

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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	01-0126-1 桑医126	丹羽眼科	〒511-0014 桑名市三崎通 3 7 0594-22-8878		(医療DX) 第288号 (コン1) 第32号 (外後発使) 第642号	令和 6年 6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
2	01-0127-9 桑医127	ナナワ整形外科	〒511-0947 桑名市大仲新田 3 2 7 - 2 9 0594-31-0700 (0594-31-0815)		(外在ベI) 第481号 (時間外3) 第314号 (在医総管1) 第121号 (外在ベI) 第562号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
3	01-0134-5 桑医134	桑名アイクリニック	〒511-0061 桑名市寿町 2 丁目 3 1 番地 1 2 号 三交桑名駅前ビル 1 F 0594-25-0005		(コン3) 第8号 (175) 第18号	平成29年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
4	01-0138-6 桑医138	カトウ医院	〒511-0079 桑名市有楽町 1 4 0594-22-5595 (0594-25-1378)		(支援診3) 第318号 (在医総管1) 第497号	令和 4年12月 1日 令和 2年 8月 1日	
5	01-0139-4 桑医139	安永内科ペインクリニック	〒511-0839 桑名市安永 1 - 8 2 5 0594-25-3131		(ニコ) 第48号	平成29年 7月 1日	
6	01-0146-9 桑医146	玉井医院	〒511-0057 桑名市三ツ矢橋 3 6 - 3 0594-27-7500		(外来感染) 第285号 (医療DX) 第424号 (がん指) 第451号 (外在ベI) 第563号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
7	01-0147-7 桑医147	ひだまり眼科	〒511-0867 桑名市陽だまりの丘 7 丁目 1 6 0 1 0594-32-5511		(医療DX) 第271号 (コン1) 第24号 (外在ベI) 第589号	令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
8	01-0148-5 桑医148	ゆあさ皮フ科	〒511-0867 桑名市陽だまりの丘 7 丁目 1 6 0 4 番地 0594-31-8080 (0594-31-8086)		(医療DX) 第981号 (外在ベI) 第438号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 2 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
9	01-0149-3 桑医149	辻クリニック	〒511-0823 桑名市明正通2丁目464 0594-27-6111		(機能強化) 第243号 (外来感染) 第376号 (医療DX) 第338号 (時間外3) 第315号 (地包加) 第159号 (支援診2) 第65号 (在医総管1) 第261号 (神経) 第18号 (C・M) 第265号 (外後発使) 第598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 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算2
10	01-0150-1 桑医150	おざわ整形外科	〒511-0904 桑名市野田3丁目19-9 0594-31-8000 (0594-31-8004)		(外在ベI) 第323号 (医療DX) 第257号 (時間外1) 第197号 (運II) 第30号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成28年 8月 1日	
11	01-0155-0 桑医155	小坂医院	〒511-1113 桑名市長島町押付525-6 0594-42-0014		(がん指) 第420号	令和 2年 1月 1日	
12	01-0157-6 桑医157	なかむら小児科・内 科	〒511-1142 桑名市長島町出口248 0594-41-0377		(医療DX) 第277号 (がん指) 第439号	令和 7年 4月 1日 令和 3年 9月 1日	
13	01-0159-2 桑医159	しばはらメンタルク リニック	〒511-0002 桑名市大字福島748AAビル3 F 0594-27-1000 ()		(医療DX) 第982号	令和 6年10月 1日	
14	01-0160-0 桑医160	松原クリニック	〒511-0811 桑名市東方143-8桑名スイミ ングスクール1階 0594-21-0366 (0594-21-0364)		(外在ベI) 第505号	令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 3 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
15	01-0163-4 桑医163	佐藤内科	〒511-0027 桑名市福島新町2-6 0594-27-5137		(外来感染) 第274号 (医療DX) 第240号 (二骨継3) 第88号 (ニコ) 第403号 (C・M) 第250号 (外化2) 第8号 (外在ベI) 第531号 (酸単) 第11748号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 平成30年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価: 2,36円
16	01-0176-6 桑医176	えば内科・循環器内科	〒511-0834 桑名市大字大福字寺跡4-37-1 0594-27-5011 (0594-27-5012)		(情報通信) 第96号 (外来感染) 第459号 (医療DX) 第944号 (遠隔ペ) 第1号 (ニコ) 第318号 (電情) 第47号 (在医総管1) 第420号 (外在ベI) 第296号 (酸単) 第12051号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7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 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 小型ポンプ算定単価: 2,36円
17	01-0177-4 桑医177	くろだファミリークリニック	〒511-0002 桑名市福島850番地5 0594-24-9696 (0594-24-9697)		(外来感染) 第205号 (連携強化) 第121号 (医療DX) 第132号 (がん指) 第359号 (在宅DX) 第27号 (在医総管1) 第444号 (遠隔持陽) 第55号 (外在ベI) 第158号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
18	01-0178-2 桑医178	ペルソナクリニック	〒511-0002 桑名市福島850番地3 0594-23-0223 (0594-23-0228)		(在医総管1) 第430号 (C・M) 第245号	平成29年 9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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
19	01-0179-0 桑医179	陽だまりの丘なかむら内科	〒511-0867 桑名市陽だまりの丘七丁目1510番地 0594-33-1616 (0594-33-1615)		(情報通信) 第134号 (機能強化) 第444号 (外来感染) 第54号 (医療DX) 第484号 (腎防管) 第11号 (外データ提) 第12号 (ニコ) 第334号 (支援診3) 第387号 (がん指) 第355号 (在宅DX) 第119号 (在医総管1) 第433号 (在データ提) 第6号 (医情連) 第63号 (遠隔持陽) 第60号 (外在ベI) 第189号 (外在ベII1) 第13号	令和 6年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
20	01-0180-8 桑医180	もろおか内科クリニック	〒511-0901 桑名市筒尾6丁目9-19 0594-33-0919 (0594-33-0910)		(医療DX) 第951号 (ニコ) 第326号 (がん指) 第454号	令和 7年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 5年 7月 1日	
21	01-0181-6 桑医181	桑名耳鼻咽喉科	〒511-0009 桑名市大字桑名字北浜628番8 0594-24-9870 (0594-24-9870)		(外来感染) 第17号 (外在ベI) 第199号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
22	01-0183-2 桑医183	にいみ整形外科	〒511-0934 桑名市大字赤尾2029番地 0594-33-2133 (0594-33-2134)		(医療DX) 第573号 (時間外3) 第418号 (小運指管) 第29号 (二骨継3) 第27号 (下創管) 第32号 (運I) 第91号	令和 7年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 3年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
23	01-0187-3 桑医187	トータルサポートクリニック長島	〒511-1143 桑名市長島町西外面2012-3 加藤ビル2階 070-1321-9284 (050-3488-0577)		(外在ベI) 第324号 (情報通信) 第88号 (機能強化) 第244号 (時間外1) 第145号 (支援診2) 第97号 (在医総管1) 第480号 (在総) 第282号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 5 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
24	01-0188-1 桑医188	はば内科ハートクリ ニック	〒511-0851 桑名市西別所 9 9 6 0594-23-8811 (0594-23-8455)		(外来感染) 第348号 (医療DX) 第1178号 (時間外3) 第450号 (遠隔ペ) 第34号 (喘管) 第9号 (がん指) 第443号 (外在ベI) 第590号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
25	01-0189-9 桑医189	はなみずき皮ふ科	〒511-0045 桑名市伝馬町 1 2 - 2 アメニテ イ桑名1階 0594-24-8883 (0594-24-8921)		(医療DX) 第530号 (外在ベI) 第564号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
26	01-0191-5 桑医191	きせ腎泌尿器科・か んぼうクリニック	〒511-0934 桑名市赤尾 2 0 2 7 番地 2 0594-31-1200 (0594-31-1201)		(情報通信) 第132号 (医療DX) 第258号 (がん疼) 第143号 (がん指) 第448号 (C・M) 第288号	令和 6年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 2月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス CT
27	01-0192-3 桑医192	泉内科・消化器内科	〒511-0819 桑名市大字北別所 4 1 6 番地 1 0594-21-1159 (0594-41-5111)		(外来感染) 第270号 (医療DX) 第935号 (酸単) 第11749号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
28	01-0193-1 桑医193	新山耳鼻咽喉科	〒511-0831 桑名市益生町 1 2 番地 0594-23-7001 (0594-23-7001)		(情報通信) 第129号 (外来感染) 第306号 (医療DX) 第266号 (遠隔持陽) 第100号 (外在ベI) 第207号	令和 6年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
29	01-0194-9 桑医194	せんが内科・循環器 クリニック	〒511-0068 桑名市中央町 1 丁目 3 2 番地 2 0594-88-5757 (0594-88-5758)		(外来感染) 第331号 (医療DX) 第518号 (外在ベI) 第587号 (酸単) 第12040号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
30	01-0195-6 桑医195	つきとめ眼科	〒511-0934 桑名市大字赤尾 2 0 2 7 - 1 0594-82-5577		(医療DX) 第1166号 (コン1) 第194号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	

[三重県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
31	01-0503-1 桑医503	株式会社プロテリア ル桑名工場健康管理 室	〒511-0834 桑名市大福2番地 0594-24-2008		(175) 第19号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 7 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
32	01-0507-2 桑医507	医療法人誠会山崎病院	〒511-0836 桑名市大字江場 1 3 6 5 0594-22-0983 (0594-23-5714)	療養 48	(医療DX) 第854号 (療養入院) 第59号 (診療録3) 第97号 (療養1) 第37号 (データ提) 第110号 (食) 第55号 (糖管) 第16号 (機安1) 第22号 (C・M) 第198号 (脳Ⅲ) 第29号 (運Ⅱ) 第129号 (人工腎臓) 第28号 (導入1) 第24号 (透析水) 第18号 (肢梢) 第15号 (胃瘻造) 第41号 (外在ベⅠ) 第45号 (入ベ48) 第1号 (酸単) 第11667号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年 1月 1日 平成27年 7月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 平成25年12月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり :17.97㎡ 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:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 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:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第77号 (呼Ⅰ) 第20号 (胃瘻造) 第5号 (胃瘻造嚥) 第4号 (外在ベⅠ) 第53号 (入ベ39) 第1号 (酸単) 第11668号	平成30年11月 1日 平成29年 3月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 L G C 算定単価:0.22円 小型ボソハ 算定単価:1.54円
34	01-0511-4 桑医511	桑名市応急診療所	〒511-0047 桑名市鍛冶町9番地 0594-21-9916 (0594-21-9916)		(小夜Ⅰ) 第5号 (175) 第460号 (酸単) 第11750号	平成16年12月 6日 平成16年12月 6日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
35	01-0512-2 桑医512	坂井橋クリニック	〒511-0912 桑名市星川1011-1 0594-31-4553	一般 19	(機能強化) 第291号 (外来感染) 第19号 (連携強化) 第111号 (医療DX) 第259号 (時間外1) 第207号 (地包加) 第82号 (診入院) 第72号 (診入帰) 第5号 (入退支) 第21号 (食) 第177号 (遠隔ペ) 第38号 (ニコ) 第3号 (支援診2) 第99号 (がん指) 第353号 (在宅DX) 第113号 (在医総管1) 第51号 (医情連) 第54号 (在総) 第116号 (遠隔持陽) 第111号 (C・M) 第106号 (外在ベI) 第224号 (酸単) 第12049号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 3月 1日 令和 7年 4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 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 5 届出病床の状況一般病床数:4床 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 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: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T 小型CT 算定単価:2,36円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
36	01-0513-0 桑医513	ヨナハ丘の上病院	〒511-0868 桑名市さくらの丘1番地 0594-41-4781 (0594-25-0478)	一般 療養 86 99	(情報通信) 第67号 (機能強化) 第430号 (医療DX) 第527号 (一般入院) 第223号 (救急医療) 第43号 (診療録3) 第98号 (事補1) 第35号 (急性看補) 第55号 (栄養子) 第38号 (医療安全2) 第90号 (感染対策3) 第28号 (ハイ妊娠) 第52号 (ハイ分娩) 第21号 (後発使2) 第43号 (データ提) 第109号 (入退支) 第93号	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 7年 7月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 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:78床 区分:急性期一般入院料5 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 身体的拘束の最小化を行うにつき、十分な体制が整備されている ① 以下の②以外の病床 配置基準:50対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 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 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 □ (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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第64号 (せん妄ケア) 第33号 (協力施設) 第16号 (回1) 第12号 (地包ケア1) 第11号	令和 4年 1月 1日 令和 3年11月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7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 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:50床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 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 地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:20床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援 加算 1 の既届出
					(短手1) 第42号 (食) 第289号 (がん疼) 第139号 (乳腺ケア) 第31号 (婦特管) 第56号 (二骨管1) 第32号 (二骨継2) 第28号 (二骨継3) 第79号 (薬) 第162号 (機安1) 第69号 (支援病1) 第7号 (在医総管1) 第514号 (在データ提) 第9号	令和 6年 5月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 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 5月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 3年11月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(H P V) 第96号	令和 3年11月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検Ⅰ) 第109号 (検Ⅱ) 第69号 (コン1) 第179号 (小検) 第33号 (C・M) 第287号	令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 3年11月 1日	今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 今回の届出の区分: 新規届出 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)
					(菌) 第54号	令和 3年11月 1日	専用の部屋の面積: 8㎡
					(リデータ提) 第3号 (脳Ⅰ) 第72号	令和 7年 4月 1日 令和 3年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有
					(運Ⅰ) 第92号	令和 3年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有
					(呼Ⅰ) 第70号	令和 3年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有
					(人工腎臓) 第63号	令和 3年11月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入Ⅰ) 第57号 (透析水) 第63号	令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日	透析液水質確保加算
					(肢梢) 第49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
					(緑内眼ド) 第29号 (内鼻Ⅴ腫) 第3号 (胃瘻造) 第56号 (胃瘻造嚥) 第39号 (手光機) 第250号 (麻管Ⅰ) 第71号 (看処遇 3 6) 第1号 (外在ベⅠ) 第286号 (入ベ 4 5) 第4号	令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入べ57) 第5号 (酸単) 第11669号	令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.3円 小型ポンプ 算定単価:1.98円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
37	01-0517-1 桑医517	青木記念病院	〒511-0068 桑名市中央町5丁目7番地 0594-22-1711 (0594-22-1521)	一般 106	(機能強化) 第371号 (医療DX) 第423号 (一般入院) 第109号 (救急医療) 第37号 (診療録3) 第47号 (事補1) 第16号 (急性看補) 第14号 (重) 第65号 (医療安全2) 第87号 (感染対策2) 第22号 (患サポ) 第67号 (病棟薬1) 第38号 (データ提) 第62号 (入退支) 第81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 2年 4月 1日 平成22年12月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年12月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年12月 1日 平成31年 3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:47床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2.5対1補助体制加算 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:2.5対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1 個室:0 2人部屋:2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(認ケア) 第46号 (せん妄ケア) 第7号 (協力施設) 第15号 (地包ケア1) 第2号	令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 9月 1日	入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 「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:87床 認知症ケア加算区分:加算 3
					(食) 第152号 (がん疼) 第64号 (二骨管1) 第1号 (二骨継2) 第1号 (二骨継3) 第1号 (外化診1) 第28号 (ニコ) 第306号 (がん指) 第10号 (薬) 第31号 (地連計) 第11号 (支援病1) 第6号 (在医総管1) 第220号 (在総) 第237号 (遺伝検1) 第21号 (検Ⅰ) 第80号 (検Ⅱ) 第2号 (歩行) 第18号 (C・M) 第115号	平成18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 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 1月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:59床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 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 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 3
							撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(外化Ⅰ) 第52号 (菌) 第53号 (脳Ⅰ) 第17号 (運Ⅰ) 第44号 (呼Ⅰ) 第3号 (緊整固) 第2号 (べ) 第24号 (胃瘻造) 第31号 (造設前) 第21号 (麻管Ⅰ) 第20号 (連携診) 第4号 (看処遇38) 第1号 (外在べⅠ) 第245号 (入べ48) 第5号 (酸単) 第12036号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4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 4年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	1. 5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:2床 専用の部屋の面積:5.03㎡ 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 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算1 口腔病理診断管理の届出状況:口腔病理診断管理加算1 LGC 算定単価:0.31円 大型ボソハ 算定単価:0.22円 小型ボソハ 算定単価:2.2円
38	01-0522-1 桑医522	東新クリニック	〒511-0836 桑名市大字江場20 0594-21-3381 (0594-21-1659)	一般 19	(診入院) 第169号 (脳Ⅲ) 第91号 (運Ⅱ) 第209号 (外在べⅠ) 第591号	平成24年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料6 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
39	01-0524-7 桑医524	医療法人 中村内科	〒511-0043 桑名市新屋敷 1 4 6 番地の 2 0594-21-6288 (0594-21-6288)		(外来感染) 第390号 (医療DX) 第130号 (時間外1) 第3号 (時間外2) 第20号 (外後発使) 第670号 (外在ベI) 第521号 (175) 第21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 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成14年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
40	01-0525-4 桑医525	医療法人 岡島眼科	〒511-0075 桑名市三栄町 4 6 番地 0594-21-2460 (0594-23-6108)		(医療DX) 第1093号 (コン1) 第17号 (外在ベI) 第588号	令和 7年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
41	01-0528-8 桑医528	落合内科	〒511-0864 桑名市大字西方 1 5 8 3 番地の 1 0594-23-6622		(外来感染) 第20号 (医療DX) 第934号 (ニコ) 第194号 (支援診3) 第319号 (在診実1) 第65号 (がん指) 第358号 (在宅DX) 第142号 (在医総管1) 第297号 (在総) 第201号 (外在ベI) 第62号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成23年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
42	01-0529-6 桑医529	永田内科医院	〒511-0851 桑名市大字西別所 1 2 0 0 番地の 3 1 2 0594-23-0855		(医療DX) 第1074号 (時間外3) 第170号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(入ベ15) 第1号 (入ベ36) 第1号 (入ベ39) 第2号 (入ベ40) 第1号 (入ベ47) 第6号 (酸単) 第11751号	令和 7年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.32円 大型ボソハ 算定単価:0.36円 小型ボソハ 算定単価:1.32円
44	01-0534-6 桑医534	医療法人社団桑久会 久瀬クリニック	〒511-0811 桑名市東方字打上田232 0594-22-0800		(外来感染) 第1号 (連携強化) 第2号 (サ強化) 第25号 (医療DX) 第135号 (がん疼) 第48号 (ニコ) 第242号 (こ連指I) 第17号 (電情) 第65号 (在医総管1) 第144号 (外在ベI) 第565号 (酸単) 第11752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23年 5月 1日 令和元年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ボソハ 算定単価:2.35円
45	01-0535-3 桑医535	医療法人温知会いとう医院	〒511-0914 桑名市中山町40番地 0594-31-2022		(機能強化) 第246号 (二骨継3) 第86号 (ニコ) 第261号 (支援診3) 第240号 (在医総管1) 第329号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 6月 1日	
46	01-0536-1 桑医536	すがいクリニック	〒511-0068 桑名市中央町一丁目17 0594-22-1550		(機能強化) 第293号 (時間外1) 第196号 (地包加) 第149号 (在医総管1) 第104号 (コン1) 第102号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
47	01-0539-5 桑医539	医療法人星山会山田眼科	〒511-0912 桑名市星川744-1 0594-31-9909				

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
48	01-0540-3 桑医540	医療法人小塚産婦人科	〒511-0821 桑名市矢田4 1 9 - 1 0594-22-0939	一般 一般 12	(医療DX) 第490号 (時間外1) 第139号 (診入院) 第274号 (乳腺ケア) 第21号 (婦特管) 第1号 (HPV) 第12号 (遺伝力) 第7号	令和 6年 6月 1日 平成31年 2月 1日 令和 3年 3月 1日 平成31年 2月 1日 令和 2年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和元年 7月 1日	病床区分:一般 病床数:12床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1
49	01-0541-1 桑医541	田淵眼科	〒511-0811 桑名市大字東方1 5 7 番地3 0594-21-9110 (0594-21-9120)	一般 2	(医療DX) 第1190号 (時間外1) 第150号 (診入院) 第274号 (コン1) 第170号 (外後発使) 第668号 (外在べI) 第593号	令和 7年 7月 1日 令和 3年 2月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7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 外来後発医薬品使用体制加算1

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
51	01-0543-7 桑医543	まつだ小児科クリニ ック	〒511-0865 桑名市藤が丘 9-106 0594-24-7225 (0594-24-2377)		(情報通信) 第114号 (機能強化) 第403号 (外来感染) 第239号 (連携強化) 第79号 (サ強化) 第37号 (抗薬適) 第4号 (医療DX) 第433号 (短手1) 第49号 (小か診2) 第6号 (がん指) 第393号 (小検) 第18号 (外在ベI) 第205号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	
52	01-0544-5 桑医544	慶友整形外科	〒511-0853 桑名市増田 5 9 9 番地 1 0594-23-8800		(医療DX) 第954号 (時間外3) 第8号 (小運指管) 第31号 (C・M) 第296号 (運II) 第61号 (外在ベI) 第532号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7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：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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
53	01-0545-2 桑医545	医療法人社団藤原会 桑名メディカルク リニック	〒511-0903 桑名市大山田1丁目7-8 0594-31-8733		(情報通信) 第138号 (機能強化) 第440号 (外来感染) 第324号 (サ強化) 第19号 (医療DX) 第452号 (時間外3) 第483号 (糖管) 第68号 (がん疼) 第155号 (二骨継3) 第87号 (支援診3) 第380号 (がん指) 第464号 (プログラム) 第8号 (在宅DX) 第120号 (在医総管1) 第559号 (在総) 第321号 (遠隔酸素) 第10号 (遠隔持陽) 第103号 (持血測1) 第25号 (持血測2) 第19号 (補聴) 第15号 (外在ベI) 第522号 (医療DX) 第495号	令和 6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 5月 1日 令和 7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 令和 7年 1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 7年 4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 5月 1日 令和 6年 5月 1日 平成24年11月 6日 令和 7年 3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 持続血糖測定器加算 持続血糖測定器加算
54	01-0553-6 桑医553	月井整形外科	〒511-0811 桑名市大字東方588-1 0594-23-2002 (0594-23-2007)				
55	01-0554-4 桑医554	医療法人大仲会大仲 ファミリークリニッ ク	〒511-0947 桑名市大仲新田屋敷327-2 0594-31-8555		(医療DX) 第923号 (時間外1) 第5号 (ニコ) 第89号 (支援診3) 第363号 (電情) 第11号 (在医総管1) 第68号 (在総) 第58号 (外後発使) 第703号 (外在ベI) 第32号	令和 6年 8月 1日 平成24年 4月 1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 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
56	01-0555-1 桑医555	近藤小児科医院	〒511-0912 桑名市星見ヶ丘3丁目203-1 0594-32-5551		(機能強化) 第212号 (外来感染) 第461号 (医療DX) 第145号 (時間外3) 第429号 (短手1) 第67号 (小か診1) 第2号 (支援診3) 第236号 (がん指) 第380号 (電情) 第50号 (在宅DX) 第12号 (在医総管1) 第319号 (在総) 第253号 (小検) 第20号 (外在ベ1) 第483号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成30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12月 1日 平成27年12月 1日 令和 6年 9月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 26 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
57	01-0556-9 桑医556	もりえい病院	〒511-0038 桑名市内堀 2 8 - 1 0594-23-0452	一般 54	(機能強化) 第344号 (医療DX) 第314号 (一般入院) 第152号 (救急医療) 第28号 (診療録2) 第6号 (事補1) 第4号 (急性看補) 第33号 (療) 第36号 (緩診) 第6号 (医療安全2) 第70号 (感染対策2) 第29号 (後発使1) 第63号 (データ提) 第67号 (入退支) 第78号 (認ケア) 第30号 (せん妄ケア) 第16号 (緩1) 第3号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成28年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 9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31年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:20 病室の総面積:161.73㎡ 1床当たり病床面積:8.08㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:1棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:34床 認知症ケア加算区分:加算3 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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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206号 (がん疼) 第116号 (がん指イ) 第36号 (がん指口) 第32号 (外緩) 第3号 (トリ) 第5号 (外化診1) 第1号 (ニコ) 第268号 (がん指) 第466号 (薬) 第151号 (機安1) 第63号 (支援病3) 第5号 (在医総管1) 第293号 (在総) 第200号 (検I) 第108号 (画2) 第50号 (C・M) 第173号	平成18年 4月 1日 平成30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 9月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日	供に係る病床数の割合:50%
					(冠動C) 第35号 (脳Ⅲ) 第38号	令和 6年 5月 1日 令和 6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 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT
					(運Ⅱ) 第26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
					(呼Ⅰ) 第43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
					(認Ⅰ) 第16号	令和 2年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有
					(スト合) 第20号 (ペ) 第48号 (バ経静脈) 第10号 (胃瘻造) 第21号 (造設前) 第22号 (胃瘻造嚥) 第33号	令和 7年 3月 1日 平成13年 2月 1日 令和 6年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 8月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法Ⅰ

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(麻管Ⅰ) 第56号 (看処遇6Ⅰ) 第1号 (外在ベⅠ) 第280号 (入ベ57) 第3号 (酸単) 第11670号	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 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.31円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.31円
58	01-0557-7 桑医557	ひがし胃腸科外科	〒511-0865 桑名市藤が丘九丁目109番地 0594-24-8777 (0594-24-9111)		(機能強化) 第382号 (外来感染) 第56号 (医療DX) 第857号 (時間外Ⅰ) 第186号 (地包加) 第142号 (支援診3) 第190号 (在宅DX) 第90号 (在医総管Ⅰ) 第320号 (医情連) 第32号 (在総) 第214号 (訪看DX) 第4号 (外在ベⅠ) 第173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 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 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 29 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 30 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
61	01-0562-7 桑医562	医療法人社団橘会 多度あやめ病院	〒511-0101 桑名市多度町柚井 1 7 0 2 番地 0594-48-2171 (0594-48-5444)	精神 222	(情報通信) 第76号 (診療録3) 第108号 (精応) 第6号 (データ提) 第119号 (特疾2) 第8号 (児春入) 第2号 (精療) 第10号 (食) 第226号 (こ連指Ⅱ) 第10号 (児春専) 第4号 (精) 第16号 (シヨ大) 第12号 (デ大) 第20号 (デナ) 第9号 (医療保護) 第10号 (外在ベⅠ) 第246号 (入ベ18) 第2号 (入ベ20) 第3号 (酸単) 第12020号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成20年 8月 1日 令和 5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11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6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27年 9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 7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) 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:2病棟 病床数:60 専用施設の面積:321.6㎡ 患者1人当たりの面積:6.4㎡ 専用施設の面積:321.6㎡ 患者1人当たりの面積:6.4㎡ 専用施設の面積:321.6㎡ 患者1人当たりの面積:6.4㎡ 大型ホシハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 31 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
62	01-0564-3 桑医564	医療法人(社団)佐藤病院 長島中央病院	〒511-1137 桑名市長島町福吉271番地 0594-45-0555	療養 160	(情報通信) 第126号 (医療DX) 第427号 (療養入院) 第53号 (診療録3) 第88号 (療養2) 第12号 (療養改1) 第4号 (感染対策3) 第38号 (データ提) 第97号 (認ケア) 第24号 (食) 第150号 (支援病1) 第8号 (在宅DX) 第26号 (在医総管1) 第483号 (医情連) 第20号 (在総) 第285号 (C・M) 第233号 (脳Ⅱ) 第26号 (運Ⅰ) 第116号 (外在ベⅠ) 第63号 (入ベ26) 第1号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 平成31年 4月 1日 平成17年10月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成元年10月 1日 令和 6年 9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 2年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 7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:4棟 病床数:160床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:南病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり:14.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.9㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:北病棟 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり:14.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:9.1㎡ 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) 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(入ベ27) 第4号 (入ベ28) 第1号 (入ベ30) 第3号 (酸単) 第11671号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	LGC 算定単価:0.14円 大型ボパ 算定単価:0.28円
63	01-0567-6 桑医567	山室内科	〒511-0105 桑名市多度町小山1875番地 0594-48-2100		(機能強化) 第247号 (外来感染) 第21号 (医療DX) 第868号 (時間外3) 第360号 (地包加) 第105号 (ニコ) 第303号 (支援診3) 第142号 (在診実1) 第34号 (がん指) 第442号 (介保連) 第1号 (在医総管1) 第165号 (外在ベI) 第308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 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18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 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
64	01-0568-4 桑医568	森山クリニック	〒511-1122 桑名市長島町松ヶ島西島21番地 0594-42-4080		(外来感染) 第474号 (医療DX) 第286号 (ニコ) 第260号 (がん指) 第364号 (外在ベI) 第523号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 7年 3月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
65	01-0569-2 桑医569	さとう糖尿病・訪問 診療クリニック	〒511-0065 桑名市大中央町 2 1 番地の 1 5 0594-23-3547		(情報通信) 第59号 (機能強化) 第213号 (外来感染) 第241号 (連携強化) 第153号 (サ強化) 第22号 (医療D X) 第221号 (時間外 1) 第115号 (糖防管) 第31号 (ニコ) 第301号 (支援診 3) 第350号 (在診実 1) 第75号 (がん指) 第423号 (在宅D X) 第43号 (在医総管 1) 第398号 (医情連) 第7号 (在総) 第276号 (持血測 1) 第18号 (外在ベ I) 第64号 (酸単) 第11755号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 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 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年11月 1日 令和元年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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 小型ポンプ算定単価:2,18円
66	01-0570-0 桑医570	医療法人佳栄会たけ うちレディースケア クリニック	〒511-0061 桑名市寿町二丁目 2 2 番地 0594-27-0022 (0594-27-0072)		(医療D X) 第937号 (婦特管) 第2号 (H P V) 第65号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成26年 5月 1日	H P V核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
67	01-0571-8 桑医571	のだ内科・リウマチ 膠原病・訪問診療ク リニック	〒511-0934 桑名市大字赤尾 1 3 4 4 番地 3 0594-31-4080 (0594-31-9562)		(機能強化) 第214号 (外来感染) 第57号 (医療D X) 第1106号 (時間外 3) 第455号 (二骨継 3) 第82号 (支援診 1) 第17号 (在緩診実) 第12号 (在宅D X) 第127号 (在医総管 1) 第192号 (在総) 第315号 (遠隔持陽) 第113号 (C・M) 第307号 (外在ベ I) 第82号	令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 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 7年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5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: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
68	01-0572-6 桑医572	大石内科クリニック	〒511-0866 桑名市神成町二丁目 5 7 番地 0594-27-2777 (0594-27-2776)		(時間外 3) 第11号 (がん指) 第450号	平成22年 4月 1日 平成30年 1月 1日	
69	01-0574-2 桑医574	一般財団法人 三重 県産業衛生協会 く わな健康クリニック	〒511-0068 桑名市中央町三丁目 2 3 番地 0594-22-1010 (0594-22-1011)		(がん指) 第352号 (C・M) 第214号	平成30年 2月 1日 平成30年 8月 1日	撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス C T
70	01-0577-5 桑医577	みえ医療福祉生活協 同組合 伊賀町診療 所	〒511-0036 桑名市伊賀町 5 5 番地の 2 0594-22-5761 (0594-23-2513)		(外来感染) 第58号 (ニコ) 第233号 (がん指) 第354号 (在医総管 1) 第304号 (遠隔持陽) 第101号 (外在ベ I) 第194号	令和 7年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 3月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
71	01-0578-3 桑医578	桑名クリニック	〒511-1133 桑名市長島町横満蔵 5 7 3 番地 0594-45-8111 (0594-45-8112)		(外来感染) 第433号 (医療DX) 第1135号 (ニコ) 第246号 (支援診 3) 第320号 (在診実 1) 第66号 (在医総管 1) 第330号 (在総) 第228号 (神経) 第45号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
72	01-0579-1 桑医579	桑名市総合医療センター	〒511-0061 桑名市寿町三丁目1番地 0594-22-1211 （0594-22-9498）	一般 400	(情報通信) 第65号 (医療DX) 第855号 (一般入院) 第202号 (総合3) 第11号 (救急医療) 第14号 (超急性期) 第16号 (診療録1) 第9号 (事補1) 第27号 (急性看補) 第34号 (看夜配) 第18号 (療) 第55号 (重) 第72号	令和 4年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7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 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:9棟 病床数:373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 身体的拘束の最小化を行うにつ き、十分な体制が整備されてい る 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:283 病室の総面積:2536.38㎡ 1床当たり病床面積:8.96㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(栄養子) 第28号 (医療安全1) 第62号	平成30年 5月 1日 平成30年 7月 1日	個室:16 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算1 届出区分: 医療安全対策加算1
					(感染対策1) 第1号	令和 7年 1月 1日	指導強化加算
					(患サポ) 第36号 (報告管理) 第8号 (ハイ妊娠) 第43号 (ハイ分娩) 第16号 (呼吸子) 第11号 (後発使1) 第60号 (病棟薬1) 第44号 (病棟薬2) 第9号 (データ提) 第29号	平成29年11月 1日 令和 5年 3月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3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 5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47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 「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: 238床
					(認ケア) 第42号	令和 6年 2月 1日	認知症ケア加算区分: 加算1
					(精疾診) 第15号 (地医確保) 第2号 (ハイケア1) 第9号	令和 7年 6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 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況: 作成 当該治療室の病床数: 12床
					(脳卒中ケア) 第6号	令和 7年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 当該治療室の病床数: 3床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(新2) 第3号	令和 7年 7月 1日	医療安全対策加算1の届出:有 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 :作 成 栄養管理体制が整備されている (病院に限る) 身体的拘束の最小化を行うにつ き、十分な体制が整備されてい る 栄養管理体制が整備されている (病院に限る) 身体的拘束の最小化を行うにつ き、十分な体制が整備されてい る 病棟種別:一般 病床区分:一般
					(新回復) 第5号	令和 7年 7月 1日	
					(小入5) 第16号	令和 6年 4月 1日	
					(短手1) 第66号	令和 7年 6月 1日	
					(食) 第269号	平成27年 4月 1日	
					(がん専栄) 第7号	令和 7年 4月 1日	
					(遠隔ペ) 第10号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第43号	平成27年 6月 1日	
					(がん疼) 第65号	平成24年 4月 1日	
					(がん指イ) 第29号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第25号	平成28年 6月 1日	
					(がん指ハ) 第13号	平成30年 5月 1日	
					(がん指ニ) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(糖防管) 第23号	平成28年 9月 1日	
					(乳腺ケア) 第18号	平成30年 8月 1日	
					(婦特管) 第53号	令和 2年11月 1日	
					(腎代替管) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(二骨管1) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(下創管) 第1号	令和 4年 9月 1日	
					(トリ) 第12号	平成30年 5月 1日	
					(救搬看体) 第7号	令和 2年 4月 1日	
					(放射診) 第12号	平成30年 6月 1日	救急搬送看護体制加算1
					(外化診1) 第2号	令和 6年10月 1日	
					(外化連) 第12号	令和 4年 4月 1日	
					(ニコ) 第333号	平成30年 5月 1日	
					(開) 第22号	令和 2年 9月 1日	
					(がん計) 第14号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指) 第259号	平成24年10月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ハイ妊連1) 第13号 (ハイ妊連2) 第5号 (薬) 第129号 (地連計) 第12号 (機安1) 第50号 (在血液) 第13号 (在電場) 第8号 (持血測1) 第12号	令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成26年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 2月 1日 平成29年 9月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					(持血測2) 第1号	令和 2年 4月 1日	持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合
					(遺伝検1) 第13号 (染色体) 第5号 (BRCA) 第1号	令和元年 6月 1日 令和 5年 6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
					(先代異) 第2号 (HPV) 第74号	令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日	H P V核酸検出
					(ウ細髄液) 第3号 (検I) 第94号 (検IV) 第13号 (血内) 第18号 (歩行) 第17号 (ヘッド) 第11号 (長) 第13号 (神経) 第53号 (神経) 第73号 (全網電) 第3号 (ロー検) 第10号 (コン1) 第164号 (小検) 第38号 (C気鏡) 第6号 (画1) 第38号 (画2) 第33号 (C・M) 第164号	令和 7年 2月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 2月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 平成30年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年 5月 1日	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: 6 4 列以上のマルチスライスC T

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 39 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(冠動C) 第17号 (心臓M) 第16号 (乳房M) 第3号 (抗悪処方) 第24号 (外化1) 第44号 (菌) 第45号 (心I) 第10号 (脳I) 第64号 (運I) 第52号 (呼I) 第53号 (摂嚥回2) 第6号 (がんりハ) 第11号 (静圧) 第15号 (人工腎臓) 第31号 (導入2) 第5号 (透析水) 第13号 (肢梢) 第35号 (スト合) 第17号 (組再乳) 第7号 (緊整固) 第10号 (同種) 第2号 (椎醇注) 第16号 (脳刺) 第21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 平成24年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6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 令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年 1月 1日 平成29年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 5月 1日	撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上) 専用病床数:20床 専用の部屋の面積:13.6㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(脊刺) 第25号 (緑内眼下) 第23号 (緑内ne) 第2号 (乳腺ガ) 第1号 (乳セ1) 第16号	平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検 (併用)
					(乳セ2) 第15号	平成28年 1月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検 (単独)
					(ゲル乳再) 第6号	令和 6年 2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: 一次一期的再建
					(胸腔肺支) 第4号 (胸腔肺悪区) 第4号 (胸腔肺悪) 第4号 (肺ウ) 第5号 (穿瘻閉) 第9号 (経特) 第16号	令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 4月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分: エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの
					(経中) 第11号 (ペ) 第74号 (ペリ) 第4号 (大) 第44号 (腹リ傍側) 第6号 (内胃切) 第7号 (腹胆床) 第4号 (腹肝) 第15号	令和 3年10月 1日 平成26年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 3月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(腹臍腫瘍) 第9号 (腹臍切) 第12号 (腹臍切) 第13号 (早大腸) 第17号 (腹結悪支) 第5号 (腹直腸切支) 第6号 (腹腎尿支器) 第8号 (腎悪ウ) 第3号	令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(腹腎形支) 第4号 (腹膀胱悪支) 第4号 (腹前支器) 第9号 (腹腔子内支) 第6号 (腹子) 第7号 (輸血Ⅰ) 第10号 (造設前) 第18号 (麻管Ⅰ) 第52号 (麻管Ⅱ) 第10号 (高放) 第42号 (連携診) 第5号 (病理診Ⅰ) 第13号 (悪病組) 第5号 (看処遇63) 第3号 (外在ベⅠ) 第282号 (入ベ67) 第2号 (酸単) 第11672号	令和 7年 1月 1日 令和 6年12月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成28年 9月 1日 平成29年 3月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成31年 1月 1日 令和元年 9月 1日 令和 7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 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	標本の送受信区分:受信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 1 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算 1 C E 算定単価:0.13円 小型ポンプ 算定単価:1.98円
73	01-0580-9 桑医580	すずき胃腸肛門クリ ニック	〒511-0836 桑名市大字江場9 2 0 番地 0594-87-5222 (0594-87-5110)		(医療DX) 第321号 (外在ベⅠ) 第544号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
74	01-0582-5 桑医582	産婦人科 ゆずり葉	〒511-0838 桑名市大字和泉2 4 8 番地 1 0594-21-1019 (0594-21-1019)		(医療DX) 第201号 (時間外Ⅰ) 第162号 (婦特管) 第3号 (HPV) 第86号 (外後発使) 第599号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算 1
75	01-0583-3 桑医583	ふくい心クリニック	〒511-0819 桑名市大字北別所1 8 4 1 番地 1 0594-87-5071 (0594-87-5072)		(外在ベⅠ) 第30号 (医療DX) 第1026号 (時間外3) 第407号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
76	01-0584-1 桑医584	耳鼻咽喉科 陽だまりクリニック	〒511-0867 桑名市陽だまりの丘八丁目901番地 0594-31-3387 (0594-31-7766)		(外来感染) 第22号 (連携強化) 第36号 (医療DX) 第660号 (遠隔持陽) 第74号 (外在ベI) 第595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 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
77	01-0585-8 桑医585	田中クリニック	〒511-0815 桑名市梅園通35-1 0594-27-7800 (0594-27-7801)		(機能強化) 第295号 (外来感染) 第59号 (連携強化) 第57号 (サ強化) 第29号 (医療DX) 第174号 (時間外2) 第7号 (時間外3) 第399号 (地包加) 第136号 (二骨継3) 第90号 (ニコ) 第302号 (支援診3) 第381号 (がん指) 第415号 (在宅DX) 第48号 (在医総管1) 第476号 (医情連) 第25号 (遠隔持陽) 第45号 (神経) 第50号 (C・M) 第239号 (外在ベI) 第43号 (酸単) 第11756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 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 平成28年 1月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 小型ボトム算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
78	01-0586-6 桑医586	大桑クリニック	〒511-0101 桑名市多度町柚井字境川132番地 0594-48-5311 (0594-48-5348)	一般 一般	(医療DX) 第605号 (時間外1) 第123号 (がん指) 第344号 (検I) 第102号 (C・M) 第231号 (脳Ⅲ) 第92号 (運Ⅱ) 第210号 (酸単) 第11757号	令和 6年 6月 1日 平成29年 1月 4日 平成29年 6月 1日 平成29年 1月 4日 平成29年 1月 4日 平成29年 1月 4日 平成29年 1月 4日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ボヘ算定単価:1.1円
79	01-0587-4 桑医587	中部眼科	〒511-0811 桑名市大字東方福島前768番地1 0594-23-1120 (0594-23-1121)	一般 10	(医療DX) 第942号 (診入院) 第271号 (短手1) 第14号 (コン1) 第162号 (緑内イ) 第7号 (緑内眼ド) 第3号 (緑内ne) 第3号 (毛光) 第1号 (硝切) 第5号 (外在ベI) 第465号 (入ベ165) 第5号 (酸単) 第12025号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 2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 5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 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7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 2 看護補助配置加算: 看護補助配置加算 1 看護補助者職種 1: その他 様式 12の5・勤務態様 1: 常勤 回復室病床数: 7床 手術の実施件数: 52例 大型ボヘ算定単価: 0.42円 小型ボヘ算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
80	01-0588-2 桑医588	こまち内科クリニック	〒511-0946 桑名市五反田 2 0 0 8 - 1 2 0 0594-82-7575		(外来感染) 第240号 (医療DX) 第572号 (時間外3) 第463号 (ニコ) 第364号 (プログラム) 第1号 (遠隔持陽) 第81号 (外在ベI) 第596号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日	届出の区分:ニコチン依存症治療補助アプリを使用する場合の届出 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
81	01-0589-0 桑医589	なかがわ整形外科リハビリクリニック	〒511-0836 桑名市大字江場 4 5 6 番地 3 0594-23-3200 (0594-23-3201)		(外来感染) 第268号 (連携強化) 第127号 (サ強化) 第34号 (抗薬適) 第3号 (医療DX) 第313号 (小運指管) 第30号 (二骨継3) 第45号 (運I) 第90号 (外在ベI) 第27号	令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3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
82	01-0591-6 桑医591	桑名もり内科	〒511-0864 桑名市大字西方 4 9 9 番地 0594-41-5155 (0594-41-5156)		(情報通信) 第27号 (機能強化) 第433号 (外来感染) 第23号 (連携強化) 第150号 (医療DX) 第117号 (時間外3) 第466号 (地包加) 第258号 (糖管) 第67号 (糖防管) 第40号 (腎防管) 第3号 (がん指) 第437号 (在医総管1) 第511号 (遠隔持陽) 第75号 (C・M) 第283号 (外在ベI) 第295号	令和 4年 4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 7年 4月 1日 令和 4年11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 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3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 撮影に使用する機器: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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 45 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
83	01-0592-4 桑医592	おもと皮フ科	〒511-0934 桑名市赤尾2 0 3 1 番地 1 0594-32-4112 (0594-32-4113)		(医療DX) 第430号 (外在ベI) 第566号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
84	01-0594-0 桑医594	ヨナハレレディースク リニック	〒511-0838 桑名市大字和泉イノ割2 1 9 番地 0594-27-1703 (0594-21-4322)		(医療DX) 第526号 (時間外I) 第181号 (婦特管) 第57号 (一妊管) 第14号 (生補管I) 第3号 (HPV) 第97号 (外在ベI) 第287号 (外在ベII 2) 第3号 (酸単) 第11758号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 大型ホソハ 算定単価:0.33円 小型ホソハ 算定単価:1.98円
85	01-0595-7 桑医595	むねゆき内科クリニ ック	〒511-0934 桑名市大字赤尾2 0 3 2 - 1 0594-31-3100 (0594-31-3102)		(外来感染) 第254号 (連携強化) 第107号 (医療DX) 第251号 (ニコ) 第378号 (がん指) 第445号 (在医総管I) 第519号 (遠隔持陽) 第73号 (外在ベI) 第567号 (酸単) 第11759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 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7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 小型ホソハ 算定単価:2.2円
86	01-0596-5 桑医596	ほしみ脳神経外科	〒511-0912 桑名市星見ヶ丘7 丁目3 0 5 番地 0594-32-7500 (0594-32-7501)		(情報通信) 第69号 (外来感染) 第275号 (連携強化) 第134号 (サ強化) 第33号 (医療DX) 第318号 (プログラム) 第16号 (神経) 第65号 (外在ベI) 第115号	令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7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	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
87	02-0100-4 四医100	慶応堂外科	〒510-0862 四日市市御菌町2の6 9 0593-45-1451	一般 19	(175) 第28号	平成14年 4月 1日	
88	02-0251-5 四医251	小谷眼科	〒510-0096 四日市市中町8番13号 059-352-9161 (059-352-7299)		(コン1) 第144号	平成28年 5月 1日	
89	02-0258-0 四医258	羽津中嶋医院	〒510-0007 四日市市別名4丁目19の2 8 0593-32-7881		(時間外3) 第171号 (外後発使) 第498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
90	02-0259-8 四医259	水谷医院	〒512-8048 四日市市山城町1107-2 0593-37-1131 (059-337-3536)		(外在ベI) 第132号 (175) 第46号 (機能強化) 第248号 (外来感染) 第245号 (医療DX) 第278号 (がん疼) 第104号 (支援診2) 第128号 (がん指) 第95号 (在医総管1) 第340号 (遠隔持陽) 第110号	令和 6年 6月 1日 平成14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 6月 1日 令和 5年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
91	02-0264-8 四医264	山田耳鼻咽喉科	〒510-0944 四日市市笹川3丁目8 3 0593-22-2132		(医療DX) 第913号 (外後発使) 第643号 (外在ベI) 第159号	令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
92	02-0267-1 四医267	藤田医院	〒510-0885 四日市市日永2丁目11-6 0593-45-1036		(175) 第49号	平成14年 4月 1日	
93	02-0268-9 四医268	川村小児科クリニック	〒512-0911 四日市市生桑町桑花108-2 0593-33-2221		(外来感染) 第60号 (外在ベI) 第197号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
94	02-0283-8 四医283	藤原医院	〒510-0843 四日市市宮東町2丁目4 2 0593-45-2456		(外来感染) 第61号 (医療DX) 第232号 (がん指) 第91号 (外後発使) 第556号 (外在ベI) 第41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 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
95	02-0286-1 四医286	松谷皮フ科クリニック	〒510-0836 四日市市松本 3-10-28 0593-51-0012		(外在ベI) 第506号	令和 7年 2月 1日	
96	02-0300-0 四医300	藤田クリニック	〒510-0074 四日市市鵜の森 2-7-8 0593-54-2987		(外来感染) 第24号 (連携強化) 第152号 (医療DX) 第195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	
97	02-0304-2 四医304	片岡整形外科	〒510-0943 四日市市西日野町 1594番地1 0593-22-6066		(医療DX) 第129号 (運II) 第88号 (外在ベI) 第271号	令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
98	02-0307-5 四医307	矢田クリニック	〒512-1111 四日市市山田町 2839 0593-28-2680		(外来感染) 第357号 (連携強化) 第204号 (医療DX) 第559号 (外後発使) 第600号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 7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
99	02-0317-4 四医317	皮フ科サンクリニック	〒510-0072 四日市市九の城町 4-16 メゾン鹿 1F 0593-55-3030		(外在ベI) 第174号 (ニコ) 第299号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日	
100	02-0320-8 四医320	東海内科クリニック	〒512-0931 四日市市浮橋 2丁目 19-7 0593-22-6511		(外来感染) 第227号 (連携強化) 第91号 (がん指) 第428号 (外後発使) 第601号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
101	02-0322-4 四医322	樋口皮フ科	〒510-8031 四日市市川北 1-12-12 0593-64-1187		(外在ベI) 第598号 (ニコ) 第221号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日	
102	02-0324-0 四医324	あさけが丘診療所	〒512-8055 四日市市あさけが丘 2-1-112 0593-37-3417		(コン1) 第59号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
103	02-0326-5 四医326	ときわ胃腸科	〒510-0834 四日市市ときわ5-1-19 0593-55-5600		(医療DX) 第410号	令和 6年 6月 1日	
104	02-0351-3 四医351	センター眼科	〒510-0074 四日市市鵜の森1丁目1-8 0593-57-1600		(コン1) 第22号 (外後発使) 第500号	平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
105	02-0359-6 四医359	古田医院	〒510-0812 四日市市西阿倉川1203 0593-31-3918		(外来感染) 第439号 (在医総管1) 第484号 (外後発使) 第501号	令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
106	02-0360-4 四医360	川口内科	〒510-0033 四日市市川原町8番14号 0593-31-0725		(外在べ1) 第23号 (外後発使) 第602号	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2
107	02-0361-2 四医361	山中内科・小児科	〒510-8015 四日市市松原町8-11 0593-65-6151		(外来感染) 第25号 (時間外3) 第14号 (検1) 第88号 (C・M) 第277号 (酸単) 第11760号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年10月 1日 令和 2年12月 1日 令和 7年 4月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上 64列未満のマルチスライス CT 小型ポンプ算定単価:2.35円
108	02-0364-6 四医364	桜花台こどもクリニック	〒512-1216 四日市市桜花台1-35-4 0593-25-2211		(機能強化) 第405号 (外来感染) 第63号 (連携強化) 第37号 (医療DX) 第585号 (時間外3) 第299号 (小か診1) 第20号 (外在べ1) 第309号	令和 4年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
109	02-0365-3 四医365	高士医院	〒510-8022 四日市市蒔田4-2-2 059-361-2800 (059-361-2801)		(医療DX) 第141号 (がん指) 第438号 (コン1) 第135号	令和 6年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
110	02-0369-5 四医369	おかだ眼科	〒512-1212 四日市市智積町6 0 3 0 - 1 0593-27-1155		(コン1) 第12号	平成29年 4月 1日	
111	02-0370-3 四医370	玉垣医院	〒510-0874 四日市市河原田町2 3 5 5 - 1 0593-46-5472		(機能強化) 第215号 (外来感染) 第2号 (連携強化) 第38号 (医療DX) 第411号 (時間外1) 第90号 (地包加) 第20号 (小か診1) 第3号 (支援診2) 第51号 (がん指) 第141号 (介保連) 第7号 (在宅DX) 第74号 (在医総管1) 第346号 (小検) 第34号 (外在ベ1) 第206号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
112	02-0379-4 四医379	広田クリニック	〒512-0904 四日市市東坂部町長坂1 3 9 1 0593-30-4600		(外来感染) 第246号 (医療DX) 第1030号 (支援診3) 第75号 (がん指) 第89号 (在医総管1) 第93号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
113	02-0381-0 四医381	越山クリニック	〒510-0015 四日市市城山町1 - 1 1 0593-30-5555		(外来感染) 第64号 (連携強化) 第39号 (医療DX) 第924号 (時間外3) 第16号 (在宅DX) 第141号 (在医総管1) 第225号 (遠隔持陽) 第16号 (外在ベ1) 第150号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成30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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
114	02-0386-9 四医386	松尾医院	〒510-0854 四日市市塩浜本町2丁目14番地の1 0593-45-1633		(機能強化) 第249号 (外来感染) 第159号 (医療DX) 第983号 (時間外3) 第17号 (地包加) 第10号 (がん疼) 第85号 (支援診2) 第52号 (がん指) 第94号 (在医総管1) 第347号 (外後発使) 第645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 平成22年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成26年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1
115	02-0387-7 四医387	浜田整形外科	〒510-8027 四日市市大字茂福783-3 0593-61-5566		(医療DX) 第984号 (運II) 第62号	令和 6年10月 1日 平成24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
116	02-0398-4 四医398	棟方内科	〒510-0083 四日市市沖の島町3-3 0593-52-3772		(外在ベI) 第456号 (外来感染) 第228号 (連携強化) 第112号 (医療DX) 第311号 (時間外3) 第18号 (がん指) 第98号 (在医総管1) 第67号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4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 4月 1日 平成18年 4月 1日	
117	02-0399-2 四医399	長谷川医院	〒512-0934 四日市市川島町569の1 0593-22-1151		(医療DX) 第1147号 (外在ベI) 第297号 (175) 第443号	令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成15年 4月 1日	
118	02-0400-8 四医400	うつべ中野整形外科	〒510-0956 四日市市貝家町306-1 0593-20-1818		(運II) 第203号 (外在ベI) 第666号	平成28年 8月 1日 令和 7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
119	02-0403-2 四医403	羽津内科クリニック	〒510-0004 四日市市大宮西町10-6 0593-31-2626		(外来感染) 第387号 (外後発使) 第502号 (外在ベI) 第599号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
120	02-0411-5 四医411	品川医院	〒512-0934 四日市市川島町 7 3 9 0 番地 0593-21-0411		(外来感染) 第183号 (連携強化) 第58号 (医療DX) 第283号 (ニコ) 第230号 (がん指) 第132号 (外在べⅠ) 第657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 2年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	
121	02-0414-9 四医414	さかい内科クリニッ ク	〒510-8004 四日市市富田一色町 3 0 番 5 9 号 0593-61-5001		(外来感染) 第386号 (医療DX) 第312号 (がん指) 第127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	
122	02-0415-6 四医415	斉藤クリニック	〒510-8027 四日市市大字茂福 7 4 1 0593-63-0611		(時間外Ⅰ) 第8号 (がん指) 第126号 (175) 第461号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成17年 1月 1日	
123	02-0417-2 四医417	ゆう眼科クリニック	〒510-0075 四日市市安島 1 - 3 - 3 1 0593-53-2195 (059-357-2214)		(コン3) 第3号 (外後発使) 第503号	平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
124	02-0423-0 四医423	やまもと胃腸科内科	〒510-0891 四日市市日永西一丁目 4 5 4 5 0593-20-0011		(機能強化) 第296号 (外来感染) 第370号 (医療DX) 第436号 (支援診3) 第259号 (がん指) 第105号 (在医総管Ⅰ) 第151号 (外在べⅠ) 第325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 8月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
125	02-0424-8 四医424	長谷川耳鼻咽喉科	〒510-0104 四日市市楠町南五味塚 1 5 3 - 1 0593-98-3387		(外来感染) 第65号 (連携強化) 第4号 (医療DX) 第415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	
126	02-0425-5 四医425	山田内科	〒510-0088 四日市市元町 9 番 1 5 号 0593-53-2335 (059-353-2462)		(175) 第468号	平成17年10月23日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 52 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
127	02-0426-3 四医426	内科・消化器科つかもとクリニック	〒512-0912 四日市市三重1丁目6番地 059-332-7911		(外来感染) 第66号 (連携強化) 第5号 (時間外3) 第88号 (支援診3) 第351号 (がん指) 第81号 (在医総管1) 第270号 (在総) 第186号 (外後発使) 第603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 5年 1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 6年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
128	02-0427-1 四医427	日置クリニック	〒510-0948 四日市市室山町字八反田503-1 059-320-3377		(外在ベI) 第496号 (医療DX) 第340号 (一妊管) 第15号 (がん指) 第87号 (C・M) 第244号	令和 6年11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
129	02-0428-9 四医428	ひかり心身クリニック	〒510-0017 四日市市羽津町23番21号 059-330-5564 (059-330-5588)		(外在ベI) 第100号 (医療DX) 第404号 (外在ベI) 第507号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日	
130	02-0429-7 四医429	寺嶋内科小児科	〒510-0946 四日市市小林町3008 059-321-3027		(外来感染) 第229号 (連携強化) 第154号 (医療DX) 第910号 (がん指) 第144号 (外後発使) 第671号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
131	02-0435-4 四医435	太田医院	〒510-8021 四日市市松寺1-7-14 059-365-0067 (059-365-0067)		(時間外3) 第20号 (外後発使) 第605号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
132	02-0436-2 四医436	石川記念いとうクリニック	〒512-1211 四日市市桜町127 059-326-1134		(外来感染) 第26号 (連携強化) 第3号 (がん指) 第115号 (在医総管1) 第328号 (酸単) 第12031号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成24年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボンプ算定単価:0.42円 小型ボンプ算定単価:1.47円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
133	02-0437-0 四医437	よしむら耳鼻咽喉科	〒510-8001 四日市市天力須賀4丁目7-17 059-361-3387 (059-361-3341)		(外来感染) 第27号 (連携強化) 第6号 (医療DX) 第155号 (外在ベI) 第54号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
134	02-0438-8 四医438	いいだクリニック	〒510-0812 四日市市西阿倉川304-1 059-330-7070 (059-330-7080)		(外来感染) 第437号 (がん指) 第113号 (在医総管1) 第215号 (外在ベI) 第8号	令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	
135	02-0442-0 四医442	なべしま消化器内科 クリニック	〒510-0076 四日市市堀木二丁目7-18 059-359-0321 (059-359-0322)		(外来感染) 第284号 (時間外1) 第10号 (がん疼) 第70号 (ニコ) 第118号 (支援診3) 第188号 (がん指) 第83号 (肝炎) 第32号 (在医総管1) 第317号 (在総) 第213号 (外後発使) 第606号	令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
136	02-0448-7 四医448	四日市整形外科	〒510-0064 四日市市新正4-3-19新ペア ーレ四日市1F 059-354-3322		(医療DX) 第627号 (下創管) 第21号 (外後発使) 第646号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
137	02-0450-3 四医450	おおしま無呼吸治療 クリニック	〒512-0902 四日市市小杉町378番地1 059-334-0080 (059-334-0068)		(運I) 第94号 (がん指) 第120号 (在医総管1) 第263号 (外在ベI) 第490号 (酸単) 第11761号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成21年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
138	02-0451-1 四医451	大川眼科	〒510-0072 四日市市九の城町1-9 059-351-6445 (059-354-4557)		(医療DX) 第619号 (ロー検) 第6号 (コン1) 第124号 (コン2) 第1号 (外後発使) 第607号	令和 6年 6月 1日 平成27年10月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7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
139	02-0453-7 四医453	奥島クリニック	〒510-0075 四日市市安島1丁目4番16号カ ネニビルディング2F 059-325-7686 (059-356-0677)		(医療DX) 第229号 (外在ベI) 第600号	令和 7年 4月 1日 令和 7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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 54 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
140	02-0454-5 四医454	川戸レディースクリ ニック	〒510-0007 四日市市別名一丁目16-11 059-332-3222 (059-325-7051)		(婦特管) 第41号 (一妊管) 第1号 (HPV) 第89号	令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2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)
141	02-0456-0 四医456	かつさいレディース クリニック	〒510-0035 四日市市陶栄町2-2 059-328-5500 (059-328-5501)		(HPV) 第78号	平成25年 7月 1日	
142	02-0457-8 四医457	まきた内科クリニッ ク	〒510-0956 四日市市貝家町266-2 059-320-1001 (059-320-1020)		(ニコ) 第241号 (がん指) 第93号 (在医総管1) 第307号 (外在ベI) 第568号	平成29年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	
143	02-0458-6 四医458	ときめ皮膚科クリニ ック	〒510-0828 四日市市石塚町5-6 059-355-1112 (059-355-1115)		(医療DX) 第326号 (外在ベI) 第265号 (酸単) 第12027号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
144	02-0459-4 四医459	重盛医院・乳腺クリ ニック	〒510-0944 四日市市笹川6-29-2 059-321-2350 (059-321-2350)		(外来感染) 第195号 (連携強化) 第74号 (医療DX) 第403号 (時間外3) 第355号 (がん疼) 第44号 (がん指) 第12号 (がん指) 第13号 (電情) 第23号 (外後発使) 第647号 (外在ベI) 第263号 (外在ベII1) 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24年 4月 1日 平成23年 1月 1日 平成30年10月 1日 平成23年 4月 1日 平成30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	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算3
145	02-0460-2 四医460	ありまクリニック	〒512-1203 四日市市下海老町108-2 059-337-8741 (059-337-8246)		(外来感染) 第68号 (医療DX) 第408号 (がん指) 第368号 (外在ベI) 第508号 (酸単) 第12026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 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 55 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
146	02-0463-6 四医463	おかもと耳鼻咽喉科	〒510-8027 四日市市大字茂福 7 8 5 - 1 059-366-1115 (059-366-1116)		(外来感染) 第269号 (連携強化) 第129号 (医療DX) 第317号 (外在ベI) 第172号	令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
147	02-0464-4 四医464	羽津眼科	〒510-0002 四日市市羽津中 1 丁目 4 - 2 1 059-334-8110 (059-334-8120)		(医療DX) 第256号 (短手1) 第29号 (在宅DX) 第137号 (ロー検) 第5号 (コン1) 第136号 (緑内眼ド) 第19号 (外在ベI) 第84号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 平成27年 3月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:3床
148	02-0465-1 四医465	長谷川脳神経外科ク リニック	〒510-0002 四日市市羽津中 2 丁目 2 - 6 059-330-0330 (059-330-0331)		(機能強化) 第297号 (外来感染) 第320号 (医療DX) 第451号 (時間外3) 第318号 (地包加) 第35号 (電情) 第35号 (在医総管1) 第407号 (C・M) 第238号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月11日 令和 7年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 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
149	02-0467-7 四医467	青山循環器内科クリ ニック	〒510-0831 四日市市西伊倉町 3 丁目 2 番地 059-351-0810 (059-351-0812)		(外在ベI) 第326号 (医療DX) 第925号 (時間外3) 第367号 (ニコ) 第254号 (在医総管1) 第331号 (遠隔持帰) 第53号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 6月 1日 令和 2年 7月 1日	
150	02-0470-1 四医470	いくわ林クリニック	〒512-0911 四日市市生桑町 2 9 5 - 1 059-329-5677 (059-329-7314)		(外来感染) 第160号 (医療DX) 第345号 (ニコ) 第262号 (在医総管1) 第341号 (外在ベI) 第125号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
151	02-0474-3 四医474	田中医院	〒510-0067 四日市市浜田町1 2-2 5-1 059-356-5600 (059-356-5601)		(外来感染) 第252号 (連携強化) 第113号 (医療DX) 第186号 (外在ベI) 第204号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
152	02-0475-0 四医475	鳥井医院	〒512-0902 四日市市小杉町1 2 8 2 059-331-8081 (059-331-8021)		(在医総管1) 第382号	平成26年 8月 1日	
153	02-0476-8 四医476	杉浦医院	〒510-0104 四日市市楠町南五味塚1 2 4 6-2 059-397-2076 (059-340-5076)		(外来感染) 第69号 (連携強化) 第7号 (医療DX) 第396号 (支援診2) 第70号 (在医総管1) 第389号 (外在ベI) 第101号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
154	02-0477-6 四医477	四日市やまだ眼科	〒510-0961 四日市市波木町8 0 1-1 059-323-1500 (059-323-1501)		(医療DX) 第892号 (短手1) 第12号 (コン1) 第152号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日	回復室病床数:3床
155	02-0479-2 四医479	諏訪メンタルクリニック	〒510-0086 四日市市諏訪栄町5-8 ローレル タワーシュロア四日市2 0 3 059-336-5900 (059-336-5901)		(医療DX) 第888号 (外在ベI) 第509号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 2月 1日	
156	02-0487-5 四医487	にのみやクリニック 内科外科	〒512-0911 四日市市生桑町5 8 2-5 059-332-3456 (059-332-3457)		(外来感染) 第161号 (連携強化) 第41号 (医療DX) 第233号 (短手1) 第3号 (ニコ) 第348号 (在医総管1) 第473号 (C・M) 第267号 (麻管I) 第68号 (外在ベI) 第482号 (酸単) 第12063号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 令和元年10月 1日 令和元年12月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:1床 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 小型ボソハ 算定単価:2.07円

[三重県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 57 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
162	02-0496-6 四医496	にしい腎泌尿器科	〒512-0923 四日市市高角町 1 5 5 8 - 3 059-326-6000 (059-326-6001)		(外来感染) 第455号 (医療D X) 第298号 (C・M) 第298号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4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：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
163	02-0498-2 四医498	やなもと内科・内視 鏡内科	〒512-8045 四日市市萱生町 5 8 1 059-338-8710 (059-338-8711)		(外在ベ I) 第602号 (外来感染) 第292号 (連携強化) 第186号 (医療D X) 第226号 (在医総管 1) 第572号 (外在ベ I) 第165号	令和 7年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
164	02-0499-0 四医499	うの森クリニック	〒510-0067 四日市市浜田町 7 - 1 7 - 2 059-354-5235 (059-354-5600)		(医療D X) 第986号	令和 7年 4月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
165	02-0501-3 四医501	独立行政法人地域医療機能推進機構 四日市羽津医療センター	〒510-0016 四日市市羽津山町10-8 059-331-2000	一般 226	(医療DX)第88号 (一般入院)第31号 (救急医療)第27号 (診療録3)第15号 (事補1)第8号 (急性看補)第13号 (看夜配)第10号 (医療安全1)第10号 (感染対策1)第2号 (患サポ)第4号 (褥瘡ケア)第14号 (術後疼痛)第5号 (病棟薬1)第1号 (データ提)第26号 (入退支)第73号	令和7年4月1日 令和6年12月1日 令和2年4月1日 平成15年4月1日 令和元年7月1日 令和6年11月1日 令和7年3月1日 平成30年4月1日 令和7年1月1日 平成29年8月1日 平成30年4月1日 令和5年6月1日 平成29年6月1日 平成24年10月1日 令和6年10月1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:177床 区分:急性期一般入院料2 一般病床数:226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: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 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 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 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第1号	令和元年11月 1日	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:226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:226床
					(認ケア) 第73号	令和 7年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1
					(せん妄ケア) 第15号 (ハイケア1) 第3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 2
					(地包ケア2) 第6号	令和 6年12月 1日	当該治療室の病床数:4床
							地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:45床 当該病棟の看護補助者配置加算 :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28号 (遠隔ペ) 第32号 (糖管) 第12号 (がん疼) 第51号 (がん指イ) 第16号 (がん指口) 第14号 (がん指ハ) 第11号 (がん指ニ) 第6号 (糖防管) 第13号	平成 3年12月27日 令和 2年11月 1日 平成29年 8月 1日 平成23年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 3月 1日 平成30年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 1月 1日	高度腎機能障害患者指導加算: 有
					(小運指管) 第11号 (腎代替管) 第4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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(二骨管1) 第3号 (二骨継2) 第3号 (二骨継3) 第56号 (腎防管) 第1号 (救搬看体) 第8号 (外化診1) 第3号 (外化連) 第26号 (開) 第15号 (がん計) 第11号 (肝炎) 第25号 (薬) 第55号 (機安1) 第29号 (在看) 第10号 (訪看専) 第2号 (在洗腸) 第1号 (持血測1) 第9号 (持血測2) 第10号 (遺伝検1) 第7号 (B R C A) 第8号 (検I) 第7号 (検IV) 第23号 (血内) 第8号 (歩行) 第16号 (ヘッド) 第25号 (ポ断) 第5号 (C・M) 第117号	令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成23年11月 1日 令和 5年11月 1日 平成27年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年12月 1日 令和 3年 3月 1日 平成28年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成30年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	救急搬送看護体制加算 1 開放病床利用率:80% 開放病床数:5 開放病床数計:5床 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 緩和ケア 褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア 特定行為 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 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 所定点数 100分の100 施設共同利用率:79.7% 該当届出:ボジトロン断層撮影 撮影に使用する機器:16列以

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(抗悪処方) 第20号 (外化1) 第2号 (菌) 第26号 (心 I) 第21号 (脳 I) 第69号 (運 I) 第40号 (呼 I) 第32号 (がんリハ) 第9号 (人工腎臓) 第32号 (導入1) 第26号 (導入2) 第23号 (透析水) 第8号 (肢梢) 第13号 (スト合) 第1号 (緊整固) 第15号 (仙神交便) 第1号 (乳セ1) 第7号 (乳セ2) 第17号 (穿瘻閉) 第2号	平成22年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 5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 5年11月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 4月 1日	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: 1 6 列以上6 4 列未満のマルチスライス C T 専用病床数: 8 床 専用の部屋の面積: 9. 3 m 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 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 乳癌センチネルリンパ節生検加算 1 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目: 併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加算 2 センチネルリンパ節生検 (単独)

[illegible]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
166	02-0504-7 四医504	市立四日市病院	〒510-8567 四日市市芝田二丁目2番37号 0593-54-1111	一般 535 一般（感染） 2	(情報通信) 第85号 (医療DX) 第560号 (一般入院) 第22号 (急充実1) 第2号 (救急医療) 第8号 (超急性期) 第3号 (診療録1) 第13号 (事補1) 第5号 (急性看補) 第2号 (看夜配) 第7号 (療) 第42号 (重) 第22号 (無菌1) 第6号 (無菌2) 第9号 (栄養介) 第7号 (医療安全1) 第9号	令和 5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 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7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10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 3月 1日 平成25年 8月 1日 平成26年 3月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:468床 区分:急性期一般入院料1 身体的拘束の最小化を行うにつ き、十分な体制が整備されてい る 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:8 病棟種別:一般 病床数:309 個室:18 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(感染対策1) 第3号 (患サポ) 第38号 (ハイ妊娠) 第3号 (ハイ分娩) 第11号 (呼吸チ) 第1号 (後発使1) 第99号 (病棟薬1) 第23号 (病棟薬2) 第1号 (データ提) 第23号	令和 7年 1月 1日 平成29年 1月 1日 平成21年 5月 1日 平成27年 4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 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48号	令和 6年 7月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:14棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:537床
					(認ケア) 第5号	平成28年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第32号 (精疾診) 第14号 (地医確保) 第3号 (集3) 第22号	令和 3年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年11月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 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
					(ハイケア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 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:16床
					(新2) 第7号 (新回復) 第3号 (小入2) 第8号	令和 6年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別:一般

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(食) 第34号 (遠隔ペ) 第6号 (糖管) 第2号 (がん疼) 第3号 (がん指イ) 第1号 (がん指口) 第11号 (がん指ハ) 第10号 (糖防管) 第17号 (小運指管) 第8号 (乳腺ケア) 第22号 (婦特管) 第23号 (腎代替管) 第2号 (二骨管1) 第21号 (二骨継3) 第32号 (下創管) 第43号 (腎防管) 第8号 (トリ) 第7号 (放射診) 第9号 (外化診1) 第24号 (外化連) 第27号 (外化薬) 第5号 (開) 第14号 (がん計) 第5号 (肝炎) 第2号 (薬) 第50号 (機安1) 第38号 (機安2) 第8号 (持血測1) 第1号 (持血測2) 第4号 (遺伝検1) 第5号 (骨残測) 第3号 (B R C A) 第2号	平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年11月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 8月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 7月 1日 平成23年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 9月 1日 令和 2年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：22床 開放病床利用率:44% 開放病床数:5 開放病床数計:5床 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(先代異) 第1号 (H P V) 第1号 (ウ細髄液) 第4号 (検Ⅰ) 第13号 (検Ⅱ) 第39号 (歩行) 第10号 (胎心エコ) 第1号 (ヘッド) 第8号 (神経) 第2号 (全網電) 第1号 (小検) 第11号 (誘発) 第1号 (C気鏡) 第4号 (経気凍) 第2号 (画Ⅰ) 第43号 (C・M) 第166号	令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器:16列以上6.4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6.4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6.4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:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 平成27年 9月 1日 平成27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 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日
					(冠動C) 第26号 (心臓M) 第24号 (抗悪処方) 第2号 (外化Ⅰ) 第50号	平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	専用病床数:25床 専用の部屋の面積:22.33㎡
					(菌) 第6号	平成20年 4月 1日	
					(心Ⅰ) 第12号	平成29年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳Ⅰ) 第49号	平成29年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(運Ⅰ) 第6号	平成29年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第36号	平成29年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第36号	平成29年 3月 1日	
					(静圧) 第5号	令和 3年 4月 1日	
					(血入) 第1号	平成30年 6月 1日	
					(人工腎臓) 第33号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入2) 第22号	令和 5年10月 1日	
					(透析水) 第49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25号	平成28年 6月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(スト合) 第14号	令和 6年 6月 1日	
					(組再乳) 第2号	平成28年 5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8号	令和 4年 9月 1日	
					(後縦骨) 第3号	平成30年 4月 1日	
					(緊穿除) 第6号	令和 6年 6月 1日	
					(脳刺) 第1号	平成12年 4月 1日	
					(脊刺) 第15号	平成12年 4月 1日	
					(癒脊膜) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内眼下) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(緑内ne) 第11号	令和 4年 4月 1日	
					(内鼻V腫) 第2号	令和 4年12月 1日	
					(乳セ1) 第1号	平成27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)
					(ゲル乳再) 第2号	平成28年 5月 1日	届出を行う項目:併用法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二期的再建及び二次再建
					(穿瘻閉) 第3号	平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(経特) 第2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：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 (力大弁置) 第1号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 平成27年11月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年間 実施症例数:40例 大動脈弁置換術の年間実施症例 数:22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:18 例 冠動脈に関する血管内治療:166 例 経食道心エコー検査:156例
					(不整胸腔) 第3号 (不整経力) 第3号 (経中) 第2号 (べ) 第8号 (べリ) 第2号 (両ぺ静) 第1号 (除静) 第1号	令和 6年 9月 1日 令和 6年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:99 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 :325 ペースメーカー移植術の数:86
					(両除静) 第2号	平成27年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:99 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 :325 ペースメーカー移植術の実施症 例数:86
					(大) 第8号	平成10年 4月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(経循補) 第3号 (腹リ傍側) 第1号 (骨盤ウ) 第6号 (内胃切) 第4号 (腹胃切支) 第2号 (腹側胃切支) 第2号 (腹胃全) 第2号 (ハ経静脈) 第2号 (腹胆床) 第2号 (胆) 第6号 (腹肝) 第18号	令和 2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 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成10年 2月 1日 令和 7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
					(腹臍腫瘍) 第2号 (腹臍切) 第6号 (早大腸) 第5号 (腹結悪支) 第2号 (腹直腸切支) 第4号 (腎) 第4号 (腹腎尿支器) 第6号 (腹腎形支) 第3号 (腎植) 第1号 (生腎) 第1号 (腹膀胱悪支) 第2号 (腹前支器) 第3号 (腹腔子内支) 第4号 (腹子) 第5号 (腹癒修) 第3号 (胎羊) 第2号 (体膜肺) 第2号 (周栄管) 第7号 (輸血Ⅰ) 第6号 (輸適) 第13号 (造設前) 第11号 (麻管Ⅰ) 第17号 (麻管Ⅱ) 第2号 (放専) 第13号 (外放) 第8号 (高放) 第8号 (増線) 第5号	平成30年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 3年 4月 1日 平成 3年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和元年 8月 1日 令和 3年 3月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成26年11月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 5月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 3年12月 1日	
					(強度) 第7号 (画誘) 第6号	令和 3年10月 1日 平成30年10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 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(体対策) 第5号 (直放) 第6号 (定対策) 第5号 (病理診1) 第5号 (悪病組) 第7号 (看処遇71) 第2号 (外在べI) 第247号 (入べ86) 第1号 (酸単) 第11674号	平成30年11月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出区分：定位放射線治療・その他のもの C E 算定単価:0.11円 小型ホソハ 算定単価:1.53円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 72 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
167	02-0511-2 四医511	医療法人富田浜病院	〒510-8008 四日市市富田浜町2-6番14号 0593-65-0023	一般 47 療養 98	(情報通信) 第41号 (機能強化) 第392号 (医療DX) 第568号 (一般入院) 第87号 (救急医療) 第29号 (診療録2) 第34号 (事補2) 第40号 (リハ栄腔) 第1号 (医療安全2) 第53号 (感染対策2) 第23号 (患サポ) 第23号 (後発使1) 第64号 (病棟薬1) 第4号 (データ提) 第40号 (入退支) 第38号 (認ケア) 第61号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5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:47床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 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 「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:124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:13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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(せん妄ケア) 第17号 (回1) 第17号 (地包ケア1) 第1号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年11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:43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 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有
					(短手1) 第32号	令和 6年 1月 1日	回復室病床数:1床
					(食) 第38号 (糖管) 第48号 (がん疼) 第131号 (糖防管) 第29号 (小運指管) 第14号 (二骨管1) 第4号 (二骨継2) 第4号 (二骨継3) 第3号 (下創管) 第41号 (ニコ) 第358号 (薬) 第79号	平成 2年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 3年 7月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加 算:有
					(地連計) 第4号 (支援病2) 第5号 (在宅DX) 第57号 (在医総管1) 第354号 (在総) 第304号 (検I) 第55号 (検II) 第40号 (C気鏡) 第5号 (C・M) 第143号	平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 9月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 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12号	平成29年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第13号 (呼Ⅰ) 第25号 (緊整固) 第3号 (後縦骨) 第7号 (椎醇注) 第4号 (胃瘻造) 第42号 (輸血Ⅱ) 第29号 (輸適) 第19号 (胃瘻造嚥) 第24号 (看処遇33) 第1号 (外在べⅠ) 第291号 (入べ68) 第3号 (入べ78) 第1号 (酸単) 第11675号	平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成25年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 L G C 算定単価:0.31円 大型ボ`ソ` 算定単価:0.39円 小型ボ`ソ` 算定単価:1.97円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(特疾2) 第5号	令和 5年 4月 1日	届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:52床 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:51床
					(精救) 第1号	令和 4年11月 1日	病棟数:1棟 病床数:60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3 病棟数:1棟 病床数:36床 精神科救急医療体制加算3 病棟数:1棟 病床数:41床 精神科救急医療体制加算3
					(食) 第45号 (こ連指Ⅱ) 第1号 (薬) 第16号	平成 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(精退共) 第1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29号 (検Ⅱ) 第60号 (C・M) 第155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	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(療活継) 第1号 (児春支) 第1号 (認1) 第15号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年12月 1日	届出区分:認知療法・認知行動療法1
					(依集3) 第1号 (精) 第2号	令和 4年 4月 1日 平成28年12月 1日	専用施設の面積:1207.64㎡
					(シヨ大) 第16号	平成29年 9月 1日	専用施設の面積:1278.22㎡ 患者1人当たりの面積:9.13㎡
					(デ大) 第1号	平成29年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(デナ) 第3号 (抗治療) 第3号 (医療保護) 第4号 (外在べⅠ) 第157号 (入べ24) 第2号 (酸単) 第11676号	平成29年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	専用施設の面積:1278.22㎡ 患者1人当たりの面積:9.13㎡ 専用施設の面積:1278.22㎡ 患者1人当たりの面積:25.56㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.01円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(データ提) 第50号	平成31年 3月 1日	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
					(地包ケア2) 第1号	令和 6年 9月 1日	地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:10床 当該病床届出病棟の「注12」に 規定する点数の届出
					(食) 第60号 (がん疼) 第71号 (がん指) 第104号 (支援病2) 第4号 (在医総管1) 第334号 (在総) 第227号 (検Ⅰ) 第51号 (検Ⅱ) 第50号 (コン1) 第159号 (画1) 第12号 (C・M) 第159号	平成18年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 3月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(心臓M) 第13号 (脳Ⅲ) 第122号 (運Ⅱ) 第243号 (べ) 第45号 (胃瘻造) 第8号 (外在べⅠ) 第570号 (入べ14) 第2号 (酸単) 第11677号	平成23年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	LGC 算定単価:0.32円 小型X線 算定単価:1.9円
170	02-0531-0 四医531	公益社団法人四日市 医師会医療センター 付属診療所	〒510-0087 四日市市西新地14番20号 0593-52-9117		(175) 第429号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
171	02-0533-6 四医533	医療法人社団主体会 主体会病院	〒510-0823 四日市市城北町 8 番 1 号 0593-54-1771 (0593-54-0755)	一般 105 療養 123	(医療D X) 第483号 (一般入院) 第115号 (療養入院) 第67号 (障害入院) 第7号 (診療録 3) 第59号 (特施) 第11号 (看補) 第115号 (看補) 第193号 (療) 第26号	令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成25年 8月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:地域一般入院料 1 病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:70床 区分:入院料 1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:53床 区分:1 3 対 1 入院基本料 病棟名:新館 3 階 病床種別:一般 区分:入院基本料 3 病床数:60 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:45 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 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 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:障害入院 看護補助加算:看護補助加算 2 夜間75対 1 看護補助加算:有 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:24

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(療養1) 第1号	平成28年10月 1日	病室の総面積: 194.28㎡ 1床当たり病床面積: 8.09㎡ 病棟数: 1 病棟種別: 一般 病床数: 56 病室の総面積: 453.11㎡ 1床当たり病床面積: 8.09㎡
					(医療安全2) 第31号	平成30年 4月 1日	届出に係る病棟: 療養 病棟名: 本館3・4病棟 病床数: 38床 病棟面積のうち患者1人当たり: 20.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: 6.5㎡
					(感染対策2) 第31号	令和 6年 6月 1日	届出に係る病棟: 療養 病棟名: 本館5・6病棟 病床数: 32床 病棟面積のうち患者1人当たり: 23.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり: 6.9㎡
					(後発使1) 第65号 (病棟薬1) 第30号 (データ提) 第63号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成31年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算2 届出区分: 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
					(入退支) 第74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 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 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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 82 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第38号 (回1) 第2号 (食) 第103号 (糖管) 第33号 (がん疼) 第53号 (小運指管) 第19号 (二骨管1) 第23号 (二骨継2) 第21号 (二骨継3) 第39号 (薬) 第144号 (機安1) 第26号 (遠隔持陽) 第23号 (検I) 第103号 (歩行) 第34号 (画1) 第26号 (画2) 第25号 (C・M) 第154号 (冠動C) 第6号 (心臓M) 第7号	令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 平成17年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年12月 1日	する病床数:45床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数: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:130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:98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:130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:53床 身体的拘束の最小化を行うにつき、十分な体制が整備されている 撮影に使用する機器：6 4 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）

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(菌) 第30号 (心Ⅰ) 第23号 (脳Ⅰ) 第1号 (運Ⅰ) 第3号 (呼Ⅰ) 第1号 (がんリハ) 第4号 (人工腎臓) 第44号 (導入Ⅰ) 第73号 (透析水) 第38号 (肢梢) 第30号 (胃瘻造) 第14号 (輸血Ⅱ) 第33号 (輸適) 第34号 (外在ベⅠ) 第202号 (入ベ55) 第2号 (酸単) 第11678号	平成29年 8月 1日 平成31年 3月 1日 平成29年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	専用の部屋の面積:6.2㎡ 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 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:0.3円 小型ポンプ 算定単価:1.98円
172	02-0537-7 四医537	霞コンビナート診療所	〒510-0011 四日市市霞一丁目1 0593-64-1161 (059-364-7574)		(175) 第55号	平成14年 4月 1日	
173	02-0539-3 四医539	四日市市応急診療所	〒510-0087 四日市市西新地14番20号 059-353-1759		(175) 第56号	平成14年 4月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(療) 第19号	令和元年 6月 1日	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 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:2 病床数:113 基本料区分:障害入院 看護補助加算:看護補助加算 2 夜間75対 1 看護補助加算:有
					(療養 1) 第24号	平成29年 6月 1日	病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:167 病室の総面積 : 1350.75㎡ 1 床当たり病床面積 : 8.55㎡
							届出に係る病棟:療養 病棟名: 6 A病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :21㎡ 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: 5 B病棟 病床数:35床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :36㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者 1 人当たり:8㎡
					(医療安全 1) 第80号	令和 6年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名: 5 A病棟 病床数:60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:7㎡
					(感染対策 2) 第24号	令和 7年 1月 1日	医療安全対策地域連携加算 : 医療安全対策地域連携加算 1 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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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 （後発使1）第83号 （病棟薬1）第42号 （データ提）第65号	令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成29年10月 1日	ス強化加算
					（入退支）第43号	令和 6年10月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 イ（医療法上の許可病床数が200床以上） データ提出加算1
					（認ケア）第7号	令和 3年 9月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 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:4棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:208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:169床
					（協力施設）第4号 （回1）第3号	令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					（地包ケア2）第21号	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:54床 身体的拘束の最小化を行うにつき、十分な体制が整備されている 身体的拘束の最小化を行うにつき、十分な体制が整備されている 地域包括ケア病棟入院料 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 当該病棟の看護補助体制充実加

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(食) 第121号 (薬) 第33号	平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日	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 :36.2% 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 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
					(機安 1) 第16号 (遠隔持陽) 第21号 (遺伝検 1) 第8号 (検 I) 第27号 (検 II) 第10号 (ヘッド) 第13号 (神経) 第10号 (コン 1) 第140号 (画 1) 第46号 (画 2) 第44号 (C・M) 第161号	平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成12年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加 算:有
					(冠動C) 第31号 (菌) 第41号	平成30年 7月 1日 平成23年 4月 1日	撮影に使用する機器: 6 4 列以 上のマルチスライスCT 64列以上マルチスライスCT 施設共同利用率: 14.3% 撮影に使用する機器: MR I (3 テスラ以上) MR I (3 テスラ以上) 施設 共同利用率: 59.6%
					(脳 I) 第14号	平成24年 4月 1日	専用の部屋の面積:12.9㎡
					(運 I) 第27号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(呼 I) 第31号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(がんリハ) 第13号 (集コ) 第12号 (人工腎臓) 第17号 (導入1) 第15号 (透析水) 第29号 (肢梢) 第32号 (胃瘻造) 第22号 (輸血Ⅱ) 第16号 (輸適) 第10号 (胃瘻造嚥) 第14号 (外在ベⅠ) 第288号 (入ベ47) 第4号 (酸単) 第11679号	平成26年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成28年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 3月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 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 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:1.4円
175	02-0543-5 四医543	医療法人石田胃腸科 病院	〒510-0061 四日市市朝日町1-15 059-353-3313	一般 38	(一般入院) 第168号 (看配) 第175号 (がん疼) 第82号 (がん指) 第116号 (C・M) 第216号 (酸単) 第11680号	平成24年 4月 1日 平成18年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:38床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:38床 基本料区分:一般入院 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 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.05円
176	02-0545-0 四医545	医療法人清風会あが たクリニック	〒512-1203 四日市市下海老町163-1 059-326-6333 (059-326-6333)		(外在ベⅠ) 第603号	令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
177	02-0547-6 四医547	みえロコモリウマチ クリニック	〒510-0885 四日市市日永一丁目7番19号 0593-46-2558		(情報通信) 第2号 (医療DX) 第1027号 (時間外3) 第232号 (小運指管) 第16号 (二骨継3) 第64号 (下創管) 第20号 (外後発使) 第700号 (運I) 第113号 (外在べI) 第604号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第70号 (C・M) 第273号 (精) 第19号 (医療保護) 第15号 (外在Ⅰ) 第55号 (入ⅠⅢ) 第1号 (酸単) 第11681号	平成 2年11月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 平成16年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病床数:54 重症者加算Ⅰ:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:6病棟 病床数:60 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:222.09㎡ 大型ベッド算定単価:0.42円 小型ベッド算定単価:2.36円
179	02-0549-2 四医549	塚本医院	〒510-0084 四日市市栄町9番6号 0593-52-3282		(がん指) 第142号	平成24年 4月 1日	
180	02-0550-0 四医550	四日市膝肩スポーツ の整形外科クリニック	〒512-0911 四日市市生桑町584番地の4 059-333-0220 (059-333-8008)		(医療DX) 第204号 (時間外Ⅲ) 第233号 (小運指管) 第39号 (運Ⅱ) 第92号 (外在Ⅰ) 第298号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成28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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
181	02-0551-8 四医551	医療法人社団三原ク リニック	〒510-0891 四日市市日永西三丁目1番21号 0593-47-1611		(情報通信) 第28号 (機能強化) 第217号 (外来感染) 第162号 (連携強化) 第69号 (医療DX) 第223号 (時間外1) 第147号 (地包診) 第5号 (外データ提) 第3号 (支援診3) 第321号 (在宅DX) 第49号 (在医総管1) 第47号 (在データ提) 第1号 (在総) 第115号 (神経) 第46号 (C・M) 第189号 (酸単) 第12062号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 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12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 2月 1日 令和 6年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成25年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療料の区分:地域包 括診療料1 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ボソハ 算定単価:2.36円
182	02-0553-4 四医553	医療法人 常磐会 落合クリニック	〒510-0834 四日市市ときわ二丁目7番8号 059-351-2773 (059-351-2774)		(医療DX) 第885号	令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
183	02-0554-2 四医554	医療法人向陽会中村 内科循環器科クリニ ック	〒510-0892 四日市市泊山崎町 3 番 2 2 号 059-345-0906 (059-345-0906)		(情報通信) 第29号 (機能強化) 第396号 (外来感染) 第204号 (連携強化) 第78号 (サ強化) 第4号 (医療DX) 第475号 (時間外3) 第22号 (地包加) 第148号 (がん疼) 第107号 (ニコ) 第122号 (支援診2) 第55号 (プログラム) 第19号 (電情) 第46号 (在医総管1) 第137号 (外在ベ1) 第327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 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年12月 1日 平成28年11月 1日 平成18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: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

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
187	02-0558-3 四医558	小林内科胃腸科	〒510-8014 四日市市富田一丁目9-3 0593-64-0006 (059-365-3707)		(機能強化) 第218号 (医療DX) 第1016号 (時間外1) 第11号 (地包加) 第172号 (ニコ) 第215号 (支援診2) 第89号 (がん指) 第125号 (在医総管1) 第324号 (在総) 第221号 (C・M) 第178号 (酸単) 第11766号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 撮影に使用する機器: 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:2.15円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
188	02-0559-1 四医559	医療法人前田医院	〒510-8014 四日市市富田二丁目1-2 0593-65-0278	一般 17	(機能強化) 第372号 (外来感染) 第72号 (医療DX) 第327号 (時間外3) 第234号 (地包加) 第246号 (診入院) 第279号	令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病床区分:一般 病床数:17床 区分:入院基本料 6 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 2 夜間の緊急体制:有 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
189	02-0564-1 四医564	水沢病院附属四日市 診療所	〒510-0072 四日市市九の城町1-10 059-355-3837 (059-324-5578)		(ニコ) 第279号 (支援診3) 第141号 (がん指) 第92号 (在宅DX) 第37号 (在医総管1) 第56号 (在総) 第176号 (訪看DX) 第3号 (外後発使) 第672号 (外在ベI) 第277号 (入ベI 65) 第3号 (175) 第59号	平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 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14年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
190	02-0565-8 四医565	医療法人中野整形外 科	〒512-0913 四日市市西坂部町4-5-8-4 059-332-0734 (059-332-1675)		(175) 第60号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
191	02-0568-2 四医568	医療法人加藤医院	〒512-0923 四日市市高角町 2 7 3 2 - 1 059-326-8771 (059-327-1877)		(機能強化) 第402号 (外来感染) 第163号 (連携強化) 第61号 (医療DX) 第554号 (時間外2) 第17号 (時間外3) 第402号 (地包加) 第144号 (がん疼) 第101号 (ニコ) 第137号 (支援診2) 第118号 (がん指) 第124号 (在医総管1) 第44号 (在総) 第256号	令和 4年 6月 1日 令和 7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 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
192	02-0569-0 四医569	医療法人山田内科外 科	〒512-1211 四日市市桜町 5 5 4 - 3 059-326-2066 (059-326-6383)	一般 19	(時間外3) 第175号 (外後発使) 第609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 2
193	02-0575-7 四医575	医療法人森医院	〒510-0807 四日市市末永町 5 番 1 5 号 059-331-6985 (059-331-7041)		(機能強化) 第373号 (外来感染) 第74号 (連携強化) 第178号 (時間外3) 第306号 (遠隔ペ) 第31号 (がん疼) 第50号 (支援診2) 第75号 (がん指) 第100号 (在医総管1) 第298号 (在総) 第202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 8月 1日 令和 2年 8月 1日 平成23年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
194	02-0577-3 四医577	医療法人杉山耳鼻咽 喉科	〒510-0882 四日市市追分 3 - 2 - 1 0593-45-9988		(医療DX) 第615号	令和 6年 6月 1日	
195	02-0581-5 四医581	慈芳産婦人科	〒510-0834 四日市市ときわ 4 - 4 - 1 7 059-353-0508 (059-353-3652)		(婦特管) 第43号 (一妊管) 第2号 (在医総管1) 第450号 (HPV) 第44号 (酸単) 第11767号	令和 2年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年11月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
196	02-0582-3 四医582	医療法人 稲垣耳鼻 咽喉科	〒510-0836 四日市市松本3丁目1番2号 0593-55-4133 (0593-54-4133)		(外来感染) 第29号 (医療DX) 第302号 (外在ベI) 第142号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
197	02-0583-1 四医583	小野外科内科	〒512-1212 四日市市智積町6番地 0593-26-1151 (0593-26-1150)		(機能強化) 第298号 (外来感染) 第75号 (連携強化) 第8号 (医療DX) 第156号 (時間外3) 第293号 (地包加) 第125号 (がん疼) 第68号 (二骨継3) 第81号 (ニコ) 第177号 (支援診2) 第115号 (がん指) 第122号 (介保連) 第18号 (在宅DX) 第14号 (在医総管1) 第277号 (医情連) 第49号 (在総) 第189号 (訪看DX) 第1号 (神経) 第17号 (C・M) 第254号 (外在ベI) 第49号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 平成24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24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成30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:MR I (1.5 テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
198	02-0584-9 四医584	佐藤クリニック	〒510-0048 四日市市中納屋町4番1号 0593-53-9261		(機能強化) 第219号 (外来感染) 第206号 (連携強化) 第80号 (時間外1) 第13号 (地包加) 第255号 (遠隔ペ) 第36号 (がん疼) 第56号 (二骨継3) 第80号 (支援診2) 第47号 (がん指) 第130号 (在医総管1) 第74号 (在総) 第47号 (脳Ⅲ) 第86号 (運Ⅱ) 第79号 (ベ) 第39号 (外在ベⅠ) 第11号 (酸単) 第11664号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 5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 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成10年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 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 小型ホスピタル算定単価:2.36円
199	02-0585-6 四医585	医療法人 崇尚会 よしみね内科胃腸科	〒512-0904 四日市市東坂部町86-1 0593-31-6121		(機能強化) 第220号 (外来感染) 第251号 (連携強化) 第105号 (時間外3) 第345号 (地包加) 第7号 (がん指) 第107号 (外後発使) 第505号 (外在ベⅠ) 第328号 (外在ベⅡ1) 第22号 (酸単) 第11768号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホスピタル算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
200	02-0586-4 四医586	みやこクリニック	〒512-8065 四日市市千代田町3 0 7 番地 1 0593-63-4666		(外来感染) 第429号 (医療DX) 第630号 (在医総管1) 第39号 (C・M) 第136号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4 列以上 1 6 列未満のマルチスライスCT
201	02-0587-2 四医587	さくらクリニック	〒512-1211 四日市市桜町1 2 7 8 番地の 2 0593-26-8000		(情報通信) 第165号 (がん指) 第128号 (C・M) 第201号 (酸単) 第12076号	令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価:1.36円
202	02-0590-6 四医590	医療法人 田中内科 クリニック	〒510-0942 四日市市東日野町3 5 1 番地の 1 059-321-3336 (059-321-3338)		(外来感染) 第207号 (連携強化) 第148号 (医療DX) 第154号 (外在ベI) 第270号 (酸単) 第11769号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
203	02-0591-4 四医591	医療法人西浦クリニ ック	〒510-0071 四日市市西浦1 丁目 2-8 0593-55-5656		(情報通信) 第13号 (機能強化) 第250号 (外来感染) 第3号 (連携強化) 第43号 (医療DX) 第399号 (時間外3) 第26号 (地包加) 第15号 (外データ提) 第4号 (ニコ) 第58号 (がん指) 第84号 (遠隔持帰) 第33号 (外在ベI) 第108号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7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 4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 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
204	02-0592-2 四医592	医療法人 宗玄会 ふじい内科クリニ ック	〒512-0934 四日市市川島町6 5 0 7-2 0593-21-0080		(がん指) 第90号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
205	02-0593-0 四医593	大岩小児科医院	〒510-0953 四日市市采女が丘三丁目3 0 番地 の1 0593-47-1718		(外来感染) 第358号 (医療DX) 第1080号 (がん指) 第372号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 平成30年 7月 1日	
206	02-0594-8 四医594	仁こどもクリニック	〒510-0834 四日市市ときわ四丁目4 番 1 3 号 0593-55-5011		(外来感染) 第164号 (連携強化) 第92号 (サ強化) 第10号 (外在ベI) 第510号	令和 6年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 2月 1日	
207	02-0595-5 四医595	柳田内科胃腸科	〒510-0944 四日市市笹川三丁目5 0 番地 0593-21-0201		(外来感染) 第392号 (医療DX) 第325号 (短手I) 第41号 (がん指) 第101号 (外在ベI) 第571号 (酸単) 第11770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 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:1床
208	02-0597-1 四医597	医療法人 さくら 耳鼻咽喉科	〒512-1212 四日市市智積町6 1 4 7 番地 059-326-3390 (059-326-6709)		(外来感染) 第4号 (連携強化) 第10号 (医療DX) 第142号 (外在ベI) 第34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	小型ホシハ 算定単価:2,14円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
209	02-0598-9 四医598	みたき総合病院	〒512-0911 四日市市生桑町菰池4 5 8 - 1 0593-30-6000	一般 111 療養 88	(医療DX) 第372号 (一般入院) 第150号 (療養入院) 第79号 (診療録3) 第18号 (療養1) 第30号 (医療安全2) 第40号 (感染対策2) 第30号 (ハイ妊娠) 第5号 (後発使1) 第59号 (データ提) 第48号 (入退支) 第59号 (せん妄ケア) 第10号 (回1) 第16号	令和 6年 6月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 7年 2月 1日 平成16年 9月 1日 平成19年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成21年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7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	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:81床 区分:急性期一般入院料6 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:入院料2 経腸栄養管理加算:有 身体的拘束の最小化を行うにつ き、十分な体制が整備されてい る 届出に係る病棟:療養 病棟名:5階病棟 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり :22.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.3㎡ 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:サーベラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 103 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(地包ケア1) 第9号	令和 6年 8月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:44床
					(緩2) 第11号	令和 6年12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 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:10床 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
					(食) 第204号 (がん疼) 第114号 (がん指イ) 第31号 (がん指ロ) 第27号 (婦特管) 第46号 (腎代替管) 第11号 (一妊管) 第4号 (生補管1) 第1号 (二骨継2) 第5号 (二骨継3) 第4号 (ニコ) 第350号 (薬) 第152号 (地連計) 第21号 (在医総管1) 第470号 (在看) 第14号 (HPV) 第9号 (検Ⅰ) 第57号 (検Ⅱ) 第66号 (ヘッド) 第24号 (神経) 第29号 (全網電) 第6号 (小検) 第24号 (C・M) 第109号	平成12年 8月19日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成29年10月 1日 令和 3年11月 1日 令和元年 9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 令和 2年11月 1日 平成30年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 平成25年 9月 1日	当該病棟総数病床数①:30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:6.7% 身体的拘束の最小化を行うにつき、十分な体制が整備されている
							撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライス

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 104 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第44号 (運Ⅰ) 第26号 (呼Ⅰ) 第22号 (がんリハ) 第42号 (集コ) 第6号 (人工腎臓) 第21号 (導入Ⅰ) 第18号 (透析水) 第23号 (肢梢) 第27号 (胃瘻造) 第11号 (胃瘻造嚥) 第8号 (外在ベⅠ) 第143号 (入ベ55) 第1号 (酸単) 第11683号	平成28年 2月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 8月 1日 令和 2年 2月 1日 平成27年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成28年 7月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	C T 撮影に使用する機器：MR I (1. 5テスラ以上3テスラ未満) 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 C E 算定単価:0.19円 小型ポンプ 算定単価:1.98円
210	02-0599-7 四医599	医療法人 西村内科 小児科	〒510-0082 四日市市中部1 2-5 059-352-3604 (059-352-3649)		(機能強化) 第279号 (外来感染) 第77号 (連携強化) 第76号 (医療DX) 第476号 (時間外3) 第27号 (地包加) 第45号 (がん指) 第85号 (外在ベⅠ) 第454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22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
211	02-1000-5 四医000	小野医院	〒510-0033 四日市市川原町 3 4 番 7 号 059-331-3322 (059-331-3322)		(機能強化) 第432号 (外来感染) 第322号 (連携強化) 第147号 (医療DX) 第149号 (時間外1) 第171号 (地包加) 第254号 (がん指) 第463号 (外後発使) 第731号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 4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 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 外来後発医薬品使用体制加算 1
212	02-1001-3 四医001	ひだまり内科クリニ ック	〒512-1201 四日市市上海老町字東大沢 1 6 3 3 - 1 4 0 059-325-2277 (059-325-2278)		(外在ベI) 第6号 (外来感染) 第372号 (医療DX) 第453号 (がん疼) 第154号 (ニコ) 第396号 (プログラム) 第23号 (外在ベI) 第572号 (酸単) 第11764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 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7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 小型ポンプ算定単価:2,36円
213	02-1002-1 四医002	とみだ眼科四日市	〒510-8016 四日市市富州原町 2 - 4 0 イオン モール四日市北 059-325-7185 (059-325-7184)		(医療DX) 第945号 (コン1) 第191号 (外在ベI) 第511号	令和 7年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
214	02-1004-7 四医4	三重呼吸器アレルギー・内科クリニック	〒512-0923 四日市市高角町1 5 6 3 番地 4 059-326-1181 (059-326-1193)		(情報通信) 第156号 (外来感染) 第475号 (医療DX) 第1046号 (ニコ) 第400号 (遠隔酸素) 第14号 (遠隔持陽) 第123号 (歩行) 第36号 (C・M) 第329号 (外在ベI) 第660号 (酸単) 第11765号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスCT 小型ボソハ 算定単価: 2.35円
215	02-1005-4 四医1005	すぎもと内科クリニック	〒510-0821 四日市市久保田2 丁目 1 4 番地 2 6 号 059-327-7581 (059-327-7582)		(外来感染) 第488号 (医療DX) 第1175号 (酸単) 第12061号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 5月 1日	小型ボソハ 算定単価: 2.36円
216	02-1006-2 四医006	おばた整形外科クリニック	〒510-8001 四日市市天力須賀五丁目4 番 1 3 号 059-328-5001 (059-328-5010)		(医療DX) 第1179号 (小運指管) 第34号 (二骨継3) 第91号 (運II) 第277号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有
217	02-1007-0 四医007	四日市おなかのクリニック	〒510-0071 四日市市西浦一丁目4 番 2 2 - 1 号 059-358-0921 (059-358-0921)		(医療DX) 第1196号 (C・M) 第333号	令和 7年 7月 1日 令和 7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: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスCT
218	02-1008-8 四医008	四日市かすみクリニック	〒510-0001 四日市市八田一丁目1 8 5 9 番 059-340-6606 (059-340-6608)		(外来感染) 第486号 (酸単) 第12068号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日	小型ボソハ 算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
219	02-1501-2 四医1501	医療法人みき会 渡 辺医院	〒510-8016 四日市市富州原町 1 6 - 1 6 059-365-0658 (059-364-8809)		(機能強化) 第280号 (外来感染) 第78号 (医療D X) 第180号 (時間外 3) 第454号 (小か診 1) 第1号 (がん指) 第110号 (電情) 第45号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年10月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
220	02-1502-0 四医503	医療法人高見台クリ ニック	〒512-1301 四日市市高見台 1 - 2 2 - 1 059-339-1118 (059-339-1119)		(外在べ I) 第29号 (外来感染) 第230号 (連携強化) 第93号 (医療D X) 第262号 (がん疼) 第45号 (がん指) 第135号 (在宅D X) 第108号 (在医総管 1) 第560号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 2月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 4月 1日	
221	02-1503-8 四医600	よこずみ整形外科	〒512-0932 四日市市小生町 7 8 2 0593-23-1000		(外在べ I) 第573号 (医療D X) 第927号 (時間外 3) 第319号 (運 II) 第111号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 9月 1日	
222	02-1504-6 四医601	森医院	〒510-0017 四日市市羽津町 1 5 - 2 6 0593-31-3845		(情報通信) 第163号 (機能強化) 第448号 (外来感染) 第482号 (医療D X) 第1180号 (がん疼) 第165号 (ニコ) 第311号 (支援診 2) 第140号 (在緩診実) 第19号 (介保連) 第19号 (在宅D X) 第143号 (在医総管 1) 第355号 (在総) 第327号 (遠隔持陽) 第127号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 平成25年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日	
223	02-1505-3 四医602	とよだ会鈴村耳鼻咽 喉科	〒510-0074 四日市市鵜の森 1 - 9 - 3 0593-51-3387 (059-351-7566)		(外在べ I) 第653号 (情報通信) 第30号 (外来感染) 第158号 (連携強化) 第59号 (医療D X) 第561号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
224	02-1508-7 四医603	位田内科循環器科	〒510-0855 四日市市馳出町3丁目6-3 0593-48-1800		(時間外3) 第365号 (がん指) 第119号 (在医総管1) 第33号	平成24年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
225	02-1510-3 四医605	たちこどもクリニック	〒510-0805 四日市市大字東阿倉川500 0593-30-0102		(機能強化) 第406号 (外来感染) 第79号 (連携強化) 第44号 (医療DX) 第546号 (時間外1) 第159号 (小か診1) 第21号 (がん指) 第385号	令和 4年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 7月 1日	
226	02-1511-1 四医511	三滝クリニック	〒512-1212 四日市市智積町6062 0593-27-0777		(外来感染) 第80号 (連携強化) 第11号 (医療DX) 第315号 (ニコ) 第132号 (がん指) 第96号 (在医総管1) 第135号 (外在ベ1) 第534号	令和 6年 9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 平成24年 4月 1日 平成18年 5月 1日 令和 7年 3月 1日	
227	02-1512-9 四医512	医療法人山田クリニック	〒510-0088 四日市市元町5番11号 0593-52-8539	一般	(医療DX) 第377号 (外在ベ1) 第329号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
228	02-1514-5 四医514	たけしま胃腸科内科	〒510-0815 四日市市野田2丁目9-12 0593-32-5100		(外来感染) 第208号 (連携強化) 第144号 (医療DX) 第891号 (ニコ) 第119号 (がん指) 第137号 (在医総管1) 第344号 (在総) 第232号 (外在ベ1) 第238号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 2月 1日 平成25年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	
229	02-1517-8 四医517	中尾産婦人科	〒510-8027 四日市市大字茂福612番地の1 0593-64-3210		(HPV) 第69号	平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
230	02-1518-6 四医1518	医療法人 重盛外科 内科	〒510-0958 四日市市小古曽一丁目3番35号 0593-45-0028		(情報通信) 第115号 (機能強化) 第346号 (外来感染) 第81号 (連携強化) 第12号 (サ強化) 第12号 (医療DX) 第609号 (時間外3) 第176号 (地包加) 第127号 (がん疼) 第145号 (支援診3) 第354号 (がん指) 第131号 (電情) 第40号 (在宅DX) 第58号 (在医総管1) 第335号 (医情連) 第35号 (在総) 第225号 (C・M) 第225号 (外後発使) 第557号 (外在べⅠ) 第52号	令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成28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 6月 1日 平成24年 9月 1日 平成27年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 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:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 外来後発医薬品使用体制加算1
231	02-1519-4 四医1519	医療法人 ふかつ眼 科	〒510-8014 四日市市富田4丁目6番15号 0593-65-7226 (059-365-4350)		(コン1) 第46号 (外後発使) 第504号	令和 6年 6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
232	02-1520-2 四医1520	医療法人 加藤整形 外科	〒510-8033 四日市市下さざらい町843番地 0593-65-5252		(医療DX) 第263号 (時間外3) 第29号 (在医総管1) 第145号 (運Ⅱ) 第73号 (外在べⅠ) 第267号 (175) 第54号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 6月 1日 平成25年 5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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 110 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
233	02-1521-0 四医1521	笹川内科胃腸科クリニック	〒510-0961 四日市市波木町坂向3 0 5 0593-22-9538		(情報通信) 第63号 (機能強化) 第378号 (外来感染) 第30号 (連携強化) 第13号 (抗薬適) 第7号 (医療D X) 第198号 (時間外Ⅰ) 第14号 (地包加) 第62号 (がん疼) 第57号 (外データ提) 第5号 (ニコ) 第130号 (支援診2) 第54号 (がん指) 第129号 (電情) 第42号 (在宅D X) 第123号 (在医総管Ⅰ) 第348号 (在データ提) 第2号 (医情連) 第5号 (在総) 第260号 (訪看専) 第1号 (外後発使) 第610号	令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10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 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 1月 1日 令和 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Ⅰ 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 特定行為 外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ
234	02-1523-6 四医1523	医療法人 飯田医院	〒510-8007 四日市市富田浜元町1番16号 0593-65-0001		(外在ベⅠ) 第113号 (時間外Ⅲ) 第31号 (在医総管Ⅰ) 第436号 (酸単) 第11771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 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円
235	02-1524-4 四医1524	とまり整形外科	〒510-0884 四日市市泊町2番30号 0593-49-5500 (059-349-5501)		(時間外Ⅱ) 第27号 (小運指管) 第10号 (二骨継Ⅲ) 第78号 (運Ⅱ) 第72号	令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成23年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
236	02-1525-1 四医1525	あこず内科循環器科 クリニック	〒512-1204 四日市市赤水町 1 2 7 4 番地 3 059-327-1515 (059-327-2525)		(機能強化) 第252号 (外来感染) 第82号 (連携強化) 第14号 (医療DX) 第224号 (時間外3) 第33号 (地包加) 第81号 (ニコ) 第44号 (支援診2) 第44号 (がん指) 第111号 (電情) 第25号 (在医総管1) 第116号 (在総) 第139号 (外在ベⅠ) 第137号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7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 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
237	02-1526-9 四医1526	村上ファミリークリ ニック	〒512-8041 四日市市山分町 2 4 2 番地 3 059-361-2300 (059-361-2301)		(外来感染) 第419号 (医療DX) 第461号 (がん指) 第99号 (外在ベⅠ) 第330号 (外在ベⅡ1) 第23号 (酸単) 第11772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 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ算定単価:2,36円
238	02-1527-7 四医1527	羽津整形外科	〒510-0002 四日市市羽津中 2 丁目 1 - 1 0 0593-30-5582		(医療DX) 第407号 (二骨継3) 第30号 (電情) 第58号 (運Ⅱ) 第101号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年 8月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
239	02-1528-5 四医1528	伊藤クリニック	〒510-8028 四日市市下之宮町 3 2 9 番地 1 059-364-1877 (059-364-1878)		(外在ベⅠ) 第170号 (機能強化) 第393号 (外来感染) 第83号 (支援診2) 第116号 (がん指) 第117号 (在医総管1) 第90号 (在総) 第233号 (外在ベⅠ) 第524号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年 2月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
240	02-1529-3 四医1529	守屋レディースクリ ニック	〒510-0012 四日市市大字羽津4 6 6 1 059-363-8803 (059-363-8383)	一般 17	(時間外3) 第34号 (診入院) 第197号 (乳腺ケア) 第28号 (婦特管) 第51号 (HPV) 第91号 (酸単) 第11773号	平成22年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:16床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 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:0.4円 小型ボソハ 算定単価:2.25円
241	02-1530-1 四医1530	南浜田クリニック	〒510-0066 四日市市南浜田町3番15号 059-353-8860 (059-354-0430)		(外来感染) 第191号 (連携強化) 第106号 (医療DX) 第653号 (がん疼) 第67号 (がん指) 第97号 (外在ベI) 第331号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
242	02-1532-7 四医1532	しもの診療所	〒512-8052 四日市市西大鐘町字東谷1610 番地 059-336-3600 (059-336-3605)		(在医総管1) 第203号	平成19年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
243	02-1533-5 四医1533	ひがし胃腸科内科ク リニック	〒512-0934 四日市市川島町 5 9 6 9 番 7 059-320-2110 (059-320-2112)		(機能強化) 第251号 (外来感染) 第166号 (連携強化) 第62号 (医療D X) 第143号 (ニコ) 第51号 (支援診2) 第84号 (がん指) 第88号 (肝炎) 第16号 (在医総管1) 第174号 (外在ベI) 第321号 (医療D X) 第1133号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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
244	02-1536-8 四医1536	はまゆうクリニック	〒510-0103 四日市市楠町北五味塚 1 4 4 8 番 地 1 0593-97-6868				
245	02-1537-6 四医1537	寺島クリニック	〒510-0101 四日市市楠町小倉 4 1 7 番地 5 0593-98-3000		(外来感染) 第209号 (連携強化) 第83号 (医療D X) 第165号 (がん指) 第143号 (在医総管1) 第136号 (外在ベI) 第535号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成18年 5月 1日 令和 7年 3月 1日	
246	02-1539-2 四医1539	中嶋内科	〒512-1214 四日市市桜台一丁目 3 1 番地 3 0593-26-7272 (059-326-4662)		(情報通信) 第143号 (外来感染) 第84号 (連携強化) 第15号 (医療D X) 第364号 (時間外3) 第173号 (がん指) 第82号 (外在ベI) 第332号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
247	02-1540-0 四医1540	いとう内科消化器科	〒510-0833 四日市市中川原 2 丁目 3 - 8 0593-50-7775		(外来感染) 第85号 (連携強化) 第16号 (医療D X) 第247号 (時間外1) 第15号 (支援診3) 第384号 (がん指) 第118号 (在医総管1) 第171号 (外後発使) 第611号 (外在ベI) 第333号	令和 6年 9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 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
248	02-1541-8 四医1541	おばたレディースクリニック	〒512-0934 四日市市川島町 6 8 4 2 番地 1 0593-20-1212 (059-320-1211)	一般 14	(時間外Ⅰ) 第16号 (診入院) 第225号 (ハイ妊娠) 第35号 (婦特管) 第4号 (一妊管) 第16号 (ハイⅠ) 第24号 (ハイ妊連Ⅰ) 第11号 (HPV) 第45号 (外在ベⅠ) 第606号 (酸単) 第11774号	平成24年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成21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30年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	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 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 大型ボソハ 算定単価:0.42円
249	02-1542-6 四医1542	ひなが耳鼻咽喉科	〒510-0891 四日市市日永西 5 丁目 2 0 番 1 0 号 0593-46-8733 (059-346-8735)		(情報通信) 第57号 (外来感染) 第86号	令和 4年 7月 1日 令和 6年10月 1日	
250	02-1543-4 四医1543	四日市セントラルクリニック	〒510-0832 四日市市伊倉一丁目 1 番 4 6 号 0593-57-0561		(時間外Ⅰ) 第17号 (短手Ⅰ) 第21号 (人工腎臓) 第29号 (導入Ⅰ) 第25号 (透析水) 第15号 (肢梢) 第24号	平成24年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成28年 6月 1日	回復室病床数:10床 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
251	02-1544-2 四医1544	佐々木整形外科	〒510-0833 四日市市中川原三丁目 1 番 3 号 059-350-5555 (059-350-5556)		(小運指管) 第25号 (下創管) 第24号 (運Ⅱ) 第120号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
252	02-1545-9 四医1545	うえのクリニック	〒510-8001 四日市市天力須賀4丁目6-8 059-361-7755 (059-361-7756)		(機能強化) 第384号 (外来感染) 第31号 (医療DX) 第378号 (時間外3) 第488号 (地包加) 第234号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 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 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
253	02-1546-7 四医1546	竹尾内科クリニック	〒512-0911 四日市市生桑町1642番地91 059-332-6789 (059-332-6793)		(支援診3) 第293号 (在医総管1) 第193号 (外来感染) 第210号 (医療DX) 第1192号 (がん指) 第136号	令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日	
254	02-1547-5 四医1547	医療法人おの心のク リニック	〒510-0836 四日市市松本3丁目10番27号 059-352-1151 (059-352-1157)		(医療DX) 第448号 (ショ小) 第11号 (デ小) 第13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	専用施設の面積:66㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 専用施設の面積:66㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡
255	02-1548-3 四医1548	アクエアメディカル ステーション	〒510-8034 四日市市大矢知町1067-1 059-366-0030 (059-361-7250)		(外在ベ1) 第512号 (情報通信) 第75号 (がん指) 第386号	令和 7年 2月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 7月 1日	
256	02-1550-9 四医1550	医療法人 愛済会 らんクリニック	〒510-0836 四日市市松本三丁目9番11号 059-359-2000 (059-359-2001)		(医療DX) 第363号 (在医総管1) 第196号 (神経) 第6号 (C・M) 第247号	令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 8月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
257	02-1552-5 四医1552	医療法人正和会 正和クリニック	〒510-0952 四日市市小古曾町 2 7 1 7 - 1 059-349-0100 (059-349-0700)		(医療DX) 第215号 (時間外1) 第18号 (ニコ) 第213号 (電情) 第27号 (在医総管1) 第468号 (外後発使) 第673号 (脳Ⅱ) 第89号 (運Ⅱ) 第137号 (人工腎臓) 第66号 (導入1) 第59号 (透析水) 第66号 (外在ベⅠ) 第299号 (酸単) 第11775号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成28年 5月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 1月 1日 令和 4年 8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 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 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 小型ポンプ算定単価:2,36円
258	02-1555-8 四医1555	四日市腎クリニック	〒512-0911 四日市市生桑町 2 9 1 番地 1 059-333-8080 (059-333-8081)		(時間外1) 第19号 (短手1) 第36号 (糖管) 第34号 (腎代替管) 第9号 (下創管) 第9号 (腎防管) 第13号 (機安1) 第45号 (在血液) 第4号 (人工腎臓) 第27号 (導入2) 第16号 (透析水) 第1号 (肢梢) 第1号	平成24年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成29年 1月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 8月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年 4月 1日	回復室病床数:1床 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
259	02-1556-6 四医1556	すこやかこどもクリニック	〒512-0923 四日市市高角町 6 9 4 番地 1 059-325-3511 (059-325-2711)		(がん指) 第367号	平成30年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
260	02-1557-4 四医1557	こうのと里WOMEN'S CAREクリニック	〒510-0086 四日市市諏訪栄町176番地ローレルタワーシュロア四日市204 059-355-5577 (059-355-5711)		(医療DX) 第921号 (婦特管) 第49号 (一妊管) 第17号 (生補管1) 第4号 (HPV) 第92号	令和 7年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 1月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
261	02-1558-2 四医1558	みえ医療福祉生協 いくわ診療所	〒512-0911 四日市市生桑町1455番地 059-333-6471 (059-333-6481)		(機能強化) 第347号 (外来感染) 第87号 (連携強化) 第104号 (ニコ) 第381号 (支援診2) 第45号 (在緩診実) 第7号 (がん指) 第114号 (在医総管1) 第303号 (在総) 第205号 (外在ベI) 第300号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 7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 平成24年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成23年 4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
262	02-1559-0 四医559	いしが在宅ケアクリニック	〒512-8048 四日市市山城町749番地37 059-336-2404 (059-336-2405)		(機能強化) 第299号 (医療DX) 第352号 (時間外1) 第146号 (がん疼) 第125号 (支援診2) 第98号 (在緩診実) 第5号 (介保連) 第15号 (在宅DX) 第23号 (在医総管1) 第482号 (在データ提) 第7号 (在総) 第284号 (在看) 第17号 (訪看専) 第4号 (外在ベI) 第36号	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 2年 3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 令和 6年 6月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年11月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	褥瘡ケアに係る専門研修
263	02-1560-8 四医1560	川野眼科	〒510-0891 四日市市日永西一丁目30番12号 059-320-3030 (059-320-3040)		(医療DX) 第473号 (コン1) 第128号 (外在ベI) 第334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	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
264	02-1561-6 四医1561	四日市道しるべ	〒510-0001 四日市市八田一丁目14番27号 059-333-0340 (059-333-0340)		(時間外Ⅰ) 第20号 (人工腎臓) 第14号 (導入Ⅰ) 第13号 (透析水) 第47号 (肢梢) 第62号 (外在ベⅠ) 第120号 (外在ベⅡ5) 第1号	平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
265	02-1562-4 四医1562	ひなが胃腸内科・乳 腺外科	〒510-0885 四日市市日永一丁目13番26号 059-349-1811 (059-349-1812)		(情報通信) 第144号 (外来感染) 第356号 (連携強化) 第180号 (医療DX) 第343号 (時間外Ⅰ) 第190号 (がん疼) 第55号 (がん指) 第196号 (在医総管Ⅰ) 第349号 (外在ベⅠ) 第335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 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 1月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(報告管理) 第9号 (褥瘡ケア) 第10号 (ハイ妊娠) 第44号 (ハイ分娩) 第15号 (呼吸チ) 第6号 (後発使2) 第71号 (病棟薬1) 第54号 (データ提) 第30号	令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 7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69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 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:10棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:369床 入院時支援加算の有無:有
					(認ケア) 第65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36号 (精疾診) 第1号 (排自支) 第14号 (地医確保) 第4号 (集5) 第2号	令和 4年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 上限日数延長に係る事項:当該 治療室において、早期離床・リ ハビリテーション加算の届出を 行っている 上限日数延長に係る事項:当該 治療室において、早期栄養介入 管理加算の届出を行っている 上限日数延長に係る事項:当該 治療室に入院する患者について 、関連学会と連携の上、適切な 管理等を行っている 見直し頻度 (年) :1 栄養管理に係る手順書:栄養管

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(ハイケア1) 第13号	令和 6年 6月 1日	理に係る手順書の作成 早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 : 作成 栄養管理に係る手順書: 栄養管 理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:18床 医療安全対策加算1の届出:有
					(新2) 第6号 (小入3) 第14号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6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)
					(食) 第270号 (ウ指) 第1号 (遠隔ペ) 第3号 (がん疼) 第66号 (がん指イ) 第20号 (がん指口) 第4号 (乳腺ケア) 第17号 (婦特管) 第22号 (二骨管1) 第29号 (二骨継3) 第61号 (下創管) 第5号 (トリ) 第6号 (放射診) 第10号 (外化診1) 第16号 (外化連) 第13号 (両立支援) 第4号 (開) 第17号	平成24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 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 2月 1日 平成30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 4月 1日 平成24年 4月 1日	開放病床数:5 開放病床数計:5床
					(がん計) 第13号 (外排自) 第9号 (ハイ妊連1) 第17号 (肝炎) 第34号 (薬) 第130号 (機安1) 第51号 (機安2) 第12号 (救患搬) 第2号 (在看) 第18号 (遺伝検1) 第9号 (B R C A) 第12号	平成24年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 3年 2月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 122 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(先代異) 第7号 (H P V) 第75号 (ウ細多同) 第1号 (検 I) 第95号 (検IV) 第18号 (歩行) 第11号 (胎心エコ) 第4号 (ヘッド) 第9号 (長) 第12号 (神経) 第60号 (小検) 第15号 (前立腺) 第3号 (C 気鏡) 第3号 (画 1) 第39号 (画 2) 第34号 (C・M) 第167号 (冠動C) 第18号 (血予備断) 第3号 (心臓M) 第17号 (乳房M) 第5号 (抗癌処方) 第25号 (外化 I) 第42号 (菌) 第46号 (心 I) 第28号 (脳 I) 第66号 (運 I) 第53号	令和 3年 3月 1日 平成28年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成31年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2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12月 1日 平成28年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成30年 1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 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) C T撮影の注 8 及びM R I 撮影の注 6 に規定する施設基準 撮影に使用する機器: M R I (3 テスラ以上) 専用病床数:10床 専用の部屋の面積:22.4㎡ 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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(呼Ⅰ) 第54号	令和 5年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(摂嚥回2) 第3号	令和 4年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第12号	平成29年11月 1日	
					(リン複) 第1号	平成28年 9月 1日	
					(静圧) 第11号	令和 4年 9月 1日	
					(スト合) 第6号	令和 6年 6月 1日	
					(磁膀胱) 第1号	平成28年 3月 1日	
					(組再乳) 第5号	令和 3年 7月 1日	組織拡張器による乳房再建手術:一次再建
					(緊整固) 第13号	令和 5年 5月 1日	
					(自家) 第1号	平成29年 4月 1日	
					(後縦骨) 第6号	令和元年 9月 1日	
					(椎醇注) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(緊穿除) 第8号	令和 6年 6月 1日	
					(脳刺) 第20号	平成29年 4月 1日	
					(脊刺) 第23号	平成29年 4月 1日	
					(内筋ボ) 第2号	令和 4年 5月 1日	
					(乳セⅠ) 第12号	平成30年 1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Ⅱ) 第13号	平成30年 1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)
					(胸腔肺支) 第3号	令和 6年10月 1日	
					(胸腔肺悪区) 第2号	令和 2年10月 1日	
					(胸腔肺悪) 第2号	令和 2年10月 1日	
					(穿瘻閉) 第14号	令和 3年 3月 1日	
					(経特) 第13号	令和 2年 4月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの
					(経中) 第12号	令和 4年 7月 1日	
					(ペ) 第75号	平成29年 5月 1日	
					(ペリ) 第10号	令和元年 7月 1日	
					(大) 第45号	平成30年 1月 1日	
					(内胃切) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(腹胃切支) 第5号	令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 124 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(腹側胃切支) 第5号 (腹胃全) 第5号 (バ経静脈) 第3号 (早大腸) 第4号 (腹結悪支) 第7号 (腹直腸切支) 第8号 (腹腎尿支器) 第4号 (腹膀) 第3号 (腹小膀悪) 第1号 (腹前支器) 第4号 (腹仙骨固) 第3号 (腹仙骨固支) 第3号 (腹腔子内支) 第2号 (腹癒修) 第1号 (胃瘻造) 第40号 (周栄管) 第6号 (輸血Ⅰ) 第11号 (造設前) 第10号 (胃瘻造嚥) 第21号 (麻管Ⅰ) 第53号 (麻管Ⅱ) 第7号 (放専) 第16号 (外放) 第11号 (高放) 第38号 (増線) 第8号 (画誘) 第10号 (体対策) 第6号 (直放) 第7号 (定対策) 第7号 (病理診Ⅰ) 第12号 (悪病組) 第9号 (看処遇7Ⅰ) 第4号 (外在ベⅠ) 第466号 (入べ5Ⅰ) 第2号 (酸単) 第11684号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 元年 8月 1日 平成27年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成27年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	全乳房照射 届出区分：定位放射線治療・その他のもの C E 算定単価:0.09円 大型ボムハ 算定単価:0.05円 小型ボムハ 算定単価:1.07円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
267	02-1564-0 四医1564	医療法人 すが内科	〒512-0925 四日市市菅原町 8 2 8 番地 059-325-2255 (059-325-2256)		(外来感染) 第88号 (医療D X) 第168号 (外データ提) 第6号 (がん指) 第247号 (外後発使) 第612号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
268	02-1565-7 四医1565	やましたクリニック	〒510-8001 四日市市天力須賀 4 丁目 7 番 2 0 号 059-361-7700 (059-361-7688)		(外在ベ I) 第513号 (医療D X) 第534号 (がん指) 第425号 (外在ベ I) 第484号	令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 9月 1日	
269	02-1566-5 四医1566	とみだ皮膚科	〒510-8027 四日市市大字茂福 7 8 1 番地 1 059-361-0202 (059-361-0200)		(医療D X) 第618号 (外在ベ I) 第477号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日	
270	02-1567-3 四医1567	すずらん診療所	〒510-0885 四日市市日永 1 丁目 3 番 1 8 号 059-347-1118 (059-348-5599)		(情報通信) 第111号 (機能強化) 第300号 (外来感染) 第396号 (医療D X) 第481号 (時間外 1) 第101号 (がん疼) 第87号 (ニコ) 第287号 (支援診 3) 第211号 (在診実 1) 第18号 (がん指) 第459号 (肝炎) 第37号 (プログラム) 第20号 (在宅D X) 第51号 (在医総管 1) 第373号 (医情連) 第47号 (在総) 第244号 (訪看D X) 第5号 (C・M) 第206号 (外在ベ I) 第336号 (外在ベ II 1) 第24号 (酸単) 第11776号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 平成26年12月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7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: 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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
271	02-1569-9 四医1569	すえながばしクリニック	〒510-0814 四日市市清水町1番12号 059-333-6662 (059-333-6631)		(糖管) 第41号 (ニコ) 第277号	平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日	
272	02-1570-7 四医1570	四日市糖尿病クリニック	〒510-0829 四日市市城西町654番地4 059-328-4109 (059-328-4091)		(医療DX) 第282号 (糖管) 第40号 (糖防管) 第26号 (ニコ) 第276号 (持血測1) 第10号 (持血測2) 第7号	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 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	持続血糖測定器加算 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合
273	02-1571-5 四医1571	四日市ヘルスプラス診療所	〒512-1203 四日市市下海老町字平野52-1 059-325-2500 (059-325-3700)		(人工腎臓) 第53号 (導入1) 第43号 (透析水) 第46号 (肢梢) 第55号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 5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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
274	02-1574-9 四医1574	M I E 眼科四日市	〒510-0085 四日市市諏訪町4-5四日市諏訪町ビル4階 059-356-8880 (059-356-8881)		(医療DX) 第547号 (短手1) 第15号 (緑内眼ド) 第35号 (酸単) 第11777号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3床 小型ポンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
275	02-1575-6 四医1575	医療法人徳新会 四 日市徳新会病院	〒510-0821 四日市市久保田二丁目1番2号 059-355-2980 (059-355-2983)	療養 30	(情報通信) 第160号 (医療DX) 第222号 (療養入院) 第100号 (診療録3) 第113号 (療養1) 第45号 (医療安全2) 第91号 (感染対策3) 第6号 (データ提) 第130号 (認ケア) 第39号 (食) 第282号 (電情) 第51号 (C・M) 第309号 (外在ベI) 第151号 (入ベ22) 第2号 (入ベ23) 第2号 (入ベ24) 第4号 (酸単) 第11682号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成30年 8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10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:30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 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:30床 病棟面積のうち患者1人当たり :31.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.9㎡ 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 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 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
276	02-1576-4 四医1576	足立耳鼻咽喉科	〒510-0016 四日市市羽津山町 7 - 8 059-333-8788 (059-333-8785)		(外来感染) 第247号 (医療DX) 第948号 (外在ベI) 第337号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
278	02-1578-0 四医1578	四日市眼科クリニック	〒510-0086 四日市市諏訪栄町5-8 ローレル タワーシュロア四日市101-B 059-355-0717 (059-355-0718)		(医療DX) 第1201号 (コン1) 第160号 (外在ベI) 第439号	令和 7年 8月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
279	02-1579-8 四医1579	二宮メディカルクリニック	〒510-0082 四日市市中部8番15号 059-351-2466 (059-351-8432)		(外来感染) 第167号 (連携強化) 第66号 (ニコ) 第328号 (がん指) 第400号 (在医総管1) 第437号 (在総) 第270号 (C・M) 第251号 (外在ベI) 第338号 (酸単) 第11778号	令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 2年 9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 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価: 2,36円
280	02-1580-6 四医1580	医療法人ひなが西眼科	〒510-0891 四日市市日永西5丁目20-11 059-346-8800 (059-346-8850)		(コン1) 第163号 (外在ベI) 第607号	平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
281	02-1581-4 四医1581	医療法人いくわ眼科	〒512-0911 四日市市生桑町196番地の1 059-330-0198 (059-333-3345)	一般 5	(医療DX) 第977号 (診入院) 第273号 (全網電) 第4号 (ロー検) 第13号 (コン1) 第167号 (緑内眼ド) 第14号	令和 6年10月 1日 平成30年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	病床区分: 一般 病床数: 5床 区分: 入院基本料 5

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
282	02-1582-2 四医1582	四日市レディースク リニック	〒512-0932 四日市市小生町800番地 059-322-1131	一般 18	(時間外Ⅰ) 第143号 (診入院) 第278号 (ハイ妊娠) 第51号 (ハイ分娩) 第19号 (乳腺ケア) 第24号 (婦特管) 第13号 (ハイⅠ) 第27号 (ハイ妊連Ⅰ) 第12号 (HPV) 第88号 (外後発使) 第719号 (酸単) 第12022号	令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 令和元年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7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 加減算区分:医師配置加算2 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1 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ボソハ 算定単価:0.42円
283	02-1583-0 四医1583	いいだ整形外科	〒510-0101 四日市市楠町小倉768番地1 059-398-3100 (059-398-3101)		(医療DX) 第1102号 (小運指管) 第6号 (二骨継3) 第73号 (下創管) 第12号 (運Ⅱ) 第238号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年12月 1日 令和元年 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
284	02-1584-8 四医1584	四日市内科ハートク リニック	〒510-0829 四日市市城西町3番17-1号 059-359-0008 (059-359-0009)		(情報通信) 第107号 (機能強化) 第349号 (外来感染) 第90号 (連携強化) 第45号 (医療DX) 第563号 (時間外1) 第144号 (遠隔ペ) 第20号 (ニコ) 第352号 (支援診2) 第117号 (在宅DX) 第56号 (在医総管1) 第478号 (在総) 第280号 (遠隔持陽) 第30号 (歩行) 第33号 (心I) 第26号 (外在ベI) 第339号 (酸単) 第11779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 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 元年12月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 元年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 元年12月 1日 令和 元年12月 1日 令和 元年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 元年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
285	02-1585-5 四医1585	いのうえ整形外科	〒512-0923 四日市市高角町西出口1566 059-325-3776 (059-325-3779)		(医療DX) 第181号 (時間外3) 第491号 (遠画) 第13号 (運I) 第97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 4年 7月 1日	小型ホソ算定単価:2.35円 送受信区分:送信側 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
286	02-1586-3 四医1586	高芝眼科クリニック	〒510-0086 四日市市諏訪栄町6番3号愛汗ビ ル4階 059-351-9974 (059-351-4229)		(外在ベI) 第340号 (医療DX) 第356号 (コン1) 第173号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 6月 1日	
287	02-1587-1 四医587	泊ファミリークリニ ック	〒510-0891 四日市市日永西五丁目17番1号 059-348-7800 (059-348-7801)		(医療DX) 第486号 (ニコ) 第374号 (がん指) 第447号 (外在ベI) 第182号 (コン1) 第175号 (外後発使) 第697号	令和 7年 4月 1日 令和 4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 4月 1日 令和 4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
288	02-1588-9 四医1588	みやび眼科	〒510-0834 四日市市ときわ二丁目9番13号 059-356-4100 (059-356-4100)		(外在ベI) 第341号	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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
289	02-1589-7 四医1589	杉本眼科クリニック	〒510-0076 四日市市堀木二丁目4番5号 059-328-4780 (059-328-4781)		(医療DX) 第946号 (後発使1) 第107号 (短手1) 第50号 (コン1) 第178号 (外後発使) 第759号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 3年12月 1日 令和 7年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
290	02-1591-3 四医1591	KKCウエルネス四日市健診クリニック	〒510-0891 四日市市日永西三丁目5番37号 059-328-4900 (059-345-0788)		(外在ベI) 第608号 (C・M) 第300号	令和 7年 4月 1日 令和 4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
291	02-1592-1 四医1592	もりした整形外科	〒512-0906 四日市市山之一色町2414番地1 059-330-0105 (059-330-0106)		(運I) 第98号 (外在ベI) 第609号	令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	
292	02-1593-9 四医1593	すがや皮フ科クリニック	〒512-0902 四日市市小杉町474番地1 059-336-5555 (059-336-5556)		(医療DX) 第575号	令和 6年 6月 1日	
293	02-1594-7 四医1594	たるさかこどもクリニック	〒510-8037 四日市市垂坂町413-1 059-330-5222 (059-330-5223)		(外来感染) 第460号 (外在ベI) 第96号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	
294	02-1595-4 四医1595	たけお耳鼻咽喉科	〒512-0903 四日市市小杉新町153番7 059-334-0187 (059-334-0186)		(外来感染) 第276号 (サ強化) 第32号 (医療DX) 第138号 (遠隔持陽) 第83号 (補聴) 第20号 (外在ベI) 第494号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
295	02-1596-2 四医1596	おきがみクリニック	〒510-8024 四日市市西富田町1 6 8 番地 1 059-327-6766 (059-327-6767)		(機能強化) 第425号 (外来感染) 第281号 (連携強化) 第139号 (医療DX) 第1181号 (地包加) 第257号 (ニコ) 第384号 (支援診2) 第126号 (在医総管1) 第534号 (在総) 第306号 (外後発使) 第721号 (酸単) 第11780号	令和 6年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 6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 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 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:2,14円
296	02-1597-0 四医1597	よっかいち心身ク リニック	〒510-0074 四日市市鵜の森1 丁目1 0 - 2 大和会ビル1 階 059-337-8371 (059-390-6815)		(時間外1) 第200号	令和 6年10月 1日	
297	02-1598-8 四医598	三重おびら眼科	〒512-0922 四日市市曾井町字東門田7 8 番地 059-325-3377 (059-325-3388)		(医療DX) 第1048号 (短手1) 第63号 (コン1) 第193号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日	回復室病床数:3床
298	03-0093-9 鈴医93	湯浅整形外科	〒513-0801 鈴鹿市神戸1 - 2 - 1 8 0593-83-1338		(医療DX) 第564号 (外在ベI) 第342号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
299	03-0143-2 鈴医143	中野整形外科	〒513-0801 鈴鹿市神戸3 丁目5 - 1 1 0593-82-6110		(医療DX) 第1176号 (外後発使) 第507号 (運II) 第110号 (外在ベI) 第460号	令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25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

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
305	03-0189-5 鈴医189	ひまわり皮フ科	〒513-0036 鈴鹿市矢橋1丁目4-12 059-381-0333 (059-381-0334)		(医療DX) 第449号	令和 7年 4月 1日	
306	03-0193-7 鈴医193	竹島医院	〒513-0801 鈴鹿市神戸2-21-15 0593-81-1500		(機能強化) 第282号 (支援診3) 第219号 (在医総管1) 第69号 (在総) 第119号 (遠隔持陽) 第13号 (外後発使) 第508号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
307	03-0195-2 鈴医195	鈴鹿メンタルヘルス クリニック	〒513-0036 鈴鹿市矢橋1丁目4-12 059-381-7771 (059-381-7772)		(情報通信) 第61号 (医療DX) 第1107号 (外在ベI) 第612号	令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
308	03-0196-0 鈴医196	あきながレディース クリニック	〒510-0258 鈴鹿市秋永町787-3 0593-80-6090		(時間外2) 第24号 (婦特管) 第5号 (HPV) 第67号	令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 平成23年 3月 1日	
309	03-0198-6 鈴医198	村田整形外科	〒513-0841 鈴鹿市弓削町字神田1160-2 0593-81-3322		(医療DX) 第477号	令和 6年 6月 1日	
310	03-0200-0 鈴医200	中沢内科	〒513-0042 鈴鹿市長太旭町3-6-33 0593-85-0337		(機能強化) 第351号 (外来感染) 第196号 (医療DX) 第160号 (時間外3) 第461号 (二骨継3) 第66号 (小か診1) 第16号 (支援診3) 第383号 (在医総管1) 第125号 (在総) 第322号 (外後発使) 第648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 令和 5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 6月 1日 令和 4年 4月 1日	
311	03-0201-8 鈴医201	さわ内科胃腸科クリ ニック	〒510-0254 鈴鹿市寺家4丁目18-17 0593-68-0003		(医療DX) 第492号 (在医総管1) 第271号	令和 6年 6月 1日 平成22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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
312	03-0204-2 鈴医204	すずきメディカルク リニック	〒513-0835 鈴鹿市平野町 7 7 4 3 - 1 0593-67-0100		(医療D X) 第335号 (時間外 3) 第179号 (短手 1) 第4号 (がん指) 第228号 (在医総管 1) 第103号 (静庄) 第4号 (外在ベ I) 第131号 (外在ベ II 1) 第6号 (酸単) 第12019号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4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 7年 4月 1日	回復室病床数:1床 小型ホシハ 算定単価:2.35円
313	03-0207-5 鈴医207	野町どい眼科	〒510-0217 鈴鹿市野町東一丁目 1 1 - 1 0 059-380-5006		(医療D X) 第261号 (コン 1) 第107号 (外後発使) 第714号 (外在ベ I) 第119号	令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 5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
314	03-0208-3 鈴医208	ますずがわ神経内科 クリニック	〒513-0802 鈴鹿市飯野寺家町 8 1 7 - 3 059-369-0001 (059-369-0002)		(情報通信) 第25号 (機能強化) 第301号 (外来感染) 第192号 (連携強化) 第72号 (医療D X) 第182号 (二骨継 3) 第52号 (支援診 2) 第14号 (電情) 第30号 (在宅D X) 第45号 (在医総管 1) 第299号 (医情連) 第11号 (在総) 第218号 (ヘッド) 第1号 (神経) 第7号 (C・M) 第256号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年10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: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T
315	03-0209-1 鈴医209	おおたキッズクリニ ック	〒513-0841 鈴鹿市弓削町 1 1 6 0 - 1 059-381-0002		(外在ベ I) 第9号 (がん指) 第403号	令和 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
316	03-0210-9 鈴医210	ひらぬま内科クリニ ック	〒513-0811 鈴鹿市柳町字森 1 6 5 7 - 1 059-381-3535 (059-381-3536)		(医療D X) 第658号 (時間外 2) 第22号 (在医総管 1) 第226号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日	
317	03-0211-7 鈴医211	とくりき耳鼻咽喉科 医院	〒513-0843 鈴鹿市平田東町 2 番 7 号 059-378-4131 (059-375-5519)		(遠隔持陽) 第64号 (補聴) 第13号	令和 3年 5月 1日 平成19年 5月 1日	
318	03-0213-3 鈴医213	いちかわ内科クリニ ック	〒510-0258 鈴鹿市秋永町 7 6 3 - 1 059-380-0810 (059-380-0811)		(外後発使) 第596号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
319	03-0215-8 鈴医215	新藤小児科クリニッ ク	〒510-0217 鈴鹿市野町東 2 丁目 4 番 1 5 号 059-380-0101 (059-380-0202)		(医療D X) 第1053号 (外後発使) 第614号 (外在ベ I) 第86号	令和 7年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
320	03-0216-6 鈴医216	ハートフルクリニッ ク北井内科	〒513-0818 鈴鹿市安塚町宮塚 1 6 5 1 - 3 059-381-0600 (059-381-0601)		(ニコ) 第106号 (がん指) 第223号 (外後発使) 第558号 (酸単) 第11782号	平成29年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
321	03-0217-4 鈴医217	小西内科クリニック	〒513-0053 鈴鹿市中箕田町 1 1 2 4 - 6 059-395-0007 (059-395-0008)		(医療D X) 第128号 (ニコ) 第97号 (肝炎) 第17号 (C・M) 第275号	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 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：1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T
322	03-0218-2 鈴医218	みえスマイル眼科	〒513-0811 鈴鹿市柳町字森 1 6 6 4 - 1 059-369-2323 (059-369-1800)		(外在ベ I) 第68号 (医療D X) 第1011号 (コン 1) 第115号	令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
323	03-0219-0 鈴医219	しもむら内科	〒513-0826 鈴鹿市住吉2丁目17-7 059-375-6111 (059-375-6112)		(機能強化) 第435号 (外来感染) 第355号 (時間外3) 第486号 (支援診2) 第68号 (在医総管1) 第246号 (医情連) 第12号 (在総) 第219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 8月 1日 平成20年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日	
324	03-0220-8 鈴医220	三重心身クリニック	〒513-0824 鈴鹿市道伯町字箕田2064番地1 059-375-1100 (059-375-1115)		(医療DX) 第1101号 (認1) 第13号	令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
325	03-0221-6 鈴医221	ひらいファミリークリニック	〒513-0832 鈴鹿市庄野東3丁目1-30 059-375-2266 (059-375-6767)		(外来感染) 第435号 (時間外3) 第45号 (ニコ) 第93号 (支援診3) 第288号 (がん指) 第222号 (在医総管1) 第243号 (医情連) 第59号 (在総) 第216号 (外後発使) 第509号	令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
326	03-0224-0 鈴医224	みその内科クリニック	〒510-0261 鈴鹿市御園町5328-1 059-372-8778 (059-372-8777)		(がん指) 第227号	平成24年 4月 1日	
327	03-0226-5 鈴医226	くまざわクリニック	〒519-0272 鈴鹿市東庄内町3882 059-371-6990 (059-371-6991)		(外来感染) 第231号 (医療DX) 第472号 (時間外3) 第46号 (ニコ) 第163号 (支援診3) 第400号 (がん指) 第233号 (在医総管1) 第318号 (外後発使) 第615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29年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
328	03-0227-3 鈴医227	きのしたクリニック	〒510-0211 鈴鹿市東旭が丘二丁目17番8号 059-380-0777 (059-380-0778)		(医療DX) 第1197号 (ニコ) 第178号 (支援診3) 第323号 (在医総管1) 第308号	令和 7年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成23年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
329	03-0229-9 鈴医229	加藤内科	〒513-0806 鈴鹿市算所2-14-12 059-370-5234 (059-370-5237)		(ニコ) 第240号 (がん指) 第234号 (外後発使) 第559号	平成29年 7月 1日 平成24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
330	03-0231-5 鈴医231	水口内科クリニック	〒510-0232 鈴鹿市北江島町15-21 059-387-0851 (059-389-6653)		(機能強化) 第385号 (外来感染) 第32号 (時間外1) 第93号 (地包加) 第22号 (ニコ) 第253号 (支援診2) 第38号 (がん指) 第242号 (在医総管1) 第333号 (医情連) 第24号 (在総) 第224号 (外後発使) 第560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 6年 6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24年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 7月 1日 令和 5年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
331	03-0232-3 鈴医232	しまむら外科内科	〒510-0203 鈴鹿市野村町1 6 5 - 1 059-380-1600 (059-380-1601)	一般 4	(機能強化) 第302号 (外来感染) 第412号 (医療DX) 第485号 (時間外3) 第371号 (地包加) 第240号 (診入院) 第260号 (がん疼) 第79号 (支援診2) 第39号 (がん指) 第256号 (在宅DX) 第52号 (在医総管1) 第336号 (医情連) 第48号 (在総) 第226号 (C・M) 第179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 9月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年12月 1日 平成25年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年11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 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 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 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
332	03-0233-1 鈴医233	小林眼科	〒513-0834 鈴鹿市庄野羽山4-1-2 059-370-1800 (059-375-5503)		(コン3) 第4号 (外在ベI) 第613号	平成29年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	
333	03-0234-9 鈴医234	別府内科クリニック	〒510-0257 鈴鹿市東磯山3丁目19番25号 059-386-1117 (059-395-6116)		(機能強化) 第254号 (外来感染) 第248号 (医療DX) 第428号 (時間外2) 第12号 (支援診2) 第67号 (がん指) 第285号 (在宅DX) 第136号 (在医総管1) 第366号 (医情連) 第19号 (在総) 第248号 (遠隔持陽) 第96号 (外在ベI) 第344号 (酸単) 第11783号	令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成25年10月 1日 令和 7年 5月 1日 平成25年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年11月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
334	03-0235-6 鈴医235	自由ヶ丘クリニック	〒513-1124 鈴鹿市自由ヶ丘一丁目16-8 059-374-3199 (059-374-3199)		(在医総管1) 第371号	平成26年 2月 1日	
335	03-0236-4 鈴医236	さの眼科クリニック	〒510-0203 鈴鹿市野村町200番地2 059-380-4146 (059-380-4147)		(コン1) 第145号	平成29年 4月 1日	
336	03-0239-8 鈴医239	おの内科クリニック	〒510-0237 鈴鹿市江島町4037 059-380-2211 (059-380-2212)		(外来感染) 第411号 (医療DX) 第858号 (時間外3) 第408号 (支援診3) 第248号 (在医総管1) 第416号 (在総) 第261号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日	
337	03-0240-6 鈴医240	浜口整形外科	〒510-0243 鈴鹿市白子3丁目14-5 059-386-6211 (059-386-6212)		(医療DX) 第213号 (二骨継3) 第74号 (運Ⅱ) 第198号	令和 7年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成28年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
338	03-0241-4 鈴医241	かわばた皮フ科	〒513-0807 鈴鹿市三日市三丁目3-1 059-373-7688 (059-373-7687)		(外在ベⅠ) 第322号 (情報通信) 第3号 (医療DX) 第133号 (下創管) 第17号 (在宅DX) 第110号 (外在ベⅠ) 第13号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
339	03-0245-5 鈴医245	ひだまりメンタルクリニック	〒510-0203 鈴鹿市野村町字道喜163-1 059-380-1300 (059-380-1301)		(情報通信) 第31号 (医療DX) 第629号 (外在ベⅠ) 第15号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
340	03-0246-3 鈴医246	どうでんクリニック	〒513-0803 鈴鹿市三日市町1962番地1 059-382-2111 (059-382-2121)		(情報通信) 第91号 (外来感染) 第213号 (医療DX) 第987号 (がん疼) 第111号 (支援診2) 第105号 (在医総管1) 第426号 (医情連) 第61号 (遠隔持陽) 第66号 (神経) 第59号 (C・M) 第243号	令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
341	03-0248-9 鈴医248	ふくしま整形外科ク リニック	〒513-0803 鈴鹿市三日市町1 9 6 4 059-382-7272 (059-382-7373)		(医療D X) 第208号 (運Ⅱ) 第249号	令和 7年 4月 1日 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:有
342	03-0249-7 鈴医249	すずかこころのクリ ニック	〒513-0801 鈴鹿市神戸1丁目1 1 - 2 3 F 059-367-7763 (059-367-7762)		(外在ベⅠ) 第491号 (医療D X) 第1052号 (外在ベⅠ) 第614号	令和 6年10月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	
343	03-0250-5 鈴医250	みやむら耳鼻咽喉科	〒513-0811 鈴鹿市柳町1 6 5 9 - 1 059-381-3387 (059-381-3390)		(外来感染) 第94号 (医療D X) 第388号 (がん疼) 第130号 (遠隔持陽) 第61号 (外在ベⅠ) 第525号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 7年 3月 1日	
344	03-0253-9 鈴医253	松本クリニック	〒510-0227 鈴鹿市南若松町2 4 5 059-388-4000 (059-388-4016)		(機能強化) 第436号 (外来感染) 第359号 (連携強化) 第190号 (サ強化) 第38号 (抗薬適) 第14号 (医療D X) 第322号 (時間外3) 第489号 (地包加) 第260号	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 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
345	03-0254-7 鈴医254	林医院	〒513-0828 鈴鹿市阿古曾町2 6 - 1 8 059-379-3868 (059-379-3728)		(外在ベⅠ) 第89号 (ニコ) 第393号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 5日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 145 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
346	03-0255-4 鈴医255	ゆめ在宅訪問クリニ ック	〒510-0236 鈴鹿市中江島町 1 7 番 1 5 号 パ レスピュアⅡ 1 0 2 号 059-373-6672 (050-3134-7175)		(機能強化) 第428号 (外来感染) 第445号 (医療DX) 第988号 (時間外Ⅰ) 第168号 (がん疼) 第150号 (支援診2) 第130号 (在緩診実) 第17号 (在宅DX) 第106号 (在医総管1) 第551号 (医情連) 第27号 (在総) 第318号 (外在ベⅠ) 第467号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7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 3月 1日 令和 6年 7月 1日	
347	03-0256-2 鈴医256	サンクリニック太陽 の街	〒510-0259 鈴鹿市中瀬古町 2 0 3 - 7 059-372-0212 (059-372-2048)		(機能強化) 第427号 (外来感染) 第307号 (医療DX) 第329号 (時間外2) 第4号 (地包加) 第252号 (短手Ⅰ) 第39号 (がん疼) 第151号 (支援診3) 第374号 (在宅DX) 第42号 (在医総管1) 第553号 (在総) 第317号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 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 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 回復室病床数:2床
348	03-0257-0 鈴医257	鈴鹿内科・呼吸器内 科	〒513-0816 鈴鹿市南玉垣町 2 8 5 2 - 3 059-373-6100 (059-373-6101)		(外来感染) 第422号 (医療DX) 第536号 (時間外2) 第23号 (ニコ) 第395号 (プログラム) 第14号 (電情) 第64号 (遠隔持陽) 第102号 (画Ⅰ) 第55号 (C・M) 第320号 (外在ベⅠ) 第345号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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 4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 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

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
354	03-0263-8 鈴医263	山口眼科	〒510-0235 鈴鹿市南江島町4-15 059-386-1611 (059-386-8840)		(医療DX) 第1047号 (コン1) 第192号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日	
355	03-0264-6 鈴医264	はるひ野総合診療ク リニック	〒513-0813 鈴鹿市北玉垣町823-3 059-389-6161 (059-389-6555)		(情報通信) 第167号 (時間外2) 第33号 (がん疼) 第167号 (支援診3) 第402号 (在宅DX) 第145号 (在医総管1) 第584号 (在総) 第329号 (遠隔持陽) 第129号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
356	03-0505-2 鈴医505	鈴鹿中央総合病院	〒513-8630 鈴鹿市安塚町山之花1 2 7 5 - 5 3 0593-82-1311 (059-384-1033)	一般 460	(医療DX) 第455号 (一般入院) 第8号 (総合2) 第8号 (救急医療) 第39号 (超急性期) 第2号 (診療録1) 第11号 (事補1) 第9号 (急性看補) 第6号 (看夜配) 第2号 (重) 第15号 (無菌1) 第7号 (無菌2) 第1号 (緩診) 第4号 (栄養子) 第40号 (医療安全1) 第25号 (感染対策1) 第5号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成30年 1月 1日 平成24年11月 1日 平成24年11月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:8棟 病床数:411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:460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 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 149 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(患サポ) 第15号 (重症初期) 第5号 (褥瘡ケア) 第1号 (呼吸チ) 第7号 (後発使1) 第102号 (病棟薬1) 第28号 (病棟薬2) 第5号 (データ提) 第8号	平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第5号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:11棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:460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:8棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:9棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:460床
					(認ケア) 第9号	平成29年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第8号 (精疾診) 第6号 (排自支) 第20号 (地医確保) 第6号 (ハイケア1) 第10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:29床
					(小入5) 第17号	令和 2年 4月 1日	病棟種別: 一般

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(緩1) 第2号	令和 2年 4月 1日	病床区分：一般
					(食) 第11号	平成28年 8月 1日	当該病棟総数病床数①:20床
					(遠隔ペ) 第14号	令和 2年 4月 1日	当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:50%
					(糖管) 第57号	令和 3年 9月 1日	
					(がん疼) 第9号	平成29年 5月 1日	
					(がん指イ) 第6号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第7号	平成29年 5月 1日	
					(がん指ハ) 第3号	平成29年10月 1日	
					(がん指ニ) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(外緩) 第2号	平成28年 5月 1日	
					(糖防管) 第35号	令和 3年 2月 1日	高度腎機能障害患者指導加算：有
					(二骨管1) 第14号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第22号	令和 4年 4月 1日	
					(トリ) 第13号	平成30年 6月 1日	
					(救搬看体) 第14号	令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(放射診) 第4号	平成28年 9月 1日	
					(外化診1) 第4号	令和 6年10月 1日	
					(外化連) 第14号	令和 4年 4月 1日	
					(外化薬) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(ニコ) 第371号	令和 4年 7月 1日	
					(開) 第7号	平成16年 2月 1日	開放病床数計:5床
					(がん計) 第7号	平成25年 1月 1日	
					(外排自) 第14号	令和 6年12月 1日	
					(肝炎) 第9号	平成22年 4月 1日	
					(薬) 第2号	平成29年 5月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有
					(電情) 第13号	平成28年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(機安1) 第3号	平成20年 4月 1日	
					(機安2) 第6号	平成22年11月 1日	
					(在看) 第2号	平成28年12月 1日	
					(遠隔持陽) 第67号	令和 3年 9月 1日	
					(在電場) 第4号	令和 2年10月 1日	
					(持血測1) 第7号	平成24年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(遺伝検1) 第12号 (骨残測) 第5号 (B R C A) 第4号 (先代異) 第3号 (A A V 9) 第1号 (H P V) 第7号 (検 I) 第15号 (検IV) 第24号 (ヘッド) 第21号 (神経) 第1号 (コン1) 第93号 (肝生検) 第1号 (C気鏡) 第8号 (画1) 第25号 (画2) 第29号 (C・M) 第305号 (冠動C) 第14号 (心臓M) 第21号 (乳房M) 第11号 (小児M) 第3号 (頭部M) 第4号 (全身M) 第2号 (抗悪処方) 第8号 (外化1) 第9号 (菌) 第3号 (心 I) 第7号	平成31年 2月 1日 令和 4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 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 3年10月 1日 平成28年 4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 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年 3月 1日 令和 5年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年11月 1日	皮下連続式グルコース測定 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 (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: 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) 撮影に使用する機器: M R I (3 テスラ以上) 撮影に使用する機器: 6 4 列以上のマルチスライスC T 専用病床数:20床 専用の部屋の面積:27.01㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 152 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第13号 (運Ⅰ) 第14号 (呼Ⅰ) 第29号 (がんリハ) 第7号 (エタ甲) 第10号 (エタ副甲) 第7号 (人工腎臓) 第39号 (導入Ⅰ) 第32号 (透析水) 第10号 (肢梢) 第36号 (スト合) 第8号 (緊整固) 第7号 (椎醇注) 第12号 (緊穿除) 第2号 (脳刺) 第11号 (脊刺) 第3号 (癒脊膜) 第4号 (角結悪) 第1号 (緑内眼ド) 第17号 (緑内ne) 第6号 (乳セⅠ) 第18号 (乳セⅡ) 第4号 (気バ留) 第1号 (胸腔形成) 第1号 (肺ウ) 第1号 (穿瘻閉) 第4号 (経特) 第14号	平成30年11月 1日 平成30年11月 1日 平成30年11月 1日 平成30年11月 1日 平成24年 2月 1日 平成24年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成13年 5月 1日 平成13年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成29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 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:無 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 乳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 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

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
357	03-0506-0 鈴医506	医療法人博仁会村瀬 病院	〒513-0801 鈴鹿市神戸3-12-10 0593-82-0330	一般 60 療養 158	(情報通信) 第62号 (医療DX) 第330号 (一般入院) 第57号 (療養入院) 第7号 (診療録3) 第46号 (看補) 第166号 (療養1) 第9号 (医療安全2) 第34号 (感染対策2) 第28号	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28年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和元年 5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:60床 区分:地域一般入院料1 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算: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 届出に係る病棟:療養 病棟名:5階病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり:21.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.9㎡ 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:18.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.7㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(後発使3) 第28号 (データ提) 第70号	令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日	届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(回1) 第10号 (食) 第8号 (小運指管) 第20号 (二骨管1) 第5号 (二骨継2) 第6号 (二骨継3) 第5号 (薬) 第8号	令和 7年 6月 1日 平成26年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年10月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
					(機安1) 第28号 (在血液) 第10号 (遠隔持陽) 第10号 (検Ⅰ) 第19号 (検Ⅱ) 第15号 (歩行) 第35号 (C・M) 第151号	平成20年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年12月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(脳Ⅰ) 第38号	平成30年10月 1日	撮影に使用する機器:MRⅠ (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(運Ⅰ) 第18号	平成30年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(呼Ⅰ) 第48号 (人工腎臓) 第15号	平成30年10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48号 (透析水) 第27号	令和 2年 4月 1日 平成25年 8月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(肢梢) 第11号	平成28年 4月 1日	透析液水質確保加算
					(後縦骨) 第1号 (椎髄注) 第1号	平成30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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(脊刺) 第13号 (べ) 第17号 (胃瘻造) 第2号 (輸血Ⅱ) 第5号 (胃瘻造嚥) 第1号 (麻管Ⅰ) 第40号 (外在べⅠ) 第223号 (入べ3Ⅰ) 第1号 (酸単) 第11686号	平成18年 9月 1日 平成25年 8月 1日 平成27年 4月 1日 平成25年 9月 1日 平成27年 4月 1日 平成17年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.18円 小型ポンプ 算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 157 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精救) 第4号	令和 4年10月 1日	精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟
					(精療) 第9号	平成29年 5月 1日	病棟数:1棟 病床数:45床 精神科救急医療体制加算 3
							重症者加算 1 :有 届出に係る病棟:精神 病棟名:西 3 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:東 3 階病棟 病床数:54 重症者加算 1 :有 届出に係る病棟:精神 病棟名:西 2 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 2 階病棟 病床数:60
					(認治 1) 第6号	平成30年 1月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:45
					(食) 第69号 (薬) 第25号	平成29年 1月 1日 平成26年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算 : 有
					(児春支) 第3号 (精) 第3号	令和 7年 1月 1日 平成30年 1月 1日	
					(ショ小) 第20号	令和 6年10月 1日	専用施設の面積:808.88㎡
							専用施設の面積:1008.67㎡ 患者 1 人当たりの面積:20.17㎡
					(デ大) 第5号	平成30年 1月 1日	専用施設の面積:1008.67㎡ 患者 1 人当たりの面積:20.17㎡
					(ナ) 第2号	平成30年 1月 1日	専用施設の面積:1008.67㎡ 患者 1 人当たりの面積:20.17㎡
					(デナ) 第2号	平成30年 1月 1日	専用施設の面積:1008.67㎡ 患者 1 人当たりの面積:20.17㎡

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗治療) 第5号 (医療保護) 第5号 (外在べⅠ) 第273号 (入べ24) 第3号 (酸単) 第11687号	平成28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 7年 4月 1日	大型病院 算定単価:0.42円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							小型ボイラ 算定単価:1.02円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
360	03-0517-7 鈴医517	鈴鹿回生病院	〒513-0836 鈴鹿市国府町字保子里 1 1 2 番地 の 1 0593-75-1212	一般 379	(抗薬適) 第19号 (医療D X) 第1015号 (一般入院) 第161号 (救急医療) 第33号 (超急性期) 第5号 (診療録1) 第2号 (事補2) 第37号 (急性看補) 第17号 (看夜配) 第30号 (療) 第18号 (重) 第49号 (無菌1) 第2号 (栄養子) 第25号 (医療安全1) 第13号 (感染対策1) 第6号 (患サポ) 第70号 (褥瘡ケア) 第12号 (後発使1) 第61号	令和 7年 7月 1日 令和 6年11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 3年 1月 1日 令和 5年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成13年 1月 8日 平成24年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和元年 7月 1日 平成27年 7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:264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:4 0 対 1 補助体制加算 一般病床数:379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 2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対 1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対 1 配置加算 2 病棟数:6 病棟種別:一般 病床数:234 病室の総面積:1954㎡ 1 床当たり病床面積:8.4㎡ 個室:10 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 届出区分:医療安全対策加算 1 指導強化加算

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(バ後使) 第2号 (病棟薬1) 第51号 (データ提) 第41号	令和 6年 6月 1日 令和 6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66号	令和 6年 6月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:7棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:326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:379床
					(認ケア) 第63号	令和 2年11月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(せん妄ケア) 第27号 (地医確保) 第5号 (脳卒中ケア) 第5号	令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 6月 1日	
					(地包ケア2) 第14号	令和 6年10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 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: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 当該病棟の看護職員夜間配置加 算:看護職員夜間配置加算に係 る届出
					(食) 第208号 (がん疼) 第63号 (がん指イ) 第27号 (がん指口) 第22号 (がん指ハ) 第7号 (腎代替管) 第12号 (二骨管1) 第6号 (救搬看体) 第19号	平成20年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 8月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(外化診Ⅰ) 第5号 (外化連) 第15号 (開) 第20号 (がん計) 第12号 (外排自) 第4号 (肝炎) 第10号 (薬) 第78号 (機安Ⅰ) 第9号 (遺伝検Ⅰ) 第18号 (B R C A) 第16号 (H P V) 第64号 (検Ⅱ) 第70号 (遺伝力) 第8号 (血内) 第4号 (長) 第7号 (C・M) 第113号 (抗悪処方) 第26号 (外化Ⅰ) 第15号 (菌) 第15号 (脳Ⅰ) 第24号 (運Ⅰ) 第17号 (呼Ⅰ) 第63号	令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成24年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 3年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成28年 2月 1日 平成25年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 1月 1日 平成30年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器：MRⅠ（1.5テスラ以上3テスラ未満） 撮影に使用する機器：MRⅠ（1.5テスラ以上3テスラ未満） 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRⅠ（1.5テスラ以上3テスラ未満） 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:10床 専用の部屋の面積:20.4㎡ 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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(がんリハ) 第32号 (人工腎臓) 第43号	平成27年12月 1日 平成30年 4月 1日	ーション加算届出:有
					(導入2) 第21号 (透析水) 第32号	令和 5年 9月 1日 平成27年 1月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(肢梢) 第33号	平成28年10月 1日	透析液水質確保加算
					(緊整固) 第11号 (自家) 第2号 (椎醇注) 第5号 (緊穿除) 第5号 (脳刺) 第12号 (脊刺) 第2号 (乳セ2) 第19号	令和 5年 5月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成30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
					(経特) 第19号	令和 2年 9月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算 2
					(べ) 第47号 (大) 第27号 (腹肝) 第14号	平成13年 1月 8日 平成13年 1月 8日 平成30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
					(腹臍腫瘍) 第8号 (腹臍切) 第11号 (早大腸) 第12号 (腹直腸切支) 第9号 (胃瘻造) 第62号 (輸血 I) 第4号 (輸適) 第3号 (造設前) 第3号 (胃瘻造嚙) 第43号 (麻管 I) 第63号 (周葉管) 第2号 (連組織) 第3号	平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 平成27年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成19年10月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(看処遇50) 第4号 (外在べ I) 第121号 (入べ60) 第3号 (酸単) 第11689号	令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	送受信区分:送信側

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
							L G C 算定単価:0.32円 小型ホ`ハ`算定単価:2.34円
361	03-0519-3 鈴医519	医療法人愛心会イタ ニ・クリニック	〒510-0241 鈴鹿市白子駅前3 5 番 3 号 0593-86-0605		(医療D X) 第346号 (外後発使) 第510号 (外在ベ I) 第269号 (外在ベ II 4) 第3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	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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
362	03-0520-1 鈴医520	塩川病院	〒513-0844 鈴鹿市平田一丁目3番7号 0593-78-1417	一般 62	(医療DX) 第365号 (一般入院) 第89号 (診療録3) 第104号 (後発使1) 第85号 (データ提) 第115号 (回4) 第26号 (食) 第82号 (がん疼) 第78号 (二骨継2) 第24号 (二骨継3) 第58号 (がん指) 第239号 (支援病1) 第9号 (在医総管1) 第554号 (画1) 第33号 (ポ断コ複) 第2号 (ポ断コ複P) 第4号 (C・M) 第153号 (脳Ⅱ) 第134号 (運Ⅰ) 第16号 (胃瘻造) 第3号 (胃瘻造嚥) 第2号	令和 6年 6月 1日 平成29年11月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年12月 1日 平成25年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成26年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 平成21年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 7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 平成27年 4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:42床 区分:地域一般入院料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 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 所定点数 100分の100 施設共同利用率:99.3% 該当届出:ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影 PET撮像施設認証:有 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 168 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在べⅠ) 第200号 (入べ44) 第1号 (入べ52) 第6号 (酸単) 第11690号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	LGC 算定単価:0.32円 小型ホソバ 算定単価:2.36円
363	03-0521-9 鈴医521	医療法人平井医院	〒513-0806 鈴鹿市算所5丁目3番3号 059-378-1054 (059-378-0555)	一般 8	(時間外3) 第47号 (診入院) 第230号	平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料6
364	03-0522-7 鈴医522	樋口胃腸科・内科ク リニック	〒510-0244 鈴鹿市白子町59番地 059-386-2012	一般 4	(医療DX) 第496号 (がん指) 第183号	令和 6年 6月 1日 平成24年 1月 1日	
365	03-0523-5 鈴医523	医療法人富田内科	〒510-0241 鈴鹿市白子駅前12-25 0593-86-7768		(外来感染) 第361号 (医療DX) 第450号 (がん指) 第182号 (在医総管1) 第128号 (酸単) 第11785号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成18年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
366	03-0524-3 鈴医524	医療法人重幹会川村 外科内科	〒513-0004 鈴鹿市加佐登2丁目20番1号 0593-79-3900	一般	(外来感染) 第214号 (医療DX) 第904号 (がん指) 第238号 (C・M) 第290号	令和 6年11月 1日 令和 6年 8月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT
367	03-0525-0 鈴医525	吉野こどもクリニッ ク	〒513-0826 鈴鹿市住吉1丁目23番11号 0593-70-0008		(医療DX) 第1131号 (がん指) 第406号 (外在べⅠ) 第440号 (酸単) 第12037号	令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
368	03-0529-2 鈴医529	鈴鹿市応急診療所	〒513-0809 鈴鹿市西条五丁目118番地の1 059-382-5066 (059-382-7740)		(小夜1) 第10号 (夜) 第2号 (酸単) 第11786号	平成20年 3月29日 平成27年 9月 1日 令和 7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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 169 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
369	03-0531-8 鈴医531	萩原内科胃腸科	〒513-0801 鈴鹿市神戸 1-1-2 0593-83-0011		(機能強化) 第303号 (外来感染) 第263号 (連携強化) 第130号 (時間外 2) 第1号 (地包加) 第157号 (支援診 2) 第102号 (がん指) 第181号 (介保連) 第10号 (在医総管 1) 第70号 (医情連) 第46号 (在総) 第120号 (外在ベ I) 第616号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年11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 平成24年 1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24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 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
370	03-0532-6 鈴医532	医療法人あかね小児 科クリニック	〒513-0809 鈴鹿市西条 4-4-8 0593-83-7666		(外来感染) 第464号 (がん指) 第402号 (外在ベ I) 第393号	令和 6年10月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
371	03-0533-4 鈴医533	医療法人市川皮膚科	〒513-0809 鈴鹿市西条 6丁目 2-1 番地 0593-83-3933		(外在ベ I) 第346号	令和 6年 6月 1日	
372	03-0535-9 鈴医535	北村記念しばた小児 科医院	〒510-0243 鈴鹿市白子 1-1-7 059-386-0362 (059-388-0862)		(機能強化) 第374号 (外来感染) 第33号 (小か診 2) 第3号 (がん指) 第339号 (外在ベ I) 第347号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
373	03-0536-7 鈴医536	医療法人浜口耳鼻咽 喉科	〒510-0243 鈴鹿市白子 4-1-3-1 9 0593-87-6789		(外来感染) 第473号 (医療DX) 第656号 (外在ベ I) 第348号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
374	03-0539-1 鈴医539	医療法人 羽山クリ ニック	〒513-0834 鈴鹿市庄野羽山二丁目6番3号 0593-78-3113		(外来感染) 第391号 (医療DX) 第950号 (支援診2) 第3号 (がん指) 第465号 (在宅DX) 第103号 (在医総管1) 第21号 (医情連) 第28号 (在総) 第104号 (C・M) 第272号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 9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 2年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
375	03-0540-9 鈴医540	花木内科クリニック	〒513-0011 鈴鹿市高塚町213番地28 059-370-6663 (059-370-6669)		(外在ベI) 第349号 (175) 第121号 (ニコ) 第208号 (在医総管1) 第508号 (外後発使) 第649号	令和 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 5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
376	03-0542-5 鈴医542	医療法人坂倉ペイン クリニック	〒510-0242 鈴鹿市白子本町9番28号 0593-86-0007		(支援診2) 第19号 (在医総管1) 第98号 (在総) 第127号	令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	
377	03-0543-3 鈴医543	医療法人小寺内科循 環器科	〒513-0808 鈴鹿市西條町910-1 0593-82-2633		(外来感染) 第34号 (時間外3) 第52号 (地包加) 第50号	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
378	03-0544-1 鈴医544	嶋内科	〒513-0811 鈴鹿市柳町637 0593-82-1504		(在医総管1) 第79号	平成24年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
380	03-0546-6 鈴医546	医療法人尾池整形外科	〒510-0236 鈴鹿市中江島町 1 4 - 1 8 059-388-3115 (059-388-3002)	一般 8	(医療D X) 第1103号 (時間外 1) 第103号 (診入院) 第117号 (下創管) 第37号 (C・M) 第236号 (脳Ⅲ) 第52号 (運Ⅰ) 第62号 (外在ベⅠ) 第350号 (酸単) 第11788号	令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成25年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料 5 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:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ｽﾍﾞｰﾙ算定単価:1.83円
381	03-0547-4 鈴医547	医療法人 宮崎産婦人科	〒513-0844 鈴鹿市平田 2 - 1 - 8 0593-78-8811 (0593-70-4123)	一般 16	(医療D X) 第551号 (時間外 2) 第9号 (時間外 3) 第254号 (診入院) 第253号 (ハイ妊娠) 第50号 (ハイ分娩) 第18号 (地域分娩) 第1号 (後発使 1) 第110号 (乳腺ケア) 第25号 (婦特管) 第18号 (一妊管) 第18号 (染色体) 第4号 (H P V) 第61号 (遺伝力) 第5号 (外後発使) 第758号 (外在ベⅠ) 第545号 (酸単) 第12067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24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 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和元年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 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7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 H P V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 大型ｽﾍﾞｰﾙ算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
382	03-0548-2 鈴医548	旭が丘ファミリーク リニック	〒510-0211 鈴鹿市東旭が丘3-2-10 0593-86-1222		(機能強化) 第352号 (外来感染) 第35号 (医療DX) 第205号 (時間外3) 第49号 (地包加) 第164号 (支援診2) 第21号 (がん指) 第175号 (電情) 第22号 (在宅DX) 第69号 (在医総管1) 第34号 (医情連) 第10号 (在総) 第108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 8月 1日 平成24年 1月 1日 平成28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 6月 1日 平成24年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
383	03-0549-0 鈴医549	松岡ハートクリニッ ク	〒510-0223 鈴鹿市若松北2-3-1 0593-85-1056		(外来感染) 第344号 (時間外3) 第50号 (がん指) 第225号 (在医総管1) 第105号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
384	03-0550-8 鈴医550	八木医院	〒513-0814 鈴鹿市東玉垣町2483-1 0593-83-1661		(外来感染) 第96号 (連携強化) 第137号 (がん指) 第184号 (外在ベI) 第311号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 174 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
385	03-0553-2 鈴医553	市場内科医院	〒513-0043 鈴鹿市長太栄町3丁目16-23 0593-85-5313		(機能強化) 第221号 (外来感染) 第36号 (医療DX) 第990号 (時間外3) 第422号 (地包加) 第150号 (ニコ) 第315号 (支援診3) 第79号 (在診実2) 第28号 (がん指) 第236号 (在医総管1) 第107号 (在総) 第128号 (外後発使) 第511号 (外在ベI) 第574号 (175) 第122号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年11月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 5月 1日 平成24年 5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 7年 4月 1日 平成14年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 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
386	03-0554-0 鈴医554	医療法人 おかべ泌 尿器科皮フ科	〒510-0235 鈴鹿市南江島町10-27 0593-86-7886		(医療DX) 第884号 (時間外3) 第55号 (C・M) 第94号	令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年 5月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT
387	03-0555-7 鈴医555	鈴鹿回生病院附属ク リニック	〒513-0836 鈴鹿市国府町字保子里112番地 の2 0593-75-1155		(医療DX) 第1014号 (二骨継3) 第69号 (ニコ) 第15号 (外在ベI) 第301号 (酸単) 第11789号	令和 6年11月 1日 令和 5年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.34円
388	03-0556-5 鈴医556	すずかこどもクリニ ック	〒510-0258 鈴鹿市秋永町652番地の1 0593-80-1800		(機能強化) 第353号 (外来感染) 第317号 (時間外3) 第359号 (短手1) 第26号 (小か診1) 第7号 (ニコ) 第16号 (がん指) 第343号 (在医総管1) 第498号 (小検) 第32号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成28年11月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
389	03-0557-3 鈴医557	白子クリニック小児科	〒510-0235 鈴鹿市南江島町 6 番 1 7 号 0593-88-8988		(医療D X) 第525号 (時間外 3) 第56号 (外在ベ I) 第617号 (酸単) 第11790号	令和 7年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円
390	03-0558-1 鈴医558	朝川クリニック	〒513-0012 鈴鹿市石薬師町 2 0 8 9 番地の 1 0 0593-74-5500		(機能強化) 第304号 (外来感染) 第200号 (連携強化) 第182号 (医療D X) 第409号 (がん疼) 第152号 (支援診 2) 第6号 (在医総管 1) 第150号 (医情連) 第13号 (在総) 第172号 (外後発使) 第650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 令和 6年 2月 1日 令和 4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 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
391	03-0559-9 鈴医559	家田クリニック	〒510-0235 鈴鹿市南江島町 5 番 8 号 0593-88-8778		(外在ベ I) 第268号 (外来感染) 第365号 (医療D X) 第460号 (時間外 1) 第23号 (がん指) 第226号 (電情) 第39号 (在医総管 1) 第76号 (在総) 第72号 (C・M) 第291号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
392	03-0560-7 鈴医560	浦田内科クリニック	〒513-0836 鈴鹿市国府町 1 5 2 0 - 6 0593-78-7008		(外来感染) 第432号 (がん指) 第229号 (在医総管 1) 第80号 (在総) 第125号 (外後発使) 第616号	令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
393	03-0561-5 鈴医561	あなざわクリニック	〒510-0217 鈴鹿市野町東二丁目 4 番 1 号 059-380-2600 (059-380-2611)		(外在ベ I) 第526号 (外来感染) 第402号 (医療D X) 第163号 (時間外 1) 第77号 (在医総管 1) 第54号 (在総) 第75号 (外在ベ I) 第128号	令和 7年 3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18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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 176 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
394	03-0562-3 鈴医562	とうかい整形外科す ずか	〒510-0211 鈴鹿市東旭が丘1丁目6番21号 059-368-0055 (059-368-0056)		(医療DX) 第310号 (小運指管) 第1号 (二骨継3) 第62号 (脳Ⅲ) 第115号 (運Ⅰ) 第84号 (外在ベⅠ) 第261号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年 5月 1日 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
395	03-0564-9 鈴医564	長瀬内科	〒510-0244 鈴鹿市白子町70番地の1 059-386-5121 (059-386-5195)		(機能強化) 第305号 (時間外3) 第59号 (地包加) 第79号 (ニコ) 第298号 (がん指) 第177号 (外後発使) 第651号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 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
396	03-0565-6 鈴医565	医療法人祐康会 駒 田医院	〒510-0232 鈴鹿市北江島町17番15号 059-386-0507 (059-388-3332)		(外来感染) 第189号 (時間外3) 第298号 (がん指) 第379号 (小検) 第10号 (外在ベⅠ) 第351号 (酸単) 第11791号	令和 7年 1月 1日 平成22年 8月 1日 平成30年 7月 1日 平成21年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
397	03-0566-4 鈴医566	医療法人 裕心会 上田内科クリニック	〒519-0314 鈴鹿市長沢町1167番地1 059-371-6000 (059-371-6001)		(外来感染) 第249号 (医療DX) 第150号 (時間外3) 第180号 (がん疼) 第105号 (ニコ) 第207号 (がん指) 第243号 (遠隔持陽) 第49号 (C・M) 第228号 (外在ベⅠ) 第546号	令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 8月 1日 令和 2年 6月 1日 平成28年 3月 1日 令和 7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

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 178 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
399	03-0570-6 鈴医570	医療法人おぎき内科 クリニック	〒513-0027 鈴鹿市岡田3丁目20-28 0593-70-5119		(外来感染) 第374号 (医療DX) 第1134号 (時間外1) 第176号 (時間外3) 第60号 (地包加) 第261号 (支援診2) 第5号 (がん指) 第221号 (在宅DX) 第133号 (在医総管1) 第172号 (在総) 第146号 (外在べI) 第117号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 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2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
400	03-0572-2 鈴医572	医療法人博将会 山 下内科外科	〒513-0817 鈴鹿市桜島町四丁目3番地の5 0593-82-5007		(外来感染) 第481号 (ニコ) 第245号 (酸単) 第11793号	令和 7年 2月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
401	03-0573-0 鈴医573	白鳳クリニック	〒513-0831 鈴鹿市庄野町2550番地 059-378-2311 (059-378-3106)		(外来感染) 第326号 (医療DX) 第489号 (時間外3) 第361号 (在医総管1) 第387号 (コン1) 第168号 (C・M) 第208号 (外後発使) 第680号 (外在べI) 第441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27年 1月 1日 平成30年11月 1日 平成26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 外来後発医薬品使用体制加算1
402	03-0575-5 鈴医575	坂倉ペインクリニッ ク在宅診療所	〒519-0323 鈴鹿市伊船町1010-1 059-371-6400 (059-371-6655)		(がん疼) 第39号 (支援診2) 第7号 (在医総管1) 第178号 (在総) 第149号	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 4月 1日 平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
403	03-0576-3 鈴医576	鈴鹿腎クリニック	〒513-0818 鈴鹿市安塚町 8 8 0 番地 059-381-0880 (059-381-0881)		(医療DX) 第1076号 (時間外1) 第24号 (短手1) 第35号 (糖管) 第35号 (下創管) 第8号 (腎防管) 第14号 (がん指) 第351号 (機安1) 第27号 (在血液) 第8号 (脳Ⅲ) 第80号 (運Ⅱ) 第236号 (人工腎臓) 第22号 (導入1) 第64号 (透析水) 第2号 (肢梢) 第2号 (酸単) 第12038号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年11月 1日 平成27年 8月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 6月 1日 令和元年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:1床 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 大型ボツハ算定単価:0.42円
404	03-0577-1 鈴医577	せと整形外科	〒513-0824 鈴鹿市道伯町 2 0 6 5 番地 5 059-375-0225 (059-375-0226)		(二骨継3) 第70号 (外化2) 第4号 (運Ⅱ) 第127号	令和 5年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成19年 4月 1日	
405	03-0578-9 鈴医578	医療法人 浦川内科 クリニック	〒513-0801 鈴鹿市神戸八丁目 8 番 2 0 号 059-382-6611 (059-382-6631)		(医療DX) 第1153号 (がん指) 第211号	令和 7年 5月 1日 平成24年 3月 1日	
406	03-0580-5 鈴医580	沖中内科循環器科	〒513-0817 鈴鹿市桜島町二丁目 1 番地 2 059-381-2727 (059-381-2728)		(ニコ) 第202号 (在医総管1) 第283号	平成29年 7月 1日 平成22年 8月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(シヨ大) 第18号 (デ大) 第24号 (医療保護) 第20号 (外在ベ I) 第70号 (入ベ 2 3) 第3号 (入ベ 2 7) 第1号 (酸単) 第11691号	平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成27年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	専用施設の面積:81.78㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.09㎡ 専用施設の面積:81.78㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.09㎡ 大型ボ`ンハ`算定単価:0.38円 小型ボ`ンハ`算定単価:1.6円
408	03-0582-1 鈴医582	しまヒフ科クリニッ ク	〒513-0811 鈴鹿市柳町 1 6 7 5 番地 059-369-3636 (059-369-3637)		(在医総管 1) 第357号 (外在ベ I) 第352号	平成25年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
411	03-0585-4 鈴医585	やまもと心身クリニック	〒513-0816 鈴鹿市南玉垣町 6 8 1 4 番地 1 059-381-3100 (059-381-3101)		(情報通信) 第98号	令和 5年 8月 1日	
412	03-0586-2 鈴医586	はる整形外科クリニック	〒510-0203 鈴鹿市野村町 2 0 0 番地 1 059-380-1200 (059-380-1201)		(医療DX) 第140号 (遠画) 第9号 (運I) 第66号 (外在ベI) 第353号	令和 7年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	送受信区分:送信側
413	03-0587-0 鈴医587	白子ウィメンズホスピタル	〒510-0235 鈴鹿市南江島町 9 - 1 5 059-388-2221 (059-388-3355)	一般 一般 29	(医療DX) 第523号 (一般入院) 第209号 (診療録3) 第84号 (医療安全2) 第76号 (ハイ妊娠) 第48号 (ハイ分娩) 第17号 (後発使1) 第95号 (病棟薬1) 第45号 (データ提) 第103号 (食) 第280号 (乳腺ケア) 第14号 (婦特管) 第20号 (ハイI) 第20号 (ハイ妊連1) 第7号 (薬) 第164号 (HPV) 第81号 (外在ベI) 第651号 (入ベ42) 第3号 (酸単) 第11692号	令和 6年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成31年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:29床 区分:急性期一般入院料 6 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算 2 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) HPV核酸検出 大型ホソバ算定単価:0.42円
414	03-0589-6 鈴医589	鈴鹿いとう眼科	〒513-0806 鈴鹿市算所 2 丁目 1 4 番 1 9 号 059-367-0101 (059-367-0500)		(コン1) 第157号 (緑内眼ド) 第5号	平成29年 4月 1日 平成30年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
415	03-0592-0 鈴医592	玉田クリニック	〒510-0205 鈴鹿市稲生四丁目4 8 7 8 番 2 059-389-6660 (059-380-3055)		(医療D X) 第118号 (時間外Ⅰ) 第154号 (糖管) 第55号 (支援診3) 第312号 (在診実Ⅰ) 第64号 (在医総管Ⅰ) 第434号 (脳Ⅲ) 第97号 (運Ⅱ) 第266号 (呼Ⅰ) 第77号 (人工腎臓) 第6号 (導入Ⅰ) 第5号 (透析水) 第44号 (肢梢) 第41号 (外在ベⅠ) 第5号 (外在ベⅡ4) 第1号 (酸単) 第11795号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年11月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年11月 1日 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 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合Ⅰ 透析液水質確保加算 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
416	03-0594-6 鈴医594	玉田内科循環器内科	〒513-0809 鈴鹿市西条一丁目1 7 番 1 5 号 059-381-0011 (059-381-0010)		(機能強化) 第307号 (外来感染) 第325号 (医療D X) 第643号 (時間外Ⅰ) 第125号 (支援診2) 第80号 (がん指) 第348号 (介保連) 第11号 (在宅D X) 第31号 (在医総管Ⅰ) 第427号 (医情連) 第29号 (在総) 第265号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 8月 1日	
417	03-0595-3 鈴医595	すずかいとう皮膚科 クリニック	〒510-0203 鈴鹿市野村町1 6 8 - 1 059-380-4112 (059-380-4115)		(医療D X) 第671号 (外在ベⅠ) 第537号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
418	03-0596-1 鈴医596	医療法人糖クリ す ずか糖尿病クリニッ ク	〒513-0823 鈴鹿市道伯5丁目24-19 059-370-5500 (059-370-5501)		(医療DX) 第281号 (糖管) 第53号 (糖防管) 第33号 (ニコ) 第344号 (持血測1) 第17号 (持血測2) 第6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 令和元年 8月 1日 令和 2年 4月 1日	持続血糖測定器加算 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合
419	03-0597-9 鈴医597	永井クリニック	〒513-0801 鈴鹿市神戸八丁目27番35 059-382-0576 (059-382-3769)		(外来感染) 第197号 (医療DX) 第197号 (時間外3) 第426号 (ニコ) 第343号 (在医総管1) 第461号 (遠隔持陽) 第78号 (外在ベ1) 第3号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
420	03-1502-8 鈴医1502	鈴鹿医療科学大学附 属桜の森病院	〒513-0816 鈴鹿市南玉垣町7300番地1 059-340-7411 (059-340-7417)	一般 一般 25	(情報通信) 第46号 (診療録3) 第105号 (データ提) 第124号 (緩1) 第4号 (がん疼) 第133号 (がん指イ) 第37号 (がん指口) 第34号 (支援病2) 第15号 (介保連) 第20号 (在医総管1) 第546号 (医情連) 第16号 (在総) 第314号 (外在ベ1) 第652号 (入ベ58) 第3号 (入ベ67) 第3号 (酸単) 第11693号	令和 4年 5月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 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:8% 大型ポンプ算定単価:0.42円 小型ポンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 186 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
421	03-1503-6 鈴医1503	I V F 白子クリニック	〒510-0235 鈴鹿市南江島町 8 - 2 059-388-2288 (059-388-2287)		(医療DX) 第524号 (一妊管) 第20号 (生補管1) 第5号 (HPV) 第98号 (外在ベI) 第618号 (先-347) 第1号 (先-359) 第4号 (先-361) 第2号 (先-370) 第2号 (酸単) 第11796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11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7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) 大型ホソハ 算定単価:0.42円
422	03-1504-4 鈴医1504	ばんクリニック	〒513-0012 鈴鹿市石薬師町 2 1 5 9 番地 1 059-374-0020 (059-367-7260)		(外来感染) 第438号 (医療DX) 第535号 (ニコ) 第377号 (遠隔持陽) 第72号 (外在ベI) 第468号 (酸単) 第11797号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
423	03-1505-1 鈴医1505	かわぐち脳神経クリニック	〒513-0817 鈴鹿市桜島町六丁目 2 0 番 5 059-384-5111 (059-384-5133)		(医療DX) 第882号 (神経) 第69号 (C・M) 第302号	令和 6年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5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:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満)
424	03-1506-9 鈴医1506	西城外科内科	〒513-0042 鈴鹿市長太旭町四丁目 2 3 番 2 3 号 059-385-5511 (059-385-6313)		(機能強化) 第419号 (外来感染) 第288号 (時間外1) 第164号 (地包加) 第249号 (支援診2) 第127号 (介保連) 第16号 (在医総管1) 第541号 (医情連) 第38号 (在総) 第310号 (酸単) 第11798号	令和 5年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確保している 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
425	03-1507-7 鈴医1507	スターフィールドク リニック鈴鹿	〒513-0834 鈴鹿市庄野羽山4-1-2 イオ ンモール鈴鹿2F 059-389-7333 (050-3156-3743)		(情報通信) 第128号 (外来感染) 第379号 (医療DX) 第1034号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日	
426	03-1508-5 鈴医1508	すずか泌尿器科・腎 クリニック	〒513-0811 鈴鹿市柳町字森1665-2 059-383-1000 (059-383-1060)		(外来感染) 第342号 (医療DX) 第124号 (がん指) 第461号 (遠画) 第14号 (C・M) 第318号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日	送受信区分:送信側 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
427	03-1509-3 鈴医1509	いしが在宅ケアクリ ニック鈴鹿	〒513-0014 鈴鹿市高岡町644番地2 059-389-7707 (059-389-7708)		(機能強化) 第434号 (医療DX) 第353号 (時間外1) 第170号 (がん疼) 第153号 (支援診2) 第131号 (在援診実) 第15号 (在宅DX) 第30号 (在医総管1) 第556号 (医情連) 第15号 (在総) 第319号 (在看) 第23号 (訪看専) 第5号	令和 6年 5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 5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 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	
428	03-1510-1 鈴医510	医療法人桜森会 さ くらの森眼科	〒510-0226 鈴鹿市岸岡町3390番地 059-389-6667 (059-389-6668)		(医療DX) 第967号 (時間外3) 第493号 (短手1) 第56号 (ロー検) 第17号 (コン1) 第187号 (緑内眼ド) 第34号 (外在ベ1) 第619号 (酸単) 第11799号	令和 7年 5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 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	褥瘡ケアに係る専門研修 回復室病床数:4床
429	04-0029-1 亀医29	谷口内科	〒519-0106 亀山市みどり町26-1 05958-2-8710		(ニコ) 第45号	令和 2年 9月 1日	小型ポンプ算定単価:2,35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
430	04-0034-1 亀医34	川口整形外科	〒519-0165 亀山市野村4丁目4-19 05958-2-8721	一般 療養 5 7	(医療DX) 第1029号 (時間外1) 第25号 (診入院) 第137号 (診療養入院) 第31号	令和 6年12月 1日 平成24年 4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 病床数:5床 区分:入院基本料3 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 病棟種別:療養 病床区分:療養 病床数:7床
431	04-0044-0 亀医44	後藤眼科クリニック	〒519-0118 亀山市北町9-15 0595-84-1800		(診療養) 第7号 (医療DX) 第565号 (コン1) 第48号 (外後発使) 第750号 (緑内眼ド) 第8号 (外在ベI) 第547号	平成11年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
432	04-0045-7 亀医45	高橋内科クリニック	〒519-0111 亀山市栄町1488-314 0595-84-3377		(がん指) 第252号	平成31年 1月 1日 平成24年 9月 1日	
433	04-0053-1 亀医53	とら整形クリニック	〒519-0121 亀山市江ヶ室2丁目4-21 0595-84-1700 (0595-84-1717)		(医療DX) 第588号 (外在ベI) 第514号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	
434	04-0054-9 亀医54	ハッピー胃腸クリニ ック	〒519-0116 亀山市本町二丁目9-33 0595-82-0017 (0595-82-0085)		(医療DX) 第351号 (短手1) 第44号 (がん指) 第321号 (外在ベI) 第75号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
435	04-0056-4 亀医56	さかえ整形外科	〒519-0111 亀山市栄町1488-17 0595-97-3335 (0595-97-3336)		(医療DX) 第211号 (外在ベI) 第575号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(外後発使) 第652号 (脳Ⅲ) 第113号 (運Ⅱ) 第272号 (呼Ⅰ) 第49号 (外在ベⅠ) 第217号 (入ベⅠ 4) 第1号 (酸単) 第11800号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 3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 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	C T 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: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 L G C 算定単価:0.32円 小型ホパ 算定単価:2.35円
437	04-0058-0 亀医58	三井耳鼻咽喉科	〒519-0111 亀山市栄町 1 4 9 9 - 3 0595-82-4133 (0595-82-4740)		(外来感染) 第97号 (医療D X) 第996号 (外在ベⅠ) 第501号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 2月 1日	
438	04-0060-6 亀医60	亀山 腎・泌尿器科 クリニック	〒519-0111 亀山市栄町字萩野 1 4 8 8 - 2 1 5 0595-83-0077 (0595-83-2377)		(医療D X) 第376号 (がん疼) 第92号 (一妊管) 第28号 (外在ベⅠ) 第50号	令和 7年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
439	04-0061-4 亀医61	豊田クリニック	〒519-0156 亀山市南野町 4 - 1 5 0595-82-1431 (0595-82-1432)		(外来感染) 第427号 (医療D X) 第640号 (外在ベⅠ) 第354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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
440	04-0063-0 亀医063	みずほ台クリニック	〒519-0103 亀山市川合町 1 1 5 5 - 9 0595-96-9488 (0595-98-5207)		(情報通信) 第131号 (外来感染) 第413号 (連携強化) 第196号 (サ強化) 第27号 (抗薬適) 第5号 (医療D X) 第661号 (がん疼) 第159号 (外データ提) 第11号 (在宅D X) 第121号 (在医総管1) 第564号 (在データ提) 第4号 (遠隔酸素) 第12号 (遠隔持陽) 第124号 (C・M) 第319号 (外在ベI) 第355号 (酸単) 第11801号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 小型ｽﾍﾞ 算定単価:2.36円
441	04-0064-8 亀医064	かめやま心身クリニック	〒519-0111 亀山市栄町 1 4 8 8 - 1 6 0 0595-82-2500 (0595-82-2211)		(医療D X) 第1202号	令和 7年 7月 1日	小型ｽﾍﾞ 算定単価:2.36円
442	04-0504-3 亀医504	医療法人彰仁会落合小児科医院	〒519-0122 亀山市東台町 1 - 1 7 05958-2-0121 (05958-3-0127)		(機能強化) 第223号 (外来感染) 第6号 (連携強化) 第47号 (医療D X) 第255号 (時間外3) 第321号 (小か診1) 第8号 (がん指) 第340号 (酸単) 第11802号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ｽﾍﾞ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
443	04-0505-0 亀医505	亀山市立医療センタ ー	〒519-0163 亀山市亀田町4 6 6 番地1 0595-83-0990 (0595-83-0306)	一般 90	(情報通信) 第84号 (医療DX) 第505号 (一般入院) 第184号 (救急医療) 第25号 (診療録3) 第44号 (事補2) 第45号 (急性看補) 第29号 (重) 第57号 (医療安全2) 第49号 (感染対策3) 第43号 (データ提) 第61号 (入退支) 第8号	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 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成31年 3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:90床 区分:急性期一般入院料5 ① 以下の②以外の病床 配置 基準: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2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 個室:3 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出区分: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2 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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 193 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第26号 (せん妄ケア) 第44号 (地包ケア1) 第7号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	する病床数:92床 認知症ケア加算区分:加算 2 地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:27床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算: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 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 (食) 第237号 (糖管) 第10号 (がん疼) 第34号 (がん指イ) 第13号 (糖防管) 第10号 (救搬看体) 第25号 平成18年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成22年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 2年 3月 1日 救急搬送看護体制加算 2 (ニコ) 第212号 (がん指) 第302号 (地連計) 第8号 (電情) 第53号 平成30年 3月 1日 平成26年 7月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年10月 1日 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 (機安1) 第24号 (在医総管1) 第582号 (在血液) 第1号 (検I) 第96号 (C・M) 第144号 平成21年11月 1日 令和 7年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(脳Ⅲ) 第31号 (運Ⅱ) 第133号 (呼Ⅰ) 第50号 (がんリハ) 第41号 (人工腎臓) 第26号 (導入Ⅰ) 第22号 (透析水) 第33号 (肢梢) 第21号 (看処遇64) 第1号 (外在ベⅠ) 第227号 (入ベ58) 第1号 (酸単) 第11694号	平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成28年 5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 7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 LGC 算定単価:0.26円 小型ホソハ 算定単価:1.43円
444	04-0506-8 亀医506	医療法人天神眼科医 院	〒519-0142 亀山市天神二丁目10番38号 05958-3-1195		(医療DX) 第952号 (短手Ⅰ) 第18号 (コンⅠ) 第54号 (外後発使) 第708号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 7月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算1
445	04-0508-4 亀医508	みえ在宅・内科クリ ニック	〒519-0165 亀山市野村三丁目19-31 05958-2-0405		(機能強化) 第446号 (医療DX) 第1055号 (時間外Ⅰ) 第206号 (がん疼) 第164号 (支援診3) 第395号 (在診実Ⅰ) 第90号 (在宅DX) 第115号 (在医総管Ⅰ) 第229号 (医情連) 第67号 (在総) 第326号 (外後発使) 第512号 (外在ベⅠ) 第515号 (酸単) 第11803号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 2月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホソハ 算定単価:2.36円
446	04-0509-2 亀医509	松葉耳鼻咽喉科	〒519-0122 亀山市東台町1番6号 05958-3-0087		(外来感染) 第448号 (医療DX) 第992号	令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
451	04-0516-7 亀医516	のぼのクリニック	〒519-0212 亀山市能褒野町 7 9 番地 2 2 0595-85-3636 (0595-85-3637)		(外来感染) 第99号 (医療D X) 第307号 (ニコ) 第223号 (在医総管1) 第290号 (神経) 第41号 (C・M) 第282号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年12月 1日 平成22年12月 1日 令和 3年 8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
452	04-0519-1 亀医519	かつき内科	〒519-0125 亀山市東町 1 丁目 2 番 1 9 号 2 0595-84-5858 (0595-84-5857)		(外在ベ I) 第357号 (外来感染) 第431号 (医療D X) 第230号 (糖管) 第64号 (がん指) 第462号 (在医総管1) 第408号 (持血測 2) 第17号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 5年 6月 1日	持続血糖測定器加算
453	04-0520-9 亀医520	あのだクリニック	〒519-0137 亀山市阿野田町 1 6 7 5 番地の 2 0595-83-1181 (0595-83-1318)		(医療D X) 第243号 (時間外 3) 第472号 (外在ベ I) 第57号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
454	04-0521-7 亀医521	田中病院	〒519-0159 亀山市西丸町 5 3 9 番地 0595-82-1335 (0595-82-9582)	療養 79	(療養入院) 第118号 (食) 第295号 (ニコ) 第390号 (C・M) 第328号 (運Ⅲ) 第91号 (外在ベ I) 第176号 (入ベ 1 6) 第1号 (入ベ 1 8) 第3号 (入ベ 1 9) 第2号 (酸単) 第11696号	令和 6年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1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 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:68床 区分:入院料 1 在宅復帰機能強化加算:加算 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T L G C 算定単価:0.28円 大型ボ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
455	04-0522-5 亀医522	亀山透析クリニック	〒519-0164 亀山市羽若町 8 3 3 番地 5 0595-83-0555 (0595-82-5555)		(医療D X) 第562号 (時間外 3) 第477号 (短手 1) 第48号 (糖管) 第66号 (在血液) 第14号 (人工腎臓) 第71号 (導入 1) 第69号 (透析水) 第72号 (肢梢) 第60号 (外在ベ I) 第248号 (外在ベ II 7) 第1号 (外在ベ II 8) 第1号 (酸単) 第11805号	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 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 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3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
456	05-0225-2 津医225	森田内科クリニック	〒514-0304 津市雲出本郷町字浜垣内 1 3 7 0 - 1 0592-34-3100		(医療D X) 第513号 (外後発使) 第513号 (酸単) 第11658号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ｽﾎｰﾍﾞ算定単価:2,31円 外来後発医薬品使用体制加算 1
457	05-0229-4 津医229	森心身医学クリニック	〒514-0823 津市半田 1 3 6 4 番地 3 2 059-227-0649 (059-227-0951)		(医療D X) 第429号	令和 6年 6月 1日	小型ｽﾎｰﾍﾞ算定単価:2,36円
458	05-0234-4 津医234	上村医院	〒514-0304 津市雲出本郷町 1 2 2 2 番地 0592-34-3922		(機能強化) 第284号 (時間外 3) 第66号 (小か診 1) 第9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	
459	05-0241-9 津医241	西塔整形外科、内科	〒514-0016 津市乙部 2 1 6 9 0592-28-8878		(脳 II) 第60号 (運 II) 第70号	平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
460	05-0242-7 津医242	今野眼科	〒514-0032 津市中央 1 1 番 3 号 0592-28-3602		(医療D X) 第238号 (時間外 1) 第191号 (コン 1) 第51号 (外在ベ I) 第312号	令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
461	05-0244-3 津医244	金子医院	〒514-0035 津市西丸之内1 2 - 3 HOWA ビル津新町2 階 0592-26-7731		(時間外3) 第465号	令和 4年10月 1日	
462	05-0248-4 津医248	いとう内科胃腸科	〒514-0033 津市丸之内1 7 番1 4 号 0592-23-1122		(医療DX) 第493号 (外後発使) 第561号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
463	05-0251-8 津医251	竹内眼科	〒514-0304 津市雲出本郷町1 9 0 5 0592-35-2411		(コン1) 第13号	平成29年 4月 1日	
464	05-0252-6 津医252	三重つくし診療所	〒514-0817 津市高茶屋小森町1 8 1 2 0592-35-2068		(時間外3) 第69号	平成22年 4月 1日	
465	05-0256-7 津医256	奥田医院	〒514-0823 津市半田1 4 8 1 - 2 0592-25-6488		(機能強化) 第255号 (外来感染) 第100号 (医療DX) 第323号 (時間外2) 第8号 (時間外3) 第440号 (地包加) 第233号 (ニコ) 第227号 (支援診2) 第119号 (在宅DX) 第54号 (在医総管1) 第123号 (医情連) 第30号 (在総) 第134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 令和 2年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4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 6月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 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
466	05-0257-5 津医257	ひおきクリニック	〒514-0817 津市高茶屋小森町2 5 9 6 - 1 0592-35-0886		(外後発使) 第653号	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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
467	05-0258-3 津医258	やまぐちクリニック	〒514-0821 津市垂水2 7 9 7 - 1 059-224-7777 (059-224-7770)		(ニコ) 第251号	令和 4年 8月 1日	
468	05-0262-5 津医262	さいとう内科	〒514-0026 津市新東町塔世2 3 0592-23-0313		(機能強化) 第256号 (外来感染) 第101号 (サ強化) 第24号 (時間外1) 第135号 (地包加) 第182号 (在医総管1) 第29号 (在総) 第106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30年 6月 1日 令和 6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 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
469	05-0264-1 津医264	中森内科	〒514-0062 津市観音寺町7 9 9 - 7 T T C ビ ル 0592-29-5725		(在医総管1) 第153号	平成18年 6月 1日	
470	05-0265-8 津医265	渡部クリニック	〒514-0016 津市乙部5番3号フェニックスメ ディカルセンタービル内 0592-27-5585		(機能強化) 第257号 (外来感染) 第169号 (連携強化) 第63号 (医療DX) 第516号 (時間外1) 第28号 (地包加) 第229号 (在宅DX) 第97号 (在医総管1) 第4号 (医情連) 第53号 (外在ベI) 第358号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 7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
471	05-0266-6 津医266	森眼科医院	〒514-0061 津市一身田上津部田1 3 3 6 - 8 059-222-7070 (059-222-7007)		(コン1) 第83号	平成29年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
472	05-0271-6 津医271	小林眼科クリニック	〒514-0016 津市乙部5番3号フェニックスメ ディカルセンタービル内 059-227-5585		(コン1) 第25号	平成29年 4月 1日	
473	05-0273-2 津医273	イタミ内科・整形外科	〒514-0831 津市本町8番16号 059-225-1980 (059-225-1981)		(医療DX) 第866号 (時間外3) 第438号 (外後発使) 第707号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
474	05-0275-7 津医275	川口耳鼻咽喉科	〒514-0826 津市野田33-1 059-239-0200		(情報通信) 第97号 (外来感染) 第102号 (連携強化) 第18号 (医療DX) 第119号 (外在ベI) 第10号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
475	05-0277-3 津医277	草川医院	〒514-0125 津市大里窪田町1735-1 059-232-2210		(機能強化) 第258号 (外来感染) 第170号 (医療DX) 第391号 (時間外1) 第76号 (地包加) 第184号 (がん疼) 第23号 (ニコ) 第142号 (支援診2) 第120号 (がん指) 第187号 (電情) 第6号 (在宅DX) 第96号 (在医総管1) 第62号 (医情連) 第17号 (在総) 第78号 (外後発使) 第562号 (外在ベI) 第359号 (酸単) 第11806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 6年 6月 1日 平成22年11月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 7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 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 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 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ポンプ算定単価:2.25円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 201 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
476	05-0283-1 津医283	ベタニヤ内科・神経 内科クリニック	〒514-2222 津市豊が丘5丁目47-7 059-230-7373		(機能強化) 第308号 (医療DX) 第514号 (時間外3) 第287号 (がん疼) 第37号 (支援診2) 第125号 (がん指) 第186号 (在宅DX) 第55号 (在医総管1) 第75号 (医情連) 第31号 (在総) 第123号 (神経) 第33号 (外後発使) 第654号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成22年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 平成24年 1月 1日 令和 7年 4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 平成20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
477	05-0284-9 津医284	河村クリニック	〒514-0812 津市津興字四ツ辻2911-2 059-221-6711 (059-221-6712)		(外在べ1) 第360号 (機能強化) 第259号 (外来感染) 第103号 (時間外3) 第390号 (地包加) 第167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26年 5月 1日 令和 6年12月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 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
478	05-0294-8 津医294	ふじおかクリニック	〒514-0304 津市雲出本郷町荒木1918 059-238-2222		(がん指) 第194号 (在医総管1) 第204号 (外来感染) 第184号 (がん指) 第258号 (在医総管1) 第102号	平成24年 1月 1日 平成19年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年11月 1日 平成18年 4月 1日	
479	05-0298-9 津医298	辻内科	〒514-0004 津市栄町2丁目348 059-227-4918		(外来感染) 第407号 (外後発使) 第514号	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
480	05-0302-9 津医302	しのぎ耳鼻咽喉科ク リニック	〒514-0046 津市大園町10-49 059-213-8741		(外来感染) 第104号 (連携強化) 第19号 (ニコ) 第180号 (遠隔持陽) 第47号 (外在べ1) 第72号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4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	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
481	05-0304-5 津医304	セントローズクリニ ック	〒514-0042 津市新町1丁目5番16号 059-221-5555 (059-221-5666)	一般 19	(時間外1) 第29号 (診入院) 第176号 (ハイ妊娠) 第45号 (乳腺ケア) 第32号 (婦特管) 第16号 (一妊管) 第21号 (ハイI) 第25号 (ハイ妊連1) 第10号 (電情) 第37号 (HPV) 第48号 (外後発使) 第563号 (酸単) 第11807号	平成24年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成24年12月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分: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 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 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型b`ンべ`算定単価:0.42円
482	05-0305-2 津医305	小西ヒフ科医院	〒514-0004 津市栄町2丁目457番地 059-228-5498		(医療DX) 第567号 (時間外3) 第364号 (外後発使) 第655号	令和 7年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 7年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
483	05-0309-4 津医309	大川耳鼻咽喉科	〒514-0032 津市中央18-8 059-228-2816		(外在ベI) 第442号 (外来感染) 第106号 (医療DX) 第303号 (外後発使) 第564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	外来後発医薬品使用体制加算1
484	05-0312-8 津医312	いたみ眼科	〒514-0815 津市大字藤方字黒木87番 059-238-2800	一般 2	(外在ベI) 第105号 (175) 第442号 (医療DX) 第613号 (コン1) 第38号 (外後発使) 第565号	令和 6年 6月 1日 平成15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	外来後発医薬品使用体制加算1
					(外在ベI) 第361号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
485	05-0314-4 津医314	たかはし内科	〒514-0035 津市西丸之内 3 8 - 1 1 059-221-1000		(情報通信) 第121号 (外来感染) 第105号 (外後発使) 第757号	令和 5年12月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
486	05-0320-1 津医320	まつおか整形外科	〒514-0835 津市幸町 1 2 - 1 0 059-221-2200		(外在ベ I) 第622号 (医療 D X) 第510号 (時間外 3) 第70号 (小運指管) 第2号 (運 II) 第251号	令和 7年 4月 1日 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 3年10月 1日	
487	05-0321-9 津医321	大橋クリニック	〒514-0003 津市桜橋三丁目 6 1 番地 2 059-246-1000		(機能強化) 第357号 (外来感染) 第193号 (連携強化) 第114号 (医療 D X) 第1018号 (時間外 3) 第322号 (支援診 3) 第244号 (在医総管 1) 第202号 (在総) 第160号 (C ・ M) 第249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 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成19年 7月 1日 平成19年 7月 1日 平成30年 2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
					(外後発使) 第656号	令和 4年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
488	05-0341-7 津医341	大北内科	〒514-1136 津市久居東鷹跡町 8 2 - 1 0 059-255-2077		(外在ベ I) 第198号 (時間外 3) 第73号 (在医総管 1) 第154号 (外後発使) 第566号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
489	05-0344-1 津医344	天野医院	〒514-1131 津市久居西鷹跡町 4 7 5 - 3 059-259-2001		(外後発使) 第657号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
490	05-0346-6 津医346	前沢整形外科	〒514-1103 津市久居相川町 2 1 1 2 059-255-5288		(医療 D X) 第386号 (運 II) 第91号	令和 6年 6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
491	05-0348-2 津医348	西出医院	〒514-1113 津市久居野村町 6 0 0 - 2 1 059-255-1115		(時間外 1) 第110号 (外後発使) 第740号	平成26年 8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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
492	05-0351-6 津医351	タナハシ医院	〒514-1135 津市久居本町 1 3 8 8 番地 059-255-2417		(がん指) 第193号 (外後発使) 第515号	平成24年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
493	05-0352-4 津医352	こやま内科消化器科	〒514-1118 津市久居新町 3 0 0 6 ポルタひ さい 2 F 059-254-0001		(外来感染) 第293号 (医療D X) 第184号 (時間外 3) 第75号 (外在ベ I) 第538号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
494	05-0353-2 津医353	清水レディースクリ ニック	〒514-1118 津市久居新町 3 0 0 6 ポルタひさ い 1 F 059-254-3500		(HPV) 第18号	平成26年 4月 1日	
495	05-0362-3 津医362	荒木医院	〒514-2302 津市安濃町安濃 1 3 6 6 0592-68-2351		(時間外 3) 第186号	平成22年 4月 1日	
496	05-0364-9 津医364	海野整形外科	〒514-2324 津市安濃町栗加 2 2 1 2 059-267-1211		(医療D X) 第1024号 (外後発使) 第516号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
497	05-0365-6 津医365	まきのクリニック	〒514-2106 津市美里町足坂 1 6 5 の 2 059-279-5111		(機能強化) 第423号 (外来感染) 第294号 (医療D X) 第501号 (支援診 3) 第367号 (在医総管 1) 第36号 (在総) 第110号	令和 5年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
498	05-0369-8 津医369	駒田医院	〒514-2202 津市芸濃町林190-2 059-265-2016 (059-265-2278)		(情報通信) 第20号 (機能強化) 第261号 (外来感染) 第108号 (医療DX) 第366号 (時間外3) 第323号 (がん疼) 第58号 (小か診1) 第12号 (ニコ) 第113号 (支援診3) 第80号 (在診実1) 第5号 (介保連) 第9号 (在宅DX) 第25号 (在医総管1) 第108号 (医情連) 第22号 (在総) 第129号 (外在ベI) 第362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26年 7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 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 6年 6月 1日 平成26年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
499	05-0389-6 津医389	関口整形外科	〒515-2521 津市一志町井関117番1 059-295-0707		(医療DX) 第641号 (時間外3) 第78号 (外在ベI) 第497号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年12月 1日	
500	05-0391-2 津医391	山本クリニック	〒515-2603 津市白山町川口49-1 059-262-5175		(外来感染) 第394号 (医療DX) 第1109号 (ニコ) 第147号 (がん指) 第205号 (在宅DX) 第129号 (C・M) 第297号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4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
501	05-0392-0 津医392	いのもと医院	〒515-3133 津市白山町南家城889の5 059-262-3175		(外在ベI) 第363号 (がん指) 第369号 (外後発使) 第737号	令和 6年 6月 1日 平成30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
502	05-0393-8 津医393	寺西胃腸科内科クリニック	〒514-0826 津市野田字浜垣内36-10 059-239-1777		(外後発使) 第567号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
503	05-0398-7 津医398	ふじた耳鼻咽喉科	〒514-0032 津市中央6-14 059-228-3546 (059-228-3546)		(外来感染) 第37号 (時間外3) 第189号 (補聴) 第12号 (外在ベ1) 第364号	令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成19年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	
504	05-0401-9 津医401	つおき高橋クリニック	〒514-0802 津市三重町津興433-87 059-246-7771 (059-246-7772)		(機能強化) 第359号 (外来感染) 第109号 (医療DX) 第304号 (時間外3) 第324号 (地包加) 第161号 (ニコ) 第62号 (支援診2) 第121号 (がん指) 第171号 (介保連) 第6号 (在医総管1) 第251号 (医情連) 第51号 (在総) 第238号 (外在ベ1) 第112号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成23年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成25年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
505	05-0402-7 津医402	伊勢谷医院	〒514-2308 津市安濃町大字川西51番地5 059-268-2023		(外来感染) 第452号 (ニコ) 第134号 (支援診3) 第369号 (在医総管1) 第186号 (在総) 第274号	令和 6年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 平成18年12月12日 平成30年 9月 1日	
506	05-0404-3 津医404	コスモスクリニック	〒515-2514 津市一志町小山1434-2 059-295-0005 (059-295-0008)		(情報通信) 第4号 (外来感染) 第232号 (医療DX) 第341号 (がん指) 第257号 (在宅DX) 第53号 (在医総管1) 第194号 (医情連) 第33号 (外在ベ1) 第365号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成19年 5月 9日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
507	05-0405-0 津医405	澤田眼科	〒514-1101 津市久居明神町2089-1 059-254-0101 (059-254-0088)		(医療DX) 第1182号 (コン1) 第114号	令和 7年 6月 1日 平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
508	05-0407-6 津医407	みえ消化器内科	〒514-0062 津市観音寺町 7 9 9 - 7 059-213-1001 (059-213-1002)		(医療DX) 第126号 (外データ提) 第8号 (がん指) 第254号 (肝炎) 第18号 (酸単) 第12013号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
509	05-0410-0 津医410	ゆうあいクリニック	〒514-0304 津市雲出本郷町 1 3 1 - 8 3 059-234-3344 (059-234-3655)		(外来感染) 第110号 (連携強化) 第20号 (ニコ) 第181号 (がん指) 第185号 (C・M) 第255号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 1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
510	05-0412-6 津医412	やまかみ内科クリニック	〒510-0305 津市河芸町中別保 3 1 4 番地の 1 059-245-0024 (059-245-6862)		(外来感染) 第38号	令和 6年 6月 1日	
511	05-0414-2 津医414	一志眼科	〒515-2504 津市一志町高野 2 7 1 059-293-4146 (059-293-3030)		(短手Ⅰ) 第53号 (コンⅠ) 第121号 (外在ベⅠ) 第495号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年11月 1日	回復室病床数:3床
512	05-0419-1 津医419	大西内科ハートクリニック	〒514-0823 津市半田 3 4 3 1 - 5 059-225-2597 (059-225-3033)		(医療DX) 第553号 (ニコ) 第152号 (プログラム) 第6号 (遠隔持陽) 第12号 (外在ベⅠ) 第237号 (酸単) 第12021号	令和 7年 4月 1日 平成29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 7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
513	05-0420-9 津医420	ひぐち整形外科クリニック	〒514-1108 津市久居射場町 3 3 - 3 059-256-6100 (059-255-3400)		(医療DX) 第1012号 (脳Ⅲ) 第58号 (運Ⅱ) 第228号	令和 6年11月 1日 平成25年10月 1日 平成30年 4月 1日	小型ホソバ 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 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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
514	05-0422-5 津医422	おくだ内科クリニック	〒514-0008 津市上浜町5丁目57番 059-221-3000 (059-221-3100)		(外来感染) 第328号 (医療DX) 第137号 (時間外1) 第32号 (がん疼) 第69号 (ニコ) 第209号 (がん指) 第170号 (肝炎) 第29号 (在医総管1) 第295号 (遠隔持陽) 第87号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 平成23年12月 1日 平成22年12月 1日 平成23年 3月 1日 令和 5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
515	05-0423-3 津医423	坂倉眼科クリニック	〒514-0806 津市上弁財町11番28号 059-226-2020 (059-226-2021)		(コン1) 第126号	平成29年 4月 1日	
516	05-0425-8 津医425	にしい耳鼻咽喉科クリニック	〒514-1105 津市久居北口町570-7 059-272-4187 (059-271-9070)		(ニコ) 第237号 (遠隔持陽) 第106号 (外後発使) 第617号	平成29年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
517	05-0426-6 津医426	たにクリニック	〒514-0065 津市河辺町3547-1 059-213-5005 (059-213-5035)		(外来感染) 第112号 (連携強化) 第115号 (医療DX) 第911号 (がん指) 第220号 (電情) 第21号 (外後発使) 第568号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 7年 2月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1
518	05-0427-4 津医427	豊里クリニック	〒514-2222 津市豊が丘2丁目46番3号 059-230-1120 (059-230-1208)		(外在ベ1) 第462号 (機能強化) 第398号 (支援診3) 第324号 (在医総管1) 第289号 (在総) 第198号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年12月 1日 平成22年11月 1日 平成22年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 209 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
519	05-0428-2 津医428	寺田医院	〒514-0826 津市野田 7 7 8 - 1 059-237-3378 (059-237-1899)		(情報通信) 第14号 (機能強化) 第309号 (外来感染) 第215号 (医療D X) 第239号 (時間外 1) 第104号 (地包加) 第123号 (ニコ) 第256号 (支援診 2) 第138号 (がん指) 第172号 (プログラム) 第13号 (電情) 第29号 (在宅D X) 第98号 (在医総管 1) 第291号 (医情連) 第40号 (在総) 第199号 (遠隔持帰) 第14号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成23年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 1月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 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 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
520	05-0431-6 津医431	植村整形外科	〒514-0815 津市藤方 2 5 6 6 番地 059-225-1878 (059-225-1870)		(医療D X) 第1078号 (外在ベ I) 第274号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
521	05-0433-2 津医433	黒川医院	〒514-2324 津市安濃町栗加 2 1 1 059-268-2352 (059-268-2352)		(在医総管 1) 第314号 (在総) 第211号	平成23年12月21日 平成23年12月21日	
522	05-0437-3 津医437	津メンタルクリニッ ク	〒514-1101 津市久居明神町 2 0 8 8 - 1 059-273-5563 (059-273-5568)		(医療D X) 第426号 (認 1) 第10号 (外在ベ I) 第498号	令和 7年 4月 1日 平成25年11月 1日 令和 6年12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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
523	05-0440-7 津医440	服部眼科	〒514-0004 津市栄町 2 - 3 8 3 059-228-6521 (059-228-1971)		(医療DX) 第628号 (コン1) 第138号 (外在ベI) 第185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	
524	05-0442-3 津医442	津在宅ケア診療所	〒514-0007 津市大谷町 2 5 5 番地オフィス金子 1 階 1 F 号室 059-224-1661 (059-224-1661)		(機能強化) 第404号 (時間外1) 第106号 (がん疼) 第80号 (支援診2) 第122号 (在緩診実) 第10号 (在医総管1) 第353号 (医情連) 第55号	令和 4年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 5月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年 5月 1日 令和 6年 7月 1日	
525	05-0444-9 津医444	丸の内まつなが眼科	〒514-0028 津市東丸之内 2 1 番 6 号ハクボタンビル 3 階 059-271-8811 (059-271-8812)		(コン1) 第143号 (外在ベI) 第366号	平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
526	05-0448-0 津医448	ゆう心のクリニック	〒510-0303 津市河芸東千里 1 5 5 番 1 059-273-5651 (059-273-5641)		(情報通信) 第32号 (医療DX) 第300号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
527	05-0449-8 津医449	みえひふ科クリニック	〒514-2221 津市高野尾町 6 3 3 - 6 1 059-230-8787 (059-230-8788)		(情報通信) 第95号 (医療DX) 第612号 (下創管) 第16号 (外在ベI) 第548号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 7年 3月 1日	
528	05-0451-4 津医451	三重耳鼻咽喉科	〒514-0062 津市観音寺町 4 4 5 - 1 5 059-228-0100 (059-228-0133)		(外来感染) 第113号 (医療DX) 第361号 (外在ベI) 第264号 (酸単) 第11808号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
529	05-0452-2 津医452	たなか内科	〒514-0062 津市観音寺町 4 4 6 番地 7 7 059-224-7711 (059-227-8899)		(時間外3) 第406号 (外後発使) 第658号	平成28年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.25円 外来後発医薬品使用体制加算 3
530	05-0455-5 津医455	津さくらばしクリニック	〒514-0003 津市桜橋 3 丁目 4 4 6 - 2 0 059-271-9271 (059-271-9264)		(医療DX) 第1035号 (短手1) 第27号 (ニコ) 第320号 (在医総管1) 第438号 (静圧) 第2号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日	回復室病床数:2床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
531	05-0457-1 津医457	坂倉内科医院	〒514-0835 津市幸町4番6号 059-226-7770 (059-223-3666)		(時間外3) 第412号 (在医総管1) 第452号 (遠隔持陽) 第20号	平成29年12月28日 平成31年 1月 1日 平成30年 4月 1日	
532	05-0458-9 津医458	増井内科	〒514-0064 津市長岡町800番地の501 059-226-8555 (059-226-8560)		(外来感染) 第260号 (連携強化) 第122号 (医療DX) 第1132号 (がん指) 第360号 (プログラム) 第7号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4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
533	05-0462-1 津医462	田中内科	〒514-1118 津市久居新町867-2 059-256-0700 (059-256-2342)		(在医総管1) 第442号 (ニコ) 第336号 (外後発使) 第659号	平成30年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
534	05-0466-2 津医466	ひさい脳神経外科ク リニック	〒514-1101 津市久居明神町字風早2336 059-253-2767 (059-253-2766)		(情報通信) 第123号 (機能強化) 第310号 (時間外3) 第423号 (地包加) 第242号 (支援診3) 第276号 (在医総管1) 第475号 (遠隔持陽) 第107号 (画1) 第46号 (C・M) 第259号 (外在ベI) 第228号 (酸単) 第11809号	令和 5年11月 1日 令和 6年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年12月 1日 令和 6年 5月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型CT 算定単価:1,98円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
535	05-0468-8 津医468	丸岡医院	〒514-0075 津市片田志袋町4 8 3 059-237-0013 (059-237-2357)		(機能強化) 第311号 (時間外1) 第142号 (地包加) 第225号 (支援診2) 第123号 (在医総管1) 第465号 (医情連) 第45号 (在総) 第279号 (C・M) 第266号 (外後発使) 第618号 (酸単) 第11810号	令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年12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 令和元年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算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 外来後発医薬品使用体制加算1 大型CT 算定単価:0.42円
536	05-0469-6 津医469	日高クリニック	〒515-2516 津市一志町田尻3 0-1 0 059-293-6260 (059-293-6261)		(外在ベI) 第549号	令和 7年 3月 1日	
537	05-0471-2 津医471	あらき内科クリニッ ク	〒514-0823 津市半田平木2 0 2-5 059-229-7227 (059-229-7226)		(情報通信) 第92号 (外来感染) 第308号 (医療DX) 第957号 (ニコ) 第357号 (外在ベI) 第502号	令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 7年 2月 1日	
538	05-0472-0 津医472	さの整形外科クリニ ック	〒514-0062 津市観音寺町4 4 5-1 3 059-228-9100 (059-223-2921)		(医療DX) 第355号 (外後発使) 第619号 (運II) 第247号 (外在ベI) 第146号 (入ベ165) 第1号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 3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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
539	05-0474-6 津医474	やまもと総合診療ク リニック	〒514-0033 津市丸之内 2 1 - 2 0 059-253-6311 (059-253-6312)		(情報通信) 第15号 (機能強化) 第262号 (外来感染) 第7号 (連携強化) 第22号 (サ強化) 第3号 (医療D X) 第422号 (時間外 2) 第13号 (時間外 3) 第445号 (小か診 1) 第10号 (ニコ) 第365号 (支援診 3) 第297号 (プログラム) 第9号 (在医総管 1) 第500号 (医情連) 第62号 (在総) 第293号 (遠隔酸素) 第8号 (遠隔持陽) 第63号 (外後発使) 第517号 (外在ベ I) 第367号 (酸単) 第11811号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 1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 6年 6月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 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
540	05-0475-3 津医475	いぐち内科・消化器 内科クリニック	〒514-1118 津市久居新町 2 1 1 5 - 8 059-255-1241 (059-255-1251)		(情報通信) 第89号 (外来感染) 第114号 (連携強化) 第119号 (サ強化) 第16号 (抗薬適) 第6号 (医療D X) 第294号 (短手 1) 第20号 (ニコ) 第362号 (遠隔持陽) 第91号 (C・M) 第315号 (外在ベ I) 第260号 (酸単) 第12035号	令和 5年 7月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:2床 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 小型ホソハ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
541	05-0477-9 津医477	たけうち内科クリニック	〒514-1113 津市久居野村町 8 7 2 - 2 059-264-7920 (059-264-7922)		(情報通信) 第47号 (外来感染) 第233号 (医療D X) 第269号 (遠隔持陽) 第70号 (外在ベ I) 第99号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
542	05-0478-7 津医478	花の道こてら整形外科クリニック	〒514-2221 津市高野尾町 1 8 9 7 - 7 4 059-271-8739 (059-271-8740)		(医療D X) 第206号 (二骨継 3) 第55号 (運 I) 第115号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7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
543	05-0479-5 津医479	なかむら耳鼻咽喉科	〒514-2221 津市高野尾町 1 8 9 7 - 7 5 059-253-8733 (059-253-8736)		(外在ベ I) 第623号 (外来感染) 第217号 (医療D X) 第252号 (遠隔持陽) 第80号 (外在ベ I) 第576号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	
544	05-0480-3 津医480	一志ささベクリニック	〒515-2504 津市一志町高野 2 2 9 - 1 059-293-3725 (059-293-3726)		(情報通信) 第42号 (外来感染) 第479号 (医療D X) 第245号 (ニコ) 第376号 (遠隔持陽) 第79号 (C・M) 第289号	令和 4年 5月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	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
545	05-0482-9 津医482	津ごとう整形外科クリニック	〒510-0303 津市河芸町東千里 1 1 0 - 1 059-269-5510 (059-245-8510)		(医療D X) 第136号 (二骨継 3) 第42号 (運 I) 第108号	令和 6年 6月 1日 令和 4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:有
546	05-0483-7 津医483	とうかい整形外科かわげ	〒510-0301 津市河芸町西千里 2 7 3 - 1 059-244-1212		(外在ベ I) 第368号 (小運指管) 第24号 (脳Ⅲ) 第116号 (運Ⅱ) 第261号 (外在ベ I) 第369号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	

小型ポンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
547	05-0484-5 津医484	丸の内在宅クリニック	〒514-0035 津市西丸之内5の9 059-271-7710 (059-271-7715)		(情報通信) 第104号 (機能強化) 第418号 (時間外1) 第163号 (がん疼) 第148号 (支援診3) 第361号 (在診実1) 第80号 (在医総管1) 第535号 (医情連) 第57号 (在総) 第307号 (外在べ1) 第370号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
548	05-0485-2 津医485	なかい皮フ科クリニック	〒510-0306 津市河芸町一色55-1 059-244-2500 (059-244-2501)		(下創管) 第29号	令和 5年 5月 1日	
549	05-0486-0 津医486	つじい整形外科・手の外科クリニック	〒514-0114 津市一身田町485-1 059-236-6677 (059-236-6688)		(短手1) 第61号 (運1) 第111号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 8月 1日	回復室病床数:3床 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
550	05-0488-6 津医488	みえキッズ&ファミリーホームケアクリニック	〒514-0817 津市高茶屋小森町向山1717-4 059-269-6187 (059-269-6188)		(外在べ1) 第313号 (機能強化) 第422号 (外来感染) 第290号 (医療DX) 第123号 (時間外1) 第166号 (小か診1) 第22号 (支援診3) 第366号 (在医総管1) 第544号 (医情連) 第2号 (在総) 第312号 (外在べ1) 第371号	令和 6年 6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 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
551	05-0489-4 津医489	中村整形外科皮フ科	〒514-0823 津市半田206-1 059-269-5515 (059-269-5516)		(医療DX) 第406号 (時間外3) 第473号 (小運指管) 第27号 (二骨継3) 第72号 (下創管) 第33号 (C・M) 第314号 (運1) 第104号	令和 7年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 1月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
552	05-0491-0 津医491	三重津駅前つじうら 胃腸肛門内視鏡クリ ニック	〒514-0009 津市羽所町3 4 5 番地 第一ビル 2 階 059-264-7775 (059-264-7776)		(外来感染) 第302号 (時間外 3) 第475号 (短手 1) 第34号 (外在ベ I) 第624号 (酸単) 第11813号	令和 7年 1月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3床 小型ポンパ 算定単価:2,36円
553	05-0492-8 津医492	津城山さとうクリニ ック	〒514-1112 津市久居小野辺町1 1 3 0 - 7 059-271-7077 (059-271-7078)		(情報通信) 第136号 (外来感染) 第314号 (医療DX) 第441号 (プログラム) 第10号 (外在ベ I) 第486号 (酸単) 第12066号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7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 小型ポンパ 算定単価:2,36円
554	05-0493-6 津医493	いこか内科	〒514-0818 津市城山1 丁目1 7 番1 7 号 059-253-7078 (059-253-7079)		(機能強化) 第438号 (外来感染) 第381号 (医療DX) 第932号 (時間外 1) 第173号 (がん疼) 第158号 (支援診 2) 第132号 (在緩診実) 第14号 (がん指) 第467号 (介保連) 第12号 (在宅DX) 第109号 (在医総管 1) 第563号 (医情連) 第26号 (在総) 第320号 (外在ベ I) 第625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 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 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12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 7年 4月 1日	
555	05-0494-4 津医494	みやた眼科	〒510-0303 津市河芸町東千里2 6 0 - 3 059-244-0880 (059-244-0881)		(医療DX) 第1075号 (時間外 3) 第480号 (短手 1) 第46号 (コン 1) 第190号 (緑内眼ド) 第33号 (外在ベ I) 第577号 (酸単) 第12055号	令和 7年 4月 1日 令和 6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 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:5床 小型ポンパ 算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 217 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
556	05-0495-1 津医495	レディースクリニック N O R I K O	〒514-0051 津市納所町 6 8 6 - 1 059-225-2235 (059-224-9734)		(医療D X) 第906号 (婦特管) 第63号 (一妊管) 第29号 (H P V) 第101号	令和 6年 8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	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
557	05-0496-9 津医496	まつお内科クリニック	〒510-0306 津市河芸町一色 6 0 - 1 059-269-7201 (059-269-7202)		(外来感染) 第469号 (医療D X) 第1022号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	
558	05-0497-7 津医497	津 痛みのクリニック	〒514-1101 津市久居明神町 2 0 7 0 - 2 059-271-7170 (059-271-7180)		(医療D X) 第1060号 (時間外 3) 第500号 (二骨継 3) 第92号 (運Ⅲ) 第92号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
559	05-0498-5 津医498	くまがい内科・循環器クリニック	〒514-0101 津市白塚町 3 7 0 2 - 1 059-253-6868 (059-253-6867)		(外在ベ I) 第550号 (情報通信) 第161号 (外来感染) 第483号 (医療D X) 第1151号 (遠隔持陽) 第125号 (心 I) 第33号 (酸単) 第12058号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	小型ホシハ 算定単価:2,36円
560	05-0499-3 津医499	くらた整形外科リハビリクリニック	〒514-1101 津市久居明神町 1 1 9 9 - 1 059-253-2730 (059-253-2733)		(医療D X) 第1184号 (小運指管) 第35号 (二骨継 3) 第93号 (脳Ⅱ) 第166号 (運 I) 第117号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(精救) 第3号	令和 4年 4月 1日	精神科急性期医師配置加算区分: 加算 2 の口 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:3棟
					(精急1) 第2号	令和 6年 9月 1日	病棟数:1棟 病床数:46床 精神科救急性期医療入院料注 4 看護職員夜間配置加算: 有 精神科救急医療体制加算 3
					(認治1) 第8号	令和元年12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
					(食) 第5号 (ニコ) 第345号 (ハイ妊連2) 第7号 (こ連指Ⅱ) 第9号 (薬) 第74号	平成18年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 7月 1日 平成22年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:48 基本料区分:精神入院
					(検Ⅰ) 第49号 (検Ⅱ) 第3号 (C・M) 第110号	平成20年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 7年 1月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(脳Ⅲ) 第121号 (認リハ) 第3号 (療活継) 第6号 (児春支) 第4号 (情通精) 第2号 (精) 第1号	令和 5年 8月 1日 平成26年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年 3月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスコット
					(シヨ大) 第9号	平成30年 1月 1日	専用施設の面積:502.57㎡
					(デ大) 第3号	平成30年 1月 1日	専用施設の面積:492.6㎡ 患者1人当たりの面積:7㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(抗治療) 第4号 (医療保護) 第12号 (外在べⅠ) 第178号 (入べ4 6) 第1号 (入べ5 2) 第5号 (酸単) 第11697号	平成27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 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	専用施設の面積:492.6㎡ 患者1人当たりの面積:7㎡ 大型ボツバ 算定単価:0.42円 小型ボツバ 算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(入退支) 第95号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: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
					(認ケア) 第15号	令和 6年 9月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1
					(せん妄ケア) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(協力施設) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(地包ケア1) 第14号	令和 6年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:43床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 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 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 身体的拘束の最小化を行うにつき、十分な体制が整備されている
					(食) 第14号	平成 2年10月 1日	
					(遠隔ペ) 第12号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第20号	平成29年 4月 1日	
					(がん疼) 第15号	平成27年 6月 1日	
					(がん指イ) 第19号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指口) 第1号	平成27年 6月 1日	
					(糖防管) 第28号	平成29年 2月 1日	
					(救搬看体) 第9号	令和 7年 4月 1日	
					(外化診1) 第6号	令和 6年10月 1日	救急搬送看護体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(がん指) 第5号 (肝炎) 第13号 (薬) 第22号 (機安1) 第4号 (在医総管1) 第565号 (在看) 第15号 (持血測1) 第13号 (BRCA) 第17号 (検Ⅰ) 第35号 (検Ⅱ) 第49号 (ヘッド) 第30号 (画2) 第39号 (C・M) 第139号 (冠動C) 第30号 (心臓M) 第27号 (外化1) 第45号 (菌) 第31号 (心Ⅰ) 第4号 (脳Ⅱ) 第111号 (運Ⅰ) 第54号 (呼Ⅰ) 第39号 (摂嚥回2) 第7号 (がんリハ) 第17号 (人工腎臓) 第34号 (導入1) 第27号 (透析水) 第12号 (肢梢) 第22号	平成26年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 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 3年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 8月 1日 平成28年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28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 届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:9床 専用の部屋の面積:25.42㎡ 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:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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7号 (乳セ2)第14号 (穿瘻閉)第15号 (ベ)第34号 (大)第39号 (早大腸)第17号 (胃瘻造)第44号 (輸血Ⅱ)第12号 (輸適)第29号 (造設前)第17号 (胃瘻造嚥)第30号 (麻管Ⅰ)第74号 (看処遇72)第3号 (外在ベⅠ)第240号 (入ベ73)第2号 (入ベ76)第1号 (入ベ78)第2号 (入ベ82)第1号 (入ベ87)第1号 (酸単)第11698号	令和 6年 6月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年 1月 1日 平成24年 8月 1日 平成19年 8月 1日 平成31年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 平成27年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 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 LGC 算定単価:0.32円 小型ポンプ 算定単価:2.36円
563	05-0510-7 津医510	日本板硝子津事業所 診療所	T514-0817 津市高茶屋小森町4902番地 059-238-1114		(175)第176号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
564	05-0511-5 津医511	医療法人永井病院	〒514-0035 津市西丸之内 2 9 - 2 9 059-228-5181 (059-223-3222)	一般 184 療養 15	(情報通信) 第127号 (医療D X) 第504号 (一般入院) 第28号 (療養入院) 第80号 (救急医療) 第21号 (診療録1) 第6号 (事補1) 第1号 (急性看補) 第18号 (看夜配) 第39号 (療) 第56号 (重) 第36号 (療養1) 第48号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 7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:4棟 病床数:128床 区分:急性期一般入院料 1 身体的拘束の最小化を行うにつ き、十分な体制が整備されてい る 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:15床 区分:入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準: 1 5 対 1 補助体制加算 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: 12対 1 配置加算 1 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:95 病室の総面積: 883.87㎡ 1 床当たり病床面積: 9.30㎡ 個室:7 届出に係る病棟:療養 病棟名: 2 階北病棟 病床数:15床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :23.58㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:6.89㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(医療安全2) 第59号 (感染対策3) 第30号 (後発使1) 第66号 (病棟薬1) 第43号 (データ提) 第45号 (入退支) 第54号 (認ケア) 第29号 (せん妄ケア) 第26号 (地医確保) 第16号 (回1) 第5号 (食) 第40号 (遠隔ペ) 第27号 (がん疼) 第72号 (がん指イ) 第34号 (がん指口) 第30号 (二骨管1) 第22号 (二骨継2) 第19号 (二骨継3) 第33号 (下創管) 第3号 (トリ) 第18号 (救搬看体) 第2号 (外化診1) 第29号 (ニコ) 第2号 (がん指) 第303号 (薬) 第153号 (機安1) 第7号	平成24年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 7月 1日 平成29年10月 1日 平成20年 4月 1日	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 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: 56床 身体的拘束の最小化を行うにつき、十分な体制が整備されている 救急搬送看護体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(遠隔持陽) 第8号 (検Ⅰ) 第36号 (検Ⅱ) 第73号 (血内) 第11号 (歩行) 第7号 (ヘッド) 第7号 (画Ⅰ) 第42号 (画Ⅱ) 第38号 (C・M) 第149号	平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 7月 1日 平成30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:64列以上のマルチスライスCT
					(冠動C) 第25号 (心臓M) 第23号 (外化Ⅰ) 第53号	平成27年 7月 1日 平成27年 7月 1日 令和 7年 1月 1日	専用病床数:6床
					(菌) 第38号	平成28年 6月 1日	専用の部屋の面積:6.3㎡
					(心Ⅰ) 第6号	平成26年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳Ⅰ) 第35号	平成30年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第48号	平成30年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第26号	平成26年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第18号 (静圧) 第9号 (人工腎臓) 第9号	平成26年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入Ⅰ) 第8号 (透析水) 第37号	平成30年 4月 1日 平成28年 6月 1日	透析液水質確保加算
					(肢梢) 第43号	平成30年 9月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(スト合) 第18号 (歩行ロボ) 第2号 (緊整固) 第14号 (脊刺) 第21号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(経特) 第15号 (べ) 第4号 (大) 第4号 (早大腸) 第22号 (胃瘻造) 第29号 (輸血Ⅱ) 第31号 (造設前) 第24号 (麻管Ⅰ) 第61号 (連携診) 第6号 (看処遇49) 第3号 (外在べⅠ) 第177号 (入べ53) 第2号 (酸単) 第11699号	令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成28年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	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 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 2 L G C 算定単価:0.32円 小型ポンプ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
565	05-0512-3 津医512	武内病院	〒514-0057 津市一色町字寺門2 1 5 番地 1 059-226-1111 (059-226-0272)	一般 180	(医療DX) 第1051号 (一般入院) 第224号 (救急医療) 第44号 (診療録2) 第29号 (事補1) 第42号 (事補2) 第46号 (急性看補) 第58号 (看夜配) 第36号 (療) 第61号 (重) 第80号 (無菌2) 第10号 (医療安全2) 第93号 (感染対策2) 第19号 (患サポ) 第73号	令和 7年 2月 1日 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 7年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 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	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:3棟 病床数:132床 区分:急性期一般入院料 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:5 0 対1 補助体制加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:5 0 対1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算 1 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:88 病室の総面積:726.5㎡ 1 床当たり病床面積:8.26㎡ 個室:6 2 人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベラン ス強化加算

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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6号 （後発使2）第69号 （データ提）第112号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 5月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 □（医療法上の許可病 床数が200床未満）
					（入退支）第94号	令和 6年 6月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有
					（認ケア）第66号	令和 4年 5月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					（せん妄ケア）第35号 （回1）第13号	令和 4年 5月 1日 令和 6年10月 1日	
					（食）第290号 （遠隔ペ）第37号 （糖管）第61号 （がん疼）第138号 （がん指イ）第38号 （がん指ロ）第33号 （糖防管）第39号 （二骨管1）第17号 （二骨継2）第17号 （二骨継3）第28号 （腎防管）第9号 （トリ）第20号 （救搬看体）第27号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 9月 1日	病棟数:1棟 病床数:48床
					（外化診1）第26号 （薬）第163号 （機安1）第72号 （持血測1）第23号	令和 6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10月 1日	救急搬送看護体制加算1
					（検Ⅰ）第110号 （検Ⅱ）第71号 （画1）第52号 （画2）第48号 （C・M）第294号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4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
							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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(冠動C) 第32号 (心臓M) 第30号 (外化1) 第49号 (菌) 第55号 (心I) 第31号 (脳I) 第73号 (運I) 第95号 (呼I) 第71号 (がんリハ) 第48号 (人工腎臓) 第64号 (導入1) 第61号 (透析水) 第64号 (肢梢) 第50号 (経特) 第22号 (べ) 第81号 (大) 第51号 (腎) 第21号 (精精採) 第3号 (胃瘻造) 第57号 (輸血II) 第38号 (輸適) 第31号 (連携診) 第9号	令和 4年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 1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 5年10月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5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 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 7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:64列以上のマルチスライスCT 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:7.1㎡ 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 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(看処遇40) 第4号 (看処遇48) 第3号 (外在べ1) 第230号 (入べ56) 第1号 (入べ63) 第4号 (入べ64) 第1号 (入べ71) 第1号 (酸単) 第11700号	令和 6年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算2 L G C 算定単価:0.24円 小型ボツハ 算定単価:1.84円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
566	05-0513-1 津医513	第二岩崎病院	〒514-0114 津市一身田町 3 8 7 番地 059-232-2316	療養 療養 64	(療養入院) 第115号 (診療録 3) 第99号 (療養 1) 第52号 (データ提) 第101号 (回 3) 第19号 (食) 第287号 (脳 I) 第68号 (運 I) 第79号 (外在ベ I) 第93号 (入ベ 3 6) 第2号 (入ベ 3 9) 第3号 (入ベ 4 0) 第2号 (酸単) 第12028号	令和 3年11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10月 1日 平成30年11月 1日 令和 2年 5月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:28床 区分:入院料 1 届出に係る病棟:療養 病棟名:A病棟 病床数:28床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :42.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:9.3㎡ 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) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.33円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
567	05-0522-2 津医522	みえ医療福祉生活協 同組合 高茶屋診療 所	〒514-0819 津市高茶屋五丁目 1 1 番 4 8 号 059-234-5384 (059-234-8951)		(機能強化) 第394号 (外来感染) 第368号 (時間外 3) 第410号 (ニコ) 第184号 (支援診 2) 第78号 (在医総管 1) 第31号 (在総) 第269号 (外在ベ I) 第196号 (酸単) 第11814号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
568	05-0526-3 津医526	津生協病院	〒514-0015 津市寿町1 6 番 2 4 号 059-225-2848 (059-225-2922)	一般 120	(機能強化) 第417号 (医療DX) 第1100号 (一般入院) 第227号 (障害入院) 第16号 (救急医療) 第48号 (診療録2) 第31号 (事補2) 第50号 (急性看補) 第57号 (特施) 第19号 (療) 第65号 (重) 第82号 (栄養チ) 第43号 (医療安全2) 第96号 (感染対策3) 第37号 (患サポ) 第78号 (後発使1) 第90号 (データ提) 第122号	令和 5年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5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11月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 1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	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:1 0 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:2 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) 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:40 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:80 病室の総面積:735.77㎡ 1 床当たり病床面積:9.19㎡ 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1・データ提出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(入退支) 第99号	令和 6年10月 1日	加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満)
					(認ケア) 第69号	令和 5年 6月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1
					(せん妄ケア) 第41号	令和 5年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(精疾診) 第12号	令和 5年 6月 1日	
					(協力施設) 第14号	令和 6年 9月 1日	
					(地包ケア1) 第12号	令和 6年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分: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 当該病棟の入退院支援加算1の既届出
					(食) 第293号	令和 5年 6月 1日	
					(がん疼) 第144号	令和 5年 6月 1日	
					(救搬看体) 第29号	令和 5年 6月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(ニコ) 第387号	令和 5年 6月 1日	
					(薬) 第166号	令和 5年 6月 1日	
					(支援病2) 第13号	令和 5年 6月 1日	
					(在緩診病) 第2号	令和 5年 6月 1日	
					(在宅DX) 第126号	令和 7年 4月 1日	
					(在医総管1) 第539号	令和 5年 6月 1日	
					(在総) 第309号	令和 5年 6月 1日	
					(検II) 第75号	令和 5年 6月 1日	
					(歩行) 第31号	令和 5年 6月 1日	
					(C・M) 第308号	令和 5年 6月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 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77号	令和 5年 6月 1日	
					(運I) 第103号	令和 5年 6月 1日	
					(呼I) 第74号	令和 5年 6月 1日	
					(べ) 第83号	令和 5年 6月 1日	
					(胃瘻造) 第61号	令和 5年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(輸血Ⅱ) 第40号 (胃瘻造嚥) 第42号 (看処遇39) 第2号 (外在べⅠ) 第126号 (入べ30) 第1号 (酸単) 第11701号	令和 5年 6月 1日 令和 7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 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.32円 小型ホソハ 算定単価:2.36円

[illegible]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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66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) データ提出加算 1
					(地包ケア 1) 第8号	令和 6年10月 1日	地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟区分:一般 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
					(食) 第122号	平成18年 6月 1日	
					(ニコ) 第206号	平成29年 7月 1日	
					(がん指) 第377号	平成30年 7月 1日	
					(薬) 第158号	令和 2年 8月 1日	
					(支援病 3) 第15号	令和 4年10月 1日	
					(在医総管 1) 第485号	令和 2年 4月 1日	
					(遠隔持陽) 第24号	平成30年 8月 1日	
					(歩行) 第14号	平成24年 7月 1日	
					(C・M) 第156号	令和 4年11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 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
					(脳Ⅱ) 第133号	平成29年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第78号	平成31年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第65号	平成31年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(胃瘻造) 第50号	平成30年 2月 1日	
					(看処遇 2 5) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(外在ベⅠ) 第211号	令和 6年 6月 1日	
					(入ベ 2 9) 第3号	令和 7年 4月 1日	
					(酸単) 第11702号	令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
							小型ポンプ 算定単価:2.36円
570	05-0531-3 津医531	倉本内科病院	〒514-0805 津市下弁財町津興3 0 4 0 059-227-6712	療養 23	(療養入院) 第65号 (療養1) 第3号 (支援病3) 第11号 (在医総管1) 第421号 (C・M) 第323号 (外在ベI) 第193号 (入ベ2I) 第2号	令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:23床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 届出に係る病棟:療養 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:6.4㎡ 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT
571	05-0532-1 津医532	みえ医療福祉生活協 同組合 白塚診療所	〒514-0101 津市白塚町口起3 5 6 8-4 0592-32-0749		(外来感染) 第441号 (時間外3) 第81号 (下創管) 第36号 (支援診3) 第398号 (在宅DX) 第138号 (在医総管1) 第579号 (外在ベI) 第225号 (酸単) 第11815号	令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ 算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅱ) 第217号 (障) 第5号 (児春専) 第2号 (療活継) 第2号 (精) 第24号 (シヨ小) 第16号 (デ小) 第22号 (酸単) 第11703号	平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4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 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 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:320.79㎡ 患者1人当たりの面積:16.03㎡ 専用施設の面積:320.79㎡ 患者1人当たりの面積:10.69㎡
573	05-0534-7 津医534	三重県身体障害者総合福祉センター	〒514-0113 津市一身田大古曽 6 7 0 - 2 059-231-0155		(脳Ⅲ) 第7号 (運Ⅱ) 第106号 (集コ) 第5号 (175) 第177号	平成28年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成23年 4月 1日 平成14年 4月 1日	大型リハ 算定単価:0.42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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
574	05-0536-2 津医536	岩崎病院	〒514-0114 津市一身田町 3 3 3 番地 059-232-2216 (059-232-7654)	一般 52	(医療DX) 第570号 (一般入院) 第97号 (救急医療) 第3号 (診療録3) 第25号 (急性看補) 第16号 (重) 第62号 (感染対策3) 第40号 (後発使3) 第44号 (データ提) 第44号 (入退支) 第52号 (協力施設) 第3号 (地包ケア2) 第2号 (食) 第149号 (二骨管1) 第7号 (二骨継2) 第8号 (二骨継3) 第7号 (救搬看体) 第22号 (がん指) 第250号 (薬) 第146号 (遠隔持陽) 第89号 (検I) 第4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28年11月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成31年 3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 平成元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成28年 2月 1日 令和 5年 7月 1日 平成20年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:52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) 個室:2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分: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:1棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:147床 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:13床 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 救急搬送看護体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(ヘッド) 第22号 (C・M) 第114号 (脳Ⅰ) 第70号 (運Ⅰ) 第41号 (呼Ⅰ) 第37号 (がんリハ) 第28号 (胃瘻造) 第45号 (輸血Ⅱ) 第32号 (輸適) 第21号 (胃瘻造嚥) 第29号 (看処遇39) 第4号 (外在ベⅠ) 第118号 (入ベ49) 第1号 (酸単) 第12029号	平成29年10月 1日 平成28年 1月 1日 令和 3年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年 2月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
575	05-0538-8 津医538	医療法人社団医流会 別所ヒフ科	〒514-0042 津市新町1-10-19 059-226-5512		(外在ベⅠ) 第539号	令和 7年 3月 1日	
576	05-0539-6 津医539	林耳鼻いんこう科ク リニック	〒514-0027 津市大門10番6号 059-224-9900 (059-223-2722)		(医療DX) 第993号 (外後発使) 第571号	令和 6年11月 1日 令和 4年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
577	05-0540-4 津医540	熱田小児科クリニッ ク	〒514-0834 津市大倉11番15号 059-225-7100		(短手Ⅰ) 第51号 (小検) 第4号	令和 6年 7月 1日 平成20年 4月 1日	
578	05-0544-6 津医544	医療法人 山本皮フ 科	〒514-0832 津市南中央5-11 0592-28-9856		(下創管) 第30号	令和 5年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
579	05-0545-3 津医545	加藤医院	〒514-0815 津市藤方1590-1 059-221-5001 (059-221-5070)		(支援診2) 第79号 (在医総管1) 第321号 (在総) 第215号 (外後発使) 第518号	令和 4年 8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	外来後発医薬品使用体制加算3
580	05-0549-5 津医549	医療法人相信会上島 小児科	〒514-0042 津市新町2-7-28 0592-26-8282		(175) 第178号 (外来感染) 第353号 (時間外3) 第83号	平成14年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日	
581	05-0550-3 津医550	医療法人三井整形外科	〒514-0304 津市雲出本郷町1400-1 0592-34-3838		(情報通信) 第16号 (医療DX) 第231号 (時間外3) 第351号 (小運指管) 第22号 (下創管) 第19号 (外後発使) 第519号 (脳Ⅲ) 第119号 (運Ⅱ) 第264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 令和 4年 5月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 9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:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
582	05-0552-9 津医552	医療法人西山産婦人科	〒514-0004 津市栄町四丁目536番地 059-229-1200 (059-229-0300)		(外在ベⅠ) 第503号 (情報通信) 第125号 (婦特管) 第47号 (一妊管) 第7号 (生補管2) 第1号 (ハイⅠ) 第22号 (HPV) 第94号 (先-346) 第2号 (先-347) 第2号 (先-349) 第3号 (先-350) 第3号 (先-351) 第3号 (先-352) 第1号 (先-359) 第6号 (先-370) 第3号 (先-385) 第1号	令和 7年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 6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 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 7年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 7月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 245 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
583	05-0555-2 津医555	医療法人 川浪内科	〒514-0041 津市八町2丁目15番9号 0592-23-3211 (059-228-1526)		(機能強化) 第264号 (外来感染) 第340号 (時間外3) 第191号 (地包加) 第61号 (支援診3) 第343号 (在診実1) 第83号 (在医総管1) 第454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	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
584	05-0557-8 津医557	上津台小児科クリニ ック	〒514-0061 津市一身田上津部田1504番地 16 0592-31-2121		(がん指) 第382号	令和 4年12月 1日 令和 6年 5月 1日 平成31年 2月 1日 平成30年 7月 1日	
585	05-0559-4 津医559	ヤナセクリニック	〒514-0016 津市乙部5番3号 0592-27-5585 (059-213-5332)	一般 19	(医療DX) 第507号 (時間外1) 第122号 (診入院) 第111号 (ハイ妊娠) 第14号 (乳腺ケア) 第11号 (婦特管) 第15号 (一妊管) 第8号 (ハイI) 第17号 (ハイ妊連1) 第5号 (HPV) 第50号 (神経) 第72号 (酸単) 第11816号	令和 6年 6月 1日 平成28年 8月 1日 令和 5年12月 1日 平成21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 9月 1日 平成21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 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料4 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 大型b`ハ`算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
586	05-0561-0 津医561	医療法人 東海眼科	〒514-0009 津市羽所町 3 9 9 番地 059-228-8111 (059-225-3898)	一般 19	(時間外 1) 第78号 (時間外 2) 第21号 (診入院) 第175号 (短手 1) 第13号 (全網電) 第5号 (ロー検) 第11号 (コン 1) 第103号 (角膜切) 第1号 (緑内イ) 第4号 (緑内眼ド) 第9号 (緑内ne) 第13号 (外在ベ I) 第663号 (入ベ 6 0) 第4号	平成24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 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 2 加減算区分:医師配置加算 2 回復室病床数:10床 手術の実施件数:64例
587	05-0563-6 津医563	フェニックス健診ク リニック	〒514-0016 津市乙部 5 番 3 号 059-227-5605 (059-223-4754)		(情報通信) 第90号 (医療DX) 第557号 (支援診 3) 第355号 (C・M) 第221号	令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 平成27年11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
588	05-0567-7 津医567	うめだ皮膚科クリニ ック	〒514-0815 津市藤方 1 0 - 4 059-238-1233		(外在ベ I) 第302号	令和 6年 6月 1日	
589	05-0568-5 津医568	うめもとこどもクリ ニック	〒514-0004 津市栄町 1 - 8 5 7 - 1 059-222-2332		(機能強化) 第312号 (外来感染) 第118号 (医療DX) 第1160号 (時間外 3) 第432号 (小か診 1) 第4号 (がん指) 第371号 (在医総管 1) 第471号 (小検) 第31号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 247 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
590	05-0570-1 津医570	高野尾クリニック	〒514-2221 津市高野尾町字西豊久野1890 番地76 059-230-3738 (059-230-3755)		(外来感染)第226号 (ニコ)第100号 (C・M)第195号	令和 7年 1月 1日 令和 2年 7月 1日 平成25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
591	05-0571-9 津医571	世古口消化器内科 なぎさまち診療所	〒514-0013 津市海岸町4番10号 059-226-3030 (059-226-3060)		(医療DX)第471号 (がん指)第314号 (在医総管1)第504号 (外在ベI)第12号	令和 6年 6月 1日 平成27年 3月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
592	05-0573-5 津医573	洗心福祉会 高茶屋 クリニック	〒514-0816 津市高茶屋小森上野町733 059-235-5300 (059-235-5301)		(在医総管1)第147号	平成18年 6月 1日	
593	05-0574-3 津医574	医療法人 むらしま 整形外科	〒514-0826 津市大字野田33番地3 059-237-0838 (059-237-4884)		(医療DX)第216号 (時間外3)第84号 (二骨継3)第43号 (脳II)第164号 (運I)第112号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
594	05-0575-0 津医575	社会福祉法人 高田 福祉事業協会附属診療所	〒514-0122 津市大里野田町字宮下1124-1 059-230-7814 (059-230-7820)		(酸単)第12033号	令和 7年 4月 1日	小型ボソハ算定単価:2.35円
595	05-0576-8 津医576	金丸産婦人科	〒514-0062 津市観音寺町字頭越799番地7 059-229-5722 (059-229-5721)		(婦特管)第7号 (一妊管)第9号 (ハイI)第5号 (ハイ妊連1)第8号 (HPV)第21号	令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成26年 4月 1日	
596	05-0578-4 津医578	医療法人社団万年青 会 坂口医院	〒514-0821 津市垂水1889番30 059-228-2262 (059-228-2262)		(医療DX)第1104号 (外後発使)第520号 (外在ベI)第201号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
597	05-0579-2 津医579	二神クリニック	〒514-2221 津市高野尾町 4 9 5 6 - 2 7 059-230-2221 (059-230-2223)		(外来感染) 第383号 (医療D X) 第626号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
598	05-0580-0 津医580	つつじメンタルクリ ニック	〒514-0007 津市大谷町 2 2 6 059-213-7500		(時間外 1) 第33号	平成24年 4月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
599	05-0583-4 津医583	医療法人久居病院	〒514-1138 津市戸木町5 0 4 3 0592-55-2986 (059-256-7444)	精神 225	(診療録3) 第110号 (看配) 第203号 (看補) 第226号 (精応) 第7号 (医療安全2) 第45号 (感染対策3) 第10号 (患サポ) 第27号 (精救急紹介) 第2号 (後発使1) 第75号 (データ提) 第129号 (精入退支) 第2号 (精急医配) 第15号 (精救) 第5号 (精療) 第7号	令和 5年11月 1日 平成25年 9月 1日 平成25年 9月 1日 平成21年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成26年10月 1日 平成24年 8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 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29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:58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:58 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 3 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算 2 届出区分: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 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 精神科急性期医師配置加算区分:加算 3 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 病棟数:1棟 病床数:40床 精神科救急急性期医療入院料注 4 看護職員夜間配置加算:有 精神科救急医療体制加算 3 重症者加算 1:有

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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11号 (食) 第75号 (ハイ妊連2) 第9号 (薬) 第87号 (認リハ) 第5号 (早充実) 第3号 (精) 第7号 (シヨ大) 第17号 (デ大) 第8号 (抗治療) 第8号 (医療保護) 第13号 (外在ベI) 第235号 (入ベ20) 第5号 (入ベ22) 第3号	平成29年 7月 1日 平成 2年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 平成26年10月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成26年10月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 平成16年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	届出に係る病棟:精神 病棟名:3 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:5 階病棟 病床数:60 病棟数:1 病床数:55 認知症夜間対応加算:有 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 専用施設の面積:156.28㎡ 専用施設の面積:176.48㎡ 患者1人当たりの面積:4.01㎡ 専用施設の面積:176.48㎡ 患者1人当たりの面積:4.01㎡

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(データ提) 第74号	令和 4年 5月 1日	届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(入退支) 第75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)
							入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:49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:150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:91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:166床
					(認ケア) 第57号	令和 5年 3月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(せん妄ケア) 第5号	令和 2年 4月 1日	
					(協力施設) 第6号	令和 6年 6月 1日	
					(地包ケア2) 第29号	令和 6年10月 1日	地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:16床 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出
					(食) 第138号	平成18年 4月 1日	
					(検I) 第98号	平成25年 3月 1日	
					(C・M) 第127号	令和 5年 6月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

[三重県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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	
					（脳Ⅱ）第155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 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 C E 算定単価:0.19円 大型ボソバ` 算定単価:0.39円 小型ボソバ` 算定単価:2.02円	
					（運Ⅰ）第23号	令和 4年 6月 1日		
					（呼Ⅰ）第68号	令和 4年 6月 1日		
					（摂嚥回3）第1号 （人工腎臓）第47号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日		
					（導入1）第37号 （透析水）第9号	平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日		
					（肢梢）第38号	平成29年 6月 1日		
					（胃瘻造）第46号 （輸血Ⅱ）第37号 （輸適）第33号 （外在ベⅠ）第229号 （入ベ2 9）第2号 （入ベ3 2）第1号 （入ベ3 5）第1号 （酸単）第11704号	平成28年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日		

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
601	05-0588-3 津医588	藤田医科大学七栗記念病院	〒514-1295 津市大鳥町4 2 4 番地の1 059-252-1555 (059-252-1383)	一般 177 療養 41	(医療DX) 第328号 (一般入院) 第86号 (診療録3) 第37号 (重) 第40号 (栄養子) 第5号 (医療安全2) 第75号 (感染対策3) 第19号 (患サポ) 第14号 (後発使1) 第88号 (病棟薬1) 第17号 (データ提) 第72号 (入退支) 第92号 (認ケア) 第49号 (せん妄ケア) 第39号 (排自支) 第19号 (回1) 第4号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 6月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 平成29年12月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:急性期一般入院料5 許可病床数:218床 個室:2 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算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 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 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:48床 認知症ケア加算区分:加算2 病棟数:1棟 病床数:55床 病棟数:1棟 病床数:54床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(緩 2) 第8号	令和 2年 4月 1日	病棟数:1棟 病床数:41床 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%
					(食) 第153号 (がん疼) 第14号 (がん指イ) 第33号 (がん指口) 第29号 (薬) 第61号	平成 2年 5月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年10月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(電情) 第49号	平成30年 1月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(検 I) 第12号 (遠画) 第5号	平成24年 9月 1日 平成22年 4月 1日	送受信区分:送信側
					(C・M) 第129号	令和 2年 4月 1日	撮影に使用する機器:1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器:MR I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
					(菌) 第40号	平成29年12月 1日	専用の部屋の面積:10.75㎡
					(脳 I) 第11号	平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運 I) 第24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 I) 第24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
					(摂嚥回 2) 第4号 (がんリハ) 第26号 (胃瘻造) 第23号 (胃瘻造嚥) 第15号 (外在ベ I) 第220号 (入ベ 6 1) 第1号 (酸単) 第11705号	令和 4年10月 1日 平成29年12月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.19円 小型ボ`ハ`算定単価:1.76円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
602	05-0589-1 津医589	にしかわ小児科医院	〒514-1118 津市久居新町 6 1 2 - 5 0592-56-3500		(情報通信) 第137号 (機能強化) 第285号 (外来感染) 第388号 (医療D X) 第279号 (時間外 3) 第192号 (小か診 1) 第11号 (がん指) 第389号 (外在ベ I) 第303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 7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 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
603	05-0591-7 津医591	医療法人社団奥田医 院	〒514-1136 津市久居東鷹跡町 2 6 1 - 3 0592-55-5264		(外来感染) 第450号 (医療D X) 第1127号 (在医総管 1) 第530号 (外在ベ I) 第450号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	
604	05-0592-5 津医592	医療法人近藤眼科	〒514-1118 津市久居新町 7 6 6 番 8 059-255-2797 (059-256-8222)		(医療D X) 第173号 (コン 1) 第129号 (外在ベ I) 第372号	令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
605	05-0593-3 津医593	医療法人 井上内科 病院	〒514-1114 津市久居井戸山町 7 5 9 059-256-6665	療養 32	(医療D X) 第566号 (療養入院) 第6号 (療養 1) 第54号 (食) 第193号 (在医総管 1) 第545号 (C・M) 第269号 (外在ベ I) 第179号 (入ベ I 9) 第3号 (酸単) 第11706号	令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 9月 1日 平成10年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:入院料 1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:32床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :23.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:7.4㎡ 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 大型ボ`ハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ハ`算定単価:2.36円

[三重県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
606	05-0596-6 津医596	医療法人 白山内科	〒514-1101 津市久居明神町2 6 0 0 番地 059-255-1200		(医療DX) 第254号 (在医総管1) 第208号 (在総) 第165号 (外後発使) 第660号	令和 6年 6月 1日 平成19年11月 1日 平成19年11月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 258 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(医療安全2) 第81号 (感染対策3) 第39号 (後発使3) 第32号 (認ケア) 第62号 (食) 第189号 (開) 第4号 (薬) 第51号 (検Ⅰ) 第93号 (検Ⅱ) 第42号 (C・M) 第240号 (脳Ⅰ) 第27号 (運Ⅰ) 第5号 (集コ) 第4号 (外在ベⅠ) 第284号	令和元年 5月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成 9年 9月 1日 平成13年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:52床 病棟面積のうち患者1人当たり :22.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:59床 病棟面積のうち患者1人当たり :20.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.8㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階東病棟 病床数:40床 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:サーベイラン ス強化加算 認知症ケア加算区分:加算3 開放病床数計:5床 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(入べ20) 第4号 (酸単) 第11707号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.32円 小型ポンプ 算定単価:2.02円
608	05-0598-2 津医598	津田クリニック	〒514-1118 津市久居新町3006 059-259-1212		(外来感染) 第286号 (医療DX) 第273号 (時間外1) 第34号 (地包加) 第264号 (遠隔持陽) 第44号 (遺伝検1) 第17号 (ヘッド) 第20号 (神経) 第20号 (C・M) 第222号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年12月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 3年10月 1日 平成29年 2月 1日 平成23年 9月 1日 平成27年11月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満)
609	05-0599-0 津医599	のむら小児科	〒514-1114 津市久居井戸山町45番地5 059-254-1234		(外化2) 第9号 (外在ベ1) 第169号 (外来感染) 第264号 (連携強化) 第125号 (サ強化) 第45号 (抗薬適) 第17号 (医療DX) 第633号 (がん指) 第404号 (外在ベ1) 第373号	平成22年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
610	05-0600-6 津医600	きもと乳腺クリニック	〒514-0063 津市汐見町554-6 059-269-5225 (059-269-5226)		(医療DX) 第1191号	令和 7年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
611	05-1500-7 津医500	上野内科	〒514-1255 津市庄田町2090番地 059-254-0300		(機能強化) 第313号 (外来感染) 第304号 (連携強化) 第207号 (医療DX) 第418号 (時間外3) 第456号 (地包加) 第263号 (がん疼) 第157号 (ニコ) 第27号 (支援診3) 第344号 (在診実1) 第88号 (がん指) 第169号 (在医総管1) 第61号 (医情連) 第60号 (在総) 第164号 (外後発使) 第521号 (外在ベI) 第253号 (酸単) 第11818号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成19年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 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
612	05-1501-5 津医501	みどりクリニック	〒514-1113 津市久居野村町字権田314番地 13 059-254-3636 (059-254-3637)		(医療DX) 第419号 (C・M) 第184号 (脳II) 第112号 (運I) 第57号 (外在ベI) 第478号 (外在ベII) 第26号	令和 6年 6月 1日 平成25年 1月 1日 平成25年 1月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日	小型X線算定単価:2,36円 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
613	05-1503-1 津医1503	医療法人赤塚クリニ ック	〒514-2211 津市芸濃町棕本890番地1 0592-65-2511		(機能強化) 第314号 (外来感染) 第117号 (連携強化) 第24号 (医療DX) 第1009号 (時間外3) 第457号 (地包加) 第175号 (糖管) 第36号 (二骨継3) 第9号 (ニコ) 第297号 (在医総管1) 第52号 (持血測1) 第19号 (持血測2) 第15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11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成26年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年11月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 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
614	05-1504-9 津医1504	医療法人緑の風 千 里クリニック	〒510-0303 津市河芸町東千里6-1 059-245-6111 (059-245-6192)	一般	(外在ベI) 第516号 (機能強化) 第315号 (外来感染) 第119号 (医療DX) 第1094号 (支援診2) 第141号 (在宅DX) 第125号 (在医総管1) 第77号 (在総) 第11号 (外在ベI) 第626号 (酸単) 第11817号	令和 7年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.36円
615	05-1505-6 津医1505	安濃中央クリニック	〒514-2308 津市安濃町川西332番地 059-268-4141 (059-268-4151)		(医療DX) 第1150号 (時間外3) 第194号 (在医総管1) 第325号 (外後発使) 第572号	令和 7年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
616	05-1509-8 津医1509	中本耳鼻咽喉科	〒510-0303 津市河芸町東千里2 4 番地 059-244-0277 (059-244-0289)		(情報通信) 第164号 (外来感染) 第120号 (連携強化) 第48号 (医療DX) 第276号 (ニコ) 第169号 (補聴) 第10号 (外在ベ1) 第61号	令和 7年 7月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成16年12月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
617	05-1510-6 津医1510	三重県立一志病院	〒515-3133 津市白山町南家城 6 1 6 059-262-0600	一般 46	(情報通信) 第103号 (機能強化) 第360号 (医療DX) 第909号 (看遠診) 第11号 (一般入院) 第4号 (救急医療) 第30号 (診療録3) 第57号 (医療安全2) 第94号 (感染対策2) 第26号 (後発使3) 第56号 (データ提) 第58号 (入退支) 第101号 (認ケア) 第27号 (せん妄ケア) 第24号 (協力施設) 第7号 (地包ケア1) 第13号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 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 4年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 平成31年 3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 令和 6年 6月 1日 令和 7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:46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 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベylan ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 認知症ケア加算区分:加算2 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数: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入退院支援 加算1の既届出 看護補助体制充実加算(地域包 括ケア病棟入院料の注5):看

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(食) 第6号 (がん疼) 第76号 (地包診) 第7号 (ニコ) 第86号 (支援病1) 第3号 (支援病2) 第7号 (介保連) 第3号 (在医総管1) 第380号 (在総) 第323号 (訪看専) 第6号 (検Ⅱ) 第21号 (C・M) 第130号 (脳Ⅲ) 第22号 (運Ⅱ) 第167号 (呼Ⅰ) 第51号 (看処遇42) 第2号 (外在べⅠ) 第42号 (入べ72) 第3号 (酸単) 第11708号	平成 2年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 平成29年 7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 平成29年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成31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 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	護補助体制充実加算 1 地域包括診療料の区分:地域包 括診療料 1 緩和ケア 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T L G C 算定単価:0.3円 小型ボツハ 算定単価:2.36円
618	05-1511-4 津医1511	医療法人高岡医院	〒515-2516 津市一志町田尻 6 0 3 059-293-2255 (059-293-2256)		(外来感染) 第354号 (医療DX) 第285号 (がん指) 第293号 (外後発使) 第747号 (酸単) 第11819号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3 小型ボツハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
619	05-1512-2 津医1512	医療法人大樹会 は くさんクリニック	〒515-2602 津市白山町二本木1 1 3 9 - 5 059-264-1234 (059-264-1235)		(外来感染) 第362号 (在医総管1) 第242号 (C・M) 第295号 (人工腎臓) 第10号 (導入1) 第9号 (透析水) 第35号 (肢梢) 第20号 (酸単) 第12046号	令和 6年 6月 1日 平成20年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等：有 小型ポンプ算定単価:2.35円
620	05-1513-0 津医1513	津市久居休日応急診 療所	〒514-1135 津市久居本町1 4 0 0 番地の2 059-256-6207		(外来感染) 第401号 (医療DX) 第1195号 (酸単) 第11820号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(回 3) 第20号	令和 6年10月 1日	データ提出加算 1 ・データ提出 加算 3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満)
					(食) 第250号 (がん指) 第214号 (薬) 第145号 (機安 1) 第57号 (検 I) 第81号 (C ・ M) 第111号	平成18年 6月 1日 平成24年 3月 1日 平成28年 1月 1日 平成27年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 3月 1日	休日リハビリテーション提供体 制加算:有
					(脳 I) 第79号	令和 6年 9月 1日	撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
					(脳 II) 第77号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(運 I) 第25号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(呼 I) 第42号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(人工腎臓) 第20号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(導入 1) 第53号 (透析水) 第48号	令和 2年 8月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(顎移) 第1号 (ペ) 第65号 (胃瘻造) 第28号 (看処遇 1 9) 第1号 (外在ベ I) 第283号 (入ベ 2 2) 第4号 (酸単) 第12056号	令和 5年 7月 1日 平成18年 6月 1日 平成27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 7年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
							L G C 算定単価:0.32円 小型ポンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 269 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
622	05-1517-1 津医1517	しおりの里クリニック	〒514-0826 津市野田 2 0 3 3 番地 1 059-239-1317		(医療DX) 第506号 (在医総管1) 第536号 (酸単) 第11821号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円
623	05-1518-9 津医1518	医療法人桂会 いの うえ心身クリニック	〒514-0052 津市神納字井明 5 7 番 1 6 059-213-0015 (059-213-0016)		(医療DX) 第275号 (時間外3) 第312号 (外在ベI) 第80号	令和 7年 4月 1日 平成24年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	
624	05-1519-7 津医1519	津市こども応急クリ ニック・休日デンタ ルクリニック	〒514-0125 津市大里窪田町 3 2 7 番 1 059-236-5501		(外来感染) 第403号 (医療DX) 第1198号 (小夜1) 第8号 (酸単) 第11822号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 平成18年11月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円
625	05-1520-5 津医1520	医療法人白塚いけだ クリニック	〒514-0101 津市白塚町 2 0 8 0 番地の 1 059-236-6006 (059-236-6007)		(機能強化) 第224号 (外来感染) 第121号 (連携強化) 第25号 (医療DX) 第225号 (時間外1) 第105号 (地包加) 第236号 (喘管) 第7号 (がん疼) 第81号 (ニコ) 第90号 (支援診3) 第220号 (がん指) 第195号 (在医総管1) 第191号 (在総) 第157号 (遠隔持陽) 第29号 (外後発使) 第620号 (外在ベI) 第374号 (酸単) 第11823号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 1月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4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 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボツハ 算定単価:2.36円
626	05-1521-3 津医1521	医療法人社団たかは し耳鼻咽喉科	〒514-0815 津市藤方 1 4 6 番地 1 059-235-3387 (059-235-3390)		(外来感染) 第297号 (連携強化) 第183号 (外在ベI) 第81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	小型ボツハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
627	05-1522-1 津医1522	医療法人社団たかはし皮フ科	〒514-0062 津市観音寺町7 9 9 番地7 059-213-5512 (059-213-5735)		(医療DX) 第1183号 (外在ベI) 第661号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日	
628	05-1523-9 津医523	あめさら耳鼻咽喉科	〒514-0062 津市観音寺町7 9 9 番地7 059-213-1200 (059-213-1211)		(外来感染) 第343号 (ニコ) 第164号 (外在ベI) 第35号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
629	05-1524-7 津医524	飛鳥メディカルクリニック	〒514-0016 津市乙部5 番 3 号 059-213-7615 (059-213-7627)		(情報通信) 第73号	令和 5年 3月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
631	05-1526-2 津医1526	医療法人 あいいく 会 おくのクリニック	〒514-1125 津市久居元町1 7 0 9 番地 3 059-255-7766 (059-255-8644)		(機能強化) 第316号 (外来感染) 第265号 (医療D X) 第171号 (支援診 2) 第72号 (在宅D X) 第47号 (在医総管 1) 第189号 (医情連) 第42号 (在総) 第155号 (外後発使) 第661号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成19年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
632	05-1527-0 津医527	整形外科 たかしク リニック	〒514-0061 津市一身田上津部田 1 8 1 7 番地 059-233-6800 (059-233-6807)		(外在ベ I) 第4号 (時間外 3) 第328号 (脳Ⅱ) 第85号 (運Ⅱ) 第136号 (外在ベ I) 第443号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成19年 5月 1日 平成19年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
633	05-1528-8 津医1528	医療法人 坂の上ク リニック	〒514-0815 津市藤方 1 5 4 番地 1 059-238-5566 (059-238-5567)		(在医総管 1) 第223号 (外在ベ I) 第451号	平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
634	05-1529-6 津医1529	藤田内科	〒514-0016 津市乙部 1 6 番 2 号 059-225-9955 (059-225-9958)		(時間外 3) 第86号 (ニコ) 第190号 (在医総管 1) 第217号 (外後発使) 第573号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成20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
635	05-1531-2 津医1531	津市応急クリニック	〒514-0035 津市西丸之内 3 7 番 8 号 059-229-3303 (059-229-3538)		(外来感染) 第406号 (医療D X) 第1159号 (酸単) 第11824号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
636	05-1532-0 津医1532	もみの木整形外科	〒514-2211 津市芸濃町椋本 5 0 6 9 番地 6 059-266-2700 (059-266-2800)		(医療D X) 第172号 (小運指管) 第32号 (二骨継 3) 第44号 (脳Ⅱ) 第165号 (運 I) 第107号	令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 3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
637	05-1533-8 津医1533	医療法人社団 山虎 会 イセ虎の門クリ ニック	〒514-0035 津市西丸之内 2 5 - 3 3 059-225-0077 (059-225-0077)		(在医総管 1) 第214号	平成20年 2月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(地包ケア2) 第24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:27床 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:14床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注8 看護職員夜間配置加算:有
					(食) 第271号 (二骨管1) 第8号 (二骨継2) 第7号 (二骨継3) 第10号 (薬) 第154号 (C・M) 第175号	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 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4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 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
					(脳Ⅲ) 第75号	平成24年 7月 1日	
					(運Ⅰ) 第69号	平成29年 5月 1日	
					(麻管Ⅰ) 第60号 (酸単) 第11709号	平成27年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	LGC 算定単価:0.32円 小型ボク 算定単価:2.35円
639	05-1537-9 津医1537	はやかわこどもクリニック	〒514-0061 津市一身田上津部田1817番地 059-233-6600 (059-233-6607)		(外来感染) 第39号 (医療DX) 第1079号 (小か診2) 第7号 (がん指) 第405号 (外在ベⅠ) 第487号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 9月 1日	
640	05-1538-7 津医1538	医療法人社団M.C.D. おがわ脳神経外科クリニック	〒514-0061 津市一身田上津部田1414番地 059-221-0234 (059-221-2580)		(医療DX) 第502号 (神経) 第40号 (C・M) 第312号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 9月 1日	撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(外在ベⅠ) 第171号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
641	05-1539-5 津医1539	新町整形外科診療所	〒514-0046 津市大園町4-29 059-222-5111 (059-222-8585)		(医療DX) 第274号 (時間外3) 第311号 (在医総管1) 第315号 (脳Ⅲ) 第63号 (運Ⅱ) 第160号 (シヨ大) 第14号 (デ大) 第22号 (外在ベⅠ) 第78号 (外在ベⅡ1) 第2号	令和 7年 4月 1日 平成24年 3月 1日 平成24年 3月 1日 平成23年 9月 1日 平成23年 9月 1日 平成23年 2月 1日 平成23年 2月 1日	専用施設の面積:297.44㎡ 患者1人当たりの面積:5.95㎡ 専用施設の面積:297.44㎡ 患者1人当たりの面積:5.95㎡
642	05-1540-3 津医1540	なかせ内科胃腸科	〒514-0061 津市一身田上津部田476番地1 059-233-6611 (059-233-6612)		(外来感染) 第315号 (医療DX) 第381号 (在医総管1) 第284号 (外在ベⅠ) 第469号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日	
643	05-1541-1 津医1541	山の手内科クリニック	〒514-0061 津市一身田上津部田3086-3 059-213-1024 (059-213-1034)		(糖管) 第29号 (ニコ) 第224号	平成26年 5月 1日 平成29年 7月 1日	
644	05-1542-9 津医1542	稻上耳鼻咽喉科・気管食道科	〒510-0303 津市河芸町東千里字大沢111番1 059-244-2222 (059-244-2223)		(情報通信) 第17号 (外来感染) 第190号 (医療DX) 第164号 (時間外3) 第329号 (ニコ) 第225号 (遠隔持陽) 第2号 (外在ベⅠ) 第668号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 8月 1日	
645	05-1543-7 津医1543	中浜胃腸科・外科	〒514-1125 津市久居元町1870番地7 059-256-6856 (059-256-8990)		(機能強化) 第225号 (外来感染) 第185号 (医療DX) 第248号 (時間外1) 第174号 (支援診3) 第174号 (がん指) 第190号 (在医総管1) 第292号 (外後発使) 第523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 令和 4年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成23年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
646	05-1546-0 津医1546	津眼科	〒514-0061 津市一身田上津部田1824番地 059-233-6900 (059-233-6907)		(外在ベⅠ) 第208号 (医療DX) 第635号 (コン1) 第139号 (外在ベⅠ) 第375号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 276 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
647	05-1548-6 津医1548	ゆたクリニック	〒514-0837 津市修成町2番3号 059-227-4187 (059-227-4188)		(外来感染) 第40号 (連携強化) 第26号 (医療DX) 第334号 (がん指) 第366号 (遠隔持陽) 第88号 (補聴) 第17号 (外在ベI) 第130号 (情報通信) 第139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29年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日	
648	05-1550-2 津医1550	タカオカクリニック	〒514-0065 津市河辺町3041-6 059-253-3131 (059-253-3131)				
649	05-1551-0 津医1551	岩尾こどもクリニック	〒510-0318 津市河芸町杜の街1丁目1-5 059-245-1155 (059-245-3311)		(機能強化) 第317号 (外来感染) 第349号 (医療DX) 第192号 (時間外3) 第382号 (小か診1) 第13号 (支援診3) 第349号 (がん指) 第370号 (在医総管1) 第463号 (外在ベI) 第184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25年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 7月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
650	05-1552-8 津医1552	KKC健康スクエア ウエルネス三重健 診クリニック	〒514-0131 津市あかつ台4丁目1番3 059-253-7426 (059-253-7131)		(C・M) 第209号	平成27年 1月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
651	05-1555-1 津医1555	ながくら整形外科	〒514-1138 津市戸木町7838番1 059-254-0050 (059-254-0051)		(医療DX) 第1073号 (外後発使) 第709号 (運II) 第212号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29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
652	05-1556-9 津医1556	津市家庭医療クリニック	〒515-3531 津市美杉町奥津929番地 059-274-0066 (059-274-0066)		(外在ベI) 第492号 (医療DX) 第1157号 (酸単) 第11826号	令和 6年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ算定単価:2.36円
653	05-1558-5 津医1558	医療法人 津健康ク リニック	〒514-0062 津市観音寺町799番地7 059-226-0456 (059-229-5720)		(C・M) 第242号	平成29年 8月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
654	05-1559-3 津医1559	刀根クリニック	〒514-0323 津市香良洲町1 8 7 5 - 1 059-292-7007 (059-292-6060)		(機能強化) 第361号 (外来感染) 第250号 (医療DX) 第188号 (地包加) 第169号 (がん疼) 第118号 (支援診2) 第86号 (在緩診実) 第6号 (がん指) 第361号 (在宅DX) 第44号 (在医総管1) 第443号 (医情連) 第43号 (在総) 第271号 (遠隔持陽) 第22号 (外在べI) 第91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 7年 4月 1日 平成30年 4月 2日 令和 4年 9月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年 4月 2日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 2日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 2日 平成30年 4月 2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
655	05-1560-1 津医1560	医療法人三美会 三 重レディースクリニ ック	〒514-1113 津市久居野村町3 6 6 番地1 059-256-4141 (059-256-4103)		(医療DX) 第579号 (婦特管) 第6号 (一妊管) 第3号 (ハイI) 第26号 (HPV) 第87号 (外後発使) 第710号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年 7月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1
656	05-1561-9 津医1561	津みなみ眼科	〒514-0817 津市高茶屋小森町1 4 5 番地イオ ンモール津南2階 059-238-3311 (059-235-1888)		(外在べI) 第551号 (医療DX) 第1096号 (コン3) 第10号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成31年 4月 1日	
657	05-1562-7 津医1562	あのつくクリニック	〒514-0061 津市一身田上津部田1 8 1 7 059-233-6700 (059-233-6707)		(ニコ) 第342号 (C・M) 第317号	平成31年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ スCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
658	05-1563-5 津医1563	英クリニック	〒514-1101 津市久居明神町2090番地1 059-259-0808 (059-259-0800)		(外来感染) 第266号 (連携強化) 第206号 (医療DX) 第389号 (時間外1) 第182号 (二骨継3) 第84号 (がん指) 第414号 (在宅DX) 第35号 (在医総管1) 第467号 (遠隔持陽) 第122号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 元年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 元年 7月 1日 令和 7年 1月 1日	
659	05-1564-3 津医1564	まつばら整形外科ク リニック	〒514-0818 津市城山三丁目4番25号 059-269-5000 (059-269-5001)		(医療DX) 第207号 (二骨継3) 第71号 (脳Ⅲ) 第110号 (運Ⅰ) 第83号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 9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:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
660	05-1566-8 津医1566	かわいクリニック	〒510-0314 津市河芸町浜田688番地1 059-245-5900 (059-245-5945)		(外在ベⅠ) 第376号 (機能強化) 第265号 (医療DX) 第309号 (ニコ) 第360号 (支援診2) 第142号 (がん指) 第426号 (在医総管1) 第494号 (在総) 第291号 (遠隔酸素) 第7号 (外在ベⅠ) 第377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 2年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 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
661	05-1567-6 津医1567	きのここどもクリニ ック	〒514-1102 津市久居藤ヶ丘町2598-3 059-254-0707 (059-254-0708)		(機能強化) 第409号 (小か診2) 第4号	令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日	
662	05-1568-4 津医1568	ルミナス クリニッ ク	〒514-2306 津市安濃町曾根833-6 059-239-1000 (059-239-1001)		(在医総管1) 第502号	令和 2年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
663	05-1569-2 津医1569	医療法人久藤内科津 泌尿器科皮フ科診療 所	〒514-0032 津市中央2番11号 059-228-2646 (059-224-4964)		(機能強化) 第226号 (医療DX) 第200号 (時間外3) 第448号 (がん疼) 第132号 (ニコ) 第366号 (支援診3) 第325号 (がん指) 第444号 (在医総管1) 第507号 (在総) 第294号 (外在べ1) 第21号	令和 4年 6月 1日 令和 7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 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 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
664	05-1570-0 津医1570	おおにし呼吸器・糖 尿病内科 呼春の森 診療所	〒514-0061 津市一身田上津部田1581番地 1 059-233-0024 (059-233-0025)		(外来感染) 第218号 (連携強化) 第120号 (医療DX) 第177号 (糖管) 第56号 (糖防管) 第37号 (ニコ) 第369号 (持血測1) 第22号 (持血測2) 第11号 (C・M) 第284号 (酸単) 第11827号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 8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 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 7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 撮影に使用する機器: 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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
665	05-1571-8 津医1571	津みなみクリニック	〒514-1113 津市久居野村町 6 0 0 番地 2 059-254-0777 (059-254-0770)		(医療D X) 第587号 (時間外 1) 第185号 (時間外 3) 第452号 (短手 1) 第45号 (糖管) 第58号 (ニコ) 第372号 (在血液) 第11号 (人工腎臓) 第62号 (導入 1) 第55号 (透析水) 第61号 (肢梢) 第48号 (外在ベ I) 第250号 (外在ベ II 2) 第4号 (外在ベ II 4) 第2号 (酸単) 第11828号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:4床 注 1 に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 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
666	05-1572-6 津医1572	津腎クリニック	〒514-0031 津市北丸之内 9 2 番地 059-226-1174 (059-226-1144)		(糖管) 第60号 (機安 1) 第71号 (在血液) 第12号 (人工腎臓) 第65号 (導入 1) 第58号 (透析水) 第65号 (肢梢) 第51号 (外在ベ I) 第212号 (酸単) 第12041号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 3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 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:1.61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 大型ボンプ算定単価:0.31円 小型ボンプ算定単価:2.17円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
667	05-1574-2 津医1574	福喜多眼科	〒514-1107 津市久居中町1 3 4 番 3 7 059-256-7722 (059-256-7801)		(医療DX) 第761号 (短手1) 第22号 (ロー検) 第14号 (コン1) 第182号 (外後発使) 第717号 (緑内眼ド) 第28号 (外在ベI) 第488号 (酸単) 第11829号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3床 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ホパ`算定単価:2.35円
668	05-1575-9 津医1575	水谷ヒフ科内科クリ ニック	〒514-0058 津市安東町3 9 6 番地 4 059-223-4645 (059-227-9025)		(医療DX) 第929号 (下創管) 第42号 (遠隔持陽) 第116号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 7月 1日	
669	05-1576-7 津医1576	前川内科	〒514-0821 津市垂水南浦1 4 2 5 059-221-3700 (059-221-3888)		(情報通信) 第93号 (外来感染) 第280号 (医療DX) 第425号 (遠隔持陽) 第99号 (外後発使) 第730号	令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
670	05-1577-5 津医1577	アザレアクリニック	〒514-0033 津市丸の内1 7 番 8 号 東丸の内 ビル2階 059-253-4258 (059-253-4268)		(機能強化) 第439号 (時間外1) 第198号 (支援診3) 第370号 (在診実2) 第24号 (在医総管1) 第540号 (在総) 第313号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 9月 1日	
671	05-1578-3 津医1578	津西眼科クリニック	〒514-0826 津市野田3 3 番地 9 059-253-4555 (059-253-2221)		(情報通信) 第147号 (コン1) 第188号 (外後発使) 第746号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
672	05-1579-1 津医1579	津久居皮ふ科クリニ ック	〒514-1101 津市久居明神町2 4 0 6 - 1 059-271-7171 (059-271-8282)		(医療DX) 第1172号 (下創管) 第38号 (外在ベI) 第627号	令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	
673	05-1580-9 津医1580	三重NK Tクリニッ ク	〒514-0103 津市栗真中山町2 0 2 番地 059-269-7337 (059-269-7338)		(情報通信) 第152号 (時間外1) 第203号 (支援診3) 第388号 (在宅DX) 第118号 (在医総管1) 第570号 (在総) 第325号	令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
674	05-1581-7 津医1581	ますだクリニック	〒510-0303 津市河芸町東千里 2 5 9 番地 1 059-244-2515 (059-244-2516)		(機能強化) 第443号 (外来感染) 第471号 (医療DX) 第1039号 (時間外3) 第497号 (がん疼) 第163号 (小か診1) 第26号 (ニコ) 第399号 (支援診3) 第393号 (在診実1) 第87号 (在宅DX) 第111号 (在医総管1) 第575号 (医情連) 第66号 (C・M) 第327号	令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6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
675	05-1582-5 津医1582	津かじわらクリニック	〒514-0005 津市鳥居町 2 7 8 番地 6 059-221-2121 (059-221-2111)		(外在ベI) 第499号 (医療DX) 第1140号 (C・M) 第331号	令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
676	07-0137-5 松医137	高橋整形外科 ちさと眼科	〒515-0001 松阪市大口町 2 7 9 - 5 0598-52-1000	一般	(外在ベI) 第654号 (医療DX) 第949号 (コン1) 第146号 (外後発使) 第749号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年12月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
677	07-0139-1 松医139	串整形外科	〒515-0073 松阪市殿町 1 1 8 9 - 1 3 0598-26-5252	一般 7	(運II) 第86号 (外在ベI) 第493号 (運II) 第67号 (175) 第215号	平成26年 8月 1日 令和 6年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
678	07-0146-6 松医146	近藤クリニック	〒515-0812 松阪市船江町 5 3 2 番地 0598-21-1022		(がん指) 第291号	平成26年 3月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(療) 第40号	平成23年10月 1日	助体制充実加算 1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:4 病床数:242 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 看護補助体制充実加算: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:48 基本料区分:特定入院 看護補助加算:看護補助加算 1
					(療) 第41号	平成29年11月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:55 病室の総面積 : 348.3㎡ 1 床当たり病床面積 : 8.3㎡
					(重) 第69号	平成23年 6月 1日	病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:48 病室の総面積 : 266.2㎡ 1 床当たり病床面積 : 8.3㎡
					(療養 1) 第47号	平成29年 9月 1日	病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:32 病室の総面積 : 345.4㎡ 1 床当たり病床面積 : 10.79㎡ 個室:2
							届出に係る病棟:療養 病棟名:A 6 病棟 病床数:55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:7.88㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:A 7 病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者 1 人当たり

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精移行) 第7号 (精合併加算) 第21号 (依存管理) 第2号 (摂食障害) 第6号 (感染対策3) 第12号 (精救急受入) 第9号 (後発使2) 第80号 (データ提) 第79号 (精急医配) 第12号 (緩2) 第2号 (精急1) 第11号 (精療) 第15号	平成27年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成23年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成31年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 平成30年10月 1日 平成30年11月 1日 平成29年10月 1日	:21.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.58㎡ 届出に係る病棟:一般 病棟名:A 8病棟 病床数:55床 病棟面積のうち患者1人当たり:22.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:9.4㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) 精神科急性期医師配置加算区分: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 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% 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:B 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:B 6病棟

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(認治 1) 第12号	平成30年 2月 1日	病床数:60 重症者加算 1 :有 届出に係る病棟:精神 病棟名:B4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:B5病棟 病床数:60 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 認知症夜間対応加算:有
					(食) 第39号 (ハイ妊連 2) 第10号 (こ連指Ⅱ) 第2号 (薬) 第117号	平成 2年 9月26日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年11月 1日	許容病床数 : 760床
					(検Ⅰ) 第24号 (検Ⅱ) 第22号 (C・M) 第145号	平成20年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成29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
					(菌) 第39号	平成22年 8月 1日	専用の部屋の面積:6.56㎡
					(脳Ⅲ) 第26号 (運Ⅱ) 第255号	平成20年 4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
					(呼Ⅱ) 第19号 (療活継) 第5号 (精) 第10号	平成19年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年10月 1日	専用施設の面積:218㎡
					(シヨ大) 第5号	平成29年10月 1日	専用施設の面積:794㎡ 患者 1 人当たりの面積:11.3㎡
					(デ大) 第4号	平成29年10月 1日	専用施設の面積:794㎡ 患者 1 人当たりの面積:11.3㎡
					(デナ) 第8号	平成29年10月 1日	専用施設の面積:794㎡ 患者 1 人当たりの面積:15.8㎡
					(抗治療) 第6号	令和元年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(医療保護) 第8号 (人工腎臓) 第16号 (導入1) 第14号 (透析水) 第62号 (肢梢) 第34号 (外在ベI) 第145号 (入ベ13) 第2号 (酸単) 第11710号	平成16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11月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
680	07-0156-5 松医156	よしざわ内科消化器科	〒515-0817 松阪市井村町 4 7 8 の 1 0598-26-7373		(がん指) 第313号	平成26年11月 1日	
681	07-0164-9 松医164	ふなだ外科内科クリニック	〒515-0041 松阪市上川町 2 2 7 9 - 1 0598-28-6600		(機能強化) 第362号 (外来感染) 第171号 (連携強化) 第68号 (サ強化) 第44号 (抗薬適) 第13号 (医療DX) 第458号 (時間外1) 第37号 (地包加) 第87号 (支援診3) 第326号 (在宅DX) 第32号 (在医総管1) 第413号 (医情連) 第18号 (在総) 第275号 (外後発使) 第662号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3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 外来後発医薬品使用体制加算 1
682	07-0166-4 松医166	中村内科循環器科	〒519-2145 松阪市射和町 3 0 7 - 1 0598-29-7272		(外在ベI) 第272号 (外来感染) 第125号 (連携強化) 第49号 (医療DX) 第994号 (外在ベI) 第578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 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
683	07-0170-6 松医170	こにし内科	〒515-0845 松阪市伊勢寺町 2 9 2 7 - 1 0598-58-0866		(外来感染) 第440号 (医療DX) 第444号 (ニコ) 第112号 (がん指) 第281号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 9月 1日	
684	07-0173-0 松医173	おおたクリニック	〒515-0043 松阪市下村町 9 9 3 0598-29-1213		(外来感染) 第219号 (医療DX) 第394号 (短手1) 第10号 (ニコ) 第143号 (がん指) 第198号 (こ連指1) 第12号 (遠隔持陽) 第121号 (静圧) 第3号 (外在ベ1) 第219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 7月 1日 平成24年 3月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:4床
685	07-0187-0 松医187	はせがわこどもクリ ニック	〒519-2145 松阪市射和町 6 0 3 0598-60-0708		(外来感染) 第457号 (医療DX) 第607号 (がん指) 第390号 (外在ベ1) 第58号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
686	07-0190-4 松医190	増田眼科	〒515-0043 松阪市下村町 9 9 4 0598-60-2020		(コン1) 第172号	令和 2年 4月 1日	
687	07-0194-6 松医194	原田耳鼻咽喉科	〒515-0064 松阪市五反田町 3 丁目 1 3 7 1 - 7 0598-25-5151		(外来感染) 第124号 (連携強化) 第27号 (補聴) 第8号 (外在ベ1) 第141号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成14年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
688	07-0196-1 松医196	駒田医院泌尿器科・ 皮膚科	〒515-0073 松阪市殿町 1 4 6 5 番地 2 0 0598-26-8811		(がん指) 第282号	平成25年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 289 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
689	07-0200-1 松医200	横山内科クリニック	〒515-0816 松阪市西之庄町 7 8 - 2 0598-22-0011		(外来感染) 第410号 (連携強化) 第198号 (医療DX) 第571号 (ニコ) 第35号 (支援診3) 第111号 (がん指) 第279号 (こ連指I) 第2号 (在医総管1) 第113号 (在総) 第158号 (遠隔持陽) 第71号 (外在ベI) 第378号	令和 6年 6月 1日 令和 7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10月 1日 平成26年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成19年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
690	07-0201-9 松医201	耳鼻咽喉科ののやま クリニック	〒515-0043 松阪市下村町 1 0 0 1 - 1 0598-60-2233		(医療DX) 第268号 (外在ベI) 第379号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
691	07-0202-7 松医202	大井循環器科内科	〒515-0085 松阪市湊町 1 9 8 番地 0598-25-1300		(機能強化) 第376号 (医療DX) 第912号 (時間外3) 第294号 (地包加) 第26号 (ニコ) 第81号 (がん指) 第6号 (在医総管1) 第97号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成22年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 2月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
692	07-0208-4 松医208	うれしの太田クリニック	〒515-2335 松阪市嬉野算所町字遊開 5 1 5 - 1 05984-2-8088		(機能強化) 第227号 (外来感染) 第8号 (連携強化) 第50号 (医療DX) 第218号 (時間外Ⅰ) 第114号 (地包加) 第183号 (支援診3) 第237号 (在診実1) 第79号 (在診実2) 第13号 (がん指) 第197号 (在医総管1) 第399号 (医情連) 第6号 (在総) 第254号 (外在ベⅠ) 第109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28年 2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
693	07-0211-8 松医211	杉岡内科クリニック	〒515-2112 松阪市曾原町 1 1 3 4 - 1 0598-56-9560		(ニコ) 第17号 (がん指) 第204号 (在医総管1) 第419号	平成29年 7月 1日 平成24年 2月 1日 平成29年 5月 1日	
694	07-0212-6 松医212	いなち皮フ科	〒515-2321 松阪市嬉野中川町字市場浦 8 4 3 - 7 05984-2-8886		(医療DX) 第586号 (外在ベⅠ) 第380号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
695	07-0213-4 松医213	くしもと整形外科	〒515-2321 松阪市嬉野中川町字市場浦 8 2 2 - 5 05984-8-2222		(時間外Ⅰ) 第38号 (二骨継3) 第59号 (運Ⅱ) 第132号 (外在ベⅠ) 第444号	平成24年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成19年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
696	07-0215-9 松医215	中川駅前クリニック	〒515-2321 松阪市嬉野中川町 4 0 - 2 プラザ なかがわ 2 F 0598-48-0448		(時間外Ⅰ) 第39号	平成24年 4月 1日	
697	07-0219-1 松医219	小林内科クリニック	〒515-1411 松阪市飯南町粥見 2 4 6 1 - 1 0598-32-2258		(外後発使) 第575号	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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 291 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
698	07-0220-9 松医220	在宅医療クリニック 『ゆめ』	〒515-0055 松阪市田村町字六才4 7 6 - 1 0598-25-1130		(時間外1) 第41号 (がん疼) 第25号 (ニコ) 第22号 (支援診3) 第327号 (在診実1) 第67号 (がん指) 第298号 (在医総管1) 第118号 (在総) 第96号	平成24年 4月 1日 平成22年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
699	07-0225-8 松医225	松山神経内科	〒515-0818 松阪市川井町7 2 8 - 8 0598-25-6800 (0598-25-6880)		(ニコ) 第67号 (神経) 第5号	平成29年 7月 1日 平成20年 4月 1日	
700	07-0230-8 松医230	宮村医院	〒515-2343 松阪市小阿坂町2 9 9 - 1 0598-58-2301 (0598-58-1523)		(医療DX) 第1086号 (がん指) 第199号 (外後発使) 第621号	令和 7年 4月 1日 平成24年 2月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
701	07-0232-4 松医232	まんのう整形外科	〒515-2132 松阪市松崎浦町9 6 - 1 0598-51-1775 (0598-50-5105)		(外来感染) 第234号 (連携強化) 第95号 (医療DX) 第943号 (時間外2) 第26号 (二骨継3) 第54号 (外在ベI) 第459号	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 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
702	07-0233-2 松医233	松阪宮村眼科	〒515-0014 松阪市若葉町4 8 6 0598-50-5070 (0598-50-5071)		(医療DX) 第578号 (コン1) 第120号 (外在ベI) 第304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	
703	07-0234-0 松医234	中川医院	〒515-0205 松阪市豊原町2 9 5 - 1 7 0598-61-2080 (0598-61-0880)		(がん指) 第149号	平成24年 4月 1日	
704	07-0235-7 松医235	なかむら内科クリニ ック	〒515-0005 松阪市鎌田町1 9 5 番地1 8 0598-50-2888 (0598-50-2889)		(医療DX) 第454号 (ニコ) 第166号 (外在ベI) 第25号 (酸単) 第12032号	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 7年 4月 1日	小型ボツハ`算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
705	07-0236-5 松医236	小林医院	〒515-0832 松阪市丹生寺町 1 2 7 - 4 0 0598-58-1296 (0598-58-1267)		(外来感染) 第242号 (連携強化) 第100号 (医療DX) 第162号 (がん疼) 第90号 (ニコ) 第167号 (がん指) 第216号 (外後発使) 第525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26年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 3月 1日 令和 4年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
706	07-0237-3 松医237	よしむら医院	〒515-0063 松阪市大黒田町 4 3 1 0598-21-0005 (0598-26-7123)		(外在ベ I) 第381号 (機能強化) 第229号 (二骨継 3) 第85号 (ニコ) 第210号 (支援診 3) 第328号 (がん指) 第283号 (在医総管 1) 第279号 (C・M) 第232号 (外後発使) 第526号 (酸単) 第11830号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年 9月 1日 平成22年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 外来後発医薬品使用体制加算 3 小型ポンプ算定単価:2,36円
707	07-0238-1 松医238	垂見内科クリニック	〒515-2114 松阪市小津町 2 7 4 0598-56-5501 (0598-56-6123)		(医療DX) 第369号 (ニコ) 第201号 (がん指) 第433号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 1月 1日	
708	07-0240-7 松医240	中西医院	〒515-0082 松阪市魚町 1 7 0 7 0598-21-0150 (0598-21-0150)		(コン 1) 第132号 (外後発使) 第622号	平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
709	07-0244-9 松医244	おひさま在宅クリニ ック	〒515-0818 松阪市川井町 1 5 7 番地 1 0598-20-8320 (0598-20-8321)		(がん疼) 第128号 (支援診 3) 第291号 (在診実 1) 第53号 (在医総管 1) 第496号	令和 2年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
710	07-0247-2 松医247	南勢病院	〒515-0052 松阪市山室町 2 2 7 5 0598-29-1721 (0598-29-0096)	療養 療養 51 精神 精神 205	(情報通信) 第74号 (医療D X) 第606号 (療養入院) 第99号 (精神入院) 第164号 (診療録3) 第79号 (看配) 第214号 (看補) 第229号 (療) 第50号 (療養1) 第44号 (精移行) 第19号 (精合併加算) 第19号 (依存管理) 第6号 (精救急受入) 第13号 (後発使1) 第94号 (データ提) 第78号	令和 5年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和元年 8月 1日 平成31年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成28年 4月 9日 平成28年 4月 9日 平成28年 4月 9日 平成28年 4月 9日 平成28年 4月 9日 令和 5年10月 1日 平成31年 1月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:51床 区分:入院料 1 病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:153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:3棟 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:153 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1 病棟数:4 病棟種別:精神 病床数:168 病室の総面積 : 1879.99㎡ 1 床当たり病床面積 : 9.17㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3 階病棟 病床数:51床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :29.43㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者 1 人当たり:8.02㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精入退支) 第3号 (認ケア) 第43号 (精療) 第22号 (食) 第281号 (ニコ) 第307号 (ハイ妊連2) 第8号 (こ連指Ⅱ) 第3号 (薬) 第148号 (遠隔持陽) 第118号 (C・M) 第241号 (療活継) 第7号 (児春支) 第2号 (情通精) 第1号 (依集3) 第2号 (精) 第23号 (ショ大) 第20号 (デ大) 第26号 (デナ) 第11号 (医療保護) 第21号 (外在ベⅠ) 第215号 (入ベ2 1) 第3号 (入ベ2 2) 第5号 (酸単) 第11747号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成28年 4月 9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28年 4月 9日 令和 6年10月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年12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 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 平成28年 4月 9日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 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 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:52 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:368.15㎡ 専用施設の面積:297.31㎡ 患者1人当たりの面積:4.24㎡ 専用施設の面積:297.31㎡ 患者1人当たりの面積:4.24㎡ 専用施設の面積:297.31㎡ 患者1人当たりの面積:4.24㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
711	07-0249-8 松医249	あらおと整形クリニック	〒515-0814 松阪市久保田町字南沖5-7 0598-25-5000 (0598-25-5001)		(外来感染) 第330号 (時間外3) 第495号 (脳Ⅲ) 第99号 (運Ⅰ) 第73号	令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 平成30年 1月 4日 平成30年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
712	07-0250-6 松医250	多田クリニック	〒515-2321 松阪市嬉野中川町1110-4 0598-42-2381 (0598-42-2387)		(外在ベⅠ) 第457号 (医療DX) 第1092号 (時間外3) 第417号 (外在ベⅠ) 第164号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
713	07-0251-4 松医251	まつおか内科 循環器内科	〒515-0818 松阪市川井町969-3 0598-25-1810 (0598-25-1500)		(医療DX) 第354号 (遠隔ペ) 第4号 (ニコ) 第338号 (がん指) 第429号 (外在ベⅠ) 第195号 (酸単) 第11831号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
714	07-0253-0 松医253	むとうクリニック	〒515-2315 松阪市嬉野小村町522-2 0598-42-2366 (0598-42-2366)		(外来感染) 第369号 (連携強化) 第200号 (医療DX) 第127号 (短手1) 第5号 (がん指) 第411号 (外後発使) 第577号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.24円 回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算 1
715	07-0254-8 松医254	薬王堂医院	〒515-2355 松阪市嬉野薬王寺町786 0598-42-1515 (0598-42-1516)		(外在ベⅠ) 第579号 (支援診3) 第295号 (在医総管1) 第460号 (酸単) 第11832号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.3円
716	07-0255-5 松医255	やまなか脳神経クリニック	〒515-2325 松阪市嬉野中川新町1丁目3番 0598-20-8920 (0598-20-8921)		(情報通信) 第108号 (医療DX) 第320号 (在医総管1) 第531号 (遠隔持陽) 第92号 (神経) 第58号 (C・M) 第279号 (外在ベⅠ) 第517号 (酸単) 第12050号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2.25円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
717	07-0257-1 松医257	松阪にしむら整形外科	〒515-0812 松阪市船江町 5 1 9 - 1 0598-23-3866 (0598-23-3877)		(医療DX) 第589号 (二骨継3) 第11号 (運I) 第93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	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
718	07-0258-9 松医258	中島医院	〒515-0802 松阪市狛師町高須 7 2 - 1 0598-51-9200 (0598-51-9201)		(外在ベI) 第163号 (機能強化) 第421号 (外来感染) 第397号 (時間外I) 第165号 (地包加) 第248号 (がん疼) 第147号 (ニコ) 第389号 (支援診3) 第365号 (在診実2) 第22号 (がん指) 第457号 (在医総管1) 第543号 (在総) 第311号 (C・M) 第311号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 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
719	07-0259-7 松医259	津松阪ホームクリニック	〒515-2325 松阪市嬉野中川新町 2 丁目 7 1 パークサイドM 0598-31-1009 (0598-31-2009)		(脳Ⅲ) 第120号 (外在ベI) 第445号 (機能強化) 第447号 (時間外I) 第204号 (がん疼) 第162号 (支援診2) 第139号 (在宅DX) 第124号 (在医総管1) 第574号 (医情連) 第65号 (外在ベI) 第552号	令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 3月 1日	
720	07-0260-5 松医260	整形外科もりもとクリニック	〒515-2112 松阪市曾原町 4 0 4 - 5 0598-31-2266 (0598-31-2120)		(医療DX) 第1185号 (小運指管) 第36号 (二骨継3) 第94号 (運Ⅱ) 第279号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
721	07-0501-2 松医501	松阪市民病院	〒515-8544 松阪市殿町1550番地 0598-23-1515 (0598-21-8873)	一般 242	(情報通信) 第33号 (医療DX) 第522号 (一般入院) 第185号 (救急医療) 第38号 (診療録1) 第8号 (診療録2) 第7号 (事補1) 第19号 (急性看補) 第10号 (看夜配) 第15号 (療) 第34号 (重) 第58号 (無菌1) 第1号 (栄養子) 第45号 (医療安全1) 第22号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 2月 1日 令和 6年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:178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 一般病床数:328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:1 病棟種別:一般 病床数:24 病室の総面積:234.8㎡ 個室:13 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1

[三重県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					（感染対策1）第8号 （患サポ）第66号 （重症初期）第1号 （後発使3）第52号 （データ提）第27号	令和 6年10月 1日 令和 5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29号	令和 6年 6月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:8棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:328床 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:8棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:328床
					（認ケア）第51号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					（せん妄ケア）第29号 （排自支）第12号 （地医確保）第7号 （ハイケア2）第3号	令和 3年 1月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日	当該治療室の病床数:5床 医療安全対策加算1の届出:有
					（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:39床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算3 同一の保険医療機関の一般病棟 から転棟した患者の占める割合 :58.53% 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(緩2) 第6号	令和 2年 4月 1日	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238号 (外栄食指) 第5号 (遠隔ペ) 第18号 (糖管) 第4号 (がん疼) 第29号 (がん指イ) 第24号 (がん指口) 第15号 (がん指二) 第10号 (二骨管1) 第9号 (二骨継2) 第10号 (二骨継3) 第12号 (下創管) 第15号 (トリ) 第17号 (救搬看体) 第24号	平成17年 1月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 2月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	当該病棟総数病床数①:20床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:0%
					(放射診) 第11号 (外化診1) 第8号 (外化連) 第16号 (両立支援) 第1号 (開) 第11号	平成29年10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17年 1月 1日	救急搬送看護体制加算1
					(がん計) 第4号 (外排自) 第7号 (薬) 第105号 (地連計) 第7号 (機安1) 第12号 (在看) 第8号 (B R C A) 第7号	平成30年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年 9月 1日 平成28年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	開放病床数計:5床
					(血内) 第13号 (歩行) 第4号 (コン1) 第87号 (C気鏡) 第1号 (経気凍) 第1号 (画1) 第53号 (画2) 第51号 (C・M) 第112号	平成21年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 8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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(冠動C) 第36号 (心臓M) 第31号 (乳房M) 第12号 (抗悪処方) 第15号 (外化1) 第13号 (菌) 第25号 (心I) 第5号 (脳I) 第40号 (運I) 第36号 (呼I) 第16号 (がんリハ) 第1号 (人工腎臓) 第55号 (導入1) 第51号 (透析水) 第41号 (肢梢) 第18号 (スト合) 第9号 (緊整固) 第16号 (椎酵注) 第17号 (緑内ne) 第7号 (乳セ1) 第9号 (乳セ2) 第9号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30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 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年11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	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:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 専用病床数:10床 専用の部屋の面積:22.2㎡ 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 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目:併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(気バ留) 第2号 (胸腔肺支) 第1号 (胸腔肺悪区) 第3号 (胸腔肺悪) 第3号 (胸腔形成) 第4号 (肺う) 第2号 (穿瘻閉) 第11号 (経特) 第18号 (べ) 第61号 (ペリ) 第5号 (大) 第36号 (腹リ傍側) 第5号 (骨盤う) 第3号 (胆) 第11号 (早大腸) 第15号 (腎) 第16号 (胃瘻造) 第51号 (輸血Ⅱ) 第26号 (造設前) 第2号 (胃瘻造嚥) 第32号 (麻管Ⅰ) 第37号 (高放) 第32号 (病理診Ⅰ) 第1号 (悪病組) 第9号 (看処遇55) 第3号 (外在べⅠ) 第210号 (入べ76) 第4号 (酸単) 第11712号	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 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年 8月 1日 平成21年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成17年 1月 1日 平成29年 4月 1日 平成17年 1月 1日 平成30年 7月 1日 平成25年 3月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	算 2 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 L G C 算定単価:0.24円 小型ポンプ 算定単価:1.73円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
722	07-0505-3 松医505	社会福祉法人恩賜財 団済生会松阪総合病 院	〒515-8557 松阪市朝日町 1 区 1 5 - 6 0598-51-2626	一般 430	(医療D X) 第92号 (一般入院) 第18号 (総合3) 第8号 (救急医療) 第36号 (超急性期) 第12号 (診療録1) 第1号 (事補1) 第6号 (急性看補) 第3号 (看夜配) 第9号 (療) 第3号 (無菌2) 第4号 (栄養子) 第12号 (医療安全1) 第15号 (感染対策1) 第9号	令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年11月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:7棟 病床数:383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 割未満) 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:430床 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 看護補助加算 注4 看護補助体制充実加算 1:有 看護補助加算 注4 看護補助体制充実加算 1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者 5 割未満) 看護職員夜間配置加算の届出区分:12対1 配置加算 1 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:124 病室の総面積:1008.4㎡ 1床当たり病床面積:8.1㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算 1 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 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(患サポ) 第20号 (重症初期) 第2号 (報告管理) 第1号 (褥瘡ケア) 第6号 (ハイ妊娠) 第25号 (ハイ分娩) 第2号 (呼吸子) 第8号 (術後疼痛) 第3号 (後発使1) 第68号 (病棟薬1) 第41号 (病棟薬2) 第8号 (データ提) 第25号	平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年10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9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 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: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:430床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:8棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:430床
					(認ケア) 第18号	平成30年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第21号 (精疾診) 第7号 (排自支) 第1号 (地医確保) 第8号 (ハイケア1) 第6号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日	
					(脳卒中ケア) 第3号	令和 6年12月 1日	当該治療室の病床数:12床 早期離床・リハビリテーション

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(新2) 第4号 (緩2) 第9号	令和 6年12月 1日 令和 2年 4月 1日	加算 当該治療室の病床数:8床 医療安全対策加算1の届出:有 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
					(食) 第29号 (外栄食指) 第1号 (糖管) 第9号 (がん疼) 第4号 (がん指イ) 第2号 (がん指ロ) 第13号 (がん指ハ) 第2号 (がん指ニ) 第4号 (糖防管) 第8号 (乳腺ケア) 第12号 (腎代替管) 第10号 (一妊管) 第27号 (生補管1) 第2号 (二骨管1) 第18号 (二骨継3) 第29号 (下創管) 第6号 (腎防管) 第2号 (トリ) 第3号 (救搬看体) 第23号	平成 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年12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 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 3月 1日 令和 2年 4月 1日	当該病棟総数病床数①:24床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:12.5%
					(放射診) 第6号 (外化診1) 第23号 (外化連) 第17号 (開) 第8号	平成29年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 4月 1日	救急搬送看護体制加算1
					(がん計) 第10号 (外排自) 第2号 (ハイ妊連1) 第16号 (肝炎) 第3号 (こ連指1) 第5号 (薬) 第5号	令和 6年 9月 1日 平成28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 4月 1日 平成29年 2月 1日	開放病床数計:6床
					(地連計) 第6号 (電情) 第15号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(機安1) 第34号 (在看) 第3号 (訪看専) 第3号 (遠隔持陽) 第57号 (染色体) 第1号 (B R C A) 第6号 (H P V) 第2号 (検I) 第21号 (検IV) 第1号 (歩行) 第24号 (脳判) 第6号 (神経) 第47号 (前立腺) 第5号 (画1) 第2号 (画2) 第3号 (ボ断コ複) 第3号 (ボ断コ複P) 第1号 (C・M) 第135号	平成29年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 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29年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 平成29年 3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 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4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 緩和ケア 褥瘡ケアに係る専門研修 特定行為 届出区分:腫瘍細胞を検体とす るもの 届出区分:血液を検体とするも の 所定点数 100分の100 施設共同利用率:65.1% 該当届出:ボジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: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 CT撮影の注8及びMRI撮影 の注6に規定する施設基準 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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(冠動C) 第16号 (心臓M) 第15号 (乳房M) 第4号 (頭部M) 第1号 (抗悪処方) 第3号 (外化1) 第4号 (菌) 第20号 (心 I) 第22号 (脳 I) 第15号 (運 I) 第7号 (呼 I) 第2号 (がんリハ) 第19号 (静圧) 第10号 (人工腎臓) 第54号 (導入2) 第18号 (透析水) 第54号 (肢梢) 第19号 (スト合) 第2号 (組再乳) 第4号 (椎醇注) 第6号 (緊穿除) 第1号 (脳刺) 第2号 (脊刺) 第20号 (乳セ1) 第15号	平成23年 6月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成29年12月 1日 平成29年 3月 1日 平成31年 3月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成28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 令和 6年 6月 1日 平成12年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 4月 1日	撮影に使用する機器:MR I (3テスラ以上) MR I (3テスラ以上) 施設 共同利用率:14.4% 専用病床数:10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 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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 307 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳セ2) 第10号 (乳腫) 第4号 (ゲル乳再) 第4号 (穿瘻閉) 第16号 (経特) 第21号 (ベ) 第1号 (ペリ) 第15号 (大) 第1号 (胆) 第7号 (臍石破) 第3号 (早大腸) 第2号 (腹結悪支) 第1号 (腹直腸切支) 第5号 (腎) 第8号 (腹腎尿支器) 第7号 (膀胱ハ間) 第7号 (精精採) 第1号 (腹前支器) 第8号 (腹仙骨固) 第5号 (腹仙骨固支) 第2号 (腹腔子内支) 第5号 (腹癒修) 第4号 (周栄管) 第2号 (輸血I) 第7号 (輸適) 第20号 (貯輸) 第4号 (造設前) 第12号 (麻管I) 第2号 (病理診1) 第14号 (悪病組) 第12号 (看処遇71) 第3号 (外在ベI) 第134号 (入ベ67) 第4号 (先-347) 第3号 (先-349) 第2号 (先-359) 第1号 (先-370) 第4号	平成28年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 3年 5月 1日 平成27年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 3月 1日 令和 6年 1月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成25年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 平成26年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 6月 1日	届出を行う項目：併用法 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 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次二期的再建 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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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11713号	令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.13円 小型ボンプ 算定単価:1.77円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
723	07-0511-1 松医511	三重県厚生農業協同 組合連合会松阪中央 総合病院	〒515-8566 松阪市川井町字小望102 0598-21-5252	一般 440	(医療DX) 第538号 (一般入院) 第36号 (総合2) 第9号 (救急医療) 第34号 (超急性期) 第10号 (診療録3) 第5号 (事補1) 第10号 (急性看補) 第5号 (看夜配) 第32号 (療) 第8号 (重) 第13号 (無菌1) 第4号 (無菌2) 第8号 (緩診) 第7号 (栄養子) 第26号 (医療安全1) 第24号 (感染対策1) 第10号 (患サポ) 第34号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成28年12月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 3月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成30年 3月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:8棟 病床数:398床 区分:急性期一般入院料1 一般病床数:394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2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:9 病棟種別:一般 病床数:391 病室の総面積:3358.56㎡ 1床当たり病床面積:8.58㎡ 個室:22 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(重症初期) 第3号 (ハイ妊娠) 第27号 (呼吸チ) 第10号 (後発使1) 第69号 (病棟薬1) 第32号 (病棟薬2) 第6号 (データ提) 第34号	令和 4年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第45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 「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:440床
					(認ケア) 第50号	平成30年 8月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1
					(せん妄ケア) 第19号 (精疾診) 第8号 (排自支) 第17号 (地医確保) 第9号 (救1) 第6号	令和 2年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日	当該治療室の病床数:20床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 医療安全対策加算1に係る届出 を行っている 救急時医療情報閲覧機能を有し ている 身体的拘束の最小化を行うにつ き、十分な体制が整備されてい る
					(集5) 第4号	令和 6年10月 1日	当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 病床数:6床 身体的拘束の最小化を行うにつ き、十分な体制が整備されてい る
					(ハイケア1) 第5号	令和 6年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(小入4) 第4号	令和 4年 4月 1日	当該治療室の病床数:6床
					(食) 第50号	平成18年 4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)
					(外栄食指) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(がん専栄) 第4号	令和 4年 8月 1日	
					(遠隔ペ) 第16号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第13号	平成28年12月 1日	
					(がん疼) 第6号	平成28年11月 1日	
					(がん指イ) 第4号	令和 4年10月 1日	
					(がん指ロ) 第17号	平成28年 8月 1日	
					(がん指ハ) 第4号	平成26年 5月 1日	
					(がん指ニ) 第7号	令和 2年 5月 1日	
					(外緩) 第4号	令和 5年 7月 1日	
					(婦特管) 第54号	令和 2年11月 1日	
					(二骨管1) 第15号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第23号	令和 4年 4月 1日	
					(下創管) 第10号	令和 4年10月 1日	
					(小夜2) 第1号	平成24年 7月 1日	
					(救搬看体) 第4号	令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(放射診) 第7号	平成29年 6月 1日	
					(外化診1) 第9号	令和 6年10月 1日	
					(外化連) 第18号	令和 4年 4月 1日	
					(外化薬) 第2号	令和 6年 6月 1日	
					(両立支援) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(開) 第5号	平成15年 4月 1日	開放病床数計:5床
					(がん計) 第9号	令和 5年 1月 1日	
					(外排自) 第12号	令和 4年 7月 1日	
					(肝炎) 第6号	平成22年 4月 1日	
					(こ連指Ⅱ) 第7号	令和 4年 4月 1日	
					(薬) 第4号	平成29年 6月 1日	
					(電情) 第33号	平成28年 5月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(機安1) 第36号	平成27年 1月 1日	
					(機安2) 第5号	平成29年 6月 1日	
					(在看) 第6号	平成27年 7月 1日	
					(遠隔持陽) 第68号	令和 3年11月 1日	
					(在電場) 第6号	令和 3年 8月 1日	
					(遺伝検1) 第4号	平成28年 4月 1日	
					(骨残測) 第4号	令和 3年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(B R C A) 第9号	令和 4年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 所定点数 1 0 0 分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 所定点数 1 0 0 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 P E T撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 C T撮影の注 8 及びM R I 撮影の注 6 に規定する施設基準 撮影に使用する機器: M R I (3 テスラ以上) 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: 6 4 列以上のマルチスライスC T 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: 6 4 列以上のマルチスライスC T
					(先代異) 第10号	令和 3年 7月 1日	
					(H P V) 第5号	平成30年 3月 1日	
					(検 I) 第20号	平成20年 4月 1日	
					(検IV) 第11号	平成29年 6月 1日	
					(遺伝力) 第12号	令和 7年 7月 1日	
					(ヘッド) 第23号	平成30年 4月 1日	
					(脳判) 第4号	令和 2年11月 1日	
					(神経) 第30号	平成30年 4月 1日	
					(ロー検) 第1号	平成24年 4月 1日	
					(コン1) 第80号	平成29年 4月 1日	
					(画 1) 第3号	令和 3年 9月 1日	
					(画 2) 第23号	令和 3年 9月 1日	
					(ボ断) 第8号	平成28年11月 1日	
					(ボ断コ複) 第8号	平成28年11月 1日	所定点数 1 0 0 分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 所定点数 1 0 0 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 P E T撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 C T撮影の注 8 及びM R I 撮影の注 6 に規定する施設基準 撮影に使用する機器: M R I (3 テスラ以上) 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: 6 4 列以上のマルチスライスC T 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: 6 4 列以上のマルチスライスC T
					(ボ断コ複 P) 第3号	令和 6年 6月 1日	
					(C ・ M) 第157号	令和 6年10月 1日	
					(冠動C) 第8号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(血予備断) 第2号 (外傷C) 第4号 (心臓M) 第9号 (乳房M) 第6号 (小児M) 第1号 (頭部M) 第5号 (抗癌処方) 第5号 (外化1) 第6号 (菌) 第8号 (心I) 第15号 (脳I) 第3号 (運I) 第10号 (呼I) 第6号 (がんリハ) 第2号 (シヨ小) 第17号 (デ小) 第4号 (静圧) 第6号 (人工腎臓) 第35号 (導入1) 第62号 (透析水) 第20号 (肢梢) 第42号 (スト合) 第11号 (緊整固) 第4号 (後縦骨) 第2号 (緊穿除) 第3号 (脊刺) 第9号 (緑内眼ド) 第22号 (緑内ne) 第12号	令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成27年 8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 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日	専用病床数:20床 専用の部屋の面積:85㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 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:50㎡ 患者1人当たりの面積:5.55㎡ 専用施設の面積:50㎡ 患者1人当たりの面積:5.55㎡ 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(乳セ1) 第3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 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目: 併用法
					(乳腫) 第2号 (乳腺ラ) 第1号 (穿瘻閉) 第10号 (経特) 第7号	平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年11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
					(ペ) 第7号 (ペリ) 第8号 (両ペ心) 第3号 (両ペ静) 第5号 (除静) 第5号	平成27年 2月 1日 平成30年11月 1日 令和 3年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:134 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの: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数:25
					(両除静) 第3号	平成27年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:134 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの: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:25
					(大) 第7号 (骨盤ラ) 第4号 (腹胃切支) 第4号 (腹側胃切支) 第4号 (腹胃全) 第4号 (胆) 第1号 (腹肝) 第13号	平成27年 2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 平成 9年 4月 1日 平成29年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 315 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
725	07-0514-5 松医514	医療法人 桜木記念 病院	〒515-0034 松阪市南町 4 4 3 番地の 4 0598-21-5522 (0598-21-5318)	療養 60	(機能強化) 第363号 (医療DX) 第659号 (療養入院) 第9号 (入退支) 第67号 (認ケア) 第10号 (食) 第92号 (ニコ) 第103号 (支援病3) 第17号 (在病実1) 第4号 (介保連) 第4号 (在医総管1) 第274号 (検I) 第45号 (C・M) 第194号 (脳Ⅲ) 第111号 (運Ⅱ) 第194号 (呼Ⅱ) 第28号 (酸単) 第11715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 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29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22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 9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 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 「 ☐ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:1棟 「 ☐ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:60床 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器: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 大型ボ` 算定単価:0.42円 小型ボ` 算定単価:2.36円
726	07-0516-0 松医516	松阪市休日夜間応急 診療所	〒515-0078 松阪市春日町一丁目19番地 0598-23-1364 (0598-26-4951)		(小夜I) 第13号	令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 317 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
727	07-0521-0 松医521	堀江クリニック	〒515-0005 松阪市鎌田町 2 3 4 - 1 0598-51-5311	療養 18	(ニコ) 第173号 (がん指) 第260号 (C・M) 第196号	令和 3年 7月 1日 平成25年 1月 1日 平成25年11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: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
728	07-0522-8 松医522	医療法人社団 鷺尾 小児科	〒515-0073 松阪市殿町 1 4 6 6 - 4 1 0598-21-7137		(がん指) 第342号 (外在ベ I) 第383号	平成28年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
729	07-0523-6 松医523	医療法人中田整形外科	〒515-0062 松阪市小黒田町 4 9 0 - 3 0598-23-8008 (0598-23-8246)	一般	(時間外 3) 第118号 (小運指管) 第4号 (電情) 第57号	平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算
730	07-0524-4 松医524	倉田耳鼻咽喉科	〒515-0818 松阪市川井町 9 0 9 番地 1 0598-23-0055 (0598-30-5730)		(運Ⅱ) 第87号 (情報通信) 第140号 (外来感染) 第451号 (医療 D X) 第644号 (外在ベ I) 第384号	平成22年 8月 1日 令和 6年 5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	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 318 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
731	07-0525-1 松医525	医療法人社団林内科	〒515-0078 松阪市春日町 2 丁目 8 番地の 1 0598-21-4005 (0598-21-0505)		(機能強化) 第318号 (外来感染) 第256号 (連携強化) 第108号 (医療D X) 第306号 (時間外 1) 第83号 (地包加) 第31号 (がん疼) 第88号 (ニコ) 第288号 (プログラム) 第15号 (在宅D X) 第46号 (在医総管 1) 第376号 (歩行) 第2号 (ヘッド) 第3号 (神経) 第21号 (外在ベ I) 第314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 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26年 4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26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 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
732	07-0526-9 松医526	平岡内科循環器科	〒515-0034 松阪市南町 2 0 0 - 1 6 0598-21-3514 (0598-21-5261)		(機能強化) 第266号 (外来感染) 第41号 (医療D X) 第339号 (時間外 1) 第175号 (地包加) 第117号 (遠隔ペ) 第28号 (ニコ) 第149号 (がん指) 第212号 (こ連指 I) 第4号 (遠隔持陽) 第35号 (外後発使) 第674号 (外在ベ I) 第385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 令和 7年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成24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 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 外来後発医薬品使用体制加算 1

[三重県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
733	07-0527-7 松医527	医療法人社団 大西 内科	〒515-0045 松阪市駅部田町 2 3 2 番地 0598-23-4060		(外来感染) 第42号 (医療D X) 第296号 (がん指) 第203号 (外在ベ I) 第85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 6年 6月 1日	
734	07-0528-5 松医528	医療法人隆新会はか まだ皮膚泌尿器科医 院	〒515-0017 松阪市京町 1 6 9 番地の 1 0598-23-2321		(医療D X) 第1174号 (1 7 5) 第217号	令和 7年 6月 1日 平成14年 4月 1日	
735	07-0529-3 松医529	医療法人増山医院	〒515-0082 松阪市魚町 1 6 9 3 番地 0598-23-5941		(情報通信) 第124号 (機能強化) 第230号 (医療D X) 第438号 (時間外 3) 第227号 (地包加) 第25号 (支援診 3) 第287号 (在医総管 1) 第350号 (医情連) 第8号 (在総) 第290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 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成25年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
736	07-0530-1 松医530	医療法人 大成会 こむら胃腸内科	〒515-0812 松阪市船江町 4 7 1 番地の 1 0 0598-26-3846		(外来感染) 第258号 (連携強化) 第110号 (医療D X) 第412号 (短手 1) 第40号 (ニコ) 第380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 令和 6年 5月 1日 令和 5年 7月 1日	注 1 に規定する基準を満たさな い場合には所定点数の100分の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
737	07-0531-9 松医531	本町内科クリニック	〒515-0081 松阪市本町 2 1 9 5 - 1 0598-21-1763 (0598-26-4361)		(外在ベ I) 第461号 (糖管) 第72号 (ニコ) 第404号 (がん指) 第150号 (遠隔持陽) 第126号 (酸単) 第12057号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 平成24年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 320 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
741	07-0537-6 松医537	医療法人東山内科	〒515-0065 松阪市五月町 1 3 8 6 - 5 0598-26-7711 (0598-26-3369)		(外来感染) 第126号 (連携強化) 第177号 (医療DX) 第995号 (外後発使) 第578号	令和 7年 1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	外来後発医薬品使用体制加算 1
742	07-0538-4 松医538	医療法人藤井整形外科・胃腸科	〒515-1105 松阪市大河内町 7 7 7 0598-36-0346		(医療DX) 第1019号 (二骨継3) 第13号 (麻管1) 第13号	令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
743	07-0539-2 松医539	医療法人 松徳会 松本クリニック	〒515-0045 松阪市駅部田町 1 6 1 9 - 4 5 0598-26-3555 (0598-26-8430)	療養 9	(糖管) 第46号 (ニコ) 第305号 (こ連指1) 第13号 (HPV) 第52号 (外在ベ1) 第431号	平成29年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
744	07-0540-0 松医540	医療法人社団北村整形外科	〒515-0014 松阪市若葉町 4 7 8 - 3 0598-51-9780		(時間外3) 第125号 (外後発使) 第753号	平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
745	07-0541-8 松医541	おおはし小児科	〒515-0822 松阪市大足町 6 7 1 - 2 0598-21-7722		(機能強化) 第364号 (外来感染) 第421号 (連携強化) 第205号 (医療DX) 第467号 (時間外3) 第415号 (小か診1) 第14号 (がん指) 第373号 (外在ベ1) 第243号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7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 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
746	07-0544-2 松医544	のせ産婦人科	〒515-0055 松阪市田村町 4 6 7 - 7 0598-21-9991 (0598-21-9992)		(医療DX) 第634号 (がん指) 第284号 (HPV) 第22号	令和 6年 6月 1日 平成25年 9月 1日 平成22年 4月 1日	
747	07-0547-5 松医547	医療法人 清隆会 小西皮ふ科	〒515-0034 松阪市南町 2 3 8 - 1 0598-26-0600 (0598-26-0600)		(情報通信) 第34号 (外来感染) 第186号 (連携強化) 第64号 (サ強化) 第30号 (医療DX) 第194号 (下創管) 第26号 (外在ベ1) 第629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 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
748	07-0548-3 松医548	イワサ小児科	〒515-0043 松阪市下村町 5 2 7 0598-29-0051 (0598-29-5388)		(機能強化) 第286号 (外来感染) 第43号 (連携強化) 第181号 (サ強化) 第42号 (医療DX) 第287号 (小か診2) 第1号 (がん指) 第341号 (在医総管1) 第516号 (外在ベI) 第387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 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	
749	07-0549-1 松医549	医療法人 河合産婦人科	〒515-0812 松阪市船江町 3 番地 3 0598-26-8585	一般 16	(時間外3) 第251号 (ハイ妊娠) 第41号 (婦特管) 第62号 (ハイI) 第12号 (HPV) 第53号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成20年 7月 1日 平成22年 4月 1日	
750	07-0550-9 松医550	医療法人社団浜田内科胃腸科	〒515-0044 松阪市久保町西沖 4 8 7 番地の 1 0598-22-0007		(外来感染) 第199号 (連携強化) 第85号 (医療DX) 第393号 (がん指) 第208号 (肝炎) 第19号 (こ連指I) 第14号 (在医総管1) 第169号 (C・M) 第203号 (外在ベI) 第22号 (酸単) 第11834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26年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成18年 7月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価:2,36円
751	07-0552-5 松医552	大久保クリニック	〒515-0056 松阪市宝塚町 1 5 0 9 - 5 0598-22-0220 (0598-22-0232)		(外来感染) 第127号 (がん指) 第290号 (外在ベI) 第388号	令和 7年 1月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	
752	07-0556-6 松医556	大柳皮フ科クリニック	〒515-0043 松阪市下村町 5 6 5 0598-29-5005 (0598-29-5099)		(医療DX) 第1054号 (外在ベI) 第389号	令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	
753	07-0557-4 松医557	医療法人 あのと松阪あのとクリニック	〒515-0033 松阪市垣鼻町 5 6 1 0598-21-5533	療養 19	(時間外3) 第202号 (診療養) 第11号 (食) 第201号 (がん指) 第292号 (在医総管1) 第338号	平成22年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成11年12月 1日 平成26年 3月 1日 平成24年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
754	07-0559-0 松医559	とみやま外科内科医 院	〒519-2143 松阪市中万町 1 4 2 4 番地 0598-60-0700		(外来感染) 第128号 (時間外 3) 第129号 (がん指) 第240号 (外後発使) 第675号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
755	07-0560-8 松医560	いかみクリニック	〒515-0005 松阪市鎌田町 6 5 1 番地 2 2 0598-53-3983 (0598-53-3983)		(外在ベ I) 第540号 (外来感染) 第173号 (医療 D X) 第528号 (時間外 3) 第130号 (喘管) 第3号 (がん指) 第246号 (外在ベ I) 第315号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
756	07-0561-6 松医561	野呂医院	〒515-1204 松阪市小片野町 3 0 2 番地 0598-34-0054		(機能強化) 第365号 (外来感染) 第130号 (連携強化) 第28号 (時間外 1) 第49号 (がん疼) 第75号 (二骨継 3) 第40号 (支援診 3) 第239号 (在診実 1) 第31号 (がん指) 第244号 (在医総管 1) 第378号 (C・M) 第278号 (運Ⅱ) 第274号 (運Ⅲ) 第90号 (外在ベ I) 第390号 (酸単) 第12072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24年12月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 3年 1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 7年 4月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：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 小型ポンプ算定単価：1.73円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
757	07-0562-4 松医562	花の丘病院	〒515-0052 松阪市山室町字西ノ谷7 0 7 番地 3 0598-29-8700 (0598-29-8739)	療養 96	(療養入院) 第35号 (診療録3) 第86号 (療養1) 第2号 (データ提) 第96号 (入退支) 第104号 (回1) 第14号 (食) 第217号 (在医総管1) 第1号 (HPV) 第36号 (C・M) 第227号 (脳I) 第22号 (運I) 第35号 (人工腎臓) 第67号 (透析水) 第67号 (肢梢) 第52号 (外在ベI) 第251号	令和 2年 9月 1日 平成31年 3月 1日 平成20年 7月 1日 平成31年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 1月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年11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:51床 区分:入院料 1 届出に係る病棟:療養 病床数:51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: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) 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 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: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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(入べ47) 第3号 (酸単) 第12039号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.32円 小型ポンパ 算定単価:2.36円
758	07-0564-0 松医564	医療法人隅本整形外科	〒515-0045 松阪市駅部田町1 7 2 0 - 1 0598-23-1030 (0598-23-1039)		(外後発使) 第529号 (運Ⅱ) 第38号	令和 7年 6月 1日 平成18年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
759	07-0565-7 松医565	医療法人妙光会 安田小児科内科	〒515-0041 松阪市上川町2 1 9 4 番地 3 0598-28-8828 (0598-28-8833)		(機能強化) 第401号 (外来感染) 第129号 (連携強化) 第99号 (時間外4) 第3号 (小か診2) 第8号 (がん指) 第394号 (在医総管1) 第566号 (外在べⅠ) 第279号 (外在べⅡ1) 第18号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6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 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
760	07-0566-5 松医566	カイバナ眼科クリニック	〒515-0033 松阪市垣鼻町1 6 3 8 番地 2 1 0598-21-5222 (0598-26-6844)		(情報通信) 第22号 (時間外3) 第332号 (短手1) 第2号 (コン1) 第8号 (外後発使) 第579号 (緑内イ) 第5号 (緑内眼ド) 第18号 (緑内ne) 第5号 (外在べⅠ) 第470号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日	回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算 1 手術の実施件数:50例
761	07-0568-1 松医568	清水医院	〒515-0062 松阪市小黒田町2 5 1 番地 2 0598-21-2806		(在医総管1) 第9号 (175) 第458号	平成18年 4月 1日 平成16年 8月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
763	07-0573-1 松医573	医療法人小坂クリニ ック	〒515-2325 松阪市嬉野中川新町二丁目2 3 番 地 0598-48-0777 (0598-48-0771)		(機能強化) 第231号 (外来感染) 第9号 (医療D X) 第880号 (時間外Ⅰ) 第121号 (地包加) 第138号 (ニコ) 第4号 (支援診3) 第242号 (がん指) 第301号 (在医総管Ⅰ) 第377号 (医情連) 第9号 (在総) 第257号 (外在ベⅠ) 第471号 (酸単) 第11836号	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 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
764	07-0574-9 松医574	医療法人昭仁会青木 医院	〒515-1302 松阪市飯南町横野字中道の下3 5 3 - 2 0598-32-2002 (0598-32-2479)	一般	(時間外3) 第136号 (外後発使) 第624号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円 外来後発医薬品使用体制加算 2
765	07-0575-6 松医575	波瀬診療所	〒515-1725 松阪市飯高町波瀬1 4 8 0598-47-0106 (0598-47-0106)		(機能強化) 第319号 (時間外3) 第289号 (地包加) 第106号 (外在ベⅠ) 第139号 (外在ベⅡⅠ) 第8号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
766	07-0576-4 松医576	森診療所	〒515-1615 松阪市飯高町森1 4 1 0 0598-45-0023 (0598-45-0254)		(機能強化) 第320号 (外来感染) 第377号 (時間外3) 第137号 (地包加) 第13号 (がん指) 第432号 (外在ベⅠ) 第140号 (外在ベⅡⅠ) 第9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 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
767	07-0577-2 松医577	宮前診療所	〒515-1502 松阪市飯高町宮前 1 1 0 4 0598-46-0003 (0598-46-0030)		(機能強化) 第321号 (がん指) 第300号 (在医総管 1) 第110号 (外在ベ I) 第391号	令和 4年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
768	07-0581-4 松医581	医療法人福和会福吉 眼科	〒515-0081 松阪市本町 2 2 2 1 番地 0598-21-0009		(コン 1) 第30号 (外在ベ I) 第183号	平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
769	07-0582-2 松医582	嬉野医院	〒515-2324 松阪市嬉野町 1 4 2 5 番地の 3 0598-42-2258		(機能強化) 第322号 (外来感染) 第327号 (医療 D X) 第147号 (地包加) 第152号 (がん疼) 第59号 (ニコ) 第66号 (支援診 3) 第233号 (がん指) 第248号 (電情) 第20号 (在医総管 1) 第396号 (C・M) 第270号 (外化 2) 第11号 (外在ベ I) 第14号 (酸単) 第11837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24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成25年 9月 1日 平成28年 5月 1日 平成27年 9月 1日 令和 2年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 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: 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:2.02円
770	07-0583-0 松医583	とみだ整形外科	〒515-0044 松阪市久保町字下前 3 0 4 - 3 0598-25-5700 (0598-25-5701)		(医療 D X) 第894号 (こ連指 I) 第15号 (外在ベ I) 第316号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
771	07-0584-8 松医584	医療法人井口小児科	〒515-2321 松阪市嬉野町 1 4 5 5 番地 3 0598-42-2900 (0598-42-2900)		(医療 D X) 第1130号 (がん指) 第396号 (外在ベ I) 第553号	令和 7年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
772	07-0585-5 松医585	医療法人みやはら耳鼻咽喉科	〒515-2325 松阪市嬉野中川新町2丁目57-1 0598-42-8733 (0598-42-8741)		(外来感染) 第44号 (連携強化) 第51号 (医療DX) 第295号 (外在べI) 第95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	
773	07-0586-3 松医586	医療法人 石田クリニック	〒515-0001 松阪市大口町154番地1 0598-53-1177 (0598-53-1178)		(機能強化) 第267号 (外来感染) 第10号 (医療DX) 第139号 (地包加) 第162号 (ニコ) 第229号 (支援診3) 第345号 (在診実1) 第73号 (がん指) 第308号 (在宅DX) 第11号 (在医総管1) 第197号 (医情連) 第3号 (在総) 第289号 (外在べI) 第19号 (医療DX) 第1099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29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成19年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
774	07-0587-1 松医587	やました整形外科	〒515-0062 松阪市小黒田町字西沖271-3 0598-25-5123 (0598-25-5122)				

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
775	07-0589-7 松医589	宇野胃腸内科・脳神経内科	〒515-2121 松阪市市場庄町字長井1105番地3 0598-56-6001 (0598-56-6058)		(情報通信) 第71号 (機能強化) 第323号 (外来感染) 第174号 (連携強化) 第65号 (医療DX) 第520号 (時間外2) 第25号 (がん疼) 第135号 (ニコ) 第83号 (支援診3) 第346号 (在診実1) 第74号 (がん指) 第77号 (こ連指1) 第9号 (在医総管1) 第206号 (在総) 第297号 (遺伝検1) 第22号 (神経) 第63号 (脳Ⅱ) 第161号	令和 5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 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成27年 5月 1日 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 6年 8月 1日 令和 4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
776	07-0591-3 松医591	わきたに眼科	〒515-0043 松阪市下村町1843番地6 0598-60-0277 (0598-60-0266)	一般 一般 3	(歩行ロボ) 第3号 (診入院) 第251号	令和 7年 7月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:3床 区分:入院基本料6
777	07-0592-1 松医592	伊勢志摩腎クリニック松阪分院	〒515-0015 松阪市宮町字堂ノ後153-1 0598-30-6056 (0598-30-6057)		(コン1) 第123号 (外在べⅠ) 第541号 (時間外2) 第18号 (時間外3) 第278号 (人工腎臓) 第5号 (導入1) 第7号 (透析水) 第39号 (酸単) 第11838号	平成28年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 6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28年12月 1日 令和 7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:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
778	07-0593-9 松医593	まへのへた脳神経ク リニック	〒515-0045 松阪市駅部田町 7 5 2 - 1 0598-25-1080 (0598-25-1078)		(情報通信) 第112号 (機能強化) 第441号 (外来感染) 第378号 (医療D X) 第509号 (ニコ) 第258号 (支援診 2) 第135号 (在医総管 1) 第547号 (神経) 第68号 (C・M) 第215号	令和 5年 9月 1日 令和 6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12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12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
779	07-0594-7 松医594	医療法人奈々光会 ナオミレディースク リニック	〒515-0846 松阪市深長町 8 2 3 0598-63-0101 (0598-63-0100)	一般 10	(外在ベ I) 第392号 (時間外 I) 第96号 (診入院) 第261号 (婦特管) 第8号 (ハイ I) 第18号 (H P V) 第90号 (酸単) 第12016号	令和 6年 6月 1日 平成25年 1月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成25年 1月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7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 1 加減算区分: 医師配置加算 1 看護配置加算: 看護配置加算 1 夜間看護配置加算: 夜間看護配 置加算 1 様式 1 2 の 5・勤務態様 1: 常 勤 H P V 核酸検出 H P V 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: 2.36円
780	07-0595-4 松医595	みやむらクリニック	〒515-0216 松阪市目田町 3 2 7 番地 5 0598-61-2220 (0598-61-2221)		(外来感染) 第398号 (医療D X) 第414号 (遠隔ペ) 第19号 (ニコ) 第290号 (支援診 3) 第352号 (在宅D X) 第29号 (在医総管 1) 第388号 (在総) 第249号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
781	07-0597-0 松医597	まとかた大西クリニ ック	〒515-0101 松阪市東黒部町 8 3 5 0598-59-0311 (0598-59-0360)		(こ連指Ⅰ) 第6号 (在医総管Ⅰ) 第401号 (C・M) 第226号 (脳Ⅱ) 第156号 (運Ⅰ) 第99号 (呼Ⅰ) 第75号 (酸単) 第11839号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年12月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 小型ﾎﾟﾝﾌﾟ算定単価:2.36円
782	07-0598-8 松医598	医療法人 西井医院	〒515-2112 松阪市曾原町 8 1 1 - 1 0598-56-2250 (0598-56-2663)		(情報通信) 第5号 (機能強化) 第232号 (外来感染) 第132号 (医療D X) 第199号 (時間外Ⅰ) 第132号 (支援診Ⅰ) 第12号 (がん指) 第347号 (在宅D X) 第39号 (在医総管Ⅰ) 第417号 (在総) 第264号 (胃瘻造) 第49号 (胃瘻造嚥) 第27号 (外在ベⅠ) 第26号 (外在ベⅡⅠ) 第1号 (酸単) 第11840号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 3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 7年 4月 1日	小型ﾎﾟﾝﾌﾟ算定単価:1.83円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 333 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
783	07-0599-6 松医599	かいばな内科クリニック	〒515-0033 松阪市垣鼻町1761-23 0598-25-1024 (0598-25-1034)		(情報通信) 第7号 (機能強化) 第233号 (外来感染) 第133号 (連携強化) 第102号 (医療DX) 第289号 (時間外3) 第423号 (地包加) 第188号 (遠隔ペ) 第21号 (糖管) 第52号 (がん疼) 第120号 (糖防管) 第41号 (ニコ) 第340号 (支援診2) 第136号 (がん指) 第408号 (プログラム) 第12号 (電情) 第55号 (介保連) 第14号 (在宅DX) 第92号 (在医総管1) 第451号 (医情連) 第37号 (遠隔酸素) 第6号 (遠隔持陽) 第27号 (外在ベI) 第46号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年11月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年12月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
784	07-1500-3 松医500	いおうじ応急クリニ ック	〒515-0054 松阪市立野町 2 0 0 0598-31-3480 (0598-31-3482)		(機能強化) 第426号 (外来感染) 第303号 (連携強化) 第197号 (サ強化) 第47号 (医療D X) 第413号 (トリ) 第22号 (外データ提) 第14号 (支援診1) 第18号 (在緩診実) 第13号 (介保連) 第8号 (在宅D X) 第99号 (在医総管1) 第552号 (在データ提) 第8号 (医情連) 第21号 (在総) 第316号 (外後発使) 第728号 (認1) 第17号	令和 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 4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	外来後発医薬品使用体制加算 1 届出区分: 認知療法・認知行動 療法 1
785	07-1501-1 松医1501	山中胃腸科クリニッ ク	〒515-0055 松阪市田村町 4 4 6 番地 2 0598-30-6101 (0598-30-6121)		(外在ベ1) 第162号 (情報通信) 第23号 (機能強化) 第234号 (外来感染) 第11号 (連携強化) 第52号 (サ強化) 第14号 (医療D X) 第362号 (時間外1) 第148号 (時間外3) 第487号 (地包加) 第232号 (ニコ) 第361号 (支援診3) 第331号 (在診実1) 第69号 (がん指) 第427号 (在医総管1) 第495号 (医情連) 第64号 (在総) 第292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 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 2年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 335 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
786	07-1502-9 松医1502	虹が丘クリニック	〒515-0041 松阪市上川町4 3 2 2 番地 1 0598-60-2024 (0598-60-2034)		(情報通信) 第6号 (外来感染) 第134号 (連携強化) 第101号 (医療DX) 第290号 (時間外3) 第453号 (糖管) 第59号 (がん疼) 第134号 (ニコ) 第373号 (支援診2) 第137号 (がん指) 第440号 (プログラム) 第5号 (介保連) 第13号 (在宅DX) 第93号 (在医総管1) 第515号 (医情連) 第36号 (遠隔酸素) 第9号 (遠隔持陽) 第69号 (外後発使) 第701号 (外在ベI) 第44号 (医療DX) 第344号 (診入院) 第282号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年12月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 1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 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	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 外来後発医薬品使用体制加算 1
787	07-1503-7 松医503	北大路眼科	〒515-2321 松阪市嬉野中川町8 3 8 - 8 0598-42-8000 (0598-42-8001)	一般 4	(コン1) 第185号 (緑内眼ド) 第32号 (外在ベI) 第241号 (入ベ165) 第2号	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	病棟種別:一般 病床区分:一般 区分:入院基本料5 夜間の緊急体制:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
788	07-1504-5 松医504	さくらクリニック松阪	〒515-0026 松阪市立田町字向田上1 4 1 番地1 0598-61-0600		(医療DX) 第1089号 (人工腎臓) 第73号 (導入1) 第72号 (透析水) 第74号 (肢梢) 第64号 (外在ベI) 第180号 (外在ベII 6) 第1号 (酸単) 第11841号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7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 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:1,36円
789	07-1505-2 松医1505	野々山耳鼻咽喉科	〒515-0063 松阪市大黒田町4 6 9 - 1 0598-23-8801 (0598-23-8803)		(外来感染) 第466号 (医療DX) 第1008号 (ニコ) 第397号 (遠隔持陽) 第112号 (外在ベI) 第382号	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 6月 1日	
790	07-1506-0 松医1506	なかせ在宅診療所	〒515-0063 松阪市大黒田町字西出1 2 3 8 番3 0598-31-2520 (0598-31-2521)		(時間外1) 第209号 (がん疼) 第166号 (支援診3) 第401号 (在医総管1) 第583号 (在総) 第328号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	
791	08-0110-0 伊医110	濱口医院	〒516-0004 伊勢市神社港2 6 3 番地 0596-36-4671	一般	(外来感染) 第476号 (時間外3) 第330号 (がん指) 第59号	令和 7年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 4月 1日	
792	08-0118-3 伊医118	ふじわらクリニック	〒516-0041 伊勢市常磐1 丁目1 5 番1 0 号 0596-23-1258		(時間外3) 第425号 (持血測1) 第24号 (持血測2) 第16号	平成31年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算
793	08-0130-8 伊医130	大西皮ふ科	〒516-0036 伊勢市岡本3 丁目1 6 番1 号 0596-23-0322		(外在ベI) 第463号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
794	08-0133-2 伊医133	岩田医院	〒516-0064 伊勢市二俣1-4-16 0596-28-5356		(機能強化) 第269号 (外来感染) 第175号 (連携強化) 第131号 (時間外2) 第19号 (時間外3) 第204号 (地包加) 第126号 (外後発使) 第663号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算 3
795	08-0140-7 伊医140	山添整形外科	〒516-0036 伊勢市岡本二丁目1番40号 0596-23-1212		(運Ⅱ) 第74号	平成18年 4月 1日	
796	08-0141-5 伊医141	亀谷内科胃腸科	〒516-0038 伊勢市岩渕町一丁目13-3 0596-22-1105		(機能強化) 第287号 (外来感染) 第408号 (医療DX) 第157号 (時間外1) 第85号 (地包加) 第70号 (ニコ) 第116号 (支援診2) 第33号 (がん指) 第26号 (電情) 第32号 (在宅DX) 第15号 (在医総管1) 第3号 (在総) 第99号 (外在べ1) 第110号 (酸単) 第11842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 7年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 2月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
797	08-0145-6 伊医145	橋上内科皮フ泌尿器 科医院	〒516-0037 伊勢市岩渕2丁目2-3 0596-28-3402		(外来感染)第235号 (連携強化)第97号 (医療DX)第347号 (がん指)第56号 (在医総管1)第166号 (外後発使)第530号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 4月 1日 平成18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
798	08-0150-6 伊医150	たけうち眼科医院	〒516-0067 伊勢市中島2丁目1-10 39 ビル1階 0596-22-8166		(外在ベI)第190号 (医療DX)第616号 (コン1)第35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	
799	08-0153-0 伊医153	寺田産婦人科	〒516-0007 伊勢市小木町萩原185-1 0596-35-0311 (0596-35-0234)	一般 19	(時間外1)第45号 (診入院)第118号 (ハイ妊娠)第38号 (婦特管)第50号 (一妊管)第10号 (HPV)第68号 (酸単)第11843号	平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成21年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料4 加減算区分:医師配置加算 1 栄養管理実施加算:無 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 2 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.31円
800	08-0156-3 伊医156	ないとうヒフ科	〒516-0008 伊勢市船江1-8-39 0596-23-7844		(外在ベI)第154号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
801	08-0157-1 伊医157	西山医院	〒516-0026 伊勢市宇治浦田 2-4-7 4 0596-22-3376		(機能強化) 第235号 (時間外 3) 第141号 (支援診 3) 第40号 (在医総管 1) 第141号 (在総) 第140号 (外後発使) 第531号	令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10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	外来後発医薬品使用体制加算 3
802	08-0160-5 伊医160	宮村医院	〒516-0009 伊勢市河崎 1-4-3 0 0596-28-4747		(175) 第237号 (酸単) 第12064号	平成14年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.31円
803	08-0163-9 伊医163	寺田外科医院	〒516-0075 伊勢市一志町 3-1 3 0596-23-1561		(機能強化) 第325号 (支援診 2) 第71号 (がん指) 第49号 (在医総管 1) 第358号 (酸単) 第11844号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円
804	08-0165-4 伊医165	林耳鼻咽喉科クリニック	〒516-0014 伊勢市楠部町 2 0 2-3 0 0596-20-3387		(がん指) 第331号 (外在ベ I) 第630号	平成28年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	
805	08-0168-8 伊医168	藤井整形外科クリニック	〒516-0014 伊勢市楠部町乙 1 3 9-2 0596-26-2001		(時間外 3) 第347号 (小運指管) 第9号 (外後発使) 第627号	平成24年 4月 1日 令和 2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
806	08-0170-4 伊医170	池田耳鼻咽喉科	〒516-0062 伊勢市浦口 2 丁目 7-4 0596-28-7040		(運Ⅱ) 第64号 (外来感染) 第135号 (連携強化) 第30号 (がん指) 第15号	平成24年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 4月 1日	
807	08-0171-2 伊医171	くわやま整形外科リハビリクリニック	〒515-0505 伊勢市西豊浜町 1 0 8 番地 0596-38-0038		(医療DX) 第265号 (外在ベ I) 第395号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
808	08-0172-0 伊医172	永井こどもクリニック	〒516-0076 伊勢市八日市場町 5-2 0 0596-28-2010		(医療DX) 第498号 (がん指) 第387号 (外在ベ I) 第396号	令和 7年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
809	08-0174-6 伊医174	いせはまごう くら た内科	〒516-0018 伊勢市黒瀬町 6 9 0 - 2 0596-21-5252		(がん指) 第33号	平成23年 4月 1日	
810	08-0175-3 伊医175	小原産婦人科	〒516-0072 伊勢市宮後 1 丁目 5 番 3 号 0596-28-8111 (0596-27-5775)		(時間外 1) 第46号 (ハイ妊娠) 第31号 (婦特管) 第65号 (ハイ I) 第7号 (H P V) 第55号	平成24年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成20年 6月 1日 平成22年 4月 1日	
811	08-0182-9 伊医182	越智医院	〒519-0501 伊勢市小俣町明野 7 2 6 番地 1 0596-37-2275		(機能強化) 第326号 (時間外 1) 第201号 (地包加) 第78号 (がん指) 第22号 (在医総管 1) 第25号 (酸単) 第11845号	令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 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
812	08-0183-7 伊医183	小野循環器科・内科	〒516-0804 伊勢市御薗町長屋 2 1 8 1 0596-21-0660		(情報通信) 第43号 (外来感染) 第262号 (連携強化) 第123号 (医療 D X) 第228号 (時間外 3) 第485号 (がん疼) 第47号 (がん指) 第24号 (電情) 第1号 (在医総管 1) 第131号 (外在ベ I) 第59号 (酸単) 第11846号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 3月 1日 令和 6年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
813	08-0186-0 伊医186	東山胃腸科内科	〒519-0503 伊勢市小俣町元町 1 1 5 9 - 2 0596-22-4309		(外来感染) 第267号 (がん指) 第61号 (在医総管 1) 第63号	令和 6年12月 1日 平成23年 4月 1日 平成18年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 341 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
814	08-0188-6 伊医188	すぎもと眼科	〒519-0503 伊勢市小俣町元町 2 0 0 - 6 0596-23-2960	一般	(医療D X) 第581号 (コン1) 第11号	令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日	
815	08-0191-0 伊医191	でぐち内科クリニッ ク	〒519-0606 伊勢市二見町荘 2 1 4 1 0596-44-1711		(がん指) 第47号	平成23年 4月 1日	
816	08-0196-9 伊医196	はまぐち内科クリニ ック	〒516-0051 伊勢市上地町 4 2 1 0 - 3 0596-20-9888		(ニコ) 第111号 (がん指) 第60号	平成29年 7月 1日 令和 6年 9月 1日	
817	08-0198-5 伊医198	西山クリニック	〒516-0071 伊勢市一之木 2 丁目 1 1 - 1 8 0596-21-2480 (0596-21-2481)		(外来感染) 第271号 (連携強化) 第132号 (医療D X) 第437号 (ニコ) 第220号 (在医総管1) 第477号 (外在ベI) 第397号	令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年12月 1日 令和 6年 6月 1日	
818	08-0201-7 伊医201	中條眼科	〒516-0037 伊勢市岩渕 2 丁目 4 番 1 号 0596-26-0303 (0596-24-7801)		(医療D X) 第1193号 (コン1) 第108号 (外在ベI) 第667号	令和 7年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 8月 1日	
819	08-0202-5 伊医202	村松有滝診療所	〒515-0507 伊勢市村松町 3 2 9 4 - 1 5 0596-38-1212 (0596-37-7070)		(医療D X) 第974号 (時間外3) 第94号 (がん指) 第333号 (神経) 第24号 (C・M) 第262号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年 6月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T
820	08-0204-1 伊医204	かとうクリニック	〒516-0071 伊勢市一之木四丁目 5 - 3 6 0596-63-5111 (0596-63-5110)		(情報通信) 第142号 (外来感染) 第373号 (連携強化) 第176号 (サ強化) 第23号 (医療D X) 第336号 (がん指) 第469号 (電情) 第7号 (在医総管1) 第580号 (神経) 第8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 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成30年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
821	08-0207-4 伊医207	いど胃腸科クリニック	〒516-0075 伊勢市一志町 6-7 0596-28-3357 (0596-28-3343)		(外来感染) 第347号 (連携強化) 第195号 (サ強化) 第41号 (抗薬適) 第10号 (がん指) 第17号 (外後発使) 第580号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 平成23年 4月 1日 令和 6年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
822	08-0208-2 伊医208	畑肛門医院	〒516-0072 伊勢市宮後 1 丁目 8 番 7 号 0596-28-2260 (0596-27-0728)	一般 一般 19	(外在ベ I) 第472号 (医療D X) 第1010号 (時間外 I) 第47号 (診入院) 第247号 (短手 I) 第37号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3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 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:1床
823	08-0209-0 伊医209	江崎眼科クリニック	〒516-0007 伊勢市小木町 4 7 0-1 0596-31-3000 (0596-31-3006)		(がん指) 第57号 (医療D X) 第1148号 (短手 I) 第38号 (コン I) 第118号 (外後発使) 第712号	平成23年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 8月 1日	回復室病床数:3床 外来後発医薬品使用体制加算 2
824	08-0210-8 伊医210	やまぐちレディースクリニック	〒519-0505 伊勢市小俣町本町 3 3 2 1 0596-21-3001 (0596-21-3002)		(医療D X) 第190号 (がん指) 第71号 (HPV) 第26号 (外在ベ I) 第398号	令和 6年 6月 1日 平成23年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
825	08-0211-6 伊医211	金子眼科	〒516-0073 伊勢市吹上 1 丁目 5 番 6 号 0596-28-3265 (0596-27-1322)		(医療D X) 第580号 (コン I) 第119号 (外後発使) 第533号 (外在ベ I) 第453号	令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
826	08-0212-4 伊医212	ながや内科クリニック	〒516-0008 伊勢市船江3丁目3-9 0596-27-3000 (0596-27-3006)		(医療DX) 第1105号 (がん指) 第53号	令和 7年 4月 1日 平成23年 4月 1日	
827	08-0213-2 伊医213	うめだクリニック	〒516-0007 伊勢市小木町曾祢520-1 0596-31-3330 (0596-31-2220)		(外来感染) 第136号 (連携強化) 第31号 (医療DX) 第319号 (時間外3) 第449号 (がん指) 第453号 (C・M) 第313号	令和 7年 1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 5年 2月 1日 令和 5年 9月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
828	08-0214-0 伊医214	清水内科	〒516-0016 伊勢市神田久志本町1648番地 0596-22-0100 (0596-22-0101)		(外在ベI) 第65号 (医療DX) 第385号 (ニコ) 第203号 (がん指) 第39号 (外在ベI) 第527号 (酸単) 第11847号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.31円
829	08-0216-5 伊医216	伊勢かめや眼科	〒516-0016 伊勢市神田久志本町1783 0596-20-1113 (0596-34-1113)		(医療DX) 第308号 (時間外3) 第376号 (コン1) 第141号 (緑内障) 第6号 (外在ベI) 第67号	令和 6年 6月 1日 平成25年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	
830	08-0217-3 伊医217	伊勢リウマチハンドクリニック	〒516-0035 伊勢市勢田町字車沖569番2 0596-63-5692 (0596-63-5693)		(医療DX) 第1163号 (電情) 第19号	令和 7年 5月 1日 平成28年 5月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
831	08-0221-5 伊医221	山本医院	〒516-0017 伊勢市神久6丁目8番48号 0596-20-1145 (0596-20-1185)		(外在ベI) 第136号 (医療DX) 第1090号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
832	08-0222-3 伊医222	やまむら内科内視鏡 クリニック	〒516-0071 伊勢市一之木 4 丁目 2 番 4 号 0596-21-3216 (0596-20-3216)		(外来感染) 第301号 (連携強化) 第192号 (サ強化) 第43号 (抗薬適) 第12号 (医療D X) 第167号 (短手 1) 第59号 (外データ提) 第10号 (ニコ) 第323号 (がん指) 第471号 (外在ベ I) 第473号 (外在ベ II 1) 第25号 (酸単) 第11848号	令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29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 7年 4月 1日	回復室病床数:1床 小型ボソハ 算定単価:2.31円
833	08-0223-1 伊医223	よこやま皮ふ科クリ ニック	〒516-0077 伊勢市宮町 1 丁目 3 - 2 4 0596-72-8820 (0596-72-8821)		(医療D X) 第549号 (外在ベ I) 第581号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
834	08-0225-6 伊医225	なかにし整形外科	〒516-0051 伊勢市上地町 4 2 1 4 - 1 0596-22-7771 (0596-22-7772)		(運 I) 第110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
835	08-0226-4 伊医226	たいしん堂医院	〒516-0051 伊勢市上地町字上荒切 4 8 2 5 番 地 0596-22-3900 (0596-22-3901)		(在医総管 1) 第489号	令和 2年 6月 1日	
836	08-0227-2 伊医227	宅間内科	〒516-0008 伊勢市船江 3 - 6 - 1 8 0596-22-0808 (0596-22-0811)		(在医総管 1) 第488号 (酸単) 第11849号	令和 2年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 345 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
837	08-0228-0 伊医228	MG糖尿病・内分泌 ・甲状腺クリニック	〒516-0035 伊勢市勢田町4 3 1 0596-21-1112 (0596-21-1117)		(情報通信) 第146号 (医療DX) 第889号 (ニコ) 第367号 (在医総管1) 第487号 (持血測1) 第21号 (持血測2) 第13号 (検I) 第107号 (C・M) 第274号 (外後発使) 第581号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年10月 1日	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：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 外来後発医薬品使用体制加算 2
838	08-0229-8 伊医229	畠中医院	〒516-0001 伊勢市大湊町8 6 2 0596-36-4572 (0596-36-5599)		(外在べI) 第458号 (機能強化) 第407号 (医療DX) 第515号 (時間外1) 第160号 (支援診2) 第113号 (がん指) 第446号 (在医総管1) 第522号 (在総) 第301号 (酸単) 第11850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 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.31円
839	08-0230-6 伊医230	外宮の杜クリニック	〒516-0036 伊勢市岡本3 丁目 1 4 番 1 7 号 0596-64-8677 (0596-64-8688)		(情報通信) 第133号 (外来感染) 第295号 (連携強化) 第151号 (サ強化) 第20号 (抗薬適) 第16号 (医療DX) 第246号 (遠隔べ) 第40号 (糖管) 第65号 (ニコ) 第392号 (在医総管1) 第555号 (遠隔持陽) 第98号 (外在べI) 第582号 (酸単) 第11851号	令和 6年 3月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7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 小型ポンプ算定単価:2.31円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
840	08-0231-4 伊医231	なかむらクリニック	〒516-0071 伊勢市一之木4丁目1番41号 0596-63-8165 (0596-63-8166)		(情報通信) 第122号 (外来感染) 第310号 (サ強化) 第36号 (医療DX) 第590号 (時間外3) 第492号 (がん指) 第460号 (遠隔持陽) 第117号 (外在ベI) 第399号	令和 5年12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 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
841	08-0232-2 伊医232	ほりぐち内科ハート クリニック	〒519-0503 伊勢市小俣町元町496 0596-63-6400 (0596-63-6401)		(外来感染) 第300号 (医療DX) 第401号 (外在ベI) 第129号 (酸単) 第11852号	令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
842	08-0233-0 伊医233	あけの脳神経内科ク リニック	〒519-0501 伊勢市小俣町明野1102番地6 0596-72-8858 (0596-72-8859)		(情報通信) 第119号 (外来感染) 第298号 (連携強化) 第199号 (サ強化) 第46号 (抗薬適) 第15号 (医療DX) 第196号 (外データ提) 第9号 (がん指) 第475号 (電情) 第63号 (ヘッド) 第29号 (神経) 第71号 (C・M) 第316号 (外在ベI) 第122号 (外在ベII1) 第5号 (外在ベII2) 第5号	令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7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 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日	小型ポンパ 算定単価:2.31円 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
843	08-0234-8 伊医234	おおやまだクリニッ ク	〒516-0017 伊勢市神久2丁目1-15 0596-21-1717 (0596-21-1718)		(外来感染) 第337号 (医療DX) 第956号 (短手1) 第58号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年11月 1日	回復室病床数:3床
844	08-0235-5 伊医235	いせ透析アクセスク リニック	〒516-0071 伊勢市一之木5丁目962-1 0596-63-6531 (0596-63-6532)		(外在ベI) 第662号 (短手1) 第62号 (酸単) 第11853号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンパ 算定単価:2.31円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
845	08-0503-6 伊医503	市立伊勢総合病院	〒516－0014 伊勢市楠部町３０３８番地 0596-23-5111 （0596-27-2315）	一般療養 260 40	(医療D X) 第333号 (一般入院) 第189号 (救急医療) 第23号 (診療録１) 第7号 (診療録２) 第1号 (事補１) 第20号 (急性看補) 第28号 (看夜配) 第33号 (療) 第27号 (重) 第61号 (療養１) 第6号 (栄養子) 第15号 (医療安全１) 第70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６年６月１日 平成29年２月１日 令和３年９月１日 令和７年６月１日 令和４年９月１日 平成31年１月１日 平成31年１月１日 平成31年１月１日 平成30年３月１日 平成30年４月１日	病棟種別：一般 病棟数：5棟 病床数：180床 区分：急性期一般入院料Ⅰ 身体的拘束の最小化を行うにつき、十分な体制が整備されている ①以下の②以外の病床配置基準：2.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算：有 看護補助体制充実加算：看護補助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出区分：25対1（看護補助者５割以上） 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分：夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区分：12対1配置加算1 病棟数：6 病棟種別：一般 病床数：200 病室の総面積：2174.76㎡ 1床当たり病床面積：10.87㎡ 個室：8 届出に係る病棟：療養 病棟名：4階南 病床数：40床 病棟面積のうち患者1人あたり：30.83㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人あたり：7.98㎡ 医療安全対策地域連携加算：医

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(感染対策1) 第11号	令和 6年12月 1日	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57号 (報告管理) 第2号 (後発使1) 第70号 (病棟薬1) 第26号 (データ提) 第35号	平成28年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28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40号	令和 7年 4月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無: 無 地域連携診療計画加算: 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: 180床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数: 1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数: 40床 「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: 249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: 22床
					(認ケア) 第45号	令和 3年 4月 1日	認知症ケア加算区分: 加算 1
					(せん妄ケア) 第12号 (地医確保) 第19号 (協力施設) 第2号 (回3) 第1号	令和 2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 9月 1日	休日リハビリテーション提供体

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(地包ケア2) 第22号	令和 6年 9月 1日	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 身体的拘束の最小化を行うにつ き、十分な体制が整備されてい る 地域包括ケア病棟入院料 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 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 :49.6% 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 身体的拘束の最小化を行うにつ き、十分な体制が整備されてい る 地域包括ケア病棟入院料 2 病棟入院料病床数:29床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 同一の保険医療機関の一般病棟 から転棟した患者の占める割合 :48.62% 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
					(緩2) 第4号	令和 6年 4月 1日	当該病棟総数病床数①:11床 当該病棟の特別の療養環境の提 供に係る病床数の割合:45%
					(食) 第245号 (外栄食指) 第6号 (遠隔ペ) 第24号 (糖管) 第3号 (がん疼) 第16号 (がん指ハ) 第15号 (糖防管) 第19号	平成17年11月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 5月 1日 平成29年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成30年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 350 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(小運指管) 第13号 (二骨管1) 第10号 (二骨継2) 第11号 (二骨継3) 第15号 (下創管) 第35号 (トリ) 第16号 (救搬看体) 第1号 (外化診1) 第10号 (外化連) 第19号 (がん指) 第2号 (ハイ妊連2) 第11号 (肝炎) 第27号 (薬) 第112号 (電情) 第16号 (機安1) 第10号 (機安2) 第11号 (遠隔持陽) 第128号 (遺伝検1) 第23号 (B R C A) 第15号 (検Ⅰ) 第78号 (検Ⅱ) 第32号 (血内) 第7号 (歩行) 第20号 (ヘッド) 第6号 (脳判) 第5号 (神経) 第4号 (ロー検) 第7号 (コン1) 第86号 (誘発) 第2号 (前立腺) 第4号 (画1) 第27号 (画2) 第31号 (C・M) 第147号	令和 3年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 平成22年 5月 1日 平成28年 8月 1日 平成30年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7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 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成17年11月 1日 平成26年12月 1日 平成31年 1月 1日	救急搬送看護体制加算 1 許容病床数：419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 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器：6 4 列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(冠動C) 第21号 (抗悪処方) 第11号 (外化1) 第43号 (菌) 第28号 (心I) 第27号 (脳I) 第67号 (運I) 第30号 (呼I) 第57号 (がんリハ) 第38号 (静圧) 第17号 (人工腎臓) 第3号 (導入1) 第3号 (透析水) 第30号 (肢梢) 第10号 (組再乳) 第6号 (緊整固) 第5号 (緑内眼ド) 第25号 (ゲル乳再) 第5号 (穿瘻閉) 第8号 (ベ) 第64号 (大) 第37号 (腹リ傍側) 第4号	平成31年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成28年 8月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和元年 8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	1. 5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:12.5㎡ 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 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: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 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:二次再建

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
848	08-0512-7 伊医512	医療法人大西クリニ ック	〒516-0072 伊勢市宮後三丁目5番2号 0596-28-5570		(がん指) 第21号	平成30年 8月 1日	
849	08-0513-5 伊医513	石橋外科内科	〒516-0009 伊勢市河崎町2丁目17-11 0596-28-5902 (0596-28-6405)		(在医総管1) 第198号 (C・M) 第202号 (酸単) 第11854号	平成19年 6月 1日 平成26年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価: 2.35円
850	08-0514-3 伊医514	高見内科	〒516-0036 伊勢市岡本一丁目4番28号 0596-28-3931 (0596-28-1916)		(情報通信) 第51号 (機能強化) 第328号 (外来感染) 第45号 (医療DX) 第241号 (地包加) 第214号 (がん指) 第42号 (在宅DX) 第122号 (在医総管1) 第64号 (在総) 第117号 (外在べい) 第98号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 7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	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
851	08-0516-8 伊医516	由井医院	〒516-0037 伊勢市岩渕2丁目7番地12 0596-27-1187 (0596-27-3387)		(情報通信) 第70号 (外来感染) 第382号 (医療DX) 第189号 (地包加) 第259号 (がん指) 第74号 (在医総管1) 第381号 (神経) 第48号 (酸単) 第11855号	令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 小型ポンプ算定単価: 2.31円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
852	08-0518-4 伊医518	河崎クリニック	〒516－0009 伊勢市河崎１丁目９番３７号 0596-28-0100	一般療養 2 17	(診入院)第143号	令和４年10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３ 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 栄養管理実施加算：有 夜間の緊急体制：有 夜間看護配置加算：夜間看護配置加算２ 看取り加算：有 看護補助者職種１：その他 様式１２の５・勤務態様１：非常勤 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 有床診療所一般病床初期加算：有
					(診療養入院)第19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：17床 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 夜間看護配置加算：夜間看護配置加算２ 看取り加算：有
					(診療養改)第3号	平成24年４月１日	病床数：17 病床部分に係る面積のうち患者１人当たり：8.5㎡ 片側室部分の廊下幅：1.2m
					(コン１)第52号 (酸単)第11856号	平成29年４月１日 令和７年４月１日	小型ポンプ算定単価：2.35円
853	08-0519-2 伊医519	医療法人角前胃腸科医院	〒516－0043 伊勢市藤里町６９８－１５番地 0596-23-5211		(ニコ)第19号 (がん指)第328号	令和３年９月１日 平成28年７月１日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 355 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
854	08-0521-8 伊医521	菊川産婦人科	〒516-0071 伊勢市一之木5丁目1番5号 0596-23-1515 (0596-24-9494)	一般 18	(時間外Ⅰ) 第51号 (診入院) 第249号 (ハイ妊娠) 第36号 (乳腺ケア) 第27号 (婦特管) 第38号 (一妊管) 第22号 (HPV) 第66号 (酸単) 第11857号	平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成21年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年10月 1日 令和 7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 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 看護補助者職種1:その他 様式12の5・勤務態様1:常勤 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.31円
855	08-0522-6 伊医522	医療法人社団久保内科診療所	〒516-0071 伊勢市一之木3丁目5-13 0596-28-8718		(外来感染) 第346号 (時間外Ⅲ) 第144号 (がん指) 第32号 (在医総管Ⅰ) 第234号 (外在ベⅠ) 第394号 (外在ベⅡⅠ) 第21号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 9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	
856	08-0523-4 伊医523	花田小児科医院	〒516-0067 伊勢市中島2-6-13 0596-28-5068 (0596-28-8769)		(外在ベⅠ) 第60号	令和 6年 6月 1日	
857	08-0525-9 伊医525	堀胃腸科医院	〒516-0009 伊勢市河崎一丁目12-1 0596-28-7556 (0596-28-3849)		(機能強化) 第270号 (医療DX) 第503号 (時間外Ⅲ) 第205号 (支援診2) 第108号 (がん指) 第64号 (在医総管Ⅰ) 第481号 (在総) 第283号 (外在ベⅠ) 第400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10月 1日 平成23年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(入退支) 第84号	令和 4年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (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:83床
					(食) 第285号 (がん疼) 第119号 (ニコ) 第335号 (がん指) 第398号 (薬) 第159号 (電情) 第52号	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 3年 7月 1日 平成30年 7月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(機安1) 第68号 (支援病2) 第8号 (在医総管1) 第448号 (在総) 第273号 (歩行) 第26号 (C・M) 第253号	令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(脳Ⅱ) 第160号	令和 5年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第82号	令和 2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64号	平成30年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第45号 (人工腎臓) 第58号	令和 2年 1月 1日 平成30年 7月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入1) 第67号 (透析水) 第51号	令和 5年 7月 1日 平成30年 9月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(胃瘻造) 第59号	令和 5年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(外在ベⅠ) 第278号 (入ベ34) 第1号 (入ベ38) 第1号 (酸単) 第11717号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.18円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:1.76円
859	08-0528-3 伊医528	医療法人海野内科	〒516-0062 伊勢市浦口2-2-13 0596-23-1211		(外来感染) 第12号 (連携強化) 第149号 (がん指) 第19号 (C・M) 第280号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 平成23年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス C T
860	08-0529-1 伊医529	F o r e b o I s e 内科・スキンク リニック	〒516-0009 伊勢市河崎1-12-2 0596-28-0101		(外在ベⅠ) 第74号 (情報通信) 第66号 (外来感染) 第414号 (医療D X) 第159号 (時間外1) 第192号 (時間外3) 第145号 (がん指) 第68号 (プログラム) 第18号 (遠隔持陽) 第84号 (外後発使) 第534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 令和 7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 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4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
861	08-0530-9 伊医530	徳田ファミリークリ ニック	〒516-0032 伊勢市倭町132番地 0596-28-8425 (0596-28-5732)		(外在ベⅠ) 第401号 (医療D X) 第1072号 (短手1) 第57号 (がん指) 第50号 (在医総管1) 第164号 (小検) 第5号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成30年 7月 1日 平成18年 6月 1日 平成20年 4月 1日	
862	08-0532-5 伊医532	医療法人斎田耳鼻咽 喉科	〒516-0043 伊勢市藤里町671-5 0596-24-1110		(がん指) 第37号 (外在ベⅠ) 第73号	平成23年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
863	08-0533-3 伊医533	医療法人 堤内科ク リニック	〒515-0505 伊勢市西豊浜町87 0596-37-5030 (0596-37-5032)		(がん指) 第456号 (外在ベⅠ) 第290号 (外在ベⅡ1) 第19号	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

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
864	08-0534-1 伊医534	東谷医院	〒516-0017 伊勢市神久5丁目7番56号 0596-22-1181		(機能強化)第271号 (外来感染)第138号 (抗薬適)第11号 (医療DX)第264号 (時間外3)第413号 (地包加)第266号 (短手1)第65号 (ニコ)第68号 (支援診3)第332号 (在診実1)第70号 (がん指)第470号 (在医総管1)第423号 (在総)第263号 (外在べ1)第402号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 2月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7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 回復室病床数:2床
865	08-0535-8 伊医535	医療法人 松葉内科	〒516-0074 伊勢市本町5番13号 0596-28-7802 (0596-23-6333)		(外来感染)第371号 (医療DX)第435号 (ニコ)第195号 (がん指)第66号 (こ連指1)第7号 (在医総管1)第158号 (外後発使)第628号 (酸単)第11858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23年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ポンプ算定単価:2.31円
866	08-0537-4 伊医537	医療法人和泉会小林 胃腸科内科	〒516-0002 伊勢市馬瀬町1007 0596-36-6500		(情報通信)第18号 (外来感染)第389号 (がん指)第36号 (プログラム)第24号 (画1)第28号 (外在べ1)第255号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成18年 4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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
867	08-0538-2 伊医538	伊勢志摩レディースクリニック	〒516-0018 伊勢市黒瀬町 6 7 1 - 2 0 0596-21-0800		(医療DX) 第242号 (時間外1) 第52号 (婦特管) 第36号 (がん指) 第16号 (HPV) 第56号 (外在ベI) 第632号 (酸単) 第11859号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成23年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ホスピタル算定単価:0.42円
868	08-0540-8 伊医540	医療法人河口外科	〒516-0016 伊勢市神田久志本町 1 5 3 9 - 6 0596-23-2288		(情報通信) 第116号 (医療DX) 第398号 (時間外3) 第467号 (小運指管) 第33号 (二骨継3) 第65号 (がん指) 第29号 (電情) 第36号 (運I) 第70号	令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年 8月 1日 平成23年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 9月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
869	08-0542-4 伊医542	医療法人さかとく小児科	〒516-0007 伊勢市小木町 5 1 2 - 1 0596-31-1511		(外在ベI) 第305号 (外来感染) 第139号 (医療DX) 第976号 (がん指) 第381号 (外在ベI) 第403号 (酸単) 第12065号	令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホスピタル算定単価:2.31円
870	08-0544-0 伊医544	まつもとクリニック	〒516-0018 伊勢市黒瀬町 1 2 1 5 0596-20-6911		(機能強化) 第329号 (支援診3) 第5号 (がん指) 第474号 (在医総管1) 第143号 (在総) 第62号 (外在ベI) 第18号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 3月 1日 平成18年 6月 1日 平成18年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
871	08-0545-7 伊医545	倉田医院	〒516-0041 伊勢市常磐2丁目 6 番 2 0 号 0596-28-7555 (0596-29-0022)		(時間外3) 第387号 (がん指) 第335号	平成26年 4月 1日 平成28年 8月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 362 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第68号 (せん妄ケア) 第38号 (回1) 第15号 (食) 第292号 (二骨継2) 第25号 (二骨継3) 第53号 (ニコ) 第383号 (地連計) 第22号 (支援病2) 第14号 (検Ⅰ) 第112号 (検Ⅱ) 第74号 (C・M) 第304号 (脳Ⅰ) 第76号 (運Ⅰ) 第102号 (呼Ⅰ) 第73号 (摂嚥回3) 第2号 (人工腎臓) 第69号 (導入1) 第70号 (透析水) 第70号 (肢梢) 第59号	令和 6年10月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 2月 1日	入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算3 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 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MR1(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 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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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94号 (入ベ 2 7) 第2号 (入ベ 3 2) 第2号 (酸単) 第11718号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.19円 小型ホシハ 算定単価:2.04円
873	08-0547-3 伊医547	医療法人 岡田整形 外科	〒516-0007 伊勢市小木町 6 8 0 - 1 0596-36-6670 (0596-36-7550)		(外後発使) 第722号	令和 5年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
874	08-0548-1 伊医548	西井耳鼻咽喉科	〒516-0075 伊勢市一志町 7 番 1 号 0596-24-3387 (0596-27-0122)	一般 3	(情報通信) 第24号 (診入院) 第211号 (ニコ) 第65号 (がん指) 第55号 (遠隔持陽) 第115号 (補聴) 第9号 (外後発使) 第582号 (1 7 5) 第454号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成16年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成16年 6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 外来後発医薬品使用体制加算 1

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
875	08-0550-7 伊医550	伊勢赤十字病院	〒516-0008 伊勢市船江一丁目4 7 1 番 2 0596-28-2171 (0596-28-2965)	一般 607 一般 一般 精神 9 一般 (感染) 4	(医療D X) 第324号 (一般入院) 第201号 (精神入院) 第167号 (急充実1) 第1号 (救急医療) 第32号 (超急性期) 第13号 (診療録1) 第12号 (事補1) 第11号 (急性看補) 第32号 (看夜配) 第3号 (療) 第43号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年12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 7年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10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:12棟 病床数:515床 区分:急性期一般入院料 1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:9床 区分:1 0 対 1 入院基本料 届出に係る区分:小児・周産期 ・精神科充実体制加算 一般病床数:651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:17 病棟種別:一般 病床数:424 病室の総面積:3643.26㎡ 1床当たり病床面積:8.6㎡

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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71号	平成24年 1月 1日	個室:10 2人部屋:0
					(無菌1) 第5号 (緩診) 第8号 (精合併加算) 第23号 (精リ工) 第2号 (摂食障害) 第4号 (栄養子) 第23号 (医療安全1) 第56号	平成25年12月 1日 令和 5年10月 1日 令和 3年 9月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 6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
					(感染対策1) 第12号	令和 6年11月 1日	指導強化加算 届出を行う加算: 抗菌薬適正使用体制加算
					(患サポ) 第37号 (重症初期) 第7号 (褥瘡ケア) 第8号 (ハイ妊娠) 第42号 (ハイ分娩) 第14号 (呼吸子) 第5号 (術後疼痛) 第2号 (後発使1) 第84号 (ハ後使) 第6号 (病棟薬1) 第52号 (病棟薬2) 第10号 (データ提) 第24号	平成30年 3月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 5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	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11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 「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: 655床
					(認ケア) 第33号	令和 2年10月 1日	認知症ケア加算区分: 加算2
					(せん妄ケア) 第18号	令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 366 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精疾診) 第4号 (精急医配) 第16号	平成28年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	精神科急性期医師配置加算区分: 加算 2 のイ 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟
					(地医確保) 第10号 (救 1) 第4号	令和 4年10月 1日 令和 7年 6月 1日	当該治療室の病床数:12床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 医療安全対策加算 1 に係る届出を行っている 救急時医療情報閲覧機能を有している 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 専任の常勤医師 1 適切な研修の受講:有
					(集 5) 第3号	令和 6年11月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該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 見直し頻度 (年) : 1 栄養管理に係る手順書: 栄養管理に係る手順書の作成 病床数: 8床
					(ハイケア 1) 第1号	令和 6年10月 1日	当該治療室の病床数:8床
					(脳卒中ケア) 第4号	令和 7年 6月 1日	早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:6床 医療安全対策加算 1 の届出:有
					(新 2) 第2号 (小入 3) 第13号	令和 7年 6月 1日 令和 2年 8月 1日	小児入院医療管理病室病床数: 23床
					(食) 第266号 (外栄食指) 第11号 (がん専栄) 第6号 (糖管) 第31号 (がん疼) 第54号 (がん指イ) 第18号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(がん指口) 第20号 (がん指ハ) 第6号 (がん指ニ) 第9号 (移植管造) 第3号 (糖防管) 第16号 (小運指管) 第12号 (乳腺ケア) 第19号 (婦特管) 第26号 (腎代替管) 第7号 (二骨管1) 第19号 (二骨継3) 第41号 (腎防管) 第7号 (トリ) 第10号 (放射診) 第8号 (外化診1) 第11号 (外化連) 第20号 (外化薬) 第3号 (両立支援) 第3号 (開) 第16号 (がん計) 第8号 (ハイ妊連1) 第19号 (ハイ妊連2) 第4号 (肝炎) 第31号 (薬) 第128号 (地連計) 第2号 (電情) 第8号 (機安1) 第48号 (機安2) 第7号 (救患搬) 第3号 (在看) 第7号 (在血液) 第6号 (遠隔持陽) 第58号 (在電場) 第3号 (持血測1) 第5号 (持血測2) 第2号	平成29年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 3年 3月 1日 平成30年 2月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 2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 2年 4月 1日 平成24年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 7月 1日 平成24年 1月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成27年10月 1日 平成26年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和元年 8月 1日 平成27年 7月 1日 令和 2年 4月 1日	高度腎機能障害患者指導加算: 有 医薬品安全性情報等管理体制加算: 有 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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6号 （骨残測）第2号 （BRCA）第11号 （がんプロ）第2号 （先代異）第4号 （HPV）第72号 （ウ細髄液）第1号 （検Ⅰ）第91号 （検Ⅳ）第14号 （遺伝力）第9号 （遺伝腫力）第2号 （血内）第15号 （歩行）第25号 （長）第14号 （単筋電）第1号 （脳判）第1号 （神経）第42号 （ロー検）第2号 （小検）第13号 （誘発）第5号 （C気鏡）第7号 （画1）第37号 （画3）第1号 （ボ断コ複）第7号 （ボ断コ複P）第2号 （C・M）第165号	平成28年 7月 1日 令和元年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成30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 5月 1日 平成29年12月 1日 平成24年 1月 1日 平成24年 1月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日	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 HPV核酸検出 HPV核酸検出（簡易ジェノタイプ判定） 所定点数 100分の100 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 PET撮像施設認証:有 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(冠動C) 第19号 (血予備断) 第4号 (外傷C) 第3号 (心臓M) 第18号 (乳房M) 第8号 (頭部M) 第2号 (全身M) 第1号 (抗悪処方) 第23号 (外化1) 第40号 (菌) 第44号 (心I) 第22号 (脳I) 第51号 (運I) 第50号 (呼I) 第58号 (摂嚥回2) 第5号 (がんリハ) 第44号 (リン複) 第2号 (急精支) 第1号 (医療保護) 第22号 (血入) 第2号 (エタ甲) 第9号 (エタ副甲) 第6号 (人工腎臓) 第42号 (導入2) 第3号	令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成29年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 1月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年12月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 2年 3月 1日 平成24年 1月 1日 平成24年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器:MR I (3テスラ以上) MR I (3テスラ以上) 施設 共同利用率:10.08% 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:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 専用病床数:50床 専用の部屋の面積:12.8㎡ 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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(透析水) 第52号	平成30年 8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12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	
					(スト合) 第12号	令和 6年 6月 1日	
					(組再乳) 第3号	平成26年 2月 3日	
					(緊整固) 第9号	令和 4年10月 1日	
					(自家) 第3号	平成27年 8月 1日	
					(後縦骨) 第4号	平成30年 4月 1日	
					(椎醇注) 第7号	令和 2年 4月 1日	
					(緊穿除) 第4号	令和 6年 6月 1日	
					(脊刺) 第22号	平成24年 1月 1日	
					(癒脊膜) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内イ) 第2号	平成26年 4月 1日	手術の実施件数:50例
					(緑内眼下) 第24号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内ne) 第8号	令和 4年 4月 1日	
					(網膜再) 第2号	平成26年 8月 1日	
					(鏡咽悪) 第2号	令和 2年11月 1日	
					(鏡喉悪) 第2号	令和 2年11月 1日	
					(頭頸悪光) 第2号	令和 6年 7月 1日	
					(乳セ1) 第11号	平成27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)
					(乳セ2) 第23号	令和 5年 5月 1日	届出を行う項目:併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加算2
					(乳腫) 第6号	令和 5年 8月 1日	
					(ゲル乳再) 第3号	平成26年 2月 3日	
					(肺ラ) 第3号	令和 6年 6月 1日	
					(穿瘻閉) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(経特) 第9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ーテルによるもの

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(胸腔弁形) 第3号 (胸腔下置) 第3号 (カ大弁置) 第2号	令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 平成29年 6月 1日	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:24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:5例 冠動脈に関する血管内治療:198例 経食道心エコー検査:106例
					(不整胸腔) 第1号 (不整経力) 第1号 (経中) 第9号 (ペ) 第71号 (ペリ) 第6号 (両ぺ心) 第1号 (両ぺ静) 第7号 (除心) 第1号 (除静) 第8号	令和 5年 7月 1日 令和 2年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 2月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:155 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:20 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:217 ペースメーカー移植術の数:100
					(両除心) 第1号	令和 2年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:27 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:3
					(両除静) 第7号	平成30年 2月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:155 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:20 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:217 ペースメーカー移植術の実施症例数:100
					(大) 第43号 (経循補) 第1号	平成29年 6月 1日 平成31年 4月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(補心) 第3号	平成29年 6月 1日	開心術の年間実施症例数:217
					(経下肢動) 第2号 (腹リ傍側) 第7号 (腹小切) 第4号 (腹小切) 第4号 (腹小切) 第4号 (腹小切) 第4号 (腹小切) 第4号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 7月 1日	
					(骨盤ウ) 第5号 (内胃切) 第3号 (腹胃切支) 第3号 (腹側胃切支) 第3号 (腹胃全) 第3号 (バ経静脈) 第1号 (腹胆床) 第1号 (胆腫) 第1号 (胆) 第14号 (腹肝) 第10号	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 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 6月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:10例
					(膵石破) 第2号 (腹膵腫瘍) 第6号 (腹膵切) 第7号 (早大腸) 第8号 (腹結悪支) 第3号 (腹直腸切支) 第2号 (腎) 第20号 (腹腎尿支器) 第2号 (腹腎形支) 第2号 (膀胱ハ間) 第15号 (腹膀胱悪支) 第5号 (腹膀) 第2号 (腹小膀悪) 第2号 (腹前) 第1号 (腹前支器) 第2号 (腹腔子内支) 第3号 (腹子悪内支) 第2号 (腹子) 第6号 (腹癒修) 第2号 (体膜肺) 第1号 (周榮管) 第5号 (再単器) 第1号 (輸血I) 第8号 (輸適) 第22号 (貯輸) 第2号	平成30年 2月 1日 平成30年 5月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 2月 1日 令和 5年11月 1日 令和 2年 8月 1日 平成25年 7月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 2月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成31年 1月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 2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 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成31年 4月 1日 平成29年 6月 1日	部分切除及び外側区域切除

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
877	08-0553-1 伊医553	医療法人 玉石産婦 人科	〒516-0804 伊勢市御蘭町長屋 2 0 4 9 0596-22-5656 (0596-22-5880)	一般 16	(時間外 I) 第92号 (診入院) 第105号 (ハイ妊娠) 第10号 (婦特管) 第59号 (一妊管) 第23号 (ニコ) 第269号 (HPV) 第62号 (酸単) 第12073号	平成24年 6月 1日 令和 5年10月 1日 平成21年 4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26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:16床 区分:入院基本料 1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 栄養管理実施加算:無 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 1 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) 大型設備 算定単価:0.42円
878	08-0554-9 伊医554	医療法人社団やのは らクリニック	〒519-0502 伊勢市小俣町相合 4 7 8 番地 4 0596-25-8741		(外来感染) 第415号 (医療DX) 第482号 (ニコ) 第30号 (がん指) 第69号 (外在ベ I) 第404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23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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
879	08-0555-6 伊医555	ハートクリニック福井	〒516-0804 伊勢市御園町長屋1997番地1 0596-26-2111 (0596-26-2121)		(情報通信) 第72号 (医療DX) 第914号 (時間外3) 第372号 (ニコ) 第259号 (がん指) 第249号 (遠隔持陽) 第76号 (C・M) 第263号 (人工腎臓) 第51号 (導入1) 第50号 (透析水) 第21号 (肢梢) 第4号 (外在ベI) 第405号	令和 5年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 3年 7月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和元年 6月 1日 平成30年 4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 6年 6月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 撮影に使用する機器: 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
880	08-0557-2 伊医557	やまなかこどもクリニック	〒519-0502 伊勢市小俣町相合480番地 0596-20-8005 (0596-20-8006)		(医療DX) 第1108号 (がん指) 第395号 (外在ベI) 第153号	令和 7年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
881	08-0558-0 伊医558	ふじさとこどもクリニック	〒516-0043 伊勢市藤里町671-17 0596-20-0220		(機能強化) 第330号 (外来感染) 第141号 (連携強化) 第138号 (サ強化) 第17号 (医療DX) 第434号 (時間外2) 第11号 (時間外3) 第334号 (支援診3) 第210号 (がん指) 第388号 (在医総管1) 第369号 (小検) 第17号 (外後発使) 第629号 (外在ベI) 第452号 (酸単) 第11860号	令和 4年 4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 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 8月 1日 平成30年 7月 1日 平成26年 2月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ポンプ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
882	08-0559-8 伊医559	医療法人かとう耳鼻 咽喉科	〒516-0007 伊勢市小木町1 8 3 番地1 0596-35-0700		(外来感染) 第236号 (連携強化) 第117号 (サ強化) 第39号 (抗薬適) 第9号 (医療DX) 第928号 (がん指) 第25号 (外在ベI) 第66号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
883	08-0560-6 伊医560	医療法人そんじん会 伊勢志摩腎クリニ ック	〒515-0507 伊勢市村松町字明野1 3 7 9 番地 5 0596-38-2622 (0596-38-2623)		(時間外1) 第194号 (時間外3) 第208号 (人工腎臓) 第1号 (導入1) 第1号 (透析水) 第58号 (酸単) 第11861号	令和 6年 6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 令和 2年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 小型ポンプ算定単価:2.2円
884	08-0562-2 伊医562	医療法人荒木内科循 環器科	〒515-0505 伊勢市西豊浜町5 4 4 4 0596-38-0555		(機能強化) 第331号 (医療DX) 第439号 (時間外1) 第179号 (地包加) 第160号 (がん指) 第14号 (在医総管1) 第199号 (外在ベI) 第111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 9月 1日 平成23年 4月 1日 平成19年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
886	08-0564-8 伊医564	医療法人社団山本医 院	〒519-0605 伊勢市二見町溝口401番地の1 0596-44-2323 (0596-44-2322)		(外来感染) 第46号 (連携強化) 第98号 (がん指) 第73号 (C・M) 第185号	令和 6年12月 1日 令和 4年 6月 1日 平成23年 4月 1日 平成25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
887	08-0565-5 伊医565	寺村内科クリニック	〒516-0034 伊勢市中之町72-1 0596-20-3100 (0596-20-3101)		(外在ベ1) 第446号 (外来感染) 第176号 (外後発使) 第756号 (外在ベ1) 第406号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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2
888	08-0566-3 伊医566	おぎき内科クリニック	〒516-0805 伊勢市御薗町高向686番地27 0596-20-0155 (0596-20-0156)		(医療DX) 第494号 (時間外3) 第148号 (ニコ) 第78号 (支援診3) 第347号 (がん指) 第337号 (在医総管1) 第267号 (在総) 第183号	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12月 1日 平成28年 8月 1日 平成21年11月 1日 平成21年11月 1日	
889	08-0567-1 伊医567	いせ在宅医療クリニック	〒516-0805 伊勢市御薗町高向927 0596-20-8104 (0596-20-8105)		(機能強化) 第332号 (医療DX) 第975号 (時間外1) 第53号 (がん疼) 第161号 (支援診2) 第134号 (在緩診実) 第16号 (がん指) 第20号 (在医総管1) 第190号 (医情連) 第52号	令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 7月 1日	
890	08-0568-9 伊医568	山本内科クリニック	〒516-1103 伊勢市津村町792番地1 0596-39-7717 (0596-39-7718)		(がん指) 第336号 (在医総管1) 第210号	令和 7年 1月 1日 平成22年11月 1日	
891	08-0571-3 伊医571	寺田クリニック	〒516-0007 伊勢市小木町260番地1 0596-31-2000 (0596-31-3700)		(がん指) 第48号	平成25年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
892	08-0572-1 伊医572	いせ山川クリニック	〒516-0007 伊勢市小木町 5 5 7 0596-31-0031 (0596-31-0032)		(情報通信) 第8号 (機能強化) 第333号 (外来感染) 第13号 (連携強化) 第86号 (医療DX) 第146号 (時間外3) 第401号 (地包加) 第143号 (二骨継3) 第75号 (神経) 第37号 (C・M) 第182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 7年 4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 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
893	08-0573-9 伊医573	なかむら心身医学ク リニック	〒516-0802 伊勢市御園町新開 1 0 番地 3 0596-31-0010 (0596-31-3331)		(外在ベI) 第107号 (外後発使) 第583号 (ショ小) 第9号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成29年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 専用施設の面積:63.49㎡
894	08-0574-7 伊医574	木村クリニック	〒516-0008 伊勢市船江 1 丁目 2 番 3 8 号 0596-21-0002 (0596-21-0505)		(外在ベI) 第519号 (機能強化) 第272号 (時間外3) 第349号 (がん疼) 第77号 (ニコ) 第214号 (支援診2) 第26号 (がん指) 第30号 (電情) 第31号 (在医総管1) 第306号 (在総) 第212号	令和 7年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成23年 6月 1日 平成24年 3月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
895	08-0575-4 伊医575	ときわまちかどクリ ニック	〒516-0041 伊勢市常磐 2 丁目 9 - 2 1 0596-24-7156 (0596-28-0877)		(情報通信) 第162号 (支援診3) 第397号 (在診実1) 第91号 (がん指) 第476号 (在医総管1) 第578号 (外在ベI) 第659号 (酸単) 第12048号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
896	08-0576-2 伊医576	さいとう内科呼吸器 科三重スリープクリ ニック	〒519-0502 伊勢市小俣町相合4 4 6 番地 0596-29-1159 (0596-29-1160)	一般 3	(外来感染) 第434号 (医療DX) 第529号 (診入院) 第259号 (がん指) 第219号 (遠隔持陽) 第3号 (C・M) 第168号 (酸単) 第11863号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 2日 平成24年 4月 2日 平成30年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 7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5 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ホソバ算定単価:2.31円
897	08-0580-4 伊医580	まつだこどもクリニ ック	〒516-0027 伊勢市桜木町8 5 - 1 8 0 0596-23-2525 (0596-24-4455)		(医療DX) 第1081号 (時間外3) 第398号 (がん指) 第392号 (酸単) 第12060号	令和 7年 5月 1日 平成27年 9月 1日 平成30年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ算定単価:2.36円
898	08-0581-2 伊医581	医療法人いせ眼科ク リニック	〒516-0072 伊勢市宮後3丁目8番5 2 号 0596-23-7711 (0596-23-7723)		(コン1) 第153号 (外在ベI) 第51号	平成29年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	
899	08-0582-0 伊医582	森田整形外科	〒519-0502 伊勢市小俣町相合4 8 1 番地 0596-20-5111 (0596-20-5112)		(医療DX) 第431号 (小運指管) 第17号 (運II) 第200号 (外在ベI) 第123号	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 6年 6月 1日	
900	08-0583-8 伊医583	医療法人 全心会 ひかりの橋クリニッ ク	〒516-0041 伊勢市常磐2丁目4番3 5 号 0596-72-8070 (0596-72-8071)		(在医総管1) 第418号 (酸単) 第11864号	平成29年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ算定単価:2.32円
901	08-0585-3 伊医585	かんだ小児科	〒516-0072 伊勢市宮後3丁目2番1 0 号 0596-22-4545 (0596-22-0867)		(医療DX) 第1037号 (小検) 第37号 (外在ベI) 第542号	令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 3月 1日	
902	08-0587-9 伊医587	しんたに整形外科ク リニック	〒516-0071 伊勢市一之木4丁目5番1 号 0596-27-1717 (0596-27-1100)		(医療DX) 第152号 (二骨継3) 第50号 (運I) 第101号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
903	09-0502-6 鳥医502	鳥羽市立神島診療所	〒517-0001 鳥羽市神島町85-2リトウセン ター内 0599-38-2033		(情報通信)第53号 (外来感染)第424号 (医療DX)第463号 (看遠診)第5号 (時間外2)第15号 (時間外3)第100号 (外後発使)第676号 (酸単)第11865号	令和4年6月1日 令和6年6月1日 令和7年4月1日 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7年4月1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ポンプ算定単価:2.35円
904	09-0503-4 鳥医503	鳥羽市立桃取診療所	〒517-0003 鳥羽市桃取町219番地 0599-37-3051 (0599-37-3051)		(情報通信)第54号 (外来感染)第425号 (医療DX)第464号 (看遠診)第4号 (がん疼)第115号 (在医総管1)第258号 (外後発使)第677号 (酸単)第11866号	令和5年5月1日 令和6年6月1日 令和7年4月1日 令和6年6月1日 平成30年1月1日 平成21年6月1日 令和4年4月1日 令和7年4月1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ポンプ算定単価:2.31円
905	09-0504-2 鳥医504	鳥羽市立長岡診療所	〒517-0032 鳥羽市相差町1028の1 0599-33-6006		(外来感染)第221号 (医療DX)第1173号 (がん指)第157号 (在宅DX)第140号 (在医総管1)第435号 (外後発使)第584号 (外在ベI)第102号 (外在ベII1)第4号 (酸単)第11867号	令和6年6月1日 令和7年6月1日 平成23年11月1日 令和7年6月1日 平成29年11月1日 令和7年2月1日 令和6年6月1日 令和6年6月1日 令和7年4月1日	外来後発医薬品使用体制加算2 小型ポンプ算定単価:2.31円
906	09-0507-5 鳥医507	鳥羽市立鏡浦診療所	〒517-0025 鳥羽市浦村町1373-4 0599-32-5270		(情報通信)第80号 (外来感染)第418号 (医療DX)第470号 (看遠診)第8号 (酸単)第11868号	令和6年7月1日 令和6年6月1日 令和7年4月1日 令和6年6月1日 令和7年4月1日	小型ポンプ算定単価:3.15円
907	09-0508-3 鳥医508	鳥羽市立鏡浦診療所 石鏡分室	〒517-0026 鳥羽市石鏡町341-6 0599-32-5263 (0599-32-5263)		(情報通信)第79号 (外来感染)第416号 (医療DX)第469号 (看遠診)第9号 (酸単)第11869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6月1日 令和7年4月1日	小型ポンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
908	09-0510-9 鳥医510	鳥羽市立菅島診療所	〒517-0004 鳥羽市菅島町4 6 番地 0599-34-2149		(情報通信) 第55号 (外来感染) 第426号 (医療DX) 第465号 (看遠診) 第6号 (がん指) 第156号 (外後発使) 第699号 (酸単) 第11870号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7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
909	09-0511-7 鳥医511	鳥羽市休日・夜間応 急診療所	〒517-0022 鳥羽市大明東町2 - 5 0599-25-1119		(外来感染) 第420号 (1 7 5) 第256号 (酸単) 第11871号	令和 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
910	09-0512-5 鳥医512	鳥羽市立坂手診療所	〒517-0005 鳥羽市坂手町1 7 8 0599-26-3746		(情報通信) 第56号 (外来感染) 第417号 (医療DX) 第466号 (看遠診) 第7号 (酸単) 第11872号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
911	09-0513-3 鳥医513	医療法人山崎整形外 科	〒517-0011 鳥羽市鳥羽五丁目7 番1 号 0599-26-4131 (0599-21-1800)		(時間外3) 第104号 (外後発使) 第664号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
912	09-0514-1 鳥医514	中世古眼科	〒517-0011 鳥羽市鳥羽1 丁目5 - 5 0599-25-5004 (0599-25-7687)		(コン1) 第169号 (外後発使) 第535号	平成31年 2月 1日 令和 6年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
913	09-0516-6 鳥医516	医療法人童心会はね 小児科医院	〒517-0023 鳥羽市大明西町3 - 2 0 0599-25-1515		(情報通信) 第155号 (機能強化) 第410号 (外来感染) 第443号 (医療DX) 第390号 (時間外4) 第4号 (支援診2) 第100号 (在宅DX) 第132号 (在医総管1) 第406号 (外在べ1) 第407号 (酸単) 第11873号	令和 6年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
914	09-0518-2 鳥医518	中村クリニック	〒517-0011 鳥羽市鳥羽4丁目13番7号 0599-21-0707 (0599-21-0708)		(機能強化) 第334号 (外来感染) 第237号 (医療DX) 第342号 (時間外3) 第105号 (地包加) 第146号 (支援診3) 第334号 (がん指) 第7号 (がん指) 第159号 (電情) 第28号 (在医総管1) 第13号 (在総) 第98号 (C・M) 第170号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成22年 9月 1日 平成23年11月 1日 平成28年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 6月 1日 令和 5年12月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
915	09-0519-0 鳥医519	赤坂クリニック	〒517-0022 鳥羽市大明東町2090番地305 0599-21-0001 (0599-21-0101)		(外在べ1) 第133号 (外来感染) 第188号 (抗薬適) 第18号 (医療DX) 第370号 (がん指) 第154号 (外在べ1) 第79号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
916	09-0520-8 鳥医520	鳥羽市立鏡浦診療所 今浦分室	〒517-0025 鳥羽市浦村町244番地4 0599-32-1025 (0599-32-1025)		(情報通信) 第81号 (外来感染) 第423号 (医療DX) 第468号 (看遠診) 第10号	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 6月 1日	
917	09-0521-6 鳥医521	小林内科クリニック	〒517-0023 鳥羽市大明西町1-1イオン鳥羽 店2階 0599-25-0020		(外来感染) 第456号 (ニコ) 第264号 (がん指) 第263号 (酸単) 第11874号	令和 6年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日	
918	10-0058-7 尾医58	きば内科クリニック	〒519-3653 尾鷲市上野町5-39 05972-2-3535		(がん指) 第266号 (在医総管1) 第139号	平成25年 4月 1日 平成18年 5月 1日	小型ポンプ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 384 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
919	10-0060-3 尾医60	長野内科小児科	〒519-3642 尾鷲市大滝町 1 0 - 9 05972-2-8501		(外来感染) 第261号 (連携強化) 第145号 (時間外 1) 第55号 (がん指) 第267号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 4月 1日	
920	10-0065-2 尾医65	九鬼脳神経クリニッ ク	〒519-3701 尾鷲市九鬼町 1 0 8 0 - 1 0597-29-2037 (0597-29-2037)		(情報通信) 第44号 (機能強化) 第377号 (外来感染) 第334号 (医療D X) 第331号 (看遠診) 第3号 (時間外 1) 第102号 (地包加) 第129号 (糖管) 第69号 (がん疼) 第156号 (ニコ) 第330号 (支援診 3) 第335号 (プログラム) 第11号 (電情) 第9号 (在医総管 1) 第296号 (在総) 第235号 (遠隔持陽) 第17号 (C・M) 第303号 (認 1) 第7号 (外在ベ I) 第106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 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 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28年 4月 1日 平成23年 3月 1日 平成25年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24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 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 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 C T 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 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
921	10-0068-6 尾医68	西井外科胃腸科	〒519-3615 尾鷲市中央町10-24 0597-22-3773 (0597-25-1032)		(医療DX) 第968号 (時間外3) 第377号 (がん指) 第310号 (在医総管1) 第361号 (C・M) 第193号 (酸単) 第11875号	令和 7年 4月 1日 平成25年 7月 4日 令和 4年12月 1日 平成25年 7月 4日 平成25年 7月 4日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価:3.15円
922	10-0070-2 尾医070	さわだ内科外科クリニック	〒519-3639 尾鷲市中川18-9 0597-22-8080		(機能強化) 第450号 (外来感染) 第485号 (時間外2) 第31号 (地包加) 第267号 (下創管) 第44号 (支援診3) 第399号 (在医総管1) 第581号 (外在ベI) 第655号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
923	10-0506-5 尾医506	尾鷲総合病院	〒519-3653 尾鷲市上野町 5 - 2 5 05972-2-3111	一般 143 療養 56	(医療DX) 第297号 (一般入院) 第58号 (救急医療) 第10号 (診療録3) 第56号 (事補1) 第21号 (急性看補) 第19号 (看夜配) 第38号 (療) 第57号 (栄養子) 第8号 (医療安全1) 第79号 (感染対策1) 第23号 (患サポ) 第74号 (ハイ妊娠) 第21号 (後発使2) 第74号 (病棟薬1) 第55号 (データ提) 第43号 (入退支) 第58号	令和 7年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和元年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2 5 対 1 補助体制加算 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 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:66 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(認ケア) 第72号 (せん妄ケア) 第30号 (地包ケア2) 第27号	令和 6年10月 1日 令和 3年 2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 2 入院時支援加算の有無:無 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:療養 病棟入院料病床数:56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 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98号 (遠隔ペ) 第8号 (がん疼) 第28号 (がん指イ) 第26号 (がん指口) 第19号 (婦特管) 第52号 (二骨管1) 第30号 (二骨継2) 第26号 (二骨継3) 第60号 (トリ) 第8号 (救搬看体) 第16号	平成 2年 7月15日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2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 平成29年 5月 1日 令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(外化診1) 第12号 (がん指) 第3号 (薬) 第72号 (機安1) 第19号 (在看) 第21号 (在血液) 第2号 (遠隔持陽) 第94号 (B R C A) 第20号	令和 6年10月 1日 令和 6年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					(H P V) 第35号 (検Ⅰ) 第10号 (検Ⅱ) 第57号 (口一検) 第8号 (C・M) 第126号	平成22年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年 9月 1日 平成29年 1月 1日 令和 5年 7月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗悪処方) 第22号 (外化Ⅰ) 第23号 (菌) 第43号 (脳Ⅰ) 第74号 (運Ⅰ) 第34号 (呼Ⅰ) 第9号 (人工腎臓) 第40号 (導入Ⅰ) 第33号 (透析水) 第14号 (肢梢) 第37号 (緑内眼ド) 第20号 (緑内ne) 第16号 (べ) 第3号 (胃瘻造) 第30号 (輸血Ⅱ) 第14号 (輸適) 第32号 (貯輸) 第5号 (看処遇50) 第3号 (外在べⅠ) 第214号 (入べ62) 第2号 (入べ74) 第1号 (酸単) 第11720号	平成23年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 9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24年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4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 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	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: 1 6 列以上6 4 列未満のマルチスライス C T 専用病床数:6床 専用の部屋の面積:24.75㎡ 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 L G C 算定単価:0.32円 大型ボ`ン` 算定単価:0.41円 小型ボ`ン` 算定単価:2.33円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
924	10-0514-9 尾医514	医療法人 西村整形 外科	〒519-3611 尾鷲市朝日町 1 1 - 1 7 0597-23-3210 (0597-23-3212)		(運Ⅱ) 第94号	平成18年10月 1日	
925	10-0515-6 尾医515	玉置眼科	〒519-3653 尾鷲市上野町 4 番 2 6 号 05972-2-5611		(コン1) 第75号	平成29年 4月 1日	
926	10-0520-6 尾医520	和田眼科クリニック	〒519-3616 尾鷲市中村町 7 番 1 3 号 0597-25-0010 (0597-25-0011)		(コン1) 第156号	平成29年 4月 1日	
927	10-0521-4 尾医521	はしづめクリニック	〒519-3811 尾鷲市三木里町 2 9 4 番地 3 0597-28-8000 (0597-28-8008)		(時間外1) 第133号 (地包加) 第168号 (在医総管1) 第441号 (外後発使) 第665号	平成30年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
928	10-0523-0 尾医523	医療法人 徳知会 青木クリニック	〒519-3615 尾鷲市中央町 4 番 3 号 0597-25-3000 (0597-25-3001)		(医療DX) 第169号	令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
929	11-0040-3 熊医40	島崎整形外科	〒519-4325 熊野市有馬町 1 2 3 3 - 1 05978-9-3739		(医療DX) 第1156号 (時間外3) 第142号	令和 7年 6月 1日 平成22年 4月 1日	
930	11-0042-9 熊医42	尾辻内科クリニック	〒519-4324 熊野市井戸町 9 0 3 - 7 05978-5-2021		(医療DX) 第183号 (ニコ) 第128号 (在宅DX) 第41号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	
931	11-0044-5 熊医44	大石医院	〒519-4324 熊野市井戸町 6 1 5 05978-5-2043		(医療DX) 第191号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
932	11-0045-2 熊医45	大石産婦人科医院	〒519-4325 熊野市有馬町201 05978-9-1717 (0597-89-1718)	一般 7	(時間外1) 第57号 (診入院) 第183号	平成24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 病床数:7床 区分:入院基本料1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有
933	11-0046-0 熊医46	あい眼科リハビリクリニック	〒519-4324 熊野市井戸町丸山647-4 0597-89-2626 (0597-89-2008)		(HPV) 第57号 (医療DX) 第1061号 (短手1) 第43号	平成22年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:1床
934	11-0047-8 熊医47	和田医院	〒519-4324 熊野市井戸町4986 0597-85-3668 (0597-85-4433)		(コン1) 第130号 (外在ベ1) 第249号 (外来感染) 第142号 (医療DX) 第1136号 (時間外3) 第358号 (ニコ) 第247号 (在宅DX) 第134号	平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	
935	11-0051-0 熊医051	原田医院	〒519-4323 熊野市木本町123 0597-88-0035		(医療DX) 第1000号 (外後発使) 第723号 (外在ベ1) 第528号 (酸単) 第11876号	令和 6年11月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ボンプ算定単価:2.93円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
936	11-0504-8 熊医504	医療法人紀南会熊野 病院	〒519-4326 熊野市久生屋町8 6 8 0597-89-2711 (0597-89-4727)	精神 320	(情報通信) 第166号 (医療DX) 第1062号 (精神入院) 第85号 (診療録3) 第103号 (看配) 第185号 (看補) 第85号 (療) 第63号 (精応) 第3号 (精移行) 第3号 (精合併加算) 第25号 (精救急受入) 第11号 (データ提) 第116号 (特疾2) 第7号 (精急1) 第5号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成27年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成20年 5月 1日 平成28年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:66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:58床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 病棟種別:精神 病棟数: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:47 病室の総面積:412.56㎡ 1床当たり病床面積:8.7㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:50床 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:40床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精療) 第14号	令和 7年 6月 1日	重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:中央1階病棟 病床数:56
					(認治1) 第3号	令和 4年 6月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 認知症夜間対応加算:有
					(食) 第46号 (こ連指Ⅱ) 第4号 (薬) 第169号 (C・M) 第223号	平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成27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
					(認りハ) 第7号 (療活継) 第4号 (早充実) 第1号 (情通精) 第3号 (精) 第8号	令和 6年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 平成29年 5月 1日	専用施設の面積:236.26㎡
					(デ大) 第16号	平成30年 4月 1日	専用施設の面積:280.43㎡ 患者1人当たりの面積:5.6㎡
					(デナ) 第7号	平成30年 4月 1日	専用施設の面積:280.43㎡ 患者1人当たりの面積:5.6㎡
					(医療保護) 第14号 (外在べⅠ) 第56号 (入べ19) 第1号 (酸単) 第11721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 7年 4月 1日	大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
937	11-0506-3 熊医506	熊野市立荒坂診療所	〒519-4204 熊野市二木島町349番地 0597-87-0626		(医療DX) 第488号 (時間外Ⅰ) 第58号 (外後発使) 第586号	令和 6年 6月 1日 平成24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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
938	11-0507-1 熊医507	熊野市立五郷診療所	〒519-4673 熊野市五郷町寺谷1065-4 0597-83-0356		(医療DX) 第392号 (時間外1) 第113号 (在宅DX) 第33号 (在医総管1) 第568号 (外後発使) 第587号	令和 6年 6月 1日 平成27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 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
939	11-0508-9 熊医508	医療法人社団小山医院	〒519-4325 熊野市有馬町285番地の1 0597-89-2701 (0597-88-2654)		(酸単) 第11877号	令和 7年 4月 1日	小型ボンプ 算定単価:3.15円
940	11-0510-5 熊医510	医療法人井本医院	〒519-4206 熊野市新鹿町669-1 05978-6-0016		(医療DX) 第383号 (時間外3) 第276号 (酸単) 第11878号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ 算定単価:3.15円
941	11-0518-8 熊医518	熊野市立紀和診療所	〒519-5413 熊野市紀和町板屋81番地 05979-7-0710		(情報通信) 第158号 (外後発使) 第704号	令和 7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3
942	11-0521-2 熊医521	協立内科外科医院	〒519-4324 熊野市井戸町378番地 0597-89-5035		(機能強化) 第413号 (外来感染) 第296号 (医療DX) 第291号 (時間外3) 第464号 (短手1) 第55号 (がん疼) 第149号 (二骨継3) 第57号 (ニコ) 第394号 (支援診3) 第356号 (がん指) 第449号 (介保連) 第2号 (在宅DX) 第40号 (在医総管1) 第524号 (C・M) 第326号 (外後発使) 第713号 (酸単) 第11879号	令和 5年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ボンプ 算定単価:3.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
943	11-0522-0 熊医522	みやきリハビリテー ションクリニック	〒519-4326 熊野市久生屋町 5 4 1 0597-80-0022 (0597-80-0023)		(情報通信) 第135号 (運Ⅱ) 第268号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 2月 1日	
944	12-0060-9 伊賀医60	大西医院	〒518-0842 伊賀市上野桑町 1 5 2 1 0595-21-0219		(時間外 3) 第223号	平成22年 4月 1日	
945	12-0066-6 伊賀医66	ひらい小児科クリニ ック	〒518-0809 伊賀市西明寺 2 7 8 5 - 8 0595-21-3101		(外来感染) 第224号 (連携強化) 第88号 (医療DX) 第1001号 (がん指) 第391号 (外在ベⅠ) 第317号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
946	12-0067-4 伊賀医67	伊藤医院	〒518-0865 伊賀市上野魚町 2 8 8 6 番地 0595-24-4700		(外来感染) 第313号 (サ強化) 第21号 (医療DX) 第214号 (時間外 3) 第224号 (外データ提) 第2号 (外後発使) 第630号	令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
947	12-0073-2 伊賀医73	猪木内科医院	〒518-0825 伊賀市小田町 2 0 6 - 3 0595-21-8288		(外在ベⅠ) 第306号 (時間外 3) 第115号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日	
948	12-0081-5 伊賀医81	宮本医院	〒518-0123 伊賀市猪田 1 6 0 5 0595-21-4719		(外来感染) 第341号 (医療DX) 第122号 (時間外 3) 第117号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日	
949	12-0084-9 伊賀医84	ゆめが丘クリニック	〒518-0131 伊賀市ゆめが丘 4 - 2 - 2 0595-26-0100		(在医総管 1) 第127号	平成18年 5月 1日	
950	12-0085-6 伊賀医85	滝井医院	〒518-0872 伊賀市上野玄蕃町 1 9 7 番地 1 0595-23-1111		(外在ベⅠ) 第447号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
951	12-0087-2 伊賀医87	あずま診療所	〒518-1408 伊賀市畑村字上河原 1 8 9 7 - 3 0595-46-9977		(外在ベ I) 第40号	令和 6年 6月 1日	
952	12-0092-2 伊賀医92	ひねの整形外科	〒518-0830 伊賀市平野城北町 1 3 3 番地 0595-26-0707		(医療D X) 第280号 (外在ベ I) 第318号 (酸単) 第11880号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホ`ソハ`算定単価:2.36円
953	12-0093-0 伊賀医93	おおすみ整形外科	〒519-1415 伊賀市柏野字西沖 6 0 0 番地の 1 0595-45-1200		(医療D X) 第893号 (時間外 1) 第193号 (外化 2) 第12号 (脳Ⅲ) 第19号 (運Ⅱ) 第119号 (外在ベ I) 第408号 (酸単) 第11881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24年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホ`ソハ`算定単価:2.36円
954	12-0095-5 伊賀医95	あずまクリニック	〒518-0007 伊賀市服部町 3 丁目 1 0 1 0595-26-0333 (0595-26-0334)		(医療D X) 第1036号 (ニコ) 第108号 (在宅D X) 第128号 (在医総管 1) 第356号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 8月 1日	
955	12-0096-3 伊賀医96	嶋地医院	〒518-0103 伊賀市沖 5 0 番地 0595-37-0114 (0595-37-0114)		(外来感染) 第335号 (時間外 3) 第337号 (在医総管 1) 第311号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年10月 1日	
956	12-0103-7 伊賀医103	あきやま腎泌尿器科	〒518-0007 伊賀市服部町 2 丁目 9 0 - 2 0595-44-6516 (0595-44-6517)		(外来感染) 第409号 (連携強化) 第189号 (医療D X) 第158号 (短手 1) 第30号 (がん疼) 第89号 (在宅D X) 第94号 (在医総管 1) 第402号 (遠隔持陽) 第109号 (外在ベ I) 第127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 令和 5年 9月 1日 平成26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 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:3床
957	12-0106-0 伊賀医106	竹沢医院	〒519-1711 伊賀市島ヶ原 5 8 7 9 番地 0595-59-2019 (0595-59-2101)		(外来感染) 第319号 (連携強化) 第188号 (ニコ) 第329号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 3年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
958	12-0107-8 伊賀医107	城医院	〒518-0221 伊賀市別府1 6 2 番地 0595-52-0017 (0595-52-0178)		(情報通信) 第49号 (外来感染) 第225号 (医療DX) 第384号 (がん疼) 第126号 (がん指) 第424号 (在医総管1) 第486号 (遠隔持陽) 第39号 (外在ベ1) 第256号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
959	12-0108-6 伊賀医108	佐々木内科	〒518-0836 伊賀市緑ヶ丘本町1 6 2 9 の1 0595-21-3100 (0595-24-6110)		(情報通信) 第148号 (外来感染) 第312号 (連携強化) 第185号 (在医総管1) 第491号 (外後発使) 第588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 2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
960	12-0109-4 伊賀医109	森田クリニック	〒518-0872 伊賀市上野玄蕃町2 1 9 番地の1 0595-22-2233 (0595-22-2230)		(外在ベ1) 第17号 (外来感染) 第338号 (連携強化) 第191号 (医療DX) 第905号 (時間外3) 第447号 (がん指) 第436号 (遠隔持陽) 第65号 (酸単) 第11882号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 8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 7年 4月 1日	小型ボック算定単価:2,36円
961	12-0110-2 伊賀医110	ぬのめ眼科	〒518-0007 伊賀市服部町1 1 7 2 - 5 0595-23-1010 (0595-23-1020)		(短手1) 第28号 (コン1) 第184号 (緑内眼ド) 第30号 (緑内ne) 第17号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年11月 1日	回復室病床数:5床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
962	12-0517-8 伊賀医517	一般財団法人信貴山 病院分院上野病院	〒518-0823 伊賀市四十九町 2 8 8 8 番地 0595-21-5010 (059-21-5100)	精神 410	(精神入院) 第155号 (診療録3) 第102号 (看配) 第169号 (看補) 第189号 (療) 第28号 (精応) 第10号 (精合併加算) 第3号 (精救急受入) 第3号 (後発使2) 第67号 (データ提) 第113号 (精入退支) 第6号 (精急医配) 第7号 (特疾2) 第4号 (精急1) 第7号 (精療) 第11号	平成23年11月 1日 令和 4年10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 令和元年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:1 5 対 1 入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:98床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 病棟種別:精神 病床区分:一般 病棟数:3 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟数:2 病棟種別:精神 病床数:68 病室の総面積:826.5㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 精神科急性期医師配置加算区分 :加算2の口 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:2棟 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:西3病棟・東3病棟 病床数:108

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(認治Ⅰ) 第4号	令和 6年 5月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:52 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:52 基本料区分:精神入院
					(食) 第236号 (C・M) 第257号	平成27年 8月 1日 平成30年12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Ⅲ) 第12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
					(運Ⅲ) 第4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
					(呼Ⅱ) 第3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
					(認リハ) 第2号 (精) 第18号 (シヨ大) 第3号	平成26年 4月 1日 平成16年12月 1日 平成19年10月 1日	
					(デ大) 第15号	平成19年10月 1日	専用施設の面積:323.76㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.63㎡ 専用施設の面積:317.99㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.54㎡ 専用施設の面積:362.29㎡ 患者 1 人当たりの面積:5.18㎡ 専用施設の面積:338.43㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.83㎡
					(ナ) 第5号	平成19年10月 1日	専用施設の面積:323.76㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.63㎡ 専用施設の面積:317.99㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.54㎡ 専用施設の面積:362.29㎡ 患者 1 人当たりの面積:5.18㎡ 専用施設の面積:338.43㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.83㎡
							専用施設の面積:323.76㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.63㎡

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
963	12-0518-6 伊賀医518	社会医療法人畿内会 岡波総合病院	〒518-0121 伊賀市上之庄 2 7 1 1 番地 1 0595-21-3135 (0595-21-5237)	一般 335	(一般入院) 第225号 (救急医療) 第47号 (超急性期) 第19号 (診療録2) 第30号 (事補1) 第31号 (急性看補) 第56号 (療) 第64号 (重) 第81号 (無菌1) 第8号 (医療安全1) 第78号 (感染対策1) 第22号 (患サポ) 第75号 (報告管理) 第7号 (術後疼痛) 第4号 (後発使1) 第101号 (バ後使) 第4号	令和 6年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6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:6棟 病床数:275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:4 0 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:看 護補助者のうち、自院における 3 年以上の勤務経験を有する者 の割合が 5 割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対 1 病棟数:6 病床数:200 病室の総面積:1635.03㎡ 1 床当たり病床面積:8.17㎡ 個室:13 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(HPV) 第99号	令和 6年 3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核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検Ⅰ) 第111号 (検Ⅱ) 第72号 (歩行) 第30号 (ヘッド) 第27号 (コン1) 第181号 (小検) 第29号 (画2) 第49号 (C・M) 第301号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日	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) 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) 今回の届出の区分:新規届出 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:新規届出 撮影に使用する機器:6 4列以上のマルチスライスCT
					(冠動C) 第33号 (心臓M) 第28号 (小児M) 第6号 (抗悪処方) 第28号 (外化Ⅰ) 第51号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日	専用病床数:8床
					(菌) 第56号	令和 5年 1月 1日	専用の部屋の面積:15.18㎡
					(心Ⅰ) 第30号	令和 5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
					(脳Ⅰ) 第75号	令和 5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100号	令和 5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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(呼Ⅰ) 第72号	令和 5年 1月 1日	ーション加算届出:有
					(がんリハ) 第47号	令和 5年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ
					(静圧) 第13号	令和 5年 1月 1日	ーション加算届出:有
					(人工腎臓) 第68号	令和 5年 1月 1日	
					(導入Ⅰ) 第60号	令和 5年 1月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(透析水) 第68号	令和 5年 1月 1日	透析液水質確保加算
					(肢梢) 第53号	令和 5年 1月 1日	慢性維持透析濾過加算
					(椎髄注) 第15号	令和 5年 1月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価
					(緑内眼ド) 第27号	令和 5年 1月 1日	及び指導管理等:有
					(緑内ne) 第15号	令和 5年 1月 1日	
					(乳セ2) 第22号	令和 5年 1月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加
					(穿瘻閉) 第17号	令和 5年 1月 1日	算 2
					(経特) 第23号	令和 5年 1月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独)
					(ペ) 第82号	令和 5年 1月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管
					(ペリ) 第13号	令和 5年 1月 1日	アテレクトミーカテーテルによ
					(大) 第49号	令和 5年 1月 1日	るもの
					(バ経静脈) 第7号	令和 5年 1月 1日	
					(膵石破) 第4号	令和 6年 5月 1日	
					(早大腸) 第21号	令和 5年 1月 1日	
					(腎) 第22号	令和 5年 1月 1日	
					(膀胱ハ間) 第11号	令和 5年 1月 1日	
					(人工尿) 第4号	令和 5年 1月 1日	
					(胃瘻造) 第58号	令和 5年 1月 1日	
					(輸血Ⅱ) 第39号	令和 5年 1月 1日	
					(輸適) 第27号	令和 5年 1月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第41号	令和 6年12月 1日	
					(麻管Ⅰ) 第73号	令和 5年 5月 1日	
					(看処遇34) 第3号	令和 6年 1月 1日	
					(外在ベⅠ) 第474号	令和 6年 7月 1日	
					(入ベ51) 第5号	令和 7年 7月 1日	
					(入ベ52) 第3号	令和 6年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(酸単) 第11723号	令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.06円 小型ホソバ 算定単価:1.44円
964	12-0519-4 伊賀医519	医療法人森川病院	〒518-0854 伊賀市上野忍町 2 5 1 6 の 7 0595-21-2425 (0595-24-2815)	一般 52	(一般入院) 第49号 (診療録 3) 第93号 (ハイ妊娠) 第37号 (データ提) 第105号 (食) 第80号 (乳腺ケア) 第36号 (婦特管) 第48号 (一妊管) 第24号 (生補管 2) 第2号 (ハイ I) 第4号 (H P V) 第29号 (検 I) 第47号 (検 II) 第19号 (C・M) 第285号 (外在ベ I) 第254号 (入ベ 3 2) 第3号 (入ベ 4 3) 第1号 (酸単) 第12053号	平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成 2年 3月30日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:急性期一般入院料 6 データ提出加算 1・データ提出 加算 3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 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 大型ホソバ 算定単価:0.42円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 406 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第14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 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 「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:241床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:40床
					(認ケア) 第47号	令和 6年11月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(せん妄ケア) 第43号	令和 6年 8月 1日	
					(精疾診) 第13号	令和 6年 5月 1日	
					(地医確保) 第20号	令和 5年 4月 1日	
					(地包ケア2) 第19号	令和 7年 2月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:40床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算3 同一の保険医療機関の一般病棟から転棟した患者の占める割合:53.3% 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233号	平成16年11月 1日	
					(外栄食指) 第4号	令和 2年 7月 1日	
					(がん専栄) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(がん疼) 第35号	平成29年 8月 1日	
					(がん指イ) 第39号	令和 4年 8月 1日	
					(がん指ロ) 第35号	令和 4年 8月 1日	
					(がん指ハ) 第14号	令和 4年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(がん指二) 第11号 (二骨管1) 第16号 (二骨継2) 第16号 (二骨継3) 第26号 (トリ) 第11号 (救搬看体) 第18号 (外化診1) 第14号 (外化連) 第22号 (外化薬) 第7号 (開) 第21号 (肝炎) 第38号 (薬) 第100号 (機安1) 第1号 (在後病) 第6号 (遺伝検1) 第24号 (B R C A) 第18号 (検Ⅰ) 第70号 (検Ⅳ) 第22号 (神経) 第56号 (C・M) 第158号 (抗悪処方) 第6号 (外化1) 第38号 (菌) 第22号 (脳Ⅱ) 第137号 (運Ⅰ) 第11号 (呼Ⅰ) 第13号 (がんリハ) 第30号 (人工腎臓) 第37号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 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 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 6月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年12月 1日 平成30年 4月 1日	救急搬送看護体制加算1 許容病床数:281床 届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器:MRⅠ (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:5床 専用の部屋の面積:6㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(導入1) 第30号 (透析水) 第50号 (肢梢) 第26号 (スト合) 第5号 (椎酵注) 第11号 (乳セ2) 第20号 (ベ) 第58号 (大) 第47号 (胃瘻造) 第25号 (輸血Ⅱ) 第20号 (輸適) 第25号 (造設前) 第6号 (看処遇43) 第2号 (外在ベⅠ) 第292号 (入ベ62) 第1号 (酸単) 第12052号	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 3年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 乳癌センチネルリンパ節生検加 算2 センチネルリンパ節生検 (単独) C E 算定単価:0.08円 大型ボ`ハ`算定単価:0.27円 小型ボ`ハ`算定単価:1.95円
966	12-0528-5 伊賀医528	医療法人社団馬岡医 院	〒518-0873 伊賀市上野丸之内1 1 6 番地の3 0595-21-3005		(外来感染) 第143号 (連携強化) 第32号 (外在ベⅠ) 第554号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
967	12-0529-3 伊賀医529	浅野整形外科内科	〒518-0115 伊賀市比土字上ノ代3 1 5 8 番地 1 0595-36-2550 (0595-36-2551)	一般 療養 7 12	(外来感染) 第144号 (時間外3) 第272号 (C・M) 第97号 (外後発使) 第589号	令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年 4月 1日	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 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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
968	12-0531-9 伊賀医531	たけざわクリニック	〒518-0825 伊賀市小田町 7 4 9 - 1 0595-23-5553 (0595-24-3668)		(医療D X) 第299号 (時間外 3) 第395号 (腎防管) 第4号 (人工腎臓) 第13号 (導入 1) 第12号 (透析水) 第34号 (肢梢) 第5号 (酸単) 第11883号	令和 7年 4月 1日 平成26年 9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27年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:2.31円
969	12-0533-5 伊賀医533	竹代クリニック	〒518-0828 伊賀市平野中川原 5 5 7 - 3 0595-22-2300		(在医総管 1) 第83号 (C・M) 第286号	平成18年 4月 1日 令和 3年11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
970	12-0534-3 伊賀医534	医療法人中産婦人科 緑ヶ丘クリニック	〒518-0836 伊賀市緑ヶ丘本町 7 6 1 0595-21-5678	一般 19	(外在ベ I) 第665号 (外来感染) 第279号 (連携強化) 第141号 (医療D X) 第1071号 (時間外 3) 第499号 (乳腺ケア) 第2号 (婦特管) 第14号 (一妊管) 第11号 (ハイ I) 第14号 (H P V) 第58号 (外在ベ I) 第633号 (酸単) 第11884号	令和 7年 7月 1日 令和 6年12月 1日 令和 5年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:0.35円
971	12-0536-8 伊賀医536	しもむら整形外科	〒518-0825 伊賀市小田町 2 1 2 番地 0595-26-2960 (0595-22-0041)		(時間外 3) 第120号 (小運指管) 第26号 (二骨継 3) 第48号 (下創管) 第22号 (運 II) 第276号	平成22年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年12月 1日	
972	12-0537-6 伊賀医537	清水眼科	〒518-0851 伊賀市上野寺町 1 1 6 5 番地の 3 0595-23-0718		(コン 1) 第34号 (酸単) 第11885号	平成29年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
973	12-0538-4 伊賀医538	医療法人アクアクリ ニック伊賀	〒518-0873 伊賀市上野丸之内 1 0 番地の 8 0595-21-6500		(外来感染) 第453号 (連携強化) 第194号 (医療DX) 第1091号 (ニコ) 第26号 (支援診3) 第357号 (在医総管1) 第532号 (運1) 第74号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5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:無
974	12-0541-8 伊賀医541	医療法人西浦会にし うら眼科	〒518-0830 伊賀市平野城北町 1 1 6 番地 0595-26-3737 (0595-26-3900)	一般 2	(外在べI) 第409号 (医療DX) 第511号 (時間外3) 第284号 (診入院) 第207号 (コン1) 第19号 (外後発使) 第631号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 7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 外来後発医薬品使用体制加算 1
975	12-0542-6 伊賀医542	医療法人 紀平医院	〒519-1402 伊賀市柘植町 2 0 3 3 の 2 0595-45-5470 (0595-45-5475)		(外在べI) 第218号 (外来感染) 第282号 (連携強化) 第140号 (在医総管1) 第310号 (175) 第444号	令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 5年 9月 1日 平成23年10月 1日 平成15年 5月 1日	
976	12-0543-4 伊賀医543	まちしクリニック	〒519-1412 伊賀市下柘植 1 0 9 2 0595-45-7788		(ニコ) 第38号 (がん指) 第151号 (遠隔持陽) 第40号	平成29年 5月 1日 平成23年10月 1日 令和 2年 5月 1日	
977	12-0544-2 伊賀医544	医療法人阿山共生会 河合診療所	〒518-1313 伊賀市馬場 1 1 2 8 番地 0595-43-1511 (0595-43-1583)		(外来感染) 第446号 (連携強化) 第193号 (医療DX) 第387号 (C・M) 第299号 (外在べI) 第410号 (酸単) 第11886号	令和 6年 7月 1日 令和 7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 7年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ポンプ算定単価:2.22円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
978	12-0545-9 伊賀医545	医療法人川原田内科	〒518-0226 伊賀市阿保1 3 2 9 - 1 0595-52-0500		(外来感染) 第428号 (時間外3) 第121号 (外在べ1) 第411号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
979	12-0548-3 伊賀医548	伊賀市国民健康保険 阿波診療所	〒518-1414 伊賀市猿野1 3 3 9 番地の1 0595-48-0004		(時間外3) 第123号 (在医総管1) 第142号	平成22年 4月 1日 平成18年 6月 1日	
980	12-0549-1 伊賀医549	谷本整形	〒518-0832 伊賀市上野車坂町6 2 0 番地 0595-21-0934		(二骨継3) 第17号	令和 4年 4月 1日	
981	12-0550-9 伊賀医550	伊賀市応急診療所	〒518-0121 伊賀市上之庄1 7 0 0 番地1 0595-22-9990 (0595-22-9991)		(小夜1) 第12号 (酸単) 第11887号	令和 5年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
982	12-0551-7 伊賀医551	医療法人佐那具医院	〒518-0001 伊賀市佐那具町4 2 0 番地 0595-23-3330 (0595-23-3386)		(機能強化) 第273号 (外来感染) 第198号 (連携強化) 第143号 (時間外3) 第262号 (C・M) 第330号 (外後発使) 第590号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 2月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
983	12-0553-3 伊賀医553	吉村クリニック	〒518-0015 伊賀市土橋1 9 2 の1 0595-22-2121 (0595-22-2125)		(機能強化) 第399号 (時間外3) 第96号 (ニコ) 第77号 (支援診3) 第336号 (在医総管1) 第195号 (在総) 第159号 (遠隔持陽) 第38号 (C・M) 第98号 (運Ⅱ) 第134号 (外在ベⅠ) 第412号 (酸単) 第12074号	令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年12月 1日 平成19年 5月 1日 平成19年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 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X線機算定単価:2.2円
984	12-0555-8 伊賀医555	いまむら整形外科	〒518-0843 伊賀市久米町字大坪6 6 6 番 0595-21-3000 (0595-21-3110)		(医療DX) 第657号 (小運指管) 第23号 (リデータ提) 第1号 (脳Ⅲ) 第66号 (運Ⅱ) 第164号 (外在ベⅠ) 第97号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 平成23年 1月 1日 平成23年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
985	12-0556-6 伊賀医556	たにぐち皮フ科	〒518-0838 伊賀市上野茅町2 6 6 6 番地の1 0595-26-5050 (0595-26-5052)		(医療DX) 第1200号 (外後発使) 第715号	令和 7年 7月 1日 令和 4年12月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
986	12-0557-4 伊賀医557	松本胃腸内科	〒518-0818 伊賀市荒木5 3 4 番地の2 0595-26-3750 (0595-26-3755)		(医療DX) 第1087号 (外在ベⅠ) 第258号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
987	12-0558-2 伊賀医558	はくほうクリニック	〒518-0820 伊賀市平野西町6 6 番地 0595-22-1187 (0595-24-3341)		(外来感染) 第203号 (連携強化) 第77号 (医療DX) 第1017号 (遠隔持陽) 第48号 (外在ベⅠ) 第504号	令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
988	12-0559-0 伊賀医559	医療法人 泉澄会 亀田クリニック	〒518-0131 伊賀市ゆめが丘3丁目1番2号 0595-26-0666 (0595-26-0667)		(人工腎臓) 第8号 (導入Ⅰ) 第6号 (透析水) 第31号 (肢梢) 第6号 (べ) 第78号 (外在べⅠ) 第1号 (外在べⅡ8) 第2号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	慢性維持透析を行った場合Ⅰ 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
989	12-0560-8 伊賀医560	ゆめこどもクリニッ ク伊賀	〒518-0825 伊賀市小田町258番地の1 0595-24-7600 (0595-24-7601)		(医療DX) 第576号 (小検) 第22号 (外在べⅠ) 第634号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
990	12-0561-6 伊賀医561	医療法人敬人会 金丸脳脊椎外科クリニック	〒518-0001 伊賀市佐那具町804番地1 0595-41-1192 （0595-41-1193）	一般 15	(医療DX)第217号 (時間外I)第152号 (診入院)第280号 (救急医療)第49号 (遠隔持陽)第97号 (神経)第57号 (C・M)第276号 (脳Ⅲ)第112号 (運Ⅲ)第83号 (外在ベI)第635号 (酸単)第11888号	令和 7年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:15床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算2 看護補助配置加算:看護補助配置加算2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 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) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボンベ算定単価:0.42円 小型ボンベ算定単価:2.36円
991	12-0562-4 伊賀医562	黒田クリニック	〒518-0225 伊賀市桐ヶ丘三丁目325番地 0595-52-2099 （0595-52-5120）		(情報通信)第99号 (医療DX)第1002号 (ニコ)第382号 (在医総管1)第529号 (酸単)第11889号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7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 小型ボンベ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 415 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
992	12-0563-2 伊賀医563	おおのクリニック	〒518-0007 伊賀市服部町二丁目 9 7 番地 0595-22-1220 (0595-22-1228)		(機能強化) 第431号 (外来感染) 第321号 (連携強化) 第146号 (時間外 3) 第481号 (地包加) 第253号 (在医総管 1) 第561号 (C・M) 第321号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 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 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T
993	12-0564-0 伊賀医564	伊賀おおえ耳鼻咽喉科	〒518-0831 伊賀市上野農人町 5 3 3 番地 0595-42-8273 (0595-42-8272)		(医療D X) 第1205号 (外在ベ I) 第658号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 6月 1日	
994	13-0037-5 名医37	赤目養生診療所	〒518-0465 名張市赤目町丈六 4 1 1 0595-64-1055		(在医総管 1) 第106号 (外在ベ I) 第636号	平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
995	13-0048-2 名医48	山尾医院	〒518-0434 名張市つつじが丘北四番町四番地 0595-68-1055		(外来感染) 第360号 (医療D X) 第531号 (時間外 1) 第177号 (外在ベ I) 第413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	
996	13-0054-0 名医54	矢倉医院	〒518-0611 名張市新田 2 2 0 2 - 2 0595-65-2251		(外来感染) 第278号 (連携強化) 第136号 (医療D X) 第512号 (外在ベ I) 第262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 令和 6年 6月 1日	
997	13-0063-1 名医63	百合が丘クリニック	〒518-0400 名張市百合が丘東 1 - 1 4 0595-64-2000 (0595-64-9193)		(機能強化) 第391号 (外来感染) 第14号 (医療D X) 第856号 (時間外 3) 第386号 (在医総管 1) 第374号 (小検) 第19号 (外在ベ I) 第236号 (外在ベ II 1) 第14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 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	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
998	13-0080-5 名医80	前沢整形外科	〒518-0712 名張市桜ヶ丘 3 0 8 8 - 6 2 0595-63-1008		(外在ベ I) 第475号	令和 6年 8月 1日	
999	13-0081-3 名医81	なばりこどもクリニ ック	〒518-0703 名張市鴻之台 3 番町 2 4 - 2 0595-62-2105		(機能強化) 第369号 (外来感染) 第177号 (連携強化) 第55号 (医療D X) 第478号 (時間外 3) 第458号 (小か診 1) 第24号 (小か診 2) 第5号 (外在ベ I) 第464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 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	
1000	13-0091-2 名医91	名張よこやま眼科	〒518-0627 名張市桔梗が丘 7 番町 3 街区 1 8 1 3 番地 1 4 0595-66-0007 (0595-66-3007)		(医療D X) 第1023号 (コン 1) 第127号	令和 6年12月 1日 平成29年 4月 1日	
1001	13-0093-8 名医93	田合医院	〒518-0723 名張市木屋町 8 1 5 0595-63-0271 (0595-63-0271)		(外来感染) 第462号 (医療D X) 第1149号	令和 6年10月 1日 令和 7年 5月 1日	
1002	13-0094-6 名医94	名張こころのクリニ ック	〒518-0775 名張市希央台 5 番町 1 9 番地 0595-42-8153 (0595-42-8153)		(情報通信) 第87号 (医療D X) 第887号	令和 5年 6月 1日 令和 6年 7月 1日	
1003	13-0097-9 名医97	日咲クリニック	〒518-0774 名張市希央台 4 番町 8 2 号 0595-64-5588 (0595-64-5512)		(医療D X) 第1199号	令和 7年 8月 1日	
1004	13-0100-1 名医100	桔梗往診クリニック 2 4	〒518-0622 名張市桔梗が丘 2 番町 7 - 1 6 0595-41-0855 (0595-41-0855)		(機能強化) 第408号 (医療D X) 第879号 (時間外 1) 第161号 (支援診 3) 第316号 (在診実 1) 第63号 (在医総管 1) 第525号 (在総) 第302号	令和 4年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1005	13-0103-5 名医103	たなかファミリーク リニック	〒518-0435 名張市つつじが丘北5番町30 0595-68-8555 (0595-68-8556)		(機能強化) 第420号 (外来感染) 第289号 (医療DX) 第219号 (時間外3) 第471号 (地包加) 第250号 (がん疼) 第146号 (在医総管1) 第542号	令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1006	13-0104-3 名医104	呂小児科	〒518-0713 名張市平尾3125-22 0595-51-7006 (0595-51-7006)		(機能強化) 第451号 (外来感染) 第480号 (時間外3) 第498号 (小か診1) 第27号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 418 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1007	13-0503-6 名医503	医療法人寺田病院	〒518-0441 名張市夏見 3 2 6 0 - 1 0595-63-9001 (0595-64-2332)	一般 55 療養 40	(一般入院) 第121号 (療養入院) 第62号 (診療録3) 第60号 (重) 第79号 (医療安全2) 第86号 (感染対策2) 第20号 (患サポ) 第7号 (データ提) 第55号 (入退支) 第88号 (認ケア) 第31号 (せん妄ケア) 第2号 (食) 第119号 (がん疼) 第10号 (がん指イ) 第7号 (がん指ロ) 第2号 (外化診1) 第25号 (がん指) 第153号 (機安1) 第74号 (支援病3) 第4号 (在看) 第11号 (検Ⅰ) 第31号 (検Ⅱ) 第37号 (歩行) 第9号 (C・M) 第108号	令和 6年10月 1日 令和 4年 5月 1日 平成26年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年11月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年12月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4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:55床 区分:急性期一般入院料 4 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院料 1 個室:1 届出区分:医療安全対策加算 2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 2 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算 3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(外化Ⅰ) 第37号 (菌) 第58号 (脳Ⅲ) 第101号 (運Ⅱ) 第227号 (呼Ⅰ) 第60号 (がんリハ) 第27号 (穿瘻閉) 第6号 (べ) 第25号 (胃瘻造) 第35号 (輸血Ⅱ) 第1号 (造設前) 第25号 (麻管Ⅰ) 第67号 (外在べⅠ) 第90号 (入べ42) 第1号 (酸単) 第11724号	平成29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29年 9月 1日 平成30年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27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 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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 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:4床 専用の部屋の面積:11.66㎡ 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:0.25円 大型ボムパ 算定単価:0.42円 小型ボムパ 算定単価:2.36円
1008	13-0504-4 名医504	名張市応急診療所	〒518-0721 名張市朝日町1361-4 0595-63-3913		(医療DX) 第1177号	令和 7年 6月 1日	
1009	13-0507-7 名医507	東整形外科	〒518-0628 名張市桔梗ヶ丘8番町5街区110番地 0595-65-2130		(外来感染) 第449号 (医療DX) 第878号 (時間外3) 第280号 (ニコ) 第107号 (在医総管1) 第425号 (運Ⅱ) 第58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29年 7月 1日 平成29年 8月 1日 平成18年 4月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1010	13-0509-3 名医509	医療法人金本医院	〒518-0723 名張市木屋町 1 3 8 6 0595-63-0345 (0595-62-1133)		(情報通信) 第50号 (機能強化) 第336号 (時間外 2) 第14号 (時間外 3) 第226号 (地包加) 第101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 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1011	13-0510-1 名医510	堀井内科	〒518-0625 名張市桔梗が丘 5 番町 4 街区 1 番 地 0595-65-5355		(外在ベ I) 第656号 (外来感染) 第259号 (医療 D X) 第491号 (がん指) 第277号 (在医総管 1) 第38号 (遠隔持陽) 第43号 (酸単) 第11890号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2,36円
1012	13-0511-9 名医511	医療法人 卓山医院	〒518-0631 名張市桔梗が丘南 1 番町 1 街区 1 5 番地の 4 0595-65-0001 (0595-65-5399)	一般	(外来感染) 第458号 (時間外 3) 第264号 (ハイ妊娠) 第20号 (H P V) 第79号	令和 6年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
1013	13-0512-7 名医512	医療法人 康成会 ほりいクリニック	〒518-0472 名張市百合が丘東 2 番町 1 3 2 番 2 0595-61-1231 (0595-61-1232)		(外来感染) 第273号 (連携強化) 第133号 (医療 D X) 第479号 (糖防管) 第1号 (腎防管) 第12号 (ニコ) 第117号 (在医総管 1) 第28号 (人工腎臓) 第12号 (導入 1) 第63号 (透析水) 第3号 (肢梢) 第7号 (外在ベ I) 第414号 (酸単) 第11891号	令和 7年 1月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1014	13-0514-3 名医514	森岡内科クリニック	〒518-0718 名張市丸ノ内 3 番 1 3 0595-63-0003 (0595-63-4339)		(外来感染) 第454号 (医療D X) 第1003号	令和 6年 8月 1日 令和 6年10月 1日	
1015	13-0515-0 名医515	久保耳鼻咽喉科クリ ニック	〒518-0622 名張市桔梗が丘 2 番町 1 街区 5 4 番地 0595-65-7111		(外来感染) 第145号	令和 6年 6月 1日	
1016	13-0516-8 名医516	医療法人喜多医院	〒518-0621 名張市桔梗が丘 1 番町 3 街区 3 9 番地 0595-65-2088		(医療D X) 第462号 (在宅D X) 第130号 (C・M) 第190号 (外在ベ I) 第415号 (酸単) 第11892号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスC T 小型CT 算定単価:2,35円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1017	13-0517-6 名医517	名張市立病院	〒518-0481 名張市百合が丘西1番町178番地 0595-61-1100	一般 200	(情報通信) 第38号 (医療DX) 第104号 (一般入院) 第133号 (救急医療) 第18号 (超急性期) 第18号 (診療録2) 第23号 (事補1) 第34号 (急性看補) 第1号 (看夜配) 第13号 (療) 第7号 (重) 第44号 (栄養子) 第42号 (医療安全1) 第73号 (感染対策1) 第20号 (患サポ) 第11号 (褥瘡ケア) 第15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 2年 8月 1日 平成31年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 平成 9年 4月21日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:152床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準: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:4 病床数:159 病室の総面積:1294.36㎡ 個室:8 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(呼吸子) 第12号 (後発使1) 第74号 (バ後使) 第1号 (データ提) 第22号	令和 6年11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	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30号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 「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:200床
					(認ケア) 第16号	平成28年12月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第31号 (地医確保) 第12号 (小入4) 第9号	令和 3年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 7月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数: 18床 届出加算の区分:注7に規定す る加算(養育支援体制加算)
					(食) 第188号 (がん専栄) 第2号 (遠隔ペ) 第23号 (糖管) 第45号 (がん疼) 第1号 (がん指イ) 第32号 (がん指口) 第28号 (二骨管1) 第12号 (二骨継3) 第18号 (下創管) 第40号 (トリ) 第2号 (救搬看体) 第12号	平成28年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5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 平成30年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成27年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算1
					(外化診2) 第2号 (開) 第23号 (薬) 第47号 (地連計) 第23号	令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(電情) 第12号	平成28年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(機安1) 第59号	平成28年 4月 1日	
					(在看) 第16号	令和 2年 2月 1日	
					(在後病) 第1号	平成26年 4月 1日	
					(遠隔持陽) 第95号	令和 5年12月 1日	
					(持血測1) 第16号	令和元年 7月 1日	
					(持血測2) 第18号	令和 5年11月 1日	持続血糖測定器加算
					(検Ⅰ) 第25号	平成27年 6月 1日	持続血糖測定器加算
					(検Ⅱ) 第52号	平成28年 4月 1日	
					(歩行) 第32号	令和 5年10月 1日	
					(ヘッド) 第16号	平成27年 7月 1日	
					(神経) 第14号	令和元年11月 1日	
					(ロ一検) 第16号	令和 6年 3月 1日	
					(コン1) 第81号	平成28年 4月 1日	
					(小検) 第8号	平成27年 6月 1日	
					(画2) 第52号	令和 6年 8月 1日	
					(C・M) 第125号	令和 6年 8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)
					(冠動C) 第37号	令和 6年 8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
					(心臓M) 第32号	令和 6年 8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
					(抗悪処方) 第27号	平成28年 4月 1日	
					(外化2) 第6号	平成28年10月 1日	
					(菌) 第7号	平成27年 6月 1日	専用の部屋の面積:9.12㎡
					(心Ⅰ) 第32号	令和 6年 5月 1日	
					(脳Ⅰ) 第80号	令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(運Ⅰ) 第4号	令和 5年11月 1日	
					(呼Ⅰ) 第67号	令和 5年11月 1日	
					(摂嚥回2) 第2号	令和 4年 6月 1日	
					(医処休) 第4号	令和 4年 5月 1日	
					(医処外) 第4号	令和 4年 5月 1日	
					(医処深) 第4号	令和 4年 5月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 426 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1018	13-0519-2 名医519	はしもと総合診療ク リニック	〒518-0753 名張市蔵持町里3 2 5 8 - 2 0595-61-3366		(情報通信) 第19号 (機能強化) 第412号 (外来感染) 第146号 (連携強化) 第33号 (サ強化) 第15号 (抗薬適) 第2号 (医療DX) 第120号 (時間外1) 第180号 (がん疼) 第60号 (支援診1) 第15号 (在緩診実) 第18号 (がん指) 第278号 (在宅DX) 第10号 (在医総管1) 第501号 (医情連) 第1号 (在総) 第305号 (遠隔持陽) 第6号 (外在ベI) 第69号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 2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 令和 7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 8月 1日 令和 6年12月 1日 平成30年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1019	13-0520-0 名医520	やすだクリニック	〒518-0701 名張市鴻之台1 - 1 5 0595-61-2332 (0595-62-0183)		(外来感染) 第444号 (医療DX) 第1186号 (がん指) 第434号 (在医総管1) 第410号 (外在ベI) 第155号 (酸単) 第12054号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
1020	13-0521-8 名医521	福喜多眼科医院	〒518-0621 名張市桔梗が丘1 - 4 - 7 0 0595-65-5251 (0595-65-5319)		(医療DX) 第375号 (時間外3) 第304号 (コン1) 第73号 (外在ベI) 第555号	令和 6年 6月 1日 平成23年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	小型ホシ算定単価:2.36円
1021	13-0522-6 名医522	医療法人上坂内科	〒518-0465 名張市赤目町丈六2 4 7 - 2 0595-64-8211		(外来感染) 第329号 (医療DX) 第397号 (ニコ) 第281号 (在宅DX) 第34号 (在医総管1) 第415号 (遠隔持陽) 第7号 (外後発使) 第632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 6年 6月 1日 平成29年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1022	13-0525-9 名医525	浜口眼科	〒518-0702 名張市鴻之台2 番町1 0 8 番地 0595-64-8088		(外在ベI) 第416号 (医療DX) 第487号 (コン1) 第53号 (外在ベI) 第583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 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1023	13-0526-7 名医526	医療法人武田産婦人科	〒518-0701 名張市鴻之台1番町144番地 0595-64-7655 (0595-64-7345)	一般 14	(時間外1) 第62号 (診入院) 第200号 (ハイ妊娠) 第30号 (乳腺ケア) 第6号 (婦特管) 第9号 (一妊管) 第12号 (ハイI) 第6号 (HPV) 第31号 (外後発使) 第538号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成26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 病床数:14床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 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 外来後発医薬品使用体制加算3
1024	13-0527-5 名医527	湯村内科	〒518-0722 名張市松崎町1343-1 0595-61-1212 (0595-61-1233)		(ニコ) 第127号 (酸単) 第11893号	平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ算定単価:2.36円
1025	13-0529-1 名医529	桔梗が丘四番町診療所	〒518-0624 名張市桔梗が丘4番町3街区44番地 0595-65-0102 (0595-65-1312)		(医療DX) 第187号 (在医総管1) 第130号 (外後発使) 第540号	令和 6年 6月 1日 平成18年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1026	13-0530-9 名医530	医療法人藤本産婦人科	〒518-0713 名張市平尾3068番地の9 0595-63-0995 (0595-64-2439)	一般 一般 5	(外在ベI) 第584号 (外来感染) 第465号 (時間外1) 第63号 (診入院) 第240号 (婦特管) 第10号 (一妊管) 第13号 (ニコ) 第294号 (ハイI) 第3号 (ハイ妊連1) 第2号 (HPV) 第59号	令和 7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 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:5床 区分:入院基本料6

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1027	13-0532-5 名医532	かとう小児科医院	〒518-0625 名張市桔梗が丘5番町2街区48番地 0595-65-5311		(外来感染)第405号 (がん指)第375号 (外後発使)第541号	令和 6年 6月 1日 平成30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
1028	13-0533-3 名医533	すぎのクリニック	〒518-0702 名張市鴻之台2番町113-2 0595-62-1700 (0595-62-1701)		(がん指)第275号 (在医総管1)第187号	平成25年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
1029	13-0534-1 名医534	おおふち医院	〒518-0741 名張市梅が丘南1番町208番地 0595-62-7800 (0595-62-7810)		(情報通信)第9号 (がん指)第362号 (外後発使)第591号 (酸単)第11894号	令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ポンプ算定単価:2.36円
1030	13-0535-8 名医535	やまがみ眼科	〒518-0774 名張市希央台四番町2番地 0595-62-0888 (0595-62-0889)		(医療DX)第595号 (コン1)第142号 (外後発使)第633号	令和 6年 6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
1031	13-0536-6 名医536	医療法人木野整形外科	〒518-0624 名張市桔梗が丘四番町一街区7番地 0595-67-1515 (0595-67-1517)		(外在ベI)第637号 (医療DX)第148号 (時間外3)第339号 (小運指管)第21号 (二骨継3)第34号 (運II)第135号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8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
1032	13-0537-4 名医537	医療法人康成会 ほりいクリニック希央台	〒518-0775 名張市希央台5番町35番地 0595-62-3051 (0595-62-3053)		(外在ベI)第181号 (医療DX)第480号 (糖管)第47号 (ニコ)第172号 (在医総管1)第273号 (人工腎臓)第11号 (導入1)第10号 (透析水)第4号 (肢梢)第8号 (外在ベI)第417号 (酸単)第11895号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 1月 1日 平成29年 7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26年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1033	13-0539-0 名医539	秋山整形外科クリニ ック	〒518-0752 名張市蔵持町原出 7 6 9 番地 1 059-562-7000 (059-562-7070)		(医療DX) 第762号 (小運指管) 第28号 (二骨継3) 第38号 (運II) 第246号 (外在ベI) 第556号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 7年 3月 1日	
1034	13-0540-8 名医540	みらいのこどもクリ ニック	〒518-0774 名張市希央台四番町 2 番地 0595-62-3888 (0595-62-3889)		(医療DX) 第596号 (外在ベI) 第638号 (酸単) 第11896号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
1035	13-0541-6 名医541	うえなみ内科クリニ ック	〒518-0702 名張市鴻之台二番町 2 9 番地 1 0595-63-9321 (0595-63-9331)		(外来感染) 第178号 (連携強化) 第71号 (サ強化) 第11号 (医療DX) 第859号 (時間外3) 第451号 (がん指) 第452号 (プログラム) 第4号 (C・M) 第281号 (外在ベI) 第449号 (酸単) 第12071号	令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年11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 7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 小型ボソハ 算定単価:2.36円
1036	13-0542-4 名医542	ちひろ内科クリニッ ク	〒518-0774 名張市希央台四番町 2 番地 0595-41-0005 (0595-41-0006)		(ニコ) 第284号 (がん指) 第349号 (在医総管1) 第386号 (外後発使) 第634号 (外在ベI) 第639号 (酸単) 第11897号	平成29年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボソハ 算定単価:2.36円
1037	13-0545-7 名医545	ますだ呼吸器科クリ ニック	〒518-0445 名張市瀬古口 3 4 1 番地 3 0595-41-2277 (0595-41-2278)		(ニコ) 第310号 (在医総管1) 第405号 (外後発使) 第635号 (外在ベI) 第640号 (酸単) 第11898号	平成29年 7月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1038	13-0546-5 名医546	さかい循環器内科ク リニック	〒518-0773 名張市希央台三番町6番地1 0595-62-0500 (0595-62-1351)		(外来感染) 第375号 (医療DX) 第420号 (ニコ) 第317号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 平成29年 7月 1日	
1039	13-0547-3 名医547	医療法人聖弘会 松 永整形外科クリニッ ク	〒518-0774 名張市希央台四番町2番地 0595-64-7300 (0595-64-7333)		(運I) 第114号 (外在ベI) 第418号	令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
1040	13-0548-1 名医548	福喜多耳鼻咽喉科	〒518-0703 名張市鴻之台三番町3番地 0595-63-1133 (0595-64-0787)		(外来感染) 第179号 (連携強化) 第118号 (医療DX) 第969号 (遠隔持陽) 第51号 (外在ベI) 第419号	令和 6年12月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1041	13-0549-9 名医549	総合医療クリニック 桔梗	〒518-0625 名張市桔梗が丘5番町9街区18 1番地1 0595-66-1190 (0595-66-1190)		(時間外1) 第172号 (短手1) 第47号 (支援診3) 第378号 (在医総管1) 第562号 (C・M) 第322号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:6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
1042	13-0550-7 名医550	医療法人大町会 名 張ふくにしクリニッ ク	〒518-0711 名張市東町1901-1 0595-64-1717 (0595-64-1877)		(機能強化) 第449号 (時間外1) 第208号 (ニコ) 第402号 (支援診3) 第396号 (在診実1) 第89号 (在医総管1) 第577号 (C・M) 第332号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	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
1043	14-0008-4 員市医8	川崎医院	〒511-0264 いなべ市大安町石樽東1076 0594-78-0037		(医療DX) 第499号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1044	14-0012-6 員市医12	林医院	〒511-0428 いなべ市北勢町阿下喜1054番地 0594-72-2288		(機能強化) 第275号 (医療DX) 第881号 (時間外1) 第64号 (地包加) 第155号 (外後発使) 第542号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算3
1045	14-0013-4 員市医13	小笠原内科	〒511-0217 いなべ市員弁町大泉新田55-1 0594-84-2233		(医療DX) 第349号 (時間外3) 第135号 (短手1) 第64号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	回復室病床数:1床
1046	14-0014-2 員市医14	みなみ整形外科	〒511-0276 いなべ市大安町石樽下字野間225の2 0594-88-0688		(外在ベI) 第114号 (運II) 第124号	令和 6年 6月 1日 平成19年 4月 1日	
1047	14-0017-5 員市医17	いなべ眼科	〒511-0217 いなべ市員弁町大泉新田504-1 0594-74-6668 (0594-74-6669)		(コン1) 第165号 (外後発使) 第637号 (外在ベI) 第420号	平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1048	14-0019-1 員市医19	いなべこどもクリニ ック	〒511-0224 いなべ市員弁町大泉2512-1 0594-84-0123 (0594-84-0124)		(医療DX) 第447号	令和 7年 4月 1日	
1049	14-0020-9 員市医20	水野眼科	〒511-0427 いなべ市北勢町麻生田3597-1 0594-82-1002 (0594-82-1300)		(短手1) 第7号 (コン1) 第131号 (外後発使) 第592号	令和 4年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算1
1050	14-0022-5 員市医22	斉藤医院	〒511-0428 いなべ市北勢町阿下喜2062番地 の1 0594-72-2013 (0594-72-6651)		(医療DX) 第443号 (外在ベI) 第421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 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1051	14-0025-8 員市医25	大安クリニック	〒511-0284 いなべ市大安町梅戸732の2 0594-77-0311 (0594-77-0312)	療養 19	(診療養入院) 第36号 (診療養) 第19号 (食) 第296号 (酸単) 第11899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 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 区分:8割以上 看取り加算:有 病床数:19 病床部分に係る面積のうち患者 1人当たり:7.98㎡ 片側室部分の廊下幅:2.45m 小型ボソハ 算定単価:2.02円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(病棟薬1) 第49号 (データ提) 第36号	令和 6年 1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79号	令和 6年 7月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算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:166床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小 児入院医療管理料) を算定す る病棟数:3棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小 児入院医療管理料) を算定す る病床数:160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:220床
					(認ケア) 第34号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(せん妄ケア) 第14号	令和 2年 4月 1日	
					(排自支) 第5号	令和 2年 4月 1日	
					(協力施設) 第13号	令和 6年 9月 1日	
					(地包医) 第1号	令和 7年 3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割未満) 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2 身体的拘束の最小化を行うにつ き、十分な体制が整備されてい る
					(地包ケア2) 第13号	令和 6年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(食) 第218号 (遠隔) 第33号 (糖管) 第21号 (がん疼) 第5号 (小運指管) 第38号 (婦特管) 第35号 (二骨管1) 第24号 (二骨継3) 第47号 (下創管) 第28号 (救搬看体) 第17号 (外化診1) 第15号 (ニコ) 第1号 (がん指) 第173号 (外排自) 第6号 (肝炎) 第5号 (薬) 第88号 (機安1) 第8号 (在看) 第5号 (遺伝検1) 第20号 (HPV) 第4号 (検I) 第64号 (検II) 第36号 (神経) 第70号 (肝生検) 第2号 (画2) 第21号 (C・M) 第162号 (冠動C) 第13号 (心臓M) 第26号 (抗癌処方) 第21号	平成18年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 平成23年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 7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 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 3月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:54床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 同一の保険医療機関の一般病棟 から転棟した患者の占める割合 :61.7% 当該病棟の入退院支援加算 1 の 今回届出 救急搬送看護体制加算 1 撮影に使用する機器: 6 4 列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (3 テスラ以上) 撮影に使用する機器: 6 4 列以 上のマルチスライスCT

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1054	14-0503-4 員市医503	日下病院	〒511-0428 いなべ市北勢町阿下喜680 0594-72-2511	一般 106 療養 48	(情報通信) 第149号 (機能強化) 第379号 (医療DX) 第947号 (一般入院) 第112号 (療養入院) 第63号 (診療録3) 第96号 (看配) 第192号 (看補) 第112号 (感染対策3) 第21号 (データ提) 第108号 (入退支) 第103号 (食) 第127号	令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 平成23年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 平成元年 9月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:106床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48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1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:106床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2 病床数:106 基本料区分:一般入院 看護補助加算:6対1看護補助 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベランス強化加算 データ提出加算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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(支援病2) 第12号 (在医総管1) 第459号 (C・M) 第118号 (脳Ⅰ) 第23号 (運Ⅰ) 第19号 (呼Ⅰ) 第19号 (胃瘻造) 第52号 (外在ベⅠ) 第48号 (入ベ27) 第5号 (酸単) 第11728号	令和 4年12月 1日 平成31年 2月 1日 平成27年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 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
1055	14-0509-1 員市医509	医療法人桑春会 桑原医院	〒511-0433 いなべ市北勢町中山9-1 0594-72-3163		(情報通信) 第48号 (外来感染) 第393号 (医療DX) 第350号 (プログラム) 第3号 (在医総管1) 第372号 (外在ベⅠ) 第543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26年 3月 1日 令和 7年 3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
1056	14-0510-9 員市医510	医療法人わたなべ整形外科	〒511-0217 いなべ市員弁町大泉新田5 0594-84-1700		(時間外3) 第138号 (がん指) 第458号 (運Ⅱ) 第82号 (外在ベⅠ) 第422号	平成22年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1057	14-0511-7 員市医511	萩原クリニック	〒511-0281 いなべ市大安町門前字笠間583 番地2 0594-77-0154 (0594-77-0188)		(時間外3) 第409号 (がん指) 第413号 (外在ベⅠ) 第641号	平成29年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1058	14-0512-5 員市医512	どんぐり診療所	〒511-0276 いなべ市大安町石樽下305番地 0594-37-6889 (050-3174-1917)		(情報通信) 第78号 (機能強化) 第343号 (医療DX) 第151号 (時間外1) 第155号 (がん疼) 第136号 (支援診2) 第111号 (在緩診実) 第8号 (電情) 第59号 (機安1) 第70号 (在宅DX) 第13号 (在医総管1) 第520号 (医情連) 第4号 (在総) 第299号 (外在ベI) 第187号	令和 5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 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 7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	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
1059	14-0513-3 員市医513	かずみ内科・消化器 内科クリニック	〒511-0427 いなべ市北勢町麻生田3593番地2 0594-72-8880 (0594-72-8883)		(外来感染) 第484号 (医療DX) 第1141号 (ニコ) 第401号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
1060	20-0025-5 桑郡医25	伊藤医院	〒498-0807 桑名郡木曾岬町大字西対海地258-1 0567-68-3380		(機能強化) 第236号 (外来感染) 第463号 (医療DX) 第1095号 (時間外3) 第146号 (地包加) 第156号 (二骨継3) 第89号 (支援診3) 第337号 (在診実1) 第84号 (がん指) 第418号 (在医総管1) 第278号 (在総) 第191号 (外後発使) 第543号 (外在ベI) 第585号	令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 7月 1日 令和元年10月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1061	20-0510-6 桑郡医510	もりえい病院附属伊勢湾岸クリニック	〒498-0823 桑名郡木曽岬町大字和富10番17 0567-68-7230 (0567-68-7231)		(機能強化) 第289号 (医療DX) 第185号 (時間外3) 第271号 (支援診3) 第170号 (がん指) 第357号 (電情) 第62号 (在医総管1) 第288号 (在総) 第197号 (C・M) 第207号 (外後発使) 第544号 (脳Ⅲ) 第47号 (運Ⅱ) 第180号 (呼Ⅱ) 第24号 (外在ベⅠ) 第92号 (酸単) 第11900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10月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成22年12月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 3月 1日 平成29年 5月 1日 平成20年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ボンプ算定単価:2.31円
1062	21-0040-2 員医40	なかばやし小児科	〒511-0232 員弁郡東員町笹尾東一丁目30番地2 0594-76-8888		(医療DX) 第357号 (時間外3) 第436号 (外在ベⅠ) 第557号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
1063	21-0043-6 員医43	岩花内科	〒511-0242 員弁郡東員町大字六把野新田121-2 0594-76-7500		(医療DX) 第620号 (がん指) 第430号 (遠隔持陽) 第46号	令和 7年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年 5月 1日	
1064	21-0045-1 員医45	やまだ胃腸科内科	〒511-0254 員弁郡東員町大字中上278-1 0594-76-0706		(がん指) 第441号 (外在ベⅠ) 第529号	令和 3年12月 1日 令和 7年 3月 1日	
1065	21-0052-7 員医52	いなべ整形外科クリニック	〒511-0251 員弁郡東員町大字山田字白草3076-1 0594-86-0555		(運Ⅱ) 第68号 (外在ベⅠ) 第448号	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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1066	21-0060-0 員医60	とういん眼科クリニ ック	〒511-0242 員弁郡東員町大字六把野新田字藪 の内 1 5 3 0594-76-3992		(医療D X) 第614号 (コン1) 第66号 (外在ベ I) 第423号	令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1067	21-0061-8 員医61	きひら内科消化器科	〒511-0251 員弁郡東員町大字山田字西畑 1 7 6 1 0594-82-7001		(医療D X) 第1004号	令和 6年10月 1日	
1068	21-0062-6 員医62	いなべ糖尿病・内分 泌内科	〒511-0245 員弁郡東員町八幡新田字前供 1 3 9 番 1 0594-86-1525		(情報通信) 第100号 (医療D X) 第153号 (糖管) 第17号 (糖防管) 第21号 (腎防管) 第5号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年10月 1日 平成24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 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1069	21-0510-4 員医510	医療法人康誠会東員 病院	〒511-0243 員弁郡東員町大字穴太2 4 0 0 0594-76-2345 (0594-76-8502)	精神 247	(医療DX) 第293号 (精神入院) 第99号 (診療録3) 第32号 (看補) 第99号 (精合併加算) 第12号 (医療安全2) 第35号 (精救急受入) 第10号 (後発使1) 第54号 (認治1) 第5号 (食) 第112号 (C・M) 第220号 (認リハ) 第1号 (精) 第15号 (シヨ大) 第6号 (デ大) 第11号 (デナ) 第10号 (医療保護) 第23号 (酸単) 第11729号	令和 7年 4月 1日 平成25年 9月 1日 平成18年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 令和 3年10月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:4棟 病床数:197床 区分:1 5 対1 入院基本料 許可病床数:247床 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 病棟種別:精神 病棟数:4 病床数:197 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1 届出区分:医療安全対策加算 2 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:精神入院 認知症夜間対応加算:有 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 専用施設の面積:302.48㎡ 患者1人当たりの面積:4.3㎡ 専用施設の面積:302.48㎡ 患者1人当たりの面積:4.3㎡ 専用施設の面積:302.48㎡ 患者1人当たりの面積:4.3㎡ 大型ホ`パ`算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							小型ボイラ 算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 447 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第53号	平成31年 2月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
					(精急医配) 第10号	令和 4年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(特疾2) 第6号	平成27年 5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
					(精急1) 第8号	令和 4年 7月 1日	届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:60床
					(精療) 第13号	令和 4年 7月 1日	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:62床
					(食) 第115号 (こ連指Ⅱ) 第5号 (薬) 第155号 (運Ⅱ) 第256号	平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 6月 1日	重症者加算1:有 精神保健福祉士配置加算:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:5病棟 病床数:60
					(療活継) 第3号 (早充実) 第2号 (精) 第17号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6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
					(シヨ大) 第10号	平成29年 4月 1日	専用施設の面積:92.92㎡
					(デ大) 第18号	平成29年 4月 1日	専用施設の面積:176.41㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡
					(抗治療) 第9号 (医療保護) 第3号 (外在ベⅠ) 第31号	令和 5年10月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	専用施設の面積:176.41㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(入ベ 2 2) 第1号 (酸単) 第11730号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボソハ 算定単価:0.38円 小型ボソハ 算定単価:2.13円
1071	21-0518-7 員医518	医療法人 杉山整形 外科	〒511-0243 員弁郡東員町穴太 1 9 8 7 番地 1 0594-76-9933 (0594-76-0589)		(運Ⅱ) 第117号 (外在ベⅠ) 第231号	平成18年12月 1日 令和 6年 6月 1日	
1072	21-0524-5 員医524	おくち整形外科クリ ニック	〒511-0255 員弁郡東員町長深 8 8 3 - 1 0594-82-7230 (0594-82-7231)		(医療D X) 第953号 (時間外 3) 第476号 (運Ⅱ) 第267号	令和 7年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5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
1073	21-0525-2 員医525	ちば皮フ科耳鼻咽喉 科	〒511-0241 員弁郡東員町大字鳥取 1 2 9 6 番 地 1 0594-41-3333 (0594-41-3332)		(外来感染) 第323号 (医療D X) 第655号 (遠隔持陽) 第104号 (外在ベⅠ) 第87号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1074	21-0526-0 員医526	とういん内科・ハー トクリニック	〒511-0255 員弁郡東員町長深 8 8 5 番地 1 0594-82-6363 (050-3452-0081)		(情報通信) 第153号 (外来感染) 第478号 (医療D X) 第1045号 (時間外 3) 第494号 (遠隔ペ) 第41号 (ニコ) 第405号 (在医総管Ⅰ) 第571号 (遠隔持陽) 第120号 (外在ベⅠ) 第530号 (酸単) 第11901号	令和 6年12月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7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 小型ボソハ 算定単価:2.36円
1075	22-0033-5 三医33	ぼんの小児科	〒510-1233 三重郡菰野町菰野杉の本 2 2 6 8 059-393-3000		(外来感染) 第49号 (連携強化) 第54号 (がん指) 第401号	令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日	
1076	22-0044-2 三医44	位田医院	〒510-1225 三重郡菰野町下村 1 3 6 9 0593-93-3831		(在医総管Ⅰ) 第138号	平成18年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 449 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1077	22-0045-9 三医45	服部内科	〒510-1253 三重郡菰野町大字潤田4 1 1 6 0593-94-7000		(外後発使) 第545号 (外在ベ I) 第642号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
1078	22-0052-5 三医52	リハビリ整形外科 I クリニック	〒510-1253 三重郡菰野町大字潤田字新起1 1 9 8 - 1 059-391-0555 (059-391-0556)		(二骨継 3) 第35号 (ニコ) 第165号 (運Ⅲ) 第23号 (外在ベ I) 第558号	令和 4年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
1079	22-0054-1 三医54	吉田内科クリニック	〒510-8122 三重郡川越町大字豊田1 5 7 0593-61-6788		(外来感染) 第147号 (医療DX) 第235号 (外在ベ I) 第88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	
1080	22-0057-4 三医57	しばた内科循環器科	〒510-1312 三重郡菰野町大字竹成辻ノ内2 6 5 7 - 5 0593-99-2225		(医療DX) 第267号 (がん指) 第133号 (外後発使) 第754号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
1081	22-0058-2 三医58	とみすはらメンタル クリニック	〒510-8122 三重郡川越町豊田2 4 3 - 7 0593-61-5800		(外在ベ I) 第643号 (医療DX) 第125号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
1082	22-0059-0 三医59	おおた内科循環器科	〒510-1322 三重郡菰野町田口新田字北沢2 9 0 9 番 5 0593-99-2212		(遠隔持陽) 第108号 (外後発使) 第720号	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 3
1083	22-0060-8 三医60	ザ・クリニック	〒510-8103 三重郡朝日町大字柿7 7 6 - 1 059-376-2030 (059-376-2031)		(医療DX) 第131号 (時間外 3) 第97号 (婦特管) 第11号 (一妊管) 第25号 (HPV) 第32号 (外在ベ I) 第20号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1084	22-0064-0 三医64	寺本医院	〒510-8102 三重郡朝日町大字小向9 6 6 - 1 059-377-4161 (059-377-4163)		(機能強化) 第337号 (外来感染) 第148号 (医療DX) 第249号 (時間外3) 第379号 (地包加) 第158号 (電情) 第66号 (在医総管1) 第362号 (外在ベI) 第644号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 7月 1日 平成25年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1085	22-0067-3 三医67	ほくせい整形外科ク リニック	〒510-1311 三重郡菰野町永井3 8 1 7 059-373-6667 (059-373-6680)		(情報通信) 第37号 (医療DX) 第442号 (時間外1) 第138号 (小運指管) 第18号 (二骨継3) 第19号 (下創管) 第25号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	
1086	22-0068-1 三医068	にしはら整形外科ス ポーツクリニック	〒510-8123 三重郡川越町大字豊田一色字前浪 2 7 2 番地の1 059-363-2485 (059-363-2489)		(医療DX) 第599号 (小運指管) 第37号 (二骨継3) 第20号 (C・M) 第324号 (運I) 第86号 (外在ベI) 第645号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器:1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ スCT 撮影に使用する機器:MRI (1. 5テスラ以上3テスラ未満)
1087	22-0069-9 三医069	かわごえこどもクリ ニック	〒510-8125 三重郡川越町北福崎7 0 番地 059-327-6610 (059-327-5801)		(外来感染) 第400号 (医療DX) 第908号 (小検) 第27号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年 7月 1日	
1088	22-0072-3 三医072	こもの風の丘内科ク リニック	〒510-1233 三重郡菰野町菰野9 8 7 - 1 059-336-5200 (059-336-5201)		(外来感染) 第305号 (医療DX) 第144号 (遠隔持陽) 第114号 (外在ベI) 第646号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1089	22-0073-1 三医073	菰野さくらい眼科	〒510-1253 三重郡菰野町潤田字大工垣内 8 3 5-1 059-340-5535 (059-340-5536)		(医療D X) 第933号 (短手1) 第54号 (コン1) 第189号 (外在ベI) 第520号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 2月 1日	回復室病床数:2床
1090	22-0074-9 三医74	こもの心身クリニック	〒510-1233 三重郡菰野町大字菰野 9 5 9 7 059-391-1001 (059-391-1002)		(医療D X) 第1041号 (外在ベI) 第669号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日	
1091	22-0075-6 三医075	やましたこどもクリニック	〒510-8101 三重郡朝日町縄生 6 5 1 番地 059-340-5100 (059-340-5110)		(外来感染) 第487号	令和 7年 7月 1日	
1092	22-0501-1 三医501	川越町国民健康保険 川越診療所	〒510-8123 三重郡川越町大字豊田一色 3 1 4 0593-65-0776		(医療D X) 第1098号 (在医総管1) 第55号 (C・M) 第100号 (酸単) 第12018号	令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 小型X線 算定単価:2,35円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1093	22-0502-9 三医502	三重県厚生農業協同組合連合会 三重北医療センター菰野厚生病院	〒510-1234 三重郡菰野町福村7 5 番地 0593-93-1212	一般療養 146 84	(医療D X) 第358号 (一般入院) 第9号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:急性期一般入院料 2 病棟数(病棟群全体):1棟 病床数(病棟群全体):56床 身体的拘束の最小化を行うにつき、十分な体制が整備されている
					(療養入院) 第119号	令和 6年 6月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:43床 区分:入院料 1 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 身体的拘束の最小化を行うにつき、十分な体制が整備されている
					(救急医療) 第5号 (診療録 3) 第61号 (事補 1) 第38号	令和 2年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 7年 6月 1日	① 以下の②以外の病床 配置基準: 5 0 対 1 補助体制加算
					(事補 2) 第47号	令和 4年 8月 1日	① 以下の②以外の病床 配置基準: 4 0 対 1 補助体制加算
					(事補 2) 第51号	令和 7年 7月 1日	① 以下の②以外の病床 配置基準: 4 0 対 1 補助体制加算
					(急性看補) 第22号	令和 7年 5月 1日	① 以下の②以外の病床 配置基準: 4 0 対 1 補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 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)
					(看夜配) 第31号	令和 5年12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12号	令和 7年 4月 1日	

[三重県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(重) 第10号 (療養1) 第15号 (医療安全1) 第71号 (感染対策2) 第12号 (データ提) 第53号 (入退支) 第90号 (認ケア) 第58号 (せん妄ケア) 第23号 (協力施設) 第10号 (地包医) 第2号	令和 6年10月 1日 平成18年 5月 1日 平成31年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 2月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:27 病室の総面積:334.28㎡ 1床当たり病床面積:9.55㎡ 個室:2 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 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: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:104床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病床数:43床 認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(回1) 第1号	令和 6年10月 1日	: 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: 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3 身体的拘束の最小化を行うにつき、十分な体制が整備されている
					(地包ケア2) 第17号	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:41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: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:33.8% 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算3
					(食) 第13号	平成27年10月 1日	
					(遠隔ペ) 第22号	令和 2年 5月 1日	
					(糖管) 第19号	平成29年 4月 1日	
					(がん疼) 第106号	平成30年 2月 1日	
					(がん指イ) 第35号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第31号	令和 4年10月 1日	
					(婦特管) 第61号	令和 4年10月 1日	
					(二骨管1) 第20号	令和 4年 7月 1日	
					(二骨継2) 第18号	令和 4年 7月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（二骨継3）第31号 （外化診1）第17号 （がん指）第472号 （薬）第7号	令和 4年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年 6月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有
					（機安1）第17号 （遺伝検1）第15号 （検Ⅰ）第6号 （検Ⅱ）第78号 （ヘッド）第28号 （神経）第64号 （コン1）第89号 （前立腺）第2号 （画1）第40号 （画2）第35号 （C・M）第148号	平成30年 2月 1日 令和 3年 7月 1日 平成27年 9月 1日 令和 6年12月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 7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） 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22号 （心臓M）第19号 （外化1）第33号	平成25年 9月 1日 平成25年 9月 1日 平成29年 6月 1日	専用病床数:5床
					（菌）第1号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:8㎡
					（心Ⅰ）第18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
					（脳Ⅰ）第9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
					（運Ⅰ）第2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
					（呼Ⅰ）第21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
					（がんリハ）第35号 （静圧）第16号 （人工腎臓）第23号	平成30年 3月 1日 令和 7年 2月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					（導入1）第19号 （透析水）第28号	平成30年 4月 1日 平成30年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(肢梢) 第61号 (スト合) 第16号 (角膜切) 第2号 (緑内イ) 第6号 (緑内眼ド) 第4号 (緑内ne) 第1号 (ペ) 第26号 (ペリ) 第14号 (大) 第29号 (腎) 第19号 (胃瘻造) 第27号 (輸血Ⅱ) 第36号 (胃瘻造嚙) 第18号 (連携診) 第2号 (看処遇43) 第6号 (外在ベⅠ) 第436号 (入ベ56) 第2号 (酸単) 第11731号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成10年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成13年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 4月 1日 令和元年12月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年11月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 2 C E 算定単価:0.13円 小型ポンプ 算定単価:1.93円
1094	22-0507-8 三医507	医療法人社団諸岡医 院	〒510-1324 三重郡菰野町田光4465番地2 0593-96-0061 (0593-96-3456)		(外来感染) 第395号 (時間外3) 第151号 (在医総管1) 第122号 (外在ベⅠ) 第647号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
1095	22-0510-2 三医510	医療法人社団川越伊 藤医院	〒510-8122 三重郡川越町豊田299の1 0593-64-4103 (0593-64-1504)		(機能強化) 第416号 (時間外Ⅰ) 第66号 (乳腺ケア) 第35号 (婦特管) 第21号 (小か診Ⅰ) 第19号 (在医総管1) 第275号 (HPV) 第60号 (外在ベⅠ) 第285号 (17.5) 第305号	令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日	
1096	22-0511-0 三医511	医療法人田中外科	〒510-8101 三重郡朝日町大字縄生544-1 0593-77-2256		(外来感染) 第430号 (医療DX) 第234号 (時間外3) 第215号 (がん指) 第139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24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1097	22-0514-4 三医514	あそクリニック	〒510-1253 三重郡菰野町大字潤田 2 1 5 0 - 3 0593-94-5577		(外来感染) 第149号 (連携強化) 第34号 (サ強化) 第5号 (医療DX) 第416号 (時間外 3) 第152号 (糖管) 第70号 (がん指) 第112号 (在医総管 1) 第342号 (在総) 第230号 (外在ベ I) 第138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 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成25年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
1098	22-0516-9 三医516	医療法人内田クリニ ック	〒510-1323 三重郡菰野町大字小島 1 1 5 7 - 1 0593-99-2800		(外来感染) 第180号 (連携強化) 第70号 (医療DX) 第474号 (がん指) 第417号 (外後発使) 第667号	令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
1099	22-0519-3 三医519	うえの整形外科	〒510-1231 三重郡菰野町神森 8 8 2 059-391-0333 (059-394-0222)		(外在ベ I) 第424号 (時間外 2) 第29号 (二骨継 3) 第95号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 5月 1日	
1100	22-0522-7 三医522	北勢ケアクリニック	〒510-1251 三重郡菰野町大字千草 6 4 6 0 - 2 7 059-325-6537 (059-325-6547)		(情報通信) 第83号 (時間外 1) 第199号 (支援診 2) 第129号 (在医総管 1) 第412号 (在医総管 2) 第1号	令和 5年 5月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年10月 1日 平成28年 9月 1日 令和 6年10月 1日	「新規届出」及び「取り下げ」 の区分:新規届出
1101	22-0523-5 三医523	えいご皮フ科四日市 院	〒510-1253 三重郡菰野町大字潤田新起 1 1 8 7 番地 4 059-391-0363 (059-391-0362)		(在総) 第259号 (情報通信) 第10号 (医療DX) 第367号	平成28年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 458 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1102	22-0524-3 三医524	くわな共立クリニック	〒510-8101 三重郡朝日町縄生 3 5 3 番 1 059-376-3030 (059-376-3031)		(時間外Ⅰ) 第140号 (機安Ⅰ) 第65号 (人工腎臓) 第60号 (導入Ⅰ) 第47号 (透析水) 第56号 (肢梢) 第45号 (外在ベⅠ) 第239号 (外在ベⅡ5) 第3号 (酸単) 第12042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 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:1,53円
1103	22-0525-0 三医525	川越あさひ眼科	〒510-8123 三重郡川越町豊田一色 3 5 1 番の 1 059-327-5652 (059-327-5653)		(医療DX) 第552号 (短手Ⅰ) 第25号 (コンⅠ) 第183号 (外後発使) 第718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 5年 4月 1日	回復室病床数:4床 外来後発医薬品使用体制加算 1
1104	22-0551-6 三医551	ひとみウィメンズクリニック	〒510-1244 三重郡菰野町大羽根園並木通り 1 0 番地 1 059-327-5400 (059-327-5401)		(外在ベⅠ) 第648号 (情報通信) 第141号 (医療DX) 第1007号 (婦特管) 第64号 (HPV) 第103号 (外後発使) 第745号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7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 9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
1105	22-0552-4 三医552	医療法人 SUNRISEあさひクリニック	〒510-8105 三重郡朝日町向陽台 2 丁目 1 6 番 地 2 059-376-6667 (059-376-6660)		(外在ベⅠ) 第307号 (機能強化) 第442号 (外来感染) 第470号 (サ強化) 第40号 (医療DX) 第1038号 (時間外Ⅲ) 第496号 (短手Ⅰ) 第60号 (小か診Ⅰ) 第25号 (ニコ) 第398号 (支援診Ⅲ) 第391号 (肝炎) 第40号 (在医総管Ⅰ) 第573号 (外在ベⅠ) 第649号	令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1106	27-0040-9 多医40	東医院	〒519-2181 多気郡多気町相可 1 0 4 4 番地 0598-38-2009 (0598-38-2419)	一般 9	(機能強化) 第338号 (外来感染) 第194号 (連携強化) 第73号 (時間外1) 第178号 (時間外3) 第154号 (地包加) 第165号 (ニコ) 第226号 (がん指) 第316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
1107	27-0049-0 多医49	藤田整形外科	〒519-2181 多気郡多気町相可 1 6 8 7 - 2 0598-38-7777		(医療DX) 第1085号 (外後発使) 第696号	令和 2年 9月 1日 平成27年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1108	27-0056-5 多医56	山田整形外科・明星 診療所	〒515-0313 多気郡明和町明星 1 7 4 9 - 1 0596-52-5200 (0596-52-5273)		(運Ⅱ) 第123号	平成19年 4月 1日	
1109	27-0057-3 多医57	梅田クリニック	〒515-0321 多気郡明和町斎宮北野 3 7 2 6 - 2 0596-53-0700 (0596-53-0770)		(機能強化) 第238号 (外来感染) 第150号 (医療DX) 第305号 (時間外3) 第389号 (地包加) 第88号 (ニコ) 第80号 (がん指) 第288号 (在医総管1) 第352号 (外在ベⅠ) 第234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 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 1月 1日 平成25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
1110	27-0058-1 多医58	みうら眼科	〒519-2181 多気郡多気町相可 1 5 1 3 番 2 0598-38-8080 (0598-38-8081)		(医療DX) 第161号 (コン1) 第116号 (外在ベⅠ) 第559号	令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1111	27-0059-9 多医59	森岡皮膚科クリニック	〒515-0324 多気郡明和町金剛坂 8 1 2 番 3 9 0596-53-1112 (0596-64-8036)		(医療DX) 第1082号	令和 7年 4月 1日	
1112	27-0060-7 多医60	中井整形外科	〒515-0325 多気郡明和町竹川 3 3 - 3 1 0596-53-0011 (0596-53-0023)		(運Ⅱ) 第232号	平成31年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1113	27-0061-5 多医061	スマイルクリニック	〒515-0324 多気郡明和町金剛坂 7 2 8 番 1 0596-63-6651 (0596-63-6652)		(在医総管1) 第537号	令和 5年 6月 1日	
1114	27-0062-3 多医062	アイリス明和アイクリニック	〒515-0348 多気郡明和町中村 1 2 2 3 番地 イオンモール明和 1 階 0596-63-5430		(医療DX) 第1097号 (コン3) 第11号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
1115	27-0503-6 多医503	大台町大杉谷診療所	〒519-2633 多気郡大台町久豆 2 6 6 番地 1 0598-78-3021		(情報通信) 第117号 (看遠診) 第2号	令和 5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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1116	27-0506-9 多医506	三重県厚生農業協同 組合連合会 大台厚 生病院	〒519-2403 多気郡大台町上三瀬 6 6 3 番地 2 0598-82-1313 (0598-82-1783)	一般 57 療養 53	(医療D X) 第244号 (一般入院) 第208号 (療養入院) 第98号 (診療録3) 第66号 (療) 第49号 (重) 第74号 (療養1) 第42号 (医療安全2) 第74号 (感染対策3) 第15号 (データ提) 第54号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年12月 1日 平成27年 3月29日 令和 7年 4月 1日 平成27年 3月29日 平成27年 3月29日 平成30年 4月 1日 令和 6年11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:57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:53床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:31 病室の総面積:610.27㎡ 1床当たり病床面積:10.7㎡ 個室:3 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階病棟 病床数:53床 病棟面積のうち患者1人当たり :20.39㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.5㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出区分: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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(入退支) 第60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
					(認ケア) 第14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9号	令和 2年 4月 1日	
					(地包ケア2) 第7号	令和 6年10月 1日	地域包括ケア入院医療管理料 2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:16床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算 1 の既届出
					(食) 第277号	平成27年 3月29日	
					(がん疼) 第94号	平成27年 3月29日	
					(ニコ) 第359号	令和 3年 7月 1日	
					(薬) 第140号	平成29年 5月 1日	
					(機安1) 第55号	平成27年 3月29日	
					(検Ⅰ) 第101号	平成28年 4月 1日	
					(検Ⅱ) 第79号	令和 7年 6月 1日	
					(コン1) 第150号	平成28年 4月 1日	
					(C・M) 第218号	平成28年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
					(心Ⅰ) 第17号	平成29年 8月 1日	
					(脳Ⅱ) 第120号	平成29年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(運Ⅰ) 第60号	平成29年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第61号	平成29年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(人工腎臓) 第18号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入1) 第16号	平成30年 4月 1日	
					(透析水) 第36号	平成27年 3月29日	透析液水質確保加算
					(肢梢) 第28号	平成28年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(ベ) 第79号 (外在ベⅠ) 第275号 (入ベ45) 第3号 (酸単) 第11732号	平成27年 3月 29日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 L G C 算定単価:0.47円 小型ホソバ 算定単価:2.35円
1117	27-0510-1 多医510	明和ファミリークリ ニック	〒515-0346 多気郡明和町前野4 1 5 - 8 05965-5-2207		(外来感染) 第316号 (医療DX) 第179号 (外データ提) 第13号 (プログラム) 第2号 (外後発使) 第669号 (外在ベⅠ) 第175号 (外在ベⅡ1) 第29号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7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
1118	27-0511-9 多医511	北島医院	〒515-0325 多気郡明和町竹川3 5 3 0596-52-5005 (0596-53-2080)		(がん指) 第286号 (外後発使) 第546号	平成26年 1月 1日 令和 4年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
1119	27-0512-7 多医512	津田医院	〒519-2156 多気郡多気町西池上1 2 9 7 番 1 0598-38-4300 (0598-38-4311)		(機能強化) 第276号 (時間外3) 第216号 (地包加) 第91号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1120	27-0513-5 多医513	こやまクリニック	〒519-2404 多気郡大台町佐原宮前4 5 7 番 2 0 05988-2-2600		(機能強化) 第240号 (外来感染) 第151号 (時間外2) 第10号 (地包加) 第180号 (支援診3) 第81号 (こ連指Ⅰ) 第8号 (在医総管1) 第109号 (在総) 第130号 (外在ベⅠ) 第455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 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1121	27-0514-3 多医514	医療法人社団仁心会 高橋内科	〒519-2424 多気郡大台町大字栃原1 2 4 2 番 地の1 1 05988-5-0039		(医療DX) 第1063号 (在医総管1) 第228号 (外在べI) 第7号	令和 7年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり:30.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階東 病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり:27.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階西 病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり:30.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階東 病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり:27.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.5㎡ 届出に係る病棟:一般 病棟名:2F西 病床数:34床 病棟面積のうち患者1人当たり:40.45㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:10.58㎡
					(栄養チ)第46号 (医療安全2)第61号	令和 6年 2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 届出区分:医療安全対策加算2
					(感染対策3)第31号	令和 6年 6月 1日	届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(患サポ)第29号 (データ提)第71号	平成29年 5月 1日 平成30年10月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 イ(医療法上の許可病床数が200床以上)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第15号	令和 6年 6月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算:無 「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:34床 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:4棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:180床
					(認ケア) 第35号	令和 4年 8月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1
					(回 3) 第16号	令和 6年 6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:45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:45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:45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:45床
					(食) 第194号 (肝炎) 第12号 (電情) 第54号	平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年12月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(検Ⅱ) 第23号	平成20年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 468 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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8号 (C・M) 第205号 (抗悪処方) 第10号 (脳I) 第4号 (運I) 第22号 (呼I) 第8号 (外在ベI) 第294号 (入ベ49) 第3号 (酸単) 第11733号	平成24年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 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 LGC 算定単価:0.28円 小型ポンプ 算定単価:1.76円
1123	27-0516-8 多医516	上瀬クリニック	〒519-2423 多気郡大台町新田472-4 0598-85-0106 (0598-85-0874)		(機能強化) 第389号 (外来感染) 第339号 (連携強化) 第187号 (サ強化) 第35号 (医療DX) 第1084号 (時間外3) 第363号 (地包加) 第83号 (がん疼) 第61号 (がん指) 第294号 (外在ベI) 第2号 (酸単) 第11902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 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 小型ポンプ 算定単価:2.48円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 469 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1124	27-0518-4 多医518	もりた内科医院	〒515-0302 多気郡明和町大字大淀2 4 4 4 番 地 1 0596-55-3988 (0596-55-3989)		(情報通信) 第58号 (外来感染) 第152号 (連携強化) 第35号 (医療DX) 第301号 (時間外3) 第459号 (がん疼) 第102号 (ニコ) 第309号 (在医総管1) 第403号 (遠隔持陽) 第36号 (外後発使) 第593号	令和 4年 8月 1日 令和 6年 9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30日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月30日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1125	27-0519-2 多医519	すいもん眼科	〒515-0324 多気郡明和町大字金剛坂字字田8 2 2 番地 1 5 0596-53-0088 (0596-53-0080)	一般	(外在ベI) 第560号 (医療DX) 第1154号 (コン1) 第42号 (外在ベI) 第259号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1126	27-0520-0 多医520	医療法人積木整形外科	〒519-2424 多気郡大台町大字栃原1 0 9 8 番 地 4 0598-84-6868 (0598-84-6888)		(時間外3) 第217号 (外在ベI) 第425号	平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1127	27-0522-6 多医522	三重ハートセンター	〒515-0302 多気郡明和町大字大淀2 2 2 7 番 地 1 0596-55-8188 (0596-55-8180)	一般 45	(医療DX) 第1123号 (一般入院) 第207号 (救急医療) 第11号 (診療録2) 第32号 (事補1) 第37号 (急性看補) 第48号 (医療安全1) 第81号 (感染対策3) 第16号 (患サポ) 第72号 (病棟薬1) 第15号 (データ提) 第49号 (入退支) 第102号 (せん妄ケア) 第34号 (食) 第273号 (遠隔ペ) 第9号 (糖管) 第37号 (下創管) 第39号 (ニコ) 第267号 (薬) 第134号	令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成31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 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成25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:急性期一般入院料 1 身体的拘束の最小化を行うにつ き、十分な体制が整備されてい る ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間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) 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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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Ⅰ）第53号 （遠隔持陽）第25号 （遺伝検Ⅰ）第10号 （検Ⅱ）第41号 （血内）第17号 （歩行）第21号 （C・M）第192号	平成25年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成28年 3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 CT 撮影に使用する機器：MRI（1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満）
					（心Ⅰ）第14号	平成29年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					（経特）第11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ーテルによるもの
					（胸腔弁形）第2号 （胸腔下置）第1号 （経中）第8号 （ペ）第77号 （ペリ）第7号 （両ベ静）第9号 （除静）第9号	令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 平成27年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 平成27年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:101 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:14 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:44 ペースメーカー移植術の数:80
					（両除静）第8号	平成27年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:101 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:14 開心術又は冠動脈、大動脈バイ

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(大) 第46号 (経下肢動) 第4号 (輸血Ⅱ) 第28号 (麻管Ⅰ) 第70号 (外在Ⅱ) 第124号 (入Ⅱ) 第137号 (酸単) 第11734号	平成25年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成25年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	パス移植術等の年間実施症例数:44 ペースメーカー移植術の実施症例数:80 L G C 算定単価:0.22円 大型ポンプ 算定単価:0.37円 小型ポンプ 算定単価:1.76円
1128	27-0523-4 多医523	大台町報徳診療所	〒519-2505 多気郡大台町江馬127番地 0598-76-1133 (0598-76-1134)		(情報通信) 第118号 (医療DX) 第497号 (看遠診) 第1号 (二骨継3) 第83号 (ニコ) 第332号 (検Ⅰ) 第100号 (C・M) 第217号 (脳Ⅲ) 第82号 (運Ⅲ) 第60号	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 6年 9月 1日 平成30年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 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
1129	28-0099-3 度医99	小島医院	〒516-1423 度会郡南伊勢町村山1118-6 05967-6-2000		(がん指) 第35号 (在医総管Ⅰ) 第155号 (外後発使) 第594号 (酸単) 第11903号	平成23年 4月 1日 平成18年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ポンプ 算定単価:2.31円
1130	28-0101-7 度医101	越智ファミリークリニック	〒516-2102 度会郡度会町大野木字新田2809-1 0596-62-2255		(医療DX) 第250号 (時間外3) 第340号 (がん指) 第23号 (認Ⅰ) 第4号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成24年 6月 1日	届出区分:認知療法・認知行動療法1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1131	28-0105-8 度医105	大野医院	〒519-3111 度会郡大紀町大内山 7 3 0 - 4 05987-2-2012		(医療D X) 第1126号 (外後発使) 第639号 (外在ベ I) 第586号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1132	28-0113-2 度医113	七保診療所	〒519-2736 度会郡大紀町打見 1 1 6 番地の 5 05988-3-2016		(時間外 2) 第16号 (在医総管 1) 第230号 (外後発使) 第547号	令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
1133	28-0126-4 度医126	関岡クリニック	〒516-0101 度会郡南伊勢町五ヶ所浦 4 1 3 3 0599-67-0070 (0599-67-0071)		(機能強化) 第429号 (時間外 1) 第67号 (地包加) 第104号 (ニコ) 第133号 (がん指) 第41号 (在医総管 1) 第240号 (C・M) 第132号 (外在ベ I) 第71号 (酸単) 第11904号	令和 6年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年 9月 1日 平成23年 4月 1日 平成20年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 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: 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:2.31円
1134	28-0127-2 度医127	神戸クリニック	〒519-0414 度会郡玉城町佐田 5 0 0 - 1 0596-58-8499 (0596-58-8477)		(がん疹) 第26号 (支援診 2) 第112号 (在緩診実) 第9号 (在医総管 1) 第205号 (在総) 第161号 (外在ベ I) 第152号	平成22年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5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	
1135	28-0128-0 度医128	小関ひろしクリニッ ク	〒519-2911 度会郡大紀町錦 9 1 5 - 4 5 0598-75-1000 (0598-73-2288)		(機能強化) 第339号 (時間外 3) 第356号 (支援診 3) 第338号 (がん指) 第269号 (在医総管 1) 第266号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 3月 1日 平成21年11月 1日	
1136	28-0129-8 度医129	たまき玉川クリニッ ク	〒519-0407 度会郡玉城町玉川 2 8 6 - 1 0596-58-1525 (0596-58-8825)		(外来感染) 第238号 (医療D X) 第1005号 (がん指) 第28号 (肝炎) 第28号 (在医総管 1) 第294号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成22年10月 1日 平成23年 3月 1日	

[三重県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1137	28-0131-4 度医131	瀧原診療所	〒519-2703 度会郡大紀町滝原 1 5 1 6 - 3 0598-86-3122 (0598-86-3121)		(時間外1) 第169号	令和 6年 3月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(菌) 第59号 (脳Ⅲ) 第28号 (運Ⅱ) 第149号 (胃瘻造) 第4号 (胃瘻造嚥) 第3号 (外在べⅠ) 第479号 (入べ4 3) 第2号 (酸単) 第11735号	令和 6年 8月 1日 平成22年12月 1日 平成22年12月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	1. 5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:9.6㎡ L G C 算定単価:0.3円 小型ポンプ 算定単価:2.36円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1139	28-0510-9 度医510	町立南伊勢病院	〒516-0109 度会郡南伊勢町船越 2 5 4 5 0599-66-0011 (0599-66-1213)	一般 50	(情報通信) 第159号 (機能強化) 第380号 (医療D X) 第374号 (一般入院) 第221号 (救急医療) 第19号 (診療録3) 第91号 (看配) 第213号 (看補) 第243号 (重) 第77号 (医療安全2) 第85号 (感染対策2) 第27号 (後発使1) 第108号 (病棟薬1) 第36号 (データ提) 第100号 (入退支) 第87号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 元年11月 6日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 元年11月 6日 令和 6年12月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 元年11月 6日 令和 5年 7月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:地域一般入院料 3 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:50床 看護配置加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:50 看護補助加算:看護補助加算 1 個室:1 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 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 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 総合機能評価加算の有無:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 478 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第60号 (地包ケア1) 第10号	令和 2年 4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: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:41床 認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:22床 当該病床届出病棟の入退院支援加算 1 の既届出
					(食) 第288号 (遠隔ペ) 第30号 (がん疼) 第124号 (二骨継2) 第20号 (二骨継3) 第36号 (ニコ) 第351号 (がん指) 第419号 (肝炎) 第39号 (薬) 第157号 (地連計) 第24号 (機安1) 第67号 (支援病3) 第13号 (在病実2) 第2号 (在医総管1) 第474号 (訪看DX) 第7号 (検Ⅰ) 第106号 (検Ⅱ) 第63号 (C・M) 第268号	令和元年11月 6日 令和 2年 8月 1日 令和元年11月 6日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和元年11月 6日 令和元年11月 6日 令和元年11月 6日 令和元年11月 6日 令和 6年 6月 1日 令和元年11月 6日 令和 4年10月 1日 令和元年11月 6日 令和元年11月 6日 令和 7年 2月 1日 令和元年11月 6日 令和元年12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)
					(脳Ⅲ) 第109号	令和元年11月 6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271号 (呼Ⅱ) 第42号	令和 6年 6月 1日 令和元年11月 6日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(胃瘻造嚥) 第36号	令和元年11月 6日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベ I) 第148号 (入ベ 5 3) 第1号 (入ベ 5 8) 第2号 (入ベ 6 8) 第2号 (入ベ 9 5) 第1号 (酸単) 第11736号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.31円 大型ボ`ソハ`算定単価:0.41円 小型ボ`ソハ`算定単価:2.31円
1140	28-0529-9 度医529	南伊勢町立古和浦へ ぎ地診療所	〒516-1534 度会郡南伊勢町古和浦 9 3 - 1 0596-78-0954		(情報通信) 第157号 (看遠診) 第13号 (時間外 4) 第2号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 平成30年 4月 1日	
1141	28-0533-1 度医533	宿田曾診療所	〒516-0222 度会郡南伊勢町田曾浦 3 8 1 3 0599-69-2015		(医療D X) 第1129号 (がん指) 第54号	令和 7年 4月 1日 平成23年 4月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1142	28-0536-4 度医536	医療法人 白奉会 中嶋医院	〒519-0431 度会郡玉城町蚊野 2 1 4 8 番地 8 0596-58-7067 (0596-58-7069)	一般 19	(機能強化) 第397号 (外来感染) 第50号 (時間外1) 第68号 (診入院) 第3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 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配置加算 1 栄養管理実施加算:有 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 看取り加算:有 看護補助者職種 1:その他 様式 1 2 の 5・勤務態様 1:常勤 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床 初期加算:有 (診入帰) 第1号 平成28年 4月 1日 届出病床の状況一般病床数:19床 (食) 第167号 (がん疼) 第140号 (支援診2) 第106号 (在緩診実) 第20号 (がん指) 第51号 (薬) 第161号 (在医総管1) 第305号 (C・M) 第199号 平成 7年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 7月 1日 平成26年10月 1日 令和 3年12月 1日 平成23年 6月 1日 平成25年12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 令和 6年 8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
					(脳Ⅲ) 第123号	令和 6年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅱ) 第270号	令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第76号	令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(人工腎臓) 第25号 (導入1) 第21号 (透析水) 第57号 (肢梢) 第46号 (酸単) 第11905号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年11月 1日 令和 7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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円
1143	28-0539-8 度医539	医療法人社団久瀬医 院	〒519-0414 度会郡玉城町佐田1 7 5 0 0596-58-3120		(機能強化) 第370号 (外来感染) 第153号 (連携強化) 第56号 (医療DX) 第316号 (時間外3) 第155号 (地包加) 第154号 (ニコ) 第105号 (支援診3) 第6号 (在診実1) 第7号 (がん指) 第31号 (在医総管1) 第11号 (在総) 第63号 (コン1) 第195号 (C・M) 第213号 (外後発使) 第597号 (酸単) 第11906号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成27年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 注1に規定する基準を満たさな い場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 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
1144	28-0541-4 度医541	篠塚小児科	〒519-0416 度会郡玉城町下田辺7 2 5 番地1 5 0596-58-6300 (0596-58-0400)		(外来感染) 第244号 (医療DX) 第1083号 (小検) 第3号 (外在ベI) 第16号	令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成20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 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1145	28-0545-5 度医545	あゆみ診療所	〒519-2703 度会郡大紀町滝原 8 7 3 番地 0598-86-3111 (0598-86-3035)		(情報通信) 第60号 (外来感染) 第154号 (がん指) 第43号 (在医総管Ⅰ) 第287号 (運Ⅱ) 第165号 (外在ベⅠ) 第149号 (外在ベⅡ3) 第1号	令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 4月 1日 平成22年 9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	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1146	28-0549-7 度医549	南島メディカルセン ター	〒516-1306 度会郡南伊勢町槌柄浦1-1 0596-72-0001 (0596-72-2312)	一般 15	(情報通信) 第68号 (機能強化) 第437号 (外来感染) 第222号 (連携強化) 第89号 (医療DX) 第382号 (看遠診) 第12号 (時間外1) 第89号 (地包加) 第262号 (診入院) 第258号 (診緩診) 第5号 (医療安全2) 第95号 (患サポ) 第76号 (後発使1) 第109号 (入退支) 第37号 (食) 第268号 (二骨継3) 第37号 (支援診3) 第386号 (がん指) 第334号 (在医総管1) 第523号 (検I) 第92号 (C・M) 第92号	令和 4年12月 1日 令和 6年 7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 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成24年 3月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 9月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 3月 1日 平成24年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 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 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所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 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 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(C・M) 第141号 (外後発使) 第755号 (脳Ⅲ) 第73号 (運Ⅱ) 第178号 (外在ベⅠ) 第435号 (入ベ7Ⅰ) 第2号 (酸単) 第11737号	平成24年 4月 1日 令和 7年 4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 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライス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 外来後発医薬品使用体制加算2 大型ボンプ算定単価:0.63円 小型ボンプ算定単価:3.14円
1147	28-0550-5 度医550	なかむら耳鼻咽喉科	〒519-0407 度会郡玉城町玉川653番地1 0596-58-0550 (0596-58-0551)		(外来感染) 第155号 (医療DX) 第1125号 (がん指) 第346号 (外在ベⅠ) 第319号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1148	28-0551-3 度医551	南伊勢透析クリニック	〒516-0109 度会郡南伊勢町船越111番地2 0599-67-1100 (0599-66-1200)		(医療DX) 第193号 (時間外3) 第479号 (人工腎臓) 第48号 (導入1) 第38号 (透析水) 第45号 (肢梢) 第40号 (酸単) 第11907号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成29年10月 1日 令和 7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
1149	28-0552-1 度医552	延久のみちクリニック	〒519-0406 度会郡玉城町岡村461番地2 0596-58-8787 (0596-58-8788)		(人工腎臓) 第70号 (導入1) 第68号 (透析水) 第71号 (肢梢) 第58号 (外在ベⅠ) 第476号 (外在ベⅡ5) 第2号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日	小型ボンプ算定単価: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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1150	29-0049-6 志医49	山下医院	〒517-0505 志摩市阿児町甲賀2 6 6 1-2 05994-5-3435 (0599-45-3487)		(在医総管1) 第156号 (175) 第322号	平成18年 6月 1日 平成14年 4月 1日	
1151	29-0064-5 志医64	中村医院	〒517-0507 志摩市阿児町安乗4 3 5-3 05994-7-3037		(機能強化) 第241号 (外来感染) 第51号 (時間外1) 第69号 (地包加) 第51号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12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
1152	29-0065-2 志医65	服部内科	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方3 1 2 6-1 5 05994-3-1033		(情報通信) 第120号 (外来感染) 第468号 (時間外3) 第344号 (ニコ) 第126号 (がん指) 第166号 (酸単) 第11908号	令和 5年12月 1日 令和 6年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成23年11月 1日 令和 7年 4月 1日	
1153	29-0067-8 志医67	中條眼科志摩分院	〒517-0214 志摩市磯部町迫間1 8 0 3 番地 05995-5-3111	一般 8	(医療DX) 第1124号 (診入院) 第168号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2,31円 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料5
1154	29-0068-6 志医68	和気医院	〒517-0603 志摩市大王町波切3 1 3 8-3 05997-2-0053		(コン1) 第21号 (外来感染) 第399号 (がん指) 第326号	平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1155	29-0069-4 志医69	おかむね医院	〒517-0209 志摩市磯部町恵利原 1 5 3 0 05995-5-3333		(機能強化) 第340号 (外来感染) 第351号 (医療DX) 第170号 (時間外1) 第195号 (地包加) 第176号 (支援診3) 第140号 (在診実1) 第55号 (在医総管1) 第233号 (在総) 第175号 (外在ベ1) 第266号 (コン1) 第99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 令和 7年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 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
1156	29-0075-1 志医75	たのうえ眼科	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方 3 0 9 8 番地 1 5 05994-6-0101	一般			
1157	29-0076-9 志医76	林クリニック	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方 4 8 3 6 05994-6-1100		(がん指) 第167号 (外後発使) 第550号	平成23年11月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1158	29-0077-7 志医77	あがわ医院	〒517-0603 志摩市大王町波切 1 2 1 0 番地 0599-72-2663 (0599-72-2663)		(時間外3) 第375号	平成25年 1月 1日	
1159	29-0078-5 志医78	別當クリニック	〒517-0405 志摩市浜島町南張 7 - 1 05995-3-1235		(外来感染) 第16号 (在医総管1) 第527号 (コン1) 第71号	令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 4月 1日	
1160	29-0079-3 志医79	谷岡医院	〒517-0204 志摩市磯部町の矢 6 4 2 番地 05995-7-2223		(時間外3) 第161号	平成22年 4月 1日	
1161	29-0080-1 志医80	宮村眼科	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方 3 1 6 3 - 7 05994-3-1193		(医療DX) 第637号 (コン1) 第1号	令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1162	29-0081-9 志医81	鵜飼耳鼻咽喉科・アレルギー科	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方3 2 8 3 - 2 05994-3-8341		(補聴) 第4号	平成12年 7月 1日	
1163	29-0083-5 志医83	うえむら整形外科	〒517-0505 志摩市阿児町甲賀字鹿谷4 4 5 2 05994-5-8800		(時間外3) 第220号	平成22年 4月 1日	
1164	29-0084-3 志医84	山本クリニック	〒517-0701 志摩市志摩町片田3 0 3 3 - 5 0599-84-0777		(機能強化) 第277号 (外来感染) 第366号 (医療DX) 第1189号 (時間外1) 第118号 (地包加) 第174号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
1165	29-0087-6 志医87	おかむらクリニック	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方3 0 1 6 - 2 4 三重ファミリービル2 F 0599-44-2828		(ニコ) 第145号 (がん指) 第325号 (在医総管1) 第264号 (支援診3) 第339号 (がん指) 第162号 (在医総管1) 第237号 (在総) 第209号	平成29年 7月 1日 平成28年 6月 1日 平成21年 9月 1日 令和 4年12月 1日 平成23年11月 1日 平成24年 1月 1日 平成24年 1月 1日	
1166	29-0091-8 志医91	池田ファミリークリ ニック	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方7 4 8 - 5 0599-43-0010 (0599-43-6100)		(ニコ) 第197号 (がん指) 第160号	平成29年 7月 1日 平成30年 7月 1日	
1167	29-0092-6 志医92	鍋島医院	〒517-0703 志摩市志摩町和具1 9 6 0 - 1 0599-85-0007 (0599-85-0052)		(外来感染) 第467号 (時間外1) 第108号 (地包加) 第179号	令和 6年11月 1日 平成26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 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
					(がん指) 第164号 (酸単) 第11909号	平成23年11月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソバ 算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1168	29-0095-9 志医95	いしがみ整形外科	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方字野田2 4 2 0 - 6 0599-52-0003 (0599-52-0004)		(機能強化) 第341号 (医療DX) 第521号 (時間外1) 第128号 (地包加) 第181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	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1169	29-0097-5 志医097	谷奥医院	〒517-0505 志摩市阿児町甲賀2 3 9 0 - 1 0599-45-2201 (0599-45-3569)		(外在べⅠ) 第426号 (医療DX) 第272号 (婦特管) 第58号 (外データ提) 第1号 (HPV) 第93号	令和 6年 6月 1日 令和 7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 7月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
1170	29-0098-3 志医098	在宅・総合診療スマ イルクリニック	〒517-0404 志摩市浜島町浜島1 7 7 9 - 1 1 0599-53-2525 (0599-53-2526)		(外在べⅠ) 第276号 (情報通信) 第86号 (時間外1) 第156号 (がん疼) 第137号 (支援診3) 第308号 (在診実1) 第77号 (在医総管1) 第517号 (在総) 第308号 (外在べⅠ) 第427号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
1171	29-0099-1 志医099	なぎクリニック	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方字屋敷垣内4 0 5 7 番地1 鵜方ファミリープラザ 2 階 第5号室 090-5164-9279		(医療DX) 第1128号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1172	29-0503-2 志医503	三重県立志摩病院	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方1257 05994-3-0501	一般 236 精神 100	(医療DX) 第1042号 (一般入院) 第19号 (精神入院) 第148号 (救急医療) 第12号 (診療録1) 第3号 (事補1) 第40号 (急性看補) 第31号 (看配) 第182号 (重) 第19号 (精移行) 第22号 (精合併加算) 第9号 (医療安全1) 第5号 (感染対策2) 第14号	令和 7年 1月 1日 令和 6年10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 9月 1日 令和 6年10月 1日 平成21年 5月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:104床 区分:急性期一般入院料2 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:15対1入院基本料 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 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 基本料区分:精神入院 個室:7 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベラン ス強化加算

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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54号 （後発使1）第91号 （データ提）第12号	平成28年10月 1日 令和 5年 7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
					（入退支）第65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 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 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:236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:220床
					（認ケア）第13号	令和 2年 8月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					（せん妄ケア）第3号 （精疾診）第2号 （地医確保）第13号 （協力施設）第12号 （地包ケア2）第10号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:30床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 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 :43.1% 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精療) 第17号	平成27年 4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 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: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 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 :49.7% 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
					(食) 第31号 (婦特管) 第45号 (二骨管 1) 第27号 (二骨継 2) 第23号 (二骨継 3) 第51号 (救搬看体) 第6号	平成 2年 8月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 2年 4月 1日	重症者加算 1 :有 届出に係る病棟:精神 病棟名: 7 病棟 病床数:50
					(外化診 1) 第18号 (がん指) 第322号 (こ連指Ⅱ) 第6号 (薬) 第147号 (機安 1) 第35号 (在後病) 第5号	令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成25年 4月 1日 令和 4年12月 1日	救急搬送看護体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 492 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(H P V) 第85号	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)
					(検Ⅱ) 第20号 (血内) 第16号 (ヘッド) 第18号 (画2) 第27号 (C・M) 第142号	平成26年 1月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成21年 3月 1日 令和 3年10月 1日	撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 6 4 列以上のマルチスライス C T 64列以上マルチスライス C T 施設共同利用率: 10.9% 撮影に使用する機器: 6 4 列以上のマルチスライス C T 64列以上マルチスライス C T 施設共同利用率: 10.1%
					(冠動 C) 第27号 (抗悪処方) 第7号 (外化1) 第47号	平成27年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年 7月 1日	専用病床数:3床
					(菌) 第50号	平成29年 6月 1日	専用の部屋の面積:10.85㎡
					(脳Ⅱ) 第151号 (運Ⅰ) 第12号	令和 2年 9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
					(呼Ⅰ) 第17号	平成29年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(精) 第25号	令和 3年 5月 1日	専用施設の面積:289.19㎡
					(医療保護) 第17号 (人工腎臓) 第24号	平成17年 8月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入1) 第20号 (透析水) 第69号	平成30年 4月 1日 令和 5年 2月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(スト合) 第4号 (ペ) 第73号 (大) 第50号 (胃瘻造) 第12号	令和 6年 6月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年10月 1日 平成27年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(輸血Ⅱ) 第34号 (造設前) 第13号 (連携診) 第10号 (看処遇39) 第5号 (外在べⅠ) 第147号 (入べ45) 第1号 (入べ47) 第8号 (酸単) 第11666号	平成30年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.24円 小型ポンプ 算定単価:3.06円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1173	29-0504-0 志医504	国民健康保険志摩市 民病院	〒517-0603 志摩市大王町波切1 9 4 1 - 1 0599-72-5555	一般 17 療養 60	(情報通信) 第110号 (機能強化) 第381号 (医療DX) 第519号 (療養入院) 第58号 (診療録3) 第69号 (事補1) 第41号 (療養1) 第33号 (医療安全2) 第80号 (データ提) 第60号 (入退支) 第70号 (協力施設) 第11号 (地包ケア1) 第5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 2年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 1月 1日 平成29年 9月 1日 平成31年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 8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:60床 区分:入院料 1 在宅復帰機能強化加算:加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:5 0対1 補助体制加算 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:31床 病棟面積のうち患者1人当たり :26.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.4㎡ 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 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 「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 地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟区分:療養

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 495 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第255号 (二骨継 2) 第29号 (二骨継 3) 第97号 (ニコ) 第349号 (機安 1) 第64号 (支援病 3) 第16号 (在医総管 1) 第466号 (遠隔持陽) 第27号 (検 I) 第99号 (C・M) 第176号 (脳Ⅱ) 第153号 (運Ⅰ) 第89号 (呼Ⅱ) 第43号 (人工腎臓) 第57号 (導入 1) 第56号 (透析水) 第60号 (肢梢) 第56号 (べ) 第76号 (胃瘻造) 第47号 (外在べⅠ) 第480号 (入べ 4 7) 第5号 (入べ 4 9) 第5号 (入べ 5 2) 第4号 (入べ 7 6) 第3号 (酸単) 第11738号	平成19年11月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和元年10月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 7月 1日 平成31年 4月 1日 平成27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 令和 2年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成25年 2月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	入院医療管理料病床数:29床 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援 加算 1 の既届出 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボ`ハ`算定単価:0.47円 小型ボ`ハ`算定単価:2.53円
1174	29-0514-9 志医514	志摩市立国民健康保 険浜島診療所	〒517-0404 志摩市浜島町浜島 3 2 6 1 番地 1 0599-53-0101 (0599-53-1560)		(外来感染) 第272号 (時間外Ⅰ) 第127号 (在医総管Ⅰ) 第422号 (外在べⅠ) 第103号	令和 6年 6月 1日 平成29年10月 1日 平成29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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1175	29-0515-6 志医515	医療法人(社団)医 心会齋木内科	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方1206番地の 4 05994-3-2491		(外来感染)第156号 (医療DX)第459号 (ニコ)第23号 (支援診3)第43号 (がん指)第332号 (在宅DX)第50号 (在医総管1)第53号 (外在ベⅠ)第242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 4年 4月 1日 令和 5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	
1176	29-0516-4 志医516	近藤医院	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方4029番地 05994-3-0007 (0599-43-3296)		(外来感染)第345号 (在医総管1)第526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12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1177	29-0518-0 志医518	医療法人社団中瀬外 科整形外科	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方3036-3 05994-3-4327		(時間外3)第162号 (がん指)第163号 (外後発使)第551号	平成22年 4月 1日 平成23年11月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1178	29-0519-8 志医519	医療法人日比クリニ ック	〒517-0214 志摩市磯部町迫間48-1 05995-5-0218		(外在ベⅠ)第222号 (外来感染)第223号 (時間外3)第163号 (地包加)第245号	令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
					(外在ベⅠ)第47号	令和 6年 6月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1179	29-0520-6 志医520	西岡記念セントラル クリニック	〒517-0214 志摩市磯部町迫間3 7 5 05995-5-0008		(情報通信) 第11号 (機能強化) 第290号 (外来感染) 第52号 (医療DX) 第337号 (時間外3) 第490号 (地包加) 第228号 (ニコ) 第102号 (支援診3) 第340号 (在診実1) 第72号 (がん指) 第165号 (在宅DX) 第38号 (在医総管1) 第247号 (医情連) 第14号 (在総) 第246号 (外化2) 第10号 (脳Ⅲ) 第100号 (運Ⅱ) 第226号 (外在ベⅠ) 第116号 (酸単) 第11910号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 5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 令和 7年 4月 1日 平成20年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 8月 1日 平成27年12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 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 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
1180	29-0522-2 志医522	松井医院	〒517-0702 志摩市志摩町布施田3 9 2 番地 0599-85-0047 (0599-85-6679)		(外来感染) 第157号 (連携強化) 第184号 (サ強化) 第31号 (医療DX) 第405号 (外後発使) 第552号 (外在ベⅠ) 第320号	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 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ポンプ算定単価:2,77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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1181	29-0523-0 志医523	井上医院	〒517-0704 志摩市志摩町越賀1 6 3 7 番地 3 0599-85-0276 (0599-85-6600)		(機能強化) 第242号 (外来感染) 第181号 (時間外1) 第202号 (地包加) 第230号 (ニコ) 第353号 (支援診3) 第277号 (在診実1) 第46号 (がん指) 第421号 (在医総管1) 第479号 (在総) 第281号 (外在べI) 第33号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和元年12月12日 令和 4年 4月 1日 令和元年12月12日 令和元年12月12日 令和元年12月12日 令和元年12月12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 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
1182	29-0524-8 志医524	医療法人童心会 志 摩こどもの城クリニ ック	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方3 0 0 9 - 2 3 05994-6-1525		(外来感染) 第442号 (医療DX) 第532号 (時間外4) 第5号 (がん指) 第384号 (外在べI) 第428号 (酸単) 第11911号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.31円
1183	29-0526-3 志医526	豊和病院	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方2 5 5 5 番地 9 0599-43-1511 (0599-43-2285)	一般 療養 30 30	(療養入院) 第81号 (療養1) 第12号 (認ケア) 第59号 (特疾1) 第5号 (食) 第219号 (在医総管1) 第253号 (外在べI) 第500号 (入べ1 6 5) 第6号 (酸単) 第11739号	令和 2年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:入院料1 認知症ケア加算区分:加算3 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:30床 大型ボソハ 算定単価:0.47円 小型ボソハ 算定単価:2.52円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1184	29-0529-7 志医529	伊勢志摩腎クリニック志摩分院	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方字カヤウ104 7番250 0599-44-3337		(時間外1) 第184号 (時間外3) 第435号 (人工腎臓) 第2号 (導入1) 第2号 (透析水) 第43号 (酸単) 第11912号	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30年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 7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 小型ホソバ 算定単価:2.2円
1185	29-0530-5 志医530	医療法人順裕会 いずみ耳鼻咽喉科・アレルギー科	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方5017 0599-44-0007 (0599-44-0016)		(外来感染) 第53号 (時間外1) 第70号 (糖管) 第71号 (ニコ) 第110号 (がん指) 第161号 (遠隔持陽) 第26号 (外在ベI) 第167号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和元年 7月 1日 平成23年11月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
1186	29-0531-3 志医531	志摩市立 前島診療所	〒517-0703 志摩市志摩町和具1066 0599-84-1001		(外来感染) 第350号 (医療DX) 第202号 (がん指) 第473号 (遠画) 第4号 (外在ベI) 第104号 (酸単) 第11913号	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 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	送受信区分:送信側 小型ホソバ 算定単価:2.64円
1187	29-0532-1 志医532	志摩市休日夜間応急診療所	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方3098番地1 0599-43-5899 (0599-43-5499)		(外来感染) 第447号	令和 6年 8月 1日	
1188	29-0533-9 志医533	わき内科クリニック	〒517-0505 志摩市阿児町甲賀字鹿谷4128 番地1 0599-45-8011 (0599-45-8012)		(外在ベI) 第429号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1189	29-0534-7 志医534	しま相和透析クリニ ック	〒517-0213 志摩市磯部町穴川字座頭橋1 1 4 1 番地 6 0599-56-0005 (0599-56-0006)		(時間外2) 第2号 (人工腎臓) 第61号 (導入1) 第54号 (透析水) 第59号 (酸単) 第11914号	令和 6年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 小型ポンプ算定単価:2.31円
1190	30-0057-7 北医57	加藤内科	〒519-3406 北牟婁郡紀北町相賀4 8 0 番地 1 3 6 05973-2-1666		(がん指) 第270号 (在医総管1) 第152号	平成25年 4月 1日 平成18年 6月 1日	
1191	30-0081-7 北医81	おつじ医院	〒519-3204 北牟婁郡紀北町東長島3 2 3 - 1 0597-47-0722 (0597-47-1012)		(がん指) 第397号	平成30年 6月 1日	
1192	30-0083-3 北医083	上里診療所	〒519-3403 北牟婁郡紀北町上里3 5 2 番地 1 0597-35-0030 (0597-35-0030)		(時間外1) 第205号	令和 7年 2月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在べⅠ) 第203号 (入べ20) 第2号 (酸単) 第12034号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	上64列未満のマルチスライス C T 大型ボソハ 算定単価:0.46円 小型ボソハ 算定単価:2.52円
1194	30-0508-9 北医508	医療法人野口内科胃 腸科医院	〒519-3413 北牟婁郡紀北町引本浦883番地 の4 05973-2-2266		(医療DX) 第1088号 (時間外3) 第167号 (支援診3) 第341号 (在診実1) 第82号 (がん指) 第311号 (在医総管1) 第133号 (在総) 第138号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 2月 1日 平成26年 9月 1日 平成18年 5月 1日 平成18年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 503 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(入ベ26) 第3号 (酸単) 第11740号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボックﾞ算定単価:0.45円 小型ボックﾞ算定単価:3.15円
1196	30-0512-1 北医512	木ノ内医院	〒519-3203 北牟婁郡紀北町島原2972番地3 05974-7-4346 (05974-7-4346)		(外来感染) 第332号 (時間外1) 第187号 (ニコ) 第204号 (支援診3) 第167号 (在診実1) 第85号 (がん指) 第295号 (在医総管1) 第285号 (在総) 第195号 (外後発使) 第641号 (酸単) 第12015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 4年10月 1日 令和 6年 7月 1日 平成26年 3月 1日 平成22年 8月 1日 平成22年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ボックﾞ算定単価:3.15円
1197	30-0513-9 北医513	三浦診療所	〒519-3208 北牟婁郡紀北町三浦205番地1 05974-9-3303 (05974-9-3303)		(外来感染) 第333号 (時間外1) 第189号 (ニコ) 第205号 (支援診3) 第168号 (がん指) 第296号 (在医総管1) 第286号 (在総) 第196号 (外後発使) 第595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 4年10月 1日 平成26年 3月 1日 平成22年 8月 1日 平成22年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1198	30-0515-4 北医515	かとう小児科	〒519-3204 北牟婁郡紀北町東長島592 0597-47-3341 (0597-47-4709)		(がん指) 第374号 (外在ベI) 第650号 (酸単) 第11915号	平成30年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボックﾞ算定単価:2.79円
1199	30-0516-2 北医516	医療法人 海山会 世古口クリニック	〒519-3406 北牟婁郡紀北町相賀1941-4 0597-32-1188 (0597-32-2792)		(医療DX) 第1110号 (ニコ) 第300号 (がん指) 第319号 (酸単) 第11916号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成27年 8月 1日 令和 7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 小型ボックﾞ算定単価:3.15円
1200	30-0517-0 北医517	紀伊長島クリニック	〒519-3204 北牟婁郡紀北町東長島200-21 0597-47-4800 (0597-47-1725)		(外来感染) 第299号 (医療DX) 第907号 (在医総管1) 第549号	令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
1201	31-0027-8 南医27	谷口クリニック	〒519-5204 南牟婁郡御浜町阿田和 6 0 6 6 05979-2-4333		(医療D X) 第380号 (脳Ⅲ) 第15号 (運Ⅲ) 第9号	令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
1202	31-0028-6 南医28	寺本クリニック	〒519-5701 南牟婁郡紀宝町鵜殿 7 7 8 - 1 0735-32-0005		(外在ベ I) 第561号	令和 7年 3月 1日	
1203	31-0031-0 南医31	まつうらクリニック	〒519-5203 南牟婁郡御浜町大字下市木 4 6 4 9 番地 2 8 05979-3-0150 (05979-3-0151)		(医療D X) 第121号 (ニコ) 第136号 (がん指) 第365号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 9月 1日	
1204	31-0033-6 南医33	西久保内科クリニッ ク	〒519-5204 南牟婁郡御浜町阿田和 5 1 8 9 - 1 05979-3-1155 (05979-3-1156)		(外来感染) 第364号 (医療D X) 第751号 (時間外 3) 第308号 (在医総管 1) 第309号 (在総) 第207号 (検 I) 第90号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 9月 1日 平成23年 9月 1日 平成23年 9月 1日 平成23年 9月 1日	
1205	31-0034-4 南医034	くまのなる在宅診療 所	〒519-5711 南牟婁郡紀宝町井田字前地 1 4 7 8 番 3 0735-32-3315		(がん疼) 第129号 (支援診 3) 第303号 (在診実 1) 第60号 (在医総管 1) 第493号 (医情連) 第23号 (在総) 第288号	令和 2年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1206	31-0501-2 南医501	紀南病院	〒519-5204 南牟婁郡御浜町阿田和4 7 5 0 05979-2-1333	一般 200 一般 (感染) 4 療養 40	(医療DX) 第373号 (一般入院) 第71号 (救急医療) 第24号 (診療録2) 第27号 (事補1) 第36号 (急性看補) 第9号 (看夜配) 第37号 (医療安全1) 第60号 (感染対策1) 第16号 (患サポ) 第2号 (後発使1) 第55号 (データ提) 第32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 3年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:98床 区分:急性期一般入院料4 身体的拘束の最小化を行うにつ き、十分な体制が整備されてい る ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 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 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第96号	令和 6年 8月 1日	床数が200床以上) データ提出加算 2
					(認ケア) 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
					(せん妄ケア) 第42号	令和 6年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3
					(協力施設) 第5号	令和 6年 6月 1日	
					(回 3) 第6号	令和 6年 8月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:40床
					(地包ケア 2) 第8号	令和 7年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:60床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の看護補助体制充実加 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 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
					(食) 第4号	平成18年 4月 1日	
					(糖管) 第6号	平成29年10月 1日	
					(がん疼) 第42号	平成22年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(糖防管) 第4号 (二骨管1) 第13号 (二骨継2) 第14号 (二骨継3) 第21号 (トリ) 第24号 (救搬看体) 第15号 (外化診1) 第19号 (開) 第19号 (がん指) 第305号 (薬) 第12号 (電情) 第44号 (機安1) 第37号 (在後病) 第4号 (遠隔持陽) 第59号 (持血測1) 第14号 (持血測2) 第8号 (BRCA) 第13号 (先代異) 第8号 (検Ⅰ) 第18号 (検Ⅱ) 第68号 (コン1) 第177号 (小検) 第26号 (C・M) 第105号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成20年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 1月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年12月 1日	救急搬送看護体制加算1 医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出を行う点数：検査・画像情報提供加算 届出を行う点数：電子的診療情報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合 届出区分：腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分：血液を検体とするもの 撮影に使用する機器：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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(抗悪処方) 第14号 (外化1) 第29号 (脳Ⅰ) 第19号 (運Ⅰ) 第33号 (呼Ⅰ) 第41号 (人工腎臓) 第38号 (導入1) 第31号 (透析水) 第25号 (肢梢) 第47号 (スト合) 第10号 (緑内眼ド) 第26号 (緑内ne) 第14号 (穿瘻閉) 第7号 (早大腸) 第16号 (胃瘻造) 第34号 (輸血Ⅱ) 第35号 (輸適) 第28号 (造設前) 第19号 (胃瘻造嚥) 第20号 (看処遇43) 第5号 (外在べⅠ) 第168号 (入べ51) 第4号 (入べ59) 第1号 (酸単) 第11741号	平成22年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 3年 1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 令和元年 8月 1日 平成29年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 1月 1日 平成28年 9月 1日 平成27年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	専用病床数:6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 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 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.2円
1207	31-0512-9 南医512	尾呂志診療所	〒519-5322 南牟婁郡御浜町大字上野70の1 05979-4-1014		(医療DX) 第654号 (時間外1) 第54号 (在医総管1) 第114号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1208	31-0519-4 南医519	紀宝町立 相野谷診療所	〒519-5834 南牟婁郡紀宝町井内1 2 3 番地 1 9 0735-34-0011 (0735-34-1005)		(医療DX) 第400号 (支援診3) 第196号 (在診実1) 第30号 (がん指) 第289号 (在医総管1) 第326号 (在データ提) 第5号 (在総) 第222号 (外後発使) 第742号 (酸単) 第11917号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成24年 4月 2日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 2日 令和 7年 8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:2.36円
1209	31-0522-8 南医522	医療法人とみむろクリニック	〒519-5713 南牟婁郡紀宝町成川4 4 番地 1 0735-28-1030 (0735-28-1050)		(医療DX) 第500号 (ニコ) 第355号 (運Ⅲ) 第81号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	
1210	31-0523-6 南医523	紀南病院附属あたわ在宅診療所	〒519-5204 南牟婁郡御浜町大字阿田和1 7 7 05979-2-4165 (05979-2-4124)		(支援診3) 第382号 (在医総管1) 第567号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(重) 第33号	令和 6年 5月 1日	病室の総面積: 4085㎡ 1床当たり病床面積: 9.3㎡
					(無菌1) 第3号	平成24年 4月 1日	個室:30
					(無菌2) 第3号	平成24年 4月 1日	2人部屋:12
					(放射密封) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(緩診) 第3号	平成29年 8月 1日	
					(精合併加算) 第20号	平成29年 3月 1日	
					(依存管理) 第7号	令和 3年 9月 1日	
					(摂食障害) 第3号	平成29年 4月 1日	
					(栄養子) 第27号	平成30年 5月 1日	
					(医療安全1) 第1号	平成29年12月 1日	
					(感染対策1) 第21号	令和 7年 1月 1日	届出区分: 医療安全対策加算 1
					(患サポ) 第19号	平成28年 4月 1日	指導強化加算
					(重症初期) 第8号	令和 6年 5月 1日	
					(褥瘡ケア) 第5号	平成29年10月 1日	
					(ハイ妊娠) 第12号	平成29年 7月 1日	
					(ハイ分娩) 第1号	平成29年 7月 1日	
					(呼吸子) 第4号	平成30年 1月 1日	
					(術後疼痛) 第1号	令和 4年10月 1日	
					(バ後使) 第5号	令和 6年 6月 1日	
					(病棟薬1) 第18号	令和 7年 5月 1日	薬剤業務向上加算:有
					(病棟薬2) 第4号	令和 6年 5月 1日	
					(データ提) 第37号	平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第18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:17棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:601床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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3号 (せん妄ケア) 第28号 (精疾診) 第3号 (排自支) 第15号 (地医確保) 第14号 (救3) 第1号	令和 6年 7月 1日 令和 2年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 6月 1日	小児入院医療管理料) を算定する病床数: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:54床 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該治療室の病床数:8床 救命救急センターに係る事項: 高度救命救急センターである 救命救急センターに係る事項: 充実段階がSである 医療安全対策加算1に係る届出を行っている 救急時医療情報閲覧機能を有している 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 上限日数延長に係る事項:当該治療室において、早期離床・リハビリテーション加算の届出を行っている 上限日数延長に係る事項:当該治療室において、早期栄養介入管理加算の届出を行っている 上限日数延長に係る事項:当該治療室に入院する患者について、関連学会と連携の上、適切な管理等を行っている 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況:作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成
					(集1) 第1号	令和 6年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ハイケア1) 第15号	令和 7年 7月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 算定上限日数に係る施設基準 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 見直し頻度（年）：2
					(新1) 第2号 (周) 第5号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況：作成 当該治療室の病床数:4床 医療安全対策加算1の届出:有
					(新回復) 第4号 (小入2) 第9号	令和 5年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	総合周産期特定集中治療室管理料1 成育連携支援加算:有
					(食) 第110号 (外栄食指) 第8号 (がん専栄) 第5号	令和元年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 7月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：44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 病床区分：一般 小児入院医療管理料「注5」：無菌治療管理加算2

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(在電場) 第1号 (持血測1) 第4号 (持血測2) 第5号 (遺伝検1) 第3号 (染色体) 第2号 (骨残測) 第1号 (B R C A) 第5号 (がんプロ) 第1号 (先代異) 第5号 (抗H L A) 第1号 (H P V) 第11号 (ウ細多同) 第2号 (ウ細髄液) 第2号 (検I) 第33号 (検IV) 第5号 (国標) 第1号 (遺伝カ) 第2号 (遺伝腫カ) 第1号 (血内) 第12号 (歩行) 第22号 (胎心エコ) 第2号 (ヘッド) 第10号 (長) 第3号 (脳判) 第2号 (神経) 第55号 (補聴) 第3号 (黄網電) 第1号 (全網電) 第2号 (ロー検) 第3号 (コン1) 第39号	平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 2月 1日 平成29年10月 1日 平成30年11月 1日 令和 7年 5月 1日 平成27年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成29年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 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 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 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(誘発) 第3号 (肝生検) 第3号 (前立腺) 第1号 (C気鏡) 第2号 (画1) 第11号 (画4) 第1号 (ポ断) 第1号	平成29年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29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 該当届出:ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影 所定点数 100分の100 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 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 該当届出:ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影
					(ポ断コ複) 第1号	平成29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 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134号	令和 6年 3月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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4号 (血予備断) 第1号 (外傷C) 第1号 (心臓M) 第5号 (乳房M) 第10号 (頭部M) 第3号 (肝エウ) 第1号 (抗悪処方) 第12号 (外化1) 第14号 (菌) 第4号 (心I) 第2号 (脳I) 第71号 (運I) 第31号 (呼I) 第34号 (摂嚥回2) 第1号 (がんりハ) 第24号 (療活継) 第8号 (認1) 第3号 (シヨ小) 第1号 (デ小) 第9号 (抗治療) 第1号 (医療保護) 第19号 (静庄) 第14号 (血入) 第3号 (エタ甲) 第1号 (エタ副甲) 第1号 (人工腎臓) 第56号	令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 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 6月 1日 令和 3年 5月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 3年 1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	撮影に使用する機器: 6 4 列以上のマルチスライスCT 専用病床数:34床 専用の部屋の面積:118㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 届出区分: 認知療法・認知行動療法1 専用施設の面積:87.88㎡ 患者1人当たりの面積:5.86㎡ 専用施設の面積:87.88㎡ 患者1人当たりの面積:5.86㎡

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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3) 第1号 (透析水) 第26号	令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(難重尿) 第2号 (移後拒) 第1号 (スト合) 第15号 (皮セ節) 第1号 (皮膚植) 第1号 (組再乳) 第1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29年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 8月 1日	透析液水質確保加算
					(処骨) 第1号 (骨悪ウ) 第1号 (同種) 第1号 (自家) 第5号 (人関支) 第1号 (後縦骨) 第5号 (椎醇注) 第9号 (脊椎摘) 第1号 (緊穿除) 第7号 (脳光) 第1号 (脳刺) 第5号 (脊刺) 第17号 (癒脊膜) 第3号 (角結悪) 第2号 (内移) 第1号 (羊膜移) 第1号 (緑内イ) 第1号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 3月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年10月 1日 平成12年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29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
					(緑内眼ド) 第2号 (緑内ne) 第10号 (網膜再) 第1号 (経内鼓) 第1号 (人工中耳) 第1号	平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日	手術の実施件数:150例
					(植補聴) 第1号	平成29年 6月 1日	内耳又は中耳の年間手術数:56
					(内鼻V腫) 第1号 (鏡咽悪) 第1号 (鏡咽喉悪) 第1号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日	人工内耳植込術 植込型骨導補聴器移植術 植込型骨導補聴器交換術 内耳又は中耳の年間手術数:132

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（内筋ボ）第1号 （鏡喉悪）第1号 （乳腺ガ）第2号 （頭頸悪光）第1号 （乳セ1）第8号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29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18号	平成29年 4月 1日	センチネルリンパ節生検（単独）
					（乳腫）第1号 （ゲル乳再）第1号	平成29年 4月 1日 平成29年 8月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術：一次一期的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術：一次二期的再建及び二次再建
					（乳腺ウ）第2号 （胸腔拡胸支）第1号 （胸腔縦悪支）第1号 （胸腔縦支）第1号 （胸腔肺支）第2号 （胸腔肺悪区）第1号 （肺腫）第1号 （胸腔肺悪）第1号 （胸腔形成）第3号 （肺ウ）第4号 （胸腔食悪支）第1号 （穿瘻閉）第5号 （経特）第12号	令和 6年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 元年 7月 1日 令和 元年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 元年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分：エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの
					（胸腔弁形）第1号 （胸腔下置）第2号 （カ大弁置）第3号	令和 元年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年12月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:4例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:22例 大動脈に対するステントグラフ

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(経下肢動) 第3号 (腹リ傍大) 第1号 (腹リ傍側) 第2号 (骨盤ウ) 第7号 (内胃切) 第5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 (ハ経静脈) 第6号 (腹総拡支) 第1号 (腹胆床) 第3号 (胆腫) 第2号 (腹肝) 第1号 (腹肝支) 第1号 (生) 第1号 (肝植) 第1号 (腹臍腫瘍) 第7号 (腹臍切) 第1号 (腹臍切支) 第1号 (腹臍中切) 第1号 (腹臍頭) 第2号 (腹臍頭支) 第1号 (早大腸) 第1号 (腹結悪支) 第6号 (腹直腸切支) 第3号 (副腎ウ) 第1号 (腹腎尿支器) 第1号 (腎悪ウ) 第2号 (腹腎形支) 第1号 (腎植) 第2号 (生腎) 第2号 (膀胱ハ間) 第3号 (腹膀胱悪支) 第1号 (腹膀) 第1号 (人工尿) 第1号 (精精採) 第2号 (腹前支器) 第1号 (腹仙骨固) 第2号 (腹仙骨固支) 第1号 (腹膣子内支) 第1号	令和 5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 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年11月 1日 平成27年 4月 1日 平成23年 1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 令和元年 9月 1日 令和 4年 3月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 平成30年 7月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1 区域切除（外側 区域切除を除く。）、2 区域切 除及び3 区域切除以上のもの 肝切除術の実施症例数:56

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(腹子悪内支) 第1号 (腹子) 第2号 (腹子頸) 第2号 (腹癒修) 第5号 (胎羊) 第1号 (体膜肺) 第3号 (胃瘻造) 第36号 (乳切遺伝) 第1号 (子宮附遺伝) 第1号 (輸血Ⅰ) 第14号 (貯輸) 第3号 (自生接) 第1号 (同種ク) 第2号 (造設前) 第5号 (胃瘻造嚙) 第37号 (麻管Ⅰ) 第16号 (麻管Ⅱ) 第12号 (周葉管) 第1号 (放専) 第2号 (外放) 第3号 (高放) 第1号 (増線) 第2号 (強度) 第4号 (画誘) 第7号 (体対策) 第1号 (直放) 第1号 (定対策) 第2号 (誘密) 第1号 (連携診) 第8号 (連組織) 第1号 (連細胞) 第3号 (デ病診) 第1号 (病理診2) 第2号 (悪病組) 第1号 (ハイⅡ) 第1号 (看処遇60) 第1号 (外在ベⅠ) 第221号	平成30年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成26年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成29年 9月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成18年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日	前立腺照射 届出区分：定位放射線治療・動 体追尾法 届出区分：定位放射線治療・そ の他のもの 標本の送受信区分:受信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算2 年間分娩件数：293例

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入ベ73) 第1号 (先-237) 第1号 (先-289) 第1号 (先-359) 第2号 (先-361) 第1号 (先-370) 第1号 (先-381) 第1号 (酸単) 第11742号	令和 6年 6月 1日 平成28年11月 1日 平成31年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.09円 小型ポンプ 算定単価:1.98円

[illegible]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（病棟薬1）第53号 （病棟薬2）第11号 （データ提）第38号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ（医療法上の許可病 床数が200床以上） データ提出加算2
					（入退支）第19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 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 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:444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 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:444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:30床 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算3 「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:12床
					（認ケア）第22号	平成30年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					（せん妄ケア）第4号 （排自支）第16号 （地医確保）第15号 （集5）第1号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日	早期栄養介入管理加算 栄養管理に係る手順書:栄養管

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ハイケア1) 第12号	令和 6年10月 1日	理に係る手順書の作成 病床数: 6床
					(周) 第2号	令和 7年 6月 1日	早期栄養介入管理加算 栄養管理に係る手順書: 栄養管 理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数: 4床
					(新回復) 第1号 (小入4) 第3号	平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日	総合周産期特定集中治療室管理 料 2
					(食) 第192号 (外栄食指) 第10号 (遠隔べ) 第11号 (糖管) 第14号 (がん疼) 第31号 (がん指イ) 第12号 (がん指口) 第23号 (がん指ハ) 第9号 (がん指ニ) 第8号 (糖防管) 第25号	平成10年 7月 1日 令和 3年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年11月 1日	病棟種別: 一般 病床区分: 一般 小児入院医療管理病室病床数: 12床
					(乳腺ケア) 第30号 (婦特管) 第34号 (二骨管1) 第28号 (下創管) 第18号 (腎防管) 第6号 (トリ) 第19号 (救搬看体) 第13号	令和 3年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和 2年 4月 1日	高度腎機能障害患者指導加算: 有
					(放射診) 第3号 (外化診1) 第21号 (外化連) 第24号 (外化薬) 第4号 (開) 第13号	平成27年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年11月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(がん計) 第6号 (外排自) 第11号 (ハイ妊連1) 第18号	平成27年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日	開放病床数: 5 開放病床数計: 5床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(肝炎) 第24号 (薬) 第58号 (電情) 第14号 (機安1) 第11号 (救患搬) 第4号 (在看) 第19号 (在電場) 第11号 (持血測1) 第3号 (持血測2) 第14号 (遺伝検1) 第14号 (B R C A) 第10号 (先代異) 第9号 (H P V) 第39号 (検I) 第30号 (検IV) 第10号 (血内) 第5号 (歩行) 第15号 (ヘッド) 第4号 (長) 第2号 (神経) 第32号 (小検) 第2号 (画1) 第50号 (遠画) 第6号 (C・M) 第116号	平成26年10月 1日 平成29年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 平成22年 4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 3年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成18年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 平成25年 2月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 届出区分:腫瘍細胞を検体とす るもの 届出区分:血液を検体とするも の 送受信区分:受信側 撮影に使用する機器: 6 4 列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 6 4 列以

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 529 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(冠動C) 第2号 (心臓M) 第3号 (小児M) 第5号 (抗悪処方) 第17号 (外化1) 第3号 (菌) 第9号 (心I) 第11号 (脳I) 第60号 (運I) 第39号 (呼I) 第23号 (がんリハ) 第29号 (医処休) 第2号 (医処外) 第2号 (医処深) 第2号 (スト合) 第19号 (椎醇注) 第14号 (脳刺) 第8号 (脊刺) 第16号 (乳セ1) 第17号 (乳セ2) 第21号 (穿瘻閉) 第13号 (経特) 第20号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成29年11月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 平成29年11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 令和 4年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 3年 2月 1日	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:29.57㎡ 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 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:高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分:エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(磁場心) 第1号 (経中) 第10号 (ペ) 第42号 (ペリ) 第3号 (両ペ静) 第8号 (除静) 第7号	平成30年 6月 1日 令和元年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4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: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 :67 ペースメーカー移植術の数:38
					(両除静) 第6号	平成28年 4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: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 :67 ペースメーカー移植術の実施症 例数:38
					(大) 第21号 (腹臍腫瘍) 第3号 (腹臍切) 第8号 (早大腸) 第7号 (膀胱ハ間) 第14号 (腹臍) 第5号 (腹前) 第2号 (腹子) 第8号 (医手休) 第2号 (医手外) 第2号 (医手深) 第2号 (胃瘻造) 第54号 (周栄管) 第4号 (輸血Ⅰ) 第9号 (輸適) 第30号 (造設前) 第14号 (胃瘻造嚥) 第35号 (麻管Ⅰ) 第29号 (麻管Ⅱ) 第11号 (病理診Ⅰ) 第2号 (悪病組) 第4号 (看処遇ⅤⅡ) 第2号	平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和元年 7月 1日 令和 5年10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31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成30年 1月 1日 令和元年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 1月 1日 平成26年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(外在べ I) 第281号 (入べ 6 1) 第2号 (酸単) 第11743号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.09円 小型ポンプ 算定単価:1.32円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 532 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1213	41-0001-2 鈴医501	独立行政法人国立病 院機構鈴鹿病院	〒513-0004 鈴鹿市加佐登三丁目 2 - 1 0593-78-1321	一般 290	(医療D X) 第203号 (障害入院) 第1号 (診療録 3) 第65号 (特施) 第1号 (医療安全 1) 第2号 (感染対策 3) 第34号 (患サポ) 第80号 (データ提) 第114号 (入退支) 第20号 (食) 第88号 (糖管) 第18号 (ニコ) 第271号 (薬) 第43号 (機安 1) 第21号 (遺伝検 1) 第2号 (検 I) 第37号 (検Ⅲ) 第24号 (ヘッド) 第12号 (神経) 第19号 (C・M) 第131号 (菌) 第21号	令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成29年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 5年 1月 1日 平成26年11月 1日 平成 2年 8月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 5月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:290床 区分:7 対 1 入院基本料 病棟名:第 1 病棟 東 1 病棟 西 1 病棟 東 2 病棟 西 2 病棟 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:290 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ylan ス強化加算 データ提出加算 2・データ提出 加算 4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 2 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 S T 撮影に使用する機器:MR I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 専用の部屋の面積:12.49㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第63号 (運Ⅰ) 第43号 (呼Ⅰ) 第38号 (障) 第4号 (歩行ロボ) 第1号 (胃瘻造) 第10号 (胃瘻造嚙) 第7号 (外在ベⅠ) 第192号 (入ベ45) 第2号 (入ベ48) 第4号 (入ベ49) 第6号 (酸単) 第11744号	平成31年 1月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 5月 1日 平成18年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 L G C 算定単価:0.1円 小型ポンプ 算定単価:1.48円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8月 1日 作成 534 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1214	41-0002-0 津医517	独立行政法人国立病 院機構三重病院	〒514-0125 津市大里窪田町 3 5 7 0592-32-2531	一般 258 一般 (感染) 2	(情報通信) 第40号 (医療DX) 第440号 (一般入院) 第206号 (障害入院) 第10号 (救急医療) 第6号 (診療録3) 第33号 (事補1) 第39号 (特施) 第3号 (療) 第17号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成19年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 平成29年 6月 1日 平成25年 3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 6 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:200床 区分:7 対 1 入院基本料 許可病床数:280床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:5 0 対 1 補助体制加算 病床種別:一般 区分:7 対 1 入院基本料 病床数:200 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:48 病室の総面積:437.36㎡ 1 床当たり病床面積:9.1㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:44 病室の総面積:405.66㎡ 1 床当たり病床面積:9.2㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:44 病室の総面積:373.26㎡ 1 床当たり病床面積:8.5㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:44 病室の総面積:375.06㎡ 1 床当たり病床面積:8.5㎡ 病棟数:1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(摂食障害) 第1号 (栄養子) 第49号	平成27年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:50 病室の総面積:471.81㎡ 1床当たり病床面積:8.8㎡
					(医療安全1) 第12号	平成30年 4月 1日	栄養サポートチーム加算(特定地域):無
					(感染対策1) 第19号	令和 7年 1月 1日	医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1
					(患サポ) 第5号 (データ提) 第42号	平成28年 4月 1日 平成27年 2月 1日	指導強化加算
					(入退支) 第91号	令和 2年 7月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4-イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(医ケア支) 第2号 (認ケア) 第17号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算2
					(小入2) 第2号	令和 7年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(食) 第93号 (糖管) 第8号 (糖防管) 第20号 (小運指管) 第7号 (トリ) 第1号 (救搬看体) 第3号	平成 2年 7月 1日 平成27年 9月 1日 平成29年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成30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:60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8に規定する加算(時間外受入体制強化加算)
					(開) 第1号	平成27年 6月 1日	救急搬送看護体制加算2 開放病床利用率:39.3%

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん指) 第338号 (薬) 第49号 (機安1) 第52号 (持血測1) 第6号 (持血測2) 第3号 (遺伝検1) 第1号 (先代異) 第6号 (A A V 9) 第2号 (検Ⅰ) 第39号 (検Ⅱ) 第16号 (遺伝力) 第11号 (神経) 第35号 (補聴) 第2号 (小検) 第6号 (C・M) 第107号 (脳Ⅰ) 第45号 (運Ⅰ) 第28号 (障) 第2号 (集コ) 第9号 (胃瘻造) 第33号 (麻管Ⅰ) 第69号 (看処遇51) 第2号 (外在ベⅠ) 第160号 (入ベ57) 第2号 (酸単) 第11745号	平成28年 8月 1日 平成27年 7月 1日 平成25年 4月 1日 平成27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 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成20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28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	開放病床数:5 開放病床数計:30床 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 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: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 C E 算定単価:0.07円 小型ポンプ 算定単価:1.53円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年 8月 1日 現在 医科]

令和 7年 8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
					(精急1) 第10号	平成29年 8月 1日	:加算1 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:52床
					(食) 第89号 (ニコ) 第289号 (薬) 第141号 (電情) 第5号	平成28年 8月 1日 令和元年 9月 1日 平成27年 5月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(精退共) 第4号	令和 4年 2月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1
					(検Ⅰ) 第105号 (検Ⅱ) 第67号 (C・M) 第188号	平成30年 3月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3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
					(認1) 第9号	平成24年12月 1日	届出区分:認知療法・認知行動療法1
					(依集1) 第1号 (依集3) 第3号 (精) 第5号	平成30年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 3月 1日	専用施設の面積:452.34㎡
					(シヨ大) 第21号	令和 7年 8月 1日	専用施設の面積:310.4㎡ 患者1人当たりの面積:6.21㎡
					(シヨ小) 第21号	令和 7年 7月 1日	専用施設の面積:84.6㎡ 患者1人当たりの面積:4.23㎡
					(デ大) 第27号	令和 7年 7月 1日	専用施設の面積:310.4㎡ 患者1人当たりの面積:6.21㎡
					(抗治療) 第2号 (精在宅援) 第1号	平成26年 5月 1日 令和 5年 3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3
					(医療保護) 第11号	平成28年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在べⅠ) 第216号 (入べ2 6) 第2号 (入べ3 1) 第2号 (酸単) 第11746号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボツハ 算定単価:0.38円 小型ボツハ 算定単価:2.36円