

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1	010, 144, 6	つちや眼科	〒413-0411 賀茂郡東伊豆町稲取4 6 8 番地の1 0557-95-1026		(コン1) 第51号	平成28年 4月 1日	
2	010, 146, 1	白津医院	〒415-0153 賀茂郡南伊豆町手石3 2 7 番地 0558-62-3116 (0558-62-0098)		(機能強化) 第21272号 (外来感染) 第588号 (医療DX) 第233号 (短手1) 第159号 (がん疼) 第246号 (支援診3) 第650号 (在診実1) 第129号 (在宅DX) 第141号 (在医総管1) 第942号 (在総) 第584号 (遠隔持帰) 第150号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月19日 令和 4年 7月19日 令和 6年11月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 7月19日 令和 4年 7月19日 令和 6年 6月 1日	
3	010, 147, 9	池田医院	〒410-3501 賀茂郡西伊豆町宇久須4 1 7 - 2 0558(55)0010		(酸単) 第25985号	令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
4	010, 149, 5	豊寿園温泉医院	〒413-0302 賀茂郡東伊豆町奈良本1 4 0 5 0557(23)2295 (0557(23)1333)		(外在ベⅠ) 第178号 (外在ベⅡ1) 第16号 (酸単) 第26732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	大型ボソハ 算定単価:0.42円
5	010, 157, 8	なかむら医院	〒413-0302 賀茂郡東伊豆町奈良本1 2 4 0 - 8 6 0557-23-1088		(医療DX) 第44号 (下創管) 第60号 (運Ⅱ) 第300号 (外在ベⅠ) 第93号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
6	010, 160, 2	太田整形外科	〒413-0303 賀茂郡東伊豆町片瀬5 7 3 - 5 0557-22-0017		(医療DX) 第26号 (時間外2) 第28号 (外後発使) 第429号 (運Ⅱ) 第394号 (外在ベⅠ) 第377号 (酸単) 第26941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28年 8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 小型ボソハ 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
7	010,161,0	宇野眼科クリニック	〒410-3612 賀茂郡松崎町宮内3 2 9-1 0558-43-3533		(コン1) 第235号	平成28年 4月 1日	
8	010,165,1	はらクリニック	〒415-0151 賀茂郡南伊豆町青市5 6 5番地の1 0558-62-5959 (0558-62-5960)		(情報通信) 第201号 (機能強化) 第20960号 (医療DX) 第62号 (時間外3) 第1015号 (短手1) 第129号 (支援診3) 第615号 (在宅DX) 第1号 (在医総管1) 第889号 (在総) 第554号 (酸単) 第26837号	令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:1床 小型ホソへ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 3 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 4 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(データ提) 第113号	平成31年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算2 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:41床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 LGC 算定単価:0.24円 小型ボンプ 算定単価:1.94円
					(認ケア) 第133号	令和 7年 8月 1日	
					(回3) 第10号	令和 6年10月 1日	
					(食) 第88号	平成29年 7月 1日	
					(がん疼) 第224号	令和 3年 7月 1日	
					(がん指) 第602号	平成26年 9月 1日	
					(機安1) 第58号	平成28年10月 1日	
					(検I) 第153号	令和 5年11月 1日	
					(C・M) 第418号	平成25年 5月 1日	
					(脳I) 第25号	平成29年 7月 1日	
					(運I) 第1号	平成29年 7月 1日	
					(呼I) 第58号	平成27年 9月 1日	
					(がんリハ) 第71号	令和 6年 7月 1日	
					(集コ) 第31号	平成29年 7月 1日	
					(人工腎臓) 第76号	平成30年 4月 1日	
					(透析水) 第134号	令和 4年 4月 1日	
					(外在ベI) 第336号	令和 6年 6月 1日	
					(入ベ28) 第2号	令和 6年 6月 1日	
					(酸単) 第25986号	令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
10	011,020,7	医療法人慈愛会 石田医院	〒410-3624 賀茂郡松崎町江奈 2 4 3 - 3 0558(42)0078 (0558(42)2529)		(外来感染) 第882号 (ニコ) 第235号 (がん指) 第655号 (C・M) 第477号 (175) 第318号 (酸単) 第26757号	令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 9月 1日 平成27年 5月 1日 平成14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 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 6 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
11	011,024,9	医療法人社団健育会 西伊豆健育会病院	〒410-3514 賀茂郡西伊豆町仁科138-2 0558(52)2366 (0558-52-2377)	一般 36 その他 42	(医療DX) 第1702号 (一般入院) 第3号 (救急医療) 第6号 (診療録3) 第58号 (事補2) 第37号 (急性看補) 第80号 (医療安全2) 第176号 (感染対策3) 第54号 (患サポ) 第97号 (データ提) 第36号 (認ケア) 第100号 (せん妄ケア) 第1号 (協力施設) 第20号 (地包ケア1) 第5号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成31年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成26年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:36床 区分:急性期一般入院料4 一般病床数:78床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1 届出区分: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 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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236号 （ニコ）第230号 （がん指）第452号 （支援病1）第2号 （支援病1）第7号 （在医総管1）第685号 （検I）第91号 （遠画）第10号 （C・M）第361号 （脳Ⅲ）第198号 （運Ⅰ）第231号 （運Ⅱ）第511号 （呼Ⅱ）第50号	平成 5年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 5月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	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 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算1 看護補助体制充実加算（地域包括ケア病棟入院料の注5）:看護補助体制充実加算1 送受信区分:送信側 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 8 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(人工腎臓) 第67号 (導入1) 第91号 (透析水) 第73号 (肢梢) 第59号 (看処遇26) 第1号 (外在べI) 第373号 (入べ36) 第5号 (酸単) 第25987号	平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2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 L G C 算定単価:0.27円 小型ポンプ 算定単価:2.2円
12	011,029,8	飯島医院	〒415-0303 賀茂郡南伊豆町下賀茂198 0558(62)4500 (0558(62)4501)		(機能強化) 第21274号 (外来感染) 第683号 (時間外1) 第404号 (地包加) 第428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 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

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(機安Ⅰ) 第27号 (在医総管Ⅰ) 第314号 (遠隔持陽) 第89号 (HPV) 第99号 (検Ⅱ) 第30号 (C・M) 第402号 (脳Ⅱ) 第254号 (運Ⅰ) 第107号 (呼Ⅰ) 第103号 (人工腎臓) 第84号 (導入Ⅰ) 第44号 (透析水) 第104号 (肢梢) 第88号 (べ) 第104号 (胃瘻造) 第60号 (胃瘻造嚥) 第35号 (外在べⅠ) 第804号 (入べ29) 第3号 (酸単) 第26758号	平成22年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年12月 1日 平成23年 3月 1日 平成25年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年10月 1日 平成29年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成27年12月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 令和 7年 1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:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ボンプ 算定単価:1.65円
14	011,031,4	かわづクリニック	〒413-0512 賀茂郡河津町笹原 301-2 0558-32-2766		(機能強化) 第20961号 (外来感染) 第122号 (時間外3) 第52号 (小か診Ⅰ) 第29号 (外在べⅠ) 第489号 (酸単) 第25988号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 11 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
15	011, 032, 2	中江医院	〒410-3611 賀茂郡松崎町松崎 3 6 7 0558(42)0025		(外来感染) 第241号 (外来感染) 第923号 (ニコ) 第268号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成21年 4月 1日	
16	011, 035, 5	公益社団法人地域医療振興協会 上河津診療所	〒413-0506 賀茂郡河津町下佐ヶ野 7 1 - 1 0558-36-8606		(情報通信) 第154号 (機能強化) 第20911号 (外来感染) 第715号 (医療DX) 第1778号 (支援診3) 第612号 (在医総管1) 第885号 (在総) 第552号 (遠隔持陽) 第120号 (外在べI) 第587号 (酸単) 第26427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 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5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:0.88円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 12 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
17	011, 036, 3	公益社団法人地域医療振興協会 伊豆今井浜病院	〒413-0503 賀茂郡河津町見高 1 7 8 0558-34-1123	一般 100	(情報通信) 第188号 (機能強化) 第21280号 (一般入院) 第179号 (救急医療) 第47号 (診療録3) 第94号 (事補1) 第24号 (急性看補) 第82号 (看夜配) 第52号 (重) 第89号 (医療安全2) 第134号 (感染対策2) 第18号 (患サポ) 第120号 (後発使1) 第183号 (後発使1) 第190号 (後発使2) 第118号 (後発使2) 第120号 (データ提) 第53号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 3月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:急性期一般入院料 2 急性期看護補助体制加算:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算:夜間50対1 ① 以下の②以外の病床 配置基準:100対1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:16対1 配置加算1 個室:0 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 13 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第72号	令和 6年10月 1日	加算 4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算 2
					(認ケア) 第90号	令和 2年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:100床
					(せん妄ケア) 第26号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3
					(協力施設) 第16号	令和 6年12月 1日	
					(地包ケア1) 第19号	令和 7年 9月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 病棟入院料病床数:46床 当該病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:無 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算 1
					(食) 第415号	平成24年 6月 1日	
					(がん疼) 第94号	平成29年 5月 1日	
					(がん指イ) 第24号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第25号	令和 4年 4月 1日	
					(婦特管) 第69号	令和 2年10月 1日	
					(二骨管1) 第53号	令和 7年 7月 1日	
					(二骨継2) 第46号	令和 7年 7月 1日	
					(二骨継3) 第197号	令和 7年 7月 1日	
					(トリ) 第44号	平成30年 4月 1日	
					(救搬看体) 第8号	平成30年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(外化診2) 第11号	令和 5年 9月 1日	
					(がん指) 第450号	平成25年 3月 1日	
					(薬) 第268号	令和 4年11月 1日	
					(機安1) 第91号	平成28年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 14 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(支援病3) 第40号 (在医総管1) 第932号 (在総) 第614号 (在看) 第12号 (HPV) 第125号 (検Ⅱ) 第80号 (遠画) 第9号 (C・M) 第379号 (外化2) 第39号 (脳Ⅱ) 第204号 (運Ⅰ) 第103号 (呼Ⅱ) 第64号 (がんリハ) 第25号 (椎醇注) 第16号 (胃瘻造) 第46号 (輸血Ⅱ) 第43号 (輸適) 第35号 (胃瘻造嚥) 第29号 (麻管Ⅰ) 第94号 (看処遇38) 第1号 (看処遇42) 第2号 (看処遇46) 第3号 (外在ベⅠ) 第565号 (入ベ54) 第2号 (入ベ54) 第5号 (入ベ61) 第1号 (酸単) 第26428号	令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5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 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	送受信区分:送信側 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.23円 大型ボソハ 算定単価:0.33円 小型ボソハ 算定単価:1.32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
18	011,037,1	下田メディカルセンター附属みなとクリニック	〒415-0152 賀茂郡南伊豆町湊6 7 4 0558-62-0005		(医療D X) 第1814号 (外在ベ I) 第172号	令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
19	011,039,7	西伊豆町田子診療所	〒410-3515 賀茂郡西伊豆町田子9 4 3-2 0558-53-1555 (0558-54-2660)		(外来感染) 第716号 (ニコ) 第541号 (支援診3) 第459号 (在診実1) 第88号 (がん指) 第624号 (在医総管1) 第813号 (在総) 第444号 (訪看遠隔) 第3号 (外在ベ I) 第589号 (酸単) 第25989号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 3月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボンパ 算定単価:0.33円 小型ボンパ 算定単価:2.13円
20	011,040,5	西伊豆町安良里診療所	〒410-3502 賀茂郡西伊豆町安良里3 3 2-1 0558-56-0016 (0558-56-0588)		(情報通信) 第179号 (外来感染) 第717号 (時間外3) 第936号 (ニコ) 第614号 (支援診3) 第516号 (がん指) 第697号 (在医総管1) 第769号 (在総) 第489号 (C・M) 第529号 (外在ベ I) 第635号 (酸単) 第26429号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ボンパ 算定単価:2.36円
21	011,041,3	市之瀬診療所	〒415-0325 賀茂郡南伊豆町市之瀬5 0 7-7 0558-63-3670		(がん指) 第749号 (在医総管1) 第853号 (C・M) 第526号 (外在ベ I) 第652号 (酸単) 第26880号	平成31年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 小型ボンパ 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
22	011,042,1	河津浜病院	〒413-0502 賀茂郡河津町川津筏場1512-7 0558-35-7321 (0558-35-0555)	精神 190	(精神入院) 第62号 (看補) 第242号 (食) 第441号 (療活継) 第25号 (精) 第48号 (医療保護) 第39号 (酸単) 第25990号	平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:3棟 病床数:190床 区分:18対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:3 病床数:190 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 専用施設の面積:88.68㎡ 大型ボンプ 算定単価:0.42円 小型ボンプ 算定単価:2.05円
23	011,043,9	ペンクリニック	〒410-3624 賀茂郡松崎町江奈574番地3し んわ福祉サービス松崎2階一部 0558(43)3100 (0558(43)3111)		(情報通信) 第307号 (支援診3) 第702号 (在医総管1) 第1015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	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(酸単) 第26681号	令和 7年 4月 1日	大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 算定単価:2.35円
25	020,035,4	小澤眼科医院	〒415-0035 下田市東本郷1丁目15番21号 0558(22)5700 (0558(27)1122)		(コン1) 第48号	平成28年 4月 1日	
26	020,040,4	小川クリニック	〒415-0031 下田市蓮台寺180-14 0558-22-3211	一般 3	(外来感染) 第464号 (時間外3) 第240号 (婦特管) 第1号 (一妊管) 第35号 (HPV) 第28号 (酸単) 第26759号	令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 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) 小型ボツハ 算定単価:2.05円
27	020,052,9	菊池医院	〒415-0021 下田市1-18-20 0558(22)2128		(外来感染) 第242号 (医療DX) 第234号 (外在ベ1) 第924号 (酸単) 第25765号	令和 7年 1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	小型ボツハ 算定単価:2.35円
28	020,056,0	鈴木クリニック	〒415-0011 下田市河内277-8 0558-22-2562 (0558-27-2335)		(外来感染) 第718号 (医療DX) 第1937号 (時間外2) 第34号 (在医総管1) 第851号 (酸単) 第26615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 令和元年 8月31日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 19 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
29	021,006,4	医療法人社団桑寿会 下田温泉病院	〒415-0013 下田市柿崎9 9 7 - 2 0558(22)5001 (0558(22)0200)	療養 介護 40 60	(療養入院) 第77号 (療養1) 第56号 (食) 第337号 (酸単) 第26616号	令和 2年 6月 1日 平成21年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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:40床 区分:入院料 2 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり :19.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:9.4㎡ 大型ベッド算定単価:0.42円 小型ベッド算定単価:2.36円
30	021,008,0	河井医院	〒415-0022 下田市2丁目1 3 - 3 0558(22)0028 (0558(22)3628)	一般 11	(情報通信) 第281号 (外来感染) 第913号 (医療DX) 第1555号 (診入院) 第5号 (短手1) 第120号 (二骨継3) 第195号 (ニコ) 第220号 (在医総管1) 第823号 (C・M) 第449号 (外在ベI) 第727号 (酸単) 第26430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10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年11月 1日 平成26年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:11床 区分:入院基本料 6 加減算区分:医師配置加算 2 夜間の緊急体制:無 回復室病床数:1床 撮影に使用する機器:1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T 大型ベッド算定単価:0.42円 小型ベッド算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
31	021,011,4	臼井医院	〒415-0001 下田市2の3の27 0558(22)1221 (0558(22)0026)	一般 8	(情報通信) 第283号 (外来感染) 第719号 (医療DX) 第302号 (時間外1) 第513号 (乳腺ケア) 第33号 (婦特管) 第100号 (ハイ妊連1) 第16号 (HPV) 第89号 (外在ベI) 第1010号 (酸単) 第26431号	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 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 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) 小型ホソハ 算定単価:2.18円
32	021,013,0	公益社団法人地域医療振興協会 いなずま診療所	〒413-0705 下田市箕作字横世ノ米385-4 0558-28-3111 (0558-28-3112)		(機能強化) 第21004号 (外来感染) 第491号 (時間外3) 第241号 (ニコ) 第255号 (支援診3) 第512号 (在診実1) 第100号 (在医総管1) 第765号 (在総) 第486号 (遠隔持陽) 第123号 (外在ベI) 第577号 (酸単) 第25991号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
33	021,014,8	下田眼科クリニック	〒415-0036 下田市西本郷1-7-10 0558-25-4146		(医療DX) 第1938号 (コン1) 第33号 (外後発使) 第644号	令和 7年 3月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
34	021,015,5	佐倉医院	〒415-0027 下田市旧岡方村714-7 0558(27)0001 (0558(27)0003)		(ニコ) 第347号 (酸単) 第25992号	平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.02円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
35	021, 017, 1	しらはまクリニック	〒415-0012 下田市白浜字神明 1 5 2 8 - 2 0558-27-3700 (0558-27-3703)		(機能強化) 第21191号 (外来感染) 第546号 (連携強化) 第149号 (時間外 3) 第758号 (地包加) 第407号 (ニコ) 第609号 (在医総管 1) 第633号 (外在ベ 1) 第362号 (酸単) 第26733号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成25年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 小型ボ`ハ`算定単価:2.05円
36	021, 021, 3	公益社団法人地域医 療振興協会 伊豆下 田診療所	〒415-0036 下田市西本郷 1 - 5 - 2 0558(22)2901 (0558(22)7698)		(機能強化) 第21055号 (医療D X) 第303号 (時間外 1) 第303号 (支援診 3) 第528号 (在診実 1) 第124号 (在医総管 1) 第726号 (在総) 第465号 (外在ベ 1) 第585号 (酸単) 第25842号	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 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボ`ハ`算定単価:0.31円 小型ボ`ハ`算定単価:0.66円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(感染対策2) 第2号	令和 6年10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
					(後発使2) 第132号 (病棟薬1) 第46号 (データ提) 第44号	令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2
					(入退支) 第71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) を算定する病床数: 2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 105床
					(認ケア) 第92号	令和 5年 2月 1日	認知症ケア加算区分: 加算2
					(せん妄ケア) 第17号 (精疾診) 第9号 (地包医) 第2号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 9月 1日	地域包括医療病棟入院料 注5 看護補助体制加算の届出区分: 25対1 (看護補助者5割以上)
							地域包括医療病棟入院料 注6 夜間看護補助体制加算の届出区分: 夜間50対1看護補助体制加算
							地域包括医療病棟入院料 注8 看護補助体制充実加算の届出区分: 看護補助体制充実加算1 夜間看護体制加算に係る届出
					(地包ケア1) 第25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: 33床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 24 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(地包ケア2) 第15号	令和 5年 5月 1日	当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算1 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注5):看護補助体制充実加算1 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:33床 当該病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算3 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算3
					(食) 第414号 (がん疼) 第148号 (がん指イ) 第41号 (がん指口) 第39号 (二骨管1) 第51号 (二骨継2) 第43号 (二骨継3) 第172号 (トリ) 第31号 (救搬看体) 第33号	平成24年 5月 1日 平成28年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算1
					(小か診2) 第3号 (外化診1) 第10号 (がん指) 第596号 (薬) 第209号 (電情) 第74号	令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年11月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算
					(支援病3) 第25号 (在看) 第23号 (訪看専) 第1号 (B R C A) 第38号	令和 4年10月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(検Ⅱ) 第58号 (遠画) 第3号 (C・M) 第383号	平成27年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年11月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 送受信区分:送信側 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(外化1) 第80号	平成30年 8月 1日	専用病床数:4床
					(菌) 第89号	平成29年 6月 1日	専用の部屋の面積:7.89㎡
					(脳Ⅱ) 第252号	令和 2年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第135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89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
					(がんリハ) 第51号	平成28年 9月 1日	
					(緑内眼ド) 第54号	令和 5年 5月 1日	
					(緑内ne) 第40号	令和 5年 5月 1日	
					(ペ) 第110号	平成28年 9月 1日	
					(大) 第74号	平成28年 9月 1日	
					(胃瘻造) 第51号	平成26年 4月 1日	
					(造設前) 第37号	平成27年 9月 1日	
					(麻管Ⅰ) 第107号	平成29年12月 1日	
					(看処遇40) 第1号	令和 7年 7月 1日	
					(外在ペⅠ) 第361号	令和 6年 6月 1日	
					(入ベ45) 第8号	令和 6年10月 1日	
					(酸単) 第26580号	令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
							L G C 算定単価:0.21円 小型ボソハ 算定単価:1.06円
38	021, 024, 7	上の山鎮目クリニック	〒415-0013 下田市柿崎4 3 2 - 1 0558-23-8820 (0558-23-8821)		(機能強化) 第21005号 (外来感染) 第244号 (医療D X) 第691号 (時間外3) 第887号 (地包加) 第284号 (ニコ) 第547号 (在医総管1) 第702号 (神経) 第100号 (酸単) 第25872号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 5月 1日 平成27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
39	021, 025, 4	ひがしなかクリニック	〒415-0017 下田市東中6 - 3 0558-23-2300 (0558-25-3522)		(外来感染) 第720号 (医療D X) 第1738号 (在宅D X) 第142号 (在医総管1) 第962号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 27 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
40	021, 026, 2	のぞみ記念 下田循環器・腎臓クリニック	〒415-0034 下田市高馬1-4-7 番地1 0558-23-3113 (0558-23-3330)	一般 15	(機能強化) 第21085号 (外来感染) 第399号 (連携強化) 第137号 (医療DX) 第1527号 (時間外1) 第432号 (地包加) 第469号 (診入院) 第364号 (診入帰) 第13号 (救急医療) 第80号 (後発使2) 第93号 (糖管) 第119号 (腎防管) 第1号 (トリ) 第54号 (ニコ) 第713号 (支援診3) 第617号 (機安1) 第101号 (在医総管1) 第892号 (C・M) 第603号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:15床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:15床 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 28 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅲ) 第183号 (運Ⅲ) 第183号 (呼Ⅱ) 第63号 (人工腎臓) 第127号 (導入1) 第116号 (透析水) 第124号 (肢梢) 第103号 (べ) 第116号 (酸単) 第26734号	令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 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 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 大型ボンプ算定単価:0.42円 小型ボンプ算定単価:2.35円
41	021,027,0	伊豆ライフサポートクリニック	〒415-0016 下田市中536-1 0558-36-3418 (0558-36-3417)		(外来感染) 第721号 (医療DX) 第1550号 (時間外3) 第1128号 (C・M) 第659号 (人工腎臓) 第142号 (導入1) 第136号 (透析水) 第147号 (肢梢) 第120号 (酸単) 第25873号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 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 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 小型ボンプ算定単価:2.35円
42	030,098,0	おりた内科小児科	〒419-0114 田方郡函南町仁田33の9 0559(78)7622 (0559(78)7623)		(情報通信) 第115号 (医療DX) 第2109号 (外在べI) 第951号 (酸単) 第26432号	令和 4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 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 29 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
43	030,116,0	大仁医院 西脇内科	〒410-2323 伊豆の国市大仁 2 7 7 0558(76)3712 (0558(76)3712)		(175) 第804号	平成14年 4月 1日	
44	030,120,2	宇野眼科医院	〒419-0122 田方郡函南町上沢字井望田 1 3 4 0559(78)1323 (0559(79)0047)	一般 6	(診入院) 第200号 (ロー検) 第5号 (コン1) 第50号 (酸単) 第26712号	令和 4年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:6床 区分:入院基本料 6 夜間の緊急体制:無 小型ホソハ 算定単価:2.2円
45	030,126,9	函南さくらクリニック	〒419-0122 田方郡函南町上沢 8 0 - 2 0559(79)1666		(外在ベI) 第932号	令和 7年 4月 1日	
46	030,133,5	矢田レディースクリニック	〒410-2302 伊豆の国市宗光寺 9 2 5 - 1 0558(76)4550 (0558(76)6512)		(医療DX) 第2145号 (婦特管) 第2号 (ハイ妊連1) 第9号 (HPV) 第39号	令和 7年 5月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
47	030,147,5	山口医院	〒419-0121 田方郡函南町大竹 1 6 8 番地 7 0559(78)2011 (0559(78)2011)		(外在ベI) 第1097号 (時間外3) 第56号 (在医総管1) 第39号 (酸単) 第25994号	令和 7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	小型ホソハ 算定単価:2.36円
48	030,149,1	花の丘診療所	〒410-2132 伊豆の国市奈古谷 1 3 3 4 - 4 0559-49-6886 (055-940-0087)		(がん指) 第371号 (在医総管1) 第136号	平成23年 9月 1日 平成18年 4月 1日	
49	030,151,7	リウトピアクリニック	〒419-0112 田方郡函南町柏谷 2 8 3 - 1 0559-70-1000		(医療DX) 第1779号 (外後発使) 第430号	令和 6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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
50	030, 154, 1	佐藤医院	〒410-3303 伊豆市八木沢 7 5 5 - 2 0558-99-0005 (0558(99)0996)		(外来感染) 第930号 (医療DX) 第2092号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 5月 1日	
51	030, 157, 4	杉本医院	〒410-2114 伊豆の国市南條 1 6 2 9 - 1 055-949-2222 (055-949-2220)		(機能強化) 第20880号 (外来感染) 第11号 (医療DX) 第2108号 (時間外1) 第316号 (地包加) 第246号 (がん指) 第614号 (在医総管1) 第670号 (べ) 第107号 (外在ベI) 第640号 (酸単) 第26735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26年 4月30日 令和 6年10月 1日 平成26年12月 1日 平成26年 4月30日 平成26年 4月30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 小型ホソハ 算定単価:2.36円
52	030, 167, 3	ゆりのきクリニック	〒410-2124 伊豆の国市原木 8 5 0 - 7 055-940-2855		(外在ベI) 第112号	令和 6年 6月 1日	
53	030, 169, 9	函南耳鼻咽喉科医院	〒419-0122 田方郡函南町上沢 1 3 6 055-979-3719 (055-979-3729)		(外来感染) 第722号 (酸単) 第26713号	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:2.2円
54	030, 174, 9	小谷いずみクリニック	〒419-0123 田方郡函南町間宮 4 6 4 - 1 055-978-0500 (055-978-7500)		(外来感染) 第723号 (連携強化) 第333号 (医療DX) 第692号 (遠隔持陽) 第38号 (外在ベI) 第639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 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
55	030, 175, 6	かななみ仁田クリニック	〒419-0114 田方郡函南町仁田 8 7 - 8 055-970-1055 (055-970-1070)		(外来感染) 第890号 (連携強化) 第340号 (医療DX) 第1780号 (C・M) 第604号 (外在ベI) 第298号 (酸単) 第26581号	令和 6年11月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年11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 CT 小型ホソハ 算定単価:2.2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
56	031,006,2	伊豆赤十字病院	〒410-2413 伊豆市小立野100番地 0558(72)2148 (0558(72)6564)	一般療養 43 41	(機能強化)第20958号 (一般入院)第6号 (療養入院)第143号 (救急医療)第32号 (診療録3)第57号 (事補1)第73号 (急性看補)第52号 (医療安全2)第96号 (感染対策2)第20号 (データ提)第64号	令和4年4月1日 令和6年7月1日 令和7年7月1日 令和2年4月1日 平成17年9月1日 令和6年2月1日 令和7年4月1日 平成30年4月1日 令和6年8月1日 平成31年4月1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:43床 区分:急性期一般入院料2 病棟数(病棟群全体):2棟 病床数(病棟群全体):84床 急性期看護補助体制加算:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算: 夜間50対1 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:41床 区分:入院料1 療養病棟入院基本料注12 夜間看護加算:無 許可病床数:94床 ①以下の②以外の病床配置基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出 区分:夜間50対1 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベillance強化加算 データ提出加算2・データ提出

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（入退支）第92号	平成26年 6月 1日	加算 4 ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） データ提出加算 2
					（認ケア）第55号	令和 2年 5月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算 2
					（せん妄ケア）第44号 （地包ケアⅠ）第30号	令和 2年 6月 1日 令和 7年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3
							地域包括ケア入院医療管理料 Ⅰ 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:31床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 Ⅰ
					（食）第43号 （糖管）第59号 （がん疼）第195号 （救搬看体）第21号	令和 5年 9月 1日 平成31年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成30年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					（ニコ）第418号 （がん指）第347号 （機安Ⅰ）第7号 （支援病Ⅰ）第9号 （在医総管Ⅰ）第749号 （在総）第478号 （検Ⅱ）第3号 （C・M）第245号	令和 2年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4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:Ⅰ 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（Ⅰ. 5テスラ以上3テスラ未満）
					（脳Ⅱ）第265号	令和 5年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					（運Ⅰ）第279号	令和 5年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					（呼Ⅰ）第79号	平成30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
					(がんリハ) 第66号 (人工腎臓) 第62号 (導入1) 第55号 (透析水) 第112号 (肢梢) 第72号 (胃瘻造) 第70号 (輸血Ⅱ) 第50号 (輸適) 第43号 (胃瘻造嚥) 第47号 (看処遇39) 第9号 (看処遇44) 第6号 (看処遇46) 第1号 (看処遇49) 第4号 (看処遇50) 第4号 (外在ベⅠ) 第408号 (入ベ59) 第2号 (入ベ62) 第7号 (入ベ69) 第1号 (酸単) 第26707号	令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 9月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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 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 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 C E 算定単価:0.14円 小型ポンプ 算定単価:0.91円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
58	031, 014, 6 (081, 006, 7)	順天堂大学医学部附 属静岡病院	〒410-2295 伊豆の国市長岡 1 1 2 9 番地 0559(48)3111 (0559(48)5088)	一般 633	(情報通信) 第42号 (医療DX) 第1622号 (歯初診) 第111122号 (外安全1) 第1120号 (外感染1) 第1120号 (一般入院) 第7号 (急充実1) 第1号 (救急医療) 第34号 (超急性期) 第10号 (診療録1) 第1号 (事補1) 第29号 (急性看補) 第3号 (看夜配) 第1号 (療) 第12号 (無菌1) 第13号 (無菌2) 第14号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:12棟 病床数:517床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準: 1 5 対 1 補助体制加算 一般病床数:577床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対 1 看護職員夜間配置加算の届出区 分: 12対 1 配置加算 1 病棟数:8 病棟種別:一般 病床数:218 病室の総面積: 1867.46㎡ 1 床当たり病床面積: 8.57㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精リエ) 第6号 (栄養チ) 第55号 (医療安全1) 第20号 (感染対策1) 第2号 (患サポ) 第5号 (重症初期) 第8号 (報告管理) 第7号 (褥瘡ケア) 第24号 (ハイ妊娠) 第15号 (ハイ分娩) 第20号 (呼吸チ) 第6号 (データ提) 第1号 (入退支) 第3号	令和 3年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 平成28年 5月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 9月 1日 平成27年 5月 1日 令和 7年 9月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算1 届出区分：医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ（医療法上の許可病床数が200床以上） データ提出加算2 入退院支援加算の区分：入退院支援加算3 入院時支援加算の有無：無 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数：18棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数：577床 入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 入院時支援加算の有無：有 地域連携診療計画加算：有 総合機能評価加算の有無：有 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数：19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：613床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病棟数：1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病床数：20床 「イ 一般病棟入院基本料等の

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第70号 (せん妄ケア) 第18号 (精疾診) 第3号 (地医確保) 第28号 (救1) 第7号	令和 7年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 6月 1日	場合」を算定する病床数:19棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:613床 認知症ケア加算区分:加算 2 当該治療室の病床数:18床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 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
					(救4) 第2号	令和 7年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:16床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 医療安全対策加算1に係る届出 を行っている 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
					(ハイケア1) 第2号 (脳卒中ケア) 第4号	令和 6年10月 1日 令和 7年 9月 1日	当該治療室の病床数:14床 早期離床・リハビリテーション 加算 当該治療室の病床数:12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
					(周) 第2号	令和 7年 6月 1日	総合周産期特定集中治療室管理

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 38 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(新回復) 第8号 (小入2) 第8号	平成30年 2月 1日 令和 7年 3月 1日	料1 成育連携支援加算:有 総合周産期特定集中治療室管理 料2 成育連携支援加算:有
					(食) 第97号 (遠隔ペ) 第6号 (糖管) 第97号 (がん疼) 第21号 (がん指イ) 第2号 (がん指口) 第2号 (がん指ハ) 第2号 (がん指ニ) 第6号 (糖防管) 第40号	令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数: 20床
					(乳腺ケア) 第13号 (婦特管) 第61号 (一妊管) 第48号 (二骨管1) 第33号 (二骨継3) 第85号 (下創管) 第23号 (腎防管) 第31号 (トリ) 第38号 (放射診) 第17号 (外化診1) 第9号 (外化薬) 第1号 (ニコ) 第79号 (両立支援) 第3号 (開) 第35号 (がん計) 第15号 (ハイ妊連1) 第15号 (ハイ妊連2) 第5号 (肝炎) 第5号 (薬) 第48号 (電情) 第76号	平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年11月 1日 平成29年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 1月 1日	高度腎機能障害患者指導加算: 無
					(機安1) 第28号 (機安2) 第5号	平成23年 4月 1日 平成29年 3月 1日	届出を行う点数:電子の診療情 報評価料

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(ポ断コ複P) 第7号	令和 6年 8月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 該当届出: ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影 診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上) 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上)
					(C・M) 第359号	令和 6年 5月 1日	
					(冠動C) 第19号	令和 3年 8月 1日	
					(血予備断) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(外傷C) 第2号	令和 3年 8月 1日	
					(心臓M) 第5号	令和 6年 5月 1日	
					(乳房M) 第1号	令和 6年 5月 1日	
					(小児M) 第4号	令和 6年 5月 1日	
					(頭部M) 第3号	令和 6年 5月 1日	
					(抗悪処方) 第3号	平成25年 5月 1日	
					(外化1) 第37号	平成29年 5月 1日	
					(菌) 第31号	平成20年 4月 1日	専用病床数:22床
					(心I) 第25号	平成30年 4月 1日	専用の部屋の面積:19.4㎡
					(脳I) 第68号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第15号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第2号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(乳セ2) 第6号	平成28年12月 1日	届出区分：併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検（単独）
					(乳セ2) 第5号	平成22年 4月 1日	届出区分：単独法 センチネルリンパ節生検（単独）
					(ゲル乳再) 第8号	令和 7年 7月 1日	届出区分：単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術：一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術：一次二期的再建
					(胸腔拡胸支) 第7号	令和 7年 4月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分：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
					(胸腔縦悪支) 第4号	令和元年 7月 1日	
					(胸腔縦支) 第4号	令和元年 7月 1日	
					(胸腔肺支) 第8号	令和 7年 4月 1日	
					(胸腔肺悪区) 第9号	令和 7年 4月 1日	
					(胸腔肺悪) 第10号	令和 7年 4月 1日	
					(胸腔形成) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(穿瘻閉) 第19号	令和 6年 3月 1日	
					(経特) 第7号	令和 6年 6月 1日	
					(胸腔弁形) 第4号	平成30年 4月 1日	
					(胸腔下置) 第4号	平成30年 4月 1日	
					(力大弁置) 第8号	令和 4年 4月 1日	
					(経僧帽) 第6号	令和 6年 2月 1日	
					(不整胸腔) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(不整経力) 第6号	令和 7年 7月 1日	
					(経中) 第12号	平成29年 2月 1日	
					(ペ) 第20号	平成29年 2月 1日	
					(ペリ) 第9号	平成30年 4月 1日	
					(両ベ心) 第1号	令和 6年 5月 1日	
					(両ベ静) 第17号	令和 6年 5月 1日	
					(除心) 第1号	令和 6年 5月 1日	
					(除静) 第22号	令和 6年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(両除心) 第1号	令和 6年 5月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:211 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:18 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :126 ペースメーカー移植術の数:90
					(両除静) 第18号	令和 6年 5月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:211 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:18 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :126
					(大) 第15号 (経循環) 第8号 (経下肢動) 第2号 (腹リ傍側) 第3号 (内胃切) 第3号 (腹十二局) 第5号 (腹胃切支) 第6号 (腹側胃切支) 第6号 (腹胃全) 第6号 (バ経静脈) 第8号 (胆腫) 第1号 (胆) 第22号 (腹肝) 第14号	平成29年 2月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 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 2年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成30年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:211 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:18 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :126 ペースメーカー移植術の実施症 例数:90
					(膵石破) 第1号 (腹膵腫瘍) 第8号 (腹膵切) 第1号 (早大腸) 第1号 (腹結悪支) 第9号 (腹直腸切支) 第9号	令和 7年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(腎) 第37号 (腹腎尿支器) 第14号 (腎悪ウ) 第1号 (膀胱ハ間) 第2号 (腹膀胱悪支) 第7号 (腹膀) 第16号 (精温) 第1号 (腹前支器) 第9号 (腹腔子内支) 第11号 (体膜肺) 第2号 (胃瘻造) 第15号 (輸血Ⅱ) 第41号 (輸適) 第69号 (貯輸) 第5号 (同種ク) 第3号 (造設前) 第35号 (胃瘻造嚥) 第49号 (麻管Ⅰ) 第21号 (麻管Ⅱ) 第15号 (放専) 第16号 (外放) 第5号 (高放) 第21号 (増線) 第2号 (画誘) 第2号 (体対策) 第13号 (直放) 第18号 (定対策) 第13号 (連携診) 第22号 (連組織) 第10号 (病理診Ⅰ) 第35号 (悪病組) 第13号 (補管) 第30730号 (看処遇65) 第7号 (外在ベⅠ) 第741号 (歯外在ベⅠ) 第434号 (入ベ75) 第2号 (酸単) 第26434号	令和 7年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成27年 4月 1日 令和 7年 5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 平成19年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7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 標本の送受信区分:送信側 送受信区分:送信側 C E 算定単価:0.06円 小型ボハ 算定単価:1円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
59	031,016,1	医療法人新光会 伊豆函南病院	〒419-0107 田方郡函南町平井1694 055(974)0121 (055(974)1503)	精神 精神 247	(情報通信) 第204号 (医療DX) 第1453号 (精神入院) 第3号 (看配) 第94号 (看補) 第207号 (精合併加算) 第28号 (感染対策3) 第76号 (特疾2) 第12号 (精療) 第22号 (食) 第98号 (こ連指Ⅱ) 第16号 (薬) 第58号 (療活継) 第36号 (精) 第6号 (医療保護) 第9号 (外在Ⅰ) 第558号 (入べ19) 第4号	令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日 平成26年12月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 平成10年10月 1日 令和 4年 5月 1日 平成 7年11月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:107床 区分:15対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:107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 病床区分:精神 病棟数:2 病床数:107 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:30床 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:3階 病床数:30 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:4階 病床数:60 許容病床数:328床 専用施設の面積:214.4㎡

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25995号	令和 7年 4月 1日	大型ボ`ｼﾊ`算定単価:0.42円 小型ボ`ｼﾊ`算定単価:2.23円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 48 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第452号 (救搬看体) 第43号 (ニコ) 第757号 (がん指) 第874号 (薬) 第269号 (検Ⅱ) 第89号 (C・M) 第644号 (脳Ⅰ) 第138号 (運Ⅰ) 第287号 (呼Ⅰ) 第126号 (椎酔注) 第37号 (胃瘻造) 第91号 (輸血Ⅱ) 第58号 (輸適) 第70号 (胃瘻造嚥) 第67号 (看処遇30) 第2号 (外在べⅠ) 第572号 (入べ47) 第2号 (酸単) 第26582号	令和 5年12月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 7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	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 救急搬送看護体制加算2 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 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 LGC 算定単価:0.22円 小型ボンプ 算定単価:1.9円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 49 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
61	031,020,3 (031,020,9)	社会福祉法人農協共 済 中伊豆リハビリ テーションセンター	〒410-2507 伊豆市冷川1523-108 0558(83)2111 (0558(83)2370)	療養 140	(歯初診) 第58号 (病初診) 第42号 (外安全1) 第366号 (外安全2) 第383号 (外感染1) 第366号 (外感染3) 第383号 (診療録3) 第105号 (医療安全2) 第156号 (感染対策3) 第77号 (患サポ) 第71号 (データ提) 第90号 (入退支) 第95号 (認ケア) 第33号 (回1) 第23号 (食) 第139号 (医管) 第438号 (検I) 第125号 (C・M) 第238号	平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 平成29年 6月 1日 平成22年10月 1日 令和 5年10月 1日	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 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分: 入退院 支援加算 1 地域連携診療計画加算: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数: 2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数: 110床 認知症ケア加算区分: 加算 2 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 50床 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 46床 今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 今回の届出の区分: 機器の追加

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(脳Ⅰ) 第23号 (運Ⅰ) 第3号 (呼Ⅰ) 第35号 (摂嚥回1) 第2号 (摂嚥回2) 第3号 (歯リハ2) 第53号 (歯CAD) 第780号 (補管) 第1351号 (外在ベⅠ) 第401号 (歯外在ベⅠ) 第237号 (入ベ57) 第2号 (酸単) 第26760号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成 8年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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:0.32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
					(人工腎臓) 第124号 (導入1) 第103号 (透析水) 第118号 (外在ベI) 第436号 (入ベ28) 第8号 (酸単) 第26435号	平成31年 1月 1日 平成31年 2月 1日 平成31年 3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	ーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 LGC 算定単価:0.28円 小型透析器 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 53 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
63	031, 024, 5	伊豆保健医療センタ ー	〒410-2315 伊豆の国市田京 2 7 0 - 1 0558(76)0111 (0558(76)6387)	一般 89	(機能強化) 第20959号 (医療DX) 第2086号 (一般入院) 第10号 (救急医療) 第15号 (診療録3) 第168号 (事補1) 第14号 (急性看補) 第1号 (栄養子) 第2号 (医療安全2) 第164号 (感染対策3) 第2号 (報告管理) 第2号 (データ提) 第62号 (認ケア) 第103号 (せん妄ケア) 第9号 (協力施設) 第21号 (地包ケア2) 第43号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 8月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料 4 一般病床数:60床 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括ケア入院医療管理料 2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:39床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(短手Ⅰ) 第9号	平成20年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有
					(食) 第179号	平成30年 4月 1日	回復室病床数:3床
					(がん疼) 第22号	平成22年 4月 1日	
					(がん指Ⅰ) 第32号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第28号	平成26年 4月 1日	
					(二骨管Ⅰ) 第50号	令和 6年 6月 1日	
					(二骨継Ⅲ) 第160号	令和 6年 6月 1日	
					(夜) 第1号	平成22年 4月 1日	
					(救搬看体) 第38号	令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(ニコ) 第59号	平成29年 7月 1日	
					(がん指) 第326号	平成23年 8月 1日	
					(薬) 第229号	平成28年 4月 1日	
					(地連計) 第19号	平成28年 7月 1日	
					(支援病Ⅰ) 第6号	令和 4年10月 1日	
					(在緩診病) 第5号	令和 5年 3月 1日	
					(介保連) 第33号	令和 7年 9月 1日	
					(在医総管Ⅰ) 第320号	平成26年 4月 1日	
					(医情連) 第47号	令和 6年 6月 1日	
					(在総) 第333号	平成26年 4月 1日	
					(検Ⅰ) 第147号	平成31年 4月 1日	
					(画Ⅱ) 第64号	令和 6年 2月 1日	
					(C・M) 第358号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライスCT
					(外化Ⅰ) 第40号	平成28年 4月 1日	専用病床数:10床
					(脳Ⅲ) 第9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:無
					(運Ⅰ) 第295号	令和 6年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(運Ⅱ) 第523号	令和 7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127号	令和 6年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(がんリハ) 第58号	平成30年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第56号	平成27年 4月 1日	
					(輸血Ⅱ) 第25号	平成27年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(輸適) 第32号 (胃瘻造嚥) 第32号 (外在ベI) 第530号 (入ベ49) 第1号 (酸単) 第26736号	平成24年 9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	CE 算定単価:0.19円 小型ポンプ 算定単価:1.1円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 57 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
65	031, 028, 6	江間クリニック	〒410-2221 伊豆の国市南江間 1 3 0 6 - 1 0559(47)1238 (0559(47)1238)		(外来感染) 第848号 (医療DX) 第86号 (がん指) 第515号 (在医総管1) 第102号 (C・M) 第617号 (外在ベI) 第676号 (175) 第763号 (酸単) 第26906号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日 令和 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 小型ボンプ算定単価: 2.2円
66	031, 032, 8	医療法人社団真理会 函南平出クリニック	〒419-0124 田方郡函南町塚本字元作り 9 5 2 - 2 4 055-978-1368 (055-978-1380)		(情報通信) 第203号 (機能強化) 第21300号 (外来感染) 第724号 (医療DX) 第305号 (時間外3) 第1142号 (小か診1) 第87号 (在医総管1) 第528号 (外在ベI) 第648号 (酸単) 第26640号	令和 5年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 平成22年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価: 2.36円
67	031, 033, 6	伊豆長岡第一クリニック	〒410-2201 伊豆の国市古奈字込和田 2 0 6 - 2 0559(47)2665 (0559(47)2327)		(時間外3) 第632号 (人工腎臓) 第92号 (導入1) 第67号 (透析水) 第90号 (肢梢) 第16号 (酸単) 第26437号	平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 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 大型ボンプ算定単価: 0.42円
68	031, 037, 7	修善寺クリニック	〒410-2407 伊豆市柏久保 6 0 9 番地 0558(72)7272 (0558(72)0291)		(外来感染) 第98号 (がん指) 第631号	令和 4年 4月 1日 平成27年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
69	031, 038, 5	医療法人社団健育会 西伊豆健育会病院 附属土肥クリニック	〒410-3304 伊豆市小下田1909 0558-99-1234		(医療DX) 第1985号 (在宅DX) 第119号 (在医総管1) 第36号 (人工腎臓) 第36号 (導入1) 第33号 (透析水) 第113号 (外在ベI) 第48号 (外在ベII1) 第4号 (酸単) 第25996号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 59 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
70	031, 039, 3	長岡リハビリテーション病院	〒410-2211 伊豆の国市長岡 9 4 6 番地 055(948)0555 (0559(48)0918)	療養 54	(療養入院) 第8号 (療養1) 第34号 (認ケア) 第107号 (協力施設) 第10号 (食) 第239号 (ニコ) 第551号 (介保連) 第27号 (在医総管1) 第313号 (C・M) 第425号 (脳I) 第1号 (運I) 第17号 (外在ベI) 第367号 (入ベ32) 第3号 (酸単) 第25874号	令和 2年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7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:54床 区分:入院料 2 届出に係る病棟:療養 病棟名:3 F 病床数:54床 病棟面積のうち患者1人当たり:20㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.6㎡ 認知症ケア加算区分:加算 3 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.24円 小型CT 算定単価:2.31円
71	031, 041, 9	大仁クリニック	〒410-2323 伊豆の国市大仁 3 7 2-1 0558(76)2556 (0558(76)7400)		(外来感染) 第725号 (医療DX) 第1836号	令和 6年 6月 1日 令和 6年12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	031,042,7	医療法人社団浩仁会 矢田眼科医院	〒410-2315 伊豆の国市田京165-1 0558-76-5100 (0558(76)6123)	一般 10	(医療DX) 第1773号 (診入院) 第233号 (短手1) 第7号 (コン1) 第143号 (緑内イ) 第19号 (緑内眼ド) 第33号 (緑内ne) 第15号 (酸単) 第25997号	令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 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1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 有床診療所一般病床初期加算:有 回復室病床数:10床 手術の実施件数:90例 大型ボソハ`算定単価:0.42円 小型ボソハ`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
73	031,043,5	三島マタニティクリニック	〒419-0123 田方郡函南町間宮 4 5 1 0559(79)0192 (0559(79)3813)	一般 5	(情報通信) 第92号 (医療D X) 第188号 (時間外 3) 第561号 (診入院) 第140号 (ハイ妊娠) 第43号 (婦特管) 第109号 (一妊管) 第43号 (外データ提) 第38号 (ハイ妊連 1) 第17号 (H P V) 第65号 (外在ベ I) 第381号 (外在ベ II 1) 第46号 (酸単) 第25998号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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:5床 区分:入院基本料 6 加減算区分:医師配置加算 2 看護補助配置加算:看護補助配置加算 1 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算:無 H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 62 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
74	031,045,0	ベビーアンドレディ ースクリニック山口 医院	〒419-0122 田方郡函南町上沢2-9-1 0559-78-0022	一般 2	(医療DX) 第2266号 (時間外I) 第155号 (診入院) 第13号 (ハイ妊娠) 第27号 (食) 第385号 (婦特管) 第80号 (175) 第328号	令和 7年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成19年 6月 1日 令和 2年10月 1日 平成14年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:2床 区分:入院基本料 6 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 有床診療所一般病床初期加算: 有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 63 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
75	031, 047, 6	医療法人社団同仁会 中島病院	〒410-3211 伊豆市松ヶ瀬 7 5 0558(87)0333 (0558(87)0891)	療養 40 介護 40	(医療D X) 第2180号 (療養入院) 第72号 (療養Ⅰ) 第79号 (食) 第195号 (薬) 第272号 (在医総管Ⅰ) 第609号 (遠隔持陽) 第125号 (脳Ⅲ) 第134号 (運Ⅲ) 第187号 (外在ベⅠ) 第379号 (入ベ2 2) 第7号 (入ベ2 7) 第7号 (酸単) 第26939号	令和 7年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成12年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年10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:40床 区分:入院料Ⅰ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2 F 医療病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり :8.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.5㎡ 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 L G C 算定単価:0.2円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:1.73円
76	031, 048, 4	医療法人社団同仁会 伊豆長岡小児クリ ニック	〒410-2113 伊豆の国市中 8 9 4 - 4 0559-49-1321 (0559(49)5285)		(医療D X) 第2206号 (外在ベⅠ) 第173号 (酸単) 第26439号	令和 7年 6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
77	031, 049, 2	医療法人社団正仁会 加藤内科	〒410-3302 伊豆市土肥 4 4 6 - 2 1 0558-98-0012 (0558-98-2585)		(外来感染) 第726号 (1 7 5) 第329号	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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 64 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
78	031,050,0	伊豆函南鈴木内科泌尿器科クリニック	〒419-0122 田方郡函南町上沢6-8-2 0559-70-2450	一般 7	(診入院) 第150号 (療) 第22号 (175) 第330号 (酸単) 第26930号	平成24年 4月 1日 平成13年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 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:7床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 有床診療所一般病床初期加算:有 病棟数:1 病床数:7 小型ボソハ 算定単価:2.36円
79	031,051,8	杉田整形外科	〒419-0123 田方郡函南町間宮字上柚木6-3-7 -5 0559-70-2511		(医療DX) 第39号 (時間外3) 第244号 (二骨継3) 第146号 (運II) 第96号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成26年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
80	031,053,4	村田内科クリニック	〒410-2322 伊豆の国市吉田3-5-4-1 0558-76-8866		(外来感染) 第394号 (連携強化) 第264号 (医療DX) 第306号 (酸単) 第26440号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 4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
81	031,054,2	医療法人社団愛慶会 西伊豆眼科クリニック	〒410-3304 伊豆市小下田1-3-4-2-1 0558-99-0400		(コン1) 第54号 (緑内眼ド) 第49号 (緑内ne) 第33号	平成28年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 65 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
82	031,056,7	あおきクリニック	〒410-2322 伊豆の国市吉田字九十分142-1 0558-75-0303		(医療DX) 第307号 (C・M) 第216号 (外後発使) 第406号 (人工腎臓) 第93号 (導入1) 第68号 (透析水) 第89号 (肢梢) 第2号 (酸単) 第25999号	令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成28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 外来後発医薬品使用体制加算2 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型CT 算定単価:1.98円
83	031,057,5	高橋クリニック	〒419-0123 田方郡函南町間宮895-6 055-977-1121		(外来感染) 第575号 (ニコ) 第304号 (がん指) 第264号 (C・M) 第390号 (酸単) 第26441号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 9月 1日 平成24年 8月 1日 令和 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 小型CT 算定単価:2.36円
84	031,059,1	整形外科函南クリニック	〒419-0122 田方郡函南町上沢15番地の3 055-979-6166 (055-979-5731)		(医療DX) 第2085号 (外在ベI) 第581号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
85	031,060,9	北伊豆往診クリニック	〒419-0112 田方郡函南町柏谷字大橋1319番地5 055-978-5368 (055-948-9646)		(機能強化) 第21007号 (時間外1) 第435号 (支援診2) 第200号 (在医総管1) 第896号 (在総) 第558号 (外在ベI) 第958号	令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 66 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
86	036,027,3 (036,027,9)	N T T 東日本伊豆病院	〒419-0107 田方郡函南町平井 7 5 0 番地 0559(78)2320 (0559(78)4336)	一般 150 精神 46	(情報通信) 第74号 (機能強化) 第21050号 (歯初診) 第111042号 (病初診) 第45号 (外安全1) 第1042号 (外安全2) 第388号 (外感染1) 第1042号 (外感染3) 第385号 (一般入院) 第11号 (精神入院) 第4号 (救急医療) 第36号 (診療録3) 第19号 (事補1) 第12号 (急性看補) 第68号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:20床 区分:急性期一般入院料 4 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:1 5 対 1 入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:5 0 対 1 補助体制加算 ② 50対1、75対1 又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:5 0 対 1 補助体制加算 精神病棟入院基本料算定病床数 :46床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1:看 護補助者のうち、自院における 3 年以上の勤務経験を有する者 の割合が5 割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対 1

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（看夜配）第21号	令和 4年10月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：12対1 配置加算 1
					（看配）第82号	平成30年12月 1日	
					（看補）第13号	令和 6年 6月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:46床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:46 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1
					（療）第1号	平成27年10月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:50 病室の総面積：436㎡ 1床当たり病床面積：8.72㎡ 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:46 病室の総面積：420㎡ 1床当たり病床面積：9.13㎡
					（精合併加算）第22号 （栄養士）第3号 （医療安全1）第47号	平成22年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算 1 届出区分：医療安全対策加算 1
					（感染対策3）第32号	令和 7年 1月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					（患サポ）第61号 （精救急受入）第23号 （後発使1）第124号 （病棟薬1）第26号 （データ提）第70号	平成24年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第65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) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:150棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:150床
					(認ケア) 第2号	令和 6年 8月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第21号 (協力施設) 第15号 (回1) 第16号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床
					(地包ケア1) 第4号	令和 6年10月 1日	地域包括ケア入院医療管理料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:30床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 当該病棟の看護職員夜間配置加算:看護職員夜間配置加算に係る届出 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:30床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第176号 (喘管) 第4号 (がん指) 第621号 (薬) 第10号 (地連計) 第271号 (精退共) 第12号 (医管) 第1106号 (支援病3) 第22号 (在歯管) 第204号 (在医総管1) 第767号 (在医総管2) 第1号 (訪看専) 第9号 (歯訪診) 第1348号 (検Ⅱ) 第21号 (咀嚼能力) 第222号 (画1) 第78号 (画2) 第65号 (C・M) 第240号 (冠動C) 第46号 (心臓M) 第40号	平成24年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成20年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日	当該病床届出病棟の看護職員夜間配置加算:看護職員夜間配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注5):看護補助体制充実加算1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 「新規届出」及び「取り下げ」の区分:新規届出 特定行為 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 70 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(菌) 第23号 (脳Ⅰ) 第31号 (運Ⅰ) 第16号 (呼Ⅰ) 第50号 (摂嚥回Ⅰ) 第3号 (頭磁刺) 第1号 (療活継) 第28号 (認Ⅰ) 第35号 (精) 第4号 (医療保護) 第17号 (歯CAD) 第1722号 (補管) 第175号 (外在ベⅠ) 第1086号 (歯外在ベⅠ) 第687号 (入ベ48) 第4号 (先-357) 第1号 (酸単) 第26737号	平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成27年10月 1日 平成16年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	専用の部屋の面積:7.63㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 届出区分:認知療法・認知行動療法Ⅰ 専用施設の面積:66.5㎡ CE 算定単価:0.19円 小型ポンプ 算定単価:2.36円
87	040,087,1	佐藤産婦人科医院	〒414-0005 伊東市松原湯端町3番18号 0557(37)5321 (0557(37)5321)	一般 4	(婦特管) 第57号 (HPV) 第94号	令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
88	040,125,9	皮フ科小西医院	〒414-0045 伊東市玖須美元和田716-629 0557(36)2155		(外後発使) 第407号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
89	040,157,2	まさき耳鼻科医院	〒414-0001 伊東市宇佐美1936-29 0557-48-1187 (0557-48-1188)		(情報通信) 第93号 (外来感染) 第433号 (医療DX) 第2239号 (ニコ) 第231号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 71 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
90	040,159,8	藤井クリニック	〒414-0028 伊東市銀座元町6-19丸西ビル 101号 0557-35-2000		(機能強化) 第20962号 (外来感染) 第727号 (連携強化) 第332号 (時間外3) 第670号 (地包加) 第419号 (在医総管1) 第265号 (遠隔持陽) 第112号 (外後発使) 第475号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 平成22年 5月 1日 令和 6年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 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
91	040,165,5	むらかみ小児科クリ ニック	〒414-0034 伊東市瓶山1-9-7 0557-52-4710		(機能強化) 第20836号 (外来感染) 第579号 (医療DX) 第72号 (小か診2) 第1号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
92	040,170,5	ヒルサイド眼科クリ ニック	〒414-0046 伊東市大原2-3-10 0557-35-9029		(コン1) 第259号	平成28年 4月 1日	
93	040,175,4	やまもプラザファミ リークリニック	〒413-0232 伊東市八幡野1183 やまもプ ラザ2階 0557-53-0707 (0557-53-0706)		(外来感染) 第891号 (医療DX) 第68号 (外データ提) 第27号 (ニコ) 第578号 (遠隔持陽) 第39号 (外在ベI) 第1139号 (酸単) 第26617号	令和 6年11月 1日 令和 7年 4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 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	
94	040,179,6	おおたか内科クリニ ック	〒414-0037 伊東市桜ガ丘1丁目1-26 0557-32-3810 (0557-32-3811)		(糖管) 第139号 (ニコ) 第659号 (酸単) 第26442号	令和 6年 6月 1日 令和元年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.36円 小型ボンプ算定単価:2.21円
95	040,180,4	日吉クリニック	〒413-0231 伊東市富戸740-3 0557-35-9815 (0557-35-9822)		(C・M) 第565号	平成30年12月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
96	040,182,0	松尾耳鼻咽喉科	〒414-0038 伊東市広野1丁目3番26号広野 MCビル2階 0557-52-3387 (0557-52-3389)		(医療DX) 第310号 (遠隔持陽) 第78号	令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日	
97	040,186,1	大川胃腸科外科	〒414-0035 伊東市南町2-1-11 0557(36)9559 (0557(38)2929)		(外来感染) 第698号 (連携強化) 第265号 (がん指) 第879号 (酸単) 第25843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	小型ホッパ 算定単価:2.2円
98	040,187,9	伊豆いとうレディースクリニック	〒414-0002 伊東市湯川1丁目14番12号湯 の花天満ビル1階2号 0557-52-6345 (0557-52-6346)		(情報通信) 第305号 (乳腺ケア) 第38号 (婦特管) 第127号 (ハイ妊連1) 第26号 (HPV) 第216号 (酸単) 第26892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	小型ホッパ 算定単価:2.36円
99	040,188,7	なかむら内科・消化 器内科クリニック	〒414-0002 伊東市湯川3-11-2サントイ ビル2階 0557-36-5577 (0557-36-5568)		(医療DX) 第2013号 (外在ベI) 第1008号 (酸単) 第26879号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月11日 令和 7年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円
100	041,003,7	伊東市立夜間救急医 療センター	〒414-0046 伊東市大原1丁目7番12号 0557(37)2510 (0557(38)3703)		(175) 第766号 (酸単) 第26738号	平成14年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ホッパ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 73 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
101	041, 004, 5	伊豆高原ゆうゆうの里診療所	〒413-0232 伊東市八幡野 1 0 2 7 番地 0557-54-9966 (0557(54)1043)	一般 8	(機能強化) 第20942号 (外来感染) 第547号 (連携強化) 第246号 (時間外 1) 第98号 (地包加) 第388号 (診入院) 第17号 (在医総管 1) 第824号 (外在ベ I) 第1106号 (酸単) 第26443号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年11月 1日 令和 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 2 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:8床 区分:入院基本料 2 加減算区分:医師配置加算 1 看護配置加算:無 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 2 看取り加算:有 看護補助者職種 1:看護師 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 大型ﾎﾂﾊﾞ 算定単価:0.42円 小型ﾎﾂﾊﾞ 算定単価:2.2円
102	041, 007, 8	大橋脳神経外科医院	〒414-0045 伊東市玖須美元和田 7 2 7 - 1 2 8 0557(36)9113 (0557(36)9265)		(医療DX) 第203号 (時間外 3) 第737号 (在医総管 1) 第1009号 (神経) 第85号 (画 1) 第52号 (C・M) 第600号 (酸単) 第26444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 7年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年10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 小型ﾎﾂﾊﾞ 算定単価:1.8円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
103	041, 008, 6	長谷川胃腸科内科医 院	〒414-0013 伊東市桜木町1丁目3番16号 0557-36-2851 (0557(37)2285)	一般	(医療DX) 第2080号 (がん指) 第666号 (外後発使) 第431号 (酸単) 第25690号	令和 7年 4月 1日 平成28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2 小型ポンプ算定単価:2.18円
104	041, 009, 4	高野医院	〒414-0053 伊東市荻398番31号 0557(38)2111 (0557(38)2112)	一般 19	(情報通信) 第254号 (機能強化) 第21279号 (外来感染) 第707号 (連携強化) 第328号 (医療DX) 第311号 (時間外3) 第1127号 (地包加) 第501号 (ニコ) 第260号 (支援診3) 第685号 (がん指) 第372号 (在宅DX) 第98号 (在医総管1) 第986号 (医情連) 第59号 (外在べI) 第507号 (酸単) 第26000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 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 75 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
105	041, 010, 2	横山医院	〒414-0024 伊東市和田1-4-20 0557(35)0431 (0557(36)7913)	一般 19	(情報通信) 第12号 (機能強化) 第20881号 (外来感染) 第12号 (連携強化) 第51号 (医療DX) 第146号 (時間外1) 第80号 (時間外3) 第565号 (地包加) 第372号 (診入院) 第21号 (診緩診) 第2号 (入退支) 第41号 (協力施設) 第1号 (短手1) 第124号 (糖管) 第55号 (がん疼) 第74号 (腎代替管) 第13号 (支援診2) 第5号 (在緩診実) 第3号 (がん指) 第328号 (機安1) 第48号 (介保連) 第9号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1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 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成23年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算2 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 回復室病床数:1床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(在宅DX) 第3号 (在医総管1) 第312号 (医情連) 第24号 (在総) 第176号 (在血液) 第7号 (遠隔持陽) 第137号 (C・M) 第620号 (人工腎臓) 第30号 (導入1) 第27号 (導入2) 第22号 (透析水) 第141号 (肢梢) 第46号 (外在ベI) 第806号 (入ベ38) 第3号 (入ベ70) 第2号 (酸単) 第25875号	令和 7年 4月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 3年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 1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 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等：有 大型ボソハ算定単価:0.42円 小型ボソハ算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 77 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
106	041,011,0	はあとふる内科・泌尿器科 川奈	〒414-0044 伊東市川奈1 2 2 5-2 3 1 0557(45)5000 (0557(45)5056)		(時間外1) 第157号 (時間外3) 第675号 (糖管) 第44号 (ニコ) 第455号 (支援診3) 第435号 (がん指) 第317号 (在医総管1) 第493号 (在総) 第305号 (人工腎臓) 第115号 (導入1) 第88号 (透析水) 第38号 (肢梢) 第23号 (酸単) 第26001号	平成24年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 8月 1日 平成20年10月 1日 平成20年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 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 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.36円
107	041,012,8	医療法人社団順青会 青木クリニック	〒414-0051 伊東市吉田1 1 6-2 0557(45)5115		(時間外1) 第214号 (時間外3) 第633号 (地包加) 第402号 (がん指) 第534号 (C・M) 第398号 (C・M) 第471号 (運Ⅱ) 第339号 (運Ⅲ) 第111号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成25年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成24年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 78 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
108	041,013,6	田島医院	〒414-0001 伊東市宇佐美 1 1 3 7 - 7 0557(47)0010 (0557(47)0930)	一般	(医療DX) 第312号 (がん指) 第368号 (外在べI) 第44号 (酸単) 第25785号	令和 6年 6月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシ算定単価:1,94円
109	041,020,1	医療法人社団真善会 許田医院	〒414-0017 伊東市幸町 4 - 1 7 0557(37)5071		(時間外3) 第246号 (外在べI) 第110号	平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
110	041,022,7	たかやす医院	〒414-0022 伊東市東松原町 1 6 - 3 0557-32-0362		(医療DX) 第313号 (時間外1) 第101号 (時間外3) 第247号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
111	041, 024, 3	メディカルはば伊豆高原	〒413-0231 伊東市富戸1-3-17-4117 0557-33-1200 (0557-33-1201)		(情報通信) 第176号 (機能強化) 第21185号 (外来感染) 第494号 (連携強化) 第128号 (医療DX) 第314号 (時間外1) 第25号 (時間外3) 第248号 (地包加) 第285号 (短手1) 第148号 (がん疼) 第60号 (ニコ) 第327号 (支援診2) 第190号 (がん指) 第329号 (在医総管1) 第649号 (在総) 第425号 (C・M) 第405号 (脳Ⅲ) 第76号 (運Ⅲ) 第204号 (呼Ⅱ) 第49号 (外在ベⅠ) 第694号 (酸単) 第26739号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 3月 1日 平成22年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成27年 6月 1日 平成25年10月 1日 平成26年11月 1日 平成24年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年11月 1日 平成26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 回復室病床数:8床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ボンプ算定単価:2.35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
					（感染対策１）第4号	令和 7年 1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
					（患サポ）第98号 （報告管理）第15号 （褥瘡ケア）第36号 （ハイ妊娠）第82号 （後発使１）第131号 （データ提）第48号	平成30年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日	指導強化加算
					（入退支）第81号	令和 6年10月 1日	データ提出加算 2・データ提出 加算 4 イ（医療法上の許可病 床数が200床以上） データ提出加算 2 入退院支援加算の区分：入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無：有 総合機能評価加算の有無：有 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数：5棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数：250床 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数：6棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数：250床
					（認ケア）第65号	令和 6年 9月 1日	認知症ケア加算区分：加算 2
					（せん妄ケア）第50号 （地医確保）第11号 （協力施設）第3号 （ハイケア１）第1号	令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日	早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数：14床
					（小入５）第25号	平成30年12月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般
					（回３）第11号	令和 6年10月 1日	休日リハビリテーション提供体 制加算：有 病棟種別：一般 病床区分：一般 病棟数：1棟

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外化Ⅰ) 第75号 (菌) 第83号 (心Ⅰ) 第33号 (脳Ⅰ) 第107号 (運Ⅰ) 第99号 (呼Ⅰ) 第100号 (がんリハ) 第42号 (認Ⅰ) 第27号 (エタ甲) 第39号 (スト合) 第2号 (脊刺) 第38号 (乳セ2) 第31号 (ベ) 第103号 (大) 第70号 (早大腸) 第15号 (胃瘻造) 第29号 (輸血Ⅱ) 第52号 (輸適) 第46号 (麻管Ⅰ) 第99号 (看処遇39) 第5号 (外在ベⅠ) 第608号 (入ベ77) 第3号 (酸単) 第26002号	平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 令和 2年 2月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成25年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 平成25年 3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	専用病床数:10床 専用の部屋の面積:29.27㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 届出区分: 認知療法・認知行動療法1 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分: 単独法 C E 算定単価:0.06円 大型ボ`ン` 算定単価:0.42円 小型ボ`ン` 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 84 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
113	041, 029, 2	山本医院	〒414-0001 伊東市宇佐美 1 9 8 1 - 1 2 0557-47-5566		(機能強化) 第21008号 (外来感染) 第13号 (連携強化) 第3号 (時間外 1) 第3号 (時間外 3) 第249号 (地包加) 第288号 (支援診 3) 第184号 (在診実 1) 第79号 (がん指) 第330号 (介保連) 第16号 (在医総管 1) 第372号 (在総) 第195号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 9月 1日 平成18年 9月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1
114	041, 033, 4	伊豆高原メディカル たかやなぎ整形外科	〒413-0232 伊東市八幡野 1 1 9 1 - 6 0557-55-3322 (0557-55-3030)		(情報通信) 第237号 (機能強化) 第20913号 (医療DX) 第103号 (時間外 2) 第5号 (時間外 3) 第718号 (地包加) 第406号 (二骨継 3) 第102号 (在医総管 1) 第802号 (脳Ⅱ) 第269号 (運Ⅰ) 第260号 (酸単) 第26937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 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 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 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 小型ボツハ 算定単価:2.04円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 86 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
116	041,036,7	伊豆高原クリニック	〒413-0232 伊東市八幡野字萩ヶ久保上989 -89 鎌倉屋ビル 2階 0557-55-2522 (0557-55-2521)		(機能強化) 第20882号 (時間外1) 第102号 (時間外3) 第250号 (がん疼) 第52号 (支援診2) 第189号 (在緩診実) 第30号 (がん指) 第331号 (在医総管1) 第399号 (医情連) 第57号 (在総) 第246号 (酸単) 第26445号	令和 4年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成24年11月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年11月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボック算定単価:2.2円
117	041,037,5	伊豆のさと診療所	〒414-0001 伊東市宇佐美中里2414 0557-47-7600 (0557-47-7601)		(機能強化) 第20883号 (外来感染) 第14号 (医療DX) 第149号 (時間外3) 第631号 (地包加) 第375号 (糖管) 第71号 (支援診2) 第47号 (在宅DX) 第4号 (在医総管1) 第594号 (医情連) 第25号 (在血液) 第6号 (人工腎臓) 第39号 (導入1) 第36号 (透析水) 第144号 (肢梢) 第47号 (外在ベI) 第807号 (外在ベII4) 第6号 (酸単) 第25876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22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1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 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ボック算定単価:2.2円
118	041,038,3	木村整形外科クリニック	〒414-0002 伊東市湯川1-2-10 0557-32-0600		(外来感染) 第924号 (連携強化) 第252号 (連携強化) 第329号 (医療DX) 第315号 (時間外3) 第251号 (外在ベI) 第904号 (酸単) 第25687号	令和 7年 3月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 5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 7年 4月 1日	小型ボック算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 87 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
119	041, 039, 1	なかた整形外科クリニック	〒414-0045 伊東市玖須美元和田7 1 6 - 9 2 3 0557-44-5252		(時間外3) 第252号 (運Ⅰ) 第207号	平成22年 4月 1日 平成31年 3月 1日	
120	041, 040, 9	なぎさクリニック	〒414-0002 伊東市湯川2丁目1 6 番2 4 号 0557-36-0322 (0557-36-0364)		(医療DX) 第316号	令和 6年 6月 1日	
121	041, 041, 7	医療法人社団慈宏会 伊豆まさき整形外科	〒413-0231 伊東市富戸1 3 0 1 番地の4 1 0557-51-2001		(医療DX) 第2116号 (運Ⅱ) 第321号	令和 7年 5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
122	041, 042, 5	上山レディースクリニック	〒414-0051 伊東市吉田5 7 3 - 3 0557-45-8103 (0557-45-8188)	一般 7	(医療DX) 第2209号 (時間外1) 第326号 (診入院) 第338号 (ハイ妊娠) 第68号 (婦特管) 第3号 (一妊管) 第22号 (HPV) 第157号 (酸単) 第26583号	令和 7年 6月 1日 平成27年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和 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:7床 区分:入院基本料4 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算2 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型ボス 算定単価:0.42円
123	041, 045, 8	メディカルはば法華塚	〒413-0231 伊東市富戸字法華塚1 0 3 4 - 5 0557-51-7855 (0557-51-7854)		(医療DX) 第317号 (支援診2) 第245号 (在医総管1) 第864号 (酸単) 第26740号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボス 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 88 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
124	041, 046, 6	長谷川眼科	〒414-0021 伊東市松原本町1 6 番地の1 ハヤ フジビル2 階 0557-35-0456 (0557-35-1111)		(短手Ⅰ) 第20号 (コンⅠ) 第290号 (緑内眼ド) 第82号 (外在ベⅠ) 第788号	令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年11月 1日	回復室病床数:3床
125	041, 047, 4	たちばなメディカル クリニック	〒414-0044 伊東市川奈1 2 5 5-3 3 5 0557-45-4811 (0557-45-4812)		(機能強化) 第21009号 (外来感染) 第246号 (連携強化) 第258号 (医療DX) 第318号 (時間外Ⅰ) 第428号 (地包加) 第466号 (小か診Ⅰ) 第31号 (がん指) 第776号 (C・M) 第611号 (運Ⅱ) 第499号 (酸単) 第25691号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 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 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:無
126	041, 048, 2	たちばなメディカル クリニック 広野院	〒414-0038 伊東市広野1 丁目3 番2 6 号 広 野MCビル1 階 0557-35-9924 (0557-35-9927)		(情報通信) 第57号 (機能強化) 第21010号 (外来感染) 第247号 (連携強化) 第259号 (医療DX) 第319号 (時間外Ⅰ) 第441号 (地包加) 第474号 (小か診Ⅰ) 第32号 (こ連指Ⅰ) 第8号 (酸単) 第25693号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホスピ算定単価:2,36円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
127	041, 050, 8	ばすぎ整形外科クリ ニック	〒414-0001 伊東市宇佐美6 1 0 番地1 8 0557-47-2737 (0557-47-2738)		(医療DX) 第1815号 (運Ⅱ) 第489号	令和 6年11月 1日 令和 4年 6月 1日	小型ホスピ算定単価:2,36円 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 89 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
128	041,051,6	グレースホームケア クリニック 伊東	〒414-0038 伊東市広野1丁目3番26号 広 野MCビル2階 0557-37-6101 (0557-37-6102)		(機能強化) 第21255号 (医療DX) 第198号 (時間外1) 第485号 (支援診3) 第672号 (在診実1) 第122号 (在宅DX) 第5号 (在医総管1) 第972号 (医情連) 第27号 (在総) 第604号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日	
129	041,052,4	伊東ヘルスサポート クリニック	〒414-0045 伊東市玖須美元和田720番地の 143伊東ショッピングプラザデ ュオ1階 0557-55-7622 (0557-55-7623)		(外来感染) 第708号 (医療DX) 第66号 (ニコ) 第764号 (コン1) 第320号 (外在ベI) 第756号 (酸単) 第25714号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.2円
130	050,104,1	小澤医院	〒413-0021 熱海市清水町1-15 0557(81)5757		(ニコ) 第177号	令和 4年 4月 1日	
131	050,105,8	魚住内科医院	〒413-0101 熱海市上多賀191番地10 0557-68-5201 (0557(68)5203)		(時間外1) 第4号 (時間外3) 第254号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
132	050,109,0	渡辺耳鼻咽喉科・ア レルギー科クリニッ ク	〒413-0011 熱海市田原本町9-1 熱海第1ビ ル3F 0557-81-6396		(外来感染) 第583号 (医療DX) 第58号 (時間外3) 第1137号 (酸単) 第26004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 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円
133	050,116,5	風の丘クリニック	〒413-0102 熱海市下多賀1461-1 0557-68-6000		(医療DX) 第2019号 (外後発使) 第471号 (酸単) 第26446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 小型ボツハ 算定単価:2.36円
134	050,120,7	すやま眼科	〒413-0018 熱海市上宿町8-9 0557-86-0333 (0557-86-0338)		(コン1) 第291号	令和 2年 2月19日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 90 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
135	050, 123, 1	三田村医院	〒413-0103 熱海市網代4-4-7 0557(68)0143		(時間外3) 第706号 (地包加) 第380号	平成23年 9月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
136	050, 126, 4	熱海よしやまクリニ ック	〒413-0011 熱海市田原本町9-1 第一ビル 6F 0557-85-7300		(外来感染) 第883号 (医療DX) 第320号 (短手1) 第131号 (ニコ) 第467号 (在医総管1) 第634号 (遠隔持陽) 第3号 (認1) 第22号 (認1) 第14号 (酸単) 第26682号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3床 届出区分: 認知療法・認知行動 療法1 届出区分: 認知療法・認知行動 療法1 小型ﾎﾂﾊﾟ 算定単価:2,16円
137	050, 131, 4	安井医院	〒413-0022 熱海市昭和町1-5番16号 0557-81-0501 (0557-83-3455)	一般 6	(時間外3) 第1006号 (HPV) 第188号	令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日	
138	050, 133, 0	熱海なかやま眼科	〒413-0015 熱海市中心町1-9-2 ツイキビ ル4 0557-86-5577 (0557-86-5578)		(医療DX) 第2149号 (短手1) 第125号 (ロー検) 第42号 (コン1) 第313号 (緑内眼ド) 第59号 (外在ベ1) 第1118号	令和 7年 5月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年11月 1日 令和 7年 7月 1日	回復室病床数:2床
139	050, 134, 8	谷口外科	〒413-0016 熱海市水口町1-0-8 0557(82)6101		(175) 第1068号	令和 6年 5月 6日	
140	050, 135, 5	あたみ駅前リウマチ 内科クリニック	〒413-0005 熱海市春日町2-9 熱海駅前第 二ビル104 0557(29)6507 (0557(29)6508)		(情報通信) 第293号 (外来感染) 第895号 (医療DX) 第1953号 (がん疼) 第295号 (外在ベ1) 第1078号	令和 7年 2月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年12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
141	051,009,1	熱海市初島診療所	〒413-0004 熱海市初島字宮ノ前 2 1 7 - 3 0557-67-1423		(175) 第954号	平成16年 4月 1日	
142	051,014,1	鈴木医院	〒413-0021 熱海市清水町 2 5 番 2 2 号 0557(81)2632 (0557(83)7368)		(機能強化) 第20884号 (外来感染) 第517号 (医療DX) 第321号 (時間外3) 第256号 (地包加) 第459号 (ニコ) 第221号 (支援診3) 第574号 (在医総管1) 第501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22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 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
143	051,015,8	服部医院	〒413-0103 熱海市網代 4 6 2 番地の 8 0557-68-0050		(機能強化) 第21231号 (外来感染) 第125号 (時間外3) 第807号 (地包加) 第294号 (二骨継3) 第97号 (下創管) 第33号 (ニコ) 第234号 (支援診2) 第137号 (在診実1) 第2号 (在医総管1) 第484号 (在総) 第298号 (運Ⅱ) 第249号 (酸単) 第26005号	令和 4年11月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成20年 7月 1日 平成20年 7月 1日 令和 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 小型ボソハ 算定単価:2.2円
144	051,017,4	内田耳鼻咽喉科	〒413-0018 熱海市上宿町 4 - 1 内田ビル 3 F 0557(81)3313 (0557(85)2887)		(外来感染) 第248号 (医療DX) 第1531号 (遠隔持陽) 第19号 (外在ペI) 第916号 (酸単) 第26448号	令和 6年 7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 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
145	051, 018, 2	医療法人社団伊豆七 海会 熱海所記念病 院	〒413-0022 熱海市昭和町 2 0 - 2 0 0557(82)3000 (0557(81)0362)	一般 144	(情報通信) 第287号 (医療DX) 第1418号 (救急医療) 第56号 (診療録1) 第2号 (事補1) 第4号 (栄養士) 第4号 (医療安全1) 第138号 (感染対策2) 第15号 (患サポ) 第57号 (褥瘡ケア) 第42号 (後発使1) 第185号 (病棟薬1) 第1号 (データ提) 第2号 (入退支) 第157号 (認ケア) 第34号 (せん妄ケア) 第29号 (精疾診) 第23号 (排自支) 第25号 (地包医) 第3号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成24年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	一般病床数:144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 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ylan 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) データ提出加算 2 入退院支援加算の区分: 入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 総合機能評価加算の有無: 無 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数: 3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数: 144床 認知症ケア加算区分: 加算 2 リハビリテーション・栄養・口 腔連携加算

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							地域包括医療病棟入院料 注5 看護補助体制加算の届出区分 : 25対1 (看護補助者5割以上) 地域包括医療病棟入院料 注6 夜間看護補助体制加算の届出 区分: 夜間50対1看護補助体 制加算 地域包括医療病棟入院料 注9 看護職員夜間配置加算の届出 区分: 16対1 配置加算1 地域包括医療病棟入院料 注8 看護補助体制充実加算の届出 区分: 看護補助体制充実加算1 看護補助体制加算に係る届出 夜間看護補助体制加算に係る届 出 夜間看護体制加算に係る届出 看護補助体制充実加算に係る届 出 看護職員夜間配置加算に係る届 出 リハビリテーション・栄養・口 腔連携加算 地域包括医療病棟入院料 注5 看護補助体制加算の届出区分 : 25対1 (看護補助者5割以上) 地域包括医療病棟入院料 注6 夜間看護補助体制加算の届出 区分: 夜間50対1看護補助体 制加算 地域包括医療病棟入院料 注9 看護職員夜間配置加算の届出 区分: 16対1 配置加算1 地域包括医療病棟入院料 注8 看護補助体制充実加算の届出 区分: 看護補助体制充実加算1 看護補助体制加算に係る届出 夜間看護補助体制加算に係る届 出 夜間看護体制加算に係る届出 看護補助体制充実加算に係る届 出 看護職員夜間配置加算に係る届 出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 94 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(回 1) 第8号	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
					(食) 第404号	平成21年10月 1日	
					(がん疼) 第208号	令和 2年12月 1日	
					(二骨管 1) 第7号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継 2) 第7号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継 3) 第30号	令和 4年 4月 1日	
					(トリ) 第22号	令和 4年 3月 1日	
					(救搬看体) 第12号	令和 4年 3月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(外化診 2) 第13号	令和 6年10月 1日	
					(ニコ) 第382号	平成30年 7月 1日	
					(開) 第24号	平成21年10月 1日	開放病床利用率:64% 開放病床数:5 開放病床数計:5床
					(がん指) 第174号	平成22年 4月 1日	
					(外排自) 第20号	令和 7年 9月 1日	
					(肝炎) 第6号	令和 2年 4月 1日	
					(薬) 第198号	令和 2年 4月 1日	
					(機安 1) 第62号	令和 2年 2月 1日	
					(機安 2) 第13号	令和 3年 9月 1日	
					(検Ⅱ) 第64号	令和元年 8月 1日	
					(神経) 第75号	平成21年10月 1日	
					(C・M) 第241号	令和 3年 3月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(外化 1) 第66号	令和 2年 4月 1日	専用病床数:4床
					(菌) 第73号	令和 2年 4月 1日	専用の部屋の面積:5.35㎡
					(脳Ⅰ) 第80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
					(運Ⅰ) 第20号	令和 4年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第96号	令和 4年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(エタ甲) 第33号 (エタ副甲) 第25号 (椎醇注) 第25号 (脊刺) 第46号 (ペ) 第95号 (大) 第65号 (胃瘻造) 第17号 (輸血Ⅱ) 第42号 (胃瘻造嚥) 第8号 (麻管Ⅰ) 第123号 (連携診) 第28号 (看処遇35) 第5号 (外在ペⅠ) 第607号 (入ペ48) 第2号 (酸単) 第26449号	平成21年10月 1日 平成21年10月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5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	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 LGC 算定単価:0.18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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 96 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
146	051, 021, 6	医療法人社団桜会 熱海ちとせ病院	〒413-0001 熱海市泉1-7-1 0465(63)5881 (0465-63-6061)	療養 89	(療養入院) 第62号 (療養1) 第46号 (認ケア) 第126号 (食) 第205号 (がん指) 第300号 (運Ⅲ) 第82号 (外在ベⅠ) 第388号 (入ベⅠ8) 第1号 (入ベ2Ⅰ) 第5号 (酸単) 第26006号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 4月 1日 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	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:89床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階 病床数:32床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.31㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.39㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階・4階 病床数:57床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.42㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.32㎡ 認知症ケア加算区分:加算3 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.16円 小型ボハ 算定単価:1.44円
147	051, 022, 4	医療法人社団相磯ク リニック	〒413-0102 熱海市下多賀5-17番4号 0557-68-4836 (0557(68)5089)		(がん指) 第265号 (外在ベⅠ) 第890号	平成23年 8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10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
148	051, 023, 2	梅園ヘルスケアクリ ニック	〒413-0032 熱海市梅園町15-12 0557-84-0471		(情報通信) 第88号 (機能強化) 第21099号 (外来感染) 第415号 (医療DX) 第322号 (時間外1) 第498号 (がん疼) 第123号 (ニコ) 第565号 (支援診2) 第134号 (在診実1) 第47号 (がん指) 第348号 (在医総管1) 第587号 (在総) 第433号 (外在ベI) 第151号 (外在ベII1) 第12号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成23年 8月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
149	051,026,5 (051,006,3)	国際医療福祉大学熱海病院	〒413-0012 熱海市東海岸町1-3-1 0557(81)9171 (0557(83)6632)	一般 234 一般 (感染) 4 療養 31	(医療DX) 第1439号 (一般入院) 第129号 (救急医療) 第37号 (超急性期) 第18号 (診療録3) 第55号 (事補2) 第100号 (急性看補) 第42号 (看夜配) 第28号 (療) 第43号 (重) 第61号 (医療安全1) 第134号 (感染対策1) 第29号 (褥瘡ケア) 第35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 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:232床 区分:急性期一般入院料1 様式10の6・90日を超えて入院する患者の算定:有 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:50対1 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:16対1 配置加算1 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:123 病室の総面積:1096.36㎡ 1床当たり病床面積:8.91㎡ 個室:12 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(データ提) 第3号	平成27年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 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158号	令和 6年11月 1日	
					(せん妄ケア) 第51号	令和 2年 7月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:無 地域連携診療計画加算:無 総合機能評価加算の有無:無
					(地医確保) 第27号	令和 5年 4月 1日	
					(集5) 第5号	令和 6年 6月 1日	
					(回1) 第4号	令和 6年 9月 1日	
					(食) 第329号	平成27年 3月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:31床
					(遠隔ペ) 第45号	令和 5年 7月 1日	
					(糖管) 第69号	平成27年10月 1日	救急搬送看護体制加算1
					(がん疼) 第72号	平成30年 4月 1日	
					(がん指イ) 第38号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指口) 第37号	平成30年 4月 1日	
					(移植管臓) 第7号	令和 6年 5月 1日	
					(小運指管) 第62号	令和 2年 6月 1日	
					(下創管) 第63号	令和 5年 4月 1日	
					(救搬看体) 第25号	令和 2年 4月 1日	
					(外化診1) 第26号	令和 6年10月 1日	
					(がん指) 第301号	平成28年 4月 1日	
					(薬) 第131号	平成30年 4月 1日	
					(機安1) 第41号	平成30年 4月 1日	
					(在後病) 第13号	令和 6年 8月 1日	
					(持血測1) 第3号	平成26年 4月 1日	
					(持血測1) 第8号	平成23年 7月 1日	持続血糖測定器加算
					(持血測2) 第17号	令和 5年10月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(遺伝検1) 第29号	令和 2年 6月 1日	持続血糖測定器加算
					(B R C A) 第35号	令和 4年 4月 1日	
					(抗H L A) 第6号	令和 6年 5月 1日	届出区分:血液を検体とするもの

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(HPV) 第11号	平成26年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検Ⅳ) 第4号	平成26年 4月 1日	
					(血内) 第19号	平成30年 4月 1日	
					(歩行) 第24号	平成27年 5月 1日	
					(ヘッド) 第19号	平成24年 5月 1日	
					(脳判) 第1号	平成28年 4月 1日	
					(神経) 第74号	令和 7年 4月 1日	
					(補聴) 第12号	平成24年12月 1日	
					(ロ一検) 第15号	平成26年 9月 1日	
					(C気鏡) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(遠画) 第5号	平成26年 6月 1日	
					(ポ断) 第6号	平成22年 4月 1日	送受信区分:送信側
					(ポ断P) 第8号	令和 6年 8月 1日	所定点数 100分の80 該当届出: ポジトロン断層撮影
					(ポ断コ複) 第6号	平成29年 5月 1日	診療用P E T薬剤製造施設認証:無 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
					(ポ断コ複P) 第8号	令和 6年 8月 1日	所定点数 100分の100 施設共同利用率:33.3%
					(C・M) 第243号	平成30年 4月 1日	診療用P E T薬剤製造施設認証:無 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
							撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: 64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 (

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(抗癌処方) 第32号 (外化1) 第77号 (菌) 第62号 (心Ⅰ) 第27号 (脳Ⅰ) 第30号 (運Ⅰ) 第21号 (呼Ⅰ) 第49号 (がんリハ) 第52号 (人工腎臓) 第75号 (導入1) 第130号 (透析水) 第48号 (肢梢) 第66号 (移後拒) 第6号 (脳刺) 第18号 (脊刺) 第21号 (緑内イ) 第17号 (緑内眼ド) 第51号 (緑内ne) 第36号 (乳セ2) 第28号 (肺腫) 第5号 (経特) 第37号	平成27年 5月 1日 令和 2年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5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 8月 1日 平成17年 7月 1日 平成26年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 2月 1日	3 テスラ以上) 専用病床数:5床 専用の部屋の面積:11.87㎡ 専用の部屋の面積:10.38㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 手術の実施件数:55例 乳癌センチネルリンパ節生検加算 2 届出区分: 単独法 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法 届出区分: 高速回転式経皮経管

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ペ) 第68号 (ペリ) 第23号 (大) 第47号 (腹小切) 第4号 (胆) 第19号 (膵石破) 第22号 (腹膵切) 第25号 (早大腸) 第34号 (腎) 第32号 (生腎) 第10号 (腹膀) 第1号 (胃瘻造) 第30号 (輸血Ⅱ) 第56号 (輸適) 第71号 (造設前) 第39号 (麻管Ⅰ) 第58号 (連携診) 第34号	平成29年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 7年 4月 1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 平成27年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 8月 1日	アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分: エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの 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 口腔病理診断管理の届出状況:口腔病理診断管理加算 2 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 悪性腫瘍病理組織標本の届出状況:有
					(デ病診) 第2号 (病理診Ⅰ) 第20号 (悪病組) 第21号 (看処遇 5 0) 第5号 (看処遇 5 8) 第3号 (看処遇 6 5) 第1号 (外在ペⅠ) 第617号 (歯外在ペⅠ) 第339号 (入ペ 6 2) 第3号 (酸単) 第26450号	令和 7年 8月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.19円 小型ボヤ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
150	051, 027, 3	熱海ゆとりあの郷診療所	〒413-0038 熱海市西熱海町1-24-1 0557-81-5215 (0557(82)5260)		(時間外1) 第215号 (時間外3) 第60号 (外在ベ1) 第72号 (酸単) 第26741号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
151	051, 029, 9	医療法人社団慈生会 ライフケア診療所	〒413-0019 熱海市咲見町6番地5号 0557-82-7628 (0557(82)6221)		(情報通信) 第84号 (機能強化) 第21086号 (外来感染) 第400号 (医療DX) 第147号 (支援診2) 第135号 (在診実1) 第48号 (在医総管1) 第694号 (外在ベ1) 第162号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	
152	051, 031, 5	公益財団法人復康会 あたま中央クリニック	〒413-0011 熱海市田原本町9-1 熱海第一ビル 0557-83-7707 (055-934-1698)		(時間外4) 第11号 (外在ベ1) 第413号	平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
153	051, 032, 3	河西クリニック	〒413-0015 熱海市中心街17番15号K's メディカルビル4階・5階 0557-83-7830 (0557-86-0600)		(機能強化) 第21056号 (外来感染) 第126号 (連携強化) 第25号 (サ強化) 第1号 (サ強化) 第82号 (医療DX) 第693号 (時間外1) 第399号 (地包加) 第420号 (短手1) 第112号 (ニコ) 第662号 (支援診2) 第174号 (在医総管1) 第825号 (医情連) 第45号 (在総) 第577号 (訪看DX) 第1号 (訪看遠隔) 第1号 (外在ベ1) 第746号 (酸単) 第26714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 4年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 2月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 回復室病床数:2床 小型ホソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
154	051, 035, 6	多田医院	〒413-0015 熱海市中央町 1 5 - 1 0557-81-2720 (0557-81-2720)		(外来感染) 第520号 (時間外 3) 第876号 (酸単) 第26724号	令和 7年 1月 1日 平成27年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソへ算定単価:2.36円
155	051, 036, 4	なでしこクリニック あたみ	〒413-0022 熱海市昭和町 7 - 1 5 Fビル 3 階・4 階 0557-85-5500 (0557-85-5500)		(情報通信) 第76号 (機能強化) 第21057号 (時間外 1) 第331号 (がん疼) 第155号 (支援診 2) 第133号 (在緩診実) 第11号 (在医総管 1) 第699号 (外後発使) 第510号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
					(外在べ I) 第647号	令和 6年 6月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(後発使3) 第55号 (データ提) 第78号	令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算 2
					(入退支) 第122号	令和 5年 3月 1日	データ提出加算 1・データ提出加算 3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算 1
					(認ケア) 第61号	令和 3年 5月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院支援加算 1 地域連携診療計画加算: 無
					(地包ケア2) 第33号	令和 7年 5月 1日	認知症ケア加算区分: 加算 2
							地域包括ケア入院医療管理料 2 当該病床届出病棟区分: 療養 入院医療管理料病床数: 13床 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 1 当該病床届出病棟の入退院支援加算 1 の既届出 看護配置加算: 無 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算: 無 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算: 有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出区分: 看護補助体制充実加算 1
					(食) 第435号 (がん疼) 第296号 (薬) 第256号 (機安1) 第88号 (支援病2) 第17号 (在医総管1) 第832号 (医情連) 第48号 (在総) 第557号 (検Ⅱ) 第74号 (C・M) 第500号	平成28年 5月 1日 令和 6年12月 1日 令和 3年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年12月 1日 平成29年 8月 1日 平成28年 4月 1日	撮影に使用する機器: 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(菌) 第94号 (脳Ⅰ) 第125号 (運Ⅰ) 第213号 (がんリハ) 第50号 (人工腎臓) 第87号 (導入Ⅰ) 第47号 (透析水) 第82号 (肢梢) 第76号 (輸血Ⅱ) 第53号 (輸適) 第52号 (外在Ⅰ) 第486号 (入ベ29) 第1号 (酸単) 第26847号	令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	C T 専用の部屋の面積:7.22㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:1.1円
157	051,039,8	さくら醫院	〒413-0021 熱海市清水町17-11 0557-52-3021 (0557-52-3022)		(情報通信) 第252号 (機能強化) 第20943号 (外来感染) 第887号 (医療DX) 第324号 (時間外Ⅰ) 第416号 (がん疼) 第197号 (がん指口) 第47号 (支援診2) 第188号 (在緩診実) 第33号 (がん指) 第759号 (在医総管Ⅰ) 第861号 (医情連) 第5号 (在総) 第539号 (在看) 第30号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 5月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 108 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
158	051,040,6	しんかい眼科クリニック	〒413-0015 熱海市中央町17番15号K's メディカルビル2階 0557-85-3355 (0557-85-3356)		(外来感染)第127号 (医療DX)第694号 (短手1)第22号 (ロー検)第29号 (コン1)第288号 (緑内眼ド)第56号 (外在ベI)第747号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:2床
159	051,041,4	どばし泌尿器科クリニック	〒413-0015 熱海市中央町17番15号K's メディカルビル3階 0557-83-1084 (0557-83-0235)		(機能強化)第21175号 (外来感染)第128号 (サ強化)第64号 (医療DX)第695号 (時間外1)第443号 (がん疼)第221号 (支援診3)第625号 (在宅DX)第7号 (在医総管1)第906号 (医情連)第46号 (在総)第564号 (麻管1)第119号 (外在ベI)第748号 (酸単)第26451号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(人工腎臓) 第140号 (透析水) 第145号 (肢梢) 第119号 (酸単) 第26683号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 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 L G C 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:1.59円
161	051, 043, 0	熱海だいだいクリニック	〒413-0021 熱海市清水町 1-5 NSビル 2 階 0557-31-7101 (0557-31-7102)		(情報通信) 第330号 (機能強化) 第21322号 (外来感染) 第961号 (医療DX) 第2279号 (がん疼) 第309号 (支援診2) 第246号 (支援診3) 第709号 (在宅DX) 第158号 (在医総管1) 第1029号 (医情連) 第74号 (在総) 第635号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 9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	
162	060, 153, 6	山内眼科クリニック	〒411-0838 三島市中田町 9 番 1 号 0559(75)8338 (0559(75)9817)		(医療DX) 第325号 (コン1) 第132号 (外後発使) 第550号	令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
163	060, 158, 5	増田形成外科皮膚科 医院	〒411-0847 三島市西本町 2-1 055-976-1232 (055-976-1232)		(時間外3) 第841号	平成25年12月21日	
164	060, 167, 6	道上医院	〒411-0834 三島市新谷 3 0-4 0559(76)8111 (0559(76)8112)		(外来感染) 第564号 (時間外3) 第261号 (ニコ) 第393号 (外後発使) 第646号	令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
165	060, 168, 4	塚田医院	〒411-0037 三島市泉町 5-3 055-975-5609		(外来感染) 第15号 (連携強化) 第292号	令和 7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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
166	060, 169, 2	石井内科	〒411-0831 三島市東本町2丁目1番95 0559(75)0448 (0559(75)7293)		(機能強化) 第21119号 (外来感染) 第434号 (連携強化) 第293号 (医療DX) 第326号 (時間外4) 第22号 (地包加) 第460号 (がん疼) 第58号 (支援診3) 第370号 (がん指) 第333号 (在医総管1) 第135号 (外在べI) 第1148号 (酸単) 第26761号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ﾎﾝﾍﾞ算定単価:2,36円
167	060, 170, 0	中島クリニック	〒411-0823 三島市御園471-22 0559(77)8822 (0559(77)8823)		(医療DX) 第327号 (地連計) 第103号 (C・M) 第645号 (酸単) 第26762号	令和 7年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 1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 小型ﾎﾝﾍﾞ算定単価:2,36円
168	060, 171, 8	田中耳鼻咽喉科医院	〒411-0858 三島市中央町6番24号 0559(75)0226		(外来感染) 第16号 (医療DX) 第328号 (外後発使) 第432号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
169	060, 180, 9	桜井内科クリニック	〒411-0044 三島市徳倉4-12-1 0559-88-2200		(情報通信) 第94号 (機能強化) 第21120号 (外来感染) 第435号 (連携強化) 第294号 (医療DX) 第329号 (時間外3) 第262号 (地包加) 第319号 (支援診3) 第445号 (在医総管1) 第363号 (在総) 第192号 (外在べI) 第1003号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 7月 1日 平成18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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
170	060, 187, 4	芝本町クリニック	〒411-0857 三島市芝本町 1 1 - 1 5 0559-83-4567		(時間外 3) 第569号 (C・M) 第273号 (酸単) 第26763号	平成22年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス C T 小型ボソハ 算定単価:2.36円
171	060, 191, 6	吉村眼科内科医院	〒411-0824 三島市長伏 2 2 4 - 7 0559-84-1333	一般	(医療DX) 第1957号 (短手1) 第77号 (ロー検) 第7号 (コン1) 第167号 (外在ベI) 第790号 (酸単) 第26764号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.2円
172	060, 192, 4	関眼科胃腸科医院	〒411-0831 三島市東本町 2 丁目 4 番 3 0 号 0559(75)2381 (0559(75)2381)		(医療DX) 第2115号 (コン1) 第72号 (酸単) 第26765号	令和 7年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.14円
173	060, 193, 2	飯塚クリニック	〒411-0803 三島市大場 4 0 2 - 2 055-984-4110		(酸単) 第26766号	令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
174	060, 195, 7	三島心療内科クリニ ック	〒411-0039 三島市寿町 3 - 3 9 田代ビル 3 F 055-973-5234 (055-983-3931)		(外在ベI) 第45号	令和 6年 6月 1日	
175	060, 197, 3	うめな内科循環器科 クリニック	〒411-0816 三島市梅名 3 8 8 - 7 055-984-3110		(時間外 3) 第264号 (外後発使) 第481号	平成22年 4月 1日 令和 5年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
176	060, 201, 3	こばやしペインクリ ニック	〒411-0036 三島市一番町 1 5 - 2 6 ミシマス ルガビル 6 F 055-973-0336		(酸単) 第26767号	令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
177	060, 208, 8	三愛医院	〒411-0814 三島市中島6 7 番地 055-977-3770		(医療DX) 第1621号 (時間外3) 第855号 (がん指) 第732号 (175) 第1043号	令和 6年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成23年 4月 1日	
178	060, 209, 6	おのえクリニック	〒411-0855 三島市本町1-4 2 055-941-9317		(機能強化) 第20837号 (外来感染) 第842号 (医療DX) 第1号 (時間外2) 第32号 (支援診3) 第390号 (在医総管1) 第624号 (在総) 第386号 (酸単) 第26768号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成25年 4月 1日 平成26年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	
179	060, 211, 2	たけなか三島東町ク リニック	〒411-0852 三島市東町1-2 1 055-955-7701 (055-955-7702)		(機能強化) 第20916号 (医療DX) 第129号 (時間外3) 第828号 (地包加) 第513号 (がん疼) 第121号 (ニコ) 第482号 (支援診3) 第399号 (在医総管1) 第636号 (医情連) 第23号 (在総) 第394号 (遠隔持陽) 第68号 (外在ベI) 第272号 (酸単) 第26769号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
180	060, 213, 8	みしま南口クリニッ ク	〒411-0036 三島市一番町15-19 TGビ ル5階 055-991-5255 (055-991-5256)		(医療DX) 第330号 (外在ベI) 第668号	令和 7年 5月 1日 令和 6年 6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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 114 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
181	060, 214, 6	さなだ消化器・乳腺 クリニック	〒411-0045 三島市萩 2 5 9 - 4 055-987-6633 (055-987-6632)		(機能強化) 第20885号 (外来感染) 第17号 (連携強化) 第295号 (医療DX) 第70号 (時間外4) 第20号 (地包加) 第371号 (支援診3) 第566号 (がん指) 第609号 (外在べ1) 第262号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
182	060, 215, 3	本橋耳鼻咽喉科医院	〒411-0831 三島市東本町 1 - 1 6 - 1 2 055-972-1133 (055-976-8373)		(外来感染) 第18号 (医療DX) 第127号 (時間外2) 第13号 (酸単) 第26007号	令和 6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 4月 1日	小型ボソへ算定単価:2.1円
183	060, 216, 1	瀬川小児科アレルギー 科医院	〒411-0039 三島市寿町 7 - 3 1 055-975-1087 (055-976-5139)		(小検) 第51号 (酸単) 第25715号	平成27年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソへ算定単価:2.36円
184	060, 219, 5	おおはしこどもクリ ニック	〒411-0831 三島市東本町 1 - 2 - 2 9 055-975-0070 (055-975-0076)		(機能強化) 第21012号 (外来感染) 第251号 (時間外3) 第939号 (小か診1) 第34号 (外在べ1) 第208号	令和 4年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
185	060, 220, 3	後藤医院	〒411-0816 三島市梅名4-4-2-3 055-977-3115 (055-977-3116)		(情報通信) 第146号 (機能強化) 第21122号 (外来感染) 第436号 (連携強化) 第296号 (医療DX) 第332号 (時間外1) 第360号 (地包加) 第351号 (糖管) 第123号 (がん指) 第805号 (持血測1) 第26号 (持血測2) 第2号 (外在ベ1) 第300号 (酸単) 第26770号	令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 3年 2月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合 小型ポンプ算定単価:2.2円
186	060, 221, 1	谷田池田医院	〒411-0801 三島市谷田1-9-0-1 055-975-1042 (055-976-4177)		(外来感染) 第358号 (糖管) 第124号 (持血測1) 第33号 (持血測2) 第18号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	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
187	060, 222, 9	あなたのクリニック 三島	〒411-0039 三島市寿町2-1-6 あなたのビル 4F・5F 055-939-7033 (055-939-8311)		(外来感染) 第702号 (持血測1) 第47号	令和 7年 1月 1日 令和 2年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
188	060, 223, 7	高橋内科ハートクリニック	〒411-0044 三島市徳倉3丁目14-33 055-957-8100 (055-957-8102)		(情報通信) 第233号 (機能強化) 第21222号 (外来感染) 第401号 (医療DX) 第331号 (時間外3) 第1026号 (地包加) 第477号 (がん疼) 第215号 (ニコ) 第719号 (支援診3) 第681号 (プログラム) 第36号 (在医総管1) 第982号 (在総) 第613号 (外在ベI) 第203号 (酸単) 第26771号	令和 6年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 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	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
189	060, 224, 5	国東産婦人科医院	〒411-0841 三島市南本町13番36号 055-975-0906 (055-975-0411)		(HPV) 第192号	令和 3年 3月 1日	小型ぼんぼ 算定単価:2.36円 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
190	060, 225, 2	桐ノ木クリニック	〒411-0024 三島市若松町4254-1 055-987-2626 (055-957-8007)		(外在ベI) 第950号 (外来感染) 第496号 (医療DX) 第333号 (遠隔酸素) 第14号 (遠隔持陽) 第96号 (外後発使) 第595号	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 5年 3月 1日 令和 3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
191	060, 226, 0	にしわきクリニック	〒411-0847 三島市西本町11番8号 055-928-7123 (055-928-7124)		(外在ベI) 第716号 (機能強化) 第21239号 (医療DX) 第334号 (時間外3) 第1051号 (支援診2) 第224号 (支援診3) 第648号 (在宅DX) 第8号 (在医総管1) 第940号 (在総) 第607号 (酸単) 第26772号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ぼんぼ 算定単価:2.14円
192	060, 227, 8	細川耳鼻咽喉科クリニック	〒411-0852 三島市東町13番20号 055-983-3387 (055-983-3388)		(外来感染) 第601号 (医療DX) 第40号 (酸単) 第26773号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ぼんぼ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
193	060, 229, 4	かわせみクリニック	〒411-0024 三島市若松町 4 3 8 0 - 3 055-986-7006 (055-960-8533)		(情報通信) 第247号 (外来感染) 第609号 (医療DX) 第135号 (遠隔持陽) 第172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 9月 1日	
194	060, 230, 2	ながい眼科	〒411-0033 三島市文教町 2 - 2 - 1 4 055-957-3020 (055-957-3022)		(医療DX) 第1714号 (短手1) 第132号 (ロー検) 第40号 (コン1) 第309号	令和 6年10月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 7月 1日	回復室病床数:2床
195	060, 231, 0	みしま痛み&リハビリクリニック	〒411-0856 三島市広小路町 9 番 1 6 号クボタビル1階 055-957-1364 (055-957-1470)		(二骨継3) 第145号 (運I) 第288号	令和 5年10月 1日 令和 6年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
196	060, 232, 8	三島たるたに内科クリニック	〒411-0842 三島市南町 1 3 - 7 055-955-7755 (055-955-7756)		(外来感染) 第667号 (連携強化) 第297号 (サ強化) 第79号 (抗薬適) 第61号 (医療DX) 第175号 (時間外3) 第1096号 (遠隔ペ) 第48号 (遠隔持陽) 第136号 (外在ベI) 第41号 (酸単) 第26775号	令和 6年 7月 1日 令和 6年11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 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
197	060, 233, 6	クリニックカラフル	〒411-0031 三島市幸原町 2 丁目 9 番 7 号 055-957-8774 (055-957-8776)		(情報通信) 第309号 (医療DX) 第2267号 (療活継) 第39号 (ショ小) 第46号 (外在ベI) 第1125号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 7月 1日	小型ホシハ算定単価:2.2円
198	061, 004, 0	横浜ゴム健康保険組合三島診療所	〒411-0832 三島市南二日町 8 - 1 0559(75)0800 (0559(76)4322)		(ニコ) 第720号	令和 4年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 118 頁

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 120 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第319号 (糖管) 第27号 (がん疼) 第138号 (乳腺ケア) 第30号 (腎代替管) 第11号 (救搬看体) 第5号 (外化診2) 第5号 (がん指) 第260号 (肝炎) 第7号 (薬) 第145号 (機安1) 第10号 (訪看専) 第3号 (BRCA) 第23号 (検Ⅱ) 第34号 (歩行) 第37号 (C・M) 第244号 (外化2) 第26号 (菌) 第36号 (脳Ⅰ) 第144号 (運Ⅰ) 第22号 (呼Ⅰ) 第45号	令和 6年 5月 1日 平成26年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成26年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 8月 1日 平成27年 5月 1日 平成28年 3月 1日 平成30年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算1 地域包括ケア病棟入院料 注8 看護職員夜間配置加算:有 看護補助体制充実加算(地域包 括ケア病棟入院料の注5):看 護補助体制充実加算1 救急搬送看護体制加算2 特定行為 届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI(1.5 テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:8.2㎡ 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(がんリハ) 第56号 (集コ) 第42号 (人工腎臓) 第48号 (導入1) 第42号 (導入2) 第20号 (透析水) 第43号 (肢梢) 第85号 (脊刺) 第40号 (緑内眼下) 第25号 (緑内ne) 第21号 (乳セ2) 第43号 (腎) 第49号 (腎植) 第2号 (胃瘻造) 第67号 (輸血Ⅱ) 第29号 (輸適) 第3号 (胃瘻造嚥) 第44号 (麻管Ⅰ) 第115号 (看処遇43) 第3号 (看処遇48) 第1号 (看処遇49) 第3号 (外在ベⅠ) 第284号 (入ベ43) 第8号 (入ベ51) 第1号 (酸単) 第26641号	平成29年 8月 1日 平成23年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成28年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 センチネルリンパ節生検(単独)
							C E 算定単価:0.14円 小型ポンプ 算定単価:0.88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
					(酸単) 第26776号	令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.32円 小型ボツハ 算定単価:1.1円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベ I) 第420号 (入ベ I 8) 第2号 (酸単) 第26452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	小型ボンプ 算定単価:2.2円
202	061,021,4	一般社団法人三島市 医師会 三島メディ カルセンター	〒411-0841 三島市南本町 4 番 3 1 号 0559(72)0711 (0559(72)0710)		(外来感染) 第252号 (医療DX) 第155号 (小夜 1) 第6号 (夜) 第8号 (外在ベ I) 第531号 (1 7 5) 第750号 (酸単) 第26777号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成14年 4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:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(認ケア) 第8号 (協力施設) 第14号 (地包ケア3) 第1号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	介護支援等連携指導料) を算定 する病床数:55床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定 する病床数:44床 認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括ケア入院医療管理料 3 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:55床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 3 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:37床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体 制充実加算:看護補助体制充実 加算 3 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 3 看護補助体制充実加算 (地域包 括ケア病棟入院料の注 5):看 護補助体制充実加算 3 当該病床届出病棟の在宅等へ退 出した患者の割合:75%
					(食) 第165号	平成30年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 128 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(二骨継2) 第44号 (二骨継3) 第188号 (外化診2) 第9号 (ニコ) 第372号 (がん指) 第603号 (支援病1) 第8号 (在医総管1) 第581号 (C・M) 第367号 (脳Ⅲ) 第83号 (運Ⅱ) 第347号 (胃瘻造) 第41号 (外在ベⅠ) 第382号 (入ベ25) 第2号 (酸単) 第26778号	令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 9月 1日 平成26年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年12月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 3月 1日 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	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.17円 小型ポンプ 算定単価:2.2円
204	061,024,8	宮内まこと記念クリニック	〒411-0037 三島市泉町9番44号 0559(75)0675 (0559(72)9514)		(機能強化) 第20963号 (外来感染) 第19号 (連携強化) 第298号 (医療DX) 第192号 (時間外3) 第266号 (支援診3) 第376号 (在医総管1) 第30号 (外在ベⅠ) 第532号 (175) 第631号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 129 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
205	061, 025, 5	川崎内科医院	〒411-0854 三島市北田町4番14号 0559(72)8811		(機能強化) 第21242号 (外来感染) 第634号 (連携強化) 第299号 (サ強化) 第65号 (医療DX) 第335号 (時間外3) 第768号 (地包加) 第461号 (糖防管) 第1号 (がん指) 第334号 (在医総管1) 第339号 (酸単) 第26779号	令和 5年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 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 平成23年 8月 1日 平成18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
206	061, 027, 1	小山消化器・内科	〒411-0824 三島市長伏226番地-1 0559(77)2121 (0559(77)5211)		(がん指) 第349号	平成23年 8月 1日	小型ホスピタル算定単価:2,36円
207	061, 028, 9	医療法人社団元益会 坂本胃腸・内科医 院	〒411-0035 三島市大宮町3丁目16番5号 0559-71-2277 (0559(71)2277)		(外来感染) 第20号 (連携強化) 第311号 (医療DX) 第336号 (がん指) 第556号 (外在ベI) 第457号 (酸単) 第26780号	令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 8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:2,36円
208	061, 029, 7	医療法人社団真理会 光ヶ丘小児科	〒411-0029 三島市光ヶ丘2-19 0559-87-2200 (0559(88)6152)		(外来感染) 第729号 (医療DX) 第337号 (外在ベI) 第657号 (酸単) 第26781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 7年 4月 1日	小型ホスピタル算定単価:2,2円
209	061, 030, 5	岡本内科医院	〒411-0801 三島市谷田小山中島80の2 0559(75)7798 (0559(75)7798)		(外来感染) 第129号 (医療DX) 第1875号 (外在ベI) 第280号	令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
210	061, 031, 3	齋藤医院	〒411-0803 三島市大場82-2 0559(77)1413		(外来感染) 第730号 (医療DX) 第338号 (支援診3) 第379号 (がん指) 第526号 (外在ベI) 第484号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 130 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
211	061,032,1	医療法人社団三島慈生会 渡辺整形外科	〒411-0045 三島市萩188番地 0559(87)1550 (0559(86)9533)		(医療DX) 第139号 (小運指管) 第1号 (二骨継3) 第16号 (下創管) 第21号 (運I) 第138号 (外在ベI) 第547号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和元年 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
212	061, 034, 7	医療法人社団静岡健 生会 三島共立病院	〒411-0835 三島市玉川3 5 3 番地 0570-073-882 (055-973-0883)	一般 84	(情報通信) 第340号 (機能強化) 第21324号 (医療DX) 第2289号 (障害入院) 第30号 (診療録3) 第188号 (事補2) 第105号 (特施) 第58号 (感染対策3) 第79号 (後発使2) 第136号 (データ提) 第156号 (入退支) 第161号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:1 0 対 1 入院基本料 許可病床数:84床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2 0 対 1 補助体制加算 一般病床数:84床 病棟名:4 階病棟 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:30 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:54床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:30床 「イ 一般病棟入院基本料等の

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(地包ケア1) 第31号	令和 7年 9月 1日	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:54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 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:54床 当該病棟の入退院支援加算 1 の 今回届出
					(食) 第457号	令和 7年 9月 1日	
					(糖管) 第146号	令和 7年 9月 1日	
					(がん疼) 第314号	令和 7年 9月 1日	
					(ニコ) 第777号	令和 7年 9月 1日	
					(がん指) 第909号	令和 7年 9月 1日	
					(薬) 第278号	令和 7年 9月 1日	
					(地連計) 第383号	令和 7年 9月 1日	
					(支援病2) 第24号	令和 7年 9月 1日	
					(在緩診病) 第6号	令和 7年 9月 1日	
					(在宅DX) 第161号	令和 7年 9月 1日	
					(在医総管1) 第1032号	令和 7年 9月 1日	
					(在データ提) 第35号	令和 7年 9月 1日	
					(在医総管2) 第6号	令和 7年 9月 1日	
					(在総) 第637号	令和 7年 9月 1日	
					(検I) 第157号	令和 7年 9月 1日	
					(C・M) 第672号	令和 7年 9月 1日	「新規届出」及び「取り下げ」 の区分:新規届出
							今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
					(脳II) 第278号	令和 7年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(運I) 第312号	令和 7年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(呼II) 第70号	令和 7年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(集コ) 第61号	令和 7年 9月 1日	
					(胃瘻造) 第95号	令和 7年 9月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
214	061, 036, 2	社会医療法人志仁会 三島中央病院	〒411-0848 三島市緑町1-3 055(971)4133 (0559(72)9188)	一般 111 療養 85	(情報通信) 第327号 (機能強化) 第20941号 (医療DX) 第1420号 (一般入院) 第119号 (療養入院) 第154号 (救急医療) 第38号 (診療録3) 第67号 (事補1) 第11号 (急性看補) 第49号	令和 7年 7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 平成24年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:111床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:無 療養病棟入院基本料 注1 2 夜間看護加算:有 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 許可病床数:101床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:30対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（看夜配）第29号	令和 6年10月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：16対1 配置加算1
					（療）第79号	平成29年 9月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:32 病室の総面積：261.93㎡ 1床当たり病床面積：8.18㎡
					（療養1）第82号	平成30年 8月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:32 病室の総面積：261.93㎡ 1床当たり病床面積：8.18㎡
					（医療安全1）第55号	令和 4年 2月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:A棟4階 病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり:17.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.3㎡
					（感染対策1）第34号	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102号	令和 7年 1月 1日	指導強化加算
					（後発使3）第45号	平成30年 8月 1日	
					（病棟薬1）第28号	令和 4年 4月 1日	
					（データ提）第45号	平成30年 8月 1日	
					（入退支）第128号	平成30年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） データ提出加算2
						令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数: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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 136 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							する病床数:151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:45床
					（認ケア）第19号	令和 6年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1
					（せん妄ケア）第45号	令和 2年 6月 1日	
					（精疾診）第22号	平成29年11月 1日	
					（地包ケア1）第10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:療養 病棟入院料病床数:40床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 看護配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有
					（食）第322号	平成31年 1月 1日	
					（二骨管1）第29号	令和 4年 7月 1日	
					（二骨継2）第21号	令和 4年 7月 1日	
					（二骨継3）第81号	令和 4年 7月 1日	
					（救搬看体）第27号	令和 2年 4月 1日	
							救急搬送看護体制加算 2
					（外化診2）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（薬）第124号	平成29年11月 1日	
					（機安1）第87号	平成29年12月 1日	
					（支援病1）第4号	令和 4年10月 1日	
					（在医総管1）第745号	令和 4年10月 1日	
					（在総）第602号	令和 5年 7月 1日	
					（検Ⅱ）第20号	平成28年11月 1日	
					（補聴）第24号	平成19年 9月 1日	
					（補聴）第47号	令和 4年 9月 1日	
					（C・M）第371号	令和 3年 5月 1日	
							今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:MR I (1. 5 テスラ以上3 テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器: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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(外化2) 第34号 (外化2) 第38号 (菌) 第90号 (脳Ⅰ) 第140号 (運Ⅰ) 第81号 (呼Ⅰ) 第125号 (椎髄注) 第10号 (鏡咽悪) 第7号 (胃瘻造) 第42号 (輸血Ⅱ) 第17号 (輸適) 第42号 (胃瘻造嚥) 第37号 (麻管Ⅰ) 第93号 (看処遇39) 第1号 (外在Ⅰ) 第353号 (入べ40) 第1号 (酸単) 第26783号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 平成30年 2月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 平成30年 2月 1日 令和 7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	専用の部屋の面積:13.09㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.1円 小型ポンプ 算定単価:1.89円
215	061,039,6	窪田医院	〒411-0037 三島市泉町1番43号 0559(75)0769 (0559(75)0769)		(機能強化) 第21058号 (外来感染) 第483号 (連携強化) 第129号 (時間外2) 第29号 (時間外3) 第957号 (小か診1) 第49号 (小か診2) 第14号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
216	061,040,4	医療法人社団一寿会 関野記念クリニック	〒411-0039 三島市寿町9-23 0559(72)5585 (0559(72)5586)		(外来感染) 第704号 (短手1) 第180号 (人工腎臓) 第118号 (導入1) 第90号 (透析水) 第75号 (酸単) 第26453号	令和 6年 8月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
217	061,041,2	山口医院	〒411-0846 三島市栄町1番23号 0559(75)0559 (0559(75)0559)		(機能強化)第20877号 (外来感染)第10号 (連携強化)第300号 (サ強化)第75号 (医療DX)第339号 (時間外1)第160号 (時間外3)第268号 (支援診3)第439号 (在診実1)第46号 (がん指)第870号 (地連計)第9号 (介保連)第2号 (在宅DX)第9号 (在医総管1)第272号 (医情連)第6号 (在総)第32号 (外在ベI)第584号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年11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 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 5年11月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
218	061,043,8	広小路クリニック	〒411-0856 三島市広小路町7-3 055-972-2231 (0559(81)1334)		(外在ベI)第677号 (酸単)第26454号	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:2.27円
219	061,044,6	医療法人社団信美会 川島胃腸科外科ク リニック	〒411-0822 三島市松本4番地の6 0559(76)2555 (0559(76)2556)		(医療DX)第2133号 (がん指)第553号	令和 7年 5月 1日 平成25年 7月 1日	
220	061,045,3	医療法人社団弘仁勝 和会 みしま勝和ク リニック	〒411-0837 三島市南田町4-65 055-972-7751		(時間外4)第5号 (人工腎臓)第71号 (導入1)第24号 (透析水)第31号 (酸単)第26784号	平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 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 大型ホソハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
221	061, 046, 1	田内内科医院	〒411-0831 三島市東本町 1-16-30 0559(72)2625		(情報通信) 第1号 (機能強化) 第20838号 (外来感染) 第21号 (連携強化) 第301号 (医療DX) 第696号 (時間外1) 第8号 (時間外3) 第269号 (地包加) 第64号 (ニコ) 第419号 (支援診3) 第362号 (がん指) 第335号 (在医総管1) 第591号 (在総) 第380号 (外在ベI) 第839号 (酸単) 第26785号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年12月 1日 令和 7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
222	061, 048, 7	がくとう整形外科ク リニック	〒411-0842 三島市南町 8-8 055-975-0785 (055-972-2978)		(情報通信) 第296号 (外来感染) 第874号 (連携強化) 第308号 (医療DX) 第340号 (時間外1) 第537号 (在医総管1) 第682号 (脳Ⅲ) 第132号 (運Ⅱ) 第359号 (外在ベI) 第732号 (酸単) 第26786号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ﾊﾞｽ 算定単価:2.2円 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
223	061, 049, 5	鈴木整形外科医院	〒411-0037 三島市泉町 12-35 055-971-3653		(医療DX) 第136号 (小運指管) 第107号 (運Ⅱ) 第522号 (外在ベI) 第967号	令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ﾊﾞｽ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
224	061, 050, 3	辻林内科	〒411-0034 三島市加茂川町 2 2 - 1 4 0559(81)3211 (0559(81)3212)		(機能強化) 第21117号 (外来感染) 第836号 (連携強化) 第302号 (医療DX) 第87号 (時間外1) 第9号 (時間外3) 第270号 (支援診3) 第375号 (在医総管1) 第364号 (外在べI) 第11号 (酸単) 第26787号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボ`ンハ`算定単価:2.32円
225	061, 053, 7	高野内科循環器科クリニック	〒411-0824 三島市長伏 2 2 6 - 1 0559(77)0030		(外来感染) 第693号 (連携強化) 第303号 (医療DX) 第1489号 (遠隔ペ) 第36号 (遠隔持陽) 第157号 (外在べI) 第286号 (酸単) 第26788号	令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボ`ンハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ンハ`算定単価:2.36円
226	061, 054, 5	安達産婦人科クリニック	〒411-0039 三島市寿町 2 番 2 6 号 0559(76)0341 (0559(76)0203)	一般 14	(時間外1) 第524号 (診入院) 第159号 (ハイ妊娠) 第81号 (酸単) 第26789号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7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 4 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無 大型ボ`ンハ`算定単価:0.41円
227	061, 056, 0	岡田じんクリニック	〒411-0824 三島市長伏 2 2 4 - 5 0559-77-8915		(時間外3) 第271号 (人工腎臓) 第13号 (導入1) 第11号 (透析水) 第130号	平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年10月 1日	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

[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
231	061,061,0	胃と腸のクリニック あおいスクエア	〒411-0036 三島市一番町1-8-22アーサー ファーストビル1階 055-991-2038		(医療DX) 第1874号 (短手1) 第96号 (がん指) 第457号	令和 6年12月 1日 令和 4年 8月 1日 平成25年 2月 1日	
232	061,062,8	医療法人社団桑梓の 会 文教町クリニッ ク	〒411-0033 三島市文教町2-1-29 055-988-7531 (055-988-1598)		(医療DX) 第342号 (ニコ) 第689号 (療活継) 第32号 (シヨ小) 第19号 (デ小) 第45号 (外在ベⅠ) 第703号 (外在ベⅡⅠ) 第75号	令和 7年 8月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 1月 1日 平成22年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	専用施設の面積:151.42㎡ 患者1人当たりの面積:5.04㎡ 専用施設の面積:151.42㎡ 患者1人当たりの面積:5.04㎡

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
234	061, 064, 4	みしま岡クリニック	〒411-0036 三島市一番町13-11 ヒルトッ ブ壱番町2階 055-983-6111 (055-983-6116)		(情報通信) 第242号 (機能強化) 第21118号 (外来感染) 第548号 (医療DX) 第35号 (がん疼) 第118号 (トリ) 第59号 (支援診2) 第139号 (在緩診実) 第25号 (在診実1) 第49号 (介保連) 第3号 (在宅DX) 第11号 (在医総管1) 第676号 (医情連) 第13号 (在総) 第454号 (神経) 第97号 (C・M) 第452号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
235	061, 065, 1	三島レディースクリニック	〒411-0841 三島市南本町15-35 055-991-0770 (055-991-0800)		(認1) 第20号 (外在ベ1) 第719号 (医療DX) 第343号 (時間外3) 第874号 (婦特管) 第5号 (一妊管) 第23号 (生補管1) 第5号 (HPV) 第156号	平成26年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 2月 1日	HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
236	061, 067, 7	いのうえ内科・リウマチ科	〒411-0821 三島市平田185-31 055-972-6666 (055-972-6668)		(外来感染) 第131号 (連携強化) 第315号 (抗薬適) 第63号 (医療DX) 第1615号 (C・M) 第498号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 7月 1日 平成28年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.31円
					(外在ベ1) 第722号	令和 6年 6月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
237	061,068,5	三島ゆうレディース クリニック	〒411-0038 三島市西若町7-45 055-972-1057 (055-972-1078)	一般 2	(医療DX) 第344号 (婦特管) 第116号 (HPV) 第168号	令和 7年 8月 1日 令和 4年11月 1日 平成28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)
238	061,069,3	北上クリニック	〒411-0045 三島市萩283-4 055-989-1334		(外在ベI) 第1076号 (C・M) 第509号	令和 7年 4月 1日 令和元年 6月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
239	061,071,9	三島えんどうクリニック	〒411-0025 三島市壱町田76-1 055-999-0166 (055-999-0177)		(機能強化) 第21215号 (外来感染) 第9号 (連携強化) 第306号 (サ強化) 第67号 (医療DX) 第84号 (時間外3) 第959号 (地包加) 第403号 (ニコ) 第663号 (神経) 第114号 (C・M) 第552号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和元年 7月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
240	061,072,7	三島駅前消化器・肝臓内科クリニック	〒411-0036 三島市一番町15番21号マスタビル3階 055-981-0012 (055-981-0013)		(外来感染) 第132号 (連携強化) 第334号 (サ強化) 第71号 (医療DX) 第697号 (短手1) 第113号 (ニコ) 第733号 (外在ベI) 第749号 (酸単) 第26774号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 3年10月20日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価: 2.36円 回復室病床数: 2床 小型ボソハ 算定単価: 2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 146 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
241	061, 073, 5	三島むらまつ眼科医 院	〒411-0036 三島市一番町15番地の2 1 マ スダビル2階 055-957-9101 (055-957-9102)		(短手1) 第116号 (緑内眼ド) 第55号 (外在ベI) 第929号	令和 5年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:1床
242	061, 074, 3	ちゅらゆりクリニッ ク	〒411-0033 三島市文教町一丁目2番14号い ちようHOUSE1号室 055-986-5050 (055-986-5050)		(医療DX) 第345号 (遠隔持陽) 第110号 (酸単) 第26796号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.14円
243	061, 075, 0	みんなの在宅診療所	〒411-0832 三島市南二日町25番12号ブン カビジネスビル302号室 0545-63-6939		(情報通信) 第205号 (機能強化) 第21270号 (時間外1) 第463号 (がん疼) 第245号 (支援診2) 第226号 (支援診3) 第647号 (在医総管1) 第941号 (在総) 第582号	令和 5年12月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日	
244	061, 076, 8	ウィンザークリニッ クリゾート	〒411-0801 三島市谷田570番地の1 050-3145-1236 (055-983-0841)		(情報通信) 第207号 (機能強化) 第21261号 (外来感染) 第669号 (医療DX) 第141号 (時間外3) 第1099号 (小か診1) 第84号 (小検) 第71号 (C・M) 第643号 (運I) 第286号 (酸単) 第26918号	令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 5年11月 1日 令和 5年11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 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.2円
245	061, 077, 6	三島だいは第一クリ ニック	〒411-0803 三島市大場830番1 055-957-2202 (055-957-2203)		(時間外4) 第33号 (人工腎臓) 第141号 (導入1) 第135号 (透析水) 第146号 (肢梢) 第121号 (酸単) 第26455号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 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 大型ホソハ 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
246	061, 078, 4	三島うめな耳鼻咽喉科	〒411-0816 三島市梅名4 5 9 - 1 055-957-9433 (055-957-9434)		(外来感染) 第901号 (医療DX) 第1692号 (外在ベI) 第858号 (酸単) 第26377号	令和 6年12月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 3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
247	070, 005, 6	大和堂医院	〒410-2416 伊豆市修善寺9 4 7 番地 0558-72-0015 (0558-72-0015)		(外在ベI) 第1023号 (1 7 5) 第1070号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 1月23日	
248	070, 006, 4	青山内科クリニック	〒410-2405 伊豆市加殿4 6 - 6 0558-74-2111 (0558-74-2112)		(外来感染) 第938号 (医療DX) 第2131号 (外データ提) 第41号 (在医総管1) 第1026号 (酸単) 第26894号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホスピタル算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
249	071, 004, 8	医療法人全心会 伊豆慶友病院	〒410-3215 伊豆市月ヶ瀬 3 8 0 - 2 0558(85)1701 (0558(85)1810)	療養 47	(情報通信) 第86号 (医療DX) 第1835号 (療養入院) 第136号 (診療録3) 第98号 (後発使1) 第139号 (データ提) 第65号 (認ケア) 第75号 (食) 第411号 (ニコ) 第438号 (プログラム) 第22号 (検I) 第128号 (C・M) 第372号 (脳I) 第139号 (運I) 第96号 (胃瘻造) 第93号 (外在ベI) 第566号 (入ベ36) 第4号 (酸単) 第26584号	令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年 6月 1日 平成25年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 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	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:47床 区分:入院料 1 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算1 認知症ケア加算区分:加算3 届出の区分:ニコチン依存症治療補助アプリを使用する場合の届出 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の取下撮影に使用する機器: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 LGC 算定単価:0.31円 小型ホパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
250	071, 006, 3	今野医院	〒410-2505 伊豆市八幡2 1 3 - 2 0558-75-7050 (0558-75-7051)		(機能強化) 第21192号 (外来感染) 第497号 (時間外1) 第490号 (地包加) 第454号 (支援診3) 第600号 (在医総管1) 第859号 (在総) 第538号 (遠隔持陽) 第162号 (外在べい) 第70号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 元年11月 1日 令和 元年11月 1日 令和 7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
251	071, 007, 1	紀平クリニック	〒410-2407 伊豆市柏久保5 0 8 番地の6 0558-72-5521 (0558-72-0166)		(機能強化) 第21314号 (外来感染) 第949号 (連携強化) 第335号 (医療DX) 第2195号 (時間外3) 第1158号 (地包加) 第515号 (ニコ) 第775号 (酸単) 第26909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 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 小型ボンプ算定単価:2.36円
252	080, 001, 3	健院伊豆の国	〒410-2123 伊豆の国市四日町3 9 - 2 055-949-8880		(ニコ) 第428号 (がん指) 第338号 (外後発使) 第433号	平成29年 7月 1日 平成23年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
253	080, 004, 7	伊豆櫓の森診療所	〒410-2301 伊豆の国市田中山1 9 6 1 番地 050-3636-3399		(在医総管1) 第867号 (認1) 第33号	令和 2年 2月 1日 令和 元年11月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動 療法 1
254	081, 004, 6	河野内科医院	〒410-2114 伊豆の国市南條7 6 6 - 1 055-940-2355		(医療DX) 第1947号 (時間外1) 第10号 (時間外3) 第673号 (がん指) 第373号 (在医総管1) 第417号 (酸単) 第26456号	令和 7年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成23年 9月 1日 平成19年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
255	081,005,3	つちやクリニック	〒410-2315 伊豆の国市田京3 6 0558-77-1511 (0558-77-1512)		(外来感染) 第402号 (連携強化) 第86号 (医療DX) 第1954号 (ニコ) 第517号 (がん指) 第644号 (外後発使) 第671号 (外在ベI) 第1115号 (酸単) 第25844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 平成29年 7月 1日 平成27年 8月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 7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:2.2円
256	081,006,1 (081,003,4)	伊豆医療福祉センタ ー	〒410-2122 伊豆の国市寺家2 0 2 055-949-1165 (055-949-5303)	一般 43	(情報通信) 第263号 (障害入院) 第23号 (診療録3) 第176号 (特施) 第48号 (データ提) 第149号 (食) 第413号 (薬) 第255号 (脳I) 第92号 (障) 第14号 (歯CAD) 第1828号 (補管) 第30697号 (酸単) 第26457号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:43床 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:43 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:1.83円
257	081,007,9	あさいクリニック	〒410-2322 伊豆の国市吉田1 4 6 - 1 0558-77-1374 (0558-77-1064)		(運II) 第398号 (外在ベI) 第184号	平成28年12月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
258	081,008,7	くきの皮膚科	〒410-2123 伊豆の国市四日町8 5 番地2 055-940-2000 (055-940-2002)		(医療DX) 第346号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
259	081,009,5	恵泉クリニック	〒410-2123 伊豆の国市四日町 6 6 4 番地 2 055-949-7770 (055-949-7771)		(医療DX) 第2095号 (時間外3) 第1062号 (地連計) 第354号 (外後発使) 第630号	令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
260	081,010,3	大仁耳鼻咽喉科	〒410-2315 伊豆の国市田京 1 5 6 番地の 1 0558-76-4187 (0558-76-5068)		(時間外3) 第1159号	令和 7年 5月 1日	
261	110,262,5	永野医院	〒410-0022 沼津市大岡 1 4 0 1 番地 1 0559(62)4450 (0559(52)0865)	一般 16	(機能強化) 第20964号 (医療DX) 第2028号 (時間外1) 第104号 (地包加) 第146号 (支援診3) 第88号 (がん指) 第459号 (在医総管1) 第198号 (在総) 第50号 (認1) 第6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 令和 4年10月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 届出区分: 認知療法・認知行動 療法 1
262	110,276,5	山谷内科医院	〒410-0307 沼津市青野字八石 5 4 - 4 0559-66-5333 (0559(66)5333)		(外来感染) 第831号 (医療DX) 第1979号 (外後発使) 第677号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
263	110,285,6	林医院	〒410-0816 沼津市住吉町 7 番 1 5 号 0559(31)1120 (0559(31)1120)		(外来感染) 第498号 (医療DX) 第2164号 (酸単) 第25683号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 5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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
264	110, 287, 2	かぬき岩端医院	〒410-0822 沼津市下香貫前原 1 4 7 9 の 3 0559(32)8189 (0559(32)8192)	一般 7	(時間外 1) 第162号 (診入院) 第308号 (ハイ妊娠) 第29号 (婦特管) 第6号 (一妊管) 第39号 (生補管 2) 第5号 (ニコ) 第399号 (がん指) 第478号 (HPV) 第63号 (175) 第379号 (酸単) 第26008号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 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:7床 区分:入院基本料 1 看護補助配置加算:看護補助配置加算 1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型ホソハ 算定単価:0.42円
265	110, 296, 3	よぎ小児科医院	〒410-0312 沼津市原字東沖 1 7 8 8 - 5 0559(67)5722		(機能強化) 第21275号 (外来感染) 第731号 (小か診 2) 第13号 (175) 第380号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日	
266	110, 297, 1	西方外科医院	〒410-0064 沼津市共栄町 2 0 - 5 0559(21)1333 (0559(21)6166)		(外来感染) 第826号 (医療DX) 第347号 (時間外 4) 第3号 (支援診 3) 第343号 (がん指) 第314号 (在医総管 1) 第559号 (在総) 第345号 (外在ベ I) 第696号 (酸単) 第25682号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成23年 6月 1日 平成23年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 153 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
267	110,299,7	松原医院	〒410-0805 沼津市白銀町4番地3号 0559(62)1496 (0559(62)1496)		(情報通信) 第32号 (機能強化) 第20917号 (外来感染) 第687号 (医療DX) 第348号 (時間外1) 第163号 (時間外3) 第275号 (地包加) 第444号 (がん疼) 第61号 (支援診2) 第22号 (がん指) 第460号 (在医総管1) 第34号 (在総) 第104号 (外在ベI) 第209号 (酸単) 第26009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24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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
268	110,304,5	あいあい眼科クリニ ック	〒410-0312 沼津市原1721-17 0559(67)7715	一般 2	(コン1) 第111号 (175) 第381号	平成28年 4月 1日 平成14年 4月 1日	小型ぼんぼ 算定単価:2.36円
269	110,313,6	古屋小児科医院	〒410-0804 沼津市西条町134番地 0559(63)0407 (0559(63)0407)		(酸単) 第26010号	令和 7年 4月 1日	小型ぼんぼ 算定単価:2.16円
270	110,319,3	木村眼科医院	〒410-0312 沼津市原184-5 0559-67-4611 (0559(67)4611)		(医療DX) 第1956号 (コン1) 第118号 (外在ベI) 第914号	令和 7年 3月 1日 平成28年 5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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
275	110,342,5	大沢医院	〒410-0832 沼津市御幸町1 4 - 1 2 055-931-1019 (055-928-5024)		(外来感染) 第134号 (ニコ) 第672号 (がん指) 第753号 (酸単) 第26618号	令和 6年 7月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.2円
276	110,343,3	えがわ医院	〒410-0055 沼津市高島本町1 2 番 2 0 号 0559(21)5148 (0559(21)5173)		(医療DX) 第1630号 (時間外3) 第67号 (小運指管) 第2号 (二骨継3) 第135号 (下創管) 第6号 (運I) 第140号 (外在ベI) 第240号 (酸単) 第26458号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 小型ホシハ 算定単価:2.36円
277	110,344,1	井関マタニティクリニック	〒410-0881 沼津市八幡町1 1 5 0559-52-4103		(HPV) 第135号 (175) 第386号 (酸単) 第25877号	平成25年 3月 1日 平成14年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ホシハ 算定単価:0.41円
278	110,346,6	中ノ森眼科	〒410-0063 沼津市緑ヶ丘2 の 3 0559(21)3217 (0559(21)3217)		(コン1) 第115号	平成28年 4月 1日	
279	110,349,0	本村クリニック	〒410-0306 沼津市大塚8 7 0 0559-69-0001 (055-969-0002)		(医療DX) 第351号 (がん指) 第387号 (在医総管1) 第337号 (外後発使) 第451号 (外在ベI) 第871号 (酸単) 第26459号	令和 6年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 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 1 小型ホシハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
280	110,356,5	ゆうあいクリニック	〒410-0303 沼津市西椎路 1 6 4 - 1 0559-69-2777	一般 2	(医療D X) 第2162号 (時間外 3) 第571号 (診入院) 第276号 (短手 1) 第81号 (ニコ) 第343号 (がん指) 第339号 (外在ベ I) 第710号 (酸単) 第26460号	令和 7年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無 小型ホソハ 算定単価:2.36円
281	110,362,3	さわだ・メディカル ・クリニック	〒410-0007 沼津市西沢田 3 2 5 - 1 055-921-1711		(ニコ) 第369号 (支援診 3) 第129号 (在医総管 1) 第267号 (脳Ⅲ) 第42号 (運Ⅱ) 第274号 (運Ⅲ) 第30号 (酸単) 第26461号	令和 3年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 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 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
282	110,366,4	小林内科医院	〒410-0046 沼津市米山町 7 番 8 号 0559(21)2165 ((21)2165)		(情報通信) 第246号 (外来感染) 第650号 (時間外 3) 第282号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日	
283	110,367,2	村岡内科クリニック	〒410-0022 沼津市大岡 1 0 6 6 - 3 フォ レスト南大岡 1 F 055-954-2000		(酸単) 第26684号	令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 157 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
284	110,368,0	三島耳鼻咽喉科クリニック	〒410-0822 沼津市下香貫樋ノ口1706-1 055-935-6681		(外来感染) 第135号 (連携強化) 第26号 (サ強化) 第60号 (医療DX) 第352号 (補聴) 第45号 (外在ベI) 第403号	令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	
285	110,374,8	海野皮膚科クリニック	〒410-0813 沼津市上香貫槇島町1270-1 055-935-1211		(医療DX) 第700号 (外在ベI) 第462号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
286	110,378,9	増田医院	〒410-0312 沼津市原1077番地 055-966-3131 (0559(66)8351)		(酸単) 第25716号	令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.16円
287	110,382,1	望月内科医院	〒410-0822 沼津市下香貫宮脇337-29 055-931-5362		(175) 第988号 (酸単) 第25717号	平成17年10月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円
288	110,385,4	本多眼科医院	〒410-0832 沼津市御幸町6番14号 0559(31)1519 (055-935-0406)		(175) 第1022号	平成19年 4月 1日	
289	110,390,4	大岡内科クリニック	〒410-0022 沼津市大岡2696-10 055-926-2612		(医療DX) 第1781号 (ニコ) 第190号	令和 6年11月 1日 令和 3年 9月 1日	
290	110,392,0	佐藤医院	〒410-0022 沼津市大岡日吉1699-6 055-962-5479		(時間外3) 第68号 (在医総管1) 第450号	平成22年 4月 1日 平成20年 1月 1日	
291	110,393,8	大沢ハートクリニック	〒410-0059 沼津市若葉町4-14 055-929-1313		(外来感染) 第841号 (医療DX) 第1635号 (外在ベI) 第827号 (酸単) 第26860号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 158 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
292	110,394,6	本田さくら眼科医院	〒410-0801 沼津市大手町3-2-15 YK ビル1階 055-951-1365 (055-951-1383)	一般 2	(時間外Ⅰ) 第289号 (コンⅠ) 第244号	平成25年10月 1日 平成29年 4月 1日	
293	110,402,7	今井医院	〒410-0044 沼津市五月町7番18号 055-921-3211		(外来感染) 第255号 (がん指) 第341号 (外後発使) 第482号	令和 7年 1月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ
294	110,404,3	あそうクリニック	〒410-0041 沼津市筒井町11-1 055-929-7575		(外在ベⅠ) 第98号 (医療DX) 第353号 (糖管) 第61号 (ニコ) 第409号 (地連計) 第112号 (持血測Ⅰ) 第12号 (持血測Ⅰ) 第17号 (外在ベⅠ) 第1133号 (酸単) 第26928号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 8月 1日 平成27年11月 1日 平成27年 9月 1日 令和 7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 小型ﾎﾞﾝﾊﾞ 算定単価:2.2円
295	110,406,8	さわだの森耳鼻咽喉科クリニック	〒410-0007 沼津市西沢田340-1 055-929-8787		(外来感染) 第586号 (医療DX) 第169号 (ニコ) 第429号 (外在ベⅠ) 第766号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 8月 1日	
296	110,407,6	酒井医院	〒410-0875 沼津市今沢206 055(966)1755		(外来感染) 第733号 (がん指) 第434号 (外在ベⅠ) 第1140号 (酸単) 第25878号	令和 6年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾊﾞ 算定単価:2.36円
297	110,408,4	かとう内科医院	〒410-0022 沼津市大岡1998 055-946-5562		(情報通信) 第127号 (外来感染) 第699号 (医療DX) 第1782号 (遠隔持陽) 第140号 (酸単) 第26011号	令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾊﾞ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 159 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
298	110,410,0	こんどうクリニック	〒410-0011 沼津市岡宮 1 1 5 7 - 1 055-925-2420		(外来感染) 第136号 (連携強化) 第27号 (サ強化) 第3号 (医療DX) 第354号 (時間外1) 第308号 (支援診3) 第553号 (がん指) 第514号 (在医総管1) 第611号 (在総) 第378号 (C・M) 第479号 (外在ベI) 第713号 (酸単) 第25681号	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 平成26年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成24年11月 1日 平成27年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:2.16円
299	110,411,8	いながきレディース クリニック	〒410-0062 沼津市宮前町 1 2 - 1 1 055-926-1709		(医療DX) 第108号 (婦特管) 第98号 (一妊管) 第24号 (生補管1) 第6号 (遺伝検1) 第44号 (染色体) 第8号 (HPV) 第127号 (遺伝カ) 第13号 (先-3 4 6) 第8号 (先-3 4 7) 第7号 (先-3 4 8) 第4号 (先-3 4 9) 第3号 (先-3 5 0) 第5号 (先-3 5 1) 第5号 (先-3 5 9) 第2号 (先-3 7 0) 第3号 (酸単) 第26685号	令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 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 7月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:2.07円
300	110,412,6	すずきファミリーク リニック	〒410-0314 沼津市一本松 4 7 6 - 1 055-960-0333		(情報通信) 第170号 (外来感染) 第137号 (医療DX) 第130号 (外在ベI) 第1104号 (酸単) 第25879号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 160 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
301	110,414,2	芹澤クリニック	〒410-0022 沼津市大岡 1 7 4 5 - 1 055-963-3377		(コン1) 第246号	平成29年 4月 1日	
302	110,421,7	森医院	〒410-0317 沼津市石川 1 6 1 055-966-2017 (055-967-3140)		(機能強化) 第21088号 (外来感染) 第54号 (連携強化) 第52号 (医療DX) 第1970号 (時間外Ⅰ) 第322号 (地包加) 第298号 (酸単) 第25787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 8月18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Ⅰ 小型ﾎﾟｼﾞﾂ 算定単価:2.36円
303	110,422,5	べっく・メディカル ・クリニック	〒410-0007 沼津市西沢田 3 3 8 - 1 055-921-1300 (055-921-1351)		(医療DX) 第14号 (ニコ) 第535号 (支援診3) 第456号 (がん指) 第618号 (在医総管Ⅰ) 第695号 (在総) 第441号 (C・M) 第464号 (酸単) 第26462号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 3月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 1月 1日 令和 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 小型ﾎﾟｼﾞﾂ 算定単価:2.2円
304	110,425,8	ひろメンタルクリニ ック	〒410-0801 沼津市大手町 5 - 1 1 - 3 ラピュ タービル 2 F 055-954-5155 (055-954-5156)		(ショ小) 第37号	令和 2年 7月 1日	
305	110,426,6	岡田医院	〒410-0048 沼津市新宿町 4 - 1 055-921-5321 (055-926-8170)		(外来感染) 第256号 (医療DX) 第355号 (がん疼) 第133号 (支援診2) 第146号 (在医総管Ⅰ) 第719号 (在総) 第460号 (外在ベⅠ) 第143号 (外在ベⅡⅠ) 第9号 (外後発使) 第566号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年12月 1日 平成27年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日	
306	110,427,4	高田胃腸科・内科ク リニック	〒410-0894 沼津市仲町 7 055-962-1410 (055-951-3608)				外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 161 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
307	110,430,8	森岡医院	〒410-0022 沼津市大岡3 5 3 055-962-1084 (055-955-7157)		(在医総管1) 第775号 (歩行) 第47号 (C・M) 第514号 (酸単) 第25880号	平成29年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成28年11月 1日 令和 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 小型ホソバ 算定単価:2.36円
308	110,431,6	中山医院	〒410-0042 沼津市神田町3-3 055-929-7007 (055-923-3599)		(医療DX) 第701号 (時間外1) 第362号	令和 7年 4月 1日 平成29年 5月 1日	
309	110,437,3	とりい内科クリニック	〒410-0033 沼津市杉崎町13-42 055-960-8007 (055-957-1187)		(外来感染) 第628号 (医療DX) 第1490号 (外在ベI) 第919号 (酸単) 第25766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 7年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円
310	110,438,1	まの心血管クリニック	〒410-0822 沼津市下香貫塩満1869-1 055-935-1515 (055-935-1516)		(酸単) 第26012号	令和 7年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
311	110,440,7	小野医院	〒410-0861 沼津市真砂町22-17 055-951-6213 (055-951-6475)		(医療DX) 第1776号 (ニコ) 第768号	令和 6年10月 1日 令和 7年 7月 1日	
312	110,441,5	みらいえ こどもと 家族のクリニック	〒410-0055 沼津市高島本町8-29 055-924-1111 (055-922-1001)		(機能強化) 第21234号 (外来感染) 第608号 (医療DX) 第356号 (時間外4) 第29号 (がん疼) 第252号 (小か診2) 第11号 (遠隔持陽) 第116号 (小検) 第68号 (酸単) 第26619号	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 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 162 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
313	110,442,3	ペル内科・脳神経クリニック	〒410-0007 沼津市西沢田729-3 055-925-0555 (055-957-7727)		(外来感染) 第868号 (医療DX) 第357号 (時間外3) 第1105号 (トリ) 第66号 (神経) 第133号 (C・M) 第650号	令和 6年 8月 1日 令和 7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 5月 1日 令和 6年 5月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
314	110,443,1	沼津グルメ街道クリニック	〒410-0011 沼津市岡宮1213-16 055-953-9532 (055-213-5888)		(外在ベI) 第1102号 (情報通信) 第329号 (機能強化) 第21321号 (外来感染) 第957号 (時間外1) 第558号 (がん疼) 第308号 (二骨継3) 第199号 (下創管) 第93号 (ニコ) 第776号 (支援診2) 第244号 (支援診3) 第708号 (在医総管1) 第1028号 (医情連) 第78号 (在総) 第634号 (遠隔持陽) 第169号 (C・M) 第669号 (外在ベI) 第1144号 (酸単) 第26936号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 9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 令和 7年 8月 1日 令和 7年 9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 令和 7年 9月 1日 令和 7年 8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 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:2,31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 163 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
315	111,005,7 (111,021,0)	一般財団法人芙蓉協 会 聖隷沼津病院	〒410-8555 沼津市本字松下七反田902-6 055-952-1000 (055-952-1001)	一般 246	(病初診) 第38号 (外安全2) 第379号 (外感染3) 第379号 (外感染4) 第1号 (歯特連) 第38号 (一般入院) 第21号 (救急医療) 第42号 (診療録1) 第20号 (事補1) 第30号 (急性看補) 第33号 (看夜配) 第39号 (重) 第81号 (栄養子) 第20号 (医療安全1) 第45号 (感染対策2) 第5号	令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日	紹介率:61.73% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:172床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2.5対1補助体制加算 一般病床数:246床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算 1 個室:3 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 届出区分:医療安全対策加算 1 届出を行う加算:連携強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					（報告管理）第10号 （ハイ妊娠）第49号 （データ提）第5号	令和 6年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日	届出を行う加算:サーバイラン ス強化加算
					（入退支）第7号	令和 6年10月 1日	データ提出加算 2・データ提出 加算 4 イ（医療法上の許可病 床数が200床以上） データ提出加算 2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:4棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:155床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:0棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:0床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（ 小児入院医療管理料）を算定す る病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（ 小児入院医療管理料）を算定す る病床数:17床 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:7棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:202床
					（認ケア）第36号	令和 5年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1
					（排自支）第19号 （小入 3）第36号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小児入院医療管理病室病床数: 17床 届出加算の区分:注 7に規定す る加算（養育支援体制加算）
					（地包ケア 2）第22号	令和 6年12月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第10号 (糖管) 第28号 (がん疼) 第272号 (がん指イ) 第25号 (がん指口) 第10号 (がん指二) 第18号 (婦特管) 第65号 (二骨管1) 第12号 (二骨継2) 第10号 (二骨継3) 第37号 (下創管) 第40号 (救搬看体) 第41号 (外化診1) 第20号 (がん指) 第241号 (こ連指I) 第10号 (薬) 第32号 (機安1) 第43号 (医管) 第982号 (持血測1) 第13号 (持血測1) 第19号	令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 6月 1日 令和 5年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年12月 1日 平成27年12月 1日	当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:48床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 3 当該病棟の看護職員夜間配置加算: 看護職員夜間配置加算に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 3 地域包括ケア病棟入院料 注 8 看護職員夜間配置加算:有 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 救急搬送看護体制加算 2 持続血糖測定器加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(持血測 2) 第16号 (遺伝検 1) 第30号 (B R C A) 第24号 (先代異) 第21号 (H P V) 第10号 (検Ⅱ) 第16号 (歩行) 第54号 (ヘッド) 第34号 (神経) 第24号 (小検) 第30号 (C気鏡) 第11号 (画 2) 第22号 (C・M) 第246号 (乳房M) 第2号 (抗癌処方) 第5号 (外化 1) 第26号 (菌) 第95号 (脳Ⅰ) 第145号 (運Ⅰ) 第29号 (呼Ⅰ) 第86号 (がんリハ) 第68号 (歯リハ 2) 第215号 (認 1) 第34号	令和 5年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成27年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成27年 8月 1日 平成21年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年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 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 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) 専用病床数:4床 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 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10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(人工腎臓) 第78号 (導入1) 第61号 (透析水) 第35号 (肢梢) 第87号 (スト合) 第3号 (組再乳) 第18号 (脊刺) 第18号 (歯顎移) 第15号 (ゲル乳再) 第18号 (腎) 第28号 (胃瘻造) 第25号 (輸血Ⅱ) 第57号 (輸適) 第67号 (造設前) 第42号 (胃瘻造嚥) 第16号 (連携診) 第1号 (連組織) 第8号 (連細胞) 第4号 (補管) 第21589号 (看処遇51) 第3号 (外在ベⅠ) 第454号 (歯外在ベⅠ) 第254号 (入ベ66) 第1号 (酸単) 第26013号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成27年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建 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 送受信区分:送信側 送受信区分:送信側 L G C 算定単価:0.31円 大型ボ`ン` 算定単価:0.38円 小型ボ`ン` 算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精療) 第2号	平成29年10月 1日	看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算 1 精神科救急医療体制加算 2 重症者加算 1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名: 3 A病棟 病床数:47 重症者加算 1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名: 1 病棟 病床数:57
					(食) 第41号 (こ連指Ⅱ) 第11号 (薬) 第43号	平成 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年11月 1日	許容病床数: 318床
					(精退共) 第2号	令和 2年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2
					(検Ⅰ) 第129号 (C・M) 第516号	平成23年12月 1日 平成28年10月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(療活継) 第12号 (早充実) 第4号 (精) 第2号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 1月 1日	専用施設の面積:270㎡
					(シヨ大) 第4号	平成30年 3月 1日	専用施設の面積:301.07㎡ 患者 1 人当たりの面積:6㎡
					(デ大) 第2号	平成30年 3月 1日	専用施設の面積:301.07㎡ 患者 1 人当たりの面積:6㎡
					(抗治療) 第1号 (医療保護) 第7号 (外在ベⅠ) 第411号 (入ベ2 4) 第1号 (酸単) 第25881号	平成29年 9月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第67号 (回1) 第20号 (食) 第121号 (C・M) 第363号 (脳I) 第52号 (運I) 第24号 (胃瘻造) 第10号 (外在ベI) 第359号 (入ベ46) 第1号 (酸単) 第26463号	令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成12年 1月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	する病床数:52床 認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:54床 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 L G C 算定単価:0.32円 小型ボンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
318	111,011,5	ふれあい沼津ホスピタル	〒410-0866 沼津市市道町 8-6 0559(62)3530 (0559(52)2378)	精神 293	(精神入院) 第7号 (看補) 第25号 (療) 第80号 (精応) 第16号 (精移行) 第17号 (精合併加算) 第10号 (依存管理) 第4号 (精療) 第13号 (認治Ⅰ) 第15号 (食) 第40号 (こ連指Ⅱ) 第4号	平成25年12月 1日 平成25年12月 1日 平成25年12月 1日 平成26年 1月 1日 令和 7年 2月 1日 平成28年12月 1日 平成26年 7月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1 5対1 入院基本料 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:60 病室の総面積:1266.33㎡ 1床当たり病床面積:9.27㎡ 重症者加算Ⅰ:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:5階病棟 病床数:57 重症者加算Ⅰ:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:6階病棟 病床数:57 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 認知症夜間対応加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:59 基本料区分:精神入院 認知症夜間対応加算:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(C・M) 第434号 (認リハ) 第4号 (精) 第27号 (ショ大) 第33号 (デ大) 第57号 (医療保護) 第21号 (外在ベⅠ) 第808号 (入ベⅠ8) 第7号 (酸単) 第26620号	平成29年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 7年 1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:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:856.2㎡ 専用施設の面積:271.76㎡ 患者1人当たりの面積:5.43㎡ 専用施設の面積:271.76㎡ 患者1人当たりの面積:5.43㎡ 大型ボツバ 算定単価:0.35円 小型ボツバ 算定単価:1.65円
319	111,013,1	公益財団法人復康会 大手町クリニック	〒410-0801 沼津市大手町 3-1-2 エイ ブル・コア 6F 0559(62)7371 (0559(51)7085)		(時間外4) 第12号 (こ連指Ⅱ) 第6号 (精退共) 第10号 (療活継) 第5号 (ショ小) 第6号 (デ小) 第35号 (外在ベⅠ) 第412号 (外在ベⅡ1) 第47号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 専用施設の面積:104.8㎡ 患者1人当たりの面積:3.5㎡ 専用施設の面積:104.8㎡ 患者1人当たりの面積:3.5㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
320	111,016,4	医療法人社団賢仁会 沼津はまゆう病院	〒410-0807 沼津市錦町3-5 0559(63)4114 (0559(63)4113)	療養 50	(情報通信) 第231号 (医療DX) 第1667号 (療養入院) 第85号 (看補) 第251号 (療養1) 第91号 (感染対策3) 第67号 (患サポ) 第138号 (認ケア) 第131号 (食) 第426号 (ニコ) 第754号 (支援病3) 第42号 (在医総管1) 第1025号 (在総) 第633号 (遠隔持陽) 第2号 (C・M) 第247号 (脳Ⅲ) 第165号 (運Ⅲ) 第176号 (外在ベⅠ) 第345号 (入ベ12) 第1号 (入ベ15) 第4号 (入ベ17) 第1号 (入ベ23) 第5号 (酸単) 第26643号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 2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	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料1 看護補助加算:看護補助加算1 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり: 28.56㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:9.34㎡ 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 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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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:0.2円 小型ボ`ン` 算定単価:2.2円
321	111,017,2	沼津夜間救急医療セ ンター	〒410-0032 沼津市日の出町1-15 055-926-8699		(小夜1) 第12号 (夜) 第3号 (酸单) 第26914号	平成19年12月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボ`ン` 算定単価:0.42円 小型ボ`ン` 算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 177 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第162号 (がん疼) 第152号 (在医総管1) 第733号 (訪看専) 第8号 (C・M) 第562号 (脳Ⅱ) 第222号 (運Ⅰ) 第142号 (集コ) 第29号 (外在ベⅠ) 第535号 (入ベ30) 第2号 (酸単) 第26464号	平成25年 9月 1日 平成29年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成30年10月 1日 平成28年 6月 1日 平成26年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算1 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注5):看護補助体制充実加算1 褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.24円 小型ホバ 算定単価:2.16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
323	111,024,8	医療法人社団福育会 福土内科クリニック	〒410-0822 沼津市下香貫藤井原1619-8 0559-32-3553		(外来感染) 第465号 (医療DX) 第358号 (外データ提) 第9号 (外在ベI) 第256号 (175) 第391号 (酸単) 第26686号	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 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソ`算定単価:2.2円
324	111,026,3	瀬尾眼科医院	〒410-0831 沼津市市場町21-10 0559-33-9900 (0559(63)7113)		(短手1) 第67号 (コン1) 第127号 (175) 第393号	令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
325	111,027,1	メディトピア沼津・ 内科クリニック	〒410-0012 沼津市岡一色575-1 0559(23)6600 (0559(23)6606)	一般 19	(C・M) 第438号 (酸単) 第26465号	平成26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 撮影に使用する機器: MRI (1.5 1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ボソ`算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
326	111,028,9	医療法人社団弘仁勝和会 沼津勝和クリニック	〒410-0046 沼津市米山町 2-6 2 055-924-2311 (055-924-5177)	一般 18	(時間外 1) 第336号 (診入院) 第344号 (食) 第434号 (C・M) 第485号 (人工腎臓) 第33号 (導入 1) 第31号 (透析水) 第84号 (酸単) 第26466号	平成27年 6月29日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27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 病棟数:1棟 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 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 大型ホソバ算定単価:0.42円
327	111,030,5	東医院	〒410-0057 沼津市高沢町 6-8 0559(21)5520 (0559(21)5519)		(外来感染) 第536号 (医療DX) 第1661号 (がん疼) 第109号 (がん指) 第267号 (外在ベ I) 第976号 (酸単) 第25882号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 平成25年12月 1日 平成24年 6月 1日 令和 7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 大型ホソバ算定単価:0.42円
328	111,033,9	はら仙石医院	〒410-0311 沼津市原町中 2丁目 12-1 0559(67)2012 (0559(67)2012)		(175) 第920号	平成14年12月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 181 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
330	111,036,2	駿東整形外科医院	〒410-0057 沼津市高沢町6-1 0559(22)8855 (0559(22)8857)		(運Ⅱ) 第518号 (外在ベⅠ) 第863号 (175) 第395号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成14年 4月 1日	
331	111,037,0	小林医院	〒410-0875 沼津市今沢680-3 0559(66)7700 (0559(66)7701)		(ニコ) 第330号 (がん指) 第461号 (酸単) 第25845号	平成29年 7月 1日 平成24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
332	111,038,8	青木整形外科医院	〒410-0056 沼津市高島町10-14 センチュ リースペース沼津駅北口1階10 2 055-922-0521		(脳Ⅲ) 第120号 (運Ⅱ) 第233号 (酸単) 第25680号	平成28年 8月 1日 平成28年 8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 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.27円
333	111,039,6	医療法人社団慈整会 沼津整形外科医院	〒410-0064 沼津市共栄町11番地の3 0559(21)3791 (0559(22)5515)		(医療DX) 第1594号 (運Ⅰ) 第111号 (運Ⅱ) 第105号	令和 6年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
334	111,040,4	杉谷小児科医院	〒410-0041 沼津市筒井町8-16 0559(23)6543	一般	(175) 第397号 (機能強化) 第21306号 (医療DX) 第2011号 (時間外2) 第51号 (小か診2) 第18号 (酸単) 第25679号	平成14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	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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 182 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
335	111,041,2	医療法人社団親和会 西島病院	〒410-0022 沼津市大岡 2 8 3 5 番地 7 0559(22)8235 (0559(22)5114)	一般 150	(一般入院) 第120号 (救急医療) 第46号 (超急性期) 第38号 (診療録3) 第139号 (急性看補) 第43号 (療) 第25号 (医療安全2) 第175号 (後発使2) 第88号 (データ提) 第99号 (入退支) 第45号	令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成31年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:150床 区分:急性期一般入院料 4 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:39 病室の総面積:318.48㎡ 1床当たり病床面積:8.16㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:40 病室の総面積:318.48㎡ 1床当たり病床面積:7.96㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:32 病室の総面積:250.02㎡ 1床当たり病床面積:7.81㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 2 届出区分:医療安全対策加算 2 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 地域連携診療計画加算:有 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:4棟

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
336	111,043,8	一般財団法人芙蓉協 会 聖隷沼津第一ク リニック	〒410-0863 沼津市本字下一丁田 8 9 5 - 1 0559-62-9882 (055-952-1019)		(ニコ) 第141号 (HPV) 第57号	平成29年 7月 1日 平成22年 6月 1日	
337	111,044,6	勝呂医院	〒410-0847 沼津市千本中町 1 9 番地 0559(62)3083 (0559(62)3084)	一般 介護	(機能強化) 第21283号 (外来感染) 第258号 (連携強化) 第53号 (サ強化) 第55号 (抗薬適) 第1号 (医療DX) 第359号 (時間外2) 第18号 (時間外3) 第577号 (地包加) 第482号 (短手1) 第184号 (支援診3) 第173号 (がん指) 第376号 (在医総管1) 第353号 (在総) 第187号 (C・M) 第276号 (酸単) 第26017号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年 1月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 6月 1日 平成18年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 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: 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:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
338	111,046,1	沼津西病院	〒410-0312 沼津市原 2 5 0 - 8 0559(66)1181 (0559(67)4423)	一般 60	(障害入院) 第21号 (特施) 第42号 (看補) 第208号 (食) 第285号 (外在Ⅰ) 第366号 (入ⅠⅨ) 第2号 (酸単) 第26869号	平成30年 9月 1日 平成20年10月 1日 平成30年 9月 1日 平成25年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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:60床 区分:1 5 対 1 入院基本料 病棟名:障害者施設等 1 病床種別:一般 区分:1 5 対 1 入院基本料 病床数:60 看護補助加算:看護補助加算 1 L G C 算定単価:0.32円 小型ホソバ 算定単価:2.31円
339	111,048,7	なつニューロクリニック	〒410-0822 沼津市下香貫石原 1 2 8 2 - 2 0559(33)5585 (0559(33)5586)		(機能強化) 第21125号 (外来感染) 第585号 (医療DX) 第360号 (時間外Ⅰ) 第11号 (時間外Ⅲ) 第579号 (地包加) 第66号 (支援診Ⅲ) 第523号 (在診実Ⅱ) 第12号 (地連計) 第8号 (在医総管Ⅰ) 第340号 (外在ⅠⅠ) 第717号 (外在ⅡⅠⅠ) 第74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 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成28年 6月 1日 平成18年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
340	111,049,5	萩野クリニック	〒410-0309 沼津市根古屋 3 0 7 - 1 0559-66-7111		(機能強化) 第20887号 (外来感染) 第24号 (連携強化) 第4号 (サ強化) 第72号 (医療DX) 第361号 (時間外3) 第759号 (地包加) 第445号 (がん疼) 第47号 (トリ) 第2号 (ニコ) 第236号 (支援診3) 第85号 (がん指) 第268号 (在医総管1) 第188号 (在総) 第20号 (外在ベⅠ) 第175号 (外在ベⅡ1) 第15号 (酸単) 第25788号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
341	111,053,7	関谷レディースクリ ニック	〒410-0303 沼津市西椎路 1 4 9 - 1 0559-68-6611	一般 9	(時間外1) 第87号 (診入院) 第161号 (ハイ妊娠) 第42号 (HPV) 第40号 (酸単) 第26018号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ぼんべ 算定単価:2,36円 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:9床 区分:入院基本料 1 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無 小型ぼんべ 算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
342	111,058,6	岩瀬内科医院	〒410-0803 沼津市添地町 1 7 7 0559-51-4579		(機能強化) 第20966号 (外来感染) 第142号 (連携強化) 第29号 (医療DX) 第362号 (時間外3) 第285号 (地包加) 第458号 (ニコ) 第243号 (がん指) 第342号 (外在ベI) 第288号 (二骨継3) 第87号 (運II) 第104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 平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
343	111,060,2	金元整形外科医院	〒410-0874 沼津市松長 7 4 0 - 7 0559(24)0112 (0559(23)7265)		(酸単) 第25767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 小型ボソハ 算定単価:2.2円
344	111,061,0	ふれあい沼津クリニ ック	〒410-0863 沼津市本字下一丁田 8 7 8 - 2 0559-64-5070 (055-964-5071)		(外在ベI) 第809号 (酸単) 第26621号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.25円
345	111,063,6	中山皮膚科・形成外 科	〒410-0041 沼津市筒井町 8 - 6 055-923-1020		(医療DX) 第698号 (時間外1) 第266号 (下創管) 第41号 (酸単) 第25789号	令和 7年 4月 1日 平成24年 5月21日 令和 4年12月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
346	111,066,9	春の木第一クリニッ ク	〒410-0302 沼津市東椎路 5 2 0 - 2 055-929-8650		(人工腎臓) 第40号 (導入1) 第37号 (透析水) 第87号 (肢梢) 第82号 (酸単) 第26467号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 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 大型ボソハ 算定単価:0.42円
347	111,067,7	青沼胃腸科クリニッ ク	〒410-0022 沼津市大岡 8 3 6 - 1 8 055-929-6205		(医療DX) 第41号 (短手1) 第174号 (175) 第987号 (酸単) 第26468号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 平成17年 8月 1日 令和 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10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
348	111,068,5	矢田眼科クリニック	〒410-0037 沼津市三枚橋町5-20 055-962-2006	一般 7	(医療DX) 第1624号 (診入院) 第288号 (緑内ne) 第30号 (外在べI) 第344号 (入べ165) 第6号 (酸単) 第25883号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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:7床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 小型ホソハ 算定単価: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
349	111,070,1	医療法人社団真養会 田沢医院	〒410-0801 沼津市大手町 3 - 7 - 1 055-962-1205	一般 19	(情報通信) 第191号 (機能強化) 第21126号 (外来感染) 第437号 (連携強化) 第173号 (サ強化) 第26号 (医療DX) 第363号 (時間外1) 第168号 (時間外3) 第576号 (診入院) 第297号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有
					(診入帰) 第4号	平成28年 4月 1日	届出病床の状況一般病床数:19 床
					(救急医療) 第74号 (入退支) 第42号	令和 2年 5月 1日 平成24年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 2
					(食) 第437号 (がん疼) 第150号 (糖防管) 第38号	平成29年 3月 1日 平成28年11月 1日 平成26年10月 1日	糖尿病透析予防指導管理料（特 定地域）:無
					(二骨継3) 第52号 (トリ) 第46号 (地包診) 第2号	令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成27年 5月 1日	地域包括診療料の区分:地域包 括診療料 2
					(地包診) 第23号	令和 6年10月 1日	地域包括診療料の区分:地域包 括診療料 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(外データ提) 第34号 (支援診1) 第1号 (在緩診実) 第14号 (がん指) 第695号 (在宅DX) 第116号 (在医総管1) 第490号 (在データ提) 第30号 (在医総管2) 第3号 (在総) 第480号 (在看) 第18号 (C・M) 第218号 (認1) 第23号 (胃瘻造) 第14号 (外在ベI) 第548号 (入ベ165) 第8号 (酸単) 第26469号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成29年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成28年10月 1日 平成27年10月 1日 平成28年12月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	「新規届出」及び「取り下げ」 の区分:取り下げ 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT LGC 算定単価:0.24円 小型ﾎﾞﾝﾊﾞ 算定単価:2.2円
350	111,071,9	医療法人社団愛康会 愛鷹クリニック	〒410-0875 沼津市今沢字西畑372-5 055-967-3711		(がん指) 第343号 (検I) 第110号 (C・M) 第446号 (脳Ⅲ) 第65号 (運Ⅱ) 第250号 (胃瘻造) 第7号 (胃瘻造嚥) 第4号 (酸単) 第25884号	平成24年 6月 1日 平成20年 9月16日 平成26年 7月 1日 平成20年 9月16日 平成20年 9月16日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 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 LGC 算定単価:0.32円 小型ﾎﾞﾝﾊﾞ 算定単価:2.36円
351	111,072,7	五十嵐クリニック	〒410-0106 沼津市志下161-1 055-934-6700		(外来感染) 第574号 (医療DX) 第364号 (短手1) 第80号 (がん指) 第269号 (在医総管1) 第506号 (在総) 第312号 (外在ベI) 第1066号 (酸単) 第26622号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年 8月 1日 平成21年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾊﾞ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
352	111,073,5	内藤泌尿器科医院	〒410-0022 沼津市大岡字中石田2-4-4 055-925-7110		(医療DX) 第1975号 (がん指) 第462号 (外後発使) 第408号	令和 7年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
353	111,075,0	社会医療法人志仁会 耳鼻科サイラクリニック	〒410-0831 沼津市市場町1-2-9 055-935-1133		(医療DX) 第159号 (外在ベI) 第113号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
354	111,076,8	医療法人社団静岡健 生会 米山町クリニ ック	〒410-0046 沼津市米山町1-3-0 055-943-6600		(機能強化) 第21013号 (時間外3) 第1115号 (支援診2) 第10号 (在医総管1) 第555号 (在総) 第344号 (外在ベI) 第629号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
355	111,077,6	社会福祉法人博友会 フジ高砂クリニッ ク	〒410-0016 沼津市高砂町2-5 055-941-5684		(時間外3) 第694号 (C・M) 第277号 (脳Ⅲ) 第93号 (運Ⅱ) 第294号 (酸単) 第26470号	平成23年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 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 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 大型ｽﾍﾞﾙ算定単価:0.42円
356	111,078,4	小野眼科クリニック	〒410-0056 沼津市高島町8-8 055-929-1881	一般 3	(医療DX) 第2号 (時間外3) 第709号 (診入院) 第319号 (短手1) 第29号 (コン1) 第237号 (緑内眼ド) 第63号 (外在ベI) 第536号 (酸単) 第26471号	令和 6年 6月 1日 平成23年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 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:3床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無 小型ｽﾍﾞﾙ算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
357	111,079,2	すぎやまメンタルクリニック	〒410-0819 沼津市黒瀬町 2 055-960-7915		(医療DX) 第1491号 (外在ベI) 第237号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
358	111,081,8	てらだ医院	〒410-0312 沼津市原 1 7 0 2 - 1 2 055-967-1286		(こ連指II) 第1号 (療活継) 第21号 (外在ベI) 第852号 (酸単) 第25748号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
359	111,082,6	医療法人社団隆三会 手塚クリニック	〒410-0231 沼津市西浦木負 7 6 7 - 1 4 055-942-3200		(機能強化) 第20968号 (外来感染) 第637号 (医療DX) 第365号 (時間外3) 第854号 (地包加) 第437号 (支援診3) 第418号 (在診実1) 第5号 (在医総管1) 第665号 (在総) 第448号 (C・M) 第457号 (酸単) 第25749号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成26年11月 1日	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: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
360	111,083,4	戸田診療所	〒410-3402 沼津市戸田 9 1 6 - 3 0558(94)3720 (0558-94-5777)		(情報通信) 第130号 (外来感染) 第259号 (医療DX) 第366号 (糖管) 第110号 (ニコ) 第506号 (がん指) 第586号 (在医総管1) 第778号 (遠画) 第7号 (C・M) 第437号 (外在ベI) 第471号 (酸単) 第26472号	令和 4年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 令和元年 8月 1日 平成26年 3月 1日 平成29年10月 1日 令和 5年 1月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.31円 送受信区分:送信側 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
361	111,084,2	こだま耳鼻咽喉科クリニック	〒410-0047 沼津市庄栄町10-17 055-926-1333 (055-926-1333)		(医療DX) 第2255号 (トリ) 第51号	令和 7年 8月 1日 令和 2年 5月 1日	
362	111,085,9	心療内科 ゆうゆう	〒410-0057 沼津市高沢町3番15号 055-929-1300 (055-951-6787)		(医療DX) 第1706号 (ニコ) 第729号	令和 6年10月 1日 令和 3年 7月27日	
363	111,087,5	沼津大山クリニック	〒410-0801 沼津市大手町1-1-6 055-954-2274 (055-954-2300)		(医療DX) 第158号 (神経) 第98号 (C・M) 第463号	令和 7年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年 3月 1日	今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス C T
					(酸単) 第26742号	令和 7年 4月 1日	小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:2.16円
364	111,088,3	高遠内科クリニック	〒410-0302 沼津市東椎路922-1 055-926-8739 (055-926-8737)		(情報通信) 第77号 (医療DX) 第367号 (外在ベI) 第271号 (酸単) 第26644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 令和 7年 4月 1日	
							小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:2.36円
365	111,089,1	武藤医院	〒410-0833 沼津市三園町12-5 055-931-0088 (055-931-9669)		(外来感染) 第55号 (医療DX) 第368号 (がん指) 第619号 (外在ベI) 第1134号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 1月 1日 令和 7年 8月 1日	
366	111,090,9	沼津岡宮第一クリニ ック	〒410-0011 沼津市岡宮字洞畑991-1 055-926-2260 (055-926-2261)		(外来感染) 第99号 (人工腎臓) 第103号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第78号 (透析水) 第83号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算
					(肢梢) 第115号	令和 5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
					(酸単) 第26473号	令和 7年 4月 1日	大型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:0.42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
367	111,091,7	医療法人社団秀博会 大岡マサキクリニック	〒410-0022 沼津市大岡8 6 3 - 6 ツインヒルズ1階 055-943-9696 (055-943-9695)		(情報通信) 第195号 (機能強化) 第21199号 (医療DX) 第369号 (時間外1) 第349号 (がん疼) 第288号 (支援診2) 第150号 (在緩診実) 第55号 (在医総管1) 第741号 (在総) 第474号 (酸単) 第26623号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 5月16日 令和 6年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 5月16日 平成29年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
368	111,092,5	つりた耳鼻咽喉科クリニック	〒410-0062 沼津市宮前町1 3 - 4 055-927-3387 (055-927-3389)		(外来感染) 第359号 (医療DX) 第250号 (ニコ) 第581号 (遠隔持陽) 第51号 (外在ベ1) 第533号 (酸単) 第25846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 令和 2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:2.24円
369	111,093,3	白十字小児科医院	〒410-0822 沼津市下香貫馬場4 8 8 - 1 055-933-5111 (055-932-0077)		(情報通信) 第2号 (機能強化) 第20840号 (外来感染) 第627号 (医療DX) 第77号 (時間外3) 第930号 (小か診1) 第2号 (酸単) 第26474号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[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
372	111,096,6	瀬尾記念慶友病院	〒410-0822 沼津市下香貫島郷 2 7 7 3 - 1 055-935-1511 (055-935-1333)	一般 74	(医療D X) 第2130号 (診療録3) 第130号 (事補2) 第89号 (医療安全2) 第171号 (感染対策3) 第60号 (病棟薬1) 第64号 (データ提) 第82号 (入退支) 第134号 (認ケア) 第97号 (地包医) 第5号	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 5年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	① 以下の②以外の病床 配置 基準: 7 5 対 1 補助体制加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分: 入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数: 2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数: 74床 認知症ケア加算区分: 加算3 リハビリテーション・栄養・口 腔連携加算 地域包括医療病棟入院料 注5 看護補助体制加算の届出区分 : 25対1 (看護補助者5割以上) 地域包括医療病棟入院料 注6 夜間看護補助体制加算の届出 区分: 夜間5 0対1 看護補助体 制加算 地域包括医療病棟入院料 注8 看護補助体制充実加算の届出 区分: 看護補助体制充実加算2 看護補助体制加算に係る届出 夜間看護補助体制加算に係る届 出 夜間看護体制加算に係る届出 看護補助体制充実加算に係る届 出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(回Ⅰ) 第15号 (食) 第439号 (小運指管) 第101号 (二骨継Ⅱ) 第32号 (二骨継Ⅲ) 第119号 (薬) 第241号 (支援病Ⅲ) 第37号 (在医総管Ⅰ) 第957号 (検Ⅰ) 第154号 (C・M) 第538号	令和 6年10月 1日 平成29年11月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 平成29年11月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年11月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:42床 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 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)
					(脳Ⅰ) 第132号 (運Ⅰ) 第190号 (べ) 第113号 (輸血Ⅱ) 第59号 (外在べⅠ) 第376号 (入べ55) 第1号 (酸単) 第26019号	令和元年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 8月 1日 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 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:1.1円
373	111,097,4	ふじわらクリニック	〒410-0053 沼津市寿町18-8 055-924-8777 (055-924-8788)		(外来感染) 第734号 (医療DX) 第1723号 (ニコ) 第632号 (神経) 第111号 (C・M) 第541号 (外在べⅠ) 第195号 (酸単) 第26687号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和元年 7月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 小型ボソハ 算定単価:2.16円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
374	111,098,2	旭医院	〒410-0312 沼津市原 2 8 5 - 1 055-966-0031 (055-966-0908)		(外来感染) 第146号 (糖防管) 第46号 (腎防管) 第8号 (ニコ) 第633号 (がん指) 第719号 (外在ベ I) 第21号 (酸単) 第26688号	令和 7年 1月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	高度腎機能障害患者指導加算: 有 注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準
375	111,099,0	医療法人社団勝優会 するがホームEク リニック	〒410-0048 沼津市新宿町 1 2 - 5 ミルカ 2 号館 055-929-2055		(情報通信) 第38号 (機能強化) 第20944号 (医療DX) 第370号 (時間外 I) 第397号 (がん疼) 第177号 (支援診 2) 第179号 (在緩診実) 第37号 (在宅DX) 第13号 (在医総管 1) 第815号 (在データ提) 第2号 (医情連) 第7号 (在総) 第514号 (在看) 第36号 (訪看専) 第10号 (訪看DX) 第2号 (外在ベ I) 第687号 (酸単) 第26585号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホ`ン`算定単価:2.36円
376	111,100,6	医療法人社団清和会 沼津血管外科形成 クリニック	〒410-0891 沼津市通横町 8 - 9 マキヤ御成 橋ビル 3 階 055-952-3776 (055-964-2308)		(短手 1) 第41号	令和 4年 4月 1日	小型ホ`ン`算定単価:1.61円
377	111,101,4	沼津ひまわり眼科	〒410-8541 沼津市東椎路字東荒 3 0 1 番地 3 ららぽーと沼津 1 階 055-943-5182 (055-943-5182)		(医療DX) 第699号 (コン 3) 第22号	令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
378	111, 102, 2	わかばやし耳鼻咽喉科クリニック	〒410-0832 沼津市御幸町 5 番 2 6 号 055-933-3311 (055-933-3301)		(外来感染) 第735号 (時間外 3) 第1024号 (がん疼) 第214号 (ニコ) 第715号 (補聴) 第44号 (外在ベ I) 第2号	令和 6年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
379	111, 103, 0	トータルサポートクリニック沼津	〒410-0312 沼津市原 3 4 6 フランドル松屋ビル 1 階 055-957-4910 (055-957-4981)		(情報通信) 第177号 (機能強化) 第21232号 (医療 D X) 第371号 (時間外 1) 第467号 (支援診 2) 第210号 (在医総管 1) 第951号 (在総) 第590号	令和 5年 8月 1日 令和 4年11月15日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月15日 令和 4年11月15日 令和 4年11月15日 令和 4年11月15日	
380	111, 104, 8	御成橋栄クリニック	〒410-0881 沼津市八幡町 2 9 番地 1 栄ビル 2 F 055-952-2525 (055-952-7733)		(医療 D X) 第372号 (時間外 4) 第37号 (がん指) 第834号 (酸単) 第25768号	令和 7年 4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	小型ホソハ 算定単価:2.2円
381	111, 105, 5	アグリホームクリニックぬまづ	〒410-0822 沼津市下香貫山宮前 3 0 7 8 - 5 055-957-8761 (055-957-8762)		(情報通信) 第200号 (機能強化) 第21245号 (時間外 2) 第20号 (支援診 2) 第219号 (在医総管 1) 第960号 (在データ提) 第32号 (在総) 第594号	令和 5年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 3月 1日	
382	111, 106, 3	医療法人社団健森会 あうるクリニック 駿河ベイ	〒410-0822 沼津市下香貫宮脇 2 2 7 - 1 平成香貫ビル 1 0 1 号室 055-933-8250 (055-933-8251)		(情報通信) 第181号 (機能強化) 第21241号 (時間外 1) 第471号 (がん疼) 第255号 (支援診 2) 第215号 (在緩診実) 第43号 (在医総管 1) 第959号 (在総) 第593号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
383	111, 107, 1	岩端医院	〒410-0801 沼津市大手町三丁目2番19号 055-962-1368 (055-962-1378)	一般 9	(情報通信) 第288号 (医療DX) 第2136号 (時間外1) 第483号 (診入院) 第373号 (婦特管) 第123号 (一妊管) 第60号 (生補管1) 第15号 (染色体) 第11号 (HPV) 第208号 (精精採) 第8号 (先-346) 第9号 (先-347) 第8号 (先-348) 第7号 (先-349) 第6号 (先-350) 第6号 (先-351) 第6号 (先-359) 第8号 (先-361) 第3号 (先-385) 第3号 (酸単) 第26014号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7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 病棟数:1棟 病床数:9床 区分:入院基本料2 加減算区分:医師配置加算2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
384	111, 108, 9	香貫医院	〒410-0817 沼津市本郷町27番18号 055(931)2465 (055(931)2477)	一般 9	(時間外2) 第49号 (診入院) 第375号 (短手1) 第186号 (がん指) 第896号 (酸単) 第26476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11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 区分:入院基本料6 小型ホスピタル算定単価:1.83円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
385	116,001,1 (116,001,7)	沼津市立病院	〒410-0302 沼津市東椎路字春ノ木550 055(924)5100 (0559(24)5133)	一般 326	(病初診) 第15号 (外安全2) 第389号 (外感染3) 第36号 (歯特連) 第39号 (一般入院) 第30号 (総合3) 第5号 (救急医療) 第39号 (超急性期) 第5号 (診療録1) 第4号 (事補1) 第72号 (急性看補) 第10号 (看夜配) 第41号 (療) 第2号 (重) 第45号 (栄養子) 第67号	令和 5年 2月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7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10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年 7月 1日	紹介率:53.80% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:7棟 病床数:319床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:30対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算 1 病棟数:8 病棟種別:一般 病床数:253 病室の総面積:2292.87㎡ 1床当たり病床面積:9.06㎡ 個室:14

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(医療安全1) 第22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14号	令和 6年 9月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算1 届出区分: 医療安全対策加算1
					(患サポ) 第94号	平成30年 4月 1日	指導強化加算
					(褥瘡ケア) 第26号	平成27年11月 1日	
					(ハイ妊娠) 第7号	平成21年 2月 1日	
					(ハイ分娩) 第31号	平成30年 4月 1日	
					(病棟薬1) 第41号	平成31年 3月 1日	
					(病棟薬2) 第11号	令和 2年 4月 1日	
					(データ提) 第40号	平成28年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上)
					(入退支) 第8号	令和 6年 9月 1日	データ提出加算2 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 総合機能評価加算の有無: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数: 8棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数: 357床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等(小児入院医療管理料)を算定する病床数: 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: 30床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数: 10棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数: 387床
					(認ケア) 第68号	令和元年 7月 1日	認知症ケア加算区分: 加算1
					(せん妄ケア) 第22号	令和 2年 4月 1日	加算区分: 加算1
					(精疾診) 第10号	平成28年 4月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(検Ⅳ) 第26号 (歩行) 第31号 (ヘッド) 第24号 (神経) 第62号 (小検) 第63号 (誘発) 第17号 (画2) 第2号 (C・M) 第369号	令和 6年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成27年11月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年10月 1日	今回の届出の区分: 機器の取下 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 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) 撮影に使用する機器: M R I (3 テスラ以上) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 6 4 列以 上のマルチスライスC T
					(冠動C) 第2号 (心臓M) 第2号 (乳房M) 第5号 (抗悪処方) 第8号 (外化1) 第13号	令和 4年10月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 6月 1日	専用病床数:17床
					(菌) 第10号	令和 5年 4月 1日	専用の部屋の面積:18㎡
					(心Ⅰ) 第22号	令和 6年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(脳Ⅰ) 第130号	令和元年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第92号	平成30年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(呼Ⅱ) 第53号	平成30年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(歯リハ2) 第49号 (エタ甲) 第24号 (エタ副甲) 第20号 (人工腎臓) 第61号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(透析水) 第131号 (スト合) 第10号 (歯技連1) 第264号 (自家) 第25号 (後縦骨) 第9号 (椎醇注) 第11号 (緑内眼下) 第8号 (経内鼓) 第2号 (植補聴) 第7号	令和 4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 7月 1日 平成30年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 2月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 植込型骨導補聴器（直接振動型）植込術 人工内耳植込術 植込型骨導補聴器移植術 植込型骨導補聴器交換術
					(内鼻V腫) 第3号 (内筋ボ) 第4号 (歯顎移) 第16号 (乳セ1) 第24号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検（併用） 届出を行う項目：併用法
					(乳セ2) 第24号	平成30年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検（単独） 届出区分：単独法
					(穿瘻閉) 第5号 (経特) 第29号	平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの
					(磁場心) 第2号 (経中) 第10号 (ペ) 第33号 (ペリ) 第6号 (両ペ静) 第16号 (除静) 第19号	平成26年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:64 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:11

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(両除静) 第16号	令和 5年 5月 1日	開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:39 ペースメーカー移植術の数:35 心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:97 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:70 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:31
					(大) 第27号 (経下肢動) 第3号 (バ経静脈) 第9号 (腹臍腫瘍) 第5号 (腹臍切) 第12号 (腹直腸切支) 第4号 (腎) 第55号 (腹腎尿支器) 第8号 (腹腎形支) 第4号 (膀胱ハ間) 第22号 (腹膀胱患支) 第6号 (人工尿) 第15号 (精温) 第3号 (腹前支器) 第11号 (腹仙骨固) 第5号 (胃瘻造) 第37号 (周榮管) 第13号 (輸血 I) 第8号 (輸適) 第65号 (造設前) 第22号 (胃瘻造嚥) 第25号 (G T R) 第50号 (人工歯根) 第21号 (麻管 I) 第28号 (周榮管) 第6号 (補管) 第166号 (看処遇 6 7) 第1号 (看処遇 7 2) 第2号 (外在ベ I) 第481号 (歯外在ベ I) 第274号 (入ベ 8 2) 第1号 (酸単) 第26477号	平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和元年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 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 6月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.09円 小型ホ`ハ`算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
386	120,061,9	荒井駅前クリニック	〒412-0043 御殿場市新橋 1 9 3 6 - 2 9 0550(83)1345		(1 7 5) 第404号	平成14年 4月 1日	
387	120,071,8	渡辺整形外科内科医院	〒412-0045 御殿場市川島田 1 4 2 0 番地の 2 0550(89)6722 (0550(89)1479)		(情報通信) 第107号 (外来感染) 第515号 (連携強化) 第138号 (医療DX) 第373号 (時間外2) 第43号 (時間外3) 第3号 (小運指管) 第3号 (ニコ) 第43号 (支援診3) 第500号 (在医総管1) 第517号 (C・M) 第653号 (運Ⅱ) 第97号 (外在ベⅠ) 第241号 (酸単) 第25847号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日	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 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日
388	120,079,1	斉藤医院	〒412-0035 御殿場市中山 5 4 0 番地 0550(87)0047 (0550(87)3330)		(外来感染) 第554号 (医療DX) 第1492号 (時間外2) 第45号 (時間外3) 第287号 (地包加) 第9号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日	小型ホソバ 算定単価:2,36円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1
389	120,088,2	志水皮膚科医院	〒412-0042 御殿場市萩原 1 2 2 - 1 0550-82-8880 (0550(82)8880)		(外在ベⅠ) 第328号 (医療DX) 第2183号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
390	120,107,0	ばんクリニック	〒412-0045 御殿場市川島田1 5 6 1-2 0550-70-9336 (0550-70-9338)		(外来感染) 第565号 (連携強化) 第206号 (医療DX) 第374号 (短手Ⅰ) 第157号 (ニコ) 第510号 (遠隔持陽) 第99号 (外在ベⅠ) 第321号 (酸単) 第25678号	令和 7年 1月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型X線機算定単価:2,36円
391	120,112,0	やましたクリニック	〒412-0033 御殿場市神山1 1 7 1-1 0550-87-8150		(医療DX) 第1783号 (C・M) 第559号	令和 6年11月 1日 平成30年 9月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
392	120,113,8	みくりやクリニック	〒412-0039 御殿場市竈1 9 6 0 0550-89-0233 (0550-88-0094)		(外来感染) 第830号 (医療DX) 第375号 (糖管) 第114号 (持血測Ⅰ) 第50号 (C・M) 第590号 (酸単) 第25758号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 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:4列以上16列未満のマルチスライスCT 小型X線機算定単価:2,36円
393	120,114,6	時之栖・神山クリニック	〒412-0033 御殿場市神山字平石1 9 1 3-2 2 9 0550-86-0800 (0550-86-0812)		(情報通信) 第95号 (外来感染) 第439号 (連携強化) 第216号 (サ強化) 第13号 (医療DX) 第376号 (時間外Ⅰ) 第420号 (地包加) 第512号 (支援診3) 第649号 (がん指) 第861号 (外後発使) 第587号 (外在ベⅠ) 第304号 (外在ベⅡⅠ) 第65号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 2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 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 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 外来後発医薬品使用体制加算2
394	120,115,3	なおメディカルクリニック	〒412-0042 御殿場市萩原4 6 0-1 0550-70-5570 (0550-70-5571)		(外来感染) 第886号 (がん疹) 第220号 (外後発使) 第409号	令和 6年10月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 7年10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
395	120,116,1	アイザワ診療所	〒412-0028 御殿場市御殿場5 6 1-D 080-6943-5492 (0550-73-0808)		(在医総管1) 第1017号	令和 7年 5月 1日	
396	121,009,7	一般財団法人神山復生会 神山復生病院	〒412-0033 御殿場市神山1 0 9 0550(87)0004 (0550(87)5360)	一般 20	(医療安全2) 第162号 (緩2) 第4号 (食) 第328号 (がん疼) 第97号 (外在べ1) 第468号 (入べ57) 第1号 (酸単) 第26797号	令和 4年 2月 1日 令和 3年 8月 1日 平成21年 5月 1日 平成24年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算2 当該病棟総数病床数①:20床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:10% LGC 算定単価:0.29円 小型ホバ 算定単価:2.23円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
397	121,013,9	公益社団法人有隣厚生会 富士病院	〒412-0043 御殿場市新橋 1 7 8 4 0550(83)3333 (0550-83-4835)	一般 160	(一般入院) 第32号 (救急医療) 第55号 (診療録3) 第163号 (事補2) 第56号 (急性看補) 第31号 (療) 第55号 (医療安全1) 第132号 (感染対策2) 第25号 (感染対策3) 第63号 (褥瘡ケア) 第38号 (データ提) 第139号 (入退支) 第47号 (認ケア) 第101号	令和 7年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 平成30年12月 1日 令和 7年 9月 1日 平成25年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 2年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:108床 区分:急性期一般入院料 1 一般病床数:160床 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:52 病室の総面積:507㎡ 1床当たり病床面積:9.75㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:160床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(地包ケア1) 第27号	令和 7年 2月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:52床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の入退院支援加算 1 の 今回届出 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有
					(食) 第79号 (糖管) 第51号 (がん指二) 第17号 (糖防管) 第28号 (小運指管) 第87号 (二骨管1) 第28号 (二骨継3) 第109号 (下創管) 第3号 (救搬看体) 第24号	昭和62年 8月 5日 平成22年11月 1日 令和 2年 7月 1日 平成27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11月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(外化診2) 第10号 (ニコ) 第589号 (がん指) 第261号 (肝炎) 第42号 (薬) 第92号 (機安1) 第100号 (支援病3) 第41号 (在医総管1) 第442号 (在看) 第33号 (持血測1) 第48号	令和 5年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 7月 1日 令和元年 8月 1日 平成25年12月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 9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21号 (B R C A) 第25号	平成30年 7月 1日 令和 2年 7月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					(検Ⅱ) 第79号 (画1) 第77号	平成31年 2月 1日 令和 6年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(画2) 第66号 (C・M) 第251号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日	撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(冠動C) 第47号 (外化2) 第27号 (菌) 第72号	令和 6年 3月 1日 平成28年 8月 1日 平成25年12月 1日	専用の部屋の面積:7.46㎡
					(心I) 第28号 (脳II) 第212号	平成30年 7月 1日 平成29年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(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74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2号 (集コ) 第38号 (静圧) 第16号 (人工腎臓) 第66号	平成29年 6月 1日 平成27年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第57号 (透析水) 第19号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(肢梢) 第92号	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
					(スト合) 第30号 (経特) 第30号	令和 7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
					(経中) 第24号 (べ) 第21号 (大) 第16号 (腎) 第53号 (胃瘻造) 第52号 (造設前) 第58号 (麻管I) 第74号 (看処遇49) 第2号	令和元年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(酸単) 第26478号	令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.28円 小型ボツパ 算定単価:0.55円
398	121,016,2 (126,016,3)	御殿場十字の園診療 所	〒412-0023 御殿場市深沢 1 4 6 5 - 1 0550(83)1999 (0550(82)5189)		(補管) 第1098号 (1 7 5) 第407号 (酸単) 第26479号	平成 8年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツパ 算定単価:1.84円
399	121,019,6	御殿場市救急医療セ ンター	〒412-0027 御殿場市西田中 2 3 7 番地の 7 0550(83)1111 (0550(82)3755)		(C ・ M) 第278号 (酸単) 第26480号	令和 4年 9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：1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 大型ボツパ 算定単価:0.42円 小型ボツパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 214 頁

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(酸単) 第26481号	令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.32円 小型ボンプ 算定単価:2.2円
401	121,022,0	上町医院	〒412-0028 御殿場市御殿場字上町2-4-1 0550(82)0395	一般	(外来感染) 第566号 (医療DX) 第377号 (神経) 第28号 (C・M) 第413号 (外後発使) 第653号 (外在ベI) 第152号 (酸単) 第26020号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ボンプ 算定単価:2.36円
402	121,024,6	石川眼科医院	〒412-0026 御殿場市東田中8-5-1-2 0550-83-5656 (0550-78-7960)		(短手I) 第43号 (ロー検) 第38号 (コンI) 第254号 (緑内眼ド) 第46号 (緑内ne) 第25号 (外在ベI) 第37号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
403	121,029,5	御殿場石川病院	〒412-0023 御殿場市深沢字込ノ原 1 2 8 5 - 2 0550(83)2424 (0550(83)1060)	一般 46 療養 56 介護 57	(一般入院) 第34号	平成24年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:地域一般入院料 3 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算 1 様式 1 0 の 6 ・ 9 0 日を超えて 入院する患者の算定:有
					(療養入院) 第169号	令和 4年 9月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:113床 区分:入院基本料 1 病棟数 (病棟群全体):2棟 病床数 (病棟群全体):113床
					(診療録 3) 第148号 (看配) 第85号	令和 3年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:46床 基本料区分:一般入院
					(看補) 第213号	令和 2年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:46 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算 1
					(療) 第75号	平成25年 4月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:44 病室の総面積:415.54㎡ 1床当たり病床面積:9.44㎡
					(療養 1) 第73号	令和 4年 9月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:56床 病棟面積のうち患者 1人当たり :18.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1人当たり:6.8㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医療安全 2) 第147号	令和 5年 6月 1日	病棟名: 4 階病棟 病床数: 57床 病棟面積のうち患者 1 人当たり : 17.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1 人当たり: 7.43㎡
					(後発使 1) 第140号 (データ提) 第136号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療 安全対策地域連携加算 2
					(認ケア) 第91号	令和 2年 4月 1日	データ提出加算 1・データ提出 加算 3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満)
					(食) 第168号 (がん指) 第801号 (C・M) 第248号	平成18年 9月 1日 令和 3年 1月 1日 平成24年 4月 1日	認知症ケア加算区分: 加算 3
					(脳Ⅲ) 第176号	令和元年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
					(運Ⅱ) 第498号	令和 5年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 無
					(運Ⅲ) 第175号	令和元年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 無
					(呼Ⅱ) 第66号	令和 5年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 無
					(人工腎臓) 第57号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 無
					(透析水) 第127号	令和 3年 1月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(肢梢) 第122号	令和 6年12月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(酸単) 第26021号	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: 0.24円 小型ポンプ 算定単価: 2.09円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
404	121, 032, 9	齋藤耳鼻咽喉科医院	〒412-0043 御殿場市新橋 6 7 0 - 1 5 0550-84-1234 (0550(84)1566)		(情報通信) 第13号 (外来感染) 第261号 (医療DX) 第378号 (時間外1) 第511号 (時間外3) 第580号 (補聴) 第14号 (C・M) 第424号 (外在べI) 第26号 (酸単) 第26482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 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成15年 7月 1日 平成25年10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 小型ボンベ算定単価:2.2円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 221 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベ I) 第227号 (入ベ 2 4) 第2号 (酸単) 第25885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	L G C 算定単価:0.28円 大型ボ`ソハ`算定単価:0.27円 小型ボ`ソハ`算定単価:2.36円
406	121,034,5	ファミリークリニック たうち小児科医院	〒412-0026 御殿場市東田中 2 0 1 7 - 3 0550-81-5566 (0550-81-5577)		(外来感染) 第440号 (連携強化) 第207号 (医療 D X) 第197号 (時間外 3) 第736号 (小か診 1) 第77号 (外在ベ I) 第301号 (酸単) 第25886号	令和 6年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボ`ソハ`算定単価:2.36円
407	121,035,2	ひまわり呼吸器科	〒412-0051 御殿場市富士見原 1 - 1 - 3 0550-87-8288		(医療 D X) 第379号 (ニコ) 第489号 (1 7 5) 第932号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成15年 5月 1日	
408	121,036,0	阿部ひ尿器科	〒412-0019 御殿場市山尾田 1 2 7 - 1 0550-84-0012		(医療 D X) 第380号 (時間外 1) 第15号 (時間外 3) 第290号 (在医総管 1) 第309号 (在総) 第175号 (外後発使) 第483号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
					(外在ベ I) 第221号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 222 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 223 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
413	121,042,8	安田内科小児科医院	〒412-0026 御殿場市東田中2-13-15 0550-84-3838		(機能強化) 第20972号 (外来感染) 第443号 (連携強化) 第111号 (医療DX) 第384号 (時間外3) 第293号 (地包加) 第417号 (外後発使) 第551号 (外在べI) 第219号 (酸単) 第25718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 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 2 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 225 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
414	121, 043, 6	公益社団法人有隣厚生会 東部病院	〒412-0041 御殿場市茱萸沢 1 1 8 0 - 2 0550(89)8000	一般 60	(一般入院) 第161号 (救急医療) 第7号 (診療録3) 第118号 (事補2) 第98号 (急性看補) 第65号 (医療安全2) 第137号 (後発使1) 第119号 (データ提) 第74号 (入退支) 第98号 (認ケア) 第38号 (せん妄ケア) 第2号 (地包ケア2) 第30号	令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料4 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:1棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:60床 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(食) 第384号 (糖管) 第5号 (糖防管) 第45号 (がん指) 第617号 (機安1) 第29号 (検I) 第93号 (C・M) 第381号 (脳Ⅱ) 第261号 (運Ⅲ) 第188号 (呼I) 第119号 (人工腎臓) 第85号 (導入1) 第45号 (透析水) 第106号 (肢梢) 第35号 (ペ) 第85号 (胃瘻造) 第54号 (酸単) 第26024号	平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成19年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	出 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:23床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合2 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:1.54円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
415	121, 044, 4	すずき整形外科クリニック	〒412-0028 御殿場市御殿場 3 7 2 - 2 0550-84-5050 (0550-78-6262)		(脳Ⅲ) 第140号 (運Ⅰ) 第265号	平成27年 5月 1日 令和 4年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
416	121, 045, 1	お八幡医院	〒412-0004 御殿場市北久原 6 1 7 0550-82-0343 (0550-82-0389)		(機能強化) 第21193号 (外来感染) 第404号 (連携強化) 第186号 (時間外3) 第928号 (地包加) 第442号 (ニコ) 第594号 (在医総管1) 第863号 (脳Ⅲ) 第146号 (運Ⅲ) 第146号 (呼Ⅱ) 第58号 (外在ベⅠ) 第34号 (酸単) 第26680号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 1月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ポンプ算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 228 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
417	121, 046, 9	公益社団法人有隣厚生会 共立産婦人科医院	〒412-0021 御殿場市二枚橋8-1 0550-82-2035 (0550-83-7610)	一般 17	(時間外1) 第359号 (診入院) 第349号 (乳腺ケア) 第34号 (婦特管) 第76号 (一妊管) 第40号 (生補管1) 第12号 (染色体) 第10号 (HPV) 第172号 (酸単) 第26484号	平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護配置加算:有 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 有床診療所一般病床初期加算:有 HPV核酸検出 大型ホシハ 算定単価:0.42円
418	121, 047, 7	医療法人社団厚紀会 松尾クリニック	〒412-0043 御殿場市新橋1912-6 0550-81-5050 (0550-84-2071)		(外来感染) 第631号 (医療DX) 第385号 (ニコ) 第635号 (外在ベ1) 第709号 (酸単) 第26586号	令和 7年 1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 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
419	121, 048, 5	眼科オガタ医院	〒412-0044 御殿場市杉名沢514番地1 0550-70-0305 (0550-70-0306)		(医療DX) 第386号 (短手1) 第51号 (ロー検) 第28号 (コン1) 第285号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日	
420	121, 049, 3	谷こころのクリニック	〒412-0043 御殿場市新橋1626番地1 花霧居ビル101号 0550-82-2702 (0550-82-2703)		(認1) 第32号	令和元年 6月 1日	届出区分:認知療法・認知行動療法1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
421	121,050,1	医療法人社団清陽会 富士山麓クリニック	〒412-0006 御殿場市中畑字飯塚1932番地 0550-89-5671 (0550-89-8017)		(酸単) 第26025号	令和 7年 4月 1日	大型ボソハ算定単価:0.42円
422	121,051,9	かみお呼吸器クリニック	〒412-0042 御殿場市萩原1142-33 0550-82-3700 (0550-82-3711)		(外来感染) 第1号 (医療DX) 第387号 (ニコ) 第700号 (遠隔持陽) 第80号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年10月 1日	
423	121,052,7	ふじわら整形外科	〒412-0033 御殿場市神山866番地の10 0550-75-9820 (0550-75-9821)		(二骨継3) 第149号 (運Ⅰ) 第249号 (運Ⅱ) 第465号	令和 6年 1月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 2年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
424	121,053,5	ふくせい在宅クリニック	〒412-0033 御殿場市神山1912-2 0550-70-6823 (0550-70-6824)		(外在ベⅠ) 第1141号 (がん疼) 第265号 (支援診3) 第667号 (在医総管1) 第965号 (在総) 第598号 (外在ベⅠ) 第1127号	令和 7年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 7月 1日	
425	121,054,3	御殿場透析クリニック	〒412-0021 御殿場市二枚橋9-1 0550-70-5010 (0550-70-5020)		(時間外3) 第1108号 (人工腎臓) 第139号 (導入1) 第134号 (透析水) 第143号 (肢梢) 第118号 (酸単) 第26485号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 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 小型ボソハ算定単価:1.47円
426	130,107,8	柿田川医院	〒411-0904 駿東郡清水町柿田168番4号 0559(73)3601 (0559(73)3679)		(機能強化) 第21216号 (時間外3) 第749号 (在医総管1) 第475号 (外後発使) 第598号	令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
427	130,115,1	南寿堂医院	〒410-1304 駿東郡小山町藤曲54の115 0550(76)0088		(175) 第417号 (時間外1) 第529号 (時間外3) 第725号	平成14年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 230 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
428	130,116,9	なかがわ医院	〒410-1312 駿東郡小山町菅沼 6 6 2 0550-76-6000		(機能強化) 第20842号 (外来感染) 第2号 (連携強化) 第202号 (医療DX) 第388号 (時間外3) 第296号 (地包加) 第1号 (ニコ) 第374号 (在医総管1) 第232号 (外在べ1) 第20号 (酸単) 第26486号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 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 小型b`ｼﾊﾞ`算定単価:2,36円
429	130,119,3	山本整形外科循環器科	〒411-0932 駿東郡長泉町南一色 4 2 5 - 1 0559-89-8111		(外来感染) 第262号 (小運指管) 第4号 (ニコ) 第254号 (175) 第420号 (酸単) 第26645号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成14年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型b`ｼﾊﾞ`算定単価:2,36円
430	130,122,7	まるやま小児科医院	〒411-0903 駿東郡清水町堂庭 8 9 - 1 2 0559-81-8577		(機能強化) 第21129号 (外来感染) 第445号 (医療DX) 第189号 (時間外4) 第45号 (小か診2) 第17号 (175) 第421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 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 平成14年 4月 1日	小型b`ｼﾊﾞ`算定単価:2,36円
431	130,123,5	アミククリニック耳鼻咽喉科	〒411-0905 駿東郡清水町長沢 5 8 5 - 1 0559-81-3341		(175) 第422号	平成14年 4月 1日	
432	130,130,0	友成医院	〒410-1311 駿東郡小山町小山 2 8 7 - 7 0550-76-0066		(時間外3) 第722号 (ニコ) 第383号 (外後発使) 第552号 (175) 第582号 (酸単) 第26026号	平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成14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 小型b`ｼﾊﾞ`算定単価:2円
433	130,134,2	なおし整形外科	〒411-0933 駿東郡長泉町納米里 5 1 1 - 2 055-989-0704 (055-989-0999)		(医療DX) 第47号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
434	130, 142, 5	やぐち内科・循環器 科クリニック	〒411-0907 駿東郡清水町伏見 5 1 - 6 055-973-3811		(情報通信) 第50号 (外来感染) 第165号 (医療DX) 第154号 (ニコ) 第180号 (支援診3) 第331号 (在医総管1) 第538号 (在総) 第336号 (外在ベI) 第873号 (酸単) 第26689号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.04円
435	130, 147, 4	長泉ウロロジークリ ニック	〒411-0941 駿東郡長泉町上土狩 6 9 - 5 055-980-6777		(外在ベI) 第1038号	令和 7年 4月 1日	
436	130, 148, 2	すぎやま眼科クリニ ック	〒411-0902 駿東郡清水町玉川 6 1 - 2 サント ムーン柿田川シネマ棟 1 階 055-946-5069		(コン3) 第3号	平成29年 4月 1日	
437	130, 149, 0	こうえい痛みのカリ ニック	〒410-1313 駿東郡小山町竹之下 1 3 1 2 - 3 0550-76-7777		(機能強化) 第20918号 (外来感染) 第572号 (連携強化) 第217号 (医療DX) 第1784号 (時間外1) 第298号 (外データ提) 第8号 (支援診3) 第427号 (在医総管1) 第926号 (在総) 第574号 (外在ベI) 第225号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年11月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	
438	130, 151, 6	清流クリニック	〒411-0903 駿東郡清水町堂庭字平嶋 1 8 7 - 2 055-941-8688 (055-981-0155)		(医療DX) 第2048号 (時間外3) 第877号 (外在ベI) 第936号 (酸単) 第25677号	令和 7年 4月 1日 平成27年 2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:2.16円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 232 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
439	130, 152, 4	杉山医院	〒411-0907 駿東郡清水町伏見 9 055-972-3223 (055-971-0583)		(機能強化) 第21014号 (外来感染) 第263号 (医療D X) 第389号 (時間外 3) 第878号 (地包加) 第350号 (在宅D X) 第15号 (外後発使) 第633号 (外在ベ I) 第33号 (酸単) 第25684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27年 1月16日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 外来後発医薬品使用体制加算 2 小型ボソハ 算定単価:2.36円
440	130, 154, 0	はとり眼科	〒411-0942 駿東郡長泉町中土狩 3 3 7 - 5 055-987-6789 (055-987-6795)		(医療D X) 第1924号 (短手 1) 第33号 (コン 1) 第255号	令和 7年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年12月 1日	
441	130, 157, 3	なめり竹山耳鼻咽喉 科クリニック	〒411-0933 駿東郡長泉町納米里 6 7 - 3 055-980-4133 (055-980-4134)		(医療D X) 第1946号 (外在ベ I) 第1123号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 7月 1日	
442	130, 159, 9	あきやまクリニック	〒411-0943 駿東郡長泉町下土狩 8 4 0 - 1 9 055-986-6000 (055-986-6010)		(外来感染) 第906号 (医療D X) 第704号 (外在ベ I) 第864号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
443	130, 160, 7	長泉メンタルクリニ ック	〒411-0943 駿東郡長泉町下土狩 3 3 - 8 スワ ベビル 3 0 A 055-955-6200 (055-955-6202)		(認 1) 第37号	令和 2年 7月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動 療法 1
444	130, 162, 3	西村医院	〒411-0943 駿東郡長泉町下土狩 6 - 1 055-971-6510 (055-971-6518)		(外来感染) 第405号 (医療D X) 第1493号 (時間外 3) 第1019号 (小夜 1) 第41号 (小か診 1) 第54号 (外在ベ I) 第736号 (外在ベ II 1) 第78号 (酸単) 第25701号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年10月 2日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
445	130, 164, 9	スマイリークリニック	〒411-0942 駿東郡長泉町中土狩 3 6 6 - 1 055-957-2510 (055-957-2512)		(情報通信) 第113号 (機能強化) 第21089号 (外来感染) 第406号 (連携強化) 第87号 (医療DX) 第120号 (時間外1) 第521号 (時間外3) 第1025号 (がん疼) 第242号 (ニコ) 第717号 (支援診3) 第636号 (在医総管1) 第900号 (遠隔酸素) 第10号 (遠隔持陽) 第93号 (C・M) 第608号	令和 4年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 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CT
446	130, 165, 6	ひらまクリニック	〒411-0951 駿東郡長泉町桜堤 1 丁目 7 番 1 3 号 055-986-7834 (055-986-7840)		(外来感染) 第580号 (医療DX) 第64号 (腎防管) 第12号 (プログラム) 第24号 (持血測1) 第55号 (持血測2) 第14号 (外在ベI) 第246号 (外在ベII 1) 第32号 (酸単) 第26487号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合 間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合 小型ポンプ 算定単価: 2, 36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
447	130, 166, 4	岡崎医院	〒411-0903 駿東郡清水町堂庭 1 8 8 - 6 055-981-0888 (055-981-0889)		(外来感染) 第736号 (医療D X) 第390号 (がん疼) 第243号 (ニコ) 第742号 (酸単) 第25719号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.2円
448	130, 167, 2	耳鼻咽喉科 崎川医 院	〒411-0907 駿東郡清水町伏見 6 4 9 - 3 055-975-9131 (055-976-6880)		(外来感染) 第478号 (連携強化) 第126号 (医療D X) 第391号 (補聴) 第46号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	
449	130, 168, 0	つばきクリニック	〒411-0942 駿東郡長泉町中土狩 5 6 0 - 1 グ レーシアながいずみ 1 階 055-955-4600 (055-955-4602)		(医療D X) 第1711号 (ニコ) 第772号 (外在ベ I) 第824号 (酸単) 第25750号	令和 6年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円
450	130, 169, 8	徳倉なかにし整形外科	〒411-0917 駿東郡清水町徳倉 6 1 6 - 1 055-941-6868 (055-941-6869)		(医療D X) 第2247号 (時間外 1) 第557号 (小運指管) 第115号 (二骨継 3) 第194号 (下創管) 第89号 (運 I) 第310号	令和 7年 8月 1日 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 5月 1日 令和 7年 9月 1日	
451	130, 170, 6	島田産婦人科医院	〒411-0907 駿東郡清水町伏見 3 8 - 1 055-972-6100 (055-973-0789)	一般 17	(外来感染) 第953号 (時間外 1) 第556号 (診入院) 第377号 (ハイ妊娠) 第83号 (ハイ分娩) 第47号 (婦特管) 第129号 (ハイ I) 第30号 (ハイ妊連 1) 第27号 (H P V) 第219号 (酸単) 第26923号	令和 7年 5月27日 令和 7年 5月27日 令和 7年 5月27日 令和 7年 5月27日 令和 7年 5月27日 令和 7年 5月27日 令和 7年 5月27日	区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 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
452	131, 012, 9	医療法人社団宏和会 岡村記念病院	〒411-0904 駿東郡清水町柿田 2 9 3 番地の 1 055-973-3221 (055-973-3404)	一般 65	(医療D X) 第1422号 (一般入院) 第167号 (救急医療) 第49号 (診療録1) 第3号 (事補1) 第51号 (急性看補) 第11号 (看夜配) 第68号 (療) 第57号 (医療安全1) 第52号 (感染対策3) 第72号 (患サポ) 第130号 (重症初期) 第19号	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 平成30年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 9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:57床 区分:急性期一般入院料1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 一般病床数:65床 夜間看護体制加算:無 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割以上) 看護職員夜間配置加算の届出 区分:16対1 配置加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:44 病室の総面積:384.11㎡ 1床当たり病床面積:8.47㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 236 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(後発使1) 第172号 (病棟薬1) 第61号 (データ提) 第6号 (入退支) 第46号 (認ケア) 第9号 (せん妄ケア) 第27号 (ハイケア1) 第20号 (食) 第393号 (遠隔ペ) 第13号 (糖管) 第96号 (下創管) 第14号 (救搬看体) 第3号 (薬) 第189号 (機安1) 第19号 (検Ⅱ) 第9号 (歩行) 第39号 (C・M) 第249号 (心Ⅰ) 第6号 (静圧) 第6号 (導入1) 第121号 (経特) 第13号	令和 5年 2月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:65床 認知症ケア加算区分:加算3 当該治療室の病床数:8床 医療安全対策加算1の届出:有 救急搬送看護体制加算2 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 届出区分: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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 237 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胸腔弁形) 第6号 (胸腔下置) 第6号 (カ大弁置) 第7号 (経僧帽) 第5号 (不整胸腔) 第6号 (経中) 第15号 (べ) 第91号 (べリ) 第10号 (両べ静) 第10号 (除静) 第17号 (両除静) 第9号 (大) 第60号 (経循補) 第6号 (経下肢動) 第8号 (再単器) 第1号 (輸血Ⅱ) 第45号 (貯輸) 第6号 (麻管Ⅰ) 第120号 (看処遇78) 第1号 (外在べⅠ) 第339号 (入べ116) 第1号 (酸単) 第26743号	令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出区分: アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの 緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:11例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:37例 大動脈に対するステントグラフト内挿術の年間実施症例数:15例 冠動脈に関する血管内治療:420例 経食道心エコー検査:104例 L G C 算定単価:0.31円 小型ボツハ 算定単価:1.65円
453	131,014,5	森本神経内科クリニック	〒411-0944 駿東郡長泉町竹原 3 1 3 - 1 5 0559(76)5221	一般 一般療養 療養 精神 精神 結核 一般 (感染) 感染	(医療DX) 第2005号 (神経) 第46号 (酸単) 第26027号	令和 7年 4月 1日 平成20年 4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10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
454	131,015,2 (131,003,4)	自衛隊富士病院	〒410-1431 駿東郡小山町須走 4 8 1 - 2 7 0550(75)2311 (0550-75-3511)	一般 50	(歯初診) 第49号 (外安全1) 第1041号 (外感染1) 第1041号 (一般入院) 第38号 (医療安全2) 第90号 (後発使1) 第188号 (食) 第410号 (糖管) 第62号 (医管) 第1059号 (C・M) 第481号 (歯CAD) 第1534号 (歯技工) 第175号 (補管) 第20585号 (酸单) 第26587号	平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年12月 1日 平成24年11月 1日 平成27年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成22年 8月 1日 平成14年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:地域一般入院料1 医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算 2 届出区分: 医療安全対策加算 2 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 小型X線機 算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 239 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 240 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(せん妄ケア) 第56号 (食) 第314号 (薬) 第142号 (機安1) 第34号 (持血測1) 第53号 (検Ⅰ) 第74号 (C・M) 第252号 (脳Ⅲ) 第194号 (運Ⅰ) 第289号 (呼Ⅱ) 第67号 (人工腎臓) 第86号 (導入1) 第113号 (透析水) 第105号 (肢梢) 第100号 (酸単) 第25887号	令和 3年 4月 1日 平成12年10月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 1月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 平成27年10月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3 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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 L G C 算定単価:0.29円 小型ポンプ算定単価:1.76円
456	131,017,8	おおしろ整形外科クリニック	〒411-0903 駿東郡清水町堂庭 1 8 4 - 5 0559-76-0027		(運Ⅰ) 第132号 (外在ベⅠ) 第592号	平成26年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 241 頁

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(感染対策1) 第1号	令和 6年 6月 1日	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
					(患サポ) 第12号 (重症初期) 第10号 (報告管理) 第5号 (褥瘡ケア) 第6号 (術後疼痛) 第9号 (後発使3) 第48号 (バ後使) 第2号 (病棟薬1) 第63号 (病棟薬2) 第18号	平成28年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟薬剤業務実施加算の届出状況: 病棟薬剤業務実施加算1を届け出ている
					(データ提) 第9号	平成30年 8月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 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 7年 8月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 入院時支援加算の有無: 有 総合機能評価加算の有無: 有
					(認ケア) 第116号	令和 4年 4月 1日	認知症ケア加算区分: 加算3
					(せん妄ケア) 第54号 (ハイケア1) 第4号	令和 2年10月 1日 令和 6年 8月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 当該治療室の病床数: 28床 医療安全対策加算1の届出: 有
					(緩1) 第3号	令和 3年11月 1日	当該病棟総数病床数①: 25床 当該病棟総数病床数①: 25床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合: 4%
					(短手1) 第197号	令和 7年 4月 1日	回復室病床数: 4床
					(食) 第333号 (外栄食指) 第18号 (がん専栄) 第3号 (がん疼) 第27号	令和 2年 8月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（難がん疼）第1号 （がん指イ）第4号 （がん指ロ）第8号 （がん指ハ）第8号 （がん指ニ）第1号 （外緩）第18号 （移植管造）第4号	令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年11月 1日 平成29年 1月 1日	届出を行う指導管理料：造血幹細胞移植後患者指導管理料
					（放射診）第1号 （外化診1）第8号 （外化連）第21号 （外化薬）第9号 （ニコ）第370号 （両立支援）第1号 （がん計）第14号 （薬）第132号 （機安1）第42号 （機安2）第9号 （医管）第1147号 （在看）第17号 （在電場）第6号 （歯訪診）第351号 （遺伝検1）第19号 （骨残測）第6号 （BRCA）第1号	平成29年 2月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和元年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成29年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年10月 1日 平成28年11月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	
					（がんプロ）第9号 （HPV）第14号	令和 4年 4月 1日 平成29年 5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Ⅱ）第14号 （国標）第3号 （遺伝力）第10号 （遺伝腫力）第1号 （肝生検）第4号 （経気凍）第5号 （咀嚼能力）第165号 （咬合圧）第4号 （画1）第71号 （画2）第63号 （ボ断コ複）第2号	平成24年12月 1日 平成29年 1月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(C・M) 第255号	令和 5年 7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
					(冠動C) 第36号 (心臓M) 第31号 (乳房M) 第14号 (抗悪処方) 第9号 (外化I) 第5号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 5月 1日	撮影に使用する機器: 64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (3 テスラ以上) 撮影に使用する機器: MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満)
					(菌) 第42号	平成29年10月 1日	専用病床数:52床
					(脳II) 第91号	令和元年 5月 1日	専用の部屋の面積:19.8㎡ 専用の部屋の面積:71.79㎡
					(運I) 第33号	令和元年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(呼I) 第37号	令和元年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(がんリハ) 第3号 (リン複) 第3号 (歯リハ2) 第36号 (スト合) 第6号 (歯CAD) 第1468号 (皮セ節) 第3号 (組再乳) 第11号	令和元年 5月 1日 平成31年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 9月 1日 平成29年 1月 1日 平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
							組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建 組織拡張器による乳房再建手術 :二次再建

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(処骨) 第1号 (骨悪ウ) 第1号 (脳光) 第1号 (内脳腫) 第3号 (鏡咽悪) 第2号 (鏡咽喉悪) 第2号 (鏡喉悪) 第2号 (内下) 第2号 (内甲悪) 第2号 (頭頸悪光) 第3号 (乳セ1) 第10号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 2月 1日 平成28年12月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目: 併用法
					(乳セ1) 第9号	平成26年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用) 届出区分: 併用法
					(乳セ2) 第10号	平成28年12月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法
					(乳セ2) 第9号	平成26年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法
					(乳腫) 第13号 (ゲル乳再) 第11号	平成31年 2月 1日 平成28年 4月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術: 一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術: 一次二期的再建及び二次再建
					(胸腔拡胸支) 第1号 (胸腔縦悪支) 第2号 (胸腔縦支) 第2号 (胸腔肺悪区) 第2号 (肺腫) 第2号 (胸腔肺悪) 第2号 (肺ウ) 第1号 (胸腔食悪支) 第4号 (縦隔食悪支) 第3号	令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成31年 2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	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(穿瘻閉) 第13号 (腹リ傍大) 第1号 (腹リ傍側) 第13号 (骨盤ウ) 第1号 (腹十二局) 第1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7号 (胆腫) 第9号 (腹肝) 第4号 (腹肝支) 第3号 (腹臍切) 第2号 (腹臍切支) 第3号 (腹臍頭支) 第2号 (早大腸) 第2号 (腹結悪支) 第2号 (腹直腸切支) 第2号 (腹腎尿支器) 第4号 (腎悪ウ) 第2号 (腹膀胱悪支) 第8号 (腹前支器) 第1号 (腹腔子内支) 第6号 (腹子悪内支) 第2号 (腹子) 第2号 (腹子頸) 第2号 (胃瘻造) 第65号 (乳切遺伝) 第5号 (子宮附遺伝) 第1号 (輸血Ⅰ) 第30号 (輸適) 第34号 (コ体充) 第3号 (自己ク) 第3号 (同種ク) 第2号 (造設前) 第3号 (胃瘻造嚥) 第42号 (人工歯根) 第15号 (麻管Ⅰ) 第61号 (麻管Ⅱ) 第10号 (周薬管) 第9号 (放専) 第17号 (外放) 第11号 (高放) 第34号	令和元年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 平成28年12月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和元年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 1月 1日 令和元年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成26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 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 平成28年 4月 1日	亜区域切除、1 区域切除（外側 区域切除を除く。）、2 区域切 除及び3 区域切除以上のもの

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 249 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
461	131, 023, 6	医療法人社団修心会 鬼頭ハートクリニ ック	〒411-0945 駿東郡長泉町本宿3 1 4 - 1 055-999-4810		(外来感染) 第737号 (医療DX) 第703号 (遠隔ペ) 第57号 (酸単) 第26490号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
462	131, 024, 4	きくちクリニック	〒411-0951 駿東郡長泉町桜堤3 - 1 - 5 0559-89-5788		(がん指) 第466号	平成24年 6月 1日	
463	131, 025, 1	柿田川第一クリニッ ク	〒411-0913 駿東郡清水町戸田5 3 - 1 5 055-991-2022		(人工腎臓) 第114号 (導入1) 第87号 (透析水) 第91号 (肢梢) 第73号 (175) 第1002号 (酸単) 第26491号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成18年 5月15日 令和 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 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10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
464	131,026,9	産婦人科 清稜クリニック	〒411-0934 駿東郡長泉町下長窪 9 8 8 - 1 1 055-999-0300	一般 12	(時間外 1) 第180号 (時間外 3) 第554号 (診入院) 第289号 (婦特管) 第59号 (H P V) 第122号 (酸単) 第26029号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年10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 病棟数:1棟 病床数:12床 区分:入院基本料 1 看護補助配置加算:看護補助配置加算 1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 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

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
467	131, 029, 3	清泉クリニック整形外科	〒411-0904 駿東郡清水町柿田 1 9 1 - 1 055-981-1936 (099-223-1937)		(時間外 1) 第555号 (運 1) 第118号	令和 7年 6月 1日 令和 2年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
468	131, 030, 1	医療法人社団鳳栄会 清水スキンクリニック	〒411-0907 駿東郡清水町伏見 5 1 - 8 055-983-6702		(外在ベ 1) 第701号 (外来感染) 第501号 (外在ベ 1) 第1005号 (酸単) 第26030号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.36円
469	131, 032, 7	いしざき脳神経内科	〒411-0933 駿東郡長泉町納米里 6 7 - 3 055-989-1919		(時間外 3) 第801号 (神経) 第88号 (C・M) 第378号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
470	131, 033, 5	ウスイクリニック	〒411-0943 駿東郡長泉町下土狩 1 2 9 3 - 1 富士伊豆農協下土狩ビル 2 F 055-980-5580	一般 1	(外在ベ 1) 第1087号 (医療 D X) 第1837号 (婦特管) 第114号 (一妊管) 第25号 (H P V) 第134号 (外在ベ 1) 第596号 (酸単) 第26588号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.36円
471	131, 034, 3	桑名眼科クリニック	〒411-0943 駿東郡長泉町下土狩 3 4 6 - 1 0559(87)5575 (0559(86)9799)		(短手 1) 第12号 (コン 1) 第240号 (酸単) 第26494号	平成25年 3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:2床
472	131, 035, 0	稲玉内科クリニック	〒411-0907 駿東郡清水町伏見 7 8 8 - 1 055-991-5111		(外来感染) 第361号 (ニコ) 第476号 (支援診 3) 第420号 (がん指) 第540号 (在医総管 1) 第630号 (在総) 第415号 (外在ベ 1) 第995号 (酸単) 第26495号	令和 7年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.36円
473	131, 036, 8	南一色セントラル内科	〒411-0932 駿東郡長泉町南一色 2 8 3 - 1 055-980-5777 (055-980-5888)		(情報通信) 第149号 (ニコ) 第521号 (持血測 1) 第35号 (外在ベ 1) 第874号	令和 5年 3月 1日 令和元年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 254 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
474	131,037,6	内藤耳鼻咽喉科クリニック	〒411-0951 駿東郡長泉町桜堤1-8-11 055-987-1717 (055-987-1717)		(医療DX) 第1816号	令和 6年11月 1日	
475	131,038,4	花メディカルクリニック	〒411-0943 駿東郡長泉町下土狩636番地 055-987-9145 (055-989-1655)		(情報通信) 第314号 (機能強化) 第20976号 (外来感染) 第555号 (医療DX) 第119号 (時間外1) 第429号 (地包加) 第467号 (ニコ) 第702号 (支援診2) 第223号 (支援診3) 第608号 (在診実1) 第97号 (がん指) 第777号 (地連計) 第292号 (在医総管1) 第877号 (在総) 第547号 (神経) 第121号 (外在ベ1) 第125号 (酸単) 第26031号	令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5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
476	131,040,0	青木医院	〒411-0934 駿東郡長泉町下長窪568の1 055-986-0999 (055-986-6205)		(機能強化) 第21131号 (医療DX) 第126号 (時間外1) 第365号 (地包加) 第359号 (支援診3) 第543号 (介保連) 第21号 (在医総管1) 第774号 (酸単) 第25848号	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10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29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 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 小型ボツハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
477	131,041,8	医療法人社団聡誠会 池田病院	〒411-0945 駿東郡長泉町本宿4-1-5 055-986-1212 (055-988-4422)	一般 44 療養 44	(医療DX) 第2179号 (一般入院) 第196号 (療養入院) 第156号 (看補) 第243号 (療) 第98号 (療養1) 第87号 (感染対策3) 第11号 (認ケア) 第129号 (食) 第442号 (二骨管1) 第30号 (ニコ) 第654号 (がん指) 第731号 (支援病2) 第16号 (在医総管1) 第821号 (在総) 第515号 (HPV) 第179号	令和 7年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 1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 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:入院料1 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:40 病室の総面積:321.8㎡ 1床当たり病床面積:8.05㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階病棟 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり:16.90㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.66㎡ 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 認知症ケア加算区分:加算3 HPV核酸検出(簡易ジェノタ

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(検Ⅱ) 第78号 (画Ⅰ) 第68号 (C・M) 第557号 (脳Ⅱ) 第237号 (運Ⅰ) 第202号 (胃瘻造) 第86号 (胃瘻造嚥) 第58号 (外在ベⅠ) 第1124号 (酸単) 第26589号	平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	イブ判定) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.3円 大型ボソバ 算定単価:0.41円 小型ボソバ 算定単価:2.2円
478	131,042,6	久道医院	〒411-0942 駿東郡長泉町中土狩878-6 055-986-6387 (055-986-9880)		(情報通信) 第14号 (外来感染) 第446号 (医療DX) 第16号 (がん疼) 第223号 (ニコ) 第714号 (プログラム) 第7号 (在宅DX) 第17号 (在医総管Ⅰ) 第897号 (遠隔持陽) 第127号 (静圧) 第5号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 6月 1日	届出の区分:ニコチン依存症治療補助アプリを使用する場合の届出
479	131,043,4	大沢整形外科	〒411-0943 駿東郡長泉町下土狩1063番地の2 055-986-8102 (055-986-8103)		(医療DX) 第394号 (時間外Ⅰ) 第552号 (小運指管) 第71号 (二骨継Ⅲ) 第3号 (運Ⅱ) 第476号 (外在ベⅠ) 第597号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
480	131,044,2	桑名眼科脳神経クリ ニック	〒411-0911 駿東郡清水町久米田27番地の1 055-975-2200 (055-975-2311)		(医療DX) 第1720号 (短手1) 第50号 (外データ提) 第40号 (神経) 第127号 (コン1) 第302号 (C・M) 第626号 (緑内眼ド) 第68号 (酸単) 第25849号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 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) 小型ホソバ算定単価:2.31円
481	131,045,9	湧水耳鼻いんこう科	〒411-0907 駿東郡清水町伏見58番地1サン トムーン柿田川アネックス3階 055-983-1155 (055-983-1156)		(医療DX) 第151号 (外在ベI) 第119号 (酸単) 第25850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	小型ホソバ算定単価:1.89円
482	131,046,7	医療法人社団 静和 ひがしおかメディ ケクリニック	〒411-0904 駿東郡清水町柿田八丁田181番 地9 055-941-8269 (055-941-8259)		(情報通信) 第160号 (外来感染) 第646号 (医療DX) 第395号 (がん疼) 第258号 (ニコ) 第748号 (在宅DX) 第135号 (在医総管1) 第967号 (神経) 第129号 (外在ベI) 第902号 (酸単) 第26032号	令和 5年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4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 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5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 小型ホソバ算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 258 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
483	131,047,5	ひいらぎファミリー クリニック	〒411-0942 駿東郡長泉町中土狩369番地の1 055-960-6850 (055-960-6851)		(情報通信) 第274号 (機能強化) 第21302号 (外来感染) 第902号 (医療DX) 第1857号 (時間外1) 第554号 (がん疼) 第292号 (トリ) 第68号 (支援診2) 第239号 (在緩診実) 第63号 (在宅DX) 第118号 (在医総管1) 第1007号 (C・M) 第662号	令和 6年10月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年10月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
484	131,048,3	T O B U 整形外科ス ポーツ&リハビリク リニック	〒411-0907 駿東郡清水町伏見58番地の27 055-957-2277 (055-957-2287)		(医療DX) 第2288号 (C・M) 第671号	令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
485	140,030,0	芹沢耳鼻咽喉科クリ ニック	〒410-1121 裾野市茶畑311-2 0559(93)8000		(運I) 第311号 (外来感染) 第168号	令和 7年10月 1日 令和 6年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 259 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
488	140,047,4	込宮クリニック	〒410-1121 裾野市茶畑1502-1 055-992-8686		(医療DX) 第1639号 (ニコ) 第431号 (運II) 第194号 (酸単) 第25790号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
489	140,049,0	大庭内科・消化器科 クリニック	〒410-1118 裾野市佐野105-1 055-995-1123		(ニコ) 第239号 (外在ベI) 第1009号 (175) 第1014号	平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年10月 1日	
490	140,051,6	遠藤医院	〒410-1103 裾野市葛山692-7 055-997-0533 (055-994-9100)		(機能強化) 第21217号 (外来感染) 第739号 (時間外1) 第378号 (地包加) 第479号 (がん疼) 第171号 (支援診2) 第170号 (在医総管1) 第795号 (医情連) 第28号 (在総) 第505号 (外在ベI) 第42号 (酸単) 第26625号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 3月14日 令和 6年 6月 1日 平成30年 3月14日 令和 4年 8月 1日 平成30年 3月14日 令和 6年 6月 1日 平成30年 3月14日 令和 6年 6月 1日 令和 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
491	140,052,4	いとう眼科クリニッ ク	〒410-1118 裾野市佐野932-1 055-946-6666		(医療DX) 第705号 (短手1) 第31号 (コン1) 第279号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
492	140,053,2	みつい眼科クリニッ ク	〒410-1121 裾野市茶畑1499-1 055-992-5555		(医療DX) 第397号 (コン1) 第282号	令和 6年 6月 1日 平成30年11月 1日	
493	140,054,0	エイル裾野クリニッ ク	〒410-1101 裾野市岩波105-10 055-955-5088 (055-955-5087)		(情報通信) 第306号 (医療DX) 第2037号 (時間外3) 第1102号 (支援診2) 第242号 (在医総管1) 第978号 (酸単) 第26690号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第49号 (せん妄ケア) 第62号 (地包ケア1) 第22号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年10月 1日	する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:104床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:116床 認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:49床 当該病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 3 急性期看護補助体制加算:25対1 (看護補助者 5 割以上) 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:無 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 3 地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病棟区分:一般 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:22床 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有
					(食) 第85号 (がん疼) 第120号 (二骨管1) 第13号 (二骨継2) 第11号 (二骨継3) 第39号 (薬) 第270号 (機安1) 第60号 (支援病3) 第38号 (在医総管1) 第888号 (検Ⅱ) 第4号 (ヘッド) 第22号 (C・M) 第365号	昭和50年 7月24日 平成26年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成25年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和元年 5月 1日 平成25年12月 1日 平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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202号 (運Ⅱ) 第492号 (呼Ⅰ) 第87号 (がんリハ) 第55号 (輸血Ⅱ) 第54号 (輸適) 第53号 (看処遇29) 第2号 (外在べⅠ) 第734号 (入べ56) 第4号 (酸単) 第26497号	令和 7年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 1月 1日 平成29年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年10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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.31円 小型ボソハ 算定単価:2.12円
495	141,004,4	大橋内科・小児科医院	〒410-1118 裾野市佐野932-1 0559(93)2800	一般	(外来感染) 第56号 (医療DX) 第398号 (ニコ) 第244号 (酸単) 第26498号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 264 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
496	141,005,1	医療法人社団徳優会 かやま産科婦人科 医院	〒410-1101 裾野市岩波1 2 4 番地の2 0559(97)3551 (0559(97)6060)	一般 9	(時間外1) 第110号 (時間外3) 第586号 (診入院) 第49号 (救急医療) 第73号 (婦特管) 第79号 (一妊管) 第3号 (HPV) 第45号 (酸単) 第26499号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 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:9床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 2 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 大型設備 算定単価:0.42円
497	141,006,9	さくら胃腸科・外科	〒410-1107 裾野市御宿字宿頭3 2 8-2 0559-94-1008	一般 15	(時間外1) 第522号 (時間外3) 第1040号 (診入院) 第365号 (短手1) 第188号 (がん指) 第344号 (在医総管1) 第368号 (在総) 第30号 (C・M) 第580号 (175) 第431号 (酸単) 第26500号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 1月 1日 平成23年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成14年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:15床 区分:入院基本料 5 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 大型設備 算定単価:0.42円

[illegible]

[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
					（支援病 3）第39号 （在医総管 1）第981号 （在総）第612号 （C・M）第400号 （脳Ⅱ）第227号 （運Ⅰ）第236号 （呼Ⅰ）第123号 （集コ）第60号 （人工腎臓）第45号 （導入Ⅰ）第41号 （透析水）第152号 （胃瘻造）第1号 （胃瘻造嚥）第1号 （外在ベⅠ）第544号 （入ベⅡⅠ）第3号 （酸単）第26501号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 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
501	141,010,1	医療法人社団真仁会 新井内科クリニック	〒410-1111 裾野市久根 5 3 7-2 0559-92-0811		（情報通信）第298号 （機能強化）第21060号 （外来感染）第677号 （がん疼）第271号 （支援診 2）第222号 （在緩診実）第50号 （プログラム）第10号 （在医総管 1）第189号 （医情連）第76号 （在総）第28号 （外在ベⅠ）第750号 （酸単）第26502号	令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 9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	LGC 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:1.26円 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 小型ポンプ 算定単価:1.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
502	141,011,9	原医院	〒410-1118 裾野市佐野1040 055-992-1330 (055-992-1331)		(175) 第986号	平成17年 9月 2日	
503	141,012,7	ごとうレディースクリニック	〒410-1123 裾野市伊豆島田834-2 0559-92-7111	一般 12	(外来感染) 第100号 (連携強化) 第17号 (ハイ妊娠) 第57号 (婦特管) 第7号 (HPV) 第2号 (酸単) 第26034号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型ボツハ 算定単価:0.42円
504	141,013,5	裾野第一クリニック	〒410-1112 裾野市公文名303-7 0559-95-2255		(時間外3) 第584号 (人工腎臓) 第108号 (導入1) 第81号 (透析水) 第46号 (肢梢) 第26号 (酸単) 第26503号	平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 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 大型ボツハ 算定単価:0.42円
505	141,016,8	スキップこどもクリニック	〒410-1121 裾野市茶畑34-1 055-992-6303		(機能強化) 第20986号 (外来感染) 第188号 (連携強化) 第39号 (医療DX) 第400号 (時間外3) 第981号 (トリ) 第69号 (小か診1) 第30号 (酸単) 第25888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 令和元年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
506	141,017,6	医療法人社団同愛会 鈴木医院	〒410-1118 裾野市佐野1-4-7 055-993-0430 (055-993-1645)	一般	(情報通信) 第315号 (機能強化) 第20987号 (外来感染) 第190号 (医療DX) 第137号 (時間外1) 第311号 (ニコ) 第513号 (支援診2) 第88号 (がん指) 第592号 (在医総管1) 第669号 (医情連) 第29号 (C・M) 第482号 (酸単) 第26504号	令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1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 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 7月 1日 令和 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 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型CTの算定単価:0.41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
507	141,018,4	清水館医院	〒410-1121 裾野市茶畑1 3 6 5 - 2 055-993-2323 (055-993-4361)		(機能強化) 第21091号 (外来感染) 第408号 (連携強化) 第89号 (医療D X) 第2078号 (時間外1) 第111号 (遠隔ペ) 第38号 (二骨継3) 第136号 (小か診1) 第55号 (ニコ) 第472号 (支援診2) 第62号 (がん指) 第472号 (電情) 第66号 (在宅D X) 第148号 (在医総管1) 第409号 (在総) 第253号 (遠隔酸素) 第1号 (遠隔持陽) 第74号 (歩行) 第34号 (C・M) 第442号 (導入1) 第124号 (肢梢) 第27号 (ペ) 第81号 (酸単) 第26035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24年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成19年 2月 1日 平成19年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成25年 3月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成19年 2月 1日 令和 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:1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスC T 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 大型ボパ算定単価:0.42円
508	141,019,2	むらまつ眼科医院	〒410-1102 裾野市深良8 0 4 - 1 055-993-8855 (055-993-9000)	一般 3	(診入院) 第330号 (短手1) 第93号 (コン1) 第248号 (緑内眼ド) 第21号 (外在ペI) 第928号	平成30年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 2月 1日 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6

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 271 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
509	141,020,0	医療法人社団健樹会 杉山医院	〒410-1127 裾野市平松 5 2 2 055-992-0028 (055-992-1165)		(機能強化) 第20992号 (外来感染) 第203号 (連携強化) 第90号 (医療DX) 第63号 (時間外2) 第37号 (時間外3) 第933号 (喘管) 第43号 (ニコ) 第652号 (支援診2) 第161号 (がん指) 第693号 (介保連) 第8号 (在医総管1) 第763号 (外在ベ1) 第463号 (酸単) 第25851号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 元年 8月 1日 令和 元年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボックﾞ算定単価:2円
510	141,021,8	医療法人社団愛弘会 穴吹整形・脊椎外 科クリニック	〒410-1123 裾野市伊豆島田 8 3 1-1 055-995-1010 (055-995-1122)		(運I) 第261号 (外在ベ1) 第1135号 (酸単) 第26505号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボックﾞ算定単価:0.42円
511	141,022,6	川田こどもクリニッ ク	〒410-1123 裾野市伊豆島田 8 3 4 番 4 055-995-2001 (055-995-2002)		(酸単) 第25769号	令和 7年 4月 1日	小型ボックﾞ算定単価:2.36円
512	210,102,2	阿南胃腸科外科	〒418-0022 富士宮市小泉 2 1 4 5 番地の 7 0544(26)8813 (0544(26)0401)	一般 19	(機能強化) 第20874号 (時間外1) 第265号 (時間外3) 第12号 (地包加) 第391号 (がん指) 第224号 (外後発使) 第423号 (外在ベ1) 第624号 (酸単) 第26889号	令和 4年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボックﾞ算定単価:2.36円
513	210,103,0	安藤眼科医院	〒418-0031 富士宮市神田川町 5 番 1 1 号 0544(26)8833 (0544(26)8153)		(医療DX) 第2139号 (コン1) 第140号 (外後発使) 第434号	令和 7年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
514	210,107,1	天神整形外科医院	〒418-0063 富士宮市若の宮町3 9 8 番地 0544-26-8900 (0544(26)0081)		(運Ⅱ) 第43号	平成18年 4月 1日	
515	210,110,5	北川内科医院	〒418-0054 富士宮市光町1 0 - 1 5 0544(26)5953		(時間外3) 第771号	平成28年 4月 1日	
516	210,111,3	竹川医院	〒418-0103 富士宮市上井出1 0 6 番地 0544-54-0032 (0544(54)1551)		(外後発使) 第410号	令和 7年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
517	210,113,9	天神眼科医院	〒418-0063 富士宮市若の宮町3 3 5 番地 0544(23)7050 (0544(23)2736)		(コン1) 第124号 (外在ベⅠ) 第564号	平成28年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
518	210,121,2	ヒロスマイルクリニック	〒418-0001 富士宮市万野原新田3 9 2 3 - 2 0544(22)0211 (0544(27)4159)		(医療DX) 第2093号 (時間外1) 第61号 (時間外3) 第302号 (外後発使) 第553号	令和 7年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
519	210,123,8	北山医院	〒418-0112 富士宮市北山2 6 9 5 の2 0544(58)6500		(外在ベⅠ) 第664号 (時間外3) 第13号 (がん指) 第273号 (地連計) 第318号 (外後発使) 第554号 (酸単) 第26506号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4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
520	210,129,5	関医院	〒418-0001 富士宮市万野原新田3 1 0 7 - 1 0544-25-1000		(外来感染) 第740号	令和 6年 6月 1日	大型ボック算定単価:0.42円
521	210,131,1	浦野内科クリニック	〒418-0002 富士宮市中原町2 1 8 0544-23-3011		(外来感染) 第898号 (がん指) 第356号 (地連計) 第319号 (外後発使) 第674号	令和 6年12月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 273 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
522	210,133,7	戸塚内科クリニック	〒418-0065 富士宮市中央町1-1-1 0544-28-3456		(C・M) 第281号 (外在ベI) 第1094号 (酸単) 第26036号	平成24年 4月 1日 令和 7年 5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 小型ポンプ算定単価:2,36円
523	210,141,0	佐野内科クリニック	〒418-0075 富士宮市田中町1-8-5-6 0544-25-0022		(時間外3) 第761号 (喘管) 第18号 (ニコ) 第484号 (がん指) 第357号 (遠隔持陽) 第76号 (検I) 第140号 (C・M) 第575号 (外化2) 第16号 (酸単) 第26037号	平成24年 4月 1日 平成21年 2月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 平成27年 8月 1日 令和元年 5月 1日 平成29年 8月 1日 令和 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
524	210,145,1	あしざわ医院	〒418-0073 富士宮市弓沢町1-3-3 0544-25-7555		(外後発使) 第435号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
525	210,146,9	なかがわ眼科	〒418-0013 富士宮市大岩2-7-5-1 0544-29-6000		(コン1) 第189号 (外後発使) 第525号	平成28年 4月 1日 令和 6年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
526	210,147,7	南陽堂内科循環器科 クリニック	〒418-0058 富士宮市穂波町1-2-8 0544-28-3010		(情報通信) 第317号 (外来感染) 第556号 (医療DX) 第708号 (ニコ) 第156号 (地連計) 第320号 (遠隔持陽) 第64号 (歩行) 第48号 (外後発使) 第599号 (外在ベI) 第685号	令和 7年 5月 1日 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 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
527	210,149,3	さとうクリニック	〒418-0065 富士宮市中央町12-3 0544-28-1188		(医療DX) 第401号 (がん指) 第227号 (神経) 第29号 (C・M) 第460号 (外在ベI) 第28号 (酸単) 第26038号	令和 6年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 小型ボンプ算定単価:2,36円
528	210,151,9	おいかわクリニック	〒418-0022 富士宮市小泉1975-19 0544-21-1200		(医療DX) 第402号 (短手I) 第156号 (がん指) 第228号 (外在ベI) 第1014号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
529	210,153,5	岡村医院	〒418-0052 富士宮市淀平町369-1 0544(26)8648		(外在ベI) 第46号	令和 6年 6月 1日	
530	210,157,6	戸田眼科医院	〒418-0005 富士宮市宮原128-1 0544-21-9666		(医療DX) 第403号 (短手I) 第74号 (コンI) 第229号 (外後発使) 第659号 (外在ベI) 第144号 (外在ベII) 第10号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
531	210,161,8	朝霧高原診療所	〒418-0108 富士宮市猪之頭字人穴道1772-2 0544-52-1111		(機能強化) 第20888号 (医療DX) 第2102号 (支援診3) 第349号 (がん指) 第325号 (在医総管I) 第567号 (酸単) 第26507号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 6月 1日 平成23年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2,36円
532	210,162,6	いのうえ整形外科クリニック	〒418-0013 富士宮市大岩277-7 0544-23-7722		(運II) 第475号	令和 3年 8月 1日	
533	210,165,9	野尻こどもファミリークリニック	〒418-0067 富士宮市宮町5-30 0544-24-1401 (0544-29-7512)		(外来感染) 第537号	令和 7年 1月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
539	210,176,6 (210,124,2)	ふじハートクリニッ ク	〒418-0052 富士宮市淀平町9 5 1 0544-66-3999 (0544-66-3998)		(情報通信) 第272号 (機能強化) 第21308号 (医療DX) 第1683号 (時間外1) 第538号 (糖管) 第140号 (がん疼) 第290号 (支援診2) 第237号 (支援診3) 第689号 (在緩診実) 第61号 (地連計) 第365号 (在宅DX) 第107号 (在医総管1) 第994号 (医情連) 第66号 (在総) 第620号 (訪看充) 第7号 (遠隔持陽) 第156号 (歯訪診) 第1408号 (外在ベ1) 第948号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 12月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 5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	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 277 頁

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(食) 第194号 (外栄食指) 第9号 (がん専栄) 第8号 (遠隔ペ) 第17号 (糖管) 第90号 (がん疼) 第23号 (がん指二) 第21号 (糖防管) 第9号 (小運指管) 第61号 (乳腺ケア) 第35号 (婦特管) 第90号 (腎代替管) 第3号 (二骨管1) 第16号 (二骨継3) 第42号 (下創管) 第25号 (トリ) 第24号 (救搬看体) 第26号 (放射診) 第18号 (外化診1) 第32号 (外化連) 第9号 (開) 第28号 (がん計) 第13号 (がん指) 第665号 (薬) 第34号 (地連計) 第6号 (機安1) 第30号 (機安2) 第20号 (救患搬) 第2号 (在看) 第1号 (在後病) 第9号 (遺伝検1) 第12号 (B R C A) 第29号	昭和61年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和元年10月 1日 令和 5年 7月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年 4月 1日	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 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 :51.1% 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 救急搬送看護体制加算 1 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(先代異) 第19号 (HPV) 第12号 (検Ⅳ) 第41号 (歩行) 第5号 (ヘッド) 第2号 (小検) 第58号 (画1) 第62号 (画2) 第57号 (C・M) 第253号 (冠動C) 第11号 (心臓M) 第8号 (抗悪処方) 第6号 (外化1) 第45号 (菌) 第48号 (心Ⅰ) 第23号 (脳Ⅰ) 第32号 (運Ⅰ) 第23号 (呼Ⅰ) 第52号 (摂嚥回1) 第5号 (摂嚥回2) 第5号	令和 3年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	の HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:11.6㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(がんリハ) 第41号 (静圧) 第13号 (エタ甲) 第30号 (エタ副甲) 第22号 (人工腎臓) 第69号 (導入2) 第9号 (透析水) 第80号 (肢梢) 第69号 (難重尿) 第4号 (組再乳) 第22号 (自家) 第22号 (椎醇注) 第19号 (脊刺) 第16号 (緑内イ) 第10号 (緑内眼下) 第19号 (緑内ne) 第38号 (網膜再) 第1号 (内鼻V腫) 第5号 (乳セ2) 第38号 (乳腫) 第2号 (ゲル乳再) 第23号 (経特) 第33号 (経中) 第7号 (べ) 第34号 (大) 第28号 (胆) 第29号 (腹肝) 第27号 (膵石破) 第11号 (早大腸) 第21号 (腎) 第54号	令和 3年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成27年 5月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 8月 1日 平成26年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成29年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年10月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 手術の実施件数:99例 乳癌センチネルリンパ節生検加 算2 センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法 届出区分:単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 部分切除及び外側区域切除

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胃瘻造) 第26号 (輸血Ⅱ) 第35号 (輸適) 第44号 (造設前) 第2号 (胃瘻造嚙) 第17号 (麻管Ⅰ) 第3号 (放専) 第31号 (外放) 第22号 (高放) 第20号 (増線) 第21号 (強度) 第13号 (画誘) 第17号 (体対策) 第10号 (直放) 第15号 (定対策) 第9号 (病理診Ⅰ) 第36号 (看処遇54) 第4号 (外在ベⅠ) 第618号 (入ベ77) 第6号 (酸単) 第26508号	平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7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 令和 7年 4月 1日	全乳房照射 前立腺照射 届出区分：定位放射線治療・その他のもの C E 算定単価:0.12円 小型ポンプ 算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
542	211,016,3	一般財団法人富士脳 障害研究所附属病院	〒418-0021 富士宮市杉田270番地の12 0544(23)5155 (0544(26)0937)	一般 80 療養 80	(医療DX) 第1421号 (一般入院) 第42号 (療養入院) 第66号 (救急医療) 第19号 (超急性期) 第37号 (診療録3) 第83号 (事補1) 第9号 (事補2) 第102号 (急性看補) 第8号 (医療安全1) 第63号 (感染対策3) 第20号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成25年12月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 7年 1月 1日	病床種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:80床 区分:急性期一般入院料1 病床種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:35床 区分:入院料1 療養病棟入院基本料 注12 夜間看護加算:有 療養病棟入院基本料 注13 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算3 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 285 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(後発使2) 第130号 (データ提) 第8号	令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(回1) 第6号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2
					(食) 第450号 (救搬看体) 第20号	令和 4年 3月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:45床
					(薬) 第277号 (機安1) 第65号 (検I) 第21号 (神経) 第2号 (C・M) 第254号	令和 7年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 6月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(脳I) 第43号	令和 3年 5月 1日	撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(輸血II) 第36号 (麻管I) 第63号 (看処遇35) 第3号 (外在ベI) 第555号 (入ベ45) 第5号 (酸単) 第25889号	平成24年 4月 1日 平成14年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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
							C E 算定単価:0.14円 小型ポンプ 算定単価:1.72円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
543	211,017,1	永松医院	〒418-0077 富士宮市東町2番8号 0544(26)3070 (0544(23)2103)		(外来感染) 第741号 (医療DX) 第171号 (地連計) 第322号 (神経) 第128号 (C・M) 第632号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 2月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
544	211,018,9	医療法人社団哲栄会 後藤外科医院	〒418-0077 富士宮市東町9番1号 0544(26)5002 (0544(26)0222)		(医療DX) 第407号 (がん指) 第229号 (在医総管1) 第803号 (C・M) 第423号 (外後発使) 第673号 (外在ベI) 第575号 (酸単) 第25890号	令和 7年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 9月 1日 令和 7年10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 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
545	211,019,7	谷口小児科医院	〒418-0073 富士宮市弓沢町800 0544-24-5715 (0544-23-1247)		(外来感染) 第58号	令和 6年 6月 1日	
546	211,020,5	天神産婦人科医院	〒418-0063 富士宮市若の宮町398 0544(24)1322		(がん指) 第476号 (HPV) 第83号	平成24年 6月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
547	211,021,3	望月医院	〒418-0064 富士宮市元城町20番1号 0544-27-2213 (0544(27)3270)		(外後発使) 第600号	令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
548	211, 022, 1	加藤脳神経外科	〒418-0004 富士宮市三園平 6 6 8 - 2 0544(26)6360 (0544(26)6366)	一般 9	(医療D X) 第2091号 (時間外 3) 第303号 (電情) 第62号 (神経) 第30号 (C・M) 第283号	令和 7年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 撮影に使用する機器: 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)
549	211, 023, 9	三浦医院	〒418-0041 富士宮市淀川町 2 9 - 1 1 0544(26)3888 (0544(24)3006)		(外来感染) 第615号 (医療D X) 第408号 (時間外 3) 第78号 (がん指) 第358号 (外在ベ I) 第166号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
550	211, 025, 4	小田部産婦人科医院	〒418-0003 富士宮市ひばりが丘 1 6 6 0544(23)1182	一般 1	(医療D X) 第2141号 (ハイ妊娠) 第32号 (婦特管) 第95号 (H P V) 第145号	令和 7年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成26年 4月 1日	H P V 核酸検出 H P V 核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
551	211, 026, 2 (211, 003, 7)	富士宮市救急医療セ ンター	〒418-0005 富士宮市宮原 1 2 - 1 0544-24-9999		(時間外 1) 第112号 (時間外 3) 第304号 (歯初診) 第504号 (小夜 1) 第4号 (夜) 第7号 (トリ) 第1号 (酸単) 第26858号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成17年 5月 1日 平成22年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボ`ン`算定単価:0.42円 小型ボ`ン`算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
552	211,027,0	東静岡神経センター	〒418-0026 富士宮市西小泉町1 4 番地の9 0544(23)1801 (0544-28-0654)		(医療DX) 第1115号 (支援診3) 第167号 (在医総管1) 第236号 (神経) 第31号 (C・M) 第570号 (脳Ⅲ) 第47号 (運Ⅲ) 第18号 (外在ベⅠ) 第439号 (外在ベⅡ1) 第54号 (酸単) 第26510号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成18年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 平成31年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成18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	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CT 算定単価: 1.91円
553	211,029,6	池田クリニック	〒418-0114 富士宮市下条1 4 8 - 1 0544(58)5558 (0544(58)6528)		(外来感染) 第549号 (時間外3) 第305号 (がん指) 第223号 (在医総管1) 第800号 (外後発使) 第485号 (酸単) 第26888号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成30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 2 小型CT 算定単価: 1.8円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
554	211,030,4	南富士病院	〒418-0005 富士宮市宮原 3 4 8 - 1 0544(26)5197 (0544(23)1280)	精神 170	(精神入院) 第9号 (看補) 第229号 (精救急受入) 第20号 (精療) 第10号 (食) 第90号 (精) 第23号 (シヨ小) 第32号 (デ小) 第56号 (医療保護) 第11号 (外在べⅠ) 第559号 (入べⅠⅦ) 第4号 (酸単) 第26744号	平成28年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成18年10月 1日 平成21年 6月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:58床 区分:1 5 対 1 入院基本料 看護補助加算:看護補助加算 1 夜間看護体制加算:有 看護補助加算:看護補助加算 1 重症者加算 1 :有 届出に係る病棟:精神 病棟名:2 階第二病棟 病床数:56 重症者加算 1 :有 届出に係る病棟:精神 病棟名:2 階第三病棟 病床数:56 専用施設の面積:157.6㎡ 専用施設の面積:90.93㎡ 患者 1 人当たりの面積:3.4㎡ 専用施設の面積:90.93㎡ 患者 1 人当たりの面積:3.4㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円
555	211,032,0	土谷医院	〒418-0022 富士宮市小泉 4 5 4 - 1 0544(26)2839 (0544(22)1880)		(医療DX) 第2274号 (外後発使) 第399号	令和 7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 2
556	211,034,6	原医院	〒418-0111 富士宮市山宮 9 5 9 - 5 0544-58-5500 (0544(58)5501)	一般 5	(がん指) 第359号 (外後発使) 第620号 (酸単) 第25891号	平成24年 6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 3 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
557	211, 035, 3	池田医院	〒418-0051 富士宮市淀師 1 4 5 5 0544-24-1446 (0544(26)9337)		(外来感染) 第550号 (連携強化) 第150号 (時間外3) 第79号 (ニコ) 第109号 (外後発使) 第618号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
558	211, 039, 5	佐野記念クリニック	〒418-0067 富士宮市宮町 1 3 - 3 0 0544(27)1151 (0544(27)4920)	一般 19	(外在べⅠ) 第1108号 (機能強化) 第20843号 (外来感染) 第619号 (連携強化) 第210号 (抗薬適) 第51号 (医療DX) 第1538号 (時間外3) 第820号 (地包加) 第320号 (がん疼) 第77号 (がん指) 第225号 (プログラム) 第26号 (地連計) 第323号 (外後発使) 第411号 (外在べⅠ) 第930号 (酸単) 第26876号	令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 7月 1日 平成25年 1月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 2月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12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 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 外来後発医薬品使用体制加算 1
559	211, 040, 3	吉見内科クリニック	〒418-0001 富士宮市万野原新田 3 1 1 7 - 1 0544-25-1112		(医療DX) 第409号 (遠隔ペ) 第58号 (ニコ) 第437号 (がん指) 第435号 (地連計) 第324号 (持血測1) 第30号 (C・M) 第568号 (酸単) 第26511号	令和 7年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンペ算定単価:2,36円 注1に規定する基準を満たさな い場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 持続血糖測定器加算 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ポンペ算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
560	211,041,1	富士宮中央クリニック	〒418-0005 富士宮市宮原 8 8 - 6 0544-22-6675 (0544-22-6776)	一般 19	(医療D X) 第1930号 (診入帰) 第3号 (がん指) 第233号 (地連計) 第325号 (在医総管1) 第503号 (C・M) 第284号 (脳Ⅲ) 第89号 (運Ⅲ) 第190号 (呼Ⅰ) 第104号 (外在ベⅠ) 第498号 (酸単) 第26039号	令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出病床の状況一般病床数:19床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 大型ボンプ算定単価:0.42円 小型ボンプ算定単価:2.31円
561	211,043,7	西原医院	〒418-0065 富士宮市中央町1番14号 0544-24-3335 (0544-24-3569)		(医療D X) 第2205号 (ニコ) 第673号 (地連計) 第326号 (外在ベⅠ) 第78号 (酸単) 第26691号	令和 7年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.36円
562	211,044,5	医療法人社団成徳会 田中医院	〒418-0015 富士宮市舞々木町711-2 0544-22-6166 (0544-22-6168)		(医療D X) 第2184号 (がん指) 第361号 (外後発使) 第682号 (酸単) 第26040号	令和 7年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 7年 9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 小型ボンプ算定単価:2.36円
563	211,045,2	板東レディースクリニック	〒418-0021 富士宮市杉田1016-7 0544-28-5800	一般	(HPV) 第106号 (外後発使) 第555号 (外在ベⅠ) 第309号	平成26年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
564	211, 047, 8	協愛医院	〒418-0067 富士宮市宮町 8-7 0544-26-2710	一般 2	(情報通信) 第99号 (外来感染) 第472号 (医療DX) 第176号 (時間外3) 第723号 (診入院) 第293号 (後発使1) 第178号 (ニコ) 第602号 (遠隔持陽) 第21号 (遺伝検1) 第38号 (遺伝力) 第22号 (補聴) 第25号 (酸単) 第26512号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 平成19年11月 1日 令和 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:2床 区分:入院基本料 6 看護補助配置加算:看護補助配置加算 1 夜間の緊急体制:無 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 2 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 小型ホスピタル算定単価:2.15円
565	211, 050, 2	大宮望月クリニック	〒418-0066 富士宮市大宮町 1 8-2 2 0544-25-5338		(がん指) 第231号 (地連計) 第327号	平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	
566	211, 052, 8	佐野医院	〒418-0022 富士宮市小泉 2 1 8 6-5 0544(26)5450		(外来感染) 第742号 (医療DX) 第2258号 (がん指) 第542号 (外後発使) 第647号 (酸単) 第26447号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 平成26年 9月 1日 令和 6年 5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 小型ホスピタル算定単価:2.2円
567	211, 053, 6	ないとう整形外科クリニック	〒418-0026 富士宮市西小泉町 3 1-6 0544-28-1200 (0544-28-1201)		(医療DX) 第106号 (小運指管) 第64号 (二骨継3) 第86号 (運I) 第280号 (外在ベI) 第323号	令和 7年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
568	211,054,4	谷口内科クリニック	〒418-0072 富士宮市矢立町9 1 0 - 4 0544-23-7000 (0544-21-9505)		(外来感染) 第567号 (外在べⅠ) 第285号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
569	211,056,9	渡辺クリニック	〒418-0004 富士宮市三園平4 8 8 - 2 0544-21-1239 (0544-21-1240)		(がん指) 第797号 (地連計) 第328号 (酸単) 第26041号	令和 2年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホ`ハ`算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(呼Ⅰ) 第112号 (胃瘻造) 第83号 (外在ベⅠ) 第365号 (入ベ28) 第3号 (入ベ31) 第2号 (酸単) 第26513号	令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 3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	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 L G C 算定単価:0.32円 小型ポンプ 算定単価:1.98円
571	211,058,5	桜田医院	〒419-0314 富士宮市大久保1 4-1 0544-65-0071 (0544-65-2488)		(外来感染) 第959号 (地連計) 第329号	令和 7年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	
572	211,059,3	富士宮ペインクリニック	〒418-0022 富士宮市小泉1 5 3 8-2 3 0544-21-9900 (0544-21-9901)		(外来感染) 第101号 (医療DX) 第707号 (外在ベⅠ) 第526号	令和 7年 1月 1日 令和 7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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
575	211,062,7	シモタクリニッ	〒418-0025 富士宮市前田町 1 3 7 番地の 5 0544-21-9500		(外来感染) 第568号 (医療DX) 第1494号 (喘管) 第45号 (がん疼) 第206号 (がん指) 第770号 (C・M) 第591号	令和 6年 7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 3年 6月 1日	今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：16列以上 64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスCT
					(酸単) 第26514号	令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.36円
576	211,063,5	富士宮東名富士クリ ニッ	〒418-0001 富士宮市万野原新田 3 1 1 7 番地 の 1 0544-66-3000 (0544-66-3001)		(医療DX) 第411号 (時間外3) 第1058号 (人工腎臓) 第133号 (導入1) 第125号 (透析水) 第136号 (肢梢) 第112号 (外在ベI) 第232号 (外在ベII 2) 第6号 (外在ベII 3) 第10号 (酸単) 第26515号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
577	211,064,3	浅間町眼科	〒418-0032 富士宮市浅間町 1 番 8 号イオンモ ール富士宮 2 階 0544-25-3319 (0544-25-3319)		(コン3) 第25号	令和 6年12月 1日	小型ポンプ算定単価:2.09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
578	211,065,0	富士宮ごとう眼科	〒418-0056 富士宮市西町 2 8 番 1 6 号 0544-21-3100 (0544-21-3102)		(医療D X) 第183号 (短手Ⅰ) 第155号 (全網電) 第22号 (ロー検) 第46号 (コンⅠ) 第322号 (外後発使) 第680号 (緑内眼ド) 第65号 (外在ベⅠ) 第534号 (外在ベⅡⅠ) 第63号 (酸単) 第26915号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 9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 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ポンパ 算定単価:2.2円
579	211,066,8	きのうち整形外科クリニック	〒418-0032 富士宮市浅間町 3 番 1 5 号 0544-26-1101 (0544-26-1102)		(医療D X) 第404号 (運Ⅱ) 第509号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
580	211,067,6	やまぎし腎クリニック	〒418-0071 富士宮市東阿幸地 1 3 5 番地の 1 0544-21-3380 (0544-21-3382)		(医療D X) 第1900号 (時間外Ⅲ) 第1145号 (短手Ⅰ) 第189号 (糖管) 第141号 (糖防管) 第55号 (腎防管) 第33号 (人工腎臓) 第144号 (導入Ⅰ) 第139号 (透析水) 第150号 (肢梢) 第123号 (外在ベⅠ) 第802号 (外在ベⅡⅡ) 第16号 (外在ベⅡⅢ) 第8号 (酸単) 第26043号	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 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 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	高度腎機能障害患者指導加算:有 慢性維持透析を行った場合 1 小型ポンパ 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
581	216,008,5	一般財団法人富士心身リハビリテーション研究所附属病院	〒418-0035 富士宮市星山1-1-29 0544(26)8101 (0544(26)1409)	精神 180	(精神入院) 第10号 (精合併加算) 第43号 (精救急受入) 第21号 (精療) 第24号 (食) 第120号 (精) 第56号 (医療保護) 第43号 (外在べⅠ) 第1055号 (入べⅠⅧ) 第6号 (ⅠⅦⅤ) 第769号 (酸単) 第26798号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成 4年 5月 1日 令和 3年 3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14年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:120床 区分:1.5対1入院基本料 重症者加算1:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:新館1階 病床数:60 専用施設の面積:202.28㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円
582	220,027,9	佐藤内科医院	〒419-0316 富士宮市羽鮒5-8-3番地 0544-65-0995		(外後発使) 第527号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
583	220,028,7	青木クリニック	〒419-0317 富士宮市内房3-2-15-5 0544-65-3615		(酸単) 第26835号	令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
584	230,175,4	北條整形外科医院	〒417-0022 富士市依田原町8番1号 0545(52)1868		(時間外Ⅲ) 第724号 (小運指管) 第47号 (外後発使) 第642号 (ⅠⅦⅤ) 第443号	平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成14年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
585	230,181,2	岩科内科医院	〒416-0906 富士市本市場1-0-60番地 0545(64)4750		(医療DX) 第2173号 (時間外Ⅲ) 第81号 (酸単) 第26516号	令和 7年 5月 1日 平成22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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
586	230, 186, 1	柳沢クリニック	〒417-0061 富士市伝法5 7 4 ~ 7 0545(21)8788		(時間外3) 第308号 (がん指) 第474号	平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日	
587	230, 188, 7	原内科クリニック	〒416-0909 富士市松岡6 7 6 番地1 0545(61)0988 (0545(62)1152)		(機能強化) 第20844号 (時間外3) 第309号 (地包加) 第304号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
588	230, 189, 5	小林医院	〒417-0846 富士市今井1 丁目1 番2 1 号 0545(33)0660 (0545(33)2427)		(支援診3) 第674号 (在医総管1) 第323号 (時間外3) 第82号 (外後発使) 第486号	令和 5年10月 1日 平成18年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
589	230, 191, 1	磯部クリニック	〒417-0825 富士市川尻1 9 3 0545(38)3910 (0545(38)3909)		(医療DX) 第412号 (時間外1) 第24号 (時間外3) 第83号 (外在ベI) 第1028号	令和 7年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
590	230, 193, 7	高木内科循環器科医 院	〒417-0826 富士市中里9 3 4 - 4 0 0545-34-2755 (0545(34)1535)		(ニコ) 第211号	令和 4年10月 1日	注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
591	230, 199, 4	渡辺クリニック	〒417-0852 富士市原田2 2 4 8 番地 0545(22)1500 (0545(22)1501)		(酸単) 第26044号	令和 7年 4月 1日	小型ポンプ 算定単価:1.6円
592	230, 205, 9	かみで耳鼻咽喉科ク リニック	〒417-0061 富士市伝法2 4 3 3 - 4 0545(53)3321		(外来感染) 第27号 (連携強化) 第5号 (医療DX) 第413号 (手光機) 第249号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 301 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
593	230, 212, 5	キタザトクリニック	〒419-0201 富士市厚原1 9 4 1-3 0545-72-5000		(医療DX) 第1838号 (175) 第445号 (酸単) 第25892号	令和 6年12月 1日 平成14年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.36円
594	230, 222, 4	望月医院	〒419-0201 富士市厚原7 5 5-4 0545-71-3392		(外来感染) 第743号 (連携強化) 第320号 (医療DX) 第2111号 (在医総管1) 第231号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 平成18年 4月 1日	
595	230, 230, 7	勝又医院	〒417-0043 富士市荒田島町6-1 0545-54-2228		(外来感染) 第903号 (医療DX) 第1495号 (時間外3) 第313号 (在医総管1) 第233号 (酸単) 第25770号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4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	小型ボンプ算定単価:2.31円
596	230, 231, 5	青葉クリニック	〒417-0808 富士市一色1 2 8-1 0545-22-6000		(外来感染) 第744号 (医療DX) 第2009号 (時間外3) 第314号 (外後発使) 第645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 6年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
597	230, 232, 3	荒井整形外科医院	〒416-0904 富士市本市場新田6 1-9 0545-65-8150		(医療DX) 第1707号 (時間外3) 第772号 (小運指管) 第5号 (外在ベI) 第511号 (酸単) 第25791号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.35円
598	230, 236, 4	杉浦眼科	〒416-0955 富士市川成新町2 2 0545-65-8500 (0545-65-8501)		(医療DX) 第1817号 (短手1) 第34号 (コン1) 第36号 (内移) 第4号 (羊膜移) 第4号 (緑内イ) 第1号 (緑内眼下) 第43号 (緑内ne) 第16号 (硝切) 第6号 (酸単) 第25893号	令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 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	手術の実施件数:51例 小型ボンプ算定単価:2.36円
599	230, 237, 2	吉見整形外科	〒417-0815 富士市増川4 4 4-1 2 0545-39-1139		(運Ⅲ) 第131号	平成27年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 302 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
600	230, 238, 0	久保田内科クリニック	〒416-0905 富士市五味島 2 7 6 - 2 0545-60-7070 (0545-60-7060)		(機能強化) 第21148号 (外来感染) 第745号 (時間外 3) 第850号 (支援診 3) 第417号 (在医総管 1) 第496号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 2月 1日	
601	230, 242, 2	わたなべ耳鼻咽喉科 医院	〒416-0909 富士市松岡 4 0 8 - 5 0545-65-6787		(外来感染) 第746号 (医療DX) 第2249号 (外在ベ I) 第67号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
602	230, 243, 0	井手内科医院	〒416-0909 富士市松岡 1 1 5 7 0545(61)9155		(外来感染) 第486号 (医療DX) 第414号 (プログラム) 第27号 (在医総管 1) 第293号 (外後発使) 第529号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	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
603	230, 244, 8	遠藤内科医院	〒417-0049 富士市緑町 2 番 1 2 号 0545-52-6460		(外在ベ I) 第154号 (外来感染) 第591号 (連携強化) 第199号 (医療DX) 第415号 (在医総管 1) 第534号 (外在ベ I) 第518号 (酸単) 第26045号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年12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 令和 7年 4月 1日	
604	230, 246, 3	中西小児科クリニック	〒417-0809 富士市中野 4 2 9 - 8 0545-36-1101		(酸単) 第25894号	令和 7年 4月 1日	小型ボックﾞ算定単価:2.36円 小型ボックﾞ算定単価:2.27円
605	230, 248, 9	せきクリニック	〒417-0061 富士市伝法 6 5 6 - 1 0545-73-2332		(外来感染) 第610号 (連携強化) 第208号 (医療DX) 第416号 (外在ベ I) 第888号 (酸単) 第25676号	令和 6年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	
606	230, 253, 9	中央公園クリニック	〒416-0913 富士市平垣本町 1 3 - 1 5 0545-61-2102		(医療DX) 第2165号	令和 7年 5月 1日	小型ボックﾞ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 303 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
607	230, 254, 7	土屋医院	〒417-0051 富士市吉原3丁目10番10号 0545(52)0559 (0545(53)6747)		(外来感染) 第624号 (連携強化) 第272号 (医療DX) 第417号 (ニコ) 第126号 (外後発使) 第437号 (外在ベI) 第18号 (酸単) 第26046号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 8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 1 小型ホシハ 算定単価:2.36円
608	230, 256, 2	里和耳鼻咽喉科医院	〒417-0061 富士市伝法146 0545-23-1133		(医療DX) 第1922号	令和 7年 2月 1日	
609	230, 257, 0	船津クリニック	〒416-0955 富士市川成新町295 0545-65-7272	一般 2	(医療DX) 第1785号 (時間外I) 第176号 (婦特管) 第10号 (がん指) 第274号 (HPV) 第81号 (外在ベI) 第1100号 (酸単) 第25792号	令和 6年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成23年 6月 1日 平成29年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ホシハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
610	230, 260, 4	トータルファミリー ケア北西医院	〒416-0906 富士市本市場 1 4 8 - 1 0545(61)0119		(機能強化) 第21155号 (外来感染) 第220号 (連携強化) 第121号 (サ強化) 第77号 (抗薬適) 第59号 (医療DX) 第27号 (時間外1) 第26号 (時間外3) 第84号 (地包加) 第392号 (がん疼) 第65号 (小か診1) 第68号 (支援診3) 第333号 (在診実2) 第20809号 (在宅DX) 第113号 (在医総管1) 第426号 (在総) 第338号 (外後発使) 第652号 (外在ベI) 第107号 (175) 第1021号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成19年 6月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成19年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 2 病床数:1床
611	230, 263, 8	山崎医院	〒419-0201 富士市厚原 6 7 5 - 3 0545-71-3315		(がん指) 第275号	平成23年 8月 1日	
612	230, 266, 1	平野医院	〒419-0201 富士市厚原 6 4 0545(71)6611		(外来感染) 第632号 (連携強化) 第218号 (がん指) 第657号	令和 6年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 平成27年12月 1日	
613	230, 270, 3	長谷川耳鼻咽喉科医 院	〒417-0073 富士市浅間本町 1 - 4 9 0545-30-8733		(外来感染) 第613号 (医療DX) 第1999号 (遠隔持陽) 第6号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
614	230, 271, 1	よねのみやクリニッ ク	〒416-0951 富士市米之宮町 1 3 8 0545-30-9029		(認1) 第28号	平成30年 7月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動 療法 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 305 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
615	230, 273, 7	しんふじ耳鼻咽喉科 クリニック	〒416-0955 富士市川成新町 3 7 5 - 2 0545-65-0600		(外来感染) 第747号 (医療D X) 第1839号 (外在ベ I) 第269号 (酸単) 第25895号	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 7年 4月 1日	小型ホ`ソハ`算定単価:2.36円
616	230, 274, 5	つちや耳鼻咽喉科医 院	〒419-0201 富士市厚原 5 8 9 - 3 0545-30-8003		(酸単) 第26517号	令和 7年 4月 1日	小型ホ`ソハ`算定単価:2.31円
617	230, 277, 8	喜山整形ハーブクリ ニック	〒416-0946 富士市五貫島 6 9 0545-32-6677 (0545-32-6678)		(医療D X) 第418号	令和 6年 6月 1日	
618	230, 278, 6	まつうらクリニック	〒416-0909 富士市松岡 1 3 5 9 - 1 0545-64-2255		(酸単) 第26692号	令和 7年 4月 1日	小型ホ`ソハ`算定単価:2.36円
619	230, 284, 4	山本康孝循環器内科 ・内科クリニック	〒417-0001 富士市今泉 5 - 1 2 - 1 5 0545-55-0101		(情報通信) 第60号 (医療D X) 第1681号 (ニコ) 第461号 (外在ベ I) 第1085号	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 7年 4月 1日	
620	230, 285, 1	富士見大通り皮膚科	〒416-0955 富士市川成新町 3 7 6 - 2 0545-62-1788		(医療D X) 第419号	令和 6年 6月 1日	
621	230, 289, 3	窪田レディースクリ ニック	〒416-0916 富士市平垣 1 0 0 - 6 0545-65-7077 (0545-65-7078)		(医療D X) 第1762号 (がん疼) 第112号 (婦特管) 第9号 (一妊管) 第26号 (H P V) 第147号 (酸単) 第25896号	令和 6年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 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) 小型ホ`ソハ`算定単価:1.91円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
622	230, 292, 7	戸田整形外科	〒419-0204 富士市入山瀬 7 1 0 - 1 0545-73-2200 (0545-73-2201)		(医療DX) 第2033号 (脳Ⅲ) 第139号 (運Ⅰ) 第252号 (外在ベⅠ) 第650号 (酸単) 第25793号	令和 7年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2円
623	230, 293, 5	とみ皮膚科クリニック	〒417-0862 富士市石坂 6 8 - 8 0545-51-1030 (0545-51-1035)		(情報通信) 第124号 (医療DX) 第1858号 (外在ベⅠ) 第1145号	令和 4年 8月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 9月 1日	
624	230, 294, 3	野村クリニック	〒416-0907 富士市中島字堅堀北 7 9 - 1 0545-32-8159 (0545-32-8199)		(ニコ) 第569号 (遠隔持陽) 第62号 (酸単) 第25771号	平成28年 2月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
625	230, 297, 6	長谷川産婦人科医院	〒417-0051 富士市吉原 5 - 3 - 1 8 0545-53-7575 (0545-53-0727)		(情報通信) 第4号 (医療DX) 第99号 (時間外 3) 第972号 (婦特管) 第13号 (一妊管) 第2号 (生補管 2) 第1号 (HPV) 第180号 (外在ベⅠ) 第202号 (酸単) 第25794号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソハ 算定単価:2.36円
626	230, 298, 4	犬塚内科医院	〒417-0851 富士市富士見台 6 丁目 3 番 3 号 0545-21-3481 (0545-21-6750)		(外来感染) 第102号 (連携強化) 第203号 (時間外 1) 第419号	令和 7年 1月 1日 令和 4年12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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
627	230, 299, 2	もといちば内科クリニック	〒416-0954 富士市本市場町9 0 6 0545-61-6111 (0545-61-6112)		(腎防管) 第22号 (遠隔持陽) 第94号 (人工腎臓) 第129号 (導入1) 第114号 (透析水) 第125号 (肢梢) 第101号 (外在べ1) 第767号 (酸単) 第26592号	令和 6年 8月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年11月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 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 小型ボンプ算定単価:2.36円
628	230, 300, 8	富士 足・心臓血管クリニック	〒417-0073 富士市浅間本町1-4 3 0545-54-0357 (0545-54-0358)		(外来感染) 第524号 (医療DX) 第1628号 (時間外3) 第1037号 (短手1) 第49号 (糖管) 第121号 (下創管) 第19号 (遠隔持陽) 第160号 (静圧) 第8号 (酸単) 第26518号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.2円
629	230, 301, 6	うみひろキッズ・アレルギークリニック	〒416-0909 富士市松岡1 2 1 3-1 0545-63-4970 (0545-63-4976)		(機能強化) 第20845号 (医療DX) 第162号 (時間外3) 第1041号 (小か診1) 第3号 (小検) 第65号 (酸単) 第25702号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.2円
630	230, 302, 4	かとう整形外科クリニック	〒416-0909 富士市松岡7 0 4-1 0545-67-6677 (0545-67-6678)		(医療DX) 第1671号 (小運指管) 第74号 (二骨継3) 第173号 (運I) 第299号 (酸単) 第26693号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 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 小型ボンプ算定単価:2.2円
631	230, 305, 7	ごとう泌尿器科クリニック	〒417-0043 富士市荒田島町9-2 4 0545-54-1771 (0545-54-1771)		(医療DX) 第1897号	令和 7年 1月 1日	小型ボンプ算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 308 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
632	230,306,5	中央町こどもとアレルギークリニック	〒417-0052 富士市中央町一丁目2-2 0545-53-8639 (0545-53-8600)		(情報通信) 第152号 (機能強化) 第21233号 (医療DX) 第1882号 (時間外3) 第1118号 (短手1) 第106号 (小か診1) 第85号 (小検) 第69号 (外在ベI) 第578号	令和 5年 3月 1日 令和 4年12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 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
633	230,307,3	富士スキンクリニック	〒416-0921 富士市水戸島307-1 0545-32-7166 (0545-32-7167)		(医療DX) 第709号 (外在ベI) 第632号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
634	230,308,1	のばなクリニック	〒419-0204 富士市入山瀬字浅間北522-10 0545-67-2520 (050-3730-9602)		(外来感染) 第664号 (抗薬適) 第2号 (医療DX) 第420号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
635	230,309,9	みずき皮膚科クリニック	〒416-0909 富士市松岡675-1 0545-60-8880 (0545-60-8881)		(医療DX) 第421号	令和 7年 7月 1日	
636	230,310,7	Tomohikoクリニック	〒416-0932 富士市柳島2-6 0545-60-2400 (0545-60-2401)		(外来感染) 第893号 (医療DX) 第1840号 (時間外3) 第1139号 (短手1) 第185号 (がん疼) 第291号 (外在ベI) 第1107号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	
637	230,311,5	朝岡眼科医院	〒417-0001 富士市今泉3-10-5 0545(52)0745 (0545(57)4545)		(医療DX) 第2100号 (短手1) 第195号 (コン1) 第328号 (緑内眼ド) 第77号 (緑内ne) 第48号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年10月23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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 309 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
638	231,007,8	一般財団法人恵愛会 聖隷富士病院	〒417-0026 富士市南町3-1 0545(52)0780	一般 151	(医療DX) 第1445号 (一般入院) 第162号 (救急医療) 第20号 (診療録2) 第26号 (事補1) 第31号 (急性看補) 第77号 (看夜配) 第64号 (療) 第52号 (重) 第76号 (栄養チ) 第65号 (医療安全2) 第153号 (感染対策2) 第16号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 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:42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:50対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間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:1 病棟種別:一般 病床数:20 病室の総面積:455.33㎡ 1床当たり病床面積:10.84㎡ 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(患サポ) 第123号 (報告管理) 第14号 (病棟薬1) 第62号 (データ提) 第58号 (入退支) 第115号 (認ケア) 第30号 (せん妄ケア) 第12号 (地包医) 第4号	令和 3年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	届出を行う加算:サーバイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定 する病床数:82床 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:3棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:117床 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括医療病棟入院料: 有 地域包括医療病棟入院料 注5 看護補助体制加算の届出区分 : 25対1 (看護補助者5割以上) 地域包括医療病棟入院料 注6 夜間看護補助体制加算の届出 区分: 夜間50対1 看護補助体 制加算 地域包括医療病棟入院料 注9 看護職員夜間配置加算の届出 区分: 16対1 配置加算1 地域包括医療病棟入院料 注8 看護補助体制充実加算の届出 区分: 看護補助体制充実加算1 看護補助体制加算に係る届出 夜間看護補助体制加算に係る届 出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(地包ケア1) 第18号	令和 7年 7月 1日	夜間看護体制加算に係る届出 看護補助体制充実加算に係る届出 看護職員夜間配置加算に係る届出 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:35床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算1 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算1
					(食) 第388号 (遠隔ペ) 第2号 (糖管) 第41号 (糖防管) 第10号 (二骨管1) 第38号 (二骨継3) 第98号 (下創管) 第22号 (がん指) 第455号 (薬) 第182号 (機安1) 第35号 (検Ⅱ) 第10号 (画2) 第55号 (C・M) 第257号	令和 5年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 6月 1日 平成29年 8月 1日 平成20年 4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	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT
					(冠動C) 第39号	平成29年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(菌) 第65号 (心Ⅰ) 第16号 (脳Ⅱ) 第156号 (運Ⅰ) 第91号 (呼Ⅰ) 第76号 (人工腎臓) 第47号 (導入Ⅰ) 第140号 (透析水) 第42号 (肢梢) 第56号 (胃瘻造) 第58号 (輸血Ⅱ) 第31号 (胃瘻造嚥) 第54号 (看処遇49) 第5号 (外在ベⅠ) 第438号 (入ベ70) 第3号 (入ベ90) 第1号 (酸単) 第26905号	平成27年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年11月 1日 平成27年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成28年 2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	専用の部屋の面積:9.82㎡ 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 LGC 算定単価:0.31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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
639	231,009,4 (231,010,8)	富士市立中央病院	〒417-8567 富士市高島町50番地 0545(52)1131 (0545(51)7077)	一般 504 一般 (感染) 6 結核 10	(医療DX) 第1760号 (病初診) 第36号 (外安全2) 第377号 (外感染3) 第377号 (歯特連) 第42号 (一般入院) 第45号 (結核入院) 第8号 (総合3) 第32号 (救急医療) 第5号 (超急性期) 第7号 (診療録2) 第51号 (事補1) 第89号 (急性看補) 第9号 (看夜配) 第72号 (無菌1) 第2号 (無菌2) 第2号 (栄養子) 第7号 (医療安全1) 第30号 (感染対策1) 第10号 (患サポ) 第14号 (重症初期) 第11号 (報告管理) 第4号	令和 6年10月 1日 令和 3年12月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 3年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成30年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 6月 1日	紹介率:74.7% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:10棟 病床数:498床 区分:急性期一般入院料 1 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:10床 区分:7対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算 1 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 届出区分:医療安全対策加算 1 指導強化加算

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 315 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん疼) 第89号 (がん指イ) 第30号 (がん指口) 第15号 (小運指管) 第96号 (乳腺ケア) 第1号 (婦特管) 第81号 (一妊管) 第41号 (生補管2) 第6号 (二骨管1) 第37号 (二骨継3) 第95号 (下創管) 第79号 (トリ) 第55号 (救搬看体) 第2号 (放射診) 第19号 (外化診1) 第40号 (外化連) 第16号 (がん計) 第24号 (肝炎) 第36号 (薬) 第128号 (電情) 第55号 (機安1) 第11号 (機安2) 第24号 (医管) 第561号 (救患搬) 第1号 (在看) 第2号 (訪看充) 第4号 (訪看専) 第4号 (在電場) 第8号 (持血測1) 第8号 (持血測1) 第13号 (持血測2) 第11号	平成27年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 平成25年 7月 1日 平成30年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成18年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 7月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年 1月 1日	救急搬送看護体制加算 1 許容病床数：596床 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア 特定行為 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(遺伝検1) 第20号 (骨残測) 第7号 (B R C A) 第26号 (先代異) 第18号 (H P V) 第90号 (検Ⅳ) 第35号 (血内) 第9号 (歩行) 第7号 (ヘッド) 第4号 (単筋電) 第3号 (神経) 第4号 (口一検) 第4号 (小検) 第11号 (誘発) 第5号 (画2) 第35号 (C・M) 第258号 (冠動C) 第24号 (心臓M) 第21号 (乳房M) 第10号 (小児M) 第1号 (抗悪処方) 第7号 (外化1) 第44号 (菌) 第54号	平成30年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成27年11月 1日 令和元年 5月 1日 平成27年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 1月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 3月 1日 平成27年11月 1日 平成30年 4月 1日	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) 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:MR I (3テスラ以上) 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスC T 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:10.13㎡

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（心Ⅰ）第31号 （脳Ⅰ）第96号	令和元年10月 1日 平成29年 9月 1日	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100号	平成29年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					（呼Ⅰ）第43号	平成29年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					（歯リハ2）第239号 （人工腎臓）第4号	令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					（導入1）第3号 （透析水）第97号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算
					（スト合）第4号 （歯CAD）第1652号 （組再乳）第19号	令和 6年 6月 1日 令和 3年12月 1日 平成29年10月 1日	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18号 （緊穿除）第2号 （緑内イ）第27号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日	手術の実施件数:300例
					（緑内眼ド）第17号 （緑内ne）第35号 （内鼻V腫）第10号 （歯顎移）第1号 （乳セ1）第9号	平成30年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目:併用法
					（乳セ1）第8号	平成27年11月 1日	センチネルリンパ節生検（併用） 届出区分:併用法
					（乳セ2）第9号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分:単独法
					（乳セ2）第8号	平成27年11月 1日	センチネルリンパ節生検（単独）

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(ゲル乳再) 第19号	平成29年10月 1日	届出区分：単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次二期的再建及び二 次再建
					(穿瘻閉) 第15号 (経特) 第26号	令和 3年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分：アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの
					(経中) 第11号 (ペ) 第5号 (ペリ) 第14号 (両ぺ心) 第6号 (両ぺ静) 第23号 (除心) 第7号 (除静) 第29号	平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:54 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:3 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :16
					(両除心) 第7号	令和 2年12月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:69 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:5 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :24
					(両除静) 第25号	令和 2年12月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:54 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:3 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :16
					(大) 第3号	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
					（腹胃切支）第7号 （腹側胃切支）第9号 （腹胃全）第9号 （バ経静脈）第6号 （腹胆床）第10号 （胆）第10号 （腹肝）第22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 令和元年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 平成 7年 1月 1日 令和 2年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1 区域切除（外側 区域切除を除く。）、2 区域切 除及び3 区域切除以上のもの
					（膵石破）第17号 （腹膵切）第13号 （早大腸）第23号 （腹直腸切支）第12号 （腎）第18号 （膀胱ハ間）第25号 （腹膀）第2号 （人工尿）第1号 （精温）第2号 （腹前）第19号 （腹前支器）第14号 （腹仙骨固）第6号 （腹仙骨固支）第7号 （腹腔子内支）第10号 （胃瘻造）第92号 （周栄管）第12号 （輸血Ⅰ）第10号 （輸適）第5号 （造設前）第43号 （麻管Ⅰ）第20号 （放専）第36号 （外放）第27号 （高放）第46号 （増線）第20号	令和元年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年11月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年 5月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成27年 4月 1日 令和 3年 7月 1日	全乳房照射 前立腺照射
					（強度）第17号 （画誘）第22号 （体対策）第18号 （直放）第23号 （定対策）第18号	令和 3年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日	届出区分：定位放射線治療・そ の他のもの
					（病理診Ⅰ）第3号 （補管）第20655号	平成26年10月 1日 平成15年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(矯診) 第24号 (看処遇 6 5) 第6号 (外在ベ I) 第360号 (歯外在ベ I) 第215号 (入ベ 8 9) 第1号 (酸単) 第26799号	平成22年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.12円 小型ボンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
640	231,010,2	公益財団法人復康会 鷹岡病院	〒419-0205 富士市天間1585 0545(71)3370 (0545(71)0853)	精神 151	(精応) 第3号 (精救急紹介) 第6号 (精急医配) 第22号 (精救) 第5号 (精療) 第3号 (食) 第109号 (C・M) 第469号 (精) 第18号 (シヨ小) 第41号 (デ大) 第58号 (抗治療) 第8号 (医療保護) 第25号 (外在べI) 第528号 (入べ28) 第4号 (酸単) 第26519号	平成12年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成10年 8月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 5月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	精神科急性期医師配置加算区分: 加算1 病棟数:1棟 病床数:48床 看護配置加算:有 精神科救急急性期医療入院料 注4 看護職員夜間配置加算: 有 精神科救急医療体制加算2 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:B-2 病床数:46 重症者加算1:有 病棟名:B-3 病床数:49 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:167.34㎡ 専用施設の面積:269.55㎡ 患者1人当たりの面積:5.39㎡ 大型ベッド 算定単価:0.41円 小型ベッド 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 322 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第158号 (こ連指Ⅱ) 第9号 (C・M) 第501号 (療活継) 第29号 (精) 第26号 (シヨ大) 第7号 (デ大) 第6号 (医療保護) 第31号 (外在ベⅠ) 第546号 (入ベⅠ 6) 第2号 (酸単) 第25795号	平成28年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成16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	病棟名:B病棟 (3 F) 病床数:60 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:289.22㎡ 専用施設の面積:234.8㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:234.8㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(患サポ) 第112号 (術後疼痛) 第4号 (後発使2) 第135号 (データ提) 第51号 (入退支) 第77号 (認ケア) 第109号 (せん妄ケア) 第34号 (回3) 第15号 (食) 第169号 (小運指管) 第58号 (二骨管1) 第8号 (二骨継2) 第8号 (二骨継3) 第31号 (下創管) 第30号 (薬) 第53号 (電情) 第36号 (検Ⅱ) 第60号 (C・M) 第260号	平成31年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成31年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年10月 1日 平成31年 1月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 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:106床 認知症ケア加算区分:加算3 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 326 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
643	231,015,1	医療法人十全会 聖明病院	〒417-0801 富士市大淵 8 8 8 番地 0545(36)0277 (0545(35)3192)	精神 182	(情報通信) 第326号 (精神入院) 第13号 (看配) 第90号 (看補) 第45号 (精移行) 第1号 (依存管理) 第2号 (精救急受入) 第2号 (食) 第216号 (こ連指Ⅱ) 第12号 (薬) 第69号 (精退共) 第4号 (検Ⅱ) 第38号 (精) 第36号 (デ大) 第52号 (デナ) 第15号 (医療保護) 第8号 (外在ベⅠ) 第239号 (入ベⅠ 6) 第6号 (酸単) 第25772号	令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年12月 1日 昭和63年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 9年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:182床 区分:2 0 対 1 入院基本料 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 2 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:182 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1 許容病床数:182床 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 専用施設の面積:359.13㎡ 専用施設の面積:355.87㎡ 患者 1 人当たりの面積:5.08㎡ 専用施設の面積:355.87㎡ 患者 1 人当たりの面積:5.08㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.05円
644	231,016,9	富士市救急医療センター	〒417-0034 富士市津田 2 1 7 - 2 0545(51)0099		(小夜Ⅰ) 第5号 (夜) 第9号 (酸単) 第26520号	平成17年 7月 1日 平成22年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
651	231, 025, 0	医療法人社団桜生会 永田町クリニック	〒417-0055 富士市永田町 2 丁目 6 2 番地 0545(53)8955 (0545(53)6152)	一般	(医療DX) 第423号 (外在ベⅠ) 第230号 (外在ベⅡ 6) 第8号 (酸単) 第26901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	小型ホソハ 算定単価:2.36円
652	231, 026, 8	富士第一クリニック	〒417-0061 富士市伝法 5 6 0 0545-23-1100 (0545-21-7577)		(連携強化) 第211号 (時間外 3) 第879号 (人工腎臓) 第109号 (導入 1) 第82号 (透析水) 第71号 (肢梢) 第77号 (酸単) 第26523号	令和 5年 1月 1日 平成27年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
653	231, 027, 6	富士健康クリニック	〒417-0847 富士市比奈 1 2 9 6 - 1 1 0545(34)0512		(情報通信) 第297号 (外来感染) 第864号 (医療DX) 第424号 (時間外 3) 第321号 (外データ提) 第42号 (がん指) 第475号 (在医総管 1) 第120号 (外在ベⅠ) 第156号 (シヨ小) 第12号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 8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 平成24年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 7月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.42円
654	231, 031, 8	公益財団法人復康会 富士メンタルクリ ニック	〒416-0914 富士市本町 1 - 2 - 2 0 1 0545(64)7655 (0545(64)5799)		(デ小) 第34号 (外在ベⅠ) 第529号	平成15年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	専用施設の面積:99.1㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.9㎡
655	231, 034, 2	田辺整形外科医院	〒416-0954 富士市本市場町 9 9 6 0545(61)8410 (0545(64)2435)		(医療DX) 第2105号 (時間外 3) 第918号 (小運指管) 第97号 (二骨継 3) 第124号 (下創管) 第57号 (運Ⅱ) 第399号	令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 21日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
656	231,035,9	加藤医院	〒417-0847 富士市比奈1 6 1 3 番地 0545(34)0011 (0545(38)1190)	一般 5	(医療DX) 第1996号 (診入院) 第250号 (ロ一検) 第8号 (コン1) 第165号 (緑内イ) 第3号 (緑内眼ド) 第40号 (緑内ne) 第12号 (酸単) 第25852号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:5床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無 手術の実施件数:51例 小型ポンプ算定単価:2,27円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(後発使2) 第75号 (データ提) 第117号 (入退支) 第153号 (認ケア) 第117号 (地包ケア2) 第47号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 9月 1日	:16.85㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.0㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:南館3階 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり:23㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 地域連携診療計画加算:有 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:52床 当該病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:無 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算1 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注5):看護補助体制充実加算1
					(短手1) 第152号 (食) 第244号 (がん疼) 第196号 (機安1) 第24号	令和 6年 4月 1日 平成 3年 1月 1日 令和元年11月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医管) 第695号 (在後病) 第10号 (C・M) 第360号 (脳I) 第24号 (運I) 第26号 (歯リハ2) 第11号 (人工腎臓) 第81号 (透析水) 第62号 (肢梢) 第86号 (歯CAD) 第1682号 (胃瘻造) 第39号 (胃瘻造嚥) 第61号 (補管) 第20528号 (外在ベI) 第395号 (歯外在ベI) 第234号 (入ベ30) 第1号 (酸単) 第26524号	平成27年 8月 1日 令和 6年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.32円 小型ホソバ 算定単価:1.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
658	231, 039, 1	佐野医院	〒416-0931 富士市蓼原 8 6 5 - 1 0545(61)1095		(医療DX) 第425号 (時間外3) 第323号 (ニコ) 第445号 (がん指) 第824号 (HPV) 第191号 (画1) 第66号 (C・M) 第648号 (外在ベI) 第347号 (酸単) 第25898号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価: 2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
659	231,040,9	医療法人社団秀峰会 川村病院	〒416-0907 富士市中島3 2 7 番地 0545(61)4050 (0545(64)7806)	一般 76	(機能強化) 第21084号 (医療DX) 第1450号 (一般入院) 第47号 (救急医療) 第68号 (診療録2) 第22号 (事補2) 第75号 (急性看補) 第85号 (看夜配) 第35号 (看夜配) 第65号 (療) 第40号 (医療安全2) 第139号 (感染対策3) 第13号 (患サポ) 第142号 (病棟薬1) 第25号 (データ提) 第118号 (入退支) 第132号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成17年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年12月 1日 平成29年 8月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:急性期一般入院料 1 急性期看護補助体制加算:25対 1 (看護補助者 5 割以上) ② 50対 1、75対 1 又は100対 1 に限り算定できる病床 配置基準: 5 0 対 1 補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対 1 (看護補助者 5 割以上) 看護職員夜間配置加算の届出区分: 16対 1 配置加算 1 看護職員夜間配置加算の届出区分: 16対 1 配置加算 1 病棟数:1 病床数:30 病室の総面積: 279.75㎡ 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算 1・データ提出加算 3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(せん妄ケア) 第57号 (緩1) 第2号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日	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:56床
					(食) 第206号 (がん疼) 第24号 (がん指イ) 第50号 (がん指口) 第49号 (トリ) 第6号 (救搬看体) 第37号	令和 7年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 6月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年12月 1日	当該病棟総数病床数①:20床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:50%
					(外化診2) 第6号 (がん指) 第276号 (薬) 第83号	令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成29年 8月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(支援病2) 第13号 (在宅DX) 第143号 (在医総管1) 第721号 (在総) 第461号 (BRCA) 第39号	令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年12月 1日 平成27年12月 1日 令和 5年 8月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:無 許容病床数:60床
					(検Ⅱ) 第86号 (C・M) 第262号	令和 3年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					(外化2) 第23号 (菌) 第77号	平成29年11月 1日 平成22年11月 1日	今回の届出の区分:機器の取下撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(運Ⅱ) 第510号	令和 6年 7月 1日	専用の部屋の面積:12.48㎡ 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(呼Ⅰ) 第128号 (がんリハ) 第70号 (早大腸) 第3号 (胃瘻造) 第6号 (輸血Ⅱ) 第14号 (輸適) 第6号 (自生接) 第1号 (造設前) 第28号 (胃瘻造嚥) 第3号 (連携診) 第31号 (看処遇 7 4) 第1号 (看処遇 1 5 7) 第1号 (外在ベⅠ) 第479号 (入ベ 6 3) 第1号 (酸単) 第25797号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 平成29年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 L G C 算定単価:0.32円 小型ホッパ 算定単価:2.36円
660	231,043,3	小森眼科クリニック	〒417-0061 富士市伝法5 6 4-4 0545(21)0333 (0545(21)0808)	一般 4	(時間外 3) 第762号 (診入院) 第65号 (短手Ⅰ) 第111号 (コンⅠ) 第123号 (緑内眼ド) 第70号 (外在ベⅠ) 第1号 (酸単) 第26525号	平成24年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:4床 区分:入院基本料 6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無 回復室病床数:7床 小型ホッパ 算定単価:2.36円
661	231,044,1	なかじま眼科	〒419-0204 富士市入山瀬9 5 5-5 0545(72)0011		(時間外 3) 第809号 (短手Ⅰ) 第3号 (コンⅠ) 第126号 (緑内眼ド) 第31号 (外在ベⅠ) 第121号 (外在ベⅡ 2) 第2号 (酸単) 第26048号	平成24年 6月 1日 平成14年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円 小型ホッパ 算定単価:1.87円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
665	231, 050, 8	秋山小児科医院	〒417-0047 富士市青島町 2 5 4 番地 0545(52)1904		(時間外 3) 第86号 (1 7 5) 第453号	平成22年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
666	231, 051, 6	源太坂クリニック	〒417-0001 富士市今泉 9 - 7 - 8 0545-57-5775		(外来感染) 第452号 (連携強化) 第113号 (医療DX) 第1643号 (ニコ) 第64号 (がん指) 第277号 (在医総管 1) 第354号	令和 7年 1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23年 8月 1日 平成18年 6月 1日	
667	231, 052, 4	加藤クリニック	〒417-0051 富士市吉原 4 - 1 0 - 1 6 0545(53)0280		(時間外 2) 第11号 (時間外 3) 第17号 (外後発使) 第665号 (人工腎臓) 第73号 (導入 1) 第58号 (透析水) 第16号 (肢梢) 第10号 (酸単) 第26049号	令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28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 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ボソハ 算定単価:2.2円
668	231, 053, 2	加藤医院吉原分院	〒417-0052 富士市中央町 1 - 9 - 1 3 0545-57-3000 (0545-34-2608)		(医療DX) 第2036号 (コン 1) 第121号 (酸単) 第25853号	令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.1円
669	231, 054, 0	武田ハートクリニック	〒416-0945 富士市宮島 8 8 - 1 0 0545-66-3161		(時間外 1) 第27号 (ニコ) 第110号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日	
670	231, 056, 5	広見医院	〒417-0801 富士市大淵 3 9 - 1 0545(21)5089 (0545(21)6892)		(時間外 3) 第325号 (C ・ M) 第563号	平成22年 4月 1日 平成30年10月 1日	撮影に使用する機器: 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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
671	231,058,1	田子浦クリニック	〒416-0933 富士市中丸1 2 9 - 1 0545-65-3011		(外来感染) 第466号 (連携強化) 第116号 (医療DX) 第1971号 (こ連指I) 第3号 (酸単) 第26050号	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 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホ\`算定単価:2.2円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第241号 (がん疼) 第278号 (二骨継 2) 第30号 (がん指) 第454号 (検 I) 第111号 (神経) 第125号 (C・M) 第362号 (脳 I) 第39号 (運 I) 第27号 (呼 I) 第95号 (外在ベ I) 第557号 (入ベ 3 5) 第2号 (入ベ 3 8) 第2号 (酸単) 第26593号	平成10年 9月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 6月 1日 平成21年 3月 1日 令和 3年 5月 1日 平成30年 7月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟数:1棟 病床数:48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 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:0.28円 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
673	231,062,3	小松クリニック	〒417-0061 富士市伝法1989-66 0545-57-5225		(機能強化) 第21061号 (外来感染) 第749号 (連携強化) 第325号 (医療DX) 第427号 (遠隔ペ) 第55号 (がん疼) 第126号 (糖防管) 第3号 (ニコ) 第181号 (支援診1) 第9号 (在緩診実) 第4号 (がん指) 第299号 (在宅DX) 第114号 (在医総管1) 第204号 (在総) 第44号 (訪看DX) 第12号 (持血測1) 第10号 (持血測1) 第3号 (C・M) 第286号 (175) 第454号 (酸単) 第26527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 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成27年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 3月 1日 令和 7年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成27年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 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 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
674	231,067,2	こもれびクリニック	〒416-0903 富士市松本3 1 3 番地の2 5 0545(62)8555		(情報通信) 第257号 (機能強化) 第21249号 (外来感染) 第652号 (連携強化) 第261号 (医療D X) 第710号 (時間外1) 第531号 (短手1) 第167号 (がん疼) 第275号 (ニコ) 第750号 (支援診2) 第217号 (在緩診実) 第53号 (介保連) 第30号 (在宅D X) 第102号 (在医総管1) 第968号 (在総) 第600号 (遠隔持陽) 第144号 (C・M) 第634号 (酸単) 第25694号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 7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 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 346 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
676	231,069,8	鈴木内科医院	〒417-0061 富士市伝法3 0 7 5 の 1 0545(52)3736		(機能強化) 第21062号 (外来感染) 第617号 (連携強化) 第205号 (医療DX) 第428号 (時間外1) 第117号 (地包加) 第224号 (ニコ) 第367号 (在医総管1) 第572号 (外後発使) 第612号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 令和 4年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 3
677	231,070,6	木村内科医院	〒416-0944 富士市横割1 丁目1 の 2 1 0545(61)2478		(機能強化) 第21093号 (外来感染) 第409号 (連携強化) 第91号 (医療DX) 第1841号 (時間外1) 第118号 (時間外3) 第329号 (喘管) 第22号 (ニコ) 第105号 (支援診3) 第126号 (在医総管1) 第261号 (在総) 第86号 (酸単) 第26051号	令和 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 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシ 算定単価:2.36円
678	231,071,4	大塚クリニック	〒417-0057 富士市瓜島町 8 5 0545-57-1700 (0545-57-1788)		(支援診3) 第327号 (在診実1) 第32号 (在医総管1) 第533号 (在総) 第331号	令和 4年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
679	231,072,2	海野皮フ科医院	〒416-0909 富士市松岡 6 9 5 - 1 海野ビル 1 F 0545-65-0303 (Y)		(外在ベI) 第775号	令和 6年 8月 1日	
680	231,074,8	たむらレディースク リニック	〒416-0951 富士市米之宮町 2 5 0 0545-65-7777	一般 2	(時間外1) 第83号 (婦特管) 第110号 (HPV) 第3号 (外在ベI) 第1101号 (175) 第933号 (酸単) 第25668号	平成24年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成15年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ホシ 算定単価:0.41円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 347 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
681	231,075,5	山田医院	〒417-0052 富士市中央町1-2-6 0545-55-3100		(外後発使) 第487号 (外在ベI) 第980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
682	231,076,3	宮崎クリニック	〒416-0909 富士市松岡300-15 0545-66-3731	一般 1	(情報通信) 第15号 (婦特管) 第11号 (がん指) 第278号 (HPV) 第71号 (酸単) 第25721号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成27年 6月 1日 平成26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) 小型ポンプ 算定単価:2,36円
683	231,077,1	月岡医院	〒417-0071 富士市国久保2-7-7 0545-52-7751 (0545-52-7804)		(外来感染) 第706号 (医療DX) 第15号 (時間外3) 第330号 (短手1) 第161号 (外データ提) 第11号 (ニコ) 第256号 (がん指) 第694号 (在医総管1) 第436号 (外在ベI) 第108号 (酸単) 第26052号	令和 7年 1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 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成19年 7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 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 349 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第430号 (二骨継2) 第29号 (二骨継3) 第139号 (地連計) 第316号 (支援病3) 第10号 (在病実1) 第4号 (在医総管1) 第627号 (C・M) 第415号	平成27年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 6月 1日 平成25年 6月 1日 令和 2年 1月 1日	地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算1 看護補助体制充実加算(地域包 括ケア病棟入院料の注5):看 護補助体制充実加算1 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.2円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:1.98円
685	231,081,3	三日市整形外科	〒417-0073 富士市浅間本町3-2-2 0545-54-3311		(医療DX) 第429号 (小運指管) 第6号 (二骨継3) 第116号 (運II) 第35号 (酸単) 第26528号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.27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
686	231,082,1	武田産婦人科医院	〒416-0945 富士市宮島3 3 0-7 0545-63-5122	一般 8	(外来感染) 第560号 (時間外1) 第178号 (診入院) 第223号 (後発使1) 第157号 (婦特管) 第12号 (HPV) 第104号 (外後発使) 第601号 (酸単) 第25798号	令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 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:8床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 有床診療所一般病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ボイラ 算定単価:0.42円
687	231,083,9	かわむらこどもクリニック	〒416-0951 富士市米之宮町2 1 1 0545-65-0050		(情報通信) 第16号 (機能強化) 第20890号 (外来感染) 第28号 (連携強化) 第6号 (サ強化) 第4号 (抗薬適) 第4号 (医療DX) 第430号 (時間外3) 第88号 (小か診1) 第17号 (外在ペI) 第563号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
688	231,084,7	樫村胃腸科外科	〒416-0908 富士市柚木1 6 7 - 3 0545(63)8881 (0545(63)7212)		(外来感染) 第611号 (連携強化) 第209号 (抗薬適) 第52号 (医療DX) 第65号 (時間外3) 第331号 (外データ提) 第26号 (ニコ) 第112号 (在医総管1) 第460号 (外在べI) 第199号 (酸単) 第26054号	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 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 7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	小型ホソハ 算定単価:2.31円
689	231,085,4	飯泉ファミリークリ ニック	〒417-0001 富士市今泉1 - 1 3 - 2 9 0545-53-1516		(情報通信) 第108号 (機能強化) 第21083号 (医療DX) 第28号 (時間外3) 第773号 (小か診1) 第53号 (プログラム) 第25号 (酸単) 第26053号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4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	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 小型ホソハ 算定単価:2.36円
690	231,086,2	梅原クリニック	〒416-0948 富士市森島4 2 3 - 1 0545-66-2411		(医療DX) 第431号 (酸単) 第25899号	令和 7年 4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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 352 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第131号 (運Ⅰ) 第11号 (呼Ⅰ) 第68号 (難) 第5号 (集コ) 第59号 (外在ベⅠ) 第329号 (入ベ105) 第1号 (入ベ126) 第1号 (175) 第1034号 (酸単) 第25812号	令和元年 8月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 平成21年 1月 5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 大型ボソハ算定単価:0.42円 小型ボソハ算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
693	231, 090, 4	花崎眼科医院	〒416-0952 富士市青葉町 3 8 0545-66-0100	一般 14	(時間外Ⅰ) 第256号 (診入院) 第284号 (コンⅠ) 第177号 (緑内眼Ⅱ) 第75号 (緑内ne) 第26号 (硝切) 第10号 (外在ベⅠ) 第520号 (入ベⅠ00) 第3号 (入ベⅠ65) 第2号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7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:14床 区分:入院基本料 2 加減算区分:医師配置加算 2 夜間の緊急体制:無 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有
694	231, 092, 0	医療法人社団たつえ 会 中西眼科クリ ニック	〒417-0809 富士市中野 4 2 9 - 8 0545-36-1800	一般 13	(医療DX) 第2146号 (時間外Ⅰ) 第119号 (診入院) 第291号 (コンⅠ) 第188号 (外在ベⅠ) 第211号 (入ベⅠ65) 第3号	令和 7年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:13床 区分:入院基本料 6 夜間の緊急体制:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 有床診療所一般病床初期加算:有
695	231, 093, 8	おぎの整形外科	〒419-0201 富士市厚原 1 3 0 6 - 9 0545-73-1110		(医療DX) 第2250号 (小運指管) 第7号	令和 7年 8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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 356 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
696	231, 094, 6	東名富士クリニック	〒417-0061 富士市伝法1 7 7 - 1 0545-22-6530		(医療DX) 第433号 (時間外3) 第332号 (短手1) 第171号 (人工腎臓) 第9号 (導入1) 第7号 (透析水) 第58号 (肢梢) 第111号 (外在ベI) 第231号 (外在ベII 2) 第5号 (外在ベII 3) 第9号 (酸単) 第26529号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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
697	231, 095, 3	阿部眼科医院	〒416-0908 富士市柚木3 1 4 0545-61-5810		(コン1) 第193号 (緑内イ) 第4号 (緑内眼ド) 第41号 (緑内ne) 第13号 (外在ベI) 第937号 (酸単) 第26056号	平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボックﾞ算定単価:2.09円 手術の実施件数:55例
698	231, 096, 1	石原クリニック	〒417-0001 富士市今泉2 0 2 2 - 1 2 0545-55-2121		(機能強化) 第20846号 (時間外3) 第89号 (支援診3) 第262号 (在医総管1) 第439号 (在総) 第268号 (酸単) 第26057号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成19年 9月 1日 平成19年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボックﾞ算定単価:2.2円
699	231, 097, 9	さくらが丘クリニック	〒417-0809 富士市中野5 2 7 - 2 7 0545-36-2866		(外来感染) 第750号 (医療DX) 第1842号 (時間外1) 第525号 (ニコ) 第263号 (遠隔酸素) 第15号 (外在ベI) 第651号 (酸単) 第25900号	令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボックﾞ算定単価:2.36円
700	231, 098, 7	横割皮ふ科クリニック	〒416-0944 富士市横割3 - 1 0 - 8 0545-65-4112		(医療DX) 第76号 (時間外3) 第654号	令和 7年 4月 1日 平成22年 5月 1日	小型ボックﾞ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
701	231, 099, 5	遠藤クリニック	〒417-0821 富士市神谷 5 2 7 - 1 0545-34-0048 (0545(38)0285)		(情報通信) 第258号 (外来感染) 第751号 (医療D X) 第24号 (時間外 I) 第29号 (時間外 3) 第682号 (地包加) 第111号 (ニコ) 第357号 (在医総管 I) 第541号 (酸単) 第25799号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 8月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成22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 小型ボソハ 算定単価:2.36円
702	231, 100, 1	いそえ脳神経外科ク リニック	〒416-0919 富士市松富町 5 1 - 1 0545-62-1000		(医療D X) 第434号 (神経) 第81号 (外在ベ I) 第267号 (酸単) 第25854号	令和 7年 4月 1日 平成22年12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
703	231, 101, 9	かわぐち整形外科	〒416-0921 富士市水戸島 1 2 0 - 3 0545-63-1110		(医療D X) 第435号 (小運指管) 第73号 (二骨継 3) 第17号 (リデータ提) 第1号 (運 I) 第281号	令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
704	231, 102, 7	医療法人社団照栄会 たかいクリニック	〒417-0044 富士市高嶺町 4 - 1 0 0545-57-6600 (0545-57-6601)		(外在ベ I) 第490号 (医療D X) 第112号 (外在ベ I) 第435号 (酸単) 第25686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 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
705	231, 103, 5	ロゼにじいろクリニ ック	〒416-0953 富士市蓼原町 1 6 0 5 0545-61-2416		(外在ベ I) 第275号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
706	231, 104, 3	医療法人社団勝優会 するがホームクリ ニック	〒417-0051 富士市吉原2丁目5番2号 本三 ビル101 0545-30-6130 (0545-38-9917)		(情報通信) 第39号 (機能強化) 第20945号 (医療DX) 第104号 (時間外I) 第403号 (がん疼) 第186号 (がん指イ) 第53号 (支援診2) 第175号 (在緩診実) 第22号 (在宅DX) 第18号 (在医総管1) 第831号 (在データ提) 第9号 (医情連) 第17号 (在総) 第523号 (在看) 第34号 (訪看充) 第6号 (訪看専) 第7号 (訪看DX) 第3号 (外在ベI) 第688号 (酸単) 第26594号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 2月 1日 平成31年 2月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 2月 1日 令和 7年 8月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 2月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5年11月 1日	緩和ケア 特定行為
707	231, 105, 0	海野眼科医院	〒416-0909 富士市松岡402-16 0545-30-6260 (0545-66-4666)		(外在ベI) 第768号	令和 6年 8月 1日	小型ボソハ 算定単価:1.61円
708	231, 106, 8	ふじの町クリニック ・健診センター	〒416-0915 富士市富士町12-12 0545-32-7711 (0545-32-7712)		(医療DX) 第2158号 (支援診3) 第424号 (在医総管1) 第671号 (C・M) 第444号 (運II) 第349号 (酸単) 第26058号	令和 7年 5月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成26年 5月 1日 令和 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 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 無 小型ボソハ 算定単価:2.3円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
709	231, 107, 6	べっぷ腎・泌尿器クリニック	〒416-0919 富士市松富町 5 1 - 2 0545-66-3388 (0545-66-3380)		(外来感染) 第626号 (連携強化) 第213号 (医療DX) 第436号 (時間外3) 第868号 (外在ベⅠ) 第660号	令和 6年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
710	231, 108, 4	ももはクリニック石坂	〒417-0862 富士市石坂 4 2 0 - 1 0545-22-0800 (0545-22-6567)		(情報通信) 第333号 (機能強化) 第21263号 (医療DX) 第437号 (地包加) 第486号 (電情) 第30号 (神経) 第117号 (C・M) 第470号 (脳Ⅱ) 第209号 (運Ⅰ) 第148号 (外在ベⅠ) 第147号 (外在ベⅡ 1) 第11号 (酸単) 第26059号	令和 7年 9月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:MRⅠ (1. 5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
711	231, 109, 2	岳南医院	〒416-0944 富士市横割4-2-17 0545-61-2360 (0545-61-2821)		(機能強化) 第21149号 (外来感染) 第752号 (時間外1) 第381号 (時間外2) 第39号 (時間外3) 第894号 (支援診3) 第475号 (在診実1) 第63号 (在医総管1) 第717号 (C・M) 第487号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 6年 5月 1日	今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス C T 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス C T
712	231, 110, 0	佐野胃腸科外科医院	〒417-0809 富士市中野258-4 0545-35-5566 (0545-35-5566)		(外来感染) 第753号 (医療DX) 第2285号 (時間外3) 第1090号 (在医総管1) 第1021号 (外在ベ1) 第1128号	令和 7年 1月 1日 令和 7年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 7月 1日	
713	231, 111, 8	富士南クリニック	〒416-0934 富士市鮫島118-10イオンタ ウン富士南1F 0545-30-7021 (0545-30-7021)		(コン3) 第17号	平成29年 7月 1日	
714	231, 112, 6	あらたじま あいこ クリニック	〒417-0043 富士市荒田島町6-25 0545-55-2221 (0545-55-2223)		(医療DX) 第438号 (時間外3) 第942号 (ハイ妊連2) 第9号 (外在ベI) 第675号	令和 7年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
715	231, 113, 4	たなかメディカルス クエア	〒417-0035 富士市津田町183 0545-55-0188 (0545-55-0187)		(外来感染) 第620号 (医療DX) 第439号 (ニコ) 第647号 (在医総管1) 第809号 (遠隔持帰) 第71号 (酸単) 第25800号	令和 6年 7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 2年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	
716	231, 114, 2	幸治小児科医院	〒419-0203 富士市鷹岡本町4-30 0545-71-3643 (0545-71-3643)		(時間外3) 第965号	平成30年 6月 1日	小型ホソバ算定単価:2,36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
723	231, 122, 5	医療法人社団健森会 あうるクリニック 富士山	〒416-0923 富士市横割本町15番2号 宇佐 美ビル1階A-3 0545-62-6678 (0545-62-6679)		(情報通信)第172号 (機能強化)第21240号 (時間外1)第470号 (がん疼)第254号 (支援診2)第214号 (在緩診実)第45号 (在医総管1)第958号 (在総)第592号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日	
724	231, 123, 3	富士レディースクリ ニック	〒417-0852 富士市原田2254番地の1 054-521-1111 (054-521-1100)	一般 14	(医療DX)第2212号 (時間外1)第477号 (診入院)第371号 (ハイ妊娠)第79号 (婦特管)第122号 (HPV)第205号 (酸単)第26726号	令和 7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	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:14床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 大型ボソバ`算定単価:0.42円 小型ボソバ`算定単価:2.36円
725	231, 124, 1	山本眼科クリニック	〒417-0862 富士市石坂451番5 0545-21-0069 (0545-21-0061)		(医療DX)第1859号 (コン1)第319号	令和 6年12月 1日 令和 6年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 363 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
726	231, 125, 8	医療法人社団慈恕公徳会 みやかわ内科外科クリニック	〒417-0864 富士市広見本町 2-40 0545-23-3800 (0545-23-3801)		(機能強化) 第21281号 (外来感染) 第854号 (連携強化) 第287号 (医療DX) 第1488号 (時間外3) 第1130号 (地包加) 第498号 (がん指) 第887号 (電情) 第85号 (介保連) 第28号 (在宅DX) 第92号 (在医総管1) 第988号 (医情連) 第51号 (酸単) 第26530号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 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 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 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 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
727	310, 110, 4	金指医院	〒421-3306 富士市中之郷 814-6 0545(81)0020 (0545(81)4054)		(外来感染) 第855号 (時間外3) 第333号 (外後発使) 第438号 (酸単) 第25773号	令和 7年 1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	小型ｽﾍﾟｼｬﾙ 算定単価:2,36円 外来後発医薬品使用体制加算 3
728	310, 112, 0	松野こどもクリニック	〒421-3303 富士市南松野 2684-6 0545-85-0555		(機能強化) 第20919号 (外来感染) 第612号 (連携強化) 第319号 (医療DX) 第441号 (時間外3) 第1009号 (小か診1) 第23号 (外在べい) 第956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 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ｽﾍﾟｼｬﾙ 算定単価:2,36円
729	310, 113, 8	秀村外科内科医院	〒421-3301 富士市北松野 1328番地-6 0545(85)2211 (0545(85)1018)		(時間外3) 第334号	平成22年 4月 1日	
730	310, 115, 3	宮沢内科医院	〒421-3306 富士市中之郷 729-1 0545(81)3211		(支援診3) 第314号 (在医総管1) 第513号 (在総) 第317号 (175) 第1030号	令和 4年10月 1日 平成21年 7月 1日 平成21年 7月 1日 平成20年 2月16日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 364 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(重) 第58号 (栄養子) 第22号 (医療安全 2) 第136号 (感染対策 1) 第32号 (患サポ) 第19号 (後発使 1) 第162号 (データ提) 第11号 (入退支) 第14号	令和 3年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床数:56 病室の総面積:355.37㎡ 1床当たり病床面積:7.73㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:38 病室の総面積:236.56㎡ 1床当たり病床面積:8.45㎡ 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 データ提出加算 2・データ提出 加算 4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算 2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:94床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:2棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:92床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小 児入院医療管理料) を算定す る病棟数:0棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小 児入院医療管理料) を算定す る病床数:0床 「イ 一般病棟入院基本料等の

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第121号 (せん妄ケア) 第4号 (排自支) 第3号 (地包ケア2) 第3号	令和 5年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日	場合」を算定する病棟数:2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:78床 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:2棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:92床 認知症ケア加算区分:加算 1 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:37床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 3 当該病棟の看護職員夜間配置加 算:看護職員夜間配置加算に係 る届出 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 3 地域包括ケア病棟入院料 注 8 看護職員夜間配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:33床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 3 当該病棟の看護職員夜間配置加 算:看護職員夜間配置加算に係

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(食) 第182号 (糖管) 第66号 (がん疼) 第57号 (がん指イ) 第47号 (がん指口) 第44号 (糖防管) 第39号 (婦特管) 第48号 (二骨管1) 第19号 (二骨継2) 第14号 (二骨継3) 第47号 (腎防管) 第15号 (救搬看体) 第16号 (外化診2) 第14号 (ニコ) 第55号 (がん指) 第303号 (外排自) 第7号 (肝炎) 第10号 (薬) 第30号 (地連計) 第116号 (電情) 第50号 (機安1) 第23号 (在看) 第14号 (在後病) 第5号 (持血測1) 第52号 (BRCA) 第41号 (HPV) 第178号	平成31年 1月 1日 平成27年 9月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 7月 1日 平成23年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 6月 1日	る届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算3 地域包括ケア病棟入院料 注8 看護職員夜間配置加算:有 救急搬送看護体制加算1 注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分:血液を検体とするものの

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 368 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(検Ⅱ) 第32号 (神経) 第59号 (C・M) 第263号	平成25年 6月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4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) 今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(抗悪処方) 第30号 (外化1) 第73号	平成22年 6月 1日 平成29年10月 1日	専用病床数:5床
					(菌) 第88号	平成29年 5月 1日	専用の部屋の面積:18.23㎡
					(脳Ⅰ) 第90号	令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第76号	令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第44号	令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第59号 (集コ) 第34号 (人工腎臓) 第53号	令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第50号 (透析水) 第96号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月11日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(スト合) 第7号 (緊整固) 第6号 (乳セ2) 第32号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 平成27年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(ペ) 第14号 (大) 第34号 (胃瘻造) 第9号 (輸血Ⅱ) 第37号 (輸適) 第62号 (造設前) 第56号 (胃瘻造嚙) 第5号 (看処遇41) 第1号 (外在ペⅠ) 第773号 (入ペ62) 第5号 (入ペ63) 第8号 (酸単) 第26800号	平成24年 8月 1日 平成24年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分：単独法 C E 算定単価:0.1円 小型ボツハ 算定単価:1.48円
732	311,004,8	鮎橋医院	〒421-3104 静岡市清水区由比北田4 6 7 0543(75)2784 (0543(75)2237)		(外来感染) 第756号 (時間外1) 第220号 (時間外3) 第335号 (外後発使) 第621号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
733	311,005,5	五十嵐医院	〒421-3203 静岡市清水区蒲原3-11-13 0543(85)2251		(外来感染) 第757号 (時間外1) 第181号 (時間外3) 第336号 (支援診3) 第530号 (在医総管1) 第121号 (在総) 第39号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成10年 4月 1日	
734	311,006,3	日野医院	〒421-3202 静岡市清水区蒲原新栄6 6-2 0543-85-2151 (0543(88)3526)		(時間外1) 第182号 (時間外3) 第90号 (酸単) 第26891号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円
735	320,227,4	宇山医院	〒424-0912 静岡市清水区殿沢2丁目6番20号 0543(35)8588 (0543(35)8588)		(医療DX) 第1885号 (在医総管1) 第991号 (酸単) 第26062号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
736	320, 241, 5	草薙・土屋外科医院	〒424-0886 静岡市清水区草薙 1-2-5-35 0543(45)5438		(機能強化) 第20920号 (外来感染) 第621号 (医療DX) 第442号 (時間外1) 第384号 (時間外3) 第671号 (地包加) 第267号 (支援診3) 第571号 (がん指) 第2号 (外在べ1) 第1026号 (酸単) 第26063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30年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 3月 1日 平成22年 9月 1日 令和 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 2 大型ホスピタル算定単価:0.42円
737	320, 248, 0	北村眼科医院	〒424-0948 静岡市清水区梅田町 3 番 7 号 0543-53-1285 (0543(53)1285)		(コン1) 第85号	平成28年 4月 1日	
738	320, 262, 1	遠山内科医院	〒424-0826 静岡市清水区万世町 1 丁目 3 番 2 5 号 0543-53-6789 (0543(53)6789)		(在医総管1) 第89号	平成18年 4月 1日	
739	320, 264, 7	村上小児科	〒424-0884 静岡市清水区草薙一里山 1 9-7 0543(45)6712 (0543(48)1377)		(外来感染) 第837号	令和 6年 8月 1日	
740	320, 265, 4	向井内科循環器科ク リニック	〒424-0886 静岡市清水区草薙 1-1-0-12 0543(47)1020		(外来感染) 第60号 (医療DX) 第443号 (電情) 第9号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
741	320, 266, 2	八千代クリニック	〒424-0946 静岡市清水区八千代町 3 番 2 4 号 0543(51)3366 (0543(51)3259)		(外来感染) 第224号 (連携強化) 第245号 (医療DX) 第2029号 (外在べ1) 第938号 (酸単) 第25901号	令和 7年 1月 1日 令和 5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	小型ホスピタル算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
742	320,268,8	機貝医院	〒424-0886 静岡市清水区草薙1丁目15番2 3号 0543(45)7543		(情報通信) 第110号 (機能強化) 第20921号 (外来感染) 第61号 (医療DX) 第444号 (時間外2) 第6号 (時間外3) 第763号 (地包加) 第337号 (支援診3) 第118号 (がん指) 第5号 (在医総管1) 第253号 (在総) 第162号 (外在べ1) 第598号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
743	320,270,4	望月クリニック	〒424-0858 静岡市清水区大沢町2番14号 0543(52)4375 (0543(51)4484)		(時間外3) 第91号 (在医総管1) 第85号 (外後発使) 第452号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
744	320,272,0	有原医院	〒424-0901 静岡市清水区三保915-2 054-334-0634 (054-334-0634)		(175) 第483号 (時間外3) 第950号 (地包加) 第390号	平成14年 4月 1日 平成30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
745	320,282,9	船越クリニック	〒424-0865 静岡市清水区船越3-10-19 0543-53-7667		(支援診3) 第517号 (在医総管1) 第254号 (在総) 第37号 (外来感染) 第910号 (医療DX) 第1786号 (支援診3) 第120号 (在医総管1) 第255号 (在総) 第164号 (酸単) 第25855号	令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.31円
746	320,286,0	わたなべ小児科クリ ニック	〒424-0846 静岡市清水区木の下町67 0543-44-2406		(酸単) 第25856号	令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:1.98円
747	320,287,8	植田耳鼻咽喉科医院	〒424-0806 静岡市清水区辻1-3-26 0543-65-5283 (0543(66)8825)		(外来感染) 第266号 (連携強化) 第56号 (医療DX) 第711号 (175) 第485号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 372 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
748	320, 290, 2	松浦整形外科	〒424-0872 静岡市清水区平川地 7-3 0 0543-44-7500		(医療D X) 第445号 (二骨継 3) 第196号 (脳Ⅲ) 第62号 (運Ⅱ) 第139号 (外在ベⅠ) 第183号 (外在ベⅡ 1) 第18号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 平成20年 6月 1日 平成20年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
749	320, 291, 0	佐々木クリニック	〒424-0008 静岡市清水区押切 1 7 3 8-1 0543-48-6606		(外来感染) 第267号 (医療D X) 第2106号 (がん指) 第6号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 9月 1日	
750	320, 294, 4	福地外科循環器科医院	〒424-0066 静岡市清水区七ツ新屋 2 丁目 4 番 1 5 号 0543(45)2406 (0543(48)1059)	一般 10	(医療D X) 第712号 (時間外 3) 第774号 (ニコ) 第21号 (支援診 2) 第77号 (がん指) 第7号 (電情) 第78号 (在医総管 1) 第345号 (在総) 第398号 (外在ベⅠ) 第614号 (酸単) 第26064号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 平成25年 8月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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
751	320, 296, 9	浅野医院	〒424-0846 静岡市清水区木の下町 9 9 0543-44-3000		(情報通信) 第33号 (外来感染) 第59号 (医療D X) 第1717号 (がん指) 第8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 平成25年 8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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 373 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
752	321,013,7	J A 静岡厚生連 清水 水厚生病院	〒424-0114 静岡市清水区庵原町5-7-8-1 0543(66)3333 (0543(64)5503)	一般 154	(機能強化) 第20939号 (医療DX) 第2087号 (一般入院) 第51号 (救急医療) 第10号 (診療録2) 第43号 (事補1) 第69号 (急性看補) 第71号 (重) 第71号 (医療安全1) 第119号 (感染対策2) 第23号 (後発使1) 第166号 (データ提) 第46号 (入退支) 第49号 (認ケア) 第39号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 2月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:94床 区分:急性期一般入院料 4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 個室:4 2人部屋:0 届出区分:医療安全対策加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:94床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 374 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(せん妄ケア) 第5号 (協力施設) 第9号 (地包ケア1) 第1号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:56床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有
					(食) 第65号 (がん疼) 第2号 (婦特管) 第49号 (一妊管) 第14号 (二骨管1) 第41号 (二骨継2) 第28号 (二骨継3) 第115号 (救搬看体) 第29号	昭和57年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 9月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(地包診) 第29号	令和 6年10月 1日	地域包括診療料の区分:地域包括診療料 2
					(外化診1) 第14号 (ニコ) 第478号 (薬) 第248号 (機安1) 第4号 (支援病2) 第18号 (在医総管1) 第818号 (在総) 第520号 (遺伝検1) 第14号 (HPV) 第183号	令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成31年 1月 1日 平成30年 1月 1日 平成31年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検Ⅱ) 第1号 (歩行) 第49号 (ロ一検) 第43号 (コン1) 第139号 (前立腺) 第2号 (C・M) 第264号	平成27年 1月 1日 平成30年 3月 1日 令和 5年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 平成28年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(外化Ⅰ) 第48号 (菌) 第53号 (心Ⅰ) 第36号 (脳Ⅰ) 第115号 (運Ⅰ) 第8号 (がんリハ) 第28号 (乳セⅡ) 第36号 (穿瘻閉) 第18号 (ペ) 第114号 (胃瘻造) 第50号 (輸血Ⅱ) 第23号 (輸適) 第7号 (造設前) 第33号 (胃瘻造嚥) 第63号 (麻管Ⅰ) 第105号 (看処遇39) 第7号 (外在ペⅠ) 第571号 (入ペ54) 第4号 (酸単) 第26595号	平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 3年 3月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 6月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 2月 1日 平成30年 3月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成25年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10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) 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:6.03㎡ 専用の部屋の面積:13.12㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検(単独) CE 算定単価:0.11円 小型ボンプ 算定単価:2.09円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 376 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) 第19号 (デ小) 第28号 (医療保護) 第29号 (外在べⅠ) 第561号 (入べⅠ6) 第3号 (酸単) 第26065号	平成25年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成23年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 専用施設の面積:168.31㎡ 専用施設の面積:110㎡ 患者 1 人当たりの面積:3.6㎡ 大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 算定単価:2.36円
754	321,029,3	清水医師会診療所	〒424-0053 静岡市清水区渋川 2 丁目 1 2 番 1 号 0543(48)0515 (0543(48)7734)		(C・M) 第288号	令和 7年 7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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 378 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(運Ⅰ) 第32号 (呼Ⅰ) 第31号 (人工腎臓) 第5号 (透析水) 第98号 (胃瘻造) 第12号 (補管) 第20644号 (外在ベⅠ) 第349号 (歯外在ベⅠ) 第213号 (入ベ25) 第5号 (酸単) 第26531号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成15年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1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 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 LGC 算定単価:0.21円 小型ポンプ 算定単価:0.66円
756	321,032,7	磯垣胃腸科外科医院	〒424-0204 静岡県清水区興津中町1393番地 の6 0543(69)0541 (0543(69)0541)		(外来感染) 第410号 (医療DX) 第447号 (ニコ) 第610号 (がん指) 第9号 (外在ベⅠ) 第908号 (酸単) 第26066号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 平成22年 9月 1日 令和 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
757	321,033,5	草薙整形外科リウマチクリニック	〒424-0886 静岡県清水区草薙2丁目24-15 0543(45)6516 (0543(47)5787)		(医療DX) 第448号 (小運指管) 第109号 (二骨継3) 第181号 (外後発使) 第556号 (運Ⅰ) 第187号 (酸単) 第25801号	令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ポンプ 算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
758	321, 035, 0	医療法人社団産声会 庄司産婦人科	〒424-0815 静岡市清水区江尻東1丁目5番4号 0543(66)0861 (0543(66)9678)	一般 19	(情報通信) 第199号 (医療DX) 第713号 (時間外1) 第183号 (診入院) 第72号 (婦特管) 第14号 (一妊管) 第57号 (がん指) 第214号 (ハイ妊連1) 第11号 (HPV) 第30号 (酸単) 第26109号	令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年 2月 1日 平成22年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 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:19床 区分:入院基本料3 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホソバ 算定単価:0.42円
759	321, 036, 8	宮地医院	〒424-0012 静岡市清水区下野西7番7号 0543(64)5528 (0543(64)4507)		(外来感染) 第63号 (連携強化) 第12号 (医療DX) 第449号 (糖管) 第57号 (がん指) 第10号 (C・M) 第406号 (人工腎臓) 第94号 (導入1) 第69号 (透析水) 第107号 (肢梢) 第49号 (外在ベI) 第384号 (外在ベII6) 第2号 (酸単) 第26067号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 7月 1日 平成23年 7月 1日 平成24年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 381 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
760	321, 038, 4	小高整形外科	〒424-0806 静岡市清水区辻1丁目15番3号 054-364-5985 (0543(64)6554)		(医療DX) 第450号 (運I) 第276号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
761	321, 039, 2	耳鼻咽喉科まこし医院	〒424-0829 静岡市清水区巴町14番12号 0543(53)6388 (0543(52)1656)		(外在ベI) 第297号 (外来感染) 第64号 (医療DX) 第451号 (補聴) 第16号 (酸単) 第26829号	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16年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:1.8円
762	321, 040, 0	竹内クリニック	〒424-0841 静岡市清水区追分2-7-15 0543(66)5576 (0543(66)8900)		(機能強化) 第21297号 (外来感染) 第522号 (医療DX) 第79号 (時間外3) 第961号 (地包加) 第506号 (ニコ) 第320号 (支援診2) 第238号 (がん指) 第11号 (介保連) 第29号 (在医総管1) 第1004号 (在総) 第627号 (外在ベI) 第631号 (酸単) 第25902号	令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年12月 1日 平成23年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12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時間の往診等の体制を確保している 小型ホシハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
763	321, 041, 8	渡辺内科医院	〒424-0835 静岡市清水区上清水町1-1-8 号 0543(52)2538 (0543(53)2855)		(機能強化) 第21156号 (外来感染) 第226号 (連携強化) 第244号 (医療DX) 第452号 (時間外3) 第752号 (地包加) 第507号 (外データ提) 第23号 (支援診3) 第123号 (がん指) 第12号 (電情) 第4号 (在医総管1) 第258号 (在総) 第160号 (外在ベI) 第542号 (酸単) 第25903号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 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 2 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.36円
764	321, 042, 6	医療法人社団永仁会 吉永医院	〒424-0815 静岡市清水区江尻東1丁目1番3 8号 0543(66)2722 (054-366-2783)		(情報通信) 第334号 (機能強化) 第21218号 (外来感染) 第65号 (連携強化) 第229号 (医療DX) 第453号 (地包加) 第493号 (ニコ) 第213号 (支援診2) 第78号 (がん指) 第13号 (電情) 第61号 (在宅DX) 第19号 (在医総管1) 第260号 (医情連) 第52号 (在総) 第167号 (遠隔持陽) 第48号 (外在ベI) 第340号 (酸単) 第26532号	令和 7年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 9月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
765	321, 043, 4	三上医院	〒424-0113 静岡市清水区原 5 6 - 1 2 0543(66)7207 (0543(66)7208)		(機能強化) 第21016号 (外来感染) 第268号 (医療DX) 第454号 (時間外3) 第1126号 (がん疼) 第115号 (ニコ) 第555号 (支援診2) 第79号 (がん指) 第14号 (プログラム) 第18号 (在宅DX) 第20号 (在医総管1) 第644号 (在総) 第399号 (C・M) 第289号 (酸単) 第26533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 令和 6年 6月 1日 平成26年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 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 小型ホソバ算定単価:2,31円
766	321, 048, 3	青木内科医院	〒424-0206 静岡市清水区興津清見寺町 1 4 3 - 1 7 0543(69)1040 (0543(69)1040)		(外来感染) 第66号 (医療DX) 第2283号	令和 7年 1月 1日 令和 7年10月 1日	
767	321, 049, 1	土川整形外科	〒424-0047 静岡市清水区鶴舞町 4 番 1 2 号 0543(65)2355 (0543(65)2355)		(小運指管) 第100号 (二骨継3) 第162号 (運I) 第268号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
768	321, 050, 9	清水ひまわりクリニ ック	〒424-0934 静岡市清水区村松原 1 丁目 2 番 5 号 0543(34)1335 (0543(35)0700)		(C・M) 第290号	平成29年 1月 1日	撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
769	321,051,7	乾医院	〒424-0038 静岡市清水区西久保1丁目6番2号 0543(66)0212 (0543(66)8799)		(機能強化) 第20946号 (外来感染) 第103号 (サ強化) 第43号 (医療DX) 第455号 (時間外1) 第184号 (地包加) 第385号 (短手1) 第145号 (糖防管) 第14号 (がん指) 第17号 (酸単) 第25857号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5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10月 1日 令和 6年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成22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2 回復室病床数:4床 小型ボソハ 算定単価:2.31円
770	321,053,3	佐倉耳鼻咽喉科医院	〒424-0884 静岡市清水区草薙一里山2番15号 0543(47)0953 (0543(47)0953)		(外在ベI) 第616号	令和 6年 6月 1日	
771	321,054,1	佐藤医院	〒424-0847 静岡市清水区大坪2丁目3番12号 0543(47)2300 (0543(46)8121)		(機能強化) 第20922号 (医療DX) 第456号 (時間外1) 第120号 (がん指) 第18号 (外後発使) 第453号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
772	321,055,8	竹内内科	〒424-0829 静岡市清水区巴町2番5号 0543(52)2285 (0543(52)2045)		(外来感染) 第67号 (がん指) 第19号 (酸単) 第26068号	令和 7年 1月 1日 平成22年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
773	321,056,6	高良眼科医院	〒424-0833 静岡市清水区新富町8番23号 0543(64)1010 (0543(64)0248)		(医療DX) 第457号 (短手1) 第56号 (ロー検) 第25号 (コン1) 第83号 (外在ベI) 第576号 (酸単) 第25751号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 385 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
774	321,057,4	松井医院	〒424-0828 静岡市清水区千歳町14番39号 0543(52)0755 (0543(52)0755)		(機能強化) 第21200号 (外来感染) 第835号 (時間外3) 第753号 (地包加) 第118号 (遠隔ペ) 第50号 (がん指) 第20号 (在医総管1) 第88号 (外後発使) 第454号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年11月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 1
775	321,058,2	高月医院	〒424-0835 静岡市清水区上清水町3番1号 0543-52-1068 (0543(52)5239)		(医療DX) 第458号 (時間外3) 第1113号 (外在ベI) 第9号 (酸単) 第25703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 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.23円
776	321,061,6	浅井内科医院	〒424-0854 静岡市清水区中矢部町3番15号 0543(52)5862 (0543(51)4141)		(外来感染) 第911号 (医療DX) 第459号 (外在ベI) 第25号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
777	321,062,4	ないとう内科・循環 器内科	〒424-0008 静岡市清水区押切2380 054-346-7155 (054-346-7155)		(機能強化) 第20948号 (外来感染) 第758号 (医療DX) 第460号 (時間外I) 第354号 (地包加) 第414号 (ニコ) 第590号 (支援診3) 第507号 (地連計) 第200号 (在医総管1) 第753号 (酸単) 第26069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28年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 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:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
778	321,064,0	宗内科医院	〒424-0886 静岡市清水区草薙 1 3 9 054-348-1114 (054-348-1115)		(情報通信) 第61号 (機能強化) 第21017号 (外来感染) 第271号 (医療DX) 第167号 (時間外1) 第508号 (時間外3) 第875号 (地包加) 第384号 (がん疼) 第183号 (ニコ) 第532号 (支援診2) 第131号 (がん指) 第615号 (こ連指I) 第12号 (電情) 第6号 (介保連) 第31号 (在医総管1) 第690号 (在総) 第437号 (遠隔持陽) 第104号 (外来感染) 第68号 (外在ベI) 第114号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 2月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年12月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
779	321,065,7	伊藤医院	〒424-0872 静岡市清水区平川地 1 7 - 3 8 054-345-7614 (054-348-1084)				
780	321,066,5	南しみずメディカル クリニック	〒424-0856 静岡市清水区上力町 5 番 2 8 号 0543(34)2710		(医療DX) 第1843号 (ニコ) 第62号 (C・M) 第222号 (酸単) 第26534号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24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 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 小型ポンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
781	321,067,3	草ヶ谷医院	〒424-0047 静岡県清水区鶴舞町 6 - 1 0543(66)2561		(外来感染) 第270号 (連携強化) 第182号 (医療DX) 第461号 (時間外3) 第1030号 (がん疼) 第218号 (トリ) 第56号 (ニコ) 第722号 (支援診3) 第122号 (がん指) 第210号 (在医総管1) 第257号 (遠隔酸素) 第11号 (遠隔持陽) 第103号 (C・M) 第612号 (外在ベI) 第569号 (酸単) 第26801号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 9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 3年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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
782	321,070,7	中村眼科医院	〒424-0809 静岡県清水区天神 1 - 1 1 - 2 4 0543-66-8488 (0543(66)8949)	一般 9	(診入院) 第74号 (短手1) 第23号 (全網電) 第21号 (コン1) 第82号 (緑内イ) 第18号 (緑内眼ド) 第42号 (緑内ne) 第14号 (酸単) 第25904号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価: 1,98円 病棟種別: 一般 病床数: 9床 区分: 入院基本料 4 加減算区分: 医師配置加算 1 夜間の緊急体制: 有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算: 有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算: 有 有床診療所一般病床初期加算: 有 手術の実施件数: 50例 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 388 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
783	321,071,5	杉山クリニック	〒424-0066 静岡市清水区七ツ新屋3 6 4-1 054-346-0016 (054-346-0181)		(医療DX) 第462号 (人工腎臓) 第90号 (導入1) 第65号 (透析水) 第78号 (肢梢) 第90号 (外在ベⅠ) 第317号 (外在ベⅡ3) 第3号 (外在ベⅡ4) 第7号 (酸単) 第26919号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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
784	321,073,1	諏訪医院	〒424-0837 静岡市清水区桜橋町6-3 5 0543(66)1869		(外来感染) 第69号 (時間外1) 第499号 (時間外3) 第97号 (外在ベⅠ) 第146号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ポンプ算定単価:2,36円
785	321,074,9	土屋医院	〒424-0901 静岡市清水区三保3 4 0-1 0 0543-34-1576		(がん指) 第24号 (外後発使) 第661号	平成22年 9月 1日 令和 6年12月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
786	321,076,4	とがわ整形外科	〒424-0858 静岡市清水区大沢町5-9 0543-51-8181		(医療DX) 第2137号 (小運指管) 第95号 (運Ⅰ) 第309号	令和 7年 5月 1日 令和 4年10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10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
787	321,077,2	眞内科クリニック	〒424-0832 静岡市清水区入江南町9-24 0543(63)1175 (0543(63)1176)		(情報通信) 第34号 (機能強化) 第20923号 (外来感染) 第227号 (連携強化) 第130号 (サ強化) 第5号 (抗薬適) 第5号 (医療DX) 第463号 (時間外1) 第96号 (時間外3) 第98号 (地包加) 第317号 (外データ提) 第3号 (支援診3) 第116号 (がん指) 第25号 (在医総管1) 第251号 (在データ提) 第4号 (在総) 第23号 (外在ベI) 第120号 (酸単) 第26535号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 9月 1日 平成21年 3月 1日 令和 6年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 小型ボツハ算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
788	321,080,6	清水駿府病院	〒424-0929 静岡市清水区日立町1-7-8 0543(34)2424 (0543(34)2425)	精神 160	(医療DX) 第2119号 (診療録3) 第172号 (精応) 第5号 (精合併加算) 第38号 (医療安全2) 第169号 (感染対策3) 第68号 (精救急紹介) 第1号 (データ提) 第144号 (精急医配) 第19号 (精救) 第3号 (精療) 第8号 (食) 第52号 (こ連指Ⅱ) 第17号 (C・M) 第265号 (療活継) 第10号 (早充実) 第8号 (精) 第15号 (デ大) 第24号 (デナ) 第1号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成18年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算：連携強化加算 届出を行う加算：サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） 精神科急性期医師配置加算区分：加算1 病棟数：1棟 病床数：40床 精神科救急医療体制加算2 重症者加算1：有 届出に係る病棟：精神 病棟名：4階病棟 病床数：60 重症者加算1：有 届出に係る病棟：精神 病棟名：3階病棟 病床数：60 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積：294㎡ 専用施設の面積：315㎡ 患者1人当たりの面積：4.5㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(抗治療) 第7号 (医療保護) 第20号 (外在ベⅠ) 第1062号 (入ベ2 2) 第4号 (酸単) 第26536号	令和 4年11月 1日 平成16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	専用施設の面積:315㎡ 患者1人当たりの面積:6.3㎡
789	321,081,4	くさなぎメンタルクリニック	〒424-0886 静岡市清水区草薙1-4-13 054-349-1000		(医療DX) 第2107号 (外在ベⅠ) 第1070号	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
790	321,082,2	宮澤皮膚科医院	〒424-0055 静岡市清水区吉川224番地の4 054-345-6362		(医療DX) 第31号 (下創管) 第42号	令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日	
791	321,083,0	柴田内科医院	〒424-0038 静岡市清水区西久保318 0543(63)0345		(機能強化) 第21150号 (外来感染) 第484号 (医療DX) 第1718号 (時間外3) 第956号 (地包加) 第408号 (ニコ) 第371号 (在医総管1) 第946号 (C・M) 第630号 (酸単) 第26070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 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 4年10月 1日 令和 5年 1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 撮影に使用する機器: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:2.31円
792	321,085,5	松本整形外科・皮膚科	〒424-0926 静岡市清水区村松1-1-58 0543-37-0228		(小運指管) 第78号 (外後発使) 第462号 (運Ⅱ) 第136号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
793	321,088,9	高部こどもクリニック	〒424-0008 静岡市清水区押切1542 0543-48-5800		(機能強化) 第20924号 (外来感染) 第73号 (連携強化) 第13号 (時間外3) 第903号 (小か診1) 第24号 (外在ベⅠ) 第966号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	

[静岡県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 392 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
794	321,090,5	医療法人 社団 高野整形外科医院	〒424-0114 静岡県清水区庵原町1-2-1 0543-71-1322 (054-371-1323)		(医療DX) 第1787号 (ニコ) 第18号 (運II) 第192号 (酸単) 第25905号	令和 6年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ 算定単価:2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
795	326,010,8 (326,010,4)	独立行政法人地域医療機能推進機構 清水さくら病院	〒424-0836 静岡市清水区袖師町2001番地 054-340-8301 (054-340-8305)	一般 一般 159	(医療DX) 第2117号 (歯初診) 第111175号 (外安全1) 第1340号 (外感染2) 第22号 (歯特連) 第59号 (一般入院) 第217号 (救急医療) 第88号 (診療録3) 第184号 (事補1) 第91号 (急性看補) 第109号 (看夜配) 第77号 (重) 第99号 (栄養子) 第74号 (医療安全1) 第137号 (感染対策1) 第37号 (患サポ) 第143号 (後発使1) 第205号 (データ提) 第154号 (入退支) 第159号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	病棟数:2棟 病床数:99床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算2 個室:7 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(認ケア) 第132号 (せん妄ケア) 第64号 (地医確保) 第30号 (地包ケア1) 第29号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括ケア病棟入院料 1 病棟入院料病床数:60床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 3 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 3
					(食) 第455号 (糖防管) 第56号 (腎防管) 第35号 (救搬看体) 第45号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(ニコ) 第771号 (薬) 第275号 (電情) 第87号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(機安1) 第108号 (医管) 第1165号 (在医総管1) 第1010号 (検Ⅱ) 第92号 (咀嚼能力) 第307号 (精密触覚) 第17号 (C・M) 第665号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3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:16列以 上64列未満のマルチスライス C T 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MR1 (1.5 テスラ以上3テスラ未満)
					(菌) 第96号 (脳Ⅱ) 第274号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	専用の部屋の面積:9.13㎡

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
799	410,478,4	太田外科医院	〒420-0961 静岡市葵区北1-27-32 054(247)0003		(がん指) 第31号 (外後発使) 第541号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
800	410,555,9	森福耳鼻咽喉科医院	〒421-2114 静岡市葵区安倍口新田143-1 054(296)5544 (054(296)5885)		(外来感染) 第759号 (医療DX) 第2045号 (時間外3) 第775号 (遠隔持陽) 第59号 (外在べい) 第213号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
801	410,580,7	秋山クリニック	〒422-8076 静岡市駿河区八幡1-2-25 054-288-2222		(ニコ) 第264号 (支援診3) 第198号 (がん指) 第34号 (在医総管1) 第344号 (在総) 第206号 (外在べい) 第591号	平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
802	410,605,2	まつもとこどもクリ ニック	〒421-0132 静岡市駿河区上川原16-18 054-259-7755		(外来感染) 第228号 (連携強化) 第47号 (時間外3) 第1021号 (小か診1) 第73号 (酸単) 第26072号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
803	410,615,1	山本眼科	〒420-0064 静岡市葵区本通5-2-2 054-274-0242		(コン1) 第77号	平成28年 4月 1日	
804	410,618,5	大川診療所	〒421-1405 静岡市葵区坂ノ上615 054-291-2622		(外来感染) 第950号 (時間外3) 第103号 (地包加) 第367号 (支援診3) 第114号 (がん指) 第36号 (在医総管1) 第249号 (在総) 第158号 (外後発使) 第631号	令和 7年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 5年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 3
805	410,622,7	あさはた耳鼻科	〒420-0956 静岡市葵区南2丁目7-23 054-209-5133		(175) 第726号 (酸単) 第26073号	平成14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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 397 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
806	410,626,8	大島医院	〒421-0122 静岡市駿河区用宗1-33-3 054-256-0040		(外来感染)第273号 (連携強化)第228号 (サ強化)第50号 (医療DX)第464号 (ニコ)第225号 (がん指)第37号 (外在ベI)第981号 (酸単)第26074号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 7月 1日 令和 7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
807	410,632,6	小児科まつや医院	〒422-8006 静岡市駿河区曲金2-8-83 054-284-3191		(175)第644号	平成14年 4月 1日	
808	410,633,4	金内科循環器科クリニック	〒420-0866 静岡市葵区西草深町6-1 054-205-8773		(酸単)第25722号	令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.2円
809	410,636,7	みずほ・おいしいクリニック	〒421-0115 静岡市駿河区みずほ2-5-26 054-268-5500 (054-268-5511)		(外来感染)第760号 (連携強化)第291号 (サ強化)第61号 (抗薬適)第57号 (がん指)第646号 (外在ベI)第330号 (酸単)第26075号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年12月 1日 平成27年 8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
810	410,638,3	飯室クリニック	〒422-8063 静岡市駿河区馬淵4-16-12 054-285-7626		(情報通信)第55号 (機能強化)第20998号 (医療DX)第94号 (時間外3)第864号 (地包加)第231号 (ニコ)第385号 (支援診3)第199号 (在医総管1)第380号 (在総)第207号 (酸単)第26076号	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26年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 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 小型ボツハ 算定単価:2.31円
811	410,642,5	東新田眼科医院	〒421-0112 静岡市駿河区東新田4-2-33 054-268-5310		(コン1)第74号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
812	410,646,6	森園クリニック耳鼻咽喉科・アレルギー科	〒422-8057 静岡市駿河区見瀬2 1 6 054-202-4133		(外来感染) 第230号 (医療DX) 第465号 (外在ベⅠ) 第273号 (酸単) 第26112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 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ算定単価:2.36円
813	410,647,4	かわむら眼科医院	〒422-8047 静岡市駿河区中村町1 4 - 1 7 054-654-7887		(医療DX) 第1978号 (全網電) 第16号 (コン1) 第18号 (外在ベⅠ) 第500号 (外在ベⅡ1) 第25号	令和 7年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
814	410,648,2	今村医院	〒420-0042 静岡市葵区駒形通6丁目1 0 - 1 8 054-252-6924		(時間外3) 第344号	平成22年 4月 1日	
815	410,653,2	岩崎内科クリニック	〒420-0866 静岡市葵区西草深町3 0 - 1 6 054-249-5665 (054-249-5666)		(外来感染) 第649号 (連携強化) 第253号 (医療DX) 第46号 (がん指) 第39号 (在医総管1) 第17号 (外在ベⅠ) 第843号	令和 6年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
816	410,666,4	望整形外科	〒422-8027 静岡市駿河区豊田1 - 1 - 2 0 054-203-5500		(二骨継3) 第176号 (運Ⅱ) 第39号	令和 6年 9月 1日 平成29年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
817	410,667,2	岡本外科クリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金4 - 7 - 3 054-202-0108 (054-202-0109)		(外在ベⅠ) 第860号 (医療DX) 第1788号 (時間外1) 第535号 (時間外3) 第345号 (支援診3) 第192号 (がん指) 第40号 (在医総管1) 第377号 (在総) 第200号	令和 7年 3月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 9月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
818	411,003,9	J A 静岡厚生連 静岡厚生病院	〒420-0005 静岡市葵区北番町 2 3 番地 054(271)7177 (054(273)2184)	一般療養 213 52	(医療D X) 第2088号 (一般入院) 第55号 (救急医療) 第11号 (超急性期) 第1号 (診療録 2) 第13号 (事補 1) 第25号 (急性看補) 第13号 (療) 第33号 (重) 第13号 (医療安全 1) 第14号 (感染対策 1) 第23号 (患サポ) 第141号 (後発使 1) 第195号 (データ提) 第12号 (入退支) 第114号	令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 8月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 病棟数：3棟 病床数：130床 区分：急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準：2 0 対 1 補助体制加算 看護補助体制充実加算：看護補助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1：有 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1：看護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者の割合が 5 割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分：25対 1 （看護補助者 5 割以上） 病棟数：3 病棟種別：一般 病床数：130 病室の総面積：952㎡ 1 床当たり病床面積：8.5㎡ 個室：2 届出区分：医療安全対策加算 1 指導強化加算 データ提出加算 2 ・ データ提出 加算 4 イ（医療法上の許可病床数が200床以上） データ提出加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 400 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第31号 (せん妄ケア) 第6号 (協力施設) 第13号 (回1) 第1号 (地包ケア2) 第41号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:6棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:265床 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:5棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:213床 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:52床 認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:43床 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:52床 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:40床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算1 同一の保険医療機関の一般病棟 から転棟した患者の占める割合 :14.81% 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 401 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第19号 (がん疼) 第28号 (婦特管) 第50号 (一妊管) 第16号 (二骨管1) 第3号 (二骨継2) 第3号 (二骨継3) 第10号 (救搬看体) 第40号 (外化診1) 第5号 (ニコ) 第80号 (薬) 第45号 (電情) 第38号 (機安1) 第1号 (在後病) 第14号 (持血測1) 第9号 (持血測1) 第16号 (遺伝検1) 第5号 (B R C A) 第18号 (H P V) 第16号 (検Ⅱ) 第22号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成21年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成28年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 6月 1日	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) 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算1 看護補助体制充実加算(地域包 括ケア病棟入院料の注5):看 護補助体制充実加算1 救急搬送看護体制加算1 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 する持続血糖測定器を用いる場 合 皮下連続式グルコース測定 届出区分:血液を検体とするも の 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10月 1日 現在 医科]

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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ベ) 第16号 (大) 第45号 (腹仙骨固) 第10号 (腹癒修) 第1号 (胃瘻造) 第2号 (輸血Ⅱ) 第4号 (輸適) 第63号 (造設前) 第55号 (胃瘻造嚥) 第2号 (手光機) 第421号 (麻管Ⅰ) 第81号 (連携診) 第2号 (看処遇47) 第4号 (外在ベⅠ) 第397号 (入ベ59) 第3号 (酸単) 第26596号	平成18年10月 1日 平成18年10月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7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	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法 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: 0.1円 小型ボヘ算定単価: 1.96円
819	411, 023, 7	一般社団法人静岡市 静岡医師会診療所	〒420-0865 静岡市葵区東草深町 3-27 054(245)2977 (054-245-6137)		(C・M) 第223号	令和 2年 2月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
820	411,034,4 (416,034,5)	公益財団法人SBS 静岡健康増進セン ター	〒422-8033 静岡市駿河区登呂3丁目1番1号 054(282)1109 (054(285)1460)		(歯初診) 第936号 (医管) 第575号 (HPV) 第119号 (C・M) 第291号 (歯CAD) 第1242号 (補管) 第1167号 (17.5) 第35号	平成30年 8月 1日 平成18年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成 8年 5月 1日 平成14年 4月 1日	今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT
821	411,037,7	楽寿の園診療所	〒421-2115 静岡市葵区与左衛門新田字広島7 4-6 054(296)1111 (054(296)1113)		(酸単) 第26597号	令和 7年 4月 1日	大型ボソバ 算定単価:0.42円 小型ボソバ 算定単価:2.36円
822	411,045,0	医療法人社団恒仁会 静岡瀬名病院	〒420-0911 静岡市葵区瀬名4629-1 054(264)2111 (054(264)1313)	療養 20	(療養入院) 第172号 (食) 第453号 (脳Ⅲ) 第196号 (運Ⅲ) 第197号 (酸単) 第25858号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 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:20床 区分:特別入院基本料 病棟数(病棟群全体):1棟 病床数(病棟群全体):20床 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 大型ボソバ 算定単価:0.36円 小型ボソバ 算定単価:2.31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
825	411,049,2	杉山医院	〒422-8066 静岡県駿河区泉町 4 番 5 号 054(285)2510 (054(285)2510)		(情報通信) 第56号 (機能強化) 第21001号 (外来感染) 第235号 (連携強化) 第48号 (サ強化) 第49号 (抗薬適) 第6号 (医療D X) 第107号 (時間外 3) 第104号 (地包加) 第361号 (短手Ⅰ) 第142号 (ニコ) 第85号 (支援診 3) 第191号 (がん指) 第43号 (在医総管Ⅰ) 第104号 (医情連) 第65号 (在総) 第199号 (外在ベⅠ) 第22号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 8月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
826	411,050,0	芳村整形外科医院	〒420-0813 静岡県葵区長沼 9 8 4 番地 054(261)2828 (054(262)6946)		(医療D X) 第1617号 (時間外Ⅰ) 第191号 (運Ⅱ) 第129号 (外在ベⅠ) 第281号	令和 6年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
827	411,051,8	岩はし内科医院	〒421-0103 静岡県駿河区丸子二丁目 2 番 8 - 5 号 054-259-0347 (054-257-5996)		(情報通信) 第218号 (機能強化) 第21228号 (外来感染) 第595号 (連携強化) 第185号 (サ強化) 第57号 (抗薬適) 第7号 (医療D X) 第467号 (時間外Ⅰ) 第465号 (外データ提) 第13号 (支援診 3) 第652号 (がん指) 第831号 (プログラム) 第11号 (在医総管Ⅰ) 第944号 (在データ提) 第14号 (在総) 第586号 (外在ベⅠ) 第89号 (酸単) 第26077号	令和 6年 3月 1日 令和 4年 8月16日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 8月16日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月16日 令和 6年10月 1日 令和 4年 8月16日 令和 4年 8月16日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月16日 令和 6年10月 1日 令和 4年 8月16日 令和 6年 6月 1日 令和 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:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
828	411,052,6	袴田外科医院	〒420-0873 静岡市葵区籠上1 3-2 0 054(271)1355 (054(272)5683)		(機能強化) 第20847号 (外来感染) 第237号 (連携強化) 第247号 (医療DX) 第468号 (時間外3) 第968号 (がん疼) 第139号 (ニコ) 第695号 (支援診3) 第223号 (在診実1) 第61号 (がん指) 第45号 (電情) 第19号 (在医総管1) 第24号 (在総) 第233号 (外在べ1) 第198号 (酸単) 第26113号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
829	411,055,9	江良医院	〒420-0934 静岡市葵区岳美2 番 1 3 号 054(246)6336 (054(246)6336)		(外来感染) 第29号 (がん指) 第46号 (酸単) 第26078号	令和 7年 1月 1日 平成22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
830	411,056,7	医療法人社団福聚会 吉岡菊川耳鼻咽喉科医院	〒420-0810 静岡市葵区上土2-7-3 7 054(262)5588		(酸単) 第26079号	令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円
831	411,058,3	松浦内科	〒420-0831 静岡市葵区水落町1 2-1 4 054-245-5613 (054-247-4197)		(機能強化) 第21003号 (外来感染) 第238号 (連携強化) 第223号 (サ強化) 第34号 (時間外1) 第192号 (地包加) 第330号 (支援診3) 第71号 (在診実2) 第21号 (がん指) 第47号 (在医総管1) 第161号 (在データ提) 第7号 (在総) 第139号 (外在べ1) 第977号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年11月 1日 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 408 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
832	411, 059, 1	小澤内科胃腸科	〒420-0913 静岡市葵区瀬名川1丁目29-3 2 054(263)1231		(情報通信) 第136号 (機能強化) 第20957号 (外来感染) 第120号 (連携強化) 第23号 (医療DX) 第33号 (時間外1) 第346号 (地包加) 第315号 (短手1) 第107号 (がん疼) 第108号 (二骨継3) 第18号 (腎防管) 第13号 (ニコ) 第203号 (支援診3) 第490号 (がん指) 第48号 (肝炎) 第38号 (プログラム) 第14号 (電情) 第20号 (在医総管1) 第549号 (在総) 第341号 (在訪褥) 第4号 (遠隔持陽) 第13号 (外在ベI) 第833号 (酸単) 第26114号	令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成27年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年11月 1日 平成22年11月 1日 平成28年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7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 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホシハ 算定単価:2.35円
833	411, 061, 7	耳鼻咽喉科荒木医院	〒420-0944 静岡市葵区新伝馬2丁目9番22 号 054-272-3387 (054(254)1313)		(外来感染) 第240号 (連携強化) 第50号 (サ強化) 第28号 (抗薬適) 第8号 (医療DX) 第469号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
834	411,062,5	てらむらクリニック	〒420-0803 静岡市葵区千代田6丁目30番13号 054(263)1771 (054(263)1771)		(情報通信) 第253号 (機能強化) 第20891号 (外来感染) 第30号 (医療DX) 第2215号 (時間外3) 第905号 (小か診1) 第18号 (ニコ) 第22号 (遠隔持陽) 第117号 (C・M) 第422号 (酸単) 第26080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 7年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 平成25年 8月 1日 令和 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 小型X線機算定単価:2,36円
835	411,064,1	望月小児科医院	〒420-0853 静岡市葵区追手町1番27号 054(252)0422 (054(252)0469)		(外来感染) 第225号 (連携強化) 第236号 (医療DX) 第1818号 (酸単) 第26884号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	小型X線機算定単価:2,31円
836	411,065,8	勝又医院	〒420-0886 静岡市葵区大岩1丁目5番40号 054(246)5045 (054(246)5045)		(機能強化) 第21000号 (医療DX) 第1976号 (時間外3) 第349号 (地包加) 第30号 (がん指) 第304号 (在医総管1) 第462号 (神経) 第36号 (外後発使) 第480号	令和 4年 4月 1日 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23年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算2
837	411,066,6	野口耳鼻咽喉科医院	〒422-8006 静岡市駿河区曲金4-3-7 054-281-2676		(外在べI) 第776号 (外来感染) 第274号 (連携強化) 第248号 (サ強化) 第44号 (医療DX) 第470号 (遠隔持陽) 第148号 (外在べI) 第180号	令和 6年10月 1日 令和 7年 1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 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
838	411,068,2	大町耳鼻咽喉科医院	〒422-8076 静岡市駿河区八幡5丁目7番34号 054-281-4133 (054(287)9108)		(外在べI) 第899号	令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
839	411,069,0	北村医院内科	〒420-0071 静岡市葵区一番町 9 054(252)1095		(機能強化) 第21153号 (時間外 3) 第350号 (地包加) 第465号 (ニコ) 第206号 (支援診 3) 第292号 (在診実 2) 第10号 (がん指) 第49号 (在医総管 1) 第478号 (在総) 第295号 (外在ベ I) 第145号 (酸単) 第26115号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成23年 7月 1日 平成20年 5月20日 平成20年 5月20日 令和 6年 6月 1日 令和 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
840	411,074,0	医療法人社団静岡健 生会 静岡田町診療 所	〒420-0068 静岡市葵区田町五丁目 2 2 番地 054-253-9101 (054-273-6558)		(外来感染) 第955号 (医療DX) 第471号 (時間外 3) 第1011号 (外データ提) 第25号 (ニコ) 第705号 (介保連) 第11号 (在医総管 1) 第883号 (外在ベ I) 第440号 (外在ベ II 1) 第55号 (酸単) 第26081号	令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
841	411,075,7	戸田クリニック	〒422-8041 静岡市駿河区中田 2 - 3 - 1 7 054(285)3821		(外来感染) 第234号 (連携強化) 第234号 (サ強化) 第38号 (抗薬適) 第10号 (外在ベ I) 第751号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホシハ 算定単価:1.76円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
842	411,077,3	鈴木内科医院	〒421-2114 静岡市葵区安倍口新田5 2 6-3 054-296-2511		(機能強化) 第21063号 (外来感染) 第362号 (連携強化) 第75号 (サ強化) 第21号 (医療DX) 第472号 (時間外1) 第193号 (時間外3) 第351号 (地包加) 第31号 (ニコ) 第277号 (支援診3) 第307号 (がん指) 第51号 (在医総管1) 第504号 (在総) 第310号 (遠隔酸素) 第6号 (遠隔持帰) 第42号 (C・M) 第292号 (外在ベ1) 第320号 (酸単) 第26082号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス C T 小型ポンプ算定単価:2,36円
843	411,079,9	もちづき整形外科	〒420-0816 静岡市葵区沓谷4丁目1-39 054(248)1151 (054(248)1152)		(時間外2) 第22号 (時間外3) 第352号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
844	411,083,1	医療法人社団泰陽会 近藤医院	〒421-0102 静岡市駿河区手越3 1 0 054-257-0733 (054-256-1589)		(機能強化) 第21018号 (外来感染) 第761号 (医療D X) 第173号 (時間外3) 第353号 (地包加) 第344号 (支援診3) 第112号 (がん指) 第52号 (在医総管1) 第247号 (在総) 第156号 (外後発使) 第488号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 2
845	411,085,6	石川眼科医院	〒420-0841 静岡市葵区上足洗1丁目9-3 2 054-245-5421 (054(248)5950)	一般 9	(医療D X) 第2012号 (診入院) 第78号 (全網電) 第2号 (コン1) 第20号 (緑内イ) 第5号 (緑内眼ド) 第3号 (緑内ne) 第17号 (外在ベI) 第305号 (入ベ1 6 5) 第12号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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:9床 区分:入院基本料 4 加減算区分:医師配置加算 2 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 夜間の緊急体制:無 看護配置加算:看護配置加算 1 有床診療所一般病床初期加算: 無 手術の実施件数:50例

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
846	411,086,4	医療法人社団パーム クリニック 小児科 内科杉山医院	〒420-0913 静岡市葵区瀬名川2丁目23-2 1 054(261)6328		(機能強化) 第21094号 (外来感染) 第275号 (連携強化) 第92号 (時間外3) 第354号 (地包加) 第290号 (支援診3) 第215号 (がん指) 第53号 (電情) 第48号 (在医総管1) 第193号 (在総) 第225号 (外在べⅠ) 第658号 (酸単) 第26116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22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 5月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
847	411,088,0	森谷内科医院	〒421-1213 静岡市葵区山崎1-26-9 054-278-6726 (054-278-8653)		(外来感染) 第236号 (ニコ) 第613号 (酸単) 第26578号	令和 7年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホスピ算定単価:2.36円 小型ホスピ算定単価:2.31円
848	411,090,6	勝又小児科アレルギー 科医院	〒420-0852 静岡市葵区紺屋町12-5 054(252)6801 (054(252)1598)		(機能強化) 第21143号 (外来感染) 第463号 (時間外3) 第911号 (小か診1) 第66号 (175) 第728号	令和 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14年 4月 1日	
849	411,091,4	新通り整形外科	〒420-0065 静岡市葵区新通1-12-5 054(252)0437 (054(251)1960)		(医療DX) 第1721号 (時間外3) 第717号 (小運指管) 第80号 (二骨継3) 第19号 (運Ⅲ) 第196号	令和 6年10月 1日 平成24年 2月17日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日	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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 414 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
850	411,092,2 (411,044,9)	木下医院	〒421-2115 静岡市葵区与左衛門新田3-9-10 054-296-0015		(医療DX) 第152号 (歯初診) 第110533号 (外安全1) 第9号 (外感染1) 第9号 (医管) 第550号 (歯援診2) 第72号 (歯訪診) 第797号 (咬合圧) 第141号 (歯技連1) 第259号 (歯技連2) 第146号 (歯CAD) 第253号 (補管) 第1679号 (歯外在ベI) 第282号	令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 7月 1日 平成12年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
851	411,093,0	神経内科木村クリニック	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠1-12-8 054(251)3012 (054(273)7229)		(医療DX) 第473号 (時間外2) 第17号 (外在ベI) 第116号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
852	411,095,5	山内皮膚科医院	〒420-0005 静岡市葵区北番町40-87 054(271)5315 (054(271)5315)		(医療DX) 第1670号 (時間外3) 第777号	令和 6年 9月 1日 平成24年 4月 1日	
853	411,096,3	青山医院	〒420-0961 静岡市葵区北1-10-18 054-245-9832 (054-247-9856)		(機能強化) 第21019号 (外来感染) 第596号 (連携強化) 第242号 (医療DX) 第98号 (時間外3) 第839号 (ニコ) 第621号 (支援診3) 第408号 (がん指) 第568号 (電情) 第31号 (在医総管1) 第655号 (在総) 第408号 (遠隔持陽) 第35号 (外在ベI) 第845号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日 平成31年 2月 1日 令和 7年 3月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 届出を行う点数:電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
854	411, 097, 1	渡辺内科医院	〒422-8005 静岡市駿河区池田6-4-9の1 054(264)1481 (054(264)1481)		(外来感染) 第210号 (がん指) 第55号 (在医総管1) 第13号 (在総) 第287号 (神経) 第135号 (酸単) 第26899号	令和 7年 1月 1日 平成23年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
855	411, 098, 9	うえだ小児科	〒422-8033 静岡市駿河区登呂6-1-3-36 054(282)2322		(機能強化) 第21020号 (外来感染) 第276号 (連携強化) 第226号 (サ強化) 第29号 (抗薬適) 第11号 (医療DX) 第2172号 (時間外3) 第966号 (小か診1) 第35号 (外在ベI) 第961号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
856	411, 099, 7	内科杉山医院	〒420-0008 静岡市葵区水道町1-0-5 054(271)2377 (054(254)8982)		(医療DX) 第474号 (時間外3) 第652号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日	
857	411, 102, 9	菅野医院分院	〒420-0911 静岡市葵区瀬名1-7-3 054(262)5050 (054(262)5090)	一般 4	(がん指) 第60号 (人工腎臓) 第26号 (導入1) 第23号 (透析水) 第17号 (肢梢) 第38号 (外在ベI) 第423号 (外在ベII5) 第4号 (外在ベII6) 第6号 (外在ベII7) 第2号 (酸単) 第26537号	平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 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
858	411, 103, 7	東泉クリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町1-2-0呉服町 タワー204号 054(254)8551 (054(254)8551)		(医療DX) 第1620号 (乳腺ケア) 第37号 (がん指) 第589号 (エタ甲) 第43号 (エタ副甲) 第34号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日	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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
859	411, 104, 5	宮城島内科医院	〒420-0937 静岡市葵区唐瀬一丁目2番27号 054(247)5875 (054(247)5875)		(外来感染) 第212号 (連携強化) 第274号 (医療DX) 第122号 (がん指) 第57号 (在医総管1) 第6号 (酸単) 第26083号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 4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
860	411, 105, 2	おもて循環器科	〒420-0867 静岡市葵区馬場町110番地 054(254)8131 (054(254)8132)		(情報通信) 第116号 (機能強化) 第21064号 (外来感染) 第363号 (連携強化) 第241号 (サ強化) 第40号 (医療DX) 第1743号 (時間外1) 第194号 (時間外3) 第106号 (地包加) 第348号 (糖防管) 第48号 (がん指) 第675号 (在医総管1) 第464号 (心Ⅰ) 第32号 (心Ⅱ) 第15号 (外在ベⅠ) 第708号 (外在ベⅡ2) 第13号 (酸単) 第26647号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年12月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 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 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ホスピタル算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
862	411, 108, 6	服部クリニック	〒421-1215 静岡市葵区羽鳥 5-7-30 054(278)9735 (054(278)2353)		(情報通信) 第228号 (機能強化) 第20995号 (外来感染) 第213号 (時間外1) 第195号 (時間外3) 第355号 (地包加) 第412号 (遠隔ペ) 第49号 (ニコ) 第197号 (支援診2) 第235号 (支援診3) 第217号 (在緩診実) 第56号 (在診実1) 第22号 (がん指) 第58号 (電情) 第21号 (在医総管1) 第194号 (在総) 第227号 (C・M) 第649号 (外在ベI) 第74号	令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
863	411, 109, 4	三枝クリニック・肛門科	〒420-0859 静岡市葵区栄町 1 番地の 1 054(251)2624 (054(255)1466)	一般 19	(医療D X) 第1337号 (時間外 1) 第31号 (診入院) 第81号 (短手 1) 第94号 (がん指) 第59号 (外在ベ I) 第821号 (酸単) 第26084号	令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 4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 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料 2 看護補助配置加算:看護補助配置加算 1 夜間の緊急体制:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 有床診療所一般病床初期加算:有 小型ホシハ 算定単価:2.31円
864	411, 113, 6	大石内科循環器科医院	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠 2 丁目 6 番 1 号 054(252)0585 (054(273)8320)		(情報通信) 第209号 (機能強化) 第21021号 (外来感染) 第277号 (連携強化) 第151号 (サ強化) 第23号 (医療D X) 第475号 (時間外 3) 第356号 (地包加) 第217号 (腎防管) 第2号 (ニコ) 第746号 (がん指) 第62号 (在医総管 1) 第26号 (遠隔持陽) 第138号 (外在ベ I) 第1047号 (酸単) 第26117号	令和 6年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 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 小型ホシハ 算定単価:2.36円
865	411, 114, 4	医療法人社団養生会 松岡医院	〒420-0013 静岡市葵区八千代町 3 0 番地 054(252)0411 (054(251)8502)		(在医総管 1) 第819号 (酸単) 第26085号	平成30年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 420 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
866	411, 115, 1	山本内科医院	〒420-0923 静岡市葵区川合 3-13-11 054(263)7676 (054(263)0736)		(支援診3) 第218号 (在医総管1) 第390号 (在総) 第228号 (外在ベI) 第14号	令和 4年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
867	411, 116, 9	田中消化器科クリニック	〒420-0834 静岡市葵区音羽町 8-3 054-247-5522		(外来感染) 第762号 (医療DX) 第101号 (時間外I) 第270号 (短手I) 第144号 (がん指) 第63号 (肝炎) 第31号 (電情) 第11号 (連携診) 第24号 (外在ベI) 第291号 (外在ベII) 第39号 (酸単) 第26626号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 9月 1日 令和 6年 2月 1日 平成23年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:12床 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 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
868	411, 117, 7	さくら眼科	〒420-0816 静岡市葵区沓谷 5-7-4 054-263-4363 (054(265)6894)		(医療DX) 第1969号 (ロー検) 第3号 (コンI) 第22号 (外在ベI) 第922号	令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ぶいへ算定単価:2,31円
869	411, 119, 3	医療法人社団慶陽会 コスモス眼科医院	〒420-0871 静岡市葵区昭府 2-2-5 054(251)0766	一般	(医療DX) 第1977号 (短手I) 第203号 (全網電) 第14号 (コンI) 第102号 (外在ベI) 第947号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
870	411, 121, 9	三宅整形外科医院	〒420-0937 静岡市葵区唐瀬一丁目 2番 24号 054(245)5544		(小運指管) 第8号 (二骨継3) 第120号 (運I) 第122号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成29年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 421 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
871	411, 122, 7	マイクリニック大久保	〒420-0923 静岡市葵区川合 2-1-20 054(263)5558		(情報通信) 第118号 (機能強化) 第21159号 (外来感染) 第474号 (連携強化) 第275号 (医療DX) 第78号 (時間外3) 第727号 (短手1) 第47号 (小か診1) 第69号 (ニコ) 第427号 (がん指) 第64号 (在医総管1) 第955号 (外在べI) 第153号 (酸単) 第26086号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
872	411, 129, 2	横山内科循環器科医院	〒420-0067 静岡市葵区幸町 2 5 番地の 3 054(252)5630 (054(252)5630)		(機能強化) 第20848号 (医療DX) 第2273号 (時間外1) 第32号 (時間外3) 第358号 (ニコ) 第15号 (支援診3) 第210号 (がん指) 第66号 (在医総管1) 第156号 (在総) 第219号 (べ) 第3号	令和 4年 4月 1日 令和 7年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 平成10年 4月 1日	小型ホシバ算定単価:2.31円
873	411, 130, 0	医療法人社団篤仁会 清水産婦人科クリニック	〒420-0881 静岡市葵区北安東 5 丁目 2 8-1 054(248)3660 (054(209)0630)	一般 2	(医療DX) 第2043号 (HPV) 第64号	令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
874	411, 132, 6	勝又整形形成外科医院	〒420-0913 静岡市葵区瀬名川 1 丁目 2 7-40 054(265)0800 (054(265)0801)		(外来感染) 第214号 (医療DX) 第476号 (時間外3) 第21号 (二骨継3) 第186号 (がん指) 第215号 (C・M) 第293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 6年12月 1日 平成22年 9月 1日 平成29年 7月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
875	411, 134, 2	皮膚科・アレルギー科 宇野医院	〒422-8063 静岡市駿河区馬淵 1-11-15 054-286-0814		(外在べI) 第8号 (医療DX) 第477号 (時間外3) 第359号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 422 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
876	411, 135, 9	南波眼科	〒420-0833 静岡市葵区東鷹匠町5-3-1 054(245)5256 (054(245)5256)	一般 6	(医療DX) 第1983号 (診入院) 第83号 (短手1) 第63号 (コン1) 第76号 (緑内イ) 第14号 (緑内眼下) 第11号 (緑内ne) 第42号 (外在ベI) 第1090号 (酸単) 第26538号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:6床 区分:入院基本料4 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 手術の実施件数:77例
877	411, 136, 7	萩原医院	〒422-8044 静岡市駿河区西脇2-9-1 054(287)5332 (054-287-7834)		(腎防管) 第27号 (がん指) 第67号 (外在ベI) 第683号 (酸単) 第26118号	令和 6年 9月 1日 平成22年 4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:2.1円
878	411, 137, 5	大原内科	〒420-0816 静岡市葵区沓谷5丁目4番14号 054(264)1211 (054(264)1211)		(在医総管1) 第165号	平成18年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.2円
879	411, 138, 3	佐野ヒフ科クリニック	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠1-1-15M I C新静岡1階 054-252-0612 (054(252)0612)		(医療DX) 第478号 (時間外3) 第360号	令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日	
880	411, 141, 7	城北耳鼻咽喉科	〒420-0805 静岡市葵区城北2-9番地の1 054-246-8880 (054(246)5005)		(酸単) 第26087号	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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
881	411, 143, 3	静岡リハビリペインクリニック	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠1-11-15 M I C新静岡2・3階 054-221-0802		(外来感染) 第278号 (連携強化) 第232号 (医療DX) 第164号 (時間外1) 第33号 (時間外3) 第363号 (がん疼) 第7号 (二骨継3) 第20号 (ニコ) 第265号 (がん指) 第68号 (運I) 第298号 (酸単) 第26088号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
882	411, 145, 8	医療法人社団南昂会 田村外科医院	〒422-8076 静岡市駿河区八幡3丁目21番26号 054(285)7548 (054(288)2124)		(がん指) 第69号 (酸単) 第26089号	平成23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
883	411, 146, 6	司馬整形外科	〒420-0859 静岡市葵区栄町2-7 054(254)1576 (054(254)2939)		(医療DX) 第1862号 (時間外3) 第648号 (小運指管) 第9号 (下創管) 第90号 (運I) 第248号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 3年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
884	411, 149, 0	長島耳鼻咽喉科医院	〒422-8005 静岡市駿河区池田580番地の1 054-265-3333 (054-265-3334)		(外在ベI) 第1103号 (情報通信) 第243号 (外来感染) 第668号 (医療DX) 第479号 (時間外1) 第530号 (遠隔持陽) 第130号 (補聴) 第48号 (外在ベI) 第861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 令和 7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 3月 1日	
885	411, 152, 4	山梨整形外科	〒420-0042 静岡市葵区駒形通2丁目7-22 054(252)3372 (054(254)0638)		(医療DX) 第1774号 (運I) 第119号 (呼I) 第57号 (外在ベI) 第356号	令和 6年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
886	411, 153, 2	柴山クリニック	〒422-8033 静岡市駿河区登呂5丁目1番9号 054(282)0085 (054(282)0085)		(情報通信) 第111号 (機能強化) 第21201号 (外来感染) 第523号 (時間外3) 第778号 (婦特管) 第119号 (二骨継3) 第155号 (ニコ) 第293号 (支援診3) 第203号 (がん指) 第70号 (在医総管1) 第16号 (在総) 第212号 (HPV) 第199号 (酸単) 第26090号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ボソハ算定単価:2.36円
887	411, 154, 0	天野外科医院	〒422-8057 静岡市駿河区見瀬2-4-3 054(281)1181		(酸単) 第26091号	令和 7年 4月 1日	小型ボソハ算定単価:2.36円
888	411, 156, 5	みやぎき内科	〒421-0115 静岡市駿河区みずほ5丁目1-4番地の2-3 054-257-7799 (054-257-7940)		(情報通信) 第241号 (機能強化) 第21260号 (外来感染) 第665号 (連携強化) 第262号 (医療DX) 第100号 (時間外3) 第1094号 (地包加) 第485号 (がん疼) 第267号 (外データ提) 第5号 (ニコ) 第756号 (支援診3) 第675号 (がん指) 第869号 (在医総管1) 第975号 (在総) 第606号 (酸単) 第26678号	令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 6日 令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 6日 令和 7年 4月 1日 令和 5年10月 6日 令和 6年10月 1日 令和 5年10月 6日 令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 6日 令和 5年10月 6日 令和 5年10月 6日 令和 5年10月 6日 令和 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 小型ボソハ算定単価:2.06円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 425 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
889	411, 158, 1	浜本整形外科医院	〒420-0805 静岡市葵区城北4-0-5 054(248)6665		(医療DX) 第480号 (小運指管) 第10号 (二骨継3) 第112号 (リデータ提) 第3号 (運I) 第112号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
890	411, 159, 9	松成内科クリニック	〒420-0884 静岡市葵区大岩本町7番1号 054(248)5101 (054(248)5102)		(外在ベI) 第483号 (情報通信) 第251号 (外来感染) 第217号 (連携強化) 第243号 (医療DX) 第481号 (時間外1) 第496号 (時間外3) 第365号 (支援診3) 第228号 (電情) 第45号 (在医総管1) 第159号 (在総) 第238号 (外後発使) 第532号 (外在ベI) 第900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 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
891	411, 162, 3	城西クリニック	〒420-0061 静岡県葵区新富町5丁目7番地の6 054(273)7000 (054(273)5600)		(情報通信) 第173号 (機能強化) 第20893号 (医療DX) 第205号 (時間外3) 第1070号 (がん疼) 第182号 (ニコ) 第423号 (支援診2) 第13号 (在緩診実) 第22号 (がん指) 第73号 (在宅DX) 第21号 (在医総管1) 第263号 (在データ提) 第11号 (医情連) 第8号 (在総) 第58号 (遺伝検1) 第41号 (神経) 第37号 (C・M) 第294号 (脳I) 第102号 (運I) 第126号 (外在ベI) 第729号 (酸単) 第26092号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
892	411, 163, 1	矢島耳鼻咽喉科気管 食道科医院	〒422-8066 静岡市駿河区泉町2-3 アズマビル2F 054-287-3332		(外在ベI) 第987号	令和 7年 4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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
893	411, 169, 8	富松レディースクリニック	〒420-0801 静岡市葵区東千代田1丁目1番3号 054(261)1730 (054(261)1837)	一般 5	(情報通信) 第19号 (診入院) 第261号 (婦特管) 第15号 (一妊管) 第4号 (ニコ) 第452号 (HPV) 第5号 (外後発使) 第440号 (酸単) 第26093号	令和 4年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 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:9床 区分:入院基本料 5 加減算区分:医師配置加算 1 夜間の緊急体制:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算 3 大型設備算定単価:0.42円
894	411, 172, 2	医療法人社団若葉会 宮下医院	〒421-1215 静岡市葵区羽鳥1-7-13 054-276-0511 (054(254)7706)		(がん指) 第74号 (在医総管1) 第12号 (在総) 第239号	平成22年 8月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第237号 (外在ベⅠ) 第186号 (入ベ20) 第1号 (酸単) 第26727号	令和 2年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:2.31円
896	411,175,5	医療法人社団光彩会 本田眼科医院	〒420-0852 静岡市葵区紺屋町8-6 ミマツ ビル 地下 1階 054-251-1125 (054(251)1124)		(時間外Ⅰ) 第197号 (コン1) 第103号	平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
897	411,176,3 (421,040,5)	医療法人社団清明会 静岡リハビリテー ション病院	〒421-1201 静岡市葵区新聞3 1 8 番地の1 054-277-1221 (054-277-1225)	療養 療養 144	(歯初診) 第111043号 (病初診) 第41号 (外安全2) 第386号 (外感染3) 第386号 (診療録3) 第167号 (データ提) 第141号 (回1) 第30号 (回3) 第35号 (食) 第451号 (がん疼) 第244号 (医管) 第1057号 (歯援病) 第2号 (在歯管) 第186号 (歯訪診) 第1313号 (咀嚼能力) 第213号 (C・M) 第627号 (脳I) 第135号 (運I) 第271号 (がんリハ) 第69号 (歯CAD) 第1719号 (補管) 第30667号 (外在ベI) 第192号 (歯外在ベI) 第148号 (入ベ45) 第2号 (酸単) 第26627号	令和 5年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 □ (医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:47床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:47床 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 大型ボソバ 算定単価:0.42円 小型ボソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
898	411, 177, 1	医療法人福恵会 東 新田福地診療院	〒421-0112 静岡市駿河区東新田5-1-6 054-256-8888 (054(253)2563)	一般 9	(機能強化) 第21054号 (外来感染) 第357号 (連携強化) 第74号 (サ強化) 第54号 (抗薬適) 第12号 (医療DX) 第206号 (時間外2) 第7号 (時間外3) 第779号 (地包加) 第456号 (支援診3) 第196号 (がん指) 第75号 (電情) 第22号 (在医総管1) 第262号 (医情連) 第21号 (在総) 第204号 (脳Ⅲ) 第56号 (運Ⅲ) 第27号 (呼Ⅱ) 第14号 (外在ベⅠ) 第556号 (酸単) 第26746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 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 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
899	411, 179, 7	安達内科・循環器科	〒420-0871 静岡市葵区昭府2丁目2-8 054(250)2601 (054(250)2602)		(酸単) 第25906号	令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.2円 小型ボソハ 算定単価:2.31円
900	411, 180, 5	小長井整形外科医院	〒422-8064 静岡市駿河区新川2-5-3 054(286)0911		(医療DX) 第714号 (時間外1) 第198号 (時間外3) 第370号 (下創管) 第59号 (C・M) 第318号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満)
901	411, 181, 3	みどり内科クリニック	〒420-0068 静岡市葵区田町2-1-4 054(272)4305 (054(272)4305)		(医療DX) 第2044号 (外後発使) 第617号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 434 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅲ) 第193号 (運Ⅲ) 第194号	令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
905	411,186,2	静岡共立クリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金4-1-25 054(284)7222 (054(284)7227)		(糖管) 第131号 (腎防管) 第14号 (電情) 第23号 (C・M) 第319号 (人工腎臓) 第20号 (導入1) 第14号 (透析水) 第7号 (肢梢) 第70号 (外在ベⅠ) 第169号 (外在ベⅡ8) 第3号 (酸単) 第25908号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.2円
906	411,187,0	あさいクリニック	〒422-8056 静岡市駿河区津島町6-31 054-288-6555		(医療DX) 第2257号 (がん指) 第77号 (外後発使) 第413号 (酸単) 第25802号	令和 7年 8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1 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
907	411, 189, 6	溝口病院	〒420-0813 静岡県葵区長沼 6 4 7 番地 054(261)3476 (054(261)0177)	精神 236	(医療DX) 第2223号 (精応) 第8号 (精合併加算) 第24号 (精救急受入) 第14号 (精急医配) 第26号 (精急1) 第10号 (精療) 第9号 (認治1) 第20号 (食) 第286号 (こ連指Ⅱ) 第20号 (精退共) 第16号 (C・M) 第411号 (認リハ) 第8号 (療活継) 第23号 (精) 第11号 (シヨ大) 第36号	令和 7年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 令和 7年 6月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 平成13年 8月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 2月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 8月 1日	精神科急性期医師配置加算区分: 加算2の口 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟 看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:58床 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:1 病棟 病床数:60 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:4 病棟 病床数:59 病棟数:1 病床数:58 認知症夜間対応加算:有 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:390.43㎡ 専用施設の面積:211.85㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 436 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(シヨ小) 第40号 (デ大) 第60号 (デ小) 第63号 (医療保護) 第1号 (外在ベ I) 第350号 (入ベ 1 3) 第1号 (入ベ 1 5) 第5号 (酸単) 第26119号	令和 4年 1月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	患者 1 人当たりの面積:4.24㎡ 専用施設の面積:192.79㎡ 患者 1 人当たりの面積:58.42㎡ 専用施設の面積:211.85㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.24㎡ 専用施設の面積:192.79㎡ 患者 1 人当たりの面積:58.42㎡
908	411, 190, 4	松田消化器内科クリニック	〒420-0805 静岡市葵区城北 2 4 054-248-2001		(がん指) 第78号 (外在ベ I) 第763号	平成23年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
909	411, 191, 2	白鳥消化器内科医院	〒422-8027 静岡市駿河区豊田 1 丁目 7 番 2 2 号 054-289-0555		(外来感染) 第221号 (連携強化) 第230号 (サ強化) 第32号 (抗薬適) 第45号 (医療DX) 第207号 (時間外 3) 第372号 (がん指) 第79号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
910	411, 193, 8	わたなベクリニック	〒422-8067 静岡市駿河区南町 6-1 6-1 0 4 054-285-5837 (054(287)9780)		(時間外 1) 第199号 (時間外 3) 第373号 (地包加) 第334号 (支援診 3) 第284号 (がん指) 第81号 (在医総管 1) 第346号 (遠隔持帰) 第167号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 437 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
911	411, 194, 6	松木消化器内科クリニック	〒420-0803 静岡市葵区千代田7-7-12 054-262-6500		(外来感染) 第222号 (連携強化) 第282号 (サ強化) 第73号 (抗薬適) 第66号 (医療DX) 第69号 (がん指) 第82号 (遠隔持陽) 第43号 (連携診) 第26号 (外在ベⅠ) 第35号 (外在ベⅡ1) 第3号 (酸単) 第26120号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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1 小型ポンプ算定単価:2,36円
912	411, 196, 1	ふかさわレディースクリニック	〒422-8036 静岡市駿河区敷地1-18-10 054-238-3883		(HPV) 第4号	平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
913	411, 200, 1	静岡市葵区の内科 多田クリニック	〒420-0005 静岡市葵区北番町88番地の7 054-271-8882 (054-271-8809)		(外来感染) 第411号 (ニコ) 第712号 (がん指) 第795号 (在医総管1) 第891号 (外在ベⅠ) 第4号	令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
914	411, 201, 9	あきやま呼吸器クリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町2-2-30 054-273-8144		(外来感染) 第31号 (医療DX) 第2211号 (ニコ) 第119号 (支援診3) 第285号 (がん指) 第83号 (在医総管1) 第160号 (遠隔酸素) 第3号 (遠隔持陽) 第24号 (C・M) 第295号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 2月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 438 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
915	411, 202, 7	まつとみクリニック	〒420-0943 静岡市葵区上伝馬 2 3 - 1 8 054-205-4777 (054-205-4888)		(機能強化) 第21237号 (ニコ) 第281号 (支援診3) 第313号 (がん指) 第306号 (在医総管1) 第511号 (在総) 第316号 (C・M) 第296号	令和 5年 2月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 7月 1日 平成21年 5月 1日 平成21年 5月 1日 令和 7年 8月 1日	今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：4列以上 1 6列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：1 6列以 上 6 4列未満のマルチスライス C T
916	411, 203, 5	耳鼻咽喉科気管食道 科静岡ENTクリニ ック	〒422-8033 静岡市駿河区登呂 4 - 1 3 - 9 054-281-3387		(情報通信) 第321号 (外来感染) 第856号 (医療DX) 第148号 (ニコ) 第67号	令和 7年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
917	411, 204, 3	おおや整形外科クリ ニック	〒422-8023 静岡市駿河区片山 8 - 1 5 054-289-8080		(遠隔持陽) 第168号 (医療DX) 第208号 (小運指管) 第11号 (二骨継3) 第148号 (運I) 第123号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
918	411, 206, 8	医療法人社団翔未会 追手町クリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町 1 丁目 3 0 番地 札の辻クロス 7 階 054-205-5355 (054-205-5388)		(外在ベI) 第697号 (医療DX) 第209号 (時間外3) 第976号 (糖管) 第107号 (人工腎臓) 第125号 (導入1) 第104号 (透析水) 第120号 (肢梢) 第98号 (酸単) 第26539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 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 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:2.05円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 439 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
919	411, 207, 6	医療法人社団芳月会 宮田医院	〒422-8004 静岡市駿河区国吉田4-24-17 054-267-2788 (054-267-2838)		(外来感染) 第223号 (連携強化) 第276号 (がん指) 第84号 (神経) 第38号 (C・M) 第639号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年11月 1日	今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライスCT
920	411, 208, 4	福間産婦人科クリニック	〒422-8058 静岡市駿河区中原739-1 054-285-7717	一般	(時間外1) 第261号 (ハイ妊娠) 第35号 (乳腺ケア) 第10号 (ニコ) 第608号 (ハイ1) 第14号 (ハイ妊連1) 第10号 (HPV) 第148号 (酸単) 第26628号	平成24年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成18年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型ボソバ 算定単価: 0.42円
921	411, 209, 2	城北共立クリニック	〒420-0805 静岡市葵区城北111-1 054-249-2555		(電情) 第24号 (人工腎臓) 第21号 (導入1) 第17号 (透析水) 第8号 (肢梢) 第71号 (外在ベI) 第177号 (外在ベII 8) 第4号 (酸単) 第26540号	平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 大型ボソバ 算定単価: 0.42円 小型ボソバ 算定単価: 2.36円
922	411, 211, 8	つしま眼科医院	〒422-8033 静岡市駿河区登呂4-2-5 054-288-7785		(医療DX) 第1987号 (コン1) 第75号 (外在ベI) 第978号	令和 7年 4月 1日 平成28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10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
924	416,004,2 (416,004,8)	静岡済生会総合病院	〒422-8527 静岡市駿河区小鹿一丁目1番1号 054-280-5001 (054(285)5179)	一般 511	(医療DX) 第1426号 (病初診) 第40号 (外安全2) 第381号 (外感染3) 第381号 (一般入院) 第60号 (障害入院) 第29号 (急充実2) 第3号 (救急医療) 第57号 (超急性期) 第8号 (診療録1) 第24号 (事補1) 第34号 (急性看補) 第35号 (看夜配) 第11号 (特施) 第56号	令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:386床 区分:急性期一般入院料 1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:51床 区分:10対1入院基本料 障害施設等入院基本料 注9 看護補助加算:有 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:12対1 配置加算1 病棟名:療育病棟

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(療) 第14号	令和 7年 9月 1日	病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:51
					(重) 第68号	平成29年10月 1日	病棟数:9 病棟種別:一般 病床数:302 病室の総面積:2739.98㎡ 1床当たり病床面積:9.07㎡
					(重) 第97号	令和 4年 9月 1日	個室:4 2人部屋:10
					(無菌1) 第3号 (緩診) 第27号 (精リ工) 第1号 (リハ栄腔) 第3号 (栄養子) 第36号 (医療安全1) 第29号	平成25年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 7年 7月 1日 平成28年 8月 1日 令和 3年 4月 1日	個室:4 2人部屋:12
					(感染対策1) 第26号	令和 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 指導強化加算
					(患サポ) 第23号 (重症初期) 第3号 (報告管理) 第9号 (褥瘡ケア) 第10号 (ハイ妊娠) 第12号 (ハイ分娩) 第11号 (呼吸子) 第19号 (術後疼痛) 第6号 (後発使2) 第125号 (バ後使) 第3号 (病棟薬1) 第38号 (病棟薬2) 第13号 (データ提) 第38号	平成27年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 7年 9月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第16号	令和 7年 9月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
							入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:10棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:435床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（ 小児入院医療管理料）を算定す る病棟数:2棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（ 小児入院医療管理料）を算定す る病床数:25床 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:10棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:435床
					(認ケア) 第32号	令和 6年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1
					(せん妄ケア) 第39号	令和 2年 4月 1日	
					(精疾診) 第4号	平成28年 4月 1日	
					(排自支) 第4号	平成29年 6月 1日	
					(地医確保) 第16号	令和 7年 9月 1日	
					(救3) 第1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 当該治療室の病床数:21床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 当該保険医療機関内に広範囲熱 傷特定集中治療を担当する常勤 の医師が勤務している
					(ハイケア1) 第17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 栄養管理に係る手順書:栄養管 理に係る手順書の作成 医療安全対策加算1の届出:有
					(新1) 第19号	令和 7年 8月 1日	
					(新回復) 第5号	平成23年11月 1日	
					(小入3) 第37号	令和 6年 6月 1日	小児入院医療管理病室病床数:

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 444 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(小入4) 第23号	令和 6年 6月 1日	15床 届出加算の区分:注2に規定する加算(保育士1名の場合) 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算) 小児入院医療管理料 注10 看護補助体制充実加算:有
					(食) 第46号 (ウ指) 第7号 (外栄食指) 第13号 (がん専栄) 第6号 (遠隔ペ) 第21号 (喘管) 第27号 (糖管) 第32号 (がん疼) 第29号 (がん指イ) 第15号 (がん指口) 第17号 (がん指ハ) 第11号 (がん指ニ) 第11号 (外緩) 第15号 (糖防管) 第11号 (小運指管) 第63号 (乳腺ケア) 第2号 (婦特管) 第72号 (腎代替管) 第4号 (一妊管) 第36号 (二骨管1) 第14号 (二骨継3) 第40号 (下創管) 第32号 (腎防管) 第24号 (トリ) 第33号 (放射診) 第2号 (外化診1) 第22号 (外化連) 第11号 (外化薬) 第2号 (ニコ) 第60号 (両立支援) 第17号	昭和62年 6月18日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 2年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29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 平成29年 7月 1日 令和 7年 2月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数: 10床 届出加算の区分:注2に規定する加算(保育士1名の場合) 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 445 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん計) 第2号 (外排自) 第4号 (ハイ妊連1) 第22号 (ハイ妊連2) 第10号 (肝炎) 第30号 (薬) 第41号 (電情) 第39号 (機安1) 第18号 (医管) 第1101号 (在看) 第13号 (在後病) 第15号 (在血液) 第4号 (在電場) 第13号 (持血測1) 第61号 (遺伝検1) 第24号 (骨残測) 第8号 (B R C A) 第14号 (先代異) 第11号 (H P V) 第75号 (検Ⅳ) 第29号 (遺伝力) 第19号 (血内) 第22号 (歩行) 第8号 (ヘッド) 第30号 (長) 第14号 (神経) 第7号 (補聴) 第43号	平成23年 8月 1日 平成29年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 5年10月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年11月 1日 平成27年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 7月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 許容病床数：735床 届出を行う点数：検査・画像情報提供加算 届出を行う点数：電子的診療情報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合 届出区分：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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 446 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(全網電) 第24号 (コン1) 第151号 (小検) 第40号 (経気凍) 第6号 (C・M) 第268号	令和 7年 1月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 9月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(抗悪処方) 第12号 (外化1) 第2号	平成27年 7月 1日 平成29年 8月 1日	専用病床数:26床
					(菌) 第63号	平成30年 7月 1日	専用の部屋の面積:36.53㎡
					(心 I) 第29号	令和 2年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳 I) 第16号	令和元年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運 I) 第38号	令和元年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼 I) 第25号	平成27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
					(障) 第16号 (がんリハ) 第59号 (歯リハ2) 第45号 (多血) 第2号 (血入) 第8号 (人工腎臓) 第25号	令和元年10月 1日 平成31年 3月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入2) 第2号 (透析水) 第99号	令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(肢梢) 第57号	平成28年 5月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(難重尿) 第2号	令和 4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
					(移後拒) 第4号	令和 4年 5月 1日	
					(スト合) 第8号	令和 6年 6月 1日	
					(磁膀刺) 第8号	平成30年 4月 1日	
					(口腔粘膜) 第50号	平成30年 4月 1日	
					(歯C A D) 第781号	平成29年 2月 1日	
					(組再乳) 第17号	令和 3年 7月 1日	組織拡張器による乳房再建手術 :二次再建 組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建
					(緊整固) 第15号	令和 5年 4月 1日	
					(椎醇注) 第31号	令和 3年 7月 1日	
					(緊穿除) 第3号	令和 6年 6月 1日	
					(脳刺) 第9号	平成27年12月 1日	
					(脊刺) 第9号	平成27年12月 1日	
					(癒脊膜) 第6号	令和 4年 5月 1日	
					(仙神交膀) 第2号	平成31年 1月 1日	
					(角結悪) 第5号	令和 4年 5月 1日	
					(緑内眼下) 第22号	令和元年 8月 1日	
					(緑内ne) 第29号	令和 4年 5月 1日	
					(経内鼓) 第4号	令和 4年 5月 1日	
					(植補聴) 第6号	令和 3年10月 1日	人工内耳植込術 内耳又は中耳の年間手術数:57
					(耳補挿) 第2号	令和 4年 5月 1日	
					(乳セ1) 第25号	平成27年 5月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算 1 届出を行う項目:併用法
					(乳セ1) 第24号	平成27年 5月 1日	センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法
					(乳セ2) 第25号	平成27年 5月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算 2 届出区分:単独法
					(乳セ2) 第31号	平成27年 5月 1日	センチネルリンパ節生検(単独)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(ゲル乳再) 第17号	令和 3年 7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：一次二期的再建及び二 次再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次一期的再建
					(穿瘻閉) 第17号 (経特) 第25号	令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分：アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの
					(経中) 第14号 (ペ) 第22号 (ペリ) 第2号 (大) 第17号 (腹リ傍側) 第11号 (バ経静脈) 第13号 (腹胆床) 第7号 (胆腫) 第13号 (胆) 第35号 (腹肝) 第20号	平成27年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 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
					(臍石破) 第18号 (腹臍腫瘍) 第13号 (腹臍切) 第22号 (早大腸) 第29号 (腹結悪支) 第7号 (腹直腸切支) 第15号 (腎) 第2号 (膀胱ハ間) 第12号 (人工尿) 第10号 (精精採) 第4号 (腹前) 第14号 (腹前支器) 第15号 (腹仙骨固) 第2号 (腹仙骨固支) 第6号 (胃瘻造) 第33号 (周栄管) 第17号 (再単器) 第8号	令和 3年 2月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(輸血Ⅰ) 第29号 (輸適) 第9号 (造設前) 第5号 (胃瘻造嚥) 第46号 (手光機) 第42号 (麻管Ⅰ) 第4号 (麻管Ⅱ) 第30号 (周葉管) 第7号 (高放) 第52号 (連携診) 第13号 (病理診2) 第21号 (悪病組) 第17号 (口病診1) 第11号 (補管) 第1061号 (看処遇57) 第1号 (外在べⅠ) 第363号 (歯外在べⅠ) 第216号 (入べ72) 第3号 (在葉) 第30990号 (酸単) 第26802号	平成27年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成26年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和元年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成21年 9月14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 C E 算定単価:0.13円 大型ボツハ 算定単価:0.38円 小型ボツハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
925	416,007,5 (421,064,5)	静岡赤十字病院	〒420-0853 静岡市葵区迫手町 8 番 2 号 054(254)4311 (054(252)8816)	一般 465	(医療DX) 第1989号 (一般入院) 第61号 (総合3) 第28号 (救急医療) 第70号 (超急性期) 第17号 (診療録1) 第28号 (事補1) 第20号 (急性看補) 第14号 (看夜配) 第6号 (療) 第73号 (重) 第14号 (無菌2) 第10号 (緩診) 第21号 (精リ工) 第4号 (栄養子) 第8号 (医療安全1) 第26号 (感染対策1) 第25号 (患サポ) 第24号 (褥瘡ケア) 第8号	令和 7年 3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 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 1月 1日 平成26年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成30年 3月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 3月 1日 平成26年 9月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:10棟 病床数:381床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準: 1 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対 1 看護職員夜間配置加算の届出区 分: 12対 1 配置加算 1 病棟数:10 病棟種別:一般 病床数:280 病室の総面積: 2346.41㎡ 1 床当たり病床面積: 8.38㎡ 個室:4 医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算 1 届出区分: 医療安全対策加算 1 指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使 用体制加算

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ハイ妊娠) 第22号 (ハイ分娩) 第16号 (呼吸子) 第11号 (後発使1) 第197号 (バ後使) 第10号 (病棟薬1) 第24号 (データ提) 第14号	平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 1月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第102号	令和 7年 9月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:11棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:411床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:12棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:465床
					(認ケア) 第40号	令和 7年 8月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(せん妄ケア) 第38号 (精疾診) 第21号 (地医確保) 第22号 (救1) 第2号	令和 2年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 6月 1日	当該治療室の病床数:30床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 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 精神疾患診断治療初回加算
					(小入5) 第27号	令和 5年 6月 1日	届出加算の区分:注2に規定する加算(保育士1名の場合)
					(食) 第1号 (外栄食指) 第14号	平成28年 1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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 452 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(遠隔ペ) 第20号 (喘管) 第10号 (糖管) 第9号 (がん疼) 第27号 (がん指イ) 第4号 (がん指口) 第11号 (がん指二) 第14号 (外緩) 第12号 (移植管造) 第3号 (糖防管) 第12号 (乳腺ケア) 第7号 (婦特管) 第78号 (一妊管) 第17号 (生補管2) 第3号 (二骨管1) 第25号 (二骨継3) 第62号 (下創管) 第1号 (トリ) 第37号 (放射診) 第3号 (外化診1) 第6号 (外化連) 第15号 (ニコ) 第50号 (両立支援) 第11号 (開) 第23号 (がん計) 第3号 (ハイ妊連1) 第7号 (薬) 第2号 (機安1) 第40号 (在看) 第3号 (遠隔持陽) 第49号 (在電場) 第5号 (持血測1) 第10号 (遺伝検1) 第28号 (染色体) 第3号 (骨残測) 第4号 (B R C A) 第17号 (先代異) 第20号 (抗H L A) 第5号 (H P V) 第15号	令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年11月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成23年10月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 5年 7月 1日 平成29年 4月 1日	開放病床数:6 皮下連続式グルコース測定 届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの H P V 核酸検出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(ウ細髄液) 第11号 (検Ⅳ) 第17号 (国標) 第4号 (遺伝力) 第20号 (血内) 第26号 (歩行) 第9号 (ヘッド) 第35号 (神経) 第22号 (補聴) 第27号 (ロ一検) 第44号 (小検) 第15号 (画1) 第2号 (C・M) 第269号	令和 7年 2月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 3月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成19年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 9月 1日	H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 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) 平成22年 4月 1日 平成28年 1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 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日
					(抗悪処方) 第10号 (外化1) 第43号 (菌) 第9号 (心Ⅰ) 第41号 (脳Ⅰ) 第98号 (運Ⅰ) 第94号 (呼Ⅰ) 第97号	平成22年 4月 1日 平成28年 1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 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	専用病床数:18床 専用の部屋の面積:17.69㎡ 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 454 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がんリハ) 第39号 (リン複) 第11号 (医処休) 第8号 (医処外) 第8号 (医処深) 第8号 (静圧) 第4号 (多血) 第3号 (エタ甲) 第17号 (エタ副甲) 第10号 (人工腎臓) 第63号 (導入1) 第92号 (透析水) 第64号 (肢梢) 第40号 (スト合) 第25号 (組再乳) 第2号 (緊整固) 第19号 (同種) 第4号 (後縦骨) 第4号 (椎醇注) 第21号 (緊穿除) 第11号 (脊刺) 第42号 (緑内イ) 第31号 (緑内眼下) 第36号 (緑内ne) 第2号 (内鼻V腫) 第7号 (鏡咽悪) 第6号 (内筋ホ) 第2号 (鏡喉悪) 第5号 (頭頸悪光) 第4号 (乳セ1) 第11号 (乳セ1) 第10号	平成28年11月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 令和 2年12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30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成 3年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術:二次再建 手術の実施件数:59例 乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検(併用) 届出を行う項目:併用法

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 455 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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11号	平成29年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用) 届出区分: 併用法
					(乳セ2) 第10号	平成27年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法
					(乳腫) 第4号 (ゲル乳再) 第2号	平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法
					(穿瘻閉) 第16号 (ペ) 第4号 (大) 第2号 (経下肢動) 第4号 (腹リ傍大) 第4号 (腹リ傍側) 第2号 (内胃切) 第2号 (胆) 第37号 (膵石破) 第21号 (早大腸) 第27号 (腎) 第59号 (腹前支器) 第17号 (腹仙骨固) 第12号 (腹腔子内支) 第12号 (腹子) 第5号 (腹癒修) 第2号 (医手休) 第8号 (医手外) 第8号 (医手深) 第8号 (胃瘻造) 第62号 (周栄養) 第15号 (輸血I) 第25号 (輸適) 第31号 (造設前) 第36号 (胃瘻造嚥) 第39号 (麻管I) 第30号 (高放) 第8号 (連携診) 第10号	令和 4年 3月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成26年11月 1日 令和 6年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 2年 5月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(病理診1) 第34号 (悪病組) 第9号 (看処遇56) 第3号 (外在ベI) 第396号 (入ベ78) 第1号 (酸単) 第26121号	令和 6年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5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	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 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:0.11円 小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:2.36円
926	420,002,0	ごんクリニック	〒422-8034 静岡市駿河区高松2-5-18 054-238-5005		(医療DX) 第9号 (時間外3) 第781号 (支援診3) 第197号 (在医総管1) 第379号 (在総) 第205号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日	
927	420,004,6	山田医院	〒422-8007 静岡市駿河区聖一色473-1 054-262-2919		(外来感染) 第152号 (連携強化) 第331号 (医療DX) 第1873号 (ニコ) 第623号 (在医総管1) 第14号 (遠隔持陽) 第83号 (外在ベI) 第633号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
928	420,011,1	こんどうクリニック	〒422-8037 静岡市駿河区下島324 平瓮ビ ル パート1 101号 054-236-5555 (054-236-5585)		(医療DX) 第83号 (ニコ) 第44号 (がん指) 第87号 (電情) 第65号 (C・M) 第486号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年10月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T
929	420,013,7	今井産科婦人科クリ ニック	〒420-0867 静岡市葵区馬場町8番地レーベン ビル静岡2階 054-275-0341 (054-221-7456)		(医療DX) 第2021号 (HPV) 第214号 (酸単) 第26728号	令和 7年 4月 1日 令和 6年10月21日 令和 7年 4月 1日	大型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
930	420,022,8	ら（羅）眼科	〒422-8067 静岡市駿河区南町14-25エス パティオ2階201-H 054-202-1688		(ロー検) 第36号 (コン1) 第141号 (緑内眼ド) 第67号 (緑内ne) 第44号 (酸単) 第26122号	令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボ`ソ` 算定単価:0.42円
931	420,025,1	呉服町土屋内科	〒420-0031 静岡市葵区呉服町1-1-14圭 田ビル6階 054-221-0151		(酸単) 第26629号	令和 7年 4月 1日	小型ボ`ソ` 算定単価:2.2円
932	420,026,9	青木内科クリニック	〒424-0204 静岡市清水区興津中町99-2 0543-69-0044		(医療DX) 第117号 (在医総管1) 第642号 (酸単) 第26097号	令和 6年 6月 1日 平成25年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボ`ソ` 算定単価:2.31円
933	420,033,5	清水おかベクリニック	〒424-0008 静岡市清水区押切2131-1 0543-49-3330		(外来感染) 第75号 (医療DX) 第1736号	令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日	
934	420,055,8	えのもと循環器科・ 内科	〒420-0011 静岡市葵区安西1-75 054-272-0511		(外来感染) 第703号 (ニコ) 第688号 (支援診3) 第220号 (がん指) 第308号 (在医総管1) 第392号 (在総) 第230号 (酸単) 第26098号	令和 6年 6月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボ`ソ` 算定単価:2.36円
935	420,057,4	きたざわ内科	〒420-0068 静岡市葵区田町2-3-1 054-205-4171		(がん指) 第90号 (酸単) 第26541号	平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボ`ソ` 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
936	420,070,7	ゆずの木町内科・循環器科	〒420-0012 静岡市葵区柚木町 2 054-253-0014		(情報通信) 第48号 (外来感染) 第153号 (医療DX) 第210号 (時間外1) 第327号 (地包加) 第187号 (外データ提) 第33号 (ニコ) 第128号 (支援診3) 第454号 (電情) 第49号 (在医総管1) 第692号 (在総) 第439号 (外在べ1) 第853号 (酸単) 第26099号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 令和 7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 1 注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型パソコン算定単価:2,36円
937	420,071,5	清水スポーツ整形外科	〒424-0114 静岡市清水区庵原町 5 7 5 - 2 0 0543-61-2200		(医療DX) 第211号 (時間外1) 第505号 (運1) 第115号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
938	420,073,1	大蝶耳鼻咽喉科	〒424-0845 静岡市清水区船原 2 - 1 7 6 - 5 054-355-2100		(外在べ1) 第71号 (外来感染) 第76号 (連携強化) 第58号 (サ強化) 第30号 (抗薬適) 第15号 (医療DX) 第212号 (時間外3) 第786号 (補聴) 第21号 (脳Ⅲ) 第45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 5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 1日 平成19年 2月 1日 平成20年 4月 1日	
939	420,076,4	坂本医院	〒420-0841 静岡市葵区上足洗 3 丁目 2 - 8 054(247)3858		(時間外3) 第380号 (外後発使) 第615号 (175) 第1027号	平成22年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成19年 5月13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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
940	420,077,2	三神医院	〒422-8018 静岡市駿河区西大谷4-4 054(237)5653		(支援診3) 第273号 (がん指) 第93号 (在医総管1) 第430号 (在総) 第279号 (酸単) 第26100号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 1月 1日 平成20年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボックﾞ算定単価:1.98円
941	420,080,6	うえのやま小児科	〒420-0804 静岡市葵区竜南3-12-37 054-200-2200		(情報通信) 第182号 (外在べI) 第892号 (酸単) 第25909号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボックﾞ算定単価:2.31円
942	420,088,9	石川アイクリニック	〒424-0212 静岡市清水区八木間町1659-1 054-369-3369		(医療DX) 第1995号 (コン1) 第198号	令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
943	420,089,7	美和クリニック	〒421-2124 静岡市葵区足久保口組127-7 054-206-0300		(医療DX) 第213号 (支援診3) 第279号 (がん指) 第96号 (在医総管1) 第452号 (在総) 第285号 (酸単) 第26101号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 2月 1日 平成20年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボックﾞ算定単価:2.1円
944	420,091,3	あおばこころのクリ ニク	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠3-17-6 054-200-2227 (054-200-2228)		(医療DX) 第2103号	令和 7年 4月 1日	
945	420,092,1	こうのファミリーク リニック	〒424-0925 静岡市清水区清水村松地先新田1 0-8 054-335-5730 (054-270-8700)		(医療DX) 第214号 (短手1) 第99号 (がん指) 第211号 (在医総管1) 第465号 (コン1) 第211号 (C・M) 第224号 (酸単) 第25723号	令和 7年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 平成22年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 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 小型ボックﾞ算定単価:1.83円
946	420,093,9	かわはら医院小児科 ・アレルギー科	〒422-8033 静岡市駿河区登呂2-9-32 054-283-8724		(外来感染) 第364号 (小検) 第32号 (外在べI) 第364号	令和 7年 1月 1日 平成22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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
947	420,095,4	おぐす皮ふ科クリニック	〒420-0805 静岡市葵区城北7-9 054-209-6701		(外在ベI) 第372号	令和 6年 6月 1日	
948	420,097,0	増田こどもクリニック	〒422-8027 静岡市駿河区豊田1-8-30 054-288-3770		(時間外3) 第974号 (小検) 第25号	平成31年 4月 1日 平成20年 8月 1日	
949	420,099,6	宮城島耳鼻咽喉科医院	〒420-0841 静岡市葵区上足洗2-7-8 054-207-7402		(医療DX) 第1496号 (ニコ) 第448号	令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日	
950	420,102,8	高橋眼科クリニック	〒422-8007 静岡市駿河区聖一色3-6-12 054-267-2345		(医療DX) 第1763号 (時間外3) 第109号 (コン1) 第214号 (緑内眼ド) 第81号	令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
951	420,106,9	高橋内科医院	〒420-0064 静岡市葵区本通5-2-8 054(253)0850 (054(254)9887)		(外来感染) 第477号 (連携強化) 第122号 (医療DX) 第216号 (時間外3) 第384号 (がん指) 第98号 (外後発使) 第540号	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 4月 1日 平成23年 7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
952	420,107,7	おおいし脳神経外科クリニック	〒424-0042 静岡市清水区高橋南町9-15 054-363-0014		(外在ベI) 第369号 (外来感染) 第77号 (連携強化) 第250号 (医療DX) 第217号 (ニコ) 第278号 (神経) 第69号 (C・M) 第495号 (脳Ⅲ) 第91号 (運Ⅲ) 第100号 (酸単) 第25724号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 平成21年 5月 1日 平成28年 3月 1日 平成23年 3月 1日 平成23年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ボソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
953	420, 109, 3	しずおか葵の森クリニック	〒420-0007 静岡市葵区柳町193-1 054-260-5011		(情報通信) 第20号 (外来感染) 第366号 (連携強化) 第231号 (抗薬適) 第68号 (医療DX) 第91号 (がん疼) 第9号 (下創管) 第50号 (外データ提) 第21号 (がん指) 第99号 (在医総管1) 第515号 (外在ベ1) 第422号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年 7月 1日 平成21年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
954	420, 111, 9	おさだ眼科	〒421-0111 静岡市駿河区丸子新田532 054-257-8008		(医療DX) 第1682号 (コン1) 第230号	令和 6年 9月 1日 平成28年 4月 1日	
955	420, 112, 7	南町クリニック	〒422-8067 静岡市駿河区南町4-14 グラ ンドメゾン静岡ザタワー 101 -1 054-266-3730		(医療DX) 第1844号	令和 7年 4月 1日	
956	420, 115, 0	静岡心療内科メンタルクリニック	〒422-8067 静岡市駿河区南町14-25 エ スパティオ2Fクリニックモール 内201-C-1 054-654-7557		(医療DX) 第2042号	令和 7年 4月 1日	
957	420, 117, 6	桜心メンタルクリニ ック	〒422-8041 静岡市駿河区中田3-1-38エ スペラール中田1階 054-202-8118		(医療DX) 第196号 (C・M) 第297号	令和 7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 16列未満のマルチスライスC T
958	420, 121, 8	秋山眼科クリニック	〒424-0842 静岡市清水区春日1-6-20 054-353-0101		(コン1) 第232号 (酸単) 第25704号	平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンベ算定単価:1.94円
959	420, 122, 6	玉川診療所	〒421-2223 静岡市葵区落合243-6 054-292-2223		(外来感染) 第412号 (連携強化) 第96号 (サ強化) 第45号 (医療DX) 第1722号 (外後発使) 第507号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
960	420,127,5	江尻東クリニック	〒424-0815 静岡市清水区江尻東3-8-18 054-368-6683		(がん指) 第417号	令和 4年 9月 1日	
961	420,133,3	東静岡耳鼻科	〒422-8006 静岡市駿河区曲金6-10-14 東静岡サウスクリニックモール2F 054-289-1112		(情報通信) 第144号 (医療DX) 第1704号 (ニコ) 第477号	令和 5年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日	
962	420,135,8	桜皮膚科	〒424-0842 静岡市清水区春日1-5-7 054-368-6272		(医療DX) 第12号 (ニコ) 第471号 (外在ベI) 第140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	
963	420,138,2	杉山医院	〒424-0808 静岡市清水区大手3-3-21 054-366-0512 (054-366-0530)		(二骨継3) 第75号 (ニコ) 第486号 (酸単) 第26102号	令和 4年 6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
964	420,141,6	村手医院	〒424-0814 静岡市清水区本郷町5番3号 054-366-5275		(175) 第1053号	平成26年 1月 9日	
965	420,143,2	たむら整形外科	〒424-0855 静岡市清水区庄福町9-15 054-353-0777 (054-351-5550)		(医療DX) 第715号 (二骨継3) 第106号 (脳Ⅲ) 第129号 (運I) 第301号 (外在ベI) 第636号 (外在ベⅡ1) 第70号 (酸単) 第26830号	令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年11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	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ボソハ 算定単価:1.8円
966	420,144,0	清水胃腸科医院	〒424-0826 静岡市清水区万世町2-1-2 054-352-9551 (054-352-9553)		(外来感染) 第78号 (外後発使) 第456号 (外在ベI) 第1116号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
967	420, 145, 7	菜のはなファミリー クリニック	〒421-3103 静岡市清水区由比750 マンシ ョンOak1階 054-375-5785 (054-376-0780)		(情報通信) 第35号 (機能強化) 第20928号 (外来感染) 第763号 (連携強化) 第290号 (医療DX) 第218号 (時間外3) 第870号 (地包加) 第462号 (ニコ) 第709号 (プログラム) 第1号 (電情) 第82号 (遠隔持陽) 第77号 (酸単) 第26123号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 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 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.16円
968	420, 150, 7	上足洗内科クリニッ ク	〒420-0841 静岡市葵区上足洗1-2-35 054-246-1110 (054-246-1120)		(機能強化) 第21219号 (外来感染) 第367号 (医療DX) 第219号 (時間外3) 第873号 (ニコ) 第570号 (支援診3) 第446号 (在医総管1) 第686号 (在総) 第427号 (外後発使) 第534号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソハ 算定単価:1.98円
969	420, 151, 5	こどもクリニックみ なと	〒420-0841 静岡市葵区上足洗2-4-10 054-249-3710		(外来感染) 第764号 (医療DX) 第2104号 (外在ベI) 第24号 (酸単) 第26103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	小型ホソハ 算定単価:1.98円
970	420, 153, 1	いのうえ皮ふ科	〒422-8043 静岡市駿河区中田本町49-5 054-260-6300 (054-260-6440)		(医療DX) 第220号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 464 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
971	420,158,0	静岡ハートリズムクリニック	〒420-0851 静岡市葵区黒金町4-9 パルシェ7階 054-652-1020 (054-652-1022)		(医療DX) 第221号 (遠隔ペ) 第22号 (外在ベⅠ) 第141号 (外在ベⅡ2) 第3号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
972	420,167,1	ひびのクリニック	〒420-0884 静岡市葵区大岩本町2-5-15 054-246-0099 (054-246-0110)		(情報通信) 第150号 (外来感染) 第570号 (医療DX) 第222号 (短手Ⅰ) 第86号 (ニコ) 第580号 (支援診3) 第480号 (がん指) 第696号 (在医総管Ⅰ) 第725号 (外在ベⅠ) 第759号 (酸単) 第26104号	令和 5年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 3月 1日 平成28年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円
973	420,168,9	とも内科・呼吸器内科	〒424-0017 静岡市清水区天王東6-1-8 054-371-5678		(酸単) 第26729号	令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.27円
974	420,170,5	阪部循環器内科・内科 婦人科クリニック	〒424-0905 静岡市清水区駒越西1-2-62 054-335-5000 (054-335-5500)		(外来感染) 第79号 (抗薬適) 第65号 (医療DX) 第1613号 (時間外3) 第897号 (遠隔ペ) 第23号 (婦特管) 第16号 (ニコ) 第595号 (電情) 第71号 (HPV) 第176号 (外在ベⅠ) 第270号 (酸単) 第25910号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年 8月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
975	420,174,7	かどたこどもクリニック	〒424-0052 静岡市清水区北脇5-8-0-1 054-344-1181 (054-344-1182)		(外来感染) 第765号 (酸単) 第26730号	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:2.31円 小型ボツハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 465 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
976	420,176,2	こまごえ整形外科	〒424-0912 静岡市清水区殿沢2-1-12 054-376-5830 (054-376-5835)		(医療DX) 第1719号 (外在ベI) 第777号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	
977	420,177,0	ほんまファミリーク リニック	〒422-8042 静岡市駿河区石田3丁目12-3 0 054-201-9070 (054-201-9333)		(外来感染) 第154号 (医療DX) 第201号 (外在ベI) 第879号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
978	420,178,8	古庄さとう泌尿器科 クリニック	〒420-0812 静岡市葵区古庄3-2-72 054-207-8170 (054-207-8306)		(医療DX) 第194号 (がん指) 第782号 (酸単) 第26747号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボ`ソ` 算定単価:1.98円
979	420,179,6	静岡静脈瘤クリニッ ク	〒420-0858 静岡市葵区伝馬町8-1 サンロ ーゼビル2F 054-275-0770 (054-275-0550)		(医療DX) 第1552号 (短手1) 第64号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 6月 1日	
980	420,185,3	おきつ耳鼻咽喉科ク リニック	〒424-0212 静岡市清水区八木間町1662- 1 054-369-6363 (054-369-6364)		(医療DX) 第2006号 (酸単) 第25803号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボ`ソ` 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 466 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
981	420, 190, 3	秋田内科・呼吸器内科	〒420-0873 静岡市葵区籠上1-2-4 054-251-2512 (054-251-2513)		(機能強化) 第20973号 (外来感染) 第155号 (連携強化) 第33号 (サ強化) 第6号 (医療DX) 第128号 (時間外1) 第392号 (喘管) 第41号 (がん疼) 第175号 (外データ提) 第35号 (ニコ) 第646号 (支援診3) 第578号 (在診実1) 第91号 (在宅DX) 第23号 (在医総管1) 第808号 (在データ提) 第1号 (医情連) 第22号 (在総) 第510号 (遠隔酸素) 第4号 (遠隔持陽) 第29号 (C・M) 第551号 (酸単) 第26105号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 元年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ算定単価:2.36円
982	420, 191, 1	あずさ眼科	〒422-8041 静岡市駿河区中田3-3-5 クリエイトSD静岡中田店2階 054-204-0400 (054-204-0404)		(時間外3) 第962号 (コン1) 第281号	平成30年 6月 1日 平成30年 9月 1日	
983	420, 192, 9	県立美術館前IVFクリニック	〒422-8002 静岡市駿河区谷田3-0-22 054-264-6000 (054-298-6702)		(医療DX) 第1497号 (婦特管) 第17号 (一妊管) 第54号 (生補管1) 第1号 (HPV) 第190号 (外在ベI) 第644号 (先-346) 第3号 (先-348) 第3号 (先-349) 第1号	令和 6年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 467 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
984	420, 194, 5	静岡あおい消化器内科クリニック	〒420-0881 静岡市葵区北安東3-3-28 054-200-8280 (054-200-8281)		(医療DX) 第1586号 (短手1) 第70号 (がん指) 第898号 (C・M) 第560号 (酸単) 第26542号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 平成30年 9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 小型ｼﾝｸﾞ 算定単価:1.8円
985	420, 198, 6	静岡サニーメディカルクリニック	〒420-0054 静岡市葵区南安倍1-6-10J Sオフィスビル5階 054-395-7730 (054-395-7720)		(情報通信) 第269号 (機能強化) 第21202号 (時間外1) 第421号 (時間外2) 第8号 (支援診2) 第192号 (在緩診実) 第38号 (在宅DX) 第24号 (在医総管1) 第870号 (医情連) 第54号 (在総) 第543号 (外在ベI) 第1000号 (酸単) 第26124号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ｼﾝｸﾞ 算定単価:1.76円
986	420, 199, 4	内科・循環器内科錦木医院	〒420-0934 静岡県静岡市葵区岳美15-50 054-248-0337 (054-248-0383)		(外来感染) 第561号 (医療DX) 第2072号 (支援診3) 第586号 (電情) 第68号 (在医総管1) 第830号 (在総) 第522号 (酸単) 第26106号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 小型ｼﾝｸﾞ 算定単価:2.36円
987	420, 200, 0	静岡ななつ星メンタルクリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町1丁目30番地 札の辻クロスビル7階706 054-272-1172 (054-272-1172)		(医療DX) 第1741号 (認1) 第31号 (外在ベI) 第62号	令和 7年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法1
988	420, 202, 6	アツミ胃腸科内科クリニック	〒424-0888 静岡市清水区中之郷1-5-11 054-347-5880 (054-347-5882)		(外来感染) 第80号 (時間外2) 第52号 (外後発使) 第457号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
989	420, 203, 4	あしたば診療所	〒422-8046 静岡市駿河区中島1687-2 054-288-2228		(がん疼) 第236号 (ニコ) 第718号 (支援診3) 第613号 (在診実1) 第110号 (在医総管1) 第842号 (C・M) 第577号	令和 4年 3月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 元年 6月 1日 令和 元年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
990	420, 204, 2	なないろあかちゃんこどもクリニック	〒424-0864 静岡市清水区南矢部520-1 054-353-7716 (054-353-7726)		(情報通信) 第40号 (機能強化) 第20949号 (外来感染) 第104号 (時間外3) 第982号 (小か診1) 第27号 (酸単) 第26648号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボックﾞ算定単価:2,36円
991	420, 205, 9	つちや眼科	〒424-0886 静岡市清水区草薙1丁目25-1 054-347-7771 (054-347-7771)		(医療DX) 第223号 (短手1) 第48号 (ロー検) 第32号 (コン1) 第293号 (外後発使) 第634号 (緑内眼ド) 第27号 (緑内ne) 第27号 (外在ベI) 第918号 (酸単) 第25911号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 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 小型ボックﾞ算定単価:2円
992	420, 206, 7	菊池レディースクリニック	〒420-0853 静岡市葵区追手町2-12 安藤ハザマビル9階 054-272-4124 (054-272-4125)		(医療DX) 第2047号 (一妊管) 第5号 (生補管2) 第2号 (先-346) 第2号 (先-347) 第3号 (先-348) 第6号 (先-349) 第5号 (先-356) 第2号 (先-359) 第4号 (酸単) 第26107号	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 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボックﾞ算定単価:2,31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
993	420,208,3	もりもりキッズ・アレルギークリニック	〒421-0113 静岡市駿河区下川原5丁目18番33号 054-256-8080 (054-256-8081)		(情報通信) 第208号 (機能強化) 第20849号 (外来感染) 第33号 (連携強化) 第225号 (サ強化) 第35号 (抗薬適) 第17号 (医療DX) 第19号 (時間外3) 第1027号 (短手1) 第133号 (小か診1) 第1号 (小検) 第62号 (外在ベ1) 第504号 (酸単) 第26108号	令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9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 小型ホソバ 算定単価:2円
994	420,366,9	輝齡ハラダクリニック	〒424-0886 静岡市清水区草薙一丁目3番15-201号 054-348-3377 (054-348-3379)		(情報通信) 第213号 (外来感染) 第827号 (医療DX) 第2089号 (C・M) 第605号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年12月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
995	420,367,7	清水ペインクリニック	〒424-0847 静岡市清水区大坪2丁目6番1号 054-395-8717 (054-395-8718)		(医療DX) 第224号 (時間外3) 第1036号 (酸単) 第25705号	令和 7年 4月 1日 令和 3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
996	420,368,5	草薙駅前レディースクリニック	〒424-0886 静岡市清水区草薙1-3-15グラソード草薙202 054-340-2500 (054-340-2501)		(情報通信) 第22号 (医療DX) 第25号 (婦特管) 第111号 (HPV) 第197号 (外在ベ1) 第148号 (酸単) 第25912号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 470 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
997	420, 369, 3	たむらウイメンズクリニック	〒422-8023 静岡市駿河区片山3-3 054-289-1111 (054-289-1123)	一般 一般 15	(医療DX) 第716号 (時間外1) 第448号 (診入院) 第368号 (ハイ妊娠) 第78号 (後発使1) 第155号 (婦特管) 第112号 (一妊管) 第27号 (HPV) 第198号 (検I) 第150号 (外後発使) 第580号 (外在ベI) 第491号 (酸単) 第26125号	令和 7年 5月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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:15床 区分:入院基本料1 看護配置加算:有 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 様式12の5・勤務態様1:常勤 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ホスピタル算定単価:0.39円
998	420, 371, 9	なかざわこどもクリニック	〒422-8023 静岡市駿河区片山3-2 054-289-1110 (054-289-1130)		(機能強化) 第21023号 (外来感染) 第368号 (連携強化) 第76号 (サ強化) 第7号 (医療DX) 第118号 (時間外3) 第1043号 (小か診1) 第36号 (支援診3) 第629号 (在医総管1) 第913号 (在総) 第567号 (外在ベI) 第1039号 (酸単) 第25859号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホスピタル算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 471 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
999	420,372,7	本通クリニック	〒420-0064 静岡市葵区本通1丁目2番地14 054-275-0234 (054-275-0235)		(医療DX) 第300号 (がん疼) 第226号 (がん指) 第868号 (在医総管1) 第914号 (外在ベI) 第834号 (酸単) 第25752号	令和 7年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
1000	420,373,5	キドニークリニック 静岡	〒420-0881 静岡市葵区北安東3丁目21-17 054-207-7788 (054-207-7789)		(医療DX) 第1745号 (機安1) 第103号 (人工腎臓) 第131号 (導入1) 第122号 (透析水) 第132号 (肢梢) 第107号 (酸単) 第26126号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 3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 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.09円
1001	420,374,3	礼内科	〒422-8006 静岡市駿河区曲金6丁目10-14 東静岡サウスクリニックモール 3階 054-654-6868 (054-654-0600)		(情報通信) 第210号 (外来感染) 第281号 (連携強化) 第237号 (抗薬適) 第18号 (医療DX) 第225号 (二骨継3) 第22号 (がん指) 第885号 (外在ベI) 第820号 (酸単) 第26128号	令和 6年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5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 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
1002	420,375,0	あさり内科クリニック	〒424-0934 静岡市清水区村松原 3 丁目 3 - 1 0 054-660-8850 (054-660-8852)		(情報通信) 第6号 (機能強化) 第21290号 (外来感染) 第884号 (連携強化) 第307号 (医療DX) 第226号 (がん疼) 第229号 (支援診3) 第686号 (プログラム) 第31号 (在医総管1) 第931号 (遠隔持陽) 第139号 (神経) 第130号 (C・M) 第621号 (外在ベI) 第1130号 (酸単) 第26127号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 7年 8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 小型ボソハ 算定単価:2.31円
1003	420,377,6	静岡駅南口クリニック	〒422-8067 静岡市駿河区南町 1 8 - 2 サウス ボットガーデン 1 F 054-654-0722 (050-3174-9410)		(情報通信) 第49号 (機能強化) 第21243号 (外来感染) 第828号 (医療DX) 第227号 (時間外1) 第459号 (トリ) 第60号 (支援診3) 第643号 (在宅DX) 第25号 (在医総管1) 第934号 (医情連) 第39号 (外在ベI) 第712号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
1004	420,379,2	富士見台クリニック	〒422-8026 静岡市駿河区富士見台三丁目1番 25-1号 054-281-8808 (054-281-8809)		(情報通信) 第129号 (機能強化) 第21285号 (外来感染) 第516号 (連携強化) 第227号 (サ強化) 第33号 (抗薬適) 第53号 (医療DX) 第67号 (時間外2) 第12号 (時間外4) 第28号 (地包加) 第511号 (遠隔ペ) 第40号 (二骨継3) 第67号 (トリ) 第61号 (ニコ) 第739号 (プログラム) 第8号 (電情) 第80号 (在医総管1) 第936号 (肢梢) 第109号 (ペ) 第120号 (外在ベI) 第505号 (酸単) 第26129号	令和 4年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7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 1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 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 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 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
1005	420,380,0	七間町 村上内科ク リニック	〒420-0035 静岡市葵区七間町13番地の1セ ンタウンビル2階 054-292-7370 (054-292-7570)		(医療DX) 第228号 (時間外3) 第1131号 (外在ベI) 第982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	小型ボソハ 算定単価:2円
1006	420,381,8	星野医院	〒420-0841 静岡市葵区上足洗2丁目11-4 5 054-249-0536 (054-249-0537)		(外来感染) 第766号 (医療DX) 第2251号 (在医総管1) 第935号 (酸単) 第26130号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 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
1007	420, 383, 4	まつだクリニック	〒420-0005 静岡県葵区北番町 7 8 番地の 4 054-221-8585		(医療D X) 第1716号 (外後発使) 第672号 (外在ベ I) 第832号 (酸単) 第26131号	令和 6年10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	外来後発医薬品使用体制加算 3 小型ポンパ 算定単価:2.36円
1008	420, 385, 9	静岡すずき整形外科 リハビリ&スポーツ クリニック	〒424-0882 静岡県清水区楠新田 2 5 3 - 2 054-346-5555 (054-346-5557)		(医療D X) 第1769号 (時間外 I) 第478号 (小運指管) 第98号 (二骨継 3) 第129号 (下創管) 第67号 (地連計) 第342号 (運 I) 第278号	令和 6年11月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
1009	420, 387, 5	ふじかわ腎泌尿器科 クリニック	〒421-0112 静岡県駿河区東新田 1 - 1 3 - 2 8 054-270-6505 (054-270-6506)		(難) 第7号 (医療D X) 第1708号 (短手 I) 第127号 (がん指) 第900号 (外在ベ I) 第882号	令和 5年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	回復室病床数:1床
1010	420, 388, 3	うおたに内科クリニ ック	〒424-0836 静岡県清水区桜が丘町 5 番 2 5 号 054-625-6625 (054-625-6066)		(情報通信) 第161号 (外来感染) 第767号 (医療D X) 第229号 (時間外 I) 第481号 (短手 I) 第122号 (がん指) 第905号 (外在ベ I) 第799号 (酸単) 第26132号	令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 1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:2.31円
1011	420, 391, 7	手越クリニック	〒421-0107 静岡県駿河区向手越一丁目 1 1 番 2 号 054-270-8400 (054-270-8401)		(情報通信) 第211号 (機能強化) 第21293号 (外来感染) 第672号 (医療D X) 第111号 (下創管) 第77号 (支援診 3) 第691号 (がん指) 第871号 (在医総管 I) 第996号 (遠隔持陽) 第134号 (外在ベ I) 第545号 (酸単) 第26748号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 475 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1012	420,392,5	ゆきえ整形外科クリニック	〒420-0873 静岡市葵区籠上1 2 番 4 0 号 054-251-1199 (054-251-1180)		(医療DX) 第230号 (時間外3) 第1097号 (小運指管) 第102号 (二骨継3) 第154号 (運I) 第302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 令和 6年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
1013	420,393,3	富田内科	〒421-0115 静岡市駿河区みずほ四丁目1 0 番 地の1 0 054-269-6767 (054-269-6768)		(情報通信) 第320号 (外来感染) 第676号 (医療DX) 第97号 (時間外2) 第44号 (時間外3) 第1100号 (プログラム) 第30号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 9月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
1014	420,394,1	静岡皮膚科	〒420-0857 静岡市葵区御幸町6-1 0 静岡モ ディ2階 054-292-4112 (054-292-4113)		(外在ベI) 第84号 (医療DX) 第231号 (外在ベI) 第1079号 (酸単) 第26133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 7年 4月 1日	小型ポンパ 算定単価:2.31円
1015	420,395,8	かのう内科クリニック	〒421-0115 静岡市駿河区みずほ1 丁目7-4 054-660-7660 (054-660-7661)		(情報通信) 第220号 (外来感染) 第695号 (連携強化) 第312号 (医療DX) 第232号 (がん疼) 第270号 (在医総管1) 第1005号 (遠隔持陽) 第141号 (神経) 第131号 (C・M) 第647号	令和 6年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年12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	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
1016	420,396,6	羅針盤クリニック	〒421-1213 静岡市葵区山崎一丁目2 5-1 1 054-294-7875 (054-294-7876)		(外在ベI) 第1020号 (酸単) 第25913号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンパ 算定単価:2.31円
					(外在ベI) 第724号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 476 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1017	420,397,4	かとう内科・呼吸器 クリニック	〒422-8065 静岡市駿河区宮本町10-18 054-281-4159 (054-281-4150)		(外来感染)第768号 (医療DX)第482号 (喘管)第49号 (糖管)第134号 (がん疼)第276号 (トリ)第65号 (ニコ)第762号 (がん指)第880号 (地連計)第363号 (C・M)第651号	令和 6年 6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 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライ スCT
1018	420,399,0	あおい眼科クリニッ ク	〒420-0003 静岡市葵区片羽町44-1 054-270-8520 (054-270-8521)		(医療DX)第1955号 (短手1)第177号 (全網電)第23号 (ロー検)第47号 (コン1)第332号 (外後発使)第683号 (緑内眼ド)第71号 (緑内ne)第45号 (外在ベI)第909号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 9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 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8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
1019	420,400,6	清水サルバス整形外 科・糖尿病内分泌ク リニック	〒424-0862 静岡市清水区船越東町180-9 054-368-7285 (054-368-7286)		(情報通信)第301号 (外来感染)第942号 (医療DX)第2014号 (糖管)第143号 (糖防管)第57号 (二骨継3)第190号 (下創管)第86号 (腎防管)第36号 (持血測2)第20号 (運II)第519号	令和 7年 3月 3日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 3月 3日 令和 7年 3月 3日 令和 7年 3月 3日 令和 7年 3月 3日 令和 7年 3月 3日 令和 7年 3月 3日 令和 7年 3月 3日 令和 7年 3月 3日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
1020	420,401,4	すまいるクリニック	〒424-0814 静岡市清水区本郷町1-1 清水 駅前ビル4F 054-204-8558 (054-204-8895)		(外在ベI)第911号 (情報通信)第332号 (時間外1)第553号 (がん疼)第311号 (支援診3)第706号 (在医総管1)第1023号 (在総)第632号	令和 7年 3月 3日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 477 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1021	420,402,2	ひまわりこどもクリニック	〒422-8004 静岡市駿河区国吉田5丁目13-1 054-297-3700 (054-297-3777)		(外来感染) 第960号 (医療DX) 第2244号 (時間外3) 第1156号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 6月 1日	
1022	420,403,0	エミクルクリニック	〒420-0033 静岡市葵区昭和町3-6 三幸ビル2F 054-204-1186 (054-204-1187)		(医療DX) 第2198号 (婦特管) 第128号 (HPV) 第218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	
1023	420,404,8	村上泌尿器科クリニック	〒424-0839 静岡市清水区入江岡町4番1号 054-352-8134 (054-351-5471)		(医療DX) 第2227号	令和 7年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1024	421,002,9 (421,002,5)	静岡市立清水病院	〒424-8636 静岡市清水区宮加三 1 2 3 1 番地 054-336-1111 (0543(34)1173)	一般 463	(医療D X) 第1427号 (病初診) 第26号 (外安全 2) 第306号 (外感染 4) 第3号 (一般入院) 第136号 (総合 3) 第33号 (救急医療) 第22号 (超急性期) 第16号 (診療録 1) 第6号 (診療録 2) 第18号 (事補 1) 第62号 (急性看補) 第17号 (看夜配) 第60号 (療) 第103号 (重) 第66号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	紹介率:62.1% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:5棟 病床数:247床 区分:急性期一般入院料 2 ① 以下の②以外の病床 配置 基準: 2 0 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 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:60 病室の総面積: 514.93㎡ 1 床当たり病床面積: 8.58㎡ 個室:16

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（栄養士）第54号 （医療安全1）第32号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	2人部屋:4
					（感染対策1）第17号	令和 7年 6月 1日	医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1
					（患サポ）第26号 （褥瘡ケア）第31号 （ハイ妊娠）第13号 （ハイ分娩）第10号 （呼吸士）第7号 （術後疼痛）第7号 （後発使1）第173号 （病棟薬1）第43号 （データ提）第15号	平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 7年 8月 1日 平成30年11月 1日	指導強化加算
					（入退支）第54号	令和 7年 8月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ（医療法上の許可病床数が200床以上） データ提出加算2
							入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:無 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数:5棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数:225床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病床数:43床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:11棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:475床
					（認ケア）第47号	令和 6年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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13号 (精疾診) 第1号 (地医確保) 第5号 (小入4) 第7号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 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: 43床 届出加算の区分:注2に規定す る加算(保育士1名の場合)
					(回3) 第2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:44床
					(食) 第336号 (外栄食指) 第2号 (遠隔ペ) 第34号 (喘管) 第16号 (がん疼) 第79号 (がん指イ) 第20号 (がん指口) 第5号 (がん指ハ) 第21号 (がん指ニ) 第4号 (小運指管) 第46号 (乳腺ケア) 第25号 (婦特管) 第55号 (二骨管1) 第52号 (二骨継2) 第45号 (二骨継3) 第193号 (トリ) 第8号 (救搬看体) 第11号	平成27年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 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30年 4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38号 (外化連) 第2号 (外化薬) 第3号 (ニコ) 第78号 (開) 第32号 (がん計) 第12号 (薬) 第136号 (地連計) 第206号 (機安1) 第17号 (機安2) 第4号 (機安歯) 第3号 (医管) 第563号 (持血測1) 第45号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(持血測2) 第7号	令和 6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
					(遺伝検1) 第25号 (B R C A) 第4号	平成31年 2月 1日 令和 6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
					(先代異) 第4号 (H P V) 第18号	令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの
					(検Ⅳ) 第22号 (血内) 第27号 (歩行) 第12号 (ヘッド) 第36号 (神経) 第8号 (小検) 第34号 (経気凍) 第1号 (精密触覚) 第1号 (C・M) 第324号	平成30年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年10月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(抗癌処方) 第16号 (外化1) 第11号	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: 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)
					(菌) 第61号	平成28年 9月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
							専用病床数:15床 専用の部屋の面積:26.72㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 482 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(心Ⅰ) 第42号	令和 6年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 慢性維持透析濾過加算
					(脳Ⅰ) 第14号	平成30年 4月 1日	
					(運Ⅰ) 第45号	平成30年 4月 1日	
					(呼Ⅰ) 第21号	平成30年 4月 1日	
					(摂嚥回2) 第13号	令和 7年 9月 1日	
					(がんリハ) 第53号	令和 5年 5月 1日	
					(歯リハ2) 第32号	平成30年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第50号	令和元年 7月 1日	
					(導入1) 第46号	平成30年 4月 1日	
					(透析水) 第121号	令和 2年 4月 1日	
					(スト合) 第15号	令和 6年 6月 1日	
					(手頭微加) 第40号	平成30年 4月 1日	
					(緊整固) 第22号	令和 7年 4月 1日	
					(自家) 第13号	平成27年 4月 1日	
					(椎酔注) 第5号	令和 2年 4月 1日	
					(脊刺) 第25号	平成22年 4月 1日	
					(仙神交便) 第5号	令和 6年 6月 1日	
					(気バ留) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(ペ) 第117号	令和 3年 4月 1日	
					(大) 第78号	令和 3年 4月 1日	
					(腹リ傍側) 第15号	令和 6年 8月 1日	
					(内胃切) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(臍石破) 第3号	平成26年 4月 1日	
					(腹臍腫瘍) 第11号	平成31年 3月 1日	
					(腹臍切) 第20号	平成31年 3月 1日	
					(早大腸) 第32号	令和 6年 4月 1日	
					(腎) 第34号	平成30年 4月 1日	
					(膀胱ハ間) 第24号	令和元年12月 1日	
					(腹癒修) 第5号	令和 6年 6月 1日	
					(胃瘻造) 第79号	平成27年11月 1日	
					(周栄管) 第8号	令和 4年 4月 1日	
					(輸血Ⅰ) 第22号	平成31年 1月 1日	
					(輸適) 第11号	平成31年 1月 1日	
					(貯輸) 第7号	令和 3年 8月 1日	
					(造設前) 第8号	平成28年10月 1日	
					(人工歯根) 第3号	平成30年 4月 1日	

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 485 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第338号 (支援病2) 第15号 (在医総管1) 第720号 (在総) 第466号 (C・M) 第523号 (脳I) 第122号 (運I) 第102号 (外在ベI) 第427号 (入ベ27) 第3号 (酸単) 第26135号	平成20年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年12月 1日 平成28年 2月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	看護補助者配置加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
1029	421,008,6	すながわこどもクリニック	〒420-0001 静岡市葵区井宮町103-1 054-205-2088 (054-250-2272)		(外来感染) 第370号 (医療DX) 第718号 (時間外3) 第953号 (外在ベI) 第452号 (酸単) 第26136号	令和 6年 7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 令和 7年 4月 1日	大型ボソハ 算定単価:0.42円
1030	421,009,4	かん小児科クリニック	〒420-0813 静岡市葵区長沼258-7 054-267-3755		(外来感染) 第638号 (時間外3) 第951号 (外在ベI) 第997号 (酸単) 第26137号	令和 7年 1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	小型ボソハ 算定単価:1.98円
1031	421,010,2	白鳥内科医院	〒420-0003 静岡市葵区片羽町58 054-653-0810		(外来感染) 第424号 (医療DX) 第2148号 (時間外3) 第387号 (支援診3) 第221号 (在医総管1) 第3号 (在総) 第231号 (外在ベI) 第1018号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.31円
1032	421,012,8	ひまわりアイクリニック	〒420-0858 静岡市葵区伝馬町3-1 深尾ビル 3階 054-252-7920		(コン3) 第13号	平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
1033	421,013,6	山崎医院	〒422-8064 静岡市駿河区新川1丁目19番5号 054(285)6811 (054(286)0271)		(情報通信) 第212号 (外来感染) 第670号 (医療DX) 第483号 (がん疼) 第268号 (外データ提) 第28号 (支援診3) 第194号 (在診実1) 第125号 (がん指) 第101号 (在医総管1) 第15号 (在データ提) 第26号 (医情連) 第36号 (在総) 第202号 (外在ベ1) 第274号 (酸単) 第26138号	令和 6年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボック算定単価:2,36円
1034	421,014,4	キッズクリニックさの	〒422-8036 静岡市駿河区敷地1-18-19 054-237-1134		(情報通信) 第62号 (機能強化) 第21024号 (外来感染) 第282号 (医療DX) 第180号 (時間外1) 第347号 (小か診1) 第37号 (外在ベ1) 第223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 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1035	421,015,1	汐入きむらクリニック	〒422-8036 静岡市駿河区敷地2-11-21 054-238-1111		(医療DX) 第89号 (外在ベ1) 第292号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1036	421,016,9	みたけ内科循環器科クリニック	〒420-0833 静岡市葵区東鷹匠町4-10 054-249-1221 (054-249-1223)		(外来感染) 第711号 (連携強化) 第289号 (医療DX) 第719号 (遠隔ペ) 第51号 (がん指) 第102号 (在医総管1) 第21号 (遠隔持陽) 第163号 (酸単) 第25914号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボック算定単価:2,31円
1037	421,018,5	水野眼科	〒424-0865 静岡市清水区船越3-5-7 0543-55-5105		(コン1) 第81号	平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
1038	421,019,3	堀口皮膚科クリニック	〒424-0941 静岡市清水区富士見町8-1-1 0543-55-3377		(酸単) 第26544号	令和 7年 4月 1日	小型ぶソへ算定単価:0.21円
1039	421,020,1	のの村耳鼻咽喉科クリニック	〒420-0006 静岡市葵区若松町9-8-1 054-250-8741		(医療DX) 第3号 (エタ甲) 第46号 (手光機) 第211号 (外在ベI) 第862号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
1040	421,021,9	高野橋医院	〒421-0106 静岡市駿河区北丸子2-5-10 054-256-2525		(機能強化) 第21268号 (外来感染) 第283号 (連携強化) 第59号 (医療DX) 第1980号 (時間外3) 第995号 (地包加) 第455号 (短手1) 第52号 (C・M) 第531号 (外後発使) 第581号 (肢梢) 第12号 (酸単) 第26139号	令和 6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 令和 2年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 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 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算1 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ぶソへ算定単価:2.31円
1041	421,022,7	置塩泌尿器科クリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町1-1-2 静岡 呉服町スクエア8F 054-653-5117		(時間外3) 第388号 (がん指) 第819号	平成22年 4月 1日 令和 4年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
1042	421, 023, 5	しずおか整形外科病院	〒420-0821 静岡市葵区柚木9-0-1 054(267)1000	一般 療養 24 64	(医療DX) 第1455号 (一般入院) 第149号 (診療録3) 第66号 (後発使1) 第199号 (後発使2) 第98号 (データ提) 第108号 (回3) 第8号 (食) 第357号 (小運指管) 第60号 (二骨継2) 第34号 (薬) 第245号 (C・M) 第467号 (脳Ⅲ) 第34号 (運Ⅰ) 第41号 (自家) 第15号 (椎醇注) 第38号 (脊刺) 第33号 (麻管Ⅰ) 第73号 (外在ベⅠ) 第333号 (入ベ28) 第7号 (入ベ36) 第2号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 平成27年 5月 1日 令和 5年12月 1日 平成26年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:24床 区分:急性期一般入院料4 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 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:60床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(酸単) 第26545号	令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.23円 小型ボツハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 490 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
							大型ボ`ソ` 算定単価:0.42円 小型ボ`ソ` 算定単価:2.31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
					(看夜配) 第74号	令和 6年10月 1日	助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1 :有 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1 :看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1
					(特施) 第35号	令和 3年 8月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算 1
					(療) 第44号	令和 7年 4月 1日	病棟名:4階東 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:50 病棟名:8階東 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:50 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:44 病室の総面積:455.54㎡ 1床当たり病床面積:10.35㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:41 病室の総面積:380.36㎡ 1床当たり病床面積:9.27㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:41 病室の総面積:364.15㎡ 1床当たり病床面積:8.88㎡ 病棟数:1 病棟種別:その他 病床数:46 病室の総面積:383.44㎡ 1床当たり病床面積:8.33㎡

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(重) 第70号 (療養1) 第24号	令和 7年 4月 1日 平成27年 5月 1日	個室:6 届出に係る病棟:療養 病棟名: 8階西 病床数:55床 病棟面積のうち患者1人当たり :18㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.2㎡
					(医療安全1) 第130号	令和 6年 6月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算 1
					(感染対策1) 第33号	令和 6年 6月 1日	指導強化加算
					(後発使3) 第54号 (データ提) 第20号	令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日	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123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:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:160床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:3棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:155床
					(医ケア支) 第1号 (認ケア) 第57号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1
					(せん妄ケア) 第11号 (精疾診) 第17号 (協力施設) 第7号 (回1) 第36号	令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(回 3) 第32号	令和 6年10月 1日	病床数:60床 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:35床
					(食) 第363号 (遠隔ペ) 第35号 (がん疼) 第31号 (二骨管 1) 第20号 (二骨継 2) 第15号 (二骨継 3) 第46号 (トリ) 第10号 (救搬看体) 第22号	令和 3年 7月 1日 令和 3年 8月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(外化診 2) 第7号 (ニコ) 第251号 (薬) 第162号 (機安 1) 第16号 (医管) 第637号 (在後病) 第12号 (検Ⅱ) 第5号 (ヘッド) 第37号 (画 1) 第60号 (ポ断) 第5号	令和 4年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成23年 2月 1日	所定点数 1 0 0 分の100 施設共同利用率:55.2% 該当届出: ポジトロン断層撮影
					(ポ断 P) 第10号	令和 7年 4月 1日	所定点数 1 0 0 分の100 診療用 P E T 薬剤製造施設認証:無 P E T 撮像施設認証:有 施設共同利用率:67%
					(ポ断コ複) 第5号	平成27年 1月 1日	所定点数 1 0 0 分の100 施設共同利用率:81.4% 該当届出: ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影
					(ポ断コ複 P) 第10号	令和 7年 4月 1日	所定点数 1 0 0 分の100 診療用 P E T 薬剤製造施設認証:無 P E T 撮像施設認証:有 施設共同利用率:67%

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(C・M) 第330号	令和 2年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(抗悪処方) 第14号 (外化2) 第37号 (菌) 第46号	平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 9月 1日	専用の部屋の面積:11.57㎡
					(脳Ⅰ) 第129号	令和 4年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第43号	令和 4年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第23号	令和 4年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(歯リハ2) 第30号 (人工腎臓) 第64号	平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第105号 (透析水) 第140号 (肢梢) 第60号	令和元年 5月 1日 令和 5年10月 1日 平成28年 5月 1日	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19号 (歯CAD) 第1201号 (緊整固) 第12号 (歯顎移) 第3号 (乳セ1) 第41号	令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日	乳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44号	令和 4年11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)
					(べ) 第76号 (大) 第53号 (胃瘻造) 第16号 (輸血Ⅱ) 第48号	令和 3年 8月 1日 平成29年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 497 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(輸適) 第59号 (造設前) 第54号 (胃瘻造嚥) 第45号 (人工歯根) 第13号 (麻管Ⅰ) 第116号 (補管) 第20795号 (看処遇25) 第2号 (外在ベⅠ) 第371号 (歯外在ベⅠ) 第222号 (入べ40) 第4号 (酸単) 第26140号	平成31年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成17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 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.18円 小型ボソハ 算定単価:1.65円
1045	421,027,6	静岡市こころの健康センター	〒420-0821 静岡市葵区柚木1014番地 054-262-3011		(ハイ妊連2) 第8号 (ショ小) 第24号 (デ小) 第54号	平成30年11月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日	専用施設の面積:116.05㎡ 患者1人当たりの面積:7.74㎡ 専用施設の面積:116.05㎡ 患者1人当たりの面積:7.74㎡
1046	421,028,4	はなみずきクリニック	〒420-0866 静岡市葵区西草深町16-10 054-205-3300 (054-205-3301)		(医療DX) 第236号 (がん指) 第187号 (在医総管Ⅰ) 第731号 (精在宅援) 第7号	令和 6年 6月 1日 平成22年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 8月 1日	精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料2 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料3
1047	421,029,2	大坪耳鼻咽喉科	〒420-0068 静岡市葵区田町2-141-5 054-205-1139		(外在ベⅠ) 第512号 (外来感染) 第951号 (医療DX) 第237号 (遠隔持陽) 第129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 5年12月 1日	
1048	421,030,0	いとう耳鼻咽喉科	〒420-0803 静岡市葵区千代田6-30-26 054-265-1000		(情報通信) 第175号 (外来感染) 第138号 (連携強化) 第313号 (サ強化) 第80号 (医療DX) 第238号 (時間外Ⅰ) 第539号 (遠隔持陽) 第61号 (補聴) 第40号	令和 5年 8月 1日 令和 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 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
1049	421,031,8	社会福祉法人小羊学園 重症心身障害児施設 つばさ静岡	〒420-0805 静岡市葵区城北1-17番地 054-249-2830 (054-249-2831)	一般 73	(障害入院) 第16号 (診療録3) 第177号 (特施) 第44号 (療) 第48号 (データ提) 第150号 (特疾2) 第11号 (食) 第369号 (障) 第5号 (酸単) 第26840号	令和 7年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 平成18年10月 1日 平成18年10月 1日 令和 6年 4月 1日 平成20年 5月 1日 令和 4年12月 1日 平成19年 8月 1日 令和 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:30床 区分:7対1入院基本料 病棟名:一般病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:30 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:30 病室の総面積:293.79㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 大型ホッパ 算定単価:0.36円 小型ホッパ 算定単価:2.03円
1050	421,032,6	静岡曲金クリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金3-5-5 054-202-5050		(機能強化) 第21066号 (外来感染) 第371号 (医療DX) 第17号 (時間外2) 第30号 (時間外3) 第389号 (地包加) 第301号 (下創管) 第16号 (ニコ) 第16号 (支援診3) 第325号 (がん指) 第103号 (在医総管1) 第529号 (在総) 第328号 (外化2) 第10号 (外在ベI) 第200号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 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10月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 3月 1日 平成22年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
1051	421, 033, 4	浅野医院	〒421-0103 静岡市駿河区丸子3-12-64 054-256-6200		(時間外3) 第1164号 (がん指) 第104号 (外後発使) 第489号	令和 7年10月 1日 平成23年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1052	421, 035, 9	下山眼科クリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町1-5-2 呉服町法月ビル3F 054-253-5855		(コン1) 第205号	平成28年 4月 1日	
1053	421, 036, 7	長谷通りクリニック	〒420-0882 静岡市葵区安東1-21-9 054-200-0808		(機能強化) 第21097号 (外来感染) 第284号 (連携強化) 第60号 (サ強化) 第48号 (時間外1) 第202号 (時間外3) 第705号 (短手1) 第121号 (支援診3) 第352号 (がん指) 第105号 (在医総管1) 第573号 (在総) 第351号 (C・M) 第503号 (脳Ⅲ) 第123号 (呼Ⅱ) 第46号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成23年 7月 1日 平成23年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成25年11月 1日	回復室病床数:3床 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
1054	421, 037, 5	こじまクリニック内科・循環器科	〒420-0816 静岡市葵区沓谷5-12-7 054-263-4188		(機能強化) 第20965号 (外来感染) 第921号 (医療DX) 第1981号 (時間外3) 第916号 (地包加) 第387号 (ニコ) 第95号 (支援診3) 第248号 (がん指) 第106号 (在医総管1) 第8号 (酸単) 第26141号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 2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 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 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 注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 小型ホソバ算定単価: 2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 500 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1055	421, 039, 1	ばぼ小児科	〒424-0886 静岡市清水区草薙 3 丁目 1 5 - 1 0 0543(47)2688 (0543(48)8987)		(外来感染) 第642号 (連携強化) 第233号 (時間外 1) 第458号 (小か診 1) 第26号 (酸単) 第26841号	令和 7年 1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 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
1056	421, 040, 9	かげやま医院	〒420-0838 静岡市葵区相生町 9 番 5 号 054(247)4011 (054(248)5388)		(情報通信) 第117号 (外来感染) 第582号 (医療DX) 第1705号 (時間外 3) 第390号 (腎防管) 第4号 (支援診 3) 第550号 (がん指) 第107号 (電情) 第25号 (在宅DX) 第127号 (在医総管 1) 第395号 (在総) 第243号 (在血液) 第8号 (エタ甲) 第18号 (エタ副甲) 第12号 (人工腎臓) 第111号 (導入 1) 第85号 (透析水) 第10号 (肢梢) 第17号 (外在ベ I) 第76号 (外在ベ II 2) 第1号 (外在ベ II 3) 第12号 (酸単) 第26750号	令和 4年 7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 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 6年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7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 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:1.83円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 501 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1057	421, 041, 7	さそう内科・呼吸器 科クリニック	〒420-0026 静岡市葵区大鋸町 2 - 5 054-205-8234		(機能強化) 第21151号 (外来感染) 第139号 (連携強化) 第123号 (サ強化) 第69号 (医療DX) 第239号 (時間外1) 第124号 (地包加) 第311号 (ニコ) 第97号 (支援診3) 第214号 (がん指) 第108号 (在医総管1) 第389号 (在総) 第224号 (遠隔持陽) 第44号 (外在ベI) 第91号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1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 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
1058	421, 043, 3	こころとからだのク リニック あおいク リニック	〒420-0033 静岡市葵区昭和町 1 - 6 サンフォ レスト静岡昭和町ビル 5 階 054-205-6666		(療活継) 第38号 (シヨ小) 第20号 (外在ベI) 第990号 (175) 第1006号	令和 7年 6月 1日 平成22年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 6月 1日	専用施設の面積:71㎡ 患者 1 人当たりの面積:3.5㎡
1059	421, 045, 8	板井クリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金七丁目 7 番 1 9 号 054-282-5525		(機能強化) 第21031号 (外来感染) 第297号 (連携強化) 第28号 (医療DX) 第240号 (時間外1) 第497号 (地包加) 第505号 (短手1) 第205号 (ニコ) 第252号 (支援診3) 第303号 (在診実1) 第64号 (がん指) 第109号 (在宅DX) 第26号 (在医総管1) 第494号 (在総) 第306号 (遠隔持陽) 第149号 (C・M) 第496号 (酸単) 第26547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 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年10月 1日 平成20年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 3月 1日 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 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ボツ算定単価:2.31円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 503 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1061	421,047,4	しらいわ医院	〒420-0882 静岡市葵区安東2-10-22 054-249-0555 (054-249-0556)		(医療DX) 第1853号 (時間外3) 第1143号 (支援診3) 第696号 (在総) 第625号 (外在ペI) 第835号 (酸単) 第26649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 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:1.9円
1062	421,049,0	えいもと内科・消化器科クリニック	〒420-0911 静岡市葵区瀬名3-38-9 054-655-2111 (054-655-2121)		(外来感染) 第140号 (医療DX) 第241号 (がん指) 第111号 (在医総管1) 第412号 (酸単) 第26630号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 7月 1日 平成19年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円
1063	421,050,8	佐々木ハートクリニック	〒420-0915 静岡市葵区南瀬名町26-39 054-262-5811 (054-270-5828)		(情報通信) 第112号 (機能強化) 第21204号 (外来感染) 第352号 (サ強化) 第83号 (抗薬適) 第70号 (医療DX) 第720号 (時間外3) 第881号 (地包加) 第399号 (遠隔ペ) 第8号 (ニコ) 第619号 (支援診3) 第457号 (がん指) 第622号 (電情) 第12号 (在医総管1) 第696号 (医情連) 第40号 (在総) 第443号 (遠隔持陽) 第45号 (ペ) 第115号 (外在ペI) 第1015号 (酸単) 第25753号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 1月15日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成27年 1月15日 平成28年 4月 1日 平成27年 1月15日 令和 6年 6月 1日 平成27年 1月15日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 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 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ホソバ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
1064	421, 051, 6	塩川八幡ヒルズクリ ニック	〒422-8076 静岡市駿河区八幡 5-32-10 054-280-0500 (054-280-0501)		(外来感染) 第769号 (医療DX) 第1943号 (時間外3) 第728号 (支援診3) 第240号 (在医総管1) 第404号 (在総) 第249号 (神経) 第58号 (C・M) 第497号	令和 6年 6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19年 1月 1日 平成19年 1月 1日 平成20年 8月 1日 平成28年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライ スCT
1065	421, 052, 4	医療法人社団ケイ スリーエム まりこ レディスクリニック	〒421-0111 静岡市駿河区丸子新田 5-1-1 054-201-0303	一般 9	(外在ベI) 第80号 (時間外1) 第204号 (診入院) 第283号 (ハイ妊娠) 第55号 (婦特管) 第94号 (一妊管) 第55号 (HPV) 第47号 (酸単) 第26143号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 平成22年 5月 1日 令和 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: 14床 区分: 入院基本料6 看護補助配置加算: 看護補助配 置加算2 夜間の緊急体制: 有
1066	421, 054, 0	青島整形外科	〒422-8005 静岡市駿河区池田 4-0-1 番地の2 054-267-3330 (054-267-3324)		(医療DX) 第721号 (二骨継3) 第137号 (在医総管1) 第918号 (C・M) 第619号 (運II) 第479号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 3年 9月27日 令和 3年 9月27日 令和 3年 9月27日	大型b`h`算定単価: 0.42円 今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 無
1067	421, 055, 7	かとう整形外科医院	〒424-0037 静岡市清水区袖師町 1-1-9-1 0543-61-7711		(外在ベI) 第16号 (医療DX) 第1640号 (小運指管) 第13号 (二骨継3) 第189号 (運I) 第307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 令和 7年 1月 1日 令和 7年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
1068	421,056,5	城北すぎやま整形外科	〒420-0884 静岡市葵区大岩本町2-3-7 054-209-8900		(医療DX) 第1657号 (小運指管) 第14号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	
1069	421,058,1	しぶかわ内科クリニック	〒424-0053 静岡市清水区渋川3-10-17 0543-45-7777		(外来感染) 第82号 (医療DX) 第54号 (時間外3) 第1120号 (時間外4) 第36号 (腎防管) 第10号 (電情) 第68号 (人工腎臓) 第96号 (導入1) 第71号 (透析水) 第11号 (肢梢) 第13号 (外在ベI) 第855号 (酸単) 第25915号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 3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 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.31円
1070	421,060,7	えぐち内科クリニック	〒424-0929 静岡市清水区日立町4-4 054-337-1117		(外来感染) 第844号 (医療DX) 第242号 (がん指) 第114号 (酸単) 第26144号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
1071	421,061,5	レディースクリニック古川	〒420-0882 静岡市葵区安東3-10-5 054-249-3733	一般 4	(婦特管) 第18号 (一妊管) 第1号 (HPV) 第6号 (酸単) 第26548号	令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 506 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1072	421,062,3	みどりのふきたクリニック	〒420-0885 静岡市葵区大岩町4-2-3 054-249-0888		(機能強化) 第21068号 (外来感染) 第916号 (医療DX) 第1923号 (時間外3) 第857号 (地包加) 第418号 (短手1) 第198号 (ニコ) 第297号 (支援診3) 第250号 (がん指) 第741号 (プログラム) 第39号 (電情) 第70号 (在医総管1) 第416号 (在総) 第257号 (外在ベI) 第260号 (酸単) 第26381号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成31年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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
1073	421,063,1	ふるかわ北安東クリニック	〒420-0881 静岡市葵区北安東4-5-32 054-248-3999	一般	(外来感染) 第875号 (がん指) 第115号 (電情) 第51号 (外在ベI) 第844号 (酸単) 第26145号	令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホスピタル算定単価:2.2円 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホスピタル算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 507 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1074	421,064,9	吉田内科・消化器内科クリニック	〒420-0881 静岡市葵区北安東3-20-18 054-209-2632		(機能強化) 第20894号 (外来感染) 第34号 (医療DX) 第243号 (時間外1) 第84号 (時間外3) 第393号 (ニコ) 第159号 (支援診3) 第251号 (がん指) 第116号 (電情) 第33号 (在医総管1) 第418号 (在総) 第258号 (外在ベ1) 第654号 (酸単) 第26146号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ぼんぼ 算定単価:2.36円
1075	421,065,6	伊藤医院	〒420-0038 静岡市葵区梅屋町1-7 054-253-0033		(外来感染) 第141号 (連携強化) 第277号 (医療DX) 第722号 (ニコ) 第270号 (遠隔持陽) 第106号 (補聴) 第22号 (外在ベ1) 第699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 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1076	421,066,4	静岡駅前トラベルクリニック	〒420-0859 静岡市葵区栄町2番地の5アークビル301号 054-204-8600 (054-204-8602)		(情報通信) 第167号 (医療DX) 第244号 (時間外2) 第1号 (時間外3) 第1083号 (トリ) 第62号 (小か診1) 第81号 (外在ベ1) 第856号	令和 5年 5月16日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月16日 令和 5年 5月16日 令和 5年 5月16日 令和 5年 5月16日 令和 7年 3月 1日	
1077	421,067,2	たんぼぼ診療所	〒422-8001 静岡市駿河区中吉田26-16 054-267-7655		(外来感染) 第143号 (がん疼) 第85号 (支援診3) 第259号 (がん指) 第117号 (在医総管1) 第432号 (在総) 第265号 (外在ベ1) 第197号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成19年 7月 1日 平成19年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
1078	421,068,0	脇理一郎クリニック	〒420-0844 静岡市葵区緑町5-3 054-249-1119		(機能強化) 第21174号 (外来感染) 第840号 (医療DX) 第2032号 (時間外3) 第394号 (支援診3) 第260号 (電情) 第63号 (在医総管1) 第433号 (在総) 第266号 (遠隔持陽) 第79号 (神経) 第40号 (C・M) 第435号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 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 4月 1日 平成19年 7月 1日 平成19年 7月 1日 令和 2年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 3月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 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
1079	421,069,8	杉山整形リハビリク リニック	〒422-8041 静岡市駿河区中田2-4-12 054-202-5577		(二骨継3) 第1号 (運I) 第120号 (運II) 第228号	令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1080	421,070,6	やまだメディカルク リニック	〒424-0818 静岡市清水区江尻町9-12 0543-66-0750		(遠隔持陽) 第84号 (C・M) 第473号 (酸単) 第25916号	令和 2年10月 1日 平成27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 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
1081	421,073,0	浦島メディカルクリニック	〒424-0008 静岡県清水区押切1 6 2 0 054-347-6699	一般 6	(機能強化) 第21194号 (外来感染) 第84号 (医療DX) 第245号 (時間外1) 第368号 (地包加) 第476号 (診入院) 第329号 (短手1) 第14号 (二骨継3) 第187号 (腎防管) 第26号 (ニコ) 第525号 (支援診3) 第301号 (がん指) 第118号 (在医総管1) 第492号 (在総) 第304号 (C・M) 第300号 (麻管I) 第95号 (酸単) 第25917号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 平成25年11月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 9月 1日 平成20年 9月 1日 平成20年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 1月 1日 令和 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 病床区分:一般 病床数:6床 区分:入院基本料5 夜間の緊急体制:無 様式12の5・勤務態様1:常 勤 回復室病床数:4床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ボソハ算定単価:2.2円
1082	421,075,5	おいしいレディースクリニック	〒424-0008 静岡県清水区押切2 4 1 6 054-344-1103	一般 12	(医療DX) 第246号 (ハイ妊娠) 第50号 (ハイI) 第20号 (HPV) 第31号 (酸単) 第26147号	令和 6年 6月 1日 平成21年 5月 1日 平成21年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 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) 大型ボソハ算定単価:0.42円 小型ボソハ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 510 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 511 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精入退支) 第4号 (精急医配) 第20号 (精救) 第4号 (食) 第398号 (ハイ妊連2) 第11号 (こ連指Ⅱ) 第10号 (薬) 第237号 (精退共) 第5号 (精退共) 第6号 (検Ⅰ) 第132号 (C・M) 第370号 (療活継) 第11号 (早充実) 第7号 (精) 第39号 (シヨ大) 第18号 (デ大) 第43号 (抗治療) 第4号 (医療保護) 第33号 (歯CAD) 第834号	令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成28年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成28年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 3月 1日 平成27年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和元年 8月 1日	床数が200床以上) 精神科急性期医師配置加算区分: 加算 1 病棟数:1棟 病床数:43床 精神科救急急性期医療入院料 注 4 看護職員夜間配置加算: 有 精神科救急医療体制加算 2 病棟数:1棟 病床数:45床 精神科救急急性期医療入院料 注 4 看護職員夜間配置加算: 有 精神科救急医療体制加算 2 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 撮影に使用する機器: 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:1001.5㎡ 専用施設の面積:361.9㎡ 患者 1 人当たりの面積:7.2㎡ 専用施設の面積:361.9㎡ 患者 1 人当たりの面積:7.2㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(補管) 第21083号 (外在べI) 第390号 (歯外在べI) 第229号 (入べ49) 第3号 (酸単) 第26148号	平成27年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボソハ 算定単価:0.39円 小型ボソハ 算定単価:2.31円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 514 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(看夜配) 第66号	令和 5年 2月 1日	夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1
					(療) 第60号	令和 7年 9月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分:12対1 配置加算1
					(重) 第82号	令和 7年 9月 1日	病棟数:16 病棟種別:一般 病床数:447 病室の総面積:4035.32㎡ 1床当たり病床面積:9.03㎡
					(無菌1) 第7号	令和元年 8月 1日	個室:38
					(無菌2) 第13号	令和元年 8月 1日	2人部屋:0
					(放射治療) 第1号	令和 7年 9月 1日	
					(放射密封) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(緩診) 第24号	平成31年 2月 1日	
					(精合併加算) 第40号	令和 5年 5月 1日	
					(精リエ) 第5号	令和 3年 5月 1日	
					(摂食障害) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(栄養チ) 第21号	平成30年 4月 1日	
					(医療安全1) 第59号	令和 4年12月 1日	医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1
					(感染対策1) 第27号	令和 6年 6月 1日	届出区分:医療安全対策加算1
					(患サポ) 第28号	平成30年 4月 1日	指導強化加算
					(重症初期) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(報告管理) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(褥瘡ケア) 第41号	令和 6年 8月 1日	
					(ハイ妊娠) 第51号	平成30年 4月 1日	
					(ハイ分娩) 第32号	平成30年 4月 1日	
					(呼吸チ) 第14号	平成29年 7月 1日	
					(後発使1) 第175号	令和 5年 3月 1日	
					(病棟薬1) 第47号	令和 5年 5月 1日	
					(病棟薬2) 第12号	令和 2年 4月 1日	
					(データ提) 第16号	令和 5年 5月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上)
					(入退支) 第18号	令和 6年 6月 1日	データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 515 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第41号 (せん妄ケア) 第55号 (精疾診) 第24号 (排自支) 第5号 (地医確保) 第10号 (救1) 第8号	平成29年 1月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 9月 1日 平成30年 2月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 7月 1日	支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:18棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:662床 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:50床 認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1 当該治療室の病床数:16床 救命救急センターに係る事項: 高度救命救急センターである 救命救急センターに係る事項: 充実段階が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 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 早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 重症患者対応体制強化加算 病床数:12床 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 :作 成 急性期充実体制加算及び感染対 策向上加算:急性期充実体制加 算 急性期充実体制加算及び感染対 策向上加算:感染対策向上加算
					(集2) 第2号	令和 7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
					（ハイケア１）第3号	令和 6年10月 1日	1
					（小入５）第16号	令和 6年 6月 1日	当該治療室の病床数:20床
					（短手１）第19号	令和元年 8月 1日	届出加算の区分：注２に規定する加算（保育士１名の場合）
					（食）第399号	平成30年 4月 1日	回復室病床数:4床
					（外栄食指）第5号	令和 2年 4月 1日	
					（がん専栄）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（遠隔べ）第12号	令和 2年 4月 1日	
					（喘管）第19号	平成29年 5月 1日	
					（糖管）第38号	令和 2年 4月 1日	
					（がん疼）第32号	平成30年 4月 1日	
					（がん指イ）第19号	令和 4年 4月 1日	
					（がん指口）第23号	平成30年 4月 1日	
					（がん指ハ）第15号	平成30年 4月 1日	
					（がん指ニ）第9号	令和 2年 4月 1日	
					（外緩）第14号	平成31年 2月 1日	
					（移植管臓）第3号	平成29年 1月 1日	届出を行う指導管理料：臓器移植後患者指導管理料
					（移植管造）第6号	令和 2年 4月 1日	届出を行う指導管理料：造血幹細胞移植後患者指導管理料
					（糖防管）第18号	令和 5年 8月 1日	高度腎機能障害患者指導加算：無
					（乳腺ケア）第17号	平成30年 5月 1日	
					（婦特管）第68号	令和 2年10月 1日	
					（腎代替管）第2号	令和 2年 4月 1日	
					（一妊管）第61号	令和 5年12月 1日	
					（生補管１）第16号	令和 5年12月 1日	
					（二骨管１）第31号	令和 4年 7月 1日	
					（二骨継３）第83号	令和 4年 7月 1日	
					（下創管）第62号	令和 5年 4月 1日	
					（腎防管）第19号	令和 6年 6月 1日	
					（トリ）第9号	平成30年 4月 1日	
					（放射診）第4号	平成30年 4月 1日	
					（外化診１）第2号	令和 6年 6月 1日	
					（外化診２）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（外化連）第7号	令和 4年 4月 1日	
					（外化薬）第8号	令和 6年 6月 1日	
					（ニコ）第280号	平成30年 4月 1日	
					（両立支援）第6号	令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(開) 第22号 (がん計) 第5号 (外排自) 第5号 (ハイ妊連1) 第5号 (肝炎) 第15号 (薬) 第196号 (電情) 第40号 (機安1) 第61号 (機安2) 第23号 (機安歯) 第10号 (医管) 第651号 (救患搬) 第6号 (在看) 第25号 (在血液) 第2号 (在植補心) 第1号 (在電場) 第7号 (持血測1) 第4号 (持血測1) 第2号 (持血測2) 第4号 (遺伝検1) 第3号 (B R C A) 第11号 (がんプロ) 第8号 (先代異) 第22号 (抗H L A) 第2号 (H P V) 第85号	平成21年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 1月 1日 令和 2年10月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 9月 1日 平成30年 5月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年10月 1日 令和元年 8月 1日 平成28年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 4月 1日	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 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(ウ細多同) 第10号 (ウ細髄液) 第6号 (検Ⅳ) 第8号 (国標) 第2号 (遺伝力) 第5号 (遺伝腫力) 第3号 (血内) 第18号 (歩行) 第13号 (ヘッド) 第8号 (人臍) 第3号 (神経) 第71号 (補聴) 第28号 (小検) 第28号 (誘発) 第8号 (肝生検) 第2号 (精密触覚) 第18号 (ボ断) 第11号	令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年 5月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ボ断P) 第5号	令和 6年 6月 1日	診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ボ断コ複) 第11号	令和 5年 5月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ボ断コ複P) 第4号	令和 6年 6月 1日	診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(C・M) 第326号	令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 519 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗悪処方) 第33号 (外化1) 第64号 (菌) 第68号 (心I) 第15号 (脳I) 第73号 (運I) 第44号 (呼I) 第69号 (摂嚥回2) 第11号 (がんリハ) 第19号 (リン複) 第5号 (集コ) 第36号 (歯リハ2) 第50号 (認1) 第36号 (医療保護) 第41号 (静庄) 第19号 (エタ甲) 第32号 (エタ副甲) 第24号 (人工腎臓) 第58号 (導入3) 第1号 (透析水) 第44号 (肢梢) 第48号 (難重尿) 第1号 (移後拒) 第1号	平成29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 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:40床 専用の部屋の面積:137.96㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 届出区分:認知療法・認知行動療法1 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 520 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(スト合) 第22号 (皮セ節) 第9号 (組再乳) 第8号	令和 6年 6月 1日 平成30年 2月 1日 平成29年 4月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建
					(緊整固) 第16号 (自家) 第5号 (後縦骨) 第2号 (椎髄注) 第24号 (緊穿除) 第9号 (仙神交膀) 第4号 (緑内イ) 第13号	令和 5年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 1月 1日 平成28年 4月 1日	手術の実施件数:78例
					(緑内眼ド) 第6号 (緑内眼ド) 第35号 (緑内ne) 第1号 (経内鼓) 第1号 (植補聴) 第4号	平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	人工内耳植込術 内耳又は中耳の年間手術数:133
					(鏡咽悪) 第3号 (内筋ボ) 第1号 (鏡喉悪) 第3号 (歯顎移) 第11号 (乳セ1) 第14号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成30年 2月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検 (併用)
					(乳セ1) 第14号	平成26年 2月 1日	届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検 (併用)
					(乳セ2) 第14号	平成30年 2月 1日	届出区分:併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検 (単独)
					(乳セ2) 第14号	平成26年 2月 1日	届出区分:単独法 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分:単独法

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 521 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳腫) 第7号 (ゲル乳再) 第6号 (乳腺ウ) 第3号 (胸腔形成) 第9号 (肺ウ) 第3号 (胸腔食悪支) 第2号 (縦隔食悪支) 第1号 (穿瘻閉) 第4号 (経特) 第16号 (胸腔弁形) 第1号 (胸弁形内支) 第1号 (胸腔下置) 第1号 (カ大弁置) 第3号 (経僧帽) 第1号 (不整胸腔) 第7号 (不整経力) 第1号 (経中) 第16号 (ベ) 第92号 (ペリ) 第4号 (両ベ心) 第4号 (両ベ静) 第9号 (除心) 第5号 (除静) 第12号	平成30年 4月 1日 平成29年 4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31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 4月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建 届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分: エキシマレーザー血 管形成用カテーテルによるもの 届出区分: アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの 緊急開心・胸部大動脈手術の年 間実施症例数:29例 大動脈弁置換術の年間実施症例 数:106例 大動脈に対するステントグラフ ト内挿術の年間実施症例数:67 例 冠動脈に関する血管内治療:287 例 経食道心エコー検査:345例

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 522 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(腹肝支) 第2号 (生) 第1号 (臍石破) 第9号 (腹臍腫瘍) 第2号 (腹臍切) 第3号 (腹臍切支) 第1号 (腹臍中切) 第1号 (腹臍頭) 第1号 (腹臍頭支) 第1号 (早大腸) 第5号 (腹結悪支) 第1号 (腹直腸切支) 第1号 (腎) 第42号 (腹腎尿支器) 第3号 (腎悪ウ) 第3号 (腹腎形支) 第2号 (腎植) 第7号 (生腎) 第8号 (膀胱ハ間) 第5号 (腹膀胱悪支) 第1号 (腹膀胱) 第14号 (尿狭再) 第2号 (人工尿) 第13号 (精温) 第6号 (腹前) 第5号 (腹前支器) 第1号 (女外セ) 第1号 (腹仙骨固) 第4号 (腹仙骨固支) 第1号 (腹腔子内支) 第2号 (腹子悪内支) 第1号 (腹子) 第1号 (腹子頸) 第1号 (体膜肺) 第1号 (胃瘻造) 第75号 (乳切遺伝) 第6号 (子宮附遺伝) 第3号 (周栄管) 第1号 (再単器) 第6号 (輸血 I) 第32号 (輸適) 第50号 (コ体充) 第5号	令和 7年 1月 1日 平成29年 9月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年12月 1日 令和元年 6月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 8月 1日	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:48

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(造設前) 第9号 (胃瘻造嚥) 第57号 (G T R) 第48号 (人工歯根) 第4号 (麻管Ⅰ) 第83号 (麻管Ⅱ) 第7号 (周葉管) 第1号 (放専) 第23号 (外放) 第15号 (高放) 第40号 (増線) 第10号 (強度) 第15号 (画誘) 第9号 (体対策) 第1号 (直放) 第9号 (定対策) 第1号 (誘密) 第3号 (連携診) 第9号 (病理診2) 第4号 (悪病組) 第7号 (補管) 第21084号 (看処遇63) 第5号 (外在ベⅠ) 第387号 (歯外在ベⅠ) 第228号 (入ベ87) 第1号 (先ー349) 第8号 (酸単) 第26149号	平成30年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 平成31年 1月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 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 8月 1日 令和 7年 4月 1日	全乳房照射 前立腺照射 届出区分：定位放射線治療・その他のもの 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 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 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算 2 C E 算定単価:0.12円 小型ﾎﾞﾝﾊﾞ 算定単価:1.94円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 525 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1085	421,078,9 (421,019,9)	静岡県立こども病院	〒420-8660 静岡市葵区漆山860番地 054(247)6251 (054(247)6259)	一般 243 精神 36	(情報通信) 第189号 (医療DX) 第2178号 (歯初診) 第239号 (外安全1) 第783号 (外感染1) 第783号 (一般入院) 第171号 (救急医療) 第54号 (診療録1) 第18号 (事補1) 第75号 (急性看補) 第67号 (看夜配) 第73号 (療) 第102号 (無菌1) 第21号 (緩診) 第25号 (小緩診) 第1号 (精応) 第14号 (摂食障害) 第4号 (栄養子) 第24号 (医療安全1) 第60号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 平成30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10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成21年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:24床 区分:急性期一般入院料 1 急性期看護補助体制加算:25対 1 (看護補助者 5 割以上) ① 以下の②以外の病床 配置 基準: 1 5 対 1 補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1 :有 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1 :看護補助者のうち、自院における 3 年以上の勤務経験を有する者の割合が 5 割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対 1 (看護補助者 5 割以上) 看護職員夜間配置加算の届出区分: 12対 1 配置加算 1 病棟数:5 病棟種別:一般 病室の総面積: 1778.3㎡ 1 床当たり病床面積: 11.78㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 526 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(感染対策1) 第5号	令和 6年10月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算1 届出区分：医療安全対策加算1
					(患サポ) 第124号 (重症初期) 第13号 (褥瘡ケア) 第32号 (ハイ妊娠) 第52号 (ハイ分娩) 第35号 (データ提) 第47号	令和 3年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年10月 1日	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101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
					(入退支) 第160号	令和 4年 5月 1日	入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 入院時支援加算の有無：有
					(地医確保) 第25号 (小集) 第1号	令和 6年 6月 1日 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3
					(新1) 第18号 (新重) 第1号 (新回復) 第10号 (小入1) 第4号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 7月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 医療安全対策加算1に係る届出：有
							病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：48床 届出加算の区分：注2に規定する加算（保育士2名以上の場合） 届出加算の区分：注7に規定する加算（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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(児春入) 第3号	令和 6年 6月 1日	病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数： 37床 届出加算の区分：注 2 に規定する加算（保育士 2 名以上の場合） 届出加算の区分：注 7 に規定する加算（養育支援体制加算） 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数： 28床 届出加算の区分：注 2 に規定する加算（保育士 1 名の場合） 届出加算の区分：注 7 に規定する加算（養育支援体制加算） 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数： 28床 届出加算の区分：注 2 に規定する加算（保育士 1 名の場合） 届出加算の区分：注 7 に規定する加算（養育支援体制加算） 精神科養育支援体制加算：有
					(食) 第400号 (ウ指) 第5号 (遠隔べ) 第16号 (がん疼) 第73号 (がん指イ) 第27号 (がん指ロ) 第12号 (がん指ハ) 第29号 (移植管造) 第2号	令和 7年 7月 1日 平成27年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年12月 1日 令和 7年 6月 1日 平成24年 8月 1日	届出を行う指導管理料：造血幹細胞移植後患者指導管理料
					(小運指管) 第53号 (乳腺ケア) 第14号 (トリ) 第42号 (救搬看体) 第31号	令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 9月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(外化診1) 第24号 (薬) 第197号 (機安1) 第67号 (精退共) 第22号	令和 6年 9月 1日 令和 3年 3月 1日 平成25年 5月 1日 令和 4年 6月 1日	精神科退院時共同指導料区分：

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(在洗腸) 第2号 (持血測1) 第14号	令和 3年 3月 1日 平成26年 7月 1日	精神科退院時共同指導料 2
					(持血測2) 第8号 (遺伝検1) 第9号 (骨残測) 第1号 (がんプロ) 第10号 (先代異) 第10号 (A A V 9) 第2号 (H P V) 第139号	令和 3年10月 1日 令和元年10月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成28年 4月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(ウ細多同) 第4号 (ウ細髄液) 第10号 (検Ⅳ) 第24号 (国標) 第8号 (遺伝力) 第9号 (遺伝腫力) 第7号 (歩行) 第53号 (胎心エコ) 第3号 (ヘッド) 第25号 (脳判) 第4号 (神経) 第77号 (ロー検) 第45号 (小検) 第29号 (画1) 第69号 (画2) 第55号 (C・M) 第328号	令和 2年 8月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 平成31年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 平成21年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 3月 1日 令和 5年 4月 1日	H P V 核酸検出
					(冠動C) 第40号 (心臓M) 第35号 (小児M) 第4号 (抗悪処方) 第15号 (外化1) 第69号	令和 5年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日	撮影に使用する機器：MR I (1. 5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(菌) 第69号 (脳Ⅰ) 第133号 (運Ⅰ) 第83号 (呼Ⅰ) 第70号 (障) 第12号 (がんリハ) 第64号 (集コ) 第35号 (歯リハ2) 第270号 (児春専) 第3号 (療活継) 第20号 (児春支) 第1号 (シヨ小) 第22号 (医療保護) 第34号 (移後拒) 第3号 (スト合) 第21号 (内脳腫) 第6号 (頭移) 第2号 (顎移) 第3号 (力肺弁置) 第1号 (ペ) 第93号 (ベリ) 第12号 (両ペ心) 第3号 (両ペ静) 第20号 (除心) 第2号 (除静) 第26号 (両除心) 第2号	令和 7年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成21年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年11月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年 1月 1日 平成21年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 4月 1日	専用病床数:5床 専用の部屋の面積:25.73㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 専用施設の面積:62.57㎡ 患者1人当たりの面積:3.13㎡ 心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:81 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:19 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:206 ペースメーカー移植術の数:11 心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:30

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
					(両除静) 第22号	令和元年10月 1日	うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:7 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :104
					(大) 第64号 (補心) 第8号	平成21年 4月 1日 令和元年10月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:81 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:19 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :206 ペースメーカー移植術の実施症 例数:11
					(小補心) 第2号 (生腎) 第9号 (胃瘻造) 第27号 (輸血Ⅱ) 第44号 (造設前) 第52号 (胃瘻造嚥) 第18号 (凍保組) 第1号 (麻管Ⅰ) 第84号 (麻管Ⅱ) 第4号 (高放) 第43号 (病理診Ⅰ) 第21号 (悪病組) 第14号 (補管) 第30712号 (看処遇ⅨⅥ) 第1号 (外在ⅡⅠ) 第410号 (歯外在ⅡⅠ) 第243号 (入ⅡⅠⅢⅠ) 第1号 (酸単) 第26549号	令和 6年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 平成25年 3月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	開心術の年間実施症例数:206
							C E 算定単価:0.12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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
1086	421,080,5	宮下内科クリニック	〒420-0031 静岡市葵区呉服町2丁目3-1 2F・3F 054-251-8880		(外来感染) 第285号 (医療DX) 第247号 (糖防管) 第54号 (腎防管) 第32号 (ニコ) 第279号 (人工腎臓) 第98号 (導入1) 第73号 (透析水) 第85号 (肢梢) 第55号 (酸単) 第26150号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30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 小型ポンプ算定単価:2.27円
1087	421,081,3	まきた整形外科クリニック	〒420-0866 静岡市葵区西草深町1-1-1 054-221-0678		(医療DX) 第248号 (小運指管) 第92号 (外後発使) 第490号 (運II) 第365号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 平成27年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1088	421,083,9	するがクリニック	〒424-0855 静岡市清水区庄福町9-2-3 054-355-5655 (0543-55-5515)		(外在ベI) 第83号 (医療DX) 第1890号 (糖管) 第48号 (ニコ) 第325号 (持血測1) 第5号 (酸単) 第26151号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 平成22年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	皮下連続式グルコース測定 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
1089	421,084,7	清水両河内診療所	T 424-0403 静岡県清水区和田島6 9 3 - 1 054-343-2388		(情報通信)第180号 (機能強化)第21025号 (外来感染)第413号 (連携強化)第249号 (抗薬適)第20号 (医療DX)第249号 (時間外3)第858号 (地包加)第322号 (外データ提)第19号 (ニコ)第308号 (支援診3)第322号 (在診実1)第30号 (介保連)第12号 (在医総管1)第523号 (在データ提)第24号 (在総)第325号 (神経)第132号 (C・M)第439号 (外在ベI)第1031号 (酸単)第25918号	令和5年8月1日 令和4年4月1日 令和7年1月1日 令和5年5月1日 令和6年6月1日 令和6年6月1日 平成26年4月1日 令和6年10月1日 令和6年10月1日 平成29年7月1日 令和4年12月1日 平成26年4月1日 令和6年6月1日 平成21年11月1日 令和7年1月1日 平成21年11月1日 令和6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	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスCT 小型ボソハ`算定単価:2.36円
1090	421,085,4	鈴木整形外科	T 421-1213 静岡県葵区山崎1-26-6 054-278-8811 (054-278-2222)		(医療DX)第723号 (小運指管)第105号 (下創管)第81号 (運I)第191号 (運II)第334号 (外在ベI)第1064号	令和6年6月1日 令和6年6月1日 令和6年6月1日 平成30年2月1日 平成26年7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 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 533 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1091	421,086,2	聖隷健康サポートセンターShizuoka	〒422-8006 静岡市駿河区曲金6丁目8番5-2号 054-280-6211		(婦特管) 第19号 (ニコ) 第318号 (HPV) 第72号 (C・M) 第225号	令和 2年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 1月 1日 平成24年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
1092	421,087,0	医療法人財団健康睡眠会 静岡睡眠メディカルクリニック	〒420-0858 静岡市葵区伝馬町9-4 福一伝馬町ビル2階 054-274-0843	一般 3	(外在ベI) 第780号 (医療DX) 第74号 (診入院) 第314号 (遠隔持陽) 第58号 (外在ベI) 第316号 (入ベ55) 第5号	令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日	病棟種別: 一般 病床区分: 一般 病床数: 4床 区分: 入院基本料 6 夜間の緊急体制: 無
1093	421,088,8	ときわ公園クリニック	〒420-0034 静岡市葵区常磐町3-6-14 054-252-6099		(機能強化) 第21205号 (医療DX) 第2098号 (時間外1) 第391号 (時間外3) 第679号 (ニコ) 第353号 (支援診2) 第46号 (電情) 第26号 (介保連) 第24号 (在医総管1) 第539号 (在総) 第337号 (歩行) 第26号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成22年 7月 5日 平成29年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 7月 5日 平成22年 7月 5日 平成24年 6月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
1094	421,089,6	駿府の杜クリニック	〒420-0853 静岡市葵区追手町10番301号 054-275-0057 (054-275-2021)		(医療DX) 第724号 (脳Ⅱ) 第271号 (運Ⅱ) 第506号 (外在ベⅠ) 第334号 (外在ベⅡ8) 第5号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月18日 令和 6年 4月18日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1095	421,090,4	梅ヶ島診療所	〒421-2301 静岡市葵区梅ヶ島1326先官有 無番地 054-269-2025		(がん指) 第546号 (在総) 第385号 (外後発使) 第458号	平成25年 6月 1日 平成25年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1096	421,091,2	花みずき通り内科クリニック	〒424-0844 静岡市清水区西高町4-6 054-355-5500		(ニコ) 第377号 (神経) 第80号 (C・M) 第226号 (酸単) 第26598号	令和 6年 9月 1日 平成22年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 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: 4列以上16列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.1円
1097	421,092,0	桜井クリニック	〒422-8043 静岡市駿河区中田本町6-11 054-287-5524		(酸単) 第26599号	令和 7年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円
1098	421,093,8	ふかさわ消化器科・内科	〒422-8058 静岡市駿河区中原502-2 054-288-5515		(医療DX) 第251号 (短手Ⅰ) 第206号 (ニコ) 第387号 (支援診3) 第340号 (がん指) 第217号 (電情) 第27号 (在医総管Ⅰ) 第550号 (在総) 第343号 (連携診) 第29号 (外在ベⅠ) 第865号 (酸単) 第26152号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成22年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 3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 小型ホソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
1099	421, 094, 6	白鳥内科クリニック	〒420-0009 静岡市葵区神明町 1 0 3 - 2 054-272-8010		(外来感染) 第144号 (連携強化) 第266号 (ニコ) 第378号 (酸単) 第26153号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.1円
1100	421, 095, 3	マリアの丘クリニッ ク	〒422-8058 静岡市駿河区中原 9 3 0 - 1 054-202-7031		(医療DX) 第1746号 (ショ大) 第23号 (デ大) 第46号 (デナ) 第12号	令和 6年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	専用施設の面積:229.96㎡ 患者 1 人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:235.46㎡ 患者 1 人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:235.46㎡ 患者 1 人当たりの面積:3.3㎡
1101	421, 097, 9	静岡レディースクリ ニッ ク	〒420-0837 静岡市葵区日出町 1 0 - 3 054-251-0770		(外在ベ I) 第901号 (医療DX) 第95号 (時間外 2) 第24号 (時間外 3) 第695号 (婦特管) 第20号 (一妊管) 第28号 (生補管 1) 第7号 (ニコ) 第410号 (HPV) 第103号 (検 I) 第136号 (外在ベ I) 第791号 (酸単) 第25804号	令和 7年 3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 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 平成25年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
1102	421, 098, 7	望月内科消化器内科 クリニック	〒420-0944 静岡市葵区新伝馬 1 - 1 1 - 2 3 054-275-2757		(情報通信) 第78号 (外来感染) 第375号 (医療DX) 第252号 (支援診 3) 第345号 (がん指) 第259号 (在医総管 1) 第562号 (在総) 第347号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成23年 5月 1日 平成23年 5月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.31円
1103	421, 099, 5	かみあし整形外科ペ インクリニック	〒420-0841 静岡市葵区上足洗 1 - 2 - 3 8 054-249-5556		(医療DX) 第1526号 (酸単) 第26751号	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:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 536 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1104	421, 100, 1	森田クリニック	〒420-0841 静岡市葵区上足洗4-1-7 054-209-8380		(時間外3) 第710号 (支援診3) 第355号 (介保連) 第25号 (在医総管1) 第576号 (在総) 第354号 (外在ベI) 第222号	平成23年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年10月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
1105	421, 101, 9	医療法人社団兼寿会 松下医院	〒424-0303 静岡市清水区但沼町1317-2 0543(93)2022		(機能強化) 第21273号 (医療DX) 第2068号 (時間外1) 第507号 (支援診1) 第12号 (がん指) 第794号 (在医総管1) 第828号 (在総) 第530号 (外後発使) 第535号 (酸単) 第26803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 4年12月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年12月 1日 令和元年 7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 小型ボンプ算定単価:2.35円
1106	421, 102, 7	原田整形外科	〒421-0103 静岡市駿河区丸子6-1-10 054(257)6700		(がん指) 第768号 (外在ベI) 第723号 (酸単) 第26154号	令和 2年 2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:1.98円
1107	421, 104, 3	さざ波てんかん神経 クリニック	〒420-0852 静岡市葵区紺屋町4-8 ガーデ ンスクエア第3ビル2階B 054-205-3080 (054-205-3322)		(情報通信) 第155号 (療活継) 第27号 (外在ベI) 第461号	令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1108	421, 105, 0	県立大学前クリニッ ク	〒422-8002 静岡市駿河区谷田34-26 054-655-1122		(医療DX) 第2035号 (短手1) 第85号 (がん指) 第449号 (外在ベI) 第1021号 (酸単) 第25919号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 8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	小型ボンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 537 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1109	421, 106, 8	俵 I V F クリニック	〒422-8066 静岡市駿河区泉町 2-20 054-288-2882 (054-288-2883)		(情報通信) 第266号 (医療DX) 第253号 (婦特管) 第89号 (一妊管) 第13号 (生補管1) 第3号 (ニコ) 第554号 (染色体) 第1号 (HPV) 第159号 (遺伝力) 第12号 (精精採) 第1号 (外在ベI) 第289号 (外在ベII1) 第38号 (外在ベII8) 第10号 (先-346) 第1号 (先-347) 第1号 (先-349) 第7号 (先-350) 第1号 (先-351) 第1号 (先-352) 第2号 (先-356) 第1号 (先-359) 第1号 (先-370) 第2号 (先-385) 第2号 (酸単) 第26631号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 3月 9日 令和 2年 5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 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 7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)
1110	421, 108, 4 (421, 025, 6)	地方職員共済組合静岡県庁診療所	〒420-0853 静岡市葵区追手町 9 番 6 号 054-221-2398		(外来感染) 第954号 (医療DX) 第725号 (歯初診) 第305号 (外安全1) 第416号 (外感染1) 第416号 (ニコ) 第457号 (医管) 第683号 (口管強) 第216号 (歯援診2) 第310号 (歯地連) 第525号 (歯訪診) 第888号 (外後発使) 第602号 (歯リハ2) 第209号 (歯CAD) 第560号 (補管) 第21263号 (外在ベI) 第1077号	令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 8月 1日 平成27年 1月 1日 平成24年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円 外来後発医薬品使用体制加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10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
1111	421, 109, 2	原田医院	〒422-8047 静岡市駿河区中村町7-3-12 054(282)5003		(機能強化) 第20967号 (医療DX) 第29号 (時間外2) 第27号 (時間外3) 第817号 (地包加) 第439号 (支援診3) 第384号 (がん指) 第522号 (在医総管1) 第615号 (在総) 第377号 (外後発使) 第476号 (外在ベⅠ) 第187号 (酸単) 第26155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10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10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 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボンプ算定単価:2.1円
1112	421, 110, 0	ともの整形外科クリニック	〒420-0810 静岡市葵区上土1-1-71 054-262-3120		(医療DX) 第254号 (時間外3) 第819号 (脳Ⅲ) 第114号 (運Ⅱ) 第326号 (外在ベⅠ) 第325号 (外在ベⅡ1) 第42号	令和 6年 6月 1日 平成24年12月 1日 平成24年12月 1日 平成24年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1113	421, 111, 8	飯山内科クリニック	〒422-8072 静岡市駿河区小黒2-9-13 054-280-1180		(機能強化) 第21225号 (時間外3) 第823号 (地包加) 第195号 (支援診3) 第393号 (在診実1) 第26号 (がん指) 第539号 (在医総管1) 第628号 (在総) 第389号 (外後発使) 第536号	令和 4年 8月 1日 平成25年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 1
1114	421, 112, 6	大河内診療所	〒421-2306 静岡市葵区平野1097-39 054-293-2021		(がん指) 第550号 (外後発使) 第459号	平成25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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1115	421,113,4	しみず巴クリニック	〒424-0828 静岡県清水区千歳町2-30 054-355-1117		(外来感染)第85号 (連携強化)第14号 (医療DX)第255号 (糖管)第92号 (人工腎臓)第95号 (導入1)第70号 (透析水)第57号 (肢梢)第51号 (外在ベI)第414号 (外在ベII1)第48号 (酸単)第26156号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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:2.36円
1116	421,115,9	みずほ腎クリニック	〒421-0115 静岡県駿河区みずほ2-18-1 054-268-7777 (054-268-7767)		(医療DX)第55号 (時間外3)第1121号 (時間外4)第35号 (電情)第84号 (人工腎臓)第14号 (導入1)第9号 (透析水)第68号 (肢梢)第8号 (外在ベI)第859号 (酸単)第25920号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 3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 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 540 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 541 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がんリハ) 第67号 (外在ベI) 第474号 (入ベI 9) 第1号 (酸単) 第26157号	令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
1118	421,119,1	東静岡クリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金7-8-10 1階 054-288-2111 (054-288-2112)		(情報通信) 第133号 (機能強化) 第20895号 (外来感染) 第35号 (連携強化) 第278号 (サ強化) 第52号 (医療DX) 第1984号 (時間外I) 第534号 (地包加) 第362号 (短手I) 第147号 (がん疼) 第160号 (支援診2) 第166号 (がん指) 第708号 (在医総管I) 第779号 (在データ提) 第5号 (在総) 第494号 (外後発使) 第569号 (外在ベI) 第1069号 (酸単) 第26158号	令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 3月 1日 平成29年 8月19日 令和 4年 4月 1日 平成29年 8月19日 平成29年 8月19日 令和 6年 6月 1日 平成29年 8月19日 令和 4年 6月 1日 令和 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2 回復室病床数:3床 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ボソハ 算定単価:1.76円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 542 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1119	421, 120, 9	つどいのおかクリニック	〒420-0066 静岡市葵区本通西町 3 9 054(255)5514 (054(253)1822)		(機能強化) 第21026号 (外来感染) 第287号 (連携強化) 第224号 (医療DX) 第2181号 (時間外1) 第493号 (時間外3) 第860号 (地包加) 第256号 (遠隔ペ) 第52号 (支援診3) 第422号 (在診実1) 第71号 (がん指) 第590号 (在医総管1) 第667号 (在総) 第416号 (外在ベ1) 第655号 (酸単) 第26159号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1
1120	421, 121, 7	大村クリニック	〒422-8047 静岡市駿河区中村町 1 5 2 - 3 054-283-2616 (054-287-2431)		(外来感染) 第640号 (連携強化) 第239号 (医療DX) 第2007号 (機安1) 第92号 (人工腎臓) 第10号 (導入1) 第8号 (透析水) 第92号 (肢梢) 第83号 (酸単) 第26694号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 4月 3日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.31円 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホシハ 算定単価:2.05円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 544 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第428号 (脳Ⅰ) 第109号 (運Ⅰ) 第144号 (外在ベⅠ) 第190号 (入ベ26) 第3号 (酸単) 第26160号	平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	データ提出加算Ⅰ・データ提出 加算Ⅲ イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) 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 L G C 算定単価:0.32円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
1122	421, 123, 3	さかくらクリニック	〒422-8067 静岡市駿河区南町14-252 01-D 054-202-5800 (054-202-5801)		(医療DX) 第2248号 (酸単) 第26161号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:1.98円
1123	421, 124, 1	くらた整形外科	〒421-0113 静岡市駿河区下川原2-1-33 054-258-7776 (054-258-7333)		(外在ベⅠ) 第700号	令和 6年 6月 1日	
1124	421, 126, 6	静岡みらいスポーツ ・整形外科	〒422-8008 静岡市駿河区栗原6-25 静鉄栗 原ビル1階 054-264-7936 (054-264-7938)		(医療DX) 第256号 (小運指管) 第48号 (C・M) 第466号 (外後発使) 第441号 (運Ⅰ) 第224号 (酸単) 第25921号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 3月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 4列以上16列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ボソハ 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
1129	421, 132, 4	みずのクリニック	〒422-8006 静岡市駿河区曲金6-8-35 054-260-7567 (054-260-7568)		(医療DX) 第258号 (外在べI) 第1117号	令和 6年 6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
1130	421,133,2 (421,033,0)	静岡市立静岡病院	〒420-8630 静岡市葵区追手町10-93 054(253)3125 (054(252)0010)	一般 500 一般(感染) 6	(医療DX)第1430号 (病初診)第30号 (外安全2)第373号 (外感染3)第373号 (外感染4)第6号 (一般入院)第192号 (急充実1)第4号 (救急医療)第69号 (超急性期)第33号 (診療録1)第9号 (事補1)第43号 (急性看補)第84号 (看夜配)第71号 (療)第86号	令和7年4月1日 令和4年10月1日 令和7年6月1日 平成30年4月1日 令和7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 令和7年6月1日 令和6年6月1日 令和5年9月1日 令和6年10月1日 令和7年9月1日 令和6年10月1日	紹介率:65.9% 算定に係る手術件数:59 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:466床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 一般病床数:506床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:12対1 配置加算1 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:152 病室の総面積:1349.23㎡ 1床当たり病床面積:8.87㎡

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(重) 第95号 (無菌1) 第18号 (緩診) 第23号 (精リエ) 第7号 (栄養子) 第61号 (医療安全1) 第121号 (感染対策1) 第15号 (患サポ) 第101号 (重症初期) 第6号 (報告管理) 第6号 (褥瘡ケア) 第33号 (ハイ妊娠) 第72号 (ハイ分娩) 第43号 (呼吸子) 第16号 (術後疼痛) 第5号 (後発使1) 第210号 (病棟薬1) 第34号 (病棟薬2) 第14号 (データ提) 第66号 (入退支) 第104号	令和 5年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日	個室:29 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算1 届出区分: 医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 総合機能評価加算の有無: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: 10棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 491床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数: 1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数: 15床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 549 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第72号	令和 6年10月 1日	「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:10棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:506床 認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1
					(せん妄ケア) 第37号 (精疾診) 第25号 (排自支) 第20号 (地医確保) 第21号 (集 3) 第44号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 2月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 重症患者対応体制強化加算 医療安全対策加算 1 に係る届出 を行っている 病床数: 8床
					(ハイケア 1) 第10号	令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:30床 医療安全対策加算 1 の届出:有
					(一類) 第2号	平成28年 4月 1日	病棟数:1棟 病床数:2床
					(小入 4) 第35号	平成28年 4月 1日	病棟種別: 一般 病床区分: 一般 小児入院医療管理病室病床数: 15床
					(短手 1) 第42号	令和 7年 5月 1日	回復室病床数:6床
					(食) 第433号 (ウ指) 第9号 (遠隔ペ) 第19号 (糖管) 第102号 (がん疼) 第143号 (がん指イ) 第39号 (がん指口) 第38号 (がん指ハ) 第22号 (がん指ニ) 第13号 (外緩) 第20号 (糖防管) 第43号	平成28年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成29年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 550 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(小運指管) 第83号 (婦特管) 第77号 (二骨管 1) 第27号 (二骨継 3) 第71号 (下創管) 第36号 (トリ) 第45号 (救搬看体) 第23号 (放射診) 第20号 (外化診 1) 第39号 (外化連) 第17号 (外化薬) 第6号 (ニコ) 第576号 (両立支援) 第10号 (開) 第33号 (がん計) 第25号 (外排自) 第18号 (ハイ妊連 1) 第20号 (肝炎) 第40号 (薬) 第232号 (電情) 第67号 (機安 1) 第90号 (機安 2) 第22号 (機安歯) 第8号 (医管) 第772号 (救患搬) 第3号 (在看) 第26号 (在血液) 第5号 (持血測 1) 第22号 (持血測 2) 第6号 (遺伝検 1) 第15号 (B R C A) 第16号 (がんプロ) 第18号 (先代異) 第14号 (H P V) 第167号	令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 持続血糖測定器加算 届出区分:腫瘍細胞を検体とす るもの 届出区分:血液を検体とするも の H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタ

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 551 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（ウ細髄液）第4号 （検Ⅳ）第30号 （国標）第7号 （遺伝力）第16号 （遺伝腫力）第12号 （血内）第25号 （歩行）第43号 （胎心エコ）第9号 （ヘッド）第29号 （神経）第105号 （小検）第53号 （前立腺）第1号 （精密触覚）第10号 （ボ断）第14号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 3年 6月 1日 平成29年 4月 1日	イブ判定)
					（ボ断P）第4号	令和 6年 6月 1日	計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 診療用P E T薬剤製造施設認証:無 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
					（ボ断コ複）第16号	平成29年 4月 1日	計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					（ボ断コ複P）第3号	令和 6年 6月 1日	計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 診療用P E T薬剤製造施設認証:無 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・M）第506号	令和元年 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） 撮影に使用する機器:MR I（1. 5テスラ以上3テスラ未満） 撮影に使用する機器:1 6列以上6 4列未満のマルチスライスC T 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
					（抗癌処方）第41号	平成28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
					(外化1) 第79号	令和 6年 7月 1日	専用病床数:20床 専用の部屋の面積:18.79㎡
					(菌) 第87号	平成28年 4月 1日	
					(心I) 第21号	令和 6年 6月 1日	
					(脳I) 第117号	令和 7年 4月 1日	
					(運I) 第169号	令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第108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
					(摂嚥回2) 第10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
					(がんリハ) 第49号	平成30年 3月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(歯リハ2) 第188号	平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(医処休) 第11号	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:無
					(医処外) 第11号	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:無
					(医処深) 第11号	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:無
					(歯処休) 第4号	令和 5年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(歯処外) 第4号	令和 5年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(歯処深) 第4号	令和 5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
					(多血) 第4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
					(エタ甲) 第44号	平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(エタ副甲) 第35号	平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(人工腎臓) 第65号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(導入1) 第133号	令和 6年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(透析水) 第95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81号	平成29年 3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3号	令和 4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
					(スト合) 第28号	令和 6年 6月 1日	
					(磁膀胱) 第7号	平成28年 4月 1日	
					(皮セ節) 第10号	平成30年 9月 1日	
					(組再乳) 第20号	平成30年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 553 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(処骨) 第3号 (緊整固) 第13号 (人関支) 第1号 (緊穿除) 第6号 (脳刺) 第25号 (脊刺) 第35号 (仙神交便) 第2号 (鏡咽悪) 第5号 (内筋ボ) 第5号 (鏡喉悪) 第6号 (乳セ1) 第35号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目: 併用法
					(乳セ2) 第39号	平成29年 2月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法
					(乳腫) 第11号 (ゲル乳再) 第20号	平成30年 4月 1日 平成30年 8月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次二期的再建及び二 次再建
					(乳腺ラ) 第2号 (胸腔拡胸支) 第6号 (胸腔縦悪支) 第10号 (胸腔縦支) 第10号 (胸腔肺支) 第7号 (胸腔肺悪) 第9号 (胸腔形成) 第6号 (穿瘻閉) 第9号 (経特) 第24号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5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30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分: エキシマレーザー血 管形成用カテーテルによるもの 届出区分: アテローム切除アブ 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 554 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（胸腔弁形）第3号 （胸腔下置）第3号 （カ大弁置）第4号 （経僧帽）第3号 （不整胸腔）第5号 （不整経力）第3号 （磁場心）第3号 （経中）第21号 （ペ）第108号 （ペリ）第7号 （両ペ心）第2号 （両ペ静）第19号 （除心）第3号 （除静）第25号 （両除心）第3号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:320 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:37 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :344
					（両除静）第21号 （大）第73号 （経循補）第7号 （経下肢動）第5号 （腹リ傍側）第9号 （バ経静脈）第2号 （腹胆床）第6号 （胆腫）第11号 （胆）第31号 （腹肝）第18号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 2月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1 区域切除（外側 区域切除を除く。）、2 区域切 除及び3 区域切除以上のもの
					（膵石破）第15号 （腹膵腫瘍）第6号 （腹膵切）第18号 （早大腸）第22号 （腹結悪支）第6号 （腹直腸切支）第3号 （腎）第48号 （腹腎尿支器）第5号 （腹腎尿支器）第11号 （腹腎形支）第6号	平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 555 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(膀胱ハ間) 第18号 (腹膀胱悪支) 第4号 (腹膀) 第15号 (尿狭再) 第1号 (人工尿) 第14号 (精温) 第4号 (腹前) 第17号 (腹前支器) 第2号 (腹仙骨固支) 第5号 (腹腔子内支) 第5号 (腹癒修) 第6号 (体膜肺) 第7号 (医手休) 第11号 (医手外) 第11号 (医手深) 第11号 (歯手休) 第4号 (歯手外) 第4号 (歯手深) 第4号 (胃瘻造) 第80号 (再単器) 第5号 (輸血Ⅰ) 第31号 (輸適) 第48号 (自生接) 第8号 (同種ク) 第6号 (造設前) 第44号 (胃瘻造嚥) 第55号 (人工歯根) 第18号 (手光機) 第210号 (麻管Ⅰ) 第104号 (麻管Ⅱ) 第16号 (周薬管) 第8号 (放専) 第33号 (外放) 第24号 (高放) 第47号 (増線) 第16号 (強度) 第18号 (画誘) 第16号 (体対策) 第14号 (直放) 第19号 (定対策) 第14号 (連携診) 第16号	平成28年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	全乳房照射 前立腺照射 届出区分：定位放射線治療・その他のもの 標本の送受信区分：受信側

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 556 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(病理診2) 第10号 (悪病組) 第10号 (口病診2) 第5号 (補管) 第21648号 (矯診) 第82号 (看処遇60) 第2号 (外在ベI) 第391号 (歯外在ベI) 第231号 (入ベ95) 第1号 (酸単) 第26163号	平成28年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和元年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	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:0.11円 小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:2.33円
1131	421, 134, 0	医療法人社団健森会 あうるクリニック 東海	〒421-0122 静岡市駿河区用宗5丁目2-30 -1 050-5538-1490 (054-204-3671)		(情報通信) 第300号 (機能強化) 第21305号 (時間外I) 第545号 (がん疼) 第301号 (支援診2) 第241号 (在緩診実) 第62号 (在医総管I) 第1011号 (在総) 第629号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	
1132	421, 135, 7	古庄わかばクリニッ ク	〒420-0812 静岡市葵区古庄5-3-21 054-294-7008 (054-294-7880)		(外来感染) 第147号 (サ強化) 第41号 (医療DX) 第53号 (外データ提) 第36号 (電情) 第64号 (外在ベI) 第245号 (外在ベII1) 第31号 (酸単) 第26164号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 7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 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:1.98円
1133	421, 136, 5	たの眼科クリニック	〒422-8036 静岡市駿河区敷地1-24-12 054-236-5030 (054-236-5031)		(短手I) 第83号 (コンI) 第261号 (緑内眼ド) 第26号	令和 4年 8月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 4月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1134	421, 138, 1	静岡ホームクリニック	〒422-8041 静岡市駿河区中田 4-6-1 1 階 054-269-6777 (054-269-6778)		(情報通信) 第120号 (機能強化) 第21028号 (医療D X) 第727号 (時間外1) 第355号 (支援診2) 第159号 (在緩診実) 第16号 (がん指) 第688号 (在宅D X) 第27号 (在医総管1) 第755号 (在データ提) 第16号 (医情連) 第41号 (在総) 第482号 (訪看充) 第2号 (遠隔持陽) 第18号 (外在ベ I) 第679号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年11月 1日 平成29年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1135	421, 139, 9	中之郷クリニック	〒424-0888 静岡市清水区中之郷 1-1-1 6 054-368-7556 (054-340-7123)		(情報通信) 第44号 (機能強化) 第20969号 (外来感染) 第148号 (連携強化) 第31号 (サ強化) 第8号 (医療D X) 第57号 (時間外1) 第356号 (がん疼) 第156号 (地包診) 第15号 (支援診1) 第18号 (支援診2) 第160号 (在緩診実) 第17号 (電情) 第60号 (介保連) 第18号 (在宅D X) 第28号 (在医総管1) 第759号 (在データ提) 第6号 (医情連) 第16号 (在総) 第483号 (訪看充) 第1号 (外後発使) 第492号 (外在ベ I) 第226号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療料の区分:地域包 括診療料 2 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 558 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1136	421, 140, 7	いまむら眼科	〒420-0852 静岡市葵区紺屋町3-3 あらしん ビル2階3階 054-252-6255 (054-252-6255)		(短手Ⅰ) 第108号 (コンⅠ) 第268号 (外在ベⅠ) 第615号	令和 4年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1137	421, 141, 5	東静岡眼科	〒420-0821 静岡市葵区柚木1026番地 M ARK IS 静岡3階 054-297-3441 (054-297-3441)		(コンⅢ) 第19号	平成29年10月 1日	
1138	421, 145, 6	オハナクリニック木 の下町	〒424-0846 静岡市清水区木の下町44-1 054-347-0300 (054-347-0303)		(情報通信) 第325号 (医療DX) 第259号 (婦特管) 第21号 (一妊管) 第6号 (ニコ) 第605号 (ハイⅠ) 第25号 (HPV) 第173号 (外在ベⅠ) 第625号 (酸単) 第25774号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 小型ホソハ 算定単価:2.34円
1139	421, 146, 4	ふくだ整形外科リウ マチ科	〒420-0871 静岡市葵区昭府2-18-38 054-260-5678 (054-260-7778)		(医療DX) 第1553号 (時間外Ⅲ) 第937号 (二骨継Ⅲ) 第96号 (運Ⅱ) 第408号	令和 6年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
1140	421, 148, 0	O H A R A M A K O T O消化器・肛門 外科クリニック	〒422-8034 静岡市駿河区高松1-15-31 054-237-3000 (054-237-3007)		(外在ベⅠ) 第1034号 (医療DX) 第260号 (時間外Ⅰ) 第495号 (短手Ⅰ) 第30号 (がん指) 第709号 (酸単) 第26165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 4年 4月 1日 平成29年10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10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1141	421,150,6	浦島クリニックす のき	〒424-0882 静岡市清水区楠新田2 8 1 - 1 054-347-5888 (054-347-5900)		(機能強化) 第20929号 (外来感染) 第81号 (医療DX) 第184号 (時間外1) 第373号 (地包加) 第424号 (二骨継3) 第178号 (腎防管) 第28号 (ニコ) 第624号 (支援診3) 第558号 (がん指) 第714号 (在医総管1) 第785号 (在総) 第498号 (酸単) 第26166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29年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 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 小型ボソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1142	421, 152, 2	とやまクリニック	〒421-0112 静岡市駿河区東新田三丁目3番9号 054-201-9800 (054-201-9750)		(情報通信) 第100号 (機能強化) 第21160号 (外来感染) 第475号 (連携強化) 第124号 (サ強化) 第9号 (医療DX) 第261号 (時間外I) 第440号 (遠隔ペ) 第37号 (がん疼) 第217号 (地包診) 第31号 (ニコ) 第721号 (支援診2) 第202号 (在緩診実) 第40号 (プログラム) 第19号 (介保連) 第13号 (在医総管1) 第905号 (在総) 第563号 (外在ベI) 第61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 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療料の区分:地域包括診療料1 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出の区分: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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 561 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1143	421, 153, 0	水谷脳神経外科クリニック	〒422-8063 静岡市駿河区馬淵4-11-9 054-202-7778 (054-202-7779)		(機能強化) 第20930号 (医療DX) 第262号 (時間外1) 第375号 (地包加) 第386号 (ニコ) 第634号 (在医総管1) 第793号 (在総) 第503号 (神経) 第112号 (C・M) 第542号 (脳Ⅲ) 第158号 (運Ⅲ) 第157号 (外在ベⅠ) 第638号 (酸単) 第26167号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 3月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス C T 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CTへ算定単価: 2,31円
1144	421, 154, 8	医療法人社団孝寿会 ふれあいクリニック	〒421-0112 静岡市駿河区東新田1-1-33 054-201-0122 (054-201-0123)		(機能強化) 第20896号 (医療DX) 第263号 (時間外1) 第387号 (支援診3) 第563号 (在宅DX) 第122号 (在医総管1) 第791号 (在総) 第501号 (外在ベⅠ) 第691号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
1145	421, 155, 5	医療法人財団はるた か会 あおぞら診療 所しずおか	〒422-8006 静岡市駿河区曲金6-10-14 東静岡サウスクリニックモール 5階 054-204-1119 (054-204-1109)		(機能強化) 第20931号 (時間外1) 第379号 (がん疼) 第172号 (支援診3) 第565号 (在診実1) 第92号 (在医総管1) 第799号 (在総) 第506号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 563 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1150	421, 160, 5	駿府こころのクリニック	〒420-0873 静岡市葵区籠上1 2 番 5 5 号 054-251-1222 (054-251-0900)		(情報通信) 第23号 (機能強化) 第20897号 (医療DX) 第2016号 (時間外3) 第1013号 (支援診3) 第589号 (ハイ妊連2) 第12号 (こ連指Ⅱ) 第2号 (精退共) 第8号 (在医総管1) 第834号 (療活継) 第1号 (精在宅援) 第5号	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 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料 1 のイ及びロ
1151	421, 161, 3	清水城西クリニック	〒424-0002 静岡市清水区山原3 2 0 - 1 3 054-364-5571 (054-364-5577)		(外在ベⅠ) 第6号 (情報通信) 第264号 (機能強化) 第21282号 (医療DX) 第265号 (時間外2) 第3号 (がん疼) 第285号 (支援診2) 第229号 (在宅DX) 第29号 (在医総管1) 第989号 (在データ提) 第12号 (医情連) 第9号 (在総) 第617号 (外在ベⅠ) 第730号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 564 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1152	421, 162, 1	かどまクリニック	〒420-0876 静岡市葵区平和1丁目3-65友孝マンション103 054-266-9864 (054-266-9865)		(情報通信) 第45号 (機能強化) 第20971号 (外来感染) 第150号 (連携強化) 第32号 (サ強化) 第10号 (医療DX) 第168号 (時間外1) 第407号 (がん疼) 第189号 (下創管) 第66号 (支援診2) 第182号 (在緩診実) 第24号 (在宅DX) 第22号 (在医総管1) 第838号 (在データ提) 第8号 (医情連) 第10号 (在総) 第528号 (訪看充) 第5号 (外在ベ1) 第79号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 元年 5月 1日 令和 元年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 元年 5月 1日 令和 7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 元年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1153	421, 163, 9	新静岡たにぐち眼科	〒420-8508 静岡市葵区鷹匠一丁目1番1号新静岡セノバ4階 054-266-7293 (054-204-0044)		(医療DX) 第728号 (短手1) 第27号 (コン1) 第297号 (外在ベ1) 第1046号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月13日 令和 7年 4月 1日	
1154	421, 164, 7	広野クリニック	〒421-0121 静岡市駿河区広野1494番地の8 054-258-6666 (054-258-9170)		(酸単) 第26632号	令和 7年 4月 1日	LGC 算定単価:0.29円 小型ボソハ 算定単価:2.31円
1155	421, 166, 2	するがこどもクリニック	〒422-8057 静岡市駿河区見瀬229-2 054-204-5529 (054-204-5530)		(情報通信) 第46号 (外来感染) 第861号 (医療DX) 第1789号 (外在ベ1) 第216号 (酸単) 第26169号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
1156	421, 167, 0	J I Nクリニック	〒422-8007 静岡市駿河区聖一色414-8 054-264-1112 (054-264-1114)		(外来感染) 第858号 (医療DX) 第90号 (時間外1) 第509号 (時間外3) 第994号 (在医総管1) 第860号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 元年11月 1日 令和 元年11月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
1157	421, 168, 8	吉川医院	〒420-0804 静岡市葵区竜南一丁目14番31号 054-247-0123 (054-247-2151)		(外来感染) 第377号 (連携強化) 第251号 (医療DX) 第266号 (時間外1) 第417号 (がん指) 第761号 (外在ベ1) 第906号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 元年12月 1日 令和 元年12月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 565 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1158	421, 169, 6	いりえ耳鼻咽喉科	〒424-0832 静岡市清水区入江南町14-27 054-361-3387 (054-361-3388)		(情報通信) 第24号 (外来感染) 第825号 (医療DX) 第267号 (遠隔持帰) 第95号 (外在ベI) 第702号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1159	421, 170, 4	医療法人社団豊栄会 きゅう眼科医院	〒422-8076 静岡市駿河区八幡2丁目3番9号 054-284-6111 (054-282-8181)	一般 5	(医療DX) 第49号 (診入院) 第360号 (コン1) 第289号 (緑内イ) 第25号 (緑内眼ド) 第24号 (緑内ne) 第5号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別: 一般 病床区分: 一般 区分: 入院基本料6 加減算区分: 医師配置加算2 看護補助配置加算: 看護補助配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算: 有 手術の実施件数: 64例
1160	421, 171, 2	パルモこども診療所	〒420-0969 静岡市葵区有永町7番6号 054-246-0400 (054-246-0311)		(機能強化) 第21098号 (外来感染) 第414号 (連携強化) 第97号 (サ強化) 第17号 (医療DX) 第143号 (時間外2) 第26号 (時間外3) 第1045号 (小か診1) 第56号 (外在ベI) 第837号 (酸単) 第26752号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	
1161	421, 172, 0	上土整形外科・スポーツクリニック	〒420-0810 静岡市葵区上土2丁目13番14号 054-204-0410 (054-204-0412)		(小運指管) 第90号 (C・M) 第601号 (運I) 第244号 (外在ベI) 第434号 (外在ベII1) 第53号	令和 4年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ポンプ算定単価: 2.2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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 566 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1162	421, 173, 8	静岡消化器クリニック	〒420-0839 静岡市葵区鷹匠1-12-1 静鉄 鷹匠青葉園ビル2階 054-273-8111 (054-205-1421)		(情報通信) 第47号 (外来感染) 第378号 (連携強化) 第77号 (医療DX) 第268号 (時間外3) 第1022号 (短手1) 第141号 (がん指) 第800号 (外在ベI) 第81号 (外在ベII1) 第5号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年 1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	回復室病床数:7床
1163	421, 174, 6	浦島クリニック新院	〒424-0008 静岡市清水区押切1456番地 054-347-6727		(機能強化) 第21053号 (外来感染) 第354号 (医療DX) 第140号 (時間外1) 第436号 (短手1) 第75号 (二骨継3) 第182号 (腎防管) 第30号 (地包診) 第30号 (ニコ) 第716号 (支援診3) 第621号 (がん指) 第804号 (在医総管1) 第899号 (在総) 第560号 (C・M) 第607号 (酸単) 第26170号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療料の区分:地域包 括診療料2 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ホパ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1164	421, 175, 3	有東坂しいのきクリ ニック	〒424-0873 静岡市清水区有東坂5-14 0543-47-6103 (054-347-8886)		(外来感染) 第770号 (ニコ) 第726号 (検Ⅰ) 第149号 (人工腎臓) 第128号 (導入Ⅰ) 第118号 (透析水) 第128号 (肢梢) 第104号 (ペ) 第118号 (大) 第79号 (外在ベⅠ) 第594号 (外在ベⅡ3) 第5号 (酸単) 第26171号	令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2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 大型ボソハ 算定単価:0.39円 小型ボソハ 算定単価:2.31円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 569 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1167	421, 178, 7	にしなこどもクリニック	〒420-0911 静岡市葵区瀬名三丁目3番3号 054-295-5247 (054-295-5248)		(機能強化) 第21166号 (外来感染) 第502号 (抗薬適) 第23号 (医療DX) 第270号 (時間外3) 第1057号 (小か診1) 第4号 (障) 第18号 (外在ベI) 第496号 (酸単) 第25695号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボ`ン` 算定単価:0.42円 小型ボ`ン` 算定単価:2.36円
1168	421, 179, 5	東静岡腎クリニック	〒420-0816 静岡市葵区沓谷六丁目1番地の8 054-267-7777 (054-267-7767)		(医療DX) 第56号 (時間外3) 第1119号 (時間外4) 第34号 (腎防管) 第9号 (電情) 第79号 (人工腎臓) 第132号 (導入1) 第123号 (透析水) 第133号 (肢梢) 第108号 (外在ベI) 第854号 (酸単) 第25922号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 7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 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ボ`ン` 算定単価:2.31円
1169	421, 180, 3	おおぬき内科クリニック	〒424-0008 静岡市清水区押切2002番地の1 054-340-3700 (054-340-3707)		(情報通信) 第192号 (外来感染) 第705号 (医療DX) 第204号 (ニコ) 第735号 (電情) 第75号 (遠隔持陽) 第102号 (外在ベI) 第524号 (酸単) 第25861号	令和 5年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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`ン` 算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 570 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1170	421, 181, 1	竜南泌尿器科クリニック	〒420-0804 静岡市葵区竜南三丁目1番13号 054-395-7041 (054-395-7043)		(情報通信) 第7号 (連携強化) 第240号 (医療DX) 第271号 (がん疼) 第230号 (がん指) 第818号 (電情) 第86号 (外在ベI) 第1004号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	
1171	421, 182, 9	医療法人社団清見会 おきつ内科クリニック	〒424-0204 静岡市清水区興津中町1番60番地1 054-369-6222		(医療DX) 第272号 (外在ベI) 第637号 (酸単) 第26172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	小型ボソハ 算定単価:2.36円
1172	421, 183, 7	葵東クリニック	〒420-0803 静岡市葵区千代田四丁目2番5号 054-340-0280		(情報通信) 第338号 (時間外1) 第559号 (がん疼) 第313号 (支援診2) 第247号 (在緩診実) 第66号 (在宅DX) 第160号 (在医総管1) 第1030号 (医情連) 第79号 (在総) 第636号 (外在ベI) 第1150号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	
1173	421, 184, 5	まじま皮フ科クリニック	〒420-0881 静岡市葵区北安東2丁目2番8号 054-249-1112 (054-249-1113)		(情報通信) 第141号 (医療DX) 第273号	令和 4年11月 1日 令和 7年 4月 1日	
1174	421, 185, 2	びゅあクリニック	〒422-8033 静岡市駿河区登呂三丁目3番1号 054-204-5930 (054-204-5931)		(医療DX) 第274号 (支援診3) 第659号 (在医総管1) 第952号 (在総) 第591号 (障) 第17号	令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 3月 1日	
1175	421, 186, 0	城北公園クリニック	〒420-0886 静岡市葵区大岩四丁目2番43号 054-245-6700		(外在ベI) 第989号	令和 7年 4月 1日	
1176	421, 187, 8	BLEUET CLINIC	〒420-0934 静岡市葵区岳美2番17号 054-209-3010		(医療DX) 第1634号	令和 6年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 571 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1177	421, 191, 0	トータルサポートクリニク静岡	〒422-8076 静岡市駿河区八幡1丁目2番12 TSKビル八幡301 054-292-7605 (054-292-7606)		(情報通信) 第261号 (機能強化) 第21288号 (医療DX) 第1551号 (時間外1) 第503号 (支援診2) 第231号 (在宅DX) 第123号 (在医総管1) 第984号 (在データ提) 第28号 (在総) 第615号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
1178	421, 193, 6	みやぎ整形外科クリニック	〒420-0911 静岡市葵区瀬名二丁目31番17号 054-655-8088 (054-655-8087)		(医療DX) 第276号 (二骨継3) 第183号 (C・M) 第658号 (運I) 第300号	令和 7年 5月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日	今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: 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
1179	421, 194, 4	宝クリニック耳鼻咽喉科	〒421-0112 静岡市駿河区東新田四丁目17番38号 054-268-2233		(外在ベI) 第813号 (情報通信) 第294号 (外来感染) 第713号 (連携強化) 第269号 (抗薬適) 第24号 (医療DX) 第133号 (ニコ) 第767号 (酸単) 第26173号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5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
1180	421, 195, 1	静岡ひかり医院 眼科/内科	〒422-8021 静岡市駿河区小鹿429番地1 054-288-6969		(情報通信) 第267号 (医療DX) 第1861号 (遠隔持陽) 第170号 (コン1) 第323号	令和 6年 7月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 8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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 572 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1181	421, 196, 9	やはた内科・循環器内科	〒422-8076 静岡市駿河区八幡4丁目7-2 1 054-286-6222 (054-286-6363)		(外来感染) 第838号 (連携強化) 第285号 (サ強化) 第59号 (抗薬適) 第41号 (医療DX) 第1625号 (時間外1) 第536号 (外データ提) 第44号 (外後発使) 第662号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 6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
1182	421, 197, 7	梅屋町キッズクリニック	〒420-0038 静岡市葵区梅屋町5-1 エスペランサ梅屋町2階 054-270-4474 (054-270-4484)		(外在ベI) 第743号 (機能強化) 第21319号 (医療DX) 第1845号 (小か診2) 第20号 (外在ベI) 第867号 (酸単) 第26708号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.98円
1183	421, 199, 3	S R H ケアクリニック静岡	〒422-8066 静岡市駿河区泉町3-1 5 054-288-7020 (054-288-7021)		(一妊管) 第63号 (精精採) 第9号 (酸単) 第26174号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1184	421, 200, 9	松井内科・循環器内科クリニック	〒424-0851 静岡市清水区堂林二丁目17番25号 054-368-7177 (054-368-7100)		(医療DX) 第2167号 (遠隔ペ) 第59号	令和 7年 7月 1日 令和 7年10月 1日	
1185	421, 201, 7	とやまクリニック川合	〒420-0923 静岡市葵区川合二丁目8番1号 054-294-8210 (054-294-8220)		(情報通信) 第316号 (機能強化) 第21320号 (外来感染) 第940号 (医療DX) 第2270号 (時間外1) 第551号 (支援診3) 第705号 (在医総管1) 第1019号 (遠隔持陽) 第166号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 9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 7月 1日	
1186	421, 203, 3	くさなぎ太陽クリニック	〒424-0888 静岡市清水区中之郷1丁目12番28号 054-340-3931 (054-340-3932)		(医療DX) 第2278号 (神経) 第137号 (C・M) 第668号 (酸単) 第26927号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ホソハ 算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 573 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1187	421, 204, 1	医療法人社団祥文会 イイダ眼科医院	〒420-0805 静岡市葵区城北9-4 054-246-3883 (054-249-0567)	一般 5	(医療DX) 第2196号 (診入院) 第376号 (ロー検) 第49号 (コン1) 第333号 (緑内眼ド) 第83号 (外在ベI) 第1111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	区分:入院基本料5
1188	510, 087, 2	篠原医院	〒425-0022 焼津市本町5-11-18 054(628)3070		(機能強化) 第20950号 (医療DX) 第1959号 (時間外1) 第125号 (時間外3) 第111号 (地包加) 第101号 (支援診3) 第95号 (在医総管1) 第202号 (外後発使) 第664号 (外在ベI) 第458号 (酸単) 第26849号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 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
1189	510, 099, 7	柴田眼科	〒425-0036 焼津市西小川2丁目8の3 054(626)8131 (054(626)8130)		(コン1) 第41号	平成28年 4月 1日	
1190	510, 105, 2	大井胃腸科外科医院	〒425-0000 焼津市三右エ門新田6-4-6 054-624-8030		(医療DX) 第277号 (がん指) 第394号 (酸単) 第26175号	令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.25円
1191	510, 109, 4	山の手クリニック	〒425-0006 焼津市関方2-2-4 054-620-1911		(機能強化) 第20851号 (外来感染) 第503号 (時間外3) 第112号 (地包加) 第250号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1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
1192	510, 110, 2	谷口整形外科医院	〒425-0076 焼津市小屋敷1-9-2番地 054(627)2020 (054(628)0540)		(がん指) 第509号 (時間外1) 第126号 (時間外3) 第113号 (小運指管) 第15号 (二骨継3) 第130号 (下創管) 第69号 (運II) 第44号 (外在ベI) 第118号	平成24年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 574 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1193	510, 115, 1	山下内科医院	〒425-0022 焼津市本町2-12-8 ヴィラマ リソール焼津 101 054(628)2733		(外来感染) 第156号 (医療DX) 第729号 (時間外1) 第526号 (がん指) 第508号 (外在ベI) 第176号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
1194	510, 117, 7	伊東クリニック	〒425-0027 焼津市栄町2-2-21 アンピア ・パークビル2F 054-627-3044		(時間外1) 第396号 (時間外3) 第23号 (時間外4) 第15号 (支援診3) 第329号 (肝炎) 第28号	平成30年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成22年 5月 1日 平成22年 5月 1日	
1195	510, 121, 9	ふくむらクリニック	〒425-0081 焼津市大栄町2-10-28 054-627-1228		(外来感染) 第288号 (医療DX) 第113号 (外在ベI) 第69号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1196	510, 127, 6	小石川内科クリニッ ク	〒425-0027 焼津市栄町1-2-3 054-621-1111		(時間外3) 第397号 (ニコ) 第106号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日	
1197	510, 134, 2	あしだクリニック	〒425-0034 焼津市与惣次1丁目10-30 054-623-5656		(外来感染) 第289号 (医療DX) 第2147号 (ニコ) 第345号 (C・M) 第301号 (酸単) 第26176号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 3年 9月 1日 平成28年 4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7 0により算定する基準 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスC T 小型CT 算定単価: 2,36円
1198	510, 137, 5	おおとみりウマチ整 形外科	〒425-0068 焼津市中新田1-1 054-656-2221		(医療DX) 第2277号 (時間外4) 第23号 (ニコ) 第360号 (支援診3) 第611号 (がん指) 第849号 (在医総管1) 第884号 (脳II) 第189号 (運I) 第124号 (運II) 第283号	令和 7年 9月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 575 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1199	510, 138, 3	のがきクリニック	〒425-0041 焼津市石津2-6-22 054-656-0101 (054-656-0303)		(医療DX) 第278号 (短手1) 第150号 (がん指) 第378号 (外在ベI) 第191号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 平成23年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	
1200	510, 140, 9	いしかわ皮膚科・アレルギー科	〒425-0036 焼津市西小川4-10-1 054-626-6112		(医療DX) 第2245号	令和 7年 8月 1日	
1201	510, 147, 4	こだいらクリニック	〒425-0033 焼津市小川1036-1 054-621-3333 (054-621-3334)		(医療DX) 第287号 (連携診) 第27号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 1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 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算1
1202	510, 149, 0	おひさま在宅診療所	〒425-0028 焼津市駅北2丁目12-17ベル モア103号室 054-625-9765 (054-625-9767)		(外在ベI) 第895号 (情報通信) 第318号 (機能強化) 第21311号 (時間外1) 第542号 (がん疼) 第300号 (支援診2) 第243号 (在緩診実) 第64号 (在診実1) 第130号 (在医総管1) 第1006号 (在総) 第628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 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 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 1月 1日	
1203	510, 150, 8	長岡内科	〒425-0036 焼津市西小川4-12-3 054(629)3205 (054(627)1613)		(機能強化) 第21301号 (外来感染) 第894号 (医療DX) 第2187号 (地包加) 第510号 (支援診3) 第695号 (在診実2) 第20817号 (外在ベI) 第792号 (酸単) 第25923号	令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年11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 小型ボツハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 576 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1204	511,007,9	医療法人社団高草会 焼津病院	〒425-0007 焼津市策牛4-8 054(628)9125 (054(629)7629)	精神 180	(情報通信) 第119号 (医療DX) 第2154号 (精神入院) 第19号 (救急医療) 第78号 (看配) 第84号 (看補) 第249号 (療) 第91号 (精応) 第9号 (精合併加算) 第42号 (精救急受入) 第1号 (後発使1) 第151号 (精療) 第7号 (食) 第96号 (薬) 第238号 (精退共) 第23号	令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 2月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 9月 1日 昭和61年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 5月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1 5 対 1 入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:60 病室の総面積:503.67㎡ 1床当たり病床面積:8.39㎡ 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:B病棟 病床数:60 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:C病棟 病床数:60 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 577 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(C・M) 第561号 (療活継) 第34号 (精) 第21号 (シヨ大) 第21号 (デ大) 第36号 (医療保護) 第6号 (外在ベI) 第476号 (入ベ16) 第1号 (入ベ21) 第4号 (入ベ22) 第5号 (酸単) 第26177号	平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:284.1㎡ 専用施設の面積:201.17㎡ 患者1人当たりの面積:4.02㎡ 専用施設の面積:201.17㎡ 患者1人当たりの面積:4.02㎡
1205	511,011,1	山内医院	〒425-0042 焼津市石津港町35番地の14 054(624)8329 (054-624-8329)		(医療DX) 第1790号 (外後発使) 第588号 (175) 第496号	令和 6年11月 1日 令和 4年 6月 1日 平成14年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.2円 外来後発医薬品使用体制加算1
1206	511,013,7	小長谷内科消化器科 医院	〒425-0027 焼津市栄町6丁目4の30 054(628)5661 (054(626)8670)		(情報通信) 第102号 (外来感染) 第918号 (がん指) 第656号 (外在ベI) 第851号 (酸単) 第25805号	令和 4年 5月 1日 令和 7年 2月 1日 平成27年12月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.31円
1207	511,014,5	医療法人社団誠祐会 高橋内科医院	〒425-0026 焼津市焼津1丁目9番5号 054(627)0320		(医療DX) 第280号 (ニコ) 第33号 (がん指) 第422号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 578 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1208	511,017,8	天野医院	〒425-0041 焼津市石津一丁目8番地の1 054(624)6651 (054(623)2495)	一般 2	(二骨継3) 第127号 (がん指) 第848号 (C・M) 第595号 (人工腎臓) 第16号 (導入1) 第20号 (透析水) 第23号 (肢梢) 第30号 (外在ベI) 第706号 (酸単) 第26178号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソバ 算定単価:0.42円
1209	511,019,4	佐藤医院	〒425-0052 焼津市田尻1647番地 054(624)4804 (054(624)4804)		(ニコ) 第643号 (がん指) 第506号 (プログラム) 第37号 (酸単) 第26912号	令和元年 7月 1日 平成24年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(地包ケア1) 第28号	令和 7年 2月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:44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 入院医療管理料病床数:14床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算1 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注5):看護補助体制充実加算1
					(食) 第245号 (二骨継2) 第42号 (支援病2) 第21号 (在宅DX) 第86号 (在医総管1) 第869号 (在データ提) 第18号 (医情連) 第63号 (在総) 第542号 (C・M) 第389号	令和元年12月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 8月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(脳I) 第124号	令和 4年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第46号	令和 4年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 581 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(呼Ⅱ) 第21号 (外在ベⅠ) 第431号 (入ベ3 6) 第3号 (入ベ4 4) 第1号	平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日	
1211	511,021,0	本多小児科医院	〒425-0081 焼津市大栄町 2 丁目 1 番 5 号 054(628)0113 (054(626)1788)		(医療D X) 第2254号 (外在ベⅠ) 第599号	令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
1212	511,022,8	医療法人社団竹踏会 石川医院	〒425-0052 焼津市田尻 1 7 2 0 番地 054(624)4321		(医療D X) 第1791号	令和 6年11月 1日	
1213	511,024,4	みどりのクリニック	〒425-0014 焼津市中里 7 0 054(628)1222		(医療D X) 第1879号	令和 6年12月 1日	
1214	511,030,1	焼津駅前眼科	〒425-0028 焼津市駅北 1 - 2 - 3 1 0 3 号 054(626)8240		(医療D X) 第1498号 (時間外 1) 第127号 (時間外 3) 第398号 (コン 1) 第28号	令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
1215	511,031,9	中山クリニック	〒425-0057 焼津市下小田 4 2 5 番 1 号 054(623)0090 (054(624)1321)		(外来感染) 第504号 (支援診 3) 第587号 (在医総管 1) 第466号	令和 6年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 582 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1216	511,034,3	焼津こがわ眼科	〒425-0035 焼津市東小川2丁目15-4 054(626)8860 (054(626)9321)	一般 9	(医療DX) 第281号 (診入院) 第88号 (短手1) 第82号 (コン1) 第145号 (緑内イ) 第2号 (緑内眼ド) 第10号 (緑内ne) 第6号 (外在ベI) 第161号 (外在ベII2) 第4号 (酸単) 第26179号	令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料4 加減算区分:医師配置加算2 夜間の緊急体制:無 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所一般病床初期加算:無 手術の実施件数:51例 大型ボソハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1217	511,035,0	焼津バースクリニック	〒425-0076 焼津市小屋敷2-1-1 054(626)8603 (054(626)8535)	一般 17	(時間外1) 第37号 (時間外3) 第603号 (診入院) 第89号 (ハイ妊娠) 第71号 (後発使1) 第198号 (後発使3) 第64号 (婦特管) 第23号 (一妊管) 第45号 (ハイ妊連1) 第13号 (HPV) 第73号 (外後発使) 第537号 (外在ベI) 第1147号 (酸単) 第26180号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9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:17床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 外来後発医薬品使用体制加算2 大型病院 算定単価:0.42円
1218	511,036,8	小井土クリニック小児科アレルギー科	〒425-0026 焼津市焼津4丁目10番4号 054(627)0339 (054-627-3519)		(機能強化) 第21161号 (外来感染) 第481号 (小か診1) 第70号 (外在ベI) 第600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 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 584 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1219	511,037,6	社会医療法人駿甲会 コミュニティーホス ピタル甲賀病院	〒425-0088 焼津市大覚寺二丁目30番地の1 054(628)5500 (054(628)7279)	一般 349	(情報通信) 第285号 (医療DX) 第1437号 (救急医療) 第17号 (事補1) 第52号 (栄養子) 第60号 (医療安全1) 第135号 (感染対策1) 第31号 (患サポ) 第114号 (データ提) 第55号 (入退支) 第130号 (認ケア) 第119号 (せん妄ケア) 第10号 (排自支) 第18号 (地医確保) 第26号 (協力施設) 第17号 (地包医) 第1号	令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 7月 1日	① 以下の②以外の病床 配置 基準: 1 5 対 1 補助体制加算 医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算 届出を行う加算: 抗菌薬適正使 用体制加算 データ提出加算 2・データ提出 加算 4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算 2 入退院支援加算の区分: 入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無: 有 総合機能評価加算の有無: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数: 3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数: 144床 認知症ケア加算区分: 加算 2 リハビリテーション・栄養・口 腔連携加算 地域包括医療病棟入院料: 有 地域包括医療病棟入院料 注 5 看護補助体制加算の届出区分 : 75対 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

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
							区分：看護補助体制充実加算 3 看護補助体制加算に係る届出 看護補助体制充実加算に係る届出 リハビリテーション・栄養・口腔連携加算 地域包括医療病棟入院料：有 地域包括医療病棟入院料 注 5 看護補助体制加算の届出区分：75対 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 看護補助体制加算に係る届出 看護補助体制充実加算に係る届出 リハビリテーション・栄養・口腔連携加算 地域包括医療病棟入院料：有 地域包括医療病棟入院料 注 5 看護補助体制加算の届出区分：50対 1 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 5 0 対 1 看護補助体制加算 地域包括医療病棟入院料 注 8 看護補助体制充実加算の届出 区分：看護補助体制充実加算 3 看護補助体制加算に係る届出 夜間看護補助体制加算に係る届出 夜間看護体制加算に係る届出 看護補助体制充実加算に係る届出 リハビリテーション・栄養・口腔連携加算 地域包括医療病棟入院料：有 地域包括医療病棟入院料 注 5 看護補助体制加算の届出区分：50対 1 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 5 0 対 1 看護補助体制加算 地域包括医療病棟入院料 注 8

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(回3) 第19号	令和 6年 9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3 看護補助体制加算に係る届出 夜間看護補助体制加算に係る届出 夜間看護体制加算に係る届出 看護補助体制充実加算に係る届出 リハビリテーション・栄養・口腔連携加算 地域包括医療病棟入院料：有 地域包括医療病棟入院料 注5 看護補助体制加算の届出区分：75対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 休日リハビリテーション提供体制加算：有 病棟種別：一般 病棟数：1棟 病床数：50床 休日リハビリテーション提供体制加算：有 病棟種別：一般 病棟数：1棟 病床数：50床
					(食) 第234号 (遠隔ペ) 第46号 (糖管) 第101号 (がん疼) 第140号 (二骨管1) 第43号 (二骨継2) 第33号 (二骨継3) 第121号 (下創管) 第2号 (トリ) 第52号 (救搬看体) 第44号	令和 2年12月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年10月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(外化診1) 第7号 (ニコ) 第459号 (両立支援) 第15号 (がん指) 第396号 (外排自) 第17号 (肝炎) 第1号 (薬) 第56号	令和 6年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年11月 1日 平成23年 9月 1日 令和 3年11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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 587 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(機安Ⅰ) 第47号 (在後病) 第7号 (B R C A) 第36号 (検Ⅱ) 第45号 (遺伝力) 第21号 (神経) 第120号 (C・M) 第325号 (抗悪処方) 第42号 (外化Ⅰ) 第81号 (菌) 第40号 (脳Ⅰ) 第77号 (運Ⅰ) 第9号 (呼Ⅰ) 第101号 (がんリハ) 第8号 (静圧) 第7号 (組再乳) 第21号 (同種) 第5号 (椎醇注) 第28号 (脊刺) 第36号 (乳セ2) 第40号 (ゲル乳再) 第22号	平成20年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 9月 1日 平成31年 2月 1日 令和 5年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 3年 3月 1日	許容病床数:307床 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) 今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:6床 専用の部屋の面積:21.97㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 組織拡張器による乳房再建手術:一次再建 乳癌センチネルリンパ節生検加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 588 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(経特) 第35号 (ペ) 第89号 (ペリ) 第22号 (大) 第76号 (早大腸) 第25号 (輸血Ⅱ) 第6号 (造設前) 第50号 (麻管Ⅰ) 第29号 (連携診) 第20号 (連組織) 第9号 (連細胞) 第5号 (デ病診) 第1号 (看処遇28) 第3号 (外在ベⅠ) 第409号 (入ベ48) 第1号 (酸単) 第26877号	令和 3年 5月 1日 平成27年 8月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 2月 1日 平成29年10月 1日 令和元年11月 1日 令和 3年 8月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年 9月 1日 令和 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	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 届出区分: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 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算2 送受信区分:送信側 送受信区分:送信側 LGC 算定単価:0.32円 大型ホッパ 算定単価:0.42円 小型ホッパ 算定単価:2.17円
1220	511,038,4	医療法人社団峻凌会 やきつべの径診療 所	〒425-0014 焼津市中里162 054-620-3103	一般 19	(情報通信) 第64号 (時間外Ⅰ) 第310号 (時間外Ⅲ) 第787号 (ショ小) 第26号 (デ小) 第50号	令和 5年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日	専用施設の面積:277.6㎡ 患者1人当たりの面積:9.25㎡ 専用施設の面積:277.6㎡ 患者1人当たりの面積:9.25㎡

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
1221	511, 039, 2	岡本内科医院	〒425-0022 焼津市本町 6 - 1 4 - 8 054-628-2342		(医療DX) 第282号 (糖防管) 第16号 (支援診3) 第412号 (在医総管1) 第660号 (在総) 第411号 (持血測1) 第34号 (外在べ1) 第86号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	皮下連続式グルコース測定

[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
					（後発使1）第144号 （病棟薬1）第54号 （データ提）第56号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 2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107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 総合機能評価加算の有無:有
					（認ケア）第95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7号 （排自支）第5号 （協力施設）第18号 （回1）第24号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 7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:60床
					（地包ケア1）第8号	令和 7年 7月 1日	地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:60床 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の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4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算1
					（食）第163号 （喘管）第31号 （がん疼）第161号 （婦特管）第97号 （二骨管1）第9号 （二骨継2）第9号 （二骨継3）第32号 （がん指）第652号 （外排自）第11号 （薬）第133号 （機安1）第98号 （支援病2）第23号	令和元年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 592 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(支援病3) 第6号 (在宅DX) 第87号 (在医総管1) 第274号 (在総) 第353号 (遠隔持陽) 第87号 (BRCA) 第40号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 8月 1日 平成25年 4月 1日 令和 2年11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
					(HPV) 第184号 (検I) 第155号 (歩行) 第20号 (補聴) 第49号 (ロ一検) 第33号 (コン1) 第296号 (C・M) 第364号	令和元年10月 1日 令和 6年 9月 1日 平成26年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年12月 1日 平成29年 5月 1日	
					(心I) 第35号	令和 3年 1月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 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114号	平成30年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第47号	平成30年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第71号	平成30年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(椎醇注) 第36号 (脊刺) 第47号 (緑内眼ド) 第45号 (緑内ne) 第32号 (経特) 第38号 (ペ) 第119号 (ペリ) 第21号 (大) 第80号 (胃瘻造) 第90号 (胃瘻造嚥) 第65号 (外在ペI) 第255号 (入ベ37) 第1号 (入ベ39) 第4号	令和 5年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 593 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(酸単) 第25924号	令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.3円 小型ボツハ 算定単価:2.19円
1223	511,041,8	アイレディースクリ ニック	〒425-0004 焼津市坂本4 5 7 054-620-1103	一般 2	(医療D X) 第1742号 (時間外 I) 第302号 (診入院) 第332号 (一妊管) 第47号 (H P V) 第60号 (酸単) 第25925号	令和 6年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 5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 病棟数:1棟 病床数:10床 区分:入院基本料 1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 1 H P V 核酸検出 H P V 核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 小型ボツハ 算定単価:2.22円
1224	511,042,6	杉山整形外科医院	〒425-0036 焼津市西小川4-3-4 054-620-4114		(酸単) 第26950号	令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.24円
1225	511,043,4	さわい医院	〒425-0027 焼津市栄町2-9-18 054-626-6660		(医療D X) 第1703号 (C・M) 第391号	令和 6年 9月 1日 平成24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)
1226	511,044,2	畠山クリニック	〒425-0035 焼津市東小川8-6-15 054-621-5971		(外在ベ I) 第488号 (医療D X) 第1958号 (がん指) 第689号 (外在ベ I) 第819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 令和 7年 3月 1日	
1227	511,045,9	やいづ6丁目耳鼻咽 喉科	〒425-0026 焼津市焼津6-7-35 054-620-6001 (054-620-6007)		(外来感染) 第291号 (医療D X) 第1618号 (外在ベ I) 第523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	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 594 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1228	511,047,5	立花クリニック	〒425-0077 焼津市五ヶ堀之内 7 7 9 054-620-9191		(機能強化) 第21289号 (外来感染) 第660号 (医療DX) 第144号 (地包加) 第494号 (ニコ) 第32号 (支援診3) 第683号 (がん指) 第507号 (プログラム) 第28号 (在医総管1) 第974号 (遠隔持陽) 第147号 (外在ベI) 第268号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
1229	511,048,3	金井整形外科	〒425-0082 焼津市大村 2 - 1 0 - 9 054-621-1211		(医療DX) 第1792号 (小運指管) 第16号 (二骨継3) 第57号 (地連計) 第270号 (運II) 第68号 (外在ベI) 第60号	令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1230	511,050,9	長崎内科クリニック	〒425-0048 焼津市東道原 1 - 1 1 054-656-0515		(外来感染) 第292号 (連携強化) 第62号 (医療DX) 第102号 (二骨継3) 第164号 (ニコ) 第129号 (持血測1) 第54号 (持血測2) 第13号 (心II) 第9号 (外在ベI) 第1019号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 平成23年 8月 1日 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 間歇注入シリンジポンプと連動 する持続血糖測定器を用いる場 合 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1231	511,052,5	医療法人社団志太記念脳神経外科	〒425-0073 焼津市小柳津3 7 1 - 1 054-620-3717 （054-620-3732）	一般 19	(機能強化)第21141号 (医療DX)第283号 (時間外1)第205号 (時間外3)第605号 (地包加)第196号 (診入院)第287号 (診入帰)第14号 (機安1)第105号 (C・M)第234号 (脳Ⅱ)第275号 (脳Ⅲ)第128号 (運Ⅱ)第455号 (血入)第2号 (ベ)第82号 (大)第61号 (外在ベⅠ)第733号 (入べ43)第5号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年12月 1日 令和 7年 5月 1日 平成26年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 596 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入ベ55) 第3号 (入ベ56) 第2号 (入ベ62) 第6号 (入ベ71) 第1号 (酸単) 第26550号	令和 6年10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 4月 1日	LGC 算定単価:0.32円 大型ボソハ 算定単価:0.41円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
1232	511,053,3	焼津駅前整形外科・ リウマチ・リハビリ クリニック	〒425-0021 焼津市中港1-2-28 054-621-5511		(医療DX) 第1641号 (小運指管) 第91号 (二骨継3) 第107号 (脳Ⅲ) 第113号 (運Ⅰ) 第223号 (運Ⅱ) 第324号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年11月 1日 令和元年 8月 1日 平成27年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1233	511,054,1	たなか耳鼻科	〒425-0073 焼津市小柳津600-1 054-621-5888 (054-621-5889)		(外来感染) 第379号 (医療DX) 第1793号 (ニコ) 第536号 (外在ベⅠ) 第201号	令和 7年 1月 1日 令和 6年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
1234	511,055,8	こいど胃腸クリニッ ク	〒425-0086 焼津市小土1248 054-621-5100 (054-621-5109)		(外来感染) 第36号 (医療DX) 第284号 (がん指) 第659号 (酸単) 第26380号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年12月 1日 令和 7年 4月 1日	
1235	511,056,6	ながたクリニック	〒425-0073 焼津市小柳津343-1 054-631-6015 (054-631-6014)		(外来感染) 第557号 (医療DX) 第730号 (地包加) 第339号 (短手Ⅰ) 第137号 (糖管) 第142号 (支援診3) 第496号 (在医総管Ⅰ) 第735号 (在総) 第469号 (外在ベⅠ) 第279号 (酸単) 第26551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 5年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.2円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 回復室病床数:4床 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 597 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1236	511,057,4	いたやクリニック	〒425-0086 焼津市小土 2 7 0 - 1 4 054-621-5200 (054-621-5202)		(情報通信) 第98号 (機能強化) 第21247号 (外来感染) 第461号 (連携強化) 第256号 (サ強化) 第46号 (医療D X) 第285号 (地包加) 第492号 (がん疼) 第174号 (外データ提) 第24号 (ニコ) 第628号 (支援診3) 第570号 (がん指) 第784号 (在宅D X) 第30号 (在医総管1) 第787号 (在データ提) 第23号 (医情連) 第32号 (遠隔持陽) 第146号 (外在ベ I) 第127号 (酸単) 第26552号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年11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 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
1237	511,058,2	やまもと小児科	〒425-0041 焼津市石津 2 丁目 6 - 7 054-656-0100 (054-656-0102)		(外在ベ I) 第324号	令和 6年 6月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.31円
1238	511,059,0	石井ファミリークリ ニック イオン焼津	〒425-0045 焼津市祢宜島 5 5 5 054-625-7722 (054-625-7724)		(情報通信) 第103号 (外在ベ I) 第87号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
1239	511,060,8	よしなり皮膚科医院	〒425-0059 焼津市下小田上町 1 1 - 5 054-625-7225 (054-625-7226)		(医療D X) 第1616号	令和 7年 4月 1日	
1240	511,062,4	はら整形外科クリニ ック	〒425-0073 焼津市小柳津 2 1 0 054-620-8772 (054-620-8773)		(医療D X) 第1914号 (運 I) 第275号	令和 7年 2月 1日 令和 4年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 598 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1241	511,063,2	かわさきクリニック	〒425-0092 焼津市越後島4 9 4 番1 054-629-4976 (054-629-4977)		(情報通信) 第158号 (医療DX) 第2210号 (時間外1) 第480号 (支援診3) 第668号 (がん指) 第902号 (在医総管1) 第966号 (在総) 第599号 (遠隔持陽) 第154号 (在洗腸) 第4号 (連携診) 第32号 (酸単) 第26831号	令和 5年 5月 1日 令和 7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 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	往診又は訪問診療を実施した患者の割合が9割5分以上 標本の送受信区分:送信側 小型ﾎﾟﾝﾌﾟ算定単価:2.04円
1242	511,064,0	KOGAクリニック	〒425-0088 焼津市大覚寺二丁目1 0 番1 0 054-628-5151 (054-628-5150)		(情報通信) 第219号 (医療DX) 第286号 (時間外4) 第32号 (コン1) 第331号 (人工腎臓) 第138号 (導入1) 第132号 (透析水) 第142号 (肢梢) 第116号 (外在ベI) 第641号 (外在ベII1) 第81号 (酸単) 第26554号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 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 小型ﾎﾟﾝﾌﾟ算定単価:2.1円
1243	511,065,7	大住眼科医院	〒425-0072 焼津市大住1 0 6 5 番地 054(623)0330 (054(623)5330)		(医療DX) 第1886号 (コン1) 第321号 (外在ベI) 第689号	令和 7年 1月 1日 令和 6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10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1244	516,005,8 (516,005,4)	焼津市立総合病院	〒425-8505 焼津市道原1000番地 054(623)3111 (054(624)9103)	一般 423	(医療DX) 第1438号 (病初診) 第37号 (外安全2) 第378号 (外感染3) 第387号 (一般入院) 第65号 (急充実2) 第1号 (救急医療) 第8号 (超急性期) 第31号 (診療録1) 第25号 (事補1) 第59号 (急性看補) 第18号 (看夜配) 第69号 (療) 第65号 (重) 第36号	令和 7年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7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22年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年12月 1日	紹介率:64.1% 算定に係る手術件数:48 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:375床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 一般病床数:423床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算 1 病棟数:8 病棟種別:一般 病床数:285 病室の総面積:2422.19㎡ 1床当たり病床面積:8.49㎡

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（緩診）第28号 （栄養士）第29号 （医療安全1）第8号	令和 2年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 5月 1日	個室:19 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算 1 届出区分: 医療安全対策加算 1
					（感染対策1）第3号	令和 7年 1月 1日	指導強化加算
					（患サポ）第70号 （褥瘡ケア）第4号 （ハイ妊娠）第6号 （ハイ分娩）第13号 （術後疼痛）第10号 （後発使1）第187号 （データ提）第41号	平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5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 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:10棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:395床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（ 小児入院医療管理料）を算定す る病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（ 小児入院医療管理料）を算定す る病床数:28床 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:12棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:471床
					（認ケア）第15号	令和元年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(せん妄ケア) 第3号 (精疾診) 第5号 (排自支) 第2号 (地医確保) 第1号 (ハイケア1) 第12号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年10月 1日	早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:12床
					(新2) 第5号 (小入2) 第15号	令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	小児入院医療管理病室病床数: 28床 届出加算の区分:注2に規定する加算(保育士1名の場合) 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算)
					(食) 第432号 (外栄食指) 第16号 (がん専栄) 第4号 (がん疼) 第33号 (がん指イ) 第5号 (がん指ロ) 第6号 (がん指ハ) 第6号 (がん指ニ) 第2号 (外緩) 第16号 (移植管臓) 第8号	令和 5年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 8月 1日	届出を行う指導管理料:臓器移植後患者指導管理料
					(糖防管) 第33号 (小運指管) 第67号 (乳腺ケア) 第3号 (婦特管) 第47号 (腎代替管) 第1号 (一妊管) 第18号 (生補管2) 第4号 (二骨管1) 第6号 (二骨継3) 第13号 (下創管) 第47号 (小夜2) 第3号 (トリ) 第27号 (救搬看体) 第1号	平成29年 4月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(放射診) 第10号 (外化診1) 第11号 (外化連) 第18号 (ニコ) 第117号 (開) 第26号	平成28年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 602 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん計) 第18号 (外排自) 第3号 (ハイ妊連1) 第1号 (ハイ妊連2) 第1号 (肝炎) 第16号 (こ連指Ⅱ) 第5号 (プログラム) 第21号 (薬) 第12号 (電情) 第52号 (機安1) 第21号 (医管) 第717号 (在歯管) 第74号 (救患搬) 第10号 (在看) 第15号 (遠隔持陽) 第60号 (在電場) 第11号 (持血測1) 第29号 (持血測2) 第10号 (遺伝検1) 第7号 (染色体) 第12号 (B R C A) 第2号 (先代異) 第2号 (抗H L A) 第7号 (H P V) 第20号 (検Ⅳ) 第42号 (血内) 第5号	平成26年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 1月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成26年11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 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 603 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(歩行) 第50号 (神経) 第47号 (全網電) 第1号 (小検) 第48号 (誘発) 第21号 (C気鏡) 第6号 (画1) 第12号 (C・M) 第333号	平成30年 6月 1日 平成20年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年10月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(冠動C) 第48号 (心臓M) 第32号 (抗癌処方) 第17号 (外化1) 第9号	令和 6年11月 1日 平成26年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年11月 1日	
					(菌) 第3号	平成30年 5月 1日	専用病床数:10床
					(脳 I) 第59号	平成30年10月 1日	専用の部屋の面積:24㎡
					(運 I) 第48号	平成30年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼 I) 第30号	平成30年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(摂嚥回 2) 第12号 (がんリハ) 第12号 (集コ) 第7号 (歯リハ 2) 第33号 (血入) 第4号 (エタ甲) 第35号 (エタ副甲) 第28号 (人工腎臓) 第3号	令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 3月 1日 平成24年 3月 1日 平成30年 4月 1日	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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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3号 （透析水）第41号	令和 6年 2月 1日 平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					（肢梢）第37号	平成28年 4月 1日	
					（移後拒）第2号 （スト合）第24号 （磁膀刺）第2号 （組再乳）第23号 （緊整固）第10号 （自家）第26号 （緊穿除）第10号 （脳刺）第11号 （脊刺）第11号 （仙神交膀）第1号 （緑内眼ド）第1号 （緑内ne）第4号 （内鼻V腫）第12号 （内筋ボ）第3号 （乳セ2）第16号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 1月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					（乳セ2）第15号	平成25年 1月 1日	
					（乳腫）第8号 （ゲル乳再）第24号 （穿瘻閉）第1号 （ペ）第28号 （大）第23号 （腹リ傍側）第4号 （胆）第5号 （腹肝）第24号	平成30年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 3年11月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算2 届出区分：単独法
					（臍石破）第23号 （腹結悪支）第13号 （腎）第4号 （腹腎尿支器）第7号 （腹腎形支）第5号 （腎植）第1号 （生腎）第1号 （膀胱ハ間）第21号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 平成27年 6月 1日 令和元年 7月 1日 令和 3年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和元年 5月 1日	センチネルリンパ節生検（単独 ） 届出区分：単独法 部分切除及び外側区域切除

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(腹膀) 第8号 (人工尿) 第7号 (精精採) 第2号 (腹前) 第13号 (腹前支器) 第10号 (腹仙骨固支) 第10号 (腹腔子内支) 第4号 (腹癒修) 第3号 (胃瘻造) 第21号 (周栄管) 第3号 (輸血Ⅰ) 第13号 (輸適) 第30号 (自生接) 第7号 (同種ク) 第1号 (造設前) 第25号 (胃瘻造嚙) 第12号 (麻管Ⅰ) 第121号 (高放) 第9号 (連携診) 第19号 (病理診Ⅰ) 第32号 (悪病組) 第2号 (口病診Ⅰ) 第1号 (看処遇63) 第6号 (外在ベⅠ) 第393号 (歯外在ベⅠ) 第232号 (入ベ90) 第2号 (酸単) 第26181号	平成25年 3月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和元年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7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	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 1 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算 1 C E 算定単価:0.12円 大型ボ`ンハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ンハ`算定単価:1.72円
1245	520,027,6	たきいクリニック	〒421-0216 焼津市相川1215番2号 054(622)8525 (054(622)8526)		(機能強化) 第20879号 (時間外3) 第898号 (小か診Ⅰ) 第15号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 606 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1246	520, 034, 2	吉田医院	〒421-0212 焼津市利右衛門9 7 2-1 054-622-0108 (054(622)7037)		(外来感染) 第506号 (連携強化) 第131号 (医療DX) 第292号 (がん指) 第234号 (外在べI) 第495号 (酸単) 第26182号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホスピタル算定単価:2.2円
1247	521, 001, 0	志太三輪医院	〒421-1131 藤枝市岡部町内谷6 0-2 054(667)3000 (054(667)3167)		(機能強化) 第20951号 (外来感染) 第105号 (連携強化) 第18号 (医療DX) 第288号 (時間外1) 第91号 (時間外3) 第116号 (地包加) 第323号 (がん疼) 第69号 (二骨継3) 第200号 (ニコ) 第706号 (支援診2) 第127号 (在緩診実) 第1号 (がん指) 第119号 (在宅DX) 第31号 (在医総管1) 第210号 (在総) 第429号 (遠隔持陽) 第124号 (外在べI) 第540号 (酸単) 第26922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 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 小型ホスピタル算定単価:2.2円
1248	521, 004, 4	大久保医院	〒421-0201 焼津市上小杉8 5 3-1 054(622)2500 (054(622)2500)		(情報通信) 第65号 (外来感染) 第771号 (医療DX) 第289号 (がん指) 第120号 (外在べI) 第601号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホスピタル算定単価:2.2円
1249	521, 005, 1	横山消化器内科	〒421-0202 焼津市下小杉3 8 5 054-622-0045 (054(622)3573)		(外来感染) 第846号 (医療DX) 第731号 (がん指) 第121号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 607 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1250	521,006,9	医療法人社団アイエ スメディチーナ 櫻 井医院	〒421-0206 焼津市上新田 8 2 9 - 3 054(622)0122 (054(622)7060)		(医療D X) 第732号 (がん指) 第783号 (C・M) 第492号 (外在ベ I) 第765号 (酸単) 第26183号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 平成28年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:1.44円
1251	521,007,7	ほしのクリニック	〒421-1131 藤枝市岡部町内谷 6 5 0 054(667)0100 (054(667)3613)		(情報通信) 第162号 (機能強化) 第21100号 (外来感染) 第157号 (医療D X) 第290号 (時間外 I) 第38号 (地包加) 第451号 (遠隔ペ) 第44号 (ニコ) 第572号 (支援診 3) 第103号 (在診実 I) 第9号 (プログラム) 第34号 (在宅D X) 第132号 (在総) 第323号 (遠隔持陽) 第121号 (C・M) 第547号 (心 I) 第44号 (外在ベ I) 第515号 (酸単) 第26184号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成21年11月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 3月 1日 令和 7年 2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 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 小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 608 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1252	521,010,1	医療法人社団泉寿会 平井医院	〒421-0217 焼津市上泉590 054(622)9070 (054(622)8778)		(情報通信) 第322号 (外来感染) 第293号 (がん指) 第122号 (人工腎臓) 第17号 (導入1) 第18号 (透析水) 第118号 (肢梢) 第125号 (外在べ1) 第1121号 (酸単) 第26907号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 7年 5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 小型ポンプ算定単価:2.31円
1253	521,011,9	花岡医院	〒421-1131 藤枝市岡部町内谷1740-4 054(667)3323 (054(667)2722)		(情報通信) 第230号 (外来感染) 第158号 (医療DX) 第291号 (時間外3) 第119号 (がん指) 第485号 (在医総管1) 第186号 (外在べ1) 第13号 (酸単) 第25862号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.27円
1254	521,012,7	岩田クリニック	〒421-0205 焼津市宗高1168-1 054-662-2311		(外来感染) 第573号 (連携強化) 第162号 (医療DX) 第1499号 (ニコ) 第355号 (がん指) 第480号 (在医総管1) 第467号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 8月 1日 平成20年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
1255	530,074,6	板倉医院	〒426-0061 藤枝市田沼4丁目2-25 054(636)0881		(外来感染) 第3号 (医療DX) 第733号 (がん指) 第479号 (外後発使) 第570号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1256	530,103,3	入交医院	〒426-0017 藤枝市大手2丁目6番19号 054(641)0135 (054(641)0135)		(外来感染) 第462号 (時間外1) 第39号 (時間外3) 第120号 (がん指) 第844号 (在医総管1) 第468号 (外在べ1) 第634号 (酸単) 第26185号	令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:1.96円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 609 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1257	530, 105, 8	柴田医院	〒426-0025 藤枝市藤枝4丁目1番12号 054(641)0127 (054(644)3187)		(外来感染) 第482号 (連携強化) 第165号 (時間外1) 第40号 (時間外3) 第121号 (地包加) 第508号 (がん指) 第123号 (酸単) 第26186号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年12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 小型ホソハ 算定単価:2,36円
1258	530, 108, 2	藤枝クリニック	〒426-0061 藤枝市田沼2-11-12 054-636-8989		(在医総管1) 第796号 (人工腎臓) 第135号 (導入1) 第128号 (透析水) 第137号 (酸単) 第26832号	平成30年 3月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 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 小型ホソハ 算定単価:2,36円
1259	530, 117, 3	ひろせクリニック	〒426-0034 藤枝市駅前2-19-8 054-641-0689 (054(644)3485)		(外来感染) 第159号 (医療DX) 第734号 (がん指) 第188号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日	
1260	530, 119, 9	ハラダ城南医院	〒426-0012 藤枝市田中3-6-17 054-647-1234		(医療DX) 第2287号 (がん指) 第792号	令和 7年10月 1日 令和 2年 9月 1日	
1261	530, 123, 1	田熊こどもクリニック	〒426-0082 藤枝市瀬古2-6-18 054-647-5225		(外来感染) 第772号 (医療DX) 第735号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
1262	530, 125, 6	香山婦人科クリニック	〒426-0074 藤枝市水上319-2 054-647-6200		(医療DX) 第1500号 (がん指) 第531号 (HPV) 第48号 (外在ベI) 第1120号	令和 6年 7月 1日 平成25年 1月 1日 平成26年 4月 1日 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 610 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1263	530, 134, 8	いしかわレディース クリニック	〒426-0011 藤枝市平島70-1 054-643-0311 (054-643-0313)	一般 11	(医療DX) 第293号 (時間外1) 第274号 (診入院) 第196号 (乳腺ケア) 第26号 (婦特管) 第25号 (がん指) 第872号 (HPV) 第49号 (外後発使) 第626号 (外在ベI) 第619号 (外在ベII 8) 第13号 (酸単) 第25725号	令和 6年 6月 1日 平成24年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 5年12月 1日 平成26年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:11床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ボソハ 算定単価:0.42円
1264	530, 135, 5	にわ医院	〒426-0006 藤枝市藤岡1-15-11 054-645-2800		(医療DX) 第2076号 (時間外3) 第123号 (ニコ) 第99号 (がん指) 第484号 (在医総管1) 第443号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 7月 1日	
1265	530, 136, 3	小林小児科	〒426-0067 藤枝市前島1丁目14-21 054(635)2620 (054(635)8776)		(外来感染) 第773号 (医療DX) 第1795号 (外在ベI) 第322号	令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
1266	530, 140, 5	山崎クリニック	〒426-0071 藤枝市志太2-11-12 054-645-1211		(機能強化) 第21188号 (医療DX) 第294号 (時間外3) 第125号 (支援診2) 第128号 (がん指) 第487号 (在医総管1) 第687号 (在総) 第430号 (神経) 第41号 (C・M) 第431号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 8月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年12月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 611 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1267	530, 141, 3	水上内科クリニック	〒426-0041 藤枝市高柳2-3-43 054-634-1200		(外来感染) 第106号 (ニコ) 第9号 (がん指) 第846号 (酸単) 第26187号	令和 7年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5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
1268	530, 142, 1	よしだ整形形成外科 医院	〒426-0033 藤枝市小石川町4丁目1番20号 054-645-9200		(医療DX) 第1863号 (二骨継3) 第4号 (外在ベI) 第940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	
1269	530, 145, 4	藤枝眼科クリニック	〒426-0037 藤枝市青木2-4-20 054-647-7770 (054-647-7773)	一般 5	(医療DX) 第736号 (コン1) 第44号 (酸単) 第26731号	令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
1270	530, 146, 2	坂本医院	〒426-0063 藤枝市青南町4-4-13 054-637-2737		(外来感染) 第774号 (医療DX) 第2157号 (ニコ) 第246号 (がん指) 第189号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 8月 1日	
1271	530, 149, 6	たぬま街道整形外科	〒426-0043 藤枝市大新島707-1 054-634-1110		(医療DX) 第296号 (小運指管) 第66号 (運I) 第283号	令和 6年 6月 1日 令和 2年11月 1日 令和 5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
1272	530, 150, 4	高松整形外科	〒426-0026 藤枝市岡出山3丁目1-8 054-643-2378		(外在ベI) 第134号 (医療DX) 第142号 (小運指管) 第17号 (下創管) 第7号 (175) 第1029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 4年 9月 1日 平成20年 1月 1日	
1273	530, 151, 2	井澤内科クリニック	〒426-0018 藤枝市本町2丁目8-30 054-644-5566		(医療DX) 第73号 (がん指) 第125号 (酸単) 第26188号	令和 7年 6月 1日 平成27年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
1274	530, 152, 0	おだクリニック	〒426-0202 藤枝市上薮田字澤田73-2 054-648-1234		(がん指) 第180号 (酸単) 第25700号	平成23年 5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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 612 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1275	530, 153, 8	さいとう内科クリニック	〒426-0041 藤枝市高柳 1 2 9 5 - 2 054-637-9797		(医療D X) 第297号 (ニコ) 第337号 (がん指) 第847号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 4月 1日	
1276	530, 156, 1	八木医院	〒426-0132 藤枝市本郷 1 8 1 054(639)0009 (054(639)0009)		(がん指) 第636号	平成27年 7月 1日	
1277	530, 157, 9	いわしたクリニック	〒426-0036 藤枝市上青島 4 6 3 - 2 054-631-6660		(外来感染) 第295号 (医療D X) 第737号 (ニコ) 第518号 (がん指) 第790号 (地連計) 第295号 (運Ⅱ) 第413号 (酸単) 第25863号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年 6月 1日 令和 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 小型ボソハ 算定単価:2.36円
1278	530, 158, 7	川上内科医院	〒426-0066 藤枝市青葉町 2 - 6 - 1 0 054(635)8112		(1 7 5) 第1039号	平成22年11月25日	
1279	530, 160, 3	なかがわ眼科クリニック	〒426-0046 藤枝市高洲 2 2 - 1 054-631-5571		(コン1) 第243号	平成28年 4月 1日	
1280	530, 162, 9	小石川町小児科・アレルギー科・皮膚科クリニック	〒426-0033 藤枝市小石川町 1 - 1 0 - 2 1 - 1 054-644-8800 (054-644-8801)		(機能強化) 第21195号 (医療D X) 第738号 (小か診2) 第16号 (外在ベⅠ) 第628号 (酸単) 第25699号	令和 4年 6月 1日 令和 7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 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 613 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1281	530, 164, 5	あおき腎・泌尿器クリニック	〒426-0018 藤枝市本町2-1-35 ゴールド エイジ藤枝201号 054-647-2022 (054-643-0323)		(医療DX) 第2138号 (がん指) 第791号 (人工腎臓) 第22号 (導入1) 第13号 (透析水) 第66号 (肢梢) 第32号 (酸単) 第26189号	令和 7年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 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 小型ﾎﾝﾍﾞ 算定単価:2.2円
1282	530, 166, 0	ゆみ内科クリニック	〒426-0023 藤枝市茶町3-3-33 054-641-7700 (054-641-7701)		(機能強化) 第21142号 (がん疼) 第124号 (支援診2) 第148号 (がん指) 第667号 (在医総管1) 第700号 (在総) 第449号 (酸単) 第26190号	令和 4年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ﾎﾝﾍﾞ 算定単価:2.31円
1283	530, 173, 6	瀬古クリニック	〒426-0082 藤枝市瀬古3-12-12 054-639-7373 (054-639-7370)		(医療DX) 第739号 (がん疼) 第168号 (ニコ) 第631号 (がん指) 第787号 (地連計) 第269号 (在医総管1) 第817号 (遠隔持陽) 第90号 (C・M) 第537号 (酸単) 第25926号	令和 6年 6月 1日 平成29年12月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年12月 1日 平成29年11月 1日 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 小型ﾎﾝﾍﾞ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 614 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1284	530,177,7	田沼脳神経クリニック	〒426-0061 藤枝市田沼2丁目9番33号 054-634-2274 (054-634-2299)		(医療DX) 第23号 (時間外3) 第1018号 (外データ提) 第15号 (支援診3) 第665号 (地連計) 第298号 (在医総管1) 第963号 (神経) 第124号 (C・M) 第602号 (外在ベI) 第307号 (外在ベII1) 第40号 (酸単) 第26191号	令和 7年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
1285	530,179,3	だいちニューロンクリニック	〒426-0201 藤枝市下藪田75-4 054-631-7891 (054-631-7892)		(機能強化) 第21248号 (時間外1) 第469号 (支援診2) 第221号 (在医総管1) 第954号 (外在ベI) 第674号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ポンプ算定単価:2.31円
1286	530,180,1	白子メンタルクリニック	〒426-0018 藤枝市本町2丁目1-35ゴールドエイジ藤枝203号室 054-625-9165 (054-625-9166)		(医療DX) 第298号 (外在ベI) 第602号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1287	530,181,9	あべ循環器内科クリニック	〒426-0065 藤枝市末広一丁目3番3 054-635-1111 (054-635-1112)		(医療DX) 第299号 (がん指) 第882号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日	
1288	530,182,7	こいけ眼科クリニック	〒426-0063 藤枝市青南町4丁目1-13 054-625-7046 (054-625-7047)		(外来感染) 第833号 (医療DX) 第1669号 (時間外3) 第1112号 (短手1) 第179号 (コン1) 第324号 (緑内眼ド) 第66号 (緑内ne) 第43号 (外在ベI) 第1022号	令和 6年 7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 6年 9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	
1289	530,183,5	志田DM・内科クリニック	〒426-0036 藤枝市上青島149番地の13 054-631-6551 (054-631-6552)		(持血測1) 第66号 (持血測2) 第24号	令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1290	531,007,5	志太・榛原地域救急 医療センター	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋3 6 2 番地の1 054(644)0099 (054(644)0049)		(小夜1) 第2号 (175) 第44号 (酸单) 第26192号	平成16年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソへ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 616 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 617 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅱ) 第358号 (呼Ⅱ) 第68号 (外在ベⅠ) 第319号 (入ベⅠ 4) 第1号 (酸単) 第26753号	令和元年10月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 小型ホソハ 算定単価:2.31円
1292	531,011,7	大持医院	〒426-0025 藤枝市藤枝5丁目7-4 054(641)0651 (054(644)3520)		(機能強化) 第21030号 (外来感染) 第296号 (医療D X) 第485号 (時間外 3) 第127号 (小か診 1) 第38号 (がん指) 第481号 (地連計) 第266号 (遠隔持陽) 第12号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 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 8月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 4月 1日	
1293	531,012,5	すげがやファミリークリニック	〒426-0088 藤枝市堀之内1 4 6 1 番地 1 054-641-2903 (054-644-6635)		(機能強化) 第21266号 (外来感染) 第679号 (医療D X) 第486号 (時間外 1) 第500号 (時間外 3) 第1104号 (地包加) 第487号 (ニコ) 第761号 (がん指) 第876号 (地連計) 第361号 (外在ベⅠ) 第94号 (酸単) 第26193号	令和 6年 2月26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 2月26日 令和 6年10月 1日 令和 6年 2月26日 令和 6年 2月26日 令和 6年 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 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 618 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1294	531,013,3	五十嵐医院	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋2 5 8 番地の1 054(643)5571 (054(645)1556)		(医療DX) 第742号 (がん指) 第839号 (人工腎臓) 第8号 (導入1) 第6号 (透析水) 第32号 (肢梢) 第9号 (外在ベI) 第473号 (外在ベII 6) 第5号 (酸単) 第26194号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 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 大型ホソハ 算定単価:0.42円
1295	531,015,8	小川眼科医院	〒426-0018 藤枝市本町2丁目6番1号 054(641)0160 (054(644)6272)		(医療DX) 第172号 (コン1) 第43号	令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日	
1296	531,016,6	医療法人社団敬仁会 秋山医院	〒426-0018 藤枝市本町3丁目2番24号 054(641)6175 (054(644)3390)		(下創管) 第20号 (地連計) 第212号	令和 4年 9月 1日 平成29年 3月 1日	
1297	531,017,4	市川眼科医院	〒426-0025 藤枝市藤枝4丁目7番28号 054(641)1339 (054(644)3236)		(コン1) 第209号	平成20年 7月 1日	
1298	531,018,2	むらまつファミリー クリニック	〒426-0025 藤枝市藤枝5丁目6番38号 054-641-5318 (054(644)3925)		(外来感染) 第845号 (医療DX) 第1529号 (がん指) 第486号 (外在ベI) 第742号 (酸単) 第26195号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 8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:2.36円
1299	531,019,0	藤枝診療所	〒426-0046 藤枝市高洲7 8 1 054(635)8749 (054(636)2212)		(酸単) 第26196号	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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 619 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1300	531,021,6	やまもと内視鏡クリニック	〒426-0071 藤枝市志太1丁目5番45号 054-641-2625 (054-643-6618)		(外来感染) 第691号 (医療DX) 第1638号 (時間外3) 第1077号 (短手1) 第153号 (がん指) 第838号 (酸单) 第26197号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年10月22日 令和 6年 5月 1日 令和 4年10月22日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:4床 小型ホシ算定単価:2,26円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 620 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(看夜配) 第51号	令和 4年 9月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分：16対1 配置加算 1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:82 病室の総面積：885.89㎡ 1床当たり病床面積：10.8㎡ 個室:3 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:86床 病棟面積のうち患者1人当たり:16㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.95㎡ 届出区分：医療安全対策加算 1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 届出を行う加算: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 入院時支援加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:113床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:2棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:2棟
					(療) 第11号	平成27年10月 1日	
					(重) 第52号	平成25年10月 1日	
					(療養1) 第20号	平成24年 4月 1日	
					(栄養子) 第23号	平成27年12月 1日	
					(医療安全1) 第12号	平成25年 5月 1日	
					(感染対策2) 第19号	令和 6年 6月 1日	
					(感染対策3) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(患サポ) 第134号	令和 5年 9月 1日	
					(後発使1) 第132号	令和 4年 4月 1日	
					(データ提) 第17号	平成30年 8月 1日	
					(入退支) 第55号	令和 5年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 622 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（認ケア）第85号 （せん妄ケア）第30号 （食）第221号 （がん疼）第135号 （がん指イ）第37号 （がん指口）第36号 （二骨管1）第42号 （放射診）第5号 （外化診1）第25号 （外化連）第20号 （ニコ）第391号 （薬）第1号 （機安1）第22号 （機安2）第12号 （医管）第133号 （医管）第998号 （在医総管1）第814号 （BRCA）第19号 （検Ⅰ）第151号 （検Ⅱ）第88号 （ボ断）第10号 （ボ断P）第9号 （ボ断コ複）第10号 （ボ断コ複P）第9号	令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成元年 4月 1日 平成28年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 2月 1日 令和 5年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成30年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成29年 1月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 平成20年 8月 1日 令和 6年11月 1日 平成20年 8月 1日 令和 7年 3月 1日	場合」を算定する病床数:106床 認知症ケア加算区分:加算 2 許容病床数：199床 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:37% 該当届出：ポジトロン断層撮影 該当届出：ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影 診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 施設共同利用率:64.8% 所定点数 100分の100 施設共同利用率:37% 該当届出：ポジトロン断層撮影 該当届出：ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影 診療用PET薬剤製造施設認証

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(C・M) 第327号	令和 3年10月 1日	:無 P E T撮像施設認証:有 施設共同利用率:64.8% 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) 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: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:MR I (1. 5 テスラ以上3 テスラ未満)
					(外化1) 第41号	平成27年 4月 1日	専用病床数:3床
					(菌) 第34号	平成29年 6月 1日	専用の部屋の面積:6.5㎡
					(脳I) 第41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
					(運I) 第49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93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
					(がんリハ) 第23号	平成29年 5月 1日	
					(歯リハ2) 第40号	平成29年 1月 1日	
					(歯CAD) 第506号	令和 4年 9月 1日	
					(後縦骨) 第11号	令和元年11月 1日	
					(椎髄注) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(脳刺) 第16号	平成26年 9月 1日	
					(脊刺) 第17号	平成26年 9月 1日	
					(胃瘻造) 第64号	平成27年 3月 1日	
					(輸血II) 第60号	令和 7年 3月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第41号	平成27年 3月 1日	
					(麻管I) 第68号	平成30年 3月 1日	
					(放専) 第22号	平成27年11月 1日	
					(外放) 第13号	平成27年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 624 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(高放) 第41号 (増線) 第13号 (強度) 第4号 (画誘) 第5号 (直放) 第7号 (補管) 第20636号 (看処遇34) 第2号 (外在ベI) 第549号 (歯外在ベI) 第296号 (入ベ63) 第4号 (酸単) 第26553号	平成27年11月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成27年11月 1日 平成15年 2月 1日 令和 4年10月 1日 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	全乳房照射 前立腺照射 L G C 算定単価:0.31円 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:1.76円
1302	531,024,0	高洲早川クリニック	〒426-0047 藤枝市与左衛門4 2 8 - 2 054(636)0021 (054(636)2516)		(外来感染) 第299号 (医療DX) 第2097号 (がん指) 第216号 (酸単) 第26198号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.36円
1303	531,025,7	志太イーエヌティー クリニック森耳鼻咽 喉科	〒426-0051 藤枝市大洲1丁目3番地の4 054(635)8687 (054(635)5338)		(外来感染) 第107号 (連携強化) 第139号 (医療DX) 第487号 (がん指) 第490号 (外後発使) 第557号 (外在ベI) 第514号 (酸単) 第26199号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 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1 小型ﾎﾞﾝﾍﾞ 算定単価:2.31円
1304	531,026,5	もちづき呼吸器内科 クリニック	〒426-0006 藤枝市藤岡2丁目1番地5号 054(641)6288 (054(643)3814)		(外来感染) 第860号 (医療DX) 第488号 (ニコ) 第760号 (がん指) 第129号 (遠隔持陽) 第152号 (C・M) 第646号 (外在ベI) 第885号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 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:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1305	531,027,3	三倉医院	〒426-0015 藤枝市五十海 4-14-21 054(644)1235		(機能強化) 第21069号 (外来感染) 第682号 (医療DX) 第161号 (がん疼) 第201号 (支援診3) 第271号 (がん指) 第130号 (在医総管1) 第208号 (在総) 第291号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1306	531,028,1	医療法人社団聖稜会 聖稜リハビリテー ション病院	〒426-0133 藤枝市宮原 6 7 6 - 1 054(639)0112 (054(639)0789)	療養 125	(医療D X) 第1462号 (医療安全 2) 第155号 (感染対策 3) 第6号 (患サポ) 第117号 (データ提) 第92号 (入退支) 第138号 (認ケア) 第104号 (回 1) 第2号 (食) 第263号 (小運指管) 第86号 (二骨継 2) 第25号 (二骨継 3) 第99号 (ニコ) 第749号 (がん指) 第727号 (脳 I) 第20号	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 2年 7月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 8月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算 2 届出区分: 医療安全対策加算 2 届出を行う加算: 連携強化加算 データ提出加算 1・データ提出 加算 3 □ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分: 入退院 支援加算 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: 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: 125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: 44床 病棟種別: 療養 病床区分: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 37床 病棟種別: 療養 病床区分: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 44床 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 627 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第50号 (呼Ⅰ) 第121号 (集コ) 第23号 (エタ甲) 第45号 (エタ副甲) 第36号 (外在ベⅠ) 第398号 (入ベ52) 第1号 (酸単) 第26838号	平成24年 4月 1日 令和 2年12月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 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 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.31円
1307	531,029,9	鈴木レディースクリニック	〒426-0051 藤枝市大洲4-7-15 054(636)5511	一般 13	(外来感染) 第571号 (時間外3) 第131号 (診入院) 第254号 (救急医療) 第85号 (婦特管) 第26号 (HPV) 第69号 (酸単) 第26200号	令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 平成22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:13床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制:有 有床診療所一般病床初期加算:無 大型ボソハ 算定単価:0.38円
1308	531,031,5	医療法人社団すずき小児科医院	〒426-0066 藤枝市青葉町5丁目11番30号 054(636)3360 (054(636)3360)		(機能強化) 第20853号 (外来感染) 第581号 (連携強化) 第177号 (時間外1) 第457号 (小か診1) 第6号 (外在ベⅠ) 第155号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1309	531,034,9	川口内科	〒426-0009 藤枝市八幡279-1 054(644)3366		(がん指) 第482号 (酸単) 第26201号	平成24年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:1.3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
					(シヨ大) 第3号	平成31年 4月 1日	専用施設の面積:156.15㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡
					(デ大) 第26号	平成31年 4月 1日	専用施設の面積:156.15㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡
					(医療保護) 第10号 (酸単) 第26202号	平成16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
1311	531,037,2	大岩内科医院	〒426-0062 藤枝市高岡1-19-30 054-636-0018 (054(635)0599)		(医療DX) 第741号 (がん指) 第488号	令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日	
1312	531,038,0	すだ医院	〒426-0031 藤枝市築地2-4-1 054-646-8811		(がん指) 第132号 (デ小) 第19号	平成24年 8月 1日 平成13年 1月 1日	
1313	531,039,8	あまの耳鼻咽喉科クリニック	〒426-0012 藤枝市田中3-6-16 054-646-3313		(外来感染) 第86号 (がん指) 第786号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日	
1314	531,040,6	医療法人社団厚正会 しまづ整形外科	〒426-0041 藤枝市高柳2-7-23 054-634-0888		(医療DX) 第2259号 (二骨継3) 第131号 (運Ⅱ) 第237号	令和 7年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 平成20年 3月 1日	
1315	531,042,2	はた医院	〒426-0012 藤枝市田中3-3-3 054-645-2077 (054-645-2087)		(外来感染) 第904号 (医療DX) 第1501号 (がん指) 第664号 (遠隔持陽) 第122号 (人工腎臓) 第37号 (導入1) 第34号 (透析水) 第74号 (肢梢) 第50号 (外在ベⅠ) 第335号 (酸単) 第25697号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 630 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1316	531,043,0	西井胃腸科外科	〒426-0041 藤枝市高柳2 0 3 5-1 054-637-0610		(機能強化) 第21168号 (外来感染) 第160号 (医療DX) 第489号 (時間外3) 第134号 (短手1) 第76号 (支援診3) 第388号 (がん指) 第134号 (地連計) 第213号 (在医総管1) 第205号 (在総) 第383号 (C・M) 第426号	令和 4年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成25年 1月 1日 平成25年11月 1日	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
1317	531,044,8	医療法人社団隆純会 みやけ皮膚科	〒426-0067 藤枝市前島2-17-1 054-634-4112		(医療DX) 第1528号 (外在ベI) 第738号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日	小型CT 算定単価: 2,31円
1318	531,045,5	杉田整形外科	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋2 3 3-1 054-645-8880 (054-645-8881)		(医療DX) 第1525号 (二骨継3) 第108号 (C・M) 第633号	令和 6年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 4月 1日	今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(運II) 第417号	平成29年 8月16日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無
1319	531,046,3	高橋医院	〒426-0035 藤枝市下青島2 0 1-5 054-647-0370		(外在ベI) 第646号 (医療DX) 第743号 (がん指) 第135号 (外在ベI) 第453号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 631 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1320	531,047,1	北川医院	〒426-0046 藤枝市高洲6 2-7 054-634-3231		(医療DX) 第2241号 (がん指) 第136号 (人工腎臓) 第112号 (導入1) 第110号 (透析水) 第77号 (肢梢) 第117号 (酸単) 第26754号	令和 7年 8月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 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 小型ボソハ 算定単価:1.92円
1321	531,048,9	すぎむらクリニック	〒426-0014 藤枝市若王子3-5-29 054-647-7077		(医療DX) 第490号 (がん指) 第137号 (C・M) 第304号	令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスCT
1322	531,050,5	医療法人社団藤愛会 はまべ整形外科	〒426-0202 藤枝市上薮田7 4-1 054-648-1500		(医療DX) 第1660号 (小運指管) 第111号 (運II) 第40号 (酸単) 第26203号	令和 6年 9月 1日 令和 6年11月 1日 平成18年 4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:2.31円
1323	531,053,9	吉田クリニック	〒426-0051 藤枝市大洲4-7-33 054-634-0006		(機能強化) 第20899号 (外来感染) 第685号 (連携強化) 第286号 (医療DX) 第491号 (時間外1) 第128号 (時間外3) 第135号 (二骨継3) 第203号 (ニコ) 第214号 (支援診2) 第129号 (がん指) 第530号 (がん指) 第677号 (在宅DX) 第32号 (在医総管1) 第419号 (在総) 第431号 (外後発使) 第442号 (酸単) 第26204号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 1月 1日 平成28年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年 4月 1日 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:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 632 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1324	531,055,4 (531,012,1)	藤枝市立総合病院	〒426-8677 藤枝市駿河台四丁目1番11号 054(646)1111 (054-646-1122)	一般 562 その他 2 感染	(情報通信) 第198号 (医療DX) 第1443号 (病初診) 第28号 (外安全2) 第173号 (歯特連) 第57号 (一般入院) 第164号 (急充実1) 第6号 (救急医療) 第14号 (超急性期) 第22号 (診療録1) 第15号 (事補1) 第81号 (急性看補) 第36号 (看夜配) 第27号 (療) 第53号 (重) 第77号	令和 5年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	紹介率:35.3% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:466床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準: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:7 病棟種別:一般 病床数:295 病室の総面積:2469.52㎡ 1床当たり病床面積:8.3㎡ 個室:25

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(無菌1) 第9号 (緩診) 第8号 (栄養子) 第17号 (医療安全1) 第48号 (感染対策1) 第20号 (患サポ) 第31号 (重症初期) 第5号 (褥瘡ケア) 第22号 (ハイ妊娠) 第60号 (ハイ分娩) 第37号 (呼吸子) 第17号 (後発使3) 第87号 (データ提) 第19号 (入退支) 第20号	平成24年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年10月 1日	2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算1 届出区分: 医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: 9棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 432床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: 0棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 0床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数: 1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数: 10床 「イ 一般病棟入院基本料等の

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第89号 (せん妄ケア) 第8号 (精疾診) 第6号 (地医確保) 第3号 (地歯入院) 第8号 (救1) 第11号	令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	場合」を算定する病床数:14棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:545床 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 3 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:9棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:432床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:0棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:0床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小 児入院医療管理料) を算定す る病床数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小 児入院医療管理料) を算定す る病床数:10床 認知症ケア加算区分:加算 2 加算区分:加算 2 早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:20床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 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 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 635 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(集1) 第2号	令和 6年10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 算定上限日数に係る施設基準 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 病床数:8床 見直し頻度(年):1
					(新2) 第3号 (小入4) 第40号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小児入院医療管理病室病床数:10床 届出加算の区分:注2に規定する加算(保育士1名の場合) 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算)
					(緩1) 第4号	令和 7年 5月 1日	当該病棟総数病床数①:12床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:50%
					(食) 第390号	令和 2年10月 1日	
					(ウ指) 第6号	令和 2年 4月 1日	
					(外栄食指) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(がん専栄) 第12号	令和 4年 4月 1日	
					(遠隔ペ) 第31号	令和 2年11月 1日	
					(糖管) 第100号	平成30年 4月 1日	
					(がん疼) 第35号	平成30年 3月 1日	
					(がん指イ) 第36号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指ロ) 第35号	平成30年 3月 1日	
					(がん指ハ) 第17号	平成29年 4月 1日	
					(がん指ニ) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(外緩) 第3号	令和 6年 4月 1日	
					(糖防管) 第30号	平成27年 5月 1日	
					(小運指管) 第108号	令和 6年10月 1日	
					(乳腺ケア) 第5号	平成30年 4月 1日	
					(二骨管1) 第23号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第58号	令和 4年 4月 1日	
					(下創管) 第61号	令和 5年 4月 1日	
					(腎防管) 第20号	令和 6年 6月 1日	
					(トリ) 第11号	平成29年 4月 1日	
					(放射診) 第13号	平成30年 3月 1日	
					(外化診1) 第44号	令和 6年10月 1日	
					(外化連) 第25号	令和 4年 4月 1日	
					(外化薬) 第11号	令和 6年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 636 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ニコ) 第274号 (両立支援) 第2号 (開) 第27号 (がん計) 第6号 (ハイ妊連1) 第4号 (肝炎) 第18号 (薬) 第183号 (地連計) 第264号 (電情) 第41号 (機安1) 第57号 (機安2) 第19号 (機安歯) 第9号 (医管) 第706号 (救患搬) 第4号 (在看) 第24号 (訪看専) 第6号 (持血測1) 第28号 (遺伝検1) 第33号 (BRCA) 第3号 (がんプロ) 第16号 (先代異) 第3号 (HPV) 第95号 (ウ細多同) 第5号 (ウ細髄液) 第8号 (検Ⅳ) 第39号 (遺伝力) 第18号 (遺伝腫力) 第10号 (血内) 第21号 (歩行) 第41号 (ヘッド) 第31号 (神経) 第67号 (コン1) 第203号 (小検) 第17号 (誘発) 第23号 (C気鏡) 第10号	平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成25年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年12月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(口菌検) 第14号 (精密触覚) 第13号 (画1) 第41号 (ボ断) 第15号 (ボ断P) 第6号 (ボ断コ複) 第17号 (ボ断コ複P) 第6号 (C・M) 第329号 <		

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 638 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第51号	平成30年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第59号	平成30年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第21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
					(歯リハ2) 第34号	平成26年 4月 1日	
					(医処休) 第12号	令和 7年 3月 1日	
					(医処外) 第12号	令和 7年 3月 1日	
					(医処深) 第12号	令和 7年 3月 1日	
					(静圧) 第2号	令和 2年10月 1日	
					(多血) 第6号	令和 7年 6月 1日	
					(血入) 第10号	令和 6年10月 1日	
					(エタ甲) 第25号	平成19年11月 1日	
					(エタ副甲) 第17号	平成19年11月 1日	
					(人工腎臓) 第55号	平成30年 4月 1日	
					(導入Ⅰ) 第52号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合Ⅰ
					(透析水) 第110号	平成30年 7月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(肢梢) 第68号	平成28年 7月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(スト合) 第26号	令和 6年 6月 1日	
					(手頭微加) 第19号	平成29年11月 1日	
					(口腔粘膜) 第470号	令和 4年 4月 1日	
					(組再乳) 第15号	平成27年10月 1日	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23号	令和 7年 4月 1日	
					(自家) 第24号	令和 7年 5月 1日	
					(椎醇注) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(緊穿除) 第13号	令和 6年 6月 1日	
					(脊刺) 第43号	令和 2年 4月 1日	
					(角結悪) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(羊膜移) 第3号	令和 2年11月 1日	
					(緑内イ) 第16号	平成29年 4月 1日	
					(緑内眼ド) 第5号	令和 4年 4月 1日	手術の実施件数:53例
					(緑内ne) 第28号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 639 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(歯顎移) 第14号 (乳腺ガ) 第2号 (乳セ1) 第17号	平成30年 4月 1日 令和 7年 3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1) 第16号	平成24年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用) 届出区分: 併用法
					(乳セ2) 第17号	平成29年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法
					(乳セ2) 第16号	平成24年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法
					(乳腫) 第10号 (ゲル乳再) 第15号	平成30年 4月 1日 平成27年10月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術: 一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術: 一次二期的再建及び二次再建
					(乳腺ラ) 第4号 (胸腔拡胸支) 第4号 (胸腔縦悪支) 第7号 (胸腔縦支) 第7号 (胸腔肺支) 第6号 (胸腔肺悪区) 第6号 (胸腔肺悪) 第6号 (胸腔形成) 第7号 (穿瘻閉) 第3号 (経特) 第27号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分: エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの 届出区分: アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテ

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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11号 (胸腔下置) 第11号 (不整胸腔) 第11号 (経中) 第18号 (ペ) 第87号 (ペリ) 第20号 (両ペ心) 第7号 (両ペ静) 第25号 (除静) 第31号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年12月 1日 平成25年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	ーテルによるもの 心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:25 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:5 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :34
					(両除静) 第27号	令和 6年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:25 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:5 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :34
					(大) 第57号 (経循補) 第9号 (経下肢動) 第1号 (腹リ傍側) 第10号 (バ経静脈) 第5号 (腹胆床) 第12号 (胆腫) 第2号 (胆) 第25号 (腹肝) 第17号 (臍石破) 第14号 (腹臍腫瘍) 第15号 (腹臍切) 第17号 (早大腸) 第14号 (腎) 第58号 (腹腎尿支器) 第13号 (膀胱ハ間) 第27号 (腹膀) 第17号 (腹小膀悪) 第4号 (人工尿) 第16号 (腹前支器) 第13号 (腹仙骨固支) 第8号	平成28年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 641 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 642 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1325	531,056,2	まつなが耳鼻咽喉科 クリニック	〒426-0034 藤枝市駅前2-3-8 054-645-3387		(外来感染) 第300号 (医療DX) 第1502号 (ニコ) 第414号 (がん指) 第788号 (外在ベI) 第111号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	
1326	531,057,0	公益財団法人静岡県 予防医学協会 総合 健診センター	〒426-8638 藤枝市善左衛門2-19-8 054-636-6460		(C・M) 第227号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満)
1327	531,059,6	すみや脳神経クリニ ック	〒426-0018 藤枝市本町2-1-35 ゴールド エイジ藤枝2F 054-647-5511		(機能強化) 第20900号 (外来感染) 第850号 (医療DX) 第744号 (支援診2) 第130号 (がん指) 第785号 (在医総管1) 第617号 (在総) 第432号 (神経) 第89号 (外在ベI) 第690号 (酸単) 第26206号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 9月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 平成24年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
1328	531,060,4	みやはら内科クリニ ック	〒426-0033 藤枝市小石川1-7-20 054-647-5670 (054-647-5671)		(外来感染) 第775号 (医療DX) 第492号 (がん指) 第670号 (肝炎) 第39号 (外在ベI) 第109号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ポンプ算定単価:2.2円
1329	531,061,2	医療法人有心会 ふ じえだ耳鼻科	〒426-0202 藤枝市上薮田74-3 054-648-1000		(情報通信) 第89号 (外来感染) 第416号 (外来感染) 第931号 (時間外3) 第934号 (がん指) 第789号 (プログラム) 第29号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成29年 2月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 9月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 643 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1330	531,062,0	志太眼科	〒426-0029 藤枝市益津3 6 4-2 054-645-5511 (054-645-5512)		(医療DX) 第493号 (短手1) 第84号 (ロー検) 第22号 (コン1) 第275号 (緑内イ) 第28号 (緑内眼ド) 第44号 (緑内ne) 第18号 (外在ベI) 第158号 (外在ベII 1) 第13号 (酸単) 第26207号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.2円
1331	531,063,8	サニーメディカルクリニック	〒426-0034 藤枝市駅前2丁目19番15号 054-641-2052 (054-641-2053)		(情報通信) 第156号 (機能強化) 第21206号 (時間外1) 第415号 (時間外2) 第10号 (支援診2) 第186号 (在緩診実) 第27号 (がん指) 第843号 (在宅DX) 第33号 (在医総管1) 第855号 (在データ提) 第33号 (医情連) 第56号 (在総) 第535号 (外在ベI) 第1002号 (酸単) 第26208号	令和 5年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和元年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和元年10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:1.76円
1332	531,065,3	なお消化器内科クリニック	〒426-0046 藤枝市高洲1-9-24 054-634-1825 (054-634-1835)		(医療DX) 第494号 (短手1) 第158号 (がん指) 第726号 (酸単) 第26209号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 644 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1333	531,066,1	錦野クリニック	〒426-0066 藤枝市青葉町2-1-47 054-636-5000 (054-636-5444)	一般 11	(機能強化) 第20974号 (外来感染) 第161号 (医療DX) 第21号 (時間外I) 第394号 (診入院) 第350号 (診入帰) 第11号 (がん疼) 第176号 (二骨継3) 第122号 (腎防管) 第21号 (支援診2) 第172号 (がん指) 第728号 (地連計) 第309号 (介保連) 第19号 (在医総管1) 第812号 (医情連) 第26号 (在総) 第513号 (C・M) 第553号 (運I) 第217号 (人工腎臓) 第119号 (導入1) 第93号 (透析水) 第109号 (肢梢) 第93号 (造設前) 第47号 (外在ベI) 第302号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和元年 6月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 区分:入院基本料3 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:16床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 645 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入ベ165) 第4号 (酸単) 第25927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:0.41円
1334	531,067,9	おおたき医院	〒426-0046 藤枝市高洲1065番地の1 054-631-4167 (054-631-4168)		(医療DX) 第2084号 (酸単) 第25696号	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:2.05円
1335	531,068,7	水守B整形外科	〒426-0005 藤枝市水守三丁目5番地2 054-645-7900 (054-645-7901)		(外来感染) 第426号 (医療DX) 第1503号 (小運指管) 第114号 (運I) 第222号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和元年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(外在ベI) 第670号 (酸単) 第25726号	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
1336	531,069,5	藤枝駅前クリニック	〒426-0034 藤枝市駅前1丁目8番3-201号 054-645-5545 (054-645-5546)		(情報通信) 第135号 (機能強化) 第20975号 (外来感染) 第162号 (連携強化) 第132号 (サ強化) 第84号 (医療DX) 第495号 (時間外4) 第24号 (がん疹) 第212号 (二骨継3) 第126号 (支援診3) 第616号 (地連計) 第308号 (在宅DX) 第126号 (在医総管1) 第890号 (コン1) 第310号 (運I) 第274号	令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(運II) 第468号	令和 3年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(外在ベI) 第642号 (酸単) 第25928号	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:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 646 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1337	531,070,3	鈴木循環器クリニック	〒426-0041 藤枝市高柳四丁目10番24号 054-634-3131 (054-634-3132)		(外来感染) 第776号 (医療DX) 第496号 (ニコ) 第738号 (がん指) 第826号 (遠隔持陽) 第151号 (酸単) 第25777号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 小型ボンプ算定単価:2.1円
1338	531,071,1	藤枝あおば耳鼻咽喉科	〒426-0065 藤枝市末広一丁目3番地の17 054-634-1331 (054-634-1332)		(外来感染) 第577号 (医療DX) 第52号 (時間外3) 第1064号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日	
1339	531,072,9	あかほり女性クリニック	〒426-0067 藤枝市前島1丁目3番1 ホテル オーレ3階 054-625-8668 (054-625-8665)		(情報通信) 第255号 (医療DX) 第1504号 (婦特管) 第121号 (一妊管) 第58号 (HPV) 第204号 (外在ベI) 第663号 (酸単) 第26210号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ボンプ算定単価:2.31円
1340	531,073,7	藤枝メンタルクリニック	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋246番地の2 054-631-6841 (054-631-6842)		(ショ小) 第43号 (デ小) 第66号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	
1341	531,074,5	医療法人社団健森会 あうるクリニック 藤枝	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋164番地東海ビル2階A号室 050-5805-1849 (054-207-5202)		(情報通信) 第323号 (機能強化) 第21269号 (時間外1) 第489号 (がん疼) 第273号 (支援診2) 第230号 (在医総管1) 第980号 (在総) 第611号	令和 7年 8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 7月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 647 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1342	531,075,2	まつおか内科循環器 クリニック	〒426-0075 藤枝市瀬戸新屋2 4 4 番地の1 0 054-631-7603 (054-631-4604)		(医療DX) 第1854号 (時間外3) 第1144号 (がん疼) 第294号 (トリ) 第70号 (支援診3) 第697号 (がん指) 第895号 (在医総管1) 第1002号 (在総) 第626号 (外在ベI) 第797号 (酸単) 第26211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11月 1日 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	小型ボンプ算定単価:2.36円
1343	531,076,0	匡ペインクリニック	〒426-0034 藤枝市駅前一丁目5-17 054-646-7261 (054-646-7263)		(医療DX) 第1948号 (運II) 第515号 (酸単) 第26827号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.36円
1344	531,077,8	高洲透析クリニック	〒426-0046 藤枝市高洲2 6 番1 054-636-2200 (054-636-2201)		(糖管) 第145号 (導入1) 第144号 (肢梢) 第128号 (酸単) 第26946号	令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 9月 1日	小型ボンプ算定単価:2.31円
1345	540,089,2	あきやま眼科	〒427-0111 島田市阪本1 6 0 1-1 1 0547-38-7221	一般 6	(外来感染) 第563号 (連携強化) 第158号 (医療DX) 第745号 (時間外1) 第309号 (時間外3) 第609号 (診入院) 第279号 (後発使1) 第179号 (短手1) 第72号 (コン1) 第116号 (外後発使) 第613号 (外在ベI) 第1099号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:6床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 648 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1346	540,093,4	しのはら産科婦人科 医院	〒427-0005 島田市岸町658-1 0547-33-4103	一般 11	(時間外Ⅰ) 第207号 (診入院) 第228号 (ハイ妊娠) 第56号 (婦特管) 第27号 (ニコ) 第600号 (ハイ妊連Ⅰ) 第21号 (HPV) 第32号 (酸単) 第26212号	平成24年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 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:11床 区分:入院基本料4 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 栄養管理実上加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 有床診療所一般病床初期加算: 無 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.31円
1347	541,012,3	島田西山医院	〒427-0017 島田市南1-6-8 0547-37-7208 (0547(37)5212)		(情報通信) 第336号 (外来感染) 第956号 (医療DX) 第2238号 (がん指) 第494号	令和 7年10月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 平成24年 8月 1日	
1348	541,013,1	石田医院	〒427-0038 島田市稲荷3-16-25 0547(35)1144		(がん指) 第576号 (在医総管Ⅰ) 第705号	平成26年 3月 1日 平成27年 7月 1日	
1349	541,014,9	加藤整形外科クリニ ック	〒427-0036 島田市三ツ合町2686番地の2 0547(35)1565 (0547(37)0068)		(医療DX) 第1505号 (二骨継3) 第118号 (下創管) 第58号 (運Ⅱ) 第328号 (酸単) 第26213号	令和 6年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 平成25年 3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 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 649 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1350	541,015,6	鈴木内科医院	〒427-0019 島田市道悦4丁目11-12 0547(37)5165		(外来感染) 第777号 (医療DX) 第497号 (時間外3) 第999号 (がん指) 第238号 (外在べI) 第972号 (酸単) 第26555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 5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
1351	541,016,4	伊藤医院	〒427-0023 島田市大川町12番の2 0547(35)6693 (0547(35)0142)		(情報通信) 第278号 (医療DX) 第498号 (時間外1) 第300号 (下創管) 第55号 (がん指) 第577号 (連携診) 第23号	令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年 3月 1日 令和 3年 8月 1日	
1352	541,017,2	勝見耳鼻咽喉科医院	〒427-0022 島田市本通三丁目7番の1 0547-37-2518 (0547(37)2518)		(外在べI) 第29号 (外来感染) 第531号 (ニコ) 第321号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 7月 1日	標本の送受信区分:送信側
1353	541,019,8	松永医院	〒427-0011 島田市東町1120-2 0547(37)1232		(外来感染) 第532号 (医療DX) 第2208号 (時間外3) 第908号 (地包加) 第422号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 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
1354	541,022,2	神川整形外科医院	〒427-0022 島田市本通一丁目4689番地の 1 0547(37)5236		(小か診1) 第7号 (がん指) 第637号 (在医総管1) 第271号 (医療DX) 第746号 (地連計) 第366号 (外在べI) 第757号	令和 4年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1355	541,024,8	片岡医院	〒427-0022 島田市本通七丁目7787番地の5 0547-36-5104 (0547-36-3560)		(機能強化)第21113号 (外来感染)第427号 (連携強化)第104号 (医療DX)第138号 (時間外3)第890号 (地包加)第468号 (がん疼)第145号 (がん指イ)第40号 (支援診3)第469号 (在診実2)第25号 (がん指)第653号 (在医総管1)第710号 (在総)第573号 (連携診)第30号 (外在ベI)第680号 (酸単)第25806号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 8月18日 令和 6年12月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年11月 1日 令和 5年 8月 1日 平成27年 8月18日 令和 4年 2月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 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 小型ボツハ 算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 651 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1356	541,026,3	生駒脳神経クリニック	〒427-0056 島田市大津通 1 5 番の 2 0547-37-3155	一般 1	(情報通信) 第25号 (機能強化) 第21189号 (医療DX) 第499号 (ニコ) 第396号 (支援診3) 第80号 (がん指) 第579号 (在医総管1) 第181号 (神経) 第82号 (C・M) 第228号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 3月 1日 平成23年 1月 1日 平成23年 3月 1日 令和 5年10月 1日	撮影に使用する機器: 4 列以上 1 6 列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: MR I (1. 5 テスラ以上3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 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: MR I (1. 5 テスラ以上3 テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1357	541,029,7	レシャード医院	〒427-0057 島田市元島田 9 2 4 8 - 1 0547-34-0500 (0547(34)0501)		(外在ベI) 第543号 (時間外3) 第843号 (ニコ) 第501号 (がん指) 第580号 (酸単) 第26214号	令和 6年 6月 1日 平成26年 2月12日 平成29年 5月 1日 平成26年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.31円
1358	541,030,5	牧野耳鼻咽喉科医院	〒427-0045 島田市向島町 4 5 3 5 - 2 0547(37)5814 (0547(35)6333)		(外来感染) 第529号 (医療DX) 第1997号 (ニコ) 第292号 (補聴) 第17号 (外在ベI) 第836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18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
1359	541,032,1	島田眼科クリニック	〒427-0023 島田市大川町 1 0 番 3 0547-37-0431 (0547-37-0331)		(医療DX) 第42号 (コン1) 第314号 (外後発使) 第651号	令和 7年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
					(外在ベI) 第643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
1360	541,034,7	しまだ駅前クリニック	〒427-0022 島田市本通三丁目3番の3 おび・りあ1階 0547-34-0101 (0547-34-5115)		(医療DX)第2271号 (時間外3)第1163号 (人工腎臓)第146号 (導入1)第143号 (透析水)第155号 (肢梢)第127号 (外在ベI)第1143号 (外在ベII3)第13号 (酸単)第26942号	令和7年7月28日 令和7年7月28日 令和7年7月28日 令和7年7月28日 令和7年7月28日 令和7年9月1日 令和7年7月28日 令和7年7月28日 令和7年7月28日	慢性維持透析を行った場合1
1361	541,035,4	しのぎ消化器科・内科医院	〒427-0057 島田市元島田210-4 0547-33-1100		(医療DX)第500号 (短手1)第200号 (がん指)第498号 (C・M)第540号 (酸単)第26216号	令和6年6月1日 令和7年6月1日 平成26年3月1日 平成29年12月1日 令和7年4月1日	小型ボソバ`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
1362	541,037,0	医療法人社団相仁会 藤井医院	〒427-0005 島田市岸町667 0547-35-4949		(機能強化)第20932号 (時間外1)第510号 (ニコ)第30号 (支援診3)第531号 (がん指)第582号 (在医総管1)第29号 (在総)第102号 (酸単)第26556号	令和4年4月1日 令和6年6月1日 平成29年6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 令和7年4月1日	小型ボソバ`算定単価:2.1円
1363	541,038,8	さくらいファミリー クリニック	〒427-0036 島田市三ッ合町1159-5 0547-36-3826		(医療DX)第501号 (がん指)第588号	令和6年6月1日 平成26年4月1日	小型ボソバ`算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 653 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1364	546,007,8 (546,007,4)	島田市立総合医療センター	〒427-8502 島田市野田1 2 0 0 番地の5 0547(35)2111 (0547(36)9155)	一般 435 一般 (感染) 6 結核 4	(歯初診) 第1028号 (外安全1) 第58号 (外感染1) 第58号 (一般入院) 第69号 (結核入院) 第4号 (救急医療) 第72号 (超急性期) 第15号 (診療録1) 第14号 (事補1) 第28号 (急性看補) 第32号 (看夜配) 第54号 (療) 第41号 (重) 第18号 (無菌1) 第11号 (栄養子) 第9号 (医療安全1) 第28号 (感染対策1) 第13号	平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 平成29年11月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年 8月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:400床 区分:急性期一般入院料 1 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:4床 区分:7 対 1 入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2 0 対 1 補助体制加算 一般病床数:467床 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割以上) 看護職員夜間配置加算の届出区分:12対 1 配置加算 1 病棟数:10 病棟種別:一般 病床数:327 病室の総面積:3061.69㎡ 1 床当たり病床面積:9.36㎡ 個室:21 2 人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算 1 届出区分:医療安全対策加算 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
					（患サポ）第34号 （重症初期）第16号 （褥瘡ケア）第7号 （呼吸チ）第5号 （後発使3）第49号 （病棟薬1）第50号 （データ提）第25号	令和 3年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 平成27年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ（医療法上の許可病 床数が200床以上） データ提出加算2
					（入退支）第94号	令和 6年 9月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:10棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:441床 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:11棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:485床 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:35床
					（認ケア）第59号	令和 3年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					（せん妄ケア）第63号 （精疾診）第2号 （排自支）第14号 （地医確保）第23号 （ハイケア1）第15号	令和 6年10月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年12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:6床 医療安全対策加算1の届出:有
					（小入5）第24号 （回3）第4号	令和 3年 6月 1日 令和 6年10月 1日	休日リハビリテーション提供体 制加算:有

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 656 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(B R C A) 第5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) 第185号	令和 2年 3月 1日	
					(検Ⅱ) 第59号	令和 3年 6月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 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:10床 専用の部屋の面積:24.13㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(歩行) 第15号	令和 3年 6月 1日	
					(ヘッド) 第12号	平成24年 4月 1日	
					(神経) 第79号	令和 3年 9月 1日	
					(全網電) 第4号	令和 2年 4月 1日	
					(口一検) 第31号	令和 2年 4月 1日	
					(小検) 第49号	平成29年 4月 1日	
					(画 1) 第70号	令和 4年12月 1日	
					(画 2) 第60号	令和 4年12月 1日	
					(C ・ M) 第340号	令和 4年 1月 1日	
					(冠動C) 第44号	令和 4年 1月 1日	
					(心臓M) 第38号	令和 4年 1月 1日	
					(乳房M) 第13号	令和 5年 4月 1日	
					(抗悪処方) 第20号	平成22年 4月 1日	
					(外化 1) 第4号	令和 3年 6月 1日	
					(菌) 第14号	令和 3年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(心 I) 第39号	令和 5年 4月 1日	
					(脳 I) 第11号	令和 3年 6月 1日	
					(運 I) 第52号	令和 3年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 657 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(呼Ⅰ) 第32号	令和 3年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(リン複) 第6号	令和 4年 3月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(歯リハ2) 第37号	令和 3年 6月 1日	
					(エタ甲) 第41号	平成25年 6月 1日	
					(エタ副甲) 第32号	平成25年 6月 1日	
					(人工腎臓) 第59号	令和 4年 4月 1日	
					(導入2) 第24号	令和 7年 9月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(透析水) 第126号	令和 2年12月 1日	
					(スト合) 第29号	令和 6年 7月 1日	透析液水質確保加算
					(磁膀胱) 第4号	平成27年 5月 1日	慢性維持透析濾過加算
					(歯CAD) 第808号	平成27年11月 1日	
					(皮セ節) 第13号	令和 2年11月 1日	
					(緊整固) 第8号	令和 4年 8月 1日	
					(緊穿除) 第14号	令和 6年 9月 1日	
					(脊刺) 第28号	平成24年 4月 1日	
					(癒脊膜) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(仙神交膀) 第3号	平成31年 1月 1日	
					(角結悪) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内イ) 第26号	令和 2年 4月 1日	
					(緑内眼ド) 第29号	令和 4年 4月 1日	手術の実施件数:64例
					(緑内ne) 第19号	令和 4年 4月 1日	
					(乳セ1) 第39号	令和 2年 1月 1日	届出を行う項目:併用法
					(乳セ2) 第42号	令和 2年 1月 1日	
					(乳腺ラ) 第5号	令和 6年 8月 1日	
					(穿瘻閉) 第10号	平成30年 6月 1日	
					(経特) 第28号	令和 6年 8月 1日	
					(ベ) 第38号	平成24年 9月 1日	届出区分:高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの
					(ペリ) 第16号	令和 3年 7月 1日	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
					(大) 第32号	平成19年 4月 1日	届出区分:アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（腹リ傍側）第5号 （腹胃縮）第3号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 3月 1日	区分番号「K647-2」等に掲げる 手術:31例
					（バ経静脈）第10号 （胆）第1号 （膵石破）第5号 （腹膵腫瘍）第16号 （腹膵切）第24号 （早大腸）第30号 （腹直腸切支）第11号 （腎）第5号 （腹腎尿支器）第6号 （腎悪ウ）第4号 （腹腎形支）第1号 （膀胱ハ間）第6号 （腹膀胱悪支）第5号 （腹膀）第12号 （腹前）第8号 （腹前支器）第6号 （腹仙骨固）第8号 （腹仙骨固支）第3号 （胃瘻造）第24号 （輸血Ⅱ）第7号 （輸適）第16号 （造設前）第13号 （胃瘻造嚥）第15号 （麻管Ⅰ）第106号 （放専）第35号 （外放）第26号 （高放）第37号 （増線）第17号	令和 3年 1月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 平成19年 4月 1日 令和元年10月 1日	
					（画誘）第20号 （体対策）第17号 （直放）第21号 （定対策）第17号	令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日	届出区分：定位放射線治療・そ の他のもの
					（連組織）第1号 （病理診Ⅰ）第33号 （悪病組）第20号 （口病診Ⅰ）第13号 （補管）第20579号 （看処遇Ⅴ4）第3号 （外在ベⅠ）第303号	平成16年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 2月 1日 平成27年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 659 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(歯外在べⅠ) 第199号 (入べ76) 第2号 (酸単) 第25929号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.08円 小型ボソハ 算定単価:1.56円
1365	550,084,0	半田医院	〒421-0303 榛原郡吉田町片岡2145の1 0548(32)0193		(175) 第516号	平成14年 4月 1日	
1366	550,127,7	坂井医院	〒428-0041 島田市金谷都町10の1 0547(45)2069 (0547(45)2069)		(外来感染) 第507号 (時間外3) 第140号 (がん指) 第850号 (外在べⅠ) 第814号 (酸単) 第26804号	令和 4年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
1367	550,141,8	えんどうこどもクリニック	〒421-0421 牧之原市細江1495-2 0548(22)7373 (0548(22)7333)		(医療DX) 第1968号	令和 7年 4月 1日	
1368	550,144,2	永尾内科・循環器科 医院	〒437-1621 御前崎市御前崎54-9 0548-63-6611		(情報通信) 第66号 (機能強化) 第21101号 (外来感染) 第417号 (連携強化) 第133号 (サ強化) 第14号 (医療DX) 第59号 (時間外1) 第208号 (時間外3) 第142号 (地包加) 第35号 (支援診3) 第141号 (在診実1) 第4号 (がん指) 第638号 (在医総管1) 第294号 (在総) 第172号 (べ) 第1号 (外在べⅠ) 第243号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1
1369	550,145,9	鈴木内科医院	〒428-0301 榛原郡川根本町徳山826-1 0547-58-3100		(175) 第580号 (酸単) 第26805号	平成14年 4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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 660 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1370	550, 148, 3	サガラ眼科	〒421-0526 牧之原市大沢 1-29 0548-53-2222		(コン1) 第39号	平成29年 4月 1日	
1371	550, 157, 4	千内科クリニック	〒421-0304 榛原郡吉田町神戸 2067-10 0548-34-1001		(がん指) 第648号 (在医総管1) 第509号 (持血測1) 第32号	平成27年 9月 1日 平成21年 5月 1日 平成30年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
1372	550, 159, 0	上長尾田澤内科医院	〒428-0313 榛原郡川根本町上長尾 915-5 0547-56-1800 (0547-56-1800)		(外在ベI) 第580号 (情報通信) 第123号 (機能強化) 第20933号 (外来感染) 第578号 (医療DX) 第11号 (時間外3) 第909号 (地包加) 第452号 (二骨継3) 第132号 (がん指) 第855号 (在医総管1) 第801号 (外在ベI) 第912号 (酸単) 第26806号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1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 5年 5月 1日 令和 5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	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
1373	550, 161, 6	はやかわ内科医院	〒421-0301 榛原郡吉田町住吉 379-1 0548-33-1266 (0548-33-1277)		(外来感染) 第87号 (連携強化) 第63号 (医療DX) 第502号 (ニコ) 第728号 (がん指) 第854号 (在宅DX) 第96号 (外在ベI) 第516号 (酸単) 第26807号	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 5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	小型ホソハ 算定単価:2.27円
1374	550, 162, 4	吉田インター皮フ科	〒421-0304 榛原郡吉田町神戸 1528番地 2 0548-23-7404 (0548-23-7406)		(医療DX) 第1931号 (外在ベI) 第847号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 3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10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1375	551,012,0 (551,012,6)	榛原総合病院	〒421-0421 牧之原市細江 2 8 8 7 - 1 0548-22-1131 (0548(22)6363)	一般 355 療養 42	(情報通信) 第87号 (医療DX) 第1436号 (病初診) 第19号 (外安全2) 第27号 (外感染3) 第27号 (歯特連) 第43号 (一般入院) 第70号 (療養入院) 第131号 (救急医療) 第59号 (診療録1) 第13号 (事補1) 第79号 (急性看補) 第62号 (看夜配) 第61号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成31年 3月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 2月 1日	紹介率:48.5% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:172床 区分:急性期一般入院料 2 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:入院料 1 経腸栄養管理加算:有 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 ① 以下の②以外の病床 配置 基準: 2 0 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 662 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(療) 第18号	令和 7年 1月 1日	分：16対1 配置加算 1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:37 病室の総面積：348.74㎡ 1床当たり病床面積：9.43㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:32 病室の総面積：283.4㎡ 1床当たり病床面積：8.86㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:39 病室の総面積：400.1㎡ 1床当たり病床面積：10.26㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:35 病室の総面積：310.9㎡ 1床当たり病床面積：8.8㎡
					(重) 第69号	令和 5年11月 1日	個室:4 2人部屋:6
					(療養1) 第62号	平成22年 8月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:東4病棟 病床数:42床 病棟面積のうち患者1人当たり :18.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.84㎡
					(医療安全1) 第41号	令和 3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21号	令和 7年 1月 1日	指導強化加算
					(後発使1) 第158号 (データ提) 第26号	令和 4年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第22号	令和 7年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 663 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医ケア支) 第2号 (認ケア) 第21号 (せん妄ケア) 第31号 (精疾診) 第19号 (地医確保) 第17号 (協力施設) 第8号 (ハイケア1) 第19号 (回1) 第22号 (地包ケア2) 第45号 (食) 第20号 (遠隔ペ) 第28号 (がん疼) 第132号 (がん指イ) 第35号 (がん指口) 第34号 (婦特管) 第73号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 7年 1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10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 令和 2年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:7棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:266床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:42床 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:4棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:485床 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:42床 認知症ケア加算区分:加算 2 当該治療室の病床数:8床 医療安全対策加算 1 の届出:有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:46床 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:40床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 664 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(二骨管1) 第26号 (二骨継2) 第18号 (二骨継3) 第63号 (下創管) 第13号 (トリ) 第23号 (救搬看体) 第10号 (外化診1) 第15号 (薬) 第23号 (機安1) 第39号 (医管) 第348号 (在歯管) 第44号 (在後病) 第1号 (遺伝検1) 第37号 (B R C A) 第31号 (H P V) 第187号 (検Ⅱ) 第47号 (血内) 第20号 (小検) 第47号 (C・M) 第341号 (抗悪処方) 第43号 (外化1) 第63号 (菌) 第2号 (心Ⅰ) 第26号 (脳Ⅰ) 第119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 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成27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	救急搬送看護体制加算1 届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:MRⅠ (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスC T 専用病床数:8床 専用の部屋の面積:13.5㎡ 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10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第79号	令和 4年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第54号	令和 4年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(歯リハ2) 第41号 (認Ⅰ) 第17号	平成26年 4月 1日 平成26年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(人工腎臓) 第49号	平成30年 4月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法1
					(導入Ⅰ) 第43号 (透析水) 第93号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(肢梢) 第61号	平成28年 5月 1日	透析液水質確保加算
					(スト合) 第23号 (歯CAD) 第1726号 (椎醇注) 第22号 (歯顎移) 第7号 (経特) 第31号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(経中) 第23号 (ペ) 第96号 (ペリ) 第15号 (大) 第66号 (胆) 第24号 (腹結悪支) 第12号 (腎) 第15号 (胃瘻造) 第72号 (再単器) 第9号 (輸血Ⅰ) 第33号 (輸適) 第61号 (造設前) 第51号 (胃瘻造嚥) 第66号 (GTR) 第30号 (人工歯根) 第8号 (手光機) 第417号 (麻管Ⅰ) 第75号 (補管) 第164号	平成30年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年10月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 5年10月 1日 平成22年 3月 1日 平成27年 8月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 平成 8年 4月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 666 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(矯診) 第2号 (矯診) 第49号 (顎診) 第12号 (看処遇29) 第3号 (外在ベI) 第368号 (歯外在ベI) 第220号 (入ベ42) 第3号 (酸単) 第26217号	平成20年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 9月 1日 令和 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 6月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.18円 小型ボンプ 算定単価:1.58円
1376	551,013,8	牧ノ原やまばと学園 診療所	〒421-0412 牧之原市坂部2 1 5 1 番地 2 0548(29)0221 (0548(29)0157)		(175) 第732号	平成14年 4月 1日	
1377	551,015,3	加藤内科医院	〒421-0301 榛原郡吉田町住吉3 0 3 - 1 0548(32)0701 (0548(32)1280)		(機能強化) 第20854号 (医療DX) 第235号 (時間外3) 第144号 (地包加) 第299号 (ニコ) 第131号 (在医総管1) 第326号 (遠隔持陽) 第85号 (外在ベI) 第612号 (外在ベII) 第66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 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 5月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 667 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1378	551,016,1	鈴木医院	〒428-0104 島田市川根町家山345-1 0547(53)2165		(情報通信) 第109号 (機能強化) 第21259号 (外来感染) 第533号 (連携強化) 第175号 (医療DX) 第503号 (時間外3) 第1087号 (地包加) 第490号 (がん疼) 第261号 (下創管) 第73号 (トリ) 第63号 (両立支援) 第14号 (支援診3) 第671号 (在診実1) 第127号 (在診実2) 第20814号 (在宅DX) 第93号 (在医総管1) 第970号 (訪看DX) 第10号 (訪看遠隔) 第2号 (外在ベI) 第522号 (酸単) 第26808号	令和 4年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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
1379	551,018,7	高木内科医院	〒421-0422 牧之原市静波900番地 0548(22)0003		(機能強化) 第21162号 (外来感染) 第467号 (連携強化) 第117号 (時間外1) 第209号 (時間外3) 第145号 (地包加) 第150号 (ニコ) 第199号 (支援診3) 第392号 (がん指) 第856号 (在医総管1) 第183号 (在総) 第388号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年 5月 1日	小型ホシバ 算定単価:2,31円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 668 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1380	551,019,5	廣瀬医院	〒421-0522 牧之原市相良 1 7 4 - 1 0548(52)0006 (0548(52)6431)		(機能強化) 第20855号 (時間外 3) 第146号 (地包加) 第277号 (がん指) 第628号 (在医総管 1) 第129号 (C・M) 第472号 (酸単) 第26809号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成27年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 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 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:2.36円
1381	551,020,3	川田医院	〒421-0301 榛原郡吉田町住吉 2 4 4 4 番地 0548(32)0154 (0548(32)9336)		(医療D X) 第1794号 (がん指) 第639号	令和 6年11月 1日 平成27年 9月 1日	
1382	551,021,1	織田医院	〒428-0027 島田市金谷上十五軒 1 9 9 7 0547(45)3042 (0547(46)3835)		(時間外 3) 第25号 (がん指) 第492号	平成22年 4月 1日 平成24年 8月 1日	
1383	551,026,0	渥美医院	〒421-0523 牧之原市波津 1 - 4 1 - 1 0548(52)0583		(外来感染) 第108号 (連携強化) 第19号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	
1384	551,027,8	渡辺内科医院	〒421-0526 牧之原市大沢 3 2 9 番地 1 0548-52-5232		(外来感染) 第428号 (連携強化) 第105号 (医療D X) 第504号 (時間外 3) 第148号 (がん指) 第502号 (外在ベ I) 第441号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
1385	551,028,6 (551,007,6)	中村医院耳鼻咽喉科 歯科	〒421-0523 牧之原市波津 2 丁目 1 1 7 番地 0548(52)0434 (0548(52)5313)		(医療D X) 第2110号 (歯初診) 第492号 (歯地連) 第481号 (歯C A D) 第390号 (補管) 第1280号 (1 7 5) 第41号	令和 7年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成18年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成 8年 6月 1日 平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 669 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1386	551,029,4	田形内科医院	〒421-0511 牧之原市片浜1084番地2号 0548(52)5320		(外来感染) 第429号 (連携強化) 第106号 (医療DX) 第505号 (時間外2) 第31号 (時間外3) 第149号 (がん指) 第501号 (外後発使) 第518号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4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1
1387	551,032,8	大下医院	〒428-0314 榛原郡川根本町下長尾219番地の1 0547(56)0019 (0547(56)0676)		(外在ベI) 第475号 (外在ベI) 第1063号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
1388	551,033,6	高木医院	〒428-0103 島田市川根町身成3133番地の1 0547-53-3535 (0547-53-3537)		(外来感染) 第527号 (医療DX) 第506号 (時間外3) 第1020号 (がん指) 第796号 (在医総管1) 第893号 (外在ベI) 第448号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年10月10日 令和 2年10月10日 令和 6年 6月 1日	
1389	551,034,4	石井内科皮膚科医院	〒421-0422 牧之原市静波248 0548(22)0013		(外来感染) 第37号 (医療DX) 第507号 (がん指) 第504号 (C・M) 第321号 (酸単) 第26810号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 4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 小型ホソハ 算定単価:2.1円
1390	551,035,1	徳山整形外科	〒421-0303 榛原郡吉田町片岡1954-11 0548(33)0666		(小運指管) 第93号 (二骨継3) 第142号 (下創管) 第8号 (運II) 第88号 (酸単) 第26811号	令和 4年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成23年11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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 670 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1391	551,037,7	田崎クリニック	〒421-0304 榛原郡吉田町神戸2-4番地15 0548(32)8585		(情報通信) 第248号 (機能強化) 第21071号 (外来感染) 第395号 (連携強化) 第79号 (サ強化) 第20号 (医療DX) 第131号 (時間外1) 第520号 (地包加) 第208号 (二骨継3) 第159号 (支援診3) 第142号 (在診実1) 第34号 (がん指) 第240号 (在宅DX) 第34号 (在医総管1) 第295号 (在総) 第173号 (神経) 第52号 (C・M) 第320号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T
1392	551,038,5	医療法人社団一砂会 あかほりクリニッ ク	〒421-0511 牧之原市片浜8-7-3番地2 0548(52)5555 (0548(52)3232)		(情報通信) 第256号 (外来感染) 第163号 (医療DX) 第1506号 (時間外1) 第211号 (婦特管) 第28号 (一妊管) 第20号 (HPV) 第34号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定)
1393	551,039,3	佐故医院	〒421-0422 牧之原市静波4-6-1-1 0548(22)7010		(外在ベI) 第662号 (外来感染) 第166号 (連携強化) 第159号 (医療DX) 第170号 (がん指) 第500号 (在医総管1) 第904号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 671 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1394	551,040,1	堀口外科医院	〒421-0526 牧之原市大沢 6 1 7 - 1 0548-52-5858		(外来感染) 第430号 (連携強化) 第107号 (医療D X) 第38号	令和 6年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 9月 1日	
1395	551,041,9	三輪クリニック	〒421-0303 榛原郡吉田町片岡 2 9 9 - 1 0548-32-7300 (0548(32)8812)		(在医総管1) 第330号	平成26年 4月 1日	
1396	551,042,7	加納医院	〒428-0006 島田市牛尾 4 7 1 - 2 0547-45-3038		(外来感染) 第541号 (短手1) 第65号 (がん指) 第901号 (在医総管1) 第182号 (外在べI) 第693号 (酸単) 第26812号	令和 7年 1月 1日 令和 4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 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
1397	551,043,5	座光寺医院	〒437-1622 御前崎市白羽 5 2 4 3 - 3 0548-63-3206 (0548-63-4130)		(機能強化) 第20934号 (外来感染) 第88号 (連携強化) 第174号 (ニコ) 第123号 (在医総管1) 第321号 (在総) 第181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 5年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成23年 9月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
1398	551,044,3	藤本クリニック	〒421-0421 牧之原市細江 4 4 3 6 - 1 0548-24-1200		(外来感染) 第873号 (がん指) 第853号	令和 6年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	
1399	551,046,8	酒井内科医院	〒421-0532 牧之原市地頭方 1 - 1 5 3 - 2 0548-55-1100		(がん指) 第316号 (外在べI) 第838号 (酸単) 第26557号	平成24年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.1円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 673 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベ I) 第276号 (入ベ 2 6) 第5号 (酸単) 第25864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	L G C 算定単価:0.31円 小型ホシハ 算定単価:2.31円
1401	551,049,2	いしだ眼科	〒421-0301 榛原郡吉田町住吉 4 2 7 - 1 0548-34-1400 (0548-34-1401)		(医療 D X) 第1846号 (全網電) 第19号 (ロー検) 第17号 (コン 1) 第184号 (外在ベ I) 第959号	令和 6年12月 1日 令和 5年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
1402	551,050,0	川根本町いやしの里 診療所	〒428-0414 榛原郡川根本町東藤川 8 6 4 - 1 0547-59-2102		(外来感染) 第530号 (がん指) 第802号 (電情) 第14号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(酸単) 第26813号	令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.1円
1403	551,052,6	さかい耳鼻咽喉科医 院	〒421-0303 榛原郡吉田町片岡 1 7 5 3 - 1 2 0548-34-1818		(外在ベ I) 第1053号	令和 7年 4月 1日	
1404	551,053,4	かわしりこどもクリ ニック	〒421-0302 榛原郡吉田町川尻 1 4 0 9 - 1 0548-33-0555 (0548-33-0510)		(外来感染) 第885号 (医療 D X) 第1921号 (外在ベ I) 第75号	令和 6年10月 1日 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 674 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 675 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 676 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医療安全2) 第161号	令和 3年 5月 1日	ち患者1人当たり:8.4㎡
					(感染対策2) 第11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2
					(後発使1) 第152号 (データ提) 第27号	令和 4年 6月 1日 平成26年 4月 1日	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58号	令和 7年 8月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2
							入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 総合機能評価加算の有無: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: 2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 79床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: 1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 54床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数: 0棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数: 0床
					(認ケア) 第130号	令和 6年 9月 1日	認知症ケア加算区分: 加算3
					(せん妄ケア) 第15号 (排自支) 第13号 (回1) 第9号	令和 2年 4月 1日 平成31年 4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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 677 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第348号 (糖管) 第37号 (がん疼) 第37号 (がん指イ) 第8号 (がん指口) 第18号 (二骨管1) 第46号 (二骨継2) 第37号 (二骨継3) 第144号 (トリ) 第43号 (救搬看体) 第14号 (外化診1) 第27号 (がん指) 第416号 (外排自) 第13号 (薬) 第150号 (電情) 第43号 (機安1) 第5号 (在看) 第10号 (遺伝検1) 第34号 (先代異) 第17号 (検Ⅱ) 第52号 (コン1) 第269号 (小検) 第60号 (C・M) 第342号 (外化1) 第62号 (菌) 第44号 (脳Ⅰ) 第87号	平成30年 3月 1日 平成29年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年11月 1日 平成31年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	病床数:60床 救急搬送看護体制加算 2 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 専用病床数:5床 専用の部屋の面積:13.7㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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53号	令和 6年 6月 1日	ーション加算届出:有
					（呼Ⅰ）第77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
					（人工腎臓）第52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Ⅰ）第49号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合Ⅰ
					（透析水）第76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96号	平成31年 2月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					（スト合）第11号	令和 6年 6月 1日	
					（緊整固）第17号	令和 5年 9月 1日	
					（椎醇注）第33号	令和 4年12月 1日	
					（脊刺）第20号	平成29年 5月 1日	
					（乳セⅡ）第41号	令和元年 6月 1日	センチネルリンパ節生検（単独 ）
					（ペ）第78号	平成28年11月 1日	
					（早大腸）第33号	令和 6年10月 1日	
					（胃瘻造）第68号	平成27年 4月 1日	
					（輸血Ⅱ）第8号	平成29年 5月 1日	
					（輸適）第18号	平成24年 8月 1日	
					（造設前）第24号	平成28年 9月 1日	
					（胃瘻造嚥）第53号	平成27年10月 1日	
					（連携診）第5号	平成24年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側
					（看処遇ⅢⅣ）第3号	令和 5年10月 1日	
					（外在ベⅠ）第739号	令和 6年 7月 1日	
					（入ベⅤⅣ）第3号	令和 6年 7月 1日	
					（酸単）第26558号	令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.2円 大型ボンプ算定単価:0.37円 小型ボンプ算定単価:1.87円
1409	561,002,9	宮内診療所	〒437-1603 御前崎市宮内2 2 6-5 0537-85-7811 (0537-85-6677)		（医療DX）第509号 （がん指）第527号 （地連計）第12号 （在医総管Ⅰ）第564号	令和 7年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成28年 7月 1日 平成23年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 679 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1410	561,003,7	池新田クリニック	〒437-1612 御前崎市池新田2 9 6 1 - 3 3 0537-85-1190		(医療DX) 第510号 (がん指) 第906号 (地連計) 第13号 (在医総管1) 第752号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年10月 1日	
1411	561,004,5	御前崎市家庭医療センターしろわクリニック	〒437-1622 御前崎市白羽3 5 2 1 - 1 0 0548-23-3211 (0548-63-5622)		(機能強化) 第21196号 (医療DX) 第2230号 (がん疹) 第169号 (ニコ) 第625号 (支援診1) 第14号 (在緩診実) 第51号 (がん指) 第827号 (在宅DX) 第155号 (在医総管1) 第790号 (医情連) 第73号 (在総) 第500号 (脳Ⅲ) 第157号 (運Ⅱ) 第431号 (運Ⅲ) 第156号 (認1) 第39号 (外在ベⅠ) 第1131号 (酸単) 第26850号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 平成30年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 平成30年 1月 1日 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:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 届出区分: 認知療法・認知行動療法1
1412	561,005,2	むぎ運動場前クリニック	〒437-1612 御前崎市池新田8 3 3 - 1 5 0537-85-7755 (0537-85-7754)		(医療DX) 第511号 (ニコ) 第636号 (外在ベⅠ) 第927号 (酸単) 第26218号	令和 7年 4月 1日 平成30年 7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:1.6円
1413	561,006,0	おまえぎき痛みのクリニック	〒437-1612 御前崎市池新田2 4 4 6 - 1 0537-29-7341 (0537-28-7356)		(医療DX) 第1612号 (運Ⅱ) 第495号 (外在ベⅠ) 第669号	令和 6年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.1円
1414	570,003,6	八木医院	〒427-0058 島田市祇園町8 7 2 5 - 2 9 0547-36-8880		(がん指) 第497号	平成26年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 680 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1415	570,011,9	ケンこどもクリニック	〒427-0005 島田市岸町2 5 0 0547-32-9300 (0547-32-9311)		(医療DX) 第512号 (小か診2) 第2号 (外在ベI) 第913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	
1416	570,012,7	川崎クリニック	〒427-0019 島田市道悦4-5-11 0547-37-9099		(医療DX) 第1915号	令和 7年 2月 1日	
1417	570,016,8	きむら島田駅南クリニック	〒427-0024 島田市横井3-3-7 054-737-1155		(外来感染) 第881号 (医療DX) 第1693号 (がん指) 第493号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 平成28年10月 1日	
1418	570,017,6	水野医院	〒427-0102 島田市大柳南1 0 5 0547-38-0003		(外来感染) 第643号 (医療DX) 第513号 (ニコ) 第450号 (がん指) 第599号 (電情) 第32号 (C・M) 第386号 (外在ベI) 第934号 (酸単) 第26650号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 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 撮影に使用する機器: 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
1419	570,018,4	齋藤医院	〒427-0011 島田市東町2 2 7-5 0547-35-3315 (0547-35-3325)		(機能強化) 第21034号 (喘管) 第30号 (ニコ) 第487号 (支援診3) 第568号 (在診実2) 第16号 (がん指) 第690号 (在医総管1) 第641号 (外在ベI) 第494号 (酸単) 第26219号	令和 4年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価: 2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 681 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1420	570,019,2	小沢クリニック	〒427-0044 島田市宮川町2 4 9 2 0547-35-2278 (0547-35-2278)		(機能強化) 第20935号 (外来感染) 第89号 (連携強化) 第15号 (時間外3) 第834号 (地包加) 第292号 (がん指) 第585号 (在医総管1) 第647号 (外後発使) 第472号 (酸単) 第25727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25年 8月 1日 令和 6年10月 1日 平成26年 3月 1日 平成25年 8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 外来後発医薬品使用体制加算 3 小型ホスピタル算定単価:1.96円
1421	570,024,2	おくだクリニック	〒427-0111 島田市阪本1 5 0 2 番地の2 0547-38-2345 (0547-38-2355)		(医療DX) 第514号 (ニコ) 第685号 (在医総管1) 第848号 (外在ベI) 第133号 (酸単) 第26861号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホスピタル算定単価:2.2円
1422	570,025,9	ゆきはな診療所	〒427-0056 島田市大津通1 9 6 5 - 6 サンライズビル島田1 0 4 0547-37-8100 (0547-37-8110)		(機能強化) 第21252号 (医療DX) 第195号 (時間外1) 第445号 (がん疼) 第222号 (支援診3) 第626号 (在診実1) 第106号 (在宅DX) 第35号 (在医総管1) 第908号 (在総) 第565号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日	
1423	570,026,7	市山医院	〒427-0023 島田市大川町1 - 3 0547-37-3286 (0547-37-3286)		(医療DX) 第515号 (時間外3) 第1085号 (地包加) 第483号 (外在ベI) 第925号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月17日 令和 6年10月 1日 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
1424	571,002,7	よしとみクリニック	〒427-0042 島田市中央町1 8 - 2 0547-33-0333		(医療DX) 第2114号 (がん指) 第207号	令和 7年 5月 1日 平成24年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 682 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1425	571,003,5	森田眼科クリニック	〒427-0043 島田市中溝4-11-15 054-737-6022 (0547-37-6022)		(医療DX) 第2090号 (短手1) 第87号 (コン1) 第195号 (外在ベI) 第781号	令和 7年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日	
1426	571,004,3	たぐちクリニック	〒427-0029 島田市日之出町4-8 島田テク ノビル1階 0547-39-5920		(医療DX) 第516号 (支援診3) 第387号 (在医総管1) 第620号 (在総) 第381号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成24年11月 1日	
1427	571,005,0	島田南耳鼻咽喉科	〒427-0017 島田市南2-4-3 0547-33-3737		(医療DX) 第1796号 (時間外4) 第8号	令和 6年11月 1日 平成24年 6月 1日	
1428	571,006,8	おおるり眼科クリニ ック	〒427-0017 島田市南1-5-10 0547-35-7717		(情報通信) 第67号 (外来感染) 第962号 (医療DX) 第747号 (全網電) 第12号 (ロ一検) 第1号 (コン1) 第221号 (外後発使) 第477号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1429	571,007,6	安藤整形外科	〒427-0018 島田市旭2-2-38 0547-33-7500		(外在ベI) 第769号 (医療DX) 第1847号 (外後発使) 第443号	令和 6年 9月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1430	571,008,4	藤本外科医院	〒427-0105 島田市南原266 0547(38)6088		(酸単) 第26559号	令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円
1431	571,009,2	平井医院	〒428-0026 島田市金谷本町1945-1 0547-46-2236 (0547-46-2249)		(医療DX) 第1878号 (がん指) 第572号 (酸単) 第26815号	令和 6年12月 1日 平成26年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.31円
1432	571,010,0	さくらい整形外科	〒428-0018 島田市金谷根岸町140-15 0547-47-1500 (0547-47-0300)		(医療DX) 第1655号	令和 7年 5月 1日	

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 685 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1442	581,002,5	はいばらクリニック	〒421-0407 牧之原市布引原 1 1 1 2 番地 1 0548-23-5677 (0548-23-5677)		(医療DX) 第1883号 (糖管) 第122号 (ニコ) 第755号 (がん指) 第852号 (機安1) 第102号 (人工腎臓) 第130号 (導入1) 第120号 (透析水) 第129号 (肢梢) 第105号 (酸単) 第26817号	令和 7年 1月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年11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	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.36円
1443	581,003,3	えのきだクリニック	〒421-0421 牧之原市細江 3 8 2 1 番地 1 0548-23-3633 (0548-23-3622)		(外来感染) 第905号 (医療DX) 第1901号 (時間外3) 第1146号 (短手1) 第190号 (がん指) 第897号 (外在ベ1) 第803号 (時間外3) 第729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	
1444	610,069,9	笠原医院	〒437-1412 掛川市千浜 5 9 8 1 の 3 0537(72)2032 (0537(72)5088)			平成24年 4月 1日	
1445	610,070,7	笠井医院	〒439-0017 菊川市朝日 4 - 1 0537-35-2533 (0537(35)1156)		(在医総管1) 第264号	平成18年 4月 1日	
1446	610,072,3	木下クリニック	〒437-1405 掛川市中 6 3 1 0537-74-4970		(機能強化) 第21220号 (支援診3) 第159号 (がん指) 第736号 (在医総管1) 第322号 (在総) 第183号	令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成18年 5月 1日 平成18年 5月 1日	
1447	611,004,5	社会福祉法人賛育会 東海診療所	〒437-1612 御前崎市池新田 4 0 9 0 - 1 0537(86)2190 (0537(86)2191)		(C・M) 第578号	令和元年 6月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ハイ妊娠) 第11号 (精救急紹介) 第5号 (後発使1) 第169号 (病棟薬1) 第59号 (データ提) 第43号 (入退支) 第23号	平成30年 2月 1日 平成27年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:4棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:202床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:0棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:0床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小 児入院医療管理料) を算定す る病棟数:0棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小 児入院医療管理料) を算定す る病床数:0床 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:4棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:202床 認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(認ケア) 第27号	平成28年11月 1日	
					(せん妄ケア) 第47号 (精疾診) 第11号 (精急医配) 第9号	令和 2年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	精神科急性期医師配置加算区分 :加算2のロ 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(排自支) 第9号 (回3) 第17号	平成30年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:40床
					(地包ケア2) 第21号	令和 7年 3月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:44床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 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 同一の保険医療機関の一般病棟から転棟した患者の占める割合:54.1% 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 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
					(精急1) 第13号 (食) 第24号 (がん専栄) 第5号 (遠隔ペ) 第29号 (がん疼) 第38号 (がん指イ) 第16号 (がん指ニ) 第15号	令和 2年 4月 1日 平成25年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 689 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(糖防管) 第47号 (小運指管) 第56号 (乳腺ケア) 第12号 (婦特管) 第75号 (二骨管1) 第44号 (二骨継3) 第184号 (下創管) 第71号 (トリ) 第12号 (救搬看体) 第19号 (外化診1) 第16号 (外化連) 第26号 (ニコ) 第193号 (開) 第14号 (がん指) 第740号 (外排自) 第9号 (ハイ妊連1) 第19号 (ハイ妊連2) 第2号 (肝炎) 第20号 (こ連指Ⅱ) 第7号 (薬) 第18号 (電情) 第53号 (機安1) 第15号 (精退共) 第24号 (在看) 第4号 (在後病) 第6号 (持血測1) 第12号 (遺伝検1) 第26号 (B R C A) 第20号 (先代異) 第12号 (H P V) 第164号	令和 3年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 9月 1日 平成25年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 6月 1日 平成31年 2月 1日 令和 4年 4月20日 令和 2年 4月 1日 平成28年 2月 1日	救急搬送看護体制加算 1 開放病床利用率:27.3% 開放病床数:5 開放病床数計:5床 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 皮下連続式グルコース測定 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 690 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(検Ⅱ) 第51号 (歩行) 第14号 (ヘッド) 第9号 (C・M) 第332号	平成27年 8月 1日 平成30年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 9月 1日	HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(抗悪処方) 第22号 (外化1) 第68号	平成26年 1月 1日 平成29年 5月 1日	専用病床数:8床
					(菌) 第28号	平成29年 5月 1日	専用の部屋の面積:33.08㎡
					(脳Ⅰ) 第72号	令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第54号	令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第3号	令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(療活継) 第7号 (シヨ小) 第17号	令和 4年 4月 1日 平成29年 9月 1日	専用施設の面積:55.58㎡ 患者1人当たりの面積:4.63㎡
					(デ小) 第21号	平成29年 9月 1日	専用施設の面積:55.58㎡ 患者1人当たりの面積:4.63㎡
					(抗治療) 第6号 (医療保護) 第3号 (人工腎臓) 第60号	令和 3年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入1) 第98号 (透析水) 第47号	平成30年10月 1日 平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(肢梢) 第89号	平成29年11月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（スト合）第5号 （自家）第16号 （椎醇注）第39号 （乳セ1）第38号 （乳セ2）第26号 （乳セ2）第25号 （ベ）第9号 （大）第37号 （胃瘻造）第34号 （輸血Ⅱ）第26号 （輸適）第14号 （造設前）第12号 （胃瘻造嚥）第22号 （麻管Ⅰ）第67号 （看処遇4Ⅰ）第3号 （外在ベⅠ）第354号 （入ベ6Ⅲ）第10号 （酸単）第26222号	令和 6年 6月 1日 平成28年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 5月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成25年 9月 1日 平成27年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 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	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 届出区分：単独法 センチネルリンパ節生検（単独 ） 届出区分：単独法 C E 算定単価:0.12円 小型ポンプ 算定単価:1.89円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1449	611, 014, 4	菊川市家庭医療センター	〒437-1507 菊川市赤土1055-1 0537(73)2267		(機能強化) 第21197号 (外来感染) 第780号 (抗薬適) 第55号 (医療DX) 第1725号 (がん疼) 第190号 (ニコ) 第434号 (支援診1) 第11号 (在緩診実) 第2号 (がん指) 第781号 (在医総管1) 第569号 (医情連) 第37号 (在総) 第438号 (脳Ⅲ) 第189号 (運Ⅱ) 第488号 (認1) 第8号 (外在ベⅠ) 第355号 (外在ベⅡ1) 第83号 (酸単) 第26223号	令和 4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10月 1日 令和元年 8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 2年 7月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 平成24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	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 届出区分: 認知療法・認知行動療法1 小型ホソハ 算定単価:1.8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
1452	611,022,7	菊川青葉台医療クリニック	〒439-0012 菊川市青葉台一丁目2番地の3 0537(35)3232 (0537(35)5124)		(外来感染) 第781号 (医療DX) 第45号 (時間外4) 第14号 (小運指管) 第18号 (二骨継3) 第114号 (支援診3) 第679号 (がん指) 第191号 (在医総管1) 第349号 (在総) 第270号 (C・M) 第638号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 5月 1日 平成22年 7月 1日 平成18年 6月 1日 平成19年10月 1日 令和 5年10月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(脳Ⅲ) 第36号 (運Ⅰ) 第292号	平成20年 4月 1日 令和 6年 3月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(運Ⅱ) 第126号 (酸単) 第26935号	平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2,36円
1453	611,023,5	小野澤医院	〒437-1604 御前崎市佐倉1238 0537(86)8070 (0537(86)9088)		(時間外3) 第155号 (婦特管) 第60号 (地連計) 第14号 (外在ベⅠ) 第1051号	平成22年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成28年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	
1454	611,026,8	木佐森医院	〒439-0006 菊川市堀之内1257番地 0537-35-2033		(時間外1) 第129号 (時間外3) 第407号 (ニコ) 第591号 (がん指) 第747号 (在医総管1) 第35号 (外在ベⅠ) 第1088号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成31年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	
1455	611,028,4	医療法人社団光輪会 永尾医院	〒437-1301 掛川市横須賀1488 0537-63-4363		(外来感染) 第381号 (連携強化) 第80号 (医療DX) 第1881号 (時間外3) 第788号 (がん指) 第779号 (コン1) 第270号	令和 7年 1月 1日 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 2年 7月 1日 平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 695 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1456	611,029,2	菊川耳鼻咽喉科	〒439-0031 菊川市加茂5 4 3 3 0537-37-2511		(外来感染) 第396号 (酸単) 第26225号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.31円
1457	611,030,0	北島クリニック	〒439-0024 菊川市奈良野3 9 - 6 0537-35-0700		(機能強化) 第20977号 (外来感染) 第169号 (医療DX) 第520号 (時間外1) 第213号 (地包加) 第74号 (支援診3) 第64号 (在診実2) 第17号 (がん指) 第811号 (在医総管1) 第151号 (在総) 第122号 (人工腎臓) 第41号 (導入1) 第38号 (透析水) 第13号 (肢梢) 第4号 (外在ベⅠ) 第606号 (外在ベⅡ3) 第4号 (酸単) 第26226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24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 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
1458	611,031,8	菊川眼科	〒439-0031 菊川市加茂5 1 3 4 0537-37-0222 (0537-37-0223)	一般 2	(医療DX) 第521号 (短手1) 第57号 (コン1) 第130号 (緑内眼ド) 第28号 (外在ベⅠ) 第263号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.31円
1459	611,032,6	池ヶ谷内科医院	〒439-0011 菊川市仲島2 - 1 - 5 0537-37-1011		(医療DX) 第1642号 (在医総管1) 第130号 (外在ベⅠ) 第66号	令和 6年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 696 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1460	620,054,9	東海クリニック	〒436-0056 掛川市中央1-4-8 0537-22-7070 (0537(22)6622)		(時間外3) 第27号 (人工腎臓) 第38号 (導入1) 第35号 (透析水) 第103号	平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算
1461	620,064,8	加藤医院	〒436-0074 掛川市葛川8-6 0537(22)2053 (0537(22)5674)		(外在ベI) 第721号 (時間外1) 第85号 (時間外3) 第408号 (支援診3) 第171号 (がん指) 第738号 (在医総管1) 第350号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年10月 1日 平成18年 6月 1日	
1462	620,075,4	増田内科・循環器科 医院	〒436-0068 掛川市御所原2-5-2 0537-21-0200		(外来感染) 第38号 (連携強化) 第64号 (医療DX) 第1740号 (時間外3) 第156号 (ニコ) 第573号 (がん指) 第857号 (地連計) 第16号 (在医総管1) 第211号 (外在ベI) 第991号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
1463	620,077,0	家代の里クリニック	〒436-0227 掛川市家代の里2-1-1 0537-61-3000		(がん指) 第629号 (地連計) 第17号 (在医総管1) 第276号	平成27年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日	
1464	620,080,4	足立耳鼻科クリニッ ク	〒436-0058 掛川市七日町6-0-1 0537-61-7100		(外来感染) 第301号 (連携強化) 第65号 (サ強化) 第58号 (抗薬適) 第34号 (医療DX) 第522号 (時間外4) 第38号 (遠隔持陽) 第20号 (外在ベI) 第244号 (外在ベI) 第945号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
1465	620,081,2	メンタルクリニック 掛川	〒436-0028 掛川市亀の甲1-19-16 0537-21-2107				

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1466	620,084,6	中島内科医院	〒436-0056 掛川市中央1丁目12の1 0537(22)6819		(機能強化) 第21102号 (外来感染) 第418号 (連携強化) 第98号 (時間外3) 第789号 (地包加) 第377号 (がん指) 第370号 (在医総管1) 第128号 (外後発使) 第571号 (外在べⅠ) 第822号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 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 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 698 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1467	621,006,8	医療法人社団川口会 川口会病院	〒436-0043 掛川市大池 6 8 0 0537(22)4178 (0537-22-7157)	精神 180	(情報通信) 第165号 (医療DX) 第1468号 (精神入院) 第24号 (救急医療) 第1号 (診療録3) 第183号 (事補1) 第77号 (看配) 第83号 (看補) 第70号 (療) 第94号 (精移行) 第38号 (精合併加算) 第39号 (医療安全2) 第158号 (感染対策3) 第43号 (患サポ) 第119号 (精救急受入) 第15号 (後発使1) 第145号 (精入退支) 第2号 (精急2) 第3号	令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1 5 対 1 入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:7 5 対 1 補助体制加算 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:60 病室の総面積:528.37㎡ 1 床当たり病床面積:8.80㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 病棟種別:精神 病床区分:一般

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精療) 第21号	令和 3年12月 1日	病棟数:1棟 病床数:60床
					(認治1) 第4号	平成28年11月 1日	重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:3F 病床数:60
					(食) 第81号 (こ連指Ⅱ) 第14号 (薬) 第249号 (精退共) 第1号	昭和62年12月21日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	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
					(在医総管1) 第886号 (頭磁刺) 第2号 (療活継) 第17号 (精) 第25号	令和 2年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年12月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2
					(シヨ大) 第24号	令和元年12月 1日	専用施設の面積:205.85㎡
					(デ大) 第49号	令和元年12月 1日	専用施設の面積:180.27㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡
					(医療保護) 第35号 (外在べⅠ) 第357号 (入べ2Ⅰ) 第1号 (酸単) 第25931号	平成22年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	専用施設の面積:180.27㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡
							大型ポンプ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 700 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1468	621,007,6	医療法人好生会 小笠病院	〒436-0033 掛川市篠場708 0537(22)2288 (0537(23)4312)	精神 206	(精神入院) 第25号 (診療録3) 第153号 (特施) 第54号 (看配) 第87号 (看補) 第71号 (療) 第99号 (精応) 第11号 (精合併加算) 第37号 (摂食障害) 第6号 (医療安全2) 第92号 (感染対策3) 第75号 (患サポ) 第128号 (精救急受入) 第16号	令和 5年 7月 1日 令和 3年10月 1日 平成29年 2月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 3年 9月 1日 平成18年 8月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 3年10月 1日 平成24年 5月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:15対1入院基本料 病棟名:第一病棟 病床種別:精神 区分:15対1入院基本料 病床数:50 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:50床 基本料区分:精神入院 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:50 病室の総面積:398㎡ 1床当たり病床面積:9.0㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベランス強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 701 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(後発使1) 第193号 (精療) 第18号 (食) 第83号 (薬) 第261号 (療活継) 第2号 (精) 第14号 (医療保護) 第32号 (外在べⅠ) 第392号 (入べ20) 第3号 (酸単) 第26227号	令和 6年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:1病棟 病床数:50 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:6病棟 病床数:56 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:2病棟 病床数:50 専用施設の面積:59.79㎡ 大型ボ`ンハ`算定単価:0.39円 小型ボ`ンハ`算定単価:2.35円
1469	621,009,2	きたはらクリニック	〒436-0075 掛川市仁藤町1-6 0537(22)3062		(情報通信) 第8号 (医療DX) 第166号 (時間外3) 第411号 (小運指管) 第19号 (二骨継3) 第2号 (がん指) 第235号 (地連計) 第19号 (在医総管1) 第124号 (脳Ⅲ) 第105号 (運Ⅱ) 第525号 (外在べⅠ) 第150号 (酸単) 第25813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 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 7年 7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:無 小型ボ`ンハ`算定単価:2.36円
1470	621,011,8	三浦医院	〒436-0036 掛川市原川13-2 0537-22-3645 (0537(24)3295)		(時間外3) 第413号 (地連計) 第20号	平成22年 4月 1日 平成28年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 702 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1471	621,012,6	耳鼻咽喉科村上医院	〒436-0056 掛川市中央1-9-1 0537(22)3217 (0537(22)9673)		(外来感染)第382号 (麻管Ⅰ)第72号 (酸単)第25673号	令和 7年 1月 1日 平成18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
1472	621,014,2	岡田医院	〒436-0065 掛川市天王町50 0537(24)1261		(医療DX)第523号 (ニコ)第469号 (がん指)第743号 (在医総管Ⅰ)第348号	令和 7年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成31年 2月 1日 平成22年 3月 1日	
1473	621,016,7	伊達医院	〒436-0085 掛川市成滝522番地 0537(22)3009 (0537(24)5822)		(機能強化)第21178号 (外来感染)第356号 (連携強化)第73号 (時間外Ⅰ)第81号 (時間外Ⅲ)第415号 (地包加)第394号 (支援診Ⅲ)第137号 (在診実Ⅰ)第37号 (がん指)第447号 (在医総管Ⅰ)第243号 (在総)第51号 (外在ベⅠ)第603号 (175)第629号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 5月 1日 平成31年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成10年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算Ⅰ
1474	621,017,5	坂本整形外科	〒436-0025 掛川市下俣69-17 0537(23)2255 (0537(23)2256)	一般	(情報通信)第142号 (医療DX)第1566号 (小運指管)第20号 (二骨継Ⅲ)第105号 (下創管)第37号 (脳Ⅲ)第46号 (運Ⅱ)第31号 (外在ベⅠ)第877号	令和 4年12月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年11月 1日 令和 7年 3月 1日	
1475	621,018,3	医療法人社団増山医院	〒436-0025 掛川市下俣1085 0537-22-3308 (0537(22)8633)		(時間外Ⅲ)第1133号 (がん指)第419号 (在医総管Ⅰ)第727号 (外在ベⅠ)第205号	令和 6年 8月 1日 平成23年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 703 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1476	621,019,1	宇野内科医院	〒436-0222 掛川市下垂木2 1 4 0 - 5 0537(24)3511 (0537(24)7177)		(情報通信) 第224号 (機能強化) 第20902号 (外来感染) 第551号 (連携強化) 第318号 (医療DX) 第524号 (時間外1) 第43号 (時間外3) 第416号 (地包加) 第75号 (二骨継3) 第166号 (外データ提) 第16号 (外在ベI) 第266号 (酸単) 第26228号	令和 6年 3月 1日 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 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
1477	621,020,9	医療法人社団紫陽会 池谷医院	〒436-0088 掛川市葛ヶ丘2丁目1 0 番地の1 4 0537(22)0433		(がん指) 第734号 (酸単) 第26229号	平成30年10月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソへ算定単価:2.2円 小型ボソへ算定単価:2.35円
1478	621,022,5	桜木レディースクリ ニック	〒436-0224 掛川市富部7 8 2 - 1 0537-22-8756		(医療DX) 第1905号 (婦特管) 第85号 (一妊管) 第21号 (HPV) 第117号 (酸単) 第26818号	令和 7年 1月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノ タイプ判定) 小型ボソへ算定単価:2.36円
1479	621,023,3	はっとり内科	〒436-0224 掛川市富部6 5 0 - 2 0537-23-3070		(時間外3) 第417号 (ニコ) 第90号	平成22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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 704 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第105号 (地包ケア4) 第13号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2 地域包括ケア入院医療管理料 4 病棟入院料病床数:24床 入院医療管理料病床数:20床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体 制充実加算:看護補助体制充実 加算 1 当該病床届出病棟の「注11」に 規定する点数の届出 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 1 看護補助体制充実加算 (地域包 括ケア病棟入院料の注 5):看 護補助体制充実加算 1 当該病床届出病棟の在宅等へ退 出した患者の割合:33%
					(食) 第312号 (支援病 3) 第32号 (在医総管 1) 第898号 (在総) 第559号 (C・M) 第455号	令和元年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 平成26年 9月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T
					(脳 I) 第9号	令和 3年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(運 I) 第56号	平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(呼 II) 第12号	平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 707 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1483	621,028,2	掛川共立クリニック	〒436-0020 掛川市矢崎町 2-3 0537-61-5511 (054-284-7227)		(電情) 第29号 (人工腎臓) 第15号 (導入Ⅰ) 第15号 (透析水) 第30号 (肢梢) 第63号 (外在ベⅠ) 第170号 (外在ベⅡ 6) 第1号 (酸単) 第26230号	平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ 算定単価:2.35円
1484	621,029,0	医療法人社団アツミ あつみクリニック	〒436-0020 掛川市矢崎町 3-4 0537-62-1234		(地連計) 第21号 (コンⅠ) 第24号 (脳Ⅲ) 第44号 (運Ⅰ) 第164号	平成28年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
1485	630,037,2	小泉医院	〒437-0625 浜松市天竜区春野町堀之内 9 8 4 ~ 2 0539(85)0115 (0539(85)0115)		(時間外 3) 第159号	平成22年 4月 1日	
1486	630,042,2	春野診療所	〒437-0616 浜松市天竜区春野町田黒 9 8 - 1 0539(86)0034 (0539(86)0034)		(時間外 3) 第162号 (地包加) 第4号	平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算 2
1487	630,045,5	浅倉医院	〒437-0605 浜松市天竜区春野町気田 1 0 4 0 番地の 2 0539(89)0507 (0539(89)1110)		(医療DX) 第529号 (時間外 3) 第163号 (地連計) 第258号 (外後発使) 第667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 6年12月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
1488	630,046,3	山崎医院	〒437-0211 周智郡森町城下 6 2 3 - 1 0538-85-3034		(時間外 3) 第164号 (在医総管Ⅰ) 第139号 (1 7 5) 第51号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1489	630,049,7	岩谷医院	〒437-0215 周智郡森町森1 7 2 1 番-7 0538(85)0554 (0538(85)1541)		(在医総管1) 第116号	平成18年 4月 1日	
1490	630,050,5	西村医院	〒437-0223 周智郡森町中川3 6 0 - 4 0538-49-5060		(がん指) 第763号 (地連計) 第280号 (遠隔持陽) 第97号 (外在べI) 第101号	令和 2年 2月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 709 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1491	631,008,2 (631,008,8)	公立森町病院	〒437-0214 周智郡森町草ヶ谷 3 9 1 - 1 0538(85)2181 (0538-85-2510)	一般 131	(情報通信) 第186号 (機能強化) 第20940号 (医療DX) 第1424号 (一般入院) 第74号 (救急医療) 第30号 (診療録1) 第19号 (事補1) 第70号 (急性看補) 第60号 (看夜配) 第22号 (重) 第47号 (医療安全2) 第76号 (感染対策2) 第10号 (患サポ) 第136号 (後発使1) 第192号 (データ提) 第22号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年11月 1日 令和元年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 2月 1日 平成31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:45床 区分:急性期一般入院料 2 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:7 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:無 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 注 4 看護補助体制充実加算 1:看 護補助者のうち、自院における 3 年以上の勤務経験を有する者 の割合が 5 割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対 1 配置加算 1 個室:2 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 2 届出区分:医療安全対策加算 2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算 2・データ提出 加算 4 □ (医療法上の許可病

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第25号	令和 6年 6月 1日	床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:131床 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:3棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:131床
					(認ケア) 第26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16号	令和 2年 4月 1日	
					(精疾診) 第12号	平成28年 4月 1日	
					(協力施設) 第4号	令和 6年 6月 1日	
					(回 1) 第33号	令和 6年 6月 1日	
					(地包ケア 1) 第7号	令和 6年 7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:48床 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 1 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:無 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 1
					(食) 第58号	平成 9年 3月21日	
					(糖管) 第53号	平成26年 6月 1日	
					(がん疼) 第80号	平成29年 4月 1日	
					(二骨管 1) 第49号	令和 6年 4月 1日	
					(二骨継 2) 第39号	令和 6年 4月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 713 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1493	631, 013, 2	森町家庭医療クリニック	〒437-0214 周智郡森町草ケ谷 3 8 7 - 1 0538-85-1340 (0538-85-1250)		(情報通信) 第183号 (機能強化) 第21035号 (医療DX) 第526号 (糖管) 第133号 (がん疼) 第78号 (ニコ) 第441号 (支援診2) 第67号 (在緩診実) 第31号 (がん指) 第649号 (地連計) 第23号 (電情) 第34号 (在医総管1) 第1号 (在医総管2) 第4号 (医情連) 第60号 (在総) 第382号 (遠隔持陽) 第131号 (HPV) 第130号 (認1) 第1号 (酸単) 第26603号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成24年 2月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 8月 1日 平成26年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 平成31年 3月 1日 平成26年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 届出区分: 認知療法・認知行動療法1 小型ポンプ算定単価:1,87円
1494	640, 047, 9	坂口医院	〒437-0061 袋井市久能 1 5 1 0 0538(42)3423		(175) 第520号	平成14年 4月 1日	
1495	640, 055, 2	笠原産婦人科医院	〒437-0016 袋井市葵町 1 丁目 7 番地の 1 0538(42)3616		(医療DX) 第2113号 (婦特管) 第31号 (HPV) 第131号	令和 7年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
1496	640, 056, 0	いしづか小児科・内科クリニック	〒437-0125 袋井市上山梨三丁目 1 4 番地の 2 0538-49-2099		(時間外3) 第167号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 714 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1497	640,060,2	城所医院	〒437-0021 袋井市広岡1463-2 0538-44-2323		(がん指) 第739号 (在医総管1) 第137号	平成30年10月 1日 平成18年 4月 1日	
1498	641,004,9	清水医院	〒437-0026 袋井市袋井306 0538(42)3600 (0538(43)8325)		(外後発使) 第589号	令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1499	641,006,4	永田胃腸・消化器医院	〒437-0064 袋井市川井856-9 0538(43)2355 (0538(43)1328)		(医療DX) 第82号 (短手1) 第103号 (がん指) 第193号 (地連計) 第24号 (連携診) 第25号 (外在べい) 第306号	令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1500	641,009,8	医療法人社団福寿会 みつはし医院	〒437-0047 袋井市西田20番地の1 0538(43)1231 (0538(43)5677)		(糖管) 第109号 (ニコ) 第257号 (がん指) 第640号 (機安1) 第84号 (在医総管1) 第469号 (人工腎臓) 第107号 (導入1) 第80号 (透析水) 第18号 (肢梢) 第33号 (酸単) 第26651号	令和元年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 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:2.36円
1501	641,010,6	三木小児科医院	〒437-0062 袋井市泉町1丁目7番地5 0538(43)3797		(外来感染) 第934号 (医療DX) 第1961号 (時間外3) 第168号 (外在べい) 第58号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1502	641,012,2	宮嶋耳鼻咽喉科	〒437-0065 袋井市堀越2丁目8番地の5 0538(43)7110		(酸単) 第26231号	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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 715 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1503	641,013,0	渡辺整形外科	〒437-0065 袋井市堀越3丁目8番地の8 0538(43)7111 (0538(43)7700)		(医療DX) 第525号 (小運指管) 第21号 (二骨継3) 第23号 (地連計) 第25号 (リデータ提) 第6号 (運Ⅱ) 第451号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和元年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1504	641,014,8	栗田眼科医院	〒437-0013 袋井市新屋3丁目1番地の13 0538(43)0120 (0538(43)1515)		(外在ベⅠ) 第82号 (時間外3) 第169号 (コン1) 第68号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 8月 1日	
1505	641,015,5	神谷医院	〒437-1312 袋井市岡崎2369番地の1 0538(23)4019 (0538(23)4019)		(外来感染) 第782号 (医療DX) 第2286号 (がん指) 第557号 (地連計) 第26号 (在医総管1) 第113号	令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年 9月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 716 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 717 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅱ) 第43号 (運Ⅱ) 第512号 (呼Ⅰ) 第117号 (集コ) 第45号 (胃瘻造) 第85号 (外在ベⅠ) 第233号 (入ベ20) 第4号 (入ベ24) 第9号 (酸単) 第26232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 令和 7年 1月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.31円
1507	641,018,9	河野内科・消化器内科医院	〒437-0022 袋井市方丈3-7-9 0538(42)2277		(外来感染) 第304号 (連携強化) 第67号 (医療DX) 第75号 (時間外3) 第764号 (がん指) 第641号 (地連計) 第117号 (在医総管1) 第126号 (遠隔持陽) 第57号 (外在ベⅠ) 第117号 (酸単) 第25692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 平成24年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:1.98円
1508	641,019,7	山名診療所	〒437-0122 袋井市春岡588番地の1 0538(49)1331 (0538(49)1766)		(機能強化) 第21179号 (支援診3) 第434号 (がん指) 第194号 (地連計) 第118号 (在医総管1) 第93号 (在総) 第29号 (C・M) 第432号 (酸単) 第25932号	令和 4年11月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年12月 1日 令和 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 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 718 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1509	641,020,5	井原外科医院	〒437-0024 袋井市三門町 9-19 0538(42)5601		(外来感染) 第109号 (医療DX) 第527号 (時間外3) 第171号 (地連計) 第119号 (在宅DX) 第134号 (外在ベI) 第574号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4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 令和 6年 6月 1日	
1510	641,021,3	森下整形外科	〒437-0123 袋井市下山梨 2-14-8 0538-49-3311		(医療DX) 第178号 (小運指管) 第22号 (二骨継3) 第5号 (下創管) 第5号 (地連計) 第114号 (電情) 第15号 (運II) 第33号 (外在ベI) 第217号	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 9月 1日 平成30年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成18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
1511	641,022,1	諸井医院	〒437-0065 袋井市堀越 3-8-5 0538-43-8611 (0538(43)8611)		(外来感染) 第305号 (時間外3) 第172号 (がん指) 第195号 (在医総管1) 第423号	令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成19年 5月 1日	
1512	641,023,9	小野クリニック	〒437-0065 袋井市堀越 2丁目 8-7 0538-43-9833 (0538(43)9834)		(がん指) 第528号	平成26年 7月 1日	
1513	641,025,4	志村内科医院	〒437-0061 袋井市久能 1973-3 0538-44-1159		(外来感染) 第39号 (医療DX) 第1710号 (がん指) 第196号 (在医総管1) 第111号 (C・M) 第427号 (外在ベI) 第810号 (酸単) 第26233号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年11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: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
1514	641,026,2	せきづか皮ふ科	〒437-0061 袋井市久能 1973-1 0538-41-0011		(医療DX) 第528号 (外在ベI) 第165号	令和 6年 6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
1515	650,029,4	市川医院	〒431-3303 浜松市天竜区山東4300の1 0539(25)3375 (0539(25)3370)		(時間外2) 第48号 (在医総管1) 第144号	令和 6年12月 1日 平成18年 4月 1日	
1516	650,041,9	二俣医院	〒431-3314 浜松市天竜区二俣町二俣1259 0539(25)3328 (0539(25)7931)	一般 9	(時間外3) 第859号 (支援診3) 第630号 (在医総管1) 第916号 (C・M) 第428号	平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年10月 1日 平成25年11月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスC T
1517	650,042,7	あたご診療所	〒431-3532 浜松市天竜区西藤平1527-5 053-973-3911		(外在ベ1) 第868号 (情報通信) 第91号 (機能強化) 第21115号 (外来感染) 第432号 (連携強化) 第108号 (医療DX) 第530号 (看遠診) 第1号 (時間外1) 第44号 (時間外3) 第174号 (地包加) 第76号 (小か診1) 第60号 (ニコ) 第42号 (支援診3) 第546号 (在診実1) 第111号 (在宅DX) 第37号 (在医総管1) 第44号 (医情連) 第14号 (在総) 第134号 (外後発使) 第520号	令和 7年 3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 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域 包括診療加算 1 外来後発医薬品使用体制加算 3
					(外在ベ1) 第27号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 720 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1518	651,003,8 (651,002,6)	天竜厚生会診療所	〒431-3423 浜松市天竜区渡ヶ島2-2-1 053-583-1181 (0539(25)8449)	一般 19	(機能強化) 第21116号 (医療DX) 第749号 (時間外1) 第225号 (時間外3) 第26号 (地包加) 第314号 (歯初診) 第111021号 (外安全1) 第1018号 (外感染1) 第1018号 (歯特連) 第36号 (診入院) 第101号 (感染対策3) 第71号 (食) 第311号 (がん疼) 第12号 (支援診3) 第447号 (がん指) 第140号 (医管) 第1048号 (在医総管1) 第175号 (在総) 第428号 (遺伝検1) 第36号 (神経) 第134号 (C・M) 第564号 (脳Ⅲ) 第48号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成12年 8月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成30年10月 1日 平成27年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅱ) 第373号 (運Ⅲ) 第26号 (歯技連1) 第260号 (歯技連2) 第147号 (補管) 第1556号 (酸単) 第26234号	平成27年 8月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 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 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 小型ボンプ 算定単価:2.05円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 722 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1519	651,006,1	医療法人弘遠会 天 竜すすかけ病院	〒431-3314 浜松市天竜区二俣町二俣2 3 9 6 - 5 6 0539(25)8111	療養 165	(医療DX) 第2225号 (療養入院) 第29号 (診療録3) 第121号 (療養1) 第6号 (栄養子) 第51号 (医療安全2) 第126号 (感染対策3) 第56号 (データ提) 第77号 (入退支) 第57号	令和 7年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年10月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:55床 区分:入院料2 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:55床 病棟面積のうち患者1人当たり :22.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:55床 病棟面積のうち患者1人当たり :22.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.5㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベ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 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（認ケア）第43号 （回1）第28号 （地包ケア1）第15号	令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日	⑤ロ 療養病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数:55床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:1棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:55床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:3棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:165床 認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:55床 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:55床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算1 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算1 看護補助体制充実加算（地域包括ケア病棟入院料の注5）:看護補助体制充実加算1
					（食）第270号 （C・M）第475号	平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					（脳I）第116号	令和 4年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 724 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第161号 (外在ベⅠ) 第417号 (入ベ40) 第2号 (酸単) 第26235号	令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 LGC 算定単価:0.32円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
1520	651,008,7	医療法人社団象先堂 鈴木医院	〒431-3314 浜松市天竜区二俣町二俣91番1号 0539-25-1899 (0539(25)1880)		(在医総管Ⅰ) 第300号 (酸単) 第26717号	平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.27円
1521	651,009,5	ひろ整形外科	〒431-3314 浜松市天竜区二俣町二俣1491 0539-25-2434		(時間外Ⅰ) 第263号 (地連計) 第120号 (運Ⅱ) 第28号	平成24年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日	
1522	651,011,1	ひりゅうクリニック	〒431-3311 浜松市天竜区二俣町阿蔵304-9 053-922-0366 (053-922-0355)		(糖管) 第132号 (がん指) 第813号 (機安Ⅰ) 第68号 (人工腎臓) 第104号 (導入Ⅰ) 第79号 (透析水) 第2号 (肢梢) 第18号 (酸単) 第26236号	令和 6年 3月 1日 令和 3年 7月 1日 平成22年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4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 小型ボソハ 算定単価:2.36円
1523	660,128,2	田上診療所	〒437-1203 磐田市福田1494-12 0538(55)4625		(がん指) 第821号 (地連計) 第284号 (酸単) 第26560号	令和 4年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
1524	660,133,2	小池内科医院	〒437-1205 磐田市下太338 0538-58-1800		(医療DX) 第534号 (がん指) 第142号 (地連計) 第29号 (在医総管Ⅰ) 第319号	令和 6年 6月 1日 平成29年12月 1日 令和 2年 2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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 725 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1525	660, 146, 4	ペインクリニック山城	〒438-0833 磐田市弥藤太島5 3 4-1 0538-33-2033		(酸単) 第25807号	令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.16円
1526	660, 150, 6	はかまた内科医院	〒438-0804 磐田市加茂1 1 8 4-3 0538-21-0080		(外来感染) 第4号 (連携強化) 第1号 (医療DX) 第22号 (がん指) 第144号 (外在ベI) 第943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28年12月 1日 令和 7年 4月 1日	
1527	660, 154, 8	森クリニック	〒438-0814 磐田市気子島字打開1 3 7 1 0538-39-2211		(外来感染) 第121号 (連携強化) 第22号 (時間外3) 第422号 (ニコ) 第73号 (がん指) 第146号 (こ連指I) 第5号 (地連計) 第30号 (在医総管1) 第175号 (外後発使) 第473号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年12月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1528	660, 155, 5	せきおか整形外科	〒438-0235 磐田市白羽5 9 1-1 0538-66-0026		(外在ベI) 第97号 (医療DX) 第2069号 (小運指管) 第23号 (二骨継3) 第35号 (地連計) 第31号 (運II) 第306号 (外在ベI) 第957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 令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成23年11月 1日 令和 7年 4月 1日	
1529	660, 156, 3	夏目整形外科	〒438-0804 磐田市加茂9 1 3-2 0538-36-6600		(医療DX) 第199号 (時間外1) 第46号 (時間外3) 第423号 (小運指管) 第85号 (外在ベI) 第678号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 727 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(菌) 第60号 (脳Ⅲ) 第6号 (運Ⅱ) 第260号 (呼Ⅱ) 第34号 (胃瘻造) 第69号 (看処遇61) 第2号 (外在ベⅠ) 第447号 (入ベ85) 第1号 (酸単) 第26378号	平成29年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10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 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 専用の部屋の面積:6.18㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.32円 小型ﾎﾟﾝﾌﾟ 算定単価:2.36円
1531	661,015,0	亀井内科	〒431-4101 浜松市天竜区水窪町奥領家3330 0539(87)0363		(外来感染) 第306号 (医療DX) 第531号 (がん指) 第190号 (地連計) 第32号 (酸単) 第25754号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 3月 1日 平成28年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ﾎﾟﾝﾌﾟ 算定単価:2.36円
1532	661,017,6	浅羽医院	〒437-1101 袋井市浅羽1767-1 0538(23)6320 (0538(23)6320)		(外来感染) 第879号 (時間外3) 第176号 (支援診3) 第306号 (がん指) 第197号 (在医総管1) 第502号	令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年 3月 1日 平成22年 7月 1日 平成21年 3月 1日	小型ﾎﾟﾝﾌﾟ 算定単価:2.36円
1533	661,019,2 (691,007,7)	日野産婦人科歯科医院	〒438-0816 磐田市宮之一色817 0538-37-0135	一般 17	(歯初診) 第110826号 (ハイⅠ) 第17号 (HPV) 第144号 (歯CAD) 第1206号 (補管) 第21576号 (酸単) 第26579号	平成30年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ﾎﾟﾝﾌﾟ 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
1534	661,020,0	医療法人社団健勝会 鈴木診療院	〒431-4101 浜松市天竜区水窪町奥領家2 6 3 2 番地の2 の1 0539(87)0014 （0539(87)1715）		(外来感染) 第172号 (医療DX) 第1819号 (時間外1) 第47号 (時間外3) 第177号 (地包加) 第272号 (二骨継3) 第59号 (支援診2) 第203号 (がん指) 第198号 (地連計) 第33号 (在医総管1) 第147号 (在総) 第364号 (酸単) 第26237号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年 4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 小型ポンプ算定単価:2,36円
1535	661,021,8	杉山整形外科医院	〒438-0203 磐田市平間1 2 7 4 - 1 1 3 0538(66)6057 （0538(66)7185）		(二骨継3) 第76号 (地連計) 第34号 (運Ⅱ) 第190号	令和 4年 6月 1日 平成30年 3月 1日 平成26年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1536	661,022,6	徳永医院	〒437-1114 袋井市西同笠1 4 9 - 1 0538-23-2017 （0538(23)2017）		(外在ベⅠ) 第737号 (情報通信) 第324号 (外来感染) 第783号 (医療DX) 第532号 (時間外3) 第424号 (がん指) 第672号 (地連計) 第247号 (在医総管1) 第336号 (在総) 第8号 (外在ベⅠ) 第875号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成29年 9月 1日 平成18年 6月 1日 平成18年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	
1537	661,025,9	岩本外科医院	〒437-1121 袋井市諸井1 1 5 4 - 1 0538(23)6766		(外来感染) 第853号 (がん指) 第642号 (地連計) 第36号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1538	661,026,7	医療法人社団木野記念会 福田西病院	〒437-1216 磐田市一色2-2 0538(58)1175	精神 141	(医療DX) 第1474号 (診療録3) 第181号 (精移行) 第34号 (精合併加算) 第16号 (精救急受入) 第17号 (後発使1) 第127号 (データ提) 第153号 (児春入) 第4号 (精療) 第14号 (食) 第211号 (こ連指Ⅱ) 第8号 (児春専) 第6号 (療活継) 第8号 (精) 第49号 (シヨ小) 第31号 (デ小) 第55号 (医療保護) 第30号 (外在ベⅠ) 第428号 (入ベ24) 第10号 (酸単) 第26652号	令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 2月 1日 平成20年 5月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:1 病棟 病床数:45 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:2 F 病棟 病床数:46 専用施設の面積:121.56㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡ 専用施設の面積:121.56㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.39円 小型ボソハ 算定単価:2.3円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 730 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1539	661,028,3	おおつ内科・小児科	〒438-0205 磐田市堀之内1399-2 0538(66)1177 (0538-66-8938)		(機能強化) 第21121号 (外来感染) 第383号 (時間外2) 第25号 (時間外3) 第425号 (支援診3) 第532号 (がん指) 第147号 (地連計) 第37号 (在医総管1) 第212号 (在総) 第154号 (外在べ1) 第921号 (酸単) 第26842号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7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
1540	661,029,1	医療法人社団エバー グリーン いしざか クリニック	〒438-0113 磐田市新開946 0539(62)5555		(機能強化) 第21208号 (外来感染) 第384号 (連携強化) 第81号 (医療DX) 第533号 (時間外1) 第516号 (地包加) 第165号 (支援診3) 第547号 (がん指) 第199号 (地連計) 第248号 (在医総管1) 第43号 (在総) 第170号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 7月 1日 平成29年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
1541	661,031,7	大橋医院	〒437-1202 磐田市豊浜3030-12 0538-58-1818 (0538(58)1818)		(がん指) 第148号 (外後発使) 第416号	令和 4年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1542	661,032,5	山崎医院	〒438-0236 磐田市十郎島6-1-2 0538-66-2456		(機能強化) 第21147号 (外来感染) 第307号 (連携強化) 第120号 (医療DX) 第1798号 (時間外2) 第35号 (時間外3) 第426号 (地包加) 第354号 (二骨継3) 第51号 (支援診3) 第537号 (がん指) 第149号 (地連計) 第38号 (在医総管1) 第96号 (在総) 第105号 (外在べ1) 第994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 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 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 731 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1543	661,033,3	いちかわ医院	〒437-1101 袋井市浅羽1 2 4 5-1 0538(23)8888 (0538(23)9733)		(医療DX) 第2112号	令和 7年 5月 1日	
1544	661,034,1	龍山診療所	〒431-3803 浜松市天竜区龍山町戸倉7 1 1-2 0539-69-0034 (153-583-1224)		(医療DX) 第1539号 (時間外4) 第6号 (がん指) 第181号	令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
1545	661,035,8	本田クリニック	〒437-1204 磐田市福田中島2 7 3-1 0538-58-3115		(外来感染) 第852号 (医療DX) 第1596号 (がん指) 第150号 (地連計) 第39号 (在医総管1) 第651号 (C・M) 第533号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 平成25年11月 1日 平成29年10月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスCT
					(外在ベI) 第715号	令和 6年 6月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 733 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第120号 (協力施設) 第12号 (回1) 第18号 (地包ケア1) 第11号 (食) 第310号 (がん疼) 第101号 (二骨継2) 第19号 (二骨継3) 第64号 (ニコ) 第556号 (がん指) 第715号 (支援病2) 第14号 (在宅DX) 第88号 (在医総管1) 第2号 (在総) 第403号 (歩行) 第58号 (C・M) 第569号 (脳I) 第93号	令和 5年 3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 平成24年10月 1日 平成25年 3月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 平成23年10月 1日 平成25年10月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 1月 1日 平成31年 1月 1日	する病床数:99床 「口療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:3棟 「口療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:180床 認知症ケア加算区分:加算 2 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:60床 当該病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算 1の既届出 当該病床届出病棟区分:療養 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有 撮影に使用する機器:MR I (1. 5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 734 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第60号 (呼Ⅰ) 第65号 (集コ) 第10号 (胃瘻造) 第57号 (胃瘻造嚥) 第33号 (外在ベⅠ) 第193号 (入ベ24) 第4号 (酸単) 第26819号	平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成29年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1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 LGC 算定単価:0.22円 大型ボツハ 算定単価:0.33円 小型ボツハ 算定単価:2.36円
1547	661,038,2	豊田診療所	〒438-0808 磐田市豊田327番地 0538(32)2084 (0538(32)2085)		(医療DX) 第1668号 (地連計) 第286号 (神経) 第119号 (C・M) 第555号 (外在ベⅠ) 第975号 (酸単) 第25755号	令和 6年 9月 1日 令和 2年 2月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 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 小型ボツハ 算定単価:2.16円
1548	661,039,0	豊田ハートクリニック	〒438-0821 磐田市立野2013-10 0538-31-0810		(外来感染) 第173号 (医療DX) 第750号 (ニコ) 第127号 (がん指) 第151号 (地連計) 第40号 (外在ベⅠ) 第923号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 735 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 736 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							大型ボ`ン` 算定単価:0.42円 小型ボ`ン` 算定単価:2.36円
1550	661,042,4	医療法人 精粹会 竜洋クリニック	〒438-0231 磐田市豊岡3 5 6 6 番地1 0538-59-2111 (0538-66-6482)		(医療DX) 第751号 (がん疼) 第249号 (がん指) 第833号 (地連計) 第336号 (人工腎臓) 第136号 (導入1) 第129号 (透析水) 第138号 (肢梢) 第110号 (外在ベⅠ) 第1084号 (外在ベⅡ2) 第17号 (酸単) 第26239号	令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 3日 令和 4年10月 3日 令和 4年10月 3日 令和 4年10月 3日 令和 4年10月 3日 令和 4年10月 3日 令和 4年10月 3日 令和 7年 4月 1日 令和 7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 慢性維持透析濾過加算
1551	670,089,4	おおわら内科	〒438-0043 磐田市大原1 4 1 1 0538-34-1114 (0538(34)1114)		(機能強化) 第21124号 (外来感染) 第174号 (連携強化) 第109号 (時間外1) 第48号 (時間外3) 第428号 (地包加) 第78号 (支援診3) 第75号 (がん指) 第153号 (地連計) 第41号 (在医総管1) 第173号 (在総) 第143号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	小型ボ`ン` 算定単価:2.35円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
1552	670,102,5	河合整形外科	〒438-0051 磐田市上大之郷2 9 8 0538-32-0102		(小運指管) 第24号 (地連計) 第42号 (運Ⅱ) 第252号 (外在ベⅠ) 第567号	令和 2年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成22年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 737 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1553	670, 104, 1	木佐森医院	〒438-0077 磐田市国府台 5 5 - 1 0538-32-2555		(機能強化) 第21169号 (外来感染) 第110号 (喘管) 第35号 (がん疼) 第13号 (二骨継 3) 第65号 (ニコ) 第83号 (支援診 3) 第25号 (がん指) 第218号 (地連計) 第24号 (在医総管 1) 第123号 (在総) 第74号 (外在ベ I) 第870号 (酸単) 第26561号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	
1554	670, 106, 6	サーク クリニック	〒438-0074 磐田市二之宮浅間 2 番地 1 5 0538-33-8080		(時間外 3) 第183号 (ニコ) 第351号 (がん指) 第633号 (地連計) 第44号 (C・M) 第408号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 6月 1日	小型ホシバ 算定単価:2.2円 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 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)
1555	670, 110, 8	とものクリニック	〒438-0078 磐田市中泉御殿 2 2 7 0 - 8 0538-39-3220		(がん疼) 第50号 (がん指) 第155号 (地連計) 第122号	平成22年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成29年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 738 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1556	671,006,7 (671,003,0)	磐田市立総合病院	〒438-8550 磐田市大久保5-1-2-3 0538-38-5000 (0538-38-5050)	一般 498 一般 (感染) 2 感染 2	(医療DX) 第1463号 (病初診) 第21号 (外安全2) 第56号 (外感染3) 第56号 (一般入院) 第79号 (急充実1) 第3号 (救急医療) 第71号 (超急性期) 第24号 (診療録1) 第5号 (診療録2) 第12号 (事補1) 第18号 (急性看補) 第61号 (看夜配) 第20号 (療) 第64号 (重) 第53号	令和 6年 6月 1日 平成31年 2月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7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20年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年12月 1日	紹介率:47.1% 算定に係る手術件数:91 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:428床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算 1 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:103 病室の総面積:903.17㎡ 1床当たり病床面積:8.76㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(無菌1) 第19号 (無菌2) 第4号 (放射治療) 第4号 (放射密封) 第3号 (緩和) 第13号 (栄養) 第11号 (医療安全1) 第5号 (感染対策1) 第22号 (患サポ) 第38号 (重症初期) 第15号 (褥瘡ケア) 第25号 (ハイ妊娠) 第24号 (ハイ分娩) 第2号 (呼吸) 第8号 (術後疼痛) 第1号 (後発使1) 第164号 (バ後使) 第8号 (病棟薬1) 第8号 (病棟薬2) 第1号 (データ提) 第24号 (入退支) 第28号	平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年11月 1日 平成29年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 平成25年10月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年10月 1日	個室:24 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算 1 届出区分: 医療安全対策加算 1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算 4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算 2 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 総合機能評価加算の有無: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 11棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 458床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数: 1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 740 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第1号	平成29年 7月 1日	小児入院医療管理料) を算定する病床数:42床 入退院支援加算の区分:入退院支援加算 3 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:11棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:458床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:42床 認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1
					(せん妄ケア) 第19号 (精疾診) 第7号 (地医確保) 第7号 (地歯入院) 第2号 (ハイケア1) 第18号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 当該治療室の病床数:24床 医療安全対策加算 1 の届出:有
					(新2) 第1号 (小入2) 第19号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 9月 1日	小児入院医療管理病室病床数:42床
					(食) 第22号 (外栄食指) 第4号 (がん専栄) 第11号 (遠隔ペ) 第33号 (糖管) 第81号 (がん疼) 第39号 (がん指イ) 第9号 (がん指口) 第7号 (がん指ハ) 第7号 (がん指ニ) 第7号 (外緩) 第4号	平成29年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 741 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(糖防管) 第42号 (小運指管) 第51号 (乳腺ケア) 第19号 (婦特管) 第62号 (二骨管1) 第22号 (二骨継3) 第49号 (下創管) 第29号 (腎防管) 第17号 (小夜2) 第2号 (トリ) 第16号 (放射診) 第6号 (外化診1) 第43号 (外化連) 第4号 (外化薬) 第10号 (ニコ) 第1号 (開) 第11号 (がん計) 第7号 (肝炎) 第22号 (薬) 第37号 (電情) 第83号 (機安1) 第37号 (機安2) 第8号 (機安歯) 第1号 (医管) 第638号 (在看) 第5号 (在電場) 第12号 (持血測1) 第7号 (持血測1) 第15号 (遺伝検1) 第1号 (骨残測) 第5号 (BRCA) 第7号 (がんプロ) 第15号 (先代異) 第5号 (HPV) 第23号	平成29年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成15年11月 1日 令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 5年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年11月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 9月 1日	開放病床数計:20床 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 持続血糖測定器加算 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分:腫瘍細胞を検体とす るもの 届出区分:血液を検体とするも 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
					(ウ細多同)第6号 (ウ細髄液)第2号 (検Ⅳ)第11号 (国標)第5号 (遺伝カ)第15号 (遺伝腫カ)第9号 (歩行)第25号 (胎心エコー)第10号 (ヘッド)第21号 (神経)第20号 (小検)第16号 (C気鏡)第2号 (経気凍)第2号 (口菌検)第18号 (咬合圧)第232号 (画1)第31号 (画2)第28号 (画3)第1号 (C・M)第337号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 3月 1日 平成26年 9月 1日 令和 2年 5月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成17年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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)
					(冠動C)第15号 (心臓M)第6号 (乳房M)第3号 (小児M)第3号 (頭部M)第5号 (抗悪処方)第24号 (外化1)第28号	平成26年 8月 1日 平成30年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	今回の届出の区分：機器の追加撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 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)
					(菌)第79号	平成29年10月 1日	専用病床数:21床
					(心I)第38号	令和 3年11月 1日	専用の部屋の面積:28.51㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 743 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第33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
					(運Ⅰ) 第62号	令和 4年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第11号	平成29年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(摂嚥回2) 第6号	令和 4年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第20号	平成29年 7月 1日	
					(リン複) 第7号	令和 3年 4月 1日	
					(歯リハ2) 第35号	平成29年 5月 1日	
					(医処休) 第6号	令和 4年12月 1日	
					(医処外) 第6号	令和 4年12月 1日	
					(医処深) 第6号	令和 4年12月 1日	
					(歯処休) 第3号	令和 5年 1月 1日	
					(歯処外) 第3号	令和 5年 1月 1日	
					(歯処深) 第3号	令和 5年 1月 1日	
					(人工腎臓) 第70号	平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第109号	令和 2年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(透析水) 第149号	令和 6年12月 1日	
					(肢梢) 第39号	平成28年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(スト合) 第9号	令和 6年 6月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(手頭微加) 第20号	平成29年 5月 1日	
					(歯技連2) 第158号	令和 6年 6月 1日	
					(光印象) 第164号	令和 6年 6月 1日	
					(歯CAD) 第572号	平成29年 5月 1日	
					(皮セ節) 第8号	平成29年 1月 1日	
					(組再乳) 第9号	平成28年 5月 1日	
					(緊整固) 第3号	令和 4年 4月 1日	組織拡張器による乳房再建手術:一次再建
					(自家) 第21号	令和 2年 4月 1日	組織拡張器による乳房再建手術:二次再建
					(椎醇注) 第23号	令和 2年 5月 1日	
					(脊刺) 第19号	平成27年 1月 1日	
					(乳セ1) 第19号	平成27年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 744 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳セ1) 第18号	平成27年 1月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目：併用法
					(乳セ2) 第19号	平成27年 1月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用) 届出区分：併用法
					(乳セ2) 第18号	平成27年 1月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分：単独法
					(乳腫) 第14号 (ゲル乳再) 第7号	令和 6年 1月 1日 平成28年 5月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分：単独法
					(胸腔縦悪支) 第9号	令和 5年 4月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次二期的再建及び二 次再建
					(胸腔縦支) 第9号	令和 5年 4月 1日	
					(胸腔肺支) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(胸腔肺悪区) 第7号	令和 4年12月 1日	
					(胸腔肺悪) 第7号	令和 4年12月 1日	
					(胸腔形成) 第8号	令和 4年 6月 1日	
					(穿瘻閉) 第6号	平成30年 4月 1日	
					(経特) 第39号	令和 4年 9月 1日	
					(磁場心) 第6号	令和 4年10月 1日	
					(ペ) 第17号	平成20年 6月 1日	
					(ペリ) 第19号	令和 4年 6月 1日	
					(大) 第12号	平成20年 6月 1日	
					(内胃切) 第6号	令和 4年 6月 1日	
					(腹胃切支) 第8号	令和 6年 6月 1日	
					(腹側胃切支) 第7号	令和 6年 6月 1日	
					(腹胃全) 第7号	令和 6年 6月 1日	
					(腹胆床) 第8号	令和 4年 6月 1日	
					(胆腫) 第3号	平成29年 4月 1日	
					(胆) 第12号	平成28年 5月 1日	
					(腹肝) 第6号	令和 2年 5月 1日	
							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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(腹肝支) 第1号 (臍石破) 第4号 (腹臍腫瘍) 第7号 (腹臍切) 第4号 (腹臍切支) 第4号 (早大腸) 第7号 (腹結患支) 第8号 (腹直腸切支) 第10号 (腎) 第14号 (腹腎尿支器) 第16号 (膀胱ハ間) 第28号 (腹膀) 第5号 (腹前支器) 第16号 (腹仙骨固) 第9号 (腹仙骨固支) 第9号 (腹腔子内支) 第7号 (腹癒修) 第7号 (医手休) 第6号 (医手外) 第6号 (医手深) 第6号 (齒手休) 第3号 (齒手外) 第3号 (齒手深) 第3号 (胃瘻造) 第22号 (周榮管) 第9号 (再単器) 第2号 (輸血Ⅰ) 第12号 (輸適) 第15号 (造設前) 第45号 (胃瘻造嚙) 第13号 (人工齒根) 第7号 (根切頭微) 第17号 (麻管Ⅰ) 第45号 (麻管Ⅱ) 第25号 (周榮管) 第3号 (放専) 第21号 (外放) 第9号 (高放) 第13号 (増線) 第7号 (強度) 第6号 (画誘) 第10号 (体対策) 第4号 (直放) 第11号 (定対策) 第4号	令和 5年 7月 1日 平成28年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 平成27年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 7月 1日 平成26年 7月 1日 平成26年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 平成28年10月 1日 平成26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 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 5年 9月 1日 平成29年 5月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 平成29年 5月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 746 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(病理診2) 第5号 (悪病組) 第11号 (口病診2) 第4号 (補管) 第1537号 (看処遇58) 第5号 (看処遇66) 第8号 (外在ベI) 第400号 (歯外在ベI) 第236号 (入ベ72) 第2号 (酸単) 第26240号	平成26年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出区分: 定位放射線治療・動 体追尾法 届出区分: 定位放射線治療・そ 他のもの C E 算定単価:0.1円 小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:1.9円
1557	671,007,5	磐田市急患センター	〒438-0051 磐田市上大之郷5 1 0538-32-5267		(小夜1) 第16号 (酸単) 第26241号	平成25年 3月21日 令和 7年 4月 1日	小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:2.31円
1558	671,009,1	上岡田医院	〒438-0045 磐田市上岡田7 5 2-4 0538(32)7300 (0538(36)6622)		(情報通信) 第51号 (機能強化) 第21036号 (外来感染) 第308号 (医療DX) 第536号 (時間外3) 第852号 (地包加) 第220号 (がん指) 第208号 (地連計) 第45号 (外後発使) 第558号 (酸単) 第26604号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 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 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:2.35円
1559	671,010,9	さくらクリニック	〒438-0077 磐田市国府台1 0 0-1 0538(32)2384 (0538(35)5109)		(外来感染) 第485号 (外来感染) 第927号 (ニコ) 第91号 (がん指) 第156号 (地連計) 第46号 (C・M) 第392号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日	今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス C T

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 747 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1560	671,011,7	みかみクリニック	〒438-0038 磐田市鎌田 8 6 5 番地の 2 0538(37)0802 (0538-37-0893)		(情報通信) 第79号 (外来感染) 第920号 (医療D X) 第1507号 (がん指) 第157号 (地連計) 第282号 (外在ベ I) 第745号 (酸単) 第26562号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 2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
1561	671,012,5	青島眼科	〒438-0078 磐田市中泉 1 3 6 3 - 4 0538-32-2356 (0538-32-8636)		(時間外 3) 第837号 (短手 1) 第114号 (ロー検) 第34号 (コン 1) 第245号	平成25年10月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 3年 6月 1日 平成28年 4月 1日	回復室病床数:1床
1562	671,013,3	耳鼻咽喉科気管食道 科山下医院	〒438-0073 磐田市二之宮東 1 9 - 6 0538(34)3387 (0538(34)3386)		(外来感染) 第867号 (医療D X) 第1508号 (補聴) 第29号 (外在ベ I) 第889号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 1月 1日 令和 7年 3月 1日	
1563	671,014,1	和田整形外科・外科 医院	〒438-0083 磐田市富士見町 1 丁目 1 1 番地の 1 3 0538(36)1177 (0538(36)2916)		(医療D X) 第85号 (小運指管) 第25号 (二骨継 3) 第50号 (下創管) 第43号 (地連計) 第256号 (在医総管 1) 第271号 (運 I) 第165号	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12月 1日 平成29年12月 1日 平成18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
1564	671,015,8	渡辺皮膚科医院	〒438-0077 磐田市国府台 1 - 2 0538-32-1513 (0538-37-3135)		(外在ベ I) 第1067号 (1 7 5) 第1056号	令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
1565	671,017,4	内科胃腸科岡田医院	〒438-0078 磐田市中泉 2 4 0 6 - 2 0538(37)1075		(がん指) 第158号 (地連計) 第217号 (外後発使) 第603号	平成22年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 748 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1566	671,019,0	鈴木内科	〒438-0066 磐田市白拍子4-4-11 0538-37-0607 (0538-35-9895)		(機能強化) 第20978号 (外来感染) 第175号 (医療DX) 第537号 (時間外2) 第15号 (時間外3) 第929号 (地包加) 第423号 (二骨継3) 第89号 (ニコ) 第596号 (支援診3) 第509号 (がん指) 第686号 (地連計) 第209号 (在医総管1) 第760号 (在総) 第484号 (遠隔持陽) 第92号 (C・M) 第520号 (外在ベI) 第931号 (酸単) 第26605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 6年 6月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成29年 9月 1日 平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 令和 3年 1月 1日 平成28年12月 1日 令和 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 撮影に使用する機器: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

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 750 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精) 第34号 (デナ) 第14号 (医療保護) 第18号 (外在ベⅠ) 第1149号 (入ベ27) 第6号	平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	専用施設の面積:120.58㎡ 専用施設の面積:170.43㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡
1568	671,021,6	国府台整形外科	〒438-0077 磐田市国府台4 1-3 2 0538(35)5215 (0538(35)5216)		(医療DX) 第538号 (二骨継3) 第82号 (地連計) 第48号 (運Ⅰ) 第178号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 2月 1日 令和元年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1569	671,024,0	磐田メイッククリニック	〒438-0043 磐田市大原7 0 5-1 0538-33-0248 (0538-33-0138)		(外在ベⅠ) 第1146号 (時間外Ⅰ) 第132号 (短手Ⅰ) 第88号 (糖管) 第86号 (二骨継3) 第179号 (人工腎臓) 第105号 (導入Ⅰ) 第83号 (透析水) 第5号 (肢梢) 第15号 (外在ベⅠ) 第85号 (外在ベⅡ6) 第9号 (酸単) 第26376号	令和 7年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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
1570	671,025,7	北原医院	〒438-0074 磐田市二之宮浅間6 番地1 1 0538(32)2340 (0538(35)7744)		(外来感染) 第438号 (医療DX) 第1690号 (時間外3) 第730号 (がん疼) 第82号 (二骨継3) 第53号 (ニコ) 第247号 (がん指) 第161号 (地連計) 第123号 (在医総管1) 第329号 (遠隔持陽) 第10号 (外在ベⅠ) 第389号	令和 7年 1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 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 平成18年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホシ算定単価:2.35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
1576	671, 032, 3	高安整形外科クリニック	〒438-0026 磐田市西貝塚 2 2 4 3 0538-33-5700		(小運指管) 第81号 (地連計) 第50号 (外後発使) 第494号 (運Ⅱ) 第111号 (外在ベⅠ) 第265号	令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 753 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 754 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第56号 (回1) 第13号 (食) 第340号 (糖管) 第130号 (がん疼) 第40号 (二骨継2) 第20号 (二骨継3) 第69号 (がん指) 第175号 (薬) 第202号 (地連計) 第207号 (電情) 第46号 (検I) 第122号 (C・M) 第338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 5年 2月 1日 平成23年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日	入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:106床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:54床 認知症ケア加算区分:加算 2 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:53床 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:53床 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 755 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第84号 (運Ⅰ) 第63号 (呼Ⅰ) 第81号 (摂嚥回Ⅰ) 第14号 (外在ベⅠ) 第380号 (入ベ43) 第2号 (酸単) 第26242号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器:MRⅠ (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.29円 大型ボンプ 算定単価:0.41円 小型ボンプ 算定単価:2.09円
1578	671,034,9	山下クリニック	〒438-0078 磐田市中泉二丁目1-5 0538-39-2770		(外来感染) 第509号 (医療DX) 第540号 (外データ提) 第39号 (がん指) 第209号 (地連計) 第51号 (在医総管Ⅰ) 第729号 (コンⅠ) 第122号 (人工腎臓) 第18号 (導入Ⅰ) 第19号 (透析水) 第37号 (肢梢) 第3号 (外在ベⅠ) 第310号 (酸単) 第26243号	令和 7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12月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 小型ボンプ 算定単価:2.36円
1579	680,003,3	田宮こどもクリニック	〒439-0031 菊川市加茂6192 0537-35-0801		(小検) 第33号	平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 756 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1580	680,004,1	こぼやし眼科	〒437-1514 菊川市下平川 1 7 9 3 - 1 0537-73-8282		(コン1) 第213号	平成28年 4月 1日	
1581	680,005,8	桜井医院	〒439-0006 静岡県菊川市堀之内 1 4 5 3 番地 0537-35-3993		(機能強化) 第20856号 (時間外1) 第133号 (時間外3) 第184号 (地包加) 第409号 (がん指) 第561号 (電情) 第8号 (酸単) 第26244号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成25年11月 1日 平成28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 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:2.31円
1582	680,006,6	うちだ泌尿器科・内 科クリニック	〒439-0031 菊川市加茂 5 0 9 5 - 1 0537-36-2000		(外来感染) 第785号 (医療DX) 第541号 (がん指) 第733号 (在医総管1) 第680号 (人工腎臓) 第72号 (導入1) 第29号 (透析水) 第21号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	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
1583	680,007,4	石崎耳鼻咽喉科	〒439-0031 菊川市加茂 6 8 6 - 1 0537-37-3387		(補聴) 第33号 (酸単) 第26245号	平成24年11月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ 算定単価:2.36円
1584	680,008,2	光明醫院	〒439-0001 菊川市富田 2 5 9 3 080-7023-9143		(機能強化) 第21072号 (支援診3) 第604号 (在診実1) 第107号 (在医総管1) 第868号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 2年 3月 1日	
1585	680,009,0	ひろくみ医療クリニ ック	〒439-0006 菊川市堀之内 5 5 7 - 4 0 0537-35-1693 (0537-35-1694)		(時間外3) 第1032号 (外在ベI) 第842号	令和 3年 5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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 757 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1586	680,011,6	森クリニック	〒439-0031 菊川市加茂 6 1 9 6 番地 0537-35-6662 (0537-35-6665)		(医療DX) 第2262号 (がん指) 第881号 (酸単) 第26246号	令和 7年 8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
1587	681,001,6	みやぎ整形外科・内科クリニック	〒437-1514 菊川市下平川 1 8 3 3 - 1 0537-75-0201		(時間外3) 第792号 (小運指管) 第26号 (二骨継3) 第163号 (ニコ) 第150号 (がん指) 第559号 (在医総管1) 第405号 (脳Ⅲ) 第38号 (運Ⅰ) 第121号 (呼Ⅱ) 第32号 (外在ベⅠ) 第100号 (酸単) 第26247号	平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 9月 1日 平成19年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成19年 1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
1588	681,002,4	杉原脳神経外科クリニック	〒439-0031 菊川市加茂 4 9 6 8 0537-37-0005		(地連計) 第52号 (神経) 第70号 (C・M) 第454号	平成28年 7月 1日 平成21年 4月 1日 令和 2年10月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.2円 今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
1589	681,003,2	医療法人社団晴和会 菊川整形外科	〒439-0031 菊川市加茂 5 0 9 7 0537-37-3000		(医療DX) 第542号 (運Ⅱ) 第487号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1590	690,005,6	とよだ青葉クリニック	〒438-0821 磐田市立野 5 0 8 - 2 0538-35-5000		(外在ベⅠ) 第63号 (情報通信) 第227号 (外来感染) 第309号 (医療DX) 第754号 (ニコ) 第335号 (がん指) 第165号 (地連計) 第53号 (外在ベⅠ) 第962号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成28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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 758 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1591	690,007,2	吉村内科医院	〒438-0002 磐田市大久保 8 9 5 - 1 4 0538-38-6800		(がん指) 第822号 (酸単) 第26248号	令和 5年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.27円
1592	690,012,2	井田内科呼吸器内科	〒438-0831 磐田市上新屋 5 3 番 2 号 0538(36)6111 (0538(36)6300)		(外来感染) 第310号 (連携強化) 第144号 (医療DX) 第2034号 (時間外1) 第60号 (ニコ) 第326号 (がん指) 第200号 (地連計) 第220号 (外後発使) 第605号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 7月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1593	690,014,8	うちやま呼吸器アレルギークリニック	〒438-0002 磐田市大久保 5 4 4 - 3 0538-38-6336		(外在ベI) 第54号 (外来感染) 第468号 (連携強化) 第8号 (医療DX) 第1972号 (時間外3) 第708号 (時間外3) 第1129号 (喘管) 第24号 (がん疼) 第92号 (ニコ) 第411号 (支援診3) 第354号 (がん指) 第430号 (地連計) 第54号 (在医総管1) 第575号 (在総) 第352号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 5月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 8月 1日 平成29年12月 1日 平成29年 5月 1日 平成23年11月 1日 平成23年11月 1日	
1594	690,020,5	どい整形外科スポーツクリニック	〒437-1204 磐田市福田中島 2 3 8 - 1 0538-59-1111 (0538-59-1112)		(医療DX) 第1799号 (時間外1) 第319号 (小運指管) 第70号 (二骨継3) 第100号 (地連計) 第55号 (運I) 第291号	令和 6年11月 1日 平成26年 8月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 3月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(外在ベI) 第10号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1595	690,022,1	川口医院	〒438-0083 磐田市富士見町3-8-22 0538-36-0401 (0538-36-0427)		(情報通信) 第52号 (機能強化) 第20979号 (外来感染) 第786号 (医療DX) 第543号 (時間外1) 第343号 (二骨継3) 第167号 (支援診2) 第157号 (がん指) 第662号 (地連計) 第56号 (在宅DX) 第38号 (在医総管1) 第724号 (在総) 第464号	令和 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28年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 1月 1日	
1596	690,024,7	磐田原病院	〒438-0002 磐田市大久保4-2-15 0538(38)0621 (0538(38)1185)	精神 120	(精神入院) 第61号 (看配) 第93号 (看補) 第234号 (精療) 第28号 (食) 第436号 (精) 第46号 (外在ベI) 第735号 (入ベ15) 第3号 (酸単) 第26695号	平成28年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 平成28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	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:15対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算2 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:東病棟 病床数:60 専用施設の面積:105.79㎡ 大型ベッド 算定単価:0.42円 小型ベッド 算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 760 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1597	690,025,4	大石眼科	〒438-0071 磐田市今之浦4-22-4 0538-39-0090 (0538-39-0091)		(コン1) 第267号 (外後発使) 第582号	平成29年 2月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1598	690,026,2	サイトウクリニック	〒438-0205 磐田市堀之内1678-2 0538-59-3070 (0538-59-3071)		(情報通信) 第335号	令和 7年10月 1日	
1599	690,027,0	いはら腎・泌尿器シ ャントクリニック	〒438-0043 磐田市大原775-1 0538-21-2575 (0538-21-2572)		(医療DX) 第1826号 (がん指) 第718号 (外後発使) 第427号	令和 6年11月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1600	690,031,2	富士見こどもクリニ ック 小児科・アレ ルギー科	〒438-0086 磐田市見付1番地 0538-39-2235 (0538-39-2236)		(外在ベⅠ) 第315号 (外在ベⅡ1) 第41号 (情報通信) 第151号 (機能強化) 第20980号 (外来感染) 第176号 (連携強化) 第36号 (サ強化) 第12号 (医療DX) 第544号 (時間外3) 第984号 (小か診1) 第39号 (外後発使) 第606号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1601	690,032,0	ふたばクリニック	〒438-0025 磐田市新貝2丁目1番地10 0538-21-0077 (0538-21-0078)		(外在ベⅠ) 第31号 (医療DX) 第1932号 (がん指) 第828号 (酸単) 第25865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 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1602	690,033,8	しむら内科・消化器 クリニック	〒438-0803 磐田市富丘602-1 0538-39-7700 (0538-39-7701)		(外来感染) 第919号 (医療DX) 第1509号 (短手1) 第126号 (がん指) 第767号 (外在ベⅠ) 第47号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:2床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 761 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1603	690,034,6	草馬整形外科リハビリテーション科クリニック	〒438-0823 磐田市下本郷2-2-1 0538-21-5555 (0538-21-5556)		(医療DX) 第545号 (小運指管) 第77号 (二骨継3) 第73号 (下創管) 第75号 (地連計) 第297号 (脳Ⅱ) 第255号 (運Ⅰ) 第269号 (運Ⅱ) 第463号 (外在ベⅠ) 第249号 (外在ベⅡⅠ) 第34号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	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
1604	690,035,3	耳鼻咽喉科やすはら医院	〒438-0816 磐田市宮之一色8-2-1 0538-37-6363 (0538-37-8704)		(外来感染) 第311号 (医療DX) 第1510号 (酸単) 第25934号	令和 7年 1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:2.04円
1605	690,036,1	いわせ医院	〒438-0018 磐田市三ヶ野台2-2-5 0538-33-6686 (0538-33-6696)		(情報通信) 第132号 (外来感染) 第42号 (医療DX) 第546号 (がん指) 第810号 (地連計) 第307号 (外在ベⅠ) 第946号 (酸単) 第25935号	令和 4年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年10月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3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
1606	690,039,5	のじま眼科	〒438-0086 磐田市見付1-5-9 0538-31-5959 (0538-31-5960)		(コンⅠ) 第306号	令和 4年10月 1日	
1607	690,040,3	ふるた内科クリニック	〒438-0086 磐田市見付1-9-6 0538-31-4105 (0538-31-4106)		(外来感染) 第603号 (医療DX) 第547号 (がん指) 第835号 (電情) 第81号 (外在ベⅠ) 第963号 (酸単) 第25936号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年10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:2.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 762 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1608	690, 041, 1	いさか内科・消化器 内視鏡クリニック	〒438-0043 磐田市大原 1 0 9 0538-33-7300 (0538-33-7301)		(外来感染) 第678号 (連携強化) 第288号 (医療D X) 第548号 (時間外 I) 第482号 (短手 I) 第123号 (がん疼) 第259号 (がん指) 第860号 (地連計) 第348号 (外在ベ I) 第831号 (酸単) 第25808号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:4床
1609	690, 042, 9	きのさき内科・呼吸 器内科	〒438-0084 磐田市城之崎 3 丁目 7 - 2 4 0538-36-3600 (0538-36-3603)		(外来感染) 第663号 (医療D X) 第7号 (喘管) 第48号 (がん疼) 第263号 (ニコ) 第753号 (がん指) 第866号 (地連計) 第356号 (C・M) 第636号 (酸単) 第26931号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.32円 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ホソバ 算定単価:2.36円
1610	690, 043, 7	わたなべハートクリ ニック	〒438-0086 磐田市見付東坂 1 2 7 7 - 1 0538-33-2626 (0538-33-2646)		(医療D X) 第116号 (C・M) 第637号 (外在ベ I) 第974号 (酸単) 第26249号	令和 7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	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ホソバ 算定単価:2.31円
1611	690, 044, 5	ながせ眼科	〒438-0026 磐田市西貝塚 2 2 4 6 0538-36-0015 (0538-36-0016)		(時間外 3) 第1092号 (短手 1) 第138号 (全網電) 第18号 (コン 1) 第316号 (緑内眼ド) 第57号	令和 5年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年10月 1日	回復室病床数:4床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 763 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1612	690,045,2	つじファミリークリ ニック	〒438-0071 磐田市今之浦1-1-8 0538-36-7900 (0538-36-7901)		(機能強化) 第21318号 (外来感染) 第866号 (連携強化) 第338号 (抗薬適) 第62号 (医療DX) 第32号 (時間外3) 第1106号 (地包加) 第517号 (短手1) 第169号 (がん指) 第878号 (C・M) 第652号 (外在ベI) 第1071号 (酸単) 第25671号	令和 7年 8月 1日 令和 6年 8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 令和 6年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 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2 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ボソバ算定単価:2.15円
1613	690,046,0	磐田 としたかクリ ニック	〒438-0807 磐田市富里3-9-2 0538-38-5800 (0538-38-5801)		(機能強化) 第21292号 (外来感染) 第872号 (医療DX) 第1685号 (時間外1) 第544号 (地包加) 第518号 (がん疼) 第312号 (二骨継3) 第192号 (支援診3) 第690号 (在診実1) 第128号 (がん指) 第893号 (地連計) 第371号 (在医総管1) 第995号 (在総) 第621号 (持血測1) 第60号 (C・M) 第661号 (外在ベI) 第949号	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 3月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4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	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 764 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1616	691,002,2	産婦人科西垣エーア ールティークリニッ ク	〒438-0078 磐田市中泉1-6-16 天平のま ちビル 2階 0538-33-4455 (0538-33-4457)	一般 1	(医療DX) 第1909号 (一妊管) 第30号 (生補管1) 第8号 (HPV) 第100号 (外在ベI) 第126号 (外在ベII3) 第2号 (先-346) 第4号 (先-347) 第4号 (先-348) 第1号 (先-359) 第5号 (先-361) 第1号 (先-385) 第1号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 766 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1617	691,003,0	新都市病院	〒438-0078 磐田市中泉7 0 3 0538-34-0150 (0538-34-0915)	一般 50	(一般入院) 第174号 (診療録3) 第143号 (療) 第70号 (データ提) 第123号 (回5) 第6号 (短手1) 第15号 (食) 第449号 (二骨継2) 第48号 (二骨継3) 第201号 (がん指) 第716号 (HPV) 第177号 (検I) 第144号 (C・M) 第331号 (脳II) 第259号 (運I) 第158号	令和 7年 9月 1日 令和元年11月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成26年 1月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 3年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:38床 区分:地域一般入院料2 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:18 病室の総面積:180.96㎡ 1床当たり病床面積:10.05㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:12床 回復室病床数:15床 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 767 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(自家) 第3号 (胃瘻造) 第81号 (麻管Ⅰ) 第117号 (外在ベⅠ) 第539号 (入ベ59) 第1号 (入ベ63) 第11号 (酸単) 第25937号	平成26年 4月 1日 平成29年 2月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.3円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.33円
1618	691,004,8	西貝塚耳鼻咽喉科クリニック	〒438-0017 磐田市安久路2-2-1 0538-33-0871		(外来感染) 第43号 (医療DX) 第549号 (外在ベⅠ) 第49号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
1619	691,005,5	みつけ内科クリニック	〒438-0085 磐田市水堀395-1 0538-36-3222		(機能強化) 第21180号 (外来感染) 第521号 (連携強化) 第136号 (医療DX) 第1511号 (時間外Ⅰ) 第380号 (地包加) 第378号 (ニコ) 第302号 (支援診3) 第520号 (がん指) 第167号 (地連計) 第57号 (在医総管Ⅰ) 第370号 (在総) 第357号 (神経) 第116号 (C・M) 第397号 (酸単) 第26251号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 5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 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年12月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 1月 1日 平成30年 6月 1日 平成24年 9月 1日 令和 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 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 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 768 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1620	691,006,3	大須賀医院	〒438-0113 磐田市新開4 8 2 - 1 0539-63-0007		(外来感染) 第510号 (医療DX) 第755号 (支援診3) 第502号 (がん指) 第201号 (地連計) 第58号 (在宅DX) 第128号 (在医総管1) 第420号 (遠隔持陽) 第82号 (C・M) 第430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22年 7月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成25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 CT
1621	691,007,1	ふじた眼科	〒438-0816 磐田市宮之一色6 8 6 - 2 0538-39-6000		(外在べI) 第999号 (医療DX) 第2134号 (コン1) 第185号 (外在べI) 第1030号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成28年 4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
1622	691,008,9	医療法人社団直心会 ハートセンター磐 田	〒438-0086 磐田市見付1 8 1 9-9 1 0538-39-1111 (0538-33-8600)	一般 19	(情報通信) 第131号 (時間外1) 第227号 (診入院) 第294号 (遠隔ペ) 第41号 (ニコ) 第187号 (支援診2) 第209号 (支援診3) 第646号 (在診実1) 第112号 (在医総管1) 第922号 (在総) 第581号 (遺伝検1) 第40号 (C・M) 第382号	令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料 6 栄養管理実施加算:無 夜間の緊急体制:有 有床診療所一般病床初期加算: 無 今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 平成20年 2月 1日 平成20年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日
1623	691,009,7	医療法人社団悠育会 みつけ整形外科	〒438-0086 磐田市見付1 8 5 2-1 6 0538-32-0202		(医療DX) 第2185号 (地連計) 第3号 (脳Ⅲ) 第79号 (運Ⅰ) 第139号	令和 7年 6月 1日 平成29年12月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日	大型ボンベ 算定単価:0.41円 小型ボンベ 算定単価:2.1円 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10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1624	691,010,5	磐田メイツ睡眠クリニック	〒438-0815 磐田市中田6 4 8 - 1 0538-39-0300	一般 10	(情報通信) 第9号 (医療DX) 第550号 (診入院) 第315号 (患サポ) 第139号 (遠隔持陽) 第46号 (終夜睡安) 第1号 (外在ベI) 第253号 (入ベ61) 第4号 (酸単) 第26252号	令和 4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 令和 2年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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:10床 区分:入院基本料5 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無
1625	691,011,3	高見丘眼科	〒438-0801 磐田市高見丘1 2 0 0 ららぽー と磐田 2階 0538-38-5313		(医療DX) 第1800号 (コン3) 第2号	令和 6年11月 1日 平成29年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:1,83円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 771 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1626	691,012,1	あんずクリニック産婦人科	〒438-0002 磐田市大久保 8 9 6 - 3 9 0538-38-0301	一般 12	(時間外 1) 第276号 (診入院) 第324号 (救急医療) 第75号 (ハイ妊娠) 第64号 (乳腺ケア) 第9号 (婦特管) 第33号 (一妊管) 第44号 (ハイ I) 第23号 (H P V) 第129号 (酸単) 第26253号	平成24年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成24年11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24年11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 病棟数:1棟 病床数:12床 区分:入院基本料 1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 H P V 核酸検出 H P V 核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型設備算定単価:0.42円
1627	691,013,9	あんざいクリニック	〒438-0078 磐田市中泉 2 9 2 3 - 2 0538-36-3111		(医療 D X) 第1912号 (時間外 3) 第825号 (地連計) 第59号 (神経) 第92号 (C・M) 第491号	令和 7年 2月 1日 平成25年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成25年 4月 1日 平成28年 2月 1日	撮影に使用する機器: M R I (1.5 テスラ以上 3 テスラ未満)
1628	691,014,7	鈴木クリニック	〒438-0006 磐田市寺谷 3 3 8 - 2 0538-38-3222 (0538-38-3171)		(外来感染) 第44号 (がん指) 第573号 (地連計) 第125号 (在医総管 1) 第656号 (外後発使) 第572号	令和 4年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成28年10月 1日 平成26年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1629	691,015,4	おおかわ耳鼻咽喉科	〒437-1212 磐田市南田 7 4 - 3 0538-58-2777		(医療 D X) 第1512号 (外在ベ I) 第1126号	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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 772 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1630	691,016,2	なごみクリニック	〒438-0071 磐田市今之浦二丁目3番地14 0538-21-3000 (0538-21-3008)		(医療DX) 第186号 (外在ベI) 第106号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1631	691,017,0	医療法人社団片桐小 児科内科医院	〒438-0086 磐田市見付2689-2 0538-35-4712		(外在ベI) 第167号 (酸単) 第26563号	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:2.35円
1632	691,018,8	市川クリニック	〒438-0231 磐田市豊岡5129-1 0538-59-3311		(医療DX) 第756号 (時間外3) 第917号 (下創管) 第54号 (外在ベI) 第460号	令和 6年 6月 1日 平成28年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	
1633	691,019,6	まさふみクリニック	〒438-0122 磐田市惣兵衛下新田134 0539-62-6261 (0539-62-6260)		(外来感染) 第787号 (医療DX) 第551号 (時間外1) 第385号 (時間外3) 第923号 (地包加) 第397号 (支援診3) 第506号 (がん指) 第683号 (地連計) 第121号 (在医総管1) 第750号 (在総) 第479号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年11月 1日 平成29年 9月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
1634	691,020,4	えいせい脳外科クリ ニック	〒438-0086 磐田市見付1766-1 0538-21-3117 (0538-21-3118)		(医療DX) 第757号 (地連計) 第283号 (C・M) 第513号 (脳Ⅲ) 第162号 (運Ⅲ) 第164号 (外在ベI) 第194号 (外在ベⅡ1) 第20号 (酸単) 第26564号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 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 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ボツハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 773 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1635	691,021,2	福本医院	〒437-1203 磐田市福田5 4 5 2 0538-58-0123		(外在ベ I) 第1089号	令和 7年 5月 1日	
1636	691,022,0	磐田在宅医療クリニック	〒438-0086 磐田市見付1 7 5 2-5 0538-31-3904 (0538-31-3907)		(機能強化) 第21157号 (外来感染) 第851号 (医療DX) 第1896号 (時間外1) 第377号 (がん疼) 第170号 (がん指イ) 第48号 (がん指口) 第45号 (二骨継3) 第170号 (地包診) 第27号 (ニコ) 第658号 (支援診2) 第169号 (在緩診実) 第20号 (在宅DX) 第111号 (在医総管1) 第794号 (医情連) 第30号 (在総) 第504号 (在看) 第29号 (訪看専) 第5号 (在訪褥) 第8号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 2月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 3月 1日	地域包括診療料の区分:地域包括診療料2
1637	691,023,8	神林クリニック	〒438-0803 磐田市富丘8 6 7 番地1 0538-33-5896 (0538-33-5897)		(医療DX) 第1513号 (がん指) 第772号 (外在ベ I) 第915号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
1638	691,024,6	よご内科クリニック	〒438-0071 磐田市今之浦三丁目2 2 番地1 0 0538-21-4545 (0538-21-4546)		(医療DX) 第552号 (糖管) 第115号 (がん指) 第858号 (持血測1) 第46号 (酸単) 第25728号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 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 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 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 774 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1639	691,025,3	富士ヶ丘内科	〒438-0802 磐田市東原167番地4 0538-35-6611 (0538-37-1800)	一般 19	(外来感染) 第859号 (医療DX) 第1877号 (時間外1) 第523号 (診入院) 第363号 (ニコ) 第707号 (神経) 第122号 (C・M) 第596号 (外在ベI) 第939号 (酸単) 第26254号	令和 6年 7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 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 9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 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料5 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスCT 大型CT 算定単価:0.42円
1640	691,026,1	すずき眼科	〒438-0802 磐田市東原222番地1 0538-84-7711 (0538-84-7676)		(医療DX) 第1724号 (ロー検) 第37号 (コン1) 第305号 (外在ベI) 第941号	令和 6年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	
1641	691,027,9	みらいメディカルクリニック磐田	〒438-0231 磐田市豊岡5131-1 0538-66-0088 (0538-66-0115)		(情報通信) 第140号 (機能強化) 第21251号 (外来感染) 第599号 (連携強化) 第188号 (医療DX) 第1338号 (支援診3) 第658号 (がん指) 第837号 (プログラム) 第5号 (地連計) 第339号 (在医総管1) 第950号 (医情連) 第75号 (遠隔酸素) 第12号 (遠隔持陽) 第115号 (外在ベI) 第1114号	令和 4年11月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 775 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1642	691,028,7	はかまだ耳鼻咽喉科 医院	〒438-0077 磐田市国府台11-7 0538-21-3387 (0538-21-3391)		(医療DX) 第553号	令和 7年 4月 1日	
1643	691,029,5	とりかい整形外科リ ウマチ科	〒438-0074 磐田市二之宮406番地1 0538-21-2233 (0538-21-2234)		(医療DX) 第554号 (時間外3) 第1110号 (小運指管) 第104号 (二骨継3) 第157号 (がん指) 第884号 (C・M) 第655号 (運I) 第294号	令和 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 6年 5月 1日 令和 7年 9月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
1644	691,030,3	えん在宅医療クリニ ック	〒438-0045 磐田市上岡田776番地7 A 0538-38-9559 (050-3852-2200)		(外在ベI) 第744号 (情報通信) 第290号 (機能強化) 第21303号 (時間外1) 第543号 (がん疼) 第298号 (支援診2) 第240号 (在緩診実) 第60号 (在医総管1) 第1008号 (医情連) 第69号 (外在ベI) 第933号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	
1645	691,031,1	福永小児科内科クリ ニック	〒438-0057 磐田市千手堂951番地 0538-35-3231 (0538-35-3256)		(外来感染) 第952号 (医療DX) 第2228号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日	
1646	710,423,7	朝岡眼科医院	〒430-0929 浜松市中央区中央1-15-5 浜 松メディカルパークビル1階 053(453)3315 (053(453)3288)	一般 4	(時間外3) 第437号 (診入院) 第335号 (コン1) 第91号	平成22年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成28年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:4床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 776 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1647	710,471,6	山城内科医院	〒432-8066 浜松市中央区志都呂町1168番地 053(448)0862 (053(449)4350)		(機能強化) 第21127号 (連携強化) 第110号 (時間外1) 第293号 (地包加) 第6号 (がん指) 第443号 (地連計) 第126号 (在医総管1) 第79号 (外後発使) 第559号 (酸単) 第26255号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 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 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソバ算定単価:2円
1648	710,475,7	宮島内科医院	〒433-8114 浜松市中央区葵東2丁目13番3 3号 053(436)1405 (053(437)0120)		(時間外1) 第228号 (時間外3) 第197号 (外後発使) 第495号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1649	710,491,4	佐鳴台整形外科	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台3-43-2 8 053(448)7155 (053(448)7155)		(時間外3) 第655号 (小運指管) 第27号 (二骨継3) 第94号 (地連計) 第61号 (運II) 第55号 (外在ベI) 第1138号	平成22年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 8月 1日	
1650	710,504,4	とやま眼科	〒431-3113 浜松市中央区大瀬町464番地の 3 053(433)4319		(コン1) 第37号	平成30年 4月 1日	
1651	710,518,4	とりの耳鼻咽喉科医 院	〒430-0901 浜松市中央区曳馬1丁目21の1 5 053(474)9866 (053(474)9866)		(時間外3) 第440号	平成22年 4月 1日	
1652	710,526,7	ゆたか外科	〒433-8105 浜松市中央区三方原町1623- 2 053(437)4848 (053(436)7097)		(ニコ) 第108号 (がん指) 第725号 (外在ベI) 第242号	平成29年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
1653	710,532,5	ナルミ眼科	〒432-8061 浜松市中央区入野町6210-2 053(447)5739 (053(440)0993)		(医療DX) 第109号 (コン1) 第96号 (外在ベI) 第627号	令和 7年 4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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 777 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1654	710,539,0	葵町こどもクリニック	〒433-8111 浜松市中央区葵西2丁目23-28 053(437)8735 (053(437)8735)		(外来感染) 第788号 (医療DX) 第1820号 (外在ベⅠ) 第77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	
1655	710,548,1	マスダクリニック	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台3丁目29番22号 053(448)0066 (053(448)2668)		(がん指) 第587号 (地連計) 第223号	平成26年 3月 1日 平成29年 5月 1日	
1656	710,554,9	井熊内科	〒435-0001 浜松市中央区上石田町2372 053(435)1313		(機能強化) 第20857号 (外来感染) 第899号 (医療DX) 第1868号 (時間外3) 第810号 (地包加) 第446号 (外後発使) 第417号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 平成24年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 外来後発医薬品使用体制加算1
1657	710,559,8	戸田耳鼻咽喉科医院	〒433-8112 浜松市中央区初生町820-1 053(438)3311 (053(438)3312)		(医療DX) 第2070号 (外後発使) 第418号 (酸単) 第26256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	外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホソハ 算定単価:2.14円
1658	710,562,2	藤野整形外科医院	〒432-8011 浜松市中央区城北2丁目15番12号 053(471)4196 (053(471)4897)		(医療DX) 第1821号 (小運指管) 第28号 (二骨継3) 第38号 (地連計) 第62号 (脳Ⅱ) 第163号 (運Ⅰ) 第114号 (外在ベⅠ) 第501号 (外在ベⅡ1) 第26号 (時間外3) 第555号 (ハイ妊娠) 第38号 (ハイⅠ) 第8号 (HPV) 第102号 (酸単) 第26755号	令和 6年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 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 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 大型ホソハ 算定単価:0.42円
1659	710,572,1	賛育産婦人科医院	〒433-8112 浜松市中央区初生町777 053(438)3838 (053(438)3611)	一般 14			

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 778 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1660	710,593,7	相羽内科クリニック	〒430-0928 浜松市中央区板屋町110-5 053(458)6776		(時間外3) 第685号 (支援診3) 第524号 (在医総管1) 第72号	平成22年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成18年 4月 1日	
1661	710,600,0	佐鳴台皮膚科クリニック	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台3丁目39番4号 053(440)0012		(外後発使) 第590号	令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1662	710,625,7	間宮内科クリニック	〒431-3122 浜松市中央区有玉南町1880番地 053(473)7871 (053(471)6120)		(時間外3) 第206号 (ニコ) 第113号 (がん指) 第717号 (地連計) 第340号 (在医総管1) 第282号 (酸単) 第26945号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年12月 1日 令和 5年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ぶ`ソハ`算定単価:2.1円
1663	710,626,5	ふくいクリニック	〒431-1102 浜松市中央区大山町4180番4 053-438-5340 (053-438-5381)		(医療DX) 第2074号	令和 7年 4月 1日	
1664	710,627,3	テクノ木村内科クリニック	〒431-2103 浜松市浜名区新都田3-15-18 053-428-5550		(在医総管1) 第81号	平成18年 4月 1日	
1665	710,631,5	畠山眼科	〒432-8002 浜松市中央区富塚町2043-1 053-475-6000		(時間外3) 第447号 (コン1) 第94号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
1666	710,632,3	フジ整形外科	〒431-3112 浜松市中央区大島町1008 053-434-8866 (053-434-8822)		(時間外3) 第32号 (下創管) 第49号 (外後発使) 第679号	平成22年 4月 1日 令和 5年 2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
1667	710,644,8	松本医院	〒435-0042 浜松市中央区篠ヶ瀬町1172 053-422-5353		(外後発使) 第419号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 779 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1668	710,645,5	しみず内科クリニック	〒433-8119 浜松市中央区高丘北三丁目10-16 053-439-6226		(外後発使) 第614号	令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1669	710,648,9	矢部内科医院	〒430-0944 浜松市中央区田町226-19 053(452)7770		(時間外3) 第448号	平成22年 4月 1日	
1670	710,651,3	多々見クリニック	〒432-8018 浜松市中央区蛸塚1-6-7 053-455-7755		(外来感染) 第686号 (医療DX) 第1735号 (在医総管1) 第74号 (外後発使) 第460号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1671	710,652,1	いくた内科医院	〒430-0907 浜松市中央区高林2-10-18 053-479-3500		(外在べⅠ) 第884号 (医療DX) 第1899号 (がん指) 第408号 (地連計) 第130号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日	
1672	710,654,7	さくら クリニック	〒432-8012 浜松市中央区布橋3-14-17 053-452-6567		(機能強化) 第21198号 (外来感染) 第789号 (時間外3) 第207号 (地包加) 第283号 (がん指) 第679号 (在医総管1) 第747号 (外後発使) 第583号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年 7月 1日 令和 7年 2月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1
1673	710,664,6	松永内科クリニック	〒430-0929 浜松市中央区中央1-15-5 浜 松メディカルパークビル4階 053-450-0560		(外来感染) 第177号 (医療DX) 第1960号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 3月 1日	
1674	710,670,3	富田整形外科医院	〒433-8119 浜松市中央区高丘北3-6-5 053-430-1080		(運Ⅱ) 第73号	平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 780 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1675	710,671,1	西岸スズキクリニック	〒432-8068 浜松市中央区大平台 3-29-5 053-484-0808		(医療DX) 第556号	令和 7年 4月 1日	
1676	710,673,7	遠州浜外科医院	〒430-0835 浜松市中央区遠州浜 2-15-1 053(425)1536 (053(425)1536)		(酸单) 第26864号	令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
1677	710,675,2	さくらクリニック	〒431-3105 浜松市中央区笠井新田町 7 7 053-432-0088		(がん疼) 第107号	平成25年 9月 1日	
1678	710,681,0	かえで医院	〒432-8023 浜松市中央区鴨江 1-8-2 053-450-1600		(医療DX) 第557号 (地連計) 第225号 (在医総管1) 第909号 (外在ベI) 第131号	令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
1679	710,684,4	ふじもり耳鼻咽喉科	〒430-0825 浜松市中央区下江町 4 6 0 053-427-0881		(医療DX) 第2186号	令和 7年 6月 1日	
1680	710,697,6	皮膚科・泌尿器科ますだ医院	〒433-8114 浜松市中央区葵東 3-1-5 053-436-7103		(医療DX) 第558号 (外後発使) 第654号 (外在ベI) 第800号	令和 7年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年12月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1681	710,698,4	松並木クリニック	〒431-0203 浜松市中央区馬郡町 3 1 1 1 053-596-1390		(外後発使) 第478号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
1682	710,699,2	たての敏宏内科	〒430-0827 浜松市中央区立野町 1 3 6-2 053-426-5116		(在医総管1) 第82号 (外後発使) 第616号	平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 781 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1683	710, 703, 2	かねだ内科消化器科 クリニック	〒433-8117 浜松市中央区高丘東2-8-2 6 053-414-0888		(外来感染) 第829号 (医療DX) 第1340号 (時間外3) 第451号 (がん指) 第400号 (地連計) 第131号 (酸単) 第25938号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.36円
1684	710, 707, 3	清水クリニック	〒430-0851 浜松市中央区向宿1-21-1 6 053-467-0911		(機能強化) 第21209号 (外来感染) 第558号 (連携強化) 第179号 (時間外2) 第2号 (時間外3) 第803号 (地包加) 第340号 (支援診3) 第27号 (がん指) 第529号 (在医総管1) 第50号 (外在ベ1) 第891号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年 1月 1日 平成18年 4月 1日 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
1685	710, 711, 5	むこうだか耳鼻咽喉科	〒433-8127 浜松市中央区和合北一丁目3番6 8号 053-471-3387		(外来感染) 第92号 (連携強化) 第222号 (医療DX) 第559号 (外在ベ1) 第681号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1686	710, 728, 9	高原クリニック	〒430-0939 浜松市中央区連尺町313-2 9 053(454)3000 (053(454)4128)		(情報通信) 第245号 (外来感染) 第442号 (時間外3) 第1088号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 8月 1日	
1687	710, 731, 3	中川原内科胃腸科医 院	〒432-8011 浜松市中央区城北1-16-6 053(471)9176		(外来感染) 第313号 (医療DX) 第1963号 (がん指) 第363号 (地連計) 第64号 (在医総管1) 第606号 (外後発使) 第611号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 3年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
1688	710, 732, 1	賛天堂外科医院	〒430-0805 浜松市中央区相生町14-1 5 053(461)0355		(時間外3) 第452号 (外後発使) 第505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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 782 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1689	710, 733, 9	西脇医院	〒433-8125 浜松市中央区和合町 1 7 6 - 5 8 053-412-5355		(外来感染) 第314号 (医療D X) 第560号 (がん指) 第169号 (地連計) 第226号 (在医総管 1) 第73号 (酸単) 第26257号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 3年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.31円
1690	710, 736, 2	渡辺泌尿器科	〒433-8125 浜松市中央区和合町 2 7 - 1 3 和 合メディカルビル 3 F 053-412-7088		(医療D X) 第561号 (外在ベ I) 第136号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1691	710, 740, 4	神田クリニック	〒430-0929 浜松市中央区中央 1 - 1 5 - 1 グ ランドメゾン浜松 2 F 053-413-0011		(時間外 3) 第453号 (がん指) 第186号	平成22年 4月 1日 平成23年10月 1日	
1692	710, 749, 5	すずき医院	〒430-0906 浜松市中央区住吉 2 - 3 6 - 7 053-412-0300		(機能強化) 第20982号 (外来感染) 第178号 (連携強化) 第192号 (医療D X) 第758号 (時間外 1) 第231号 (時間外 3) 第209号 (支援診 3) 第48号 (在医総管 1) 第221号 (在総) 第115号 (歩行) 第38号 (酸単) 第26718号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.14円
1693	710, 755, 2	山口内科クリニック	〒432-8036 浜松市中央区東伊場 1 丁目 1 1 番 2 号 053-452-4893		(時間外 3) 第454号 (がん指) 第536号 (1 7 5) 第940号	平成22年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成15年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 783 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1694	710, 760, 2	大久保外科・消化器科医院	〒432-8041 浜松市中央区菅原町 1 6 - 1 5 053(453)4598		(外来感染) 第315号 (時間外 3) 第455号 (地包加) 第411号 (ニコ) 第89号 (支援診 3) 第535号 (がん指) 第773号 (地連計) 第227号 (在医総管 1) 第57号 (在総) 第131号 (外在ベ I) 第935号	令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 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
1695	710, 771, 9	木俣外科消化器科医院	〒435-0015 浜松市中央区子安町 3 1 9 番 1 号 053(463)7807		(時間外 1) 第527号 (時間外 3) 第456号 (短手 1) 第79号 (二骨継 3) 第74号 (がん指) 第288号 (地連計) 第133号 (外在ベ I) 第104号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
1696	710, 772, 7	中岡クリニック	〒431-3114 浜松市中央区横志町 9 9 5 053-433-2001		(医療DX) 第562号 (時間外 3) 第457号 (がん指) 第610号 (外後発使) 第496号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1697	710, 781, 8	はやかわクリニック	〒430-0901 浜松市中央区曳馬 5 - 1 7 - 9 053-412-5070		(医療DX) 第156号 (時間外 3) 第459号 (がん指) 第663号 (在医総管 1) 第52号 (外化 2) 第13号 (酸単) 第26565号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.1円
1698	710, 782, 6	後藤内科医院	〒435-0004 浜松市中央区中野町 2 2 7 1 053-423-1200		(外来感染) 第45号 (連携強化) 第220号 (医療DX) 第2000号 (時間外 3) 第460号 (外化 2) 第15号 (外在ベ I) 第499号 (外在ベ II 1) 第68号 (酸単) 第26258号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 784 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1699	711,005,1 (721,014,7)	浜松赤十字病院	〒434-8533 浜松市浜名区小林 1 0 8 8 - 1 053-401-1111 (053-401-1166)	一般 312	(医療D X) 第1428号 (歯初診) 第1034号 (外安全1) 第28号 (外感染1) 第28号 (一般入院) 第165号 (救急医療) 第21号 (超急性期) 第25号 (診療録2) 第15号 (事補1) 第76号 (急性看補) 第38号 (看夜配) 第79号 (療) 第54号 (重) 第78号 (栄養子) 第48号 (医療安全1) 第49号 (感染対策1) 第30号 (患サポ) 第43号 (重症初期) 第17号 (褥瘡ケア) 第17号	令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 3年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 1月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:214床 区分:急性期一般入院料 2 ① 以下の②以外の病床 配置 基準: 2 0 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対 1 看護職員夜間配置加算の届出区 分: 16対 1 配置加算 1 病棟数:6 病棟種別:一般 病床数:223 病室の総面積: 2065.8㎡ 1 床当たり病床面積: 9.26㎡ 個室:15 医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算 1 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
					(ハイ妊娠) 第54号 (呼吸子) 第2号 (後発使1) 第182号 (データ提) 第28号	平成22年 4月 1日 平成25年 3月 1日 令和 5年 8月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第100号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:4棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:214床 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:6棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:312床
					(認ケア) 第48号	令和 5年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算3 認知症ケア加算3
					(せん妄ケア) 第48号 (排自支) 第23号 (地医確保) 第4号 (ハイケア1) 第13号	令和 2年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日	
					(地包ケア2) 第20号	令和 6年10月 1日	当該治療室の病床数:12床 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:53床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 同一の保険医療機関の一般病棟 から転棟した患者の占める割合 :61.67% 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 787 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(C・M) 第343号	令和 3年12月 1日	撮影に使用する機器:MR I (1. 5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の取下 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: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) 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
					(抗悪処方) 第25号 (外化1) 第57号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	専用病床数:6床
					(菌) 第59号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:24. 35㎡
					(脳I) 第137号	令和 5年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(運I) 第88号	令和 3年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(呼I) 第130号	令和 7年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(歯リハ2) 第47号 (血入) 第7号 (エタ甲) 第26号 (エタ副甲) 第18号 (人工腎臓) 第6号	平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成19年11月 1日 平成19年11月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入1) 第4号 (透析水) 第63号	平成30年 4月 1日 平成27年 3月 1日	透析液水質確保加算
					(肢梢) 第25号	平成28年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(口腔粘膜) 第48号 (う蝕無痛) 第1号	平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 788 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(歯CAD) 第1193号 (組再乳) 第7号	平成30年 1月 1日 平成28年10月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建
					(緊整固) 第4号 (椎醇注) 第4号 (脊刺) 第32号 (乳セ2) 第20号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算2 届出区分: 単独法
					(乳セ2) 第19号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (単 独) 届出区分: 単独法
					(ゲル乳再) 第10号	平成28年10月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一期的再建
					(穿瘻閉) 第11号 (経特) 第36号	平成30年 6月 1日 令和 3年 6月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの
					(ペ) 第88号 (ペリ) 第17号 (大) 第58号 (早大腸) 第18号 (胃瘻造) 第36号 (再単器) 第4号 (輸血Ⅱ) 第30号 (輸適) 第19号 (造設前) 第48号 (胃瘻造嚥) 第24号 (GTR) 第14号 (手術歯根) 第11号 (手光機) 第41号 (麻管Ⅰ) 第80号 (連携診) 第14号	平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 9月 1日	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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 789 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(病理診1) 第13号 (悪病組) 第18号 (口病診1) 第3号 (補管) 第21001号 (看処遇48) 第3号 (外在ペI) 第399号 (歯外在ペI) 第235号 (入ベ39) 第2号 (入ベ43) 第7号 (酸単) 第26259号	平成24年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成19年11月 1日 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 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:0.11円 小型ボイラ 算定単価:1.85円

[illegible]

[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
					（せん妄ケア）第14号 （精疾診）第18号 （地医確保）第6号 （協力施設）第6号 （集5）第2号 （小入4）第22号 （回1）第12号 （食）第383号 （遠隔ペ）第4号 （糖管）第49号 （がん疼）第42号 （がん指イ）第51号 （がん指ロ）第50号 （がん指ニ）第19号 （糖防管）第31号 （小運指管）第79号 （婦特管）第56号 （腎代替管）第9号 （二骨管1）第2号 （二骨継2）第2号 （二骨継3）第68号 （下創管）第78号 （救搬看体）第13号 （外化診1）第4号 （両立支援）第16号 （開）第20号 （がん計）第20号 （プログラム）第20号 （薬）第179号	令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成19年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年11月 1日 平成27年 8月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 5月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2 加算区分:加算 2 病床数:4床 病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数: 22床 届出加算の区分:注7に規定す る加算(養育支援体制加算) 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 救急搬送看護体制加算 1 開放病床数計:100床 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 医薬品安全性情報等管理体制加

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 793 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(地連計) 第279号 (機安1) 第26号 (在後病) 第11号 (持血測1) 第58号 (遺伝検1) 第18号 (B R C A) 第28号 (H P V) 第25号 (検Ⅳ) 第12号 (歩行) 第27号 (ヘッド) 第14号 (神経) 第12号 (コン1) 第186号 (小検) 第20号 (C・M) 第349号 (抗癌処方) 第34号 (外化1) 第50号 (菌) 第52号 (心Ⅰ) 第17号 (脳Ⅰ) 第53号	令和元年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成22年12月 1日 令和 3年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	算：有 許容病床数：400床 届出区分：腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分：血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器：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C T 撮影に使用する機器：4列以上16列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器：16列以上64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:34.95㎡ 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 794 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第64号	令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術:二次再建 乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目:併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分:単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二期的再建及び二次再建
					(呼Ⅰ) 第63号	令和 6年 4月 1日	
					(がんリハ) 第24号	令和 6年 4月 1日	
					(医処休) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(医処外) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(医処深) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(多血) 第7号	令和 7年 7月 1日	
					(エタ甲) 第38号	令和 4年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第51号	平成30年 4月 1日	
					(導入2) 第18号	令和 5年 4月 1日	
					(透析水) 第53号	令和 2年 4月 1日	
					(肢梢) 第74号	平成28年10月 1日	
					(スト合) 第12号	令和 6年 6月 1日	
					(組再乳) 第24号	令和 7年 1月 1日	
					(緊整固) 第9号	令和 4年 8月 1日	
					(自家) 第17号	平成28年 2月 1日	
					(後縦骨) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(椎髄注) 第6号	令和 2年 4月 1日	
					(脊刺) 第39号	平成30年12月 1日	
					(乳セ1) 第37号	平成30年 8月 1日	
					(乳セ2) 第20号	平成30年 4月 1日	
					(ゲル乳再) 第25号	令和 7年 1月 1日	
					(べ) 第84号	平成19年 4月 1日	
					(大) 第56号	平成19年 4月 1日	
					(腹リ傍側) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(胆) 第23号	令和元年 6月 1日	

[静岡県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 795 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1701	711,039,0	医療法人好生会 三方原病院	〒432-8063 浜松市中央区小沢渡町 2 1 9 5 - 2 053(448)0622 (053(447)6637)	精神 278	(診療録 3) 第78号 (精応) 第15号 (精移行) 第10号 (精合併加算) 第1号 (医療安全 2) 第82号 (感染対策 3) 第21号 (患サポ) 第48号 (精救急受入) 第8号 (精急医配) 第8号 (精急 1) 第8号 (精療) 第5号 (認治 1) 第11号 (食) 第135号 (こ連指Ⅱ) 第24号 (C・M) 第613号	平成29年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 2月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算 2 届出区分：医療安全対策加算 2 届出を行う加算：連携強化加算 届出を行う加算：サーベイランス強化加算 精神科急性期医師配置加算区分：加算 1 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計：1棟 看護配置加算：有 看護補助加算：看護補助加算 1 病棟種別：精神 病床区分：精神 病棟数：1棟 病床数：48床 重症者加算 1：有 届出に係る病棟：精神 病棟名：第 3 病棟 病床数：60 重症者加算 1：有 届出に係る病棟：精神 病棟名：第 7 病棟、第 8 病棟 病床数：120 病棟種別：精神 病床区分：精神 病棟数：1 病床数：50 認知症夜間対応加算：無 今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：1 6 列以

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認りハ) 第3号 (療活継) 第3号 (精) 第9号 (シヨ大) 第1号 (デ大) 第16号 (抗治療) 第5号 (医療保護) 第14号 (外在べⅠ) 第351号 (入べ23) 第2号 (酸単) 第26260号	平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	上64列未満のマルチスライ C T 専用施設の面積:264.25㎡ 専用施設の面積:292.67㎡ 患者1人当たりの面積:5.85㎡ 専用施設の面積:292.67㎡ 患者1人当たりの面積:5.85㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.34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
					(特施) 第52号	平成28年 3月 1日	急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1
					(療) 第74号	令和 7年 3月 1日	病棟名: 5 A病棟 病床種別: 一般 区分: 1 3 対 1 入院基本料 病床数:58 病棟数:1 病棟種別: 一般 病床数:47 病室の総面積: 440.98㎡ 1床当たり病床面積: 9.38㎡
					(療養1) 第72号	平成28年 3月 1日	病棟数:1 病棟種別: 一般 病床数:58 病室の総面積: 561.04㎡ 1床当たり病床面積: 9.67㎡
					(栄養チ) 第63号 (医療安全1) 第124号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名: 5 B病棟 病床数:58床 病棟面積のうち患者1人当たり:17㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:9.7㎡
					(感染対策3) 第33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125号 (後発使1) 第213号 (データ提) 第52号	令和 3年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 5年11月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第136号	令和 6年10月 1日	データ提出加算 2・データ提出加算 4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算 2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:87床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:2棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:116床
					(認ケア) 第134号	令和 7年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3
					(せん妄ケア) 第61号	令和 5年 8月 1日	
					(排自支) 第24号	令和 7年 7月 1日	
					(回 1) 第14号	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:60床
					(地包ケア 2) 第23号	令和 7年 6月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:46床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 1 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							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 2 当該病棟区分:一般 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: 23.4% 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
					(食) 第417号 (がん疼) 第99号 (がん指ハ) 第27号 (二骨管 1) 第54号 (二骨継 2) 第47号 (二骨継 3) 第198号 (下創管) 第44号 (放射診) 第11号 (外化診 2) 第15号 (ニコ) 第464号 (開) 第30号	平成24年11月 1日 平成29年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 9月 1日	開放病床利用率:47.3% 開放病床数:5 開放病床数計:5床
					(がん指) 第523号 (外排自) 第21号 (プログラム) 第23号	平成24年11月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	届出の区分:ニコチン依存症治療補助アプリを使用する場合の届出
					(薬) 第211号 (電情) 第73号	平成28年12月 1日 令和 3年10月 1日	届出を行う点数:電子的診療情

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 802 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(機安1) 第74号 (機安2) 第16号 (在看) 第31号 (検Ⅱ) 第61号 (C・M) 第409号	平成24年11月 1日 平成28年 9月 1日 令和 2年 7月 1日 平成28年12月 1日 令和 5年 2月 1日	報評価料 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT (抗悪処方) 第40号 (外化1) 第78号 (菌) 第82号 (脳Ⅰ) 第94号 (運Ⅰ) 第97号 (呼Ⅰ) 第91号 (静圧) 第18号 (人工腎臓) 第80号 (導入1) 第119号 (透析水) 第81号 (歯CAD) 第232号 (組再乳) 第14号
						平成27年11月 1日 令和 4年 6月 1日	専用病床数:6床 専用の部屋の面積:10.7㎡
						平成30年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
						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
						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
						令和 6年 1月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
						令和 3年 7月 1日 平成28年 7月 1日	透析液水質確保加算
						平成26年 6月 1日 平成27年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(椎醗注) 第30号 (脳刺) 第24号 (脊刺) 第41号 (ゲル乳再) 第14号 (べ) 第109号 (胃瘻造) 第31号 (輸血Ⅱ) 第46号 (造設前) 第46号 (胃瘻造嚙) 第20号 (麻管Ⅰ) 第113号 (放専) 第28号 (外放) 第19号 (高放) 第44号 (増線) 第14号 (強度) 第7号 (画誘) 第11号 (体対策) 第7号 (直放) 第12号 (定対策) 第7号 (補管) 第21366号 (外在べⅠ) 第419号 (歯外在べⅠ) 第244号 (入べ45) 第3号 (酸単) 第26261号	令和 3年 1月 1日 平成29年10月 1日 令和元年10月 1日 平成27年10月 1日 平成30年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成30年10月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 3月 1日 平成28年 3月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 全乳房照射 前立腺照射 C E 算定単価:0.1円 小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 804 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1703	711,044,0	独立行政法人労働者健康安全機構 浜松労災病院	〒430-0802 浜松市中央区将監町 2 5 番地 053(462)1211 (053(465)4380)	一般 312	(医療D X) 第1834号 (一般入院) 第84号 (救急医療) 第35号 (超急性期) 第20号 (診療録 3) 第119号 (事補 1) 第48号 (急性看補) 第26号 (看夜配) 第78号 (療) 第62号	令和 6年11月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:5棟 病床数:254床 区分:急性期一般入院料 2 一般病床数:312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:16対 1 配置加算 1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:38 病室の総面積:327.58㎡ 1床当たり病床面積:8.62㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:34 病室の総面積:297.03㎡ 1床当たり病床面積:8.74㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:34 病室の総面積:295.37㎡ 1床当たり病床面積:8.69㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:38 病室の総面積:327.51㎡ 1床当たり病床面積:8.62㎡ 病棟数:1

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(重) 第23号 (栄養子) 第16号 (医療安全1) 第15号 (感染対策1) 第11号 (患サポ) 第144号 (褥瘡ケア) 第15号 (後発使1) 第181号 (病棟薬1) 第35号 (病棟薬2) 第8号 (データ提) 第29号 (入退支) 第31号 (認ケア) 第17号 (せん妄ケア) 第20号 (排自支) 第7号 (地医確保) 第8号 (集5) 第4号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	病棟種別:一般 病床数:36 病室の総面積:328.72㎡ 1床当たり病床面積:9.13㎡ 個室:12 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:5棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:254床 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:7棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:312床 認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 806 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(地包ケア2) 第12号	令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 上限日数延長に係る事項: 当該治療室において、早期離床・リハビリテーション加算の届出を行っている 上限日数延長に係る事項: 当該治療室において、早期栄養介入管理加算の届出を行っている 病床数: 6床
					(食) 第128号 (遠隔ペ) 第26号 (喘管) 第6号 (がん疼) 第43号 (がん指イ) 第43号 (がん指ロ) 第41号 (がん指ハ) 第24号 (がん指ニ) 第22号 (婦特管) 第63号 (二骨管1) 第35号 (二骨継2) 第24号 (二骨継3) 第91号 (下創管) 第11号 (トリ) 第36号 (救搬看体) 第6号	平成30年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 2年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分: 一般 病棟入院料病床数: 52床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 注 3 看護職員配置加算: 有
					(外化診1) 第18号 (外化連) 第5号 (ニコ) 第317号	令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(両立支援) 第4号 (開) 第8号	令和 2年 4月 1日 平成22年 1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 開放病床利用率: 47.1% 開放病床数: 44 開放病床数計: 44床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 807 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん計) 第21号 (外排自) 第6号 (薬) 第227号 (地連計) 第214号 (機安1) 第55号 (在看) 第8号 (在後病) 第8号 (B R C A) 第30号 (検Ⅳ) 第36号 (血内) 第2号 (歩行) 第17号 (ヘッド) 第13号 (C気鏡) 第3号 (C・M) 第344号	令和 4年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年10月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの 今回の届出の区分:機器の取下撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の取下撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の追加撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(抗悪処方) 第26号 (外化1) 第51号 (菌) 第18号 (心Ⅰ) 第20号 (脳Ⅰ) 第86号	平成24年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成31年 2月 1日	専用病床数:6床 専用の部屋の面積:70.38㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 808 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第65号	平成31年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第17号	平成31年 2月 1日	
					(摂嚥回Ⅰ) 第1号	令和 2年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第33号	平成31年 2月 1日	
					(人工腎臓) 第121号	平成30年10月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入Ⅰ) 第97号	平成30年10月 1日	
					(透析水) 第117号	令和 3年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(スト合) 第16号	令和 6年 6月 1日	
					(磁膀胱) 第3号	平成26年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算 1
					(緊穿除) 第4号	令和 6年 6月 1日	
					(脊刺) 第22号	平成22年11月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用)
					(癒脊膜) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(仙神交膀胱) 第5号	令和元年 6月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算 2
					(乳セⅠ) 第40号	令和 2年 5月 1日	
					(乳セⅡ) 第34号	令和 2年 5月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独)
					(乳セⅡ) 第30号	平成27年 8月 1日	
					(乳腫) 第5号	平成28年 4月 1日	届出区分: 単独法
					(乳腺ラ) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(経特) 第10号	令和 2年 4月 1日	届出区分: 単独法
					(胸腔弁形) 第9号	令和 2年12月 1日	
					(胸腔下置) 第9号	令和 2年12月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの
					(不整胸腔) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(経中) 第3号	平成24年 8月 1日	
					(べ) 第11号	平成25年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考	
					(両ベ静) 第24号 (除静) 第30号 (両除静) 第26号 (大) 第8号 (腹リ傍側) 第6号 (骨盤ヲ) 第2号 (胆) 第34号 (腹臍切) 第27号 (腎) 第21号 (膀胱ハ間) 第7号 (腹膀) 第9号 (腹小膀悪) 第1号 (人工尿) 第4号 (腹前) 第22号 (腹仙骨固) 第3号 (胃瘻造) 第23号 (輸血Ⅱ) 第39号 (造設前) 第38号 (胃瘻造嚙) 第14号 (麻管Ⅰ) 第78号 (看処遇4 8) 第4号 (外在ベⅠ) 第415号 (入ベ5 9) 第4号 (酸単) 第26822号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成30年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 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	C E 小型ホソハ	算定単価:0.12円 算定単価:1.71円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 810 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1704	711,046,5 (711,017,2)	浜松医療センター	〒432-8580 浜松市中央区富塚町3 2 8 番地 053-453-7111 (053(452)9217)	一般 600 一般 (感染) 6	(情報通信) 第105号 (医療DX) 第1435号 (病初診) 第23号 (外安全2) 第59号 (外感染3) 第59号 (外感染4) 第7号 (歯特連) 第41号 (一般入院) 第86号 (急充実1) 第5号 (救急医療) 第44号 (超急性期) 第19号 (診療録1) 第11号 (診療録2) 第2号 (事補1) 第39号 (急性看補) 第27号 (看夜配) 第34号 (看夜配) 第62号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4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27年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年10月 1日	紹介率:65% 算定に係る手術件数:145 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:13棟 病床数:540床 区分:急性期一般入院料 1 病棟数 (病棟群全体):18棟 病床数 (病棟群全体):606床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算: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 看護職員夜間配置加算の届出区

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 811 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(療) 第3号	令和 6年 1月 1日	分: 12対1 配置加算 1 病棟数: 9 病棟種別: 一般 病床数: 228 病室の総面積: 2310.62㎡ 1床当たり病床面積: 10.13㎡
					(重) 第9号	令和 6年 1月 1日	個室: 23
					(無菌1) 第12号	令和 6年 1月 1日	
					(無菌2) 第15号	令和 6年 1月 1日	
					(放射治療) 第5号	令和 7年 8月 1日	
					(緩診) 第14号	平成24年 4月 1日	
					(小緩診) 第2号	令和 6年 8月 1日	
					(栄養子) 第12号	平成29年12月 1日	
					(医療安全1) 第4号	平成30年 4月 1日	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9号	令和 6年10月 1日	指導強化加算
					(患サポ) 第45号	平成24年 4月 1日	
					(重症初期) 第14号	令和 5年 5月 1日	
					(報告管理) 第12号	令和 6年 8月 1日	
					(褥瘡ケア) 第11号	平成27年 7月 1日	
					(ハイ妊娠) 第25号	平成21年 2月 1日	
					(ハイ分娩) 第1号	平成21年 2月 1日	
					(呼吸子) 第3号	平成28年 4月 1日	
					(後発使1) 第202号	令和 7年 1月 1日	
					(バ後使) 第5号	令和 6年 6月 1日	
					(病棟薬1) 第45号	令和 6年 1月 1日	
					(病棟薬2) 第16号	令和 6年 1月 1日	
					(データ提) 第30号	平成24年10月 1日	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32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: 13棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第24号	平成28年 9月 1日	介護支援等連携指導料) を算定する病床数:540床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:20床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:13棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:564床 入退院支援加算の区分:入退院支援加算 3 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有
					(せん妄ケア) 第23号 (精疾診) 第13号 (地医確保) 第12号 (救 3) 第2号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1
					(集 2) 第4号	令和 7年 7月 1日	当該治療室の病床数 : 24床 救命救急センターに係る事項 : 充実段階が A である 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 早期栄養介入管理加算 医療安全対策加算 1 に係る届出を行っている 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 上限日数延長に係る事項 : 当該治療室において、早期栄養介入管理加算の届出を行っている 上限日数延長に係る事項 : 当該

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 813 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(新2) 第7号 (新回復) 第3号 (小入3) 第42号	令和 7年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 3月 1日	治療室に入院する患者について、関連学会と連携の上、適切な管理等を行っている 病床数：10床
					(食) 第137号 (ウ指) 第2号 (外栄食指) 第6号 (がん専栄) 第9号 (遠隔ペ) 第11号 (糖管) 第33号 (がん疼) 第44号 (がん指イ) 第10号 (がん指ロ) 第4号 (がん指ハ) 第4号 (がん指ニ) 第8号 (外緩) 第5号 (移植管造) 第7号 (糖防管) 第23号 (小運指管) 第82号 (乳腺ケア) 第15号 (婦特管) 第67号 (一妊管) 第38号 (二骨管1) 第18号 (二骨継3) 第44号 (下創管) 第68号 (腎防管) 第29号 (トリ) 第19号 (放射診) 第14号 (外化診1) 第34号 (外化連) 第6号 (外化薬) 第7号 (二コ) 第158号 (両立支援) 第5号 (開) 第3号	令和 6年 1月 1日 平成27年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 昭和54年 4月 1日	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 小児入院医療管理料「注5」： 無菌治療管理加算2
							開放病床数：426

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん計) 第8号 (肝炎) 第26号 (薬) 第25号	平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	開放病床数計:426床
					(機安1) 第45号 (機安2) 第10号 (機安歯) 第2号 (医管) 第346号 (救患搬) 第5号 (遠隔持陽) 第55号 (持血測1) 第21号	平成25年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成29年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日	許容病床数:606床
					(持血測2) 第3号	令和 2年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					(遺伝検1) 第8号 (骨残測) 第10号 (BRCA) 第10号	平成28年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					(がんプロ) 第12号 (先代異) 第7号 (HPV) 第27号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(ウ細多同) 第8号 (ウ細髄液) 第5号 (検Ⅳ) 第14号 (遺伝力) 第8号 (遺伝腫力) 第2号 (歩行) 第18号 (胎心エコ) 第5号 (長) 第10号 (神経) 第55号 (小検) 第31号 (肝生検) 第3号 (精密触覚) 第7号 (画1) 第15号 (画2) 第59号 (画3) 第3号 (C・M) 第345号	令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 9月 1日 平成28年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成22年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 1月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
							撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(冠動C) 第14号 (外傷C) 第8号 (心臓M) 第17号 (乳房M) 第12号 (小児M) 第6号 (抗悪処方) 第28号 (外化1) 第22号 (菌) 第25号 (心I) 第4号 (脳I) 第66号 (運I) 第66号 (呼I) 第12号 (がんリハ) 第27号 (歯リハ2) 第31号 (療活継) 第9号 (医処休) 第9号 (医処外) 第9号 (医処深) 第9号 (静圧) 第1号 (血入) 第6号 (エタ甲) 第31号 (エタ副甲) 第23号 (人工腎臓) 第83号	平成27年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 平成27年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 平成25年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 10月 1日 令和 4年 10月 1日 令和 4年 10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成20年 7月 1日 平成30年 4月 1日	今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：16列以上 64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：64列以上の マルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：MRI (3 テスラ以上) 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：64列以上の マルチスライスCT 専用病床数:20床 専用の部屋の面積:8.15㎡ 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
					（導入１）第63号 （透析水）第25号	平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					（肢梢）第42号	平成28年 4月 1日	透析液水質確保加算
					（スト合）第20号 （口腔粘膜）第233号 （組再乳）第1号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 8月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					（緊整固）第5号 （同種）第1号 （人関支）第4号 （後縦骨）第5号 （椎醇注）第13号 （脊椎摘）第2号 （緊穿除）第8号 （脳刺）第22号 （脊刺）第37号 （緑内イ）第29号 （緑内眼下）第30号 （緑内ne）第23号 （経内鼓）第3号 （人工中耳）第1号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 6月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30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
					（耳補挿）第1号 （内鼻V腫）第9号 （歯顎移）第8号 （乳セ１）第23号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 8月 1日	内耳又は中耳の年間手術数:44
							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１）第22号	平成25年 4月 1日	センチネルリンパ節生検（併用 ） 届出区分：併用法
					（乳セ２）第23号	平成29年 8月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算 2 センチネルリンパ節生検（単独

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 817 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳セ2) 第22号	平成25年 4月 1日	) 届出区分：単独法 センチネルリンパ節生検 (単独)
					(乳腫) 第6号 (ゲル乳再) 第1号	平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日	
					(胸腔肺支) 第4号 (胸腔肺悪区) 第5号 (胸腔肺悪) 第5号 (胸腔形成) 第3号 (肺う) 第2号 (穿瘻閉) 第8号 (経特) 第1号	令和 6年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出区分：単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次二期的再建及び二 次再建
					(べ) 第29号 (ベリ) 第13号 (大) 第24号 (経下肢動) 第6号 (ハ経静脈) 第14号 (胆腫) 第5号 (胆) 第6号 (腹肝) 第21号	平成20年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和元年 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
					(臍石破) 第2号 (腹臍腫瘍) 第9号 (腹臍切) 第11号 (早大腸) 第16号 (腹結悪支) 第10号 (腹直腸切支) 第14号 (腎) 第56号 (腹腎尿支器) 第15号 (膀胱ハ間) 第16号 (腹前) 第20号 (腹前支器) 第12号	令和 6年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 平成27年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4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10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(酸単) 第26262号	令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.1円 大型ﾌﾞｯﾊﾟ 算定単価:0.38円 小型ﾌﾞｯﾊﾟ 算定単価:1.45円
1705	711,047,3	浜松市夜間救急室	〒430-0935 浜松市中央区伝馬町3 1 1 - 2 053(454)3486 (053(454)3263)		(小夜1) 第15号 (酸単) 第26263号	平成22年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ﾌﾞｯﾊﾟ 算定単価:0.42円 小型ﾌﾞｯﾊﾟ 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
1706	711,050,7	医療法人社団新風会 丸山病院	〒430-0903 浜松市中央区助信町3-9-10 053(473)6721 (053(474)6922)	療養 58	(医療DX) 第1476号 (療養入院) 第35号 (診療録3) 第147号 (療養1) 第74号 (医療安全2) 第138号 (感染対策3) 第8号 (データ提) 第124号 (入退支) 第155号 (食) 第204号 (糖管) 第113号 (下創管) 第35号 (がん指) 第346号 (機安I) 第93号 (検I) 第87号 (C・M) 第346号 (運Ⅲ) 第5号 (エタ甲) 第10号 (エタ副甲) 第5号 (人工腎臓) 第1号 (導入1) 第107号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和元年12月 1日 令和元年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 昭和62年 3月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 平成29年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成22年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 2月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:58床 区分:入院基本料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:58床 病棟面積のうち患者1人当たり: 22.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.2㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療 安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 □ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 慢性維持透析を行った場合1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(透析水) 第26号 (肢梢) 第22号 (外在ベI) 第277号 (入ベ103) 第1号 (入ベ106) 第1号 (入ベ110) 第1号 (酸単) 第26264号	平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年10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 大型ホシハ 算定単価:0.42円 小型ホシハ 算定単価:2.34円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 823 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第272号 (呼Ⅰ) 第116号 (摂嚥回3) 第5号 (外在ベⅠ) 第318号 (入ベ22) 第6号 (入ベ23) 第3号 (酸単) 第26379号	令和 4年 8月 1日 令和元年 6月 1日 令和 5年10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	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 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:2.36円
1708	711,058,0	高平内科	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台4丁目3番12号 053(456)0031 (053(456)0032)		(情報通信) 第11号 (外来感染) 第688号 (ニコ) 第39号 (がん指) 第170号 (地連計) 第228号 (遠隔持陽) 第100号 (酸単) 第26265号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 平成23年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 9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:2.31円
1709	711,059,8	高橋内科医院	〒432-8069 浜松市中央区志都呂2-22-10 053(448)7521		(機能強化) 第21038号 (小か診2) 第15号 (がん指) 第562号 (酸単) 第25866号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年11月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:1.94円
1710	711,061,4	医療法人社団しずや会 石井医院	〒431-3114 浜松市中央区積志町1651番地の2 053(434)0673		(外来感染) 第179号 (時間外3) 第462号 (外後発使) 第575号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 824 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1711	711,062,2	浅井外科・消化器科 医院	〒433-8112 浜松市中央区初生町7 1 5 番地の 1 053(436)2108 (053(437)6362)		(情報通信) 第54号 (機能強化) 第21221号 (外来感染) 第180号 (連携強化) 第172号 (医療DX) 第563号 (時間外1) 第234号 (時間外3) 第463号 (地包加) 第20号 (がん疼) 第66号 (二骨継3) 第128号 (ニコ) 第28号 (支援診3) 第451号 (在診実2) 第1号 (がん指) 第244号 (介保連) 第32号 (在宅DX) 第46号 (在医総管1) 第225号 (在総) 第436号 (外在ベI) 第341号 (外在ベII1) 第43号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1
1712	711,063,0	中島内科クリニック	〒432-8033 浜松市中央区海老塚2-17-2 3 053(453)6516 (053(452)3160)		(機能強化) 第20983号 (外来感染) 第790号 (医療DX) 第2008号 (時間外3) 第464号 (地包加) 第278号 (ニコ) 第107号 (支援診3) 第46号 (がん指) 第289号 (地連計) 第134号 (在医総管1) 第220号 (在総) 第66号 (遠隔持陽) 第5号 (外在ベI) 第1052号 (酸単) 第26266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22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 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 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ホソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 825 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1713	711,064,8	小出胃腸科内科医院	〒430-0912 浜松市中央区茄子町3 5 2 番地の1 053(464)3000 (053(464)2500)		(機能強化) 第21128号 (外来感染) 第444号 (時間外3) 第853号 (地包加) 第405号 (がん指) 第220号 (在医総管1) 第62号 (在総) 第127号 (外後発使) 第521号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 2
1714	711,065,5	小島医院	〒430-0901 浜松市中央区曳馬2-3-1 053(461)7692		(外在ベI) 第283号 (情報通信) 第68号 (外来感染) 第317号 (連携強化) 第178号 (サ強化) 第70号 (医療DX) 第1514号 (ニコ) 第310号 (支援診3) 第467号 (がん指) 第563号 (地連計) 第135号 (在医総管1) 第706号 (遠隔持陽) 第56号 (C・M) 第483号 (外後発使) 第584号 (外在ベI) 第342号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成28年10月 1日 平成27年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成27年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 撮影に使用する機器: 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 826 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1715	711,066,3	医療法人社団長羽会 ながさかハートク リニック	〒430-0925 浜松市中央区寺島町1057番地 053(454)1477 (053(452)1479)		(情報通信) 第41号 (機能強化) 第20952号 (外来感染) 第112号 (連携強化) 第170号 (医療DX) 第564号 (時間外1) 第138号 (時間外3) 第20号 (地包加) 第90号 (遠隔ペ) 第27号 (ニコ) 第305号 (がん指) 第245号 (地連計) 第65号 (在医総管1) 第527号 (在総) 第327号 (遠隔持陽) 第17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 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1
1716	711,067,1	大坂内科医院	〒432-8002 浜松市中央区富塚町3002番地 の8 053(472)1140 (053(476)0378)		(医療DX) 第565号 (ニコ) 第229号 (がん指) 第290号 (地連計) 第229号 (在医総管1) 第78号 (外後発使) 第576号 (酸単) 第26267号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2 小型ホシハ 算定単価:2.35円
1717	711,069,7	竹内内科眼科クリニ ック	〒431-1103 浜松市中央区湖東町1487番地 41号 053(486)0074 (053(486)2106)		(機能強化) 第20858号 (外来感染) 第398号 (連携強化) 第145号 (サ強化) 第74号 (抗薬適) 第56号 (医療DX) 第566号 (時間外1) 第304号 (地包加) 第357号 (短手1) 第176号 (ニコ) 第316号 (支援診3) 第492号 (がん指) 第516号 (在医総管1) 第51号 (コン1) 第199号 (外在ベI) 第73号 (酸単) 第26633号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 6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 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 827 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1718	711,070,5	新村医院	〒431-1209 浜松市中央区館山寺町2 6 8 5 番地 053-487-0025 (053-487-2736)		(機能強化) 第21287号 (外来感染) 第839号 (医療DX) 第1626号 (時間外3) 第1135号 (地包加) 第503号 (がん指) 第892号 (プログラム) 第32号 (地連計) 第364号 (在医総管1) 第993号 (外在べⅠ) 第830号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7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
1719	711,071,3	平良内科	〒430-0854 浜松市中央区瓜内町8 0 4 053(441)8266 (053(441)8292)		(外来感染) 第900号 (医療DX) 第1966号 (時間外3) 第1132号 (地連計) 第66号 (在医総管1) 第170号 (在総) 第141号 (C・M) 第462号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 1月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
1720	711,072,1	医療法人社団恵明会 とみた内科	〒430-0852 浜松市中央区領家3 丁目2 5 番6 号 053(441)7800		(機能強化) 第21103号 (外来感染) 第528号 (医療DX) 第2015号 (時間外3) 第467号 (地包加) 第396号 (支援診3) 第37号 (地連計) 第137号 (在医総管1) 第218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22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
1721	711,079,6	ゆいゆいクリニック	〒433-8122 浜松市中央区上島5 - 2 1 - 3 0 053(473)2101		(時間外3) 第656号 (地連計) 第358号 (運Ⅱ) 第434号	平成22年 5月 1日 令和 5年10月 1日 平成31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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 828 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1722	711,080,4	医療法人社団静岡健康会 浜松佐藤町診療所	〒430-0807 浜松市中央区佐藤 1-2-2 053(465)0210 (053(465)0218)		(機能強化) 第20860号 (外来感染) 第792号 (医療DX) 第568号 (時間外3) 第657号 (地包加) 第364号 (ニコ) 第192号 (支援診2) 第225号 (がん指) 第517号 (地連計) 第67号 (在医総管1) 第55号 (在総) 第80号 (歩行) 第33号 (外在ベⅠ) 第416号 (外在ベⅡ1) 第62号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成24年11月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 6月 1日 平成25年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
1723	711,081,2	木谷眼科医院	〒430-0802 浜松市中央区将監町 3-2 053(464)3055		(医療DX) 第2001号 (短手1) 第54号 (全網電) 第20号 (コン1) 第95号 (外後発使) 第444号 (外在ベⅠ) 第425号 (外在ベⅡ1) 第50号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 3月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1724	711,082,0	柿沢医院	〒430-0812 浜松市中央区本郷町 1-3-1 053-464-5248 (053-465-5776)		(医療DX) 第569号 (時間外3) 第944号 (支援診3) 第556号 (地連計) 第251号 (在医総管1) 第783号 (外在ベⅠ) 第740号 (外在ベⅡ1) 第79号 (酸単) 第26268号	令和 6年 6月 1日 平成29年10月 5日 平成29年10月 5日 平成29年10月 5日 平成29年10月 5日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.16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
					(薬) 第218号 (検Ⅰ) 第137号 (C・M) 第347号 (外化Ⅰ) 第74号 (菌) 第70号 (スト合) 第18号 (仙神交便) 第1号 (早大腸) 第8号 (輸血Ⅱ) 第1号 (輸適) 第25号 (造設前) 第21号 (外在ベⅠ) 第588号 (入ベ59) 第5号 (入ベ69) 第3号 (酸単) 第26566号	平成26年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成21年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7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：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:6床 専用の部屋の面積:15.9㎡ 大型ボンプ算定単価:0.35円 小型ボンプ算定単価:1.98円
1726	711,085,3	藤井内科医院	〒431-1112 浜松市中央区大人見町12-12 053(485)4481		(医療DX) 第1737号 (時間外3) 第38号 (がん指) 第702号 (地連計) 第230号 (外後発使) 第560号	令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 831 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1727	711,086,1 (711,046,1)	社会福祉法人聖隷福祉事業団 総合病院 聖隷浜松病院	〒430-8558 浜松市中央区住吉二丁目1番12号 053-474-2232 (053(471)6050)	一般 750	(医療DX) 第1432号 (病初診) 第22号 (外安全2) 第65号 (外感染3) 第65号 (一般入院) 第89号 (急充実1) 第7号 (救急医療) 第58号 (超急性期) 第3号 (診療録1) 第23号 (事補1) 第40号 (急性看補) 第28号 (看夜配) 第67号 (療) 第15号 (重) 第41号 (無菌2) 第11号 (緩診) 第3号 (精リ工) 第9号 (栄養チ) 第13号 (医療安全1) 第37号 (感染対策1) 第19号	令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7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20年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 3月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 平成28年 2月 1日 平成30年12月 1日 令和 7年 3月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:14棟 病床数:629床 区分:急性期一般入院料1 一般病床数:750床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:12対1 配置加算1 病棟数:12 病棟種別:一般 病床数:206 病室の総面積:1833.04㎡ 1床当たり病床面積:8.9㎡ 個室:13 2人部屋:4 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(せん妄ケア) 第53号 (精疾診) 第15号 (排自支) 第8号 (地医確保) 第13号 (救3) 第4号	令和 2年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 6月 1日	当該治療室の病床数：18床 救命救急センターに係る事項： 充実段階がSである 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
					(集4) 第1号	令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 医療安全対策加算 1 に係る届出 を行っている 当該保険医療機関内に広範囲熱 傷特定集中治療を担当する常勤 の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 病床数：12床 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 ：作 成 治療室名：I C U
					(周) 第6号	令和 7年 6月 1日	総合周産期特定集中治療室管理 料 1 総合周産期特定集中治療室管理 料 2
					(小入1) 第1号	令和 7年 6月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数： 35床 届出加算の区分：注 2 に規定す る加算（保育士 2 名以上の場合 ） 届出加算の区分：注 7 に規定す

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							る加算（養育支援体制加算） 小児入院医療管理料「注5」： 無菌治療管理加算1 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数： 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233号 (外栄食指)第7号 (がん専栄)第14号 (遠隔へ)第14号 (糖管)第23号 (がん疼)第45号 (がん指イ)第11号 (がん指口)第29号 (がん指ハ)第16号 (外緩)第6号 (糖防管)第29号 (小運指管)第52号 (乳腺ケア)第6号 (腎代替管)第6号 (一妊管)第34号 (生補管1)第10号 (二骨管1)第11号 (二骨継3)第36号 (下創管)第28号 (腎防管)第18号 (トリ)第20号 (放射診)第8号 (外化診1)第19号 (外化連)第8号 (外化薬)第5号 (ニコ)第121号 (両立支援)第7号 (開)第4号	平成25年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成26年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年12月 1日 平成29年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日	開放病床数:243 開放病床数計:243床
					(がん計)第9号 (肝炎)第25号 (薬)第7号 (機安1)第6号 (機安2)第1号 (機安歯)第6号 (医管)第661号	令和 4年 2月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 835 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(救患搬) 第8号 (在看) 第11号 (在電場) 第1号 (在洗腸) 第5号 (持血測1) 第11号 (持血測1) 第18号 (持血測2) 第19号 (遺伝検1) 第4号 (骨残測) 第2号 (B R C A) 第12号 (がんプロ) 第14号 (先代異) 第8号 (H P V) 第26号 (ウ細多同) 第9号 (ウ細髄液) 第3号 (検Ⅳ) 第13号 (国標) 第10号 (遺伝力) 第6号 (遺伝腫力) 第8号 (血内) 第10号 (歩行) 第56号 (胎心エコ) 第4号 (ヘッド) 第20号 (長) 第7号 (脳ビ) 第2号 (脳磁診2) 第2号 (脳判) 第3号 (神経) 第14号 (補聴) 第4号 (黄網電) 第2号 (全網電) 第8号 (ロー検) 第13号 (小検) 第2号	令和 6年12月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 令和 7年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成26年 8月 1日 平成24年 6月 1日 平成12年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成26年 8月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 836 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(誘発) 第15号 (経気凍) 第3号 (画3) 第2号 (ボ断) 第7号	平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ボ断P) 第3号	令和 6年 6月 1日	診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ボ断コ複) 第7号	令和 4年10月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ボ断コ複P) 第2号	令和 6年 6月 1日	診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(C・M) 第348号	令和 6年 2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:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT CT撮影の注8及びMRI撮影の注6に規定する施設基準 撮影に使用する機器:MRI (3テスラ以上) 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(冠動C) 第10号 (血予備断) 第7号 (外傷C) 第7号 (心臓M) 第12号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年 4月 1日	今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 837 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳房M) 第7号 (小児M) 第2号 (頭部M) 第4号 (抗悪処方) 第27号 (外化1) 第1号 (菌) 第11号 (心Ⅰ) 第9号 (脳Ⅰ) 第2号 (運Ⅰ) 第84号 (呼Ⅰ) 第4号 (摂嚥回2) 第9号 (がんリハ) 第9号 (リン複) 第9号 (歯リハ2) 第44号 (静圧) 第11号 (血入) 第9号 (エタ甲) 第4号 (エタ副甲) 第2号 (人工腎臓) 第68号 (導入2) 第15号 (透析水) 第40号 (肢梢) 第75号 (スト合) 第17号 (歯CAD) 第699号 (自脂注) 第1号 (組再乳) 第3号 (処骨) 第2号 (緊整固) 第2号 (自家) 第4号 (後縦骨) 第3号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 2月 1日 令和 5年 3月 1日 平成28年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年12月25日 平成30年 4月 1日	専用病床数:32床 専用の部屋の面積:37.9㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術:一次再建

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 838 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(椎髄注) 第14号 (緊穿除) 第7号 (内脳腫) 第4号 (脳刺) 第15号 (脊刺) 第15号 (癒脊膜) 第4号 (角結悪) 第3号 (緑内イ) 第12号 (緑内眼ド) 第7号 (緑内ne) 第20号 (硝切) 第3号 (網膜再) 第2号 (内鼻V腫) 第2号 (鏡咽悪) 第4号 (鏡喉悪) 第4号 (顎移) 第4号 (頭頸悪光) 第1号 (乳セ1) 第36号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 8月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目: 併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術: 一次一期的再建 令和 6年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 届出区分: 高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分: アテローム切除アブ
					(乳セ2) 第37号	平成28年 8月 1日	
					(乳腫) 第12号 (ゲル乳再) 第3号	平成30年 7月 1日 平成28年11月 1日	
					(胸腔拡胸支) 第5号 (胸腔縦悪支) 第8号 (胸腔縦支) 第8号 (胸腔肺支) 第3号 (胸腔肺悪区) 第8号 (胸腔肺悪) 第8号 (胸腔形成) 第4号 (穿瘻閉) 第14号 (経特) 第12号	令和 6年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 840 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(腹リ傍大) 第6号 (腹リ傍側) 第7号 (腹小切) 第1号 (内胃切) 第4号 (腹十二局) 第2号 (腹胃切支) 第4号 (腹側胃切支) 第4号 (腹胃全) 第4号 (バ経静脈) 第1号 (腹胆床) 第3号 (胆腫) 第8号 (胆) 第2号 (腹肝) 第13号 (臍石破) 第8号 (腹臍腫瘍) 第4号 (腹臍切) 第5号 (腹臍切支) 第6号 (早大腸) 第9号 (腹結悪支) 第5号 (腹直腸切支) 第5号 (腎) 第8号 (腹腎尿支器) 第9号 (腹腎形支) 第9号 (腹膀胱悪支) 第9号 (腹膀) 第6号 (腹小膀悪) 第2号 (人工尿) 第6号 (精温) 第5号 (精精採) 第6号 (腹前支器) 第7号 (腹仙骨固) 第7号 (腹仙骨固支) 第2号 (腹腔子内支) 第1号 (腹子悪内支) 第3号 (腹子) 第4号 (腹子頸) 第3号 (腹癥修) 第4号 (内胎) 第1号 (胎羊) 第1号 (無心) 第1号	令和 5年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成 4年 6月 1日 平成28年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年10月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 5月 1日 平成28年 8月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	開心術の年間実施症例数:108 骨盤内リンパ節群郭清術:33例 部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除（外側 区域切除を除く。）、2区域切 除及び3区域切除以上のもの

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 841 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胎輸臍穿) 第1号 (体膜肺) 第3号 (胃瘻造) 第32号 (乳切遺伝) 第2号 (子宮附遺伝) 第2号 (周栄管) 第4号 (輸血Ⅰ) 第6号 (輸適) 第54号 (自己ク) 第4号 (同種ク) 第4号 (造設前) 第18号 (胃瘻造嚙) 第21号 (G T R) 第35号 (人工歯根) 第10号 (麻管Ⅰ) 第11号 (麻管Ⅱ) 第5号 (周葉管) 第2号 (齒麻管) 第1号 (放専) 第12号 (外放) 第1号 (高放) 第16号 (増線) 第8号 (強度) 第1号 (画誘) 第6号 (体対策) 第2号 (直放) 第5号 (定対策) 第2号 (連携診) 第6号 (連組織) 第4号 (連細胞) 第1号 (病理診Ⅰ) 第31号 (悪病組) 第8号 (口病診Ⅰ) 第12号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 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 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成29年10月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年11月 1日	全乳房照射 前立腺照射 届出区分: 定位放射線治療・動 体追尾法 届出区分: 定位放射線治療・そ の他のもの 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 送受信区分: 受信側 送受信区分: 受信側

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 842 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(補管) 第21132号 (矯診) 第51号 (顎診) 第30号 (看処遇65) 第2号 (外在ペI) 第370号 (歯外在ペI) 第221号 (入ペ92) 第1号 (先-346) 第6号 (先-350) 第3号 (先-351) 第3号 (先-359) 第7号 (酸単) 第25939号	平成22年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成25年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 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 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.15円 大型ボ`ソハ`算定単価:0.32円 小型ボ`ソハ`算定単価:1.68円
1728	711,087,9	桶谷整形外科医院	〒430-0925 浜松市中央区寺島町 2 1 3 053-452-3918 (053-452-3918)		(下創管) 第18号 (地連計) 第68号 (外後発使) 第561号 (酸単) 第26269号	令和 4年 9月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 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:2.31円
1729	711,090,3	望月眼科医院	〒430-0925 浜松市中央区寺島町 1 8 1 - 3 053-453-3086 (053-441-6760)		(時間外3) 第33号 (コン1) 第100号	平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 843 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1730	711,097,8	渡辺医院	〒430-0929 浜松市中央区中央3-6-13 053-452-6940 (053(453)2287)		(機能強化) 第21104号 (外来感染) 第419号 (連携強化) 第99号 (医療DX) 第88号 (時間外1) 第82号 (時間外3) 第34号 (地包加) 第410号 (がん疼) 第14号 (外化診1) 第12号 (ニコ) 第40号 (がん指) 第280号 (在医総管1) 第553号 (BRCA) 第8号 (C・M) 第554号 (外化1) 第24号 (酸単) 第26270号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 2月 1日 令和 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 届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:8床 小型ホソバ 算定単価:2.31円
1731	711,098,6	竹下内科医院	〒430-0901 浜松市中央区曳馬6丁目12番18号 053(471)0981 (053(471)8159)		(時間外3) 第471号 (ニコ) 第144号 (在医総管1) 第287号	平成22年 4月 1日 平成19年 1月 1日 平成18年 4月 1日	
1732	711,100,0	さなる耳鼻咽喉科	〒432-8002 浜松市中央区富塚町2018番地の3 053(473)9122 (053(473)9156)		(補聴) 第5号	平成12年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 844 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1733	711, 101, 8	機部内科クリニック	〒435-0015 浜松市中央区子安町 3 0 1 番地の 1 0 053-463-3127 (053-463-8588)		(機能強化) 第20953号 (外来感染) 第113号 (連携強化) 第20号 (医療DX) 第570号 (時間外2) 第4号 (時間外3) 第1031号 (地包加) 第473号 (短手1) 第117号 (ニコ) 第724号 (がん指) 第808号 (酸単) 第26696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 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4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 回復室病床数:1床 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 小型ホソバ 算定単価:2.35円
1734	711, 102, 6	太田整形外科医院	〒432-8051 浜松市中央区若林町 9 5 0 番地 053-447-3221 (053(447)3222)		(小運指管) 第103号 (地連計) 第140号 (運Ⅱ) 第32号 (酸単) 第26852号	令和 6年 5月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.2円
1735	711, 105, 9	中田島クリニック	〒430-0845 浜松市中央区中田島町 4 4 4 053(441)8880		(外来感染) 第832号 (医療DX) 第1515号 (ニコ) 第340号 (在医総管1) 第526号 (酸単) 第26271号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 2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 小型ホソバ 算定単価:2.31円
1736	711, 106, 7	相羽内科消化器科医 院	〒431-2102 浜松市浜名区都田町 8 1 1 0 - 3 053(428)4500 (053(428)4501)		(医療DX) 第571号 (時間外3) 第474号 (支援診3) 第93号 (がん指) 第247号 (地連計) 第380号 (在医総管1) 第201号 (在総) 第150号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 令和 7年 7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10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1737	711, 107, 5	栗田内科医院	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台二丁目3番 15号 053-448-2115 (053-448-2116)		(機能強化) 第21276号 (外来感染) 第793号 (時間外1) 第434号 (短手1) 第164号 (支援診3) 第620号 (がん指) 第798号 (在医総管1) 第895号 (在総) 第556号 (外後発使) 第497号 (酸単) 第26567号	令和 6年 6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 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホコ算定単価:2.36円
1738	711, 109, 1	北原内科医院	〒432-8001 浜松市中央区西山町2番21-3 053(485)5544 (053(485)2693)		(地連計) 第142号 (在医総管1) 第288号	令和 3年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 847 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベⅠ) 第254号 (外在ベⅡ5) 第3号 (酸単) 第25867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	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:2.13円
1740	711,111,7	宗宮こどもクリニック	〒430-0814 浜松市中央区恩地町2 8 4 番地 053(426)3350 (053(426)3350)		(酸単) 第26272号	令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1741	711,113,3	佐鳴台こどもクリニック	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台4-4 0-4 3 053(447)4010		(機能強化) 第21075号 (外来感染) 第386号 (連携強化) 第82号 (医療DX) 第759号 (時間外1) 第390号 (時間外3) 第475号 (小か診1) 第52号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
1742	711,114,1	クリニック・パパ	〒432-8061 浜松市中央区入野町6 3 9 8-1 053-447-6667 (053(447)6668)		(酸単) 第26273号	令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
1743	711,116,6	林医院	〒432-8058 浜松市中央区新橋町1 4 4 0 番地 の1 053-441-1177 (053-441-1456)		(外来感染) 第671号 (医療DX) 第573号 (時間外3) 第1093号 (がん指) 第867号 (地連計) 第355号 (持血測1) 第65号 (持血測2) 第23号 (外在ベⅠ) 第704号 (酸単) 第26274号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
1744	711,119,0	牛田外科内科医院	〒432-8061 浜松市中央区入野町6 2 9 9-2 053(448)1001		(外来感染) 第877号 (医療DX) 第1688号 (時間外3) 第214号 (短手1) 第175号 (地連計) 第368号 (175) 第565号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 2月 1日 平成14年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
1745	711,120,8	石垣耳鼻咽喉科医院	〒433-8119 浜松市中央区高丘北1-3 1-2 0 053-420-1187		(外来感染) 第182号	令和 7年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 848 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1746	711, 121, 6	田口内科・循環器科 医院	〒435-0016 浜松市中央区和田町900番地2 053(463)5151 (053(463)5186)		(機能強化) 第20984号 (外来感染) 第469号 (連携強化) 第118号 (医療DX) 第37号 (時間外1) 第141号 (時間外3) 第476号 (地包加) 第355号 (ニコ) 第65号 (地連計) 第69号 (在宅DX) 第39号 (在医総管1) 第278号 (外在ベI) 第459号 (酸単) 第26908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 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7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 小型ボソハ算定単価:2.1円
1747	711, 122, 4	滝浪ハートクリニッ ク	〒432-8058 浜松市中央区新橋町510番1号 053(448)3411 (053(448)3433)		(機能強化) 第20954号 (外来感染) 第114号 (連携強化) 第21号 (医療DX) 第182号 (時間外3) 第477号 (地包加) 第341号 (がん指) 第248号 (地連計) 第144号 (在医総管1) 第362号	令和 4年 4月 1日 令和 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23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2
1748	711, 124, 0	多田整形外科医院	〒435-0056 浜松市中央区小池町2923番1 号 053(464)9955 (053(464)9955)		(情報通信) 第273号 (時間外3) 第216号 (外後発使) 第577号 (運II) 第70号 (外在ベI) 第251号	令和 6年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1749	711, 126, 5	あベクリニック	〒430-0923 浜松市中央区北寺島町209番地 5号 053(458)6840 (053(458)6840)		(外来感染) 第46号 (医療DX) 第2002号 (時間外1) 第90号 (時間外3) 第478号 (地連計) 第232号 (外在ベI) 第1006号	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22年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	
1750	711, 127, 3	野口医院	〒430-0813 浜松市中央区芳川町442番地 053(425)0049 (053(425)6155)		(外在ベI) 第1033号	令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 849 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1751	711, 128, 1	一貫堂内科消化器科 医院	〒432-8014 浜松市中央区鹿谷町3-4-32 053(475)1551 (053(475)1552)		(外来感染) 第606号 (時間外3) 第480号 (ニコ) 第285号 (支援診3) 第156号 (がん指) 第281号 (地連計) 第145号 (在医総管1) 第48号 (在総) 第179号	令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 3年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
1752	711, 129, 9	大竹内科医院	〒433-8119 浜松市中央区高丘北一丁目3-3-2 053(437)5800 (053(437)5800)		(情報通信) 第244号 (機能強化) 第21144号 (外来感染) 第183号 (連携強化) 第100号 (医療DX) 第574号 (時間外1) 第236号 (地包加) 第154号 (喘管) 第17号 (小か診1) 第67号 (ニコ) 第31号 (支援診3) 第32号 (がん指) 第402号 (地連計) 第104号 (在医総管1) 第227号 (在総) 第117号 (遠隔酸素) 第2号 (遠隔持陽) 第15号 (酸単) 第26275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 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30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
1753	711, 130, 7	まこと医院	〒431-1111 浜松市中央区伊左地町2-1-99-1 053(485)5377 (053(485)5377)		(がん指) 第570号	平成26年 1月 1日	小型ホバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 850 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1754	711, 131, 5	社会福祉法人聖隷福祉事業団 聖隷浜松病院附属診療所聖隷健康診断センター	〒430-0906 浜松市中央区住吉2-35-8 053-473-5501 (053-474-2505)		(ニコ) 第405号 (HPV) 第52号 (検I) 第4号 (C・M) 第229号	平成29年 7月 1日 平成22年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 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)
1755	711, 133, 1	西村整形外科	〒430-0814 浜松市中央区恩地町357 053(425)7117 (053(426)5105)		(外在ベI) 第782号 (時間外3) 第218号 (小運指管) 第29号 (二骨継3) 第77号 (下創管) 第9号 (地連計) 第71号 (運I) 第267号	令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1756	711, 135, 6	せのおクリニック	〒431-3124 浜松市中央区半田町1604番地の1 053-434-5677 (053-435-0131)		(外在ベI) 第944号 (外来感染) 第794号 (医療DX) 第2041号 (時間外3) 第979号 (がん指) 第751号 (在医総管1) 第839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 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日	
1757	711, 136, 4	杉浦内科	〒432-8012 浜松市中央区布橋3丁目9番10号 053(471)2723		(時間外3) 第483号 (がん指) 第429号 (地連計) 第146号	平成22年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成28年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 851 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1758	711, 137, 2	あいの街クリニック	〒430-0825 浜松市中央区下江町 5 7 3 - 2 053(426)5566		(機能強化) 第21277号 (外来感染) 第795号 (医療DX) 第572号 (時間外3) 第484号 (外データ提) 第43号 (支援診3) 第599号 (がん指) 第711号 (地連計) 第252号 (在宅DX) 第145号 (在医総管1) 第226号 (在データ提) 第34号 (医情連) 第43号 (在総) 第537号 (外在ベ1) 第206号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年10月 1日 平成29年10月 1日 令和 7年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
1759	711, 142, 2	いわた内科	〒431-3113 浜松市中央区大瀬町 2 5 1 0 053-434-3114		(情報通信) 第303号 (外来感染) 第647号 (連携強化) 第327号 (医療DX) 第575号 (時間外3) 第865号 (地包加) 第413号 (がん指) 第364号 (地連計) 第147号 (在医総管1) 第341号 (遠隔酸素) 第18号 (遠隔持陽) 第161号 (C・M) 第310号 (酸単) 第26276号	令和 7年 4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26年 5月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 6月 1日 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 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: 4列以上 1 6列未満のマルチスライスC T 小型CT 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 852 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1760	711, 143, 0	内科・循環器内科・ 泌尿器科 三樹医院	〒433-8123 浜松市中央区幸1丁目2番27 053(473)1662 (053(473)1678)		(情報通信) 第221号 (外来感染) 第796号 (医療DX) 第576号 (ニコ) 第674号 (地連計) 第148号 (外後発使) 第547号 (人工腎臓) 第34号 (導入1) 第117号 (透析水) 第102号 (肢梢) 第65号 (外在ベI) 第238号 (酸単) 第26697号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型バスケ算定単価:2.2円
1761	711, 144, 8	内科・小児科山手ク リニック	〒432-8022 浜松市中央区山手町2番14号 053(452)2803 (053(452)2803)		(機能強化) 第20861号 (外来感染) 第797号 (医療DX) 第577号 (時間外1) 第142号 (支援診3) 第569号 (がん指) 第565号 (在医総管1) 第359号 (外在ベI) 第986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 1日 令和 4年10月 1日 平成25年12月 1日 平成18年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	
1762	711, 146, 3	医療法人社団緑生会 天王病院	〒435-0052 浜松市中央区天王町1925番地 053(421)5885 (053(422)2524)	精神 120	(精合併加算) 第23号 (精療) 第29号 (認治1) 第19号 (食) 第232号 (C・M) 第544号 (認リハ) 第6号 (精) 第55号 (医療保護) 第19号 (外在ベI) 第1061号 (入ベ23) 第6号	平成22年 7月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 平成29年 1月 1日 平成30年 1月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成16年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	届出に係る病棟:精神 病棟名:3階 病床数:60 病棟数:1 病床数:60 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:83.93㎡ 専用施設の面積:74.59㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 853 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1763	711, 149, 7	塩見内科医院	〒432-8031 浜松市中央区平田町4 5 番地 053(452)0785 (053(456)3368)		(時間外3) 第487号 (地包加) 第464号 (地連計) 第149号 (在医総管1) 第70号 (在総) 第527号	平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1764	711, 152, 1	光和整形外科医院	〒431-1209 浜松市中央区舘山寺町1 7 0 0 番 地の1 1 053-487-3933 (053(487)3934)		(医療DX) 第1920号 (外在ベI) 第850号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 3月 1日	
1765	711, 153, 9	高橋整形リハビリク リニック	〒430-0949 浜松市中央区尾張町1 2 5 - 1 9 053-454-9497		(小運指管) 第31号 (地連計) 第72号 (運I) 第242号 (外在ベI) 第595号	令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1766	711, 156, 2	中村医院	〒435-0047 浜松市中央区原島町7 2 - 1 番地 053(463)1001		(外来感染) 第597号 (医療DX) 第578号 (在医総管1) 第217号 (在総) 第123号	令和 6年 7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	
1767	711, 157, 0	たく整形外科医院	〒432-8018 浜松市中央区蛸塚四丁目1 5 番3 号 053-453-1122 (053-453-1121)		(医療DX) 第190号 (時間外3) 第1048号 (小運指管) 第75号 (二骨継3) 第15号 (下創管) 第17号 (外データ提) 第30号 (地連計) 第313号 (リデータ提) 第9号 (運II) 第482号 (外在ベI) 第881号 (酸単) 第26277号	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 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年11月 1日 令和 7年 3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 小型ボツハ算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1768	711,158,8	おおたにレディース クリニック	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台4-39-7 053-447-7300	一般 3	(時間外3) 第41号 (一妊管) 第7号 (ハイI) 第18号 (HPV) 第7号 (外後発使) 第607号	平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 855 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1769	711, 159, 6	医療法人社団新風会 丸山クリニック	〒432-8053 浜松市中央区法枝町 2 2 2 - 1 053-443-2266 (053-443-2080)	療養 3	(機能強化) 第21154号 (外来感染) 第318号 (連携強化) 第187号 (医療DX) 第579号 (時間外1) 第94号 (地包加) 第447号 (診療養入院) 第5号 (診療養) 第4号 (後発使3) 第71号 (入退支) 第53号 (糖管) 第127号 (支援診3) 第542号 (がん指) 第365号 (機安1) 第53号 (在宅DX) 第97号 (在医総管1) 第773号 (外後発使) 第624号 (人工腎臓) 第43号 (導入1) 第40号 (透析水) 第3号 (肢梢) 第52号 (外在ベⅠ) 第264号 (外在ベⅡ4) 第1号 (外在ベⅡ5) 第6号 (外在ベⅡ8) 第12号 (酸単) 第26278号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成11年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7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 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:15床 夜間の緊急体制:無 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援療養 病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援療養病 床初期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 2 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 856 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1770	711, 160, 4	社会福祉法人聖隷福祉事業団 聖隷予防検診センター	〒433-8105 浜松市中央区三方原町3 4 5 3-1 053-439-1111 (053-438-2948)		(ニコ) 第132号 (C・M) 第311号 (外在ベⅠ) 第785号 (外在ベⅡ8) 第9号	令和 5年11月 1日 平成24年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
1771	711, 161, 2	松下クリニック	〒433-8121 浜松市中央区菰丘4丁目6番9号 053-475-5225 (053(475)5188)		(機能強化) 第21039号 (外来感染) 第319号 (医療DX) 第580号 (時間外3) 第488号 (地包加) 第167号 (外データ提) 第37号 (ニコ) 第86号 (がん指) 第282号 (地連計) 第303号 (外在ベⅠ) 第604号	令和 4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 7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	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算1
1772	711, 162, 0	幸田子供クリニック	〒432-8001 浜松市中央区西山町1 5 9-1 053-485-0012		(外来感染) 第185号 (時間外3) 第1003号 (時間外4) 第44号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第50号 (こ連指Ⅱ) 第13号 (精退共) 第7号 (C・M) 第410号 (認りハ) 第5号 (療活継) 第15号 (精) 第24号 (ショ大) 第14号 (デ大) 第42号 (ナ) 第7号 (デナ) 第11号 (精在宅援) 第8号 (医療保護) 第23号 (外在ベⅠ) 第210号 (入ベⅠ9) 第5号 (酸単) 第26279号	平成14年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 9月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	認知症夜間対応加算:有 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:286.88㎡ 専用施設の面積:210.55㎡ 患者1人当たりの面積:4.21㎡ 専用施設の面積:210.55㎡ 患者1人当たりの面積:4.21㎡ 専用施設の面積:210.55㎡ 患者1人当たりの面積:7.01㎡ 専用施設の面積:210.55㎡ 患者1人当たりの面積:7.01㎡ 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料 1 のイ及びロ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.31円
1774	711,164,6	くまがいクリニック	〒435-0006 浜松市中央区下石田町1530 053(422)2588 (053(422)3788)		(外来感染) 第889号 (時間外Ⅰ) 第88号 (時間外Ⅲ) 第489号 (ニコ) 第82号 (在医総管Ⅰ) 第279号 (外在ベⅠ) 第907号	令和 6年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 859 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1775	711, 166, 1	宅間内科皮膚科	〒430-0941 浜松市中央区山下町 2 8 番地 053-471-3050 (053(471)3050)		(時間外 1) 第237号 (時間外 3) 第490号 (地包加) 第155号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
1776	711, 168, 7	岡田内科	〒431-3113 浜松市中央区大瀬町 8 7 5 番 1 号 053(434)6800 (053(434)6868)		(外来感染) 第320号 (医療DX) 第2233号 (時間外 3) 第491号 (地包加) 第263号 (ニコ) 第216号 (がん指) 第388号 (地連計) 第150号 (外後発使) 第562号 (酸単) 第26280号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 7月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 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 外来後発医薬品使用体制加算 1
1777	711, 169, 5	石垣内科医院	〒435-0004 浜松市中央区中野町 1 2 1 7 053(421)0057 (053(421)5370)	一般 介護 1 18	(情報通信) 第90号 (機能強化) 第21105号 (医療DX) 第581号 (時間外 3) 第492号 (診入院) 第225号 (食) 第367号 (ニコ) 第96号 (支援診 3) 第487号 (在医総管 1) 第69号 (C・M) 第583号 (外在ベ I) 第92号 (酸単) 第26867号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成17年 8月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ﾎﾂﾊﾞ 算定単価:2.35円 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:1床 区分:入院基本料 6 夜間の緊急体制:無 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 小型ﾎﾂﾊﾞ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 860 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1778	711, 170, 3 (721, 007, 1)	浜松北病院	〒431-3113 浜松市中央区大瀬町1 5 6 8 番地 053(435)1111 (053-433-2700)	一般 167 療養 32	(機能強化) 第21095号 (歯初診) 第110455号 (病初診) 第43号 (外安全1) 第745号 (外安全2) 第385号 (外感染1) 第745号 (外感染4) 第13号 (一般入院) 第90号 (療養入院) 第88号 (救急医療) 第61号 (診療録3) 第122号 (事補1) 第85号 (急性看補) 第108号 (重) 第65号 (療養1) 第14号	令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 9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:107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:32床 区分:入院料 1 療養病棟入院基本料 注1 2 夜間看護加算:無 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 3 ② 50対1、75対1 又は100対1 に限り算定できる病床 配置基準:7 5 対1 補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 2 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:無 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5 割 以上) 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:4 2 人部屋:0 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(栄養士) 第31号 (医療安全1) 第51号 (感染対策3) 第45号 (データ提) 第75号 (入退支) 第34号	平成28年 4月 1日 平成25年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日	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:6.5㎡ 届出区分:医療安全対策加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:72床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:60床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:3棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:139床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:60床 認知症ケア加算区分:加算2
					(認ケア) 第46号 (せん妄ケア) 第32号	令和 6年 2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10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(協力施設) 第11号 (回1) 第32号 (地包ケア1) 第2号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 5月 1日	地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:35床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助体 制充実加算:看護補助体制充実 加算 3 急性期看護補助体制加算:25対 1 (看護補助者 5 割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対 1 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 3
					(食) 第183号 (遠隔べ) 第53号 (糖管) 第31号 (がん疼) 第106号 (糖防管) 第24号 (がん指) 第176号 (薬) 第274号 (地連計) 第350号 (機安1) 第20号 (医管) 第349号 (支援病3) 第34号 (在医総管1) 第626号 (在総) 第566号 (持血測1) 第24号	令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 5年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成29年12月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					(持血測2) 第9号 (検Ⅰ) 第109号 (検Ⅱ) 第91号 (咀嚼能力) 第184号 (C・M) 第350号	令和 3年12月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年10月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第3号 (運Ⅰ) 第67号 (呼Ⅰ) 第5号 (がんリハ) 第46号 (集コ) 第17号 (歯リハ2) 第52号 (歯CAD) 第73号 (ペ) 第30号 (大) 第38号 (胃瘻造) 第74号 (胃瘻造嚥) 第51号 (補管) 第20887号 (外在ベⅠ) 第394号 (歯外在ベⅠ) 第233号 (入ベ37) 第2号 (酸単) 第26865号	平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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) 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスC T 初期加算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 C E 算定単価:0.08円 小型ホソハ 算定単価:2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 864 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1779	711, 173, 7	なかむらクリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町19954-550 053-440-3687		(機能強化) 第20985号 (外来感染) 第186号 (医療DX) 第582号 (時間外I) 第143号 (ニコ) 第617号 (支援診3) 第45号 (地連計) 第74号 (在宅DX) 第41号 (在医総管1) 第65号 (在データ提) 第3号 (在総) 第124号 (遠隔持陽) 第23号 (神経) 第53号 (C・M) 第511号 (脳Ⅲ) 第39号 (運Ⅲ) 第115号 (呼Ⅱ) 第11号 (外在ベI) 第829号 (酸単) 第26607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24年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成28年 9月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 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
1780	711, 175, 2	いがらし皮ふ科	〒430-0841 浜松市中央区寺脇町830 053-442-4112		(医療DX) 第583号 (下創管) 第70号 (外在ベI) 第129号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
1781	711, 176, 0	渡瀬眼科医院	〒430-0825 浜松市中央区下江町456-3 053-426-3133		(短手I) 第146号 (コンI) 第97号 (緑内眼ド) 第61号 (緑内ne) 第34号	令和 6年 3月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 8月 1日	回復室病床数:1床
1782	711, 177, 8	医療法人社団友成医院	〒431-3101 浜松市中央区豊町2752-1 053-434-1152 (053(434)1152)		(ニコ) 第620号 (酸単) 第25940号	令和 2年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.27円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 865 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精療) 第16号	平成30年 1月 1日	病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床
					(認治1) 第5号	平成29年12月 1日	重症者加算1:有 精神保健福祉士配置加算:無 届出に係る病棟:精神 病棟名:3階病棟 病床数:60
					(食) 第342号 (こ連指Ⅱ) 第22号 (精退共) 第19号	平成15年 9月 1日 令和 5年11月 1日 令和 3年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 認知症夜間対応加算:有
					(C・M) 第515号	平成28年10月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料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
					(療活継) 第35号 (早充実) 第3号 (精) 第35号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 9月 1日	撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT
					(シヨ大) 第31号	令和 4年 7月 1日	専用施設の面積:150.3㎡
					(デ大) 第33号	平成29年12月 1日	専用施設の面積:183.66㎡ 患者1人当たりの面積:4.08㎡
					(医療保護) 第2号 (外在べⅠ) 第234号 (入べ22) 第3号 (入べ26) 第6号 (酸単) 第26281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10月 1日 令和 7年 4月 1日	専用施設の面積:183.66㎡ 患者1人当たりの面積:4.08㎡
							大型ベッド 算定単価:0.42円 小型ベッド 算定単価:2.34円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医療安全2) 第101号	平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:45 病室の総面積:324.63㎡ 1床当たり病床面積:9.02㎡
					(感染対策3) 第49号	令和 6年 6月 1日	医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2
					(患サポ) 第51号 (病棟薬1) 第48号 (データ提) 第83号	平成30年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成30年10月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(入退支) 第113号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(認ケア) 第93号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:5棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:225床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:5棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:225床
					(排自支) 第15号 (回1) 第10号	令和 3年 9月 1日 令和 7年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
							病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:45床 病棟種別:一般

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 869 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第304号 (小運指管) 第94号 (二骨継2) 第13号 (二骨継3) 第45号 (外排自) 第16号 (薬) 第96号 (地連計) 第211号 (医管) 第879号 (遺伝検1) 第16号 (歩行) 第51号 (咬合圧) 第11号 (C・M) 第351号	令和 6年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 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 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
					(脳I) 第6号	令和 6年 7月 1日	
					(運I) 第68号	令和 6年 7月 1日	
					(呼I) 第10号	令和 6年 7月 1日	
					(摂嚥回1) 第6号 (がんリハ) 第36号 (歯CAD) 第1616号 (自家) 第14号 (胃瘻造) 第44号 (胃瘻造嚥) 第27号 (補管) 第21388号 (外在ベI) 第378号 (歯外在ベI) 第225号 (入ベ63) 第3号	令和 4年10月 1日 平成28年 3月 1日 令和 3年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(酸単) 第25941号	令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.24円 小型ボツバ 算定単価:1.76円
1785	711, 182, 8	きとう皮膚科	〒432-8002 浜松市中央区富塚町 1 9 3 3 - 1 053-475-6054 (053(475)6054)		(医療D X) 第2003号 (外在ベ I) 第801号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	
1786	711, 183, 6	金子内科・循環器科 クリニック	〒435-0052 浜松市中央区天王町 1 7 5 7 053-411-0033		(機能強化) 第20862号 (時間外 1) 第238号 (時間外 3) 第494号 (地包加) 第401号 (二骨継 3) 第169号 (外データ提) 第31号 (支援診 3) 第527号 (在医総管 1) 第47号 (在総) 第53号 (ベ) 第47号 (外在ベ I) 第996号 (療活継) 第18号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成12年 1月 1日 平成12年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
1787	711, 185, 1	小池神経科	〒433-8124 浜松市中央区泉 1 - 7 - 2 1 053-472-8102 (053(474)2454)				

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 871 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1791	711, 190, 1	海谷眼科	〒430-0903 浜松市中央区助信町2-4-0 053-476-3388 (053-412-0678)	一般 19	(時間外1) 第239号 (診入院) 第114号 (患サポ) 第25号 (後発使1) 第147号 (全網電) 第6号 (ロー検) 第10号 (コン1) 第138号 (角膜切) 第2号 (内移) 第2号 (緑内イ) 第11号 (緑内眼ド) 第16号 (緑内ne) 第7号 (硝切) 第1号 (外在ベI) 第550号 (入ベ119) 第1号 (入ベ138) 第1号 (酸単) 第25942号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:無 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 手術の実施件数:166例 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 873 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1792	711, 191, 9	ダダ第2クリニック	〒432-8047 浜松市中央区神田町5-03 053-444-5010		(医療DX) 第1415号 (時間外1) 第501号 (療活継) 第26号 (児春支) 第2号 (早充実) 第6号 (シヨ大) 第20号 (シヨ小) 第10号 (デ大) 第28号 (ナ) 第5号 (デナ) 第8号 (外在ベⅠ) 第282号 (外在ベⅡ4) 第2号 (外在ベⅡ5) 第8号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年10月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日	専用施設の面積:226㎡ 患者1人当たりの面積:4.52㎡ 専用施設の面積:226㎡ 患者1人当たりの面積:4.52㎡ 専用施設の面積:226㎡ 患者1人当たりの面積:4.52㎡ 専用施設の面積:226㎡ 患者1人当たりの面積:4.52㎡ 専用施設の面積:226㎡ 患者1人当たりの面積:4.52㎡
1793	711, 192, 7	かみむら耳鼻咽喉科 医院	〒430-0846 浜松市中央区白羽町1-7 053-442-8733		(外来感染) 第322号 (医療DX) 第1898号 (ニコ) 第133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	
1794	711, 193, 5	蜂谷外科医院	〒430-0919 浜松市中央区野口町2-60番地 053-461-5216		(機能強化) 第20937号 (外来感染) 第93号 (連携強化) 第16号 (医療DX) 第2077号 (時間外1) 第144号 (時間外3) 第499号 (地包加) 第435号 (在医総管1) 第427号 (175) 第566号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成19年 6月 1日 平成14年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1795	711, 194, 3	大石内科痛みのクリニック	〒430-0906 浜松市中央区住吉 2 丁目 9 番 8 号 053(474)8500 (053(474)9140)		(機能強化) 第21032号 (外来感染) 第187号 (連携強化) 第38号 (医療DX) 第96号 (時間外3) 第500号 (二骨継3) 第174号 (支援診3) 第33号 (がん指) 第403号 (地連計) 第76号 (在医総管1) 第230号 (在総) 第112号 (外在べI) 第90号 (酸単) 第26284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 6年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 3年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ算定単価:2.31円
1796	711, 199, 2	長尾小児科医院	〒432-8013 浜松市中央区広沢 1 - 9 - 1 8 053-453-5221		(外来感染) 第798号 (時間外1) 第278号	令和 6年 6月 1日 平成24年12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
1797	711,200,8	平安の森記念病院	〒430-0918 浜松市中央区八幡町1-8-1 053-401-0018 （053-401-0011）	療養 118	(療養入院)第155号	令和 7年 8月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:118床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注1・2 夜間看護加算:有 療養病棟入院基本料 注1・3 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1
					(診療録3)第149号 (療養1)第83号	令和 3年 4月 1日 平成30年 4月 1日	病棟名:2階病棟 病床数:59床 病棟名:3階病棟 病床数:59床
					(患サポ)第129号 (データ提)第125号	令和 3年12月 1日 令和 3年 6月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 □(医療法上の許可病床数が200床未満)
					(入退支)第139号	令和 4年 6月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 地域連携診療計画加算:有
					(認ケア)第102号	令和 2年 5月 1日	認知症ケア加算区分:加算3
					(食)第440号 (薬)第266号 (地連計)第259号 (機安1)第106号 (在医総管1)第797号 (C・M)第550号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	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
					(脳Ⅱ)第231号	令和 6年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ)第216号	令和 4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124号	令和 5年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(人工腎臓) 第122号 (導入1) 第137号 (透析水) 第111号 (肢梢) 第106号 (外在べI) 第466号 (入べ29) 第4号 (酸単) 第26698号	平成30年10月 1日 令和 6年12月 1日 平成30年 7月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7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 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.28円 小型ポンプ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 877 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1798	711, 201, 6	常葉大学リハビリテーション病院	〒431-1102 浜松市中央区大山町 3 8 0 5 053-436-1304 (053-436-5722)	療養 80	(データ提) 第88号 (回 3) 第38号 (食) 第424号 (二骨継 2) 第31号 (二骨継 3) 第117号 (ニコ) 第496号 (C・M) 第456号 (脳 I) 第105号 (運 I) 第109号 (外在ベ I) 第358号 (入ベ 4 7) 第4号 (入ベ 6 2) 第1号	平成31年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 平成26年11月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年10月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	データ提出加算 2・データ提出加算 4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 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
1799	711, 203, 2	海辺のこどもクリニック 小児科・アレルギー科	〒431-0202 静岡県浜松市中央区坪井町 4 6 9 3-1 053-445-4455		(機能強化) 第21106号 (外来感染) 第799号 (連携強化) 第324号 (抗薬適) 第43号 (医療 D X) 第2204号 (時間外 3) 第1035号 (トリ) 第74号 (小か診 1) 第57号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	
1800	711, 204, 0	岡本眼科クリニック	〒432-8063 浜松市中央区小沢渡町 6 8 9-2 053-445-3636	一般	(時間外 1) 第462号 (時間外 3) 第43号 (短手 1) 第37号 (コン 1) 第106号 (外後発使) 第522号	令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 878 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1801	711, 205, 7	なるみやハートクリニック	〒433-8108 浜松市中央区根洗町 5 3 7 - 1 053-414-2720		(医療D X) 第584号 (糖管) 第56号 (二骨継 3) 第140号 (ニコ) 第480号 (がん指) 第250号 (外在ベ I) 第88号 (酸単) 第26843号	令和 7年 4月 1日 平成25年 2月 1日 令和 5年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
1802	711, 206, 5	伊藤整形外科医院	〒430-0813 浜松市中央区芳川町 3 8 0 053(425)0127 (053(425)6926)		(医療D X) 第1884号 (時間外 3) 第221号 (支援診 3) 第592号 (地連計) 第77号 (在医総管 1) 第820号 (在総) 第526号 (運 II) 第71号	令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 9月 1日 令和元年 5月 1日 平成18年 4月 1日	
1803	711, 207, 3	今西こどもクリニック	〒433-8122 浜松市中央区上島 6 - 2 2 - 2 5 053-475-1024		(機能強化) 第21190号 (外来感染) 第800号 (医療D X) 第50号 (時間外 1) 第512号 (時間外 3) 第502号 (小か診 1) 第8号 (外在ベ I) 第1045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 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
1804	711, 209, 9	まつもと整形外科	〒435-0052 浜松市中央区天王町 1 6 7 1 053-467-5411		(二骨継 3) 第168号 (下創管) 第51号 (地連計) 第105号 (運 I) 第117号	令和 6年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 平成28年 7月 1日 平成26年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1805	711, 210, 7	みうら眼科	〒431-3108 浜松市中央区恒武町 2 9 5 053-431-3131		(外在ベ I) 第623号 (医療D X) 第1801号 (短手 1) 第45号 (コン 1) 第101号 (外後発使) 第513号	令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1806	711, 211, 5	ゆずり葉こどもクリニック	〒431-3125 浜松市中央区半田山 4 - 4 1 - 5 053-431-1123		(緑内眼ド) 第47号 (外在ベ I) 第1011号 (医療D X) 第2073号 (外在ベ I) 第817号 (酸単) 第26285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 7年 2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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 879 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1807	711, 212, 3	青沼眼科	〒431-3125 浜松市中央区半田山4-30-12 053-431-4100	一般 3	(時間外3) 第624号 (診入院) 第201号 (短手1) 第59号 (コン1) 第87号 (緑内眼ド) 第80号 (外在ベⅠ) 第179号	平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7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 病床数:3床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算:無
1808	711, 213, 1	しのはら医院	〒431-3105 浜松市中央区笠井新田町196-1 053(435)3838		(外来感染) 第914号 (地連計) 第78号 (C・M) 第312号 (酸単) 第26286号	令和 7年 2月 1日 令和 3年 4月 1日 平成24年 4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 小型CT 算定単価:2,31円
1809	711, 214, 9	内科なぐら医院	〒433-8105 浜松市中央区三方原町57-5 053-430-5060		(医療DX) 第2243号	令和 7年 8月 1日	
1810	711, 216, 4	兼子眼科	〒430-0946 浜松市中央区元城町218-2 053-450-7551	一般 3	(医療DX) 第2231号 (時間外3) 第44号 (ロー検) 第18号 (コン1) 第93号	令和 7年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
1811	711, 217, 2	医療法人社団慧正会 みゆき内科クリニック	〒433-8101 浜松市中央区三幸町500-1 053-437-5490		(がん指) 第680号 (在医総管1) 第223号	平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日	
1812	711, 218, 0	わたひき消化器内科 クリニック	〒433-8105 浜松市中央区三方原町564-1 053-414-5707		(がん指) 第251号 (外在ベⅠ) 第451号 (外在ベⅡ2) 第9号	平成23年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 880 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1813	711, 219, 8	やなせ内科呼吸器科 クリニック	〒433-8105 浜松市中央区三方原町 5 6 5 - 1 053-414-5886 (053-414-5887)		(情報通信) 第214号 (外来感染) 第553号 (連携強化) 第169号 (医療DX) 第1629号 (時間外3) 第504号 (ニコ) 第94号 (がん指) 第283号 (地連計) 第359号 (在医総管1) 第757号 (遠隔持陽) 第53号 (歩行) 第23号 (C・M) 第609号 (外在ベⅠ) 第235号 (外在ベⅡ1) 第30号 (酸単) 第26862号	令和 6年 2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 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 令和 5年12月 1日 平成29年 1月 1日 令和 2年 5月 1日 平成24年 5月 1日 令和 3年 3月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスコット
1814	711, 220, 6	穰クリニック	〒431-3115 浜松市中央区西ヶ崎町 1 0 5 8 053-432-4114		(短手1) 第202号 (酸単) 第26287号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ホソバ 算定単価:0.41円 小型ホソバ 算定単価:2.25円
1815	711, 221, 4	いぬかい小児科	〒435-0016 浜松市中央区和田町 9 2 0 - 1 053-468-7511		(機能強化) 第20863号 (時間外1) 第533号 (時間外3) 第925号 (小か診1) 第9号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 4月 1日	
1816	711, 222, 2	上野眼科	〒433-8108 浜松市中央区根洗町 5 7 9 - 5 053-430-6766		(コン1) 第92号	平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 881 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1817	711, 223, 0	きくち内科クリニック	〒430-0802 浜松市中央区将監町1-2-13 053-468-7255		(情報通信) 第26号 (外来感染) 第323号 (医療DX) 第1945号 (糖管) 第76号 (糖防管) 第4号 (ニコ) 第421号 (支援診3) 第31号 (がん指) 第437号 (地連計) 第152号 (在医総管1) 第229号 (在総) 第113号 (持血測1) 第31号 (外在ベⅠ) 第509号 (外在ベⅡ1) 第28号 (酸単) 第26820号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 9月 1日 平成25年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 2月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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:2,35円
1818	711, 225, 5	浜松入野アイクリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町字八反田6-10-9 053-440-3382		(コン1) 第318号 (認1) 第16号	令和 6年 3月 1日 平成25年 7月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法1
1819	711, 226, 3	西村ウイメンズクリニック	〒433-8122 浜松市中央区上島6丁目30番3号 053-479-0222		(時間外3) 第505号 (一妊管) 第15号 (生補管1) 第4号 (染色体) 第2号 (HPV) 第201号 (先-347) 第2号 (先-370) 第1号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1820	711, 227, 1	さなるサunkクリニック	〒432-8036 浜松市中央区東伊場 2 - 1 4 - 3 9 053-457-3221 (053-457-3227)	一般 14	(医療DX) 第586号 (時間外Ⅰ) 第281号 (診入院) 第325号 (後発使Ⅰ) 第208号 (糖管) 第80号 (機安Ⅰ) 第83号 (C・M) 第416号 (外後発使) 第461号 (運Ⅲ) 第198号 (人工腎臓) 第99号 (導入Ⅰ) 第74号 (透析水) 第52号 (肢梢) 第53号 (酸単) 第26821号	令和 6年 6月 1日 平成25年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 7月 1日 平成29年 1月 1日 平成26年 6月 1日 令和 5年 4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 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 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:14床 区分:入院基本料Ⅰ 加減算区分:医師配置加算Ⅰ 看護補助配置加算:看護補助配置加算Ⅰ 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算Ⅰ 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算Ⅱ 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 撮影に使用する機器:Ⅰ6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Ⅰ 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Ⅰ 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.29円 小型ポンプ 算定単価:2.2円
-	-	-	-	-	-	-	-

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 883 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1821	711, 228, 9	谷口クリニック	〒435-0052 浜松市中央区天王町1 9 4 4 053-422-4112		(医療DX) 第587号 (外在ベI) 第122号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1822	711, 229, 7	はせがわ整形外科	〒433-8125 浜松市中央区和合町2 2 0 - 1 7 4 4 053-412-2008		(医療DX) 第585号 (小運指管) 第33号 (地連計) 第79号 (運I) 第125号 (外在ベI) 第783号 (酸単) 第25943号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和元年 8月 1日 令和 6年10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 小型ポンプ算定単価:2,36円
1823	711, 230, 5	白鳥内科医院	〒430-0814 浜松市中央区恩地町1 9 2 053-427-0007		(外来感染) 第324号 (連携強化) 第219号 (医療DX) 第760号 (時間外3) 第506号 (がん指) 第421号 (地連計) 第153号 (遠隔持陽) 第63号 (神経) 第45号 (C・M) 第313号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年12月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスCT
1824	711, 231, 3	田中整形外科医院	〒430-0928 浜松市中央区板屋町1 1 0 の 5 浜松第一生命日通ビル 2 階 053(456)3381 (053(456)7791)		(外在ベI) 第1093号 (医療DX) 第588号 (時間外3) 第640号 (小運指管) 第34号 (二骨継3) 第6号 (下創管) 第45号 (地連計) 第1号 (在医総管1) 第411号 (脳II) 第175号 (運I) 第198号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成28年 7月 1日 平成19年 3月 1日 平成25年 5月 1日 平成30年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1825	711, 232, 1	井上医院	〒433-8118 浜松市中央区高丘西3 - 4 6 - 5 053-430-0520		(外在ベI) 第562号 (外後発使) 第563号	令和 6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

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
1826	711,237,0	医療法人社団海仁 みどり台海谷眼科	〒433-8125 浜松市中央区和合町154-36 053-476-8814 (053-412-0678)		(医療DX) 第1631号 (時間外3) 第509号 (コン1) 第190号 (緑内ne) 第8号 (外在ベI) 第553号 (外在ベII2) 第12号	令和 6年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1827	716,020,5 (711,035,4)	社会福祉法人 聖隷 福祉事業団 総合病 院 聖隷三方原病院	〒433-8558 浜松市中央区三方原町3 4 5 3 053-439-9050 (053(438)2971)	一般 810 結核 14 精神 104	(情報通信) 第286号 (医療DX) 第1440号 (歯初診) 第726号 (外安全1) 第715号 (外感染1) 第715号 (一般入院) 第92号 (結核入院) 第5号 (精神入院) 第34号 (障害入院) 第18号 (急充実1) 第9号 (救急医療) 第53号 (超急性期) 第14号 (診療録1) 第26号 (事補1) 第5号 (急性看補) 第29号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7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 平成28年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:13棟 病床数:558床 区分:急性期一般入院料 1 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:14床 区分:7 対 1 入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1 0 対 1 入院基本料 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:3棟 病床数:170床 区分: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 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5 対 1 補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:5 0 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算: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

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(看夜配) 第7号	令和 6年10月 1日	看護補助体制充実加算 1 : 看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分: 25対1 (看護補助者 5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分: 夜間50対1
					(特施) 第49号	平成24年 5月 1日	看護職員夜間配置加算の届出区分: 12対1 配置加算 1 病棟名: 1号館 病床種別: 一般 区分: 1 0 対 1 入院基本料 病床数: 55 病棟名: 2号館 病床種別: 一般 区分: 1 0 対 1 入院基本料 病床数: 55 病棟名: 3号館 病床種別: 一般 区分: 1 0 対 1 入院基本料 病床数: 60
					(看配) 第25号	令和 7年 4月 1日	病棟種別: 精神 病棟数: 1棟 病床数: 44床 基本料区分: 精神入院
					(看補) 第253号	令和 7年 4月 1日	夜間看護体制加算: 有 看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 1 病棟種別: 精神 病床区分: 精神 病棟数: 1 病床数: 44 基本料区分: 精神入院 看護補助加算: 看護補助加算 1
					(療) 第6号	令和 7年 4月 1日	病棟数: 17 病棟種別: 一般 病床数: 532 病室の総面積 : 5045.59㎡ 1床当たり病床面積 : 9.48㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 887 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(重) 第31号	平成24年 9月 1日	個室:9 2人部屋:4
					(無菌1) 第16号 (緩診) 第1号 (精応) 第7号 (精入学) 第1号 (精合併加算) 第8号 (精リエ) 第8号 (摂食障害) 第1号 (栄養子) 第14号 (医療安全1) 第3号	平成25年 5月 1日 平成30年 1月 1日 平成15年 6月 1日 平成12年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 5年11月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日	
					(感染対策1) 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 届出区分: 医療安全対策加算1 指導強化加算
					(患サポ) 第52号 (重症初期) 第20号 (褥瘡ケア) 第1号 (ハイ妊娠) 第18号 (ハイ分娩) 第7号 (精救急紹介) 第4号 (後発使2) 第77号 (病棟薬1) 第13号 (病棟薬2) 第5号 (データ提) 第34号	平成29年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第35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) を算定する病床数: 20棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 610床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 4棟

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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 （医ケア支）第3号 （認ケア）第5号 （せん妄ケア）第28号 （精疾診）第8号 （排自支）第10号 （地医確保）第14号 （救3）第5号 （集6）第1号	令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日	⑤ロ 療養病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数:150床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病棟数:5棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病床数:70床 認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1 当該治療室の病床数：47床 救命救急センターに係る事項：高度救命救急センターである 救命救急センターに係る事項：充実段階がAである 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 精神疾患診断治療初回加算 早期栄養介入管理加算 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 上限日数延長に係る事項：当該治療室において、早期栄養介入管理加算の届出を行っている 上限日数延長に係る事項：当該治療室に入院する患者について、関連学会と連携の上、適切な管理等を行っている 栄養管理に係る手順書：栄養管

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
					(小入3) 第38号	令和 6年10月 1日	理に係る手順書の作成 病床数：8床 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：46床 届出加算の区分：注2に規定する加算（保育士2名以上の場合） 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：43床 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算）
					(小入4) 第15号	令和 6年12月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：46床 届出加算の区分：注2に規定する加算（保育士1名の場合） 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：41床 届出加算の区分：注2に規定する加算（保育士1名の場合） 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：47床 届出加算の区分：注2に規定する加算（保育士1名の場合） 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算）
					(緩1) 第1号	令和 2年 4月 1日	当該病棟総数病床数①:27床
					(精合併) 第1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
					（短手1）第196号	令和 7年 2月 1日	精神科救急・合併症入院料 注4 看護職員夜間配置加算:有
					（食）第26号	令和元年 8月 1日	回復室病床数:3床
					（ウ指）第10号	令和 5年 1月 1日	
					（外栄食指）第8号	令和 2年 4月 1日	
					（がん専栄）第10号	令和 4年 4月 1日	
					（遠隔ペ）第15号	令和 2年 4月 1日	
					（糖管）第26号	平成28年10月 1日	
					（がん疼）第54号	平成29年 6月 1日	
					（難がん疼）第3号	令和 6年 6月 1日	
					（がん指イ）第1号	令和 4年 4月 1日	
					（がん指ロ）第3号	平成29年 6月 1日	
					（がん指ハ）第3号	平成28年10月 1日	
					（がん指ニ）第10号	令和 2年 4月 1日	
					（外緩）第7号	平成30年 1月 1日	
					（乳腺ケア）第21号	平成30年 8月 1日	
					（婦特管）第71号	令和 2年10月 1日	
					（二骨管1）第34号	令和 4年 8月 1日	
					（二骨継3）第90号	令和 4年 8月 1日	
					（下創管）第48号	令和 5年 1月 1日	
					（トリ）第21号	平成29年 6月 1日	
					（救搬看体）第30号	令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					（放射診）第9号	平成28年12月 1日	
					（外化診1）第35号	令和 6年 6月 1日	
					（外化連）第10号	令和 4年 4月 1日	
					（開）第6号	平成27年 9月 1日	開放病床数:325
					（がん計）第10号	令和 2年 7月 1日	
					（外排自）第10号	平成30年10月 1日	
					（ハイ妊連1）第25号	令和 5年 4月 1日	
					（肝炎）第2号	平成22年 4月 1日	
					（薬）第6号	平成29年 7月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					（地連計）第352号	令和 5年 7月 1日	許容病床数: 874床
					（機安1）第36号	平成29年 6月 1日	
					（機安2）第7号	平成28年12月 1日	
					（精退共）第14号	令和 2年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2
					（医管）第676号	平成24年 4月 1日	
					（在看）第9号	平成28年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(在電場) 第14号 (遺伝検1) 第10号 (骨残測) 第11号 (B R C A) 第13号	令和 7年 1月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年12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
					(がんプロ) 第13号 (先代異) 第9号 (H P V) 第1号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 6月 1日	H P V核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					(ウ細多同) 第1号 (ウ細髄液) 第7号 (検Ⅳ) 第31号 (国標) 第9号 (遺伝力) 第14号 (遺伝腫力) 第5号 (血内) 第4号 (歩行) 第61号 (ヘッド) 第15号 (長) 第5号 (脳ビ) 第3号 (脳判) 第6号 (神経) 第19号 (全網電) 第13号 (ロー検) 第50号 (小検) 第1号 (誘発) 第1号 (C気鏡) 第4号 (経気凍) 第8号 (画3) 第4号 (C・M) 第352号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 3年12月 1日 令和 7年 9月 1日 平成29年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 3月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の追加撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT CT撮影の注8及びMRI撮影の注6に規定する施設基準 撮影に使用する機器：MRI（3テスラ以上） 今回の届出の区分：機器の取下撮影に使用する機器：MRI（1.5テスラ以上3テスラ未満）

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 892 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(冠動C) 第9号 (血予備断) 第6号 (外傷C) 第1号 (心臓M) 第11号 (乳房M) 第4号 (小児M) 第7号 (抗癌処方) 第1号 (外化I) 第8号 (菌) 第33号 (心I) 第8号 (脳I) 第4号 (運I) 第10号 (呼I) 第8号 (摂嚥回2) 第7号 (がんリハ) 第11号 (集コ) 第22号 (歯リハ2) 第280号 (療活継) 第33号 (シヨ小) 第42号 (デ小) 第65号 (抗治療) 第2号 (医療保護) 第26号 (静圧) 第17号 (血入) 第5号 (エタ甲) 第42号 (エタ副甲) 第33号 (人工腎臓) 第74号	令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 5年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 7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 4年10月 1日 平成29年12月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 5年10月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 4月 1日	今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: MR I (3 3テスラ以上) MR I (3テスラ以上) 施設 共同利用率: 13.4% 専用病床数: 26床 専用の部屋の面積: 39.89㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 有 専用施設の面積: 312㎡ 患者 1人当たりの面積: 15.6㎡ 専用施設の面積: 312㎡ 患者 1人当たりの面積: 10.4㎡

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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Ⅰ）第59号 （透析水）第70号 （肢梢）第94号 （スト合）第27号 （磁膀刺）第1号 （歯C A D）第1415号 （皮セ節）第14号 （組再乳）第16号 		

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 894 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ゲル乳再) 第16号	平成27年11月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建
					(胸腔縦悪支) 第3号	令和元年 5月 1日	
					(胸腔縦支) 第3号	令和元年 5月 1日	
					(胸腔肺支) 第5号	令和 6年 6月 1日	
					(胸腔肺悪区) 第3号	令和元年 5月 1日	
					(肺腫) 第3号	平成28年10月 1日	
					(胸腔肺悪) 第3号	令和元年 5月 1日	
					(胸腔形成) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(穿瘻閉) 第7号	平成30年 4月 1日	
					(経特) 第14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	平成31年 3月 1日	
					(胸腔下置) 第4号	平成31年 3月 1日	
					(カ大弁置) 第6号	平成30年 9月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年 間実施症例数:21例 大動脈弁置換術の年間実施症例 数:12例 大動脈に対するステントグラフ ト内挿術の年間実施症例数:13 例 冠動脈に関する血管内治療:160 例 経食道心エコー検査:127例
					(不整胸腔) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(不整経力) 第5号	令和 6年 7月 1日	
					(経中) 第13号	平成29年 6月 1日	
					(べ) 第27号	平成29年 6月 1日	
					(ペリ) 第8号	平成30年 4月 1日	
					(両ベ静) 第18号	平成27年10月 1日	
					(除静) 第23号	令和 6年 8月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:156 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:7 開心術又は冠動脈、大動脈バイ

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 895 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(両除静) 第20号	平成27年10月 1日	パス移植術等の年間実施症例数:102 ペースメーカー移植術の数:69 心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:25 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:8 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:41 ペースメーカー移植術の実施症例数:22
					(大) 第22号 (経循補) 第5号 (腹り傍側) 第8号 (腹胃切支) 第10号 (腹側胃切支) 第10号 (腹胃全) 第10号 (腹胆床) 第4号 (胆腫) 第4号 (胆) 第32号 (腹肝) 第5号	平成29年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7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 7月 1日 平成31年 2月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1 区域切除（外側区域切除を除く。）、2 区域切除及び3 区域切除以上のもの
					(腹肝支) 第5号 (臍石破) 第16号 (腹臍腫瘍) 第10号 (腹臍切) 第6号 (腹臍切支) 第5号 (早大腸) 第10号 (腹結悪支) 第4号 (腹直腸切支) 第6号 (腎) 第45号 (腹腎尿支器) 第10号 (腹腎形支) 第8号 (膀胱ハ間) 第19号 (腹膀) 第10号 (人工尿) 第11号 (腹前支器) 第2号 (胃瘻造) 第18号 (周栄管) 第11号 (輸血 I) 第1号 (輸適) 第23号	令和 7年 5月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 896 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(自生接) 第9号 (造設前) 第20号 (胃瘻造嚥) 第9号 (麻管Ⅰ) 第12号 (放専) 第20号 (外放) 第8号 (高放) 第17号 (増線) 第3号 (強度) 第3号 (画誘) 第1号 (体対策) 第3号 (直放) 第6号 (定対策) 第3号 (連携診) 第15号 (病理診2) 第6号 (悪病組) 第12号 (補管) 第20845号 (看処遇44) 第4号 (外在ベⅠ) 第352号 (歯外在ベⅠ) 第214号 (入ベ74) 第1号 (酸単) 第26288号	令和 7年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 平成19年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成28年12月 1日 平成30年11月 1日 平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 平成28年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4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: 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: 0.14円 小型ボ`ンハ` 算定単価: 1.65円
1828	720,001,9	野村クリニック	〒433-8112 浜松市中央区初生町4-13-7 053-414-1007		(在医総管Ⅰ) 第80号 (酸単) 第26289号	平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボ`ンハ` 算定単価: 2.22円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 897 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1829	720,006,8	本康医院	〒435-0004 浜松市中央区中野町2061-1 053-421-0027 (053(422)0521)		(外来感染) 第325号 (連携強化) 第146号 (サ強化) 第19号 (抗薬適) 第27号 (ニコ) 第201号 (がん指) 第525号 (地連計) 第80号 (在医総管1) 第598号 (外後発使) 第498号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年12月 1日 令和 3年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1830	720,011,8	マツオ脳神経クリニック	〒435-0051 浜松市中央区市野町290-1 053-431-2121		(C・M) 第314号 (酸単) 第25868号	平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ポンプ算定単価:2.1円
1831	720,014,2	中野内科クリニック	〒432-8002 浜松市中央区富塚町1038-2 053-412-1200		(機能強化) 第20955号 (外来感染) 第115号 (医療DX) 第590号 (時間外1) 第241号 (時間外3) 第510号 (地包加) 第449号 (がん疼) 第153号 (糖防管) 第15号 (ニコ) 第314号 (がん指) 第379号 (プログラム) 第3号 (地連計) 第155号 (在宅DX) 第131号 (在医総管1) 第530号 (歩行) 第11号 (外在ベI) 第659号 (酸単) 第26290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24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 2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	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 届出の区分:ニコチン依存症治療補助アプリを使用する場合の届出 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 898 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1832	720,016,7	七草ファミリークリ ニック	〒430-0911 浜松市中央区新津町4-0-1 サン ポートビル101 053-462-7793		(外来感染) 第880号 (医療DX) 第1715号 (時間外3) 第1059号 (短手1) 第191号 (がん指) 第425号 (酸単) 第26291号	令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成23年12月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
1833	720,019,1	すずきメディカルク リニック	〒430-0907 浜松市中央区高林4-6-40 053-416-0111		(外来感染) 第326号 (医療DX) 第591号 (時間外3) 第1160号 (ニコ) 第309号 (がん指) 第320号 (地連計) 第156号 (在医総管1) 第366号 (外後発使) 第499号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1834	720,023,3	戸澤内科消化器科ク リニック	〒432-8068 浜松市中央区大平台1-22-3 3 053-482-1122		(外在ベI) 第968号 (外来感染) 第327号 (医療DX) 第592号 (がん指) 第284号 (外在ベI) 第698号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
1835	720,025,8	げんきこどもクリニ ック	〒432-8042 浜松市中央区上浅田1-13-3 053-444-6555		(機能強化) 第21040号 (外来感染) 第328号 (医療DX) 第8号 (時間外3) 第1060号 (小か診1) 第44号 (外在ベI) 第970号 (酸単) 第26292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 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	小型ホソハ 算定単価:2.35円
1836	720,027,4	いとう耳鼻咽喉科	〒431-3124 浜松市中央区半田町133-1 053-431-5550		(医療DX) 第593号 (外在ベI) 第784号 (酸単) 第26293号	令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.16円
1837	720,032,4	おおこうち眼科	〒432-8065 浜松市中央区高塚町370番地 053(449)1514		(時間外3) 第511号 (短手1) 第32号 (コン1) 第182号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 899 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1838	720,036,5	こう痛み内科クリニック	〒434-0031 浜松市浜名区小林1383-1 053-584-5577		(情報通信) 第69号 (機能強化) 第21253号 (外来感染) 第329号 (連携強化) 第69号 (医療DX) 第594号 (時間外1) 第242号 (時間外3) 第512号 (地包加) 第157号 (糖管) 第135号 (がん疼) 第274号 (支援診3) 第680号 (介保連) 第26号 (在宅DX) 第42号 (在医総管1) 第596号 (医情連) 第44号 (在総) 第366号 (訪看DX) 第4号 (遠隔持陽) 第142号 (外後発使) 第548号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
1839	720,038,1	クリニックひでとし	〒434-0031 浜松市浜名区小林59-22 053-584-1301		(外在ベI) 第682号 (外来感染) 第512号 (連携強化) 第148号 (医療DX) 第110号 (外在ベI) 第952号 (酸単) 第25706号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 7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	外来後発医薬品使用体制加算 2
1840	720,042,3	ひろせクリニック	〒435-0042 浜松市中央区篠ヶ瀬町211 053-411-2020		(外来感染) 第330号 (時間外3) 第969号 (支援診3) 第368号 (地連計) 第157号 (在医総管1) 第599号 (在総) 第368号 (酸単) 第26634号	令和 7年 1月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年10月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.31円
1841	720,043,1	のより眼科医院	〒431-1112 浜松市中央区大人見町3368-1 053-485-6100		(医療DX) 第2163号 (コン1) 第201号 (外在ベI) 第157号	令和 7年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 900 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1842	720,050,6	水本レディースクリニック	〒431-3115 浜松市中央区西ヶ崎町7 9 6 - 1 053-433-1103		(医療DX) 第2216号 (婦特管) 第117号 (一妊管) 第8号 (HPV) 第105号 (外後発使) 第678号	令和 7年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4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) 外来後発医薬品使用体制加算1
1843	720,052,2	いしだクリニック	〒432-8069 浜松市中央区志都呂2 - 3 8 - 1 5 053-488-5205		(外在ベI) 第261号	令和 6年 6月 1日	
1844	720,055,5	白井皮膚科クリニック	〒430-0933 浜松市中央区鍛冶町1 4 0 - 4 浜 松Aビル6階、7階 053-450-0012		(時間外3) 第516号	平成22年 4月 1日	
1845	720,061,3	高田眼科	〒435-0052 浜松市中央区天王町諏訪1 9 8 1 - 3 イオンモール浜松市野1F 053-466-5551		(外来感染) 第876号 (時間外1) 第272号 (短手1) 第61号 (コン1) 第272号 (外在ベI) 第753号 (酸単) 第26898号	令和 6年 8月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ`算定単価:2.35円
1846	720,065,4	ほりべ皮膚科内科	〒435-0056 浜松市中央区小池町1 5 6 6 053-411-5300		(外在ベI) 第421号	令和 6年 6月 1日	
1847	720,066,2	アクト眼科	〒430-7702 浜松市中央区板屋町1 1 1 - 2 ア クトプラザ2F 053-451-0100		(コン3) 第23号	令和 4年 2月 1日	
1848	720,070,4	四ツ池メディカル・ヴィレッジ	〒433-8123 浜松市中央区幸3 - 5 - 2 6 053-478-7800		(医療DX) 第2226号 (地連計) 第158号 (遠隔持陽) 第27号	令和 7年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 901 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1849	720,073,8	やまもと消化器内科	〒433-8105 浜松市中央区三方原町 2 1 6 2 - 1 053-430-5588		(医療DX) 第1764号 (がん指) 第321号 (地連計) 第159号 (酸単) 第26853号	令和 6年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 7年 4月 1日	
1850	720,076,1	石垣クリニック	〒430-0947 浜松市中央区松城町 2 1 7 - 1 053(455)0241	一般 8	(診入院) 第304号	平成25年 1月 1日	小型ホシ算定単価:2,35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6 夜間の緊急体制:無
1851	720,077,9	つばさ内科	〒430-0929 浜松市中央区中央 2 - 9 - 1 053-482-8020		(外来感染) 第388号 (医療DX) 第595号 (時間外3) 第519号 (地包加) 第500号	令和 7年 1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	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
1852	720,081,1	安川内科クリニック	〒430-0929 浜松市中央区中央 2 - 1 0 - 1 青色会館 3 階 053-523-8240		(がん指) 第254号 (外在ベI) 第19号 (医療DX) 第1739号	平成23年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日	
1853	720,082,9	月花眼科	〒432-8069 浜松市中央区志都呂 2 - 3 7 - 1 イオンモール浜松志都呂 2 F 053-440-5520		(医療DX) 第2010号 (短手1) 第68号 (コン1) 第278号 (緑内眼ド) 第76号 (外在ベI) 第942号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日	
1854	720,084,5	寺田クリニック	〒434-0036 浜松市浜名区横須賀 1 8 3 - 1 053-585-8000		(外来感染) 第834号 (連携強化) 第322号 (がん指) 第427号 (在医総管1) 第543号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年12月 1日 平成22年11月 1日	
1855	720,087,8	わたなベクリニック	〒435-0016 浜松市中央区和田町 8 5 - 1 053-411-2525		(外来感染) 第448号 (時間外3) 第691号 (外後発使) 第523号	令和 7年 1月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
					(外在ベI) 第287号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 902 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1856	720,092,8	小出眼科	〒430-0807 浜松市中央区佐藤2-26-21 053-411-2111		(短手1) 第109号 (緑内イ) 第21号 (緑内眼ド) 第38号 (緑内ne) 第31号 (酸単) 第26653号	令和 4年12月 1日 平成31年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	手術の実施件数:78例 小型ポンプ算定単価:2.35円
1857	720,094,4	菅原眼科	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町字布見4077-1 053(596)0126		(コン1) 第234号 (外後発使) 第516号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1858	720,096,9	葉月クリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町6018-1 053-448-5566 (053-448-5567)		(医療DX) 第1822号	令和 6年11月 1日	
1859	720,104,1	はしもと耳鼻咽喉科	〒433-8112 浜松市中央区初生町1112-4 053-414-3387		(外来感染) 第116号 (医療DX) 第596号 (補聴) 第32号 (外在ベI) 第95号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	
1860	720,106,6	三和診療所	〒435-0038 浜松市中央区三和町337 053-465-1111		(時間外1) 第69号 (がん疼) 第95号 (ニコ) 第466号 (在診実1) 第52号 (がん指) 第439号 (在医総管1) 第585号 (酸単) 第26833号	平成24年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年10月 1日 平成24年 3月 1日 平成24年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.36円
1861	720,108,2	山下循環器クリニック	〒433-8122 浜松市中央区上島5-12-28 053-416-2811		(外来感染) 第614号 (連携強化) 第201号 (医療DX) 第597号 (ニコ) 第440号 (地連計) 第337号 (在医総管1) 第588号 (酸単) 第26635号	令和 7年 1月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.14円
1862	720,110,8	すあみ眼科	〒435-0041 浜松市中央区北島町570-2 053-422-0011		(短手1) 第38号 (コン1) 第239号 (外後発使) 第500号	令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1863	720, 117, 3	楽メンタルクリニック	〒430-0926 浜松市中央区砂山町 3 3 0 - 1 1 日総第 2 ビル 2 F - A 053-457-8777 (053-457-8770)		(医療 D X) 第1744号 (ハイ妊連 2) 第4号 (外在ベ I) 第1024号	令和 6年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
1864	720, 126, 4	山田消化器内科クリニック	〒433-8105 浜松市中央区三方原町 8 9 2 - 1 053-430-1555		(外来感染) 第863号 (連携強化) 第310号 (サ強化) 第62号 (医療 D X) 第1869号 (短手 1) 第136号 (ニコ) 第533号 (がん指) 第566号 (地連計) 第161号 (外在ベ I) 第115号 (酸単) 第26294号	令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 5年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年12月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:5床 小型ポンプ算定単価:2.2円
1865	720, 127, 2	おおの整形外科・せぼねクリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町 8 8 7 5 - 1 053-415-3000 (053-415-3001)		(医療 D X) 第2203号 (時間外 1) 第290号 (小運指管) 第35号 (二骨継 3) 第24号 (地連計) 第162号 (運 II) 第341号	令和 7年 6月 1日 平成25年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成27年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1866	720, 129, 8	にべ医院	〒432-8014 浜松市中央区鹿谷町 3 8 番 4 号 053-472-8519 (053-474-5217)		(時間外 3) 第842号 (がん指) 第595号	平成25年12月25日 平成26年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 904 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1867	720, 131, 4	館野医院	〒432-8011 浜松市中央区城北2-1-20 053-471-3014 (053-471-3015)		(機能強化) 第21077号 (外来感染) 第389号 (連携強化) 第152号 (抗薬適) 第64号 (医療DX) 第185号 (時間外3) 第862号 (地包加) 第369号 (短手1) 第172号 (がん指) 第712号 (地連計) 第163号 (外後発使) 第517号 (外在ベI) 第1044号 (酸単) 第26295号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 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2 外来後発医薬品使用体制加算1
1868	720, 134, 8	しんぼ泌尿器科クリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町8871-1 053-415-1555 (053-415-1556)		(医療DX) 第71号 (がん疼) 第114号 (支援診3) 第466号 (在医総管1) 第707号 (在総) 第452号 (外在ベI) 第23号	令和 7年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ﾎﾝﾍﾞ 算定単価:2,31円
1869	720, 135, 5	八木医院	〒433-8112 浜松市中央区初生町1137-2 053-437-2811 (053-437-8840)		(外来感染) 第331号 (医療DX) 第2079号 (ニコ) 第523号 (がん指) 第600号 (C・M) 第450号 (外在ベI) 第770号 (酸単) 第26568号	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26年 7月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 8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 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
1870	720, 138, 9	かたの医院	〒431-1305 浜松市浜名区細江町気賀480 053-527-0051 (053-527-0052)		(外来感染) 第801号 (時間外3) 第872号 (喘管) 第33号 (がん指) 第616号	令和 6年 6月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 平成27年 1月 1日	小型ﾎﾝﾍﾞ 算定単価:2,2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
1871	720, 142, 1	かろみメンタルクリニック	〒430-0933 浜松市中央区鍛冶町1-4-0 新 浜松メディカルビル2階 053-457-7575 (053-457-7576)		(医療DX) 第1913号	令和 7年 4月 1日	
1872	720, 143, 9	近藤内科医院	〒434-0015 浜松市浜名区於呂4-5-1 053-588-3151 (053-588-4148)		(外来感染) 第191号 (連携強化) 第40号 (医療DX) 第598号 (喘管) 第38号 (ニコ) 第559号 (がん指) 第722号 (外在ベⅠ) 第137号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
1873	720, 145, 4	とみなが整形外科	〒430-0856 浜松市中央区中島2-2-7-17 053-468-2111 (053-468-2112)		(地連計) 第164号 (運Ⅱ) 第384号	平成28年10月 1日 平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1874	720, 148, 8	ハーモニーファミリークリニック	〒434-0034 浜松市浜名区高畑8-2-4-2 053-584-1777 (053-584-1778)		(外在ベⅠ) 第99号 (機能強化) 第21133号 (外来感染) 第449号 (連携強化) 第112号 (医療DX) 第20号 (時間外3) 第914号 (地包加) 第342号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 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
					(喘管) 第36号 (がん疹) 第142号 (支援診3) 第494号 (在診実1) 第78号 (介保連) 第7号 (在宅DX) 第43号 (在医総管1) 第738号 (医情連) 第12号 (在総) 第471号 (HPV) 第166号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
1875	720, 150, 4	きらりタウンかわい内科医院	〒434-0046 浜松市浜名区染地台1-2-5-3 0 053-584-1221 (0253-584-1222)		(小検) 第52号 (外在ベⅠ) 第220号 (情報通信) 第229号 (医療DX) 第1597号 (糖防管) 第59号 (がん指) 第842号 (外在ベⅠ) 第135号 (外在ベⅡ1) 第8号	平成28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 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 906 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1876	720,153,8	美甘医院	〒430-0944 浜松市中央区田町3 2 9-2 053-450-1022 (053-452-3762)		(外後発使) 第502号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1877	720,154,6	河野内科脳神経内科	〒431-3108 浜松市中央区恒武町1 6 9 053-431-2233 (053-431-2234)		(医療DX) 第599号 (時間外3) 第924号 (在医総管1) 第751号 (神経) 第108号 (外在ベI) 第185号 (外在ベII1) 第19号 (酸単) 第25944号	令和 7年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
1878	720,155,3	いわもと痛みのクリニック	〒431-3122 浜松市中央区有玉南町2 9 1 053-434-7711 (053-434-7712)		(外来感染) 第802号 (医療DX) 第600号 (運II) 第456号 (外在ベI) 第464号 (外在ベII1) 第59号	令和 6年 6月 1日 令和 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 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
1879	720,160,3	よこたこどもクリニック	〒433-8125 浜松市中央区和合町2 7-1 3 和合メディカルビル2階 053-475-7500 (053-475-7505)		(外来感染) 第870号 (医療DX) 第1540号 (外在ベI) 第695号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
1880	720,163,7	白井医院	〒435-0054 浜松市中央区早出町1 2 0 7-2 8 053-461-0565 (053-411-8122)		(外後発使) 第445号	令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
1881	720,164,5	たつた内科医院	〒431-0203 浜松市中央区馬郡町字権兵衛山4 0 2 6 053-592-8511 (053-592-8512)		(機能強化) 第20864号 (外来感染) 第534号 (連携強化) 第141号 (医療DX) 第602号 (時間外1) 第363号 (地包加) 第356号 (支援診3) 第521号 (がん指) 第701号 (地連計) 第293号 (在医総管1) 第772号 (外在ベI) 第519号	令和 4年 4月 1日 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29年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 907 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1882	720,165,2	近藤外科消化器科医院	〒430-0841 浜松市中央区寺脇町6-64-2 053-441-3423 (053-442-8607)		(医療DX) 第1516号 (時間外3) 第940号	令和 6年 7月 1日 平成29年 5月31日	
1883	720,166,0	中野耳鼻咽喉科医院	〒430-0935 浜松市中央区伝馬町3-11-8 053-452-1561 (053-452-1561)		(外後発使) 第528号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1884	720,167,8	くろいし内科クリニック	〒430-0811 浜松市中央区名塚町1-56-1 053-411-9614 (053-411-9615)		(外来感染) 第513号 (医療DX) 第603号 (がん疼) 第167号 (ニコ) 第629号 (在医総管1) 第789号 (遠隔持陽) 第26号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成30年 7月 1日 平成29年12月 1日 平成30年 4月 1日	
1885	720,169,4	いそぎきファミリークリニック	〒431-3121 浜松市中央区有玉北町1-760-1 053-432-6111 (053-432-6112)		(機能強化) 第20905号 (医療DX) 第604号 (時間外3) 第947号 (腎防管) 第7号 (小か診1) 第20号 (ニコ) 第637号 (酸単) 第26608号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円
1886	720,171,0	かしの樹クリニック	〒433-8122 浜松市中央区上島6丁目3-41 053-416-0606 (053-416-0607)		(情報通信) 第36号 (外来感染) 第690号 (医療DX) 第43号 (地連計) 第301号 (酸単) 第26569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 5年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.1円
1887	720,173,6	なかたにクリニック	〒431-1207 浜松市中央区村櫛町3-995-1 053-488-0123 (053-488-0133)		(外来感染) 第450号 (医療DX) 第605号 (がん指) 第730号 (地連計) 第274号 (酸単) 第26296号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日 平成31年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 908 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1888	720,174,4	中込クリニック	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台5-15-2 5 053-450-5050 (053-450-5052)		(情報通信) 第27号 (医療DX) 第606号 (時間外1) 第474号 (がん疼) 第178号 (プログラム) 第13号 (外後発使) 第450号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	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
1889	720,177,7	菊池医院	〒432-8065 浜松市中央区高塚町121-1 053-447-0160 (053-448-9800)		(外在ベ1) 第517号 (外来感染) 第451号 (ニコ) 第657号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日	
1890	720,178,5	佐藤内科医院	〒433-8127 浜松市中央区和合北3-5-47 053-548-0193		(地連計) 第346号	令和 5年 6月 1日	
1891	720,180,1	いわき内科クリニック	〒433-8112 浜松市中央区初生町903-1 053-420-0088 (053-420-0081)		(糖管) 第103号 (持血測1) 第39号	平成30年10月 1日 平成30年 9月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
1892	720,189,2	浜松 あおぞらクリニック	〒431-3125 浜松市中央区半田山5丁目1-7 セブティモ403 050-3625-2287 (050-3588-2763)		(情報通信) 第70号 (機能強化) 第21210号 (時間外1) 第446号 (がん疼) 第232号 (支援診2) 第197号 (在緩診実) 第48号 (在医総管1) 第873号 (医情連) 第72号 (在総) 第544号 (遠隔持陽) 第132号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	
1893	720,190,0	おとなとこどものじん泌尿器科クリニック	〒433-8121 浜松市中央区萩丘4丁目8番24号 053-472-0617 (053-474-7805)		(医療DX) 第163号 (外在ベ1) 第672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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 909 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1894	720, 191, 8	ことみレディースクリニック	〒434-0026 浜松市浜名区東美蘭 6 7 8 番地 053-589-5000 (053-589-5001)	一般 18	(医療D X) 第2261号 (時間外 I) 第422号 (診入院) 第362号 (乳腺ケア) 第29号 (婦特管) 第36号 (ハイ妊連 I) 第23号 (こ連指 I) 第11号 (H P V) 第186号 (酸単) 第26297号	令和 7年 8月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 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 看護配置加算:有 看護補助配置加算:看護補助配置加算 2 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型ホソバ 算定単価:0.42円
1895	720, 196, 7	いそべハートクリニック	〒433-8117 浜松市中央区高丘東 1 丁目 2 番 3 号 053-414-7000		(医療D X) 第2071号 (ニコ) 第703号 (C・M) 第592号	令和 7年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年 6月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスC T
1896	720, 201, 5	A T S U S H I メディカルクリニック	〒435-0057 浜松市中央区中田町 6 9 1 053-411-1107 (053-411-1109)		(短手 I) 第105号 (がん疼) 第211号 (ニコ) 第710号 (がん指) 第823号 (地連計) 第341号 (C・M) 第599号 (外在ベ I) 第485号 (外在ベ II I) 第60号	令和 4年11月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスC T

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 910 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1897	720, 202, 3	松田内科消化器内科	〒435-0028 浜松市中央区飯田町 5 7 5 053-462-3555 (053-462-5250)		(時間外 3) 第1023号 (がん指) 第803号 (外後発使) 第608号	令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
1898	720, 205, 6	もくれんクリニック	〒433-8108 浜松市中央区根洗町 1 1 6 7 - 6 053-430-2525 (053-430-2526)		(医療DX) 第609号 (外在ベ I) 第984号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
1899	720, 206, 4	やの脳神経外科・救急科クリニック	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町字布見 4 0 6 5 番 1 053(522)7722 (053(522)7721)		(外来感染) 第193号 (医療DX) 第165号 (地連計) 第311号 (C・M) 第614号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 7月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス CT 今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：MRI (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
1900	720, 208, 0	中村内科	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町字布見 9 6 3 4 番地の 1 053-522-7878 (053-522-7877)		(酸単) 第26719号 (地連計) 第314号 (外在ベ I) 第513号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ポンプ算定単価:2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 911 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1901	720,209,8	HMT画像診断クリニック	〒435-0056 浜松市中央区小池町1790番地 053-411-1790 (053-411-1791)		(医療DX) 第1517号 (電情) 第77号 (画1) 第73号 (C・M) 第618号 (外在ベ1) 第985号 (酸単) 第26921号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 3年10月 1日 令和 7年 9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:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 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) 小型X線機算定単価:2.2円
1902	720,211,4	内山整形外科医院	〒433-8123 浜松市中央区幸5丁目7番1号 053-472-3161 (053-472-3141)		(時間外3) 第1042号 (外後発使) 第544号	令和 3年 8月 8日 令和 4年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1903	720,213,0	まつのき眼科クリニック	〒432-8023 浜松市中央区鴨江二丁目56番5号 053-570-7750 (053-570-7751)		(コン1) 第303号	令和 4年 6月 1日	
1904	720,214,8	浜松 ふたばホームクリニック	〒433-8118 浜松市中央区高丘西3-25-3 ラブラージュ202 050-3508-9834 (050-3488-7014)		(情報通信) 第71号 (機能強化) 第21041号 (時間外1) 第454号 (がん疼) 第237号 (二骨継3) 第177号 (支援診2) 第208号 (在緩診実) 第47号 (在医総管1) 第928号 (医情連) 第71号 (在総) 第575号 (遠隔持陽) 第133号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 912 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1905	720, 217, 1	ル・メール眼科	〒431-3106 浜松市中央区笠井上町 2 0 9 - 1 053-424-8825 (053-424-8826)		(短手 1) 第97号 (コン 1) 第307号 (外後発使) 第627号	令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1906	720, 223, 9	オリーブこどもクリ ニク	〒435-0057 浜松市中央区中田町 3 0 5 - 1 053-401-8686 (053-401-8687)		(緑内眼ド) 第50号 (外在ベ I) 第1075号 (機能強化) 第21244号 (外来感染) 第641号 (抗薬適) 第47号 (医療D X) 第612号 (時間外 3) 第1080号 (トリ) 第72号 (小か診 1) 第79号 (外後発使) 第641号	令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1907	720, 224, 7	S O R A 整形リハビ リクリニック	〒432-8001 浜松市中央区西山町 3 0 5 053-415-8211 (053-415-8212)		(外在ベ I) 第259号 (地連計) 第379号 (外後発使) 第650号 (運 I) 第285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 5年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1908	720, 225, 4	うぐいす在宅診療所	〒430-0856 浜松市中央区中島 3 丁目 4 - 1 7 053-424-7940 (053-424-7941)		(情報通信) 第295号 (機能強化) 第21254号 (時間外 1) 第479号 (がん疼) 第260号 (支援診 2) 第218号 (在緩診実) 第49号 (在医総管 1) 第964号 (在データ提) 第15号 (医情連) 第34号 (在総) 第597号	令和 7年 2月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日	
1909	720, 226, 2	しおじまクリニック	〒432-8063 浜松市中央区小沢渡町 1 0 9 8 - 2 053-445-3100 (053-445-3011)		(情報通信) 第331号 (医療D X) 第1876号 (一妊管) 第62号 (H P V) 第209号	令和 7年 8月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5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)
1910	720, 227, 0	おおしま耳鼻咽喉科	〒435-0046 浜松市中央区丸塚町 5 3 8 - 4 053-544-4133 (053-544-4134)		(外在ベ I) 第1013号 (がん疼) 第266号 (外在ベ I) 第1048号	令和 7年 4月 1日 令和 5年10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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 913 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1911	720, 229, 6	しろくま小児科クリニック	〒432-8069 浜松市中央区志都呂 1-7-2 053-543-4690 (053-543-4698)		(機能強化) 第21262号 (外来感染) 第666号 (医療DX) 第611号 (時間外3) 第1095号 (小か診1) 第83号 (酸単) 第26706号	令和 5年12月 1日 令和 6年10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 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1912	720, 230, 4	磯貝眼科クリニック	〒435-0038 浜松市中央区三和町 8 7 1 050-5526-1745 (050-3535-7571)		(医療DX) 第200号 (短手1) 第139号 (コン1) 第317号 (緑内眼ド) 第58号 (緑内ne) 第41号 (外在ベI) 第626号	令和 7年 7月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:3床
1913	720, 231, 2	中央内科クリニック	〒430-0934 浜松市中央区千歳町 1 0 6 番 053-452-0617 (053-452-0617)		(175) 第1067号	令和 5年10月 1日	
1914	720, 232, 0	あさぬまクリニック	〒434-0003 浜松市浜名区新原 2 9 1 5 053-584-2915 (053-584-2916)		(情報通信) 第279号 (医療DX) 第1823号 (HPV) 第217号	令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 5月 1日	
1915	720, 234, 6	とちくぼ乳腺クリニック	〒431-3122 浜松市中央区有玉南町 1 4 9 5 - 1 053-432-6677 (053-432-6678)		(医療DX) 第1824号 (がん指) 第877号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日	
1916	720, 235, 3	風こころのクリニック	〒430-0929 浜松市中央区中央三丁目 5 - 2 0 053-454-7556 (053-454-7565)		(こ連指II) 第23号 (療活継) 第31号 (外在ベI) 第794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	
1917	720, 236, 1	Tomoko子どもクリニック	〒430-0929 浜松市中央区中央1丁目 1 5 - 5 浜松メディカルパークビル 1 F 053-401-3873 (053-401-3872)		(機能強化) 第21278号 (外来感染) 第937号 (医療DX) 第614号 (トリ) 第73号 (小か診2) 第12号 (外在ベI) 第988号 (酸単) 第26609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 7年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 4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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 914 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1918	720,237,9	みやもと内科・リウマチ科クリニック	〒430-0906 浜松市中央区住吉二丁目8番21号 053-523-7210 (053-523-7211)		(医療DX) 第1802号 (時間外3) 第1107号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日	
1919	720,239,5	ゆぐち眼科 目とまぶたのクリニック	〒433-8113 浜松市中央区小豆餅2丁目12番1号 053-420-1010 (053-420-0001)		(医療DX) 第1891号 (時間外1) 第502号 (短手1) 第182号 (コン1) 第325号 (外後発使) 第668号 (緑内ne) 第49号 (外在ベI) 第1016号 (酸単) 第26932号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 1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 小型ボンプ算定単価:1.02円
1920	720,240,3	A i c oレディースクリニック	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台2-22-7 053-401-3666 (053-401-3662)		(情報通信) 第291号 (医療DX) 第1825号 (短手1) 第181号 (がん疼) 第289号 (外在ベI) 第973号 (ショ小) 第45号	令和 7年 2月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日	
1921	720,241,1	静心クリニック	〒431-3124 浜松市中央区半田町250番地の1 053-435-4556 (053-435-4557)		(デ小) 第69号	令和 6年10月 1日	専用施設の面積:67.18㎡ 患者1人当たりの面積:3.35㎡ 専用施設の面積:67.18㎡ 患者1人当たりの面積:3.35㎡
1922	720,242,9	エールこころのクリニック	〒432-8001 浜松市中央区西山町1328-2 053-424-5577 (053-424-5578)		(医療DX) 第2275号 (こ連指II) 第26号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	
1923	720,243,7	やまざき眼科クリニック	〒432-8015 浜松市中央区高町95 053-451-0010 (053-451-0020)		(情報通信) 第308号 (医療DX) 第2252号 (短手1) 第201号 (コン1) 第334号 (外在ベI) 第1136号 (酸単) 第26896号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 5月 1日	小型ボンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 915 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1924	720, 244, 5	金城こどもクリニック	〒434-0041 浜松市浜名区平口210-1 053-545-3911 (053-545-3915)		(情報通信) 第312号 (機能強化) 第21307号 (医療DX) 第2260号 (時間外3) 第1154号 (短手1) 第204号 (小か診1) 第89号 (持血測1) 第64号 (持血測2) 第22号 (酸単) 第26897号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 8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 令和 7年 5月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
1925	720, 245, 2	ふじやま皮膚科	〒430-0906 浜松市中央区住吉三丁目12番2 0号 053-473-1111 (053-473-1112)		(情報通信) 第310号 (医療DX) 第2256号 (時間外3) 第1152号 (下創管) 第88号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	
1926	720, 246, 0	もあクリニック	〒433-8118 浜松市中央区高丘西3-45-2 2 053-430-6101 (053-430-6102)		(情報通信) 第311号 (医療DX) 第2132号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	
1927	720, 247, 8	橋本内科クリニック	〒432-8002 浜松市中央区富塚町3780番地 の85 053-485-7200 (053-485-6550)		(外来感染) 第941号 (がん指) 第903号 (地連計) 第372号 (在医総管1) 第1020号 (酸単) 第26895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	小型ボソハ 算定単価:2.2円
1928	720, 248, 6	つむぐこころのクリ ニック	〒433-8113 浜松市中央区小豆餅4丁目13- 14 053-489-3777 (053-489-3778)		(ショ小) 第47号 (デ小) 第70号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	
1929	720, 249, 4	やまぐち耳鼻いんこ う科	〒433-8113 浜松市中央区小豆餅四丁目13番 5号 053-401-3341 (053-401-4187)		(がん疹) 第310号 (酸単) 第26933号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
1930	720, 250, 2	うすい耳鼻いんこう 科クリニック	〒433-8111 浜松市中央区葵西二丁目3番1号 053-543-6111 (053-543-6112)		(外来感染) 第958号 (時間外3) 第1162号 (酸単) 第26947号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 916 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1931	720,251,0	ほそい内科・脳神経 内科クリニック	〒432-8005 浜松市中央区神ヶ谷町8869-1 053-401-1277 (053-401-1278)		(情報通信) 第339号 (外来感染) 第963号 (時間外3) 第1165号 (支援診3) 第710号 (在医総管1) 第1031号 (神経) 第138号 (C・M) 第670号	令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日	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
1932	720,252,8	ふじた整形外科	〒430-0853 浜松市中央区三島町700番地の6 053-441-7007 (053-441-7005)		(時間外3) 第1166号 (二骨継3) 第204号 (運Ⅱ) 第526号	令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日	
1933	721,001,8	ワタセクリニック	〒435-0036 浜松市中央区渡瀬町3番地 053(463)1155 (053(63)7730)		(外来感染) 第453号 (連携強化) 第221号 (医療DX) 第1965号 (時間外4) 第26号 (外在べⅠ) 第848号	令和 6年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
1934	721,003,4	医療法人社団誠流舎 しらまつ整形外科	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町字布見3985-1 053-596-2080 (053-596-2617)		(時間外1) 第77号 (時間外3) 第522号 (小運指管) 第54号 (二骨継3) 第25号 (地連計) 第165号 (外後発使) 第586号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1935	721,004,2	みやもと医院	〒430-0912 浜松市中央区茄子町354番地の7 053-469-5588 (053-466-7222)		(機能強化) 第21246号 (医療DX) 第1709号 (時間外1) 第528号 (時間外3) 第1081号 (小運指管) 第99号 (二骨継3) 第134号 (小か診1) 第80号 (がん指) 第859号 (地連計) 第345号 (外化2) 第40号 (運Ⅰ) 第282号 (酸単) 第26298号	令和 5年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 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 小型ホソバ算定単価:2.35円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第23号 (食) 第370号 (がん疼) 第110号 (ニコ) 第447号 (薬) 第200号 (地連計) 第203号 (在宅DX) 第89号 (検I) 第121号 (神経) 第3号 (脳I) 第63号 (運I) 第70号 (呼I) 第111号 (集コ) 第6号 (歩行ロボ) 第1号 (胃瘻造) 第77号 (外在ベI) 第314号 (入ベ38) 第1号 (酸単) 第26299号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 平成28年10月 1日 令和 7年 8月 1日 平成22年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 7月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算 2 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 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:0.18円 小型ボソバ 算定単価:1.91円
1937	721,006,7	みのりハートクリニック	〒430-0826 浜松市中央区四本松町192 053-427-2211 (053-427-2212)		(医療DX) 第1973号	令和 7年 4月 1日	

[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
1941	721,011,7	医療法人社団綾和会 浜松南病院	〒430-0846 浜松市中央区白羽町2-6番地 053-443-2111（053-443-2116）	一般 50 療養 100	(情報通信) 第265号 (機能強化) 第21224号 (医療DX) 第1478号 (一般入院) 第156号 (救急医療) 第79号 (診療録3) 第137号 (事補2) 第97号 (急性看補) 第106号 (栄養子) 第64号 (医療安全2) 第174号 (感染対策2) 第26号 (感染対策3) 第31号 (患サポ) 第131号 (後発使1) 第123号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 9月 1日 平成31年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:27床 区分:急性期一般入院料4 急性期看護補助体制加算:25対1（看護補助者5割以上） ① 以下の②以外の病床 配置基準:7.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1（看護補助者5割以上） 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1 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 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(病棟薬1) 第58号 (データ提) 第94号	令和 5年 6月 1日 平成31年 1月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満)
					(入退支) 第131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:50床
					(認ケア) 第106号	令和 6年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(せん妄ケア) 第59号 (回1) 第26号	令和 4年 8月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床
					(地包ケア1) 第16号	令和 6年10月 1日	地域包括ケア入院医療管理料 1 病棟入院料病床数:50床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 3 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体 制充実加算:看護補助体制充実 加算 3 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:有

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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374号 (がん疼)第307号 (二骨管1)第5号 (二骨継2)第5号 (二骨継3)第12号 (救搬看体)第42号 (薬)第264号 (地連計)第349号 (機安1)第104号 (支援病2)第20号 (在宅DX)第90号 (在医総管1)第880号 (在データ提)第20号 (医情連)第49号 (在総)第550号 (遠隔持陽)第155号 (持血測1)第59号 (検Ⅱ)第29号 (C・M)第353号 (脳Ⅰ)第60号 (運Ⅰ)第71号 (呼Ⅱ)第7号 (椎醇注)第34号 (胃瘻造)第45号 (胃瘻造嚥)第28号 (看処遇25)第5号 (看処遇34)第1号 (外在ペⅠ)第432号 (入ベ32)第4号 (入ベ43)第3号 (酸単)第25945号	令和元年11月1日 令和7年6月1日 令和4年4月1日 令和4年4月1日 令和4年4月1日 令和6年6月1日 令和4年4月1日 令和5年7月1日 令和4年4月1日 令和4年8月1日 令和6年6月1日 令和2年5月1日 令和7年1月1日 令和6年6月1日 令和2年5月1日 令和6年8月1日 令和6年8月1日 平成30年4月1日 平成28年9月1日 平成28年9月1日 平成28年9月1日 平成28年9月1日 令和5年6月1日 平成26年4月1日 平成26年4月1日 令和7年7月1日 令和4年10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	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 救急搬送看護体制加算2 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 923 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							L G C 算定単価:0.18円 小型ボソハ 算定単価:1.76円
1942	721,012,5	医療法人三石会 中 西整形外科医院	〒432-8061 浜松市中央区入野町16101-16 053-447-1611		(二骨継3) 第111号 (地連計) 第167号	令和 4年11月 1日 平成28年10月 1日	
1943	721,013,3	玉井眼科医院	〒432-8002 浜松市中央区富塚町3779-287 053(475)5150		(コン1) 第207号 (外後発使) 第592号	平成28年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1944	721,014,1	ピュアレディースクリニック	〒432-8069 浜松市中央区志都呂2-12-7 053-440-4188 (053-440-6788)	一般 14	(医療DX) 第615号 (時間外1) 第342号 (診入院) 第345号 (ハイ妊娠) 第75号 (後発使1) 第146号 (婦特管) 第37号 (HPV) 第37号 (外後発使) 第514号 (外在ベI) 第174号 (酸単) 第26301号	令和 6年 6月 1日 平成28年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成27年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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:14床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護配置加算:有 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算 1 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 924 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1945	721,015,8	岡井内科医院	〒431-3114 浜松市中央区積志町108 053-435-1002		(機能強化) 第20906号 (外来感染) 第661号 (医療DX) 第1848号 (時間外1) 第73号 (時間外3) 第523号 (地包加) 第379号 (ニコ) 第167号 (がん指) 第404号 (地連計) 第168号 (遠隔持陽) 第14号 (外後発使) 第446号 (外在ベI) 第51号 (酸単) 第26636号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 外来後発医薬品使用体制加算 2 小型ホソバ 算定単価:2.35円
1946	721,019,0	山下ハートクリニッ ク	〒431-3101 浜松市中央区豊町671-1 053-435-8800	一般	(機能強化) 第21181号 (外来感染) 第843号 (時間外1) 第244号 (時間外3) 第524号 (地包加) 第104号 (がん疼) 第241号 (支援診3) 第443号 (在医総管1) 第397号 (在総) 第244号 (C・M) 第584号 (外在ベI) 第586号 (酸単) 第25870号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成19年 1月 1日 平成19年 1月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ホソバ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 925 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1947	721,020,8	坂の上ファミリークリニック	〒433-8113 浜松市中央区小豆餅4-4-20 053-416-1164		(情報通信) 第292号 (機能強化) 第20988号 (外来感染) 第194号 (医療DX) 第616号 (時間外1) 第246号 (がん疼) 第17号 (地包診) 第6号 (外データ提) 第7号 (ニコ) 第148号 (支援診2) 第34号 (在緩診実) 第6号 (がん指) 第256号 (地連計) 第169号 (在宅DX) 第44号 (在医総管1) 第402号 (在データ提) 第10号 (医情連) 第1号 (在総) 第248号 (訪看DX) 第5号 (外在ベI) 第478号	令和 7年 2月 1日 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24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成19年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成19年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療料の区分:地域包括診療料1
1948	721,021,6	尾藤クリニック	〒435-0038 浜松市中央区三和町614-3 053-462-3939		(外来感染) 第6号 (連携強化) 第193号 (医療DX) 第34号 (時間外3) 第664号 (支援診3) 第275号 (がん指) 第322号 (地連計) 第170号 (在医総管1) 第406号 (在総) 第281号 (外在ベI) 第36号	令和 6年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成19年 1月 1日 平成20年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
1949	721,022,4	メンタルクリニックラルス	〒430-0944 浜松市中央区田町315-34ウ インズ笠井屋ビル5F 053-413-4177		(認1) 第26号	平成30年 4月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法1
1950	721,023,2	たかはし内科クリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町9436-1 053-445-1322		(認1) 第21号 (外在ベI) 第383号 (外来感染) 第907号 (医療DX) 第2004号 (支援診3) 第237号 (がん指) 第411号 (地連計) 第171号 (在医総管1) 第401号 (在総) 第247号	平成26年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成19年 1月 1日 平成19年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 926 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1951	721,024,0	いとう整形外科クリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町 9 8 6 3 - 8 053-445-4000		(運Ⅲ) 第199号	令和 6年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1952	721,025,7	とよだクリニック	〒430-0836 浜松市中央区福島町 2 3 7 - 1 053-426-5800		(機能強化) 第20989号 (外来感染) 第195号 (連携強化) 第279号 (医療DX) 第617号 (時間外3) 第525号 (地包加) 第105号 (小か診1) 第40号 (ニコ) 第147号 (支援診3) 第235号 (がん指) 第389号 (地連計) 第172号 (介保連) 第1号 (在宅DX) 第45号 (在医総管1) 第398号 (在総) 第245号 (外在ベⅠ) 第326号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1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 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成19年 1月 1日 平成19年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算 2
1953	721,026,5	おかやま内科医院	〒432-8038 浜松市中央区西伊場町 5 7 - 6 053-456-0220		(時間外3) 第526号 (支援診3) 第242号 (在医総管1) 第407号 (在総) 第251号	平成22年 4月 1日 平成19年 1月 1日 平成19年 1月 1日 平成19年 1月 1日	
1954	721,027,3	やすひろクリニック	〒432-8051 浜松市中央区若林町 1 9 4 - 1 053-415-1005		(医療DX) 第2140号 (時間外3) 第527号 (がん指) 第724号 (地連計) 第173号 (在医総管1) 第400号	令和 7年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成19年 1月 1日	
1955	721,029,9	ぴあクリニック	〒433-8108 浜松市中央区根洗町 5 3 7 - 2 053-414-3355		(時間外1) 第146号 (時間外3) 第528号 (支援診3) 第257号 (こ連指Ⅱ) 第3号 (精退共) 第9号 (在医総管1) 第428号 (精在宅援) 第1号 (外在ベⅠ) 第443号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成19年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 927 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1956	721,030,7	藤野内科医院	〒431-0211 浜松市中央区舞阪町舞阪2 1 2 1 053-592-4151		(機能強化) 第21043号 (外来感染) 第804号 (医療DX) 第618号 (時間外3) 第866号 (地包加) 第415号 (小か診1) 第46号 (がん指) 第537号 (在医総管1) 第413号 (遠隔持陽) 第7号 (外後発使) 第506号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成19年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
1957	721,031,5	内科リウマチ科福間 クリニック	〒430-0807 浜松市中央区佐藤3-7-8 053-411-0202		(機能強化) 第21112号 (外来感染) 第425号 (連携強化) 第103号 (時間外1) 第147号 (時間外3) 第529号 (在医総管1) 第424号 (在総) 第261号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1958	721,032,3	医療法人社団昌文会 木村内科消化器科 クリニック	〒432-8023 浜松市中央区鴨江4-19-23 053(453)9781 (053-458-5119)		(外来感染) 第805号 (医療DX) 第1974号 (がん指) 第441号 (地連計) 第174号 (在医総管1) 第470号 (外後発使) 第676号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 3月 1日 平成28年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1959	721,033,1	医療法人社団りゅう 整形外科	〒430-0929 浜松市中央区中央1-15-5 053-450-0535		(外在ベI) 第40号 (医療DX) 第1887号 (二骨継3) 第150号 (地連計) 第175号 (運I) 第137号 (外在ベI) 第795号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年10月 1日 平成26年 6月 1日 令和 6年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 928 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1960	721, 034, 9	かけい医院	〒432-8018 浜松市中央区蛸塚3-8-5 053-452-8418		(機能強化) 第21136号 (時間外3) 第851号 (時間外4) 第40号 (地包加) 第245号 (地連計) 第176号 (C・M) 第510号	令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T
1961	721, 035, 6	吉井医院	〒435-0006 浜松市中央区下石田町1 2 9 9 - 1 053-421-3223 (053-421-3664)		(外来感染) 第888号 (時間外3) 第829号 (時間外4) 第16号 (ニコ) 第483号 (がん指) 第552号 (地連計) 第260号 (在医総管1) 第638号 (遠隔酸素) 第17号 (C・M) 第519号	令和 6年10月 1日 平成25年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成25年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成28年12月 1日	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
1962	721, 037, 2	すずの木皮膚科	〒435-0038 浜松市中央区三和町6 1 4 - 1 053-467-1241		(医療DX) 第2040号	令和 7年 4月 1日	
1963	721, 038, 0	宮田医院	〒431-2213 浜松市浜名区引佐町金指1 5 7 8 - 1 053-542-3633		(機能強化) 第20869号 (外来感染) 第806号 (医療DX) 第619号 (時間外2) 第38号 (時間外3) 第530号 (地包加) 第281号 (ニコ) 第160号 (地連計) 第177号 (在医総管1) 第421号 (外在ベI) 第983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 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成19年 4月 1日 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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 929 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1964	721, 039, 8	あいみるクリニック	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町字布見4 8 6 3-1 053-596-5037		(時間外3) 第531号 (がん指) 第829号 (地連計) 第178号 (在医総管1) 第422号	平成22年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年10月 1日 平成19年 4月 1日	
1965	721, 040, 6	やまだ整形外科	〒430-0825 浜松市中央区下江町4 5 7 053-427-0500		(医療DX) 第1627号 (時間外4) 第41号 (小運指管) 第84号 (二骨継3) 第26号 (下創管) 第64号 (地連計) 第107号 (脳Ⅲ) 第72号 (運Ⅱ) 第220号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
1966	721, 041, 4	加藤整形外科医院	〒430-0807 浜松市中央区佐藤2-2 0-1 4 053-461-3068		(外在ベⅠ) 第876号 (医療DX) 第1519号 (時間外3) 第684号 (地連計) 第82号 (運Ⅰ) 第297号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
1967	721, 042, 2	鈴木内科消化器科医院	〒432-8061 浜松市中央区入野町9 8 6 3-6 053-415-0101		(外来感染) 第807号 (医療DX) 第761号 (時間外4) 第42号 (がん指) 第705号 (地連計) 第245号 (外在ベⅠ) 第492号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 930 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1968	721,043,0	ながはしクリニック	〒434-0044 浜松市浜名区内野 2 4 0 4 - 1 053-584-5221 (053-584-5215)		(外来感染) 第808号 (医療DX) 第620号 (がん疼) 第51号 (ニコ) 第218号 (がん指) 第799号 (在医総管1) 第447号 (C・M) 第315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 平成29年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 平成19年12月 1日 令和 3年 9月 1日	今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス C T
1969	721,046,3	和クリニック	〒432-8062 浜松市中央区増楽町 1 5 1 6 - 1 053-445-3339		(外在べI) 第711号 (外来感染) 第196号 (医療DX) 第1803号 (がん指) 第706号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年11月 1日 平成29年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 931 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1970	721,047,1 (721,015,4)	十全記念病院	〒434-0042 浜松市浜名区小松 1 7 0 0 053-586-1115 (053-586-7950)	一般 95 療養 204	(医療D X) 第1480号 (歯初診) 第1032号 (外安全1) 第249号 (外感染2) 第12号 (一般入院) 第188号 (療養入院) 第145号 (救急医療) 第62号 (診療録3) 第106号 (事補2) 第90号 (看補) 第228号 (療) 第81号 (重) 第94号 (療養1) 第75号	令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 7年 7月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:95床 区分:地域一般入院料 2 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:96床 区分:入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:7 5 対 1 補助体制加算 ② 50対 1、75対 1 又は100対 1 に限り算定できる病床 配置基 準:7 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2 病床数:95 看護補助加算:看護補助加算 2 夜間75対 1 看護補助加算:有 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:95 病室の総面積:877.17㎡ 1 床当たり病床面積:9.23㎡ 個室:2 届出に係る病棟:療養 病棟名:3 階東 病床数:52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10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(感染対策3) 第44号	令和 6年 6月 1日	:21.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.59㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階西 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり:24.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7.59㎡
					(患サポ) 第96号 (後発使1) 第137号 (データ提) 第61号	平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日	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90号	令和 4年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算1
					(回1) 第31号 (地包ケア4) 第2号	令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有
					(短手1) 第16号	平成27年 5月 1日	地域包括ケア病棟入院料4 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:50床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 同一の保険医療機関の一般病棟から転棟した患者の占める割合:18.6% 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 当該病棟の在宅等へ退出した患者の割合:78.6%

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 933 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第425号 (がん疼) 第119号 (婦特管) 第96号 (下創管) 第74号 (外化診1) 第36号 (がん指) 第682号 (薬) 第220号 (地連計) 第204号 (電情) 第58号 (機安1) 第82号 (HPV) 第151号 (検I) 第138号 (補聴) 第34号 (コン1) 第251号 (画2) 第50号 (ポ断コ複) 第14号 (C・M) 第443号 (冠動C) 第35号 (心臓M) 第30号 (抗悪処方) 第39号 (外化2) 第31号 (菌) 第85号 (心I) 第34号	令和 4年11月 1日 平成26年10月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 8月 1日	回復室病床数:6床 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 所定点数 100分の100 施設共同利用率:90.6% 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 専用の部屋の面積:13.1㎡ 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 934 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第108号 (運Ⅰ) 第131号 (呼Ⅰ) 第98号 (がんリハ) 第65号 (集コ) 第51号 (人工腎臓) 第54号 (導入Ⅰ) 第51号 (透析水) 第67号 (肢梢) 第99号 (磁膀胱) 第6号 (歯C A D) 第74号 (自家) 第8号 (椎醇注) 第27号 (脊刺) 第45号 (べ) 第111号 (胃瘻造) 第82号 (胃瘻造嚥) 第56号 (人工歯根) 第19号 (麻管Ⅰ) 第102号 (連携診) 第12号 (補管) 第21392号 (外在べⅠ) 第229号 (歯外在べⅠ) 第162号 (入べ3 4) 第3号 (入べ3 8) 第4号 (酸単) 第26637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 令和 2年10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 平成30年 4月 1日 令和元年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年 9月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年12月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年 9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 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7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 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 2 L G C 算定単価:0.26円 小型ボソハ 算定単価:2.31円
1971	721,050,5	医療法人社団白百合 ほしの皮ふ科クリ ニック	〒432-8069 浜松市中央区志都呂 2-3 8-1 1 053-440-4088 (053-440-4120)		(医療D X) 第1520号	令和 6年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 935 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1972	721, 051, 3	チルドレンクリニック	〒433-8117 浜松市中央区高丘東4-5-30 053-420-6111		(機能強化) 第20865号 (外来感染) 第94号 (連携強化) 第168号 (抗薬適) 第29号 (医療DX) 第621号 (時間外3) 第532号 (短手1) 第170号 (トリ) 第71号 (小か診1) 第10号 (ニコ) 第493号 (外在ベ1) 第816号 (医療DX) 第1619号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 8月 1日	
1973	721, 054, 7	井伊谷ガーデンクリニック	〒431-2216 浜松市浜名区神宮寺町8番24号 053-528-2772 (053-528-2771)				
1974	721, 055, 4	天竜厚生会第二診療所	〒431-3423 浜松市天竜区渡ヶ島216-3 053-583-0022 (053-583-1224)	一般 療養 6 12	(医療DX) 第1541号 (酸単) 第26302号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボツハ 算定単価:0.42円
1975	721, 056, 2	医療法人社団永田眼科	〒435-0051 浜松市中央区市野町2704-2 053-423-2535 (053-423-2536)		(医療DX) 第1982号 (短手1) 第24号 (コン1) 第215号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
1976	721, 057, 0	ENT名倉クリニック	〒430-0919 浜松市中央区野口町357 053-466-8733		(外来感染) 第569号 (連携強化) 第161号 (外在ベ1) 第52号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
1977	721, 058, 8	医療法人社団鶴友会 かきのきクリニック	〒433-8123 浜松市中央区幸1-4-15 プ リンセスコート 1階 053-476-5500 (053-476-3700)		(地連計) 第179号	平成28年10月 1日	
1978	721, 059, 6	とだ消化器クリニック	〒435-0051 浜松市中央区市野町2461-1 053-421-8111		(外来感染) 第197号 (連携強化) 第176号 (医療DX) 第60号 (二骨継3) 第171号 (がん指) 第183号 (在医総管1) 第524号 (酸単) 第25729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 9月 1日 平成23年10月 1日 平成21年11月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 936 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1979	721,060,4	アイ眼科	〒430-0853 浜松市中央区三島町1-1-25 053-444-1000		(ロー検) 第11号 (コン1) 第220号	平成25年 9月 1日 平成28年 4月 1日	
1980	721,061,2	幸田クリニック	〒430-0825 浜松市中央区下江町4-4-8 053-426-2000		(外来感染) 第336号 (連携強化) 第171号 (医療DX) 第13号 (短手1) 第135号 (ニコ) 第303号 (がん指) 第446号 (地連計) 第181号 (在医総管1) 第525号 (外在ベⅠ) 第450号 (外在ベⅡ1) 第57号 (酸単) 第26303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 5年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 3月 1日 平成28年10月 1日 平成21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	回復室病床数:2床 小型ホソハ 算定単価:2,35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 937 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1981	721,062,0	佐野内科クリニック	〒435-0052 浜松市中央区天王町1 8 1 8 053-422-7777		(外来感染) 第337号 (医療DX) 第622号 (時間外1) 第78号 (地包加) 第436号 (糖防管) 第44号 (腎防管) 第11号 (地連計) 第182号 (遠隔持陽) 第47号 (C・M) 第534号 (外後発使) 第503号 (人工腎臓) 第23号 (導入1) 第12号 (透析水) 第4号 (肢梢) 第19号 (外在ベI) 第502号 (外在ベII 5) 第2号 (酸単) 第25712号	令和 6年 6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30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 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 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2,35円
1982	721,063,8	井原内科クリニック	〒430-0838 浜松市中央区嵐野町1 7 4 - 4 053-427-1112		(ニコ) 第341号	平成29年 7月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 939 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅱ) 第206号 (運Ⅰ) 第143号 (人工腎臓) 第89号 (透析水) 第115号 (外在ベⅠ) 第771号 (入ベⅠⅧ) 第5号 (酸単) 第26304号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 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:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 LGC 算定単価:0.14円 大型ボンプ 算定単価:0.28円 小型ボンプ 算定単価:1.76円
1984	721,067,9	内山眼科クリニック	〒434-0042 浜松市浜名区小松694 053-584-3000		(医療DX) 第1521号 (短手Ⅰ) 第69号 (黄網電) 第3号 (全網電) 第11号 (コンⅠ) 第223号 (緑内眼ド) 第23号 (外在ベⅠ) 第1072号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 7年 4月 1日	
1985	721,068,7	おざわ内科医院	〒435-0048 浜松市中央区上西町36の12 053(461)5030		(地連計) 第183号	平成28年10月 1日	
1986	721,069,5	つね医院	〒432-8002 浜松市中央区富塚町1547-1 053-472-2500 (053-472-2506)		(医療DX) 第623号 (がん指) 第601号 (在宅DX) 第47号 (酸単) 第26305号	令和 7年 4月 1日 平成26年 8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:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 940 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1987	721,071,1	小助川ファミリーク リニック	〒431-0103 浜松市中央区雄踏 1-16-14 053-597-2511 (053-597-2512)		(情報通信) 第157号 (機能強化) 第20990号 (外来感染) 第117号 (抗薬適) 第30号 (医療DX) 第624号 (時間外3) 第687号 (ニコ) 第381号 (支援診3) 第336号 (在診実1) 第38号 (がん指) 第438号 (こ連指I) 第9号 (地連計) 第234号 (介保連) 第6号 (在医総管1) 第548号 (在総) 第340号 (外在ベI) 第17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 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 2月 1日 令和 5年11月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年10月 1日 平成22年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
1988	721,072,9	山本内科クリニック	〒430-0925 浜松市中央区寺島町 300-1 053-413-7711		(機能強化) 第21044号 (外来感染) 第338号 (医療DX) 第625号 (時間外3) 第689号 (地包加) 第164号 (ニコ) 第390号 (地連計) 第184号 (在医総管1) 第552号 (外在ベI) 第68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22年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成22年11月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
1989	721,073,7	かわだ小児科アレ ギークリニック	〒430-0901 浜松市中央区曳馬 6-8-16 053-475-8111		(機能強化) 第20866号 (時間外3) 第690号 (短手1) 第173号 (小か診1) 第11号 (小検) 第39号	令和 4年 4月 1日 平成22年11月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年11月 1日	
1990	721,074,5	浜松葵アイクリ ニック	〒433-8114 浜松市中央区葵東 2-12-7 053-439-6622		(コン1) 第315号	令和 5年12月 1日	
1991	721,077,8	おおしま皮膚科	〒435-0043 浜松市中央区宮竹町 92 053-468-5577 (053-422-1437)		(医療DX) 第626号 (時間外3) 第703号 (外在ベI) 第64号	令和 7年 4月 1日 平成23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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 941 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1992	721,078,6	子どものこころの診療所	〒432-8023 浜松市中央区鴨江2-11-1 053-452-8080 (053-457-2630)		(医療DX) 第627号 (脳I) 第91号 (児春専) 第1号 (療活継) 第30号 (児春支) 第10号 (外在ベI) 第469号 (外在ベII2) 第11号	令和 6年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1993	721,079,4	みのる内科クリニック	〒430-0853 浜松市中央区三島町1784-1 053-444-6611		(外来感染) 第542号 (連携強化) 第153号 (医療DX) 第628号 (時間外3) 第1074号 (ニコ) 第433号 (がん指) 第415号 (地連計) 第185号 (在宅DX) 第146号 (在医総管1) 第578号 (酸単) 第26306号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成23年10月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
1994	721,080,2	たまこしクリニック	〒435-0046 浜松市中央区丸塚町262-1 053-411-2002		(がん指) 第423号 (在医総管1) 第577号	平成25年 7月 1日 平成23年10月 1日	
1995	721,081,0	おおば小児科	〒433-8105 浜松市中央区三方原町1293-1 053-437-2222		(機能強化) 第21045号 (外来感染) 第339号 (連携強化) 第147号 (医療DX) 第1672号 (時間外3) 第712号 (小か診1) 第47号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年11月 1日 令和 4年 4月 1日	
1996	721,082,8	にしお小児科	〒431-3114 浜松市中央区積志町1630-1 053-431-1211 (053-431-1210)		(情報通信) 第29号 (機能強化) 第20907号 (外来感染) 第118号 (抗薬適) 第31号 (医療DX) 第629号 (時間外2) 第50号 (時間外3) 第713号 (小か診1) 第21号 (酸単) 第26307号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 942 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1997	721,083,6	もちの木診療所	〒437-0605 浜松市天竜区春野町気田776-5 053-989-1700		(時間外3)第794号 (地連計)第288号 (在医総管1)第600号 (在総)第369号 (外後発使)第669号	平成24年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成24年12月 1日 平成24年12月 1日 令和 7年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1998	721,084,4	木村産科・婦人科	〒433-8104 浜松市中央区東三方町94-3 053(439)1010 (053(439)1013)	一般 17	(医療DX)第630号 (時間外1)第257号 (診入院)第321号 (患サポ)第68号 (ハイ妊娠)第62号 (乳腺ケア)第11号 (婦特管)第39号 (一妊管)第46号 (ハイI)第21号 (ハイ妊連1)第14号 (こ連指I)第2号 (HPV)第152号 (酸単)第26890号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 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:17床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ボツバ 算定単価:0.42円 小型ボツバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 943 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1999	721,085,1	かば記念病院	〒430-0801 浜松市中央区神立町570 053(461)0612	一般 44	(一般入院)第181号 (ハイ妊娠)第63号 (婦特管)第52号 (ハイ妊連1)第3号 (HPV)第126号 (外在ベ1)第207号 (入ベ165)第5号 (時間外3)第816号 (短手1)第140号 (糖管)第89号 (人工腎臓)第101号 (導入1)第76号 (透析水)第60号 (肢梢)第20号 (酸単)第26570号	令和元年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:特別入院基本料 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
2000	721,086,9	医療法人有心会 さ つきの森クリニック	〒434-0012 浜松市浜名区西中瀬二丁目4番2 4号 053-580-0773		(糖管)第89号 (人工腎臓)第101号 (導入1)第76号 (透析水)第60号 (肢梢)第20号 (酸単)第26570号	平成24年11月 1日 令和 6年 1月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:7床 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2,31円
2001	721,088,5	高仲循環器クリニッ ク	〒432-8002 浜松市中央区富塚町5069-8 053-416-0022		(歩行)第40号 (C・M)第407号 (酸単)第26308号	平成27年 5月 1日 平成24年10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
2002	721,089,3	シティークリニック	〒430-0926 浜松市中央区砂山町329-1グ ランドガーデンボンサンテ1階A 053-450-8666 (053-456-3220)		(情報通信)第184号 (がん指)第806号 (地連計)第236号 (在医総管1)第639号	令和 5年 8月 1日 令和 3年 3月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 944 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2003	721,090,1	山中皮ふ科	〒432-8061 浜松市中央区入野町9-8-63-7 053-440-5151		(医療DX) 第631号	令和 7年 4月 1日	
2004	721,091,9	佐鳴台あさひクリニック	〒432-8021 浜松市中央区佐鳴台5-20-10 053-415-3500 (053-415-3501)		(時間外Ⅰ) 第282号 (機安Ⅰ) 第79号 (人工腎臓) 第28号 (導入Ⅰ) 第26号 (透析水) 第54号 (肢梢) 第5号 (外在ベⅠ) 第405号 (外在ベⅡ6) 第3号 (酸単) 第26699号	平成25年 6月 3日 平成25年 6月 3日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 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
2005	721,092,7	やまうち整形外科	〒430-0901 浜松市中央区曳馬5-4-48 053-412-0007		(医療DX) 第2276号 (時間外Ⅲ) 第822号 (支援診Ⅲ) 第522号 (在診実Ⅰ) 第10号 (地連計) 第187号 (在医総管Ⅰ) 第632号 (運Ⅱ) 第381号	令和 7年 9月 1日 平成25年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成29年 6月 1日 平成27年10月 1日	大型ボソハ 算定単価:0.36円 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
2006	721,095,0	エルム内科クリニック	〒431-3125 浜松市中央区半田山5-17-22 053-431-4120		(がん指) 第543号 (酸単) 第26874号	平成25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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 945 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2007	721,096,8	高丘北あさひクリニック	〒433-8119 浜松市中央区高丘北2-29-63 053-430-5353 (053-430-5355)		(時間外Ⅰ) 第286号 (機安Ⅰ) 第81号 (人工腎臓) 第27号 (導入Ⅰ) 第25号 (透析水) 第61号 (肢梢) 第6号 (外在ベⅠ) 第406号 (外在ベⅡ6) 第4号 (酸単) 第26309号	平成25年 9月 1日 平成25年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 大型ホスピタル算定単価:0.36円
2008	721,097,6	かじまち眼科	〒430-0927 浜松市中央区旭町12-1 遠鉄百貨店新館7階 053-452-2181 (053-452-2181)		(医療DX) 第1804号 (コン3) 第4号	令和 6年11月 1日 平成28年 4月 1日	
2009	721,098,4	和恵会クリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町6413 053-440-5500 (053-440-5501)		(在医総管Ⅰ) 第956号 (外後発使) 第593号	令和 5年 2月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2010	721,100,8	医療法人社団静友会 河野産婦人科医院	〒432-8023 浜松市中央区鴨江3-80-16 053-454-6661 (053-459-0516)		(婦特管) 第83号 (ニコ) 第495号 (HPV) 第153号	令和 2年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 5月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
2011	721,101,6	植田耳鼻咽喉科	〒432-8018 浜松市中央区蛸塚3-1-7 053-450-0800 (053-450-0801)		(175) 第1052号 (外来感染) 第198号 (連携強化) 第42号 (医療DX) 第632号	平成25年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
2012	721,102,4	平野医院	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町字布見4889-1 053-592-1011 (053-592-1065)		(外来感染) 第933号 (医療DX) 第762号 (ニコ) 第499号 (がん指) 第707号 (遠隔持陽) 第11号 (外在ベⅠ) 第1074号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 946 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2013	721, 103, 2	和田医院	〒432-8044 浜松市中央区南浅田 2-18-3 053-444-5577 (053-444-5588)		(外来感染) 第630号 (医療DX) 第1926号 (婦特管) 第40号 (がん指) 第571号 (HPV) 第146号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 2年 9月 1日 平成25年12月 1日 平成26年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
2014	721, 104, 0	松井クリニック	〒435-0016 浜松市中央区和田町 200-2 053-411-1611 (053-411-1612)		(外在ベI) 第7号 (情報通信) 第30号 (機能強化) 第20991号 (外来感染) 第199号 (連携強化) 第323号 (医療DX) 第633号 (時間外1) 第292号 (遠隔ペ) 第56号 (ニコ) 第500号 (支援診3) 第444号 (がん指) 第574号 (地連計) 第83号 (在医総管1) 第657号 (在総) 第409号 (酸単) 第25871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 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 1月 1日 令和 7年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 1月 1日 令和 7年 4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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 947 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2015	721, 105, 7	坂の上在宅医療支援 医院	〒433-8123 浜松市中央区幸4-36-2 053-416-2014 (053-525-7110)	一般 19	(機能強化) 第20908号 (外来感染) 第809号 (医療DX) 第634号 (時間外1) 第294号 (地包加) 第343号 (診入院) 第331号 (診入帰) 第8号 (診緩診) 第7号 (入退支) 第141号 (食) 第447号 (支援診2) 第89号 (在診実1) 第98号 (地連計) 第332号 (在宅DX) 第48号 (在医総管1) 第658号 (医情連) 第3号 (在総) 第410号 (訪看DX) 第6号 (胃瘻造) 第76号 (外在ベ1) 第552号 (入ベ25) 第4号 (入ベ28) 第6号 (入ベ32) 第1号 (入ベ38) 第5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26年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27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 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7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 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護配置加算:有 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 948 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(酸単) 第26310号	令和 7年 4月 1日	大型ボツハ 算定単価:0.33円
2016	721,106,5	ますい整形外科クリニック	〒432-8045 浜松市中央区西浅田2-1-21 053-413-1500 (053-413-1501)		(医療DX) 第635号 (小運指管) 第49号 (地連計) 第84号 (運I) 第168号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 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
2017	721,107,3	みうら整形外科	〒435-0016 浜松市中央区和田町200-1 053-411-1511 (053-411-1512)		(外在ベI) 第755号 (地連計) 第85号 (運I) 第233号	令和 6年 6月 1日 平成28年 7月 1日 令和 2年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
2018	721,108,1	大脇産婦人科医院	〒430-0901 浜松市中央区曳馬3-3-22 053-472-0103 (053-472-0125)	一般 12	(外在ベI) 第160号 (医療DX) 第636号 (時間外I) 第329号 (診入院) 第340号 (乳腺ケア) 第8号 (HPV) 第158号 (酸単) 第26311号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 3月 1日 令和 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:12床 区分:入院基本料4 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:無 救急・在宅等支援療養病床初期加算:無 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ボツハ 算定単価:0.42円
2019	721,109,9	樂天堂整形外科	〒435-0027 浜松市中央区下飯田町390-1 053-427-2525 (053-427-2500)		(小運指管) 第116号 (二骨継3) 第141号 (地連計) 第335号 (外後発使) 第526号 (運I) 第145号	令和 7年 5月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 5月 1日 平成29年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 950 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2024	721,115,6	たつた皮フ科クリニック	〒433-8113 浜松市中央区小豆餅2-16-25 053-414-1112 (053-414-1115)		(医療DX) 第639号 (下創管) 第53号 (外在ベI) 第521号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	
2025	721,116,4	きょう耳鼻咽喉科	〒432-8068 浜松市中央区大平台1-22-28 053-482-3311 (053-482-3313)		(時間外3) 第884号	平成27年 4月 1日	
2026	721,117,2	竹下耳鼻咽喉科	〒435-0043 浜松市中央区宮竹町89-1 053-462-8733 (053-462-8744)		(外来感染) 第340号 (連携強化) 第190号 (医療DX) 第114号 (外在ベI) 第43号	令和 7年 1月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
2027	721,118,0	寺田痛みのクリニック	〒430-0906 浜松市中央区住吉1-24-1 053-476-1115 (053-476-1133)		(脳Ⅲ) 第160号 (運Ⅱ) 第443号 (酸単) 第26313号	平成30年 4月 1日 令和元年 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:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 小型ボハ`算定単価:2.1円
2028	721,119,8	ながえ前立腺ケアクリニック	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川7172-2619 053-522-5111 (053-522-5115)		(医療DX) 第640号 (二骨継3) 第27号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	
2029	721,120,6	橘整形外科クリニック	〒433-8123 浜松市中央区幸1-15-3 幸メディカルビル1F 053-412-0550 (053-412-0551)		(医療DX) 第1554号 (時間外3) 第892号 (小運指管) 第106号 (二骨継3) 第80号 (下創管) 第80号 (地連計) 第86号 (運I) 第185号	令和 7年 5月 1日 平成27年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 951 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2030	721, 121, 4	あつみ神経内科クリニック	〒433-8125 浜松市中央区和合町 8 4 0 - 1 053-474-4888 (053-474-4811)		(機能強化) 第20867号 (時間外 3) 第893号 (支援診 3) 第470号 (地連計) 第189号 (介保連) 第15号 (在医総管 1) 第712号 (在総) 第455号 (神経) 第103号 (外在ベ I) 第132号	令和 4年 4月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
2031	721, 123, 0	アクトタワークリニック	〒430-7707 浜松市中央区板屋町 1 1 1 - 2 浜松アクトタワー 7 階 053-413-1124 (053-413-1125)		(情報通信) 第114号 (医療 D X) 第641号 (時間外 1) 第340号 (婦特管) 第41号 (一妊管) 第31号 (生補管 1) 第9号 (遺伝検 1) 第35号 (染色体) 第5号 (H P V) 第163号 (遺伝力) 第17号 (精精採) 第3号 (外在ベ I) 第181号 (外在ベ II 1) 第17号 (外在ベ II 1) 第89号 (外在ベ II 2) 第15号 (先- 3 4 6) 第7号 (先- 3 4 7) 第6号 (先- 3 4 8) 第5号 (先- 3 4 9) 第4号 (先- 3 5 0) 第4号 (先- 3 5 1) 第4号 (先- 3 5 2) 第1号 (先- 3 5 6) 第3号 (先- 3 5 9) 第6号 (先- 3 6 1) 第2号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年11月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6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)
2032	721, 124, 8	かたやま眼科	〒433-8119 浜松市中央区高丘北 1 - 9 - 1 0 053-430-0500 (053-430-0501)		(医療 D X) 第1866号 (コン 1) 第258号	令和 6年12月 1日 平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 952 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2033	721, 126, 3	種部整形外科医院	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川7 1 7 2 - 2 2 5 4 053-522-4121 (053-522-4161)		(地連計) 第4号 (運Ⅱ) 第387号	平成28年 7月 1日 平成28年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
2034	721, 127, 1	やの胃腸肛門外科	〒433-8105 浜松市中央区三方原町2 3 6 - 1 053-430-2300		(短手Ⅰ) 第130号 (がん指) 第668号 (酸単) 第26314号	令和 5年10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:7床 小型ホソハ 算定単価:2.16円
2035	721, 128, 9	富田呼吸器アレルギー 一内科医院	〒430-0906 浜松市中央区住吉1 - 4 1 - 1 9 053-412-2222 (053-412-2223)		(医療DX) 第153号 (喘管) 第37号 (がん疼) 第144号 (ニコ) 第577号 (がん指) 第669号 (地連計) 第5号	令和 7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28年10月 1日	
2036	721, 130, 5	鈴木内科クリニック	〒433-8111 浜松市中央区葵西4 - 2 0 - 1 7 053-438-5255 (053-438-5275)		(情報通信) 第72号 (外来感染) 第341号 (連携強化) 第167号 (医療DX) 第5号 (時間外3) 第927号 (ニコ) 第592号 (がん指) 第684号 (地連計) 第208号 (在医総管Ⅰ) 第756号 (外在ベⅠ) 第541号 (外在ベⅡⅠ) 第64号 (酸単) 第25946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 平成28年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.31円
2037	721, 131, 3	宇佐美眼科	〒431-3105 浜松市中央区笠井新田町2 7 7 - 2 053-432-8010 (053-432-8011)		(医療DX) 第1522号 (短手Ⅰ) 第66号 (コンⅠ) 第263号 (外後発使) 第531号 (緑内眼ド) 第64号 (外在ベⅠ) 第705号 (外在ベⅡⅠ) 第80号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年11月 1日 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 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ
2038	721, 132, 1	きもとクリニック	〒433-8117 浜松市中央区高丘東4 - 6 - 4 0 053-430-0080 (053-430-0081)		(医療DX) 第1805号 (ニコ) 第593号 (がん指) 第685号 (外在ベⅠ) 第182号	令和 7年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成28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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 953 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2039	721, 133, 9	大場クリニック	〒433-8125 浜松市中央区和合町2-20-24 86 053-476-8500 (053-476-8507)		(外来感染) 第633号 (連携強化) 第280号 (医療DX) 第642号 (時間外3) 第1125号 (外在ベI) 第142号	令和 5年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
2040	721, 134, 7	島田眼科	〒434-0038 浜松市浜名区貴布祢1-200 プ レ葉ウオーク浜北2階 053-585-7011 (053-585-7011)		(医療DX) 第1806号 (コン3) 第16号	令和 6年11月 1日 平成29年 5月 1日	
2041	721, 135, 4	天竜吉田医院	〒431-3314 浜松市天竜区二俣町二俣2-406 -2 053-925-8000 (053-925-8001)		(外来感染) 第915号 (支援診3) 第510号 (がん指) 第687号 (地連計) 第210号 (在医総管1) 第761号 (C・M) 第521号	令和 7年 2月 1日 平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年12月 1日 平成28年12月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(酸単) 第26823号	令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.31円
2042	721, 136, 2	かしわばら消化器クリニック	〒433-8113 浜松市中央区小豆餅3-22-2 9 053-414-2112 (053-414-2116)		(時間外I) 第357号 (がん指) 第692号 (外在ベI) 第430号 (外在ベII1) 第52号 (酸単) 第26638号	平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.25円
2043	721, 137, 0	まつばやしこどもクリニック	〒433-8123 浜松市中央区幸1-15-3 幸 メディカルビル2F 053-412-1234 (053-412-1233)		(機能強化) 第21046号 (外来感染) 第810号 (医療DX) 第643号 (時間外3) 第932号 (小か診1) 第59号 (小検) 第56号 (外在ベI) 第979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 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	
2044	721, 138, 8	たなか小児科	〒435-0052 浜松市中央区天王町1-953 053-421-4111 (053-421-4110)		(機能強化) 第20868号 (外来感染) 第878号 (医療DX) 第1637号 (時間外3) 第952号 (小か診1) 第12号 (外在ベI) 第894号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 955 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2049	721, 144, 6	さとう内科消化器内 科クリニック	〒432-8002 浜松市中央区富塚町1 9 2 8 - 8 053-474-0110 (053-474-8416)		(外来感染) 第200号 (連携強化) 第154号 (医療DX) 第644号 (時間外3) 第960号 (短手1) 第160号 (がん指) 第745号 (地連計) 第267号 (外後発使) 第681号	令和 7年 1月 1日 令和 4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 平成31年 3月 1日 平成30年 5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
2050	721, 145, 3	よしだ泌尿器科クリ ニック	〒430-0906 浜松市中央区住吉1 - 2 4 - 1 N T T住吉ビル3 F 053-412-5577 (053-412-5578)		(時間外1) 第393号	平成30年 5月 1日	
2051	721, 147, 9	もがみ内科クリニッ ク	〒434-0015 浜松市浜名区於呂2 8 4 0 番地の 8 053-588-5700 (053-588-5705)		(情報通信) 第259号 (機能強化) 第21182号 (外来感染) 第811号 (医療DX) 第645号 (時間外3) 第970号 (地包加) 第491号 (ニコ) 第664号 (支援診2) 第175号 (在医総管1) 第827号 (医情連) 第61号 (在総) 第519号 (外在ベI) 第653号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 注1に規定する基準を満たさな い場合には所定点数の100分の7 により算定する基準
2052	721, 148, 7	松尾形成外科・眼瞼 クリニック	〒434-0033 浜松市浜名区西美蘭5 4 8 番地の 1 053-581-1515 (053-581-1516)		(短手1) 第149号 (外在ベI) 第998号	令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:1床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 956 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2053	721, 150, 3	岡崎内科医院	〒431-3122 浜松市中央区有玉南町1 4 3 6 053-433-5255 (053-435-4987)		(C・M) 第625号 (脳Ⅱ) 第246号 (運Ⅰ) 第221号 (胃瘻造) 第89号 (胃瘻造嚥) 第60号 (酸単) 第26317号	令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 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 大型ボンプ 算定単価:0.42円 小型ボンプ 算定単価:2.34円
2054	721, 151, 1	すこやかこころのクリニック	〒434-0038 浜松市浜名区貴布祢2 0 0 4 番地 053-401-5561 (053-401-5562)		(外来感染) 第684号 (連携強化) 第330号 (医療DX) 第646号 (外在ベⅠ) 第65号	令和 7年 1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	
2055	721, 152, 9	そえだ医院	〒433-8124 浜松市中央区泉三丁目1 番 5 8 号 053-471-5000 (053-471-5010)		(時間外Ⅰ) 第408号 (がん指) 第752号 (地連計) 第276号	令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日	
2056	721, 153, 7	森クリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町9 0 3 6 番地 053-448-5109 (053-448-5169)		(外来感染) 第593号 (連携強化) 第183号 (医療DX) 第2099号 (時間外Ⅲ) 第980号 (がん指) 第815号 (地連計) 第331号 (B R C A) 第33号 (酸単) 第26318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 令和元年 5月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 7年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 小型ボンプ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2057	721, 154, 5	サカイ脳神経外科	〒432-8002 浜松市中央区富塚町 5 5 番地 053-412-6677 (053-412-6699)		(医療D X) 第81号 (地連計) 第277号 (C・M) 第576号 (脳Ⅲ) 第188号 (運Ⅰ) 第220号 (酸単) 第26319号	令和 7年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 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 撮影に使用する機器：MR I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型CT加算単価:2,27円
2058	721, 155, 2	十全オアシスクリニック	〒434-0042 浜松市浜名区小松 1 6 8 0 - 1 053-582-8915 (053-582-8920)		(運Ⅱ) 第469号 (外在ベⅠ) 第139号 (外在ベⅡ 8) 第2号	令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
2059	721, 156, 0	やまほし耳鼻咽喉科クリニック	〒432-8069 浜松市中央区志都呂 1 - 4 - 6 053-445-3356 (053-445-3357)		(外来感染) 第514号 (連携強化) 第195号 (医療D X) 第647号 (外在ベⅠ) 第327号	令和 6年 9月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
2060	721, 157, 8	杉山循環器クリニック	〒432-8012 浜松市中央区布橋二丁目 1 2 番 4 3 号 053-412-2552 (053-412-2555)		(医療D X) 第764号 (ニコ) 第692号 (在医総管 1) 第977号	令和 7年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 2月 1日	
2061	721, 158, 6	いわおか医院	〒432-8018 浜松市中央区蛸塚四丁目 2 3 番 2 1 号 053-450-6565 (053-450-6566)		(外来感染) 第655号 (医療D X) 第187号 (時間外 3) 第998号 (がん指) 第764号	令和 7年 1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	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 958 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2062	721, 159, 4	たなか内科クリニック	〒432-8047 浜松市中央区神田町3 6 0 番地の2 7 053-444-3001 (053-444-3002)		(情報通信) 第73号 (機能強化) 第21047号 (外来感染) 第95号 (連携強化) 第166号 (抗薬適) 第67号 (医療D X) 第648号 (時間外1) 第519号 (時間外3) 第997号 (地包加) 第457号 (遠隔ペ) 第32号 (喘管) 第44号 (がん疼) 第200号 (外データ提) 第17号 (ニコ) 第694号 (支援診3) 第603号 (在診実1) 第103号 (プログラム) 第9号 (地連計) 第302号 (在宅D X) 第117号 (在医総管1) 第866号 (遠隔持陽) 第36号 (外在ベI) 第840号 (酸単) 第25947号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7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 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 小型ホソバ 算定単価:2.2円
2063	721, 160, 2	鈴木整形外科スポーツクリニック	〒430-0907 浜松市中央区高林四丁目6 番1 4 号 053-412-7070 (053-412-7071)		(医療D X) 第2236号 (地連計) 第381号 (C・M) 第588号 (運I) 第227号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日	撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 959 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2064	721, 161, 0	いで内科・呼吸器内科クリニック	〒434-0014 浜松市浜名区本沢合 8 0 1 番地の 4 053-584-4976 (053-584-4978)		(情報通信) 第138号 (機能強化) 第21146号 (外来感染) 第470号 (連携強化) 第119号 (医療DX) 第1691号 (時間外3) 第996号 (がん疼) 第199号 (ニコ) 第693号 (支援診2) 第191号 (支援診3) 第694号 (がん指) 第766号 (地連計) 第294号 (在医総管1) 第865号 (在総) 第541号 (遠隔持陽) 第37号	令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日	
2065	721, 163, 6	泌尿器科 谷口クリニック	〒435-0052 浜松市中央区天王町 1 9 4 9 番地 053-423-4124 (053-423-4125)		(医療DX) 第649号 (外在ベI) 第123号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
2066	721, 164, 4	湖東クリニック	〒431-1111 浜松市中央区伊左地町 8 1 5 1 053-486-2222 (053-486-2618)		(在医総管1) 第872号 (C・M) 第616号 (外後発使) 第564号	令和 2年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 6月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上 64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算1
2067	721, 165, 1	森田内科循環器内科医院	〒430-0917 浜松市中央区常盤町 1 3 3 番地の 1 9 053-453-7730 (053-453-7731)		(時間外1) 第423号 (ニコ) 第699号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 960 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2068	721, 166, 9	安田クリニック	〒431-2102 浜松市浜名区都田町9 3 0 7 番地 の 2 4 053-428-8311 (053-428-8312)		(機能強化) 第21137号 (時間外1) 第427号 (短手1) 第102号 (がん疼) 第207号 (ニコ) 第701号 (支援診2) 第194号 (がん指) 第775号 (地連計) 第304号 (在医総管1) 第876号 (在総) 第546号 (遠隔持陽) 第52号 (外在ベI) 第293号 (酸単) 第26854号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ算定単価:2.31円
2069	721, 167, 7	みどりのまち整形外科	〒434-0036 浜松市浜名区横須賀5 9 2 番地 053-584-6688 (053-584-6689)		(地連計) 第291号 (C・M) 第635号 (運I) 第262号	令和 2年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
2070	721, 169, 3	ながたクリニック	〒430-0913 浜松市中央区船越町6 番 2 1 号 053-545-4432 (053-545-4451)		(医療DX) 第2235号	令和 7年 7月 1日	
2071	721, 170, 1	加藤内科クリニック	〒432-8061 浜松市中央区入野町1 6 1 0 0 番 地の 1 053-448-1101 (053-448-1102)		(外来感染) 第342号 (連携強化) 第164号 (医療DX) 第115号 (時間外2) 第41号 (時間外3) 第1010号 (短手1) 第101号 (がん指) 第778号 (外在ベI) 第760号 (酸単) 第26320号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ算定単価:2.14円
2072	721, 172, 7	クリニック デュ ソレイユ	〒434-0041 浜松市浜名区平口2 6 6 3 番地の 1 053-585-4800 (053-585-4801)		(酸単) 第26321号	令和 7年 4月 1日	小型ホソバ算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 961 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2073	721, 173, 5	せせらぎ泌尿器科診療所	〒431-3122 浜松市中央区有玉南町5 4 3 番地の1 053-432-5000 (053-432-5003)		(医療DX) 第1623号 (がん指) 第832号	令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日	
2074	721, 176, 8	ひかり在宅医療クリニック浜松本院	〒430-0913 浜松市中央区船越町5 2 番 3 0 号 053-461-3366 (053-461-3369)		(情報通信) 第143号 (機能強化) 第20909号 (時間外1) 第439号 (がん疼) 第216号 (支援診2) 第232号 (在緩和実) 第42号 (在宅DX) 第121号 (在医総管1) 第902号 (在データ提) 第22号 (在総) 第562号 (外在ベI) 第954号	令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
2075	721, 178, 4	みねた耳鼻咽喉科めまいクリニック	〒430-0929 浜松市中央区中央1-1 5-5 浜松メディカルパークビル2 F 053-456-8601 (053-456-8602)		(外在ベI) 第593号	令和 6年 6月 1日	
2076	721, 179, 2	R O S Aレディースクリニック	〒433-8125 浜松市中央区和合町2 7 番地の1 3 和合メディカルビル2 階 053-412-2666 (053-412-2667)		(医療DX) 第1807号 (婦特管) 第108号 (一妊管) 第9号 (HPV) 第196号	令和 7年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 6月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
2077	721, 180, 0	はまなこ皮ふ科	〒431-1112 浜松市中央区大人見町3 3 9 1 番地の2 053-489-3335 (053-489-3337)		(外在ベI) 第1027号 (医療DX) 第1523号	令和 7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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 962 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2078	721, 181, 8	たなか整形外科	〒433-8103 浜松市中央区豊岡町 3 9 8 番地 053-430-1500 (053-430-1501)		(外来感染) 第343号 (医療DX) 第650号 (時間外3) 第1038号 (小運指管) 第72号 (二骨継3) 第28号 (下創管) 第52号 (地連計) 第310号 (C・M) 第615号 (運I) 第255号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日	今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: MRI (1. 5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無
2079	721, 182, 6	すずしろクリニック	〒430-0947 浜松市中央区松城町 2 0 0 番地の 1 0 053-489-4159 (053-489-4160)		(外在ベI) 第506号 (情報通信) 第226号 (外来感染) 第202号 (医療DX) 第160号 (時間外3) 第1047号 (ニコ) 第731号 (がん指) 第816号 (在医総管1) 第917号 (遠隔持陽) 第101号 (外在ベI) 第656号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 8日 令和 3年10月 8日 令和 3年10月 8日 令和 3年10月 8日 令和 3年10月 8日 令和 6年 6月 1日	
2080	721, 183, 4	みやみち眼科	〒433-8111 浜松市中央区葵西四丁目 2 番 2 4 号 053-414-5511 (053-414-5512)		(短手1) 第36号 (ロー検) 第35号 (コン1) 第300号 (緑内眼ド) 第39号 (緑内ne) 第9号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 964 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2084	721, 187, 5	胃カメラと大腸内視鏡のかがみ消化器内科クリニック	〒431-3122 浜松市中央区有玉南町7 2 5 053-431-2200 (053-431-2201)		(情報通信) 第284号 (医療DX) 第1614号 (短手1) 第143号 (酸単) 第26756号	令和 6年12月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシ算定単価:2.35円
2085	721, 188, 3	野中内科ハートクリニック	〒430-0901 浜松市中央区曳馬四丁目1 番 1 7 号 053-545-3033 (053-545-3088)		(情報通信) 第222号 (機能強化) 第21284号 (外来感染) 第607号 (医療DX) 第652号 (時間外1) 第518号 (地包加) 第488号 (遠隔ペ) 第42号 (糖管) 第128号 (がん疼) 第251号 (ニコ) 第744号 (支援診3) 第657号 (プログラム) 第16号 (地連計) 第338号 (在医総管1) 第949号 (在総) 第589号 (遠隔持陽) 第114号 (外在ベI) 第1025号	令和 6年 3月 1日 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 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 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 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
2086	721, 189, 1	くによし整形外科	〒433-8112 浜松市中央区初生町3 8 1 番地の1 053-430-2727 (053-430-2728)		(医療DX) 第2039号 (小運指管) 第112号 (運I) 第284号	令和 7年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 5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
2087	721, 192, 5	子ども&ファミリーアレルギークリニック ペンギン	〒431-1112 浜松市中央区大人見町3 3 9 3 番地の6 053-482-2020 (053-482-2021)		(外在ベI) 第164号 (外来感染) 第812号 (医療DX) 第51号 (短手1) 第163号 (小検) 第70号 (外在ベI) 第787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 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 965 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2088	721, 193, 3	さぎさかクリニック	〒431-3112 浜松市中央区大島町 3 4 7 番地の 1 053-432-5252 (053-432-5051)		(情報通信) 第169号 (外来感染) 第659号 (医療DX) 第1656号 (時間外3) 第1086号 (喘管) 第47号 (ニコ) 第751号 (遠隔酸素) 第16号 (遠隔持陽) 第126号 (歩行) 第59号 (外在ベ1) 第130号 (酸単) 第26940号	令和 5年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 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 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
2089	721, 194, 1	サージセンター	〒435-0052 浜松市中央区天王町 1 6 9 6 053-462-2222 (053-462-2200)	一般 9	(医療DX) 第653号 (時間外4) 第31号 (診入院) 第374号 (C・M) 第642号 (酸単) 第26572号	令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソへ算定単価:2.2円 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料5 夜間の緊急体制:有 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
2090	721, 195, 8	さわ消化器内視鏡クリニック	〒434-0031 浜松市浜名区小林 1 2 5 3 番地 053-584-1616 (053-584-1617)		(医療DX) 第1673号 (がん指) 第875号 (外在ベ1) 第774号 (酸単) 第26322号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボソへ算定単価:0.42円
2091	721, 196, 6	やまとだに耳鼻咽喉科	〒434-0033 浜松市浜名区西美蘭 4 5 番地の 3 053-581-1133 (053-581-1134)		(医療DX) 第191号 (がん疼) 第269号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	小型ボソへ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 966 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2092	721, 197, 4	のずえ内科・呼吸器 クリニック	〒435-0048 浜松市中央区上西町3番地の8 053-467-5700 (053-467-5701)		(情報通信) 第215号 (外来感染) 第673号 (医療DX) 第654号 (時間外3) 第1103号 (ニコ) 第758号 (外在ベI) 第55号 (酸単) 第26323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 1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 小型パソコン 算定単価:2.2円
2093	721, 198, 2	たむら内科クリニック	〒434-0031 浜松市浜名区小林1264番地の1 053-584-6111 (053-584-6112)		(情報通信) 第216号 (外来感染) 第674号 (連携強化) 第263号 (医療DX) 第150号 (ニコ) 第759号 (外在ベI) 第1095号 (酸単) 第25948号	令和 6年 1月 1日 令和 7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 7年 5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 小型パソコン 算定単価:2.2円
2094	721, 199, 0	ゆうとう泌尿器科クリニック	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町字布見4069番地の1 053-592-8800 (053-592-8802)		(情報通信) 第217号 (機能強化) 第21264号 (医療DX) 第655号 (時間外1) 第488号 (支援診3) 第676号 (在診実1) 第126号 (在医総管1) 第976号 (在総) 第609号 (外在ベI) 第59号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 967 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2095	721, 200, 6	医療法人有心会 き ぼうの森クリニック	〒431-3121 浜松市中央区有玉北町1 6 1 8 番 の3 053-401-7757 (053-401-7784)		(情報通信) 第225号 (医療DX) 第2159号 (療活継) 第37号 (児春支) 第6号 (認1) 第41号 (精) 第58号 (シヨ大) 第35号 (シヨ小) 第44号 (デ大) 第59号 (デ小) 第68号 (人工腎臓) 第143号 (導入1) 第138号 (透析水) 第151号 (肢梢) 第124号 (酸単) 第26863号	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 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動 療法1 専用施設の面積:202.32㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡ 専用施設の面積:202.32㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡ 専用施設の面積:202.32㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡ 専用施設の面積:202.32㎡ 患者1人当たりの面積:4.05㎡ 慢性維持透析を行った場合1
2096	721, 201, 4	ひかり在宅医療クリ ニック浜北院	〒434-0003 浜松市浜名区新原6 3 4 4 番地 053-589-3351 (053-589-3352)		(機能強化) 第21294号 (時間外1) 第532号 (がん疼) 第286号 (支援診2) 第233号 (在緩診実) 第59号 (在宅DX) 第137号 (在医総管1) 第990号 (在データ提) 第31号 (在医総管2) 第2号 (在総) 第618号 (外在ベ1) 第953号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年11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 令和 7年 8月 1日 令和 6年 7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 「新規届出」及び「取り下げ」 の区分:取り下げ

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 968 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2097	721, 202, 2	まつけんクリニック	〒431-3124 浜松市中央区半田町 1 5 5 番地の 1 053-432-5566 (053-432-5567)		(支援診 3) 第682号 (在医総管 1) 第983号 (C・M) 第657号 (外後発使) 第648号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5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：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
2098	721, 203, 0	クリニックかねこ	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川 7 1 7 2 番地の 1 7 0 3 053-527-2018 (053-527-2017)		(医療 D X) 第765号 (がん指) 第890号 (外在ベ I) 第1049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	
2099	721, 204, 8	はるのき耳鼻咽喉科	〒433-8108 浜松市中央区根洗町 1 3 0 番地の 2 1 053-437-3000 (053-437-3001)		(医療 D X) 第134号 (時間外 3) 第1111号 (外在ベ I) 第880号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 3月 1日	
2100	721, 205, 5	聖友脳神経外科クリ ニック	〒435-0052 浜松市中央区天王町 7 5 5 番地の 1 053-423-1010 (053-423-1012)		(医療 D X) 第608号 (地連計) 第362号 (C・M) 第656号 (リデータ提) 第7号 (脳Ⅱ) 第277号 (運Ⅱ) 第505号 (外在ベ I) 第525号 (外在ベⅡ 1) 第61号	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 7年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	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：MR I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 969 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2101	721, 206, 3	大樹レディースクリ ニック	〒433-8108 浜松市中央区根洗町5 4 7 番地の 2 053-414-0700 (053-414-0701)		(医療DX) 第1118号 (婦特管) 第125号 (がん指) 第886号 (HPV) 第213号 (外在ベI) 第163号 (酸単) 第26324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 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 小型ポンパ 算定単価:2.31円
2102	721, 207, 1	おおつる整形外科医 院	〒435-0016 浜松市中央区和田町9 7 2 番地の 1 053-411-7000 (053-411-7008)		(医療DX) 第2135号 (時間外3) 第1141号 (運II) 第514号 (外在ベI) 第1073号	令和 7年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 2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
2103	721, 208, 9	医療法人社団結樹会 スターフィールド クリニック浜松	〒432-8069 浜松市中央区志都呂2丁目3 7 番 1号イオンモール浜松志都呂2階 053-488-7220 (050-3156-3743)		(情報通信) 第304号 (外来感染) 第943号 (医療DX) 第2169号 (短手1) 第199号	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 5月 1日 令和 7年 5月 1日	
2104	721, 209, 7	やわたの森こどもク リニック	〒434-0042 浜松市浜名区小松4 6 5 番地の3 053(582)7744 (053(582)7741)		(機能強化) 第21304号 (医療DX) 第1944号 (時間外3) 第1147号 (小か診1) 第88号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日	
2105	721, 210, 5	トータルサポートク リニック浜松	〒430-0901 浜松市中央区曳馬2丁目1 3 - 3 2STホーム曳馬1 0 3号 0535-45-7012 (0535-45-7013)		(情報通信) 第276号 (機能強化) 第21298号 (医療DX) 第1770号 (時間外1) 第540号 (ニコ) 第769号 (支援診2) 第236号 (在宅DX) 第124号 (在医総管1) 第999号 (在データ提) 第29号 (在総) 第623号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日	
2106	721, 211, 3	なかや内科・循環器 クリニック	〒435-0056 浜松市中央区小池町5 3 6 番地 053-432-5522 (053-432-5523)		(外来感染) 第896号 (医療DX) 第1855号 (ニコ) 第770号 (在医総管1) 第1003号 (外在ベI) 第796号 (酸単) 第26325号	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 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンパ 算定単価:2.2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
2107	721, 212, 1	医療法人社団師友堂 みらいメディカル クリニック浜松	〒432-8036 浜松市中央区東伊場1-3-1 グ ランドホテル浜松新館3階F、G 号室 053-482-8005 (053-482-8006)		(情報通信) 第313号 (時間外1) 第550号 (支援診3) 第704号 (在医総管1) 第1018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	
2108	721, 213, 9	みどりのまち整形外科分院 (もくれん通 り)	〒433-8105 浜松市中央区三方原町1 6 5 番地 の1 0 053-414-7333 (053-414-7331)		(地連計) 第369号 (C・M) 第664号	令和 7年 1月 1日 令和 7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: MRI (1. 5テスラ以上3テスラ未満)
2109	721, 214, 7	くらた眼科	〒432-8023 浜松市中央区鴨江1丁目3 3 番2 号 2 階 053-451-1313 (053-451-1310)		(運1) 第306号 (時間外3) 第1150号 (短手1) 第193号 (全網電) 第25号 (コン1) 第329号 (緑内眼ド) 第78号 (緑内ne) 第50号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日	
2110	721, 215, 4	黒田内科クリニック	〒432-8023 浜松市中央区鴨江一丁目3 3 番2 号 1 階 053-455-5555 (053-455-5556)		(外来感染) 第912号 (連携強化) 第316号 (医療DX) 第1916号 (時間外3) 第1148号 (持血測1) 第63号 (外在ベ1) 第1092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 1月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 5月 1日	
2111	721, 216, 2	アボロレディースク リニック	〒433-8122 浜松市中央区上島四丁目3 番5 号 053-411-0330 (053-411-0331)		(情報通信) 第289号 (医療DX) 第2075号 (がん疼) 第297号 (婦特管) 第126号 (HPV) 第215号 (外在ベ1) 第960号	令和 7年 1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 1月 1日 令和 7年 4月 1日	
2112	721, 217, 0	鶴泌尿器科クリニッ ク	〒430-0853 浜松市中央区三島町6 3 2 番地の 1 053-444-3111 (053-444-3112)		(外来感染) 第917号 (連携強化) 第317号 (医療DX) 第1917号 (時間外3) 第1149号 (短手1) 第192号 (がん疼) 第299号 (がん指) 第899号 (C・M) 第663号	令和 7年 2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 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日	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
					(外在ベ1) 第811号 (酸単) 第26573号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボパ`算定単価: 2. 36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 972 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2117	721,222,0	玉嶋血液内科・漢方診療所	〒430-0906 浜松市中央区住吉一丁目24番1号N T T住吉ビル4 F 053-412-0100		(医療D X) 第2199号 (地連計) 第377号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	
2118	721,223,8	山田耳鼻咽喉科クリニック	〒432-8038 浜松市中央区西伊場町79番1号 053-450-3387 (053-450-6000)		(外来感染) 第947号 (医療D X) 第2190号 (外在ベ I) 第1109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	
2119	730,003,3	月見の里・消化器内視鏡クリニック	〒437-0125 袋井市上山梨一丁目3番地の4 0538-48-5050 (0538-48-5051)		(外来感染) 第49号 (連携強化) 第10号 (時間外1) 第53号 (時間外3) 第534号 (短手1) 第183号 (がん疼) 第84号 (がん指) 第202号 (外在ベ I) 第826号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 7年 3月 1日	
2120	730,005,8	げんま内科・呼吸器内科クリニック	〒437-0032 袋井市豊沢1289-41 0538-41-0055		(機能強化) 第21183号 (外来感染) 第50号 (医療D X) 第18号 (時間外3) 第226号 (時間外3) 第1004号 (地包加) 第441号 (ニコ) 第276号 (がん指) 第203号 (地連計) 第87号 (遠隔持陽) 第135号 (歩行) 第42号 (C・M) 第478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 平成22年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 平成28年 1月 1日 平成27年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライス C T
2121	730,006,6	竹内眼科医院	〒437-0061 袋井市久能1976-1 0538-44-5522		(外在ベ I) 第969号 (コン1) 第228号 (外在ベ I) 第105号	令和 7年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 973 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2122	730,007,4	ふくろい旭眼科クリニック	〒437-0015 袋井市旭町1-1-1 0538-30-6363	一般 3	(医療DX) 第2030号 (診入院) 第323号 (短手1) 第90号 (コン1) 第231号 (外後発使) 第511号	令和 7年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:3床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無 外来後発医薬品使用体制加算1
2123	730,009,0	新木耳鼻咽喉科	〒437-0047 袋井市西田25-1 0538-45-1180		(緑内眼ド) 第69号 (酸単) 第26639号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円
2124	730,011,6	上杉内科クリニック	〒437-0029 袋井市掛之上19-2 0538-41-3000		(外来感染) 第824号 (医療DX) 第656号 (がん指) 第841号 (地連計) 第88号 (酸単) 第25811号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成29年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.31円
2125	730,015,7	たなか循環器内科クリニック	〒437-0023 袋井市高尾1766-1 0538-41-0810 (0538-41-0811)		(情報通信) 第194号 (外来感染) 第849号 (医療DX) 第1530号 (時間外2) 第47号 (喘管) 第40号 (二骨継3) 第180号 (ニコ) 第622号 (支援診3) 第575号 (がん指) 第771号 (地連計) 第281号 (在医総管1) 第805号 (在総) 第508号 (遠隔持陽) 第171号 (C・M) 第536号	令和 5年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成29年10月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 974 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2126	730,017,3	白木内科循環器クリニック	〒437-0023 袋井市高尾2 5 9-2 0538-43-9555 (0538-43-9556)		(外来感染) 第545号 (医療DX) 第657号 (がん指) 第862号 (地連計) 第289号 (在医総管1) 第816号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年 7月 1日	
2127	730,018,1	犬塚皮膚科クリニック	〒437-1101 袋井市浅羽1 6 2 6-4 0538-30-2211 (0538-30-2213)		(医療DX) 第658号	令和 7年 4月 1日	
2128	730,020,7	くればやし内科循環器内科医院	〒437-0127 袋井市可睡の杜5 1 番地の8 0538-31-5123 (0538-31-5124)		(機能強化) 第21238号 (外来感染) 第602号 (連携強化) 第200号 (医療DX) 第659号 (時間外3) 第1053号 (遠隔ペ) 第39号 (ニコ) 第736号 (支援診3) 第661号 (がん指) 第863号 (在医総管1) 第927号 (遠隔持陽) 第108号 (外在ベI) 第579号	令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
2129	730,022,3	ひだまり耳鼻咽喉科	〒437-1122 袋井市浅岡2 7 6 番 0538(23)3344 (0538(23)3324)		(情報通信) 第282号 (外来感染) 第897号 (医療DX) 第1856号 (遠隔持陽) 第159号 (外在ベI) 第1036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 7年 4月 1日	
2130	731,001,6	野草こども診療所	〒437-0061 袋井市久能2 8 5 5-1 0538-48-5515		(機能強化) 第20878号 (外来感染) 第813号 (時間外3) 第227号 (小か診1) 第14号 (外在ベI) 第138号 (酸単) 第25688号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
2131	731,002,4	青葉こどもクリニック	〒437-0023 袋井市高尾1 7 8 0 0538-41-0852		(外来感染) 第814号 (医療DX) 第157号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型のハ`算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 975 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2132	731,003,2	とりい痛みのクリニック	〒437-0061 袋井市久能1971-4 0538-45-1777		(機能強化)第21184号 (時間外1)第249号 (時間外3)第228号 (がん疼)第19号 (支援診2)第3号 (在緩診実)第7号 (がん指)第204号 (在医総管1)第342号 (在総)第260号	令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 8月 1日 平成22年 7月 1日 平成18年 5月 1日 平成19年 5月 1日	
2133	731,004,0	やまなしクリニック	〒437-0125 袋井市上山梨一丁目8番地の2 0538-30-1188		(医療DX)第2232号 (短手1)第25号 (ロー検)第26号 (コン1)第183号 (緑内眼ド)第34号 (外在ベ1)第30号	令和 7年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	
2134	731,005,7	可睡の杜レディースクリニック	〒437-0127 袋井市可睡の杜31-6 0538-49-5656	一般 3	(婦特管)第42号 (一妊管)第10号 (HPV)第96号 (酸単)第26326号	令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ポンプ算定単価:2.3円
2135	731,006,5	精神科診療所こひつじ診療所	〒437-1311 袋井市山崎5902-185 0538-23-0660		(医療DX)第766号 (時間外1)第148号 (時間外3)第229号 (療活継)第6号 (児春支)第5号 (早充実)第1号 (外在ベ1)第1081号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
2136	731,008,1	堀尾医院	〒437-0125 袋井市上山梨1482-8 0538-48-5119		(外来感染)第644号 (時間外3)第535号 (がん指)第205号 (地連計)第89号 (在医総管1)第987号 (外在ベ1)第622号	令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 977 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(感染対策3) 第41号 (データ提) 第110号 (入退支) 第121号 (認ケア) 第86号 (回1) 第34号 (回3) 第6号 (食) 第422号 (二骨継2) 第40号 (二骨継3) 第161号 (薬) 第224号 (検Ⅱ) 第67号 (C・M) 第421号 (脳Ⅰ) 第110号 (運Ⅰ) 第105号 (呼Ⅰ) 第102号	令和 7年 1月 1日 平成31年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 8月 1日 平成25年 6月 1日 平成26年 7月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 3月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:2棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:100床 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:50床 認知症ケア加算区分:加算3 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 978 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベ I) 第442号 (入ベ 4 4) 第2号 (酸単) 第26613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	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:0.3円 小型ボソハ 算定単価:1.87円
2138	731,010,7	袋井市休日急患診療室	〒437-0061 袋井市久能 2 5 1 5 - 1 0538-84-9131 (0538-84-9137)		(酸単) 第26824号	令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:1.98円
2139	731,011,5	溝口ファミリークリニック	〒437-1122 袋井市浅岡 4 5 - 1 0538-23-8300 (0538-23-8301)		(情報通信) 第80号 (機能強化) 第21310号 (外来感染) 第909号 (連携強化) 第314号 (医療DX) 第660号 (支援診3) 第540号 (がん指) 第654号 (地連計) 第90号 (在医総管1) 第715号 (在総) 第457号 (神経) 第104号 (外後発使) 第509号 (外在ベ I) 第772号 (酸単) 第26327号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年11月 1日 平成29年 9月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 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:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 979 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2140	731,012,3	ふくろいマタニティ クリニック	〒437-0022 袋井市方丈6-10-27 0538-41-2121 (0538-41-3330)	一般 15	(時間外1) 第351号 (診入院) 第348号 (ハイ妊娠) 第73号 (婦特管) 第115号 (HPV) 第169号 (酸単) 第26903号	平成28年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 1月 1日 令和 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:15床 区分:入院基本料1 看護配置加算:有 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 栄養管理実施加算:無 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 大型ホソハ 算定単価:0.42円
2141	731,013,1	医療法人有心会 ひ ろクリニック	〒437-0123 袋井市下山梨2070 0538-48-5200		(時間外3) 第935号 (地連計) 第250号 (人工腎臓) 第100号 (導入1) 第75号 (透析水) 第108号 (肢梢) 第84号 (酸単) 第26328号	平成29年 2月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 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 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 980 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2142	731,014,9	からし種診療所	〒437-0003 袋井市萱間1305番地 0538-30-7080 (0538-30-7064)		(機能強化) 第21048号 (外来感染) 第576号 (連携強化) 第163号 (医療DX) 第1925号 (時間外1) 第401号 (がん疼) 第205号 (腎防管) 第6号 (ニコ) 第665号 (支援診3) 第593号 (がん指) 第812号 (地連計) 第290号 (機安1) 第96号 (在医総管1) 第844号 (人工腎臓) 第123号 (導入1) 第99号 (透析水) 第116号 (肢梢) 第96号 (酸単) 第26329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 7年 2月 1日 平成31年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 元年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年12月 1日 令和 元年 7月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 4月 1日 令和 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:2,36円
2143	731,015,6	よしむら整形外科	〒437-0023 袋井市高尾1769番地の1 0538-45-0550 (0538-45-0551)		(医療DX) 第123号 (地連計) 第272号 (運I) 第296号	令和 6年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
2144	731,016,4	森本耳鼻咽喉科	〒437-0125 袋井市上山梨1-8-6 0538-30-1100 (0538-30-1101)		(外在ベI) 第762号 (情報通信) 第31号 (外来感染) 第51号 (連携強化) 第11号 (医療DX) 第661号 (ニコ) 第691号 (遠隔持陽) 第153号 (補聴) 第41号 (外在ベI) 第15号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 元年11月 1日 令和 6年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 981 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2145	731,017,2	小早川整形リウマチ クリニック	〒437-0061 袋井市久能1 9 6 9 0538-43-5800 (0538-43-5801)		(医療D X) 第2082号 (時間外 3) 第993号 (小運指管) 第88号 (二骨継 3) 第66号 (下創管) 第10号 (C・M) 第587号 (リデータ提) 第5号 (運 I) 第225号	令和 7年 4月 1日 令和 元年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 3年11月 1日	撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無
2146	731,018,0	愛野メイツクリニック	〒437-0040 袋井市愛野南一丁目 3 番 1 0538-31-2077 (0538-31-2078)		(外在ベ I) 第686号 (時間外 1) 第431号 (短手 1) 第89号 (糖管) 第117号 (人工腎臓) 第126号 (導入 1) 第115号 (透析水) 第123号 (肢梢) 第102号 (外在ベ I) 第252号 (外在ベ II 8) 第6号 (酸単) 第26375号	令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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. 1 円
2147	731,019,8	あかばね腎・泌尿器 クリニック	〒437-0023 袋井市高尾 1 7 6 0 番 2 0538-41-2960 (0538-41-2961)		(情報通信) 第236号 (外来感染) 第714号 (連携強化) 第270号 (医療D X) 第1880号 (時間外 1) 第492号 (がん疼) 第280号 (外データ提) 第22号 (がん指) 第888号 (外在ベ I) 第1041号 (酸単) 第26881号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 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 10月 1日 令和 6年 7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. 2 円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 982 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2148	731,020,6	うえだ眼科	〒437-1101 袋井市浅羽1 6 0 0 番地の1 0538-23-1111 (0538-23-1100)		(医療DX) 第1918号 (短手1) 第194号 (全網電) 第26号 (ロー検) 第48号 (コン1) 第330号 (外後発使) 第670号 (緑内眼ド) 第79号 (緑内ne) 第51号 (外在ベI) 第812号	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 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2149	740,001,5	佐野医院	〒436-0047 掛川市長谷1-12-9 0537-61-1155		(がん指) 第735号 (電情) 第17号	平成30年10月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
2150	740,003,1	高松ストレスケア・クリニック	〒436-0056 掛川市中央1-3-11Vent Brilliant 2F 0537-23-6200		(医療DX) 第2229号 (外在ベI) 第57号	令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
2151	740,006,4	伊東内科クリニック	〒436-0043 掛川市大池9 6 4 0537-22-1110		(医療DX) 第1689号 (外在ベI) 第965号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	
2152	740,007,2	佐藤医院	〒437-1301 掛川市横須賀1 6 1 9 0537-48-2246		(外後発使) 第504号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
2153	740,008,0	吉田内科医院	〒436-0086 掛川市宮脇一丁目11番地の8 0537-61-0005		(支援診3) 第504号 (地連計) 第91号 (在医総管1) 第444号 (在総) 第273号	平成28年 9月 1日 平成28年 7月 1日 平成19年11月 1日 平成19年11月 1日	
2154	740,009,8	金子医院	〒436-0013 掛川市子隣1 7 1 - 1 0537-23-2233		(小運指管) 第89号 (二骨継3) 第133号 (運II) 第357号 (外在ベI) 第1035号	令和 4年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成26年10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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 983 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2155	740,012,2	ながやま医院	〒436-0030 掛川市杉谷南2-14-8 0537-61-1181		(外来感染) 第96号 (連携強化) 第337号 (医療DX) 第662号 (がん指) 第518号 (歩行) 第2号 (C・M) 第231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 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日	今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス C T
2156	740,015,5	吉岡クリニック	〒436-0091 掛川市城下3-1 0537(23)1255 (0537(23)1266)		(外在ベI) 第841号 (外来感染) 第346号 (医療DX) 第132号 (時間外1) 第258号 (ニコ) 第442号 (支援診3) 第573号 (在診実2) 第20815号 (介保連) 第22号 (在医総管1) 第593号 (医情連) 第58号 (在総) 第616号 (外在ベI) 第605号 (酸単) 第26574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15日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月15日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2,36円
2157	740,019,7	菅沼医院	〒437-1421 掛川市大坂1426-2 0537-72-2506 (0537-72-5709)		(時間外3) 第891号 (がん指) 第737号	平成27年 9月 1日 平成30年 7月 1日	
2158	740,023,9	森岡整形外科	〒437-1301 掛川市横須賀1321番地20 0537-28-7311 (0537-28-7312)		(外来感染) 第52号 (小運指管) 第39号 (二骨継3) 第165号 (脳Ⅲ) 第182号 (運Ⅱ) 第458号	令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 984 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2159	740,024,7	うめづ脳神経外科	〒436-0030 掛川市杉谷南1丁目19-8 0537-29-5537 (0537-29-5535)		(医療DX) 第767号 (C・M) 第640号	令和 7年 4月 1日 令和 5年12月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
2160	740,025,4	大貫医院	〒437-1421 掛川市大坂1010 0537-72-2519 (0537-72-2892)		(外来感染) 第815号 (連携強化) 第326号 (医療DX) 第663号 (がん指) 第889号 (外在ベI) 第1029号 (酸単) 第26330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 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.2円
2161	740,027,0	とやま眼科	〒436-0056 掛川市中央1丁目16-7 0537-22-0717 (0537-22-5946)		(コン1) 第299号 (外後発使) 第420号	令和 3年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2162	740,028,8	掛川花鳥園前眼科	〒436-0022 掛川市上張1018-1 050-3613-5958 (0537-24-1010)		(医療DX) 第1867号 (短手1) 第178号 (コン1) 第327号 (緑内眼ド) 第72号 (緑内ne) 第46号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日	
2163	740,029,6	ばんどう整形外科・ファミリークリニック	〒436-0085 掛川市成滝480番地の5 0537-23-4000 (0537-23-4001)		(情報通信) 第337号 (機能強化) 第21323号 (外来感染) 第936号 (医療DX) 第2182号 (時間外1) 第546号 (小運指管) 第113号 (二骨継3) 第191号 (下創管) 第87号 (支援診3) 第700号 (在診実1) 第132号 (がん指) 第907号 (地連計) 第373号 (在医総管1) 第1012号 (C・M) 第666号 (運II) 第520号 (運III) 第205号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 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 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 7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 4月 1日	撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2164	741,001,4	かけ川海谷眼科	〒436-0051 掛川市中宿 2 7 0537-23-1660 (0537-23-3682)	一般 15	(医療DX) 第2217号 (時間外2) 第40号 (時間外3) 第974号 (診入院) 第354号 (全網電) 第7号 (コン1) 第284号 (緑内イ) 第22号 (緑内ne) 第10号 (外在ベI) 第551号 (入ベ141) 第1号 (入ベ165) 第9号	令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:15床 区分:入院基本料 4 加減算区分:医師配置加算 2 看護補助配置加算:看護補助配置加算 1 夜間の緊急体制:無 手術の実施件数:88例
2165	741,002,2	ふじファミリークリニック	〒436-0042 掛川市二瀬川 1 1 - 2 0537-23-3841 (0537-23-1105)		(外来感染) 第816号 (医療DX) 第664号 (がん指) 第608号 (遠隔持陽) 第128号 (外在ベI) 第887号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成26年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 3月 1日	
2166	741,003,0	ながおか内科	〒436-0043 掛川市大池 1 4 3 5 0537-22-4436		(医療DX) 第665号 (がん指) 第681号 (外在ベI) 第896号 (酸単) 第25713号	令和 6年 6月 1日 平成28年11月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 986 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2167	741, 004, 8	クリニックさくら	〒436-0111 掛川市本郷 1 9 8 - 3 0537-26-2888	一般 2	(情報通信) 第121号 (医療DX) 第666号 (診入院) 第316号 (婦特管) 第43号 (一妊管) 第12号 (外データ提) 第18号 (がん指) 第817号 (HPV) 第92号	令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年12月 1日 平成26年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料 6 夜間の緊急体制:無 有床診療所一般病床初期加算: 無 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
2168	741, 006, 3	ひぐち呼吸器内科医院	〒436-0022 掛川市上張 2 6 1 - 3 0537-21-6110 (0537-21-6116)		(外在ベI) 第538号 (機能強化) 第21052号 (外来感染) 第353号 (医療DX) 第667号 (時間外1) 第56号 (時間外3) 第714号 (地包加) 第273号 (小夜1) 第20号 (ニコ) 第435号 (支援診3) 第489号 (在診実1) 第60号 (がん指) 第428号 (地連計) 第190号 (在医総管1) 第580号 (在総) 第355号 (歩行) 第3号 (C・M) 第232号	令和 6年 6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 平成24年 4月 1日 平成23年11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10月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成28年10月 1日 平成23年11月 1日 平成23年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 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
					(外在ベI) 第470号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2169	741,007,1	内山循環器内科	〒436-0026 掛川市下俣南 3 - 2 - 1 0537-62-4123		(がん疼) 第104号 (支援診 3) 第483号 (在医総管 1) 第629号 (歩行) 第36号	平成25年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 988 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2170	741,008,9 (741,003,6)	掛川市・袋井市病院 企業団立中東遠総合 医療センター	〒436-8555 掛川市菖蒲ヶ池1-1 0537-21-5555 (0537(28)8971)	一般 496 一般 (感染) 4	(情報通信) 第190号 (医療DX) 第1431号 (病初診) 第27号 (外安全2) 第221号 (外感染3) 第221号 (外感染4) 第4号 (歯特連) 第40号 (一般入院) 第185号 (総合2) 第12号 (救急医療) 第63号 (超急性期) 第32号 (診療録1) 第7号 (診療録2) 第10号 (事補1) 第63号 (急性看補) 第72号 (看夜配) 第57号 (療) 第77号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 平成30年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日	紹介率:68.3% 算定に係る手術件数:77 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:438床 区分:急性期一般入院料1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:無 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看 護補助者のうち、自院における 3年以上の勤務経験を有する者 の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 急性期看護補助体制加算:有 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(重) 第91号	令和 6年12月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:12 病室の総面積:171.76㎡ 1床当たり病床面積:14.3㎡ 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:10 病室の総面積:172.05㎡ 1床当たり病床面積:17.2㎡
					(無菌1) 第20号 (無菌2) 第17号 (栄養子) 第66号 (医療安全1) 第114号	令和 3年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 5月 1日	個室:26 2人部屋:0
					(感染対策1) 第28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90号 (重症初期) 第18号 (ハイ妊娠) 第66号 (ハイ分娩) 第41号 (後発使1) 第191号 (バ後使) 第4号 (病棟薬1) 第21号 (病棟薬2) 第3号 (データ提) 第49号	平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 2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25年 5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82号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:11棟

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 990 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第122号 (せん妄ケア) 第33号 (精疾診) 第20号 (排自支) 第2号 (地医確保) 第18号 (地歯入院) 第6号 (救1) 第10号	令和 5年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 6月 1日	④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数:418床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病床数:41床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:11棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:476床 認知症ケア加算区分:加算1 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数：14床 救命救急センターに係る事項：充実段階がAである 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
					(集3) 第42号	令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 医療安全対策加算1に係る届出を行っている 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 上限日数延長に係る事項：当該治療室において、早期離床・リハビリテーション加算の届出を行っている 上限日数延長に係る事項：当該

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 991 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(新2) 第8号 (小入3) 第39号	令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日	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 病床数：10床
					(食) 第420号 (遠隔ペ) 第54号 (糖管) 第78号 (がん疼) 第105号 (がん指イ) 第29号 (がん指ロ) 第21号 (がん指ハ) 第13号 (がん指ニ) 第16号 (糖防管) 第37号 (小運指管) 第57号 (乳腺ケア) 第4号 (婦特管) 第93号 (腎代替管) 第5号 (二骨管1) 第36号 (二骨継3) 第92号 (トリ) 第41号 (放射診) 第12号 (外化診1) 第29号 (外化連) 第22号 (両立支援) 第8号 (開) 第31号	平成26年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年12月 1日	小児入院医療管理病室病床数： 12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）
					(がん計) 第23号 (外排自) 第2号 (肝炎) 第35号 (薬) 第214号 (電情) 第47号	令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	開放病床利用率:44.6% 開放病床数:5 開放病床数計:5床
					(機安1) 第78号 (機安2) 第18号	平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 992 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医管) 第688号 (在歯管) 第48号 (救患搬) 第9号 (在看) 第27号 (在電場) 第4号 (持血測1) 第43号 (遺伝検1) 第17号 (B R C A) 第22号 (がんプロ) 第17号 (先代異) 第13号 (H P V) 第137号 (ウ細多同) 第3号 (検Ⅳ) 第38号 (国標) 第11号 (遺伝力) 第23号 (遺伝腫力) 第11号 (血内) 第23号 (歩行) 第35号 (胎心エコ) 第8号 (ヘッド) 第26号 (長) 第12号 (終夜睡安) 第2号 (神経) 第93号 (ロ一検) 第39号 (小検) 第45号 (誘発) 第20号 (C気鏡) 第9号 (精密触覚) 第16号 (ボ断) 第13号 (ボ断P) 第2号	平成29年 2月 1日 平成29年 2月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 5月 1日 令和元年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6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:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの 所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 該当届出:ボジトロン断層撮影 該当届出:ボジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影 診療用P E T薬剤製造施設認証:無 P E T撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:が

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 993 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ボ断コ複) 第13号	令和 5年 4月 1日	ん診療の拠点となる病院
					(ボ断コ複P) 第1号	令和 6年 6月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 該当届出:ポジトロン断層撮影 該当届出:ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影
					(C・M) 第419号	令和 7年 1月 1日	診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(抗悪処方) 第38号 (外化1) 第76号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(菌) 第84号	平成30年 4月 1日	今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(心I) 第14号	平成30年 4月 1日	専用病床数:20床 専用の部屋の面積:13㎡ 専用の部屋の面積:23.2㎡ 専用の部屋の面積:11.2㎡
					(脳I) 第101号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第104号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第94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

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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57号 (リン複) 第10号 (歯リハ2) 第48号 (認1) 第23号	平成30年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 2月 1日 平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(エタ甲) 第40号 (エタ副甲) 第31号 (人工腎臓) 第88号	平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成30年 4月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法 1
					(導入2) 第4号 (透析水) 第56号	令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(肢梢) 第91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
					(スト合) 第13号 (手頭微加) 第90号 (歯CAD) 第71号 (皮セ節) 第11号 (緊整固) 第11号 (後縦骨) 第6号 (椎醇注) 第18号 (緊穿除) 第15号 (脳刺) 第23号 (脊刺) 第31号 (緑内イ) 第24号	令和 6年 6月 1日 令和元年 9月 1日 平成29年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 令和元年12月 1日	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18号 (緑内ne) 第52号 (歯顎移) 第12号 (乳セ1) 第33号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成25年 5月 1日 平成30年 4月 1日	手術の実施件数:56例
					(乳セ2) 第33号	平成30年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算 1 届出を行う項目：併用法 センチネルリンパ節生検（併用） 届出を行う項目：併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加算 2 届出区分：単独法 センチネルリンパ節生検（単独）

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(経特) 第40号	令和 7年 8月 1日	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 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
					(磁場心) 第5号	平成31年 4月 1日	
					(経中) 第20号	平成25年 5月 1日	
					(ペ) 第105号	平成25年 5月 1日	
					(ペリ) 第18号	令和 4年 4月 1日	
					(大) 第71号	平成25年 5月 1日	
					(経下肢動) 第10号	令和 5年11月 1日	
					(胆腫) 第12号	令和元年12月 1日	
					(胆) 第28号	平成28年 4月 1日	
					(膵石破) 第12号	平成28年 4月 1日	
					(早大腸) 第19号	平成28年 4月 1日	
					(腹結悪支) 第3号	令和 4年 7月 1日	
					(腹直腸切支) 第7号	令和 3年 5月 1日	
					(腎) 第46号	平成29年 4月 1日	
					(腹腎尿支器) 第12号	令和 5年 5月 1日	
					(膀胱ハ間) 第26号	令和 3年10月 1日	
					(腹前支器) 第8号	平成29年 5月 1日	
					(腹腔子内支) 第9号	令和 6年 3月 1日	
					(腹子悪内支) 第5号	令和 7年 2月 1日	
					(腹子) 第7号	令和 2年12月 1日	
					(体膜肺) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第71号	平成27年 4月 1日	
					(周栄養) 第6号	令和 4年 4月 1日	
					(輸血Ⅰ) 第28号	平成29年 7月 1日	
					(輸適) 第39号	平成29年 7月 1日	
					(造設前) 第34号	平成29年 5月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第48号	平成27年 6月 1日	
					(G T R) 第58号	平成25年 5月 1日	
					(手術歯根) 第24号	平成29年 2月 1日	
					(人工歯根) 第14号	平成29年 2月 1日	
					(根切顕微) 第76号	令和元年 9月 1日	
					(麻管Ⅰ) 第100号	令和 7年 5月 1日	
					(麻管Ⅱ) 第29号	令和 6年 9月 1日	
					(放専) 第29号	平成30年 4月 1日	
					(外放) 第20号	平成30年 4月 1日	
					(高放) 第45号	平成25年11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
					(増線) 第9号 (強度) 第19号 (画誘) 第13号 (体対策) 第11号 (直放) 第14号 (定対策) 第10号 (連携診) 第11号 (連組織) 第7号 (連細胞) 第3号 (病理診Ⅰ) 第27号 (悪病組) 第22号 (補管) 第21317号 (矯診) 第66号 (看処遇64) 第1号 (外在ベⅠ) 第477号 (歯外在ベⅠ) 第273号 (入ベⅠ00) 第1号 (酸単) 第26331号	平成30年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 平成25年 5月 1日 平成29年 2月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 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 標本の送受信区分: 送信側 病理診断管理の届出状況: 病理診断管理加算2 送受信区分: 送信側 送受信区分: 送信側
2171	741, 009, 7 (741, 005, 1)	小笠掛川急患診療所	〒436-0030 掛川市杉谷南1-1-30 0537-61-1299 (0537-61-1400)		(歯初診) 第110539号 (補管) 第21447号	平成30年10月 1日 平成27年 6月 1日	C E 算定単価: 0.08円 小型ポンプ 算定単価: 2.36円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2172	741,010,5	医療法人社団綾和会 掛川東病院	〒436-0030 掛川市杉谷南1-1-1 0537-23-7111 (0537-23-7116)	療養 190	(情報通信) 第75号 (機能強化) 第21214号 (医療DX) 第1485号 (療養入院) 第149号 (診療録3) 第136号 (療養1) 第80号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 平成31年 1月 1日 平成27年11月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注1 2 夜間看護加算:有 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階東病棟 病床数:50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:10.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階西病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり:21.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:10.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階西病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり:21.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:10.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階東病棟 病床数:50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:10.5㎡

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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154号	令和 6年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算２
					（感染対策２）第22号	令和 6年 8月 1日	届出を行う加算：連携強化加算 届出を行う加算：サーベイランス強化加算
					（データ提）第93号	令和元年 7月 1日	データ提出加算１・データ提出加算３ ロ（医療法上の許可病床数が200床未満）
					（入退支）第133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 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数：3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数：140床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数：1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数：50床
					（認ケア）第113号	令和 5年 2月 1日	認知症ケア加算区分：加算２
					（回１）第21号	令和 7年 6月 1日	病棟種別：療養 病棟数：1棟 病床数：50床
					（回５）第5号	令和 5年 4月 1日	休日リハビリテーション提供体制加算：有 病棟種別：療養 病床区分：療養 病棟数：1棟 病床数：40床
					（地包ケア１）第17号	令和 7年 9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：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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 999 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
					(食)第431号 (がん疼)第277号 (二骨継2)第41号 (地連計)第315号 (支援病2)第19号 (在緩診病)第4号 (在宅D X)第91号 (在医総管1)第846号 (在データ提)第19号 (医情連)第50号 (在総)第531号 (C・M)第474号	令和元年11月1日 令和6年5月1日 令和6年6月1日 令和4年4月1日 令和4年8月1日 令和2年9月1日 令和6年6月1日 令和元年8月1日 令和7年1月1日 令和6年6月1日 令和元年8月1日 平成27年4月1日	当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算1 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 地域包括ケア病棟入院料注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料注5 看護補助体制充実加算の届出区分: 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注5): 看護補助体制充実加算1
					(脳I)第111号	令和4年8月1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 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149号	令和4年8月1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I)第118号	令和4年8月1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(外在ベI)第568号 (入べ33)第1号 (入べ37)第3号 (酸単)第26332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7年4月1日	C E 算定単価:0.11円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1000 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							小型パソコン 算定単価:1.9円
2173	741,011,3	おの耳鼻咽喉科	〒436-0086 掛川市宮脇2-11-8 0537-21-3311 (0537-21-3321)		(情報通信) 第37号 (外来感染) 第97号 (医療DX) 第668号 (ニコ) 第597号 (電情) 第56号 (遠隔持帰) 第67号 (補聴) 第38号 (外在ベI) 第718号 (酸単) 第25674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 令和 6年 8月 1日 平成28年12月 1日 令和 2年 8月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
2174	741,012,1	あかりクリニック	〒436-0342 掛川市上西郷528-1 0537-23-0277 (0537-23-0288)		(情報通信) 第96号 (機能強化) 第21138号 (外来感染) 第454号 (抗薬適) 第42号 (医療DX) 第669号 (時間外I) 第395号 (地包加) 第499号 (糖管) 第136号 (がん疼) 第281号 (小運指管) 第68号 (二骨継3) 第55号 (小夜1) 第21号 (小か診1) 第64号 (がん指) 第729号 (プログラム) 第12号 (在宅DX) 第50号 (在医総管1) 第985号 (運I) 第308号 (運II) 第517号 (外在ベI) 第583号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	小型パソコン 算定単価:2.2円 地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1002 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2177	741,015,4	さかいクリニック	〒436-0054 掛川市城西二丁目6番2号 0537-64-5699 (0537-64-5700)		(情報通信) 第234号 (外来感染) 第709号 (医療DX) 第105号 (時間外3) 第1109号 (ニコ) 第765号 (がん指) 第883号 (酸単) 第26844号	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 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシ算定単価:2.2円
2178	741,016,2	医療法人社団晴和会 せいわ在宅医療ク リニック	〒436-0093 掛川市連雀2-14 0537-28-8831 (0537-28-8832)		(時間外1) 第549号 (がん疼) 第304号 (支援診3) 第703号 (在医総管1) 第1016号	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 4月 1日	
2179	741,017,0	みどりのまち整形外 科掛川院	〒436-0047 掛川市長谷二丁目14番地の11 0537-62-0211 (0537-62-0213)		(情報通信) 第299号 (時間外3) 第1151号 (脳Ⅲ) 第200号 (運Ⅰ) 第305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 4月 1日	
2180	810,051,5	はまだ内科	〒431-1414 浜松市浜名区三ヶ日町三ヶ日88 4 053(524)1199 (053-524-1199)		(時間外1) 第149号 (時間外3) 第230号 (地包加) 第282号 (在医総管1) 第316号 (外後発使) 第594号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 1
2181	810,055,6	町田眼科医院	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川1967 -1 053-527-3553 (053-527-3554)		(コン1) 第120号	平成28年 4月 1日	
2182	810,057,2	奥山診療所	〒431-2224 浜松市浜名区引佐町奥山305- 6 053-543-0013		(時間外3) 第826号 (在医総管1) 第360号	平成25年 6月 1日 平成18年 7月 1日	
2183	810,059,8	みかえ内科クリニッ ク	〒431-1402 浜松市浜名区三ヶ日町都筑248 8-1 053-526-0500		(医療DX) 第675号 (ニコ) 第6号 (がん指) 第293号 (外在ベⅠ) 第444号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1003 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2184	811,001,9	浜松市引佐鎮玉診療所	〒431-2534 浜松市浜名区引佐町別所2 1 9 - 5 053-528-5800 (053-528-5800)		(情報通信) 第250号 (医療D X) 第671号 (看遠診) 第2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	
2185	811,009,2	浜松市引佐鎮玉診療所 渋川出張診療所	〒431-2537 浜松市浜名区引佐町渋川2 番地の 1 053-545-0423		(医療D X) 第673号	令和 6年 6月 1日	
2186	811,012,6	長田医院	〒431-1305 浜松市浜名区細江町気賀1 4 4 - 3 053(522)0105 (053(523)3160)		(外来感染) 第455号 (外来感染) 第932号 (医療D X) 第1339号 (時間外1) 第150号 (時間外3) 第539号 (がん指) 第323号 (在宅D X) 第54号 (在医総管1) 第480号 (外在ベI) 第590号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
2187	811,013,4	医療法人社団気賀渥美医院	〒431-1305 浜松市浜名区細江町気賀5 0 6 - 2 053-522-1462 (053(523)2647)	一般 16	(時間外1) 第151号 (時間外3) 第646号 (婦特管) 第44号 (小夜1) 第22号 (H P V) 第87号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年10月 1日	
2188	811,014,2	林医院	〒431-2212 浜松市浜名区引佐町井伊谷6 3 5 053(542)0072		(時間外1) 第250号 (時間外3) 第540号 (がん指) 第451号 (在医総管1) 第171号 (遠隔持陽) 第16号 (外後発使) 第425号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
2189	811,016,7	医療法人社団早友会 クロヤナギ医院	〒431-1404 浜松市浜名区三ヶ日町宇志3 4 - 1 053(524)1000 (053-524-1152)		(C・M) 第641号	令和 5年12月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
2190	811,018,3	三ヶ日中央外科	〒431-1415 浜松市浜名区三ヶ日町岡本8 2 3 - 1 053(524)1481 (053(524)1480)	一般 16	(時間外1) 第58号 (時間外3) 第541号 (がん指) 第324号 (外在ベI) 第818号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 7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：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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1004 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2191	811,020,9	浜松市引佐伊平診療所	〒431-2205 浜松市浜名区引佐町伊平591-4 053-544-0263		(情報通信) 第249号 (医療DX) 第674号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
2192	811,021,7	金指こどもクリニック	〒431-2213 浜松市浜名区引佐町金指1547-9 053-542-1055		(機能強化) 第21317号 (時間外1) 第59号 (小か診1) 第22号 (酸単) 第26333号	令和 7年 8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	小型ボソハ 算定単価:2.31円
2193	811,022,5	縣医院	〒431-1414 浜松市浜名区三ヶ日町三ヶ日653-2 053-525-0120 (053(525)0120)		(機能強化) 第21211号 (外来感染) 第928号 (連携強化) 第321号 (医療DX) 第1532号 (時間外1) 第68号 (時間外3) 第231号 (地包加) 第62号 (二骨継3) 第7号 (小夜1) 第24号 (小か診1) 第75号 (ニコ) 第296号 (支援診3) 第383号 (がん指) 第366号 (こ連指1) 第7号 (プログラム) 第35号 (地連計) 第92号 (在医総管1) 第173号 (在総) 第375号 (遠隔持陽) 第9号 (外在ベ1) 第1119号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成23年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算 2
2194	811,023,3	浜名湖エデンの園診療所	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川7220-99 053-439-1600		(医療DX) 第2142号 (時間外2) 第16号 (在医総管1) 第375号 (脳Ⅲ) 第49号 (運Ⅲ) 第15号 (外在ベ1) 第418号	令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1005 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2195	811,024,1	医療法人精粋会 細江クリニック	〒431-1304 浜松市浜名区細江町中川7 1 7 2 - 2 4 1 8 053-527-2011	一般 19	(医療DX) 第672号 (診入院) 第166号 (がん指) 第381号 (地連計) 第374号 (人工腎臓) 第91号 (導入1) 第66号 (透析水) 第49号 (肢梢) 第54号 (外在ベI) 第1083号 (外在ベII 3) 第7号 (酸単) 第26855号	令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 7年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7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 病棟数:1棟 病床数:19床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
2196	820,117,2	大久保小児科内科クリニック	〒431-0303 湖西市新居町浜名1 6 8 - 7 053-594-7311		(外来感染) 第817号 (医療DX) 第769号 (小夜1) 第26号 (外在ベI) 第893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 7年 3月 1日	
2197	820,118,0	仁瓶整形外科医院	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町宇布見8 1 1 3 053-592-1027		(外在ベI) 第39号	令和 6年 6月 1日	
2198	820,119,8	みなとクリニック	〒431-0302 湖西市新居町新居4 8 6 - 1 053-595-0780		(外来感染) 第457号 (時間外3) 第733号 (がん指) 第780号 (地連計) 第95号 (外在ベI) 第1043号	令和 7年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成28年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1006 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2199	820, 120, 6	正田 医院	〒431-0214 浜松市中央区舞阪町弁天島 2 7 3 1-1 053-592-0251		(機能強化) 第20938号 (医療DX) 第676号 (時間外3) 第544号 (地包加) 第32号 (支援診3) 第416号 (在宅DX) 第99号 (在医総管1) 第471号 (外後発使) 第629号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 3
2200	820, 121, 4	弁天島田中外科クリ ニック	〒431-0214 浜松市中央区舞阪町弁天島 2 6 5 8-9 5 053-597-1888		(外在べI) 第497号 (機能強化) 第21109号 (時間外3) 第233号 (地包加) 第326号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2
2201	820, 122, 2	加藤 医院	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町字布見 7 9 8 7-1 1 053(592)1059 (053-596-3877)		(がん指) 第444号 (機能強化) 第21110号 (外来感染) 第818号 (時間外3) 第734号 (ニコ) 第12号 (支援診3) 第305号 (地連計) 第237号 (在医総管1) 第664号 (コン1) 第176号 (外在べI) 第964号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
2202	821, 004, 1	鈴木 医院	〒431-0102 浜松市中央区雄踏町字布見 8 9 1 0 番地の 1 053(592)1050 (053(592)8358)		(医療DX) 第2101号 (ニコ) 第14号 (地連計) 第238号 (在医総管1) 第317号 (在総) 第178号 (C・M) 第393号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 9月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: MRI (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1007 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2203	821,006,6	舞阪クリニック	〒431-0212 浜松市中央区舞阪町長十新田98-1 053-596-1116 (053(596)1666)		(機能強化) 第20910号 (外来感染) 第869号 (時間外Ⅰ) 第71号 (時間外Ⅲ) 第545号 (支援診療) 第538号 (在診実Ⅰ) 第13号 (地連計) 第191号 (在医総管Ⅰ) 第172号 (在総) 第135号 (外在ベⅠ) 第825号 (酸単) 第26700号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	
2204	821,009,0	あらい青葉クリニック	〒431-0302 湖西市新居町新居3360-2 053-594-0044		(外来感染) 第204号 (医療DX) 第770号 (地連計) 第96号 (外在ベⅠ) 第248号 (外在ベⅡⅠ) 第33号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ボツハ算定単価:2.36円
2205	830,044,6	高倉クリニック	〒434-0033 浜松市浜名区西美蘭2614番地 053(586)1835 (053(586)8306)		(外来感染) 第298号 (連携強化) 第43号 (外在ベⅠ) 第661号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
2206	830,046,1	小児科竹内医院	〒434-0036 浜松市浜名区横須賀715 053(587)1162		(時間外Ⅲ) 第641号 (小夜Ⅰ) 第28号 (小か診Ⅰ) 第65号 (外在ベⅠ) 第1080号	平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
2207	830,055,2	河合クリニック	〒434-0038 浜松市浜名区貴布弥313-10 053(587)1771		(時間外Ⅲ) 第747号 (婦特管) 第86号 (HPV) 第113号	平成24年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年 5月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
2208	830,057,8	花の木眼科	〒434-0014 浜松市浜名区本沢合836-1 053-586-7501 (053-586-8299)		(医療DX) 第1870号 (コンⅠ) 第283号	令和 6年12月 1日 平成30年11月15日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1008 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2209	830,062,8	横田整形外科	〒434-0042 浜松市浜名区小松4 6 6 9 番地 053(586)2025 (053(587)9985)		(機能強化) 第20870号 (医療DX) 第1524号 (時間外3) 第546号 (地包加) 第376号 (地連計) 第192号 (在医総管1) 第306号 (外後発使) 第565号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 外来後発医薬品使用体制加算 2
2210	830,067,7	まぶち整形外科	〒434-0015 浜松市浜名区於呂2 0 1 3 番地 053(588)0231 (053(588)0231)		(外在ベⅠ) 第667号 (地連計) 第97号	令和 6年 6月 1日 平成28年 7月 1日	
2211	830,074,3	岡田整形外科	〒434-0012 浜松市浜名区中瀬5 2 - 3 053-580-0366		(小運指管) 第40号 (二骨継3) 第8号 (下創管) 第65号 (地連計) 第98号 (運Ⅱ) 第26号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成20年 8月 1日	
2212	830,076,8	田所クリニック	〒434-0044 浜松市浜名区内野1 2 3 9 053-584-3366		(外来感染) 第819号 (外後発使) 第447号 (人工腎臓) 第11号 (導入1) 第94号 (透析水) 第14号 (肢梢) 第21号 (外在ベⅠ) 第424号 (外在ベⅡ1) 第49号 (酸単) 第26334号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ 算定単価:2,14円
2213	830,080,0	かずえ皮膚科クリニック	〒434-0033 浜松市浜名区西美蘭2 5 2 7 053-584-6363		(情報通信) 第164号 (外在ベⅠ) 第1096号	令和 5年 6月 1日 令和 7年 5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
2214	830,082,6	中川クリニック	〒434-0036 浜松市浜名区横須賀 6 9 1 053-584-3433		(機能強化) 第21212号 (外来感染) 第348号 (医療D X) 第677号 (時間外 3) 第1122号 (トリ) 第58号 (支援診 3) 第287号 (がん指) 第431号 (地連計) 第193号 (在医総管 1) 第472号 (在総) 第292号 (外後発使) 第610号 (外在ベ I) 第869号 (酸単) 第26577号	令和 4年 6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 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年 1月 1日 平成28年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 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 1 小型ホソハ 算定単価:2.2円
2215	830,083,4	東漢堂内科クリニック	〒433-8113 浜松市中央区小豆餅 1 - 1 7 - 7 053-430-1188		(外来感染) 第208号 (医療D X) 第2017号 (時間外 3) 第235号 (がん指) 第723号 (地連計) 第194号 (在医総管 1) 第701号 (外在ベ I) 第96号 (酸単) 第26335号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
2216	831,009,8	宮口こんどうクリニック	〒434-0004 浜松市浜名区宮口 8 0 8 - 2 053(589)8335 (053(589)8366)	一般 14	(機能強化) 第21164号 (外来感染) 第349号 (連携強化) 第71号 (医療D X) 第678号 (時間外 3) 第547号 (二骨継 3) 第123号 (小夜 1) 第29号 (小か診 1) 第76号 (がん指) 第295号 (地連計) 第195号 (在医総管 1) 第371号 (外在ベ I) 第1017号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1010 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2217	831,011,4	石井第一産科・婦人科クリニック	〒434-0042 浜松市浜名区小松4 4 9 8-5 053(586)6166 (053(586)6612)	一般 14	(機能強化) 第21213号 (外来感染) 第559号 (連携強化) 第156号 (医療DX) 第771号 (時間外1) 第252号 (診入院) 第170号 (婦特管) 第46号 (一妊管) 第52号 (小夜1) 第30号 (小か診1) 第48号 (ハイ妊連1) 第8号 (HPV) 第171号 (麻管Ⅰ) 第62号 (外在ベⅠ) 第455号 (外在ベⅡ2) 第10号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 8月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:14床 区分:入院基本料2 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所一般病床初期加算:無 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
2218	831,014,8	キブネ眼科医院	〒434-0037 浜松市浜名区沼1 0 4-1 053-587-7220		(時間外3) 第548号 (短手1) 第55号 (コン1) 第61号 (緑内眼ド) 第73号	平成22年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 7月 1日	
2219	831,015,5	山下クリニック	〒434-0011 浜松市浜名区上島4 6 2-2 053(583)1313 (053(583)1302)		(外来感染) 第350号 (連携強化) 第72号 (医療DX) 第679号 (短手1) 第154号 (二骨継3) 第101号 (ニコ) 第417号 (がん指) 第222号 (地連計) 第268号 (遺伝検1) 第43号 (外在ベⅠ) 第257号 (酸単) 第26336号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ算定単価:1.76円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1011 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2220	831,017,1	浜松市発達医療総合福祉センター友愛のさと診療所	〒434-0023 浜松市浜名区高菌 7 7 5 番地の 1 053(586)8801 (053-457-2630)		(医療D X) 第680号 (在医総管 1) 第843号 (障) 第10号 (集コ) 第48号 (児春専) 第5号 (児春支) 第11号 (外在ベ I) 第467号 (外在ベ II 4) 第3号 (酸単) 第26337号	令和 6年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 8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	小型ポンパ算定単価:2.35円
2221	831,018,9	吉田クリニック	〒434-0042 浜松市浜名区小松 2 1 5 - 2 053(586)7600 (053(586)7600)		(機能強化) 第21267号 (外来感染) 第7号 (連携強化) 第2号 (時間外 1) 第152号 (時間外 3) 第549号 (地包加) 第34号 (支援診 3) 第426号 (がん指) 第405号 (地連計) 第196号 (在医総管 1) 第299号 (C・M) 第525号 (外後発使) 第421号	令和 6年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算 1 撮影に使用する機器: 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
2222	831,019,7	岸本内科クリニック	〒434-0043 浜松市浜名区中条 2 6 9 - 2 053(586)9100 (053(586)7323)		(機能強化) 第21033号 (外来感染) 第205号 (連携強化) 第44号 (医療D X) 第681号 (時間外 1) 第514号 (地包加) 第516号 (支援診 3) 第567号 (がん指) 第651号 (在宅D X) 第152号 (在医総管 1) 第495号 (外在ベ I) 第828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 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年10月 1日 令和 7年 7月 1日 平成21年 1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

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1012 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2223	831,020,5	ひらの内科・泌尿器科クリニック	〒434-0042 浜松市浜名区小松97-1 053-586-7800 (053(586)7810)		(外来感染) 第206号 (連携強化) 第45号 (医療DX) 第1119号 (ニコ) 第488号 (がん指) 第393号 (外在ベⅠ) 第236号	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29年 7月 1日 平成25年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
2224	831,021,3	小松診療所	〒434-0042 浜松市浜名区小松336-2 053(587)1711 (053(587)1712)		(機能強化) 第21079号 (外来感染) 第692号 (医療DX) 第1687号 (小夜Ⅰ) 第31号 (ニコ) 第529号 (支援診2) 第42号 (在宅DX) 第130号 (在医総管Ⅰ) 第33号 (医情連) 第68号 (在総) 第36号 (遠隔持陽) 第22号 (外在ベⅠ) 第1098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 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7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
2225	831,022,1	メンタルクリニック ダダ	〒434-0043 浜松市浜名区中条1844 053(586)8001 (053-586-9029)		(医療DX) 第682号 (時間外Ⅰ) 第494号 (時間外Ⅲ) 第795号 (療活継) 第24号 (児春支) 第3号 (早充実) 第5号 (シヨ小) 第35号 (デ大) 第7号 (ナ) 第2号 (デナ) 第7号 (外在ベⅠ) 第278号 (外在ベⅡⅠ) 第36号	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 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	専用施設の面積:439.96㎡ 患者1人当たりの面積:21.99㎡ 専用施設の面積:439.96㎡ 患者1人当たりの面積:6.28㎡ 専用施設の面積:249.52㎡ 患者1人当たりの面積:12.4㎡ 専用施設の面積:439.96㎡ 患者1人当たりの面積:8.79㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2226	831, 024, 7	西坂整形外科	〒434-0044 浜松市浜名区内野 1 2 2 0 番地 053(585)0550 (053(585)1345)	一般 2	(医療DX) 第683号 (時間外3) 第1123号 (診入帰) 第6号 (救急医療) 第28号 (小運指管) 第50号 (二骨継3) 第56号 (下創管) 第39号 (ニコ) 第248号 (地連計) 第99号 (C・M) 第316号 (運I) 第90号 (外在ベI) 第407号 (酸単) 第26338号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出病床の状況一般病床数:19 床 撮影に使用する機器: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 大型X線機算定単価:0.42円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1015 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第123号 (運Ⅰ) 第172号 (認リハ) 第1号 (精) 第57号 (医療保護) 第27号 (外在ベⅠ) 第437号 (入ベ25) 第3号 (酸単) 第26575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 3年 7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 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:122.75㎡ LGC 算定単価:0.24円 小型ボソハ 算定単価:2.34円
2228	831,027,0	生協きたはま診療所	〒434-0034 浜松市浜名区高畑1-8 053-584-1550 (053-584-1551)		(機能強化) 第20993号 (外来感染) 第945号 (医療DX) 第1929号 (時間外3) 第808号 (がん疼) 第111号 (小夜1) 第32号 (ニコ) 第88号 (支援診3) 第409号 (がん指) 第406号 (地連計) 第312号 (在医総管1) 第150号 (遠隔持陽) 第8号 (酸単) 第26339号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成26年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 4年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 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
2229	831,028,8 (831,006,0)	遠江病院	〒434-0012 浜松市浜名区中瀬3 8 3 2 番地の 1 053(588)1880 (053(588)2513)	精神 147	(機能強化)第21171号 (精神入院)第35号 (看補)第97号 (精合併加算)第3号 (精救急受入)第11号 (認治1)第18号 (食)第201号 (支援病2)第12号 (在医総管1)第1号 (在総)第335号 (C・M)第628号 (精)第29号 (認デ)第1号 (医療保護)第15号 (補管)第834号 (外在ベI)第295号 (入べ26)第4号 (175)第31号 (酸単)第26340号	令和 4年 6月 1日 令和 6年11月 1日 平成27年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成10年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成15年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成10年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:1 3対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:30 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟数:2 病床数:117 今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：1 6列以 上 6 4 列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:195.01㎡ 患者 1 人当たりの面積:7.8㎡ 大型ボソバ`算定単価:0.42円 小型ボソバ`算定単価:2.34円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1018 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(シヨ大) 第32号 (デ大) 第56号 (医療保護) 第13号 (外在ベ I) 第527号 (入ベ I 5) 第2号 (酸単) 第26341号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	専用施設の面積:109.97㎡ 患者 1人当たりの面積:4.07㎡ 専用施設の面積:109.97㎡ 患者 1人当たりの面積:4.07㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.31円
2231	831,030,4	西遠クリニック	〒434-0026 浜松市浜名区東美園 1 5 4 6 - 8 053-586-1552		(機能強化) 第21080号 (外来感染) 第391号 (連携強化) 第84号 (医療DX) 第80号 (時間外 I) 第301号 (地包加) 第509号 (支援診 3) 第618号 (在診実 I) 第99号 (がん指) 第390号 (在医総管 I) 第143号 (在総) 第82号 (遠隔持陽) 第32号 (C・M) 第317号 (外在ベ I) 第188号 (酸単) 第25949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26年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成23年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 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:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2232	831,032,0	浜名クリニック	〒434-0037 浜松市浜名区沼235-1 053-586-0555 (053(586)8586)		(外来感染) 第207号 (医療DX) 第684号 (時間外1) 第254号 (時間外3) 第51号 (小夜1) 第33号 (ニコ) 第92号 (がん指) 第296号 (地連計) 第100号 (在宅DX) 第51号 (神経) 第106号 (人工腎臓) 第31号 (導入1) 第28号 (透析水) 第59号 (肢梢) 第7号 (外在ベⅠ) 第247号 (外在ベⅡ2) 第7号 (外在ベⅡ3) 第11号 (酸単) 第26342号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 平成28年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 大型ボ`ン`算定単価:0.42円 小型ボ`ン`算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1020 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2233	831,033,8	さとうクリニック	〒434-0012 浜松市浜名区中瀬 1 1 0 0 - 3 053-580-0555	一般 14	(情報通信) 第239号 (機能強化) 第20994号 (外来感染) 第820号 (医療DX) 第685号 (時間外3) 第1079号 (地包加) 第198号 (診入院) 第187号 (がん疼) 第283号 (ニコ) 第266号 (支援診3) 第693号 (がん指) 第658号 (プログラム) 第33号 (在医総管1) 第997号 (在総) 第622号 (外後発使) 第448号 (外在ベ1) 第1012号 (酸単) 第26856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 令和 5年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年10月 1日 平成27年12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 令和 4年 4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 2 病床数:14床 区分:入院基本料 5 夜間の緊急体制:無 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 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 1 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1021 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2234	831, 034, 6	浜松PET診断センター	〒434-0041 浜松市浜名区平口5000 053-584-6581		(画1) 第30号 (ボ断) 第4号 (ボ断P) 第1号 (ボ断コ複) 第15号 (ボ断コ複P) 第5号 (C・M) 第233号	平成16年 5月 1日 平成24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 6月 1日 平成29年 6月 1日	所定点数 100分の100 施設共同利用率:100% 該当届出:ポジトロン断層撮影 該当届出:ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影 診療用PET薬剤製造施設認証:有 PET撮像施設認証:有 施設共同利用率:100% 該当届出:ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影 診療用PET薬剤製造施設認証:有 PET撮像施設認証:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: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)
2235	831, 035, 3	かわい内科消化器科	〒434-0004 浜松市浜名区宮口3254 053-580-1850		(外来感染) 第458号 (連携強化) 第114号 (医療DX) 第2083号 (時間外3) 第550号 (がん指) 第433号 (外在ベI) 第1113号	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 1月 1日 令和 7年 6月 1日	
2236	831, 036, 1	おおや整形外科	〒434-0044 浜松市浜名区内野2616番地1 053-584-3008		(二骨継3) 第185号 (地連計) 第101号 (脳Ⅲ) 第50号 (運Ⅱ) 第113号	令和 6年12月 1日 平成28年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1022 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2237	831,038,7	桜町クリニック	〒434-0032 浜松市浜名区道本2-8-3 053-585-3213		(情報通信) 第81号 (機能強化) 第21081号 (外来感染) 第392号 (連携強化) 第85号 (医療DX) 第179号 (時間外3) 第551号 (地包加) 第36号 (短手1) 第151号 (糖管) 第137号 (がん疼) 第282号 (二骨継3) 第143号 (小夜1) 第34号 (ニコ) 第41号 (支援診2) 第8号 (がん指) 第426号 (地連計) 第272号 (在宅DX) 第52号 (在医総管1) 第305号 (医情連) 第15号 (在総) 第171号 (遠隔持陽) 第145号 (外在ベI) 第508号 (外在ベII1) 第27号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年12月 1日 平成31年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 回復室病床数:4床
2238	840,020,4	新所原医院	〒431-0424 湖西市新所原2-5-26 053(577)0112 (053(577)0112)		(機能強化) 第21309号 (外来感染) 第847号 (医療DX) 第1414号 (時間外3) 第740号 (地包加) 第286号 (ニコ) 第23号 (外在ベI) 第456号 (医療DX) 第686号	令和 7年 5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 令和 6年10月 1日 令和元年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
2239	840,025,3	林耳鼻咽喉科医院	〒431-0442 湖西市古見6-7-1 053-574-2315				

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1023 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2240	840,026,1	榛名医院	〒431-0421 湖西市新所4 0 1 4 053-578-1092		(外来感染) 第658号 (医療DX) 第2094号 (がん指) 第755号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和元年 9月 1日	
2241	840,027,9	いしはま医院	〒431-0422 湖西市岡崎8 8 2-4 9 053-573-0101		(外来感染) 第351号 (医療DX) 第773号 (ニコ) 第640号 (がん指) 第520号 (地連計) 第330号 (外在ベI) 第926号 (酸単) 第26343号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成24年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
2242	840,029,5	ありき眼科	〒431-0431 湖西市鷺津5 7 2-1 053-576-0053 (053-576-0099)		(短手1) 第26号 (コン1) 第38号 (外後発使) 第449号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.14円 外来後発医薬品使用体制加算3
2243	840,030,3	なかしま内科	〒431-0442 湖西市古見8 6 2-5 053-574-3317		(外在ベI) 第1050号 (外来感染) 第526号 (医療DX) 第1808号 (外在ベI) 第898号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 3月 1日	
2244	840,034,5	牛田クリニック	〒431-0431 湖西市鷺津7 8 6-1 053-574-2252		(外来感染) 第459号 (連携強化) 第115号 (医療DX) 第774号 (時間外3) 第798号 (小夜1) 第36号 (がん指) 第297号 (地連計) 第197号 (外在ベI) 第224号 (酸単) 第26344号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
2245	840,036,0	こいで整形外科・皮膚科	〒431-0442 湖西市古見8 6 1-1 053-575-1080		(医療DX) 第687号 (小運指管) 第41号 (下創管) 第4号 (地連計) 第198号 (脳Ⅲ) 第112号 (運Ⅲ) 第192号 (外在ベI) 第449号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年10月 1日 平成24年12月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.07円 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1024 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2246	840,037,8	足田クリニック	〒431-0302 湖西市新居町新居1323-5 053-594-8222		(外来感染) 第422号 (医療DX) 第688号 (時間外3) 第812号 (地包加) 第116号 (小夜1) 第37号 (小か診1) 第58号 (ニコ) 第451号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 により算定する基準
2247	840,039,4	あらい眼科	〒431-0303 湖西市新居町浜名205-1 053-594-7104		(がん指) 第521号 (コン1) 第241号	平成24年11月 1日 平成28年 4月 1日	
2248	840,040,2	西湖西整形外科	〒431-0422 湖西市岡崎1286-2 053-522-7001		(医療DX) 第772号 (時間外3) 第941号 (小運指管) 第42号 (外後発使) 第649号 (運Ⅱ) 第425号 (運Ⅲ) 第160号	令和 6年 6月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
2249	840,042,8	吉美生活習慣病内科 クリニック	〒431-0441 湖西市吉美3257コサイグリー ンビルA 2-C D号室 053-488-6095 (053-488-6096)		(外在べⅠ) 第102号 (外来感染) 第821号 (医療DX) 第689号 (在宅DX) 第109号 (在医総管1) 第1001号 (訪看DX) 第11号 (外後発使) 第636号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年12月 1日 令和 5年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2250	841,009,6	伊藤医院	〒431-0411 湖西市入出505番地 053(578)0658		(時間外3) 第236号	平成22年 4月 1日	

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
2251	841,012,0	きもと小児科	〒431-0431 湖西市鷺津1 1 9 1 - 1 053(576)1938		(機能強化) 第20872号 (外来感染) 第944号 (時間外1) 第154号 (時間外3) 第553号 (小夜1) 第38号 (小か診1) 第13号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1026 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2252	841, 013, 8	市立湖西病院	〒431-0431 湖西市鷺津2 2 5 9-1 053(576)1231 (053-576-1119)	一般 196	(医療DX) 第1484号 (一般入院) 第173号 (救急医療) 第16号 (診療録3) 第87号 (事補2) 第101号 (急性看補) 第57号 (栄養子) 第53号 (感染対策2) 第7号 (患サポ) 第76号 (データ提) 第71号 (入退支) 第137号	令和 6年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算1:看護補助者のうち、自院における3年以上の勤務経験を有する者の割合が5割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第66号 (せん妄ケア) 第41号 (協力施設) 第19号 (地包ケア2) 第38号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	する病床数:101床 認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:50床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 3 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 当該病床届出病棟区分:一般 地域包括ケア病棟入院料 注 3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注 4 看護補助者配置加算:無 地域包括ケア病棟入院料 注 5 看護補助体制充実加算の届出 区分:看護補助体制充実加算 3
					(食) 第406号 (遠隔ペ) 第47号 (糖管) 第85号 (がん疼) 第90号 (がん指イ) 第44号 (がん指ロ) 第42号 (がん指ニ) 第23号 (婦特管) 第53号 (二骨管1) 第39号 (二骨継2) 第26号 (二骨継3) 第103号 (救搬看体) 第39号	平成31年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 6月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(外化診1) 第46号 (ニコ) 第323号 (開) 第25号	令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 3月23日	開放病床利用率:33.7% 開放病床数:18 開放病床数計:18床
					(がん指) 第626号 (薬) 第201号 (地連計) 第360号 (機安1) 第71号	令和 3年 7月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 平成28年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1028 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(支援病3) 第44号 (在医総管1) 第912号 (在看) 第20号 (B R C A) 第27号 (H P V) 第68号 (検Ⅱ) 第82号 (ヘッド) 第23号 (C・M) 第356号 (外化1) 第83号 (菌) 第75号 (脳Ⅱ) 第268号 (運Ⅰ) 第77号 (呼Ⅰ) 第78号 (人工腎臓) 第7号 (導入1) 第5号 (透析水) 第65号 (肢梢) 第79号 (べ) 第97号 (大) 第67号 (胃瘻造) 第48号 (輸血Ⅱ) 第55号 (輸適) 第55号 (胃瘻造嚥) 第30号 (麻管Ⅰ) 第122号	令和 7年 7月 1日 令和 3年 9月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成25年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 5月 1日	届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上6 4 列未満のマルチスライス C T 専用の部屋の面積:11.13㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1029 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(看処遇 4 6) 第4号 (外在ベ I) 第560号 (入ベ 6 1) 第3号 (入ベ 6 7) 第1号 (入ベ 7 7) 第5号 (酸単) 第26701号	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10月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.15円 小型ホシハ 算定単価:2.36円
2253	841,014,6	長尾クリニック	〒431-0431 湖西市鷺津7 4 0 - 1 053-574-3222 (053-574-3211)		(情報通信) 第168号 (機能強化) 第21139号 (外来感染) 第460号 (連携強化) 第281号 (時間外 I) 第341号 (地包加) 第312号 (喘管) 第34号 (小夜 I) 第39号 (ニコ) 第562号 (支援診 3) 第473号 (在診実 I) 第53号 (がん指) 第836号 (プログラム) 第4号 (地連計) 第199号 (在医総管 I) 第716号 (在総) 第458号 (外在ベ I) 第465号 (酸単) 第26654号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 注 1 に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 小型ホシハ 算定単価:2.2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
2254	841,015,3	クリニック井田	〒431-0301 湖西市新居町中之郷3 6 3 6 - 2 0 053-595-1188 (053-594-9600)		(機能強化) 第20873号 (外来感染) 第209号 (医療DX) 第61号 (時間外3) 第896号 (地包加) 第313号 (がん疼) 第134号 (ニコ) 第563号 (がん指) 第660号 (地連計) 第102号 (外在ベI) 第196号 (酸単) 第26345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27年12月 1日 令和 6年10月 1日 平成27年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年12月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 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 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1031 頁

[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
					（患サポ）第145号 （後発使1）第118号 （データ提）第79号 （入退支）第145号 （認ケア）第98号 （せん妄ケア）第49号 （地包ケア1）第14号	令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年10月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラ ンス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 □（医療法上の許可病 床数が200床未満） データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:19床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:44床 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア入院医療管理料1 病棟入院料病床数:30床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算1 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1033 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(短手Ⅰ) 第18号 (食) 第443号 (二骨管Ⅰ) 第40号 (二骨継Ⅱ) 第27号 (二骨継Ⅲ) 第110号 (ニコ) 第655号 (薬) 第252号 (機安Ⅰ) 第95号 (医管) 第920号 (検Ⅱ) 第83号 (コンⅠ) 第280号 (C・M) 第558号	平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 元年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5年 3月 1日	区分:看護補助体制充実加算Ⅰ 回復室病床数:4床 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器:MRⅠ (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T 専用の部屋の面積:8.98㎡ 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Ⅰ 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					(菌) 第92号 (脳Ⅱ) 第238号 (運Ⅰ) 第203号 (呼Ⅰ) 第113号 (人工腎臓) 第120号 (導入Ⅰ) 第96号 (透析水) 第114号 (肢梢) 第95号 (歯CAD) 第1321号	平成30年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年12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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1034 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(椎酔注) 第40号 (脊刺) 第44号 (麻管Ⅰ) 第118号 (補管) 第21608号 (看処遇33) 第4号 (外在ベⅠ) 第343号 (歯外在ベⅠ) 第207号 (入ベ53) 第1号 (酸単) 第26346号	令和 6年12月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.16円
2256	841,019,5	医療法人社団ビーンズ湖西市鷺津まめクリニック	〒431-0431 湖西市鷺津760番地の2エンボ 一株式会社貸店舗2階中 053-489-8837		(情報通信) 第97号 (時間外3) 第1089号 (がん疼) 第257号 (ニコ) 第737号 (支援診3) 第627号 (在医総管1) 第910号 (在総) 第596号 (遠隔持陽) 第109号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
2257	841,020,3	なごみ健診クリニック	〒431-0301 湖西市新居町中之郷字寺ノ前22 99-3 053-543-7530 (053-543-6565)		(外来感染) 第645号 (医療DX) 第690号 (がん指) 第908号 (地連計) 第382号 (外在ベⅠ) 第1091号 (酸単) 第26347号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	
2258	841,021,1	坂の上ファミリークリニック湖西	〒431-0431 湖西市鷺津5354 鷺津駅前ビル1階 053-575-1640 (053-575-1641)		(機能強化) 第21295号 (医療DX) 第484号 (時間外Ⅰ) 第473号 (支援診2) 第228号 (在宅DX) 第53号 (在医総管1) 第961号 (医情連) 第2号 (在総) 第595号 (訪看DX) 第7号 (外在ベⅠ) 第754号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1035 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1036 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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61号	平成26年 9月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:37 基本料区分:特定入院 看護補助加算:看護補助加算 2
					(重) 第28号	平成27年 5月 1日	病棟数:14 病棟種別:一般 病床数:422 病室の総面積:3825.8㎡ 1床当たり病床面積:9.06㎡
					(無菌1) 第14号	平成24年 7月 1日	個室:42 届出区分:医療安全対策加算 1 指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算
					(無菌2) 第8号	平成24年 7月 1日	
					(放射治療) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(緩和) 第20号	平成29年11月 1日	
					(精合併加算) 第17号	平成29年 2月 1日	
					(精リ工) 第3号	平成30年 1月 1日	
					(摂食障害) 第3号	平成22年 6月 1日	
					(栄養子) 第27号	平成30年 4月 1日	
					(医療安全1) 第111号	平成27年 4月 1日	
					(感染対策1) 第6号	令和 6年 7月 1日	
					(患サポ) 第56号	平成29年 5月 1日	
					(褥瘡ケア) 第19号	平成26年 6月 1日	
					(ハイ妊娠) 第10号	平成22年12月 1日	
					(ハイ分娩) 第8号	平成27年 4月 1日	
					(呼吸子) 第18号	平成28年 9月 1日	
					(術後疼痛) 第11号	令和 7年 9月 1日	
					(後発使1) 第135号	令和 4年 4月 1日	
					(バ後使) 第7号	令和 6年 9月 1日	
					(病棟薬1) 第16号	令和 4年 4月 1日	
					(病棟薬2) 第2号	平成30年 2月 1日	
					(データ提) 第37号	平成24年10月 1日	
					(入退支) 第156号	令和 6年 7月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無:有

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1038 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1039 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 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54号	平成29年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(機安1) 第14号	平成28年 4月 1日	
					(機安2) 第3号	平成28年 4月 1日	
					(機安歯) 第5号	平成28年 4月 1日	
					(医管) 第362号	平成22年12月 1日	
					(救患搬) 第7号	令和 7年 4月 1日	
					(在植補心) 第2号	令和 3年 3月 1日	
					(在電場) 第2号	平成30年 4月 1日	
					(持血測1) 第5号	平成27年 3月 1日	
					(持血測1) 第1号	平成27年 3月 1日	持続血糖測定器加算
					(持血測2) 第5号	令和 2年 4月 1日	皮下連続式グルコース測定
							持続血糖測定器加算 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11号	平成29年 7月 1日	
					(遺伝検2) 第1号	令和 6年 7月 1日	
					(染色体) 第7号	令和 4年 5月 1日	
					(骨残測) 第3号	令和元年 8月 1日	
					(BRCA) 第15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
					(がんプロ) 第11号	令和 4年 4月 1日	
					(先代異) 第16号	令和 2年12月 1日	
					(AAV9) 第1号	令和 4年 6月 1日	
					(抗HLA) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(HPV) 第8号	平成26年 4月 1日	
							HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(ウ細多同) 第7号	令和 4年10月 1日	
					(ウ細髄液) 第9号	令和 6年 7月 1日	
					(検IV) 第2号	平成26年 5月 1日	
					(国標) 第1号	平成28年 4月 1日	
					(遺伝力) 第7号	平成28年 8月 1日	
					(遺伝腫力) 第6号	令和 2年 4月 1日	
					(血内) 第3号	平成29年 5月 1日	
					(歩行) 第19号	平成24年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1040 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胎心エコ) 第1号 (ヘッド) 第16号 (人臍) 第2号 (長) 第3号 (神経) 第11号 (補聴) 第1号 (全網電) 第9号 (ロー検) 第12号 (小検) 第26号 (誘発) 第2号 (C気鏡) 第5号 (経気凍) 第4号 (画1) 第4号 (画4) 第1号 (ボ断) 第12号	平成22年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成22年 1月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年12月 1日 平成29年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成25年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年12月 1日 令和 7年 7月 1日 平成23年 4月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院 該当届出: ポジトロン断層撮影
					(ボ断コ複) 第12号	平成23年 4月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院 該当届出: ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影
					(C・M) 第365号	令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: MR I (3 テスラ以上) 撮影に使用する機器: MR I (1. 5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT
					(冠動C) 第8号 (血予備断) 第5号 (心臓M) 第10号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1041 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳房M) 第11号 (頭部M) 第2号 (肝エラ) 第1号 (抗悪処方) 第36号 (外化1) 第59号 (菌) 第12号 (心 I) 第7号 (脳 I) 第40号 (運 I) 第12号 (呼 I) 第13号 (摂嚥回2) 第4号 (がんリハ) 第4号 (リン複) 第8号 (集コ) 第11号 (歯リハ2) 第51号 (児春専) 第4号 (児春支) 第8号 (認1) 第4号 (精) 第47号 (抗治療) 第3号 (医療保護) 第44号 (静庄) 第10号 (多血) 第1号 (エタ甲) 第14号 (エタ副甲) 第7号 (人工腎臓) 第2号 (導入3) 第2号 (透析水) 第27号 (難重尿) 第5号 (移後拒) 第5号	令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 2月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12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 令和 4年 3月 1日 平成29年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成29年10月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 7月 1日	専用病床数:18床 専用の部屋の面積:64.2㎡ 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 届出区分:認知療法・認知行動療法1 専用施設の面積:1206㎡ 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1042 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(手頭微加) 第136号 (歯CAD) 第1055号 (皮セ節) 第1号 (皮膚植) 第1号 (自脂注) 第2号 (組再乳) 第5号 (処骨) 第4号 (同種) 第3号 (自家) 第2号 (人関支) 第3号 (後縦骨) 第8号 (椎髄注) 第20号 (脊椎摘) 第1号 (脳覚) 第1号 (内脳腫) 第5号 (脳刺) 第4号 (脊刺) 第4号 (角結悪) 第6号 (内移) 第5号 (羊膜移) 第1号 (緑内イ) 第15号 (緑内眼下) 第32号 (緑内ne) 第22号 (網膜再) 第5号 (経内鼓) 第5号 (植補聴) 第1号 (耳補挿) 第3号 (内鼻V腫) 第4号 (鏡咽悪) 第8号 (鏡喉悪) 第7号 (歯顎移) 第10号 (頭頸悪光) 第2号 (乳セ1) 第4号	令和 3年 8月 1日 平成29年 3月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 3月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12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 頭蓋内腫瘍摘出術:48例 手術の実施件数:53例 人工内耳植込術 内耳又は中耳の年間手術数:259 植込型骨導補聴器(直接振動型) 植込術 植込型骨導補聴器移植術 植込型骨導補聴器交換術 内耳又は中耳の年間手術数:19

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳セ1) 第3号	平成29年12月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目：併用法
					(乳セ2) 第4号	平成29年12月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用) 届出区分：併用法
					(乳セ2) 第3号	平成29年12月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分：単独法
					(乳腫) 第9号 (ゲル乳再) 第5号	平成29年 5月 1日 平成26年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分：単独法
					(胸腔拡胸支) 第3号 (胸腔縦悪支) 第1号 (胸腔縦支) 第1号 (胸腔肺支) 第2号 (胸腔肺悪区) 第1号 (胸腔肺悪) 第1号 (胸腔食悪支) 第3号 (縦隔食悪支) 第2号 (穿瘻閉) 第12号 (経特) 第22号	令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和元年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次二期的再建及び二 次再建
					(胸腔弁形) 第8号 (胸弁形内支) 第2号 (胸腔下置) 第8号 (カ大弁置) 第5号	令和 2年11月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年11月 1日 平成29年 5月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの
							緊急開心・胸部大動脈手術の年 間実施症例数:10例 大動脈弁置換術の年間実施症例 数:23例 大動脈に対するステントグラフ ト内挿術の年間実施症例数:43 例

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1044 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(経僧帽) 第2号 (不整胸腔) 第9号 (不整経力) 第2号 (磁場心) 第4号 (経中) 第22号 (ペ) 第31号 (ペリ) 第1号 (両ペ静) 第5号 (除静) 第5号	令和 3年 6月 1日 平成 5年 3月 1日 令和 3年 5月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 3月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日	冠動脈に関する血管内治療:142例 経食道心エコー検査:102例
					(両除静) 第1号	平成29年 5月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:143 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:10 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:141 ペースメーカー移植術の数:49
					(大) 第25号 (経循補) 第2号 (補心) 第3号	平成29年 5月 1日 平成31年 4月 1日 平成29年 5月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:143 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:10 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:141 ペースメーカー移植術の実施症例数:49
					(経下肢動) 第9号 (腹リ傍大) 第5号 (腹リ傍側) 第14号 (腹十二局) 第6号 (腹胃切支) 第2号 (腹側胃切支) 第2号 (腹胃全) 第2号 (腹胃縮) 第2号 (バ経静脈) 第11号 (腹胆床) 第11号 (胆腫) 第6号 (胆) 第30号	令和 5年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 5年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年10月 1日	開心術の年間実施症例数:141

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1045 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(腹肝) 第3号 (腹肝支) 第4号 (臍石破) 第13号 (腹臍腫瘍) 第11号 (腹臍切) 第7号 (腹臍切支) 第2号 (早大腸) 第11号 (腹結悪支) 第11号 (腹腎摘出支) 第1号 (腹直腸切支) 第8号 (腎) 第44号 (腹腎尿支器) 第1号 (腹腎形支) 第3号 (腎植) 第3号 (生腎) 第2号 (膀胱ハ間) 第1号 (腹膀胱悪支) 第2号 (腹膀) 第13号 (人工尿) 第18号 (精精採) 第5号 (腹前) 第21号 (腹前支器) 第5号 (腹仙骨固) 第14号 (腹仙骨固支) 第4号 (腹膪子内支) 第3号 (腹子悪内支) 第4号 (腹子) 第6号 (腹子頸) 第4号 (腹癒修) 第9号 (体膜肺) 第5号 (胃瘻造) 第38号 (乳切遺伝) 第3号 (子宮附遺伝) 第4号 (再単器) 第3号 (輸血 I) 第14号 (輸適) 第29号 (貯輸) 第8号 (コ体充) 第1号 (自生接) 第6号 (自己ク) 第1号 (同種ク) 第5号 (造設前) 第27号 (胃瘻造嚥) 第26号 (G T R) 第1号 (人工歯根) 第12号 (根切顕微) 第119号	平成28年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成26年10月 1日 平成30年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 8月 1日 令和 2年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 3年 7月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和元年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 8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10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1047 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2260	971,001,5 (971,001,1)	独立行政法人国立病院機構 静岡医療センター	〒411-8611 駿東郡清水町長沢 7 6 2 - 1 0559(75)2000 (0559(75)2725)	一般 450	(医療D X) 第1429号 (病初診) 第35号 (外安全2) 第327号 (外感染3) 第327号 (一般入院) 第99号 (障害入院) 第28号 (総合3) 第11号 (救急医療) 第66号 (超急性期) 第12号 (診療録1) 第27号 (事補1) 第8号 (急性看補) 第73号 (特施) 第55号 (療) 第59号	令和 7年 4月 1日 平成31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 7月 1日 平成29年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日	紹介率:78.8% 算定に係る手術件数:72 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:7棟 病床数:332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 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:7対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:30対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 未満) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 病棟名:5 西病棟、さくら病棟 病床種別:一般 区分:7対1入院基本料 病床数:100 病棟数:9 病棟種別:一般 病床数:378 病室の総面積:3248.99㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1048 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(重) 第21号 (栄養子) 第42号 (医療安全1) 第23号 (感染対策1) 第7号 (褥瘡ケア) 第37号 (ハイ妊娠) 第41号 (呼吸子) 第20号 (術後疼痛) 第2号 (後発使1) 第200号 (病棟薬1) 第32号 (病棟薬2) 第9号 (データ提) 第42号 (入退支) 第39号 (認ケア) 第118号 (せん妄ケア) 第35号 (地医確保) 第19号 (集5) 第3号 (ハイケア1) 第5号 (食) 第39号 (外栄食指) 第11号 (遠隔ペ) 第18号 (糖管) 第6号 (がん疼) 第55号	平成29年10月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年 9月 1日 平成25年 1月 1日 令和元年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成27年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成26年11月 1日	1床当たり病床面積: 8.6㎡ 個室:21 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算1 届出区分: 医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算2 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 総合機能評価加算の有無: 有 認知症ケア加算区分: 加算1 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 病床数: 10床 早期離床・リハビリテーション加算 当該治療室の病床数: 8床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1049 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん指イ) 第18号 (がん指口) 第13号 (がん指ハ) 第5号 (がん指ニ) 第24号 (二骨管1) 第15号 (二骨継3) 第41号 (下創管) 第34号 (トリ) 第28号 (救搬看体) 第17号 (外化診1) 第31号 (外化連) 第13号 (がん計) 第17号 (肝炎) 第4号 (薬) 第1号 (機安1) 第31号 (機安2) 第15号 (医管) 第663号 (持血測1) 第51号 (歯訪診) 第456号 (遺伝検1) 第13号 (BRCA) 第32号 (HPV) 第210号 (検I) 第156号 (検IV) 第37号 (血内) 第7号 (歩行) 第21号 (ヘッド) 第17号 (長) 第11号 (脳判) 第5号 (神経) 第57号 (精密触覚) 第2号 (画1) 第59号 (画2) 第52号 (C・M) 第373号	令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成28年12月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23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 9月 1日 令和 6年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年12月 1日	救急搬送看護体制加算 1 持続血糖測定器加算 届出区分:血液を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							今回の届出の区分：機器の取下 撮影に使用する機器：MR I (1. 5 テスラ以上3 テスラ未満)
							C T撮影の注 8 及びMR I 撮影の注 6 に規定する施設基準 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：10.5%
							今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：MR I (1. 5 テスラ以上3 テスラ未満)
					(冠動C) 第37号 (心臓M) 第33号 (抗悪処方) 第2号 (外化1) 第12号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 9月 1日 令和元年 9月 1日	
					(菌) 第64号	平成30年 4月 1日	専用病床数:7床
					(心 I) 第2号	平成30年 4月 1日	専用の部屋の面積:42㎡
					(脳 I) 第100号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運 I) 第93号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼 I) 第48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
					(障) 第15号 (がんリハ) 第29号 (歯リハ2) 第42号 (医処休) 第3号 (医処外) 第3号 (医処深) 第3号 (エタ甲) 第36号 (エタ副甲) 第29号 (スト合) 第14号 (歩行ロボ) 第3号 (緊整固) 第7号 (脊刺) 第29号 (緑内イ) 第30号	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27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1051 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(緑内眼下) 第4号 (乳セ1) 第5号	平成30年 4月 1日 平成29年 4月 1日	手術の実施件数:50例 乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目:併用法
					(乳セ1) 第4号	平成27年10月 1日	センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法
					(穿瘻閉) 第2号 (経特) 第15号	平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	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7号 (胸腔下置) 第7号 (不整胸腔) 第10号 (経中) 第19号 (ペ) 第2号 (ペリ) 第3号 (両ベ静) 第6号 (除静) 第9号	令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 9月 1日 平成24年 7月 1日 平成23年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成24年 6月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:43 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:4 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:24 ペースメーカー移植術の数:25
					(両除静) 第5号	平成23年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:71 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:8 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:78 ペースメーカー移植術の実施症例数:22
					(大) 第1号 (経循補) 第4号 (内胃切) 第7号	平成23年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1052 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(腹十二局) 第4号 (バ経静脈) 第4号 (腹胆床) 第9号 (胆) 第36号 (腹肝) 第7号	令和 3年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 1月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1 区域切除 (外側 区域切除を除く。)、2 区域切 除及び3 区域切除以上のもの
					(膵石破) 第20号 (腹膵腫瘍) 第1号 (腹膵切) 第19号 (早大腸) 第31号 (腹結悪支) 第14号 (腹直腸切支) 第16号 (腎) 第36号 (体膜肺) 第6号 (医手休) 第3号 (医手外) 第3号 (医手深) 第3号 (胃瘻造) 第28号 (輸血Ⅰ) 第18号 (輸適) 第45号 (造設前) 第30号 (胃瘻造嚥) 第52号 (人工歯根) 第20号 (麻管Ⅰ) 第14号 (周葉管) 第5号 (放専) 第27号 (外放) 第18号 (高放) 第18号 (増線) 第5号	令和 4年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
					(強度) 第16号 (画誘) 第21号 (直放) 第22号 (病理診Ⅰ) 第24号 (悪病組) 第5号 (補管) 第20908号 (看処遇5 6) 第1号 (看処遇6 3) 第7号 (外在ベⅠ) 第611号 (歯外在ベⅠ) 第408号 (入ベ6 3) 第9号 (酸単) 第26349号	令和元年12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 4月 1日 令和 4年10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 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
							C E 算定単価:0.09円 小型ホ`ソハ`算定単価:1.17円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2261	981,008,8 (981,008,4)	独立行政法人国立病院機構 天竜病院	〒434-0015 浜松市浜名区於呂 4 2 0 1 - 2 053(583)3111 (053(583)3664)	一般 258 結核 8 精神 50	(情報通信) 第126号 (医療DX) 第1479号 (看遠診) 第4号 (一般入院) 第104号 (結核入院) 第7号 (障害入院) 第3号 (救急医療) 第65号 (診療録3) 第99号 (事補1) 第87号 (急性看補) 第75号 (特施) 第9号	令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年10月 1日 平成27年 9月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:急性期一般入院料 6 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:8床 区分:1 0 対 1 入院基本料 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:4棟 病床数:226床 区分:7 対 1 入院基本料 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:5 0 対 1 補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 病棟名:1 病棟 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:55 病棟名:2 病棟 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:55 病棟名:3 病棟 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:58 病棟名:4 病棟 病床種別:一般 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床数:58

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(療) 第68号	令和 3年 4月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:40 病室の総面積:590.1㎡ 1床当たり病床面積:14.7㎡
					(重) 第87号	平成24年 4月 1日	個室:1
					(摂食障害) 第8号	令和 7年 3月 1日	
					(栄養子) 第70号	令和 5年 6月 1日	栄養サポートチーム加算 (特定地域): 無
					(医療安全1) 第65号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算1 届出区分: 医療安全対策加算1
					(感染対策1) 第36号	令和 7年 1月 1日	指導強化加算
					(患サポ) 第126号	令和 3年 6月 1日	
					(後発使1) 第120号	令和 4年 4月 1日	
					(データ提) 第72号	令和元年 9月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算1
					(入退支) 第40号	令和 5年 5月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院支援加算2 地域連携診療計画加算: 有
					(認ケア) 第74号	令和 7年 4月 1日	認知症ケア加算区分: 加算2
					(せん妄ケア) 第58号	令和 4年 7月 1日	
					(児春入) 第2号	令和 7年 4月 1日	精神科養育支援体制加算: 有
					(食) 第105号	昭和53年 7月 1日	
					(糖管) 第29号	平成28年 7月 1日	
					(ニコ) 第4号	平成29年 7月 1日	
					(がん指) 第177号	平成23年10月 1日	
					(薬) 第13号	平成30年 4月 1日	
					(地連計) 第343号	令和 5年 5月 1日	
					(機安1) 第99号	令和 2年 7月 1日	
					(訪看DX) 第9号	令和 6年 6月 1日	
					(検Ⅱ) 第25号	平成27年 7月 1日	
					(歩行) 第22号	平成24年 4月 1日	
					(神経) 第17号	平成20年 4月 1日	
					(経気凍) 第7号	令和 6年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(C・M) 第374号	平成30年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:18.8㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 届出区分：認知療法・認知行動療法1 CE 算定単価:0.11円 小型ボンプ 算定単価:2.08円
					(抗悪処方) 第29号 (菌) 第91号	平成22年 4月 1日 平成30年 7月 1日	
					(脳I) 第83号	令和元年 6月 1日	
					(運I) 第303号	令和 7年 3月 1日	
					(呼I) 第7号	平成30年 4月 1日	
					(障) 第2号 (児春専) 第2号 (認1) 第7号	平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年11月 1日	
					(胃瘻造) 第78号 (補管) 第20574号 (外在ベI) 第346号 (歯外在ベI) 第210号 (入ベ39) 第3号 (酸単) 第25950号	平成27年 7月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1057 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2262	981,009,6 (981,009,2)	独立行政法人国立病院機構 静岡てんかん・神経医療センター	〒420-8688 静岡市葵区漆山886番地 054(245)5446 (054(247)9781)	一般 406	(医療DX) 第1477号 (一般入院) 第105号 (障害入院) 第1号 (診療録3) 第73号 (事補2) 第74号 (特施) 第4号 (療) 第26号 (重) 第44号 (医療安全1) 第25号 (患サポ) 第67号 (データ提) 第50号 (入退支) 第69号 (医ケア支) 第4号 (認ケア) 第14号	令和 7年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成26年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 6月 1日 平成20年10月 1日 令和元年11月 1日 令和 7年 2月 1日 平成26年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年11月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 2月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:98床 区分:急性期一般入院料6 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:5棟 病床数:210床 区分:10対1入院基本料 許可病床数:410床 一般病床数:410床 病棟名:B1病棟 B2病棟 C1病棟 C2病棟 A2病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:210 病棟数:9 病棟種別:一般 病床数:368 病室の総面積:3324.97㎡ 1床当たり病床面積:9.04㎡ 個室:8 2人部屋:12 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2 入院時支援加算の有無:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1058 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(せん妄ケア) 第60号 (小入3) 第17号	令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算2 病棟種別:一般 病床区分:一般 届出加算の区分:注2に規定する加算(保育士2名以上の場合)
					(食) 第104号 (薬) 第217号 (在後病) 第2号 (遺伝検1) 第31号 (先代異) 第1号 (検Ⅱ) 第13号 (遺伝力) 第24号 (ヘッド) 第18号 (長) 第1号 (脳じ) 第1号 (単筋電) 第1号 (脳磁診2) 第1号 (脳判) 第2号 (神経) 第21号 (C・M) 第376号	令和 2年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 1月 1日 令和 7年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 3年 3月 1日	撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MR I (3テスラ以上) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用の部屋の面積:10.5㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(菌) 第49号 (脳Ⅰ) 第89号	平成29年12月 1日 平成29年11月 1日	
					(認りハ) 第2号 (集コ) 第49号 (歩行ロボ) 第2号 (脳刺) 第1号 (脊刺) 第1号 (胃瘻造) 第59号 (胃瘻造嚥) 第34号 (連携診) 第17号	平成29年11月 1日 平成29年 8月 1日 令和 2年 2月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 3月 1日	標本の送受信区分:送信側

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベ I) 第331号 (歯外在ベ I) 第204号 (入ベ 4 2) 第4号 (入ベ 4 6) 第2号 (入ベ 4 7) 第1号 (酸単) 第26825号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 2 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算 2 L G C 算定単価:0.24円 小型ボソハ 算定単価:2.24円
2263	986,018,2 (986,018,8)	国立駿河療養所	〒412-8512 御殿場市神山 1 9 1 5 0550(87)1711 (0550(87)1921)	一般 258	(検 II) 第87号 (C ・ M) 第451号 (酸単) 第26350号	令和 3年 6月 1日 平成29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 L G C 算定単価:0.29円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円