1日	小型ホソバ 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
1666	710, 708, 1	中村医院	〒432-8062 浜松市中央区増楽町825-1 053-447-3115		(外来感染) 第111号	令和 4年 4月 1日	
1667	710, 711, 5	むこうだか耳鼻咽喉科	〒433-8127 浜松市中央区和合北一丁目3番6 8号 053-471-3387		(外来感染) 第92号 (連携強化) 第222号 (医療DX) 第559号 (外在ベI) 第681号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1668	710, 723, 0	小林眼科医院	〒432-8013 浜松市中央区広沢1丁目29-1 3 053(453)6928		(コン1) 第90号	平成28年 4月 1日	
1669	710, 728, 9	高原クリニック	〒430-0939 浜松市中央区連尺町313-29 053(454)3000 (053(454)4128)		(情報通信) 第245号 (外来感染) 第442号 (時間外3) 第1088号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日	
1670	710, 731, 3	中川原内科胃腸科医 院	〒432-8011 浜松市中央区城北1-16-6 053(471)9176		(外来感染) 第313号 (がん指) 第363号 (地連計) 第64号 (在医総管1) 第606号 (外後発使) 第611号	令和 6年 6月 1日 平成23年10月 1日 令和 3年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1677	710,760,2	大久保外科・消化器科医院	〒432-8041 浜松市中央区菅原町16-15 053(453)4598		(外来感染) 第315号 (時間外3) 第455号 (地包加) 第411号 (ニコ) 第89号 (支援診3) 第535号 (がん指) 第773号 (地連計) 第227号 (在医総管1) 第57号 (在総) 第131号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 4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	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
1678	710,771,9	木俣外科消化器科医院	〒435-0015 浜松市中央区子安町319番1号 053(463)7807		(時間外1) 第527号 (時間外3) 第456号 (短手1) 第79号 (二骨継3) 第74号 (がん指) 第288号 (地連計) 第133号 (外在ベI) 第104号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
1679	710,772,7	中岡クリニック	〒431-3114 浜松市中央区積志町995 053-433-2001		(医療DX) 第562号 (時間外3) 第457号 (がん指) 第610号 (外後発使) 第496号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1680	710,781,8	はやかわクリニック	〒430-0901 浜松市中央区曳馬5-17-9 053-412-5070		(医療DX) 第156号 (時間外3) 第459号 (がん指) 第663号 (在医総管1) 第52号 (外化2) 第13号 (酸単) 第25402号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ ^レ ハ ^レ 算定単価:2.1円
1681	710,782,6	後藤内科医院	〒435-0004 浜松市中央区中野町2271 053-423-1200		(外来感染) 第45号 (連携強化) 第220号 (時間外3) 第460号 (外化2) 第15号 (外在ベI) 第499号 (外在ベII1) 第68号 (酸単) 第25403号	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26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ ^レ ハ ^レ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1682	711,005,1 (721,014,7)	浜松赤十字病院	〒434-8533 浜松市浜名区小林1088-1 053-401-1111 (053-401-1166)	一般 312	(医療DX) 第1428号 (歯初診) 第1034号 (外安全1) 第28号 (外感染1) 第28号 (外来環1) 第28号 (一般入院) 第165号 (救急医療) 第21号 (超急性期) 第25号 (診療録2) 第15号 (事補1) 第76号 (急性看補) 第38号 (療) 第54号 (重) 第78号 (栄養子) 第48号 (医療安全1) 第49号 (感染対策1) 第30号 (患サポ) 第43号 (重症初期) 第17号 (褥瘡ケア) 第17号 (ハイ妊娠) 第54号 (呼吸子) 第2号	令和 6年 6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 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 3年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年 3月 1日	<p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:214床 区分:急性期一般入院料 2</p> <p>① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算</p> <p>夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1</p> <p>病棟数:6 病棟種別:一般 病床数:223 病室の総面積:2065.8㎡ 1床当たり病床面積:9.26㎡</p> <p>個室:15</p> <p>医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 届出区分:医療安全対策加算 1</p> <p>指導強化加算</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(後発使1) 第182号 (データ提) 第28号	令和 5年 8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100号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: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:214床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:6棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:312床
					(認ケア) 第48号	令和 5年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算3 認知症ケア加算3
					(せん妄ケア) 第48号 (地医確保) 第4号 (ハイケア1) 第13号	令和 2年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日	
					(地包ケア2) 第20号	令和 6年10月 1日	当該治療室の病床数:12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: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 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:61.67%
					(食) 第391号	平成19年11月 1日	地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 770 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考	
					(外栄食指) 第17号 (遠隔ペ) 第3号 (糖管) 第1号 (がん疼) 第41号 (がん指イ) 第14号 (がん指ロ) 第20号 (がん指ハ) 第12号 (糖防管) 第41号 (小運指管) 第45号 (婦特管) 第54号 (二骨管1) 第17号 (二骨継2) 第12号 (二骨継3) 第43号 (下創管) 第24号 (トリ) 第18号 (救搬看体) 第4号	令和 2年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成28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 4月 1日 平成27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 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		救急搬送看護体制加算1
					(外化診1) 第33号 (外化連) 第19号 (ニコ) 第182号 (開) 第21号	令和 6年10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		開放病床数計:50床
					(がん計) 第19号 (肝炎) 第23号 (薬) 第184号	令和 4年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日		医薬品安全性情報等管理体制加算:有 許容病床数:312床
					(地連計) 第351号 (機安1) 第46号 (医管) 第654号 (遠隔持陽) 第1号 (遺伝検1) 第23号 (B R C A) 第21号	令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成21年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 4月 1日		届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの
					(HPV) 第24号	平成26年 4月 1日		HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検Ⅱ) 第53号 (血内) 第15号 (歩行) 第16号 (ヘッド) 第28号	平成23年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 6月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 771 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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18号 (C・M) 第343号	平成19年11月 1日 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) 今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 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
					(抗悪処方) 第25号 (外化1) 第57号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	専用病床数:6床
					(菌) 第59号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:24.35㎡
					(脳I) 第137号	令和 5年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(運I) 第88号	令和 3年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(歯リハ2) 第47号 (血入) 第7号 (エタ甲) 第26号 (エタ副甲) 第18号 (人工腎臓) 第6号	平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成19年11月 1日 平成19年11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4号 (透析水) 第63号	平成30年 4月 1日 平成27年 3月 1日	透析液水質確保加算
					(肢梢) 第25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管理等:有
					(口腔粘膜) 第48号 (う蝕無痛) 第1号 (歯CAD) 第1193号 (組再乳) 第7号	平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成28年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(緊整固) 第4号 (椎醇注) 第4号 (脊刺) 第32号 (乳セ2) 第20号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 3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: 二次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建
					(乳セ2) 第19号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分: 単独法
					(ゲル乳再) 第10号	平成28年10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11号 (経特) 第36号	平成30年 6月 1日 令和 3年 6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
					(べ) 第88号 (ベリ) 第17号 (大) 第58号 (早大腸) 第18号 (腎) 第52号 (胃瘻造) 第36号 (再単器) 第4号 (輸血II) 第30号 (輸適) 第19号 (造設前) 第48号 (胃瘻造嚙) 第24号 (GTR) 第14号 (手術歯根) 第11号 (手光機) 第41号 (麻管I) 第80号 (連携診) 第14号 (病理診1) 第13号 (悪病組) 第18号 (口病診1) 第3号 (補管) 第21001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26年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 9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30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成19年11月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1683	711,006,9	J A 静岡厚生連 遠州病院	〒430-0929 浜松市中央区中央一丁目1番1号 053-401-0080 (053-401-0081)	一般 340 療養 60	(一般入院) 第160号 (総合3) 第8号 (救急医療) 第23号 (超急性期) 第30号 (診療録2) 第3号 (事補2) 第69号 (急性看補) 第25号 (療) 第51号 (重) 第75号	令和 6年10月 1日 令和 4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 3年 1月 1日 令和 6年10月 1日 平成19年 4月 1日 平成20年 9月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:7棟 病床数:336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 一般病床数:340床 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:20 病室の総面積:248.19㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:11 病室の総面積:119.69㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:44 病室の総面積:362.56㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:44 病室の総面積:395.33㎡ 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:132 病室の総面積:1185.99㎡ 個室:8 2人部屋:10

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(無菌1) 第15号 (栄養子) 第34号 (医療安全1) 第43号 (感染対策1) 第18号 (患サポ) 第1号 (重症初期) 第2号 (褥瘡ケア) 第40号 (ハイ妊娠) 第14号 (ハイ分娩) 第25号 (後発使3) 第47号 (データ提) 第33号 (入退支) 第30号 (認ケア) 第58号	平成24年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年10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1 届出区分：医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 入院時支援加算の有無：有 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：314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 「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：314床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数：0棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数：0床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(薬) 第179号	平成23年 5月 1日	アプリを用いる場合の届出 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 許容病床数:400床
					(地連計) 第279号 (機安1) 第26号 (在後病) 第11号 (持血測1) 第58号 (遺伝検1) 第18号 (BRCA) 第28号	令和元年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(HPV) 第25号	平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
					(検IV) 第12号 (歩行) 第27号 (ヘッド) 第14号 (神経) 第12号 (コン1) 第186号 (小検) 第20号 (C・M) 第349号	平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成28年12月 1日	撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 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
					(抗悪処方) 第34号 (外化1) 第50号	平成22年12月 1日 令和 3年 4月 1日	専用病床数:6床
					(菌) 第52号	平成22年 4月 1日	専用の部屋の面積:34.95㎡
					(心I) 第17号	令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(脳Ⅰ) 第53号	令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術:一次再建 組織拡張器による乳房再建手術:二次再建 乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目:併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 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
					(運Ⅰ) 第64号	令和 6年 4月 1日	
					(呼Ⅰ) 第63号	令和 6年 4月 1日	
					(がんリハ) 第24号	令和 6年 4月 1日	
					(医処休) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(医処外) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(医処深) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(エタ甲) 第38号	令和 4年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第51号	平成30年 4月 1日	
					(導入2) 第18号	令和 5年 4月 1日	
					(透析水) 第53号	令和 2年 4月 1日	
					(肢梢) 第74号	平成28年10月 1日	
					(スト合) 第12号	令和 6年 6月 1日	
					(組再乳) 第24号	令和 5年 8月 1日	
					(緊整固) 第9号	令和 4年 8月 1日	
					(自家) 第17号	平成28年 2月 1日	
					(後縦骨) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(椎酵注) 第6号	令和 2年 4月 1日	
					(脊刺) 第39号	平成30年12月 1日	
					(乳セ1) 第37号	平成30年 8月 1日	
					(乳セ2) 第20号	平成30年 4月 1日	
					(ゲル乳再) 第25号	令和 5年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(ベ) 第84号 (大) 第56号 (腹リ傍側) 第1号 (胆) 第23号 (腹肝) 第26号 (膵石破) 第19号 (腹膵腫瘍) 第17号 (腹膵切) 第26号 (早大腸) 第28号 (人工尿) 第5号 (腹仙骨固) 第13号 (医手休) 第1号 (医手外) 第1号 (医手深) 第1号 (胃瘻造) 第20号 (周栄管) 第2号 (輸血Ⅱ) 第40号 (輸適) 第64号 (造設前) 第19号 (胃瘻造嚙) 第11号 (手光機) 第359号 (麻管Ⅰ) 第76号 (高放) 第51号 (看処遇44) 第3号 (看処遇51) 第4号 (外在ベⅠ) 第573号 (入ベ53) 第2号 (酸単) 第25405号		平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 3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 2月 1日 令和 6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 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成27年 7月 1日 令和元年12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 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	再建術:一次二期の再建及び二次再建 部分切除及び外側区域切除 C E 算定単価:0.1円 小型ホシハ 算定単価:2.06円
1684	711,025,9	ヤマハ健康管理センター	〒430-8650 浜松市中央区中沢町10-1 053-460-2830 (053(474)7056)		(ニコ) 第616号	令和 4年 7月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1685	711,039,0	医療法人好生会 三方原病院	〒432-8063 浜松市中央区小沢渡町2 1 9 5 - 2 053(448)0622 (053(447)6637)	精神 278	(診療録3) 第78号 (精応) 第15号 (精移行) 第10号 (精合併加算) 第1号 (医療安全2) 第82号 (感染対策3) 第21号 (患サポ) 第48号 (精救急受入) 第8号 (精急医配) 第8号 (精急1) 第8号 (精療) 第5号 (認治1) 第11号 (食) 第135号 (こ連指II) 第24号 (C・M) 第613号	平成29年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 2月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算2 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 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 看護配置加算：有 看護補助加算：看護補助加算1 病棟種別：精神 病床区分：精神 病棟数：1棟 病床数：48床 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 重症者加算1：有 届出に係る病棟：精神 病棟名：第7病棟、第8病棟 病床数：120 病棟種別：精神 病床区分：精神 病棟数：1 病床数：50 認知症夜間対応加算：無 今回の届出の区分：新規届出 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(認りハ) 第3号 (療活継) 第3号 (精) 第9号 (シヨ大) 第1号 (デ大) 第16号 (抗治療) 第5号 (医療保護) 第14号 (外在ベI) 第351号 (入ベ23) 第2号 (酸単) 第25406号	平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29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30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:264.25㎡ 専用施設の面積:292.67㎡ 患者1人当たりの面積:5.85㎡ 専用施設の面積:292.67㎡ 患者1人当たりの面積:5.85㎡
							大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1686	711,043,2 (721,033,7)	医療法人弘遠会 すすかけセントラル病院	〒432-8054 浜松市中央区田尻町120-1 053-443-0111	一般 205 療養 104	(医療DX) 第1475号 (歯初診) 第727号 (外安全1) 第784号 (外感染1) 第784号 (外来環1) 第784号 (一般入院) 第183号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 9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 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:87床 区分:急性期一般入院料4
					(療養入院) 第139号	令和 6年 6月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:58床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 療養病棟入院基本料 注12 夜間看護加算:有 療養病棟入院基本料 注13 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1
					(障害入院) 第26号	令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:58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11)の有無:有 障害施設等入院基本料 注9 看護補助加算:有 障害施設等入院基本料 注10 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算3
					(診療録1) 第17号 (事補1) 第22号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	
					(急性看補) 第78号	令和 6年 6月 1日	① 以下の②以外の病床 配置基準:25対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(特施) 第52号	平成28年 3月 1日	看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1
					(療) 第74号	令和 4年 6月 1日	病棟名:5 A病棟 病床種別:一般 区分:1 3 対 1 入院基本料 病床数:58
					(療養1) 第72号	平成28年 3月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:42 病室の総面積:386.36㎡ 1床当たり病床面積:9.19㎡
					(栄養子) 第63号 (医療安全1) 第124号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:45 病室の総面積:405.42㎡ 1床当たり病床面積:9㎡
					(感染対策3) 第33号	令和 6年 6月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:58 病室の総面積:561.04㎡ 1床当たり病床面積:9.67㎡
							届出に係る病棟:療養 病棟名:5 B病棟 病床数:58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: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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(患サポ) 第125号 (後発使2) 第111号 (データ提) 第52号	令和 3年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年11月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(入退支) 第136号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(せん妄ケア) 第61号 (回1) 第14号	令和 5年 8月 1日 令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: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:87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:116床
					(地包ケア2) 第23号	令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数: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: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 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算1 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(食) 第417号 (がん疼) 第99号 (がん指ハ) 第27号 (下創管) 第44号 (放射診) 第11号 (外化診1) 第17号 (ニコ) 第464号 (開) 第30号	平成24年11月 1日 平成29年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 9月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 9月 1日	地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算1
					(がん指) 第523号 (プログラム) 第23号	平成24年11月 1日 令和 6年 6月 1日	開放病床利用率:47.3% 開放病床数:5 開放病床数計:5床
					(薬) 第211号 (電情) 第73号	平成28年12月 1日 令和 3年10月 1日	届出の区分:ニコチン依存症治療補助アプリを使用する場合の届出
					(機安1) 第74号 (機安2) 第16号 (在看) 第31号 (検II) 第61号 (C・M) 第409号	平成24年11月 1日 平成28年 9月 1日 令和 2年 7月 1日 平成28年12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
							撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(抗悪処方) 第40号 (外化1) 第78号	平成27年11月 1日 令和 4年 6月 1日	上64列未満のマルチスライスCT
					(菌) 第82号	平成30年 5月 1日	専用病床数:6床
					(脳I) 第94号	令和 4年 4月 1日	専用の部屋の面積:10.7㎡
					(運I) 第97号	令和 4年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第91号	令和 4年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第31号 (静庄) 第18号 (人工腎臓) 第80号	平成30年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(導入1) 第119号 (透析水) 第81号	令和 3年 7月 1日 平成28年 7月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(歯CAD) 第232号 (組再乳) 第14号	平成26年 6月 1日 平成27年10月 1日	透析液水質確保加算
					(椎醗注) 第30号 (脳刺) 第24号 (脊刺) 第41号 (ゲル乳再) 第14号	令和 3年 1月 1日 平成29年10月 1日 令和元年10月 1日 平成27年10月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建
					(べ) 第109号 (胃瘻造) 第31号 (輸血II) 第46号 (造設前) 第46号 (胃瘻造嚥) 第20号 (麻管I) 第113号 (放専) 第28号 (外放) 第19号 (高放) 第44号 (増線) 第14号	平成30年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 8月 1日 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
					(強度) 第7号	平成28年 9月 1日	全乳房照射 前立腺照射

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 788 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1687	711,044,0	独立行政法人労働者 健康安全機構 浜松 労災病院	〒430-0802 浜松市中央区将監町2 5 番地 053(462)1211 (053(465)4380)	一般 312	(一般入院) 第84号 (救急医療) 第35号 (超急性期) 第20号 (診療録3) 第119号 (事補1) 第48号 (急性看補) 第26号 (療) 第62号	令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6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 病棟数:5棟 病床数:254床 区分:急性期一般入院料1 一般病床数:312床 夜間看護体制加算:無 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:無 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:38 病室の総面積:327.58㎡ 1床当たり病床面積:8.62㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:34 病室の総面積:297.03㎡ 1床当たり病床面積:8.74㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:34 病室の総面積:295.37㎡ 1床当たり病床面積:8.69㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:38 病室の総面積:327.51㎡ 1床当たり病床面積:8.62㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:36 病室の総面積:328.72㎡ 1床当たり病床面積:9.13㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(重) 第23号 (栄養チ) 第16号 (医療安全1) 第15号 (感染対策1) 第11号 (褥瘡ケア) 第15号 (後発使1) 第181号 (病棟薬1) 第35号 (病棟薬2) 第8号 (データ提) 第29号 (入退支) 第31号 (認ケア) 第17号 (せん妄ケア) 第20号 (排自支) 第7号 (地医確保) 第8号 (集5) 第4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10月 1日 平成23年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 1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 6年 6月 1日	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 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: 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: 254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: 312床 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 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: 6床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(地包ケア2) 第12号	令和 6年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:52床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有
					(食) 第128号	平成30年 4月 1日	
					(遠隔ペ) 第26号	令和 2年 6月 1日	
					(喘管) 第6号	平成30年 9月 1日	
					(がん疼) 第43号	平成30年 6月 1日	
					(がん指イ) 第43号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第41号	平成30年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第24号	平成29年 5月 1日	
					(がん指ニ) 第22号	令和 4年10月 1日	
					(婦特管) 第63号	令和 2年10月 1日	
					(二骨管1) 第35号	令和 4年 8月 1日	
					(二骨継2) 第24号	令和 4年 8月 1日	
					(二骨継3) 第91号	令和 4年 8月 1日	
					(下創管) 第11号	令和 4年 9月 1日	
					(トリ) 第36号	令和 3年 5月 1日	
					(救搬看体) 第6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18号	令和 6年10月 1日	
					(外化連) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(ニコ) 第317号	令和 2年12月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
					(両立支援) 第4号	令和 2年 4月 1日	
					(開) 第8号	平成22年 1月 1日	開放病床利用率:47.1% 開放病床数:44 開放病床数計:44床
					(がん計) 第21号	令和 4年 2月 1日	
					(外排自) 第6号	令和 2年 4月 1日	
					(薬) 第227号	平成30年 4月 1日	
					(地連計) 第214号	令和 5年 6月 1日	
					(機安1) 第55号	平成30年 4月 1日	
					(在看) 第8号	平成24年 4月 1日	
					(在後病) 第8号	令和 5年 3月 1日	
					(B R C A) 第30号	令和 4年10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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(HPV) 第107号	平成26年 4月 1日	の HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検Ⅳ) 第36号	令和元年 6月 1日	
					(血内) 第2号	平成25年 4月 1日	
					(歩行) 第17号	平成24年 4月 1日	
					(ヘッド) 第13号	平成24年 4月 1日	
					(C気鏡) 第3号	平成25年 4月 1日	
					(C・M) 第344号	令和 6年 9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：64列以上のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：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：16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(抗悪処方) 第26号	平成24年 8月 1日	
					(外化1) 第51号	平成30年 4月 1日	専用病床数:6床
					(菌) 第18号	平成30年 4月 1日	専用の部屋の面積:70.38㎡
					(心Ⅰ) 第20号	平成31年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳Ⅰ) 第86号	平成31年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第65号	平成31年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第17号	平成31年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(摂嚥回1) 第1号	令和 2年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(がんリハ) 第33号 (人工腎臓) 第121号	平成31年 2月 1日 平成30年10月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 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 乳癌センチネルリンパ節生検加算 1 センチネルリンパ節生検 (併用) 乳癌センチネルリンパ節生検加算 2 センチネルリンパ節生検 (単独) 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 届出区分: 高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの
					(導入1) 第97号 (透析水) 第117号	平成30年10月 1日 令和 3年 4月 1日	
					(スト合) 第16号 (磁勝刺) 第3号 (皮セ節) 第12号 (組再乳) 第12号	令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成26年 5月 1日	
					(緊穿除) 第4号 (脊刺) 第22号 (癒脊膜) 第3号 (仙神交膀) 第5号 (乳セ1) 第40号	令和 6年 6月 1日 平成22年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 2年 5月 1日	
					(乳セ2) 第34号	令和 2年 5月 1日	
					(乳セ2) 第30号	平成27年 8月 1日	
					(乳腫) 第5号 (ゲル乳再) 第12号	平成28年 4月 1日 平成26年 5月 1日	
					(乳腺ラ) 第1号 (経特) 第10号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	
					(胸腔弁形) 第9号 (胸腔下置) 第9号 (不整胸腔) 第2号 (経中) 第3号	令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(べ) 第11号 (両べ静) 第24号 (除静) 第30号 (両除静) 第26号 (大) 第8号 (腹リ傍側) 第6号 (骨盤ヲ) 第2号 (胆) 第34号 (腹臍切) 第27号 (腎) 第21号 (膀胱ハ間) 第7号 (腹臍) 第9号 (腹小臍悪) 第1号 (人工尿) 第4号 (腹仙骨固) 第3号 (胃瘻造) 第23号 (輸血Ⅱ) 第39号 (造設前) 第38号 (胃瘻造嚙) 第14号 (麻管Ⅰ) 第78号 (看処遇4 2) 第3号 (看処遇5 2) 第5号 (外在べⅠ) 第415号 (入べ5 2) 第2号 (入べ6 1) 第2号 (酸単) 第25408号	平成25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 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年12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 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 4月 1日	CE 大型ホシハ 小型ホシハ	算定単価:0.12円 算定単価:0.41円 算定単価:1.66円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1688	711,046,5 (711,017,2)	浜松医療センター	〒432-8580 浜松市中央区富塚町3 2 8 番地 053-453-7111 (053(452)9217)	一般 600 一般 (感染) 6	(情報通信) 第105号 (医療DX) 第1435号 (病初診) 第23号 (外安全2) 第59号 (外感染3) 第59号 (外感染4) 第7号 (歯特連) 第41号 (外来環2) 第59号 (一般入院) 第86号 (急充実1) 第5号 (救急医療) 第44号 (超急性期) 第19号 (診療録1) 第11号 (診療録2) 第2号 (事補1) 第39号 (急性看補) 第27号 (看夜配) 第34号 (看夜配) 第62号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30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 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年10月 1日	紹介率:65% 算定に係る手術件数:145 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:13棟 病床数:540床 区分:急性期一般入院料1 病棟数(病棟群全体):18棟 病床数(病棟群全体):606床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(療) 第3号	令和 6年 1月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分: 12対1 配置加算 1
					(重) 第9号	令和 6年 1月 1日	病棟数:9 病棟種別:一般 病床数:228 病室の総面積: 2310.62㎡ 1床当たり病床面積: 10.13㎡
					(無菌1) 第12号	令和 6年 1月 1日	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 届出区分: 医療安全対策加算 1 指導強化加算
				(無菌2) 第15号	令和 6年 1月 1日		
				(緩和) 第14号	平成24年 4月 1日		
				(小緩和) 第2号	令和 6年 8月 1日		
				(栄養) 第12号	平成29年12月 1日		
				(医療安全1) 第4号	平成30年 4月 1日		
				(感染対策1) 第9号	令和 6年10月 1日		
				(患サポ) 第45号	平成24年 4月 1日		
				(重症初期) 第14号	令和 5年 5月 1日		
				(報告管理) 第12号	令和 6年 8月 1日		
				(褥瘡ケア) 第11号	平成27年 7月 1日		
				(ハイ妊娠) 第25号	平成21年 2月 1日		
				(ハイ分娩) 第1号	平成21年 2月 1日		
				(呼吸子) 第3号	平成28年 4月 1日		
				(後発使2) 第76号	令和 4年 4月 1日		
				(バ後使) 第5号	令和 6年 6月 1日		
				(病棟薬1) 第45号	令和 6年 1月 1日		
				(病棟薬2) 第16号	令和 6年 1月 1日		
				(データ提) 第30号	平成24年10月 1日		
				(入退支) 第32号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 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: 13棟 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(認ケア) 第24号	平成28年 9月 1日	介護支援等連携指導料) を算定する病床数:540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 「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:564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
					(せん妄ケア) 第23号 (精疾診) 第13号 (地医確保) 第12号 (急充実) 第6号 (救3) 第2号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(集2) 第4号	令和 6年10月 1日	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
					(新2) 第7号 (新回復) 第3号 (小入2) 第18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	早期栄養介入管理加算 医療安全対策加算1に係る届出を行っている 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 病床数:10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:

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(食) 第137号 (ウ指) 第2号 (外栄食指) 第6号 (がん専栄) 第9号 (遠隔ペ) 第11号 (糖管) 第33号 (がん疼) 第44号 (がん指イ) 第10号 (がん指ロ) 第4号 (がん指ハ) 第4号 (がん指ニ) 第8号 (外緩) 第5号 (移植管造) 第7号 (糖防管) 第23号 (小運指管) 第82号 (乳腺ケア) 第15号 (婦特管) 第67号 (一妊管) 第38号 (二骨管1) 第18号 (二骨管3) 第44号 (下創管) 第68号 (腎防管) 第29号 (トリ) 第19号 (放射診) 第14号 (外化診1) 第34号 (外化連) 第6号 (外化薬) 第7号 (ニコ) 第158号 (両立支援) 第5号 (開) 第3号		令和 6年 1月 1日 平成27年 7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29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成29年 8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 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 6年10月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 昭和54年 4月 1日	30床 届出加算の区分：注2に規定する加算（保育士1名の場合） 届出加算の区分：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 病棟種別：一般 届出加算の区分：注2に規定する加算（保育士1名の場合） 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 小児入院医療管理料「注5」： 無菌治療管理加算2
							開放病床数:426 開放病床数計:426床	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 798 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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8号 (肝炎) 第26号 (薬) 第25号 (機安1) 第45号 (機安2) 第10号 (機安歯) 第2号 (医管) 第346号 (救患搬) 第5号 (遠隔持陽) 第55号 (持血測1) 第21号 (持血測2) 第3号 (遺伝検1) 第8号 (骨残測) 第10号 (B R C A) 第10号 (がんプロ) 第12号 (先代異) 第7号 (H P V) 第27号 (ウ細多同) 第8号 (ウ細髄液) 第5号 (検IV) 第14号 (遺伝力) 第8号 (遺伝腫力) 第2号 (歩行) 第18号 (胎心エコー) 第5号 (長) 第10号 (神経) 第55号 (小検) 第31号 (肝生検) 第3号 (精密触覚) 第7号 (画1) 第15号 (画2) 第59号 (画3) 第3号 (C・M) 第345号	平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成25年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成29年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6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 平成26年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 9月 1日 平成28年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成22年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日	許容病床数：606床 持続血糖測定器加算 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 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 今回の届出の区分：機器の取下

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(冠動C) 第14号 (外傷C) 第8号 (心臓M) 第17号 (乳房M) 第12号 (小児M) 第6号 (抗悪処方) 第28号 (外化1) 第22号	平成27年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 平成27年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 平成25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 今回の届出の区分：機器の追加撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の追加撮影に使用する機器：MRI (3テスラ以上) 今回の届出の区分：機器の追加撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT
					(菌) 第25号	令和 6年 1月 1日	専用病床数:20床
					(心I) 第4号	令和 6年 1月 1日	専用の部屋の面積:8.15㎡
					(脳I) 第66号	令和 6年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第66号	令和 6年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第12号	令和 6年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第27号 (歯リハ2) 第31号 (療活継) 第9号 (医処休) 第9号 (医処外) 第9号 (医処深) 第9号 (静圧) 第1号 (血入) 第6号 (エタ甲) 第31号 (エタ副甲) 第23号 (人工腎臓) 第83号	令和 6年 1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 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成20年 7月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(乳セ2) 第22号	平成25年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独)
					(乳腫) 第6号 (ゲル乳再) 第1号	平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日	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
					(胸腔縦悪支) 第6号 (胸腔縦支) 第6号 (胸腔肺支) 第4号 (胸腔肺悪区) 第5号 (胸腔肺悪) 第5号 (胸腔形成) 第3号 (肺ラ) 第2号 (穿瘻閉) 第8号 (経特) 第1号	令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分: アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの
					(胸腔弁形) 第10号 (胸腔下置) 第10号 (経中) 第2号 (ペ) 第29号 (ペリ) 第13号 (両ペ静) 第8号 (除静) 第3号	令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成23年 4月 1日 平成23年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数: 103 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの: 6 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 : 58 ペースメーカー移植術の数: 32
					(両除静) 第3号	平成23年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数: 103 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの: 6

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(強度) 第8号 (画誘) 第7号 (体対策) 第15号 (直放) 第8号 (定対策) 第15号 (連携診) 第21号 (病理診2) 第8号 (悪病組) 第15号 (口病診2) 第1号 (補管) 第20547号 (看処遇61) 第1号 (外在ベI) 第290号 (歯外在ベI) 第193号 (入ベ77) 第4号 (入ベ84) 第1号 (先-303) 第1号 (酸単) 第25409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 元年12月 1日 平成24年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 3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 CE 算定単価:0.1円 大型ホソハ 算定単価:0.38円 小型ホソハ 算定単価:1.45円
1689	711,047,3	浜松市夜間救急室	〒430-0935 浜松市中央区伝馬町3-1-2 053(454)3486 (053(454)3263)		(外来感染) 第316号 (小夜1) 第15号 (酸単) 第25410号	令和 4年 4月 1日 平成22年 8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:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 804 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1690	711,050,7	医療法人社団新風会 丸山病院	〒430-0903 浜松市中央区助信町39-10 053(473)6721 (053(474)6922)	療養 58	(医療DX) 第1476号 (療養入院) 第35号 (診療録3) 第147号 (療養1) 第74号 (医療安全2) 第138号 (感染対策3) 第8号 (データ提) 第124号 (入退支) 第155号 (食) 第204号 (糖管) 第113号 (下創管) 第35号 (がん指) 第346号 (機安1) 第93号 (検I) 第87号 (C・M) 第346号 (運Ⅲ) 第5号 (エタ甲) 第10号 (エタ副甲) 第5号 (人工腎臓) 第1号 (導入1) 第107号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和元年12月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 昭和62年 3月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 平成29年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成22年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 2月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:58床 区分:入院基本料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:58床 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:7.2㎡ 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1695	711,062,2	浅井外科・消化器科 医院	〒433-8112 浜松市中央区初生町7 1 5 番地の 1 053(436)2108 (053(437)6362)		(情報通信) 第54号 (機能強化) 第21221号 (外来感染) 第180号 (連携強化) 第172号 (医療DX) 第563号 (時間外1) 第234号 (時間外3) 第463号 (地包加) 第20号 (がん疼) 第66号 (二骨継3) 第128号 (ニコ) 第28号 (支援診3) 第451号 (在診実2) 第1号 (がん指) 第244号 (介保連) 第32号 (在宅DX) 第46号 (在医総管1) 第225号 (在総) 第436号 (外在ベI) 第341号 (外在ベII 1) 第43号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1
1696	711,063,0	中島内科クリニック	〒432-8033 浜松市中央区海老塚2-17-2 3 053(453)6516 (053(452)3160)		(機能強化) 第20983号 (外来感染) 第790号 (時間外3) 第464号 (地包加) 第278号 (ニコ) 第107号 (支援診3) 第46号 (がん指) 第289号 (地連計) 第134号 (在医総管1) 第220号 (在総) 第66号 (遠隔持陽) 第5号 (酸単) 第25415号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成28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 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
							小型ホシバ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1697	711,064,8	小出胃腸科内科医院	〒430-0912 浜松市中央区茄子町352番地の1 053(464)3000 (053(464)2500)		(機能強化) 第21128号 (外来感染) 第444号 (時間外3) 第853号 (地包加) 第405号 (がん指) 第220号 (在医総管1) 第62号 (在総) 第127号 (外後発使) 第521号 (外在ベI) 第283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 6年 6月 1日 平成23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 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算2
1698	711,065,5	小島医院	〒430-0901 浜松市中央区曳馬2-3-1 053(461)7692		(情報通信) 第68号 (外来感染) 第317号 (連携強化) 第178号 (サ強化) 第70号 (医療DX) 第1514号 (ニコ) 第310号 (支援診3) 第467号 (がん指) 第563号 (地連計) 第135号 (在医総管1) 第706号 (遠隔持陽) 第56号 (C・M) 第483号 (外後発使) 第584号 (外在ベI) 第342号	令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成28年10月 1日 平成27年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成27年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の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 撮影に使用する機器: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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1699	711,066,3	医療法人社団長羽会 ながさかハートク リニック	〒430-0925 浜松市中央区寺島町1057番地 053(454)1477 (053(452)1479)		(情報通信) 第41号 (機能強化) 第20952号 (外来感染) 第112号 (連携強化) 第170号 (医療DX) 第564号 (時間外1) 第138号 (時間外3) 第20号 (地包加) 第90号 (遠隔ペ) 第27号 (ニコ) 第305号 (がん指) 第245号 (地連計) 第65号 (在医総管1) 第527号 (在総) 第327号 (遠隔持帰) 第17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 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年11月 1日 平成28年 7月 1日 平成21年11月24日 平成21年11月24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
1700	711,067,1	大坂内科医院	〒432-8002 浜松市中央区富塚町3002番地 の8 053(472)1140 (053(476)0378)		(医療DX) 第565号 (ニコ) 第229号 (がん指) 第290号 (地連計) 第229号 (在医総管1) 第78号 (外後発使) 第576号 (酸単) 第25416号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4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 小型ホソハ 算定単価:2.31円
1701	711,069,7	竹内内科眼科クリニ ック	〒431-1103 浜松市中央区湖東町1487番地 41号 053(486)0074 (053(486)2106)		(機能強化) 第20858号 (外来感染) 第398号 (連携強化) 第145号 (医療DX) 第566号 (時間外1) 第304号 (地包加) 第357号 (短手1) 第176号 (ニコ) 第316号 (支援診3) 第492号 (がん指) 第516号 (在医総管1) 第51号 (コン1) 第199号 (外在ベI) 第73号 (酸単) 第25417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 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1706	711,080,4	医療法人社団静岡健 生会 浜松佐藤町診 療所	〒430-0807 浜松市中央区佐藤1-2-2 053(465)0210 (053(465)0218)		(機能強化) 第20860号 (外来感染) 第792号 (医療DX) 第568号 (時間外3) 第657号 (地包加) 第364号 (ニコ) 第192号 (支援診2) 第225号 (がん指) 第517号 (地連計) 第67号 (在医総管1) 第55号 (在総) 第80号 (歩行) 第33号 (外在ベI) 第416号 (外在ベII1) 第62号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成24年11月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 6月 1日 平成25年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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
1707	711,081,2	木谷眼科医院	〒430-0802 浜松市中央区将監町3-2-2 053(464)3055		(短手1) 第54号 (全網電) 第20号 (コン1) 第95号 (外後発使) 第444号 (外在ベI) 第425号 (外在ベII1) 第50号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 3月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1708	711,082,0	柿沢医院	〒430-0812 浜松市中央区本郷町1-3-1 053-464-5248 (053-465-5776)		(医療DX) 第569号 (時間外3) 第944号 (支援診3) 第556号 (地連計) 第251号 (在医総管1) 第783号 (外在ベI) 第740号 (外在ベII1) 第79号 (酸単) 第25418号	令和 6年 6月 1日 平成29年10月 5日 平成29年10月 5日 平成29年10月 5日 平成29年10月 5日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.16円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(外化診1) 第41号 (外化診2) 第12号 (がん指) 第391号 (薬) 第218号 (検I) 第137号 (C・M) 第347号 (外化1) 第74号 (菌) 第70号 (スト合) 第18号 (仙神交便) 第1号 (早大腸) 第8号 (輸血II) 第1号 (輸適) 第25号 (造設前) 第21号 (外在ベI) 第588号 (入ベ77) 第1号 (酸単) 第25419号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 平成23年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成21年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器：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:15.9㎡ 大型ホソハ 算定単価:0.33円 小型ホソハ 算定単価:1.98円
1710	711,085,3	藤井内科医院	〒431-1112 浜松市中央区大人見町12-12 053(485)4481		(医療DX) 第1737号 (時間外3) 第38号 (がん指) 第702号 (地連計) 第230号 (外後発使) 第560号	令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1711	711,086,1 (711,046,1)	社会福祉法人聖隷福 祉事業団 総合病院 聖隷浜松病院	〒430-8558 浜松市中央区住吉二丁目1 2番1 2号 053-474-2232 (053(471)6050)	一般 750	(医療DX) 第1432号 (病初診) 第22号 (外安全2) 第65号 (外感染3) 第65号 (外感染4) 第5号 (外来環2) 第65号 (一般入院) 第89号 (救急医療) 第58号 (超急性期) 第3号 (診療録1) 第23号 (診療録2) 第23号 (事補1) 第40号 (急性看補) 第28号 (看夜配) 第67号 (療) 第15号 (重) 第41号 (無菌2) 第11号 (緩診) 第3号 (栄養子) 第13号 (医療安全1) 第37号 (感染対策1) 第19号	令和 6年 6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 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年 2月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成28年 2月 1日 平成30年12月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:14棟 病床数:629床 区分:急性期一般入院料1 一般病床数:750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:212 病室の総面積:1855.87㎡ 1床当たり病床面積:8.75㎡ 個室:15 2人部屋:4 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分: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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 817 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(精疾診) 第15号 (排自支) 第8号 (地医確保) 第13号 (急充実) 第3号 (救3) 第4号	平成28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 6月 1日 令和 3年 4月 1日	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 医療安全対策加算1に係る届出を行っている 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 病床数：12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 治療室名：ICU 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
					(集4) 第1号	令和 6年10月 1日	
					(周) 第6号	平成28年 8月 1日	
					(小入1) 第1号	令和 6年 6月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：35床 届出加算の区分：注2に規定する加算（保育士2名以上の場合） 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 小児入院医療管理料「注5」： 無菌治療管理加算1 病棟種別：一般

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 818 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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233号 (外栄食指) 第7号 (がん専栄) 第14号 (遠隔べ) 第14号 (糖管) 第23号 (がん疼) 第45号 (がん指イ) 第11号 (がん指ロ) 第29号 (がん指ハ) 第16号 (外緩) 第6号 (糖防管) 第29号 (小運指管) 第52号 (乳腺ケア) 第6号 (腎代替管) 第6号 (一妊管) 第34号 (生補管1) 第10号 (二骨管1) 第11号 (二骨継3) 第36号 (下創管) 第28号 (腎防管) 第18号 (トリ) 第20号 (放射診) 第8号 (外化診1) 第19号 (外化連) 第8号 (外化薬) 第5号 (ニコ) 第121号 (両立支援) 第7号 (開) 第4号 (がん計) 第9号 (肝炎) 第25号 (薬) 第7号 (機安1) 第6号 (機安2) 第1号 (機安歯) 第6号 (医管) 第661号	平成25年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成26年 6月 1日 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30年12月 1日 平成29年10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10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 3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	病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数： 20床 届出加算の区分：注2に規定する 加算（保育士1名の場合） 届出加算の区分：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 開放病床数:243 開放病床数計:243床

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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		
					(在看) 第11号 (在電場) 第1号 (在洗腸) 第5号 (持血測1) 第11号 (持血測1) 第18号 (遺伝検1) 第4号 (骨残測) 第2号 (B R C A) 第12号 (がんプロ) 第14号 (先代異) 第8号 (H P V) 第26号 (ウ細多同) 第9号 (ウ細髄液) 第3号 (検Ⅳ) 第13号 (国標) 第10号 (遺伝カ) 第6号 (遺伝腫カ) 第8号 (血内) 第10号 (歩行) 第56号 (胎心エコ) 第4号 (ヘッド) 第20号 (長) 第7号 (脳ジ) 第2号 (脳磁診2) 第2号 (脳判) 第3号 (神経) 第14号 (補聴) 第4号 (黄網電) 第2号 (全網電) 第8号 (ロー検) 第13号 (コン1) 第5号 (小検) 第2号 (誘発) 第15号 (経気凍) 第3号 (画3) 第2号 (ボ断) 第7号		平成24年 6月 1日 平成30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10月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5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12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成26年 8月 1日 平成24年 6月 1日 平成12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 4月 1日 令和 6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 平成29年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年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 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)	所定点数 100分の100

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(ポ断P) 第3号	令和 6年 6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
					(ポ断コ複) 第7号	令和 4年10月 1日	診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ポ断コ複P) 第2号	令和 6年 6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348号	令和 6年 2月 1日	診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
							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 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)
							今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)
							今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(冠動C) 第10号	令和 6年 2月 1日	
					(血予備断) 第7号	令和 6年 4月 1日	
					(外傷C) 第7号	令和 6年 2月 1日	
					(心臓M) 第12号	令和 5年 4月 1日	
					(乳房M) 第7号	令和 5年 4月 1日	
					(小児M) 第2号	令和 5年 4月 1日	
					(頭部M) 第4号	令和 5年 4月 1日	
					(抗悪処方) 第27号	平成23年 7月 1日	
					(外化1) 第1号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(菌) 第11号	平成28年 4月 1日	専用病床数:32床 専用の部屋の面積:37.9㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術:一次再建
					(心 I) 第9号	平成31年 2月 1日	
					(脳 I) 第2号	平成30年 2月 1日	
					(運 I) 第84号	平成30年 2月 1日	
					(呼 I) 第4号	平成30年 2月 1日	
					(摂嚥回 2) 第9号	令和 4年10月 1日	
					(がんリハ) 第9号	平成30年 2月 1日	
					(リン複) 第9号	令和 4年 4月 1日	
					(歯リハ 2) 第44号	平成26年 4月 1日	
					(医処休) 第7号	平成27年 3月 1日	
					(医処深) 第7号	平成27年 3月 1日	
					(静圧) 第11号	令和 4年 1月 1日	
					(血入) 第9号	令和 6年 9月 1日	
					(エタ甲) 第4号	平成26年11月 1日	
					(エタ副甲) 第2号	平成26年11月 1日	
					(人工腎臓) 第68号	平成30年 4月 1日	
					(導入 2) 第15号	令和 5年 4月 1日	
					(透析水) 第40号	平成24年 7月 1日	
					(肢梢) 第75号	平成28年10月 1日	
					(スト合) 第17号	令和 6年 6月 1日	
					(歯CAD) 第699号	平成28年 2月 1日	
					(自脂注) 第1号	令和 5年 3月 1日	
					(組再乳) 第3号	平成28年11月 1日	
					(処骨) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(緊整固) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(自家) 第4号	平成25年12月25日	
					(後縦骨) 第3号	平成30年 4月 1日	
					(椎酔注) 第14号	令和 2年 4月 1日	
					(緊穿除) 第7号	令和 6年 6月 1日	
					(内脳腫) 第4号	令和 4年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 822 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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15号 (脊刺) 第15号 (癒脊膜) 第4号 (角結悪) 第3号 (緑内イ) 第12号 (緑内眼下) 第7号 (緑内ne) 第20号 (硝切) 第3号 (網膜再) 第2号 (内鼻V腫) 第2号 (鏡咽悪) 第4号 (鏡喉悪) 第4号 (顎移) 第4号 (頭頸悪光) 第1号 (乳セ1) 第36号		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 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 2年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 8月 1日		乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目: 併用法
					(乳セ2) 第37号	平成28年 8月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法		
					(乳腫) 第12号 (ゲル乳再) 第3号	平成30年 7月 1日 平成28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		
					(胸腔拡胸支) 第5号 (胸腔縦悪支) 第8号 (胸腔縦支) 第8号 (胸腔肺支) 第3号 (胸腔肺悪区) 第8号 (胸腔肺悪) 第8号 (胸腔形成) 第4号 (穿瘻閉) 第14号 (経特) 第12号	令和 6年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分: アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの		
					(胸腔弁形) 第2号	平成30年 4月 1日			

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(胸腔下置) 第2号 (カ大弁置) 第1号 (カ肺弁置) 第2号 (経僧帽) 第4号 (不整胸腔) 第8号 (不整経力) 第4号 (経中) 第4号 (ペ) 第26号 (ペリ) 第5号 (両ペ心) 第5号 (両ペ静) 第2号 (除心) 第6号 (除静) 第7号	平成30年 4月 1日 平成26年 3月31日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4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 平成18年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成18年 4月 1日		心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:86 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:8 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :136 ペースメーカー移植術の数:27
					(両除心) 第6号	令和 2年10月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:102 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:9 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :86	
					(両除静) 第6号	平成20年 7月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:62 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:25 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :135 ペースメーカー移植術の実施症 例数:45	
					(大) 第21号 (経循補) 第1号 (補心) 第1号	平成20年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成18年 4月 1日	開心術の年間実施症例数:108	
					(腹り傍大) 第6号 (腹り傍側) 第7号 (腹小切) 第1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		

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(内胃切) 第4号 (腹十二局) 第2号 (腹胃切支) 第4号 (腹側胃切支) 第4号 (腹胃全) 第4号 (バ経静脈) 第1号 (腹胆床) 第3号 (胆腫) 第8号 (胆) 第2号 (腹肝) 第13号 (臍石破) 第8号 (腹臍腫瘍) 第4号 (腹臍切) 第5号 (早大腸) 第9号 (腹結悪支) 第5号 (腹直腸切支) 第5号 (腎) 第8号 (腹腎尿支器) 第9号 (腹膀) 第6号 (腹小膀悪) 第2号 (人工尿) 第6号 (精温) 第5号 (精精採) 第6号 (腹前支器) 第7号 (腹仙骨固) 第7号 (腹仙骨固支) 第2号 (腹腔子内支) 第1号 (腹子悪内支) 第3号 (腹子) 第4号 (腹子頸) 第3号 (腹癒修) 第4号 (内胎) 第1号 (胎羊) 第1号 (無心) 第1号 (胎輸臍穿) 第1号 (体膜肺) 第3号 (医手休) 第7号 (医手深) 第7号 (胃瘻造) 第32号 (乳切遺伝) 第2号 (子宮附遺伝) 第2号		令和 4年 4月 1日 令和 2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 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 6月 1日 平成28年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18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24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 5月 1日 平成28年 8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 平成26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 3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 2年 4月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:33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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(先-359) 第7号 (酸単) 第25420号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	C E 算定単価:0.14円 大型ホソハ 算定単価:0.29円 小型ホソハ 算定単価:1.64円
1712	711,087,9	桶谷整形外科医院	〒430-0925 浜松市中央区寺島町213 053-452-3918 (053-452-3918)		(下創管) 第18号 (地連計) 第68号 (外後発使) 第561号 (酸単) 第25421号	令和 4年 9月 1日 平成28年 7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1 小型ホソハ 算定単価:2.31円
1713	711,090,3	望月眼科医院	〒430-0925 浜松市中央区寺島町181-3 053-453-3086 (053-441-6760)		(時間外3) 第33号 (コン1) 第100号	平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
1714	711,097,8	渡辺医院	〒430-0929 浜松市中央区中央3-6-13 053-452-6940 (053(453)2287)		(機能強化) 第21104号 (外来感染) 第419号 (連携強化) 第99号 (医療DX) 第88号 (時間外1) 第82号 (時間外3) 第34号 (地包加) 第410号 (がん疼) 第14号 (外化診1) 第12号 (ニコ) 第40号 (がん指) 第280号 (在医総管1) 第553号 (B R C A) 第8号 (C・M) 第554号 (外化1) 第24号 (酸単) 第25422号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 平成23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 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1 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 専用病床数:8床 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 827 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1715	711,098,6	竹下内科医院	〒430-0901 浜松市中央区曳馬6丁目1番1 8号 053(471)0981 (053(471)8159)		(時間外3) 第471号 (ニコ) 第144号 (在医総管1) 第287号	平成22年 4月 1日 平成19年 1月 1日 平成18年 4月 1日	
1716	711,100,0	さなる耳鼻咽喉科	〒432-8002 浜松市中央区富塚町2018番地 の3 053(473)9122 (053(473)9156)		(補聴) 第5号	平成12年 7月 1日	
1717	711,101,8	磯部内科クリニック	〒435-0015 浜松市中央区子安町301番地の 10 053-463-3127 (053-463-8588)		(機能強化) 第20953号 (外来感染) 第113号 (連携強化) 第20号 (医療DX) 第570号 (時間外2) 第4号 (時間外3) 第1031号 (地包加) 第473号 (短手1) 第117号 (ニコ) 第724号 (がん指) 第808号 (酸単) 第25423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 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4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 回復室病床数:1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
1718	711,102,6	太田整形外科医院	〒432-8051 浜松市中央区若林町950番地 053-447-3221 (053(447)3222)		(小運指管) 第103号 (地連計) 第140号 (運II) 第32号 (酸単) 第25424号	令和 6年 5月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホパ 算定単価:2.34円
1719	711,105,9	中田島クリニック	〒430-0845 浜松市中央区中田島町444 053(441)8880		(外来感染) 第832号 (医療DX) 第1515号 (ニコ) 第340号 (在医総管1) 第526号 (酸単) 第25425号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 2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 小型ホパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 829 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1723	711, 110, 9	志都呂クリニック	〒432-8067 浜松市中央区西鴨江町6-2-1 053(448)8188 (053(448)6116)	一般 19	(外来感染) 第181号 (時間外1) 第235号 (診入院) 第222号 (医療安全2) 第120号 (入退支) 第91号 (糖管) 第74号 (腎防管) 第3号 (がん指) 第623号 (地連計) 第143号 (検I) 第143号 (C・M) 第309号 (外後発使) 第635号 (人工腎臓) 第35号 (導入1) 第32号 (透析水) 第22号 (肢梢) 第64号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 3月 1日 平成28年10月 1日 平成28年 6月 1日 平成31年 2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28年 6月 1日	病床種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 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 有床診療所一般病床初期加算:有 有 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(外在ベI) 第254号 (外在ベII 5) 第3号 (酸単) 第25427号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	大型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:0.42円 小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:1.98円
1724	711, 111, 7	宗宮こどもクリニック	〒430-0814 浜松市中央区恩地町2 8 4 番地 053(426)3350 (053(426)3350)		(酸単) 第25428号	令和 6年 4月 1日	小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.36円
1725	711, 113, 3	佐鳴台こどもクリニック	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台4-4 0-4 3 053(447)4010		(機能強化) 第21075号 (外来感染) 第386号 (連携強化) 第82号 (医療DX) 第759号 (時間外1) 第390号 (時間外3) 第475号 (小か診1) 第52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 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
1726	711, 114, 1	クリニック・パパ	〒432-8061 浜松市中央区入野町6 3 9 8-1 053-447-6667 (053(447)6668)		(酸単) 第25429号	令和 6年 4月 1日	小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.31円
1727	711, 116, 6	林医院	〒432-8058 浜松市中央区新橋町1 4 4 0 番地 の1 053-441-1177 (053-441-1456)		(外来感染) 第671号 (医療DX) 第573号 (時間外3) 第1093号 (がん指) 第867号 (地連計) 第355号 (外在ベI) 第704号 (酸単) 第25430号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6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 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ ^ホ ハ ^ハ 算定単価:2.33円
1728	711, 117, 4	舟越整形外科医院	〒432-8002 浜松市中央区富塚町2 1 3 2 番1 8 6 号 053(472)8576 (053(471)1975)		(時間外3) 第39号 (在医総管1) 第83号 (運II) 第52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	
1729	711, 119, 0	牛田外科内科医院	〒432-8061 浜松市中央区入野町6 2 9 9-2 053(448)1001		(外来感染) 第877号 (医療DX) 第1688号 (時間外3) 第214号 (短手1) 第175号 (I 7.5) 第565号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成14年 4月 1日	
1730	711, 120, 8	石垣耳鼻咽喉科医院	〒433-8119 浜松市中央区高丘北1-3 1-2 0 053-420-1187		(外来感染) 第182号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1731	711, 121, 6	田口内科・循環器科 医院	〒435-0016 浜松市中央区和田町900番地2 053(463)5151 (053(463)5186)		(機能強化) 第20984号 (外来感染) 第469号 (連携強化) 第118号 (医療DX) 第37号 (時間外1) 第141号 (時間外3) 第476号 (地包加) 第355号 (ニコ) 第65号 (地連計) 第69号 (在宅DX) 第39号 (在医総管1) 第278号 (外在ベI) 第459号 (酸単) 第25431号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6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1
1732	711, 122, 4	滝浪ハートクリニック	〒432-8058 浜松市中央区新橋町510番1号 053(448)3411 (053(448)3433)		(機能強化) 第20954号 (外来感染) 第114号 (連携強化) 第21号 (医療DX) 第182号 (時間外3) 第477号 (地包加) 第341号 (がん指) 第248号 (地連計) 第144号 (在医総管1) 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 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 7月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.1円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
1733	711, 124, 0	多田整形外科医院	〒435-0056 浜松市中央区小池町2923番1 号 053(464)9955 (053(464)9955)		(情報通信) 第273号 (時間外3) 第216号 (外後発使) 第577号 (運II) 第70号 (外在ベI) 第251号	令和 6年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1734	711, 126, 5	あべクリニック	〒430-0923 浜松市中央区北寺島町209番地 5号 053(458)6840 (053(458)6840)		(外来感染) 第46号 (時間外1) 第90号 (時間外3) 第478号 (地連計) 第232号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1738	711, 131, 5	社会福祉法人聖隷福祉事業団 聖隷浜松病院附属診療所聖隷健康診断センター	〒430-0906 浜松市中央区住吉2-35-8 053-473-5501 (053-474-2505)		(ニコ) 第405号 (HPV) 第52号 (検I) 第4号 (C・M) 第229号	平成29年 7月 1日 平成22年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成24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) 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
1739	711, 133, 1	西村整形外科	〒430-0814 浜松市中央区恩地町357 053(425)7117 (053(426)5105)		(外在ベI) 第782号 (時間外3) 第218号 (小運指管) 第29号 (二骨継3) 第77号 (下創管) 第9号 (地連計) 第71号 (運I) 第267号	令和 6年10月 1日 平成22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 9月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1740	711, 135, 6	せのおクリニック	〒431-3124 浜松市中央区半田町1604番地の1 053-434-5677 (053-435-0131)		(外来感染) 第794号 (時間外3) 第979号 (がん指) 第751号 (在医総管1) 第839号	令和 6年 6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	
1741	711, 136, 4	杉浦内科	〒432-8012 浜松市中央区布橋3丁目9番10号 053(471)2723		(時間外3) 第483号 (がん指) 第429号 (地連計) 第146号	平成22年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成28年10月 1日	
1742	711, 137, 2	あいの街クリニック	〒430-0825 浜松市中央区下江町573-2 053(426)5566		(機能強化) 第21277号 (外来感染) 第795号 (医療DX) 第572号 (時間外3) 第484号 (支援診3) 第599号 (がん指) 第711号 (地連計) 第252号 (在医総管1) 第226号 (医情連) 第43号 (在総) 第537号 (外在ベI) 第206号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年10月 1日 平成29年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年11月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1743	711, 142, 2	いわた内科	〒431-3113 浜松市中央区大瀬町2510 053-434-3114		(外来感染) 第647号 (医療DX) 第575号 (時間外3) 第865号 (地包加) 第413号 (がん指) 第364号 (地連計) 第147号 (在医総管1) 第341号 (C・M) 第310号 (酸単) 第25433号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 6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:2.2円
1744	711, 143, 0	内科・循環器内科・ 泌尿器科 三樹医院	〒433-8123 浜松市中央区幸1丁目2番27 053(473)1662 (053(473)1678)		(情報通信) 第221号 (外来感染) 第796号 (医療DX) 第576号 (ニコ) 第674号 (地連計) 第148号 (外後発使) 第547号 (人工腎臓) 第34号 (導入1) 第117号 (透析水) 第102号 (肢梢) 第65号 (外在ベI) 第238号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 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
1745	711, 144, 8	内科・小児科山手ク リニック	〒432-8022 浜松市中央区山手町22番14号 053(452)2803 (053(452)2803)		(機能強化) 第20861号 (外来感染) 第797号 (医療DX) 第577号 (時間外1) 第142号 (支援診3) 第569号 (がん指) 第565号 (在医総管1) 第359号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年12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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 835 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1746	711, 146, 3	医療法人社団緑生会 天王病院	〒435-0052 浜松市中央区天王町1925番地 053(421)5885 (053(422)2524)	精神 120	(精合併加算) 第23号 (精療) 第29号 (認治1) 第19号 (食) 第232号 (C・M) 第544号 (認りハ) 第6号 (精) 第55号	平成22年 7月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 平成29年 1月 1日 平成30年 1月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 2月 1日	届出に係る病棟:精神 病棟名:3階 病床数:60 病棟数:1 病床数:60 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:83.93㎡ 専用施設の面積:74.59㎡
1747	711, 148, 9	森下レディースクリ ニック	〒433-8117 浜松市中央区高丘東五丁目12-1 053(437)2200 (053(437)2558)	一般 3	(医療保護) 第19号 (婦特管) 第103号 (一妊管) 第33号 (HPV) 第155号 (外後発使) 第585号	平成16年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 8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3
1748	711, 149, 7	塩見内科医院	〒432-8031 浜松市中央区平田町45番地 053(452)0785 (053(456)3368)		(時間外3) 第487号 (地包加) 第464号 (支援診3) 第581号 (地連計) 第149号 (在医総管1) 第70号 (在総) 第527号	平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年10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
1749	711, 153, 9	高橋整形リハビリク リニック	〒430-0949 浜松市中央区尾張町125-19 053-454-9497		(小運指管) 第31号 (地連計) 第72号 (運I) 第242号 (外在ベI) 第595号	令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1753	711, 159, 6	医療法人社団新風会 丸山クリニック	〒432-8053 浜松市中央区法枝町 2 2 2 - 1 053-443-2266 (053-443-2080)	療養 15 一般 2	(機能強化) 第21154号 (外来感染) 第318号 (連携強化) 第187号 (医療DX) 第579号 (時間外1) 第94号 (地包加) 第447号 (診療養入院) 第5号 (診療養) 第4号 (後発使3) 第71号 (入退支) 第53号 (糖管) 第127号 (支援診3) 第542号 (がん指) 第365号 (機安1) 第53号 (在宅DX) 第97号 (在医総管1) 第773号 (外後発使) 第624号 (人工腎臓) 第43号 (導入1) 第40号 (透析水) 第3号 (肢梢) 第52号 (外在ベI) 第264号 (外在ベII4) 第1号 (酸単) 第25435号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成11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11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 8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 6月 1日 令和 6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 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:15床 夜間の緊急体制:無 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 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 外来後発医薬品使用体制加算2 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(食) 第50号 (こ連指Ⅱ) 第13号 (精退共) 第7号 (C・M) 第410号 (認リハ) 第5号 (療活継) 第15号 (精) 第24号 (シヨ大) 第14号 (デ大) 第42号 (ナ) 第7号 (デナ) 第11号 (精在宅援) 第8号 (医療保護) 第23号 (外在ベⅠ) 第210号 (入ベ18) 第3号 (酸単) 第25436号		平成14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 1月 1日 平成30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 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 9月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 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CT 専用施設の面積:286.88㎡ 専用施設の面積:210.55㎡ 患者1人当たりの面積:4.21㎡ 専用施設の面積:210.55㎡ 患者1人当たりの面積:4.21㎡ 専用施設の面積:210.55㎡ 患者1人当たりの面積:7.01㎡ 専用施設の面積:210.55㎡ 患者1人当たりの面積:7.01㎡ 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料1 のイ及びロ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.31円
1758	711,164,6	くまがいクリニック	〒435-0006 浜松市中央区下石田町1530 053(422)2588 (053(422)3788)		(外来感染) 第889号 (時間外1) 第88号 (時間外3) 第489号 (ニコ) 第82号 (在医総管1) 第279号	令和 6年11月 1日 平成24年 4月 1日 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1759	711, 166, 1	宅間内科皮膚科	〒430-0941 浜松市中央区山下町 2 8 番地 053-471-3050 (053(471)3050)		(時間外 1) 第237号 (時間外 3) 第490号 (地包加) 第155号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6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
1760	711, 168, 7	岡田内科	〒431-3113 浜松市中央区大瀬町 8 7 5 番 1 号 053(434)6800 (053(434)6868)		(外来感染) 第320号 (時間外 3) 第491号 (地包加) 第263号 (ニコ) 第216号 (がん指) 第388号 (地連計) 第150号 (外後発使) 第562号 (酸単) 第25437号	令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 7月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 4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 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ホソバ 算定単価:2.31円
1761	711, 169, 5	石垣内科医院	〒435-0004 浜松市中央区中野町 1 2 1 7 053(421)0057 (053(421)5370)	一般 介護 1 18	(情報通信) 第90号 (機能強化) 第21105号 (医療DX) 第581号 (時間外 3) 第492号 (診入院) 第225号 (食) 第367号 (ニコ) 第96号 (支援診 3) 第487号 (在医総管 1) 第69号 (C・M) 第583号 (外在ベ I) 第92号 (酸単) 第25438号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成17年 8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 令和 4年 2月 1日 令和 6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:1床 区分:入院基本料 6 夜間の緊急体制:無 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1762	711, 170, 3 (721, 007, 1)	浜松北病院	〒431-3113 浜松市中央区大瀬町1568番地 053(435)1111 (053-433-2700)	一般 139 療養 60	(機能強化) 第21095号 (歯初診) 第110455号 (病初診) 第43号 (外安全1) 第745号 (外安全2) 第385号 (外感染1) 第745号 (外感染4) 第13号 (外来環1) 第745号 (一般入院) 第90号 (療養入院) 第88号 (救急医療) 第61号 (診療録3) 第122号 (事補1) 第85号 (急性看補) 第39号 (重) 第65号 (療養1) 第14号	令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成18年 9月 1日 令和 6年10月 1日	<p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:72床 区分:急性期一般入院料6</p> <p>病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:入院料1 療養病棟入院基本料 注1 2 夜間看護加算:無 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算3</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:7.5対1補助体制加算</p> <p>看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1</p> <p>個室:6 2人部屋:0</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:32床</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(栄養子) 第31号 (医療安全1) 第51号 (感染対策3) 第45号 (データ提) 第75号 (入退支) 第34号	平成28年 4月 1日 平成25年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日	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:6.5㎡ 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 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 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: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:72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 「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:139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:60床 認知症ケア加算区分:加算2
					(認ケア) 第46号 (せん妄ケア) 第32号 (協力施設) 第11号	令和 6年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(回1) 第32号 (地包ケア1) 第2号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病棟区分: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 3 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 3 急性期看護補助体制加算: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 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算 3
					(食) 第183号 (糖管) 第31号 (がん疼) 第106号 (糖防管) 第24号 (外化診1) 第42号 (がん指) 第176号 (地連計) 第350号 (機安1) 第20号 (医管) 第349号 (支援病3) 第34号 (在医総管1) 第626号 (在総) 第566号 (持血測1) 第24号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 5年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成29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9号 (検I) 第109号 (検II) 第91号 (咀嚼能力) 第184号 (C・M) 第350号	令和 3年12月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 845 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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20号 (脳I) 第3号 (運I) 第67号 (呼I) 第5号 (がんリハ) 第46号 (集コ) 第17号 (歯リハ2) 第52号 (歯CAD) 第73号 (ペ) 第30号 (大) 第38号 (胃瘻造) 第74号 (胃瘻造嚙) 第51号 (補管) 第20887号 (外在ペI) 第394号 (歯外在ペI) 第233号 (入ペ37) 第2号 (酸単) 第25439号	令和 2年 4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 平成30年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成31年 3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 令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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 専用病床数:3床 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 CE 算定単価:0.09円 小型ホリハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1767	711, 178, 6	医療法人社団種光会 朝山病院	〒433-8104 浜松市中央区東三方町4 7 6 - 1 053-420-1830	精神 240	(医療DX) 第1772号 (精神入院) 第49号 (看配) 第70号 (看補) 第153号 (療) 第34号 (精応) 第10号 (精入学) 第12号 (精合併加算) 第32号 (精救急受入) 第10号 (後発使3) 第66号 (精急医配) 第14号 (精急1) 第11号	令和 6年10月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 3月 1日 令和 6年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成17年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 平成29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:60床 区分:1.5対1入院基本料 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:120床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数: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1 病棟数:2 病棟種別:精神 病床数:120 病室の総面積:1077.74㎡ 精神科急性期医師配置加算区分: 加算2の口 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(精療) 第16号	平成30年 1月 1日	病床数:60床 重症者加算1:有 精神保健福祉士配置加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:3階病棟 病床数:60 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 認知症夜間対応加算:有 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料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 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:150.3㎡ 専用施設の面積:183.66㎡ 患者1人当たりの面積:4.08㎡ 専用施設の面積:183.66㎡ 患者1人当たりの面積:4.08㎡ 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 大型ボソバ 算定単価:0.42円 小型ボソバ 算定単価:2.31円
					(認治1) 第5号	平成29年12月 1日	
					(食) 第342号 (こ連指Ⅱ) 第22号 (精退共) 第19号	平成15年 9月 1日 令和 5年11月 1日 令和 3年 4月 1日	
					(C・M) 第515号	平成28年10月 1日	
					(療活継) 第35号 (早充実) 第3号 (精) 第35号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 9月 1日	
					(シヨ大) 第31号	令和 4年 7月 1日	
					(デ大) 第33号	平成29年12月 1日	
					(医療保護) 第2号 (外在ベⅠ) 第234号 (入ベ22) 第3号 (酸単) 第25442号	平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1768	711, 180, 2 (721, 035, 2)	浜松市リハビリテーション病院	〒433-8127 静岡県浜松市中央区和合北一丁目 6番1号 053(471)8331 (053(474)8819)	一般 180 療養 45	(医療DX) 第1466号 (歯初診) 第111149号 (病初診) 第44号 (一般入院) 第163号 (診療録3) 第90号 (看配) 第56号 (看補) 第195号 (療) 第83号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年11月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27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:45床 区分:地域一般入院料3 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:一般 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 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:45 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:45 病室の総面積:324.65㎡ 1床当たり病床面積:9.02㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:45 病室の総面積:324.65㎡ 1床当たり病床面積:9.02㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:45 病室の総面積:324.63㎡ 1床当たり病床面積:9.02㎡ 病棟数:1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 850 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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101号	平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:45 病室の総面積:324.63㎡ 1床当たり病床面積:9.02㎡
					(感染対策3) 第49号	令和 6年 6月 1日	医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2
					(患サポ) 第51号 (病棟薬1) 第48号 (データ提) 第83号	平成30年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成30年10月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(入退支) 第113号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(認ケア) 第93号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 地域連携診療計画加算:有 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:225床 「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:225床
					(排自支) 第15号 (回1) 第10号	令和 3年 9月 1日 令和 6年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
							病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:45床 病棟種別:一般

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
							小型ホソハ 算定単価:1.7円
1769	711, 183, 6	金子内科・循環器科 クリニック	〒435-0052 浜松市中央区天王町1 7 5 7 053-411-0033		(機能強化) 第20862号 (時間外1) 第238号 (時間外3) 第494号 (地包加) 第401号 (二骨継3) 第169号 (支援診3) 第527号 (在医総管1) 第47号 (在総) 第53号 (べ) 第47号	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 6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
1770	711, 185, 1	小池神経科	〒433-8124 浜松市中央区泉1-7-2 1 053-472-8102 (053(474)2454)		(療活継) 第18号	令和 4年 7月 1日	
1771	711, 186, 9	藤島クリニック	〒431-3121 浜松市中央区有玉北町1 9 9 5 053-434-8850		(機能強化) 第21076号 (外来感染) 第387号 (医療DX) 第6号 (時間外3) 第42号 (地包加) 第448号 (支援診2) 第38号 (がん指) 第249号 (地連計) 第75号 (在医総管1) 第536号 (医情連) 第53号 (在総) 第332号 (外在べI) 第480号 (酸単) 第25444号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6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
1772	711, 188, 5	粟津医院	〒430-0853 浜松市中央区三島町7 0 9 053-441-1021 (053(441)5624)		(外来感染) 第700号 (時間外3) 第497号	令和 6年 6月 1日 平成22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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 853 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1773	711, 189, 3	佐野ファミリークリニック	〒431-1103 浜松市中央区湖東町1169番地の90 053-486-3411 (053-486-3448)		(機能強化) 第21296号 (時間外3) 第1134号 (地包加) 第502号 (がん疼) 第287号 (支援診3) 第688号 (がん指) 第891号 (在医総管1) 第992号 (在総) 第619号 (神経) 第136号 (酸単) 第25635号	令和 6年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6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
1774	711, 190, 1	海谷眼科	〒430-0903 浜松市中央区助信町20-40 053-476-3388 (053-412-0678)	一般 19	(時間外1) 第239号 (診入院) 第114号 (患サポ) 第25号 (後発使1) 第147号 (全網電) 第6号 (ロー検) 第10号 (コン1) 第138号 (角膜切) 第2号 (内移) 第2号 (緑内イ) 第11号 (緑内眼ド) 第16号 (緑内ne) 第7号 (硝切) 第1号 (外在ベI) 第550号 (入ベ119) 第1号 (酸単) 第25445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 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成29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 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 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:無 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 手術の実施件数:166例 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1775	711, 191, 9	ダダ第2クリニック	〒432-8047 浜松市中央区神田町503 053-444-5010		(医療DX) 第1415号 (時間外1) 第501号 (療活継) 第26号 (早充実) 第6号 (シヨ大) 第20号 (シヨ小) 第10号 (デ大) 第28号 (ナ) 第5号 (デナ) 第8号 (外在ベI) 第282号 (外在ベII 4) 第2号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年10月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	専用施設の面積:226㎡ 患者1人当たりの面積:4.52㎡ 専用施設の面積:226㎡ 患者1人当たりの面積:4.52㎡ 専用施設の面積:226㎡ 患者1人当たりの面積:4.52㎡ 専用施設の面積:226㎡ 患者1人当たりの面積:4.52㎡ 専用施設の面積:226㎡ 患者1人当たりの面積:4.52㎡
1776	711, 192, 7	かみむら耳鼻咽喉科 医院	〒430-0846 浜松市中央区白羽町1-7 053-442-8733		(外来感染) 第322号 (ニコ) 第133号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日	
1777	711, 193, 5	蜂谷外科医院	〒430-0919 浜松市中央区野口町260番地 053-461-5216		(機能強化) 第20937号 (外来感染) 第93号 (連携強化) 第16号 (時間外1) 第144号 (時間外3) 第499号 (地包加) 第435号 (在医総管1) 第427号 (175) 第566号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成19年 6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2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1780	711, 200, 8	平安の森記念病院	〒430-0918 浜松市中央区八幡町1-8-1 053-401-0018 (053-401-0011)	療養 118	(療養入院) 第155号 (診療録3) 第149号 (療養1) 第83号 (患サポ) 第129号 (データ提) 第125号 (入退支) 第139号 (認ケア) 第102号 (食) 第440号 (薬) 第266号 (地連計) 第259号 (機安1) 第106号 (在医総管1) 第797号 (C・M) 第550号 (脳II) 第231号 (運I) 第216号 (呼I) 第124号	令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 2月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:118床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注1 2 夜間看護加算:有 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟名:2階病棟 病床数:59床 病棟名:3階病棟 病床数:59床 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 地域連携診療計画加算:有 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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(摂嚙回3) 第6号 (人工腎臓) 第122号 (透析水) 第111号 (肢梢) 第106号 (外在ベI) 第466号 (入ベ27) 第1号 (酸単) 第25447号	令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 7月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 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:0.28円 小型ポンプ 算定単価:2.2円
1781	711, 201, 6	常葉大学リハビリテーション病院	〒431-1102 浜松市中央区大山町3805 053-436-1304 (053-436-5722)	療養 80	(データ提) 第88号 (回2) 第33号 (食) 第424号 (二骨継2) 第31号 (二骨継3) 第117号 (ニコ) 第496号 (C・M) 第456号 (脳I) 第105号 (運I) 第109号 (外在ベI) 第358号 (入ベ62) 第1号	平成31年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年11月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年10月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
1782	711, 203, 2	海辺のこどもクリニック 小児科・アレルギー科	〒431-0202 静岡県浜松市中央区坪井町469 3-1 053-445-4455		(機能強化) 第21106号 (外来感染) 第799号 (抗薬適) 第43号 (時間外3) 第1035号 (小か診1) 第57号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 3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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 858 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1783	711,204,0	岡本眼科クリニック	〒432-8063 浜松市中央区小沢渡町689-2 053-445-3636	一般	(時間外1) 第462号 (時間外3) 第43号 (短手1) 第37号 (コン1) 第106号 (外後発使) 第522号	令和 4年 6月 1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 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1784	711,205,7	なるみやハートクリニック	〒433-8108 浜松市中央区根洗町537-1 053-414-2720		(医療DX) 第584号 (糖管) 第56号 (二骨継3) 第140号 (ニコ) 第480号 (がん指) 第250号 (外在ベI) 第88号 (酸単) 第25448号	令和 6年 6月 1日 平成25年 2月 1日 令和 5年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 令和 6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
1785	711,206,5	伊藤整形外科医院	〒430-0813 浜松市中央区芳川町380 053(425)0127 (053(425)6926)		(時間外3) 第221号 (支援診3) 第592号 (地連計) 第77号 (在医総管1) 第820号 (在総) 第526号 (運II) 第71号	平成22年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 9月 1日 令和元年 5月 1日 平成18年 4月 1日	
1786	711,207,3	今西こどもクリニック	〒433-8122 浜松市中央区上島6-22-25 053-475-1024		(機能強化) 第21190号 (外来感染) 第800号 (医療DX) 第50号 (時間外1) 第512号 (時間外3) 第502号 (小か診1) 第8号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
1787	711,209,9	まつもと整形外科	〒435-0052 浜松市中央区天王町1671 053-467-5411		(二骨継3) 第168号 (下創管) 第51号 (地連計) 第105号 (運I) 第117号	令和 6年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 平成28年 7月 1日 平成26年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1788	711,210,7	みうら眼科	〒431-3108 浜松市中央区恒武町295 053-431-3131		(外在ベI) 第623号 (医療DX) 第1801号 (短手1) 第45号 (コン1) 第101号 (外後発使) 第513号	令和 6年 6月 1日 令和 6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	外来後発医薬品使用体制加算1
1789	711,211,5	ゆずり葉こどもクリニック	〒431-3125 浜松市中央区半田山4-41-5 053-431-1123		(緑内眼ド) 第47号 (酸単) 第25449号	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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1798	711, 223, 0	きくち内科クリニック	〒430-0802 浜松市中央区将監町12-13 053-468-7255		(情報通信) 第26号 (外来感染) 第323号 (糖管) 第76号 (糖防管) 第4号 (ニコ) 第421号 (支援診3) 第31号 (がん指) 第437号 (地連計) 第152号 (在医総管1) 第229号 (在総) 第113号 (持血測1) 第31号 (外在ベI) 第509号 (外在ベII1) 第28号 (酸単) 第25452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 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 2月 1日 平成28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 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6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
1799	711, 225, 5	浜松入野アイクリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町字八反田6109 053-440-3382		(コン1) 第318号 (認1) 第16号	令和 6年 3月 1日 平成25年 7月 1日	小型ポンプ算定単価:2.2円 届出区分:認知療法・認知行動療法1
1800	711, 226, 3	西村ウイメンズクリニック	〒433-8122 浜松市中央区上島6丁目30番3号 053-479-0222		(時間外3) 第505号 (一妊管) 第15号 (生補管1) 第4号 (染色体) 第2号 (HPV) 第201号 (先-347) 第2号 (先-370) 第1号	平成22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 令和 4年 4月 1日 令和 5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)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1807	711, 233, 9	ふじわら整形外科	〒433-8105 浜松市中央区三方原町165-10 053-414-7333		(医療DX) 第589号 (時間外3) 第507号 (小運指管) 第30号 (二骨継3) 第104号 (地連計) 第357号 (運II) 第69号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年10月 1日 平成27年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1808	711, 237, 0	医療法人社団海仁 みどり台海谷眼科	〒433-8125 浜松市中央区和合町154-36 053-476-8814 (053-412-0678)		(医療DX) 第1631号 (時間外3) 第509号 (コン1) 第190号 (緑内ne) 第8号 (外在ベI) 第553号 (外在ベII 2) 第12号	令和 6年 8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 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1809	716,020,5 (711,035,4)	社会福祉法人 聖隷 福祉事業団 総合病 院 聖隷三方原病院	〒433-8558 浜松市中央区三方原町3 4 5 3 053-439-9050 (053(438)2971)	一般 810 結核 20 精神 104	(医療DX) 第1440号 (歯初診) 第726号 (外安全1) 第715号 (外感染1) 第715号 (外来環1) 第715号 (一般入院) 第92号 (結核入院) 第5号 (精神入院) 第34号 (障害入院) 第18号 (総合1) 第1号 (救急医療) 第53号 (超急性期) 第14号 (診療録2) 第16号 (事補1) 第5号 (急性看補) 第29号	令和 6年 6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 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 7月 1日 平成28年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:13棟 病床数:558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:20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:60床 区分:10対1入院基本料 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:3棟 病床数:170床 区分:10対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:看 護補助者のうち、自院における

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(看夜配) 第7号	令和 6年10月 1日	3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1
					(特施) 第49号	平成24年 5月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分:12対1 配置加算1
					(看配) 第25号	平成18年 4月 1日	病棟名:1号館 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:55 病棟名:2号館 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:55 病棟名:3号館 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:60
					(看補) 第253号	令和 6年 7月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 基本料区分:精神入院
					(療) 第6号	令和 6年 8月 1日	看護補助加算:看護補助加算 3
					(重) 第31号	平成24年 9月 1日	病棟数:17 病棟種別:一般 病床数:538 病室の総面積:5045.59㎡ 1床当たり病床面積:9.38㎡
					(無菌1) 第16号	平成25年 5月 1日	個室:9 2人部屋:4
					(緩診) 第1号	平成30年 1月 1日	
					(精応) 第7号	平成15年 6月 1日	
					(精入学) 第1号	平成12年 4月 1日	
					(精合併加算) 第8号	平成28年 8月 1日	
					(精リ工) 第8号	令和 5年11月 1日	
					(摂食障害) 第1号	平成29年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(栄養子) 第14号 (医療安全1) 第3号	平成29年 7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 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)を算定する病床数：20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：610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：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：150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：5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：70床
					(感染対策1) 第24号	令和 4年 4月 1日	
					(患サポ) 第52号	平成29年 6月 1日	
					(褥瘡ケア) 第1号	平成28年 4月 1日	
					(ハイ妊娠) 第18号	平成29年 6月 1日	
					(ハイ分娩) 第7号	平成29年 6月 1日	
					(精救急紹介) 第4号	平成24年 5月 1日	
					(後発使2) 第77号	令和 4年 4月 1日	
					(病棟薬1) 第13号	令和 4年 4月 1日	
					(病棟薬2) 第5号	平成29年 7月 1日	
					(データ提) 第34号	平成24年10月 1日	
					(入退支) 第35号	令和 6年10月 1日	
					(精入退支) 第3号 (医ケア支) 第3号	令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(認ケア) 第5号 (せん妄ケア) 第28号 (精疾診) 第8号 (精急医配) 第17号 (排自支) 第10号 (地医確保) 第14号 (救3) 第5号 (集6) 第1号 (小入3) 第38号		平成29年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6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11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	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 3 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 のイ 当該治療室の病床数:47床 救命救急センターに係る事項: 高度救命救急センターである 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 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 精神疾患診断治療初回加算 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 上限日数延長に係る事項:当該 治療室において、早期栄養介入 管理加算の届出を行っている 上限日数延長に係る事項:当該 治療室に入院する患者について 、関連学会と連携の上、適切な 管理等を行っている 栄養管理に係る手順書:栄養管 理に係る手順書の作成 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: 46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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 869 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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15号	令和 6年 6月 1日	る加算 (保育士 2名以上の場合) 届出加算の区分:注7に規定する加算 (養育支援体制加算) 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:43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 病床区分: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2に規定する加算 (保育士1名の場合) 届出加算の区分:注7に規定する加算 (養育支援体制加算) 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2に規定する加算 (保育士1名の場合) 届出加算の区分:注7に規定する加算 (養育支援体制加算) 病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:15床 届出加算の区分:注2に規定する加算 (保育士1名の場合) 届出加算の区分: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①:27床
					(精救) 第6号	令和 4年 4月 1日	病棟数:1棟 病床数:44床 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算 3 精神科救急医療体制加算 1
					(食) 第26号	令和元年 8月 1日	
					(ウ指) 第10号	令和 5年 1月 1日	
					(外栄食指) 第8号	令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(ウ細多同) 第1号 (ウ細髄液) 第7号 (検Ⅳ) 第31号 (国標) 第9号 (遺伝カ) 第14号 (遺伝腫カ) 第5号 (血内) 第4号 (ヘッド) 第15号 (長) 第5号 (神経) 第19号 (全網電) 第13号 (小検) 第1号 (誘発) 第1号 (C気鏡) 第4号 (経気凍) 第8号 (画3) 第4号 (C・M) 第352号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年12月 1日 平成29年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 3月 1日	HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(冠動C) 第9号 (血予備断) 第6号 (外傷C) 第1号 (心臓M) 第11号 (乳房M) 第4号 (小児M) 第7号 (抗悪処方) 第1号 (外化1) 第8号	令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 5年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成29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 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 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) 今回の届出の区分：機器の取下撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分：機器の追加撮影に使用する機器：MRI (3テスラ以上) MRI (3テスラ以上) 施設共同利用率：13.4%

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 872 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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33号	平成29年 7月 1日	専用病床数:26床 専用の部屋の面積:39.89㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 専用施設の面積:312㎡ 患者1人当たりの面積:15.6㎡ 専用施設の面積:312㎡ 患者1人当たりの面積:10.4㎡ 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
					(心I) 第8号	平成29年 6月 1日	
					(脳I) 第4号	平成29年 6月 1日	
					(運I) 第10号	平成29年 6月 1日	
					(呼I) 第8号	平成29年 6月 1日	
					(摂嚥回2) 第7号	令和 4年10月 1日	
					(がんリハ) 第11号	平成29年12月 1日	
					(集コ) 第22号	令和 5年10月 1日	
					(歯リハ2) 第280号	令和 6年 6月 1日	
					(療活継) 第33号	令和 6年 6月 1日	
					(ショ小) 第42号	令和 5年 4月 1日	
					(デ小) 第65号	令和 5年 4月 1日	
					(抗治療) 第2号	平成29年 6月 1日	
					(医療保護) 第26号	平成29年 6月 1日	
					(静庄) 第17号	令和 5年10月 1日	
					(血入) 第5号	平成29年 2月 1日	
					(エタ甲) 第42号	平成29年 6月 1日	
					(エタ副甲) 第33号	平成29年 6月 1日	
					(人工腎臓) 第74号	平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第59号	平成30年 4月 1日	
					(透析水) 第70号	平成26年12月 1日	
					(肢梢) 第94号	平成30年 8月 1日	
					(スト合) 第27号	令和 6年 6月 1日	
					(磁勝刺) 第1号	平成28年 7月 1日	
					(歯CAD) 第1415号	令和元年10月 1日	
					(皮セ節) 第14号	令和 3年 9月 1日	
					(組再乳) 第16号	平成27年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 874 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(穿瘻閉) 第7号 (経特) 第14号	平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分：アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの
					(胸腔弁形) 第4号 (胸腔下置) 第4号 (カ大弁置) 第6号	平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 9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:12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例 冠動脈に関する血管内治療:160例 経食道心エコー検査:127例
					(不整胸腔) 第3号 (不整経力) 第5号 (経中) 第13号 (べ) 第27号 (べリ) 第8号 (両べ静) 第18号 (除静) 第23号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年10月 1日 令和 6年 8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:7 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:102 ペースメーカー移植術の数:69
					(両除静) 第20号	平成27年10月 1日	心臓電気生理学的検査等 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:8 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:41 ペースメーカー移植術の実施症例数:22

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(大) 第22号 (経循補) 第5号 (腹り傍側) 第8号 (腹胃切支) 第10号 (腹胆床) 第4号 (胆腫) 第4号 (胆) 第32号 (腹肝) 第5号	平成29年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成31年 2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16号 (腹膵腫瘍) 第10号 (腹膵切) 第6号 (早大腸) 第10号 (腹結悪支) 第4号 (腹直腸切支) 第6号 (腎) 第45号 (腹腎尿支器) 第10号 (腹腎形支) 第8号 (膀胱ハ間) 第19号 (腹膀) 第10号 (人工尿) 第11号 (腹前支器) 第2号 (胃瘻造) 第18号 (周栄管) 第11号 (輸血I) 第1号 (輸適) 第23号 (造設前) 第20号 (胃瘻造嚙) 第9号 (麻管I) 第12号 (放専) 第20号 (外放) 第8号 (高放) 第17号 (増線) 第3号	平成28年 7月 1日 平成30年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 平成19年 4月 1日 令和 2年11月 1日	前立腺照射
					(強度) 第3号 (画誘) 第1号 (体対策) 第3号 (直放) 第6号 (定対策) 第3号	平成28年12月 1日 平成30年11月 1日 平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 平成28年12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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(連携診) 第15号 (病理診2) 第6号 (悪病組) 第12号 (補管) 第20845号 (看処遇44) 第4号 (外在ペI) 第352号 (歯外在ペI) 第214号 (入ベ74) 第1号 (酸単) 第25455号	平成28年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	CE 算定単価:0.13円 小型ホソハ 算定単価:1.59円
1810	720,001,9	野村クリニック	〒433-8112 浜松市中央区初生町4 1 3 - 7 053-414-1007		(ニコ) 第151号 (在医総管1) 第80号 (酸単) 第25456号	平成29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:2.22円
1811	720,006,8	本康医院	〒435-0004 浜松市中央区中野町2 0 6 1 - 1 053-421-0027 (053(422)0521)		(外来感染) 第325号 (連携強化) 第146号 (サ強化) 第19号 (抗薬適) 第27号 (ニコ) 第201号 (がん指) 第525号 (地連計) 第80号 (在医総管1) 第598号 (外後発使) 第498号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年12月 1日 令和 3年 4月 1日 平成24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2
1812	720,011,8	マツオ脳神経クリニック	〒435-0051 浜松市中央区市野町2 9 0 - 1 053-431-2121		(C・M) 第314号 (酸単) 第25457号	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: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ホソハ 算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1817	720,025,8	げんきこどもクリニック	〒432-8042 浜松市中央区上浅田1-13-3 053-444-6555		(機能強化) 第21040号 (外来感染) 第328号 (医療DX) 第8号 (時間外3) 第1060号 (小か診1) 第44号 (酸単) 第25460号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 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
1818	720,027,4	いとう耳鼻咽喉科	〒431-3124 浜松市中央区半田町133-1 053-431-5550		(医療DX) 第593号 (外在ベI) 第784号 (酸単) 第25461号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.16円
1819	720,032,4	おおこうち眼科	〒432-8065 浜松市中央区高塚町370番地 053(449)1514		(時間外3) 第511号 (短手1) 第32号 (コン1) 第182号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
1820	720,036,5	こう痛み内科クリニック	〒434-0031 浜松市浜名区小林1383-1 053-584-5577		(情報通信) 第69号 (機能強化) 第21253号 (外来感染) 第329号 (連携強化) 第69号 (医療DX) 第594号 (時間外1) 第242号 (時間外3) 第512号 (地包加) 第157号 (糖管) 第135号 (がん疼) 第274号 (支援診3) 第680号 (介保連) 第26号 (在宅DX) 第42号 (在医総管1) 第596号 (医情連) 第44号 (在総) 第366号 (訪着DX) 第4号 (遠隔持陽) 第142号 (外後発使) 第548号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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 外来後発医薬品使用体制加算2
1821	720,038,1	クリニックひでとし	〒434-0031 浜松市浜名区小林59-22 053-584-1301		(外在ベI) 第682号 (外来感染) 第512号 (連携強化) 第148号 (医療DX) 第110号 (ニコ) 第286号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1822	720,042,3	ひろせクリニック	〒435-0042 浜松市中央区篠ヶ瀬町2-1-1 053-411-2020		(機能強化) 第20904号 (外来感染) 第330号 (時間外3) 第969号 (支援診3) 第368号 (地連計) 第157号 (在医総管1) 第599号 (在総) 第368号 (酸単) 第25462号	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 平成28年10月 1日 平成24年 6月 1日 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:2.31円
1823	720,043,1	のより眼科医院	〒431-1112 浜松市中央区大人見町3-3-68-1 053-485-6100		(コン1) 第201号 (外在ベI) 第157号	平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1824	720,049,8	増田皮膚泌尿器科医院	〒432-8013 浜松市中央区広沢三丁目1-3番1 1号 053-452-1045		(175) 第1032号	平成20年 4月 1日	
1825	720,050,6	水本レディースクリニック	〒431-3115 浜松市中央区西ヶ崎町7-9-6-1 053-433-1103		(婦特管) 第117号 (一妊管) 第8号 (HPV) 第105号	令和 5年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
1826	720,052,2	いしだクリニック	〒432-8069 浜松市中央区志都呂2-3-8-1 5 053-488-5205		(外在ベI) 第261号	令和 6年 6月 1日	
1827	720,055,5	白井皮膚科クリニック	〒430-0933 浜松市中央区鍛冶町1-4-0-4 浜松Aビル6階、7階 053-450-0012		(時間外3) 第516号	平成22年 4月 1日	
1828	720,061,3	高田眼科	〒435-0052 浜松市中央区天王町諏訪1-9-8-1 -3イオンモール浜松市野1F 053-466-5551		(外来感染) 第876号 (時間外1) 第272号 (短手1) 第61号 (コン1) 第272号 (外在ベI) 第753号 (酸単) 第25463号	令和 6年 8月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 881 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1836	720,081,1	安川内科クリニック	〒430-0929 浜松市中央区中央2-10-1 青色会館3階 053-523-8240		(医療DX) 第1739号	令和 6年10月 1日	
1837	720,082,9	月花眼科	〒432-8069 浜松市中央区志都呂2-37-1 イオンモール浜松志都呂2F 053-440-5520		(短手1) 第68号 (コン1) 第278号	令和 4年 6月 1日 平成30年 6月 1日	
1838	720,084,5	寺田クリニック	〒434-0036 浜松市浜名区横須賀183-1 053-585-8000		(外来感染) 第834号 (がん指) 第427号 (在医総管1) 第543号	令和 6年 7月 1日 平成23年12月 1日 平成22年11月 1日	
1839	720,087,8	わたなべクリニック	〒435-0016 浜松市中央区和田町85-1 053-411-2525		(外来感染) 第448号 (時間外3) 第691号 (外後発使) 第523号	令和 4年 4月 1日 平成23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
1840	720,092,8	小出眼科	〒430-0807 浜松市中央区佐藤2-26-21 053-411-2111		(外在ベI) 第287号 (短手1) 第109号 (緑内イ) 第21号 (緑内眼ド) 第38号 (緑内ne) 第31号 (酸単) 第25466号	令和 6年 6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 5月 1日 令和 6年 4月 1日	手術の実施件数:78例
1841	720,094,4	菅原眼科	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町宇布見4077-1 053(596)0126		(コン1) 第234号 (外後発使) 第516号	平成28年 4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
1842	720,104,1	はしもと耳鼻咽喉科	〒433-8112 浜松市中央区初生町1112-4 053-414-3387		(外来感染) 第116号 (医療DX) 第596号 (補聴) 第32号 (外在ベI) 第95号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	
1843	720,106,6	三和診療所	〒435-0038 浜松市中央区三和町337 053-465-1111		(時間外1) 第69号 (がん疼) 第95号 (ニコ) 第466号 (在診実1) 第52号 (がん指) 第439号 (在医総管1) 第585号 (酸単) 第25467号	平成24年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年10月 1日 平成24年 3月 1日 平成24年 2月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ ^ホ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1844	720, 108, 2	山下循環器クリニック	〒433-8122 浜松市中央区上島5-12-28 053-416-2811		(外来感染) 第614号 (連携強化) 第201号 (医療DX) 第597号 (ニコ) 第440号 (地連計) 第337号 (在医総管1) 第588号 (酸単) 第25468号	令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.14円
1845	720, 110, 8	すあみ眼科	〒435-0041 浜松市中央区北島町570-2 053-422-0011		(短手1) 第38号 (コン1) 第239号 (外後発使) 第500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	外来後発医薬品使用体制加算1
1846	720, 111, 6	玉嶋血液内科・漢方診療所	〒430-0906 浜松市中央区住吉1-24-1N TT住吉ビル4階 053-412-0100		(地連計) 第81号	平成28年 7月 1日	
1847	720, 117, 3	楽メンタルクリニック	〒430-0926 浜松市中央区砂山町330-11 日総第2ビル 2F-A 053-457-8777 (053-457-8770)		(医療DX) 第1744号 (ハイ妊連2) 第4号	令和 6年10月 1日 平成30年 4月 1日	
1848	720, 126, 4	山田消化器内科クリニック	〒433-8105 浜松市中央区三方原町892-1 053-430-1555		(外来感染) 第863号 (サ強化) 第62号 (短手1) 第136号 (ニコ) 第533号 (がん指) 第566号 (地連計) 第161号 (外在ベI) 第115号 (酸単) 第25469号	令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年12月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:5床 小型ホシハ 算定単価:2.2円
1849	720, 127, 2	おおの整形外科・せぼねクリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町8875-1 053-415-3000 (053-415-3001)		(時間外1) 第290号 (小運指管) 第35号 (二骨継3) 第24号 (地連計) 第162号 (運II) 第341号	平成25年11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27年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1850	720, 129, 8	にべ医院	〒432-8014 浜松市中央区鹿谷町38番4号 053-472-8519 (053-474-5217)		(時間外3) 第842号 (がん指) 第595号	平成25年12月25日 平成26年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 883 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1851	720, 131, 4	館野医院	〒432-8011 浜松市中央区城北2-1-20 053-471-3014 (053-471-3015)		(機能強化) 第21077号 (外来感染) 第389号 (連携強化) 第152号 (抗薬適) 第44号 (医療DX) 第185号 (時間外3) 第862号 (地包加) 第369号 (短手1) 第172号 (がん指) 第712号 (地連計) 第163号 (外後発使) 第517号 (酸単) 第25470号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29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 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソバ 算定単価:2.31円
1852	720, 134, 8	しんぼ泌尿器科クリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町8871-1 053-415-1555 (053-415-1556)		(機能強化) 第21107号 (外来感染) 第675号 (医療DX) 第71号 (がん疹) 第114号 (支援診3) 第466号 (在医総管1) 第707号 (在総) 第452号 (外在ベI) 第23号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 5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 6年 6月 1日	
1853	720, 135, 5	八木医院	〒433-8112 浜松市中央区初生町1137-2 053-437-2811 (053-437-8840)		(外来感染) 第331号 (ニコ) 第523号 (がん指) 第600号 (C・M) 第450号 (外在ベI) 第770号 (酸単) 第25471号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 7月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6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 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:2.2円
1854	720, 138, 9	かたの医院	〒431-1305 浜松市浜名区細江町気賀480 053-527-0051 (053-527-0052)		(外来感染) 第801号 (時間外3) 第872号 (喘管) 第33号 (がん指) 第616号	令和 6年 6月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1855	720, 143, 9	近藤内科医院	〒434-0015 浜松市浜名区於呂451-1 053-588-3151 (053-588-4148)		(外来感染) 第191号 (連携強化) 第40号 (医療DX) 第598号 (喘管) 第38号 (ニコ) 第559号 (がん指) 第722号 (外在ベI) 第137号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
1856	720, 145, 4	とみなが整形外科	〒430-0856 浜松市中央区中島2-27-17 053-468-2111 (053-468-2112)		(地連計) 第164号 (運II) 第384号	平成28年10月 1日 平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1857	720, 148, 8	ハーモニーファミリークリニック	〒434-0034 浜松市浜名区高畑824-2 053-584-1777 (053-584-1778)		(外在ベI) 第99号 (機能強化) 第21133号 (外来感染) 第449号 (連携強化) 第112号 (医療DX) 第20号 (時間外3) 第914号 (地包加) 第342号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2
					(喘管) 第36号 (がん疹) 第142号 (支援診3) 第494号 (在診実1) 第78号 (介保連) 第7号 (在宅DX) 第43号 (在医総管1) 第738号 (医情連) 第12号 (在総) 第471号 (HPV) 第166号	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29年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
1858	720, 150, 4	きらりタウンかわい内科医院	〒434-0046 浜松市浜名区染地台1-25-30 053-584-1221 (0253-584-1222)		(小検) 第52号 (外在ベI) 第220号 (情報通信) 第229号 (医療DX) 第1597号 (がん指) 第842号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 3月 1日	
1859	720, 153, 8	美甘医院	〒430-0944 浜松市中央区田町329-2 053-450-1022 (053-452-3762)		(外在ベI) 第135号 (外在ベII1) 第8号 (外後発使) 第502号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1860	720, 154, 6	河野内科脳神経内科	〒431-3108 浜松市中央区恒武町169 053-431-2233 (053-431-2234)		(医療DX) 第599号 (時間外3) 第924号 (在医総管1) 第751号 (神経) 第108号 (外在ベI) 第185号 (外在ベII1) 第19号 (酸単) 第25472号	令和 6年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
1861	720, 155, 3	いわもと痛みのクリニック	〒431-3122 浜松市中央区有玉南町291 053-434-7711 (053-434-7712)		(外来感染) 第802号 (医療DX) 第600号 (運II) 第456号 (外在ベI) 第464号 (外在ベII1) 第59号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1862	720, 160, 3	よこたこどもクリニック	〒433-8125 浜松市中央区和合町27-13 和合メディカルビル2階 053-475-7500 (053-475-7505)		(外来感染) 第870号 (医療DX) 第1540号 (外在ベI) 第695号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
1863	720, 161, 1	鶴泌尿器科クリニック	〒430-0853 浜松市中央区三島町632-1 053-444-3111 (053-444-3112)		(外来感染) 第192号 (連携強化) 第41号 (医療DX) 第601号 (時間外3) 第1000号 (短手1) 第39号 (がん疼) 第204号 (がん指) 第807号 (C・M) 第528号 (外在ベI) 第503号 (酸単) 第25473号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2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 平成29年 4月 1日 令和 6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
1864	720, 163, 7	白井医院	〒435-0054 浜松市中央区早出町1207-28 053-461-0565 (053-411-8122)		(外後発使) 第445号	令和 6年 6月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1865	720,164,5	たつた内科医院	〒431-0203 浜松市中央区馬郡町字権兵衛山4 026 053-592-8511 (053-592-8512)		(機能強化) 第20864号 (外来感染) 第534号 (連携強化) 第141号 (医療DX) 第602号 (時間外1) 第363号 (地包加) 第356号 (支援診3) 第521号 (がん指) 第701号 (地連計) 第293号 (在医総管1) 第772号 (外在べ1) 第519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 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
1866	720,165,2	近藤外科消化器科医 院	〒430-0841 浜松市中央区寺脇町664-2 053-441-3423 (053-442-8607)		(医療DX) 第1516号 (時間外3) 第940号	令和 6年 7月 1日 平成29年 5月31日	
1867	720,166,0	中野耳鼻咽喉科医院	〒430-0935 浜松市中央区伝馬町311-8 053-452-1561 (053-452-1561)		(外後発使) 第528号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1868	720,167,8	くろいし内科クリニ ック	〒430-0811 浜松市中央区名塚町156-1 053-411-9614 (053-411-9615)		(外来感染) 第513号 (医療DX) 第603号 (がん疼) 第167号 (ニコ) 第629号 (在医総管1) 第789号 (遠隔持陽) 第26号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年12月 1日 平成30年 7月 1日 平成29年12月 1日 平成30年 4月 1日	
1869	720,169,4	いそぎきファミリー クリニック	〒431-3121 浜松市中央区有玉北町1760- 1 053-432-6111 (053-432-6112)		(機能強化) 第20905号 (医療DX) 第604号 (時間外3) 第947号 (腎防管) 第7号 (小か診1) 第20号 (ニコ) 第637号 (酸単) 第25474号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ\算定単価:2.36円
1870	720,171,0	かしの樹クリニック	〒433-8122 浜松市中央区上島6丁目3-41 053-416-0606 (053-416-0607)		(情報通信) 第36号 (外来感染) 第690号 (医療DX) 第43号 (地連計) 第301号 (酸単) 第25475号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホ\ハ\算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1871	720,173,6	なかたにクリニック	〒431-1207 浜松市中央区村櫛町3995-1 053-488-0123 (053-488-0133)		(外来感染) 第450号 (医療DX) 第605号 (がん指) 第730号 (地連計) 第274号 (酸単) 第25476号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日 平成31年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	
1872	720,174,4	中込クリニック	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台5-15-2 053-450-5050 (053-450-5052)		(情報通信) 第27号 (医療DX) 第606号 (時間外1) 第474号 (がん疼) 第178号 (プログラム) 第13号 (外後発使) 第450号 (外在ベI) 第517号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ボツバ 算定単価:2.2円 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 外来後発医薬品使用体制加算1
1873	720,177,7	菊池医院	〒432-8065 浜松市中央区高塚町121-1 053-447-0160 (053-448-9800)		(外来感染) 第451号 (ニコ) 第657号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日	
1874	720,178,5	佐藤内科医院	〒433-8127 浜松市中央区和合北3-5-47 053-548-0193		(地連計) 第346号	令和 5年 6月 1日	
1875	720,180,1	いわき内科クリニック	〒433-8112 浜松市中央区初生町903-1 053-420-0088 (053-420-0081)		(糖管) 第103号 (持血測1) 第39号	平成30年10月 1日 平成30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
1876	720,189,2	浜松 あおぞらクリニック	〒431-3125 浜松市中央区半田山5丁目1-7 セプティモ403 050-3625-2287 (050-3588-2763)		(情報通信) 第70号 (機能強化) 第21210号 (時間外1) 第446号 (がん疼) 第232号 (支援診2) 第197号 (在緩診実) 第48号 (在医総管1) 第873号 (在総) 第544号 (遠隔持陽) 第132号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	
1877	720,190,0	おとなとこどものじん泌尿器科クリニック	〒433-8121 浜松市中央区萩丘4丁目8番24号 053-472-0617 (053-474-7805)		(医療DX) 第163号 (外在ベI) 第672号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 888 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1878	720, 191, 8	ことみレディースクリニック	〒434-0026 浜松市浜名区東美園678番地 053-589-5000 (053-589-5001)	一般 18	(時間外I) 第422号 (診入院) 第362号 (乳腺ケア) 第29号 (婦特管) 第36号 (ハイ妊連1) 第23号 (こ連指I) 第11号 (HPV) 第186号 (酸単) 第25477号	令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年 5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:18床 区分:入院基本料1 看護配置加算:有 看護補助配置加算:看護補助配置加算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 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) 大型ホパ算定単価:0.42円
1879	720, 196, 7	いそべハートクリニック	〒433-8117 浜松市中央区高丘東1丁目2番33号 053-414-7000		(ニコ) 第703号 (C・M) 第592号	令和 3年 7月 1日 令和 2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 大型ホパ算定単価:0.42円
1880	720, 197, 5	木もれび内科クリニック	〒430-0905 浜松市中央区下池川町20-1 053-474-1110 (053-475-1122)		(医療DX) 第607号 (地連計) 第296号 (遠隔持陽) 第113号 (認1) 第38号 (外在ベI) 第665号 (酸単) 第25478号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 6月 27日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 6月 27日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	届出区分:認知療法・認知行動療法1 小型ホパ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1881	720,201,5	A T S U S H I メデ イカルクリニック	〒435-0057 浜松市中央区中田町691 053-411-1107 (053-411-1109)		(短手Ⅰ) 第105号 (がん疼) 第211号 (ニコ) 第710号 (がん指) 第823号 (地連計) 第341号 (C・M) 第599号	令和 4年11月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年10月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
1882	720,202,3	松田内科消化器内科	〒435-0028 浜松市中央区飯田町575 053-462-3555 (053-462-5250)		(外在ベⅠ) 第485号 (外在ベⅡⅠ) 第60号 (時間外3) 第1023号 (がん指) 第803号 (外後発使) 第608号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1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
1883	720,205,6	もくれんクリニック	〒433-8108 浜松市中央区根洗町1167-6 053-430-2525 (053-430-2526)		(医療DX) 第609号	令和 6年 6月 1日	
1884	720,206,4	やの脳神経外科・救 急科クリニック	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町字布見406 5番1 053(522)7722 (053(522)7721)		(外来感染) 第193号 (医療DX) 第165号 (地連計) 第311号 (C・M) 第614号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 8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 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)
1885	720,208,0	中村内科	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町字布見963 4番地の1 053-522-7878 (053-522-7877)		(酸単) 第25480号 (地連計) 第314号 (外在ベⅠ) 第513号	令和 6年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホバ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1886	720, 209, 8	HMT画像診断クリニック	〒435-0056 浜松市中央区小池町1790番地 053-411-1790 (053-411-1791)		(医療DX) 第1517号 (電情) 第77号 (画1) 第73号 (C・M) 第618号	令和 6年 7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	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器: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
1887	720, 210, 6	なかや内科・循環器クリニック	〒435-0056 浜松市中央区小池町536番地 053-432-5522 (053-432-5523)		(外来感染) 第635号 (医療DX) 第610号 (ニコ) 第730号 (在医総管1) 第915号 (外在ベI) 第313号 (酸単) 第25481号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6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 小型ホソバ 算定単価:2.2円
1888	720, 211, 4	内山整形外科医院	〒433-8123 浜松市中央区幸5丁目7番1号 053-472-3161 (053-472-3141)		(時間外3) 第1042号 (外後発使) 第544号	令和 3年 8月 8日 令和 4年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1889	720, 213, 0	まつのき眼科クリニック	〒432-8023 浜松市中央区鴨江二丁目56番5号 053-570-7750 (053-570-7751)		(コン1) 第303号	令和 4年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1890	720,214,8	浜松 ふたばホーム クリニック	〒433-8118 浜松市中央区高丘西3-25-3 ラプラージュ202 050-3508-9834 (050-3488-7014)		(情報通信) 第71号 (機能強化) 第21041号 (時間外1) 第454号 (がん疼) 第237号 (二骨継3) 第177号 (支援診2) 第208号 (在緩診実) 第47号 (在医総管1) 第928号 (在総) 第575号 (遠隔持陽) 第133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 9月 1日 令和 4年 6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 6年 1月 1日	
1891	720,217,1	ル・メール眼科	〒431-3106 浜松市中央区笠井上町209-1 053-424-8825 (053-424-8826)		(短手1) 第97号 (コン1) 第307号 (外後発使) 第627号	令和 4年 8月 1日 令和 4年10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
1892	720,219,7	黒田内科クリニック	〒432-8023 浜松市中央区鴨江1丁目33番2 号 1階 053-455-5555 (053-455-5556)		(緑内眼ド) 第50号 (外来感染) 第600号 (連携強化) 第189号 (医療DX) 第1518号 (時間外3) 第1072号	令和 4年 8月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年11月 1日	
1893	720,220,5	くらた眼科	〒432-8023 浜松市中央区鴨江1丁目33番2 号 2階 053-451-1313 (053-451-1310)		(時間外3) 第1073号 (短手1) 第110号 (全網電) 第15号 (コン1) 第308号 (緑内眼ド) 第52号 (緑内ne) 第37号	令和 4年11月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日	
1894	720,221,3	アポロレディースク リニック	〒433-8122 浜松市中央区上島四丁目3-5 053-411-0330 (053-411-0331)		(情報通信) 第145号 (がん疼) 第253号 (婦特管) 第118号 (HPV) 第203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	HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
1895	720,223,9	オリーブこどもクリ ニック	〒435-0057 浜松市中央区中田町305-1 053-401-8686 (053-401-8687)		(機能強化) 第21244号 (外来感染) 第641号 (抗薬適) 第47号 (医療DX) 第612号 (時間外3) 第1080号 (小か診1) 第79号 (外後発使) 第641号	令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
					(外在ベI) 第259号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1896	720, 224, 7	SORA整形リハビリクリニック	〒432-8001 浜松市中央区西山町305 053-415-8211 (053-415-8212)		(外後発使) 第650号 (運I) 第285号	令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1897	720, 225, 4	うぐいす在宅診療所	〒430-0856 浜松市中央区中島3丁目4-17 053-424-7940 (053-424-7941)		(機能強化) 第21254号 (時間外1) 第479号 (がん疼) 第260号 (支援診2) 第218号 (在緩診実) 第49号 (在医総管1) 第964号 (在データ提) 第15号 (医情連) 第34号 (在総) 第597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 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日	
1898	720, 226, 2	しおじまクリニック	〒432-8063 浜松市中央区小沢渡町1098-2 053-445-3100 (053-445-3011)		(一妊管) 第62号 (HPV) 第209号	令和 6年 4月 1日 令和 5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)
1899	720, 227, 0	おおしま耳鼻咽喉科	〒435-0046 浜松市中央区丸塚町538-4 053-544-4133 (053-544-4134)		(がん疼) 第266号	令和 5年10月 1日	
1900	720, 228, 8	山田耳鼻咽喉科クリニック	〒432-8038 浜松市中央区西伊場町79-1 053-450-3387 (053-450-6000)		(外来感染) 第803号 (医療DX) 第30号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1901	720, 229, 6	しろくま小児科クリニック	〒432-8069 浜松市中央区志都呂1-7-2 053-543-4690 (053-543-4698)		(機能強化) 第21262号 (外来感染) 第666号 (医療DX) 第611号 (時間外3) 第1095号 (トリ) 第64号 (小か診1) 第83号	令和 5年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6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	
1902	720, 230, 4	磯貝眼科クリニック	〒435-0038 浜松市中央区三和町871 050-5526-1745 (050-3535-7571)		(医療DX) 第200号 (短手1) 第139号 (コン1) 第317号 (緑内眼ド) 第58号 (緑内ne) 第41号 (外在ベI) 第626号 (酸単) 第25482号	令和 6年 6月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:3床 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1903	720, 231, 2	中央内科クリニック	〒430-0934 浜松市中央区千歳町106番 053-452-0617 (053-452-0617)		(175) 第1067号	令和 5年10月 1日	
1904	720, 234, 6	とちくぼ乳腺クリニック	〒431-3122 浜松市中央区有玉南町1495-1 053-432-6677 (053-432-6678)		(がん指) 第877号	令和 6年 5月 1日	
1905	720, 235, 3	風こころのクリニック	〒430-0929 浜松市中央区中央三丁目5-20 053-454-7556 (053-454-7565)		(こ連指Ⅱ) 第23号 (療活継) 第31号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1906	720, 236, 1	Tomoko子どもクリニック	〒430-0929 浜松市中央区中央1丁目15-5 浜松メディカルパークビル1F 053-401-3873 (053-401-3872)		(機能強化) 第21278号 (医療DX) 第614号 (小か診2) 第12号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	
1907	720, 237, 9	みやもと内科・リウマチ科クリニック	〒430-0906 浜松市中央区住吉二丁目8番21号 053-523-7210 (053-523-7211)		(医療DX) 第1802号 (時間外3) 第1107号	令和 6年11月 1日 令和 6年 5月 1日	
1908	720, 239, 5	ゆぐち眼科 目とまぶたのクリニック	〒433-8113 浜松市中央区小豆餅2丁目12番1号 053-420-1010 (053-420-0001)		(時間外1) 第502号 (短手1) 第182号 (コン1) 第325号 (酸単) 第25616号	令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.35円
1909	720, 240, 3	Aicoレディースクリニック	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台2-22-7 053-401-3666 (053-401-3662)		(短手1) 第181号 (がん疼) 第289号 (酸単) 第25639号	令和 6年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日	大型ホッパ 算定単価:0.42円
1910	720, 241, 1	静心クリニック	〒431-3124 浜松市中央区半田町250番地の1 053-435-4556 (053-435-4557)		(ショ小) 第45号 (デ小) 第69号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	専用施設の面積:67.18㎡ 患者1人当たりの面積:3.35㎡ 専用施設の面積:67.18㎡ 患者1人当たりの面積:3.35㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1911	721,001,8	ワタセクリニック	〒435-0036 浜松市中央区渡瀬町3番地 053(463)1155 (053(63)7730)		(外来感染) 第453号 (連携強化) 第221号 (時間外4) 第26号	令和 6年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
1912	721,003,4	医療法人社団誠流舎 しらまつ整形外科	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町字布見398 5-1 053-596-2080 (053-596-2617)		(時間外1) 第77号 (時間外3) 第522号 (小運指管) 第54号 (二骨継3) 第25号 (地連計) 第165号 (外後発使) 第586号	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 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 6月 1日	
1913	721,004,2	みやもと医院	〒430-0912 浜松市中央区茄子町354番地の 7 053-469-5588 (053-466-7222)		(機能強化) 第21246号 (医療DX) 第1709号 (時間外1) 第528号 (時間外3) 第1081号 (小運指管) 第99号 (二骨継3) 第134号 (小か診1) 第80号 (がん指) 第859号 (地連計) 第345号 (外化2) 第40号 (運I) 第282号 (酸単) 第25483号	令和 5年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 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 6年 4月 1日 令和 5年 5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 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ボツハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 895 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1914	721,005,9	医療法人社団三誠会 北斗わかば病院	〒434-0015 浜松市浜名区於呂3181-1 053-588-5000 (053-588-5001)	療養 142	(医療DX) 第1473号 (療養入院) 第110号 (診療録3) 第154号 (療養1) 第15号 (医療安全2) 第112号 (感染対策3) 第9号 (患サポ) 第81号 (データ提) 第127号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:3棟 病床数:142床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:47床 病棟面積のうち患者1人当たり :21.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり :21.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.2㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階病棟 病床数:47床 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:7.2㎡ 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)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1915	721,007,5	こぼり整形外科クリニック	〒433-8108 浜松市中央区根洗町548-2 053-438-3133	一般 8	(診入院) 第328号 (小運指管) 第37号 (脳Ⅲ) 第73号 (運Ⅰ) 第136号 (椎醇注) 第32号 (酸単) 第25485号	平成30年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成26年 6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 病床区分:一般 病棟数:1棟 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 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2 有床診療所一般病床初期加算:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.35円
1916	721,008,3	ねもと内科クリニック	〒435-0013 浜松市中央区天龍川町1123 053-421-8877		(支援診3) 第50号 (がん指) 第292号 (肝炎) 第37号 (在医総管1) 第54号 (在総) 第133号 (175) 第994号	令和 4年12月 1日 平成23年10月 1日 平成25年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 1月 1日	
1917	721,009,1	わんぱくキッズクリニック	〒433-8108 浜松市中央区根洗町548-1 053-414-3189		(情報通信) 第206号 (機能強化) 第21223号 (外来感染) 第335号 (連携強化) 第70号 (抗薬適) 第28号 (医療DX) 第181号 (時間外4) 第39号 (小か診2) 第9号 (酸単) 第25486号	令和 5年12月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1918	721,011,7	医療法人社団綾和会 浜松南病院	〒430-0846 浜松市中央区白羽町2番地 053-443-2111 (053-443-2116)	一般 50 療養 100	(情報通信) 第265号 (機能強化) 第21224号 (医療DX) 第1478号 (一般入院) 第156号 (救急医療) 第79号 (診療録3) 第137号 (事補2) 第97号 (急性看補) 第106号 (栄養チ) 第64号 (感染対策3) 第31号 (患サポ) 第131号 (後発使1) 第123号 (病棟薬1) 第58号 (データ提) 第94号 (入退支) 第131号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 9月 1日 平成31年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 3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 5年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:27床 区分:急性期一般入院料4 急性期看護補助体制加算:25対1 (看護補助者5割以上) ① 以下の②以外の病床 配置基準:7.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(認ケア) 第106号	令和 6年 4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 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
					(せん妄ケア) 第59号 (回1) 第26号	令和 4年 8月 1日 令和 6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:50床 認知症ケア加算区分:加算 2
					(地包ケア1) 第16号	令和 6年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床
					(食) 第374号 (二骨管1) 第5号 (二骨継2) 第5号 (二骨継3) 第12号	令和元年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	地域包括ケア入院医療管理料 1 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 3 当該病床届出病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 3 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出区分: 看護補助体制充実加算 3

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1920	721, 013, 3	玉井眼科医院	〒432-8002 浜松市中央区富塚町3779-2 87 053(475)5150		(コン1) 第207号 (外後発使) 第592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
1921	721, 014, 1	ピュアレディースクリニク	〒432-8069 浜松市中央区志都呂2-12-7 053-440-4188 (053-440-6788)	一般 14	(医療DX) 第615号 (時間外I) 第342号 (診入院) 第345号 (ハイ妊娠) 第75号 (後発使I) 第146号 (婦特管) 第37号 (HPV) 第37号 (外後発使) 第514号 (外在ベI) 第174号 (酸単) 第25489号	令和 6年 6月 1日 平成28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 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成27年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6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:14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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1922	721,015,8	岡井内科医院	〒431-3114 浜松市中央区積志町108 053-435-1002		(機能強化) 第20906号 (外来感染) 第661号 (時間外1) 第73号 (時間外3) 第523号 (地包加) 第379号 (ニコ) 第167号 (がん指) 第404号 (地連計) 第168号 (遠隔持陽) 第14号 (外後発使) 第446号 (外在ベI) 第51号 (酸単) 第25490号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6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 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 小型ホソバ 算定単価:2.31円
1923	721,017,4	杉山整形外科	〒434-0031 浜松市浜名区小林1546-1 053-584-3700		(運II) 第204号	平成18年 9月 1日	
1924	721,019,0	山下ハートクリニッ ク	〒431-3101 浜松市中央区豊町671-1 053-435-8800	一般	(機能強化) 第21181号 (外来感染) 第843号 (時間外1) 第244号 (時間外3) 第524号 (地包加) 第104号 (がん疹) 第241号 (支援診3) 第443号 (在医総管1) 第397号 (在総) 第244号 (C・M) 第584号 (外在ベI) 第586号 (酸単) 第25491号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成19年 1月 1日 平成19年 1月 1日 令和元年10月 1日 令和 6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:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 903 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1925	721,020,8	坂の上ファミリークリニック	〒433-8113 浜松市中央区小豆餅4-4-20 053-416-1164		(機能強化) 第20988号 (外来感染) 第194号 (医療DX) 第616号 (時間外1) 第246号 (がん疼) 第17号 (地包診) 第6号 (外データ提) 第7号 (ニコ) 第148号 (支援診2) 第34号 (在緩診実) 第6号 (がん指) 第256号 (地連計) 第169号 (在宅DX) 第44号 (在医総管1) 第402号 (在データ提) 第10号 (医情連) 第1号 (在総) 第248号 (訪看DX) 第5号 (外在ベI) 第478号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 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23年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成19年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成19年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療料の区分:地域包括診療料1
1926	721,021,6	尾藤クリニック	〒435-0038 浜松市中央区三和町614-3 053-462-3939		(外来感染) 第6号 (連携強化) 第193号 (医療DX) 第34号 (時間外3) 第664号 (支援診3) 第275号 (がん指) 第322号 (地連計) 第170号 (在医総管1) 第406号 (在総) 第281号 (外在ベI) 第36号	令和 6年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成19年 1月 1日 平成20年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
1927	721,022,4	メンタルクリニックラルス	〒430-0944 浜松市中央区田町315-34ウ インズ笠井屋ビル5F 053-413-4177		(認1) 第26号	平成30年 4月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法1
1928	721,023,2	たかはし内科クリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町9436-1 053-445-1322		(認1) 第21号 (外在ベI) 第383号 (支援診3) 第237号 (がん指) 第411号 (地連計) 第171号 (在医総管1) 第401号 (在総) 第247号	平成26年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成19年 1月 1日 平成19年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1929	721,024,0	いとう整形外科クリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町9863-8 053-445-4000		(運Ⅲ) 第199号	令和 6年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1930	721,025,7	とよだクリニック	〒430-0836 浜松市中央区福島町237-1 053-426-5800		(機能強化) 第20989号 (外来感染) 第195号 (連携強化) 第279号 (医療DX) 第617号 (時間外3) 第525号 (地包加) 第105号 (小か診1) 第40号 (ニコ) 第147号 (支援診3) 第235号 (がん指) 第389号 (地連計) 第172号 (介保連) 第1号 (在宅DX) 第45号 (在医総管1) 第398号 (在総) 第245号 (外在ベI) 第326号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6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23年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成19年 1月 1日 平成19年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2
1931	721,026,5	おかやま内科医院	〒432-8038 浜松市中央区西伊場町57-6 053-456-0220		(時間外3) 第526号 (支援診3) 第242号 (在医総管1) 第407号 (在総) 第251号	平成22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	
1932	721,027,3	やすひろクリニック	〒432-8051 浜松市中央区若林町194-1 053-415-1005		(時間外3) 第527号 (がん指) 第724号 (地連計) 第173号 (在医総管1) 第400号	平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成19年 1月 1日	
1933	721,029,9	びあクリニック	〒433-8108 浜松市中央区根洗町537-2 053-414-3355		(時間外1) 第146号 (時間外3) 第528号 (支援診3) 第257号 (こ連指Ⅱ) 第3号 (精退共) 第9号 (在医総管1) 第428号 (精在宅援) 第1号 (外在ベI) 第443号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成19年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1934	721,030,7	藤野内科医院	〒431-0211 浜松市中央区舞阪町舞阪2 1 2 1 053-592-4151		(機能強化) 第21043号 (外来感染) 第804号 (医療DX) 第618号 (時間外3) 第866号 (地包加) 第415号 (小か診1) 第46号 (がん指) 第537号 (在医総管1) 第413号 (遠隔持陽) 第7号 (外後発使) 第506号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成19年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 外来後発医薬品使用体制加算1
1935	721,031,5	内科リウマチ科福間 クリニック	〒430-0807 浜松市中央区佐藤3-7-8 053-411-0202		(機能強化) 第21112号 (外来感染) 第425号 (連携強化) 第103号 (時間外1) 第147号 (時間外3) 第529号 (在医総管1) 第424号 (在総) 第261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22年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日	
1936	721,032,3	医療法人社団昌文会 木村内科消化器科 クリニック	〒432-8023 浜松市中央区鴨江4-19-23 053(453)9781 (053-458-5119)		(外来感染) 第805号 (がん指) 第441号 (地連計) 第174号 (在医総管1) 第470号 (外在べI) 第40号	令和 6年 6月 1日 平成24年 3月 1日 平成28年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1937	721,033,1	医療法人社団りゅう 整形外科	〒430-0929 浜松市中央区中央1-15-5 053-450-0535		(二骨継3) 第150号 (地連計) 第175号 (運I) 第137号	令和 6年 1月 1日 令和 5年10月 1日 平成26年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1938	721,034,9	かけい医院	〒432-8018 浜松市中央区舘塚3-8-5 053-452-8418		(機能強化) 第21136号 (時間外3) 第851号 (時間外4) 第40号 (地包加) 第245号 (地連計) 第176号 (C・M) 第510号	令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28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 撮影に使用する機器: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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 906 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1939	721,035,6	吉井医院	〒435-0006 浜松市中央区下石田町1299-1 053-421-3223 (053-421-3664)		(外来感染) 第888号 (時間外3) 第829号 (時間外4) 第16号 (ニコ) 第483号 (がん指) 第552号 (地連計) 第260号 (在医総管1) 第638号 (遠隔酸素) 第17号 (C・M) 第519号 (酸単) 第25624号	令和 6年10月 1日 平成25年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成25年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成28年12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 小型ホバ 算定単価:2.36円
1940	721,038,0	宮田医院	〒431-2213 浜松市浜名区引佐町金指1578-1 053-542-3633		(機能強化) 第20869号 (外来感染) 第806号 (医療DX) 第619号 (時間外2) 第38号 (時間外3) 第530号 (地包加) 第281号 (ニコ) 第160号 (地連計) 第177号 (在医総管1) 第421号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成19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
1941	721,039,8	あいみるクリニック	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町宇布見4863-1 053-596-5037		(時間外3) 第531号 (がん指) 第829号 (地連計) 第178号 (在医総管1) 第422号	平成22年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年10月 1日 平成19年 4月 1日	
1942	721,040,6	やまだ整形外科	〒430-0825 浜松市中央区下江町457 053-427-0500		(医療DX) 第1627号 (時間外4) 第41号 (小運指管) 第84号 (二骨継3) 第26号 (下創管) 第64号 (地連計) 第107号 (脳Ⅲ) 第72号 (運Ⅱ) 第220号	令和 6年 8月 1日 令和 6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 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	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1947	721,047,1 (721,015,4)	十全記念病院	〒434-0042 浜松市浜名区小松1700 053-586-1115 (053-586-7950)	一般 95 療養 204	(医療DX) 第1480号 (歯初診) 第1032号 (外安全1) 第249号 (外感染2) 第12号 (外来環1) 第249号 (一般入院) 第188号 (療養入院) 第145号 (救急医療) 第62号 (診療録3) 第106号 (事補2) 第90号 (看補) 第228号 (療) 第81号 (重) 第94号 (療養1) 第75号	令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	<p>病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:95床 区分:地域一般入院料2 看護補助加算:看護補助加算2</p> <p>病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:104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 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</p> <p>夜間看護体制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2 病床数:95 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</p> <p>病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:95 病室の総面積:877.17㎡ 1床当たり病床面積:9.23㎡</p> <p>個室:2</p> <p>届出に係る病棟:療養 病棟名:3階東 病床数:52床</p>

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(感染対策3) 第44号	令和 6年 6月 1日	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:8.3㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階西 病床数:52床 病棟面積のうち患者1人当たり:24.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.5㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(患サポ) 第96号 (後発使1) 第137号 (データ提) 第61号	平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30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) データ提出加算1
					(入退支) 第90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 地域連携診療計画加算:有
					(回1) 第31号 (地包ケア4) 第2号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括ケア病棟入院料4 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 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:18.6% 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 当該病棟の在宅等へ退出した患者の割合:78.6%

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1949	721,051,3	チルドレンクリニック	〒433-8117 浜松市中央区高丘東4-5-30 053-420-6111		(機能強化) 第20865号 (外来感染) 第94号 (連携強化) 第168号 (抗薬適) 第29号 (医療DX) 第621号 (時間外3) 第532号 (短手1) 第170号 (小か診1) 第10号 (ニコ) 第493号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日	
1950	721,054,7	井伊谷ガーデンクリニック	〒431-2216 浜松市浜名区神宮寺町8番24号 053-528-2772 (053-528-2771)		(医療DX) 第1619号 (ニコ) 第389号	令和 6年 8月 1日 平成27年 8月 1日	
1951	721,055,4	天竜厚生会第二診療所	〒431-3423 浜松市天竜区渡ヶ島216-3 053-583-0022 (053-583-1224)	一般 療養 6 12	(医療DX) 第1541号 (酸単) 第25493号	令和 6年 7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:2.31円
1952	721,056,2	医療法人社団永田眼科	〒435-0051 浜松市中央区市野町2704-2 053-423-2535 (053-423-2536)		(短手1) 第24号 (コン1) 第215号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
1953	721,057,0	ENT名倉クリニック	〒430-0919 浜松市中央区野口町357 053-466-8733		(外来感染) 第569号 (連携強化) 第161号 (外在ベI) 第52号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
1954	721,058,8	医療法人社団鶴友会 かきのきクリニック	〒433-8123 浜松市中央区幸1-4-15 プ リンセスコート 1階 053-476-5500 (053-476-3700)		(地連計) 第179号	平成28年10月 1日	
1955	721,059,6	とだ消化器クリニック	〒435-0051 浜松市中央区市野町2461-1 053-421-8111		(外来感染) 第197号 (連携強化) 第176号 (医療DX) 第60号 (二骨継3) 第171号 (がん指) 第183号 (在医総管1) 第524号 (酸単) 第25494号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 平成23年10月 1日 平成21年11月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.3円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1958	721,062,0	佐野内科クリニック	〒435-0052 浜松市中央区天王町1818 053-422-7777		(外来感染) 第337号 (医療DX) 第622号 (時間外1) 第78号 (地包加) 第436号 (糖防管) 第44号 (腎防管) 第11号 (地連計) 第182号 (遠隔持陽) 第47号 (C・M) 第534号 (外後発使) 第503号 (人工腎臓) 第23号 (導入1) 第12号 (透析水) 第4号 (肢梢) 第19号 (外在ベI) 第502号 (外在ベII5) 第2号 (酸単) 第25496号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年10月 1日 令和 2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 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 6月 1日 令和 6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 撮影に使用する機器: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 小型ポンプ 算定単価:2.33円
1959	721,063,8	井原内科クリニック	〒430-0838 浜松市中央区岸野町174-4 053-427-1112		(ニコ) 第341号	平成29年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(脳Ⅱ) 第206号 (運Ⅰ) 第143号 (人工腎臓) 第89号 (透析水) 第115号 (外在ベⅠ) 第771号 (入ベⅠ) 第5号 (酸単) 第25497号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
1961	721,067,9	内山眼科クリニック	〒434-0042 浜松市浜名区小松694 053-584-3000		(医療DX) 第1521号 (短手Ⅰ) 第69号 (黄網電) 第3号 (全網電) 第11号 (コンⅠ) 第223号 (緑内眼ド) 第23号 (地連計) 第183号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成28年10月 1日	LGC 算定単価:0.14円 小型ホソハ 算定単価:1.76円
1962	721,068,7	おざわ内科医院	〒435-0048 浜松市中央区上西町36の12 053(461)5030				
1963	721,069,5	つね医院	〒432-8002 浜松市中央区富塚町1547-1 053-472-2500 (053-472-2506)		(医療DX) 第623号 (がん指) 第601号 (在宅DX) 第47号 (酸単) 第25498号	令和 6年 6月 1日 平成26年 8月 1日 令和 6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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 918 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1969	721,078,6	子どものこころの診療所	〒432-8023 浜松市中央区鴨江2-11-1 053-452-8080 (053-457-2630)		(医療DX) 第627号 (脳I) 第91号 (児春専) 第1号 (療活継) 第30号 (外在ベI) 第469号 (外在ベII 2) 第11号	令和 6年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1970	721,079,4	みのる内科クリニック	〒430-0853 浜松市中央区三島町1784-1 053-444-6611		(外来感染) 第542号 (連携強化) 第153号 (医療DX) 第628号 (時間外3) 第1074号 (ニコ) 第433号 (がん指) 第415号 (地連計) 第185号 (在医総管1) 第578号 (酸単) 第25499号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 令和 3年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.31円
1971	721,080,2	たまこしクリニック	〒435-0046 浜松市中央区丸塚町262-1 053-411-2002		(がん指) 第423号 (在医総管1) 第577号	平成25年 7月 1日 平成23年10月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.31円
1972	721,081,0	おおば小児科	〒433-8105 浜松市中央区三方原町1293-1 053-437-2222		(機能強化) 第21045号 (外来感染) 第339号 (連携強化) 第147号 (医療DX) 第1672号 (時間外3) 第712号 (小か診1) 第47号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 平成23年11月 1日 令和 4年 4月 1日	
1973	721,082,8	にしお小児科	〒431-3114 浜松市中央区積志町1630-1 053-431-1211 (053-431-1210)		(情報通信) 第29号 (機能強化) 第20907号 (外来感染) 第118号 (抗薬適) 第31号 (医療DX) 第629号 (時間外3) 第713号 (小か診1) 第21号 (酸単) 第25500号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.31円
1974	721,083,6	もちの木診療所	〒437-0605 浜松市天竜区春野町気田776-5 053-989-1700		(時間外3) 第794号 (地連計) 第288号 (在医総管1) 第600号 (在総) 第369号	平成24年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成24年12月 1日 平成24年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1975	721,084,4	木村産科・婦人科	〒433-8104 浜松市中央区東三方町9-4-3 053(439)1010 (053(439)1013)	一般 17	(医療DX) 第630号 (時間外1) 第257号 (診入院) 第321号 (患サポ) 第68号 (ハイ妊娠) 第62号 (乳腺ケア) 第11号 (婦特管) 第39号 (一妊管) 第46号 (ハイI) 第21号 (ハイ妊連1) 第14号 (こ連指I) 第2号 (HPV) 第152号 (酸単) 第25501号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10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 平成26年 5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: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 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(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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1976	721,085,1	かば記念病院	〒430-0801 浜松市中央区神立町570 053(461)0612	一般 44	(一般入院) 第181号 (ハイ妊娠) 第63号 (婦特管) 第52号 (ハイ妊連1) 第3号 (HPV) 第126号 (外在ベI) 第207号 (入ベ165) 第5号 (酸単) 第25502号	令和元年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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:44床 区分:特別入院基本料 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 小型ホソバ 算定単価:2.31円
1977	721,086,9	医療法人有心会 さつきの森クリニック	〒434-0012 浜松市浜名区西中瀬二丁目4番24号 053-580-0773		(時間外3) 第816号 (短手1) 第140号 (糖管) 第89号 (人工腎臓) 第101号 (導入1) 第76号 (透析水) 第60号 (肢梢) 第20号 (酸単) 第25503号	平成24年11月 1日 令和 6年 1月 1日 平成27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:7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:2.31円
1978	721,088,5	高仲循環器クリニック	〒432-8002 浜松市中央区富塚町5069-8 053-416-0022		(歩行) 第40号 (C・M) 第407号 (酸単) 第25504号	平成27年 5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:2.36円
1979	721,089,3	シティークリニック	〒430-0926 浜松市中央区砂山町329-1グランドガーデンボンサンテ1階A 053-450-8666 (053-456-3220)		(情報通信) 第184号 (がん指) 第806号 (地連計) 第236号 (在医総管1) 第639号	令和 5年 8月 1日 令和 3年 3月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1980	721,090,1	山中皮ふ科	〒432-8061 浜松市中央区入野町9863-7 053-440-5151		(医療DX) 第631号	令和 6年 6月 1日	
1981	721,091,9	佐鳴台あさひクリニック	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台5-20-10 053-415-3500 (053-415-3501)		(外来感染) 第543号 (時間外1) 第282号 (機安1) 第79号 (人工腎臓) 第28号 (導入1) 第26号 (透析水) 第54号 (肢梢) 第5号 (外在ベI) 第405号 (外在ベII 6) 第3号 (酸単) 第25505号	令和 4年 6月 1日 平成25年 6月 3日 平成25年 6月 3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 6月 1日 令和 6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
1982	721,092,7	やまうち整形外科	〒430-0901 浜松市中央区曳馬5-4-48 053-412-0007		(時間外3) 第822号 (支援診3) 第522号 (在診実1) 第10号 (地連計) 第187号 (在医総管1) 第632号 (運II) 第381号	平成25年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成29年 6月 1日 平成27年10月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.36円 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1983	721,095,0	エルム内科クリニック	〒431-3125 浜松市中央区半田山5-17-2 053-431-4120		(がん指) 第543号 (酸単) 第25506号	平成25年 4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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 922 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
1984	721,096,8	高丘北あさひクリニック	〒433-8119 浜松市中央区高丘北2-29-63 053-430-5353 (053-430-5355)		(外来感染) 第544号 (時間外1) 第286号 (機安1) 第81号 (人工腎臓) 第27号 (導入1) 第25号 (透析水) 第61号 (肢梢) 第6号 (外在ベI) 第406号 (外在ベII 6) 第4号 (酸単) 第25507号	令和 4年 6月 1日 平成25年 9月 1日 平成25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 6月 1日 令和 6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 大型ボソハ 算定単価:0.36円 小型ボソハ 算定単価:2.2円
1985	721,097,6	かじまち眼科	〒430-0927 浜松市中央区旭町12-1 遠鉄百貨店新館7階 053-452-2181 (053-452-2181)		(医療DX) 第1804号 (コン3) 第4号	令和 6年11月 1日 平成28年 4月 1日	
1986	721,098,4	和恵会クリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町6413 053-440-5500 (053-440-5501)		(在医総管1) 第956号 (外後発使) 第593号	令和 5年 2月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1987	721,100,8	医療法人社団静友会 河野産婦人科医院	〒432-8023 浜松市中央区鴨江3-80-16 053-454-6661 (053-459-0516)		(婦特管) 第83号 (ニコ) 第495号 (HPV) 第153号	令和 2年10月 1日 平成29年 7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)
1988	721,101,6	植田耳鼻咽喉科	〒432-8018 浜松市中央区蛸塚3-1-7 053-450-0800 (053-450-0801)		(17.5) 第1052号 (外来感染) 第198号 (連携強化) 第42号 (医療DX) 第632号	平成25年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1989	721,102,4	平野医院	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町字布見4889-1 053-592-1011 (053-592-1065)		(医療DX) 第762号 (ニコ) 第499号 (がん指) 第707号 (遠隔持陽) 第11号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 9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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1993	721, 106, 5	ますい整形外科クリニック	〒432-8045 浜松市中央区西浅田2-1-21 053-413-1500 (053-413-1501)		(医療DX) 第635号 (小運指管) 第49号 (地連計) 第84号 (運I) 第168号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1994	721, 107, 3	みうら整形外科	〒435-0016 浜松市中央区和田町200-1 053-411-1511 (053-411-1512)		(外在ベI) 第755号 (地連計) 第85号 (運I) 第233号	令和 6年 6月 1日 平成28年 7月 1日 令和 2年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1995	721, 108, 1	大脇産婦人科医院	〒430-0901 浜松市中央区曳馬3-3-22 053-472-0103 (053-472-0125)	一般 12	(外在ベI) 第160号 (医療DX) 第636号 (時間外I) 第329号 (診入院) 第340号 (乳腺ケア) 第8号 (HPV) 第158号 (酸単) 第25509号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4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 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:12床 区分:入院基本料4 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:無 救急・在宅等支援療養病床初期加算:無 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
1996	721, 109, 9	樂天堂整形外科	〒435-0027 浜松市中央区下飯田町390-1 053-427-2525 (053-427-2500)		(二骨継3) 第141号 (地連計) 第335号 (外後発使) 第526号 (運I) 第145号	令和 5年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 5月 1日 平成29年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1997	721, 111, 5	なかの呼吸器・アレルギークリニック	〒433-8112 浜松市中央区初生町381-2 053-430-5111 (053-430-5112)		(医療DX) 第637号 (ニコ) 第612号 (がん指) 第613号 (外在ベI) 第764号	令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成26年11月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
1998	721, 112, 3	あさのクリニック	〒432-8065 浜松市中央区高塚町1628-1 053-415-3535 (053-415-3536)		(外来感染) 第562号 (連携強化) 第157号 (医療DX) 第638号 (時間外I) 第324号 (短手I) 第71号 (がん指) 第612号 (地連計) 第353号 (外在ベI) 第103号 (外在ベII1) 第7号 (酸単) 第25598号	令和 6年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年11月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年11月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	
1999	721, 113, 1	そらまめ腎・泌尿器科クリニック	〒433-8114 浜松市中央区葵東2-15-16 053-420-2111 (053-420-2112)		(医療DX) 第763号 (がん指) 第127号 (人工腎臓) 第113号 (導入1) 第86号 (透析水) 第72号 (肢梢) 第36号 (酸単) 第25511号	令和 6年 6月 1日 平成27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	小型ホシハ 算定単価:2.31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
2000	721, 114, 9	医療法人有心会 三澤クリニック	〒430-0807 浜松市中央区佐藤3-3-16 053-545-5057		(時間外3) 第885号 (がん指) 第634号 (人工腎臓) 第102号 (導入1) 第77号 (透析水) 第88号 (肢梢) 第44号 (酸単) 第25512号	平成27年 5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 4月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホシハ 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
2001	721, 115, 6	たつた皮フ科クリニック	〒433-8113 浜松市中央区小豆餅2-16-25 053-414-1112 (053-414-1115)		(医療DX) 第639号 (下創管) 第53号 (外在ベI) 第521号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 927 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2002	721,116,4	きょう耳鼻咽喉科	〒432-8068 浜松市中央区大平台1-22-28 053-482-3311 (053-482-3313)		(時間外3) 第884号	平成27年 4月 1日	
2003	721,117,2	竹下耳鼻咽喉科	〒435-0043 浜松市中央区宮竹町89-1 053-462-8733 (053-462-8744)		(外来感染) 第340号 (連携強化) 第190号 (医療DX) 第114号 (外在ベI) 第43号	令和 4年 5月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
2004	721,118,0	寺田痛みのクリニック	〒430-0906 浜松市中央区住吉1-24-1 053-476-1115 (053-476-1133)		(脳Ⅲ) 第160号 (運Ⅱ) 第443号 (酸単) 第25513号	平成30年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 小型ホシバ 算定単価:2.1円
2005	721,119,8	ながえ前立腺ケアクリニック	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川7172-2619 053-522-5111 (053-522-5115)		(医療DX) 第640号 (二骨継3) 第27号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	
2006	721,120,6	橘整形外科クリニック	〒433-8123 浜松市中央区幸1-15-3 幸メディカルビル1F 053-412-0550 (053-412-0551)		(医療DX) 第1554号 (時間外3) 第892号 (小運指管) 第106号 (二骨継3) 第80号 (下創管) 第80号 (地連計) 第86号 (運Ⅰ) 第185号	令和 6年 8月 1日 平成27年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
2007	721,121,4	あつみ神経内科クリニック	〒433-8125 浜松市中央区和合町840-1 053-474-4888 (053-474-4811)		(機能強化) 第20867号 (時間外3) 第893号 (支援診3) 第470号 (地連計) 第189号 (介保連) 第15号 (在医総管1) 第712号 (在総) 第455号 (神経) 第103号 (外在ベI) 第132号	令和 4年 4月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2008	721, 123, 0	アクトタワークリニック	〒430-7707 浜松市中央区板屋町111-2 浜松アクトタワー7階 053-413-1124 (053-413-1125)		(情報通信) 第114号 (医療DX) 第641号 (時間外1) 第340号 (婦特管) 第41号 (一妊管) 第31号 (生補管1) 第9号 (遺伝検1) 第35号 (染色体) 第5号 (HPV) 第163号 (遺伝力) 第17号 (精精採) 第3号 (外在ベI) 第181号 (外在ベII1) 第17号 (外在ベII2) 第15号 (先-346) 第7号 (先-347) 第6号 (先-348) 第5号 (先-349) 第4号 (先-350) 第4号 (先-351) 第4号 (先-352) 第1号 (先-356) 第3号 (先-359) 第6号 (先-361) 第2号 (コン1) 第258号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年11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 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10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 4年 8月 1日 令和 6年 4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)
2009	721, 124, 8	かたやま眼科	〒433-8119 浜松市中央区高丘北1-9-10 053-430-0500 (053-430-0501)				
2010	721, 126, 3	種部整形外科医院	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川7172-2254 053-522-4121 (053-522-4161)		(地連計) 第4号 (運II) 第387号	平成28年 7月 1日 平成28年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
2011	721, 127, 1	やの胃腸肛門外科	〒433-8105 浜松市中央区三方原町236-1 053-430-2300		(短手1) 第130号 (がん指) 第668号 (酸単) 第25514号	令和 5年10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:7床 小型ホッパ 算定単価:2,16円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2023	721, 140, 4	まつむら整形外科	〒431-3105 浜松市中央区笠井新田町180-1 053-432-8111 (053-432-8112)		(小運指管) 第65号 (C・M) 第535号 (脳Ⅲ) 第155号 (運Ⅰ) 第189号	令和 2年 9月 1日 令和 4年12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：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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
2024	721, 141, 2	伊藤医院	〒431-0201 浜松市中央区篠原町21589-1 053-415-3111 (053-415-3112)		(ニコ) 第630号 (がん指) 第720号 (地連計) 第257号 (外後発使) 第609号 (酸単) 第25518号	令和 4年 7月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1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 小型ホパ 算定単価:2.2円
2025	721, 143, 8	樂天堂整形外科北医院	〒433-8101 浜松市中央区三幸町1-6 053-420-2501 (053-420-2502)		(地連計) 第334号 (外後発使) 第508号 (運Ⅰ) 第235号 (酸単) 第25519号	令和 4年 9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	外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ホパ 算定単価:2.31円
2026	721, 144, 6	さとう内科消化器内科クリニック	〒432-8002 浜松市中央区富塚町1928-8 053-474-0110 (053-474-8416)		(外来感染) 第200号 (連携強化) 第154号 (医療DX) 第644号 (時間外3) 第960号 (短手1) 第160号 (がん指) 第745号 (地連計) 第267号 (時間外1) 第393号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日	
2027	721, 145, 3	よしだ泌尿器科クリニック	〒430-0906 浜松市中央区住吉1-24-1 N T T住吉ビル3F 053-412-5577 (053-412-5578)				

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 932 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2028	721, 147, 9	もがみ内科クリニック	〒434-0015 浜松市浜名区於呂2840番地の8 053-588-5700 (053-588-5705)		(情報通信) 第259号 (機能強化) 第21182号 (外来感染) 第811号 (医療DX) 第645号 (時間外3) 第970号 (地包加) 第491号 (ニコ) 第664号 (支援診2) 第175号 (在医総管1) 第827号 (医情連) 第61号 (在総) 第519号 (外在ベI) 第653号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年11月 1日 令和 6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
2029	721, 148, 7	松尾形成外科・眼瞼 クリニック	〒434-0033 浜松市浜名区西美園548番地の1 053-581-1515 (053-581-1516)		(短手1) 第149号	令和 6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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2030	721, 149, 5	佐鳴湖病院	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台6丁目3番地 18号 053-447-1831 (053-449-2165)	精神 230	(精神入院) 第63号 (看補) 第246号 (依存管理) 第6号 (精救急受入) 第22号 (食) 第446号 (こ連指Ⅱ) 第15号 (精退共) 第21号 (療活継) 第22号 (精) 第53号 (シヨ小) 第36号 (デ小) 第60号 (医療保護) 第40号 (外在ベⅠ) 第426号 (入ベ15) 第1号 (酸単) 第25520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 4年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:140床 区分:1.5対1入院基本料 夜間急性期看護補助体制加算: 夜間30対1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2 病床数:140 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料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:112.35㎡ 専用施設の面積:68.99㎡ 患者1人当たりの面積:3.45㎡ 専用施設の面積:68.99㎡ 患者1人当たりの面積:3.45㎡ 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 934 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2031	721, 150, 3	岡崎内科医院	〒431-3122 浜松市中央区有玉南町1436 053-433-5255 (053-435-4987)		(C・M) 第625号 (脳Ⅱ) 第246号 (運Ⅰ) 第221号 (胃瘻造) 第89号 (胃瘻造嚥) 第60号 (酸単) 第25521号	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 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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.31円
2032	721, 151, 1	すこやかこころのクリニック	〒434-0038 浜松市浜名区貴布祢2004番地 053-401-5561 (053-401-5562)		(外来感染) 第684号 (医療DX) 第646号 (外在ベⅠ) 第65号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
2033	721, 152, 9	そえだ医院	〒433-8124 浜松市中央区泉三丁目1番58号 053-471-5000 (053-471-5010)		(時間外Ⅰ) 第408号 (がん指) 第752号 (地連計) 第276号	令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日	
2034	721, 153, 7	森クリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町9036番地 053-448-5109 (053-448-5169)		(外来感染) 第593号 (連携強化) 第183号 (時間外Ⅲ) 第980号 (がん指) 第815号 (地連計) 第331号 (BRCA) 第33号 (酸単) 第25522号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和元年 5月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年12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 小型ホッパ 算定単価:2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2042	721, 161, 0	いで内科・呼吸器内科クリニック	〒434-0014 浜松市浜名区本沢合 8 0 1 番地の 4 053-584-4976 (053-584-4978)		(情報通信) 第138号 (機能強化) 第21146号 (外来感染) 第470号 (連携強化) 第119号 (医療DX) 第1691号 (時間外3) 第996号 (がん疼) 第199号 (ニコ) 第693号 (支援診2) 第191号 (支援診3) 第694号 (がん指) 第766号 (地連計) 第294号 (在医総管1) 第865号 (在総) 第541号 (遠隔持陽) 第37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 9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 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 7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	
2043	721, 163, 6	泌尿器科 谷口クリニック	〒435-0052 浜松市中央区天王町 1 9 4 9 番地 053-423-4124 (053-423-4125)		(医療DX) 第649号 (外在ベI) 第123号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
2044	721, 164, 4	湖東クリニック	〒431-1111 浜松市中央区伊左地町 8 1 5 1 053-486-2222 (053-486-2618)		(在医総管1) 第872号 (C・M) 第616号 (外後発使) 第564号	令和 2年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4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 外来後発医薬品使用体制加算1
2045	721, 165, 1	森田内科循環器内科 医院	〒430-0917 浜松市中央区常盤町 1 3 3 番地の 1 9 053-453-7730 (053-453-7731)		(時間外1) 第423号 (ニコ) 第699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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2046	721, 166, 9	安田クリニック	〒431-2102 浜松市浜名区都田町9307番地 の24 053-428-8311 (053-428-8312)		(機能強化) 第21137号 (時間外1) 第427号 (短手1) 第102号 (がん疹) 第207号 (ニコ) 第701号 (支援診2) 第194号 (がん指) 第775号 (地連計) 第304号 (在医総管1) 第876号 (在総) 第546号 (遠隔持陽) 第52号 (外在ベI) 第293号 (酸単) 第25525号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 3年 4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 6月 1日 令和 6年 4月 1日	
2047	721, 167, 7	みどりのまち整形外科	〒434-0036 浜松市浜名区横須賀592番地 053-584-6688 (053-584-6689)		(地連計) 第291号 (C・M) 第635号 (運I) 第262号	令和 2年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
2048	721, 170, 1	加藤内科クリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町16100番地 の1 053-448-1101 (053-448-1102)		(外来感染) 第342号 (連携強化) 第164号 (医療DX) 第115号 (時間外2) 第41号 (時間外3) 第1010号 (短手1) 第101号 (がん指) 第778号 (外在ベI) 第760号 (酸単) 第25526号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	
2049	721, 173, 5	せせらぎ泌尿器科診療所	〒431-3122 浜松市中央区有玉南町543番地 の1 053-432-5000 (053-432-5003)		(医療DX) 第1623号 (がん指) 第832号	令和 6年 8月 1日 令和 4年10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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2050	721, 176, 8	ひかり在宅医療クリニック浜松本院	〒430-0913 浜松市中央区船越町5番30号 053-461-3366 (053-461-3369)		(情報通信) 第143号 (機能強化) 第20909号 (時間外1) 第439号 (がん疼) 第216号 (支援診2) 第232号 (在緩診実) 第42号 (在医総管1) 第902号 (在総) 第562号	令和 4年12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 6年 8月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	
2051	721, 178, 4	みねた耳鼻咽喉科めまいクリニック	〒430-0929 浜松市中央区中央1-15-5浜松メディカルパークビル2F 053-456-8601 (053-456-8602)		(外来感染) 第201号 (外在ベI) 第593号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
2052	721, 179, 2	ROSAレディースクリニック	〒433-8125 浜松市中央区和合町27番地の1 3和合メディカルビル2階 053-412-2666 (053-412-2667)		(医療DX) 第1807号 (婦特管) 第108号 (一妊管) 第9号 (HPV) 第196号	令和 6年11月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4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)
2053	721, 180, 0	はまなこ皮ふ科	〒431-1112 浜松市中央区大人見町3391番地の2 053-489-3335 (053-489-3337)		(医療DX) 第1523号	令和 6年 7月 1日	
2054	721, 181, 8	たなか整形外科	〒433-8103 浜松市中央区豊岡町398番地 053-430-1500 (053-430-1501)		(外来感染) 第343号 (医療DX) 第650号 (時間外3) 第1038号 (小運指管) 第72号 (二骨継3) 第28号 (下創管) 第52号 (地連計) 第310号 (C・M) 第615号 (運I) 第255号 (外在ベI) 第506号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6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 5年 3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 6年 6月 1日	今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 941 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2059	721, 186, 7	小林クリニック	〒431-3111 浜松市中央区中郡町831番地の2 053-431-1177 (053-431-1178)		(機能強化) 第21173号 (外来感染) 第519号 (連携強化) 第135号 (抗薬適) 第32号 (医療DX) 第651号 (地包加) 第478号 (小か診2) 第8号 (ニコ) 第740号 (支援診2) 第207号 (在医総管1) 第938号 (医情連) 第20号 (在総) 第579号 (遠隔持陽) 第111号 (外在ベI) 第404号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 5月 1日 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 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2
2060	721, 187, 5	胃カメラと大腸内視鏡のかがみ消化器内科クリニック	〒431-3122 浜松市中央区有玉南町725 053-431-2200 (053-431-2201)		(医療DX) 第1614号 (短手1) 第143号 (酸単) 第25529号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.34円
2061	721, 188, 3	野中内科ハートクリニック	〒430-0901 浜松市中央区曳馬四丁目1番17号 053-545-3033 (053-545-3088)		(情報通信) 第222号 (機能強化) 第21284号 (外来感染) 第607号 (医療DX) 第652号 (時間外1) 第518号 (地包加) 第488号 (遠隔ペ) 第42号 (糖管) 第128号 (がん疼) 第251号 (ニコ) 第744号 (支援診3) 第657号 (プログラム) 第16号 (地連計) 第338号 (在医総管1) 第949号 (在総) 第589号 (遠隔持陽) 第114号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6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	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出
2062	721, 189, 1	くによし整形外科	〒433-8112 浜松市中央区初生町381番地の1 053-430-2727 (053-430-2728)		(運I) 第284号 (外在ベI) 第164号	令和 5年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2068	721, 197, 4	のずえ内科・呼吸器 クリニック	〒435-0048 浜松市中央区上西町3番地の8 053-467-5700 (053-467-5701)		(情報通信) 第215号 (外来感染) 第673号 (医療DX) 第654号 (時間外3) 第1103号 (ニコ) 第758号 (外在ベI) 第55号 (酸単) 第25531号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6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 小型ホソバ 算定単価:2.2円
2069	721, 198, 2	たむら内科クリニック	〒434-0031 浜松市浜名区小林1264番地の1 053-584-6111 (053-584-6112)		(情報通信) 第216号 (外来感染) 第674号 (連携強化) 第263号 (医療DX) 第150号 (ニコ) 第759号 (酸単) 第25642号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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 小型ホソバ 算定単価:2.2円
2070	721, 199, 0	ゆうとう泌尿器科クリニック	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町字布見4069番地の1 053-592-8800 (053-592-8802)		(情報通信) 第217号 (機能強化) 第21264号 (医療DX) 第655号 (時間外1) 第488号 (支援診3) 第676号 (在診実1) 第126号 (在医総管1) 第976号 (在総) 第609号 (外在ベI) 第59号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6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 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 944 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2071	721, 200, 6	医療法人有心会 きぼうの森クリニック	〒431-3121 浜松市中央区有玉北町1618番 の3 053-401-7757 (053-401-7784)		(情報通信) 第225号 (認1) 第41号 (精) 第58号 (シヨ大) 第35号 (シヨ小) 第44号 (デ大) 第59号 (デ小) 第68号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6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:202.32㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡ 専用施設の面積:202.32㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡ 専用施設の面積:202.32㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡ 専用施設の面積:202.32㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡
2072	721, 201, 4	ひかり在宅医療クリニック浜北院	〒434-0003 浜松市浜名区新原6344番地 053-589-3351 (053-589-3352)		(機能強化) 第21294号 (時間外1) 第532号 (がん疼) 第286号 (支援診2) 第233号 (在医総管1) 第990号 (在医総管2) 第2号 (在総) 第618号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 9月 1日	「新規届出」及び「取り下げ」 の区分:新規届出
2073	721, 202, 2	まつけんクリニック	〒431-3124 浜松市中央区半田町155番地の 1 053-432-5566 (053-432-5567)		(ニコ) 第766号 (支援診3) 第682号 (在医総管1) 第983号 (C・M) 第657号 (外後発使) 第648号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上 64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算2
2074	721, 203, 0	クリニックかねこ	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川7172 番地の1703 053-527-2018 (053-527-2017)		(医療DX) 第765号 (がん指) 第890号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2075	721, 204, 8	はるのき耳鼻咽喉科	〒433-8108 浜松市中央区根洗町130番地の 21 053-437-3000 (053-437-3001)		(医療DX) 第134号 (時間外3) 第1111号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日	
2076	721, 205, 5	聖友脳神経外科クリ ニック	〒435-0052 浜松市中央区天王町755番地の 1 053-423-1010 (053-423-1012)		(医療DX) 第608号 (地連計) 第362号 (C・M) 第656号 (リデータ提) 第7号 (脳II) 第270号 (運II) 第505号 (外在ベI) 第525号 (外在ベII) 第61号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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)
2077	721, 206, 3	大樹レディースクリ ニック	〒433-8108 浜松市中央区根洗町547番地の 2 053-414-0700 (053-414-0701)		(医療DX) 第1118号 (婦特管) 第125号 (がん指) 第886号 (HPV) 第213号 (外在ベI) 第163号 (酸単) 第25629号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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)
2078	721, 207, 1	おおつる整形外科医 院	〒435-0016 浜松市中央区和田町972番地の 1 053-411-7000 (053-411-7008)		(時間外3) 第1141号 (運III) 第203号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	小型ホソ算定単価: 2.31円 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2083	730,007,4	ふくろい旭眼科クリニック	〒437-0015 袋井市旭町1-1-11 0538-30-6363	一般 3	(診入院) 第323号 (短手1) 第90号 (コン1) 第231号 (外後発使) 第511号 (緑内眼下) 第69号	平成24年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:3床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無 外来後発医薬品使用体制加算1
2084	730,011,6	上杉内科クリニック	〒437-0029 袋井市掛之上19-2 0538-41-3000		(外来感染) 第824号 (医療DX) 第656号 (がん指) 第841号 (地連計) 第88号 (酸単) 第25532号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 平成29年 9月 1日 令和 6年 4月 1日	小型CT 算定単価:2,31円
2085	730,015,7	たなか循環器内科クリニック	〒437-0023 袋井市高尾1766-1 0538-41-0810 (0538-41-0811)		(情報通信) 第194号 (外来感染) 第849号 (医療DX) 第1530号 (時間外2) 第47号 (喘管) 第40号 (二骨継3) 第180号 (ニコ) 第622号 (支援診3) 第575号 (がん指) 第771号 (地連計) 第281号 (在医総管1) 第805号 (在総) 第508号 (C・M) 第536号	令和 5年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4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
2086	730,017,3	白木内科循環器クリニック	〒437-0023 袋井市高尾259-2 0538-43-9555 (0538-43-9556)		(外来感染) 第545号 (医療DX) 第657号 (がん指) 第862号 (地連計) 第289号 (在医総管1) 第816号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年 7月 1日	
2087	730,018,1	犬塚皮膚科クリニック	〒437-1101 袋井市浅羽1626-4 0538-30-2211 (0538-30-2213)		(医療DX) 第658号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2088	730,020,7	くればやし内科循環器内科医院	〒437-0127 袋井市可睡の杜51番地の8 0538-31-5123 (0538-31-5124)		(機能強化) 第21238号 (外来感染) 第602号 (連携強化) 第200号 (医療DX) 第659号 (時間外3) 第1053号 (遠隔ペ) 第39号 (ニコ) 第736号 (支援診3) 第661号 (がん指) 第863号 (在医総管1) 第927号 (遠隔持陽) 第108号 (外在ベI) 第579号	令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 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 1月 1日 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 6年 6月 1日	
2089	730,021,5	うえだ眼科	〒437-1101 袋井市浅羽1600-1 0538-23-1111 (0538-23-1100)		(医療DX) 第48号 (短手1) 第115号 (全網電) 第17号 (ロー検) 第41号 (コン1) 第312号 (外後発使) 第640号 (緑内眼ド) 第53号 (緑内ne) 第39号 (外在ベI) 第3号 (酸単) 第25534号	令和 6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 8月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6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1
2090	731,001,6	野草こども診療所	〒437-0061 袋井市久能2855-1 0538-48-5515		(機能強化) 第20878号 (外来感染) 第813号 (時間外3) 第227号 (小か診1) 第14号 (外在ベI) 第138号 (酸単) 第25535号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6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
2091	731,002,4	青葉こどもクリニック	〒437-0023 袋井市高尾1780 0538-41-0852		(外来感染) 第814号 (医療DX) 第157号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.14円
2092	731,003,2	とりい痛みのクリニック	〒437-0061 袋井市久能1971-4 0538-45-1777		(機能強化) 第21184号 (時間外1) 第249号 (時間外3) 第228号 (がん疼) 第19号 (支援診2) 第3号 (在緩診実) 第7号 (がん指) 第204号 (在医総管1) 第342号 (在総) 第260号	令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 8月 1日 平成22年 7月 1日 平成18年 5月 1日 平成19年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2093	731,004,0	やまなしクリニック	〒437-0125 袋井市上山梨一丁目8番地の2 0538-30-1188		(短手1) 第25号 (ロー検) 第26号 (コン1) 第183号 (緑内眼ド) 第34号 (外在ベI) 第30号	令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	
2094	731,005,7	可睡の杜レディース クリニック	〒437-0127 袋井市可睡の杜3 1-6 0538-49-5656	一般 3	(婦特管) 第42号 (一妊管) 第10号 (HPV) 第96号 (酸単) 第25536号	令和 2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	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:2.3円
2095	731,006,5	精神科診療所こひつ じ診療所	〒437-1311 袋井市山崎5 9 0 2-1 8 5 0538-23-0660		(医療DX) 第766号 (時間外1) 第148号 (時間外3) 第229号 (療活継) 第6号 (早充実) 第1号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
2096	731,008,1	堀尾医院	〒437-0125 袋井市上山梨1 4 8 2-8 0538-48-5119		(外来感染) 第644号 (時間外3) 第535号 (がん指) 第205号 (地連計) 第89号 (在医総管1) 第987号 (外在ベI) 第622号 (酸単) 第25537号	令和 5年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2097	731,009,9	袋井市立聖隷袋井市民病院	〒437-0061 袋井市久能2515-1 0538-41-2777 (0538-41-2813)	一般 100 療養 50	(医療DX) 第1482号 (一般入院) 第186号	令和 6年 6月 1日 平成28年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:地域一般入院料3 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1
					(療養入院) 第146号	令和 6年 6月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注12 夜間看護加算:有
					(診療録3) 第100号 (看配) 第76号	平成25年 8月 1日 平成28年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有
					(看補) 第223号 (療) 第82号	平成31年 2月 1日 平成28年 5月 1日	看護補助加算:看護補助加算1
					(療養1) 第78号	平成27年 1月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:50 病室の総面積:329.49㎡ 1床当たり病床面積:8.24㎡
					(医療安全2) 第172号 (感染対策3) 第41号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:5階病棟 病床数:50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:8.5㎡ 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(データ提) 第110号	平成31年 4月 1日	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)
					(入退支) 第121号	平成29年11月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数: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:50床
					(認ケア) 第86号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(回3) 第6号	令和 6年10月 1日	休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:50床
					(食) 第422号	令和 4年 9月 1日	
					(二骨継2) 第40号	令和 6年 6月 1日	
					(二骨継3) 第161号	令和 6年 6月 1日	
					(薬) 第224号	平成27年 8月 1日	
					(検Ⅱ) 第67号	平成25年 6月 1日	
					(C・M) 第421号	平成26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)
					(脳Ⅰ) 第110号	平成30年 3月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第105号	令和 4年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第102号	平成30年 3月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(外在ベI) 第442号 (入ベ45) 第4号 (酸単) 第25538号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	
2098	731,010,7	袋井市休日急患診療室	〒437-0061 袋井市久能2515-1 0538-84-9131 (0538-84-9137)		(酸単) 第25539号	令和 6年 4月 1日	LGC 算定単価:0.3円 小型ホソハ 算定単価:1.88円
2099	731,011,5	溝口ファミリークリニック	〒437-1122 袋井市浅岡45-1 0538-23-8300 (0538-23-8301)		(情報通信) 第80号 (外来感染) 第390号 (連携強化) 第83号 (医療DX) 第660号 (支援診3) 第540号 (がん指) 第654号 (地連計) 第90号 (在医総管1) 第715号 (在総) 第457号 (神経) 第104号 (外後発使) 第509号 (外在ベI) 第772号 (酸単) 第25540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 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年11月 1日 平成29年 9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 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9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:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2100	731,012,3	ふくろいマタニティ クリニック	〒437-0022 袋井市方丈6-10-27 0538-41-2121 (0538-41-3330)	一般 15	(時間外1) 第351号 (診入院) 第348号 (ハイ妊娠) 第73号 (婦特管) 第115号 (HPV) 第169号 (酸単) 第25541号	平成28年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年11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 病棟数:1棟 病床数:15床 区分:入院基本料1 看護配置加算:有 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 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) 大型ホッパ 算定単価:0.42円
2101	731,013,1	医療法人有心会 ひ ろクリニック	〒437-0123 袋井市下山梨2070 0538-48-5200		(時間外3) 第935号 (地連計) 第250号 (人工腎臓) 第100号 (導入1) 第75号 (透析水) 第108号 (肢梢) 第84号 (酸単) 第25542号	平成29年 2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29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:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2102	731,014,9	からし種診療所	〒437-0003 袋井市萱間1305番地 0538-30-7080 (0538-30-7064)		(機能強化) 第21048号 (外来感染) 第576号 (連携強化) 第163号 (時間外1) 第401号 (がん疼) 第205号 (腎防管) 第6号 (ニコ) 第665号 (支援診3) 第593号 (がん指) 第812号 (地連計) 第290号 (機安1) 第96号 (在医総管1) 第844号 (人工腎臓) 第123号 (導入1) 第99号 (透析水) 第116号 (肢梢) 第96号 (酸単) 第25543号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成31年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年12月 1日 令和元年 7月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 平成31年 1月 1日 平成31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:2.36円
2103	731,015,6	よしむら整形外科	〒437-0023 袋井市高尾1769番地の1 0538-45-0550 (0538-45-0551)		(医療DX) 第123号 (地連計) 第272号 (運I) 第296号 (外在ベI) 第762号	令和 6年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
2104	731,016,4	森本耳鼻咽喉科	〒437-0125 袋井市上山梨1-8-6 0538-30-1100 (0538-30-1101)		(情報通信) 第31号 (外来感染) 第51号 (連携強化) 第11号 (医療DX) 第661号 (ニコ) 第691号 (遠隔持陽) 第153号 (補聴) 第41号 (外在ベI) 第15号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年11月 1日 令和 6年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 955 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2105	731,017,2	小早川整形リウマチクリニック	〒437-0061 袋井市久能1969 0538-43-5800 (0538-43-5801)		(時間外3) 第993号 (小運指管) 第88号 (二骨継3) 第66号 (下創管) 第10号 (C・M) 第587号 (リデータ提) 第5号 (運I) 第225号	令和元年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 3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) 今回の届出の区分: 機器の追加撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無
2106	731,018,0	愛野メイツクリニック	〒437-0040 袋井市愛野南一丁目3番1 0538-31-2077 (0538-31-2078)		(外在ベI) 第686号 (時間外I) 第431号 (短手1) 第89号 (糖管) 第117号 (人工腎臓) 第126号 (導入1) 第115号 (透析水) 第123号 (肢梢) 第102号 (外在ベI) 第252号 (外在ベII 8) 第6号 (酸単) 第25544号	令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4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10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 小型ポンプ 算定単価: 2.1円
2107	731,019,8	あかばね腎・泌尿器クリニック	〒437-0023 袋井市高尾1760番2 0538-41-2960 (0538-41-2961)		(情報通信) 第236号 (外来感染) 第714号 (連携強化) 第270号 (時間外I) 第492号 (がん疼) 第280号 (外データ提) 第22号 (がん指) 第888号 (酸単) 第25610号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 5月 1日	小型ポンプ 算定単価: 2.2円
2108	740,001,5	佐野医院	〒436-0047 掛川市長谷1-12-9 0537-61-1155		(がん指) 第735号 (電情) 第17号	平成30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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2115	740,015,5	吉岡クリニック	〒436-0091 掛川市城下3-1 0537(23)1255 (0537(23)1266)		(外来感染)第346号 (医療DX)第132号 (時間外1)第258号 (ニコ)第442号 (支援診3)第573号 (在診実2)第20815号 (介保連)第22号 (在医総管1)第593号 (医情連)第58号 (在総)第616号 (外在ベI)第605号 (酸単)第25545号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 15日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 15日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	
2116	740,019,7	菅沼医院	〒437-1421 掛川市大坂1426-2 0537-72-2506 (0537-72-5709)		(時間外3)第891号 (がん指)第737号	平成27年 9月 1日 平成30年 7月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
2117	740,023,9	森岡整形外科	〒437-1301 掛川市横須賀1321番地20 0537-28-7311 (0537-28-7312)		(外来感染)第52号 (小運指管)第39号 (二骨継3)第165号 (脳Ⅲ)第182号 (運Ⅱ)第458号	令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
2118	740,024,7	うめづ脳神経外科	〒436-0030 掛川市杉谷南1丁目19-8 0537-29-5537 (0537-29-5535)		(医療DX)第767号 (C・M)第640号	令和 6年 6月 1日 令和 5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
2119	740,025,4	大貫医院	〒437-1421 掛川市大坂1010 0537-72-2519 (0537-72-2892)		(外来感染)第815号 (医療DX)第663号 (がん指)第889号 (酸単)第25547号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
2120	740,027,0	とやま眼科	〒436-0056 掛川市中央1丁目16-7 0537-22-0717 (0537-22-5946)		(コン1)第299号 (外後発使)第420号	令和 3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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2121	740,028,8	掛川花鳥園前眼科	〒436-0022 掛川市上張1018-1 050-3613-5958 (0537-24-1010)		(短手1) 第178号 (緑内眼ド) 第72号 (緑内ne) 第46号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日	
2122	741,001,4	かけ川海谷眼科	〒436-0051 掛川市中宿27 0537-23-1660 (0537-23-3682)	一般 15	(時間外2) 第40号 (時間外3) 第974号 (診入院) 第354号 (全網電) 第7号 (コン1) 第284号 (緑内イ) 第22号 (緑内ne) 第10号 (外在ベI) 第551号 (入ベ165) 第9号	令和 6年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 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:無 手術の実施件数:88例
2123	741,002,2	ふじファミリークリニック	〒436-0042 掛川市二瀬川11-2 0537-23-3841 (0537-23-1105)		(外来感染) 第816号 (医療DX) 第664号 (がん指) 第608号 (遠隔持陽) 第128号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年10月 1日 令和 5年12月 1日	
2124	741,003,0	ながおか内科	〒436-0043 掛川市大池1435 0537-22-4436		(医療DX) 第665号 (がん指) 第681号 (在医総管1) 第435号 (酸単) 第25548号	令和 6年 6月 1日 平成28年11月 1日 平成19年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホバ 算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2125	741,004,8	クリニックさくら	〒436-0111 掛川市本郷198-3 0537-26-2888	一般 2	(情報通信) 第121号 (医療DX) 第666号 (診入院) 第316号 (婦特管) 第43号 (一妊管) 第12号 (外データ提) 第18号 (がん指) 第817号 (HPV) 第92号 (外在ベI) 第538号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年12月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
2126	741,005,5	中村整形外科	〒436-0047 掛川市長谷2-14-11 0537-62-0211		(情報通信) 第128号 (時間外3) 第767号 (脳Ⅲ) 第102号 (運Ⅱ) 第307号 (運Ⅱ) 第377号 (運Ⅲ) 第130号	令和 4年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年11月 1日 平成23年11月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 3月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2127	741,006,3	ひぐち呼吸器内科医院	〒436-0022 掛川市上張 2 6 1 - 3 0537-21-6110 (0537-21-6116)		(機能強化) 第21052号 (外来感染) 第353号 (医療DX) 第667号 (時間外1) 第56号 (時間外3) 第714号 (地包加) 第273号 (小夜1) 第20号 (ニコ) 第435号 (支援診3) 第489号 (在診実1) 第60号 (がん指) 第428号 (地連計) 第190号 (在医総管1) 第580号 (在総) 第355号 (歩行) 第3号 (C・M) 第232号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年11月 1日 令和 6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
2128	741,007,1	内山循環器内科	〒436-0026 掛川市下俣南 3 - 2 - 1 0537-62-4123		(外在ベI) 第470号 (がん疹) 第104号 (支援診3) 第483号 (在医総管1) 第629号 (歩行) 第36号 (酸単) 第25549号	令和 6年 6月 1日 平成25年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成25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:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2129	741,008,9 (741,003,6)	掛川市・袋井市病院 企業団立中東遠総合 医療センター	〒436-8555 掛川市菖蒲ヶ池1-1 0537-21-5555 (0537(28)8971)	一般 496 一般(感染) 4	(情報通信) 第190号 (医療DX) 第1431号 (病初診) 第27号 (外安全2) 第221号 (外感染3) 第221号 (外感染4) 第4号 (歯特連) 第40号 (外来環2) 第221号 (一般入院) 第185号 (総合2) 第12号 (救急医療) 第63号 (超急性期) 第32号 (診療録1) 第7号 (診療録2) 第10号 (事補1) 第63号 (急性看補) 第72号 (看夜配) 第57号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日	紹介率:68.3% 算定に係る手術件数:77 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:432床 区分:急性期一般入院料1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:無 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 急性期看護補助体制加算:有 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(療) 第77号	令和 4年10月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:12 病室の総面積:171.76㎡ 1床当たり病床面積:14.3㎡
					(重) 第91号	令和 6年 5月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:10 病室の総面積:172.05㎡ 1床当たり病床面積:17.2㎡
					(無菌1) 第20号	令和 3年 1月 1日	個室:25
					(無菌2) 第17号	令和 6年10月 1日	2人部屋:0
					(栄養子) 第66号	令和 3年 8月 1日	
					(医療安全1) 第114号	令和 3年 5月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算 1 届出区分: 医療安全対策加算 1
					(感染対策1) 第28号	令和 6年 6月 1日	指導強化加算 届出を行う加算: 抗菌薬適正使用 体制加算
					(患サポ) 第90号	平成30年 4月 1日	
					(重症初期) 第18号	令和 6年 6月 1日	
					(ハイ妊娠) 第66号	平成30年 4月 1日	
					(ハイ分娩) 第41号	平成30年 4月 1日	
					(後発使1) 第191号	令和 6年 2月 1日	
					(バ後使) 第4号	令和 6年 6月 1日	
					(病棟薬1) 第21号	平成30年 4月 1日	
					(病棟薬2) 第3号	平成30年 4月 1日	
					(データ提) 第49号	平成25年 5月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上)
					(入退支) 第82号	令和 6年10月 1日	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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(認ケア) 第122号 (せん妄ケア) 第33号 (精疾診) 第20号 (排自支) 第2号 (地医確保) 第18号 (地歯入院) 第6号 (救1) 第10号	令和 5年 7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10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日	する病床数: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:418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:41床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:11棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:476床 認知症ケア加算区分:加算1
					(集3) 第42号	令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:14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 医療安全対策加算1に係る届出を行っている 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 上限日数延長に係る事項:当該治療室において、早期離床・リハビリテーション加算の届出を行っている 上限日数延長に係る事項:当該治療室において、早期栄養介入管理加算の届出を行っている 上限日数延長に係る事項:当該

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(新2) 第8号 (小入3) 第39号	平成30年12月 1日 令和 6年10月 1日	治療室に入院する患者について、 関連学会と連携の上、適切な 管理等を行っている 病床数：10床
					(食) 第420号 (糖管) 第78号 (がん疼) 第105号 (がん指イ) 第29号 (がん指ロ) 第21号 (がん指ハ) 第13号 (がん指ニ) 第16号 (糖防管) 第37号 (小運指管) 第57号 (乳腺ケア) 第4号 (婦特管) 第93号 (腎代替管) 第5号 (二骨管1) 第36号 (二骨管3) 第92号 (下創管) 第76号 (トリ) 第41号 (放射診) 第12号 (外化診1) 第29号 (外化連) 第22号 (ニコ) 第648号 (両立支援) 第8号 (開) 第31号	平成26年 5月 1日 平成29年 7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 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成29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 8月 1日 令和 2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 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年12月 1日	届出加算の区分：注7に規定す る加算（養育支援体制加算）
					(がん計) 第23号 (外排自) 第2号 (肝炎) 第35号 (薬) 第214号 (電情) 第47号	令和 6年 8月 1日 令和 2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	開放病床利用率:44.6% 開放病床数:5 開放病床数計:5床
					(機安1) 第78号 (機安2) 第18号 (医管) 第688号 (在歯管) 第48号 (在看) 第27号 (在電場) 第4号	平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 2月 1日 平成30年 9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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(持血測1) 第43号	令和元年 7月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 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 該当届出:ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影
					(遺伝検1) 第17号 (BRCA) 第22号	平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	
					(先代異) 第13号	令和 2年 4月 1日	
					(HPV) 第137号	平成29年 4月 1日	
					(ウ細多同) 第3号	令和 2年 5月 1日	
					(検Ⅳ) 第38号	令和 2年 5月 1日	
					(遺伝カ) 第23号	令和 6年 8月 1日	
					(血内) 第23号	平成25年 5月 1日	
					(歩行) 第35号	平成25年 5月 1日	
					(胎心エコ) 第8号	平成30年 4月 1日	
					(ヘッド) 第26号	平成25年 5月 1日	
					(長) 第12号	平成29年12月 1日	
					(終夜睡安) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(神経) 第93号	令和 4年 4月 1日	
					(口一検) 第39号	令和 4年12月 1日	
					(小検) 第45号	平成25年 5月 1日	
					(誘発) 第20号	平成30年 4月 1日	
					(C気鏡) 第9号	平成30年 4月 1日	
					(精密触覚) 第16号	令和 6年 9月 1日	
					(ボ断) 第13号	令和 5年 4月 1日	
					(ボ断P) 第2号	令和 6年 6月 1日	診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ボ断コ複) 第13号	令和 5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 該当届出:ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(ボ断コ複P) 第1号	令和 6年 6月 1日	診療用PET薬剤製造施設認証: ・無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:20床 専用の部屋の面積:13㎡ 専用の部屋の面積:23.2㎡ 専用の部屋の面積:11.2㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 届出区分:認知療法・認知行動 療法1 慢性維持透析を行った場合1
					(C・M) 第419号	平成30年 4月 1日	
					(抗悪処方) 第38号	平成30年 4月 1日	
					(外化1) 第76号	平成30年 4月 1日	
					(菌) 第84号	平成30年 4月 1日	
					(心I) 第14号	平成30年 4月 1日	
					(脳I) 第101号	平成30年 4月 1日	
					(運I) 第104号	平成30年 4月 1日	
					(呼I) 第94号	平成30年 4月 1日	
					(がんリハ) 第57号	平成30年 1月 1日	
					(リン複) 第10号	令和 5年 6月 1日	
					(歯リハ2) 第48号	平成29年 2月 1日	
					(認1) 第23号	平成30年 4月 1日	
					(静圧) 第12号	令和 4年 9月 1日	
					(エタ甲) 第40号	平成25年 5月 1日	
					(エタ副甲) 第31号	平成25年 5月 1日	
					(人工腎臓) 第88号	平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(導入2) 第4号 (透析水) 第56号 (肢梢) 第91号 (スト合) 第13号 (手頭微加) 第90号 (歯CAD) 第71号 (皮セ節) 第11号 (緊整固) 第11号 (後縦骨) 第6号 (椎酵注) 第18号 (脳刺) 第23号 (脊刺) 第31号 (緑内イ) 第24号 (緑内眼下) 第18号 (歯顎移) 第12号 (乳セ1) 第33号 (乳セ2) 第33号 (経特) 第32号 (磁場心) 第5号 (経中) 第20号 (ペ) 第105号 (ペリ) 第18号 (大) 第71号 (経下肢動) 第10号 (胆腫) 第12号 (胆) 第28号		令和 5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 6月 1日 令和元年 9月 1日 平成29年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 令和元年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 4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 平成25年 5月 1日 令和 5年11月 1日 令和元年12月 1日 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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 手術の実施件数:56例 乳癌センチネルリンパ節生検加 算1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出を行う項目:併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加 算2 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 届出区分:高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 968 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考		
					(膝石破) 第12号 (早大腸) 第19号 (腹結悪支) 第3号 (腹直腸切支) 第7号 (腎) 第46号 (腹腎尿支器) 第12号 (膀胱小間) 第26号 (腹前支器) 第8号 (腹腔子内支) 第9号 (腹子) 第7号 (体膜肺) 第4号 (胃瘻造) 第71号 (周栄管) 第6号 (輸血 I) 第28号 (輸適) 第39号 (造設前) 第34号 (胃瘻造嚙) 第48号 (G T R) 第58号 (手術齒根) 第24号 (人工齒根) 第14号 (根切顕微) 第76号 (麻管 I) 第100号 (麻管 II) 第29号 (放専) 第29号 (外放) 第20号 (高放) 第45号 (増線) 第9号 (画誘) 第13号 (体対策) 第11号 (直放) 第14号 (定対策) 第10号 (連携診) 第11号 (連組織) 第7号 (連細胞) 第3号 (病理診 I) 第27号 (補管) 第21317号 (矯診) 第66号 (看処遇 6 4) 第1号 (外在ベ I) 第477号 (齒外在ベ I) 第273号 (入ベ I 0 0) 第1号		平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 3年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27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 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成27年 6月 1日 平成25年 5月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 2月 1日 令和元年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成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25年 5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25年 5月 1日 平成29年 2月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日		全乳房照射 届出区分：定位放射線治療・その他のもの 送受信区分：送信側 送受信区分：送信側

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 971 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(感染対策2) 第22号	令和 6年 8月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算 2
					(データ提) 第93号	令和元年 7月 1日	届出を行う加算: 連携強化加算 届出を行う加算: サーベイランス強化加算
					(入退支) 第133号	令和 6年 8月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満)
					(認ケア) 第113号	令和 5年 2月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1
					(回1) 第21号	令和 6年 8月 1日	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: 140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: 50床
					(回5) 第5号	令和 5年 4月 1日	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: 50床
					(地包ケア1) 第17号	令和 6年 8月 1日	休日リハビリテーション提供体制加算: 有 病棟種別: 療養 病床区分: 療養 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: 療養 病棟入院料病床数: 50床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(食) 第431号 (がん疼) 第277号 (二骨継2) 第41号 (地連計) 第315号 (支援病2) 第19号 (在緩診病) 第4号 (在宅DX) 第91号 (在医総管1) 第846号 (医情連) 第50号 (在総) 第531号 (C・M) 第474号	令和元年11月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 8月 1日 平成27年 4月 1日		:看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算1 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注5):看護補助体制充実加算1
					(脳I) 第111号	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	
					(運I) 第149号	令和 4年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有	
					(呼I) 第118号	令和 4年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有	
					(外在ベI) 第568号 (入ベ37) 第3号 (酸単) 第25552号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有	
							CE 算定単価:0.12円 小型ポンプ 算定単価:2.09円	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2132	741,011,3	おの耳鼻咽喉科	〒436-0086 掛川市宮脇2-11-8 0537-21-3311 (0537-21-3321)		(情報通信) 第37号 (外来感染) 第97号 (医療DX) 第668号 (ニコ) 第597号 (電情) 第56号 (遠隔持陽) 第67号 (補聴) 第38号 (外在ベI) 第718号 (酸単) 第25553号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成28年12月 1日 令和 2年 8月 1日 平成28年12月 1日 令和 6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 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
2133	741,012,1	あかりクリニック	〒436-0342 掛川市上西郷528-1 0537-23-0277 (0537-23-0288)		(情報通信) 第96号 (機能強化) 第21138号 (外来感染) 第454号 (抗薬適) 第42号 (医療DX) 第669号 (時間外1) 第395号 (地包加) 第499号 (糖管) 第136号 (がん疹) 第281号 (小運指管) 第68号 (二骨継3) 第55号 (小夜1) 第21号 (小か診1) 第64号 (がん指) 第729号 (プログラム) 第12号 (在宅DX) 第50号 (在医総管1) 第985号 (運I) 第290号 (外在ベI) 第583号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3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 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6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 届出の区分: 高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2142	811, 004, 3	引佐赤十字病院	〒431-2213 浜松市浜名区引佐町金指1020番地 053(542)0115 (053(542)2221)	療養 99	(療養入院) 第134号 (患サポ) 第55号 (認ケア) 第99号 (食) 第28号 (C・M) 第585号 (脳Ⅲ) 第21号 (運Ⅲ) 第200号 (呼Ⅱ) 第69号 (酸単) 第25555号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 9月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.32円 小型CT 算定単価:2.36円
2143	811, 009, 2	浜松市引佐鎮玉診療所 所渋川出張診療所	〒431-2537 浜松市浜名区引佐町渋川2番地の1 053-545-0423		(医療DX) 第673号	令和 6年 6月 1日	
2144	811, 012, 6	長田医院	〒431-1305 浜松市浜名区細江町気賀144-3 053(522)0105 (053(523)3160)		(外来感染) 第455号 (医療DX) 第1339号 (時間外1) 第150号 (時間外3) 第539号 (がん指) 第323号 (在宅DX) 第54号 (在医総管1) 第480号 (外在べⅠ) 第590号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
2145	811, 013, 4	医療法人社団気賀渥美医院	〒431-1305 浜松市浜名区細江町気賀506-2 053-522-1462 (053(523)2647)	一般 16	(時間外1) 第151号 (時間外3) 第646号 (婦特管) 第44号 (小夜1) 第22号 (HPV) 第87号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 4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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2146	811,014,2	林医院	〒431-2212 浜松市浜名区引佐町井伊谷635 053(542)0072		(時間外1) 第250号 (時間外3) 第540号 (がん指) 第451号 (在医総管1) 第171号 (遠隔持陽) 第16号 (外後発使) 第425号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 5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	外来後発医薬品使用体制加算3
2147	811,016,7	医療法人社団早友会 クロヤナギ医院	〒431-1404 浜松市浜名区三ヶ日町宇志34-1 053(524)1000 (053-524-1152)		(C・M) 第641号	令和 5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
2148	811,018,3	三ヶ日中央外科	〒431-1415 浜松市浜名区三ヶ日町岡本823-1 053(524)1481 (053(524)1480)	一般 16	(時間外1) 第58号 (時間外3) 第541号 (がん指) 第324号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年10月 1日	
2149	811,020,9	浜松市引佐伊平診療所	〒431-2205 浜松市浜名区引佐町伊平591-4 053-544-0263		(情報通信) 第249号 (医療DX) 第674号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
2150	811,021,7	金指こどもクリニック	〒431-2213 浜松市浜名区引佐町金指1547-9 053-542-1055		(時間外1) 第59号 (小か診1) 第22号 (酸単) 第25556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	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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2151	811,022,5	縣医院	〒431-1414 浜松市浜名区三ヶ日町三ヶ日653-2 053-525-0120 (053(525)0120)		(機能強化) 第21211号 (外来感染) 第456号 (連携強化) 第102号 (医療DX) 第1532号 (時間外1) 第68号 (時間外3) 第231号 (地包加) 第62号 (二骨継3) 第7号 (小夜1) 第24号 (小か診1) 第75号 (ニコ) 第296号 (支援診3) 第383号 (がん指) 第366号 (こ連指I) 第7号 (地連計) 第92号 (在医総管1) 第173号 (在総) 第375号 (遠隔持陽) 第9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 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成23年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 7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2
2152	811,023,3	浜名湖エデンの園診療所	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川7220-99 053-439-1600		(時間外2) 第16号 (在医総管1) 第375号 (脳Ⅲ) 第49号 (運Ⅲ) 第15号 (外在ベI) 第418号	令和 6年 6月 1日 平成18年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
2153	811,024,1	医療法人精粹会 細江クリニック	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川7172-2418 053-527-2011	一般 19	(医療DX) 第672号 (診入院) 第166号 (がん指) 第381号 (人工腎臓) 第91号 (導入1) 第66号 (透析水) 第49号 (肢梢) 第54号 (酸単) 第25557号	令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成23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 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:19床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制: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 大型がん 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 979 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2154	820, 117, 2	大久保小児科内科クリニック	〒431-0303 湖西市新居町浜名168-7 053-594-7311		(外来感染) 第817号 (医療DX) 第769号 (小夜1) 第26号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	
2155	820, 118, 0	仁瓶整形外科医院	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町宇布見8113 053-592-1027		(外在ベI) 第39号	令和 6年 6月 1日	
2156	820, 119, 8	みなとクリニック	〒431-0302 湖西市新居町新居486-1 053-595-0780		(外来感染) 第457号 (時間外3) 第733号 (がん指) 第780号 (地連計) 第95号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成28年 7月 1日	
2157	820, 120, 6	正田医院	〒431-0214 浜松市中央区舞阪町弁天島2731-1 053-592-0251		(機能強化) 第20938号 (医療DX) 第676号 (時間外3) 第544号 (地包加) 第32号 (支援診3) 第416号 (在宅DX) 第99号 (在医総管1) 第471号 (外後発使) 第629号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5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 外来後発医薬品使用体制加算3
2158	820, 121, 4	弁天島田中外科クリニック	〒431-0214 浜松市中央区舞阪町弁天島2658-95 053-597-1888		(外在ベI) 第497号 (機能強化) 第21109号 (時間外3) 第233号 (地包加) 第326号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6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
2159	820, 122, 2	加藤医院	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町宇布見7987-11 053(592)1059 (053-596-3877)		(がん指) 第444号 (機能強化) 第21110号 (外来感染) 第818号 (時間外3) 第734号 (ニコ) 第12号 (支援診3) 第305号 (地連計) 第237号 (在医総管1) 第664号 (コン1) 第176号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日 平成26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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2160	821,004,1	鈴木医院	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町宇布見8910番地の1 053(592)1050 (053(592)8358)		(ニコ) 第14号 (地連計) 第238号 (在医総管1) 第317号 (在総) 第178号 (C・M) 第393号	平成29年 7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 平成29年 9月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
2161	821,006,6	舞阪クリニック	〒431-0212 浜松市中央区舞阪町長十新田98-1 053-596-1116 (053(596)1666)		(機能強化) 第20910号 (外来感染) 第869号 (時間外1) 第71号 (時間外3) 第545号 (支援診3) 第538号 (在診実1) 第13号 (地連計) 第191号 (在医総管1) 第172号 (在総) 第135号 (酸単) 第25558号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8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 平成26年 4月 1日 平成28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	小型ボック算定単価:2.36円
2162	821,009,0	あらい青葉クリニック	〒431-0302 湖西市新居町新居3360-2 053-594-0044		(外来感染) 第204号 (医療DX) 第770号 (地連計) 第96号 (外在ベI) 第248号 (外在ベII) 第33号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
2163	830,044,6	高倉クリニック	〒434-0033 浜松市浜名区西美蘭2614番地 053(586)1835 (053(586)8306)		(外来感染) 第298号 (連携強化) 第43号 (外在ベI) 第661号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
2164	830,046,1	小児科竹内医院	〒434-0036 浜松市浜名区横須賀715 053(587)1162		(時間外3) 第641号 (小夜1) 第28号 (小か診1) 第65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	
2165	830,053,7	服部医院	〒434-0037 浜松市浜名区沼268 053(586)2221 (053(586)8273)	一般 7	(時間外1) 第64号 (時間外3) 第627号 (婦特管) 第45号 (小夜1) 第27号 (HPV) 第80号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2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)

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2166	830,055,2	河合クリニック	〒434-0038 浜松市浜名区貴布弥313-10 053(587)1771		(時間外3) 第747号 (婦特管) 第86号 (HPV) 第113号	平成24年 4月 1日 令和 2年10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)
2167	830,057,8	花の木眼科	〒434-0014 浜松市浜名区本沢合836-1 053-586-7501 (053-586-8299)		(コン1) 第283号	平成30年11月15日	
2168	830,061,0	花の木眼科内野分院	〒434-0044 浜松市浜名区内野2259 053(586)5050 (053(586)7005)		(コン1) 第58号	平成28年 4月 1日	
2169	830,062,8	横田整形外科	〒434-0042 浜松市浜名区小松4669番地 053(586)2025 (053(587)9985)		(機能強化) 第20870号 (医療DX) 第1524号 (時間外3) 第546号 (地包加) 第376号 (地連計) 第192号 (在医総管1) 第306号 (外後発使) 第565号 (外在ベI) 第667号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18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 外来後発医薬品使用体制加算3
2170	830,067,7	まぶち整形外科	〒434-0015 浜松市浜名区於呂2013番地 053(588)0231 (053(588)0231)		(地連計) 第97号	令和 6年 6月 1日 平成28年 7月 1日	
2171	830,074,3	岡田整形外科	〒434-0012 浜松市浜名区中瀬52-3 053-580-0366		(小運指管) 第40号 (二骨継3) 第8号 (下創管) 第65号 (地連計) 第98号 (運II) 第26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 令和 6年 2月 1日 平成20年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2172	830,076,8	田所クリニック	〒434-0044 浜松市浜名区内野1239 053-584-3366		(外来感染) 第819号 (外後発使) 第447号 (人工腎臓) 第11号 (導入1) 第94号 (透析水) 第14号 (肢梢) 第21号 (外在ベI) 第424号 (外在ベII1) 第49号 (酸単) 第25559号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6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 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 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:2.1円
2173	830,080,0	かずえ皮膚科クリニック	〒434-0033 浜松市浜名区西美園2527 053-584-6363		(情報通信) 第164号	令和 5年 6月 1日	
2174	830,082,6	中川クリニック	〒434-0036 浜松市浜名区横須賀691 053-584-3433		(機能強化) 第21212号 (外来感染) 第348号 (医療DX) 第677号 (時間外3) 第1122号 (トリ) 第58号 (支援診3) 第287号 (がん指) 第431号 (地連計) 第193号 (在医総管1) 第472号 (在総) 第292号 (外後発使) 第610号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年 1月 1日 平成28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 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2175	830,083,4	東漢堂内科クリニック	〒433-8113 浜松市中央区小豆餅1-17-7 053-430-1188		(外来感染) 第208号 (時間外3) 第235号 (がん指) 第723号 (地連計) 第194号 (在医総管1) 第701号 (外在ベI) 第96号 (酸単) 第25560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 6年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2176	831,009,8	宮口こんどうクリニック	〒434-0004 浜松市浜名区宮口808-2 053(589)8335 (053(589)8366)	一般 14	(機能強化) 第21164号 (外来感染) 第349号 (連携強化) 第71号 (医療DX) 第678号 (時間外3) 第547号 (二骨継3) 第123号 (小夜1) 第29号 (小か診1) 第76号 (がん指) 第295号 (地連計) 第195号 (在医総管1) 第371号 (酸単) 第25561号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 8月 1日 令和 6年 4月 1日	
2177	831,011,4	石井第一産科・婦人科クリニック	〒434-0042 浜松市浜名区小松4498-5 053(586)6166 (053(586)6612)	一般 14	(機能強化) 第21213号 (外来感染) 第559号 (連携強化) 第156号 (医療DX) 第771号 (時間外1) 第252号 (診入院) 第170号 (婦特管) 第46号 (一妊管) 第52号 (小夜1) 第30号 (小か診1) 第48号 (ハイ妊連1) 第8号 (HPV) 第171号 (麻管I) 第62号 (外在ベI) 第455号 (外在ベII2) 第10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 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 9月 1日 令和 2年 9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 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成14年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.1円 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:14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 有床診療所一般病床初期加算:無 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2178	831,014,8	キブネ眼科医院	〒434-0037 浜松市浜名区沼104-1 053-587-7220		(時間外3) 第548号 (短手1) 第55号 (コン1) 第61号 (緑内眼ド) 第73号	平成22年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 7月 1日	
2179	831,015,5	山下クリニック	〒434-0011 浜松市浜名区上島462-2 053(583)1313 (053(583)1302)		(外来感染) 第350号 (連携強化) 第72号 (医療DX) 第679号 (短手1) 第154号 (二骨継3) 第101号 (ニコ) 第417号 (がん指) 第222号 (地連計) 第268号 (遺伝検1) 第43号 (外在ベI) 第257号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
2180	831,017,1	浜松市発達医療総合 福祉センター友愛の さと診療所	〒434-0023 浜松市浜名区高菌775番地の1 053(586)8801 (053-457-2630)		(医療DX) 第680号 (在医総管1) 第843号 (障) 第10号 (集コ) 第48号 (児春専) 第5号 (外在ベI) 第467号 (外在ベII4) 第3号 (酸単) 第25562号	令和 6年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	
2181	831,018,9	吉田クリニック	〒434-0042 浜松市浜名区小松215-2 053(586)7600 (053(586)7600)		(機能強化) 第21267号 (外来感染) 第7号 (連携強化) 第2号 (時間外1) 第152号 (時間外3) 第549号 (地包加) 第34号 (支援診3) 第426号 (がん指) 第405号 (地連計) 第196号 (在医総管1) 第299号 (C・M) 第525号 (外後発使) 第421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 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2185	831, 022, 1	メンタルクリニック ダダ	〒434-0043 浜松市浜名区中条1844 053(586)8001 (053-586-9029)		(医療DX) 第682号 (時間外1) 第494号 (時間外3) 第795号 (療活継) 第24号 (早充実) 第5号 (シヨ小) 第35号 (デ大) 第7号 (ナ) 第2号 (デナ) 第7号 (外在ベI) 第278号 (外在ベII1) 第36号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日	専用施設の面積:439.96㎡ 患者1人当たりの面積:21.99㎡ 専用施設の面積:439.96㎡ 患者1人当たりの面積:6.28㎡ 専用施設の面積:249.52㎡ 患者1人当たりの面積:12.4㎡ 専用施設の面積:439.96㎡ 患者1人当たりの面積:8.79㎡
2186	831, 024, 7	西坂整形外科	〒434-0044 浜松市浜名区内野1220番地 053(585)0550 (053(585)1345)	一般 2	(医療DX) 第683号 (時間外3) 第1123号 (診入帰) 第6号 (救急医療) 第28号 (小運指管) 第50号 (二骨継3) 第56号 (下創管) 第39号 (ニコ) 第248号 (地連計) 第99号 (C・M) 第316号 (運I) 第90号 (外在ベI) 第407号 (酸単) 第25563号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28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11月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	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) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ホソバ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 987 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2187	831,026,2	医療法人社団誠心会 浜北さくら台病院	〒434-0006 浜松市浜名区四大地9-68 053(582)2311 (053(582)2315)	療養 療養 138 介護 療養 54 精神 精神 120	(医療DX) 第1481号 (療養入院) 第41号 (診療録3) 第133号 (療養2) 第18号 (精合併加算) 第29号 (データ提) 第111号 (認ケア) 第54号 (回2) 第29号 (回4) 第61号 (認治1) 第10号 (食) 第217号 (がん疼) 第125号 (二骨継2) 第16号 (二骨継3) 第60号 (がん指) 第511号 (地連計) 第246号 (C・M) 第484号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年11月 1日 平成15年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 2月 1日 平成26年 8月 1日 令和 2年 3月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 平成27年 7月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数: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 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注12 夜間看護加算:無 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 認知症ケア加算区分:加算2 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 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:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 認知症夜間対応加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 認知症夜間対応加算:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(脳Ⅰ) 第123号 (運Ⅰ) 第172号 (認りハ) 第1号 (精) 第57号 (医療保護) 第27号 (外在ベⅠ) 第437号 (入ベ25) 第3号 (酸単) 第25564号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 専用施設の面積:122.75㎡ LGC 算定単価:0.24円 小型ホソハ 算定単価:2.2円
2188	831,027,0	生協きたはま診療所	〒434-0034 浜松市浜名区高畑1-8 053-584-1550 (053-584-1551)		(機能強化) 第20993号 (時間外3) 第808号 (がん疼) 第111号 (小夜1) 第32号 (ニコ) 第88号 (支援診3) 第409号 (がん指) 第406号 (地連計) 第312号 (在医総管1) 第150号 (遠隔持陽) 第8号 (酸単) 第25565号	令和 4年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成26年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 4年 1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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2189	831,028,8 (831,006,0)	遠江病院	〒434-0012 浜松市浜名区中瀬3832番地の1 053(588)1880 (053(588)2513)	精神 147	(機能強化) 第21171号 (精神入院) 第35号 (看補) 第97号 (精合併加算) 第3号 (精救急受入) 第11号 (認治1) 第18号 (食) 第201号 (支援病2) 第12号 (在医総管1) 第1号 (在総) 第335号 (C・M) 第628号 (精) 第29号 (認デ) 第1号 (医療保護) 第15号 (補管) 第834号 (外在ベI) 第295号 (入ベ26) 第4号 (I75) 第31号 (酸単) 第25566号	令和 4年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 平成27年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成10年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成15年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成10年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6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:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:30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 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:30 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 病床数:117 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:195.01㎡ 患者1人当たりの面積:7.8㎡ 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.32円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2190	831,029,6	医療法人社団竹内会 精神科・神経科浜 北病院	〒434-0042 浜松市浜名区小松3312 053(586)4558 (053(586)8931)	精神 162	(医療DX) 第1483号 (精神入院) 第36号 (看配) 第72号 (看補) 第240号 (療) 第47号 (精合併加算) 第5号 (精救急受入) 第12号 (後発使1) 第154号 (精療) 第23号 (食) 第108号 (療活継) 第19号 (精) 第20号	令和 6年 6月 1日 平成24年12月 1日 平成24年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 5月 1日 平成29年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30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:50床 区分:1.5対1入院基本料 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 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:50 病室の総面積:410.9㎡ 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:3階病棟 病床数:56 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:東病棟 病床数:56 専用施設の面積:292.45㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 991 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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32号 (デ大) 第56号 (医療保護) 第13号 (外在ベI) 第527号 (入ベ15) 第2号 (酸単) 第25615号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	専用施設の面積:109.97㎡ 患者1人当たりの面積:4.07㎡ 専用施設の面積:109.97㎡ 患者1人当たりの面積:4.07㎡ 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.31円
2191	831,030,4	西遠クリニック	〒434-0026 浜松市浜名区東美園1546-8 053-586-1552		(機能強化) 第21080号 (外来感染) 第391号 (連携強化) 第84号 (医療DX) 第80号 (時間外1) 第301号 (支援診3) 第618号 (在診実1) 第99号 (がん指) 第390号 (在医総管1) 第143号 (在総) 第82号 (遠隔持陽) 第32号 (C・M) 第317号 (外在ベI) 第188号 (酸単) 第25599号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成23年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 2月 1日 令和 6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 小型ホソハ 算定単価:2.33円

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2192	831,032,0	浜名クリニック	〒434-0037 浜松市浜名区沼235-1 053-586-0555 (053(586)8586)	一般 7 療養 12	(外来感染) 第207号 (医療DX) 第684号 (時間外1) 第254号 (時間外3) 第51号 (診入院) 第122号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29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: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 有床診療所一般病床初期加算: 有
					(診療養入院) 第13号	令和 6年10月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:12床 夜間の緊急体制:有 看取り加算:有
					(診療養改) 第1号	平成24年 4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:10㎡ 片側室部分の廊下幅:1.8m 両側室部分の廊下幅:2m
					(小夜1) 第33号 (ニコ) 第92号 (がん指) 第296号 (地連計) 第100号 (在宅DX) 第51号 (神経) 第106号 (人工腎臓) 第31号	令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第28号 (透析水) 第59号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2197	831,038,7	桜町クリニック	〒434-0032 浜松市浜名区道本28-3 053-585-3213		(情報通信) 第81号 (機能強化) 第21081号 (外来感染) 第392号 (連携強化) 第85号 (医療DX) 第179号 (時間外3) 第551号 (地包加) 第36号 (短手1) 第151号 (糖管) 第137号 (がん疼) 第282号 (二骨継3) 第143号 (小夜1) 第34号 (ニコ) 第41号 (支援診2) 第8号 (がん指) 第426号 (地連計) 第272号 (在宅DX) 第52号 (在医総管1) 第305号 (医情連) 第15号 (在総) 第171号 (遠隔持陽) 第145号 (外在ベI) 第508号 (外在ベII1) 第27号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2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12月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 回復室病床数:4床
2198	840,020,4	新所原医院	〒431-0424 湖西市新所原2-5-26 053(577)0112 (053(577)0112)		(外来感染) 第847号 (医療DX) 第1414号 (時間外3) 第740号 (地包加) 第286号 (ニコ) 第23号 (外在ベI) 第456号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和元年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
2199	840,025,3	耳鼻咽喉科医院	〒431-0442 湖西市古見671-1 053-574-2315		(医療DX) 第686号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2200	840,026,1	榛名医院	〒431-0421 湖西市新所4014 053-578-1092		(外来感染)第658号 (ニコ)第204号 (がん指)第755号	令和 5年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年 9月 1日	
2201	840,027,9	いしはま医院	〒431-0422 湖西市岡崎882-49 053-573-0101		(外来感染)第351号 (医療DX)第773号 (ニコ)第640号 (がん指)第520号 (地連計)第330号 (酸単)第25569号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 7月 1日 平成24年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
2202	840,029,5	ありき眼科	〒431-0431 湖西市鷺津572-1 053-576-0053 (053-576-0099)		(短手1)第26号 (コン1)第38号 (外後発使)第449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	小型ホシハ 算定単価:2.13円 外来後発医薬品使用体制加算3
2203	840,030,3	なかしま内科	〒431-0442 湖西市古見862-5 053-574-3317		(外来感染)第526号 (医療DX)第1808号	令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日	
2204	840,034,5	牛田クリニック	〒431-0431 湖西市鷺津786-1 053-574-2252		(外来感染)第459号 (連携強化)第115号 (医療DX)第774号 (時間外3)第798号 (小夜1)第36号 (がん指)第297号 (地連計)第197号 (外在ベI)第224号 (酸単)第25570号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	
2205	840,036,0	こいで整形外科・皮膚科	〒431-0442 湖西市古見861-1 053-575-1080		(医療DX)第687号 (小運指管)第41号 (下創管)第4号 (地連計)第198号 (脳Ⅲ)第112号 (運Ⅲ)第192号 (外在ベI)第449号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年10月 1日 平成24年12月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.07円 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2206	840,037,8	疋田クリニック	〒431-0302 湖西市新居町新居1323-5 053-594-8222		(外来感染) 第422号 (医療DX) 第688号 (時間外3) 第812号 (地包加) 第116号 (小夜1) 第37号 (小か診1) 第58号 (ニコ) 第451号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6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 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
2207	840,039,4	あらい眼科	〒431-0303 湖西市新居町浜名205-1 053-594-7104		(がん指) 第521号 (コン1) 第241号	平成24年11月 1日 平成28年 4月 1日	
2208	840,040,2	西湖西整形外科	〒431-0422 湖西市岡崎1286-2 053-522-7001		(医療DX) 第772号 (時間外3) 第941号 (小運指管) 第42号 (外後発使) 第649号 (運II) 第425号 (運III) 第160号	令和 6年 6月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
2209	840,042,8	吉美生活習慣病内科 クリニック	〒431-0441 湖西市吉美3257コサイグリー ンビルA 2-C D号室 053-488-6095 (053-488-6096)		(外在ベI) 第102号 (外来感染) 第821号 (医療DX) 第689号 (外後発使) 第636号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2210	841,009,6	伊藤医院	〒431-0411 湖西市入出505番地 053(578)0658		(時間外3) 第236号	平成22年 4月 1日	
2211	841,012,0	きもと小児科	〒431-0431 湖西市鷺津1191-1 053(576)1938		(機能強化) 第20872号 (時間外1) 第154号 (時間外3) 第553号 (小夜1) 第38号 (小か診1) 第13号	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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 998 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2212	841, 013, 8	市立湖西病院	〒431-0431 湖西市鷺津2 2 5 9 - 1 053(576)1231 (053-576-1119)	一般 196	(医療DX) 第1484号 (一般入院) 第173号 (救急医療) 第16号 (診療録3) 第87号 (事補2) 第101号 (急性看補) 第57号 (栄養子) 第53号 (感染対策2) 第7号 (患サポ) 第76号 (データ提) 第71号 (入退支) 第137号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:54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:20対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 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 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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(認ケア) 第66号 (せん妄ケア) 第41号 (地包ケア2) 第38号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年10月 1日	する病床数:101床 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: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3 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:無 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算3
					(食) 第406号 (遠隔ペ) 第47号 (糖管) 第85号 (がん疼) 第90号 (がん指イ) 第44号 (がん指口) 第42号 (がん指二) 第23号 (婦特管) 第53号 (二骨管1) 第39号 (二骨継2) 第26号 (二骨継3) 第103号 (救搬看体) 第39号	平成31年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 平成29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 令和 4年10月 1日 令和 2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 6月 1日	救急搬送看護体制加算1
					(外化診1) 第46号 (ニコ) 第323号 (開) 第25号	令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 3月23日	開放病床利用率:33.7% 開放病床数:18 開放病床数計:18床
					(がん指) 第626号 (薬) 第201号 (地連計) 第360号 (機安1) 第71号 (在医総管1) 第912号 (在看) 第20号	令和 3年 7月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 平成28年 7月 1日 令和 3年 9月 1日 平成29年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(B R C A) 第27号	令和 4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: 1 6 列以上6 4 列未満のマルチスライス C T 専用の部屋の面積:11. 13㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(H P V) 第68号	平成26年 4月 1日	
					(検Ⅱ) 第82号 (ヘッド) 第23号 (C・M) 第356号	令和 2年 1月 1日 平成25年 1月 1日 平成24年 4月 1日	
					(外化Ⅰ) 第83号 (菌) 第75号	令和 4年10月 1日 平成30年 2月 1日	
					(脳Ⅱ) 第268号	令和 6年 4月 1日	
					(運Ⅰ) 第77号	平成29年 8月 1日	
					(呼Ⅰ) 第78号	平成29年 5月 1日	
					(人工腎臓) 第7号	平成30年 4月 1日	
					(導入Ⅰ) 第5号 (透析水) 第65号	平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
					(肢梢) 第79号	平成29年 1月 1日	
					(べ) 第97号 (大) 第67号 (胃瘻造) 第48号 (輸血Ⅱ) 第55号 (輸適) 第55号 (胃瘻造嚙) 第30号 (麻管Ⅰ) 第122号 (看処遇54) 第2号 (外在べⅠ) 第560号 (入べ67) 第1号	平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成27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 令和 5年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(入ベ77) 第5号 (酸単) 第25571号	令和 6年10月 1日 令和 6年 4月 1日	C E 算定単価:0.15円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
2213	841,014,6	長尾クリニック	〒431-0431 湖西市鷺津740-1 053-574-3222 (053-574-3211)		(情報通信) 第168号 (機能強化) 第21139号 (外来感染) 第460号 (連携強化) 第281号 (時間外1) 第341号 (地包加) 第312号 (喘管) 第34号 (小夜1) 第39号 (ニコ) 第562号 (支援診3) 第473号 (在診実1) 第53号 (がん指) 第836号 (プログラム) 第4号 (地連計) 第199号 (在医総管1) 第716号 (在総) 第458号 (外在ベI) 第465号 (酸単) 第25572号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27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 平成27年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 令和 6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 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 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 小型ホソハ 算定単価:2.2円
2214	841,015,3	クリニック井田	〒431-0301 湖西市新居町中之郷3636-2 0 053-595-1188 (053-594-9600)		(機能強化) 第20873号 (外来感染) 第209号 (医療DX) 第61号 (時間外3) 第896号 (地包加) 第313号 (がん疼) 第134号 (ニコ) 第563号 (がん指) 第660号 (地連計) 第102号 (外在ベI) 第196号 (酸単) 第25573号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年12月 1日 令和 6年10月 1日 平成27年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年12月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 1002 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2215	841,017,9 (841,005,0)	浜名病院	〒431-0423 湖西市新所岡崎梅田入会地15番 地の70 053-577-2333 (053-577-2483)	一般 89 療養 44	(医療DX) 第1486号 (歯初診) 第110456号 (外安全1) 第722号 (外感染1) 第722号 (外来環1) 第722号 (一般入院) 第197号 (療養入院) 第157号 (救急医療) 第76号 (診療録2) 第47号 (事補1) 第54号 (急性看補) 第86号 (療) 第90号 (療養1) 第84号 (感染対策3) 第22号	令和 6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 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 8月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19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:44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 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1: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:12 病室の総面積:141.76㎡ 1床当たり病床面積:11.81㎡ 届出に係る病棟:一般 病棟名:2病棟 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり :19.55㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:9.18㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(後発使1) 第118号 (データ提) 第79号	令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(入退支) 第145号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2
					(認ケア) 第98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 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:19床 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:44床
					(せん妄ケア) 第49号 (地包ケア1) 第14号	令和 2年 6月 1日 令和 6年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
							地域包括ケア入院医療管理料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 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算1 当該病床届出病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(脊刺) 第44号 (麻管I) 第118号 (補管) 第21608号 (看処遇33) 第4号 (外在ベI) 第343号 (歯外在ベI) 第207号 (入ベ53) 第1号 (酸単) 第25580号	令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6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:2.16円
2216	841,019,5	医療法人社団ビーンズ湖西市鷺津まめクリニック	〒431-0431 湖西市鷺津760番地の2エンボ 株式会社貸店舗2階中 053-489-8837		(情報通信) 第97号 (時間外3) 第1089号 (がん疼) 第257号 (ニコ) 第737号 (支援診3) 第627号 (在医総管1) 第910号 (在総) 第596号 (遠隔持陽) 第109号	令和 4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 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5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
2217	841,020,3	なごみ健診クリニック	〒431-0301 湖西市新居町中之郷字寺ノ前22 99-3 053-543-7530 (053-543-6565)		(外来感染) 第645号 (医療DX) 第690号 (酸単) 第25574号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.1円
2218	841,021,1	坂の上ファミリークリニック湖西	〒431-0431 湖西市鷺津5354 鷺津駅前ビル1階 053-575-1640 (053-575-1641)		(機能強化) 第21295号 (医療DX) 第484号 (時間外1) 第473号 (支援診2) 第228号 (在宅DX) 第53号 (在医総管1) 第961号 (医情連) 第2号 (在総) 第595号 (訪看DX) 第7号 (外在ベI) 第754号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(重) 第28号 (無菌1) 第14号 (無菌2) 第8号 (放射治療) 第2号 (緩和) 第20号 (精合併加算) 第17号 (精リ工) 第3号 (摂食障害) 第3号 (栄養子) 第27号 (医療安全1) 第111号 (感染対策1) 第6号 (患サポ) 第56号 (褥瘡ケア) 第19号 (ハイ妊娠) 第10号 (ハイ分娩) 第8号 (呼吸子) 第18号 (後発使1) 第135号 (バ後使) 第7号 (病棟薬1) 第16号 (病棟薬2) 第2号 (データ提) 第37号 (入退支) 第156号		平成27年 5月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成29年 2月 1日 平成30年 1月 1日 平成22年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 6月 1日 平成22年12月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 7月 1日	病棟種別:一般 病床数:422 病室の総面積:3825.8㎡ 1床当たり病床面積:9.06㎡ 個室:42 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用 体制加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 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: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:536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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(認ケア) 第82号 (せん妄ケア) 第36号 (精疾診) 第14号 (精急医配) 第12号 (地医確保) 第20号 (集2) 第1号 (ハイケア1) 第16号 (新1) 第10号 (新回復) 第1号 (小入2) 第5号 (食) 第154号 (外栄食指) 第12号 (がん専栄) 第7号 (遠隔ペ) 第25号		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 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6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 令和 2年 5月 1日	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:40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 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医療安全対策加算1に係る届出を行っている 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 病床数:12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:8床 病棟種別:一般 病床区分:一般 届出加算の区分:注2に規定する加算(保育士2名以上の場合) 小児入院医療管理料「注5」:無菌治療管理加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 1009 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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25号 (がん疼) 第20号 (難がん疼) 第2号 (がん指イ) 第17号 (がん指ロ) 第24号 (がん指ハ) 第20号 (がん指ニ) 第12号 (外緩) 第17号 (移植管臓) 第4号 (移植管造) 第5号 (糖防管) 第34号 (小運指管) 第59号 (乳腺ケア) 第20号 (婦特管) 第87号 (腎代替管) 第8号 (一妊管) 第37号 (生補管1) 第11号 (二骨管1) 第48号 (二骨継3) 第152号 (下創管) 第72号 (トリ) 第48号 (救搬看体) 第36号 (放射診) 第15号 (外化診1) 第30号 (外化連) 第14号 (ニコ) 第491号 (両立支援) 第9号 (開) 第15号 (がん計) 第1号 (肝炎) 第3号 (薬) 第17号 (地連計) 第344号 (電情) 第54号 (機安1) 第14号 (機安2) 第3号 (機安歯) 第5号 (医管) 第362号		平成24年 3月 1日 平成29年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年11月 1日 平成29年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成30年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 平成29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22年12月 1日		救急搬送看護体制加算 1 開放病床利用率:34% 開放病床数:39 開放病床数計:28床 許容病床数:613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

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(在植補心) 第2号 (在電場) 第2号 (持血測1) 第5号 (持血測1) 第1号 (持血測2) 第5号 (遺伝検1) 第11号 (遺伝検2) 第1号 (染色体) 第7号 (骨残測) 第3号 (B R C A) 第15号 (がんプロ) 第11号 (先代異) 第16号 (A A V 9) 第1号 (抗H L A) 第1号 (H P V) 第8号 (ウ細多同) 第7号 (ウ細髄液) 第9号 (検IV) 第2号 (国標) 第1号 (遺伝カ) 第7号 (遺伝腫カ) 第6号 (血内) 第3号 (歩行) 第19号 (胎心エコ) 第1号 (ヘッド) 第16号 (人臍) 第2号 (長) 第3号 (神経) 第11号 (補聴) 第1号 (全網電) 第9号 (口一検) 第12号 (小検) 第26号 (誘発) 第2号		令和 3年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成27年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 5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12月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 7月 1日 平成26年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成22年 1月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成26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 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(C気鏡) 第5号 (経気凍) 第4号 (画1) 第4号 (画4) 第1号 (ボ断) 第12号	平成25年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年12月 1日 令和 6年 9月 1日 平成23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: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12号	平成23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: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365号	令和 5年 8月 1日	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) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 64列以 上のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT
					(冠動C) 第8号 (血予備断) 第5号 (心臓M) 第10号 (乳房M) 第11号 (頭部M) 第2号 (肝エラ) 第1号 (抗悪処方) 第36号 (外化1) 第59号	平成26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 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 5月 1日	専用病床数:18床
					(菌) 第12号	平成30年 2月 1日	専用の部屋の面積:64.2㎡
					(心I) 第7号	平成29年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(脳Ⅰ) 第40号	平成29年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第12号	平成29年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第13号	平成29年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(摂嚙回2) 第4号	令和 4年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第4号	平成29年12月 1日	
					(リン複) 第8号	令和 4年 3月 1日	
					(集コ) 第11号	平成29年12月 1日	
					(歯リハ2) 第51号	平成26年 4月 1日	
					(児春専) 第4号	平成28年 4月 1日	
					(認1) 第4号	平成29年10月 1日	
					(精) 第47号	平成29年 5月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法1
					(抗治療) 第3号	平成28年 4月 1日	専用施設の面積:1206㎡
					(静圧) 第10号	令和 3年11月 1日	
					(多血) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(エタ甲) 第14号	平成18年 4月 1日	
					(エタ副甲) 第7号	平成18年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第2号	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2号	令和 4年 9月 1日	
					(透析水) 第27号	平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(難重尿) 第5号	令和 4年12月 1日	
					(移後拒) 第5号	令和 6年 7月 1日	
					(手頭微加) 第136号	令和 3年 8月 1日	
					(歯CAD) 第1055号	平成29年 3月 1日	
					(皮セ節) 第1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2号	令和 6年 6月 1日	
					(組再乳) 第5号	平成26年 4月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建
					(処骨) 第4号	令和 6年 6月 1日	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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(胸腔拡胸支) 第3号 (胸腔縦悪支) 第1号 (胸腔縦支) 第1号 (胸腔肺支) 第2号 (胸腔肺悪区) 第1号 (胸腔肺悪) 第1号 (胸腔食悪支) 第3号 (縦隔食悪支) 第2号 (穿瘻閉) 第12号 (経特) 第22号 (胸腔弁形) 第8号 (胸腔下置) 第8号 (カ大弁置) 第5号 (経僧帽) 第2号 (不整胸腔) 第9号 (不整経力) 第2号 (磁場心) 第4号 (経中) 第22号 (ペ) 第31号 (ペリ) 第1号 (両ペ静) 第5号 (除静) 第5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 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和元年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 平成29年 5月 1日 令和 3年 6月 1日 平成 5年 3月 1日 令和 3年 5月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 3月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日	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 届出区分:高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 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:23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:43 例 冠動脈に関する血管内治療:142 例 経食道心エコー検査:102例 心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:143 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:10 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :141

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(両除静) 第1号	平成29年 5月 1日	ペースメーカー移植術の数:49 心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:143 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:10 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :141 ペースメーカー移植術の実施症 例数:49
					(大) 第25号 (経循補) 第2号 (補心) 第3号	平成29年 5月 1日 平成31年 4月 1日 平成29年 5月 1日	開心術の年間実施症例数:141
					(経下肢動) 第9号 (腹リ傍大) 第5号 (腹リ傍側) 第14号 (腹十二局) 第6号 (腹胃切支) 第2号 (腹側胃切支) 第2号 (腹胃全) 第2号 (腹胃縮) 第2号 (バ経静脈) 第11号 (腹胆床) 第11号 (胆腫) 第6号 (胆) 第30号 (腹肝) 第3号 (臍石破) 第13号 (腹臍腫瘍) 第11号 (腹臍切) 第7号 (腹臍切支) 第2号 (早大腸) 第11号 (腹結悪支) 第11号 (腹腎摘出支) 第1号 (腹直腸切支) 第8号 (腎) 第44号 (腹腎尿支器) 第1号 (腹腎形支) 第3号 (腎植) 第3号 (生腎) 第2号 (膀胱ハ間) 第1号 (腹膀胱悪支) 第2号 (腹膀胱) 第13号 (人工尿) 第18号 (精精採) 第5号	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 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30年11月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 5年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成30年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 8月 1日 令和 2年 5月 1日 平成20年 4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 平成29年 7月 1日 令和 4年 7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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2220	971,001,5 (971,001,1)	独立行政法人国立病院機構 静岡医療センター	〒411-8611 駿東郡清水町長沢762-1 0559(75)2000 (0559(75)2725)	一般 450	(医療DX) 第1429号 (病初診) 第29号 (病初診) 第35号 (外安全2) 第327号 (外感染3) 第327号 (外来環2) 第327号 (一般入院) 第99号 (障害入院) 第28号 (総合3) 第11号 (救急医療) 第66号 (超急性期) 第12号 (診療録1) 第8号 (診療録2) 第52号 (事補1) 第8号 (急性看補) 第73号 (特施) 第55号 (療) 第59号	令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 6年 5月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日	紹介率:78.8% 算定に係る手術件数:72 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:8棟 病床数:327床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:7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 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割未済) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 病棟名:5 西病棟、さくら病棟 病床種別:一般 区分:7対1入院基本料 病床数:100 病棟数:9 病棟種別:一般 病床数:378

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 1019 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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21号 (栄養子) 第42号 (医療安全1) 第23号 (感染対策1) 第7号 (褥瘡ケア) 第37号 (ハイ妊娠) 第41号 (呼吸子) 第20号 (術後疼痛) 第2号 (後発使1) 第200号 (病棟薬1) 第32号 (病棟薬2) 第9号 (データ提) 第42号 (入退支) 第39号 (認ケア) 第118号 (せん妄ケア) 第35号 (地医確保) 第19号 (集3) 第9号		平成29年10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 3年 9月 1日 平成25年 1月 1日 令和元年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	病室の総面積: 3248.99㎡ 1床当たり病床面積: 8.6㎡ 個室: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1 届出区分: 医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 入院時支援加算の有無: 有 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: 327床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: 2棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 100床 認知症ケア加算区分: 加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(集5) 第3号	令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 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
					(ハイケア1) 第5号	令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 病床数:10床
					(食) 第39号	平成27年 9月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 当該治療室の病床数:8床
					(外栄食指) 第11号	令和 2年 4月 1日	
					(遠隔ペ) 第18号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第6号	平成27年10月 1日	
					(がん疼) 第55号	平成26年11月 1日	
					(がん指イ) 第18号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第13号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第5号	平成28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41号	令和 4年 4月 1日	
					(下創管) 第34号	令和 4年10月 1日	
					(トリ) 第28号	平成30年 4月 1日	
					(救搬看体) 第17号	令和 2年 4月 1日	
					(外化診1) 第31号	令和 6年10月 1日	
					(外化連) 第13号	令和 4年 4月 1日	
					(外化薬) 第4号	令和 6年 6月 1日	
					(ニコ) 第58号	平成30年 4月 1日	
					(がん計) 第17号	平成25年 5月 1日	
					(肝炎) 第4号	平成22年 4月 1日	
					(薬) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(機安1) 第31号	平成28年 4月 1日	
					(機安2) 第15号	平成30年 6月 1日	
					(医管) 第663号	平成27年 4月 1日	
					(遠隔持陽) 第118号	令和 5年 2月 1日	
					(持血測1) 第51号	令和 3年 2月 1日	
					(歯訪診) 第456号	平成28年12月 1日	救急搬送看護体制加算 1 持続血糖測定器加算
					(遺伝検1) 第13号	平成30年 1月 1日	
					(B R C A) 第32号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(HPV) 第210号	令和 5年 8月 1日	届出区分:血液を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検Ⅱ) 第76号	平成30年 6月 1日	撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 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: 10.5% 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)
					(検Ⅳ) 第37号	令和 4年 4月 1日	
					(血内) 第7号	平成23年 4月 1日	
					(歩行) 第21号	平成24年 4月 1日	
					(ヘッド) 第17号	平成24年 4月 1日	
					(長) 第11号	平成27年 9月 1日	
					(神経) 第57号	平成29年 7月 1日	
					(精密触覚) 第2号	平成30年 6月 1日	
					(画1) 第59号	平成27年10月 1日	
					(画2) 第52号	平成28年 4月 1日	
					(C・M) 第373号	令和 3年12月 1日	
					(冠動C) 第37号	平成28年 4月 1日	
					(心臓M) 第33号	平成28年 4月 1日	
					(抗悪処方) 第2号	平成23年 9月 1日	
					(外化1) 第12号	令和元年 9月 1日	
					(菌) 第64号	平成30年 4月 1日	専用病床数:7床
					(心I) 第2号	平成30年 4月 1日	専用の部屋の面積:42㎡
							初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 1022 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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100号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 手術の実施件数:50例 乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法 届出区分:エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの 届出区分:アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの
					(運Ⅰ) 第93号	平成30年 4月 1日	
					(呼Ⅰ) 第48号	平成30年 4月 1日	
					(障) 第15号	平成30年 4月 1日	
					(がんリハ) 第29号	平成30年 4月 1日	
					(集コ) 第43号	平成30年 4月 1日	
					(歯リハ2) 第42号	平成27年 4月 1日	
					(医処休) 第3号	平成27年 4月 1日	
					(医処外) 第3号	平成27年 4月 1日	
					(医処深) 第3号	平成27年 4月 1日	
					(エタ甲) 第36号	平成24年 6月 1日	
					(エタ副甲) 第29号	平成24年 6月 1日	
					(スト合) 第14号	令和 6年 6月 1日	
					(緊整固) 第7号	令和 4年 7月 1日	
					(脊刺) 第29号	平成22年 4月 1日	
					(緑内イ) 第30号	令和 5年10月 1日	
					(緑内眼ド) 第4号	平成30年 4月 1日	
					(乳セ1) 第5号	平成29年 4月 1日	
					(乳セ1) 第4号	平成27年10月 1日	
					(穿瘻閉) 第2号	平成30年 4月 1日	
					(経特) 第15号	令和 6年 6月 1日	
					(胸腔弁形) 第7号	令和 2年10月 1日	
					(胸腔下置) 第7号	令和 2年10月 1日	
					(不整胸腔) 第10号	令和 5年 9月 1日	
					(経中) 第19号	平成24年 7月 1日	
					(ペ) 第2号	平成23年 4月 1日	
					(ペリ) 第3号	平成30年 4月 1日	
					(両ベ静) 第6号	平成23年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 1023 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(除静) 第9号	平成24年 6月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:43 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:4 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :24 ペースメーカー移植術の数:25
					(両除静) 第5号	平成23年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:71 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:8 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :78 ペースメーカー移植術の実施症 例数:22
					(大) 第1号 (経循補) 第4号 (内胃切) 第7号 (腹十二局) 第4号 (バ経静脈) 第4号 (腹胆床) 第9号 (胆) 第36号 (腹肝) 第7号	平成23年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 3年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 1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20号 (腹膵腫瘍) 第1号 (腹膵切) 第19号 (早大腸) 第31号 (腎) 第36号 (体膜肺) 第6号 (医手休) 第3号 (医手外) 第3号 (医手深) 第3号 (胃瘻造) 第28号 (輸血I) 第18号 (輸適) 第45号 (造設前) 第30号 (胃瘻造嚥) 第52号 (人工歯根) 第20号	令和 4年 1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 平成29年 1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 平成27年 4月 1日 平成27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 1月 1日 平成27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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 1025 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
2221	981,008,8 (981,008,4)	独立行政法人国立病院機構 天竜病院	〒434-0015 浜松市浜名区於呂4 2 0 1 - 2 053(583)3111 (053(583)3664)	一般 258 結核 8 精神 50	(情報通信) 第126号 (医療DX) 第1479号 (看遠診) 第4号 (一般入院) 第104号	令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:急性期一般入院料 6
					(結核入院) 第7号	令和 3年 4月 1日	病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:8床 区分:1 0 対 1 入院基本料
					(障害入院) 第3号	平成30年 7月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:226床 区分:7 対 1 入院基本料
					(救急医療) 第65号 (診療録3) 第99号 (急性看補) 第75号	令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日	急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対 1
					(特施) 第9号	平成27年 9月 1日	病棟名: 1 病棟 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:55 病棟名: 2 病棟 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:55 病棟名: 3 病棟 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:58 病棟名: 4 病棟 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:58
					(療) 第68号	令和 3年 4月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:40

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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	
					(重) 第87号 (栄養士) 第70号 (医療安全1) 第65号 (感染対策1) 第36号 (患サポ) 第126号 (後発使1) 第120号 (データ提) 第72号 (入退支) 第40号 (認ケア) 第74号 (せん妄ケア) 第58号 (児春入) 第2号 (食) 第105号 (糖管) 第29号 (ニコ) 第4号 (がん指) 第177号 (薬) 第13号 (地連計) 第343号 (機安1) 第99号 (訪看DX) 第9号 (検II) 第25号 (歩行) 第22号 (神経) 第17号 (経気凍) 第7号 (C・M) 第374号		平成24年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成27年 7月 1日 昭和53年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6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 令和 6年 1月 1日 平成30年 4月 1日	病室の総面積：590.1㎡ 1床当たり病床面積：14.7㎡ 個室:1 栄養サポートチーム加算（特定地域）：無 医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算1 届出区分：医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ（医療法上の許可病床数が200床以上） データ提出加算1 入退院支援加算の区分：入退院支援加算2 地域連携診療計画加算：有 認知症ケア加算区分：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）

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11月 1日 作成 1027 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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29号 (菌) 第91号 (脳Ⅰ) 第83号 (運Ⅲ) 第108号 (呼Ⅰ) 第7号 (障) 第2号 (児春専) 第2号 (認Ⅰ) 第7号 (胃瘻造) 第78号 (補管) 第20574号 (外在ベⅠ) 第346号 (歯外在ベⅠ) 第210号 (入ベ39) 第3号 (酸単) 第25579号	平成22年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6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25年11月 1日 平成27年 7月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日) 専用の部屋の面積:18.8㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 届出区分:認知療法・認知行動療法Ⅰ CE 算定単価:0.11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11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
2222	981,009,6 (981,009,2)	独立行政法人国立病院機構 静岡てんかん・神経医療センター	〒420-8688 静岡市葵区漆山886番地 054(245)5446 (054(247)9781)	一般 406	(医療DX) 第1477号 (一般入院) 第105号 (障害入院) 第1号 (診療録3) 第73号 (事補2) 第74号 (特施) 第4号 (療) 第26号 (重) 第44号 (医療安全1) 第25号 (感染対策3) 第39号 (患サポ) 第67号 (データ提) 第50号	令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 6月 1日 平成20年10月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 平成26年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年11月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:3棟 病床数:148床 区分:急性期一般入院料6 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:5棟 病床数:210床 区分:10対1入院基本料 許可病床数:410床 一般病床数:410床 病棟名:B1病棟 B2病棟 C1病棟 C2病棟 A2病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:210 病棟数:9 病棟種別:一般 病床数:368 病室の総面積:3324.97㎡ 1床当たり病床面積:9.04㎡ 個室:8 2人部屋:14 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 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年11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
					(入退支) 第69号	令和 6年 9月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 2 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算 2 病棟種別:一般 病床区分:一般 届出加算の区分:注 2 に規定す る加算 (保育士 2 名以上の場合) 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: 50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:MR I (3 テスラ以上) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以 上 64列未満のマルチスライス CT 専用の部屋の面積:10.5㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ
					(医ケア支) 第4号 (認ケア) 第14号	令和 6年 6月 1日 令和 3年 2月 1日	
					(せん妄ケア) 第60号 (小入 3) 第17号	令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
					(小入 4) 第16号	平成29年11月 1日	
					(食) 第104号 (薬) 第217号 (在後病) 第2号 (遺伝検 1) 第31号 (先代異) 第1号 (検 II) 第13号 (ヘッド) 第18号 (長) 第1号 (脳ビ) 第1号 (単筋電) 第1号 (脳磁診 2) 第1号 (脳判) 第2号 (神経) 第21号 (C・M) 第376号	令和 2年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 3年 3月 1日	
					(菌) 第49号	平成29年12月 1日	
					(脳 I) 第89号	平成29年11月 1日	

