

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
10	010,005,8 (011,005,3) 千種5	愛知県精神医療センター	〒464-0031 名古屋市千種区徳川山町4-1-7 052-763-1511 (052-763-2519)	精神 273	(歯初診)第3592号 (精神入院)第1529号 (救急医療)第13号 (診療録3)第302号 (看補)第2141号 (精応)第3号 (精入学)第15号 (精合併加算)第41号 (依存管理)第14号 (摂食障害)第10号 (医療安全1)第349号 (感染対策2)第52号 (患サポ)第71号 (精救急紹介)第3号 (データ提)第413号 (精入退支)第17号 (精急医配)第132号	平成30年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 7年 6月 1日 平成19年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成23年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 6月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:1 3 対 1 入院基本料 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 2 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:100 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟数:2 病床数:100 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算 1 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算 1・データ提出加算 3 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) 精神科急性期医師配置加算区分:加算 1 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:2棟 精神科急性期医師配置加算区分:加算 1 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:2棟 精神科急性期医師配置加算区分:加算 2 の口

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精救) 第26号	令和 4年 4月 1日	病棟数:1棟 病床数:44床 精神科救急医療体制加算 2 病棟数:1病棟 病床数 (合計) :44床
					(精急1) 第71号	令和 7年 6月 1日	病棟数:1棟 病床数:44床
					(児春入) 第13号 (食) 第4号 (こ連指Ⅱ) 第49号 (薬) 第258号 (精退共) 第36号	令和 7年 6月 1日 昭和53年 4月28日 令和 4年 6月 1日 平成13年 2月 1日 令和 3年10月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2
					(C・M) 第1421号	令和 2年11月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(児春専) 第8号 (療活継) 第15号 (児春支) 第3号 (早充実) 第4号 (依集3) 第3号 (精) 第6号	平成28年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 昭和55年10月 1日	専用施設の面積:115.98㎡
					(シヨ大) 第1号	平成18年 4月 1日	専用施設の面積:355.8㎡ 患者 1 人当たりの面積:5.08㎡ 専用施設の面積:307.87㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.39㎡ 専用施設の面積:307.87㎡ 患者 1 人当たりの面積:6.15㎡ 専用施設の面積:238.9㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.77㎡
					(シヨ小) 第55号	平成30年 4月 1日	専用施設の面積:86.66㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.33㎡
					(デ大) 第34号	平成14年 5月 1日	専用施設の面積:355.8㎡ 患者 1 人当たりの面積:5.08㎡ 専用施設の面積:307.87㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.39㎡ 専用施設の面積:307.87㎡ 患者 1 人当たりの面積:6.15㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 4 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2	010,073,6 千種73	医療法人同心会杉田 病院	〒464-0802 名古屋市千種区星が丘元町1 6- 2 0 052-781-0433 (052-781-3607)	精神 208	(精移行) 第46号 (精合併加算) 第49号 (依存管理) 第21号 (摂食障害) 第13号 (精救急受入) 第9号 (データ提) 第431号 (精急医配) 第71号 (精急1) 第45号 (精療) 第134号 (食) 第2号 (電情) 第198号 (療活継) 第43号 (早充実) 第17号 (精) 第50号 (シヨ大) 第8号 (デ大) 第49号 (デナ) 第22号 (抗治療) 第13号 (医療保護) 第62号 (外在ベI) 第1101号 (入ベ16) 第3号	令和 6年 4月 1日 平成26年 7月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成26年 7月 1日 昭和60年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 平成18年 2月 1日 平成18年 6月 1日 平成18年 6月 1日 平成21年 6月 1日 平成27年10月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) 精神科急性期医師配置加算区分 :加算3 病棟数:1棟 病床数:60床 重症者加算1:有 病棟名:B棟 病床数:40 重症者加算1:有 病棟名:C棟 病床数:54 重症者加算1:有 病棟名:D棟 病床数:54 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 専用施設の面積:169.75㎡ 専用施設の面積:144.7㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:206.29㎡ 患者1人当たりの面積:4.1㎡ 専用施設の面積:77.79㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(酸単) 第35634号	令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 6 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3	010,153,6 (011,153,1) 千種153	愛知県がんセンター	〒464-0021 名古屋市千種区鹿子殿1-1 052-762-6111 (052-764-2963)	一般 500	(情報通信) 第531号 (医療DX) 第5425号 (病初診) 第97号 (外安全2) 第1483号 (外感染3) 第1474号 (特定入院) 第126号 (診療録1) 第10号 (事補1) 第127号 (急性看補) 第1113号 (療) 第458号 (重) 第1361号 (無菌1) 第5号 (放射治療) 第1号 (放射密封) 第2号 (緩和) 第28号 (栄養) 第67号 (医療安全1) 第352号 (感染対策1) 第124号 (患サポ) 第58号 (報告管理) 第28号 (褥瘡ケア) 第32号 (呼吸) 第12号 (後発使1) 第330号 (バ後使) 第1号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:11棟 病床数:492床 区分:7対1入院基本料 一般病床数:500床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出区分:50対1 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 病棟数:8 病棟種別:一般 病床数:399 病室の総面積:3494㎡ 1床当たり病床面積:8.7㎡ 個室:21 2人部屋:0 指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 7 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(病棟薬1) 第107号 (病棟薬2) 第39号 (データ提) 第84号 (入退支) 第827号 (せん妄ケア) 第85号 (排自支) 第32号 (集5) 第6号 (食) 第163号 (外栄食指) 第23号 (がん専栄) 第10号 (がん疼) 第63号 (がん指イ) 第111号 (がん指口) 第1号 (がん指ハ) 第32号 (がん指ニ) 第4号 (外緩) 第9号 (移植管造) 第7号 (婦特管) 第275号 (放射診) 第3号 (外化診1) 第99号 (外化連) 第78号 (外化薬) 第1号 (ニコ) 第1941号 (両立支援) 第20号 (がん計) 第8号 (外排自) 第32号 (薬) 第407号 (電情) 第358号	平成29年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成12年 1月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 平成22年 8月 1日 平成30年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 3月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:11棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:492床 届出を行う指導管理料:造血幹 細胞移植後患者指導管理料 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 8 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(機安1) 第127号 (機安2) 第1号 (在電場) 第20号 (遺伝検1) 第35号 (B R C A) 第117号 (がんプロ) 第34号 (H P V) 第431号 (検I) 第184号 (検IV) 第3号 (国標) 第7号 (遺伝力) 第14号 (遺伝腫力) 第2号 (歩行) 第85号 (経気凍) 第6号 (画4) 第12号 (C・M) 第772号 (冠動C) 第559号 (乳房M) 第1号 (頭部M) 第10号 (全身M) 第7号 (抗悪処方) 第13号 (外化1) 第88号 (菌) 第108号 (脳II) 第537号	平成22年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 平成24年 7月 1日 令和 7年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 9月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 6 4 列以上のマルチスライスC T 撮影に使用する機器: 6 4 列以上のマルチスライスC T 撮影に使用する機器: M R I (3 テスラ以上) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスC T 専用病床数:60床 専用の部屋の面積:128.21㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 9 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第2600号	平成29年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第257号	平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第28号	平成25年 7月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建
					(リン複) 第11号	平成30年12月 1日	
					(エタ甲) 第37号	平成22年 9月 1日	
					(エタ副甲) 第33号	平成22年 9月 1日	
					(スト合) 第2号	令和 6年 6月 1日	
					(自脂注) 第3号	令和 5年11月 1日	
					(組再乳) 第1号	平成25年 7月18日	
					(処骨) 第5号	令和 2年 4月 1日	
					(骨悪ウ) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(脊刺) 第4号	平成12年10月 1日	
					(鏡咽悪) 第16号	令和 4年 4月 1日	
					(鏡喉悪) 第9号	令和 2年 6月 1日	
					(内下) 第1号	平成29年 5月 1日	
					(頭頸悪光) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(乳セⅠ) 第10号	平成22年 4月 1日	
					(乳セⅠ) 第9号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算 1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法
					(乳腫) 第1号	平成28年 4月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二期的再建及び二次再建
					(ゲル乳再) 第1号	平成25年 7月18日	
					(乳腺ウ) 第1号	令和 6年 6月 1日	令和 6年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 9月 1日 令和 7年 3月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 令和 6年 6月 1日
					(胸腔縦悪支) 第6号	令和元年 6月 1日	
					(胸腔縦支) 第6号	令和元年 9月 1日	
					(胸腔肺支) 第20号	令和 7年 3月 1日	
					(胸腔肺悪区) 第6号	令和元年 8月 1日	
					(胸腔肺悪) 第6号	令和元年 8月 1日	
					(肺ウ) 第1号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 10 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胸腔食悪支) 第2号 (縦隔食悪支) 第3号 (ペ) 第112号 (大) 第89号 (腹リ傍大) 第12号 (骨盤ラ) 第1号 (内胃切) 第16号 (腹十二局) 第16号 (腹胃切支) 第5号 (腹側胃切支) 第5号 (腹胃全) 第5号 (バ経静脈) 第24号 (胆腫) 第18号 (腹肝) 第11号 (腹肝) 第31号 (腹肝支) 第11号 (腹臍切) 第12号 (腹臍切支) 第5号 (腹臍頭) 第2号 (腹臍頭支) 第6号 (早大腸) 第7号 (腹結悪支) 第29号 (腹直腸切支) 第9号 (腹腎尿支器) 第17号 (腹膀胱悪支) 第17号 (腹前支器) 第15号 (腹腔子内支) 第34号 (腹子悪内支) 第5号 (腹子) 第8号 (腹子頸) 第7号 (胃瘻造) 第1号 (乳切遺伝) 第11号 (子宮附遺伝) 第27号 (輸血Ⅰ) 第45号 (造設前) 第12号 (胃瘻造嚥) 第1号 (麻管Ⅰ) 第21号 (麻管Ⅱ) 第36号 (放専) 第27号 (外放) 第1号	令和元年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 平成12年 1月 1日 平成13年 2月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年 2月 1日 平成28年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成28年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年 5月 1日 令和 5年 9月 1日 平成28年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和元年 8月 1日 平成30年12月 1日 令和 3年 8月 1日 平成27年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成30年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成12年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成20年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除 部分切除及び外側区域切除 部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除（外側区域切除を除く。）、2区域切除及び3区域切除以上のもの

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 11 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 12 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4	010, 202, 1 千種202	ちくさ病院	〒464-0851 名古屋市千種区今池南4-1 052-741-5331 (052-741-5330)	一般 53	(情報通信) 第401号 (機能強化) 第2125号 (医療DX) 第1497号 (事補1) 第200号 (感染対策3) 第212号 (データ提) 第430号 (認ケア) 第270号 (協力施設) 第14号 (地包ケア1) 第257号 (食) 第11094号 (がん疼) 第2435号 (二骨継2) 第34号 (二骨継3) 第114号 (地包診) 第57号 (外データ提) 第34号 (ニコ) 第2741号 (がん指) 第2153号 (支援病2) 第64号 (在緩診病) 第7号 (介保連) 第22号 (在宅DX) 第158号 (在医総管1) 第2030号 (在データ提) 第21号 (医情連) 第49号 (在総) 第2017号 (遠隔酸素) 第29号 (遠隔持陽) 第463号	令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	① 以下の②以外の病床 配置 基準: 7 5 対 1 補助体制加算 届出を行う加算: 連携強化加算 届出を行う加算: サーベylan ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分: 加算 3 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分: 一般 病棟入院料病床数: 53床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 : 看護補助者配置加算に係る届 出 地域包括診療料の区分: 地域包 括診療料 2

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(神経) 第172号 (C・M) 第1391号 (リデータ提) 第17号 (脳Ⅰ) 第1242号 (運Ⅰ) 第2718号 (胃瘻造) 第177号 (胃瘻造嚥) 第122号 (外在ベⅠ) 第570号 (入ベ46) 第1号 (酸単) 第35636号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.26円 小型ボソハ 算定単価:2.09円
5	010,207,0 千種207	医療法人秀峰会レディースクリニック山原	〒464-0850 名古屋市千種区今池4-14-3 052-731-8181 (052-731-8183)	一般 9	(時間外Ⅰ) 第162号 (診入院) 第1956号 (一妊管) 第143号 (HPV) 第411号 (酸単) 第35421号	平成24年 4月 1日 平成25年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料6 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ボソハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
6	010,208,8 千種208	医療法人吉田病院	〒464-0854 名古屋市千種区大久手町5-19 052-741-4187 (052-733-7598)	一般 57 療養 51	(一般入院) 第3733号 (療養入院) 第7279号 (救急医療) 第9号 (診療録3) 第273号 (事補2) 第436号 (急性看補) 第1041号 (療) 第407号 (療養1) 第199号 (医療安全2) 第360号 (感染対策3) 第176号 (後発使1) 第212号 (データ提) 第350号	令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:57床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:51床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:7 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:57 病室の総面積:418.18㎡ 1床当たり病床面積:8.53㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:51床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第781号	令和 6年 6月 1日	床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:57床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:51床
					(認ケア) 第278号	令和 3年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3
					(せん妄ケア) 第97号	令和 3年 4月 1日	
					(排自支) 第43号	令和 3年 1月 1日	
					(協力施設) 第44号	令和 6年12月 1日	
					(地包ケア2) 第5133号	令和 6年10月 1日	地域包括ケア入院医療管理料 2 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:30床 当該病床届出病棟の入退院支援 加算 1 の既届出
					(食) 第6号	昭和53年 6月 7日	
					(二骨管 1) 第51号	令和 4年 6月 1日	
					(二骨継 2) 第43号	令和 4年 6月 1日	
					(二骨継 3) 第135号	令和 4年 6月 1日	
					(トリ) 第70号	令和 2年 7月 1日	
					(救搬看体) 第58号	令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(外排自) 第41号	令和 3年 1月 1日	
					(薬) 第127号	平成 7年 7月 1日	
					(電情) 第637号	令和 3年 2月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(支援病 3) 第105号	令和 5年 4月 1日	
					(在医総管 1) 第2314号	令和 5年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 16 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(検Ⅰ) 第407号 (神経) 第177号 (C・M) 第1365号 (脳Ⅰ) 第1236号 (運Ⅰ) 第170号 (呼Ⅰ) 第192号 (人関支) 第1号 (脊刺) 第57号 (べ) 第173号 (輸血Ⅱ) 第186号 (輸適) 第106号 (麻管Ⅰ) 第70号 (看処遇23) 第1号 (外在べⅠ) 第428号 (入べ30) 第2号 (酸単) 第35261号	令和 2年 9月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 平成22年 7月 1日 平成25年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年10月 1日 平成18年 9月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 平成 9年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.29円 小型ポンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 17 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
7	010,237,7 千種237	医療法人蜂友会 は ちや整形外科病院	〒464-0821 名古屋市千種区末盛通2-4 052-751-8188 (052-751-8178)	一般 52	(医療DX) 第4763号 (一般入院) 第3788号 (診療録3) 第47号 (事補1) 第68号 (療) 第397号 (後発使2) 第239号 (病棟薬1) 第197号 (データ提) 第293号 (食) 第246号 (薬) 第640号 (C・M) 第630号 (運I) 第37号 (同種) 第8号 (自家) 第2号 (椎醇注) 第16号 (脊刺) 第38号 (麻管I) 第53号 (酸単) 第36752号	令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成14年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和元年 9月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 昭和62年 2月20日 令和 6年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年10月 7日 令和 2年 4月 1日 平成17年 9月 1日 平成 8年10月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:急性期一般入院料4 一般病床数:52床 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:33 病室の総面積:285.27㎡ 1床当たり病床面積:8.64㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 大型ボンプ算定単価:0.38円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 18 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
8	010,248,4 千種248	国家公務員共済組合 連合会東海病院	〒464-0011 名古屋市千種区千代田橋1-1-1 052-711-6131 (052-711-1071)	一般 166	(機能強化) 第2142号 (医療DX) 第4764号 (一般入院) 第3804号 (救急医療) 第71号 (診療録2) 第47号 (事補1) 第269号 (急性看補) 第881号 (重) 第1438号 (栄養チ) 第84号 (医療安全1) 第67号 (感染対策2) 第61号 (患サポ) 第178号 (後発使1) 第311号 (バ後使) 第6号 (病棟薬1) 第8号 (データ提) 第268号 (入退支) 第892号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成26年 6月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料2 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 未満) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 個室:1 2人部屋:2 届出区分:医療安全対策加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第360号 (せん妄ケア) 第31号 (協力施設) 第13号 (地包医) 第4号	令和 7年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日	する病床数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:120床 認知症ケア加算区分:加算 1
					(地包ケア 1) 第276号	令和 6年10月 1日	地域包括医療病棟入院料 注 5 看護補助体制加算の届出区分 : 25対 1 (看護補助者 5 割未満)) 地域包括医療病棟入院料 注 8 看護補助体制充実加算の届出区分 : 看護補助体制充実加算 3
					(食) 第8号 (がん疼) 第332号 (がん指イ) 第113号 (がん指口) 第84号 (がん指ハ) 第41号 (二骨管 1) 第43号 (二骨継 2) 第35号 (二骨継 3) 第115号 (下創管) 第101号 (救搬看体) 第81号	昭和63年 5月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成27年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:46床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 3 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出
					(外化診 1) 第132号 (外化薬) 第9号 (ニコ) 第2480号 (がん指) 第604号 (薬) 第62号 (電情) 第500号	令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成23年12月 1日 平成 5年12月 1日 平成30年 6月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(機安 1) 第2号	平成20年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(支援病3) 第91号 (在医総管1) 第2035号 (在看) 第68号 (訪看専) 第15号 (検Ⅰ) 第185号 (検Ⅱ) 第138号 (画Ⅰ) 第144号 (C・M) 第647号 (外化Ⅰ) 第128号 (菌) 第184号 (脳Ⅰ) 第1291号 (運Ⅰ) 第221号 (がんリハ) 第281号 (スト合) 第19号 (緊整固) 第45号 (穿瘻閉) 第27号 (べ) 第44号 (大) 第29号 (早大腸) 第5号 (胃瘻造) 第35号 (輸血Ⅱ) 第109号 (造設前) 第47号 (胃瘻造嚥) 第98号 (麻管Ⅰ) 第227号 (看処遇5Ⅰ) 第1号 (外在べⅠ) 第187号 (入べ87) 第2号 (酸単) 第35637号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 7年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成20年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成24年 9月 1日 平成27年 5月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	緩和ケア 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:3床 専用の部屋の面積:17.9㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.11円 大型ボツハ 算定単価:0.19円 小型ボツハ 算定単価:1.63円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 21 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
9	010,260,9 千種260	国枝内科	〒464-0037 名古屋市千種区楠元町2-4 9 052-762-2151 (052-762-2152)		(在医総管Ⅰ) 第2号 (外後発使) 第3116号	平成18年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
10	010,261,7 千種261	メディカルサテライト・名古屋	〒464-0827 名古屋市千種区田代本通3-3 052-763-2311 (052-300-1801)		(下創管) 第21号 (電情) 第192号 (人工腎臓) 第4号 (導入Ⅰ) 第149号 (透析水) 第183号 (肢梢) 第6号 (外在ベⅠ) 第153号 (外在ベⅡ8) 第7号 (酸単) 第36800号	令和 4年 9月 1日 平成28年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:1.47円
11	010,264,1 千種264	名古屋市医師会千種区休日急病診療所・東部平日夜間急病センター	〒464-0016 名古屋市千種区希望ヶ丘2-4-2 6 052-733-1191 (052-731-3850)		(外来感染) 第3255号	令和 7年 7月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
12	010,267,4 千種267	医療法人昌峰会加藤病院	〒464-0821 名古屋市千種区末盛通2-15 052-751-1596 （052-751-1615）	療養 34	(医療安全2)第371号 (感染対策3)第213号 (データ提)第344号 (入退支)第744号 (回2)第152号 (食)第1120号 (二骨継2)第40号 (二骨継3)第122号 (電情)第199号 (誘発)第32号 (脳I)第5号	令和 5年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成12年10月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成28年 5月 1日 令和元年 9月 1日 平成24年 5月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算：連携強化加算 届出を行う加算：サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） 入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 入院時支援加算の有無：有 地域連携診療計画加算：有 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数：0棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数：0床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数：0棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数：0床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病棟数：0棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病床数：0床 病棟種別：療養 病棟数：1棟 病床数：34床 届出を行う点数：電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運 I) 第140号 (摂嚥回 2) 第31号 (外在べ I) 第173号 (入べ 4 9) 第16号 (酸単) 第35972号	平成24年 5月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボ`ソハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ソハ`算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
14	010,278,1 (011,278,6) 千種278	医療法人東恵会星ヶ 丘マタニティ病院	〒464-0026 名古屋市千種区井上町2-7 052-782-6211 (052-782-2678)	一般 58	(医療DX) 第5916号 (一般入院) 第3240号 (診療録3) 第229号 (摂食障害) 第6号 (医療安全2) 第280号 (感染対策3) 第258号 (ハイ妊娠) 第3号 (ハイ分娩) 第54号 (後発使1) 第214号 (データ提) 第237号 (小入4) 第130号 (乳腺ケア) 第7号 (婦特管) 第334号 (一妊管) 第69号 (ハイI) 第25号 (薬) 第497号 (電情) 第177号 (染色体) 第19号 (HPV) 第448号 (胎心エコ) 第17号 (認1) 第60号 (歯CAD) 第2024号 (輸血II) 第17号	令和 7年 5月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成25年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和元年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成26年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 平成27年 6月 1日 平成18年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:58床 区分:急性期一般入院料6 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 小児入院医療管理病室病床数: 10床 医薬品安全性情報等管理体制加 算:無 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 届出区分:認知療法・認知行動 療法1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 26 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(補管) 第4436号 (外在ベ I) 第163号 (歯外在ベ I) 第14号 (入ベ 9 2) 第1号 (入ベ 1 1 5) 第1号 (酸単) 第36204号	平成18年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ﾎﾂﾊﾟ 算定単価:0.42円
15	010,282,3 千種282	松永小児科医院	〒464-0850 名古屋市千種区今池 5 - 2 4 - 2 0 052-732-3311 (052-732-3312)		(時間外 3) 第1267号	平成24年 4月 1日	
16	010,297,1 千種297	医療法人ジーアイ会 水野宏胃腸科内科	〒464-0850 名古屋市千種区今池 4 - 1 4 - 3 052-733-0300 (052-733-2020)		(機能強化) 第1340号 (外来感染) 第1482号 (医療 D X) 第4493号 (時間外 3) 第2064号 (地包加) 第1239号 (短手 1) 第343号 (がん指) 第144号 (遠隔持陽) 第517号 (外在ベ I) 第2272号 (酸単) 第35262号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 回復室病床数:2床 小型ﾎﾂﾊﾟ 算定単価:2.35円
17	010,300,3 (011,300,8) 千種300	一社) オリエンタル 労働衛生協会メディ カルクリニック	〒464-0850 名古屋市千種区今池 1 - 8 - 4 052-732-2200 (052-741-7388)		(情報通信) 第621号 (医療 D X) 第3712号 (ニコ) 第2100号 (がん指) 第2130号 (H P V) 第172号 (C ・ M) 第1394号	令和 5年12月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 8月 1日 平成22年 7月 1日 令和 2年 6月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T
18	010,303,7 千種303	本山眼科	〒464-0819 名古屋市千種区四谷通 1 - 2 キ ヤトウル本山 2 階 052-781-5961 (052-781-5961)		(医療 D X) 第1624号 (コン 1) 第1224号 (外後発使) 第2223号	令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 27 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
19	010,312,8 千種312	医療法人かとう医院	〒464-0850 名古屋市千種区今池5-21-15 052-731-3333 (052-731-3334)		(外来感染) 第2751号 (時間外3) 第294号	令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日	
20	010,323,5 千種323	しのだクリニック	〒464-0827 名古屋市千種区田代本通5-15 052-751-1058 (052-751-1058)		(機能強化) 第2354号 (外来感染) 第1920号 (医療DX) 第6号 (時間外1) 第2号 (がん疼) 第2701号 (支援診2) 第1312号 (在医総管1) 第534号 (在総) 第1209号 (外後発使) 第2224号	令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
21	010,325,0 千種325	医療法人江口医院	〒464-0077 名古屋市千種区神田町24-1 052-711-6993 (052-711-8074)		(外在ベ1) 第1025号 (機能強化) 第2310号 (時間外3) 第1943号 (小か診1) 第229号 (在医総管1) 第262号	令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成18年 4月 1日	
22	010,326,8 千種326	村元内科クリニック	〒464-0034 名古屋市千種区清住町3-53-1 052-781-0160 (052-781-0232)		(機能強化) 第1341号 (外来感染) 第2220号 (医療DX) 第4816号 (時間外3) 第296号 (地包加) 第1245号 (支援診2) 第1311号 (がん指) 第66号 (在医総管1) 第535号 (在総) 第1210号 (遠隔持陽) 第585号 (外在ベ1) 第2393号 (酸単) 第35638号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
23	010,333,4 千種333	医療法人碧樹会山林 眼科	〒464-0850 名古屋市千種区今池1-5-10 千種K1ビル5階 052-731-2197 (052-731-2211)		(コン1) 第1382号	平成29年 7月13日	小型ボツハ算定単価:2.34円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 28 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
24	010,335,9 千種335	医療法人大橋整形外科	〒464-0075 名古屋市千種区内山2-7-28 052-731-5733 (052-741-1637)		(医療DX) 第5961号 (外後発使) 第3162号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
25	010,339,1 千種339	医療法人コスモス会 清水眼科	〒464-0808 名古屋市千種区星が丘山手1405 052-781-9228 (052-783-1779)		(短手1) 第63号 (ロー検) 第83号 (コン1) 第1155号 (外後発使) 第3115号 (外在ベⅠ) 第936号 (外在ベⅡ1) 第68号	令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:5床 外来後発医薬品使用体制加算3
26	010,343,3 千種343	マリ皮フ科クリニック	〒464-0850 名古屋市千種区今池3-16-24 052-735-0511 (052-732-3677)		(医療DX) 第5917号 (在医総管1) 第1520号	令和 7年 6月 1日 平成27年 2月 1日	
27	010,350,8 千種350	きくざかクリニック	〒464-0836 名古屋市千種区菊坂町1-4 グリーンオブ覚王山2階 052-759-1551 (052-759-1552)	一般	(時間外3) 第299号 (HPV) 第268号 (外後発使) 第1877号	平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算2
28	010,351,6 千種351	ヨシダファミリーメ ディカルクリニック	〒464-0095 名古屋市千種区天満通1-41-1 052-723-5511 (052-723-5501)		(外来感染) 第1897号 (医療DX) 第1026号 (時間外3) 第300号 (ニコ) 第3065号 (支援診3) 第2227号 (がん指) 第2493号 (在医総管1) 第7号 (在総) 第1005号 (遠隔持陽) 第570号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 9月 1日	
29	010,353,2 千種353	茶屋が坂クリニック	〒464-0092 名古屋市千種区茶屋が坂1-13-21 052-722-2662 (052-719-3673)		(外来感染) 第2104号 (がん指) 第2166号 (在医総管1) 第263号 (外在ベⅠ) 第1768号	令和 6年 7月 1日 令和 3年12月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 29 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
30	010,356,5 千種356	大石ファミリークリ ニック	〒464-0076 名古屋市千種区豊年町1 6 - 7 052-722-1133 (052-722-1134)		(機能強化) 第1356号 (外来感染) 第1820号 (連携強化) 第267号 (サ強化) 第1号 (医療DX) 第8号 (時間外1) 第3号 (地包加) 第1336号 (がん疼) 第8号 (ニコ) 第1679号 (支援診3) 第1929号 (在医総管1) 第8号 (在総) 第1105号 (遠隔持陽) 第41号 (外後発使) 第2225号 (外在ベⅠ) 第1123号 (外在ベⅡ1) 第91号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 外来後発医薬品使用体制加算1
31	010,357,3 千種357	大石眼科	〒464-0076 名古屋市千種区豊年町1 6 - 7 052-722-1460 (052-722-1460)		(医療DX) 第4980号 (コン1) 第1343号 (外後発使) 第2226号	令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
32	010,359,9 千種359	池下やすらぎクリニ ック	〒464-0841 名古屋市千種区覚王山通8 - 7 0 - 1 サンクレア池下4階 052-763-4556 (052-763-4556)		(医療DX) 第1027号 (時間外1) 第4号 (地包加) 第1288号 (ハイ妊連2) 第31号 (療活継) 第65号 (児養支) 第2号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 30 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
33	010,361,5 千種361	佐藤外科肛門科	〒464-0034 名古屋市千種区清住町3-67 052-781-1650 (052-781-9400)		(機能強化) 第2131号 (時間外3) 第304号 (地包加) 第1337号 (支援診3) 第2137号 (在医総管1) 第9号 (在総) 第1006号 (外後発使) 第2133号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
34	010,363,1 千種363	加藤医院	〒464-0087 名古屋市千種区清明山1-11-20 052-723-0511 (052-723-0584)		(外在ベ1) 第2093号 (外来感染) 第2063号 (連携強化) 第101号 (医療DX) 第1384号 (外在ベ1) 第630号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
35	010,364,9 千種364	高田クリニック	〒464-0833 名古屋市千種区大島町1-19-1 052-751-6236 (052-751-6199)		(在医総管1) 第10号 (在総) 第1007号	平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
36	010,371,4 千種371	芹沢クリニック	〒464-0005 名古屋市千種区千代が丘4-6 052-775-1800 (052-775-1820)		(外来感染) 第1536号 (がん指) 第676号 (外在ベ1) 第1769号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	
37	010,374,8 千種374	星ヶ丘眼科	〒464-0026 名古屋市千種区井上町8-8和光星 ヶ丘ビル4階 052-781-5458 (052-781-5459)		(コン3) 第6号	平成28年 4月 1日	
38	010,380,5 千種380	彦坂耳鼻咽喉科医院	〒464-0848 名古屋市千種区春岡1-7-3 052-751-3925 (052-751-3978)		(外来感染) 第2105号 (連携強化) 第959号 (医療DX) 第3342号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日	
39	010,384,7 千種384	本山クリニックふじ わら内科	〒464-0036 名古屋市千種区本山町4-74 052-762-1121 (052-762-1121)		(がん指) 第433号	平成23年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 31 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
40	010,385,4 千種385	医療法人中島医院	〒464-0041 名古屋市千種区霞ヶ丘2-9-17 052-723-5115 (052-723-5116)		(機能強化) 第1441号 (外来感染) 第1537号 (医療DX) 第6106号 (時間外1) 第1057号 (支援診3) 第2226号 (電情) 第390号 (在宅DX) 第859号 (在医総管1) 第1617号 (遠隔持陽) 第558号 (外在べ1) 第68号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
41	010,386,2 千種386	大鹿内科医院	〒464-0016 名古屋市千種区希望ヶ丘4-8-6 052-762-2755 (052-762-2758)		(医療DX) 第4350号 (時間外3) 第307号 (支援診2) 第1313号 (がん指) 第677号 (在宅DX) 第617号 (在医総管1) 第536号 (在総) 第1212号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
42	010,387,0 千種387	晃生医院	〒464-0084 名古屋市千種区松軒2-3-17 052-711-2211 (052-711-2212)		(医療DX) 第5482号 (時間外3) 第308号 (がん指) 第815号 (在医総管1) 第264号	令和 7年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成18年 4月 1日	
43	010,388,8 千種388	ふきあげ内科胃腸科 クリニック	〒464-0858 名古屋市千種区千種3-7-18 052-731-1617 (052-732-3262)		(機能強化) 第1342号 (医療DX) 第2900号 (時間外3) 第1268号 (地包加) 第1713号 (がん指) 第2112号 (外後発使) 第2134号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
44	010,391,2 千種391	中村眼科クリニック	〒464-0032 名古屋市千種区猫洞通4-19 052-783-5200 (052-783-5220)		(医療DX) 第5258号 (時間外1) 第6号 (在宅DX) 第602号 (コン1) 第1250号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 32 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
45	010,393,8 千種393	さわだウィメンズク リニック	〒464-0819 名古屋市千種区四谷通1-18- 1 R I C C A 1 1ビル3階 052-788-3588 (052-781-3886)		(医療DX) 第1626号 (婦特管) 第219号 (一妊管) 第1号 (生補管2) 第1号 (染色体) 第26号 (HPV) 第269号 (外在ベI) 第2094号 (先-347) 第2号 (先-350) 第1号 (先-351) 第1号 (先-356) 第1号 (先-359) 第12号 (先-361) 第1号 (先-366) 第2号 (先-370) 第12号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年12月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
46	010,394,6 千種394	医療法人順秀会 東 山内科	〒464-0807 名古屋市千種区東山通5-103 052-781-1235 (052-789-7000)		(情報通信) 第330号 (外来感染) 第3188号 (医療DX) 第3999号 (二骨継3) 第449号 (ニコ) 第2695号 (がん指) 第1135号 (電情) 第112号 (在医総管1) 第537号 (遠隔持陽) 第172号 (外在ベI) 第2633号	令和 4年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
47	010,396,1 千種396	井畑クリニック	〒464-0096 名古屋市千種区下方町4-55 2階 052-725-3387 (052-723-3382)		(外来感染) 第2223号 (医療DX) 第4931号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	
48	010,397,9 千種397	MTクリニック	〒464-0081 名古屋市千種区谷口町5-22- 2 052-725-5835 (052-725-5836)		(がん指) 第2519号	令和 6年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 33 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
49	010,398,7 千種398	わかやま整形外科	〒464-0821 名古屋市千種区末盛通5-8-1 052-761-1200 (052-761-1200)		(時間外3) 第5号 (外在べⅠ) 第2240号	平成22年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
50	010,400,1 千種400	清水クリニック	〒464-0850 名古屋市千種区今池5-17-4 052-731-0821 (052-731-0840)		(外来感染) 第2285号 (医療DX) 第5808号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 5月 1日	
51	010,402,7 千種402	咲江レディースクリニ ック	〒464-0066 名古屋市千種区池下町2-15ハ クビ池下ビル5階 052-757-0222 (052-757-8503)		(婦特管) 第247号 (電情) 第508号 (HPV) 第473号	令和 2年 9月 1日 平成30年 6月21日 平成30年 6月21日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
52	010,406,8 千種406	池下駅もなみ眼科ク リニック	〒464-0841 名古屋市千種区覚王山通8-70 -1サンクレア池下4階 052-762-1566 (052-762-1566)		(医療DX) 第2585号 (コン1) 第1218号	令和 6年 8月 1日 平成20年 4月 1日	
53	010,407,6 千種407	茶屋ヶ坂眼科クリニ ック	〒464-0092 名古屋市千種区茶屋が坂2-5- 2 052-711-8880 (052-711-8882)		(短手1) 第30号 (コン1) 第1278号 (外後発使) 第3163号	平成22年 2月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 8月 1日	回復室病床数:7床 外来後発医薬品使用体制加算1
54	010,410,0 千種410	ワイワイこどもクリ ニック	〒464-0835 名古屋市千種区御棚町1-29 052-757-3315 (052-757-5545)		(外在べⅠ) 第1163号 (医療DX) 第6143号 (酸単) 第36514号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
55	010,415,9 千種415	小川耳鼻咽喉科医院	〒464-0827 名古屋市千種区田代本通5-5- 1 052-751-9987 (052-751-9987)		(外在べⅠ) 第204号	令和 6年 6月 1日	
56	010,420,9 千種420	愛星クリニック	〒464-0817 名古屋市千種区見附町1-35- 1 052-781-6261 (052-781-6211)		(医療DX) 第5084号 (外在べⅠ) 第1947号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 34 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
57	010,425,8 千種425	内科・循環器科あお やまクリニック	〒464-0852 名古屋市千種区青柳町6-10- 2 グランダー吹上1階 052-732-0020 (052-732-0068)		(機能強化) 第1343号 (外来感染) 第2704号 (医療DX) 第3773号 (時間外3) 第312号 (地包加) 第1605号 (ニコ) 第1580号 (在医総管1) 第265号 (外後発使) 第2668号 (外在ベⅠ) 第662号 (外在ベⅡ1) 第11号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 2月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成18年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1
58	010,426,6 千種426	佐橋内科クリニック	〒464-0011 名古屋市千種区千代田橋2-31 6 052-719-3311 (052-719-3312)		(医療DX) 第5062号 (外後発使) 第2895号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
59	010,427,4 千種427	鈴木眼科	〒464-0075 名古屋市千種区内山3-10-1 7 今池セントラルビル1階 052-744-0800 (052-744-0801)		(医療DX) 第4817号 (コン1) 第1251号 (外在ベⅠ) 第1770号	令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
60	010,428,2 千種428	黒川医院	〒464-0848 名古屋市千種区春岡1-27-6 052-762-6366 (052-762-6366)		(機能強化) 第1344号 (外来感染) 第2913号 (時間外3) 第313号 (地包加) 第1392号 (支援診2) 第1221号 (がん指) 第1999号 (在医総管1) 第15号 (在総) 第1012号 (外在ベⅠ) 第2667号 (酸単) 第36206号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 小型ポンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 35 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
61	010,431,6 千種431	医療法人杉山会ノア 今池クリニック	〒464-0850 名古屋市千種区今池5-37-7 052-741-6677 (052-741-1217)		(時間外Ⅰ) 第484号 (人工腎臓) 第35号 (導入Ⅰ) 第175号 (透析水) 第141号 (肢梢) 第7号 (外在ベⅠ) 第1504号 (外在ベⅡ5) 第8号 (酸単) 第35420号	平成26年 1月20日 平成30年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成26年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.28円 小型ボソハ 算定単価:1.76円
62	010,433,2 千種433	イノコシ外科内科リ ハビリテーション室	〒464-0008 名古屋市千種区宮根台1-5-4 052-771-2611 (052-772-7613)		(機能強化) 第2428号 (外来感染) 第1538号 (医療DX) 第1627号 (時間外Ⅰ) 第1058号 (地包加) 第1289号 (がん指) 第1490号 (在医総管Ⅰ) 第1637号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 9月 1日 平成28年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
63	010,434,0 千種434	こんどう整形外科リ ウマチクリニック	〒464-0071 名古屋市千種区若水3-5-23 MGファースト1階 052-725-7888 (052-725-7887)		(医療DX) 第10号 (小運指管) 第163号 (運Ⅱ) 第40号 (外在ベⅠ) 第1771号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
64	010,437,3 千種437	さいとう内科クリニ ック	〒464-0074 名古屋市千種区仲田2-12-1 0 052-764-3300 (052-764-3300)		(医療DX) 第4726号 (時間外Ⅲ) 第7号 (在医総管Ⅰ) 第16号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
65	010,441,5 千種441	小林整形外科	〒464-0850 名古屋市千種区今池3-16-1 2三貴ビル1階 052-733-5200 (052-733-5400)		(時間外Ⅲ) 第915号 (在医総管Ⅰ) 第572号 (運Ⅱ) 第1号 (外在ベⅠ) 第1164号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 36 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
66	010,442,3 千種442	ソレイユ千種クリニ ック	〒464-0858 名古屋市千種区千種2-22-1 052-744-3201 (052-744-3202)		(持血測1) 第84号 (持血測2) 第1号 (外後発使) 第2576号 (外在ベⅠ) 第426号 (外在ベⅡ2) 第9号	平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合 外来後発医薬品使用体制加算1
67	010,445,6 千種445	池下ファミリー耳鼻 科	〒464-0841 名古屋市千種区覚王山通8-70 -1 サンクレア池下4階 052-764-1187 (052-764-1197)		(医療DX) 第3443号	令和 6年11月 1日	
68	010,446,4 千種446	内科 和田クリニッ ク	〒464-0005 名古屋市千種区千代が丘5-50 ショッピングセンターコスモ3階 305号 052-777-6767 (052-777-6767)		(機能強化) 第1345号 (外来感染) 第1871号 (医療DX) 第4582号 (時間外3) 第1269号 (地包加) 第1249号 (がん疼) 第9号 (小か診1) 第85号 (ニコ) 第1552号 (支援診2) 第1267号 (がん指) 第2357号 (在宅DX) 第540号 (在医総管1) 第823号 (在総) 第1457号 (外在ベⅠ) 第2095号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
69	010,447,2 千種447	むらもとクリニック	〒464-0077 名古屋市千種区神田町31-17 052-711-3221 (052-711-7118)		(時間外3) 第1612号 (ニコ) 第2225号 (がん指) 第2700号 (在医総管1) 第835号 (遠隔持陽) 第59号	平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 平成19年11月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 37 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
70	010,448,0 千種448	川脇クリニック	〒464-0075 名古屋市千種区内山3-25-6 千種ターミナルビル3階 052-733-1266 (052-733-1266)		(機能強化) 第1346号 (外来感染) 第2106号 (連携強化) 第1022号 (医療DX) 第2901号 (時間外1) 第10号 (支援診3) 第2230号 (在診実1) 第256号 (在医総管1) 第736号 (在総) 第1321号 (外在ベI) 第2653号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 9月 1日 平成18年11月 1日 平成18年11月 1日 令和 7年 7月 1日	
71	010,449,8 千種449	本山こころのクリニ ック	〒464-0819 名古屋市千種区四谷通1-19- 1 ディオネ四つ谷II 2階 052-433-3662 (052-433-3757)		(医療DX) 第4374号 (がん疼) 第287号 (こ連指II) 第5号 (精退共) 第48号 (療活継) 第52号 (認1) 第30号	令和 7年 4月 1日 平成25年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 平成25年 1月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 届出区分: 認知療法・認知行動 療法1
72	010,450,6 千種450	医療法人あんどうフ ァミリークリニック	〒464-0008 名古屋市千種区宮根台1-7-7 052-775-0711 (052-775-0720)		(外在ベI) 第2273号 (情報通信) 第17号 (機能強化) 第1347号 (外来感染) 第1638号 (医療DX) 第4587号 (時間外2) 第13号 (地包加) 第1507号 (ニコ) 第2753号 (がん指) 第2011号 (プログラム) 第48号 (電情) 第642号 (在宅DX) 第541号 (外在ベI) 第2215号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
73	010,453,0 千種453	医療法人すぎもと在宅医療クリニック	〒464-0850 名古屋市千種区今池2-1-16 八晃ビル206号 052-731-5326 (052-731-5327)		(情報通信) 第584号 (機能強化) 第1348号 (外来感染) 第2297号 (時間外1) 第11号 (がん疼) 第10号 (支援診3) 第1930号 (在診実1) 第3号 (がん指) 第2708号 (在宅DX) 第542号 (在医総管1) 第769号 (在データ提) 第7号 (医情連) 第12号 (在総) 第1333号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成19年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
74	010,457,1 千種457	東名古屋画像診断ク リニック	〒464-0044 名古屋市千種区自由ヶ丘3-4- 26 052-764-1711 (052-764-1725)		(電情) 第565号 (画1) 第92号 (ボ断) 第56号 (ボ断コ複) 第59号 (ボ断コ複P) 第11号 (乳ボ断) 第3号 (C・M) 第1037号 (外在ベI) 第1102号 (酸単) 第36207号	令和元年 9月 1日 平成27年 6月 1日 平成20年 8月 1日 平成20年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 所定点数 100分の100 施設共同利用率:100% 該当届出:ボジトロン断層撮影 所定点数 100分の100 施設共同利用率:100% 該当届出:ボジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影 P E T 撮像施設認証:有 所定点数 100分の100 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ボリヘ算定単価:1,21円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 40 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
75	010,463,9 千種463	すずかけクリニック	〒464-0850 名古屋市千種区今池5-19-12 052-731-8300 (052-731-8380)		(情報通信) 第18号 (ショ小) 第38号 (デ大) 第58号 (ナ) 第33号 (デナ) 第23号	令和 4年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成20年10月 1日 平成30年12月 1日 平成21年11月 1日	専用施設の面積:205.76㎡ 患者1人当たりの面積:10.28㎡ 専用施設の面積:205.76㎡ 患者1人当たりの面積:4.11㎡ 専用施設の面積:205.76㎡ 患者1人当たりの面積:6.85㎡ 専用施設の面積:205.76㎡ 患者1人当たりの面積:4.11㎡
76	010,464,7 千種464	吉田クリニック	〒464-0081 名古屋市千種区谷口町4-5 プ レステージ千種七番館内1階 052-723-0018 (052-715-5826)		(外在ベI) 第1165号 (情報通信) 第312号 (機能強化) 第1442号 (医療DX) 第5259号 (時間外2) 第7号 (がん疼) 第2436号 (支援診2) 第1268号 (在緩診実) 第79号 (在宅DX) 第603号 (在医総管1) 第2037号 (在データ提) 第63号 (医情連) 第214号 (在総) 第2021号 (外在ベI) 第1543号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 8月 1日	
77	010,467,0 千種467	ごとう外科・皮フ科	〒464-0850 名古屋市千種区今池5-15-4 052-741-4704 (052-741-5071)		(在医総管1) 第1014号 (外在ベI) 第1948号	平成21年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	
78	010,468,8 千種468	眼科 宇野クリニッ ク	〒464-0834 名古屋市千種区日岡町3-24-1 052-764-1800 (052-764-1810)		(医療DX) 第3343号 (コン1) 第932号 (外在ベI) 第1772号	令和 6年10月 1日 平成25年 1月17日 令和 7年 3月 1日	
79	010,469,6 千種469	医療法人 ペイン池 下クリニック	〒464-0074 名古屋市千種区仲田2-12-10 052-757-3010 (052-757-3012)		(医療DX) 第2483号 (時間外1) 第13号 (外在ベI) 第2096号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 41 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
80	010,470,4 千種470	いだ耳鼻咽喉科医院	〒464-0036 名古屋市千種区本山町2-24-4 052-761-0208 (052-761-0218)		(外後発使) 第3154号	令和 7年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
81	010,472,0 千種472	安藤内科外科医院	〒464-0850 名古屋市千種区今池4-5-18 052-731-1338 (052-731-1338)		(医療DX) 第4377号 (外在ペI) 第1073号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
82	010,473,8 千種473	石井クリニック	〒464-0850 名古屋市千種区今池5-2-3 共栄ビル2階3階 052-732-3151 (052-732-8630)		(医療DX) 第6197号	令和 7年 8月 1日	
83	010,474,6 千種474	みずたにこどもクリニック	〒464-0092 名古屋市千種区茶屋が坂1-12-23 052-739-6061 (052-739-6062)		(医療DX) 第4818号 (外在ペI) 第1656号	令和 7年 4月 1日 令和 6年12月 1日	
84	010,476,1 千種476	伊東内科クリニック	〒464-0832 名古屋市千種区山添町1-26 052-751-5588 (052-751-7788)		(外来感染) 第2989号 (医療DX) 第6159号 (時間外3) 第1271号 (地包加) 第1290号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
85	010,477,9 千種477	池下クリニック	〒464-0073 名古屋市千種区高見1-26-4 高見光ビル2階 052-763-0127 (052-752-3089)		(ニコ) 第2160号 (がん指) 第1729号 (肝炎) 第114号 (遠隔持帰) 第163号 (外後発使) 第2227号	平成29年 7月 1日 平成31年 1月 1日 平成22年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 42 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
86	010,478,7 千種478	本山腎泌尿器科 ゆ うクリニック	〒464-0821 名古屋市千種区末盛通5-3メデ ィカルビル2階 052-761-1155 (052-761-1165)		(医療DX) 第1630号 (時間外3) 第1272号 (がん指) 第1721号 (電情) 第446号 (BRCA) 第131号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 1月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
87	010,479,5 千種479	医療法人社団エルム 伊藤クリニック	〒464-0075 名古屋市千種区内山3-31-1 8 T-スクエア2階 052-735-0300 (052-735-0301)		(機能強化) 第1349号 (外来感染) 第2203号 (医療DX) 第4162号 (時間外1) 第14号 (ニコ) 第1681号 (支援診2) 第1314号 (がん指) 第1699号 (介保連) 第2号 (在宅DX) 第618号 (在医総管1) 第1145号 (在データ提) 第44号 (在医総管2) 第1号 (在総) 第1526号 (酸単) 第35639号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円
88	010,484,5 千種484	足立内科	〒464-0807 名古屋市千種区東山通1-12 052-783-0078 (052-783-0095)		(外来感染) 第2793号 (連携強化) 第697号 (サ強化) 第123号 (医療DX) 第4583号 (がん指) 第678号 (電情) 第114号 (外後発使) 第1879号 (外在ベI) 第1166号 (酸単) 第35344号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ボツハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 43 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
89	010,486,0 千種486	医療法人知真会 覚 王山クリニック	〒464-0052 名古屋市千種区田代町四観音道西 5-15 052-725-3591 (052-725-3592)		(機能強化) 第1357号 (医療DX) 第1028号 (支援診2) 第1315号 (在宅DX) 第449号 (在医総管1) 第1205号 (在総) 第1565号 (訪看DX) 第2号 (神経) 第118号 (C・M) 第981号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 2月 1日 平成24年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 2月 1日 平成27年 1月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
90	010,489,4 千種489	小口整形外科	〒464-0841 名古屋市千種区覚王山通8-70 -1サンクレア池下東棟4階 052-759-2006 (052-759-2007)		(外在ベI) 第613号 (外在ベII1) 第48号 (時間外3) 第1490号 (運II) 第662号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 5月 1日	
91	010,491,0 千種491	自由ヶ丘医院	〒464-0016 名古屋市千種区希望ヶ丘1-7- 13 052-762-1390 (052-762-1394)		(がん指) 第2289号 (在医総管1) 第1243号	令和 4年 9月 1日 平成24年 2月24日	
92	010,492,8 千種492	たち皮フ科クリニッ ク	〒464-0073 名古屋市千種区高見2-13-2 3 2階3階 052-752-1092 (052-763-3818)		(医療DX) 第4378号 (外在ベI) 第1505号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日	
93	010,495,1 千種495	打越かとうクリニッ ク	〒464-0025 名古屋市千種区桜が丘295第8 オオタビル2階南 052-781-0711 (052-781-0715)		(機能強化) 第1350号 (外来感染) 第2990号 (医療DX) 第15号 (時間外3) 第1598号 (地包加) 第1606号 (支援診2) 第1269号 (がん指) 第1718号 (在医総管1) 第1312号 (在総) 第1669号 (外在ベI) 第1607号 (酸単) 第35640号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 1月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ポンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 44 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
94	010,497,7 千種497	大橋眼科	〒464-0095 名古屋市千種区天満通1-40 052-711-1065 (052-711-1385)		(時間外3) 第1542号 (コン1) 第1283号	平成25年 3月14日 平成25年 3月14日	
95	010,500,8 千種500	井上内科クリニック	〒464-0841 名古屋市千種区覚王山通8-70 -1 サンクレア池下4階 052-764-5516 (052-764-5470)		(情報通信) 第248号 (機能強化) 第1351号 (外来感染) 第1901号 (医療DX) 第1632号 (地包加) 第1658号 (ニコ) 第1684号 (支援診3) 第2232号 (がん指) 第2536号 (在医総管1) 第1868号 (遠隔持陽) 第568号 (外在ベ1) 第1079号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
96	010,503,2 千種503	医療法人 光が丘内 科クリニック	〒464-0006 名古屋市千種区光が丘1-16- 20 052-725-3337 (052-725-3338)		(機能強化) 第1358号 (外来感染) 第2991号 (医療DX) 第5085号 (時間外3) 第1579号 (地包加) 第1714号 (ニコ) 第2380号 (がん指) 第1791号 (在宅DX) 第543号 (在医総管1) 第1388号 (在総) 第1693号 (外在ベ1) 第1949号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成25年11月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 注1に規定する基準を満たさな い場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 45 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
97	010,504,0 千種504	医療法人光寿会 今池腎クリニック	〒464-0850 名古屋市千種区今池5-38-2 3 052-744-0667 (052-744-0665)		(情報通信) 第318号 (外来感染) 第2681号 (連携強化) 第102号 (サ強化) 第165号 (医療DX) 第1385号 (時間外3) 第1659号 (糖管) 第146号 (がん指) 第2336号 (電情) 第755号 (人工腎臓) 第3号 (導入1) 第9号 (透析水) 第184号 (肢梢) 第8号 (外在ベⅠ) 第546号 (外在ベⅡ6) 第3号 (酸単) 第35641号	令和 4年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 7月 1日 平成29年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
98	010,505,7 千種505	あいの風診療所	〒464-0032 名古屋市千種区猫洞通1-15 052-782-0770 (052-782-0771)		(脳Ⅱ) 第486号 (運Ⅱ) 第742号	平成26年 7月 1日 平成26年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
99	010,506,5 千種506	茶屋ヶ坂皮フ科クリニック	〒464-0092 名古屋市千種区茶屋が坂1-22-5 052-722-2233 (052-722-2250)		(障) 第23号 (医療DX) 第4351号	平成26年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	
100	010,508,1 千種508	名古屋血管外科クリニック	〒464-0850 名古屋市千種区今池5-1-5 名古屋センタープラザビル10階 052-744-1233 (052-744-1255)		(短手Ⅰ) 第231号 (外在ベⅠ) 第1628号 (外在ベⅡ8) 第15号	令和 4年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	回復室病床数:3床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 46 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
101	010,509,9 千種509	たにぐち眼科	〒464-0005 名古屋市千種区千代が丘5-50 ショッピングセンターコスモ3階 301 052-777-6600 (052-777-6637)		(医療DX) 第2984号 (時間外3) 第1664号 (電情) 第704号 (在宅DX) 第879号 (コン1) 第1225号	令和 6年 8月 1日 平成26年 7月 1日 令和 4年12月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
102	010,510,7 千種510	はらたクリニック 内科・消化器内科	〒464-0821 名古屋市千種区末盛通5-3メ ディカルビル4階 052-751-2525 (052-751-2533)		(外来感染) 第1539号 (医療DX) 第5260号 (時間外3) 第1673号 (地包加) 第1791号 (がん指) 第1730号 (肝炎) 第132号 (外在ベI) 第2216号 (酸単) 第36515号	令和 7年 8月 1日 平成26年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 7年 6月 1日 平成31年 1月 1日 平成27年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
103	010,513,1 千種513	ながい消化器内科ク リニック	〒464-0807 名古屋市千種区東山通1-16 052-781-2371 (052-781-2372)		(医療DX) 第1634号 (在医総管1) 第1514号 (在総) 第1752号 (C・M) 第976号	令和 6年 6月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日	小型ポンプ算定単価:2.29円 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
104	010,515,6 千種515	整形外科 京命クリ ニック	〒464-0004 名古屋市千種区京命2-8-21 052-776-3331 (052-776-3332)		(外来感染) 第2064号 (医療DX) 第4819号 (糖管) 第149号 (二骨継3) 第168号 (運I) 第2579号 (外在ベI) 第88号 (外在ベII1) 第116号 (酸単) 第35345号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
105	010,516,4 千種516	本山第一クリニック	〒464-0807 名古屋市千種区東山通1-10- 1本山メディカルステーション2 階 052-781-7700 (052-781-7710)		(外来感染) 第2286号 (医療DX) 第5261号 (時間外3) 第1721号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 8月 1日	小型ポンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 47 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
106	010,517,2 千種517	堀内クリニック	〒464-0031 名古屋市千種区徳川山町 5-1-1 052-762-0687 (052-751-1098)		(外来感染) 第2682号 (連携強化) 第103号 (医療DX) 第1386号 (時間外3) 第1930号 (がん指) 第1646号 (医療DX) 第3445号	令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 6年11月 1日	
107	010,518,0 千種518	もとやま耳鼻咽喉科 クリニック	〒464-0807 名古屋市千種区東山通 2-3-1 本山DENTOビル 3階 052-789-1700 (052-789-1701)				
108	010,519,8 千種519	星が丘ふじの眼科	〒464-0802 名古屋市千種区星が丘元町 16-50 星が丘テラス EAST 3階 052-734-9990 (052-734-9790)		(医療DX) 第3233号 (コン3) 第30号 (外後発使) 第2974号	令和 6年10月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
109	010,521,4 千種521	かきや内科 糖尿病 ・甲状腺クリニック	〒464-0834 名古屋市千種区日岡町 2-52 052-757-3456 (052-757-3457)		(情報通信) 第417号 (外来感染) 第1921号 (二骨継3) 第433号 (支援診3) 第2429号 (がん指) 第2206号 (在医総管1) 第1762号 (在総) 第1884号 (持血測1) 第72号 (持血測2) 第43号	令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年10月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算
110	010,522,2 千種522	山本眼科	〒464-0807 名古屋市千種区東山通 1-10-1 3階 052-789-1152 (052-789-1153)		(外在ベI) 第963号 (医療DX) 第2525号 (短手1) 第144号 (ロー検) 第25号 (コン1) 第1140号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 1月 1日 平成28年 8月 1日	回復室病床数:3床
111	010,523,0 千種523	さくらの丘クリニッ ク	〒464-0025 名古屋市千種区桜が丘 113 052-789-1115 (052-789-1116)		(機能強化) 第1443号 (時間外1) 第620号 (二骨継3) 第438号 (支援診2) 第1096号 (電情) 第773号 (在宅DX) 第163号 (在医総管1) 第1618号 (医情連) 第52号 (在総) 第1833号 (外在ベI) 第929号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報 評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 48 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
112	010,524,8 千種524	すずこどもクリニック	〒464-0071 名古屋市千種区若水3-27-15 052-723-4151 (052-723-4120)		(医療DX) 第4352号 (短手1) 第416号 (小検) 第120号 (外在ベ1) 第2097号	令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
113	010,525,5 千種525	おさむら心療医院	〒464-0819 名古屋市千種区四谷通2-10ルー ツストーン ラ・メゾン1階 052-753-4919 (052-753-4918)		(医療DX) 第1635号	令和 6年 6月 1日	
114	010,526,3 千種526	医療法人順秀会 メ ディカルパーク今池	〒464-0850 名古屋市千種区今池1-8-8今 池ガスビル2階 052-715-6070 (052-745-3881)		(情報通信) 第319号 (外来感染) 第3195号 (医療DX) 第4376号 (婦特管) 第338号 (ニコ) 第2721号 (がん指) 第1494号 (電情) 第334号 (遠隔持陽) 第198号 (HPV) 第455号 (C・M) 第1121号 (外在ベ1) 第2634号	令和 4年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成28年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年10月 1日 令和 7年 7月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満)
115	010,528,9 千種528	星が丘耳鼻咽喉科	〒464-0802 名古屋市千種区星が丘元町14-4 星ヶ丘プラザビル3階 052-789-1500 (052-789-1501)		(外来感染) 第1872号 (医療DX) 第1636号 (遠隔持陽) 第591号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日	
116	010,529,7 千種529	すぎやま内科	〒464-0841 名古屋市千種区覚王山通8-70 -1サンクレア池下東棟4階 052-763-8085 (052-763-8085)		(医療DX) 第4820号 (ニコ) 第1950号 (支援診3) 第2075号 (がん指) 第2647号 (在宅DX) 第508号 (在医総管1) 第1678号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 49 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
117	010,530,5 千種530	赤羽乳腺クリニック	〒464-0819 名古屋市千種区四谷通1-13ノ ア四ツ谷ビル3階 052-788-7711 (052-788-7722)		(医療DX) 第20号 (がん疼) 第2323号 (がん指イ) 第130号 (がん指口) 第67号 (がん指ニ) 第31号 (がん指) 第1433号 (電情) 第570号 (在宅DX) 第544号 (BRCA) 第35号 (C・M) 第1178号 (外在ベI) 第1000号 (外在ベII1) 第79号 (酸単) 第36981号	令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和元年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出区分:血液を検体とするも の 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型X線算定単価:2.35円
118	010,532,1 千種532	マジマ整形外科	〒464-0092 名古屋市千種区茶屋が坂1-12 -20 052-739-6501 (052-739-6502)		(運I) 第2682号	令和元年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
119	010,533,9 千種533	眼科東山公園クリニ ック	〒464-0807 名古屋市千種区東山通4-6-4 パークアベニュー東山1階 052-734-7775 (052-734-7810)		(コンI) 第1391号	平成30年 3月 1日	
120	010,534,7 千種534	愛ふくろうクリニッ ク	〒464-0075 名古屋市千種区内山3-25-6 トーカンマンション千種815 052-715-7925 (052-715-7926)		(医療DX) 第3088号 (コンI) 第1480号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 4月 5日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 50 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
121	010,536,2 千種536	ばば みみ・はな・ のど クリニック	〒464-0039 名古屋市千種区日和町1-1-4 052-757-3387 (052-757-3380)		(機能強化) 第1359号 (外来感染) 第2992号 (連携強化) 第270号 (医療DX) 第4821号 (時間外1) 第717号 (地包加) 第1485号 (外後発使) 第2228号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1
122	010,537,0 千種537	みやざわクリニック	〒464-0035 名古屋市千種区橋本町2-11-5 052-751-2217 (052-753-3015)		(情報通信) 第834号 (外後発使) 第3123号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
123	010,538,8 千種538	さとみ皮フ科クリニ ック	〒464-0826 名古屋市千種区川崎町2-26-3 052-752-7111 (052-752-7100)		(医療DX) 第1638号 (外在ベI) 第1562号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日	
124	010,539,6 千種539	医療法人生寿会 覚 王山内科・在宅クリ ニック	〒464-0841 名古屋市千種区覚王山通9-19 -8 K I R A R I T O 覚王山2階 2A 052-757-5218 (052-757-5233)		(情報通信) 第20号 (機能強化) 第1352号 (外来感染) 第1898号 (医療DX) 第4494号 (がん疼) 第2365号 (ニコ) 第2722号 (支援診2) 第1270号 (在緩診実) 第64号 (がん指) 第2477号 (在宅DX) 第465号 (在医総管1) 第1898号 (在データ提) 第34号 (医情連) 第53号 (在総) 第1940号 (外在ベI) 第2098号 (酸単) 第36892号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 2月 1日 令和 5年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年11月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 51 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
125	010,541,2 千種541	服部形成外科・皮膚科	〒464-0064 名古屋市千種区山門町1-80-4 052-761-8890 (052-761-8885)		(情報通信) 第21号	令和 4年 4月 1日	
126	010,542,0 千種542	眼科クリニック大久手	〒464-0850 名古屋市千種区今池3-16-1 2三貴ビルディング3階3C 052-731-8807 (052-731-8803)		(短手1) 第62号 (緑内眼ド) 第38号 (緑内ne) 第2号 (外在ベI) 第1950号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	回復室病床数:3床
127	010,543,8 千種543	小児在宅クリニック みちくさ	〒464-0856 名古屋市千種区吹上2-207-1 052-731-8111 (052-731-8115)	一般 一般 7	(支援診2) 第1499号 (在医総管1) 第1921号 (外在ベI) 第2217号	令和 7年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
128	010,544,6 千種544	末盛内科クリニック	〒464-0821 名古屋市千種区末盛通3-6和田 眼科ビル1階 052-753-5517 (052-753-5566)		(情報通信) 第22号 (医療DX) 第5063号 (がん指) 第2207号 (電情) 第587号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
129	010,545,3 千種545	本山ホームケアクリニック	〒464-0819 名古屋市千種区四谷通3-26 604 052-753-6270 (052-308-4173)		(遠隔持陽) 第334号 (外在ベI) 第2309号 (情報通信) 第23号 (機能強化) 第1360号 (外来感染) 第2794号 (医療DX) 第4379号 (時間外1) 第969号 (がん疼) 第2377号 (支援診3) 第2233号 (在診実1) 第160号 (在宅DX) 第438号 (在医総管1) 第1923号 (医情連) 第54号 (在総) 第2145号 (外在ベI) 第1773号	令和 3年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 2月 1日	
130	010,546,1 千種546	せんだファミリークリニック	〒464-0083 名古屋市千種区北千種2-5-30 052-723-1200 (052-723-1211)		(がん指) 第2299号	令和 4年10月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
131	010,547,9 千種547	こころからだクリニ ック	〒464-0850 名古屋市千種区今池1-2-7 フルヘルス健康文化館7階 052-733-5561 (052-733-5562)		(医療DX) 第6331号 (こ連指II) 第72号 (在医総管1) 第2481号 (療活継) 第66号 (シヨ小) 第75号	令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日	専用施設の面積:72.11㎡ 患者1人当たりの面積:3.6㎡
132	010,548,7 千種548	まるたARTクリニ ック	〒464-0841 名古屋市千種区覚王山通8-70 -1 池下ESビル2階3階 052-764-0010 (052-764-0020)		(外在ベI) 第1069号 (情報通信) 第811号 (医療DX) 第22号 (時間外4) 第26号 (一妊管) 第2号 (生補管1) 第1号 (染色体) 第8号 (HPV) 第521号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
					(外在ベI) 第2394号 (先-346) 第13号 (先-347) 第21号 (先-348) 第9号 (先-349) 第6号 (先-350) 第22号 (先-351) 第19号 (先-356) 第10号 (先-359) 第11号 (先-361) 第4号 (先-366) 第1号 (先-370) 第9号 (先-385) 第4号 (酸単) 第35642号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:0.66円
133	010,549,5 千種549	しらい眼科	〒464-0841 名古屋市千種区覚王山通9-18 覚王山センタービル2階 052-764-8850 (052-764-9354)		(医療DX) 第4163号 (コン1) 第1417号 (外在ベI) 第60号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
134	010,551,1 千種551	医療法人財団檜扇会 クリニック名古屋 ちくさヒルズ	〒464-0858 名古屋市千種区千種2-24-2 千種タワーヒルズ1階 052-753-7935 (052-745-6882)		(情報通信) 第858号 (ニコ) 第2723号	令和 7年 8月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 53 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
135	010,552,9 千種552	春岡通クリニック	〒464-0847 名古屋市千種区春岡通5-15 052-888-8600 (052-888-8601)		(情報通信) 第24号 (機能強化) 第1444号 (外来感染) 第1873号 (連携強化) 第104号 (サ強化) 第2号 (医療DX) 第4584号 (時間外3) 第2190号 (地包加) 第1291号 (短手1) 第56号 (がん疼) 第2454号 (二骨継3) 第123号 (下創管) 第22号 (小か診1) 第1号 (ニコ) 第2867号 (支援診3) 第1931号 (電情) 第636号 (在宅DX) 第466号 (在医総管1) 第2099号 (遠隔持陽) 第358号 (C・M) 第1419号 (静圧) 第16号 (外在ベI) 第1168号 (酸単) 第35882号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年11月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ボツハ算定単価:2.35円
136	010,553,7 千種553	大鹿耳鼻咽喉科	〒464-0044 名古屋市千種区自由ヶ丘3-2- 27 シティコーポ自由ヶ丘10 4 052-761-2784 (052-761-2786)		(医療DX) 第4727号 (遠隔持陽) 第355号 (外在ベI) 第1951号	令和 7年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
137	010,554,5 千種554	なごや発達クリニッ ク	〒464-0075 名古屋市千種区内山3-10-2 2 YAMATOビル4階 090-8137-1361 (052-784-7601)		(情報通信) 第422号 (療活継) 第70号 (シヨ小) 第77号	令和 5年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	専用施設の面積:137.7㎡ 患者1人当たりの面積:6.8㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 55 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
138	010,555,2 (011,555,7) 千種555	名古屋市立大学医学 部附属東部医療セン ター	〒464-8547 名古屋市千種区若水1-2-23 052-721-7171 (052-721-1308)	一般 488 一般 (感染) 10	(医療DX) 第1500号 (歯初診) 第4075号 (外安全1) 第6193号 (外感染1) 第6217号 (一般入院) 第3792号 (急充実2) 第6号 (救急医療) 第132号 (超急性期) 第60号 (診療録1) 第1号 (事補1) 第315号 (急性看補) 第1136号 (看夜配) 第286号 (療) 第522号 (重) 第1373号 (緩診) 第64号 (栄養子) 第129号 (医療安全1) 第345号 (感染対策1) 第152号 (患サポ) 第787号	令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年12月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 5月 1日	病棟種別:一般 病棟数:11棟 病床数:462床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:11 病棟種別:一般 病床数:345 病室の総面積:3155.16㎡ 1床当たり病床面積:9.15㎡ 個室:25 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使 用体制加算

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（報告管理）第9号 （褥瘡ケア）第98号 （ハイ妊娠）第182号 （ハイ分娩）第126号 （地域分娩）第1号 （呼吸子）第39号 （術後疼痛）第21号 （後発使1）第226号 （バ後使）第2号 （病棟薬1）第145号 （病棟薬2）第41号 （データ提）第367号 （入退支）第842号 （認ケア）第285号 （せん妄ケア）第100号 （精疾診）第41号 （排自支）第45号 （地医確保）第75号 （救1）第149号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 6月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ（医療法上の許可病 床数が200床以上） 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:11棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:498床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:0棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:0床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（ 小児入院医療管理料）を算定す る病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（ 小児入院医療管理料）を算定す る病床数:10床 認知症ケア加算区分:加算1 当該治療室の病床数:16床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(集1) 第103号	令和 6年10月 1日	救命救急センターに係る事項： 充実段階がAである
					(ハイケア1) 第62号	令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 病床数：10床 見直し頻度（年）：1 栄養管理に係る手順書：栄養管 理に係る手順書の作成
					(小入4) 第169号	令和 7年 2月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 ：作成 当該治療室の病床数:4床 早期離床・リハビリテーション 加算 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 ：作成 当該治療室の病床数:6床
					(食) 第11101号	令和 3年 4月 1日	病棟種別：一般
					(外栄食指) 第45号	令和 7年 4月 1日	病床区分：一般
					(がん専栄) 第23号	令和 7年 4月 1日	小児入院医療管理病室病床数： 10床
					(遠隔べ) 第110号	令和 3年 4月 1日	届出加算の区分：注7に規定す る加算（養育支援体制加算）
					(喘管) 第37号	令和 4年 4月 1日	
					(糖管) 第199号	令和 3年 4月 1日	
					(がん疼) 第2469号	令和 3年 4月 1日	
					(難がん疼) 第1号	令和 6年 6月 1日	
					(がん指イ) 第150号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第82号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第58号	令和 5年 5月 1日	
					(がん指ニ) 第48号	令和 4年 4月 1日	
					(糖防管) 第5333号	令和 3年 4月 1日	
					(乳腺ケア) 第89号	令和 3年 4月 1日	
					(婦特管) 第431号	令和 3年 4月 1日	
					(二骨管1) 第44号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 58 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(二骨継3) 第116号 (下創管) 第10号 (トリ) 第71号 (放射診) 第38号 (外化診1) 第108号 (外化連) 第88号 (外化薬) 第2号 (ニコ) 第2861号 (開) 第39号 (外排自) 第43号 (ハイ妊連1) 第45号 (肝炎) 第153号 (こ連指1) 第33号 (薬) 第625号 (電情) 第651号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算
					(機安1) 第184号 (機安2) 第71号 (機安歯) 第28号 (医管) 第2429号 (救患搬) 第12号 (遠隔持陽) 第352号 (持血測1) 第114号	令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					(持血測2) 第47号	令和 4年 4月 1日	持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合
					(遺伝検1) 第56号 (B R C A) 第118号	令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするも の
					(H P V) 第510号	令和 3年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
					(ウ細多同) 第27号 (ウ細髄液) 第27号 (検I) 第409号 (検IV) 第66号 (血内) 第66号 (歩行) 第113号 (ヘッド) 第76号 (長) 第25号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 59 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(神経) 第187号 (全網電) 第16号 (口一検) 第82号 (小検) 第167号 (誘発) 第33号 (前立腺) 第6号 (精密触覚) 第40号 (画3) 第1号 (C・M) 第1461号	令和 3年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：MRI (3テスラ以上) 今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(冠動C) 第544号 (血予備断) 第14号 (外傷C) 第12号 (心臓M) 第83号 (乳房M) 第17号 (頭部M) 第9号 (抗悪処方) 第81号 (外化I) 第201号	令和 3年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	専用病床数:12床
					(菌) 第254号	令和 3年 4月 1日	専用の部屋の面積:52.88㎡
					(心I) 第109号	令和 3年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳I) 第1255号	令和 3年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第2748号	令和 3年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第292号	令和 3年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 60 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(摂嚥回2) 第29号 (がんリハ) 第311号 (歯リハ2) 第868号 (静庄) 第32号 (人工腎臓) 第229号 (導入2) 第106号 (透析水) 第370号 (肢梢) 第200号 (スト合) 第4号 (磁膀胱) 第7号 (歩行ロボ) 第6号 (口腔粘膜) 第1232号 (歯技連1) 第1号 (歯CAD) 第3828号 (緊整固) 第15号 (椎醇注) 第48号 (内脳腫) 第15号 (脊刺) 第83号 (緑内イ) 第35号 (緑内眼ド) 第78号 (緑内ne) 第39号 (内鼻V腫) 第12号 (内筋ボ) 第8号 (乳セ1) 第78号 (乳セ2) 第80号 (穿瘻閉) 第36号 (経特) 第99号 (胸腔弁形) 第17号 (胸腔下置) 第17号 (不整胸腔) 第12号 (経中) 第33号 (ペ) 第237号 (ペリ) 第34号	令和 5年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 手術の実施件数:50例 乳癌センチネルリンパ節生検加 算1 乳癌センチネルリンパ節生検加 算2 届出区分:高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 61 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(両ぺ心) 第14号 (両ぺ静) 第44号 (除心) 第17号 (除静) 第55号	令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:217 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:13 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :69
					(両除心) 第17号	令和 3年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:217 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:13 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :69
					(両除静) 第45号	令和 3年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:217 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:13 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :69
					(大) 第139号 (経循補) 第16号 (経下肢動) 第22号 (腹リ傍側) 第26号 (内胃切) 第15号 (腹胃切支) 第23号 (腹側胃切支) 第23号 (腹胃全) 第23号 (腹胃縮) 第11号 (バ経静脈) 第27号 (腹胆床) 第18号 (胆) 第48号 (腹肝) 第78号	令和 3年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(膵石破) 第23号 (腹膵腫瘍) 第24号 (腹膵切) 第42号 (腹膵切支) 第11号 (早大腸) 第57号	令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 3年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成

62 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 63 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(歯外在ベ I) 第102号 (入ベ 8 8) 第2号 (酸単) 第36208号	令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.13円 小型ホ`ハ` 算定単価:1.31円
139	010,557,8 千種557	糖尿病・甲状腺とみ なが内科	〒464-0076 名古屋市千種区豊年町1 4 - 4 052-711-5100 (052-711-5101)		(情報通信) 第421号 (医療D X) 第4495号 (糖管) 第203号 (糖防管) 第5343号 (二骨継 3) 第436号 (がん指) 第2151号 (持血測 1) 第120号	令和 5年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
140	010,558,6 千種558	こんどうメンタルク リニック	〒464-0821 名古屋市千種区末盛通 3 - 6 和 田眼科ビル 2 階東 052-757-6425 (052-757-6426)		(外在ベ I) 第671号 (情報通信) 第833号 (医療D X) 第4312号 (精退共) 第41号 (外後発使) 第2001号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 外来後発医薬品使用体制加算 1
141	010,560,2 千種560	よつや整形外科リハ ビリクリニック	〒464-0826 名古屋市千種区川崎町 2 - 2 5 - 2 052-753-5355 (052-753-5365)		(療活継) 第49号 (外在ベ I) 第1128号 (医療D X) 第1641号 (小運指管) 第171号 (二骨継 3) 第208号 (電情) 第712号 (運 I) 第2799号	令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
142	010,561,0 千種561	スマイルホームクリ ニック	〒464-0825 名古屋市千種区西崎町 3 - 1 9 052-761-6550 (052-761-6551)		(外在ベ I) 第1563号 (情報通信) 第328号 (機能強化) 第2317号 (医療D X) 第1030号 (時間外 1) 第911号 (がん疼) 第2561号 (支援診 2) 第1368号 (在緩診実) 第157号 (在宅D X) 第166号 (在医総管 1) 第2237号 (医情連) 第55号 (在総) 第2140号	令和 6年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 64 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
143	010,563,6 千種563	本山メンタルクリニ ック	〒464-0807 名古屋市千種区東山通1-10- 1 052-734-8398 (052-734-8398)		(医療DX) 第5020号	令和 7年 4月 1日	
144	010,564,4 千種564	いゝどろ在宅クリニ ック	〒464-0036 名古屋市千種区本山町4-13 センチュリー本山104 052-439-6611 (050-3535-9040)		(情報通信) 第506号 (機能強化) 第2370号 (時間外1) 第932号 (がん疼) 第2606号 (支援診2) 第1457号 (在宅DX) 第49号 (在医総管1) 第2275号 (医情連) 第13号 (在総) 第2166号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 2月 1日	
145	010,565,1 千種565	こいのさかクリニッ ク	〒464-0858 名古屋市千種区千種3-27-2 4 052-890-0300 (052-890-0301)		(情報通信) 第379号 (外来感染) 第1540号 (医療DX) 第4000号 (ニコ) 第3066号	令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
146	010,566,9 千種566	たち消化器内科クリ ニック	〒464-0073 名古屋市千種区高見2-13-2 3 1階 052-734-3388 (052-734-3488)		(がん指) 第2717号 (遠隔持陽) 第454号 (外来感染) 第1889号 (医療DX) 第4934号 (遠隔持陽) 第473号 (外在ベI) 第1774号 (酸単) 第35263号	令和 7年 2月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	
147	010,569,3 千種569	終みみはなのドクリ ニック千種駅前	〒464-0075 名古屋市千種区内山3-25-6 I K K O千種ターミナルビル2 階 052-732-3387 (052-732-3351)		(情報通信) 第552号 (外来感染) 第2911号 (連携強化) 第841号 (サ強化) 第204号 (医療DX) 第4822号 (時間外3) 第2389号 (遠隔持陽) 第485号 (外在ベI) 第1169号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ポンプ算定単価:2.34円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 65 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
148	010,570,1 千種570	いのまたクリニック	〒464-0819 名古屋市千種区四谷通1-13 ノア四ツ谷1階 052-734-8788 (052-734-8780)		(情報通信) 第575号 (外来感染) 第2065号 (連携強化) 第828号 (医療DX) 第1642号 (時間外1) 第959号 (トリ) 第77号 (ニコ) 第3031号 (支援診3) 第2518号 (プログラム) 第4号 (電情) 第745号 (在医総管1) 第2327号 (遠隔持陽) 第491号 (遺伝検1) 第75号 (外在ベ1) 第2218号 (酸単) 第35973号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
149	010,571,9 千種571	リベ大クリニック	〒464-0026 名古屋市千種区井上町6-6 星ヶ丘1Sビル1階 052-990-3481 (052-990-3482)		(情報通信) 第595号 (外来感染) 第1639号 (連携強化) 第952号 (サ強化) 第239号 (医療DX) 第5086号 (時間外1) 第964号 (トリ) 第78号 (外データ提) 第68号 (ニコ) 第3067号 (支援診3) 第2524号 (がん指) 第2740号 (在医総管1) 第2334号 (在総) 第2199号 (遠隔持陽) 第641号 (神経) 第211号 (酸単) 第36209号	令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 4月 1日	小型パソコン 算定単価:2,36円 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 小型パソコン 算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 66 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
150	010,572,7 千種572	ちぐさ内科クリニック 覚王山	〒464-0821 名古屋市千種区末盛通1-17 e l s o l 覚王山4階 052-764-8200 (052-764-8202)		(情報通信) 第628号 (外来感染) 第2656号 (医療DX) 第5087号 (時間外3) 第2396号 (がん指) 第2541号 (プログラム) 第40号 (遠隔持陽) 第611号 (外在ベI) 第1775号	令和 6年 1月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
151	010,573,5 千種573	池下えぐちクリニック	〒464-0067 名古屋市千種区池下2-1-8 S t a t i o n 池下1階 052-763-1121 (052-763-1128)		(機能強化) 第2387号 (外来感染) 第1541号 (連携強化) 第866号 (サ強化) 第360号 (医療DX) 第4935号 (時間外3) 第2408号 (地包加) 第1292号 (外データ提) 第77号 (支援診3) 第2537号 (在宅DX) 第563号 (在医総管1) 第2352号 (在データ提) 第49号 (在総) 第2207号 (外在ベI) 第1170号	令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 67 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
152	010,574,3 千種574	星ヶ丘ファミリーク リニック	〒464-0801 名古屋市千種区星ヶ丘1-1-7 テックランド星ヶ丘店 星ヶ丘 メディカルセンター102 052-439-6777 (052-439-6025)		(情報通信) 第688号 (外来感染) 第1490号 (連携強化) 第964号 (サ強化) 第355号 (医療DX) 第5262号 (時間外3) 第2487号 (短手1) 第352号 (がん指) 第2586号 (プログラム) 第20号 (電情) 第798号 (連携診) 第75号 (酸単) 第36893号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:4床 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1 小型ポンプ算定単価:2.35円
153	010,575,0 千種575	ほしがおか成長クリ ニック	〒464-0801 名古屋市千種区星ヶ丘1-1-7 星ヶ丘メディカルセンター10 3 052-734-2661		(情報通信) 第809号 (医療DX) 第4936号 (時間外1) 第1112号 (短手1) 第452号 (持血測2) 第75号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合
154	010,576,8 千種576	星ヶ丘ゆり皮フ科ク リニック	〒464-0801 名古屋市千種区星ヶ丘1-1-7 星ヶ丘メディカルセンター20 2 052-734-9100 (052-734-9190)		(外在ベ1) 第1599号 (医療DX) 第4937号 (連携診) 第77号	令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年11月 1日	病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1
155	010,577,6 千種577	本山アイクリニック	〒464-0036 名古屋市千種区本山町4-24 052-753-6621 (052-753-6631)		(医療DX) 第1031号 (短手1) 第402号 (コン1) 第1486号 (外在ベ1) 第2099号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 68 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
156	010,579,2 千種579	まえだウィメンズケ アクリニック	〒464-0801 名古屋市千種区星ヶ丘1-1-7 星ヶ丘メディカルセンター20 3 052-753-5252 (052-753-6663)		(医療DX) 第4585号 (婦特管) 第467号 (一妊管) 第236号 (HPV) 第551号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
157	010,581,8 千種581	あだち脳神経クリニ ック池下	〒464-0841 名古屋市千種区覚王山通8-70 -1 サンクレア池下東棟1階 052-784-8555		(外在ベI) 第2614号 (情報通信) 第747号 (医療DX) 第4496号 (がん疼) 第2661号 (神経) 第218号 (C・M) 第1662号	令和 7年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
158	010,584,2 千種584	星ノ華スキンクリニ ック 星ヶ丘	〒464-0808 名古屋市千種区星が丘山手911 サンホンガオカ4階 052-734-9712 (052-734-9690)		(外在ベI) 第1776号 (情報通信) 第779号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日	
159	010,587,5 千種587	樫尾クリニック	〒464-0064 名古屋市千種区山門町1-78 052-752-1117 (052-752-1121)		(機能強化) 第2492号 (外来感染) 第3149号 (医療DX) 第6249号 (時間外3) 第2547号 (地包加) 第1768号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
160	010,588,3 千種588	覚王山ひまわりキッ ズクリニック	〒464-0831 名古屋市千種区観月町1-57 クリニックテラス覚王山3階 052-763-2500 (052-763-2551)		(支援診3) 第2613号 (在医総管1) 第2463号 (在総) 第2290号 (外来感染) 第3265号 (医療DX) 第5530号 (電情) 第892号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 7月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
					(小検) 第201号	令和 7年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
161	010,589,1 千種589	和田内科病院	〒464-0851 名古屋市千種区今池南2-5-5 052-732-1118 (052-732-3121)	一般 31 療養 47	(機能強化) 第2506号 (一般入院) 第3868号 (療養入院) 第7355号 (診療録3) 第356号 (看配) 第1423号 (看補) 第2148号 (感染対策3) 第259号 (後発使1) 第344号 (データ提) 第437号 (入退支) 第923号 (地包ケア1) 第298号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 9月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:31床 区分:地域一般入院料3 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:47床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注12 夜間看護加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:31床 基本料区分:一般入院 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:25 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:9床 当該病床届出病棟の看護補助者

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 70 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第11121号 (がん指) 第2814号 (薬) 第646号 (支援病2) 第76号 (在医総管1) 第2494号 (在総) 第2310号 (C・M) 第1701号 (脳Ⅱ) 第637号 (運Ⅱ) 第1116号 (呼Ⅰ) 第308号 (外在ベⅠ) 第2607号 (入ベ20) 第10号 (酸単) 第36801号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ベッド算定単価:0.31円 小型ベッド算定単価:2.36円
162	010,591,7 千種591	名古屋ハートクリニック覚王山	〒464-0831 名古屋市千種区観月町1-57 クリニックテラス覚王山2階 052-734-2205 (052-734-2206)		(医療DX) 第6250号 (がん指) 第2815号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 9月 1日	
163	010,592,5 千種592	いまいけ内科外科クリニック	〒464-0850 名古屋市千種区今池3-3-6 052-433-8888 (052-433-8868)		(医療DX) 第6108号 (時間外3) 第2585号 (短手1) 第479号 (C・M) 第1722号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 7月 1日	回復室病床数:3床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
164	010,593,3 千種593	池間眼科	〒464-0075 名古屋市千種区内山3-25-6 I K K O千種ターミナルビル3階 052-439-6665 (052-439-6675)		(医療DX) 第6317号 (電情) 第885号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 7月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
165	010,594,1 千種594	名古屋麻酔科クリニック	〒464-0837 名古屋市千種区丘上町2-49-4 052-757-3326 (052-737-1158)		(外在ベⅠ) 第2678号 (支援診3) 第2643号 (在医総管1) 第2521号 (在総) 第2327号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 71 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
166	010,595,8 千種595	はなぶさ在宅診療所	〒464-0845 名古屋市千種区南明町3-60-6 052-753-6336 (052-753-6335)		(情報通信) 第876号 (機能強化) 第2537号 (時間外1) 第1153号 (がん疼) 第2728号 (支援診2) 第1501号 (在緩診実) 第184号 (電情) 第897号 (在医総管1) 第2533号 (医情連) 第256号 (在総) 第2334号 (外在ベ1) 第2679号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	届出を行う点数:電子の診療情報評価料
167	010,597,4 千種597	もとやま北整形外科クリニック	〒464-0032 名古屋市千種区猫洞通3-7-4 グリーンヒルズ猫洞1階 052-761-2211 (052-761-2294)		(医療DX) 第6393号 (時間外2) 第94号 (運II) 第1121号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	
168	010,598,2 千種598	奥村クリニック	〒464-0850 名古屋市千種区今池3-16-1 2 三貴ビル2階 052-745-9511 (052-745-9512)		(外来感染) 第3283号 (連携強化) 第1028号 (医療DX) 第6394号 (時間外3) 第2608号 (短手1) 第490号 (ニコ) 第3168号 (がん指) 第2834号 (外在ベ1) 第2700号	令和 7年 8月 27日 令和 7年 8月 27日 令和 7年 8月 27日 令和 7年 8月 27日 令和 7年 8月 27日 令和 7年 8月 27日 令和 7年 8月 27日 令和 7年 8月 27日	回復室病床数:3床
169	010,599,0 千種599	ウチカラクリニック	〒464-0045 名古屋市千種区城山町1-60-5 050-3066-6950 (052-308-3190)		(情報通信) 第882号 (医療DX) 第6395号 (ニコ) 第3169号 (遠隔持陽) 第654号 (外在ベ1) 第2698号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	
170	020,133,6 東133	土方クリニック宮田医院	〒461-0037 名古屋市東区百人町109 052-935-3409 (052-935-0592)		(外来感染) 第2371号 (サ強化) 第386号 (医療DX) 第5730号 (時間外3) 第9号 (在医総管1) 第269号 (酸単) 第36802号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.35円
171	020,137,7 東137	名古屋市医師会急病センター	〒461-0004 名古屋市東区葵1-4-38 052-937-7821 (052-937-6323)		(小夜1) 第14号 (酸単) 第35974号	平成24年 7月 2日 令和 7年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.34円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 72 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
172	020, 153, 4 東153	愛知医科大学 眼科 クリニック M i R A I	〒461-0005 名古屋市東区東桜2-12-1 052-931-2261 (052-931-4841)		(医療DX) 第30号 (短手Ⅰ) 第293号 (緑内イ) 第31号 (緑内眼ド) 第99号 (緑内ne) 第52号 (外在ベⅠ) 第943号 (外在ベⅡ2) 第18号 (酸単) 第35643号	令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3床 手術の実施件数:55例 小型ホソハ 算定単価:2.35円
173	020, 159, 1 東159	名古屋市医師会健診 センター	〒461-0004 名古屋市東区葵1-18-14 052-937-8425 (052-937-7894)		(医療DX) 第31号 (C・M) 第1315号	令和 6年 6月 1日 令和元年 7月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
174	020, 174, 0 東174	医療法人すみれ会中 央病院	〒461-0005 名古屋市東区東桜2-8-4 052-931-9405 (052-931-9408)	療養 81	(外在ベⅠ) 第2219号 (療養入院) 第7141号 (食) 第287号 (C・M) 第1371号 (外在ベⅠ) 第1493号 (入ベ23) 第2号 (酸単) 第35423号	令和 7年 3月 1日 令和 2年 9月 1日 平成 3年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:81床 区分:入院料1 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT LGC 算定単価:0.29円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
175	020, 176, 5 東176	医療法人恵心会いとう 整形外科. 外科	〒461-0022 名古屋市東区東大曽根町39-9 052-935-5965 (052-979-3667)		(医療DX) 第6030号 (下創管) 第122号 (運Ⅱ) 第56号 (外在ベⅠ) 第2395号	令和 7年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 73 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
176	020, 177, 3 東177	医療法人英誠会長谷 川外科	〒461-0023 名古屋市東区徳川町5 2 4 052-936-0152 (052-937-3393)		(機能強化) 第1353号 (医療DX) 第4497号 (時間外3) 第1275号 (地包加) 第1338号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
177	020, 178, 1 東178	小池ハートクリニッ ク	〒461-0049 名古屋市東区古出来1-1-1 052-723-2277 (052-723-2228)		(外在ベI) 第1777号 (医療DX) 第2484号 (ニコ) 第2540号 (C・M) 第1254号 (心II) 第34号	令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 1月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
178	020, 180, 7 東180	笹野医院	〒461-0001 名古屋市東区泉1-1-3 2 052-971-5711 (052-971-5711)		(外来感染) 第2683号 (1 7 5) 第48号	令和 6年12月 1日 平成14年 4月 1日	
179	020, 181, 5 東181	医療法人泰玄会葵町 クリニック	〒461-0004 名古屋市東区葵1-2 5-1 2 泰玄ビル2 階 052-935-2800 (052-935-0238)		(外在ベI) 第958号	令和 6年 6月 1日	
180	020, 184, 9 東184	医療法人中川整形外 科内科	〒461-0001 名古屋市東区泉3-2 7-8 052-931-3681 (052-935-8073)	一般 17	(時間外3) 第11号 (ニコ) 第1685号 (がん指) 第2471号 (プログラム) 第110号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年11月 1日	注1に規定する基準を満たさな い場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
181	020, 186, 4 東186	宇野脳神経外科・外 科	〒461-0004 名古屋市東区葵2-9-1 8 052-935-3377 (052-932-2602)		(運II) 第41号 (神経) 第2号 (酸単) 第36940号	平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 74 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
182	020, 192, 2 東192	医療法人丸井医院	〒461-0001 名古屋市東区泉2-19-2 052-931-0601 (052-932-3677)		(機能強化) 第1354号 (外来感染) 第1542号 (連携強化) 第105号 (医療DX) 第4353号 (地包加) 第1293号 (がん指) 第42号 (プログラム) 第21号 (在宅DX) 第439号 (在医総管1) 第1819号 (医情連) 第14号 (外在ベI) 第1564号 (医療DX) 第5064号 (電情) 第292号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
183	020, 194, 8 東194	とく川皮膚科	〒461-0024 名古屋市東区山口町15-8 プ ライムガーデン徳川1階 052-932-8917 (052-934-3817)		(外在ベI) 第2644号 (医療DX) 第1032号 (ハイ妊連2) 第1号	令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
184	020, 197, 1 東197	小林メンタルクリニ ック	〒461-0004 名古屋市東区葵3-18-15坂 角葵ビル3階 052-933-3432 (052-933-3432)				
185	020, 200, 3 東200	医療法人はなみ会伊 藤耳鼻咽喉科東診療 所	〒461-0049 名古屋市東区古出来1-2-22 052-723-8709 (052-723-8719)		(外来感染) 第2993号 (医療DX) 第1033号 (外後発使) 第3169号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
186	020, 205, 2 東205	くるまみちクリニッ ク	〒461-0003 名古屋市東区筒井町3-26-2 5第29オーシャンビル2階 052-932-1666 (052-932-1182)		(外在ベI) 第1121号 (情報通信) 第268号 (外来感染) 第2994号 (医療DX) 第34号 (時間外3) 第12号 (がん指) 第1194号 (在医総管1) 第18号 (外在ベI) 第1663号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 75 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
187	020, 209, 4 東209	杉田医院	〒461-0043 名古屋市東区大幸 2-2-6 052-711-7990 (052-711-6366)		(外来感染) 第2995号 (医療DX) 第4823号 (時間外2) 第14号 (がん指) 第2747号 (在医総管1) 第538号 (外在ベI) 第1778号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	
188	020, 210, 2 東210	久屋大通いとうクリ ニック	〒461-0001 名古屋市東区泉 1-15-23チ サン栄リバーパーク 203 052-961-3838 (052-955-1082)		(医療DX) 第36号 (外在ベI) 第1171号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
189	020, 211, 0 東211	松波医院	〒461-0005 名古屋市東区東桜 1-4-1 052-971-3467 (052-971-3467)		(医療DX) 第1034号 (外在ベI) 第1664号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日	
190	020, 214, 4 東214	尾崎クリニック	〒461-0021 名古屋市東区大曾根 1-2-25 052-914-0378 (052-917-1721)		(外来感染) 第2811号 (連携強化) 第106号 (医療DX) 第4938号 (地包加) 第1376号 (ニコ) 第2814号 (支援診3) 第2235号 (がん指) 第2401号 (プログラム) 第111号 (在宅DX) 第545号 (在医総管1) 第912号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 76 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
191	020, 216, 9 東216	出来町クリニック	〒461-0038 名古屋市東区新出来 2-6-7 052-933-2335 (052-933-2557)		(情報通信) 第25号 (機能強化) 第1355号 (外来感染) 第1902号 (連携強化) 第107号 (サ強化) 第240号 (抗薬適) 第82号 (医療DX) 第4586号 (時間外3) 第13号 (地包加) 第1339号 (ニコ) 第2815号 (支援診3) 第2236号 (がん指) 第81号 (電情) 第299号 (在宅DX) 第464号 (在医総管1) 第23号 (医情連) 第56号 (在総) 第1017号 (外在ベI) 第136号 (外後発使) 第2002号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
192	020, 224, 3 東224	豊前メンタルクリニ ック	〒461-0034 名古屋市東区豊前町 2-8-1 052-935-2117 (052-935-2119)				外来後発医薬品使用体制加算 1
193	020, 225, 0 東225	八木内科クリニック	〒461-0040 名古屋市東区矢田 2-7-2 052-711-1110 (052-711-1121)		(機能強化) 第2075号 (外来感染) 第1772号 (医療DX) 第39号 (時間外1) 第1006号 (支援診2) 第1120号 (がん指) 第994号 (介保連) 第25号 (在医総管1) 第746号 (在総) 第1326号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成19年 1月21日 平成19年 1月21日	
194	020, 226, 8 東226	かとう眼科	〒461-0003 名古屋市東区筒井 2-1-2 052-936-2677 (052-936-2690)		(医療DX) 第1644号 (コン1) 第1054号 (外在ベI) 第1779号	令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 77 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
195	020, 227, 6 東227	さくら整形外科・眼科	〒461-0003 名古屋市東区筒井町4-25-1 052-979-2001 (052-979-4800)		(コン1) 第1378号	平成29年 6月 1日	
196	020, 228, 4 東228	医療法人有心会 大幸砂田橋クリニック	〒461-0043 名古屋市東区大幸4-18-24 052-711-8889 (052-711-8808)		(外来感染) 第1691号 (時間外1) 第443号 (糖管) 第137号 (糖防管) 第5354号 (腎代替管) 第25号 (腎防管) 第36号 (がん指) 第1418号 (電情) 第166号 (在医総管1) 第1300号 (在血液) 第10号 (人工腎臓) 第167号 (導入1) 第11号 (導入2) 第103号 (透析水) 第185号 (肢梢) 第9号 (酸単) 第36210号	令和 6年 6月 1日 平成25年 1月14日 平成29年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 5月 1日 平成25年 1月14日 平成25年 1月14日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 78 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
197	020, 231, 8 東231	山本内科医院	〒461-0002 名古屋市東区代官町10-10 052-935-2450 (052-932-6972)		(機能強化) 第2368号 (外来感染) 第2713号 (連携強化) 第659号 (医療DX) 第6376号 (時間外3) 第1621号 (地包加) 第1294号 (在医総管1) 第770号 (酸単) 第36857号	令和 5年 8月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成19年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ホスピタル算定単価:2,36円
198	020, 232, 6 東232	おくむらレディースク リニック	〒461-0034 名古屋市東区豊前町2-68山田 ビル北館1階 052-935-0596 (052-935-5466)		(婦特管) 第226号 (HPV) 第7号	令和 2年 8月 1日 平成22年 4月 1日	
199	020, 234, 2 東234	医療法人友愛会 オ ズモール内科クリニ ック	〒461-0022 名古屋市東区東大曽根町21-8 052-918-0012 (052-918-0013)		(外来感染) 第1640号 (医療DX) 第5088号 (時間外1) 第20号 (ニコ) 第1644号 (支援診3) 第2237号 (がん指) 第67号 (在医総管1) 第26号 (在総) 第1019号 (遠隔持陽) 第346号 (外在ベ1) 第1172号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
200	020, 236, 7 東236	堀内内科消化器科ク リニック	〒461-0027 名古屋市東区芳野3-6-4ダイ ヤパレス東白壁D棟601番の3 D003 052-933-0808 (052-933-0809)		(機能強化) 第1361号 (外来感染) 第2752号 (連携強化) 第573号 (医療DX) 第41号 (時間外3) 第15号 (地包加) 第1450号 (がん指) 第2059号 (肝炎) 第103号 (在医総管1) 第272号 (外在ベ1) 第1718号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 3年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 79 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
201	020, 237, 5 東237	洪内科クリニック	〒461-0004 名古屋市東区葵3-23-3第1 4 オーシャンビル1階 052-930-1311 (052-930-1310)		(外来感染) 第1475号 (連携強化) 第902号 (サ強化) 第388号 (時間外1) 第1020号 (がん指) 第2616号	令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日	
202	020, 241, 7 東241	たかおかクリニック	〒461-0001 名古屋市東区泉2-28-24東 和高岳ビル2階 052-979-7700 (052-979-7770)	一般 8	(医療DX) 第5065号 (診入院) 第2355号 (ニコ) 第2101号 (がん指) 第2781号 (遠隔持陽) 第60号 (終夜睡安) 第4号 (外在ベI) 第591号 (入べ165) 第9号	令和 7年 4月 1日 令和 3年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料 6
203	020, 245, 8 東245	さわの眼科	〒461-0048 名古屋市東区矢田南4-102- 3 イオンモールナゴヤドーム前 052-725-2341 (052-725-2342)		(医療DX) 第4380号 (コン3) 第41号 (外在ベI) 第1683号	令和 7年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	
204	020, 246, 6 東246	荒川医院	〒461-0001 名古屋市東区泉1-5-24 052-971-0082 (052-961-4824)		(情報通信) 第313号 (機能強化) 第1445号 (外来感染) 第2066号 (連携強化) 第108号 (医療DX) 第4939号 (時間外3) 第1568号 (地包加) 第1390号 (ニコ) 第1774号 (がん指) 第2430号 (電情) 第276号 (在医総管1) 第1378号 (在総) 第1688号 (外在ベI) 第1173号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 9月17日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成25年 9月17日 平成25年 9月17日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 80 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
205	020, 247, 4 東247	M I W A内科胃腸内 科・内視鏡C L I N I C 葵	〒461-0004 名古屋市東区葵 2 - 1 4 - 1 4 052-933-1177 (052-933-1178)		(外来感染) 第2207号 (連携強化) 第698号 (医療D X) 第4001号 (時間外 2) 第3号 (短手 1) 第328号 (ニコ) 第2233号 (がん指) 第1068号 (遠隔持陽) 第575号 (外在ベ I) 第1174号 (酸単) 第35264号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3床
206	020, 248, 2 東248	ひまわりクリニック	〒461-0002 名古屋市東区代官町 3 3 - 1 9 C I ビル 2 階 052-935-1808 (052-935-1809)		(機能強化) 第1446号 (時間外 1) 第22号 (支援診 2) 第1316号 (在医総管 1) 第836号 (在総) 第1965号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成19年10月 1日 令和元年 5月 1日	小型ボ`ン`算定単価:2.36円
207	020, 255, 7 東255	木村医院	〒461-0003 名古屋市東区筒井 3 - 1 5 - 7 052-935-5526 (052-937-9243)		(機能強化) 第1447号 (医療D X) 第1647号 (時間外 1) 第703号 (小か診 1) 第128号 (在医総管 1) 第850号 (外在ベ I) 第1175号 (酸単) 第35644号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボ`ン`算定単価:2.34円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 81 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
208	020, 256, 5 東256	高橋内科クリニック	〒461-0016 名古屋市東区上豎杉町 7 052-951-3768 (052-953-6822)		(情報通信) 第466号 (機能強化) 第1362号 (外来感染) 第2441号 (連携強化) 第1021号 (医療D X) 第1648号 (時間外 2) 第15号 (地包加) 第1546号 (支援診 3) 第2155号 (がん指) 第68号 (電情) 第834号 (在医総管 1) 第913号 (在総) 第1394号 (外後発使) 第1882号 (外在ベ I) 第849号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1
209	020, 257, 3 東257	加藤内科クリニック	〒461-0013 名古屋市東区飯田町 3 4 イイダマ チハウス 1 階 052-935-6000 (052-935-6000)		(情報通信) 第353号 (機能強化) 第1448号 (外来感染) 第1890号 (医療D X) 第1649号 (時間外 3) 第2169号 (地包加) 第1377号 (外データ提) 第69号 (ニコ) 第2097号 (がん指) 第2601号 (電情) 第297号 (在医総管 1) 第1008号 (在データ提) 第38号 (在総) 第1437号 (遠隔持陽) 第285号 (外在ベ I) 第1780号	令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成28年 8月 1日 平成21年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 平成21年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 7年 2月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 82 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
210	020, 260, 7 東260	名古屋ハートセンタ ー	〒461-0045 名古屋市東区砂田橋1-1-14 052-719-0810 (052-719-0811)	一般 64	(医療DX) 第1501号 (一般入院) 第3734号 (救急医療) 第53号 (診療録3) 第170号 (事補1) 第64号 (急性看補) 第1099号 (看夜配) 第225号 (療) 第327号 (栄養子) 第146号 (医療安全1) 第356号 (患サポ) 第106号 (病棟薬1) 第28号 (データ提) 第294号 (入退支) 第646号 (認ケア) 第187号 (せん妄ケア) 第18号 (ハイケア1) 第63号 (食) 第1319号 (遠隔べ) 第45号 (糖管) 第175号 (下創管) 第2号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年12月 1日 平成27年 9月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成20年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 4年 9月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:急性期一般入院料 1 一般病床数:60床 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対 1 配置加算 1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:56 病室の総面積:572.26㎡ 1床当たり病床面積:10.21㎡ データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 2 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算 3 当該治療室の病床数:8床

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(トリ)第26号 (救搬看体)第1号	平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(ニコ)第2584号 (薬)第489号 (機安1)第110号 (遠隔持陽)第29号 (遺伝検1)第45号 (検I)第351号 (血内)第50号 (画2)第133号 (C・M)第1713号	令和元年 7月 1日 平成23年 2月 1日 平成21年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成22年12月 1日 平成20年10月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	撮影に使用する機器：6 4列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI（1．5テスラ以上3テスラ未満）
					(冠動C)第554号 (心臓M)第90号 (心I)第42号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 平成25年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(静圧)第8号 (人工腎臓)第83号	令和 3年 1月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(経特)第107号	令和 6年 6月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分：エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの 届出区分：アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの
					(胸腔弁形)第1号 (胸腔下置)第1号 (力大弁置)第2号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 3月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:15例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:49例 大動脈に対するステントグラフト内挿術の年間実施症例数:10例 冠動脈に関する血管内治療:277例

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 84 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(経僧帽) 第2号 (不整胸腔) 第2号 (不整経力) 第2号 (経中) 第22号 (ペ) 第181号 (ペリ) 第1号 (両ペ静) 第27号 (除心) 第12号 (除静) 第37号	平成30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年11月 1日 平成20年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年11月 1日	経食道心エコー検査:231例 心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:25 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:3 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :78 ペースメーカー移植術の数:18
					(両除心) 第12号	令和 2年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:452 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:11 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :223
					(両除静) 第28号	平成22年11月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:25 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:3 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :78 ペースメーカー移植術の実施症 例数:18
					(大) 第111号 (経循補) 第1号 (補心) 第22号 (経下肢動) 第10号 (再単器) 第17号 (輸血Ⅱ) 第84号 (麻管Ⅰ) 第205号 (看処遇 7 2) 第2号 (外在ベⅠ) 第1026号 (入ベ 1 1 9) 第1号	平成20年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成24年 7月 1日 平成25年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 85 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(酸単) 第35422号	令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.29円 小型ボツバ 算定単価:2.05円
211	020,264,9 東264	かとう皮膚科	〒461-0002 名古屋市東区代官町12-10 052-935-8476 (052-935-0589)		(医療DX) 第1650号	令和 6年 6月 1日	
212	020,265,6 東265	メグラス在宅クリニック	〒461-0004 名古屋市東区葵3-14-3 052-508-7713 (052-308-6547)		(情報通信) 第308号 (機能強化) 第2323号 (時間外1) 第24号 (外データ提) 第54号 (支援診2) 第1383号 (在緩診実) 第123号 (がん指) 第1225号 (在宅DX) 第302号 (在医総管1) 第1103号 (在データ提) 第28号 (医情連) 第15号 (在総) 第1504号	令和 4年 9月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 8月 1日	
213	020,268,0 東268	全国土木建築国民健康保険組合中部健康管理センター	〒461-0002 名古屋市東区代官町34-25 052-979-5010 (052-979-5012)		(C・M) 第815号	平成24年11月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
214	020,271,4 東271	おぬま内科クリニック	〒461-0045 名古屋市東区砂田橋5-8-17 052-723-1888 (052-723-1898)		(機能強化) 第2542号 (外来感染) 第3284号 (連携強化) 第1029号 (サ強化) 第441号 (医療DX) 第6396号 (時間外1) 第1156号 (地包加) 第1804号 (がん疼) 第2731号 (小か診1) 第301号 (支援診2) 第1506号 (在医総管1) 第2538号 (医情連) 第260号 (在総) 第2336号 (外在べI) 第2701号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 86 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
215	020,275,5 東275	もくれんクリニック	〒461-0001 名古屋市東区泉2-21-25高 岳院ビル7階 052-934-7122 (052-934-7132)		(情報通信)第331号 (機能強化)第1237号 (時間外1)第718号 (がん疼)第344号 (支援診2)第1147号 (在緩診実)第179号 (がん指)第1261号 (在宅DX)第546号 (在医総管1)第1550号 (在データ提)第45号 (在総)第1772号 (外在ベI)第2310号	令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 平成28年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	
216	020,276,3 東276	ココカラウィメンズ クリニック	〒461-0001 名古屋市東区泉1-23-36N BN泉ビル4階 052-950-5077 (052-950-5066)		(情報通信)第813号 (医療DX)第6251号 (婦特管)第210号 (がん指)第2179号 (電情)第293号 (HPV)第241号 (認1)第47号 (外在ベI)第2220号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 1月 1日 平成28年 8月 1日 平成24年 7月 1日 平成29年 5月 1日 令和 7年 3月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出区分:認知療法・認知行動 療法1
217	020,280,5 東280	医療法人有心会 大 幸砂田橋ブランチク リニック	〒461-0043 名古屋市東区大幸4-16-23 052-711-3245 (052-711-3263)		(時間外1)第480号 (C・M)第892号 (人工腎臓)第169号 (導入1)第12号 (透析水)第187号 (肢梢)第11号 (酸単)第36211号	平成26年 2月 1日 平成25年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 87 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
218	020, 283, 9 東283	あおぼどもクリニ ック	〒461-0032 名古屋市東区出来町 3-7-2 1 052-726-5430 (052-726-3411)		(医療DX) 第4416号 (外在ベI) 第1952号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
219	020, 285, 4 東285	徳川かとうクリニッ ク	〒461-0025 名古屋市東区徳川 2-14-1 5 パール徳川 1 階 052-937-1233 (052-937-1221)		(機能強化) 第1364号 (外来感染) 第1922号 (連携強化) 第110号 (医療DX) 第1039号 (時間外I) 第553号 (地包加) 第1393号 (支援診2) 第1410号 (在医総管1) 第1537号 (在総) 第1767号 (神経) 第134号 (C・M) 第1600号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 5年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT
220	020, 286, 2 東286	新栄リウマチ膠原病 ・内科クリニック	〒461-0004 名古屋市東区葵 1-14-1 3 052-325-7800 (052-325-7656)		(外在ベI) 第2396号 (医療DX) 第4568号 (外在ベI) 第891号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
221	020, 291, 2 東291	高岳眼科	〒461-0005 名古屋市東区東桜 2-3-1 ネク サスサクラ 1 階 052-938-4667 (052-938-4668)		(医療DX) 第3446号 (コン1) 第1143号 (外後発使) 第2988号 (外在ベI) 第1633号	令和 6年11月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 88 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
222	020, 292, 0 東292	機部内科医院	〒461-0049 名古屋市東区古出来2-1-16 052-711-7672 (052-711-7668)		(機能強化) 第1365号 (外来感染) 第1641号 (医療DX) 第4981号 (時間外3) 第1809号 (地包加) 第1340号 (ニコ) 第2241号 (外後発使) 第2138号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1
223	020, 293, 8 東293	ココカラハートクリ ニック	〒461-0001 名古屋市東区泉1-23-36N BN泉ビル4階 052-953-9373 (052-962-8659)		(情報通信) 第617号 (機能強化) 第1450号 (医療DX) 第6252号 (時間外1) 第724号 (ニコ) 第2161号 (支援診2) 第1318号 (プログラム) 第22号 (在宅DX) 第880号 (在医総管1) 第1691号 (医情連) 第168号 (在総) 第1847号 (認1) 第48号 (外在ベI) 第2221号	令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 平成30年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 5月 1日 令和 7年 3月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出区分:認知療法・認知行動 療法1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 89 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
224	020, 294, 6 東294	森本医院	〒461-0040 名古屋市東区矢田 5-1-8 052-711-7006 (052-711-2111)		(機能強化) 第1451号 (外来感染) 第3107号 (医療DX) 第45号 (時間外1) 第1027号 (地包加) 第1351号 (遠隔ペ) 第26号 (ニコ) 第2162号 (支援診2) 第1319号 (在医総管1) 第1705号 (医情連) 第58号 (在総) 第1855号 (遠隔持陽) 第199号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 2月 4日 令和 6年 6月 1日 平成29年 2月 4日 令和 2年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
225	020, 296, 1 東296	太田眼科クリニック	〒461-0045 名古屋市東区砂田橋 4-1-5 2 コノミヤ砂田橋店 1 階 052-725-3722 (052-725-3723)		(医療DX) 第1652号 (短手1) 第130号 (コン1) 第1383号 (外在ベ1) 第2311号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3床
226	020, 297, 9 東297	ゆり形成栄久屋大通 クリニック	〒461-0001 名古屋市東区泉 1-2 3-3 7 3 階 052-961-5300 (052-961-5308)		(時間外1) 第667号	平成29年 5月 1日	
227	020, 298, 7 東298	日比耳鼻咽喉科	〒461-0045 名古屋市東区砂田橋 4-1-5 2 コノミヤ砂田橋店 2 階 052-715-3387 (052-715-3386)		(情報通信) 第26号 (外来感染) 第2107号 (医療DX) 第4825号 (遠隔持陽) 第215号 (外在ベ1) 第128号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
228	020, 299, 5 東299	からだと心 泉やわ らかクリニック	〒461-0001 名古屋市東区泉 1-1 0-2 3 パ ムスガーデン 2 階 052-971-3711 (052-971-3700)		(医療DX) 第4354号 (ニコ) 第2454号 (在医総管1) 第1804号 (C・M) 第1474号 (外在ベ1) 第1781号	令和 7年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 3月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 7年 2月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
229	020,301,9 東301	名古屋東女性のクリ ニック	〒461-0034 名古屋市東区豊前町3-19-1 052-508-8358 (052-508-8326)		(情報通信) 第27号 (婦特管) 第339号 (がん指) 第1662号 (HPV) 第475号	令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
230	020,303,5 東303	東片端クリニック	〒461-0015 名古屋市東区東片端町4-5 東片端 ビル3階 052-931-3116 (052-931-3231)		(コン3) 第86号	平成31年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 91 頁

[illegible]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（入退支）第927号	令和 7年 6月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 総合機能評価加算の有無:有
					（地包ケア 2）第5181号	令和 7年 5月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:48床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出
					（食）第11086号 （糖管）第168号 （がん疼）第2387号 （薬）第603号 （電情）第554号	平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					（機安Ⅰ）第177号 （検Ⅱ）第158号 （歩行）第93号 （C・M）第1306号	令和 2年 2月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI（ 1.5テスラ以上3テスラ未満 ）
					（菌）第248号	平成31年 4月 1日	専用の部屋の面積:15㎡
					（脳Ⅰ）第1283号 （運Ⅰ）第2681号 （呼Ⅰ）第275号 （がんリハ）第300号 （人工腎臓）第235号	令和 5年10月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					（導入Ⅰ）第201号 （透析水）第354号	令和 5年 3月 1日 令和 3年 5月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					（外在ベⅠ）第588号 （入ベ34）第8号 （酸単）第35424号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	LGC 算定単価:0.32円 小型ポンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 93 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
232	020,306,8 東306	しらかべ内科 糖尿 病・高血圧・甲状腺 クリニック	〒461-0011 名古屋市東区白壁2-401 052-265-5305 (052-265-5306)		(情報通信) 第507号 (医療DX) 第1653号 (糖防管) 第5323号 (持血測1) 第103号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
233	020,308,4 東308	近藤医院	〒461-0032 名古屋市東区出来町1-10-2 7 052-935-3010 (052-937-4118)		(外在ベI) 第1176号 (医療DX) 第5089号 (時間外2) 第45号 (外在ベI) 第2369号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
234	020,310,0 東310	桜通り葵クリニック	〒461-0004 名古屋市東区葵3-12-7 A MS 葵3 1階 052-990-1061 (052-938-4694)		(医療DX) 第4318号 (支援診2) 第1320号 (がん指) 第2073号 (在医総管1) 第2014号 (医情連) 第176号	令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 7月 1日	
235	020,311,8 東311	西野医院	〒461-0037 名古屋市東区百人町82 052-935-3668 (052-935-0709)		(時間外3) 第2164号 (がん指) 第2478号 (肝炎) 第151号 (在医総管1) 第2050号 (酸単) 第36516号	令和 2年 5月16日 令和 5年11月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 5月16日 令和 7年 4月 1日	
236	020,312,6 東312	医療法人社団小栗会 清水口脳神経クリ ニック	〒461-0011 名古屋市東区白壁2-6-20 052-265-9674 (052-265-9675)		(医療DX) 第4940号 (遠隔持陽) 第376号 (神経) 第183号 (C・M) 第1458号	令和 7年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 5月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(酸単) 第36517号	令和 7年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
237	020,313,4 東313	清水口整形外科クリ ニック	〒461-0011 名古屋市東区白壁2-6-1 052-957-6360 (052-957-6361)		(医療DX) 第1044号 (小運指管) 第142号 (二骨継3) 第128号 (下創管) 第119号 (C・M) 第1463号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 5月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス CT
					(運I) 第2845号 (外在ベI) 第1177号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 94 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
238	020,314,2 東314	トータルサポートク リニック名古屋中央	〒461-0038 名古屋市東区新出来2-4-18 052-938-6645 (052-938-6646)		(情報通信) 第29号 (機能強化) 第2452号 (医療DX) 第48号 (時間外1) 第1085号 (支援診2) 第1454号 (在医総管1) 第2388号 (在総) 第2232号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
239	020,316,7 東316	さとう栄耳鼻咽喉科	〒461-0001 名古屋市東区泉1-16-3 052-972-6536 (052-951-7485)		(情報通信) 第31号 (医療DX) 第5962号 (がん疼) 第2482号 (遠隔持陽) 第364号 (補聴) 第47号 (外在ベI) 第1782号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 7年 2月 1日	
240	020,317,5 東317	はまうづクリニック	〒461-0045 名古屋市東区砂田橋4-1-52 コノミヤ砂田橋店2階 052-721-8066 (052-721-8033)		(医療DX) 第3447号 (がん指) 第2196号 (電情) 第676号 (外在ベI) 第1953号 (酸単) 第36518号	令和 6年11月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ボソハ 算定単価:2.14円
241	020,318,3 東318	眼科あおいクリニッ ク	〒461-0004 名古屋市東区葵3-20-26 メニコンANNE X 3階 052-933-6870 (052-933-6871)		(コン1) 第1453号 (外後発使) 第3161号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
242	020,319,1 東319	林整形外科	〒461-0040 名古屋市東区矢田2-9-10 052-719-0555 (052-719-0666)		(小運指管) 第123号 (運II) 第1015号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
243	020,320,9 東320	しらかべ耳鼻科・小 児科	〒461-0027 名古屋市東区芳野1-2-1 052-936-8733 (052-936-8735)		(機能強化) 第2259号 (外来感染) 第1543号 (連携強化) 第574号 (サ強化) 第241号 (医療DX) 第49号 (時間外3) 第2457号 (小か診1) 第268号 (電情) 第678号 (遠隔持陽) 第396号 (外在ベI) 第50号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 95 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
244	020,321,7 東321	みんなの在宅クリニ ック	〒461-0022 名古屋市東区東大曽根町36-1 3 052-933-3926 (052-307-4739)		(情報通信) 第352号 (機能強化) 第2318号 (医療DX) 第4381号 (時間外1) 第915号 (支援診2) 第1369号 (がん指) 第2639号 (在宅DX) 第440号 (在医総管1) 第2252号 (医情連) 第163号 (在総) 第2150号 (外在ベI) 第776号	令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
245	020,322,5 東322	CCクリニック	〒461-0001 名古屋市東区泉3-21-15 L i e n d e i z u m i 1階 052-933-0020 (052-933-0021)		(情報通信) 第387号 (機能強化) 第2340号 (医療DX) 第50号 (時間外1) 第934号 (がん疼) 第2570号 (支援診3) 第2487号 (在診実1) 第220号 (在宅DX) 第2号 (在医総管1) 第2279号 (在総) 第2169号 (酸単) 第35645号	令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
246	020,323,3 東323	Leo葵クリニック	〒461-0004 名古屋市東区葵1-25-7 A O I F A B L D G 1階 052-325-5511		(情報通信) 第470号 (外来感染) 第3171号 (医療DX) 第6144号 (時間外3) 第2387号 (支援診3) 第2638号 (在医総管1) 第2512号 (在総) 第2323号 (遠隔持陽) 第512号 (神経) 第224号	令和 5年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	
247	020,324,1 東324	おなか 内科東白壁 クリニック	〒461-0011 名古屋市東区白壁3-22-22 1階 052-908-3721 (052-870-4817)		(医療DX) 第6304号 (短手1) 第481号 (遠隔持陽) 第644号 (C・M) 第1725号 (外在ベI) 第2691号 (酸単) 第36971号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	回復室病床数:3床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 96 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
248	020,325,8 東325	あんウィメンズクリ ニック	〒461-0004 名古屋市東区葵1-25-7 ア オイエフエービル4階 052-325-8080 (052-325-8081)		(情報通信) 第663号 (医療DX) 第2997号 (乳腺ケア) 第107号 (婦特管) 第469号 (ハイI) 第77号 (HPV) 第554号 (外後発使) 第3068号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1
249	020,327,4 東327	なごや訪問クリニッ ク	〒461-0027 名古屋市東区芳野3-6-4 ダ イアパレス東白壁D001 052-930-5250 (052-930-5251)		(外在ベI) 第1688号 (情報通信) 第670号 (機能強化) 第2413号 (医療DX) 第3448号 (時間外1) 第993号 (がん疼) 第2679号 (外データ提) 第92号 (支援診2) 第1447号 (介保連) 第66号 (在医総管1) 第2395号 (在データ提) 第76号 (医情連) 第224号 (在総) 第2236号	令和 7年 2月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 11月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	
250	020,329,0 東329	メディカルサポート クリニック	〒461-0011 名古屋市東区白壁1-45 白壁 ビル813 052-253-6257 (052-253-6258)		(機能強化) 第2463号 (時間外1) 第1092号 (支援診2) 第1461号 (在宅DX) 第684号 (在医総管1) 第2437号 (在総) 第2268号 (酸単) 第35975号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ算定単価:2.36円
251	020,330,8 東330	りんごクリニック	〒461-0001 名古屋市東区泉1-23-37 パンフィックビルディング1階 052-212-5922 (052-212-5933)		(情報通信) 第797号	令和 7年 3月 1日	
252	020,332,4 東332	クリニック矢田	〒461-0040 名古屋市東区矢田1-20-12 パレス大曽根1階 1C-2 052-737-7761 (052-737-7762)		(支援診3) 第2639号 (在医総管1) 第2513号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 97 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
253	020,333,2 東333	いなほクリニック	〒461-0045 名古屋市東区砂田橋1-1-1 ジョイフル砂田橋1階 052-719-0717 (052-719-0718)		(情報通信) 第838号 (機能強化) 第2514号 (医療DX) 第5963号 (時間外3) 第2577号 (支援診2) 第1491号 (在宅DX) 第838号 (在医総管1) 第2501号 (医情連) 第242号 (在総) 第2318号 (遠隔持陽) 第623号 (外在ベI) 第2615号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	
254	020,334,0 東334	手とりハビリと整形外科 東白壁クリニック	〒461-0011 名古屋市東区白壁3-22-22 2・3階 052-870-6860 (052-870-6861)		(医療DX) 第6222号 (小運指管) 第232号 (二骨継3) 第515号 (下創管) 第199号 (運I) 第2881号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
255	030,005,4 北5	社会医療法人愛生会 総合上飯田第一病院	〒462-0802 名古屋市北区上飯田北町2-7-0 052-991-3111 (052-981-6879)	一般 236	(医療DX) 第1502号 (一般入院) 第3735号 (救急医療) 第73号 (診療録1) 第9号 (事補1) 第70号 (急性看補) 第1151号 (看夜配) 第194号 (療) 第264号 (重) 第1386号 (緩診) 第41号 (栄養子) 第68号 (医療安全1) 第330号 (感染対策1) 第125号 (患サポ) 第4号 (後発使1) 第227号 (病棟薬1) 第65号 (データ提) 第77号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 7月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:148床 区分:急性期一般入院料1 一般病床数:236床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:12対1 配置加算1 病棟数:6 病棟種別:一般 病床数:236 病室の総面積:2487.4㎡ 1床当たり病床面積:10.5㎡ 個室:7 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第893号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:4棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:148床
					(認ケア) 第12号	平成28年 5月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1
					(せん妄ケア) 第33号	令和 2年 4月 1日	
					(排自支) 第46号	令和 3年 5月 1日	
					(地医確保) 第60号	令和 4年 6月 1日	
					(協力施設) 第50号	令和 7年 9月 1日	
					(回3) 第126号	令和 7年 5月 1日	休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床
					(地包ケア2) 第5190号	令和 7年 9月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:48床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 3 当該病棟の看護職員夜間配置加算:看護職員夜間配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出
					(食) 第1146号	平成14年 2月 1日	
					(糖管) 第60号	平成22年 8月 1日	
					(がん疼) 第55号	平成22年 4月 1日	
					(がん指イ) 第141号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第62号	平成28年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 100 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん指二) 第29号 (外緩) 第22号 (糖防管) 第5314号 (小運指管) 第144号 (婦特管) 第224号 (二骨管1) 第14号 (二骨継2) 第12号 (二骨継3) 第80号 (腎防管) 第24号 (トリ) 第47号 (救搬看体) 第37号 (外化診1) 第81号 (ニコ) 第2948号 (がん指) 第1137号 (外排自) 第44号 (肝炎) 第30号 (薬) 第396号 (機安1) 第3号 (在後病) 第35号 (持血測1) 第62号 (持血測2) 第33号 (B R C A) 第16号 (H P V) 第270号 (検I) 第187号 (検IV) 第42号 (ベッド) 第10号 (全網電) 第2号 (口一検) 第76号 (C・M) 第664号	令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成27年 8月 1日 令和 3年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成29年 3月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 平成24年 4月 1日	高度腎機能障害患者指導加算: 有 救急搬送看護体制加算 2 医薬品安全性情報等管理体制加算: 有 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗癌処方) 第7号 (外化1) 第178号 (菌) 第109号 (脳Ⅰ) 第1102号 (運Ⅰ) 第231号 (呼Ⅰ) 第164号 (がんリハ) 第24号 (エタ甲) 第21号 (エタ副甲) 第21号 (人工腎臓) 第84号 (導入1) 第97号 (透析水) 第256号 (スト合) 第21号 (組再乳) 第40号 (緊整固) 第22号 (自家) 第24号 (椎酵注) 第12号 (脊刺) 第88号 (緑内イ) 第8号 (緑内眼下) 第64号 (緑内ne) 第19号 (網膜再) 第2号 (乳セ1) 第83号	平成22年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成18年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年10月 1日 平成26年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年11月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:5床 専用の部屋の面積:10.8㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 組織拡張器による乳房再建手術:一次再建 組織拡張器による乳房再建手術:二次再建 手術の実施件数:77例 乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目:併用法

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
256	030, 124, 3 北124	北医療生活協同組合 北病院	〒462-0804 名古屋市北区上飯田南町 2-8 8 052-915-2301 (052-991-5064)	一般 52	(一般入院) 第3193号 (救急医療) 第74号 (診療録 3) 第183号 (事補 1) 第160号 (重) 第1346号 (医療安全 2) 第281号 (感染対策 3) 第160号 (病棟薬 1) 第80号 (データ提) 第269号 (認ケア) 第255号 (せん妄ケア) 第34号 (協力施設) 第28号 (地包ケア 1) 第224号 (食) 第1387号 (糖管) 第113号 (がん疼) 第317号 (糖防管) 第5304号 (腎防管) 第16号 (ニコ) 第1770号 (がん指) 第1025号 (薬) 第538号 (支援病 3) 第117号 (在医総管 1) 第1483号	平成30年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 7月22日 平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 7月22日 平成26年 7月22日 平成26年 7月22日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 7月22日 平成26年 7月22日 令和 6年10月 1日 平成26年 7月22日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:急性期一般入院料 6 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:5 0 対 1 補助体制加算 個室:1 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算 1・データ提出 加算 3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:40床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 高度腎機能障害患者指導加算: 有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 104 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(在総) 第226号 (持血測 1) 第40号 (持血測 1) 第53号 (持血測 2) 第12号 (検 I) 第369号 (検 II) 第120号 (歩行) 第68号 (小検) 第181号 (C・M) 第953号 (心 II) 第27号 (脳 II) 第578号 (運 I) 第2510号 (呼 I) 第283号 (外在ベ I) 第475号 (入ベ 3 9) 第2号 (入ベ 4 2) 第4号 (酸単) 第36212号	令和 6年10月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 7月22日 平成26年 7月22日 平成26年 7月22日 令和 5年 5月 1日 平成26年 7月22日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 L G C 算定単価:0.28円 小型ボンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 105 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
257	030,155,7 北155	医療法人愛仁会名春 中央病院	〒462-0013 名古屋市北区東味鋤1-2401 052-901-6131 (052-901-6132)	一般 32 療養 52	(医療DX) 第4766号 (一般入院) 第2594号 (療養入院) 第7350号 (診療録3) 第304号 (看配) 第1341号 (看補) 第1929号 (療) 第125号 (療養1) 第1号 (データ提) 第386号 (食) 第1208号 (がん疼) 第146号	令和 7年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 平成28年 3月 1日 平成28年 3月 1日 平成17年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 平成17年 3月 1日 平成22年12月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:地域一般入院料 3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:入院料 1 在宅復帰機能強化加算:加算 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 3 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:32床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:32 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算 1 病棟数:1 病床数:16 病室の総面積:131.27㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:52床 病棟面積のうち患者1人当たり :23.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.52㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん指) 第121号 (C・M) 第900号 (脳Ⅲ) 第2819号 (運Ⅰ) 第2875号 (呼Ⅱ) 第1号 (胃瘻造) 第138号 (外在ベⅠ) 第243号 (入ベ19) 第3号 (入ベ22) 第6号 (酸単) 第35646号	平成22年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成31年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
258	030,157,3 北157	名古屋市医師会北区 休日急病診療所	〒462-0865 名古屋市北区下飯田町3-3-2 052-915-5351 (052-915-7854)		(外来感染) 第1821号 (医療DX) 第1655号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 107 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
259	030,163,1 北163	楠メンタルホスピタル	〒462-0011 名古屋市北区五反田町1-1-0 052-901-7581 (052-902-7135)	精神 217	(精神入院) 第1322号 (救急医療) 第75号 (看配) 第1268号 (看補) 第2107号 (精移行) 第47号 (精合併加算) 第44号 (後発使1) 第254号 (精入退支) 第10号 (精急医配) 第121号 (精急1) 第48号 (精療) 第210号 (食) 第163号 (薬) 第58号 (検I) 第190号 (頭磁刺) 第4号 (療活継) 第20号 (早充実) 第12号 (精) 第16号 (シヨ大) 第2号 (デ大) 第27号	平成20年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 平成25年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成27年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 昭和63年 8月18日 平成 5年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成 5年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成11年 3月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:96床 区分:1 5 対 1 入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:96床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2 看護補助加算:看護補助加算 1 精神科急性期医師配置加算区分:加算 1 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 病棟数:1棟 病床数:46床 重症者加算 1 :有 届出に係る病棟:精神 病床数:48 専用施設の面積:123.33㎡ 専用施設の面積:166.42㎡ 患者 1 人当たりの面積:4㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(デナ) 第15号 (抗治療) 第21号 (医療保護) 第26号 (外在べⅠ) 第571号 (入べ25) 第7号 (酸単) 第35647号	平成17年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	専用施設の面積:166.42㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:185.4㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 大型ホッパ算定単価:0.42円 小型ホッパ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 109 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
260	030,173,0 北173	医療法人湘山会眼科 三宅病院	〒462-0825 名古屋市北区大曾根3-14-2 0 052-915-8001 (052-915-8525)	一般 48	(医療DX) 第6299号 (一般入院) 第2751号 (診療録3) 第335号 (看配) 第1405号 (看補) 第1911号 (データ提) 第420号 (食) 第1396号 (薬) 第550号 (黄網電) 第1号 (全網電) 第8号 (ロー検) 第17号 (コン1) 第1221号 (角膜切) 第7号 (内移) 第8号 (羊膜移) 第4号 (緑内イ) 第15号 (緑内眼ド) 第36号 (緑内ne) 第1号 (硝切) 第11号 (外在ベI) 第2387号 (入ベ91) 第3号 (酸単) 第35425号	令和 7年 9月 1日 平成27年 5月 7日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 平成27年 5月 7日 令和 6年 1月 1日 平成27年 5月 7日 平成27年 5月 7日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 5月 7日 平成27年 5月 7日 令和元年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 3月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 5月 7日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:48 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 手術の実施件数:50例 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
262	030,179,7 北179	大隈病院	〒462-0825 名古屋市北区大曾根2-9-34 052-991-2111 (052-991-2113)	一般 120 療養 37	(機能強化) 第1641号 (医療DX) 第1504号 (一般入院) 第3736号 (救急医療) 第1号 (超急性期) 第53号 (診療録2) 第73号 (事補1) 第231号 (急性看補) 第911号 (療) 第351号 (重) 第1427号 (療養1) 第176号 (栄養子) 第131号 (医療安全1) 第331号 (感染対策2) 第69号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年12月 1日 平成28年 8月 1日 令和 3年 5月 1日 平成30年12月 1日 令和 7年 1月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:80床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:68 病室の総面積:565.67㎡ 1床当たり病床面積:8.32㎡ 個室:0 2人部屋:2 病棟名:6階病棟 病床数:37床 病棟面積のうち患者1人当たり :18.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイルン

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 112 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(患サポ) 第163号 (報告管理) 第24号 (術後疼痛) 第29号 (後発使1) 第215号 (病棟薬1) 第76号 (データ提) 第230号	平成25年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成30年12月 1日	ス強化加算
					(入退支) 第843号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算2
					(認ケア) 第171号	令和 2年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:119床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:37床 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:3棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:119床 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:37床
					(せん妄ケア) 第77号 (地医確保) 第88号 (地包ケア1) 第247号	令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算2 加算区分:加算2 認知症ケア加算2
							地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:39床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 113 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第12号 (がん疼) 第95号 (二骨管1) 第54号 (二骨継2) 第47号 (二骨継3) 第153号 (救搬看体) 第87号 (ニコ) 第2578号 (がん指) 第124号 (薬) 第498号 (電情) 第383号 (機安1) 第4号 (機安2) 第72号 (支援病3) 第92号 (在医総管1) 第1906号 (遠隔持陽) 第428号 (遺伝検1) 第47号 (検Ⅰ) 第191号 (検Ⅱ) 第2号 (脳判) 第18号 (神経) 第4号 (画2) 第103号 (C・M) 第1073号	平成 3年 5月10日 平成22年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 3月 1日	当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算2 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:37床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算3 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 救急搬送看護体制加算1 医薬品安全性情報等管理体制加算:無 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(冠動C) 第63号 (心臓M) 第64号 (菌) 第217号 (脳 I) 第1219号 (運 I) 第2625号 (呼 I) 第163号 (椎酵注) 第50号 (脳刺) 第38号 (脊刺) 第37号 (べ) 第45号 (大) 第30号 (胃瘻造) 第122号 (胃瘻造嚥) 第114号 (麻管 I) 第149号 (看処遇 3 7) 第5号 (外在べ I) 第753号 (入べ 3 8) 第4号 (酸単) 第36213号	平成28年 1月 1日 平成28年 1月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成16年 8月 1日 平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成17年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器:MR I (1. 5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:5.2㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 L G C 算定単価:0.2円 小型ボンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
263	030,191,2 北191	社会医療法人愛生会 上飯田リハビリテー ション病院	〒462-0802 名古屋市北区上飯田北町3-57 052-916-3681 (052-991-3112)	療養 98	(診療録2) 第58号 (医療安全2) 第328号 (患サポ) 第8号 (データ提) 第238号 (入退支) 第844号 (認ケア) 第209号 (回1) 第220号 (食) 第11120号 (二骨継2) 第13号 (両立支援) 第34号 (電情) 第371号 (在医総管1) 第1015号 (脳I) 第126号 (運I) 第16号 (外在ベI) 第554号 (入ベ48) 第9号 (酸単) 第35977号	平成30年 3月 1日 平成30年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成21年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算2 届出区分: 医療安全対策加算2 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分: 入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 認知症ケア加算区分: 加算2 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 49床 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 49床 届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 有 大型ボソハ 算定単価: 0.31円 小型ボソハ 算定単価: 1.76円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 116 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
264	030, 198, 7 北198	医療法人福友会天寿 クリニック	〒462-0031 名古屋市北区米が瀬町1 3 8 052-792-3151 (052-794-2098)		(医療DX) 第51号 (酸单) 第35648号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.32円 小型ボンプ 算定単価:2.36円
265	030, 200, 1 (031, 200, 6) 北200	北医療生活協同組合 あじま診療所	〒462-0014 名古屋市北区楠味鏡3-1 0 0 1 - 1 052-901-3011 (052-901-4583)		(外来感染) 第2406号 (医療DX) 第2589号 (歯初診) 第1847号 (外安全1) 第5410号 (外感染1) 第5420号 (ニコ) 第2228号 (医管) 第1359号 (医管) 第2058号 (口管強) 第2821号 (歯援診1) 第78号 (在歯管) 第489号 (在医総管1) 第276号 (歯訪診) 第14号 (在推進) 第152号 (小検) 第182号 (咀嚼能力) 第646号 (咬合圧) 第123号 (歯リハ2) 第808号 (歯技連1) 第812号 (歯CAD) 第1318号 (歯技工) 第386号 (補管) 第3353号 (外在ベI) 第846号 (歯外在ベI) 第121号 (酸单) 第36520号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成30年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和元年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 8月 1日 平成27年 9月 1日 平成11年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
266	030, 202, 7 北202	社会医療法人愛生会 上飯田クリニック	〒462-0802 名古屋市北区上飯田北町1-7 6 052-914-3387 (052-911-4866)	一般	(医療DX) 第6073号 (時間外1) 第27号 (脳Ⅲ) 第2833号 (運Ⅲ) 第312号 (人工腎臓) 第37号 (導入1) 第14号 (透析水) 第189号 (肢梢) 第12号 (外在ベⅠ) 第839号 (外在ベⅡ6) 第6号 (酸単) 第35978号	令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボンプ 算定単価:0.31円 小型ボンプ 算定単価:1.76円
267	030, 204, 3 北204	あだち内科クリニッ ク	〒462-0015 名古屋市北区中味鉦3-1001 052-902-5677 (052-902-5699)		(外来感染) 第3150号 (がん指) 第83号 (在医総管1) 第277号	令和 7年 2月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
268	030, 206, 8 北206	医療法人榊原内科診療所	〒462-0004 名古屋市北区三軒町1-2-1 052-901-2188 (052-901-2186)		(情報通信) 第393号 (機能強化) 第2076号 (外来感染) 第2447号 (医療DX) 第6160号 (時間外1) 第1089号 (地包加) 第1621号 (がん指) 第70号 (電情) 第265号 (在医総管1) 第890号 (遠隔持陽) 第392号 (外在べ1) 第389号 (酸単) 第36214号	令和 5年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ポンプ算定単価:2,35円
269	030, 209, 2 (031, 209, 7) 北209	一般財団法人愛知健康増進財団診療所	〒462-0844 名古屋市北区清水1-18-4 052-951-3331 (052-951-1682)		(C・M) 第955号	平成26年10月 1日	撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満)
270	030, 211, 8 北211	宮永医院	〒462-0845 名古屋市北区柳原2-1-14 052-981-6454 (052-916-3044)		(情報通信) 第220号 (外来感染) 第1923号 (医療DX) 第5264号 (時間外3) 第2273号 (がん指) 第2225号 (電情) 第679号 (在医総管1) 第2190号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 119 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
271	030, 212, 6 北212	北医療生活協同組合 北メンタル・クリニ ック	〒462-0802 名古屋市北区上飯田北町1-20 052-912-2113 (052-912-2262)		(医療DX) 第53号 (在宅DX) 第309号 (在医総管1) 第1721号 (ショ小) 第74号 (デ小) 第94号 (ナ) 第23号 (デナ) 第28号 (外在ベⅠ) 第400号 (外在ベⅡ1) 第34号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 平成22年 5月 1日 平成22年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	専用施設の面積:159.39㎡ 患者1人当たりの面積:7.97㎡ 専用施設の面積:159.39㎡ 患者1人当たりの面積:7.97㎡ 専用施設の面積:258.27㎡ 患者1人当たりの面積:12.9㎡ 専用施設の面積:258.27㎡ 患者1人当たりの面積:3.6㎡
272	030, 214, 2 北214	医療法人藤成会加藤 医院	〒462-0810 名古屋市北区山田1-13-77 052-915-8511 (052-915-8511)		(外来感染) 第1899号 (医療DX) 第1656号 (時間外3) 第2017号 (地包加) 第1240号 (がん指) 第1961号 (肝炎) 第8号 (電情) 第5号 (外在ベⅠ) 第1784号 (酸単) 第35426号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ポンプ 算定単価:2.35円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 121 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
277	030, 224, 1 北224	伊藤内科医院	〒462-0845 名古屋市北区柳原4-7-8 052-981-0981 (052-981-0933)		(情報通信) 第32号 (時間外1) 第28号 (地包加) 第1715号 (支援診3) 第2091号 (電情) 第281号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
278	030, 226, 6 北226	産科婦人科 上野レ ディースクリニック	〒462-0825 名古屋市北区大曽根1-29-3 3 052-981-1192 (052-914-0812)	一般 18	(在医総管1) 第793号 (医療DX) 第55号 (時間外1) 第936号 (診入院) 第2508号 (ハイ妊娠) 第190号 (乳腺ケア) 第98号 (婦特管) 第448号 (一妊管) 第224号 (HPV) 第533号	平成19年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 2月20日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 2月20日 令和 5年 2月20日 令和 5年 2月20日	病床区分:一般 病床数:18床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 2 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 1 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
279	030, 230, 8 北230	大曽根外科・整形外科	〒462-0819 名古屋市北区平安1-8-11 052-911-8028 (052-913-5353)		(麻管I) 第525号 (医療DX) 第4498号 (時間外3) 第337号 (運II) 第423号 (外在ベI) 第1785号	令和 5年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 9月 1日 令和 7年 2月 1日	
280	030, 236, 5 北236	すみれ野眼科医院	〒462-0825 名古屋市北区大曽根2-8-29 052-981-4506 (052-981-4506)		(コンI) 第1252号 (外在ベI) 第2312号	平成20年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 122 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
281	030, 238, 1 北238	竹内耳鼻咽喉科	〒462-0002 名古屋市北区六が池町17-1 052-903-1187 (052-903-1187)		(外来感染) 第3108号 (医療DX) 第2917号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 8月 1日	
282	030, 239, 9 北239	明陽クリニック	〒462-0036 名古屋市北区長喜町2-33-2 052-916-5031 (052-916-5032)		(175) 第71号	平成14年 4月 1日	
283	030, 240, 7 北240	やまざきクリニック	〒462-0825 名古屋市北区大曽根4-6-16 052-915-2438 (052-915-2821)		(医療DX) 第2369号 (がん指) 第696号 (外後発使) 第3007号	令和 6年 6月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
284	030, 241, 5 北241	津村こどもクリニック	〒462-0036 名古屋市北区長喜町2-33-2 052-914-8248 (052-914-6980)		(機能強化) 第1368号 (外来感染) 第2442号 (医療DX) 第4321号 (時間外3) 第2187号 (小か診1) 第2号 (外在べい) 第697号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
285	030, 242, 3 北242	あさみ耳鼻咽喉科医院	〒462-0045 名古屋市北区敷島町5-2 052-916-4133 (052-916-2443)		(外来感染) 第2912号 (外在べい) 第708号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
286	030, 247, 2 北247	加藤医院	〒462-0023 名古屋市北区安井1-34-15 052-981-0404 (052-981-0444)		(時間外1) 第1079号 (がん指) 第1607号 (外後発使) 第2230号	令和 6年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
287	030, 251, 4 北251	大山クリニック	〒462-0847 名古屋市北区金城2-4-14 052-919-3505 (052-919-3506)		(時間外3) 第20号 (がん指) 第2782号	平成22年 4月 1日 令和 7年 6月 1日	
288	030, 252, 2 北252	猪子内科クリニック	〒462-0844 名古屋市北区清水5-13-6 052-991-3221 (052-991-3223)		(機能強化) 第1369号 (外来感染) 第2298号 (医療DX) 第4569号 (時間外3) 第2458号 (支援診3) 第2385号 (在医総管1) 第757号 (在総) 第1377号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 平成19年 3月19日 平成20年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 123 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
289	030, 256, 3 北256	きたお耳鼻咽喉科	〒462-0809 名古屋市北区上飯田西町1-33-1 052-919-6366		(医療DX) 第4826号 (外在ベI) 第1527号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日	
290	030, 259, 7 北259	まき小児科	〒462-0007 名古屋市北区如意2-99-1 052-903-1722 (052-903-1555)		(外来感染) 第1544号 (医療DX) 第6057号 (外在ベI) 第1955号 (酸単) 第35265号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
291	030, 260, 5 北260	医療法人こうけつ耳鼻咽喉科	〒462-0012 名古屋市北区楠5-607 052-903-8733 (052-903-8730)		(外来感染) 第2067号 (医療DX) 第1046号 (時間外3) 第21号 (ニコ) 第2972号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 7月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
292	030, 261, 3 北261	平田レディースクリニック	〒462-0034 名古屋市北区天道町2-34 052-914-7277 (052-914-7266)		(外在ベI) 第466号 (時間外3) 第341号 (乳腺ケア) 第67号 (婦特管) 第249号 (電情) 第308号 (HPV) 第404号 (外在ベI) 第40号 (酸単) 第36216号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年 8月 1日 平成28年 9月 1日 平成26年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
293	030, 262, 1 北262	澤野医院	〒462-0035 名古屋市北区大野町2-23-3 052-981-6214 (052-981-6201)		(機能強化) 第1455号 (時間外1) 第30号 (支援診3) 第2239号 (在医総管1) 第28号 (在総) 第1021号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
294	030, 264, 7 北264	医療法人いしぐろクリニック	〒462-0007 名古屋市北区如意2-118 052-903-1133 (052-903-1132)		(外来感染) 第2611号 (医療DX) 第4499号 (がん指) 第135号 (在医総管1) 第280号 (遠隔持陽) 第503号	令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 124 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
295	030, 265, 4 北265	如意皮ふ科	〒462-0009 名古屋市北区苗田町 6 0 052-903-7676 (052-903-0908)		(医療D X) 第6063号 (外在ベ I) 第87号	令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
296	030, 268, 8 北268	もしもしこどもクリ ニック	〒462-0845 名古屋市北区柳原 2 - 1 2 - 2 6 052-912-6582 (052-912-6594)		(機能強化) 第2144号 (外来感染) 第1545号 (時間外 3) 第2007号 (小か診 1) 第208号 (外在ベ I) 第629号 (酸単) 第36679号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
297	030, 272, 0 北272	うわとこクリニック	〒462-0825 名古屋市北区大曾根 2 - 7 - 1 8 052-991-4602 (052-991-4628)		(医療D X) 第3406号 (時間外 3) 第343号 (地包加) 第1444号	令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.14円
					(ニコ) 第2239号 (支援診 3) 第2157号 (在診実 1) 第146号 (がん指) 第27号 (在医総管 1) 第30号 (在総) 第1023号 (外在ベ I) 第1786号	平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
298	030, 273, 8 北273	医療法人正医会 近 松医院	〒462-0819 名古屋市北区平安 2 - 5 - 4 0 052-981-5323 (052-981-5327)		(機能強化) 第2077号 (外来感染) 第2068号 (医療D X) 第4500号 (時間外 3) 第1138号 (地包加) 第1296号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
					(がん指) 第942号 (在医総管 1) 第282号 (外在ベ I) 第328号 (酸単) 第35427号	平成25年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 125 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
299	030, 274, 6 北274	わたなべ内科クリニ ック	〒462-0042 名古屋市北区水草町 2-4 9 052-910-5501 (052-910-5502)		(機能強化) 第2078号 (外来感染) 第2914号 (医療DX) 第4941号 (時間外3) 第22号 (地包加) 第1628号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
300	030, 277, 9 北277	眼科とうもとクリニ ック	〒462-0007 名古屋市北区如意 2-9 5 052-909-6700 (052-909-6707)		(コン1) 第1335号 (外在ベ1) 第2397号	平成20年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
301	030, 278, 7 北278	やまねクリニック	〒462-0014 名古屋市北区楠味簀 4-1 5 2 4 052-901-3255 (052-901-7677)		(外来感染) 第1860号 (医療DX) 第4164号 (糖管) 第223号 (がん疼) 第2602号 (がん指) 第2823号 (肝炎) 第161号 (C・M) 第1603号 (外在ベ1) 第1787号 (酸単) 第36844号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T 小型ホソバ 算定単価: 2. 13円
302	030, 282, 9 北282	安藤医院	〒462-0844 名古屋市北区清水 5-1-2 3 052-991-2032 (052-916-4386)	一般	(医療DX) 第2590号 (ロー検) 第4号 (コン1) 第1333号 (外在ベ1) 第1178号	令和 6年 7月 1日 平成24年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
303	030, 283, 7 北283	城見整形外科クリニ ック	〒462-0847 名古屋市北区金城 2-1 2-5 052-981-7738 (052-981-7726)		(脳Ⅱ) 第574号 (運Ⅰ) 第2712号 (外在ベ1) 第1179号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 126 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
304	030, 285, 2 北285	医療法人友志会水谷 クリニック	〒462-0056 名古屋市北区中丸町2-2 052-919-7000 (052-919-7001)		(機能強化) 第1370号 (外来感染) 第1546号 (医療DX) 第62号 (時間外3) 第23号 (ニコ) 第1776号 (支援診3) 第2240号 (在医総管1) 第32号 (在総) 第1025号 (遠隔酸素) 第6号 (遠隔持帰) 第22号 (酸単) 第36217号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ算定単価:2.36円
305	030, 291, 0 北291	おかひらクリニック	〒462-0861 名古屋市北区辻本通3-24-1 052-915-0007 (052-915-2221)		(時間外3) 第1277号 (がん指) 第71号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
306	030, 292, 8 北292	片山内科	〒462-0059 名古屋市北区駒止町2-40 052-914-8000 (052-914-8000)		(外来感染) 第2651号 (連携強化) 第2号 (医療DX) 第3501号 (在医総管1) 第705号 (酸単) 第35266号	令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成18年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ算定単価:2.36円
307	030, 294, 4 北294	あいやまクリニック	〒462-0841 名古屋市北区黒川本通3-8 052-919-2001 (052-919-2002)		(医療DX) 第4828号 (ニコ) 第2089号 (がん指) 第126号 (肝炎) 第9号 (在医総管1) 第794号 (在総) 第1350号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成19年 5月 1日 平成19年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 127 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
308	030, 297, 7 北297	平竹クリニック	〒462-0045 名古屋市北区敷島町4-8-1 052-914-3240 (052-914-3735)	一般 16	(時間外1) 第32号 (診入院) 第2043号 (ハイ妊娠) 第97号 (乳腺ケア) 第124号 (HPV) 第540号 (外後発使) 第2989号 (酸単) 第36729号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:16床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
309	030, 298, 5 北298	堀田医院	〒462-0043 名古屋市北区八代町2-7-4 052-991-8581 (052-912-7497)		(外来感染) 第35号 (連携強化) 第725号 (ニコ) 第1777号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 7月 1日	
310	030, 299, 3 北299	竹内クリニック	〒462-0032 名古屋市北区辻町3-5-3 052-914-0533 (052-914-0520)		(外来感染) 第1692号 (医療DX) 第1047号 (時間外3) 第24号 (コン1) 第1372号 (酸単) 第36218号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	
311	030, 301, 7 北301	医療法人稲垣婦人科	〒462-0825 名古屋市北区大曾根3-15-5 8大曾根フロントビル2階 052-910-5550 (052-910-5556)		(一妊管) 第40号 (生補管2) 第11号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 128 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
312	030,302,5 北302	鈴木医院	〒462-0831 名古屋市北区城東町4-8-4 052-981-2282 (052-981-2282)		(機能強化) 第1371号 (外来感染) 第3109号 (連携強化) 第3号 (医療DX) 第4829号 (地包加) 第1716号 (在宅DX) 第509号 (在医総管1) 第283号 (外後発使) 第2903号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算3
313	030,305,8 北305	さくらんぼクリニッ ク	〒462-0843 名古屋市北区田幡1-1-3 052-981-1211 (052-981-1211)		(外在ベI) 第1956号 (機能強化) 第1372号 (外来感染) 第2652号 (医療DX) 第3812号 (時間外3) 第1774号 (地包加) 第1597号 (小か診1) 第130号 (がん指) 第1288号 (外在ベI) 第2100号 (酸単) 第35649号	令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ポンプ算定単価:2,34円
314	030,306,6 北306	みずのりハビリクリ ニック	〒462-0804 名古屋市北区上飯田南町3-9-2 052-917-8008 (052-917-8885)		(医療DX) 第4830号 (電情) 第266号 (脳II) 第302号 (運I) 第2548号 (外在ベI) 第644号 (外在ベII2) 第3号	令和 7年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
315	030,310,8 北310	くりきクリニック	〒462-0015 名古屋市北区中味鉦3-4-0-2-1 052-903-1900 (052-903-1905)		(在医総管1) 第717号	平成18年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 129 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
316	030,312,4 北312	きむらクリニック	〒462-0825 名古屋市北区大曽根3-6-3パ ークスクエア大曽根1階 3号室 052-991-5335 (052-991-3301)		(医療DX) 第5091号 (がん疹) 第14号 (電情) 第449号 (外在ベI) 第1180号 (酸単) 第35979号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホシハ 算定単価:2.36円
317	030,313,2 北313	ひろせ整形外科	〒462-0853 名古屋市北区志賀本通1-4 052-911-1700 (052-911-1900)		(医療DX) 第4382号 (運I) 第2552号 (外在ベI) 第1129号	令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
318	030,314,0 北314	金城クリニック	〒462-0847 名古屋市北区金城3-4-5 052-918-7580 (052-918-7532)		(外来感染) 第1693号 (がん指) 第2290号 (在医総管1) 第747号 (コン1) 第1071号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成19年 1月 1日 平成28年 4月 1日	
319	030,317,3 北317	医療法人高橋メンタ ルクリニック	〒462-0825 名古屋市北区大曽根3-5-15 大曽根朝日マンション202号 052-915-7200 (052-915-0013)		(医療DX) 第2986号 (外在ベI) 第1181号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
320	030,318,1 北318	河村耳鼻咽喉科	〒462-0844 名古屋市北区清水4-13-10 052-916-0435 (052-981-5396)		(外来感染) 第2554号 (連携強化) 第870号 (遠隔持陽) 第307号	令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年11月 1日	
321	030,319,9 北319	医療法人長喜会服部 外科整形外科	〒462-0036 名古屋市北区長喜町1-10 052-991-5100 (052-991-5148)		(時間外3) 第345号 (外後発使) 第2003号 (運II) 第471号 (外在ベI) 第2398号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 130 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
322	030, 320, 7 北320	中切パークサイドク リニック	〒462-0051 名古屋市北区中切町2-10 052-914-2008 (052-914-2007)		(機能強化) 第2491号 (外来感染) 第2996号 (医療DX) 第5265号 (地包加) 第1389号 (二骨継3) 第404号 (下創管) 第84号 (がん指) 第1289号 (プログラム) 第113号 (在宅DX) 第547号 (コン1) 第1191号 (C・M) 第1589号 (外在ベI) 第1182号 (酸単) 第36521号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型X線機 算定単価:2,35円
323	030, 322, 3 北322	工藤外科クリニック	〒462-0005 名古屋市北区池花町2-74 052-901-8890 (052-901-8890)		(外来感染) 第2287号 (医療DX) 第65号 (がん指) 第508号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 9月 1日	
324	030, 323, 1 北323	杉野医院	〒462-0836 名古屋市北区大杉町4-57 052-981-3188 (052-981-3188)		(医療DX) 第4165号 (時間外3) 第25号 (がん指) 第2602号 (外後発使) 第2004号 (外在ベI) 第1788号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 131 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
325	030, 324, 9 北324	若葉通クリニック	〒462-0854 名古屋市北区若葉通1-15-2 1階 052-914-7202 (052-914-7253)		(情報通信) 第455号 (機能強化) 第2409号 (外来感染) 第2653号 (時間外3) 第1088号 (地包加) 第1582号 (がん指) 第1986号 (外在ベI) 第1789号	令和 5年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
326	030, 325, 6 北325	清水内科クリニック	〒462-0819 名古屋市北区平安1-8-50 052-912-0002 (052-912-0023)		(機能強化) 第1373号 (外来感染) 第1874号 (医療DX) 第5092号 (時間外3) 第346号 (地包加) 第1400号 (肝炎) 第60号 (外在ベI) 第1506号	令和 2年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
327	030, 326, 4 北326	愛こころのクリニッ ク	〒462-0841 名古屋市北区黒川本通2-17黒 川ガスプラザ2階 052-910-1556 (052-910-0758)		(医療DX) 第6377号 (時間外1) 第989号 (外在ベI) 第1288号	平成22年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
328	030, 327, 2 北327	横井耳鼻咽喉科	〒462-0026 名古屋市北区萩野通1-27-2 052-911-3616 (052-912-8338)		(外来感染) 第1875号 (医療DX) 第1391号 (時間外4) 第43号 (外在ベI) 第851号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
329	030, 331, 4 北331	しんぼ整形外科	〒462-0009 名古屋市北区苗田町63 052-903-1001 (052-903-1006)		(医療DX) 第4166号 (二骨継3) 第390号 (運I) 第2758号 (外在ベI) 第93号 (外在ベII) 第16号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
330	030, 333, 0 北333	丹羽眼科	〒462-0841 名古屋市北区黒川本通4-42 052-913-2851 (052-913-2852)		(時間外1) 第35号 (コン1) 第1253号 (外在ベI) 第1565号	平成24年 4月 1日 平成22年 5月 1日 令和 6年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 132 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
331	030, 339, 7 北339	橋本整形外科クリニ ック	〒462-0026 名古屋市北区萩野通1-38-1 052-910-0777 (052-910-0778)		(医療DX) 第5093号 (小運指管) 第150号 (二骨継3) 第417号 (下創管) 第56号 (運II) 第587号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 4月 1日	
332	030, 340, 5 北340	堀口医院	〒462-0013 名古屋市北区東味鏡1-1601 052-901-4862 (052-901-4862)		(がん指) 第2732号 (外在ベI) 第2222号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	
333	030, 342, 1 北342	医療法人玲優会 ひ らい内科クリニック	〒462-0810 名古屋市北区山田4-1-52 052-919-1661 (052-919-1662)		(外来感染) 第2069号 (がん指) 第1923号 (C・M) 第1172号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 5月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT
					(酸単) 第36219号	令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2,36円
334	030, 343, 9 北343	医療法人有心会 お おぞねメディカルク リニック	〒462-0819 名古屋市北区平安2-2-14 052-915-9301 (052-913-4189)		(時間外3) 第1263号 (短手1) 第311号	平成24年 2月11日 令和 6年 1月 1日	回復室病床数:1床
					(がん指) 第2426号 (人工腎臓) 第38号	令和 5年 9月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第16号 (透析水) 第190号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(肢梢) 第103号	平成28年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					(酸単) 第36220号	令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 133 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
335	030, 345, 4 北345	おおぞね内科クリニ ック	〒462-0825 名古屋市北区大曽根4-13-2 8 052-910-1230 (052-910-1231)		(外来感染) 第2070号 (医療DX) 第4167号 (時間外3) 第1491号 (ニコ) 第2686号 (がん指) 第2603号 (持血測1) 第147号 (持血測2) 第68号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 する持続血糖測定器を用いる場 合 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合
336	030, 346, 2 北346	木の香往診クリニッ ク	〒462-0059 名古屋市北区駒止町2-22 052-908-8421 (052-908-8423)		(外在ベI) 第1957号 (情報通信) 第364号 (機能強化) 第1374号 (時間外1) 第722号 (がん疼) 第2358号 (支援診2) 第1170号 (在緩診実) 第57号 (在医総管1) 第1857号 (在データ提) 第42号 (医情連) 第177号 (在総) 第1924号 (外在ベI) 第1566号	令和 7年 3月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 9月 1日	
337	030, 347, 0 北347	つがねクリニック	〒462-0023 名古屋市北区安井4-14-63 052-911-8686 (052-911-4141)		(機能強化) 第1375号 (医療DX) 第69号 (時間外3) 第1508号 (二骨継3) 第458号 (支援診3) 第2241号 (がん指) 第1205号 (在医総管1) 第1264号 (外在ベI) 第2399号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 9月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 5月 1日 平成24年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 134 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
338	030, 348, 8 北348	やまもとクリニック	〒462-0007 名古屋市北区如意4-102 052-902-2413 (052-902-3355)		(機能強化) 第2296号 (外来感染) 第2299号 (医療DX) 第5266号 (時間外3) 第2263号 (地包加) 第1577号 (支援診3) 第2144号 (がん指) 第2184号 (在医総管1) 第2177号 (遠隔持陽) 第529号 (外在ベ1) 第2223号	令和 4年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
339	030, 349, 6 北349	おおすぎハツノ内科 クリニック	〒462-0837 名古屋市北区大杉3-15-3お おすぎビル1階 052-911-0700 (052-911-5566)		(情報通信) 第430号 (機能強化) 第1376号 (外来感染) 第1644号 (サ強化) 第242号 (医療DX) 第4831号 (時間外1) 第449号 (地包加) 第1341号 (がん疼) 第270号 (二骨継3) 第70号 (ニコ) 第1521号 (支援診3) 第2158号 (在診実2) 第2号 (がん指) 第845号 (電情) 第270号 (在医総管1) 第1287号 (在総) 第2049号 (遠隔酸素) 第30号 (遠隔持陽) 第474号 (外在ベ1) 第1790号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年11月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 2月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
340	030, 351, 2 北351	医療法人なごやか浩 隆会 なごやかこど も成長クリニック	〒462-0819 名古屋市北区平安2-1-14カ トレヤビル1階 052-911-7580 (052-911-7611)		(医療DX) 第5383号 (時間外3) 第1969号 (小か診1) 第223号	令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 136 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
346	030, 360, 3 北360	かわなかクリニック	〒462-0022 名古屋市北区川中町 1 1 - 8 052-325-7025 (052-325-7026)		(情報通信) 第363号 (機能強化) 第1379号 (外来感染) 第2167号 (医療D X) 第4501号 (時間外 3) 第1752号 (がん疼) 第316号 (二骨継 3) 第224号 (ニコ) 第2586号 (支援診 3) 第2432号 (電情) 第277号	令和 5年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成26年 9月 1日 令和 4年12月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 7月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報 評価料 届出を行う点数: 電子的診療情報 評価料
347	030, 362, 9 北362	医療法人敬生会 さ んクリニック	〒462-0844 名古屋市北区清水 2 - 2 - 8 052-935-8605 (052-325-2362)		(在医総管 1) 第1521号 (医情連) 第16号 (在総) 第1907号 (遠隔持陽) 第107号 (外在ベ I) 第1791号	平成27年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 7年 2月 1日	
					(情報通信) 第33号 (機能強化) 第2079号 (外来感染) 第2915号 (連携強化) 第4号 (サ強化) 第65号 (医療D X) 第1054号 (時間外 1) 第551号 (支援診 2) 第1233号 (介保連) 第26号 (在医総管 1) 第1530号 (在総) 第1764号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 137 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
348	030, 364, 5 北364	名古屋市重症心身障害児者施設	〒462-0057 名古屋市北区平手町1-1-5 052-916-0333 (052-916-0338)	一般 90	(障害入院) 第65号 (診療録3) 第342号 (特施) 第83号 (医療安全2) 第282号 (データ提) 第421号 (食) 第1398号 (障) 第25号 (酸単) 第35981号	平成27年11月 1日 令和 5年12月 1日 平成27年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別: 一般 病棟数: 2棟 病床数: 90床 区分: 7 対 1 入院基本料 病棟名: 2 階病棟 病床種別: 一般 区分: 特別入院基本料 病床数: 30 病棟名: 3 階病棟 病床種別: 一般 区分: 特別入院基本料 病床数: 60 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算 2 データ提出加算 1・データ提出加算 3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) L G C 算定単価: 0.28円 小型ホﾞ 算定単価: 2.33円
349	030, 365, 2 北365	医療法人八誠会大曽根メンタルクリニック	〒462-0825 名古屋市北区大曽根2-8-1 大曽根T Y Kビル1階 052-934-7221 (052-934-7501)		(医療D X) 第74号 (外在ベ I) 第25号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
350	030, 368, 6 北368	うさぎ耳鼻くびクリニック	〒462-0825 名古屋市北区大曽根3-12-3 2 大曽根地下街O Z g a r d e n 052-912-2121 (052-912-2119)		(エタ甲) 第50号 (エタ副甲) 第42号	平成27年10月 1日 平成27年10月 1日	
351	030, 369, 4 北369	中井内科医院	〒462-0037 名古屋市北区志賀町2-65 志賀ビル2階 052-912-8822 (052-912-8881)		(情報通信) 第320号 (外来感染) 第1645号 (医療D X) 第4832号 (下創管) 第123号 (ニコ) 第1780号 (がん指) 第1956号 (外在ベ I) 第1183号	令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 138 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
352	030, 370, 2 北370	フローラル皮フ科	〒462-0058 名古屋市北区西志賀町3-4 2 052-911-1222 (052-911-1236)		(医療DX) 第4833号 (外在ベI) 第335号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
353	030, 372, 8 北372	ときわ医院	〒462-0863 名古屋市北区尾上町1-2 公団尾 上団地4-1 0 2 052-914-8588 (052-914-8588)		(機能強化) 第1458号 (外来感染) 第2108号 (医療DX) 第1659号 (時間外3) 第1842号 (地包加) 第1394号 (二骨継3) 第398号 (小か診1) 第249号 (支援診3) 第2243号 (在医総管1) 第1693号 (在総) 第1849号 (外後発使) 第2232号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 1月 5日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 1月 5日 平成29年 1月 5日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1
354	030, 374, 4 北374	あさみクリニック	〒462-0808 名古屋市北区上飯田通1-2 2 052-912-8341 (052-912-8342)		(医療DX) 第5384号 (外在ベI) 第984号 (酸単) 第35267号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円
355	030, 376, 9 北376	セタクリニック	〒462-0841 名古屋市北区黒川本通4-3 7 カーサビアンカ黒川2階 052-325-6699 (052-325-6698)		(外来感染) 第2916号 (連携強化) 第604号 (医療DX) 第5267号 (短手1) 第440号 (糖管) 第217号 (小連指管) 第193号 (二骨継3) 第187号 (下創管) 第78号 (電情) 第530号 (運II) 第1012号 (外在ベI) 第1184号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 139 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
356	030, 380, 1 北380	板倉医院	〒462-0831 名古屋市北区城東町7-156 052-981-2972 (052-919-1529)		(医療DX) 第6113号 (時間外Ⅰ) 第781号 (外在ベⅠ) 第1792号	令和 7年 7月 1日 令和元年11月 1日 令和 7年 2月 1日	
357	030, 383, 5 北383	たけなかクリニック	〒462-0825 名古屋市北区大曾根3-7-3 052-910-3663 (052-910-0122)		(情報通信) 第34号 (機能強化) 第1380号 (外来感染) 第1480号 (連携強化) 第633号 (サ強化) 第224号 (医療DX) 第4383号 (時間外Ⅰ) 第813号 (二骨継Ⅲ) 第385号 (支援診Ⅲ) 第2244号 (がん指) 第2010号 (在宅DX) 第548号 (在医総管Ⅰ) 第2061号 (在総) 第2030号 (外在ベⅠ) 第618号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
358	030, 384, 3 北384	平安通クリニック	〒462-0819 名古屋市北区平安2-1-14 カトレヤビル4階 052-908-7766 (052-908-7769)		(情報通信) 第355号 (医療DX) 第5096号 (ハイ妊連Ⅱ) 第23号 (精退共) 第35号 (療活継) 第45号 (シヨ小) 第65号 (デ小) 第96号 (ナ) 第36号 (デナ) 第42号 (外在ベⅠ) 第761号 (外在ベⅡⅠ) 第51号	令和 4年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料Ⅰ 専用施設の面積:44.67㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 専用施設の面積:44.67㎡ 患者1人当たりの面積:3.43㎡ 専用施設の面積:44.67㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 専用施設の面積:44.67㎡ 患者1人当たりの面積:3.43㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 140 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
359	030,387,6 (031,387,1) 北387	名古屋市立大学医学 部附属西部医療セン ター	〒462-8508 名古屋市北区平手町1-1-1 052-991-8121 (052-991-8143)	一般 500	(医療DX) 第1505号 (病初診) 第110号 (外安全2) 第1500号 (外感染3) 第1462号 (外感染4) 第1号 (一般入院) 第3737号 (総合2) 第60号 (救急医療) 第131号 (超急性期) 第59号 (診療録1) 第38号 (事補1) 第213号 (急性看補) 第982号 (看夜配) 第195号 (療) 第438号 (重) 第1374号 (無菌1) 第44号 (緩診) 第58号 (栄養子) 第130号 (医療安全1) 第344号 (感染対策1) 第126号	令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	紹介率:85% 病棟種別:一般 病棟数:9棟 病床数:408床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2.5対1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:9 病棟種別:一般 病床数:280 病室の総面積:2953.03㎡ 1床当たり病床面積:10.55㎡ 個室:23 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 141 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(患サポ) 第775号 (重症初期) 第16号 (褥瘡ケア) 第92号 (ハイ妊娠) 第181号 (ハイ分娩) 第125号 (後発使1) 第333号 (バ後使) 第24号 (病棟薬1) 第176号 (病棟薬2) 第48号 (データ提) 第366号 (入退支) 第828号 (入退支) 第565号 (医ケア支) 第1号 (認ケア) 第334号 (せん妄ケア) 第98号 (精疾診) 第39号 (地医確保) 第89号 (集3) 第231号 (ハイケア1) 第60号	令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:9棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:408床 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算3 認知症ケア加算区分:加算1 早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 病床数:4床 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 :作 成 栄養管理に係る手順書:栄養管 理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:8床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 142 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(新1) 第64号 (新回復) 第26号 (小入2) 第99号	令和 7年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数： 44床 届出加算の区分：注2に規定する加算（保育士2名以上の場合）
					(食) 第11100号 (外栄食指) 第28号 (がん専栄) 第20号 (遠隔ペ) 第109号 (糖管) 第198号 (がん疼) 第2468号 (がん指イ) 第142号 (がん指ロ) 第80号 (がん指ハ) 第54号 (がん指ニ) 第46号 (外緩) 第36号 (糖防管) 第5332号 (小運指管) 第208号 (乳腺ケア) 第88号 (婦特管) 第430号 (腎代替管) 第32号 (一妊管) 第233号 (生補管1) 第37号 (二骨管1) 第63号 (二骨継3) 第186号 (下創管) 第172号 (腎防管) 第7号 (救搬看体) 第93号	令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(放射診) 第37号 (外化診1) 第133号 (外化連) 第79号 (外化薬) 第3号 (ニコ) 第2847号 (開) 第38号 (がん計) 第191号 (ハイ妊連1) 第43号 (ハイ妊連2) 第24号 (肝炎) 第152号 (薬) 第624号 (電情) 第649号	令和 3年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 143 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(機安1) 第183号 (機安2) 第70号 (機安歯) 第30号 (医管) 第2425号 (遠隔持陽) 第351号 (持血測1) 第115号	令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(遺伝検1) 第55号 (染色体) 第17号 (骨残測) 第15号 (B R C A) 第119号	令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 する持続血糖測定器を用いる場 合
					(がんプロ) 第35号 (先代異) 第34号 (H P V) 第509号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 3年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とす るもの 届出区分:血液を検体とするも の
					(ウ細多同) 第23号 (ウ細髄液) 第21号 (検Ⅳ) 第65号 (遺伝力) 第27号 (遺伝腫力) 第16号 (胎心エコー) 第36号 (脳判) 第16号 (神経) 第186号 (小検) 第166号 (前立腺) 第18号 (C気鏡) 第27号 (口菌検) 第106号 (精密触覚) 第21号 (画1) 第119号 (画2) 第135号 (ポ断) 第67号	令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
							計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 144 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ボ断P) 第1号	令和 6年 6月 1日	P E T撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ボ断コ複) 第80号	令和 3年 4月 1日	計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ボ断コ複P) 第2号	令和 6年 6月 1日	P E T撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(C・M) 第1704号	令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:MR I (3テスラ以上)
					(冠動C) 第555号	令和 6年10月 1日	専用病床数:19床 専用の部屋の面積:42.07㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(心臓M) 第91号	令和 6年10月 1日	
					(乳房M) 第24号	令和 7年 4月 1日	
					(小児M) 第14号	令和 7年 5月 1日	
					(頭部M) 第13号	令和 7年 5月 1日	
					(抗悪処方) 第80号	令和 3年 4月 1日	
					(外化I) 第197号	令和 6年 4月 1日	
					(菌) 第253号	令和 3年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(心I) 第108号	令和 3年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳I) 第1254号	令和 3年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第2747号	令和 3年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第291号	令和 3年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 145 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がんリハ) 第308号 (歯リハ2) 第866号 (静圧) 第37号 (エタ甲) 第56号 (エタ副甲) 第47号 (人工腎臓) 第228号 (導入2) 第80号 (透析水) 第353号 (スト合) 第5号 (組再乳) 第49号 (椎酵注) 第47号 (緑内イ) 第22号 (緑内眼下) 第134号 (乳セ1) 第77号 (乳セ2) 第79号 (乳腫) 第12号 (ゲル乳再) 第42号 (乳腺ラ) 第12号 (胸腔拡胸支) 第11号 (胸腔縦患支) 第18号 (胸腔縦支) 第18号 (胸腔肺支) 第1号 (胸腔肺悪区) 第14号 (胸腔肺悪) 第15号 (肺ラ) 第2号 (胸腔食患支) 第7号 (穿瘻閉) 第35号 (ペ) 第235号 (ペリ) 第43号 (大) 第138号	令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年 4月 1日	ーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 手術の実施件数:50例 乳癌センチネルリンパ節生検加算1 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二期的再建

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(腹十二局) 第17号 (腹胃切支) 第19号 (腹側胃切支) 第19号 (腹胃全) 第19号 (ハ経静脈) 第26号 (胆) 第46号 (腹肝) 第62号 (膵石破) 第22号 (腹膵腫瘍) 第23号 (腹膵切) 第41号 (早大腸) 第56号 (腹結悪支) 第9号 (腹直腸切支) 第21号 (腎) 第84号 (腹腎尿支器) 第36号 (膀胱ハ間) 第34号 (腹膀) 第29号 (精温) 第1号 (精精採) 第10号 (腹前) 第25号 (腹前支器) 第29号 (腹腔子内支) 第24号 (胃瘻造) 第182号 (乳切遺伝) 第12号 (子宮附遺伝) 第28号 (周栄管) 第18号 (輸血Ⅰ) 第54号 (輸適) 第117号 (造設前) 第84号 (胃瘻造嚥) 第127号 (麻管Ⅰ) 第510号 (放専) 第81号 (外放) 第45号 (高放) 第76号 (増線) 第56号 (強度) 第28号 (画誘) 第66号 (体対策) 第31号 (直放) 第44号 (定対策) 第33号 (粒) 第3号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除 <

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(粒適) 第3号 (粒医) 第3号 (連組織) 第10号 (連細胞) 第7号 (デ病診) 第5号 (病理診2) 第43号 (悪病組) 第51号 (口病診1) 第17号 (補管) 第6303号 (看処遇67) 第3号 (看処遇71) 第1号 (外在ベI) 第589号 (歯外在ベI) 第103号 (入ベ89) 第6号 (先054) 第3号 (先-342) 第1号 (先-346) 第15号 (先-347) 第22号 (先-349) 第9号 (先-352) 第5号 (先-370) 第15号 (酸単) 第35428号	令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	送受信区分:送信側 送受信区分:送信側
360	030, 391, 8 北391	青木医院	〒462-0047 名古屋市北区金城町4-38 052-981-2685 (052-981-2685)		(機能強化) 第2215号 (外来感染) 第2917号 (時間外3) 第2270号 (地包加) 第1717号 (支援診3) 第2159号 (在診実1) 第193号 (がん指) 第2402号 (在医総管1) 第2183号 (在総) 第2105号 (外後発使) 第2139号 (外在ベI) 第1130号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 1月26日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 1月26日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 1月26日 令和 4年 1月26日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	C E 算定単価:0.12円 大型ボンプ算定単価:0.31円 小型ボンプ算定単価:1.31円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 148 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
361	030, 392, 6 北392	ふわりもの忘れとこ ころのクリニック名 古屋	〒462-0007 名古屋市北区如意3-108-1 052-909-7005 (052-909-7006)		(医療DX) 第79号 (C・M) 第1516号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
362	030, 394, 2 北394	いちょうクリニック 内科・消化器内科	〒462-0864 名古屋市北区織部町1-1 そよ ら上飯田2階 052-325-5711 (052-325-5811)		(情報通信) 第346号 (外来感染) 第2168号 (医療DX) 第1057号 (時間外3) 第2321号 (短手1) 第426号 (二骨継3) 第459号 (ニコ) 第3014号 (外在ベI) 第897号 (酸単) 第35982号	令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
363	030, 395, 9 北395	ふたばクリニック	〒462-0844 名古屋市北区清水1-6-8 N ATURE WORLD BUI LDING 2階 052-212-8660 (052-212-8665)		(情報通信) 第721号 (外来感染) 第1822号 (医療DX) 第4834号 (時間外3) 第2322号 (糖管) 第213号 (がん疼) 第2541号 (がん指) 第2604号 (外在ベI) 第1793号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 2月 1日	
364	030, 397, 5 北397	いざわ内科・消化器 内科クリニック	〒462-0041 名古屋市北区浪打町2-92-1 052-919-6138 (052-919-6139)		(短手1) 第295号 (がん指) 第2316号	令和 5年10月 1日 令和 4年12月 1日	回復室病床数:5床
365	030, 398, 3 北398	なごや胃ろうの訪問 クリニック	〒462-0825 名古屋市北区大曾根2-6-6 シマダビル3階 052-915-8660 (052-915-8661)		(時間外1) 第954号 (がん疼) 第2621号 (支援診3) 第2535号 (在診実1) 第240号 (在医総管1) 第2324号 (医情連) 第178号 (在総) 第2211号 (外在ベI) 第387号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 149 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
366	030,399,1 北399	つるたクリニック眼科・泌尿器科	〒462-0056 名古屋市北区中丸町2-22 ド ラッグコスモス中丸店2階 052-914-1551 (052-914-1552)		(医療DX) 第4384号 (時間外3) 第2367号 (短手1) 第276号 (がん疼) 第2587号 (がん指) 第2385号 (電情) 第802号 (遠隔持陽) 第650号 (ロ一検) 第88号 (コン1) 第1471号 (外在ベI) 第269号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
367	030,400,7 北400	ひのとり整形在宅クリニック	〒462-0810 名古屋市北区山田2-4-58 052-908-2072 (052-908-3073)		(機能強化) 第2365号 (がん疼) 第2600号 (支援診2) 第1414号 (在緩診実) 第140号 (在医総管1) 第2319号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	
368	030,401,5 北401	くろかわ内科・健診クリニック	〒462-0044 名古屋市北区元志賀町1-4-1 052-908-8181 (052-908-8133)		(情報通信) 第616号 (外来感染) 第2644号 (連携強化) 第994号 (サ強化) 第419号 (医療DX) 第4835号 (がん指) 第2748号 (C・M) 第1626号 (外在ベI) 第2400号 (酸単) 第35980号	令和 5年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価:2.35円
369	030,402,3 北402	名城血管外科クリニック	〒462-0844 名古屋市北区清水2-7-7 052-325-8866 (052-325-8867)		(情報通信) 第671号 (時間外1) 第994号 (短手1) 第358号 (下創管) 第171号 (電情) 第790号 (酸単) 第36867号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:4床 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ポンプ算定単価:2.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 150 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
370	030, 403, 1 北403	上飯田泌尿器科内科 クリニック	〒462-0805 名古屋市北区八龍町1-56 052-325-2411 (052-325-8124)		(医療DX) 第4385号 (がん指) 第2539号 (在宅DX) 第549号 (C・M) 第1645号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 3月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライス CT
371	030, 404, 9 北404	あじま眼科クリニッ ク	〒462-0014 名古屋市北区楠味鏡2-1704 052-902-8811 (052-902-0631)		(外在ベI) 第608号 (医療DX) 第4728号 (在医総管1) 第2389号 (コン1) 第1481号 (外後発使) 第2954号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
372	030, 405, 6 北405	黒川泌尿器科・内科 (腎)	〒462-0841 名古屋市北区黒川本通4-37カ ーサビアンカ黒川206 052-911-2112 (052-911-2122)		(外在ベI) 第1672号 (医療DX) 第3663号 (時間外3) 第2440号 (がん疼) 第2642号 (外在ベI) 第1958号	令和 7年 1月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日	
373	030, 406, 4 北406	みずの内科内視鏡ク リニック	〒462-0037 名古屋市北区志賀町4-67-2 052-991-1855		(医療DX) 第2853号 (短手1) 第432号 (がん疼) 第2655号 (外後発使) 第3026号 (連携診) 第88号	令和 6年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 標本の送受信区分:送信側
374	030, 407, 2 北407	こばやしこどもクリ ニック	〒462-0053 名古屋市北区光音寺町2-13 052-938-7670 (052-938-7671)		(情報通信) 第824号 (機能強化) 第2435号 (外来感染) 第1646号 (医療DX) 第4386号 (時間外3) 第2488号 (小か診1) 第271号 (外在ベI) 第1185号	令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
375	030, 408, 0 北408	楡の木ファミリーク リニック	〒462-0819 名古屋市北区平安2-24-58 052-912-6868 (052-912-6869)		(機能強化) 第2442号 (外来感染) 第2173号 (医療DX) 第4502号 (時間外3) 第2507号 (がん疼) 第2654号 (小か診1) 第280号 (外在ベI) 第1794号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 151 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
376	030,409,8 北409	柴田内科クリニック	〒462-0061 名古屋市北区会所町2-2-6 052-902-6511 (052-902-6548)		(機能強化) 第2444号 (外来感染) 第2448号 (連携強化) 第886号 (サ強化) 第323号 (医療DX) 第4387号 (時間外3) 第2509号 (地包加) 第1486号	令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
377	030,410,6 北410	なみのゆらぎ耳鼻咽 喉科	〒462-0866 名古屋市北区瑠璃光町1-5-1 052-938-8733 (052-938-8773)		(遠隔持陽) 第564号 (外在ベI) 第1634号 (情報通信) 第770号 (外来感染) 第2706号 (医療DX) 第3307号 (遠隔持陽) 第577号 (C・M) 第1668号	令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
378	030,411,4 北411	医療法人 有心会 名古屋北クリニック	〒462-0063 名古屋市北区丸新町3-5-7-1 052-902-7001 (052-902-7222)		(外在ベI) 第2401号 (時間外3) 第2517号 (ニコ) 第3107号 (支援診3) 第2594号 (がん指) 第2659号 (在医総管1) 第2443号 (在総) 第2271号 (C・M) 第1663号 (人工腎臓) 第241号 (導入1) 第210号 (透析水) 第369号 (肢梢) 第213号 (酸単) 第35983号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 大型ボンプ算定単価:0.38円 小型ボンプ算定単価:1.76円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 152 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
379	030,412,2 北412	もりかわ在宅ケアクリニク楠	〒462-0064 名古屋市北区大我麻町1 8 3 2 階 052-908-8733 (052-901-6773)		(情報通信) 第772号 (医療DX) 第4330号 (時間外1) 第1110号 (支援診3) 第2610号 (在医総管1) 第2458号 (在総) 第2286号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日	
380	030,413,0 北413	ちゅうまる耳鼻咽喉科	〒462-0056 名古屋市北区中丸町2-2 2 ド ラッグコスモス中丸店2階 052-325-8633 (052-325-4187)		(外来感染) 第3285号 (医療DX) 第6397号	令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日	
381	040,003,7 西3	村上クリニック	〒451-0062 名古屋市西区花の木3-1 4-4 052-531-2271 (052-531-2248)		(外来感染) 第2997号 (連携強化) 第747号 (医療DX) 第3905号 (時間外3) 第348号 (二骨継3) 第227号 (がん指) 第392号 (遠隔持陽) 第466号 (検I) 第192号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 3月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成23年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 平成20年 4月 1日	
382	040,027,6 西27	宮田医院	〒451-0061 名古屋市西区浄心2-3-2 052-531-9111 (052-531-9114)		(外来感染) 第2513号 (医療DX) 第83号 (がん指) 第384号 (外後発使) 第2569号	令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 3月 1日 令和 4年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
383	040,031,8 西31	小林医院	〒451-0071 名古屋市西区鳥見町2-3 9 052-521-9371 (052-521-9373)		(外在べI) 第1959号 (外来感染) 第1685号 (医療DX) 第4002号 (時間外1) 第1029号 (地包加) 第1789号 (在医総管1) 第2413号 (酸単) 第35984号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している L G C 算定単価:0.16円 小型ポンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
384	040,041,7 西41	愛知県済生会リハビリテーション病院	〒451-0052 名古屋市西区栄生1-1-18 052-571-5251 (052-551-0057)	療養 199	(情報通信) 第885号 (医療安全2) 第283号 (感染対策3) 第165号 (患サポ) 第9号 (データ提) 第239号 (入退支) 第915号 (認ケア) 第249号 (排自支) 第41号 (回1) 第247号 (食) 第14号 (二骨継2) 第2号 (薬) 第202号 (C・M) 第781号 (脳I) 第138号	令和 7年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 7年 2月 1日 昭和49年 5月17日 令和 4年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 7月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算: 連携強化加算 届出を行う加算: サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) データ提出加算1 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 地域連携診療計画加算: 有 認知症ケア加算区分: 加算3 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 50床 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 50床 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 50床 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 49床 医薬品安全性情報等管理体制加算: 有 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第179号 (呼Ⅰ) 第2号 (摂嚥回Ⅰ) 第20号 (集Ⅱ) 第2号 (外在Ⅱ) 第905号 (入Ⅱ5 6) 第3号 (酸単) 第35985号	平成24年 7月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.22円 小型ボソハ 算定単価:1.19円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 155 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
385	040,043,3 西43	医療法人 米田病院	〒451-0053 名古屋市西区枇杷島1-11-5 052-521-6406 (052-531-7869)	一般 54	(医療DX) 第1506号 (一般入院) 第3789号 (診療録3) 第121号 (療) 第525号 (データ提) 第270号 (地包ケア2) 第5171号 (食) 第1347号 (二骨管1) 第74号 (二骨継3) 第243号 (支援病3) 第118号 (C・M) 第836号 (運I) 第2074号 (椎醇注) 第46号 (酸単) 第35650号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成19年12月 1日 令和 7年 2月 1日 平成31年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成23年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年12月 1日 平成25年 5月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:急性期一般入院料6 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:36 病室の総面積:310.17㎡ 1床当たり病床面積:8.61㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:12床 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 156 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
386	040,078,9 (041,078,4) 西78	愛知県青い鳥医療療 育センター	〒452-0822 名古屋市西区中小田井5-89 052-501-4079 (052-501-4085)	一般 170	(歯初診) 第4083号 (外安全1) 第5537号 (外感染1) 第4956号 (障害入院) 第73号 (診療録3) 第312号 (特施) 第87号 (データ提) 第402号 (医ケア支) 第2号 (特疾2) 第25号 (食) 第16号 (小運指管) 第14号 (薬) 第212号 (機安1) 第193号 (医管) 第2431号 (神経) 第106号 (口菌検) 第28号 (C・M) 第1224号 (脳I) 第7号 (運I) 第166号 (呼I) 第11号 (障) 第1号 (集コ) 第3号 (補管) 第3796号 (外在ベI) 第2214号 (歯外在ベI) 第817号 (入ベ48) 第7号 (入ベ57) 第4号 (酸単) 第35429号	令和 3年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年12月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年12月 1日 平成 2年 6月 5日 令和 2年 4月 1日 平成10年11月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 平成22年 8月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年 3月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:140床 区分:7対1入院基本料 データ提出加算1・データ提出 加算3 口(医療法上の許可病 床数が200床未満) 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:30床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							L G C 算定単価:0.24円 小型ホ`ン`算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 158 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
387	040,084,7 西84	名鉄病院	〒451-0052 名古屋市西区栄生2-26-11 052-551-6121 (052-551-6302)	一般 373	(医療DX) 第1507号 (一般入院) 第3702号 (救急医療) 第76号 (超急性期) 第2号 (診療録1) 第5号 (事補1) 第5号 (急性看補) 第1047号 (看夜配) 第287号 (療) 第526号 (重) 第1300号 (栄養子) 第46号 (医療安全1) 第269号 (感染対策1) 第153号 (患サポ) 第79号 (重症初期) 第17号 (報告管理) 第18号 (褥瘡ケア) 第79号 (呼吸子) 第26号 (術後疼痛) 第12号 (後発使2) 第236号 (バ後使) 第4号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 2月 1日 平成27年10月 1日 平成23年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成28年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:6棟 病床数:283床 区分:急性期一般入院料1 一般病床数:373床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区分:12対1 配置加算1 病棟数:6 病棟種別:一般 病床数:225 病室の総面積:1983.0㎡ 1床当たり病床面積:8.8㎡ 個室:15 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(病棟薬1) 第172号 (病棟薬2) 第34号 (データ提) 第96号	令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第786号	令和 6年 6月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					(認ケア) 第2号	平成28年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1
					(せん妄ケア) 第35号 (排自支) 第1号 (地医確保) 第57号 (ハイケア1) 第48号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 : 作成 栄養管理に係る手順書: 栄養管 理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:12床
					(小入3) 第77号	令和 6年 6月 1日	病棟種別: 一般 病床区分: 一般 小児入院医療管理病室病床数: 38床 届出加算の区分: 注2に規定す る加算 (保育士2名以上の場合) 届出加算の区分: 注7に規定す る加算 (養育支援体制加算)
					(地包ケア2) 第5144号	令和 6年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:40床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 160 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第15号 (外栄食指) 第40号 (遠隔ペ) 第91号 (糖管) 第44号 (がん疼) 第60号 (がん指イ) 第114号 (がん指口) 第34号 (がん指ハ) 第47号 (糖防管) 第35号 (婦特管) 第357号 (二骨管1) 第12号 (二骨継3) 第50号 (腎防管) 第18号 (トリ) 第38号 (救搬看体) 第72号 (外化診1) 第80号 (外化連) 第92号 (外化薬) 第8号 (ニコ) 第3126号 (両立支援) 第36号 (がん指) 第1034号 (外排自) 第1号 (肝炎) 第37号 (薬) 第404号 (地連計) 第204号 (電情) 第117号 (機安1) 第6号 (在看) 第48号 (在後病) 第13号 (持血測1) 第4号 (持血測1) 第5号	平成元年 8月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年 7月 1日 平成21年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成26年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成26年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日	算:看護補助体制充実加算 1 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 救急搬送看護体制加算 1 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 161 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(持血測 2) 第77号 (遺伝検 1) 第74号 (B R C A) 第132号 (先代異) 第37号 (H P V) 第273号 (検 I) 第194号 (検 IV) 第77号 (歩行) 第75号 (長) 第20号 (神経) 第72号 (補聴) 第45号 (小検) 第42号 (前立腺) 第3号 (C 気鏡) 第26号 (画 2) 第139号 (C ・ M) 第683号 (冠動 C) 第558号 (心臓 M) 第94号 (乳房 M) 第26号 (小児 M) 第15号 (抗癌処方) 第11号 (外化 1) 第155号 (菌) 第111号 (心 I) 第74号 (脳 I) 第1192号 (運 I) 第2515号 (呼 I) 第247号	令和 7年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成21年 6月 1日 平成20年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 平成20年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 平成26年11月 1日 平成27年 5月 1日	届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 6 4 列以上のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:10.8㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 162 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がんリハ) 第278号 (人工腎臓) 第86号	平成28年 1月 1日 平成30年 4月 1日	ーション加算届出:有
					(導入1) 第98号 (透析水) 第338号	平成30年 4月 1日 令和元年12月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(肢梢) 第195号	令和 3年 2月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(スト合) 第15号 (緊整固) 第39号 (自家) 第8号 (脳刺) 第32号 (脊刺) 第46号 (仙神交膀) 第5号 (舌刺) 第3号 (緑内眼下) 第91号 (緑内ne) 第45号 (植補聴) 第16号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成21年 6月 1日 平成21年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 5月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					(乳セ1) 第48号	平成22年 7月 1日	人工内耳植込術 内耳又は中耳の年間手術数:77
					(乳セ2) 第48号	平成22年 7月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目:併用法
					(乳セ2) 第52号	平成26年 8月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分:単独法
					(穿瘻閉) 第20号 (ペ) 第61号 (大) 第43号 (腹小切) 第1号	平成30年11月 1日 平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成26年 4月 1日	センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法
					(腹小切) 第1号	平成26年 4月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:309例
					(腹小切) 第1号	平成26年 4月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:309例
					(腹小切) 第2号	平成21年 5月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:309例 骨盤内リンパ節群郭清術:25例

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 163 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(腹小切) 第4号	平成21年 5月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:309例
					(腹小切) 第4号	平成21年 5月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:309例
					(腹小切) 第4号	平成21年 5月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:309例
					(腹小切) 第1号	平成26年 4月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:309例
					(腹小切) 第1号	平成26年 4月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:309例
					(腹小切) 第7号	平成21年 5月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:309例
					(内胃切) 第18号	令和 6年12月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(ハ経静脈) 第21号	令和元年 8月 1日	
					(腹胆床) 第24号	令和 6年 9月 1日	
					(胆腫) 第1号	平成28年 4月 1日	
					(胆) 第4号	平成 4年 4月 1日	
					(腹肝) 第21号	平成25年 8月 1日	
					(膵石破) 第5号	平成26年 4月 1日	
					(腹膵腫瘍) 第26号	令和 5年11月 1日	
					(腹膵切) 第25号	平成26年 1月 1日	
					(早大腸) 第40号	平成28年 1月 1日	
					(腹結悪支) 第25号	令和 6年 1月 1日	
					(腹直腸切支) 第34号	令和 5年 5月 1日	
					(腎) 第19号	平成 3年 6月 1日	
					(腹腎尿支器) 第10号	平成29年 9月 1日	
					(腹腎形支) 第4号	令和 2年 4月 1日	
					(膀胱ハ間) 第2号	平成22年 4月 1日	
					(腹膀胱悪支) 第4号	平成30年 8月 1日	
					(腹膀) 第7号	平成24年 4月 1日	
					(腹小膀悪) 第2号	平成26年 4月 1日	
					(人工尿) 第4号	平成24年 4月 1日	
					(腹前支器) 第16号	平成28年 7月 1日	
					(腹仙骨固) 第2号	平成28年 4月 1日	
					(腹仙骨固支) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第113号	平成27年 4月 1日	
					(輸血Ⅰ) 第20号	平成21年 1月 1日	
					(輸適) 第29号	平成24年 4月 1日	
					(造設前) 第22号	平成24年 4月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第82号	平成27年 4月 1日	
					(麻管Ⅰ) 第214号	平成26年11月 1日	
					(麻管Ⅱ) 第59号	令和 3年 8月 1日	
					(周薬管) 第18号	令和 5年 5月 1日	
					(連携診) 第10号	平成24年 4月 1日	標本の送受信区分:受信側

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 164 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(病理診1) 第39号 (悪病組) 第3号 (看処遇50) 第4号 (外在べ1) 第872号 (入べ73) 第4号 (酸単) 第35651号	平成28年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1 L G C 算定単価:0.16円 小型ポンプ 算定単価:0.95円
388	040,147,2 西147	名古屋市医師会西区 休日急病診療所	〒451-0031 名古屋市西区城西4-15-10 052-531-2929 (052-532-7525)		(外来感染) 第2288号 (医療DX) 第2987号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日	
389	040,150,6 西150	米川医院	〒451-0062 名古屋市西区花の木3-12-2 5 052-531-3050 (052-531-3089)		(外来感染) 第3110号 (医療DX) 第4836号 (時間外3) 第351号 (外在べ1) 第867号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
390	040,151,4 西151	リウゲ内科小田井ク リニック	〒452-0805 名古屋市西区市場木町151, 1 56 052-503-3636 (052-503-3636)	一般 療養	(機能強化) 第1462号 (外来感染) 第2707号 (医療DX) 第4168号 (地包加) 第1718号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
391	040,154,8 西154	胃腸科・内科・小児 科後藤医院	〒451-0042 名古屋市西区那古野2-11-1 3 052-551-5028 (052-551-5028)		(腎防管) 第62号 (支援診3) 第2245号 (在医総管1) 第891号 (医療DX) 第1060号 (時間外3) 第352号	令和 7年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日	
392	040,158,9 西158	モリ耳鼻咽喉科	〒451-0053 名古屋市西区枇杷島2-7-24 052-563-2777 (052-562-1648)		(医療DX) 第5097号 (遠隔持陽) 第300号 (外後発使) 第2005号	令和 7年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
393	040,159,7 西159	玉井眼科	〒452-0814 名古屋市西区南川町 9 052-502-2002 (052-502-0020)		(医療DX) 第1662号 (コン1) 第1226号	令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 167 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入ベ83) 第3号 (酸単) 第36730号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボ ^ン ハ ^ン 算定単価:0.42円 小型ボ ^ン ハ ^ン 算定単価:2.35円
395	040,165,4 西165	医療法人新樹会シン タニ皮フ科	〒451-0024 名古屋市西区秩父通2-74-1 052-524-1676 (052-524-1256)		(医療DX) 第5268号 (外在ベI) 第1186号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
396	040,170,4 西170	医療法人きとう小児 科医院	〒451-0015 名古屋市西区香呑町4-28 052-521-7677 (052-521-5243)		(外来感染) 第2654号 (医療DX) 第3113号 (トリ) 第88号 (外在ベI) 第2402号	令和 6年11月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日	
397	040,171,2 西171	大漣内科	〒452-0803 名古屋市西区大野木5-63 052-504-7841 (052-504-7841)		(機能強化) 第1463号 (時間外3) 第1279号 (地包加) 第1391号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
398	040,173,8 西173	じょうど医院	〒451-0072 名古屋市西区笠取町1-50 052-531-7488 (052-531-7481)		(外データ提) 第35号 (がん指) 第75号 (外在ベI) 第2609号 (情報通信) 第314号 (機能強化) 第2327号 (外来感染) 第1773号 (医療DX) 第84号 (時間外1) 第906号 (外データ提) 第70号 (支援診2) 第1422号 (在緩診実) 第165号 (在宅DX) 第169号 (在医総管1) 第2228号 (在データ提) 第35号 (医情連) 第60号 (在総) 第2135号	令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日	
399	040,174,6 西174	西村耳鼻咽喉科・皮 ふ科	〒452-0814 名古屋市西区南川町293 052-501-6607 (052-504-3616)		(外来感染) 第2918号 (連携強化) 第275号 (医療DX) 第4503号 (ニコ) 第2868号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 168 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
400	040, 176, 1 西176	医療法人川合産婦人科	〒452-0804 名古屋市西区坂井戸町1-9-1 052-502-1501 (052-504-0012)	一般 9	(時間外3) 第355号 (診入院) 第2426号 (乳腺ケア) 第73号 (一妊管) 第158号 (ハイ妊連1) 第44号 (HPV) 第162号 (外在ベI) 第1795号 (175) 第91号 (酸単) 第35653号	平成22年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成14年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料3 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2
401	040, 179, 5 西179	富田耳鼻咽喉科医院	〒451-0015 名古屋市西区香呑町6-12-4 052-522-8681 (052-522-8681)		(外後発使) 第2234号 (外在ベI) 第2274号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.35円 外来後発医薬品使用体制加算1
402	040, 182, 9 西182	須藤医院	〒451-0035 名古屋市西区浅間2-9-5 052-523-4112 (052-523-1219)		(医療DX) 第4588号 (外在ベI) 第174号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
403	040, 183, 7 西183	医療法人さぶり整形外科	〒451-0031 名古屋市西区城西2-19-18 052-521-0550 (052-531-1700)		(医療DX) 第4942号 (時間外3) 第1689号 (小運指管) 第20号 (二骨継3) 第139号 (電情) 第301号 (脳Ⅲ) 第2774号 (運Ⅱ) 第450号 (酸単) 第35986号	令和 7年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 8月 1日 平成27年10月 1日 平成19年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ボンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 169 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
404	040,188,6 西188	医療法人渡辺医院	〒451-0016 名古屋市西区庄内通1-3-8 052-531-8640 (052-531-7709)		(機能強化) 第1381号 (時間外3) 第2018号 (小か診1) 第4号 (がん指) 第74号 (酸単) 第35652号	令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシ 算定単価:2.36円
405	040,191,0 西191	医療法人松久医院	〒451-0043 名古屋市西区新道1-2-2-3 052-571-4639 (052-571-4629)		(外来感染) 第2300号 (連携強化) 第276号 (医療DX) 第4504号 (がん疼) 第143号 (二骨継3) 第295号 (ニコ) 第2164号 (がん指) 第2261号 (プログラム) 第41号 (外在ベI) 第749号 (酸単) 第35987号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年11月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出の区分:ニコチン依存症治療補助アプリを使用する場合の届出 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出 小型ホシ 算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 171 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
407	040, 194, 4 西194	医療法人光寿会多和田医院	〒451-0025 名古屋市西区上名古屋2-15-23 052-531-1263 (052-531-1367)		(機能強化) 第1464号 (外来感染) 第2684号 (連携強化) 第277号 (サ強化) 第166号 (医療DX) 第1392号 (時間外3) 第27号 (短手1) 第325号 (糖管) 第71号 (支援診3) 第1932号 (がん指) 第1738号 (電情) 第774号 (在医総管1) 第39号 (人工腎臓) 第1号 (導入1) 第18号 (透析水) 第191号 (肢梢) 第14号 (外在ベI) 第544号 (外在ベII6) 第2号 (酸単) 第35654号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成24年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:1床 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホッパ 算定単価:0.42円
408	040, 195, 1 西195	城西循環器内科	〒451-0031 名古屋市西区城西4-8-5 052-524-6276 (052-521-5172)		(ニコ) 第1686号 (がん指) 第2005号 (酸単) 第35655号	平成29年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 172 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
409	040, 197, 7 西197	なかむら内科	〒451-0025 名古屋市西区上名古屋1-14-23 052-521-7667 (052-521-7668)		(機能強化) 第2437号 (外来感染) 第2071号 (連携強化) 第5号 (医療DX) 第4837号 (時間外1) 第489号 (支援診3) 第2475号 (がん指) 第127号 (電情) 第271号 (在宅DX) 第550号 (在医総管1) 第1048号 (遠隔持陽) 第201号 (外在ベ1) 第1131号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
410	040, 198, 5 西198	医療法人加藤医院	〒452-0822 名古屋市西区中小田井3-341 052-501-6518 (052-501-6518)		(外来感染) 第2919号 (医療DX) 第6204号 (時間外3) 第357号 (がん指) 第2190号 (在医総管1) 第2043号 (C・M) 第990号 (酸単) 第35988号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 2年 5月 1日 平成27年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価: 2.24円
411	040, 200, 9 西200	林整形外科クリニック	〒452-0809 名古屋市西区花原町16-4 052-505-7535 (052-505-8941)		(情報通信) 第35号 (医療DX) 第90号 (小運指管) 第127号 (電情) 第680号 (運II) 第24号 (外在ベ1) 第743号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
412	040, 204, 1 西204	ひまわりクリニック	〒451-0051 名古屋市西区則武新町3-8-20 052-586-9629 (052-586-9628)		(外来感染) 第2429号 (医療DX) 第5844号 (時間外3) 第358号 (ニコ) 第2229号 (がん指) 第2062号 (外後発使) 第2750号 (酸単) 第36222号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ポンプ算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 173 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
413	040, 205, 8 西205	杉田眼科院	〒451-0062 名古屋市西区花の木1-1-7 052-531-2071 (052-531-2091)		(コン1) 第1152号	平成20年 4月 1日	
414	040, 206, 6 西206	横井医院	〒451-0053 名古屋市西区枇杷島3-9-1 052-531-0308 (052-531-0308)		(外来感染) 第2301号 (外在ベI) 第2102号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 3月 1日	
415	040, 207, 4 西207	浅井内科	〒451-0064 名古屋市西区名西1-1-5 052-521-0984 (052-524-3475)		(外後発使) 第3069号 (酸単) 第35656号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ボツハ 算定単価:2.35円
416	040, 210, 8 西210	高田内科医院	〒451-0041 名古屋市西区幅下1-1-2 4 052-571-0124 (052-571-0128)		(機能強化) 第1383号 (外来感染) 第3042号 (医療DX) 第2593号 (時間外3) 第359号 (二骨継3) 第486号 (支援診3) 第2247号 (在診実1) 第71号 (がん指) 第136号 (電情) 第272号 (在医総管1) 第41号 (在総) 第1031号 (酸単) 第35989号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年10月 1日 平成22年 5月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ボツハ 算定単価:2.36円
417	040, 212, 4 西212	松葉内科	〒451-0077 名古屋市西区笹塚町1-3-1 052-529-2211 (052-523-2223)		(外来感染) 第1876号 (時間外1) 第1007号 (がん指) 第1800号 (在医総管1) 第43号 (C・M) 第986号 (外在ベI) 第991号 (外在ベII1) 第76号 (酸単) 第35268号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスCT 小型ボツハ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 174 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
418	040,216,5 西216	消化器科 高木医院	〒451-0052 名古屋市西区栄生3-8-27 052-551-7594 (052-571-5872)		(機能強化) 第1465号 (外来感染) 第1916号 (支援診3) 第2248号 (がん指) 第2605号 (在医総管1) 第44号 (在総) 第1033号 (外在べ1) 第665号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
419	040,218,1 西218	かいだ耳鼻咽喉科	〒452-0822 名古屋市西区中小田井3-167-2 052-505-3317 (052-505-3860)		(医療DX) 第4838号	令和 7年 4月 1日	
420	040,227,2 西227	家所医院	〒451-0063 名古屋市西区押切1-13-21 052-531-5550 (052-531-5558)		(機能強化) 第1384号 (外来感染) 第3112号 (時間外3) 第1281号 (地包加) 第1445号 (在医総管1) 第288号 (遠隔持陽) 第232号 (外後発使) 第2236号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算3
421	040,228,0 西228	よねだ整形リハビリ クリニック	〒451-0053 名古屋市西区枇杷島1-18-4 052-528-5181 (052-523-2881)		(外在べ1) 第1187号 (医療DX) 第92号 (時間外1) 第37号 (運1) 第2196号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
422	040,231,4 西231	石黒医院	〒451-0082 名古屋市西区大金町5-54 052-531-8493 (052-524-6463)		(医療DX) 第6065号 (神経) 第5号 (外後発使) 第3099号	令和 7年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
423	040,232,2 西232	康友クリニック	〒452-0846 名古屋市西区浮野町21-1 052-505-0332 (052-505-0339)		(支援診3) 第2403号 (在医総管1) 第539号 (C・M) 第920号	令和 4年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 175 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
424	040, 233, 0 西233	新道内科クリニック	〒451-0043 名古屋市西区新道2-5-7 052-588-0160 (052-588-0150)		(機能強化) 第1385号 (外来感染) 第3151号 (連携強化) 第929号 (医療DX) 第4169号 (時間外1) 第38号 (地包加) 第1231号 (二骨継3) 第513号 (支援診3) 第1933号 (肝炎) 第124号 (在宅DX) 第619号 (在医総管1) 第45号 (外後発使) 第2875号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
425	040, 238, 9 西238	もちづき皮フ科クリ ニック	〒452-0807 名古屋市西区歌里町108 052-505-3155 (052-505-3156)		(医療DX) 第4839号 (外在ベI) 第750号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
426	040, 240, 5 西240	川原皮フ科クリニッ ク	〒452-0846 名古屋市西区浮野町166 052-509-4112 (052-509-4120)		(医療DX) 第4388号	令和 7年 4月 1日	
427	040, 242, 1 西242	坂倉医院	〒451-0042 名古屋市西区那古野1-10-8 052-551-0514 (052-551-3528)		(機能強化) 第1466号 (時間外3) 第28号 (地包加) 第1720号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
428	040, 249, 6 西249	やまもと眼科	〒451-0072 名古屋市西区笠取町4-88 052-528-5221 (052-528-5253)	一般	(がん指) 第151号 (短手1) 第188号 (コン1) 第1227号 (外後発使) 第3141号 (酸単) 第35990号	平成22年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 小型ポンプ算定単価:2.1円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 176 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
429	040, 250, 4 西250	まじま医院	〒451-0014 名古屋市西区又穂町6-13 052-531-4873 (052-531-9835)		(機能強化) 第1386号 (医療DX) 第1663号 (時間外Ⅰ) 第413号 (小か診Ⅰ) 第141号 (支援診Ⅱ) 第1196号 (がん指) 第967号 (在医総管Ⅰ) 第47号 (在総) 第1035号 (訪看DX) 第3号 (外在ベⅠ) 第2103号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成25年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	
430	040, 251, 2 西251	小田井メンタルクリ ニック	〒452-0816 名古屋市西区貴生町2-35-1 052-509-0018 (052-509-0036)		(医療DX) 第95号 (時間外Ⅲ) 第2428号 (こ連指Ⅱ) 第6号 (療活継) 第61号 (児春支) 第17号 (ショ大) 第36号 (デ大) 第91号 (ナ) 第29号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 8月 1日	専用施設の面積:120.3㎡ 患者1人当たりの面積:4.01㎡ 専用施設の面積:133.28㎡ 患者1人当たりの面積:4.03㎡ 専用施設の面積:120.3㎡ 患者1人当たりの面積:6.01㎡
431	040, 255, 3 西255	医療法人明心会ルー セントジェイズクリ ニック	〒451-6003 名古屋市西区牛島町6-1 名古屋 ルーセントタワー3階 052-569-6606 (052-569-6605)		(外在ベⅠ) 第726号 (デ大) 第53号 (外在ベⅠ) 第415号	令和 6年 6月 1日 平成19年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	専用施設の面積:188.5㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡
432	040, 256, 1 西256	大雄会ルーセントク リニック	〒451-6003 名古屋市西区牛島町6-1 名古屋 ルーセントタワー3階 052-569-6030 (052-569-6032)		(婦特管) 第375号 (HPV) 第446号 (画Ⅰ) 第80号 (C・M) 第942号	令和 2年10月 1日 平成28年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成26年 6月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 177 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
433	040,257,9 西257	医療法人寿実会 浄 心こころのクリニッ ク	〒451-0031 名古屋市西区城西4-1-33 052-528-0022 (052-528-0021)		(医療DX) 第4840号 (ハイ妊連2) 第29号 (こ連指Ⅱ) 第12号 (療活継) 第56号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日	
434	040,258,7 西258	川津呼吸器・内科	〒451-0064 名古屋市西区名西1-17-17 052-528-1077 (052-528-1078)		(医療DX) 第4334号 (ニコ) 第1553号 (外後発使) 第1885号	令和 7年 4月 1日 平成19年10月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
435	040,261,1 西261	かしまクリニック	〒452-0812 名古屋市西区玉池町351-1 052-501-6700 (052-501-1717)		(がん指) 第1287号 (外在ベⅠ) 第2403号	平成29年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	
436	040,264,5 西264	はやしクリニック	〒451-0052 名古屋市西区栄生1-32-12 052-571-7976 (052-571-7981)		(外来感染) 第2714号 (連携強化) 第278号 (医療DX) 第6282号 (時間外3) 第366号 (婦特管) 第327号 (外データ提) 第55号 (ニコ) 第1529号 (がん指) 第3号 (電情) 第661号 (HPV) 第534号 (外在ベⅠ) 第1544号 (酸単) 第35657号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 1月 1日 平成20年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 小型ボソハ 算定単価:2.36円
437	040,266,0 西266	庄内クリニック	〒451-0072 名古屋市西区笠取町4-108シ ャトーレ笠取1階 052-528-5388 (052-528-5353)		(機能強化) 第1387号 (医療DX) 第5522号 (二骨継3) 第305号 (ニコ) 第1944号 (支援診2) 第1125号 (在宅DX) 第551号 (在医総管1) 第980号 (医情連) 第246号 (在総) 第1422号 (酸単) 第36223号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成21年 3月 1日 令和 7年 7月 1日 平成21年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.13円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 178 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
438	040, 271, 0 西271	中村眼科医院	〒452-0816 名古屋市西区貴生町1 0 7 - 1 0 052-502-1500 (052-502-2112)		(短手1) 第64号 (コン1) 第1030号 (緑内眼ド) 第59号 (緑内ne) 第15号 (外在ベI) 第2623号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日	回復室病床数:3床
439	040, 273, 6 西273	なかおたいクリニック	〒452-0822 名古屋市西区中小田井5 - 1 8 8 052-509-2876 (052-509-2875)		(がん指) 第1820号	令和元年 7月 1日	
440	040, 274, 4 西274	水野ハートクリニック	〒451-0015 名古屋市西区香呑町2 - 7 0 052-523-8101 (052-523-8102)		(外来感染) 第1547号 (連携強化) 第987号 (医療DX) 第4389号 (時間外3) 第1283号 (ニコ) 第3033号 (がん指) 第1977号 (遠隔持陽) 第188号 (外在ベI) 第250号 (酸単) 第35658号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
441	040, 275, 1 西275	耳鼻咽喉科まつおか医院	〒451-0042 名古屋市西区那古野2 - 7 - 8 052-551-0673 (052-581-0268)		(外来感染) 第2812号 (医療DX) 第1064号 (外在ベI) 第2104号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	小型ポンパ算定単価:2.35円
442	040, 277, 7 西277	ふじたファミリークリニック	〒452-0806 名古屋市西区五才美町1 1 2 052-509-5755 (052-509-5756)		(外来感染) 第2072号 (連携強化) 第113号 (医療DX) 第4841号 (ニコ) 第1687号 (がん指) 第930号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 9月 1日	
443	040, 279, 3 西279	こぎき女性クリニック	〒451-0025 名古屋市西区上名古屋2 - 2 6 - 7 052-522-3366 (052-522-3367)		(時間外1) 第1028号 (ハイI) 第49号 (HPV) 第275号 (外後発使) 第2537号	令和 6年 6月 1日 平成23年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 180 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
445	040, 283, 5 西283	川上内科整形外科	〒452-0814 名古屋市西区南川町1-12-1 052-502-1606 (052-504-2714)		(機能強化) 第2281号 (外来感染) 第2753号 (連携強化) 第1001号 (医療DX) 第4505号 (地包加) 第1622号 (小運指管) 第102号 (二骨継3) 第300号 (下創管) 第57号 (外データ提) 第56号 (ニコ) 第2657号 (支援診3) 第2100号 (がん指) 第1855号 (在医総管1) 第1972号 (外後発使) 第2763号 (運I) 第2701号 (外在ベI) 第1567号 (酸単) 第35659号	令和 4年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和元年 8月19日 令和 4年10月 1日 令和元年 8月19日 令和元年 8月19日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算2 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ホスピタル算定単価:2.2円
446	040, 285, 0 西285	かしの木こどもクリ ニック	〒452-0847 名古屋市西区野南町4-1 052-501-1233 (052-501-1277)		(機能強化) 第1388号 (外来感染) 第3113号 (連携強化) 第6号 (サ強化) 第299号 (抗薬適) 第3号 (医療DX) 第1063号 (時間外3) 第2131号 (小か診1) 第87号 (外在ベI) 第2404号 (酸単) 第36224号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホスピタル算定単価:2.36円
447	040, 286, 8 西286	かとう内科循環器内 科クリニック	〒451-0016 名古屋市西区庄内通1-45 052-531-7524 (052-522-9200)		(機能強化) 第1389号 (医療DX) 第5066号 (時間外1) 第436号 (ニコ) 第1783号 (支援診3) 第2249号 (在医総管1) 第1277号 (在総) 第1622号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成24年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
448	040,289,2 西289	F a m i l y C l i n i c みわた小児 科	〒451-0031 名古屋市西区城西2-11-3 052-531-3759 (052-531-3772)		(機能強化) 第2182号 (外来感染) 第1498号 (連携強化) 第7号 (サ強化) 第46号 (医療DX) 第4506号 (時間外1) 第802号 (小か診1) 第224号 (外在ベ1) 第975号 (酸単) 第36522号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 5月11日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
449	040,291,8 西291	恒川内科小児科医院	〒451-0053 名古屋市西区枇杷島1-6-32 052-531-0737 (052-524-6525)		(外来感染) 第1877号 (連携強化) 第605号 (医療DX) 第4335号 (時間外3) 第2445号 (がん指) 第2561号 (在宅DX) 第685号 (外後発使) 第2006号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ｽﾍﾞ算定単価:2,36円
450	040,294,2 西294	横井整形外科	〒451-0014 名古屋市西区又穂町3-68 052-528-1011 (052-528-1055)		(医療DX) 第5067号 (二骨継3) 第199号 (在医総管1) 第1323号 (在総) 第1755号 (運1) 第2854号 (外在ベ1) 第1290号	令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 183 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
452	040, 297, 5 西297	松井醫院	〒451-0025 名古屋市西区上名古屋2-5-7 茂里川ビル2階 052-508-5201 (052-508-5212)		(機能強化) 第1391号 (時間外1) 第469号 (がん疼) 第2307号 (支援診2) 第1148号 (在緩診実) 第173号 (在医総管1) 第1370号 (在総) 第1683号	令和 4年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成29年 2月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年11月 1日 平成25年10月 1日 平成25年10月 1日	
453	040, 298, 3 西298	かとうホームクリニ ック	〒451-0031 名古屋市西区城西2-4-9 052-325-5805 (052-325-5806)		(機能強化) 第1392号 (外来感染) 第2920号 (連携強化) 第280号 (医療DX) 第5269号 (時間外2) 第8号 (地包加) 第1721号 (がん疼) 第280号 (ニコ) 第2168号 (支援診3) 第2250号 (在診実1) 第170号 (在診実2) 第34号 (電情) 第298号 (在宅DX) 第605号 (在医総管1) 第1368号 (在総) 第1681号 (遠隔持陽) 第544号 (外在ベI) 第1719号 (酸単) 第35992号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成25年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年 6月 1日 平成28年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成25年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.35円
454	040, 300, 7 西300	船山メンタルクリニ ック/カウンセリン グオフィス	〒451-0042 名古屋市西区那古野2-23-1 6-1 052-563-2780 (052-563-2781)		(医療DX) 第4507号 (外在ベI) 第817号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

[illegible]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
458	040,305,6 西305	キャッスルベルクリ ニック	〒451-0021 名古屋市西区天塚町 2-7 052-529-1333 (052-529-1332)	一般 一般 19	(医療DX) 第3638号 (時間外1) 第520号 (診入院) 第2445号 (診入帰) 第7号 (ハイ妊娠) 第148号 (地域分娩) 第7号 (後発使1) 第186号 (乳腺ケア) 第39号 (婦特管) 第277号 (一妊管) 第173号 (ハイI) 第58号 (HPV) 第390号 (検II) 第144号 (外後発使) 第1886号 (麻管I) 第219号 (連携診) 第58号 (酸単) 第36225号	令和 6年12月 1日 平成26年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 8月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 7月 1日 平成26年 7月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 様式12の5・勤務態様1:常 勤 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19 床 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 標本の送受信区分:送信側 大型ボツハ 算定単価:0.41円 小型ボツハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 186 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
459	040,307,2 西307	医療法人貴友会 あ おい在宅診療所	〒451-0064 名古屋市西区名西2-33-10 名西二丁目ビル8階 052-784-7263 (052-784-7267)		(情報通信) 第533号 (機能強化) 第1468号 (医療DX) 第1066号 (時間外1) 第787号 (がん疼) 第2419号 (支援診2) 第1197号 (在緩診実) 第74号 (電情) 第581号 (在宅DX) 第564号 (在医総管1) 第1990号 (医情連) 第239号 (在総) 第1994号 (外在ベ1) 第1188号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
460	040,308,0 西308	つづき皮フ科	〒451-0035 名古屋市西区浅間1-4-10 052-325-2667 (052-325-2668)		(外来感染) 第3216号 (連携強化) 第998号 (サ強化) 第423号 (外在ベ1) 第167号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
461	040,311,4 西311	ばん眼科	〒452-0817 名古屋市西区二方町40moz ワンダーシティ4階 052-508-8446 (052-508-8167)		(医療DX) 第1067号 (時間外3) 第1727号 (コン3) 第2号 (外後発使) 第2951号	令和 6年 6月 1日 平成27年 9月10日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
462	040,312,2 西312	城西こどもクリニック	〒451-0031 名古屋市西区城西4-19-10 052-531-4970 (052-531-4977)		(外在ベ1) 第2405号 (機能強化) 第1469号 (外来感染) 第1548号 (小か診2) 第1号 (外在ベ1) 第2275号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
463	040,313,0 西313	医療法人社団あおば つばめ在宅クリニック	〒451-0044 名古屋市西区菊井1-2-4東進 養蜂ビル2階 052-446-7345 (052-446-7346)		(情報通信) 第37号 (機能強化) 第1470号 (時間外1) 第636号 (がん疼) 第2559号 (支援診2) 第1272号 (在緩診実) 第37号 (がん指) 第2337号 (在医総管1) 第1657号 (在データ提) 第50号 (医情連) 第61号 (在総) 第1826号 (遠隔持陽) 第545号 (外在ベ1) 第1651号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 平成28年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 187 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
464	040, 314, 8 西314	はせ整形外科せぼね クリニック	〒451-0072 名古屋市西区笠取町4-7-1 052-529-1600 (052-529-1601)		(二骨継3) 第358号 (C・M) 第1118号 (運I) 第2612号	令和 5年12月 1日 平成28年 9月 1日 平成29年 6月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無
465	040, 315, 5 西315	さこう駅前クリニッ ク	〒451-0052 名古屋市西区栄生2-3-1 11U NCビル1階 052-583-5070 (052-583-5071)		(機能強化) 第1393号 (外来感染) 第3114号 (連携強化) 第282号 (医療DX) 第3449号 (時間外I) 第638号 (地包加) 第1722号 (がん疼) 第2345号 (支援診2) 第1222号 (在医総管1) 第1659号 (在総) 第1827号 (外在ベI) 第1189号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成28年 9月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
466	040, 317, 1 西317	大野皮膚科クリニッ ク	〒451-0015 名古屋市西区香呑町6-6-7 052-531-5553 (052-531-5553)		(下創管) 第102号	令和 5年 2月 1日	
467	040, 318, 9 西318	名駅さこうメンタル クリニック	〒451-0052 名古屋市西区栄生2-7-5 協和 ケミカル(株) 栄生店ビル2階 052-551-7717 (052-551-7727)		(医療DX) 第6318号 (こ連指II) 第55号 (療活継) 第73号 (児春支) 第27号	令和 7年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	
468	040, 319, 7 西319	むしかレディースク リニック	〒451-0043 名古屋市西区新道2-5-7 中京 メディカルビル2階 052-583-5556 (052-583-5557)		(医療DX) 第1068号 (婦特管) 第270号 (HPV) 第460号 (外在ベI) 第696号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 平成29年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 188 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
469	040,320,5 西320	渡辺クリニック	〒452-0807 名古屋市西区歌里町2-6-1 052-503-3616 (052-501-3717)		(機能強化) 第1471号 (地包加) 第1783号 (がん疼) 第2347号 (ニコ) 第2622号 (支援診3) 第2433号 (がん指) 第2286号 (在医総管1) 第1829号 (在総) 第1912号 (外在ベ1) 第2406号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
470	040,321,3 西321	玉池在宅クリニック	〒452-0812 名古屋市西区玉池町2-1-2 052-509-1156 (052-509-1157)		(支援診3) 第1934号 (在医総管1) 第1847号	令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日	
471	040,322,1 西322	庄内通レディースク リニック	〒451-0015 名古屋市西区香呑町6-50ノ ーステラス庄内通1階 052-522-3800 (052-522-3900)		(医療DX) 第5858号 (婦特管) 第227号 (電情) 第543号 (HPV) 第478号	令和 7年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 平成31年 2月 1日 平成31年 2月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
472	040,324,7 西324	アイリスクリニック	〒451-0045 名古屋市西区名駅2-34-20 CK23名駅前ビル8階 052-551-5106 (052-551-5107)		(外在ベ1) 第709号 (情報通信) 第416号 (機能強化) 第2461号 (時間外1) 第1088号 (支援診2) 第1430号 (がん指) 第2317号 (在医総管1) 第1940号 (在総) 第1966号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年12月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 189 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
473	040, 325, 4 西325	やまかわこどもクリ ニック	〒452-0815 名古屋市西区八筋町1 5 8-1 052-502-5021 (052-502-6345)		(情報通信) 第38号 (機能強化) 第1394号 (外来感染) 第1694号 (連携強化) 第8号 (サ強化) 第147号 (医療DX) 第6253号 (時間外3) 第2116号 (小か診1) 第88号 (電情) 第722号 (外後発使) 第2715号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算3
474	040, 326, 2 西326	リーフクリニック名 駅	〒451-0042 名古屋市西区那古野2-2 5-1 1 スクエアオフィス名駅ビル1 階 052-551-5151 (052-551-5153)		(外在ベI) 第231号 (情報通信) 第347号 (支援診2) 第1149号 (在宅DX) 第552号 (在医総管1) 第2015号 (在医総管2) 第8号 (在総) 第2007号 (外在ベI) 第2313号	令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	
475	040, 327, 0 西327	ダイヤビルレディー スクリニック	〒451-0045 名古屋市西区名駅1-1-1 7 名駅ダイヤメイテツビル2 階 052-561-1881 (052-561-1880)		(医療DX) 第4589号 (時間外3) 第2489号 (婦特管) 第228号 (一妊管) 第4号 (生補管2) 第2号 (HPV) 第498号 (先-3 4 6) 第10号 (先-3 4 7) 第12号 (先-3 5 6) 第6号 (先-3 5 9) 第1号 (先-3 6 1) 第5号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 5月 1日	
476	040, 328, 8 西328	てらべ整形外科	〒452-0847 名古屋市西区野南町9 5 052-325-3880 (052-325-3881)		(医療DX) 第4355号 (小運指管) 第116号 (二骨継3) 第396号 (運II) 第965号 (外在ベI) 第410号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 190 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
477	040, 329, 6 西329	愛知中央クリニック	〒452-0822 名古屋市西区中小田井2-3-1 052-504-1121 (052-504-1130)		(機能強化) 第2184号 (外来感染) 第2443号 (医療DX) 第4843号 (時間外3) 第2200号 (がん疼) 第2458号 (ニコ) 第2869号 (がん指) 第2253号 (在医総管1) 第2084号 (在総) 第2052号 (遠隔持陽) 第341号 (C・M) 第1433号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 1月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器: MRI (1. 5テスラ以上3テスラ未満)
478	040, 330, 4 西330	フレンズクリニック	〒451-0043 名古屋市西区新道1-21-5 1階 052-938-6301 (052-938-3103)		(機能強化) 第2349号 (時間外1) 第944号 (支援診2) 第1404号 (在医総管1) 第2294号 (在データ提) 第46号 (在総) 第2179号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	
479	040, 331, 2 西331	吉田クリニック名西	〒451-0022 名古屋市西区貝田町2-59 エ クセル貝田1階 052-908-2345 (052-723-0019)		(情報通信) 第589号 (機能強化) 第1473号 (時間外2) 第9号 (がん疼) 第2475号 (支援診2) 第1322号 (在緩診実) 第105号 (在医総管1) 第2122号 (在データ提) 第64号 (在総) 第2067号 (外在ベI) 第1546号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 191 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
480	040,332,0 西332	ナゴヤガーデンクリ ニック	〒451-0051 名古屋市西区則武新町3-1-1 7 イオンモール名古屋ノリタケ ガーデン3階 052-564-5165 (052-564-5187)		(情報通信) 第299号 (外来感染) 第2109号 (医療DX) 第4581号 (時間外4) 第45号 (小運指管) 第211号 (婦特管) 第465号 (二骨継3) 第124号 (下創管) 第165号 (がん指) 第2648号 (HPV) 第550号 (コン3) 第110号 (C・M) 第1484号 (脳Ⅱ) 第625号 (運Ⅰ) 第2820号 (酸単) 第36523号	令和 4年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満)
481	040,333,8 西333	かわい内科&皮ふ科	〒452-0822 名古屋市西区中小田井3-384-1 052-508-8699 (052-508-8679)		(外来感染) 第2289号 (医療DX) 第2988号 (ニコ) 第2914号 (がん指) 第2161号 (C・M) 第1489号 (外在ベⅠ) 第1190号 (酸単) 第35661号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型b`ソ`算定単価:2.35円 今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスC T 小型b`ソ`算定単価:2.36円
482	040,335,3 西335	リリークリニック	〒451-0035 名古屋市西区浅間1-1-4 伊 藤ビル2階 052-938-3318 (052-938-3319)		(情報通信) 第731号 (機能強化) 第1474号 (時間外2) 第76号 (支援診2) 第1323号 (在医総管1) 第2186号 (在総) 第2107号	令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 192 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
483	040,336,1 西336	ひらファミリークリ ニック	〒452-0801 名古屋市西区清里町3-84-1 052-325-4100 (052-325-4101)		(外来感染) 第1549号 (連携強化) 第575号 (サ強化) 第301号 (抗薬適) 第70号 (医療DX) 第4844号 (時間外3) 第2298号 (トリ) 第102号 (外データ提) 第36号 (ニコ) 第3016号 (がん指) 第2687号 (検Ⅱ) 第172号 (外在ベⅠ) 第977号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
484	040,337,9 西337	リウゲ内科名駅クリ ニック	〒451-0045 名古屋市西区名駅2-11-3 052-541-0555 (052-565-6645)		(外来感染) 第1550号 (連携強化) 第995号 (支援診3) 第2396号 (がん指) 第2311号 (在医総管1) 第2250号 (在総) 第2149号 (遠隔持陽) 第435号 (C・M) 第1546号 (酸単) 第35993号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型CT 算定単価: 2,35円
485	040,338,7 西338	よつば発達クリニッ ク	〒451-0083 名古屋市西区新福寺町2-6-5 052-522-5277 (052-522-5279)		(脳Ⅲ) 第2880号 (連Ⅱ) 第1042号 (障) 第41号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	
486	040,339,5 西339	高田医院	〒451-0024 名古屋市西区秩父通1-5-2 052-531-1122 (052-531-1696)		(情報通信) 第777号 (機能強化) 第2391号 (外来感染) 第2426号 (連携強化) 第838号 (医療DX) 第4845号 (時間外3) 第2412号 (支援診3) 第2540号 (在宅DX) 第553号 (在医総管1) 第2356号 (在総) 第2213号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 193 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
487	040, 340, 3 西340	たなか在宅クリニック	〒451-0016 名古屋市西区庄内通3-27-1 ダイワシティー庄内通1階001 052-508-6222 (052-508-6333)		(情報通信) 第825号 (機能強化) 第2445号 (時間外1) 第985号 (がん疼) 第2702号 (支援診2) 第1456号 (在医総管1) 第2396号 (医情連) 第6号 (在総) 第2237号	令和 7年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日	
488	040, 341, 1 西341	くどうファミリークリニック	〒452-0841 名古屋市西区城西町16-1 コ ノミヤ城西店2階 052-938-5385 (052-938-5087)		(情報通信) 第751号 (外来感染) 第2290号 (医療DX) 第4943号 (短手1) 第482号 (がん指) 第2622号 (遠隔持陽) 第563号 (外在ベ1) 第2105号	令和 6年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 3月 1日	回復室病床数:1床
489	040, 342, 9 西342	加藤寿クリニック	〒452-0815 名古屋市西区八筋町257 052-504-5231 (052-504-5234)		(外来感染) 第2201号 (医療DX) 第2899号 (がん指) 第2615号 (遠隔持陽) 第565号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日	
490	040, 344, 5 西344	おかだ眼科	〒452-0841 名古屋市西区城西町16-1 コ ノミヤ城西店2階 052-908-1311 (052-908-1312)		(医療DX) 第5385号 (短手1) 第466号 (コン1) 第1501号 (外在ベ1) 第2635号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 7月 1日	回復室病床数:2床
491	040, 345, 2 西345	在宅クリニック s t e l l a	〒452-0822 名古屋市西区中小田井5-218 052-982-6501 (052-982-6502)	一般 6	(情報通信) 第872号 (支援診3) 第2652号 (在医総管1) 第2529号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 194 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
492	050,024,0 (051,024,5) 中村24	日本赤十字社愛知医 療センター名古屋第 一病院	〒453-0046 名古屋市中村区道下町3-35 052-481-5111 (052-482-7733)	一般 818	(医療DX) 第4767号 (病初診) 第98号 (外安全2) 第1503号 (外感染4) 第31号 (一般入院) 第3754号 (急充実1) 第2号 (救急医療) 第77号 (超急性期) 第3号 (診療録2) 第82号 (事補1) 第223号 (急性看補) 第1114号 (看夜配) 第196号 (療) 第501号 (無菌1) 第30号 (無菌2) 第21号 (放射治療) 第6号 (緩診) 第40号 (小緩診) 第6号 (精リ工) 第3号 (栄養子) 第77号 (医療安全1) 第270号 (感染対策1) 第127号	令和 7年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 1月 1日 平成26年 2月 1日 平成24年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 平成27年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年 5月 1日 平成26年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	紹介率:86.8% 算定に係る手術件数:179 病棟種別:一般 病棟数:15棟 病床数:619床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5 対 1 補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対 1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対 1 配置加算 1 病棟数:12 病棟種別:一般 病床数:421 病室の総面積:3681.43㎡ 1 床当たり病床面積:8.74㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使 用体制加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 195 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(患サポ) 第136号 (重症初期) 第27号 (報告管理) 第10号 (褥瘡ケア) 第1号 (ハイ妊娠) 第10号 (ハイ分娩) 第56号 (呼吸子) 第6号 (術後疼痛) 第16号 (バ後使) 第26号 (病棟薬1) 第162号 (病棟薬2) 第45号 (データ提) 第94号	平成24年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第905号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					(入退支) 第491号	令和 2年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算3 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					(認ケア) 第26号	平成28年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第36号 (排自支) 第10号 (地医確保) 第70号 (地歯入院) 第2号 (救1) 第132号	令和 2年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 7月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:30床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(集1) 第91号	令和 6年 7月 1日	: 作成 栄養管理に係る手順書: 栄養管理に係る手順書の作成 精神疾患診断治療初回加算
					(ハイケア1) 第64号	令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている
					(周) 第37号	令和 7年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況 : 作成 栄養管理に係る手順書: 栄養管理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数: 24床
					(小入1) 第37号	令和 6年 7月 1日	総合周産期特定集中治療室管理料 2 成育連携支援加算: 有 総合周産期特定集中治療室管理料 1 成育連携支援加算: 有 病棟種別: 一般 小児入院医療管理病室病床数: 60床 届出加算の区分: 注 2 に規定する加算 (保育士 2 名以上の場合) 届出加算の区分: 注 7 に規定する加算 (養育支援体制加算) 小児入院医療管理料「注 5」: 無菌治療管理加算 1 小児入院医療管理料「注 5」: 無菌治療管理加算 2 病棟種別: 一般 病床区分: 一般 小児入院医療管理病室病床数: 30床 届出加算の区分: 注 7 に規定する加算 (養育支援体制加算)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 197 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(緩1) 第9号	令和 2年 4月 1日	当該病棟総数病床数①:20床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:0%
					(食) 第22号 (外栄食指) 第6号 (がん専栄) 第5号 (遠隔ペ) 第30号 (糖管) 第45号 (がん疼) 第98号 (がん指イ) 第133号 (がん指口) 第23号 (がん指ハ) 第11号 (がん指ニ) 第6号 (外緩) 第21号 (移植管臓) 第15号 (移植管造) 第10号	平成 3年 7月 6日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成24年12月 1日	
					(糖防管) 第78号 (小運指管) 第71号 (乳腺ケア) 第9号 (婦特管) 第300号 (一妊管) 第103号 (生補管1) 第15号 (二骨管1) 第15号 (二骨継3) 第81号 (下創管) 第198号 (腎防管) 第17号 (トリ) 第50号 (放射診) 第5号 (外化診1) 第79号 (外化連) 第55号 (外化薬) 第6号 (ニコ) 第2223号 (両立支援) 第7号 (開) 第17号 (がん計) 第16号 (外排自) 第10号 (ハイ妊連1) 第7号 (ハイ妊連2) 第4号 (肝炎) 第75号 (薬) 第456号	平成26年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成19年 3月 1日 平成23年 3月 1日 平成28年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	届出を行う指導管理料:造血幹細胞移植後患者指導管理料
					(電情) 第118号	平成28年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 198 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(機安1) 第7号 (機安2) 第2号 (機安歯) 第1号 (医管) 第1164号 (在歯管) 第71号 (救患搬) 第13号 (持血測1) 第16号 (持血測1) 第39号 (持血測2) 第4号 (遺伝検1) 第23号 (染色体) 第11号 (骨残測) 第4号 (B R C A) 第94号 (がんプロ) 第25号 (先代異) 第1号 (抗H L A) 第9号 (H P V) 第133号 (ウ細多同) 第15号 (ウ細髄液) 第3号 (検I) 第196号 (検IV) 第16号 (国標) 第16号 (遺伝力) 第17号 (遺伝腫力) 第13号 (血内) 第25号 (歩行) 第14号 (胎心エコー) 第7号 (ヘッド) 第12号 (単筋電) 第3号 (脳判) 第11号 (神経) 第78号 (補聴) 第3号 (小検) 第101号 (精密触覚) 第7号 (画1) 第74号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成21年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年12月 1日 平成29年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成12年 5月 1日 平成26年11月 1日 平成30年 9月 1日 平成23年 1月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（ボ断）第41号	平成22年 4月 1日	所定点数 1 0 0 分の100 計算除外対象保険医療機関：が ん診療の拠点となる病院 該当届出：ポジトロン断層撮影
					（ボ断P）第6号	令和 6年 7月 1日	診療用P E T薬剤製造施設認証 ：無 P E T撮像施設認証：有 計算除外対象保険医療機関：が ん診療の拠点となる病院
					（ボ断コ複）第41号	平成22年 4月 1日	所定点数 1 0 0 分の100 計算除外対象保険医療機関：が ん診療の拠点となる病院 該当届出：ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影
					（ボ断コ複P）第17号	令和 6年 7月 1日	診療用P E T薬剤製造施設認証 ：無 P E T撮像施設認証：有 計算除外対象保険医療機関：が ん診療の拠点となる病院
					（C・M）第670号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器：1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器：MR I（ 1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満 ） 撮影に使用する機器：4 列以上 1 6 列未満のマルチスライス C T
					（冠動C）第44号 （心臓M）第42号 （抗悪処方）第43号 （外化1）第124号	平成23年 2月 1日 平成23年 2月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 5月 1日	専用病床数：28床 専用病床数：2床
					（菌）第189号	平成21年 1月 1日	専用の部屋の面積：21.92㎡ 専用の部屋の面積：7.07㎡ 専用の部屋の面積：32.47㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 200 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(心Ⅰ) 第12号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳Ⅰ) 第1190号	平成27年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第130号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第124号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第17号	平成24年 9月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(リン複) 第14号	令和 2年 3月 1日	
					(歯リハ2) 第170号	平成26年 4月 1日	
					(エタ甲) 第13号	平成18年 4月 1日	
					(エタ副甲) 第9号	平成18年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第87号	平成30年 4月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建
					(導入2) 第85号	令和 5年 4月 1日	
					(難重尿) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(移後拒) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(スト合) 第13号	令和 6年 6月 1日	
					(組再乳) 第37号	平成29年 6月 1日	内耳又は中耳の年間手術数:122 人工内耳植込術 植込型骨導補聴器移植術 植込型骨導補聴器交換術 内耳又は中耳の年間手術数:20
					(緊整固) 第18号	令和 4年 5月 1日	
					(自家) 第19号	平成29年10月 1日	
					(椎醇注) 第7号	令和 2年 4月 1日	
					(内脳腫) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(脊刺) 第87号	令和 7年 7月 1日	
					(癒脊膜) 第6号	令和 4年 4月 1日	
					(仙神交便) 第9号	令和 5年11月 1日	
					(緑内眼ド) 第65号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内ne) 第20号	令和 4年 4月 1日	
					(経内鼓) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(人工中耳) 第1号	平成30年 4月 1日	
					(植補聴) 第13号	平成26年 4月 1日	
					(鏡咽悪) 第1号	令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 201 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(鏡喉悪) 第1号 (歯顎移) 第5号 (歯頭頸悪光) 第3号 (乳セ1) 第34号	令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目：併用法
					(乳セ1) 第27号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用)
					(乳セ2) 第34号	平成22年 4月 1日	届出区分：併用法
					(乳セ2) 第27号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分：単独法
					(乳腫) 第9号 (ゲル乳再) 第31号	令和 2年 5月 1日 平成29年 6月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分：単独法
					(胸腔拡胸支) 第3号 (胸腔縦悪支) 第4号 (胸腔縦支) 第4号 (胸腔肺支) 第3号 (胸腔肺悪区) 第3号 (肺腫) 第1号 (胸腔肺悪) 第3号 (胸腔形成) 第5号 (穿瘻閉) 第1号 (経特) 第59号	令和 2年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術：一次二期的再建及び二次再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術：一次一期的再建
					(胸腔弁形) 第9号 (胸弁形内支) 第3号 (胸腔下置) 第9号 (カ大弁置) 第4号	平成30年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 3月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの
							緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:21例 大動脈弁置換術の年間実施症例

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 202 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(経僧帽) 第6号 (不整胸腔) 第6号 (不整経力) 第14号 (ペ) 第9号 (ペリ) 第7号 (両ペ心) 第8号 (両ペ静) 第9号 (除心) 第4号 (除静) 第10号 (両除心) 第5号 (両除静) 第13号	令和 3年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成16年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成12年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 6月 1日	数:20例 大動脈に対するステントグラフ ト内挿術の年間実施症例数:15 例 冠動脈に関する血管内治療:57 例 経食道心エコー検査:160例
					(大) 第5号 (経循環) 第7号 (補心) 第3号 (経下肢動) 第8号 (腹リ傍大) 第2号 (腹リ傍側) 第10号 (腹十二局) 第1号 (腹胃切支) 第7号 (腹側胃切支) 第16号 (腹胃全) 第8号 (バ経静脈) 第19号 (胆腫) 第2号 (腹肝) 第56号	平成10年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 1日 平成31年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 5月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:25 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:8 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :159 ペースメーカー移植術の実施症 例数:17
					(腹肝支) 第6号 (腹臍腫瘍) 第7号	令和 6年 1月 1日 平成30年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除（外側 区域切除を除く。）、2区域切 除及び3区域切除以上のもの

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 203 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(腹臍切) 第9号 (腹臍切支) 第8号 (早大腸) 第8号 (腹結悪支) 第16号 (腹直腸切支) 第7号 (腹腎尿支器) 第14号 (腹腎形支) 第13号 (生腎) 第15号 (膀胱ハ間) 第8号 (腹膀胱悪支) 第19号 (腹膀) 第15号 (腹前) 第16号 (腹前支器) 第18号 (腹仙骨固) 第3号 (腹仙骨固支) 第4号 (腹脛子内支) 第8号 (腹子悪内支) 第10号 (腹子) 第11号 (腹癒修) 第7号 (胎羊) 第2号 (体膜肺) 第8号 (医手休) 第34号 (医手外) 第34号 (医手深) 第34号 (胃瘻造) 第74号 (子宮附遺伝) 第25号 (周栄管) 第5号 (輸血Ⅰ) 第1号 (輸適) 第18号 (コ体充) 第1号 (同種夕) 第2号 (造設前) 第14号 (胃瘻造嚥) 第44号 (人工齒根) 第6号 (麻管Ⅰ) 第17号 (麻管Ⅱ) 第11号 (周榮管) 第13号 (放専) 第55号 (外放) 第2号 (高放) 第2号 (増線) 第34号 (強度) 第16号 (画誘) 第56号 (体対策) 第12号	平成24年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成31年 1月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 3月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成30年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成18年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成30年10月 1日 平成27年 1月 1日	全乳房照射 前立腺照射

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(直放) 第28号 (定対策) 第13号 (連携診) 第9号 (連組織) 第3号 (連細胞) 第1号 (デ病診) 第1号 (病理診 2) 第6号 (悪病組) 第4号 (口病診 1) 第1号 (補管) 第4340号 (看処遇 6 6) 第5号 (外在ベ I) 第931号 (歯外在ベ I) 第287号 (入ベ 8 6) 第1号 (先ー 2 6 2) 第1号 (先ー 3 4 7) 第16号 (酸単) 第35663号	平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成17年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出区分: 定位放射線治療・動 体追尾法 届出区分: 定位放射線治療・そ 他のもの 病理診断管理の届出状況: 病理 診断管理加算 2 送受信区分: 受信側 送受信区分: 受信側 C E 算定単価: 0.13円 大型ボ` ヽハ` 算定単価: 0.22円 小型ボ` ヽハ` 算定単価: 1.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 205 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
493	050,028,1 中村28	医療法人誠心会大菅 病院	〒453-0821 名古屋市中村区大宮町1-38 052-471-5600 (052-482-4406)	一般 48	(一般入院) 第3724号 (救急医療) 第14号 (診療録3) 第166号 (急性看補) 第646号 (医療安全2) 第333号 (後発使2) 第141号 (データ提) 第333号 (入退支) 第10号 (せん妄ケア) 第70号 (食) 第279号 (二骨管1) 第48号 (二骨継3) 第521号 (救搬看体) 第49号 (がん指) 第1849号 (薬) 第548号 (電情) 第119号 (在医総管1) 第48号 (遠隔持陽) 第557号 (検I) 第197号 (C・M) 第1271号 (菌) 第255号	令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 9月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 昭和53年 2月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 9月 1日 平成27年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 3年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:急性期一般入院料4 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 救急搬送看護体制加算1 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅲ) 第2755号 (運Ⅰ) 第2556号 (胃瘻造) 第16号 (看処遇49) 第1号 (外在べⅠ) 第1132号 (入べ44) 第11号 (酸単) 第35347号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	専用の部屋の面積:18㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 207 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
494	050, 050, 5 中村50	医療法人衆済会増子 記念病院	〒453-0016 名古屋市中村区竹橋町3-2-8 052-451-1307 (052-451-1372)	一般 102	(情報通信) 第282号 (医療DX) 第1509号 (一般入院) 第3790号 (診療録2) 第76号 (急性看補) 第533号 (看夜配) 第197号 (療) 第447号 (医療安全2) 第284号 (感染対策2) 第70号 (患サポ) 第101号 (後発使3) 第94号 (病棟薬1) 第66号 (データ提) 第295号 (入退支) 第422号 (認ケア) 第181号 (せん妄ケア) 第108号 (短手1) 第354号 (食) 第235号	令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 9月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 昭和58年 3月22日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:102床 区分:急性期一般入院料 6 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算 1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:72 病室の総面積:629.86㎡ 1床当たり病床面積:8.75㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 2 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算 2 認知症ケア加算 2 回復室病床数:2床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 208 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(移植臓) 第8号	平成24年 4月 1日	届出を行う指導管理料：臓器移植後患者指導管理料
					(糖防管) 第69号 (腎代替管) 第22号 (腎防管) 第56号 (がん指) 第2795号 (薬) 第43号 (機安1) 第8号 (在血液) 第2号 (持血測1) 第35号	平成25年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 平成 5年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 7月 1日	
					(持血測1) 第50号	平成27年 7月 1日	持続血糖測定器加算
					(遺伝検1) 第40号 (抗HLA) 第1号 (検Ⅰ) 第331号 (検Ⅱ) 第69号 (神経) 第151号 (画2) 第118号 (C・M) 第1369号	平成30年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成20年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(冠動C) 第545号 (外化2) 第93号 (菌) 第113号 (心Ⅱ) 第29号	令和 3年 8月 1日 平成30年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日	撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(脳Ⅰ) 第1120号	平成25年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(運Ⅰ) 第7号 (呼Ⅰ) 第4号 (がんリハ) 第53号 (集コ) 第77号 (人工臓) 第88号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和元年 6月 1日 平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(導入2) 第111号 (透析水) 第257号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(肢梢) 第174号	平成30年 6月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 209 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(腎) 第73号 (生腎) 第11号 (輸血Ⅱ) 第81号 (外在ベⅠ) 第634号 (入ベⅠ 2 2) 第1号 (酸単) 第35994号	平成23年 9月 1日 平成20年 5月 1日 平成24年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 L G C 算定単価:0.32円 大型ボ`ソハ` 算定単価:0.42円 小型ボ`ソハ` 算定単価:2.36円
495	050, 104, 0 中村104	一般財団法人毎日ド クター 名古屋健診 プラザ	〒450-6626 名古屋市中村区名駅1-1-3 J Rゲートタワー2 6階 052-581-2526 (052-561-0516)		(ニコ) 第1551号 (がん指) 第1442号 (遠隔持陽) 第538号	平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
496	050, 185, 9 中村185	則武眼科	〒453-0022 名古屋市中村区中島町3-5 052-481-0232		(コン1) 第493号 (1 7 5) 第1680号	平成20年 4月 1日 平成14年11月 1日	
497	050, 205, 5 中村205	医療法人誠厚会名駅 前診療所保健医療セ ンター	〒450-0003 名古屋市中村区名駅南2-1 4- 1 9住友生命名古屋ビル2階 052-581-8406 (052-581-6227)		(ニコ) 第2015号 (外在ベⅠ) 第1797号	平成29年 7月 1日 令和 7年 2月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第1354号 (がん疼) 第2497号 (二骨継 2) 第63号 (二骨継 3) 第219号 (薬) 第516号 (支援病 3) 第106号 (在医総管 1) 第1841号 (在総) 第2177号 (歩行) 第107号 (C・M) 第1156号 (脳 I) 第142号 (運 I) 第185号 (がんリハ) 第287号 (同種) 第1号 (胃瘻造) 第30号 (胃瘻造嚥) 第124号 (外在ベ I) 第142号 (入ベ 3 2) 第1号 (酸単) 第35430号	平成23年 9月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	既届出 撮影に使用する機器：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 L G C 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 212 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
499	050, 234, 5 中村234	増子クリニック昂	〒453-0856 名古屋市中村区並木1-322 052-412-8211 (052-414-2962)		(医療DX) 第105号 (がん指) 第1700号 (脳Ⅲ) 第2752号 (運Ⅱ) 第658号 (人工腎臓) 第39号 (導入1) 第19号 (透析水) 第192号 (肢梢) 第171号 (外在ベⅠ) 第247号 (外在ベⅡ5) 第1号 (酸単) 第35995号	令和 6年 6月 1日 平成30年12月 1日 平成28年 1月 1日 平成24年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 算定単価:2.36円
500	050, 251, 9 中村251	西川耳鼻咽喉科医院	〒453-0013 名古屋市中村区亀島1-8-29 052-452-8733 (052-452-8116)		(外来感染) 第2302号 (連携強化) 第791号 (医療DX) 第2989号 (外後発使) 第1887号	令和 6年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
501	050, 253, 5 中村253	あさひレディースクリニック	〒453-0065 名古屋市中村区靖国町1-140 052-411-7890 (052-411-7890)		(時間外3) 第1607号 (婦特管) 第278号 (HPV) 第276号 (外後発使) 第2237号	平成26年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 213 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
502	050, 257, 6 中村257	医療法人福友会 八 田なみき病院	〒453-0856 名古屋市中村区並木2-366 052-413-3151 (052-411-2205)	療養 207	(医療DX) 第1510号 (療養入院) 第7164号 (診療録3) 第254号 (療養2) 第27号 (データ提) 第271号 (食) 第315号 (C・M) 第1063号 (脳Ⅱ) 第401号 (運Ⅱ) 第550号 (呼Ⅱ) 第2号 (外在ベⅠ) 第757号 (入ベⅠ8) 第3号 (在医総管Ⅰ) 第289号	令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 平成31年 4月 1日 平成11年10月 1日 平成31年 4月 1日 昭和63年12月28日 平成27年12月 1日 平成22年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:4棟 病床数:207床 区分:入院料1 病床数:56床 データ提出加算1・データ提出 加算3 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
503	050, 263, 4 中村263	横井医院	〒453-0047 名古屋市中村区元中村町1-113 052-471-4733 (052-471-4750)				
504	050, 268, 3 中村268	眼科村上医院	〒453-0053 名古屋市中村区中村町8-60 052-481-4123 (052-481-4886)		(医療DX) 第2990号 (コン1) 第1293号	令和 6年 8月 1日 平成20年 4月 1日	
505	050, 270, 9 中村270	宇佐美眼科	〒450-0002 名古屋市中村区名駅1-2-4名 鉄バスターミナルビル10階 052-565-1535 (052-565-1536)		(コン3) 第39号 (外在ベⅠ) 第1961号	平成29年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 214 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
506	050,280,8 中村280	名古屋セントラル病院	〒453-0801 名古屋市中村区太閤3-7-7 052-452-3188 (052-452-3182)	一般 198	(一般入院) 第3725号 (救急医療) 第54号 (超急性期) 第68号 (診療録2) 第74号 (事補2) 第445号 (急性看補) 第1054号 (療) 第211号 (重) 第1175号 (無菌1) 第23号 (栄養子) 第118号 (医療安全1) 第323号 (感染対策2) 第58号 (患サポ) 第51号 (重症初期) 第2号 (呼吸子) 第32号 (術後疼痛) 第9号 (後発使1) 第217号 (病棟薬1) 第128号 (データ提) 第272号	令和 6年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成25年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:6棟 病床数:192床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対 1 病棟数:6 病棟種別:一般 病床数:93 病室の総面積:1462.24㎡ 1 床当たり病床面積:15.7㎡ 個室:12 2 人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算 1 届出区分:医療安全対策加算 1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 215 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第818号	令和 6年 9月 1日	データ提出加算 2・データ提出 加算 4 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満)
					(認ケア) 第279号	令和 3年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:6棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:192床 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:8棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:198床
					(せん妄ケア) 第19号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(地医確保) 第61号	令和 4年 8月 1日	
					(ハイケア 1) 第57号	令和 6年 9月 1日	当該治療室の病床数:6床 医療安全対策加算 1 の届出:有
					(食) 第1235号	平成18年 7月 17日	
					(外栄食指) 第11号	令和 2年 4月 1日	
					(遠隔ペ) 第84号	令和 2年 5月 1日	
					(喘管) 第7号	平成20年 4月 1日	
					(糖管) 第10号	平成20年 4月 1日	
					(がん疼) 第89号	平成22年 4月 1日	
					(がん指イ) 第123号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第33号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第49号	令和元年12月 1日	
					(がん指ニ) 第50号	令和 4年10月 1日	
					(糖防管) 第89号	平成28年 2月 1日	
					(二骨管 1) 第47号	令和 4年 4月 1日	
					(救搬看体) 第52号	令和 2年 4月 1日	
					(外化診 1) 第96号	令和 6年 9月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(外化連) 第80号	令和 4年 4月 1日	
					(外化薬) 第4号	令和 6年 6月 1日	
					(ニコ) 第1499号	平成18年 9月 1日	
					(がん指) 第322号	平成22年12月 1日	
					(肝炎) 第65号	平成22年 4月 1日	
					(薬) 第449号	平成22年 4月 1日	
					(電情) 第288号	平成28年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(機安1) 第9号 (遠隔持陽) 第217号 (在電場) 第1号 (持血測1) 第57号 (遺伝検1) 第19号 (BRCA) 第79号 (検Ⅰ) 第198号 (検Ⅱ) 第6号 (ヘッド) 第42号 (長) 第19号 (神経) 第8号 (コン1) 第1311号 (画2) 第51号 (ボ断) 第45号 (ボ断コ複) 第70号 (C・M) 第1456号 (冠動C) 第49号 (心臓M) 第1号	平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成18年 7月17日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成20年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 持続血糖測定器加算 届出区分:血液を検体とするもの 所定点数 100分の80 該当届出:ポジトロン断層撮影 所定点数 100分の80 適合していない場合には所定点 数の100分の80に相当する点数 により算定する施設基準 施設共同利用率:22.3% 該当届出:ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT CT撮影の注8及びMRI撮影 の注6に規定する施設基準 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (3 テスラ以上) 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 217 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳房M) 第4号 (外化1) 第89号	平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日	専用病床数:4床 専用の部屋の面積:7.3㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 乳癌センチネルリンパ節生検加算 1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加算 2 届出区分:単独法 センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法
					(菌) 第114号	平成20年 4月 1日	
					(脳Ⅱ) 第304号 (運Ⅰ) 第121号	平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
					(呼Ⅰ) 第108号	平成18年 7月17日	
					(がんリハ) 第290号 (エタ甲) 第35号 (エタ副甲) 第31号 (人工腎臓) 第90号	平成30年 2月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第100号 (透析水) 第126号	平成30年 4月 1日 平成25年 7月 1日	
					(肢梢) 第137号	平成28年 8月 1日	
					(難重尿) 第8号 (スト合) 第6号 (同種) 第15号 (椎醇注) 第24号 (緊穿除) 第2号 (脳刺) 第25号 (脊刺) 第41号 (乳セ1) 第28号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 7月17日 平成18年 7月17日 平成22年 4月 1日	
					(乳セ1) 第24号	平成22年 4月 1日	
					(乳セ2) 第28号	平成22年 4月 1日	
					(乳セ2) 第24号	平成22年 4月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 219 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
510	050,304,6 中村304	医療法人恵誠会奥田眼科	〒453-0012 名古屋市中村区井深町17-35 052-451-0871 (052-451-0971)		(コン1) 第1307号	平成20年 4月 1日	
511	050,305,3 中村305	岡地外科	〒453-0835 名古屋市中村区上石川町3-15 052-411-5222 (052-412-3995)		(ニコ) 第1785号 (がん指) 第2028号	平成29年 7月 1日 令和 2年10月 1日	
512	050,307,9 中村307	医療法人完濤会かみやま内科	〒453-0014 名古屋市中村区則武2-13-4 052-451-0588 (052-451-0175)		(外来感染) 第2921号 (医療DX) 第5098号 (ニコ) 第3109号 (在宅DX) 第620号 (外後発使) 第2008号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
513	050,308,7 中村308	医療法人木村神経科	〒450-0002 名古屋市中村区名駅3-23-6 第二千福ビル6 052-561-0666 (052-561-0666)		(情報通信) 第754号 (医療DX) 第1072号 (時間外3) 第2459号 (認1) 第3号	令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
514	050,310,3 中村310	医療法人千成会黒川内科	〒453-0831 名古屋市中村区中村中町3-86 052-482-7660 (052-482-2233)		(外在ベ1) 第1962号 (外来感染) 第1647号 (がん指) 第1532号 (在医総管1) 第939号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 1月 1日 平成20年 8月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法1
515	050,311,1 中村311	医療法人たちのクリニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅3-26-8 052-541-9130 (052-586-7036)		(情報通信) 第39号 (ニコ) 第2096号 (がん指) 第1684号 (外在ベ1) 第1963号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年12月 1日 令和 7年 3月 1日	
516	050,313,7 中村313	森田皮フ科クリニック	〒453-0834 名古屋市中村区豊国通6-26 052-413-2712 (052-413-2712)		(外後発使) 第3158号	令和 7年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 220 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
517	050,314,5 中村314	森田クリニック	〒453-0811 名古屋市中村区太閤通5-2-1 052-471-3967 (052-471-3967)		(外後発使) 第3159号	令和 7年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
518	050,319,4 中村319	荒川内科小児科医院	〒450-0003 名古屋市中村区名駅南5-1-6 052-331-0249 (052-331-0308)		(情報通信) 第760号 (機能強化) 第1396号 (外来感染) 第2073号 (連携強化) 第960号 (医療DX) 第4944号 (時間外1) 第43号 (地包加) 第1723号 (ニコ) 第3115号 (がん指) 第1674号 (遠隔酸素) 第36号 (遠隔持陽) 第582号 (外在ベI) 第172号 (酸単) 第36524号	令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年11月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 小型ホソハ 算定単価:2.36円
519	050,322,8 中村322	岩澤眼科	〒453-0853 名古屋市中村区牛田通4-1 メ ゾン向陽1階 052-481-0847 (052-481-0847)		(医療DX) 第2903号 (コン1) 第1228号 (外在ベI) 第1964号	令和 6年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
520	050,323,6 中村323	医療法人二村クリニ ック	〒453-0863 名古屋市中村区八社1-298- 1 052-411-9751 (052-411-9751)		(医療DX) 第6145号 (がん指) 第2012号 (外後発使) 第2145号 (外在ベI) 第1965号	令和 7年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 221 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
521	050,324,4 中村324	大庭診療所	〒453-0809 名古屋市中村区上米野町4-28 052-451-0403 (052-451-0403)		(外来感染) 第2360号 (時間外3) 第1944号 (がん指) 第1411号 (在医総管1) 第290号 (外後発使) 第2239号 (175) 第114号 (酸単) 第35272号	令和 6年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ポンプ算定単価:2.36円
522	050,326,9 中村326	館内科クリニック	〒453-0856 名古屋市中村区並木1-2 052-412-8581 (052-413-5901)		(がん指) 第2741号 (在医総管1) 第830号 (外在ベ1) 第2106号	令和 7年 4月 1日 平成19年 9月 1日 令和 7年 3月 1日	
523	050,328,5 中村328	かとう医院	〒453-0053 名古屋市中村区中村町茶ノ木16-2 052-412-0536 (052-412-7019)		(機能強化) 第2237号 (外来感染) 第2555号 (連携強化) 第749号 (医療DX) 第5472号 (時間外3) 第1613号 (地包加) 第1648号 (がん疼) 第115号 (ニコ) 第1945号 (がん指) 第1415号 (電情) 第167号 (在医総管1) 第291号 (C・M) 第957号 (酸単) 第36753号	令和 4年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月11日 令和 6年10月 1日 平成22年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成28年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ポンプ算定単価:2.15円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 222 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
524	050, 332, 7 中村332	岩田病院	〒453-0014 名古屋市中村区則武1-1-11 052-451-1552 (052-451-2965)	一般 46	(情報通信) 第594号 (一般入院) 第3203号 (看補) 第1987号 (ハイ妊娠) 第11号 (ハイ分娩) 第132号 (乳腺ケア) 第6号 (婦特管) 第376号 (薬) 第616号 (HPV) 第277号 (麻管I) 第548号 (酸単) 第36227号	令和 5年10月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:地域一般入院料 2 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:46 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算 2 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型ホソハ 算定単価:0.42円
525	050, 338, 4 中村338	荒川内科	〒453-0838 名古屋市中村区向島町3-8 052-413-6111 (052-413-6113)		(がん指) 第1810号 (外後発使) 第2892号 (外在ベI) 第1646号	令和元年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
526	050, 340, 0 中村340	水野医院	〒453-0809 名古屋市中村区上米野町3-37 052-452-3889 (052-452-3889)		(機能強化) 第1397号 (時間外3) 第1492号 (支援診2) 第1325号 (在医総管1) 第292号	令和 4年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 223 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
527	050,344,2 中村344	医療法人寺島整形外科	〒453-0014 名古屋市中村区則武2-9-17 052-452-1911 (052-452-2133)		(機能強化) 第1398号 (医療DX) 第108号 (時間外3) 第1541号 (地包加) 第1297号 (小運指管) 第128号 (二骨継3) 第12号 (運II) 第17号 (外在ベI) 第1966号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
528	050,347,5 中村347	医療法人松柏会国際 セントラルクリニック	〒450-0001 名古屋市中村区那古野1-47- 1 名古屋国際センタービル10 階 052-561-0633 (052-561-0631)		(婦特管) 第360号 (ニコ) 第2018号 (HPV) 第278号	令和 2年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
529	050,348,3 中村348	医療法人古山医院	〒453-0804 名古屋市中村区黄金通1-10 052-451-8002 (052-451-6967)		(機能強化) 第1399号 (医療DX) 第1666号 (がん疼) 第2369号 (支援診3) 第2597号 (がん指) 第1566号 (在宅DX) 第172号 (在医総管1) 第52号 (医情連) 第62号 (在総) 第1038号 (外在ベI) 第795号 (外在ベII1) 第57号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
530	050,353,3 中村353	医療法人ネオキッズ ニコニコこどもク リニック	〒453-0835 名古屋市中村区上石川町3-10 052-411-6001 (052-411-6080)		(外来感染) 第1551号 (連携強化) 第283号 (サ強化) 第306号 (小検) 第60号 (外在ベI) 第2224号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成21年12月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 224 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
531	050,362,4 中村362	医療法人細川外科ク リニック	〒453-0812 名古屋市中村区西米野町1-75 -2 052-481-9921 (052-483-4151)		(情報通信) 第40号 (機能強化) 第1401号 (外来感染) 第2922号 (連携強化) 第9号 (医療DX) 第5099号 (時間外1) 第44号 (地包加) 第1629号 (がん疼) 第2263号 (下創管) 第112号 (ニコ) 第2344号 (支援診2) 第1327号 (がん指) 第402号 (電情) 第290号 (在宅DX) 第565号 (在医総管1) 第53号 (医情連) 第140号 (在総) 第1039号 (べ) 第120号 (外在べI) 第1568号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 3月 1日 平成28年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成11年10月 1日 令和 6年 9月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
532	050,374,9 中村374	医療法人 富士久会 藤岡医院	〒453-0044 名古屋市中村区鳥居通5-20 052-471-1451 (052-471-1457)		(情報通信) 第748号 (機能強化) 第1475号 (外来感染) 第2449号 (連携強化) 第114号 (医療DX) 第5793号 (時間外3) 第1169号 (ニコ) 第2334号 (支援診3) 第2161号 (がん指) 第383号 (在宅DX) 第815号 (在医総管1) 第1117号 (在総) 第1510号 (外後発使) 第2526号 (外在べI) 第1507号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成22年 8月 8日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 平成22年 8月 8日 平成22年 8月 8日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
533	050,376,4 中村376	酒井耳鼻咽喉科医院	〒453-0839 名古屋市中村区長筏町3-56- 1 052-412-3387 (052-412-3392)		(外来感染) 第2074号 (連携強化) 第634号 (医療DX) 第109号 (外在べI) 第752号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 225 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
534	050,386,3 中村386	ゆうゆう診療所	〒453-0027 名古屋市中村区大門町1-9 052-481-7771 (052-481-7773)		(支援診3) 第2513号 (がん指) 第1228号 (在医総管1) 第1330号 (在総) 第1656号	令和 5年 8月 1日 平成28年 7月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日	
535	050,392,1 中村392	医療法人成田育成会 セントソフィアク リニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅1-1-4 J Rセントラルタワーズ19階 052-551-1595 (052-551-1596)		(情報通信) 第614号 (婦特管) 第250号 (一妊管) 第159号 (生補管1) 第28号 (HPV) 第279号 (先-348) 第1号 (先-350) 第2号 (先-351) 第2号 (先-359) 第8号 (先-385) 第9号	令和 5年11月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 9月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノ タイプ判定)
536	050,393,9 中村393	医療法人平野整形外 科	〒453-0044 名古屋市中村区鳥居通2-24- 1 052-481-1266 (052-461-2260)		(機能強化) 第1402号 (医療DX) 第6161号 (地包加) 第1298号 (小運指管) 第124号 (二骨継3) 第1号 (下創管) 第23号 (支援診3) 第2252号 (在医総管1) 第1855号 (運1) 第2644号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
537	050,399,6 中村399	杉田眼科	〒453-0811 名古屋市中村区太閤通5-30 052-471-7952 (052-482-7244)		(外在ベ1) 第435号 (コン1) 第502号	令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
538	050,402,8 中村402	医療法人珪山会 鵜飼リハビリテーション病院	〒453-0811 名古屋市中村区太閤通4-1 052-461-3132 (052-461-3231)	療養 150	(データ提) 第247号 (入退支) 第853号 (認ケア) 第291号 (排自支) 第48号 (回1) 第221号 (食) 第1348号 (二骨継2) 第87号 (地連計) 第184号 (C・M) 第1677号 (脳I) 第1076号 (運I) 第190号 (摂嚥回1) 第21号 (外在ベI) 第259号 (入べ40) 第4号 (酸単) 第35664号	平成31年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:150床 認知症ケア加算区分:加算2 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 227 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
539	050,404,4 中村404	高田内科クリニック	〒453-0046 名古屋市中村区道下町2-25 052-482-1919 (052-482-5789)		(外来感染) 第2998号 (連携強化) 第115号 (サ強化) 第66号 (医療DX) 第6278号 (時間外2) 第17号 (地包加) 第1724号 (ニコ) 第2587号 (がん指) 第1416号 (外在ベⅠ) 第1547号 (外在ベⅡⅠ) 第111号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
540	050,406,9 中村406	堀産婦人科	〒453-0821 名古屋市中村区大宮町2-60 052-471-8900 (052-482-3434)	一般	(婦特管) 第279号 (一妊管) 第41号 (がん指) 第1603号 (HPV) 第280号 (外後発使) 第2009号	令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1
541	050,417,6 中村417	谷内科	〒453-0851 名古屋市中村区畑江通8-22 052-482-7891 (052-482-7892)		(外来感染) 第3115号 (連携強化) 第740号 (医療DX) 第5101号 (時間外3) 第2214号 (地包加) 第1725号 (がん指) 第1604号 (外在ベⅠ) 第2407号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
542	050,419,2 中村419	千成クリニック	〒453-0818 名古屋市中村区千成通5-1 052-483-0081 (052-471-6332)		(医療DX) 第3368号 (ニコ) 第3127号 (外在ベⅠ) 第788号	令和 6年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 228 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
543	050, 428, 3 中村428	公園北クリニック	〒453-0041 名古屋市中村区本陣通5-112 052-411-2122 (052-411-2123)		(がん指) 第1763号 (外在ベⅠ) 第1191号	平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
544	050, 429, 1 中村429	ライフ健康クリニッ ク	〒453-0046 名古屋市中村区道下町2-26 052-481-9191 (052-481-9198)		(医療DX) 第3346号 (C・M) 第1046号 (外在ベⅠ) 第1548号 (外在ベⅡ3) 第9号	令和 6年10月 1日 平成27年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
545	050, 432, 5 中村432	一般財団法人全日本 労働福祉協会東海診 療所	〒450-0003 名古屋市中村区名駅南1-24- 20名古屋三井ビルディング新館 3階 052-582-0751 (052-582-6968)		(C・M) 第1614号	令和 5年 9月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
546	050, 442, 4 中村442	村上医院	〒453-0861 名古屋市中村区岩塚本通4-46 052-412-0650 (052-412-6163)		(医療DX) 第2522号	令和 6年 6月 1日	
547	050, 448, 1 中村448	サイ皮膚泌尿器科	〒453-0054 名古屋市中村区鳥居西通1-39 -2サイ第一ビル2階 052-411-3003 (052-411-3003)		(医療DX) 第4356号 (外在ベⅠ) 第2107号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
548	050, 450, 7 中村450	タマキ眼科	〒453-0804 名古屋市中村区黄金通1-23 052-471-5097 (052-471-5074)		(コン1) 第1254号 (外後発使) 第3142号 (外在ベⅠ) 第2225号	平成20年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
549	050, 457, 2 中村457	一柳内科	〒453-0015 名古屋市中村区椿町17-6 052-451-0353 (052-451-0353)		(情報通信) 第238号 (外来感染) 第2754号 (医療DX) 第1075号 (外在ベⅠ) 第2108号	令和 4年 5月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	
550	050, 463, 0 中村463	名古屋循環器科・内 科	〒450-0002 名古屋市中村区名駅2-45-7 松岡ビルディング4階 052-533-1441 (052-586-5181)		(医療DX) 第4508号 (ニコ) 第1786号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 229 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
551	050,466,3 中村466	かとうのりこレディ ースクリニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-26-2 5メイフィス名駅ビル3階 052-587-2888 (052-587-2878)		(医療DX) 第111号 (時間外3) 第1174号 (婦特管) 第281号 (HPV) 第189号 (外在ベI) 第1798号	令和 6年 6月 1日 平成22年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 平成22年 9月 1日 令和 7年 3月 1日	
552	050,470,5 中村470	医療法人 セントラ ルアイクリニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-5-28 桜通豊田ビル14階 052-587-4976 (052-587-4641)		(医療DX) 第2596号 (時間外1) 第45号 (短手1) 第201号 (外後発使) 第2578号 (角膜切) 第6号 (緑内眼ド) 第102号 (外在ベI) 第321号 (外在ベII2) 第7号	令和 6年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:5床 外来後発医薬品使用体制加算3
553	050,476,2 中村476	名駅2丁目クリニッ ク	〒450-0002 名古屋市中村区名駅2-43-1 2東山ビル2階 052-571-5777 (052-571-5780)		(医療DX) 第1076号	令和 6年 6月 1日	
554	050,477,0 中村477	医療法人松柏会大名 古屋ビルセントラル クリニック	〒450-6409 名古屋市中村区名駅3-28-1 2大名古屋ビルヂング 9階 052-587-0311 (052-567-0300)		(婦特管) 第362号 (ニコ) 第2471号 (HPV) 第494号 (C・M) 第1083号	令和 2年10月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 3月 1日 平成28年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
555	050,480,4 中村480	桜井整形外科リウマ チ科	〒453-0804 名古屋市中村区黄金通3-32 052-481-4582 (052-481-4583)		(医療DX) 第5270号 (支援診3) 第2387号 (在医総管1) 第1127号 (運II) 第578号 (外在ベI) 第778号	令和 7年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成22年 8月20日 平成22年 8月20日 令和 6年 6月 1日	
556	050,483,8 中村483	水谷内科小児科	〒450-0003 名古屋市中村区名駅南1-11-1 052-541-6580 (052-541-3860)		(外来感染) 第1648号 (時間外3) 第1248号 (ニコ) 第2335号 (がん指) 第2487号 (外後発使) 第2581号	令和 6年 6月 1日 平成23年11月25日 平成29年 7月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 230 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
557	050,486,1 中村486	いいだクリニック	〒453-0053 名古屋市中村区中村町2-25-1 052-482-2811 (052-482-6511)		(外来感染) 第1861号 (医療DX) 第4003号 (時間外3) 第379号 (がん指) 第395号 (在医総管1) 第831号 (外在べI) 第2109号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 3月 1日 平成19年 9月 1日 令和 7年 3月 1日	
558	050,490,3 中村490	太田なごやかクリニ ック	〒453-0834 名古屋市中村区豊国通2-21-1 052-413-8008 (052-413-7733)		(外来感染) 第2813号 (連携強化) 第660号 (医療DX) 第4846号 (がん指) 第389号 (外在べI) 第288号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
559	050,491,1 (051,491,6) 中村491	医療法人北林会 北 林病院	〒453-0053 名古屋市中村区中村町7-58 052-411-6541 (052-411-3593)	精神 345	(歯初診) 第4162号 (外安全1) 第6559号 (外感染1) 第6593号 (精神入院) 第1514号 (看補) 第1699号 (精合併加算) 第37号 (食) 第1250号 (薬) 第350号 (医管) 第1829号 (C・M) 第956号 (精) 第643号 (デ大) 第108号 (ナ) 第25号 (デナ) 第31号 (医療保護) 第64号 (歯CAD) 第2196号 (補管) 第5241号 (酸単) 第36885号	令和 3年12月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成19年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 7月 1日 令和 6年12月 1日 平成27年12月 1日 平成25年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:4棟 病床数:222床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:5 病床数:345 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 許容病床数:345床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:316.92㎡ 専用施設の面積:207.56㎡ 患者1人当たりの面積:10.37㎡ 専用施設の面積:207.56㎡ 患者1人当たりの面積:6.91㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 232 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
560	050,494,5 中村494	竹田内科胃腸科クリニック	〒453-0834 名古屋市中村区豊国通3-22 052-411-2046 (052-411-1585)		(機能強化) 第1404号 (外来感染) 第2303号 (医療DX) 第114号 (時間外3) 第1623号 (地包加) 第1640号 (短手1) 第373号 (支援診3) 第2253号 (がん指) 第1609号 (肝炎) 第106号 (在宅DX) 第51号 (在医総管1) 第795号 (在総) 第1351号 (在洗腸) 第5号 (外後発使) 第2821号 (外在ベI) 第2408号 (酸単) 第36525号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成22年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成19年 5月 1日 平成19年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ポンプ算定単価:2,36円
561	050,495,2 中村495	水谷眼科診療所	〒450-0003 名古屋市中村区名駅南1-24- 30名古屋三井ビル本館地下1階 052-582-8001 (052-586-5122)		(医療DX) 第4004号 (コン1) 第1068号 (外後発使) 第3091号	令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
562	050,501,7 中村501	吉川耳鼻咽喉科	〒453-0801 名古屋市中村区太閤4-7-4 052-451-5474 (052-451-5476)		(外在ベI) 第325号 (外来感染) 第2923号 (医療DX) 第1078号 (外在ベI) 第2110号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 233 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
563	050,510,8 中村510	医療法人尚仁会 名古屋ステーションクリニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-6-17 名古屋ビルディング8階 052-551-6663 (052-551-6664)		(情報通信) 第221号 (ニコ) 第3068号 (がん指) 第1474号 (C・M) 第1107号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 9月 1日 平成28年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
564	050,514,0 中村514	かすみクリニック	〒453-0855 名古屋市中村区烏森町8-1205-1 052-486-6660 (052-486-6661)		(外在ベI) 第2226号 (がん指) 第2208号 (在医総管1) 第1074号 (C・M) 第547号	令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
565	050,515,7 中村515	中村内科クリニック	〒453-0859 名古屋市中村区野上町52 052-414-4431 (052-414-4432)		(外来感染) 第2755号 (連携強化) 第733号 (医療DX) 第4983号 (ニコ) 第1554号 (がん指) 第1497号 (電情) 第3号 (外在ベI) 第1133号 (外在ベII 1) 第92号 (酸単) 第35665号	令和 6年12月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年12月28日 平成29年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 検査・画像情報提供加算 小型ホソバ 算定単価: 2.36円
566	050,516,5 中村516	井上医院	〒453-0801 名古屋市中村区太閤4-5-19 052-451-4527 (052-451-4527)		(外来感染) 第2924号 (医療DX) 第3813号 (時間外I) 第48号 (がん指) 第1809号 (外在ベI) 第1799号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 7年 2月 1日	
567	050,518,1 中村518	滝内科	〒453-0815 名古屋市中村区北畑町1-22 052-461-2221 (052-461-2222)		(医療DX) 第5471号 (時間外3) 第1156号 (在医総管1) 第1105号 (外在ベI) 第283号	令和 7年 4月 1日 平成22年 7月 5日 平成22年 7月 5日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 234 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
568	050,519,9 中村519	浅田レディース名古屋駅前クリニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-6-17 名古屋ビルディング3階 052-551-2203 (052-551-2252)		(情報通信) 第773号 (医療DX) 第4847号 (時間外1) 第49号 (婦特管) 第477号 (一妊管) 第80号 (生補管1) 第26号 (染色体) 第9号 (HPV) 第195号 (遺伝力) 第31号 (精精採) 第2号 (先-347) 第3号 (先-350) 第3号 (先-351) 第3号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
569	050,523,1 中村523	松原眼科岩塚クリニック	〒453-0834 名古屋市中村区豊国通6-14 052-461-4141 (052-461-4151)		(医療DX) 第1079号 (短手1) 第203号 (コン1) 第1120号 (外在ベI) 第1673号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年 8月 1日 令和 7年 1月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第364号 (協力施設) 第5号 (地包ケア1) 第223号	令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	介護支援等連携指導料) を算定 する病床数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定 する病床数:60床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定 する病床数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定 する病床数:60床 認知症ケア加算区分:加算 2
					(短手1) 第116号	令和 4年 5月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:60床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 3 当該病棟の看護職員夜間配置加算: 看護職員夜間配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出
					(食) 第1346号 (糖管) 第165号 (がん疼) 第2361号 (糖防管) 第5302号 (二骨継2) 第3号 (二骨継3) 第39号 (腎防管) 第8号 (両立支援) 第25号 (がん指) 第1620号 (薬) 第512号	平成23年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 平成30年 6月 1日 平成24年 7月 1日	回復室病床数:2床
					(機安1) 第136号 (支援病2) 第53号 (在緩診病) 第5号	平成24年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 8月 1日	許容病床数:120床

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(介保連) 第8号 (在医総管Ⅰ) 第1327号 (在総) 第1654号 (遺伝検Ⅰ) 第58号 (検Ⅰ) 第414号 (神経) 第146号 (コンⅠ) 第996号 (C・M) 第907号 (脳Ⅱ) 第445号 (運Ⅰ) 第2073号 (呼Ⅱ) 第73号 (人工腎臓) 第89号 (導入Ⅰ) 第101号 (透析水) 第49号 (肢梢) 第98号 (外在ベⅠ) 第1086号 (入ベ48) 第6号 (酸単) 第35431号	令和 6年 6月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成24年 8月 1日 平成25年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 LGC 算定単価: 0.18円 小型ボンプ 算定単価: 1.21円
571	050, 526, 4 中村526	木洩れ日こころのクリニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅3-22-8 大東海ビル3階 052-541-1112 (052-541-1113)		(医療DX) 第1669号 (時間外3) 第1222号	令和 6年 6月 1日 平成23年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 238 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
572	050,527,2 中村527	山田産婦人科	〒453-0841 名古屋市中村区稲葉地町7-5 052-412-1771 (052-412-1741)	一般 12	(医療DX) 第116号 (時間外1) 第1008号 (診入院) 第2302号 (ハイ妊娠) 第131号 (乳腺ケア) 第109号 (HPV) 第377号 (外在ベI) 第1103号 (入ベ60) 第5号 (酸単) 第35996号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:12床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型設備算定単価:0.42円
573	050,528,0 中村528	ひこさか医院	〒450-0001 名古屋市中村区那古野1-46-15 052-551-0509 (052-551-0512)		(医療DX) 第5021号 (がん指) 第2013号 (電情) 第305号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成28年 9月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
574	050,529,8 中村529	太閤クリニック	〒453-0811 名古屋市中村区太閤通5-33 052-485-7877		(外来感染) 第2999号 (医療DX) 第4510号 (時間外3) 第1287号 (ニコ) 第2236号 (がん指) 第1565号 (在宅DX) 第467号 (神経) 第117号 (C・M) 第1642号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
575	050,530,6 中村530	城田クリニック	〒453-0037 名古屋市中村区高道町5-3-20 052-461-3770 (052-461-3771)		(外来感染) 第1686号 (医療DX) 第117号 (時間外3) 第1233号 (ニコ) 第2211号 (がん指) 第1545号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 239 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
576	050,531,4 (051,531,9) 中村531	徳田クリニック	〒453-0011 名古屋市中村区千原町4-65 052-452-0031 (052-452-3131)		(外来感染) 第3116号 (医療DX) 第6205号 (歯初診) 第697号 (がん指) 第1875号 (医管) 第2044号 (遠隔持陽) 第23号 (歯CAD) 第120号 (補管) 第5092号 (酸単) 第35997号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 8月 1日 平成30年 5月 1日 令和元年11月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
577	050,533,0 中村533	いくたこどもクリニ ック	〒453-0811 名古屋市中村区太閤通5-25 052-486-1010 (052-486-1011)		(外来感染) 第1649号 (医療DX) 第4848号 (外在ベI) 第2227号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
578	050,535,5 中村535	名古屋膠原病リウマ チ痛風クリニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-26-2 5メイフィス名駅ビル3階 052-563-7887 (052-563-7886)		(医療DX) 第2371号 (二骨継3) 第54号 (外在ベI) 第1569号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日	
579	050,537,1 中村537	クリニックかけはし	〒453-0841 名古屋市中村区稲葉地町2-16 -8 052-413-0591 (052-413-0592)		(機能強化) 第1405号 (外来感染) 第3000号 (連携強化) 第785号 (サ強化) 第175号 (時間外1) 第471号 (短手1) 第417号 (二骨継3) 第369号 (地包診) 第61号 (小か診1) 第133号 (ニコ) 第2610号 (支援診2) 第1503号 (がん指) 第1414号 (プログラム) 第23号 (地連計) 第162号 (電情) 第286号 (在医総管1) 第1479号 (遠隔持陽) 第113号 (小検) 第150号 (酸単) 第35666号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 平成25年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 7年 9月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成26年 9月 1日 平成30年12月 1日 令和元年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療料の区分:地域包 括診療料2 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 240 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
580	050,538,9 中村538	ふじたクリニック	〒453-0801 名古屋市中村区太閤5-5-5 052-454-3008 (052-454-3009)		(機能強化) 第2238号 (外来感染) 第2525号 (連携強化) 第750号 (サ強化) 第167号 (医療DX) 第4417号 (時間外3) 第1569号 (地包加) 第1489号 (外データ提) 第27号 (がん指) 第1465号 (外在ベI) 第2702号 (酸単) 第35432号	令和 4年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年11月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 8月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
581	050,539,7 中村539	医療法人社団輝生会 美容・形成外科ヴェ リテクリニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-6-23 第3堀内ビルディング11階 052-581-2224 (052-587-2012)		(組再乳) 第32号 (ゲル乳再) 第26号	平成27年10月 2日 平成27年10月 2日	小型ポンプ算定単価:2.2円 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建
582	050,540,5 中村540	エースクリニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-10-2 5名駅IMAビル3階 052-589-1001 (052-589-1007)		(医療DX) 第6000号 (外在ベI) 第1192号	令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
583	050,542,1 中村542	糖尿病・内分泌 内 科 名駅東クリニッ ク	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-26-2 3名駅エフワンビル7階 052-586-1024 (052-586-1025)		(情報通信) 第41号 (外来感染) 第2075号 (医療DX) 第5271号 (糖管) 第112号 (糖防管) 第85号 (遠隔持陽) 第274号 (持血測1) 第88号 (持血測2) 第35号 (外在ベI) 第1193号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成27年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 241 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
584	050,543,9 中村543	桶屋クリニック	〒450-0003 名古屋市中村区名駅南3-16-1 15ASビル2階 052-533-6166 (052-533-6167)		(情報通信) 第689号 (外来感染) 第1650号 (医療DX) 第1393号 (時間外1) 第880号 (がん指) 第2513号 (在医総管1) 第1931号 (外後発使) 第2241号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
585	050,544,7 中村544	いわた血管外科クリニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-1-3 クリスタルMAビル9階 052-566-0013 (052-566-0016)		(外在ベ1) 第1194号 (時間外3) 第1704号 (短手1) 第57号 (静圧) 第5号	令和 6年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日	
586	050,548,8 中村548	菜の花こころのクリニック	〒453-0832 名古屋市中村区乾出町2-14 パークステージ中村1階 052-471-7879 (052-482-0787)		(医療DX) 第2486号	令和 6年 6月 1日	
587	050,549,6 中村549	名古屋内科、内視鏡クリニック	〒450-6409 名古屋市中村区名駅3-28-1 2大名古屋ビルヂング9階 052-564-5558 (052-564-5553)		(情報通信) 第249号 (短手1) 第338号 (がん指) 第1403号 (遠隔持陽) 第464号 (外在ベ1) 第2111号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
588	050,552,0 中村552	白井医院	〒453-0806 名古屋市中村区大正町2-36 052-451-5140 (052-451-5349)		(ニコ) 第2092号 (支援診3) 第2255号 (がん指) 第1933号 (在医総管1) 第1653号 (遠隔持陽) 第164号	平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
589	050,553,8 中村553	大名古屋ビルヂング眼科	〒450-6409 名古屋市中村区名駅3-28-1 2大名古屋ビルヂング9階 052-589-1655 (052-583-7801)		(医療DX) 第5022号 (コン1) 第1432号	令和 7年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	
590	050,554,6 中村554	金子医院	〒453-0839 名古屋市中村区長篠町6-21 052-411-5022 (052-411-5009)		(時間外1) 第686号 (がん指) 第1919号 (在医総管1) 第1783号 (175) 第1836号	平成29年11月 1日 令和 2年 3月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 242 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
591	050,556,1 中村556	名駅かわい眼科	〒450-6606 名古屋市中村区名駅1-1-3タ カシマヤゲートタワーモール6階 052-589-8432 (052-589-8433)		(医療DX) 第3856号 (コン3) 第78号 (外後発使) 第2242号	令和 7年 3月 1日 平成30年 4月27日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
592	050,557,9 中村557	Dr. MARIC CLINIC 名古屋 駅院	〒450-0002 名古屋市中村区名駅3-26-8 KDX名古屋駅前ビル14階 052-551-8881		(外在ベ1) 第1967号 (医療DX) 第5272号 (時間外2) 第77号 (ニコ) 第2482号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 7月 1日	注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準
593	050,558,7 中村558	本陣こころのクリニ ック	〒453-0044 名古屋市中村区鳥居通2-41- 2磯貝ビル1階 052-756-2066 (052-756-2060)		(医療DX) 第4570号 (外在ベ1) 第404号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
594	050,559,5 中村559	一般財団法人 公衆 保健協会 診療所	〒453-0804 名古屋市中村区黄金通2-45- 2 052-481-2161 (052-481-7847)		(情報通信) 第390号 (医療DX) 第3639号	令和 5年 3月 1日 令和 6年12月 1日	
595	050,560,3 中村560	ゲート内科・心療内 科	〒450-6626 名古屋市中村区名駅1-1-3J Rゲートタワー26階 052-571-7001 (052-51-7003)		(医療DX) 第4849号 (遠隔持陽) 第408号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
596	050,562,9 中村562	ゲートタワー眼科	〒450-6626 名古屋市中村区名駅1-1-3J Rゲートタワー26階 052-462-9211 (052-462-9212)		(コン3) 第70号	平成29年10月 1日	
597	050,567,8 中村567	名古屋糖尿病内科ク リニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅3-22-8 大東海ビル3階 052-485-7203 (052-308-3648)		(情報通信) 第484号 (糖管) 第189号 (ニコ) 第2963号	令和 5年 7月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 7月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
598	050,568,6 中村568	森医院	〒453-0054 名古屋市中村区鳥居西通1-45 052-411-0082 (052-411-0082)		(外来感染) 第2110号 (医療DX) 第2598号 (がん指) 第2356号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 243 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
599	050,570,2 中村570	ゆうこ乳腺クリニック名駅	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-6-23 第三堀内ビルディング13階 052-756-2905 (052-756-2906)		(医療DX) 第4357号 (がん疼) 第2330号 (がん指ニ) 第42号 (がん指) 第1539号 (電情) 第555号 (BRCA) 第46号 (遺伝力) 第25号 (外在ベI) 第1549号	令和 7年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 2年11月 1日 平成30年 2月 1日 令和元年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 8月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 届出区分:血液を検体とするもの
600	050,571,0 中村571	こう整形外科	〒453-0817 名古屋市中村区白子町4-62 052-471-7311 (052-471-7312)		(医療DX) 第5846号 (時間外3) 第2558号 (二骨継3) 第519号 (運Ⅲ) 第387号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 2月20日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 3月 1日	
601	050,576,9 中村576	笑顔のおうちクリニック	〒450-6409 名古屋市中村区名駅3-28-1 2 大名古屋ビルディング9階 052-933-9919 (052-238-3316)		(情報通信) 第627号 (時間外1) 第878号 (支援診2) 第1094号 (在医総管1) 第2102号 (在総) 第2051号 (外在ベI) 第2588号	令和 6年 1月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 7年 5月 1日	
602	050,578,5 中村578	終みみはなのどクリニック名古屋駅前	〒453-0015 名古屋市中村区椿町8-3丸一駅西ビル9階 052-451-3341 (052-462-1870)		(情報通信) 第43号 (外来感染) 第2222号 (連携強化) 第10号 (サ強化) 第67号 (医療DX) 第4827号 (時間外3) 第1897号 (遠隔持陽) 第442号 (外在ベI) 第1195号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 244 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
603	050,579,3 中村579	こども在宅クリニックもじゃ	〒453-0855 名古屋市中村区烏森町3-36-1 1タウンコートアネックス101 052-485-5056 (052-308-8284)		(情報通信) 第587号 (機能強化) 第1407号 (医療DX) 第4590号 (時間外I) 第696号 (支援診3) 第1936号 (在宅DX) 第536号 (在医総管1) 第1801号 (在データ提) 第19号 (医情連) 第191号 (遠隔持陽) 第519号 (外在ベI) 第729号	令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
604	050,580,1 中村580	せきや医院	〒453-0021 名古屋市中村区松原町2-22-1 1 そうごうメディカルモール+care本陣3階 052-482-2255 (052-482-2255)		(情報通信) 第736号 (医療DX) 第6390号 (がん疼) 第2643号 (婦特管) 第468号 (一妊管) 第238号 (下創管) 第170号 (ハイI) 第76号 (HPV) 第553号	令和 6年 8月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 5月 7日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
605	050,581,9 中村581	丹羽眼科医院	〒453-0054 名古屋市中村区烏居西通2-50 052-412-1010 (052-412-3040)		(外在ベI) 第1800号 (コンI) 第1393号 (外在ベI) 第2409号	令和 7年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
606	050,583,5 中村583	ふくたクリニック 整形外科 眼科	〒453-0838 名古屋市中村区向島町5-28-1 1 1 2階 052-412-5200 (052-412-5202)		(医療DX) 第121号 (短手I) 第131号 (小運指管) 第155号 (二骨継3) 第19号 (コンI) 第1401号 (運II) 第897号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 7月 1日	回復室病床数:4床 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(外在ベI) 第268号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 245 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
607	050,585,0 中村585	医療法人社団 進興 会 ミッドタウンク リニック名駅	〒450-6305 名古屋市中村区名駅1-1-1 J Pタワー名古屋5階 052-551-1569 (052-551-1109)		(医療DX) 第3857号 (短手1) 第398号 (ニコ) 第2516号 (がん指) 第2054号 (C・M) 第1258号 (外在ベI) 第258号 (酸単) 第36731号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 7月23日 令和 3年 1月 1日 平成30年 7月23日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 小型CTへ算定単価:2,14円
608	050,587,6 中村587	ミッドランドスクエ ア眼科	〒450-6208 名古屋市中村区名駅4-7-1 ミ ッドランドスクエア豊田・毎日ビ ルディング8階 052-583-1263 (052-583-1262)		(コン3) 第84号 (外後発使) 第2527号	平成31年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
609	050,588,4 中村588	こめの公園前クリニ ック	〒453-0806 名古屋市中村区大正町3-38- 1 052-433-1199 (052-433-1198)		(外来感染) 第1774号 (医療DX) 第2517号 (時間外3) 第2126号 (喘管) 第27号 (ニコ) 第2760号 (支援診3) 第2256号 (在医総管1) 第1925号 (外在ベI) 第463号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
610	050,589,2 中村589	タナカ皮膚科	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-6-23 第三堀内ビル4階 052-581-5511 (052-581-5566)		(医療DX) 第5484号 (下創管) 第25号 (外在ベI) 第1801号	令和 7年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 2月 1日	
611	050,592,6 中村592	西堀形成外科クリニ ック タワーズ院	〒450-6019 名古屋市中村区名駅1-1-4 JRセントラルタワーズ19階 052-571-6500 (052-571-6510)		(情報通信) 第509号 (医療DX) 第123号 (時間外4) 第25号 (短手1) 第487号 (外在ベI) 第348号 (外在ベII1) 第27号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:2床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 246 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
612	050,593,4 中村593	元中村眼科	〒453-0047 名古屋市中村区元中村町1-5-3 エムエスTOWN中村3階 052-433-3068 (052-433-8860)		(外在ベI) 第2112号	令和 7年 3月 1日	
613	050,594,2 中村594	名古屋桜通口眼科	〒450-6610 名古屋市中村区名駅1-1-3 JRゲートタワー10階 052-569-1131 (052-569-1116)		(医療DX) 第2600号 (コン3) 第91号	令和 6年 7月 1日 令和元年10月 1日	
614	050,595,9 中村595	安田内科クリニック	〒453-0811 名古屋市中村区太閤通9-17 052-482-1401 (052-482-8080)		(外来感染) 第2111号 (医療DX) 第5273号 (時間外3) 第2107号 (地包加) 第1299号 (支援診3) 第1937号 (がん指) 第1897号 (在宅DX) 第554号 (在医総管1) 第2408号 (外後発使) 第2243号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
615	050,597,5 中村597	リブラささしまメディ カルクリニック	〒453-6105 名古屋市中村区平池町4-60-1 2 グローバルゲート5階 052-485-7298 (052-485-7299)		(情報通信) 第830号 (ニコ) 第3102号 (がん指) 第2396号 (検I) 第405号 (C・M) 第1377号 (酸単) 第36680号	令和 7年 5月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ポンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 247 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
616	050,600,7 中村600	ひだまりこころクリ ニック 名駅エスカ 院	〒453-0015 名古屋市中村区椿町6-9 先 052-452-0200 (052-452-0205)		(機能強化) 第2465号 (外来感染) 第1823号 (連携強化) 第1014号 (医療DX) 第4390号 (時間外1) 第1097号 (地包加) 第1533号 (こ連指Ⅱ) 第29号 (療活継) 第21号 (外在ベⅠ) 第946号 (外在ベⅡ1) 第69号	令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 9月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
617	050,602,3 中村602	めいほう睡眠めまい クリニック	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-6-23 第三堀内ビルディング11階 052-571-7781 (052-571-7783)		(情報通信) 第793号 (遠隔持帰) 第357号	令和 7年 3月 1日 令和 3年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 248 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
618	050,603,1 中村603	ヴェルヴァーレ本陣 クリニック	〒453-0041 名古屋市中村区本陣通2-19 052-414-5151 (050-3537-0608)		(情報通信) 第45号 (機能強化) 第1409号 (外来感染) 第3001号 (連携強化) 第11号 (サ強化) 第3号 (抗薬適) 第4号 (医療DX) 第1394号 (時間外3) 第2234号 (地包加) 第1547号 (短手1) 第290号 (夜) 第9号 (外データ提) 第8号 (ニコ) 第2952号 (がん指) 第2110号 (持血測1) 第116号 (持血測2) 第38号 (C・M) 第1465号 (外後発使) 第2010号 (外在ベI) 第221号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算2

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 250 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
622	050,613,0 中村613	内藤眼科	〒453-0036 名古屋市中村区森田町1-5-2 052-461-0010 (052-461-0019)		(医療DX) 第5069号 (外後発使) 第3146号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
623	050,614,8 中村614	そえだ腎・泌尿器科 クリニック	〒453-0021 名古屋市中村区松原町2-22-1 1 そうごうメディカルモール+ C a r e 本陣4階 052-433-3121 (052-433-3122)		(医療DX) 第5932号 (時間外3) 第2356号 (短手1) 第262号 (がん疼) 第2579号 (がん指) 第2368号 (麻簀1) 第526号	令和 7年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	
624	050,615,5 中村615	藤田メンタルケアサ テライト名駅	〒450-0002 名古屋市中村区名駅3-4-10 アルティメイト名駅1st 1 階 052-562-5055 (052-562-5060)		(時間外1) 第1103号 (認1) 第66号 (外在ベI) 第493号 (外在ベII1) 第43号	令和 6年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
625	050,616,3 中村616	中村本陣呼吸器アレ ルギー内科クリニッ ク	〒453-0021 名古屋市中村区松原町2-22-1 1 そうごうメディカルモール+ C a r e 本陣2階 052-433-3981 (052-433-3559)		(外来感染) 第2756号 (医療DX) 第5274号 (時間外3) 第2368号 (がん疼) 第2591号 (ニコ) 第3077号 (がん指) 第2395号 (電情) 第756号 (遠隔持陽) 第484号	令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年 8月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
626	050, 619, 7 中村619	クリニックテルミナ	〒453-0044 名古屋市中村区鳥居通4-13-1 052-486-1140 (052-486-1141)		(情報通信) 第487号 (機能強化) 第2364号 (外来感染) 第1651号 (医療DX) 第126号 (時間外3) 第2385号 (がん疼) 第2599号 (ニコ) 第3150号 (支援診2) 第1415号 (在緩診実) 第139号 (在診実1) 第229号 (がん指) 第2417号 (電情) 第772号 (在宅DX) 第52号 (在医総管1) 第2318号 (医情連) 第7号 (在総) 第2190号 (遠隔持陽) 第531号 (ヘッド) 第82号 (C・M) 第1608号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 9月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
627	050, 620, 5 中村620	あおばクリニック名古屋駅前院	〒450-0002 名古屋市中村区名駅3-15-1 1 M三ダイニングビル3階・7階 052-589-2007 (052-589-2008)		(外在ベI) 第1968号 (医療DX) 第5070号 (コン3) 第124号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 7月 1日	
628	050, 624, 7 中村624	医療法人 四つ葉会 よつば会クリニック 名古屋院	〒453-0015 名古屋市中村区椿町6-9 先 エス力地下街 052-414-7510 (052-414-7610)		(医療DX) 第2601号	令和 6年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 252 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
629	050,625,4 中村625	ひだまりこころクリ ニック 名駅地下街 サンロード院	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-7-25 先 052-890-9800 (052-890-9801)		(機能強化) 第2466号 (外来感染) 第1824号 (連携強化) 第1015号 (医療DX) 第4391号 (時間外1) 第1096号 (地包加) 第1534号 (こ連指Ⅱ) 第70号 (療活継) 第60号 (外在ベⅠ) 第948号	令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 9月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
630	050,626,2 中村626	二村整形外科	〒453-0862 名古屋市中村区岩塚町向田45-1 052-433-7123 (052-433-7122)		(医療DX) 第2530号 (時間外1) 第1116号 (小運指管) 第195号 (二骨継3) 第425号 (電情) 第809号 (C・M) 第1647号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:MRⅠ (1.5テスラ以上3テスラ未満)
631	050,627,0 中村627	城西名原訪問クリニ ック	〒453-0815 名古屋市中村区北畑町3-47-3 052-890-8908 (052-890-8909)		(情報通信) 第737号 (医療DX) 第3247号 (時間外1) 第982号 (がん疼) 第2630号 (支援診2) 第1478号 (在宅DX) 第887号 (在医総管1) 第2377号 (在総) 第2224号 (遠隔持陽) 第518号 (外在ベⅠ) 第2314号	令和 6年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
632	050,628,8 中村628	はなふさ皮膚科名古屋 屋院	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-8-26 エニシオ名駅7階 052-485-8606 (052-485-8607)		(医療DX) 第3640号 (外在ベⅠ) 第1689号	令和 6年12月 1日 令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 253 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
633	050,629,6 中村629	名駅ファミリアクリ ニック	〒453-0013 名古屋市中村区亀島1-4-4 モテット名古屋1階 052-459-3312 (052-459-3313)		(情報通信) 第672号 (機能強化) 第2416号 (外来感染) 第2076号 (連携強化) 第854号 (サ強化) 第217号 (抗薬適) 第46号 (医療DX) 第4984号 (時間外1) 第995号 (がん疼) 第2638号 (外データ提) 第71号 (支援診2) 第1448号 (がん指) 第2559号 (在医総管1) 第2398号 (在総) 第2239号 (遠隔持陽) 第532号 (遠隔持陽) 第559号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
634	050,630,4 中村630	医療法人社団紡潤会 いびきメディカルク リニック 名古屋院	〒453-0015 名古屋市中村区椿町16-19 7階 052-526-0761 (052-526-0762)			令和 6年 7月 1日	
635	050,631,2 中村631	サニーホームケアク リニック	〒453-0058 名古屋市中村区城屋敷町4-38 A棟 050-3645-1548 (050-3385-1815)		(情報通信) 第827号 (機能強化) 第2494号 (時間外1) 第1084号 (がん疼) 第2656号 (支援診2) 第1504号 (在医総管1) 第2426号 (医情連) 第208号 (在総) 第2259号 (外在ベI) 第2370号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	
636	050,633,8 中村633	中村公園メンタルク リニック	〒453-0834 名古屋市中村区豊国通2-6 ヴ ィラージュK1階 052-486-0111 (052-486-0112)		(医療DX) 第3816号 (遠隔持陽) 第583号 (外在ベI) 第1803号	令和 7年 3月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 3月 1日	
637	050,634,6 中村634	なごやメンタルクリ ニック	〒453-0015 名古屋市中村区椿町1-16 井 門名古屋ビル6階 052-453-5251 (052-453-6741)		(医療DX) 第5275号	令和 7年 4月 1日	
638	050,635,3 中村635	医療法人社団 紡潤 会 ウィルAGAK リニック名古屋院	〒453-0015 名古屋市中村区椿町16-19 プリンシパル名駅ビル5階 052-462-1505 (052-462-1506)		(医療DX) 第5847号	令和 7年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 254 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
639	050,636,1 中村636	心・漢方 くすのき 医院	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-27-1 モード学園スパイラルタワーズ B2階B205 052-433-3701 (052-433-3702)		(医療DX) 第4945号	令和 7年 4月 1日	
640	050,637,9 中村637	ゲートタワー黒松泌 尿器科	〒450-6626 名古屋市中村区名駅1-1-3 JRゲートタワー26階 052-433-9602 (052-433-9603)		(医療DX) 第4593号 (時間外2) 第84号 (C・M) 第1680号 (酸単) 第35668号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価:2.35円
641	050,638,7 中村638	医療法人 向仁会 あおばクリニック	〒453-0035 名古屋市中村区十王町4-5 ラ ンドビル本陣1・2階 052-461-0500 (052-461-7676)		(がん疼) 第2675号 (ニコ) 第3134号 (がん指) 第2685号 (C・M) 第1678号 (酸単) 第36526号	令和 6年12月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価:2.2円
642	050,639,5 中村639	ヒロクリニック名古屋 駅前院	〒453-0015 名古屋市中村区椿町16-19 プリンシパル名駅ビル9階 052-433-7737		(医療DX) 第6109号	令和 7年 7月 1日	
643	050,641,1 中村641	なごやおなか恒川ク リニック	〒453-0801 名古屋市中村区太閤1-1-10 052-452-1270 (052-452-1260)		(情報通信) 第831号 (医療DX) 第4336号 (時間外3) 第2559号 (短手1) 第461号 (がん指) 第2737号 (遠隔持陽) 第610号 (酸単) 第36894号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:4床 小型ポンプ算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 256 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
649	050,650,2 中村650	婦人科・乳腺外科 レディースクリニック クフラウ名駅	〒453-0015 名古屋市中村区椿町15-10 名駅三交ビル4階 052-238-0039 (052-238-0040)		(医療DX) 第6315号 (時間外3) 第2602号 (婦特管) 第489号 (がん指) 第2820号 (HPV) 第573号	令和 7年 8月15日 令和 7年 8月15日 令和 7年 8月15日 令和 7年 8月15日 令和 7年 8月15日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
650	050,651,0 中村651	森耳鼻咽喉科クリニック	〒453-0828 名古屋市中村区中村本町1-95-2 052-481-5100 (052-471-2941)		(外在ベI) 第2692号 (外来感染) 第3281号 (医療DX) 第6221号	令和 7年 8月15日 令和 7年10月 1日 令和 7年 8月 1日	
651	050,653,6 中村653	医療法人OJ会 ILC国際腰痛クリニック名古屋	〒450-0002 名古屋市中村区名駅4-6-23 第3堀内ビル1階 052-526-1699 (052-526-1698)		(C・M) 第1726号	令和 7年 9月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
652	050,654,4 中村654	名古屋駅前こころのクリニック	〒453-0015 名古屋市中村区椿町15-10 名駅三交ビル5階 052-446-8502 (052-446-8503)		(医療DX) 第6310号	令和 7年 8月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
653	060,035,4 中35	グレイスベルクリニ ック	〒460-0011 名古屋市中区大須3-16-25 052-261-7777 (052-261-7759)	一般 5	(情報通信) 第746号 (医療DX) 第3641号 (時間外1) 第50号 (診入院) 第2446号 (診入帰) 第44号 (ハイ妊娠) 第180号 (乳腺ケア) 第92号 (婦特管) 第428号 (一妊管) 第174号 (ハイI) 第71号 (HPV) 第283号 (外後発使) 第1888号 (連携診) 第59号 (酸単) 第36228号	令和 6年 9月 1日 令和 6年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 様式12の5・勤務態様1:常 勤 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19 床 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 標本の送受信区分:送信側 大型ボツバ 算定単価:0.41円 小型ボツバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
654	060,067,7 中67	眼科杉田病院	〒460-0008 名古屋市中区栄5-1-30 052-251-6571 (052-261-5097)	一般 60	(一般入院) 第2360号 (診療録3) 第263号 (療) 第194号 (データ提) 第345号 (せん妄ケア) 第120号 (短手1) 第29号 (食) 第1327号 (全網電) 第19号 (ロー検) 第15号 (コン1) 第1063号 (C・M) 第1018号 (角膜切) 第1号 (内移) 第1号 (羊膜移) 第2号 (緑内イ) 第4号 (緑内眼下) 第87号 (緑内ne) 第43号 (毛光) 第7号 (硝切) 第9号 (外在ベI) 第468号 (入ベ141) 第1号 (酸単) 第35998号	平成24年 7月 1日 令和元年 8月 1日 平成21年 8月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 平成21年 7月 1日 平成21年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料 6 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:42 病室の総面積:338.74㎡ 1床当たり病床面積:8.06㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 回復室病床数:3床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 手術の実施件数:50例 小型ポンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
655	060,084,2 中84	医療法人芳栄会飯田 レディースクリニック	〒460-0007 名古屋市中区新栄3-2-1 052-241-0512 (052-241-0526)		(時間外3) 第384号 (婦特管) 第203号 (遺伝検1) 第8号 (HPV) 第284号 (遺伝力) 第7号 (外在ベI) 第2113号	平成22年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 260 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
656	060,096,6 (061,096,1) 中96	国家公務員共済組合 連合会 名城病院	〒460-0001 名古屋市中区三の丸1-3-1 052-201-5311 (052-201-5318)	一般 療養 269 47	(医療DX) 第4768号 (病初診) 第84号 (外安全2) 第1493号 (外感染3) 第1481号 (一般入院) 第3707号 (救急医療) 第78号 (診療録1) 第41号 (事補2) 第432号 (急性看補) 第1076号 (看夜配) 第273号 (療) 第51号 (重) 第1095号 (栄養千) 第98号 (医療安全1) 第271号 (感染対策1) 第128号 (患サポ) 第165号 (重症初期) 第28号 (褥瘡ケア) 第89号 (術後疼痛) 第13号 (後発使1) 第228号 (病棟薬1) 第184号	令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 平成13年 1月 1日 平成13年 1月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成25年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日	紹介率:66.7% 病棟種別:一般 病棟数:6棟 病床数:273床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対 1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対 1 配置加算 1 病棟数:7 病床数:212 個室:16 栄養サポートチーム加算(特定 地域):無 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(病棟薬2) 第47号 (データ提) 第64号	令和 4年12月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第910号	令和 6年11月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:7棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:279床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数:7棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:279床
					(認ケア) 第340号	令和 6年 9月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第37号 (地医確保) 第80号 (集5) 第7号 (小入5) 第56号	令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日	
					(地包ケア2) 第5182号	令和 7年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:273床 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:47床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 当該病棟の入退院支援加算1の既届出
					(食) 第1126号 (外栄食指) 第37号 (遠隔ペ) 第36号	平成13年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 262 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(糖管) 第46号 (がん疼) 第186号 (がん指イ) 第127号 (がん指口) 第71号 (がん指二) 第52号 (糖防管) 第2号 (小運指管) 第72号 (婦特管) 第463号 (二骨管1) 第81号 (二骨継2) 第79号 (二骨継3) 第320号 (下創管) 第125号 (救搬看体) 第75号 (外化診1) 第109号 (外化連) 第90号 (ニコ) 第2151号 (開) 第27号 (がん指) 第133号 (肝炎) 第77号 (薬) 第257号 (機安1) 第10号 (在看) 第60号 (在後病) 第8号 (持血測1) 第131号 (遺伝検1) 第88号 (B R C A) 第126号 (H P V) 第549号 (検I) 第199号 (検IV) 第76号 (血内) 第26号 (歩行) 第96号 (小検) 第137号 (C 気鏡) 第1号	平成21年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成13年 1月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1 開放病床利用率:31.3% 開放病床数:5 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動 する持続血糖測定器を用いる場 合 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 263 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(歯筋電図) 第39号 (C・M) 第897号	令和 4年 4月 1日 平成26年 1月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:5床 専用の部屋の面積:24.27㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(抗悪処方) 第63号 (外化1) 第176号	平成24年 9月 1日 平成28年 2月 1日	
					(菌) 第115号	平成20年 4月 1日	
					(心I) 第20号	平成22年 4月 1日	
					(脳I) 第1292号	令和 6年 4月 1日	
					(運I) 第2826号	令和 6年 4月 1日	
					(呼I) 第272号	平成30年10月 1日	
					(摂嚥回2) 第10号 (がんりハ) 第310号 (歯りハ2) 第101号 (人工腎臓) 第91号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
					(導入1) 第102号 (透析水) 第258号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
					(肢梢) 第150号	平成28年11月 1日	
					(スト合) 第22号 (手頭微加) 第16号 (口腔粘膜) 第1231号 (歯CAD) 第1652号 (後縦骨) 第1号 (椎醇注) 第14号 (脊刺) 第29号 (乳セ2) 第81号 (経特) 第114号	令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成14年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ペ) 第13号 (ペリ) 第2号 (大) 第8号 (早大腸) 第50号 (胃瘻造) 第19号 (再単器) 第15号 (輸血Ⅰ) 第11号 (輸適) 第3号 (造設前) 第56号 (根切顕微) 第58号 (口血凝) 第79号 (手光機) 第1186号 (麻管Ⅰ) 第109号 (周薬管) 第17号 (連携診) 第1号 (補管) 第2555号 (看処遇53) 第5号 (外在ペⅠ) 第500号 (歯外在ペⅠ) 第93号 (入ペ82) 第2号 (酸単) 第35999号	平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成19年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成13年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分: エキシマレーザー血 管形成用カテーテルによるもの 届出区分: アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの 標本の送受信区分: 送信側 L G C 算定単価: 0.25円 小型ポンプ 算定単価: 2.18円
657	060,141,0 中141	名古屋国税局 診療 所	〒460-8520 名古屋市中区三の丸3-3-2 052-951-3511 (052-951-4881)		(ニコ) 第2987号	令和 4年10月31日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
658	060, 149, 3 (061, 149, 8) 中149	中日病院	〒460-0002 名古屋市中区丸の内3-12-3 052-961-2491 (052-961-2932)	一般 42 療養 51	(医療DX) 第4769号 (歯初診) 第4249号 (外安全1) 第6783号 (外感染1) 第6218号 (一般入院) 第3675号 (療養入院) 第7353号 (救急医療) 第7号 (診療録3) 第162号 (事補1) 第306号 (療) 第158号 (療養1) 第58号 (医療安全2) 第276号 (感染対策3) 第216号 (患サポ) 第169号 (後発使1) 第229号 (データ提) 第274号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 平成18年12月 1日 平成18年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成25年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:急性期一般入院料6 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:51床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 経腸栄養管理加算:有 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1補助体制加算 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:19 病室の総面積:505㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:6F療養 病床数:51床 病棟面積のうち患者1人当たり :26.96㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.12㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 266 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第929号	令和 7年 7月 1日	床数が200床未満)
					(食) 第1241号	平成18年11月26日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1
					(糖管) 第62号	平成22年 9月 1日	入院時支援加算の有無:有
					(がん疼) 第57号	平成22年 4月 1日	
					(糖防管) 第55号	平成24年 6月 1日	
					(婦特管) 第301号	令和 2年 9月 1日	
					(ニコ) 第1678号	平成29年 7月 1日	
					(がん指) 第164号	平成22年 7月 1日	
					(肝炎) 第117号	平成24年 8月 1日	
					(プログラム) 第19号	令和 6年 6月 1日	
					(薬) 第344号	平成22年 6月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出
					(電情) 第252号	平成28年 6月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(遠隔持陽) 第284号	令和 2年 8月 1日	許容病床数:93床
					(持血測 I) 第30号	平成25年 5月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(H P V) 第170号	平成22年 6月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(検 I) 第328号	平成20年 6月 1日	
					(検 II) 第98号	平成22年 6月 1日	
					(遠画) 第1号	平成21年 2月 1日	
					(C・M) 第945号	平成24年 4月 1日	送受信区分:送信側
							撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
							撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(菌) 第185号	平成20年 6月 1日	専用の部屋の面積:15.21㎡
					(脳 II) 第439号	平成24年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運 I) 第252号	平成24年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(歯リハ2) 第29号 (歯CAD) 第308号 (べ) 第210号 (補管) 第4440号 (外在べI) 第835号 (歯外在べI) 第115号 (入べ60) 第6号 (酸単) 第36000号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年11月26日 平成18年11月26日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボックﾞ算定単価:0.37円 小型ボックﾞ算定単価:2.3円
659	060, 220, 2 中220	橋本内科	〒460-0008 名古屋市中区栄1-13-9 カ ワバタビル5階 052-231-6595 (052-231-6912)		(医療DX) 第6215号 (ニコ) 第3149号 (がん指) 第2800号 (在医総管1) 第2526号 (遠隔持陽) 第636号 (外在べI) 第2677号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	
660	060, 261, 6 中261	栄産婦人科	〒460-0008 名古屋市中区栄5-22-22 052-251-5066 (052-251-5460)	一般	(医療DX) 第4850号 (時間外3) 第385号 (HPV) 第25号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 269 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(薬) 第96号 (支援病3) 第93号 (在医総管1) 第2100号 (医情連) 第234号 (在総) 第2212号 (C・M) 第1198号 (脳I) 第1258号 (運I) 第172号 (呼I) 第280号 (胃瘻造) 第164号 (外在ベI) 第1064号 (入ベ23) 第6号 (入ベ28) 第8号 (酸単) 第36001号	平成 6年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 平成29年10月 1日 令和 3年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.2円 小型ボンプ 算定単価:2.36円
662	060, 287, 1 中287	上前津医院	〒460-0013 名古屋市中区上前津2-12-2 052-332-3888 (052-321-7924)		(時間外3) 第2300号 (下創管) 第150号 (支援診3) 第1921号 (在医総管1) 第2204号 (外後発使) 第2550号	令和 4年 5月 6日 令和 5年12月 1日 令和 4年 5月 6日 令和 4年 5月 6日 令和 4年 5月 6日	外来後発医薬品使用体制加算3
663	060, 320, 0 中320	高見医院	〒460-0007 名古屋市中区新栄2-13-6 052-241-3032 (052-262-3290)		(時間外3) 第31号 (がん指) 第1776号 (外在ベI) 第1196号	平成22年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
664	060, 324, 2 中324	セントラル小児科	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 日丸 名古屋ビル3階 052-971-6237 (052-971-6237)		(機能強化) 第1410号 (外来感染) 第3002号 (連携強化) 第12号 (サ強化) 第4号 (医療DX) 第4511号 (時間外1) 第52号 (小か診1) 第89号 (外在ベI) 第1804号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 270 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
665	060,342,4 中342	医療法人正進会丸善 クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-15-27 052-264-1222 (052-252-2850)		(外在ベ I) 第1969号	令和 7年 3月 1日	
666	060,376,2 中376	医療法人安間眼科	〒460-0011 名古屋市中区大須4-10-50 052-241-2983 (052-241-3237)	一般 19	(医療DX) 第127号 (時間外 I) 第1021号 (診入院) 第2123号 (後発使 I) 第256号 (ロー検) 第2号 (コン I) 第1280号 (外後発使) 第2245号 (内移) 第5号 (緑内イ) 第5号 (緑内眼ド) 第63号 (緑内ne) 第16号 (硝切) 第6号 (外在ベ I) 第1608号 (入ベ9 I) 第4号 (酸単) 第35669号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 2 様式 1 2 の 5 ・勤務態様 1 :常 勤 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 外来後発医薬品使用体制加算 1 手術の実施件数:57例 大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 271 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
667	060,381,2 中381	野垣クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄1-10-16 052-231-5295 (052-231-6436)	一般 10	(時間外1) 第54号 (診入院) 第2044号 (後発使1) 第236号 (外後発使) 第2146号 (外在ベI) 第686号 (入ベ165) 第1号 (酸単) 第36527号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:10床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 外来後発医薬品使用体制加算1
668	060,385,3 中385	医療法人喬順会中川内科	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 052-951-7532 (052-951-7532)		(情報通信) 第510号 (機能強化) 第1411号 (外来感染) 第2514号 (連携強化) 第13号 (サ強化) 第5号 (医療DX) 第4512号 (時間外3) 第386号 (地包加) 第1300号 (がん指) 第2524号 (在宅DX) 第555号 (在医総管1) 第2175号 (外在ベI) 第2315号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型設備算定単価:2,36円 地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
669	060,389,5 中389	医療法人緑葉会関谷耳鼻咽喉科	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 052-951-7799 (052-951-3358)		(外来感染) 第2077号 (連携強化) 第14号 (医療DX) 第4358号 (補聴) 第19号 (脳I) 第1259号 (外在ベI) 第430号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成15年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 272 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
670	060,392,9 中392	医療法人恒川内科	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3日丸名 古屋ビル5階 052-951-1265 (052-806-2708)		(機能強化) 第1412号 (外来感染) 第2408号 (医療DX) 第3347号 (時間外3) 第36号 (地包加) 第1532号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
671	060,394,5 中394	加藤内科胃腸科	〒460-0002 名古屋市中区丸の内3-16-1 6 052-962-3585 (052-961-4719)		(情報通信) 第698号 (外来感染) 第1825号 (時間外2) 第46号 (がん指) 第84号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日	
672	060,395,2 中395	医療法人斯文会岡田 内科	〒460-0013 名古屋市中区上前津1-12-7 052-321-7071 (052-332-5506)		(機能強化) 第1477号 (時間外3) 第37号 (地包加) 第1726号 (支援診1) 第58号 (がん指) 第1412号 (在医総管1) 第60号 (在総) 第1045号 (C・M) 第1410号 (外後発使) 第2387号 (酸単) 第36528号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ポンプ算定単価:2.36円
673	060,397,8 中397	医療法人葛谷クリニ ック	〒460-0008 名古屋市中区栄4-17-20 052-261-3700 (052-251-1002)		(がん指) 第1811号	令和元年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 273 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
674	060,398,6 中398	医療法人静晴会金子 内科	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3日丸名 古屋ビル7階 052-971-5801 (052-953-1070)		(機能強化) 第1478号 (外来感染) 第3219号 (連携強化) 第971号 (医療DX) 第1088号 (時間外3) 第956号 (地包加) 第1395号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
675	060,399,4 中399	医療法人吉田内科	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3日丸名 古屋ビル3階 052-951-0321 (052-265-5526)		(がん指) 第29号 (機能強化) 第1479号 (外来感染) 第1905号 (連携強化) 第284号 (医療DX) 第5964号 (時間外3) 第38号 (地包加) 第1396号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
676	060,400,0 中400	医療法人山川内科	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3日丸名 古屋ビル5階 052-951-1211 (052-951-1211)		(ニコ) 第2234号 (がん指) 第2649号 (外在ベI) 第1197号 (外来感染) 第2795号 (連携強化) 第118号 (サ強化) 第170号 (医療DX) 第130号 (ニコ) 第1628号 (がん指) 第162号 (電情) 第741号	平成29年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 6月 1日 令和 5年 8月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
677	060,406,7 中406	医療法人 青木クリ ニック	〒460-0003 名古屋市中区錦1-20-8カー ニープレイス名古屋伏見3階 052-202-1616 (052-212-7330)		(外在ベI) 第2316号 (時間外1) 第515号 (外後発使) 第1889号	令和 7年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 274 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
678	060,410,9 中410	医療法人倉橋クリニ ック	〒460-0003 名古屋市中区錦2-5-3 1 長者 町相互ビル3 階 052-212-0991 (052-202-9384)		(情報通信) 第485号 (機能強化) 第2217号 (医療DX) 第5100号 (時間外1) 第56号 (ニコ) 第2019号 (支援診3) 第1938号 (がん指) 第2822号 (在宅DX) 第621号 (在医総管1) 第1788号 (在総) 第1894号 (外在ベI) 第1198号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 6月 1日	
679	060,415,8 中415	医療法人森川クリニ ック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 日丸 名古屋ビル8 階 052-961-1709 (052-961-1719)		(医療DX) 第3348号 (脳判) 第1号 (神経) 第100号	令和 6年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 5月 1日	
680	060,417,4 中417	医療法人生寿会新栄 クリニック	〒460-0007 名古屋市中区新栄3-7-1 3 052-263-3501 (052-263-3503)		(医療DX) 第1091号 (糖管) 第115号 (人工腎臓) 第40号 (導入1) 第20号 (透析水) 第147号 (肢梢) 第136号 (外在ベI) 第1051号 (外在ベII 7) 第8号 (酸単) 第35434号	令和 6年 6月 1日 平成26年10月 6日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年10月 6日 平成28年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボ`ンペ`算定単価:0.42円 小型ボ`ンペ`算定単価:2.35円
681	060,434,9 中434	トータルサポートク リニック栄	〒460-0008 名古屋市中区栄4-14-6 アス タープラザビル4 階 052-261-7766 (052-243-5600)		(情報通信) 第534号 (機能強化) 第1414号 (医療DX) 第131号 (時間外1) 第738号 (時間外3) 第957号 (支援診2) 第1181号 (がん指) 第840号 (在医総管1) 第1516号 (在総) 第1816号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年12月 1日 平成27年 2月 1日 平成28年 4月 1日	
682	060,435,6 中435	医療法人稲英会稲見 眼科	〒460-0016 名古屋市中区橘2-1-1 2 052-331-1173	一般	(コン1) 第513号 (外後発使) 第1890号 (外在ベI) 第1805号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 275 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
683	060,444,8 中444	山田シテイクリニッ ク	〒460-0008 名古屋市中区栄2-15-40 052-231-0782 (052-212-4078)	一般 9	(機能強化) 第1480号 (外来感染) 第3003号 (連携強化) 第119号 (医療DX) 第5102号 (時間外1) 第58号 (診入院) 第2378号 (ハイ妊娠) 第15号 (婦特管) 第404号 (小か診1) 第198号 (HPV) 第27号 (外在ベ1) 第1289号 (医療DX) 第4337号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料6 加減算区分:医師配置加算2 夜間の緊急体制:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有
684	060,461,2 中461	葛谷眼科院	〒460-0008 名古屋市中区栄1-7-13 052-231-0096 (052-212-2823)				
685	060,463,8 中463	かんばらクリニック	〒460-0007 名古屋市中区新栄3-8-26 052-241-0390 (052-241-5531)		(外後発使) 第2011号 (175) 第140号	令和 4年 4月 1日 平成14年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
686	060,467,9 中467	セントラル皮膚科	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3日丸名 古屋ビル7階 052-973-0495 (052-973-0497)		(外来感染) 第3004号	令和 7年 1月 1日	
687	060,471,1 中471	さかえクリニック	〒460-0003 名古屋市中区錦3-5-21錦H OTEIビル2階 052-953-9676 (052-953-7810)		(175) 第1761号	平成18年12月28日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 276 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
688	060,472,9 中472	亀井内科呼吸器科	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 日丸名 古屋ビル6階 052-951-2577 (052-951-2575)		(機能強化) 第1481号 (時間外1) 第59号 (地包加) 第1388号 (ニコ) 第1789号 (支援診3) 第2257号 (在診実1) 第121号 (プログラム) 第101号 (在医総管1) 第67号 (在総) 第1051号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
689	060,476,0 中476	おおの内科	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 日丸 名古屋ビル5階 052-971-0950 (052-971-0950)		(外来感染) 第1493号 (時間外3) 第2460号 (がん指) 第4号 (肝炎) 第10号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
690	060,478,6 中478	奥田クリニック	〒460-0003 名古屋市中区錦1-4-2 8 052-231-5707 (052-232-6261)		(機能強化) 第2185号 (外来感染) 第1894号 (医療DX) 第4571号 (時間外3) 第389号 (ニコ) 第1582号 (がん指) 第2501号 (在医総管1) 第543号 (遠隔持陽) 第173号 (外後発使) 第2580号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 9月 1日 令和 5年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 277 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
691	060,482,8 中482	北川くりにつく	〒460-0022 名古屋市中区金山1-9-20 昌 伸ビル1・2階 052-322-8380 (052-322-8381)		(機能強化) 第1482号 (外来感染) 第2586号 (連携強化) 第120号 (時間外3) 第42号 (地包加) 第1641号 (支援診3) 第2258号 (在診実1) 第15号 (がん指) 第46号 (在医総管1) 第63号 (在総) 第1046号 (外在べ1) 第1806号	令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
692	060,485,1 中485	やまだクリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄4-1-1 中日 ビル4階 052-263-7301 (052-263-7301)		(医療DX) 第4851号 (がん指) 第2554号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
693	060,492,7 中492	岩田内科医院	〒460-0012 名古屋市中区千代田3-18-1 1 052-321-3010 (052-322-4588)		(外来感染) 第1552号 (175) 第143号	令和 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 278 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
694	060,496,8 中496	本町クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-20-29 052-249-0101 (052-249-0065)		(情報通信) 第47号 (機能強化) 第1415号 (外来感染) 第1878号 (連携強化) 第15号 (サ強化) 第48号 (抗薬適) 第94号 (医療DX) 第4591号 (時間外1) 第490号 (地包加) 第1256号 (支援診2) 第1273号 (がん指) 第583号 (電情) 第120号 (介保連) 第3号 (在宅DX) 第441号 (在医総管1) 第64号 (医情連) 第218号 (在総) 第1047号 (遺伝力) 第1号 (ヘッド) 第46号 (神経) 第11号 (C・M) 第1682号 (脳Ⅲ) 第26号 (運Ⅱ) 第494号 (呼Ⅰ) 第116号 (難) 第14号 (外在ベⅠ) 第217号 (外在ベⅡ1) 第50号 (酸単) 第36002号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ポンプ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 279 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
695	060,502,3 中502	すぎやまレディースク リニック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3日丸名 古屋ビル3階 052-971-0930 (052-971-0935)		(外来感染)第2304号 (連携強化)第285号 (サ強化)第7号 (医療DX)第5894号 (時間外2)第57号 (婦特管)第308号 (一妊管)第175号 (HPV)第287号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
696	060,506,4 中506	くりた皮フ科クリニ ック	〒460-0008 名古屋市中区栄4-1-1 中日 ビル4階 052-249-8600 (052-249-8601)		(外在ベⅠ)第418号 (外在ベⅡ2)第8号 (医療DX)第5103号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
697	060,508,0 中508	おぜき内科	〒460-0012 名古屋市中区千代田3-3-8レ ジディア鶴舞1階 052-331-6808 (052-331-6808)		(医療DX)第134号 (がん指)第1988号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日	
698	060,516,3 中516	木村クリニック	〒460-0012 名古屋市中区千代田4-4-18 052-332-0011 (052-331-8899)		(情報通信)第682号 (外来感染)第1496号 (サ強化)第244号 (医療DX)第4852号 (時間外3)第1292号 (外データ提)第28号 (ニコ)第2892号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 8月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
699	060,521,3 中521	五島メンタルクリニ ック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-6-20辰晃 ビル5階 052-265-0510 (052-265-0566)		(コン1)第514号 (時間外1)第60号	平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 280 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
700	060,527,0 中527	わたなベクリニック	〒460-0011 名古屋市中区大須4-3-1 グリ ナリー南久屋1階 052-243-0200 (052-243-0201)		(機能強化) 第1416号 (外来感染) 第1906号 (連携強化) 第16号 (医療DX) 第1093号 (時間外3) 第45号 (地包加) 第1397号 (ニコ) 第2093号 (支援診3) 第2139号 (在診実1) 第241号 (がん指) 第2802号 (在医総管1) 第65号 (在総) 第1048号 (遠隔持陽) 第437号 (C・M) 第789号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
701	060,528,8 中528	佐々木小児科・放射 線科・内科医院	〒460-0008 名古屋市中区栄4-14-10 052-241-3776 (052-241-6465)		(外在ベI) 第1807号 (機能強化) 第1417号 (外来感染) 第1775号 (時間外3) 第1946号 (小か診1) 第54号 (外在ベI) 第120号 (酸単) 第36003号	令和 7年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT
702	060,530,4 中530	医療法人秀実会古澤 整形外科	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3日丸名 古屋ビル5階 052-954-0335 (052-954-0335)		(外在ベI) 第685号	令和 6年 6月 1日	小型ポンプ算定単価:2,36円
703	060,543,7 中543	福澤内科・皮膚科ク リニック	〒460-0003 名古屋市中区錦2-14-20 052-218-8882 (052-218-8884)		(外来感染) 第3005号 (ニコ) 第1951号 (がん指) 第1914号 (外後発使) 第2388号 (外在ベI) 第1808号	令和 7年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 281 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
704	060,546,0 中546	原内科クリニック	〒460-0022 名古屋市中区金山1-14-16 トキワビル3階 052-350-4666 (052-350-4668)		(時間外1) 第1155号 (時間外3) 第1924号 (糖管) 第13号 (支援診3) 第1917号 (がん指) 第2318号 (在医総管1) 第1991号 (持血測1) 第73号 (持血測2) 第55号 (外後発使) 第2149号	令和 7年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 外来後発医薬品使用体制加算3
705	060,549,4 中549	医療法人順秀会スカ イル内科	〒460-0008 名古屋市中区栄3-4-5栄(ス カイル)ビル11階 052-241-2111 (052-241-2110)		(情報通信) 第321号 (外来感染) 第3189号 (医療DX) 第4171号 (ニコ) 第2707号 (がん指) 第1134号 (電情) 第121号 (遠隔持陽) 第174号 (外在ベI) 第2636号	令和 4年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
706	060,551,0 中551	いくたウィメンズク リニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-15-27 いちご栄ビル3階 052-263-1250 (052-263-1256)		(情報通信) 第762号 (時間外3) 第1051号 (婦特管) 第328号 (一妊管) 第6号 (生補管2) 第4号 (HPV) 第30号 (外在ベI) 第1199号 (先-348) 第5号 (先-356) 第3号	令和 6年11月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	
707	060,554,4 中554	たわだ泌尿器科	〒460-0011 名古屋市中区大須3-14-43 大須第2アメ横ビル3階 052-238-3555 (052-238-3536)		(機能強化) 第1418号 (時間外3) 第1293号 (支援診3) 第2259号 (在医総管1) 第62号 (在総) 第1380号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 282 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
708	060,557,7 中557	ふるたアメ横内科ク リニック	〒460-0011 名古屋市中区大須3-14-43 大須第2アメ横ビル3階 052-238-6060 (052-238-7177)		(外来感染) 第2219号 (連携強化) 第989号 (サ強化) 第412号 (医療DX) 第1672号 (時間外3) 第392号 (ニコ) 第2021号 (がん指) 第1298号 (遠隔持陽) 第254号 (外在ベI) 第1134号 (酸単) 第36229号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 2月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシへ算定単価:2.36円
709	060,563,5 中563	大須メンタルクリニ ック	〒460-0011 名古屋市中区大須3-30-60 大須301ビル5階 052-269-3500 (052-269-3077)		(医療DX) 第4592号	令和 7年 4月 1日	
710	060,564,3 中564	医療法人生寿会中メ ンタルクリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄4-1-8 栄サ ンシティービル12階 052-243-1151 (052-243-1156)		(医療DX) 第2918号 (外在ベI) 第2114号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 3月 1日	
711	060,573,4 中573	いとう医院	〒460-0011 名古屋市中区大須2-28-32 052-219-2227 (052-219-2229)		(時間外2) 第19号 (がん指) 第1884号	令和 6年 6月 1日 令和元年12月 1日	
712	060,582,5 中582	栄メンタルクリニッ ク	〒460-0008 名古屋市中区栄3-4-15 鏡栄 ビル2階 052-249-0015 (052-249-0012)		(医療DX) 第5975号 (こ連指II) 第14号 (認1) 第27号	令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 7月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動 療法1
713	060,592,4 中592	医療法人社団織田会 あきしまクリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄4-2-29 名古 屋広小路プレイス2階 052-243-1024 (052-243-1114)		(外在ベI) 第2575号 (情報通信) 第447号 (ニコ) 第2106号 (遠隔持陽) 第140号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日	
714	060,595,7 中595	古井脳神経外科	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 日丸名 古屋ビル6階 052-951-2223 (052-951-2225)		(外来感染) 第2610号 (連携強化) 第661号 (時間外3) 第47号 (神経) 第85号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 283 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
715	060,601,3 中601	金山美容クリニック	〒460-0022 名古屋市中区金山2-1-2 2P r o c e e d K A N A Y A M A 2 2階 052-332-2002 (052-332-6822)		(外後発使) 第2246号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
716	060,603,9 中603	第一クリニック皮膚科・アレルギー科	〒460-0008 名古屋市中区栄2-1-1 日土地 名古屋ビル2階 052-204-0835 (052-204-0834)		(医療DX) 第4853号	令和 7年 4月 1日	
717	060,605,4 中605	クリニック ビザリア	〒460-0008 名古屋市中区栄3-7-1 2サカ エ東栄ビル4階 052-262-4555 (052-262-4575)		(時間外3) 第48号 (ニコ) 第2348号 (運Ⅲ) 第360号 (外在ベI) 第1200号	平成22年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
718	060,607,0 中607	岡神経科	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 052-955-1606 (052-955-1617)		(医療DX) 第5072号	令和 7年 4月 1日	
719	060,608,8 中608	こいずみ形成クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄4-13-1 9TK ビル5階 052-238-1230 (052-238-1231)		(医療DX) 第5811号 (酸単) 第36803号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ算定単価:2.33円
720	060,609,6 中609	寺田眼科	〒460-0008 名古屋市中区栄4-1-1 中日 ビル4階 052-263-7304 (052-265-7354)		(医療DX) 第5276号 (外在ベI) 第1046号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
721	060,612,0 中612	南メンタルクリニック	〒460-0003 名古屋市中区錦2-17-2 8CK 15伏見ビル2階 052-201-3731 (052-201-3736)		(医療DX) 第6319号	令和 7年 9月 1日	
722	060,616,1 中616	たまい眼科ほのぼのクリニック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 日丸名 古屋ビル9階 052-955-8090 (052-955-8089)		(医療DX) 第5485号 (コン1) 第1209号 (外在ベI) 第845号	令和 7年 5月 1日 平成20年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 284 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
723	060,618,7 中618	医療法人うたし会 クリニックロタージェ	〒460-0003 名古屋市中区錦3-24-24 錦 3 2 4 ビル7 階 052-228-9265 (052-228-9275)		(情報通信) 第48号 (医療DX) 第4946号 (婦特管) 第271号 (HPV) 第429号 (連携診) 第73号 (外在ベI) 第1641号 (酸単) 第36230号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1 小型ホソバ算定単価:2.35円
724	060,619,5 中619	金山メンタルクリニ ック	〒460-0026 名古屋市中区伊勢山2-10-2 3 052-332-5005 (052-332-1117)		(医療DX) 第3906号 (外在ベI) 第2115号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	
725	060,620,3 中620	S S クリニック	〒460-0012 名古屋市中区千代田3-14-1 4 パルティール鶴舞2 階 052-332-7870 (052-332-7871)		(時間外3) 第1158号	平成22年 8月 1日	
726	060,621,1 中621	おち夢クリニック名 古屋	〒460-0002 名古屋市中区丸の内3-19-1 2 久屋パークサイドビル8 階 052-968-2203 (052-968-2218)		(医療DX) 第137号 (一妊管) 第124号 (生補管2) 第13号 (先-346) 第11号 (先-347) 第5号 (先-348) 第7号 (先-349) 第4号 (先-352) 第2号 (先-359) 第2号 (先-361) 第3号 (先-370) 第1号 (先-385) 第3号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	
727	060,623,7 中623	森田シャントアミロ イド治療クリニック	〒460-0022 名古屋市中区金山2-16-22 守隋ビル8 階 052-324-1112 (052-324-1113)		(医療DX) 第4392号 (外在ベI) 第1551号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 285 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
728	060, 625, 2 中625	にしやま形成外科皮 フ科クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-14-13ド トール名古屋栄ビル5階 052-242-3535 (052-242-3536)		(情報通信) 第755号 (医療DX) 第4513号 (外後発使) 第2150号	令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
729	060, 627, 8 中627	恒吉クリニック	〒460-0002 名古屋市中区丸の内2-18-1 1第46KTビル 052-231-3256 (052-211-3878)		(機能強化) 第1483号 (外来感染) 第2305号 (医療DX) 第1095号 (時間外3) 第394号 (地包加) 第1447号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
730	060, 629, 4 中629	医療法人名古屋栄ク リニック	〒460-0008 名古屋市中区栄5-27-3ロイ ヤルオーク1階 052-251-6661 (052-251-6662)		(外在ベI) 第1809号 (医療DX) 第1096号 (時間外2) 第4号 (二骨継3) 第473号 (がん指) 第2784号 (C・M) 第894号 (人工腎臓) 第2号 (導入1) 第21号 (透析水) 第193号 (肢梢) 第15号 (酸単) 第36529号	令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 平成25年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.35円
731	060, 633, 6 中633	ともこレディースク リニック	〒460-0003 名古屋市中区錦3-22-13栄 町ビル西館4階 052-950-7777 (052-950-7770)		(医療DX) 第138号 (時間外3) 第960号 (婦特管) 第282号 (HPV) 第288号 (外在ベI) 第1970号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 286 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
732	060, 636, 9 中636	はたの医院	〒460-0008 名古屋市中区栄4-16-27 富士サカエビル4階 052-253-7370 (052-253-7372)		(時間外3) 第2315号 (認1) 第64号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法1
733	060, 637, 7 中637	阪野皮膚科	〒460-0011 名古屋市中区大須3-7-8 052-241-5659 (052-265-0921)		(医療DX) 第3369号 (外在ベI) 第2317号	令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	
734	060, 638, 5 中638	たかい整形外科	〒460-0011 名古屋市中区大須3-14-43 大須第2アメ横ビル3階 052-262-2800 (052-262-6500)		(小運指管) 第125号 (運II) 第538号	令和 4年 4月 1日 平成21年 8月 1日	
735	060, 639, 3 中639	かねまきクリニック	〒460-0015 名古屋市中区大井町4-20 052-321-8201 (052-321-8202)		(在医総管1) 第1050号 (在総) 第1461号	平成22年 1月 1日 平成22年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 287 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
736	060, 641, 9 中641	としわ会診療センター クリニック	〒460-0022 名古屋市中区金山5-5-11 052-882-1048 (052-884-2041)	一般 2	(情報通信) 第49号 (機能強化) 第2155号 (外来感染) 第1879号 (連携強化) 第17号 (医療DX) 第6320号 (診入院) 第2177号 (ニコ) 第1648号 (支援診1) 第55号 (がん指) 第474号 (電情) 第8号 (在医総管1) 第1058号 (在総) 第1466号 (遠隔持陽) 第189号 (C・M) 第1669号 (胃瘻造) 第143号 (外在ベI) 第277号 (入ベ165) 第15号 (酸単) 第35273号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成27年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 3月 1日 平成22年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成27年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料5 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ホソバ算定単価:2,31円
737	060, 642, 7 中642	名古屋栄ペインクリ ニック	〒460-0008 名古屋市中区栄4-2-29名古 屋広小路プレイス2階 052-262-1377 (052-262-1374)		(医療DX) 第4854号 (がん疼) 第136号 (運II) 第1098号 (外在ベI) 第2628号 (酸単) 第35274号	令和 7年 4月 1日 平成22年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ算定単価:2,36円
738	060, 643, 5 中643	心療内科・内科リエ ゾンメディカル丸の内	〒460-0002 名古屋市中区丸の内2-18-1 551KITビル4階 052-220-0255 (052-220-0256)		(医療DX) 第4947号 (児春支) 第8号 (認1) 第6号	令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日	届出区分:認知療法・認知行動 療法1
739	060, 644, 3 中644	エルズメディケア名 古屋	〒460-0008 名古屋市中区栄2-1-1日土地 名古屋ビル3階 052-737-6500 (052-219-5161)		(外在ベI) 第309号 (C・M) 第1709号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 288 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
740	060,645,0 中645	まさはしレディースクリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-6-20、辰 晃ビルディング3階 052-263-1103 (052-263-1108)		(医療DX) 第6391号 (婦特管) 第229号 (一妊管) 第7号 (HPV) 第289号 (外後発使) 第2582号	令和 7年10月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1
741	060,646,8 中646	あんどう乳腺クリニ ック	〒460-0022 名古屋市中区金山2-1-22プ ロシード金山2 052-253-8281 (052-253-5261)		(外在ベI) 第1720号 (医療DX) 第139号 (がん指) 第165号 (エタ甲) 第38号 (外在ベI) 第1201号	令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 7月 1日 平成23年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
742	060,649,2 中649	医療法人メディカル ユー マイカメディ カルクリニック	〒460-0003 名古屋市中区錦3-24-24錦 324ビル6階 052-955-2960 (052-955-2962)		(医療DX) 第5023号 (コン3) 第46号	令和 7年 4月 1日 平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 289 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
743	060,650,0 中650	栄エンゼルクリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄5-4-12 052-238-0266 (052-238-0250)		(情報通信) 第742号 (医療DX) 第5104号 (時間外3) 第1177号 (短手1) 第339号 (婦特管) 第466号 (ニコ) 第2165号 (支援診3) 第2072号 (がん指) 第916号 (在医総管1) 第1128号 (在総) 第1515号 (遠隔持陽) 第502号 (HPV) 第552号 (C・M) 第551号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年11月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成25年 8月 1日 平成22年11月 1日 平成22年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
744	060,657,5 中657	金山ペインクリニック	〒460-0022 名古屋市中区金山1-14-9長谷川ビル4階 052-265-7441 (052-265-7440)		(医療DX) 第4419号 (がん疼) 第160号 (ニコ) 第2346号 (外在ベI) 第1202号	令和 7年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
745	060,660,9 中660	医療法人社団甲仁会 名古屋甲状腺診療所	〒460-0011 名古屋市中区大須4-14-59 052-252-7305 (052-252-7308)		(C・M) 第509号 (エタ甲) 第42号 (エタ副甲) 第37号 (外在ベI) 第1203号	平成24年 4月 1日 平成23年 7月15日 平成23年 7月15日 令和 6年 6月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 290 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
746	060, 661, 7 中661	アイリス眼科クリニ ック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-4-15 鏡栄 ビル2階 052-261-1813 (052-261-6498)		(コン3) 第17号	平成28年 4月 1日	
747	060, 662, 5 中662	あおやまクリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-7-13 コス モ栄ビル3階 052-242-1120 (052-242-1125)		(情報通信) 第50号 (医療DX) 第4855号 (時間外3) 第1297号 (ニコ) 第2747号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 7月 1日	注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
748	060, 663, 3 中663	グランクリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄5-28-19 ア ルティメイトタワー栄Vビル3階 052-243-4874 (052-261-4374)		(がん指) 第2714号 (遠隔持陽) 第439号 (情報通信) 第854号 (医療DX) 第5965号 (短手1) 第132号	令和 7年 2月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 6月 1日	回復室病床数:3床
749	060, 664, 1 中664	わきたクリニック	〒460-0022 名古屋市中区金山1-14-9 長 谷川ビル4階 052-322-1022 (052-322-1027)		(がん指) 第1715号	平成31年 1月 1日	
750	060, 665, 8 中665	磯部内科クリニック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 日丸名 古屋ビル3階 052-971-0515 (052-971-0628)		(機能強化) 第1419号 (外来感染) 第2078号 (連携強化) 第19号 (医療DX) 第4005号 (時間外3) 第1298号 (地包加) 第1301号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
751	060, 668, 2 中668	仁大クリニック	〒460-0022 名古屋市中区金山1-14-9 長 谷川ビル9階 052-331-8019 (052-331-5210)		(外在ベI) 第1971号 (医療DX) 第4856号 (外在ベI) 第371号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 291 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
752	060,669,0 中669	栄かとうクリニック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 日丸 名古屋ビル5階 052-961-3001 (052-961-3022)		(情報通信) 第699号 (外来感染) 第2079号 (連携強化) 第286号 (サ強化) 第394号 (医療DX) 第4359号 (時間外1) 第503号 (がん指) 第2306号 (外在ベ1) 第1810号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 2月 1日	
753	060,671,6 中671	栄KENハートクリ ニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-6-20 辰 晁ビルディング6階 052-252-0770 (052-252-5507)		(医療DX) 第4360号 (時間外3) 第1501号 (ニコ) 第1790号 (外在ベ1) 第1099号 (酸単) 第36530号	令和 7年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
754	060,674,0 中674	丸の内医院	〒460-0002 名古屋市中区丸の内3-19-2 35th.FPSビル6階 052-955-6335 (052-955-6334)		(在医総管1) 第1724号 (コン1) 第1381号 (外後発使) 第2247号	平成29年 3月28日 平成29年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
755	060,680,7 中680	上前津メディカルク リニック	〒460-0013 名古屋市中区上前津1-6-10 052-323-1700 (052-323-1701)		(外来感染) 第1553号 (時間外3) 第1537号 (ニコ) 第1555号 (がん指) 第2681号 (C・M) 第1326号	令和 6年 6月 1日 平成25年 1月 1日 平成25年 1月 1日 令和 6年11月 1日 令和元年 9月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT
					(外後発使) 第2151号 (酸単) 第36231号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
756	060,681,5 中681	よこさわ眼科	〒460-0008 名古屋市中区栄3-17-15エ フエックスビル3階 052-251-5423 (052-251-5423)		(医療DX) 第5486号 (時間外3) 第1932号 (コン3) 第4号 (外後発使) 第1892号	令和 7年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
757	060,683,1 中683	栄漢方内科クリニッ ク	〒460-0008 名古屋市中区栄3-4-15 鏡栄 ビル7階 052-269-1021 (052-269-1022)		(外在ベ1) 第1972号 (ニコ) 第2647号	令和 7年 3月 1日 令和元年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 292 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
758	060,686,4 中686	あおやま第2クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-7-13コス モ栄ビル6階 052-684-6610 (052-684-6621)		(情報通信) 第51号 (医療DX) 第6248号 (時間外3) 第1578号 (ニコ) 第2697号 (がん指) 第2701号 (遠隔持陽) 第440号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年12月 1日 令和 2年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
759	060,687,2 中687	Dr. MARI C LINIC 栄院	〒460-0008 名古屋市中区栄3-7-9新鏡栄 ビル3階 052-261-1211 (052-261-1220)		(医療DX) 第5277号 (時間外2) 第78号 (ニコ) 第2376号 (がん指) 第2715号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 8月 1日 令和 7年 2月 1日	
760	060,688,0 中688	パークサイド栄クリ ニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-31-7大河 内ビル5階 052-262-2030 (052-262-2038)		(医療DX) 第4857号 (時間外2) 第10号 (婦特管) 第212号 (HPV) 第291号 (酸単) 第36779号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ポンプ算定単価:2.36円
761	060,689,8 中689	すずき呼吸器クリニ ック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3日丸名 古屋ビル7階 052-265-7250 (052-265-7252)		(外来感染) 第2362号 (連携強化) 第20号 (時間外1) 第491号 (地包加) 第1727号 (ニコ) 第1792号 (がん指) 第2707号 (外在ベ1) 第1204号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
762	060,696,3 中696	マリンクリニック	〒460-0002 名古屋市中区丸の内3-20-1 7KDX桜通ビル4階 052-954-8001 (052-954-0070)		(医療DX) 第145号 (二骨継3) 第472号 (C・M) 第1142号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 1月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 293 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
763	060,699,7 中699	S L外科・乳腺クリ ニック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3日丸名 古屋ビル4階 052-971-6269 (052-971-6269)		(情報通信) 第437号 (外来感染) 第2815号 (連携強化) 第21号 (サ強化) 第223号 (抗薬適) 第20号 (医療DX) 第4173号 (がん指) 第1232号 (C・M) 第1113号	令和 5年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 7月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライ スCT
764	060,703,7 中703	ケアプラスクリニッ ク	〒460-0007 名古屋市中区新栄1-21-16 -1 052-253-5150 (052-253-5114)		(エタ用) 第52号 (機能強化) 第2156号 (時間外1) 第543号 (がん疼) 第336号 (支援診2) 第1127号 (在医総管1) 第1517号 (医情連) 第257号 (在総) 第1756号	平成28年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 令和 4年 8月 1日 平成27年 2月 1日 令和 7年 9月 1日 平成27年 2月 1日	
765	060,704,5 (061,704,0) 中704	千種さわやかクリニ ック	〒460-0007 名古屋市中区新栄3-20-28 アクシオス千種3A 052-228-6933 (052-228-6934)		(機能強化) 第1420号 (医療DX) 第147号 (時間外1) 第559号 (支援診2) 第1182号 (在医総管1) 第1531号 (在総) 第1774号 (遠隔持陽) 第252号 (歯訪診) 第3167号 (咀嚼能力) 第629号 (外後発使) 第2492号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
766	060,706,0 中706	かゆかわクリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄1-10-2サカ エスカイビル3階 052-212-0025 (052-212-0026)		(遠隔持陽) 第61号	平成30年 4月 1日	
767	060,709,4 中709	おおいわ消化器クリ ニック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3日丸名 古屋ビル8階 052-959-5560 (052-959-5563)		(情報通信) 第52号 (医療DX) 第4514号 (時間外3) 第2092号 (短手1) 第257号 (外在ベ1) 第2229号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
768	060,714,4 中714	クリニック 徳	〒460-0008 名古屋市中区栄2-10-19名 古屋商工会議所ビル11階 052-221-8881 (052-221-8882)		(シヨ小) 第64号	令和 2年 4月 1日	専用施設の面積:40.32㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 294 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
769	060,716,9 中716	やまうち消化器内科 クリニック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3日丸名 古屋ビル6階 052-957-2488 (052-957-2688)		(情報通信) 第686号 (医療DX) 第149号 (時間外3) 第2461号 (がん指) 第2272号 (外在ベ1) 第2645号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	
770	060,720,1 中720	トラストクリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄1-30-22 052-307-6222 (052-307-6225)		(情報通信) 第732号 (短手1) 第346号 (画1) 第99号 (ボ断コ複) 第68号 (ボ断磁複) 第1号 (乳ボ断) 第2号 (C・M) 第1537号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年10月 1日	所定点数 100分の80 適合していない場合には所定点数の100分の80に相当する点数により算定する施設基準 所定点数 100分の80 適合していない場合には所定点数の100分の80に相当する点数により算定する施設基準 所定点数 100分の80 適合していない場合には所定点数の100分の80に相当する点数により算定する施設基準 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 295 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
771	060,721,9 中721	医療法人聖真会 横 山記念病院	〒460-0012 名古屋市中区千代田3-11-2 0 052-332-1811 (052-331-1841)	一般 56	(一般入院) 第3048号 (診療録3) 第340号 (看配) 第1357号 (看補) 第2065号 (療) 第377号 (医療安全2) 第394号 (感染対策3) 第253号 (後発使3) 第97号 (病棟薬1) 第195号 (データ提) 第427号 (食) 第1411号 (がん疼) 第2474号 (がん指) 第1219号 (薬) 第639号 (検Ⅰ) 第386号 (検Ⅱ) 第137号 (C・M) 第1108号 (外化1) 第179号 (胃瘻造) 第163号	平成29年12月 1日 令和 5年11月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成31年 2月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 看護配置加算:有 夜間看護体制加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:56 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:56 病室の総面積:464.13㎡ 1床当たり病床面積:11.05㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 専用病床数:4床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 296 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベⅠ) 第2388号 (入ベ22) 第7号 (酸単) 第35435号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	LGC 算定単価:0.32円 小型顕微鏡 算定単価:2.33円
772	060,722,7 中722	KKCウエルネス名古屋健診クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄2-10-19名 古屋商工会議所ビル11階 052-331-2325 (052-331-2327)		(C・M) 第1148号	平成29年 3月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
773	060,723,5 中723	はまだ代謝内科	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3日丸名 古屋ビル4階 052-957-3701 (052-957-3702)		(医療DX) 第1676号 (がん指) 第1240号 (外在ベⅠ) 第1973号	令和 6年 6月 1日 平成28年 9月 1日 令和 7年 3月 1日	
774	060,725,0 中725	名古屋東栄クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄2-11-25 052-201-1111 (052-204-1213)	一般 19	(時間外3) 第1841号 (診入院) 第2210号 (婦特管) 第310号 (ニコ) 第2238号 (がん指) 第1812号 (HPV) 第450号 (C・M) 第1381号 (外在ベⅠ) 第829号 (外在ベⅡ8) 第4号	平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 令和 2年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年 6月 1日 平成28年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料4 加減算区分:医師配置加算2 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 HPV核酸検出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 297 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
775	060,727,6 (061,727,1) 中727	愛知三の丸クリニック	〒460-0001 名古屋市中区三の丸3-2-1 052-961-7011 (052-961-7013)		(医療DX) 第2603号 (歯初診) 第3984号 (外感染1) 第6480号 (ニコ) 第1501号 (がん指) 第2599号 (医管) 第2442号 (C・M) 第1399号 (歯CAD) 第2662号 (補管) 第5741号 (外在ベI) 第2318号 (歯外在ベI) 第1055号	令和 6年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 2年 9月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライスCT
776	060,728,4 中728	かとうせんとよレディスクリニック	〒460-0022 名古屋市中区金山1-13-18 ベルデ・マーレ・ビル5階 052-339-0033 (052-339-0032)		(医療DX) 第3452号 (婦特管) 第283号 (一妊管) 第8号 (電情) 第787号 (HPV) 第454号 (外後発使) 第2959号	令和 6年11月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報 評価料 HPV核酸検出 外来後発医薬品使用体制加算1
777	060,729,2 中729	婦人科可世木クリニック	〒460-0022 名古屋市中区金山1-18-3 スギクリニックモール金山4階 052-324-7701 (052-324-7702)		(外在ベI) 第2116号 (情報通信) 第774号 (医療DX) 第5278号 (婦特管) 第478号 (一妊管) 第241号 (HPV) 第563号	令和 7年 3月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
778	060,730,0 中730	内科・皮膚科 テラッセ納屋橋ファミリークリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄1-2-3プラウドタワー名古屋栄201 052-222-0900 (052-222-0901)		(外在ベI) 第2589号 (機能強化) 第2279号 (外来感染) 第2208号 (医療DX) 第1104号 (時間外4) 第19号 (短手1) 第374号 (小か診2) 第20号 (ニコ) 第2456号 (外在ベI) 第1205号	令和 7年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 298 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
779	060,732,6 中732	栄セントラル耳鼻科	〒460-0008 名古屋市中区栄3-27-5 栄セ ントビル 2階 052-241-3387 (052-684-5780)		(情報通信) 第371号 (外来感染) 第2757号 (連携強化) 第287号 (サ強化) 第127号 (医療DX) 第4572号 (時間外1) 第677号 (ニコ) 第2385号 (遠隔持陽) 第132号 (外在ベI) 第1206号	令和 5年 1月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
780	060,735,9 中735	医療法人社団広域白 報会なごや在宅診療 所	〒460-0012 名古屋市中区千代田5-11-1 1ST PLAZA TSURU MAI 東館 2階 052-212-9388 (052-212-9389)		(情報通信) 第54号 (機能強化) 第1421号 (時間外1) 第712号 (支援診2) 第1128号 (精退共) 第22号 (在医総管1) 第1836号 (在データ提) 第36号 (在総) 第1916号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1
781	060,740,9 中740	ニドークリニック名 古屋	〒460-0003 名古屋市中区錦3-22-2 6ナ ゴヤスルガビル 2階 052-963-0210 (052-963-9028)		(外後発使) 第2493号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
782	060,744,1 中744	可世木婦人科ART クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄4-2-29 名古 屋広小路プレイス 7階 052-251-8801 (052-242-1662)		(医療DX) 第4006号 (婦特管) 第284号 (一妊管) 第10号 (生補管1) 第2号 (HPV) 第476号 (先-346) 第1号 (先-347) 第6号 (先-349) 第8号 (先-350) 第5号 (先-359) 第9号 (先-370) 第6号 (酸単) 第35671号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 大型ホッパ 算定単価:0.39円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 299 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
783	060,745,8 中745	よこやま I B D クリ ニッ	〒460-0022 名古屋市中区金山1-14-9 長 谷川ビル6階 052-228-7075 (052-228-7315)		(情報通信) 第511号 (医療DX) 第4594号 (電情) 第523号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年10月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
784	060,746,6 中746	森内科クリニック	〒460-0014 名古屋市中区富士見町15-18 052-331-2725 (052-331-2725)		(外在ベI) 第2117号 (機能強化) 第1422号 (外来感染) 第2169号 (連携強化) 第22号 (医療DX) 第2488号 (時間外3) 第2032号 (地包加) 第1342号	令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
785	060,747,4 中747	スカイル皮膚科	〒460-0008 名古屋市中区栄3-4-5 スカイ ル11階 052-241-2512 (052-241-2513)		(小か診1) 第55号 (支援診3) 第2261号 (在診実1) 第150号 (在宅DX) 第175号 (在医総管1) 第1891号 (在総) 第1938号 (訪看DX) 第4号 (外在ベI) 第1811号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日	
786	060,750,8 中750	ひだまりこころクリ ニッ ク サンシャイ ンサカエ院	〒460-0003 名古屋市中区錦3-24-4 サン シャインサカエ5階 052-971-0900 (052-971-0909)		(機能強化) 第2467号 (外来感染) 第1826号 (連携強化) 第1016号 (医療DX) 第4393号 (時間外1) 第1098号 (地包加) 第1535号	令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 9月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
					(こ連指II) 第30号 (療活継) 第22号 (外在ベI) 第950号 (外在ベII1) 第72号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 300 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
787	060, 751, 6 中751	マーメイドクリニック栄	〒460-0003 名古屋市中区錦3-5-15パークウエストビル2階 052-746-9977 (052-746-9975)		(情報通信) 第456号 (医療DX) 第4858号 (婦特管) 第329号 (一妊管) 第145号 (HPV) 第481号 (外後発使) 第2876号	令和 5年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 7月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1
788	060, 752, 4 中752	ひだまりこころクリニック 金山院	〒460-0022 名古屋市中区金山1-13-11 先金山地下街第9号店舗 052-321-0300 (052-321-0301)		(外在ベⅠ) 第1812号 (機能強化) 第2468号 (外来感染) 第1827号 (連携強化) 第1017号 (医療DX) 第4394号 (時間外Ⅰ) 第1109号 (地包加) 第1536号 (こ連指Ⅱ) 第31号 (療活継) 第23号 (外在ベⅠ) 第947号 (外在ベⅡⅠ) 第70号	令和 7年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
789	060, 753, 2 中753	医療法人社団トータルライフ医療会 東京トータルライフクリニック名古屋分院	〒460-0012 名古屋市中区千代田3-33-2 4マイティコミュニティ千代田2階 052-265-9311 (052-265-9355)		(医療DX) 第4573号 (支援診3) 第2405号 (在医総管1) 第1986号	令和 7年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 1月 1日	
790	060, 754, 0 中754	広小路通メンタルクリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄2-3-32 アマノビル2階201 052-212-2500 (052-212-2500)		(情報通信) 第300号 (医療DX) 第4729号 (外在ベⅠ) 第2276号	令和 4年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
791	060,756,5 中756	終みみはなのドクリ ニック金山駅前	〒460-0022 名古屋市中区金山1-18-3 5階 052-331-3387 (052-331-1330)		(情報通信) 第768号 (機能強化) 第2485号 (外来感染) 第2657号 (連携強化) 第912号 (サ強化) 第363号 (医療DX) 第4859号 (時間外3) 第2536号 (小か診1) 第288号 (遠隔持陽) 第588号 (外在べI) 第1650号	令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 303 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
793	060,759,9 中759	鶴舞こころのクリニ ック	〒460-0012 名古屋市中区千代田3-16-7 052-684-8091 (052-684-8092)		(情報通信) 第652号 (医療DX) 第1678号 (支援診3) 第2262号 (こ連指Ⅱ) 第71号 (精退共) 第16号 (在宅DX) 第264号 (在医総管1) 第1956号 (医情連) 第173号 (療活継) 第4号 (シヨ小) 第58号 (デ小) 第84号 (精在宅援) 第8号 (外在ベⅠ) 第351号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 元年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 元年 6月 1日 令和 元年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 専用施設の面積:57.85㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡ 専用施設の面積:57.85㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡
794	060,760,7 中760	足立耳鼻咽喉科 伏 見クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄1-2-3 プラ ウドタワー名古屋栄2階 052-222-3387 (052-222-3322)		(医療DX) 第4985号 (外在ベⅠ) 第1208号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
795	060,761,5 中761	服部内科クリニック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 日丸 名古屋ビル7階 052-962-8500 (052-962-8505)		(機能強化) 第2080号 (外来感染) 第3043号 (連携強化) 第24号 (医療DX) 第153号 (時間外Ⅰ) 第770号 (地包加) 第1224号 (がん指) 第2169号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 元年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年12月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 304 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
796	060,766,4 中766	さかもと内科腎クリニック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 日丸 名古屋ビル6階 052-961-2061 (052-961-2061)		(機能強化) 第2239号 (外来感染) 第1862号 (連携強化) 第25号 (サ強化) 第49号 (抗薬適) 第45号 (医療DX) 第4172号 (時間外3) 第2108号 (地包加) 第1630号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
797	060,767,2 中767	名古屋栄駅前ふくは ら大腸肛門外科・消 化器内科	〒460-0008 名古屋市中区栄4-2-7 栄イ ーストビル5階 052-252-5021 (052-252-5022)		(外在ベI) 第267号 (医療DX) 第1679号 (時間外3) 第2447号 (短手1) 第146号 (電情) 第831号 (連携診) 第76号 (外在ベI) 第1974号 (酸単) 第35275号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:5床 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 1 小型ホシ算定単価:2.35円
798	060,768,0 中768	こんどう女性クリニ ック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 日丸 名古屋ビル7階 052-951-0500 (052-951-0505)		(医療DX) 第4515号 (婦特管) 第251号 (一妊管) 第176号 (HPV) 第493号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 3月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
799	060,772,2 中772	岩瀬内科・消化器内 科	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 日丸 名古屋ビル3階 052-951-1255 (052-951-1285)		(外在ベI) 第779号 (外来感染) 第3006号 (連携強化) 第26号 (サ強化) 第293号 (医療DX) 第4395号 (がん指) 第2495号 (外在ベI) 第1813号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 305 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
800	060,777,1 中777	アスナル金山眼科	〒460-0022 名古屋市中区金山1-17-1 アスナル金山3階 052-331-0451 (052-350-5200)		(コン3) 第95号	令和 2年 6月 19日	
801	060,778,9 中778	日本福祉大学付属クリニック さくら	〒460-0012 名古屋市中区千代田4-5-3 プランシエール鶴舞1階 052-212-7001 (052-212-7005)		(外来感染) 第2925号 (医療DX) 第1110号 (遠隔持陽) 第592号 (補聴) 第43号 (脳I) 第1309号 (集コ) 第80号 (酸単) 第36681号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 小型ホシ算定単価:2.35円
802	060,779,7 中779	おくむらハートクリニック	〒460-0024 名古屋市中区正木1-2-33 052-332-3321 (052-332-3300)		(機能強化) 第2522号 (外来感染) 第1653号 (連携強化) 第992号 (医療DX) 第155号 (時間外3) 第2176号 (小か診1) 第298号 (ニコ) 第2871号 (プログラム) 第24号 (在医総管1) 第2062号 (在総) 第2031号 (心II) 第35号	令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
803	060,780,5 中780	つるまい耳鼻咽喉科	〒460-0012 名古屋市中区千代田2-19-16 ハレラニ千代田1階 052-265-9511 (052-265-9521)		(外在ベI) 第421号 (機能強化) 第2462号 (外来感染) 第3044号 (サ強化) 第225号 (抗薬適) 第71号 (医療DX) 第6162号 (時間外3) 第2296号 (地包加) 第1583号 (遠隔持陽) 第302号 (外在ベI) 第2319号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 306 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
804	060,781,3 中781	矢場町眼科	〒460-0008 名古屋市中区栄3-29-1 名 古屋パルコ西館6階 052-212-7176 (052-212-7176)		(コン3) 第96号	令和 2年 8月 1日	
805	060,782,1 中782	さら・栄クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-27-5 栄 セントビル7階 052-252-2114 (052-252-2114)		(情報通信) 第56号 (医療DX) 第5073号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
806	060,784,7 中784	さかえ血管外科・循 環器クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-7-22 栄 928ビル6階 052-212-8523 (052-212-8524)		(医療DX) 第4361号 (時間外3) 第2171号 (短手1) 第49号 (糖管) 第188号 (ニコ) 第2872号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 3年 7月 1日	回復室病床数:3床 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
807	060,786,2 中786	どい眼科クリニック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 日丸 名古屋ビル8階 052-211-9577 (052-211-9588)		(外在ベI) 第1721号 (外在ベI) 第1814号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日	
808	060,787,0 中787	あいち栄クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-31-18 アルティメイトウエダ7階 052-684-4353 (052-684-4350)		(短手1) 第204号	令和 4年 8月 1日	回復室病床数:1床
809	060,788,8 中788	アイケア名古屋	〒460-0022 名古屋市中区金山1-15-10 メイフィス金山駅前ビル4階 052-331-1758 (052-331-7588)	一般 3	(医療DX) 第3584号 (診入院) 第2327号	令和 6年12月 1日 令和 2年11月 1日	病床区分:一般 病床数:3床 区分:入院基本料6 看護配置加算:無 看護職員夜間配置加算:無 栄養管理実施加算:無
810	060,793,8 中793	終ひふ科クリニック 金山駅前	〒460-0022 名古屋市中区金山1-14-9 長谷川ビル6階 052-331-5588 (052-331-1124)		(コン1) 第1429号 (外在ベI) 第1815号 (情報通信) 第775号 (医療DX) 第4861号 (時間外3) 第2540号 (下創管) 第184号 (外在ベI) 第1659号	令和 3年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
811	060,797,9 中797	西大須 伊藤内科・血液内科	〒460-0011 名古屋市中区大須1-21-41 052-201-1616 (052-211-7006)		(情報通信) 第690号 (機能強化) 第1239号 (外来感染) 第2209号 (連携強化) 第27号 (医療DX) 第4862号 (時間外1) 第832号 (地包加) 第1302号 (ニコ) 第2851号 (支援診2) 第1274号 (在緩診実) 第129号 (在宅DX) 第521号 (在医総管1) 第2109号 (医情連) 第17号 (在総) 第2057号 (外後発使) 第2152号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算1
812	060,799,5 中799	金山駅前心臓と血管のクリニック 金子医院	〒460-0022 名古屋市中区金山1-15-10 メイフィス金山駅前ビル5階 052-890-7011 (052-890-7012)		(外在ベI) 第249号 (情報通信) 第513号 (外来感染) 第1654号 (連携強化) 第565号 (医療DX) 第4863号 (時間外1) 第844号 (短手1) 第101号 (ニコ) 第2964号 (プログラム) 第25号 (電情) 第848号 (遠隔持陽) 第403号 (静圧) 第20号 (外在ベI) 第1292号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
813	060,800,1 中800	きんさんクリニック	〒460-0003 名古屋市中区錦3-15-15 C T V 錦ビル3階 052-212-5844 (052-212-8545)		(機能強化) 第2405号 (時間外1) 第847号 (支援診3) 第2263号 (がん指) 第2287号 (在医総管1) 第2129号 (在総) 第2072号	令和 6年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
814	060,801,9 中801	重工大須病院	〒460-0017 名古屋市中区松原2-17-5 052-212-8981 (052-212-8982)	一般 250	(情報通信) 第216号 (一般入院) 第3853号 (救急医療) 第135号 (診療録3) 第298号 (事補1) 第277号 (急性看補) 第1042号 (医療安全1) 第348号 (感染対策2) 第51号 (患サポ) 第778号 (報告管理) 第21号 (術後疼痛) 第19号 (後発使3) 第100号 (病棟薬1) 第155号 (データ提) 第423号 (入退支) 第801号 (認ケア) 第294号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 3年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:25対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:150床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(せん妄ケア) 第105号 (地医確保) 第116号 (地包医) 第13号	令和 3年10月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1
					(回 1) 第206号	令和 6年 9月 1日	リハビリテーション・栄養・口腔連携加算 地域包括医療病棟入院料 注 5 看護補助体制加算の届出区分: 25対 1 (看護補助者 5 割以上)
					(食) 第11104号 (遠隔べ) 第114号 (糖管) 第205号 (小運指管) 第191号 (二骨管 1) 第76号 (二骨継 2) 第74号 (二骨継 3) 第288号 (救搬看体) 第98号	令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括医療病棟入院料 注 8 看護補助体制充実加算の届出区分: 看護補助体制充実加算 3 病棟種別: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 60床 病棟種別: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 60床 病棟種別: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 60床 救急搬送看護体制加算 1
					(がん指) 第2160号 (薬) 第628号 (地連計) 第213号 (電情) 第721号	令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 3月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
					(機安 1) 第188号 (在後病) 第31号 (遠隔持陽) 第640号 (検 I) 第410号 (検 II) 第170号 (歩行) 第105号 (画 2) 第126号 (C・M) 第1511号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 311 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(冠動C) 第550号 (心臓M) 第86号 (外化2) 第101号 (菌) 第256号 (心I) 第116号 (脳I) 第1262号 (運I) 第2763号 (緊整固) 第43号 (自家) 第25号 (べ) 第239号 (胃瘻造) 第186号 (輸血II) 第194号 (輸適) 第127号 (胃瘻造嚥) 第130号 (麻管I) 第530号 (看処遇32) 第2号 (外在べI) 第820号 (入べ61) 第10号 (酸単) 第35436号	令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上) 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 専用の部屋の面積:6㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.17円 小型ポンプ 算定単価:2.31円
815	060,805,0 中805	名古屋伏見こころクリニック	〒460-0003 名古屋市中区錦2-16-21 GS伏見センタービル8階 052-211-9370 (052-211-9371)		(情報通信) 第514号 (医療DX) 第4362号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 312 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
816	060,807,6 中807	フラミング眼瞼・美容クリニック	〒460-0003 名古屋市中区錦2-11-27 TH錦ビル6階 052-201-9222 (052-201-9244)		(医療DX) 第3817号 (短手1) 第147号 (外在ベI) 第354号	令和 7年 3月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:1床
817	060,808,4 中808	さかえ訪問クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄1-25-17 052-232-0039 (052-232-5888)		(情報通信) 第348号 (外来感染) 第1828号 (医療DX) 第1680号 (時間外1) 第1010号 (支援診3) 第2059号 (在医総管1) 第2216号 (医情連) 第202号 (在総) 第2126号 (遠隔持陽) 第510号	令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 1月 1日	
818	060,809,2 中809	終みみはなのクリニック大須	〒460-0011 名古屋市中区大須4-10-40 カジウラテックスビル7階 052-243-3341 (052-243-1222)		(情報通信) 第257号 (外来感染) 第2225号 (連携強化) 第662号 (サ強化) 第69号 (医療DX) 第4864号 (時間外3) 第2309号 (遠隔持陽) 第444号 (外在ベI) 第1210号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
819	060,811,8 中811	Henri Clinic 名古屋院	〒460-0008 名古屋市中区栄3-6-20 辰 晁ビルディング9階 052-269-2244 (052-269-2245)		(機能強化) 第2395号 (時間外1) 第918号 (支援診3) 第2544号 (在医総管1) 第2363号 (在総) 第2217号	令和 6年 2月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日	
820	060,813,4 中813	おかだウィメンズクリニック	〒460-0024 名古屋市中区正木4-8-7 れ んが橋ビル3階 052-683-0018 (052-683-0028)		(医療DX) 第4338号 (婦特管) 第446号 (一妊管) 第221号 (生補管2) 第29号 (HPV) 第531号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
821	060,814,2 中814	MOTETTOO鶴舞クリニック	〒460-0012 名古屋市中区千代田2-8-7 モテット鶴舞公園1階 052-212-9380 (052-212-9382)		(外在ベI) 第1816号 (医療DX) 第3279号 (二骨継3) 第435号 (脳Ⅲ) 第2875号 (運Ⅱ) 第1031号 (外在ベI) 第1211号	令和 7年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 313 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
822	060,815,9 中815	レディクリニック名古屋伏見	〒460-0008 名古屋市中区栄1-4-5 CF orestIX2FB 052-228-6112 (052-265-7231)		(情報通信) 第515号 (婦特管) 第447号 (HPV) 第532号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
823	060,817,5 中817	名古屋むらもと内視鏡クリニック 栄院 消化器内科・胃腸内科・肛門内科	〒460-0007 名古屋市中区新栄2-2-1 イ ノフィスビル2階4 052-238-0660 (052-238-0690)		(情報通信) 第399号 (医療DX) 第4865号 (短手1) 第260号 (外在ベI) 第2410号 (酸単) 第35672号	令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
824	060,818,3 中818	肩とひざの整形外科	〒460-0011 名古屋市中区大須4-10-40 カジウラテックスビル1階、6階 052-253-6550 (052-253-6010)		(医療DX) 第158号 (運I) 第2800号 (外在ベI) 第1552号 (酸単) 第35276号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ﾎﾝﾍﾞ 算定単価:2.36円 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
825	060,819,1 中819	メディカルイメージング栄みやがわ乳腺クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄5-2-36 松 坂屋パークプレイスビル1階 052-242-3838 (052-242-5657)		(医療DX) 第5074号 (がん指) 第2377号 (画1) 第128号 (C・M) 第1582号 (外在ベI) 第1118号 (酸単) 第36004号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ﾎﾝﾍﾞ 算定単価:0.42円 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
826	060,820,9 中820	ザ・プラス美容外科	〒460-0002 名古屋市中区丸の内3-18-2 2 フェイマス丸の内ビル2階 052-959-3533 (052-959-3534)		(麻管I) 第545号	令和 7年 5月 1日	小型ﾎﾝﾍﾞ 算定単価:2.36円
827	060,821,7 中821	先進会眼科 名古屋	〒460-0003 名古屋市中区錦3-16-27 栄パークサイドプレイス4階 052-211-9213 (052-211-9037)		(時間外3) 第2373号 (短手1) 第288号 (角膜切) 第9号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 7月 1日	回復室病床数:4床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 314 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
828	060,822,5 中822	MARUクリニック	〒460-0002 名古屋市中区丸の内2-16-8 フレア丸の内4階 052-253-7715 (052-253-7706)		(情報通信) 第603号 (外来感染) 第2218号	令和 5年10月 1日 令和 6年 8月 1日	
829	060,823,3 中823	Dr. Forceクリニック名古屋伏見院	〒460-0003 名古屋市中区錦1-15-8 ア ミティエ錦第一ビル3階 052-990-3742		(情報通信) 第792号 (機能強化) 第2502号 (医療DX) 第3797号 (時間外2) 第68号 (がん疼) 第2684号 (支援診3) 第2548号 (在宅DX) 第392号 (在医総管1) 第2424号 (医情連) 第235号 (在総) 第2257号 (外在ベI) 第2118号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 3月 1日	
830	060,824,1 中824	あおばクリニック名古屋栄院	〒460-0003 名古屋市中区錦3-24-4 S UNSHINE SAKAE60 2-2 052-950-7370		(医療DX) 第5075号 (コン3) 第123号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 7月 1日	
831	060,825,8 中825	名古屋栄 胃と大腸・消化器内視鏡・性病検査クリニック	〒460-0003 名古屋市中区錦3-16-27 栄パークサイドプレイス9階 052-684-4805 (052-684-4806)		(医療DX) 第4574号 (時間外3) 第2383号 (短手1) 第283号 (酸単) 第36954号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.2円
832	060,827,4 中827	神経内科渡辺クリニック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 日丸 名古屋ビル3階 052-955-5060 (052-955-5080)		(医療DX) 第5279号 (ヘッド) 第81号 (外在ベI) 第1975号	令和 7年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 3月 1日	
833	060,828,2 中828	リジェネレーションクリニック	〒460-0002 名古屋市中区丸の内2-16-8 フレア丸の内3階 052-211-7885 (052-211-7886)		(情報通信) 第624号 (機能強化) 第2486号 (医療DX) 第160号 (時間外1) 第973号 (短手1) 第375号 (支援診2) 第1455号 (在医総管1) 第2353号 (在総) 第2208号 (酸単) 第35277号	令和 6年 1月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 315 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
834	060,829,0 中829	医療法人 松柏会 名古屋栄セントラル クリニック	〒460-0003 名古屋市中区錦3-16-27 栄パークサイドプレイスB1階 052-770-0325 (052-747-0325)		(婦特管) 第461号 (HPV) 第545号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
835	060,830,8 中830	CLINIC No.7 名古屋伏見	〒460-0003 名古屋市中区錦2-7-29 G OTTO BLD 2 2階 052-228-1100 (052-228-2051)		(情報通信) 第636号 (医療DX) 第4575号 (時間外3) 第2432号 (ニコ) 第3143号 (プログラム) 第102号	令和 6年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 9月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出
836	060,831,6 中831	はっとり整形外科リ ウマチクリニック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 日丸 名古屋ビル8階 052-228-1901 (052-228-1902)		(外在ベI) 第1212号 (医療DX) 第5523号 (二骨継3) 第382号 (運II) 第1067号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
837	060,832,4 中832	DAIDO MED ICAL SQUA RE	〒460-0008 名古屋市中区栄4-1-1 中日 ビル9階 052-211-8681 (052-211-8296)		(医療DX) 第1681号 (短手1) 第353号 (HPV) 第548号 (C・M) 第1648号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:7床 HPV核酸検出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
838	060,833,2 中833	あいち病理診断クリ ニック	〒460-0022 名古屋市中区金山1-2-4 I D AREAビル205 052-253-7110 (052-253-7120)		(連携診) 第72号 (病理診1) 第71号	令和 6年10月 1日 令和 6年 4月 1日	小型ボツ算定単価:2.2円 標本の送受信区分:受信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 316 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
839	060,834,0 中834	伏見皮フクリニック	〒460-0003 名古屋市中区錦2-9-25 o ndeビル2階・3階 052-222-2431 (052-223-2431)		(情報通信) 第643号 (医療DX) 第4007号 (下創管) 第155号	令和 6年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 2月 1日	
840	060,835,7 中835	つるまい心療内科	〒460-0012 名古屋市中区千代田4-5-3 クリニックモール鶴舞1階 052-339-1239 (052-339-1218)		(医療DX) 第1398号	令和 6年 6月 1日	
841	060,836,5 中836	よつば会クリニック 栄・矢場町院	〒460-0008 名古屋市中区栄3-29-1 パ ルコ西館7階 052-684-7805 (052-684-7806)		(医療DX) 第2606号	令和 6年 7月 1日	
842	060,837,3 中837	つじ泌尿器科クリニ ック	〒460-0004 名古屋市中区新栄町1-3 日丸 名古屋ビル7階 052-951-2212 (052-951-2213)		(外来感染) 第3220号 (医療DX) 第4866号 (がん指) 第2600号 (外在ベI) 第1817号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 3月 1日	
843	060,838,1 中838	こばとも皮膚科	〒460-0008 名古屋市中区栄3-7-13 コ スモ栄ビル3階 052-228-1280 (052-228-1287)		(情報通信) 第764号 (医療DX) 第4948号 (外在ベI) 第2120号	令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
844	060,839,9 中839	V I V I A G E ・ Z O N N E クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-33-30 T. Oビル4階 052-990-9616		(時間外2) 第79号 (短手1) 第408号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日	回復室病床数:1床
845	060,841,5 中841	きんさん診療クリニ ック	〒460-0003 名古屋市中区錦3-15-15 CTV錦ビル2階 052-962-2323 (052-265-8676)		(機能強化) 第2458号 (時間外1) 第1082号 (支援診3) 第2577号 (がん指) 第2703号 (在医総管1) 第2423号 (在総) 第2256号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日	
846	060,843,1 中843	矢場町ひふ形成外科 クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄3-32-22 青木ビル東館3階 052-265-8891 (052-265-8850)		(医療DX) 第5812号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 317 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
847	060,844,9 中844	なごやか訪問診療ク リニック	〒460-0003 名古屋市中区錦2-7-7 プラ ウドタワー名古屋錦1302 050-8893-2767		(時間外2) 第69号 (がん疼) 第2729号 (支援診3) 第2578号 (在医総管1) 第2425号 (医情連) 第258号 (在総) 第2258号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 8月 1日	
848	060,845,6 中845	ラフィリオ胃・大腸 の内視鏡クリニック 名古屋伏見院	〒460-0003 名古屋市中区錦2-8-1 I- FOREST 名古屋伏見1階 052-223-0007 (052-223-0008)		(短手1) 第427号	令和 6年11月 1日	
849	060,846,4 中846	金山駅前内科・胃と 大腸内視鏡N i E W クリニック	〒460-0022 名古屋市中区金山1-18-3 スギクリニックモール金山4階 052-2289-100 (050-3101-7707)		(医療DX) 第3729号 (短手1) 第439号 (連携診) 第83号 (酸単) 第35673号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側 小型ポンパ 算定単価:2.35円
850	060,848,0 中848	終なごや呼吸器クリ ニック	〒460-0022 名古屋市中区金山1-14-9 長谷川ビル4階 052-331-8000 (052-331-8003)		(情報通信) 第782号 (外来感染) 第3132号 (連携強化) 第1004号 (サ強化) 第400号 (医療DX) 第4867号 (時間外3) 第2542号 (電情) 第864号 (遠隔持陽) 第595号 (外在べI) 第2320号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
851	060,849,8 中849	AMORE CL I N I C	〒460-0008 名古屋市中区栄3-15-8 服 部名古屋栄ビル5階 052-265-7325 (052-265-7326)		(情報通信) 第780号 (時間外2) 第86号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日	
852	060,850,6 中850	金山こころとねむり のクリニック	〒460-0022 名古屋市中区金山1-18-3 スギクリニックモール金山 2階 052-212-8608 (052-212-8908)		(医療DX) 第6254号	令和 7年 8月 1日	
853	060,851,4 中851	金山内科	〒460-0022 名古屋市中区金山1-14-9 長谷川ビル8階 052-228-2870 (052-228-2875)		(情報通信) 第806号 (医療DX) 第5532号 (糖防管) 第5359号 (腎防管) 第63号 (遠隔持陽) 第617号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 318 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
854	060,852,2 中852	上前津こころのクリ ニック	〒460-0011 名古屋市中区大須4-10-40 カジウラテックスビル5階 052-265-6162 (052-265-6163)		(医療DX) 第3818号 (療活継) 第69号 (外在ベI) 第1976号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日	
855	060,853,0 中853	エマ婦人科クリニッ ク名古屋栄	〒460-0003 名古屋市中区錦3-17-11 THE MIDWEST HOU SE 5階 052-291-4690 (052-291-4691)		(医療DX) 第3820号 (婦特管) 第480号 (HPV) 第565号 (酸単) 第36682号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 小型ホソハ 算定単価:2.35円
856	060,854,8 中854	肩とひざの整形外科 金山院	〒460-0022 名古屋市中区金山1-18-3 スギクリニックモール金山3階 052-265-5217 (052-265-5218)		(医療DX) 第6283号 (小運指管) 第221号 (C・M) 第1714号 (運I) 第2867号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
857	060,855,5 中855	つつみクリニック名 古屋	〒460-0002 名古屋市中区丸の内2-17-3 O i e桜通伏見ビル5階A 052-211-7561 (052-211-7562)		(情報通信) 第814号 (機能強化) 第2528号 (時間外1) 第1131号 (支援診3) 第2624号 (在医総管1) 第2482号 (在医総管2) 第12号 (在総) 第2303号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
858	060,858,9 中858	ナグモクリニック名古屋	〒460-0002 名古屋市中区丸の内1-16-4 BPRプレイス名古屋丸の内1階 052-229-0575 (052-229-0578)		(時間外3) 第2568号 (遺伝検1) 第84号 (BRCA) 第134号 (遺伝力) 第49号 (組再乳) 第57号 (ゲル乳再) 第48号 (酸単) 第36805号	令和 7年 4月 7日 令和 7年 4月 7日 令和 7年 4月 7日 令和 7年 4月 7日 令和 7年 4月 7日 令和 7年 4月 7日 令和 7年 4月 7日	届出区分:血液を検体とするもの 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術: 一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術: 一次二期的再建及び二次再建 大型ボンプ算定単価:0.42円
859	060,859,7 中859	名古屋栄内科泌尿器科クリニック	〒460-0008 名古屋市中区栄4-6-10 竹屋東新町ビル3階 052-228-7161 (052-228-7160)		(情報通信) 第844号 (医療DX) 第6332号 (時間外1) 第1137号 (酸単) 第36915号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日	小型ボンプ算定単価:2.35円
860	070,008,9 昭和8	ATグループ診療所	〒466-0054 名古屋市昭和区円上町26-8 052-871-1471 (052-872-0285)		(医療DX) 第1682号 (ニコ) 第1794号 (遠隔持陽) 第266号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 320 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
861	070,009,7 昭和9	医療法人交正会精治 療病院	〒466-0064 名古屋市昭和区鶴舞4-16-2 7 052-741-1231 (052-733-0224)	精神 171	(診療録3) 第355号 (事補2) 第423号 (データ提) 第445号 (精入退支) 第19号 (精療) 第241号 (精地ケ) 第13号 (食) 第38号 (こ連指Ⅱ) 第18号 (精退共) 第24号 (療活継) 第2号 (精) 第49号 (シヨ大) 第33号 (デ大) 第89号 (抗治療) 第27号 (医療保護) 第9号 (外在ベⅠ) 第952号 (入ベ23) 第4号 (酸単) 第35438号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 昭和41年 9月24日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成17年10月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:75対1補助体制加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 重症者加算1:有 精神保健福祉士配置加算:有 病棟名:第2病棟 病床数:60 重症者加算1:有 精神保健福祉士配置加算:有 病棟名:第3病棟 病床数:59 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 専用施設の面積:121.03㎡ 専用施設の面積:205.14㎡ 患者1人当たりの面積:4.1㎡ 専用施設の面積:205.14㎡ 患者1人当たりの面積:4.1㎡ 小型ホシハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 321 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
862	070,028,7 (071,028,2) 昭和28	社会福祉法人聖霊会 聖霊病院	〒466-0827 名古屋市昭和区川名山町5-6 052-832-1181 (052-832-3744)	一般 194	(歯初診) 第4390号 (外安全1) 第4947号 (外感染1) 第5899号 (一般入院) 第3878号 (救急医療) 第79号 (診療録2) 第41号 (事補1) 第287号 (急性看補) 第1069号 (療) 第543号 (重) 第1397号 (栄養チ) 第15号 (医療安全1) 第273号 (感染対策2) 第79号 (患サポ) 第786号 (褥瘡ケア) 第77号 (ハイ妊娠) 第16号 (ハイ分娩) 第59号 (後発使1) 第230号 (データ提) 第275号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 平成29年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:145床 区分:急性期一般入院料2 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:30対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割以上) 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:105 病室の総面積:892.79㎡ 1床当たり病床面積:8.5㎡ 個室:2 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第846号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:5棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:198床
					(認ケア) 第323号	令和 5年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1
					(せん妄ケア) 第106号	令和 4年 2月 1日	
					(精疾診) 第21号	平成28年 4月 1日	
					(排自支) 第13号	平成29年 2月 1日	
					(地医確保) 第56号	令和 4年 4月 1日	
					(協力施設) 第33号	令和 6年 8月 1日	
					(地歯入院) 第3号	平成20年 4月 1日	
					(小入4) 第160号	令和 5年 6月 1日	病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数:25床
					(地包ケア1) 第230号	令和 6年 6月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:34床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出
					(緩2) 第21号	令和 7年 5月 1日	
					(食) 第35号	昭和47年 7月19日	
					(がん疼) 第101号	平成22年 4月 1日	
					(小運指管) 第234号	令和 7年 9月 1日	
					(乳腺ケア) 第10号	平成30年 4月 1日	
					(婦特管) 第377号	令和 2年10月 1日	
					(二骨管1) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継2) 第67号	令和 4年12月 1日	
					(二骨継3) 第40号	令和 4年 4月 1日	
					(下創管) 第11号	令和 4年 9月 1日	
					(救搬看体) 第73号	令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(がん指) 第631号	平成24年 1月 1日	
					(外排自) 第13号	平成29年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 323 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ハイ妊連1) 第40号 (肝炎) 第149号 (薬) 第494号 (地連計) 第66号 (電情) 第122号 (機安1) 第11号 (医管) 第855号 (在看) 第39号 (遺伝検1) 第70号 (HPV) 第292号 (検I) 第202号 (検IV) 第74号 (ヘッド) 第5号 (コン1) 第993号 (小検) 第28号 (画1) 第97号 (画2) 第104号 (C・M) 第1114号 (冠動C) 第68号 (小児M) 第4号 (外化1) 第90号 (菌) 第190号 (脳I) 第1298号 (運I) 第2835号 (呼I) 第303号 (歯CAD) 第2743号	令和 2年 6月 1日 令和元年11月 1日 平成23年 5月 1日 平成29年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 5年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成21年 3月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 8月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出を行う点数：電子的診療情報評価料 HPV核酸検出 HPV核酸検出（簡易ジェノタイプ判定） 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI（1.5テスラ以上3テスラ未満） 専用病床数：3床 専用の部屋の面積：9.45㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(緊整固) 第1号 (椎醇注) 第49号 (べ) 第29号 (大) 第18号 (膀胱ハ間) 第26号 (胃瘻造) 第23号 (輸血Ⅱ) 第79号 (輸適) 第55号 (胃瘻造嚥) 第7号 (補管) 第2558号 (看処遇48) 第6号 (外在べⅠ) 第1003号 (齒外在べⅠ) 第312号 (入べ52) 第9号 (酸単) 第36005号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.26円 小型ポンプ 算定単価:2.34円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 325 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
863	070,033,7 (071,033,2) 昭和33	日本赤十字社愛知医 療センター名古屋第 二病院	〒466-0814 名古屋市昭和区妙見町2-9 052-832-1121 (052-832-1130)	一般 799 一般 (感染) 2	(情報通信) 第12号 (医療DX) 第4770号 (病初診) 第111号 (外安全2) 第1504号 (外感染3) 第1487号 (歯特連) 第71号 (一般入院) 第3847号 (急充実1) 第7号 (救急医療) 第6号 (超急性期) 第6号 (診療録1) 第37号 (診療録2) 第79号 (事補1) 第233号 (急性看補) 第1055号 (看夜配) 第190号 (療) 第534号 (重) 第1271号 (無菌1) 第25号 (無菌2) 第25号 (緩診) 第44号 (小緩診) 第4号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	紹介率:37.3% 病棟種別:一般 病棟数:14棟 病床数:623床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 一般病床数:810床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算 1 病棟数:13 病棟種別:一般 病床数:412 病室の総面積:3601.16㎡ 1床当たり病床面積:8.74㎡ 個室:17 2人部屋:0

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医ケア支) 第5号 (認ケア) 第13号	令和 6年 6月 1日 平成28年 5月 1日	入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					(せん妄ケア) 第20号 (精疾診) 第12号 (排自支) 第34号 (地医確保) 第83号 (救1) 第150号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1
					(集1) 第105号	令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数: 42床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がSである 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 : 作 成 栄養管理に係る手順書: 栄養管 理に係る手順書の作成
					(新重) 第2号 (周) 第38号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 病床数: 22床 見直し頻度 (年) : 1 栄養管理に係る手順書: 栄養管 理に係る手順書の作成
					(新回復) 第12号 (一類) 第1号	平成25年10月 1日 平成17年 1月 1日	総合周産期特定集中治療室管理 料 1 成育連携支援加算:有 総合周産期特定集中治療室管理 料 2 成育連携支援加算:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 328 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(小入 1) 第38号	令和 6年 8月 1日	病棟数:1棟 病床数:2床 病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数: 36床 届出加算の区分:注2に規定する加算(保育士2名以上の場合) 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算) 届出加算の区分:注8に規定する加算(時間外受入体制強化加算) 小児入院医療管理料「注5」: 無菌治療管理加算2
					(食) 第36号 (がん専栄) 第15号 (遠隔べ) 第56号 (糖管) 第48号 (がん疼) 第120号 (がん指イ) 第134号 (がん指口) 第16号 (がん指ハ) 第6号 (がん指ニ) 第16号 (外緩) 第25号 (移植管臓) 第9号	平成 4年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年10月 1日 平成22年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日	届出を行う指導管理料:臓器移植後患者指導管理料
					(移植管造) 第9号	平成24年 4月 1日	届出を行う指導管理料:造血幹細胞移植後患者指導管理料
					(糖防管) 第5291号	平成28年 4月 1日	高度腎機能障害患者指導加算: 有
					(小運指管) 第109号 (乳腺ケア) 第25号 (婦特管) 第394号 (腎代替管) 第15号 (二骨管1) 第5号 (二骨継3) 第41号 (下創管) 第105号 (腎防管) 第58号 (トリ) 第49号 (放射診) 第15号 (外化診1) 第110号	令和 3年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 329 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外化連) 第52号 (外化薬) 第7号 (ニコ) 第2465号 (両立支援) 第4号 (開) 第41号 (がん計) 第185号 (外排自) 第34号 (ハイ妊連1) 第8号 (肝炎) 第34号 (こ連指Ⅱ) 第19号 (薬) 第399号 (地連計) 第42号 (電情) 第123号 (機安1) 第12号 (機安2) 第4号 (機安歯) 第2号 (医管) 第856号 (救患搬) 第3号 (在看) 第25号 (在植補心) 第1号 (持血測1) 第9号 (持血測1) 第27号 (持血測2) 第5号 (遺伝検1) 第3号 (染色体) 第5号 (B R C A) 第89号 (がんプロ) 第20号 (先代異) 第10号 (抗H L A) 第2号 (H P V) 第293号 (ウ細多同) 第12号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年11月 1日	開放病床数:6 開放病床数計:8床 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 330 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考		
					(ウ細髄液) 第4号 (検Ⅰ) 第20号 (検Ⅱ) 第165号 (国標) 第12号 (遺伝力) 第18号 (遺伝腫力) 第6号 (血内) 第27号 (歩行) 第39号 (胎心エコー) 第4号 (ヘッド) 第35号 (人臍) 第15号 (長) 第11号 (単筋電) 第5号 (神経) 第131号 (全網電) 第20号 (コンⅠ) 第1313号 (小検) 第4号 (誘発) 第8号 (前立腺) 第13号 (画Ⅰ) 第83号 (C・M) 第899号	令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 平成29年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成14年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：6 4 列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：6 4 列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (3 テスラ以上) 撮影に使用する機器：MRI (1. 5 テスラ以上3 テスラ未満) 撮影に使用する機器：1 6 列以上6 4 列未満のマルチスライスCT (冠動C) 第16号 (血予備断) 第16号 (心臓M) 第23号 (抗癌処方) 第70号 (外化Ⅰ) 第189号 (菌) 第118号 (心Ⅰ) 第23号 (脳Ⅰ) 第81号	平成20年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成20年 8月 1日 平成26年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	専用病床数:38床 専用の部屋の面積:61.72㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ)第250号	平成24年 4月 1日	ーション加算届出:有
					(呼Ⅰ)第2号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(摂嚥回2)第1号	令和 4年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(がんリハ)第4号	平成23年 2月 1日	
					(リン複)第6号	平成28年10月 1日	
					(歯リハ2)第103号	平成26年 4月 1日	
					(医処休)第27号	令和 6年 4月 1日	
					(医処外)第27号	令和 6年 4月 1日	
					(医処深)第27号	令和 6年 4月 1日	
					(エタ甲)第25号	平成20年 4月 1日	
					(エタ副甲)第22号	平成20年 4月 1日	
					(人工腎臓)第93号	平成30年 4月 1日	
					(導入3)第2号	令和 4年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(透析水)第259号	平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(肢梢)第16号	平成28年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					(難重尿)第1号	令和 4年 4月 1日	
					(移後拒)第1号	令和 4年 4月 1日	
					(スト合)第14号	令和 6年 6月 1日	
					(口腔粘膜)第562号	平成30年 4月 1日	
					(歯CAD)第1845号	平成27年 2月 1日	
					(組再乳)第8号	平成25年10月 4日	組織拡張器による乳房再建手術 : 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術 : 二次再建
					(緊整固)第2号	令和 4年 4月 1日	
					(同種)第12号	平成30年 6月 1日	
					(椎醇注)第23号	令和 2年 4月 1日	
					(緊穿除)第6号	令和 6年 6月 1日	
					(内脳腫)第1号	令和 4年 4月 1日	
					(脳刺)第9号	平成12年 4月 1日	
					(脊刺)第15号	平成12年 4月 1日	
					(癒脊膜)第2号	令和 4年 4月 1日	
					(角結悪)第2号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内イ)第20号	令和 2年12月 1日	手術の実施件数:50例

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 332 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(緑内眼ド) 第55号 (緑内ne) 第12号 (網膜再) 第3号 (歯顎移) 第13号 (内下) 第3号 (内甲悪) 第1号 (乳セ1) 第7号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目：併用法
					(乳セ1) 第7号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用)
					(乳セ2) 第77号	令和元年 7月 1日	届出区分：併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検 (単独)
					(乳腫) 第11号 (ゲル乳再) 第6号	令和 2年10月 1日 平成25年10月 4日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術：一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術：一次二期的再建及び二次再建
					(胸腔拡胸支) 第9号 (胸腔縦悪支) 第9号 (胸腔縦支) 第9号 (胸腔肺支) 第4号 (胸腔肺悪区) 第10号 (胸腔肺悪) 第12号 (胸腔形成) 第2号 (穿瘻閉) 第17号 (経特) 第60号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分：エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの
					(胸腔弁形) 第3号 (胸腔下置) 第3号 (カ大弁置) 第15号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:15例 大動脈弁置換術の年間実施症例

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 333 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（経僧帽）第11号 （不整胸腔）第4号 （不整経力）第1号 （経中）第8号 （ペ）第64号 （ペリ）第21号 （両ぺ心）第9号 （両ぺ静）第4号 （除心）第1号 （除静）第43号	令和 6年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成16年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 3月 1日	数:16例 大動脈に対するステントグラフ ト内挿術の年間実施症例数:17 例 冠動脈に関する血管内治療:208 例 経食道心エコー検査:101例
					（両除心）第7号 （両除静）第1号	令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:156 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:23 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :102 ペースメーカー移植術の数:66
					（大）第46号 （経循補）第6号 （補心）第6号 （経下肢動）第3号 （腹リ傍側）第4号 （内胃切）第3号 （腹十二局）第9号 （腹胃切支）第6号 （腹側胃切支）第6号 （腹胃全）第6号	平成10年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成30年11月 1日 平成30年11月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:178 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:30 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :103 ペースメーカー移植術の実施症 例数:36

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 334 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(バ経静脈) 第14号 (腹胆床) 第3号 (胆腫) 第3号 (腹肝) 第13号 (腹肝) 第33号 (腹臍腫瘍) 第9号 (腹臍切) 第19号 (臍植) 第2号 (早大腸) 第28号 (腹結悪支) 第24号 (腹腎摘出支) 第3号 (腹直腸切支) 第10号 (腎) 第3号 (腹腎尿支器) 第23号 (腹腎形支) 第5号 (腎植) 第1号 (生腎) 第1号 (膀胱ハ間) 第23号 (腹膀胱悪支) 第7号 (腹膀) 第21号 (腹前) 第10号 (腹前支器) 第10号 (腹腔子内支) 第27号 (腹子) 第19号 (腹癒修) 第3号 (体膜肺) 第4号 (医手休) 第36号 (医手外) 第36号 (医手深) 第36号 (胃瘻造) 第76号 (子宮附遺伝) 第11号 (周栄管) 第3号 (再単器) 第3号 (輸血 I) 第32号 (輸適) 第51号 (コ体充) 第2号 (自生接) 第8号 (造設前) 第38号 (胃瘻造嚥) 第45号 (G T R) 第277号 (人工歯根) 第14号 (手光機) 第541号	平成30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 令和元年10月 1日 昭和63年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成31年 3月 1日 平成29年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1 区域切除（外側 区域切除を除く。）、2 区域切 除及び3 区域切除以上のもの

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 336 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
864	070,108,7 昭和108	医療法人生寿会かわ な病院	〒466-0807 名古屋市昭和区山花町5-0 052-761-3225 (052-761-3238)	一般 53	(情報通信) 第800号 (機能強化) 第2127号 (医療DX) 第4771号 (一般入院) 第3806号 (診療録3) 第77号 (療) 第66号 (重) 第1147号 (医療安全2) 第286号 (感染対策2) 第71号 (患サポ) 第24号 (報告管理) 第25号 (後発使3) 第147号 (データ提) 第276号 (入退支) 第379号 (認ケア) 第210号 (せん妄ケア) 第116号 (地包ケア1) 第258号	令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成16年10月 1日 平成14年 1月 1日 平成17年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:53床 区分:急性期一般入院料4 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 許可病床数:53床 病棟数:1 病床数:28 病室の総面積:230.3㎡ 個室:1 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:27床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第350号 (遠隔べ) 第139号 (糖管) 第61号 (がん疼) 第256号 (糖防管) 第7号 (二骨継2) 第38号 (二骨継3) 第161号 (腎防管) 第15号 (ニコ) 第3167号	昭和59年10月 1日 令和 7年 2月 1日 平成22年 9月 1日 平成25年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日	る届出 注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
					(がん指) 第690号 (薬) 第310号	平成24年 3月 1日 平成22年 6月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有 許容病床数:53床
					(電情) 第124号	平成28年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(支援病2) 第66号 (在緩診病) 第3号 (在宅DX) 第492号 (在医総管1) 第296号 (在データ提) 第33号 (医情連) 第50号 (在総) 第1529号 (遠隔持陽) 第30号 (持血測1) 第6号	令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					(持血測1) 第19号	平成24年 3月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(画1) 第104号 (画2) 第108号 (C・M) 第1711号	平成30年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 7年 5月 1日	撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT
					(脳I) 第1224号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第199号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 338 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(呼Ⅰ) 第149号 (がんリハ) 第297号 (集コ) 第79号 (人工腎臓) 第92号 (導入Ⅰ) 第103号 (透析水) 第24号 (肢梢) 第17号 (胃瘻造) 第136号 (胃瘻造嚥) 第96号 (外在ベⅠ) 第1055号 (入ベ83) 第5号 (酸単) 第35674号	平成24年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
865	070,167,3 昭和167	名古屋医師協同組合 名古屋臨床検査センター 附属診療所	〒466-0053 名古屋市昭和区滝子町2-2-2 052-871-2726 (052-881-8001)		(C・M) 第510号	平成24年 4月 1日	LGC 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:2.35円 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)
866	070,174,9 (071,174,4) 昭和174	名古屋市中心療育センター	〒466-0858 名古屋市昭和区折戸町4-1-6 (名古屋市児童福祉センター内) 052-757-6128 (052-757-6115)		(歯初診) 第3642号 (障) 第24号 (集コ) 第64号 (児春専) 第11号	平成30年10月 1日 平成22年 5月 6日 平成26年 9月 1日 令和 2年 8月 1日	
867	070,185,5 昭和185	医療法人社団三和会 鶴舞クリニック	〒466-0064 名古屋市昭和区鶴舞3-2-3-18 052-733-1393 (052-733-1394)		(情報通信) 第408号 (外来感染) 第1554号 (医療DX) 第4174号 (がん指) 第2792号 (外在ベⅠ) 第1006号 (外在ベⅡ1) 第97号	令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 339 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
868	070, 187, 1 昭和187	小栗皮ふ科	〒466-0856 名古屋市昭和区川名町2-59 052-751-2252 (052-751-2252)		(175) 第160号	平成14年 4月 1日	
869	070, 193, 9 昭和193	愛知県健康づくり振 興事業団総合健診セ ンター	〒466-0047 名古屋市昭和区永金町1-1 052-882-2961 (052-882-2963)		(175) 第161号	平成14年 4月 1日	
870	070, 215, 0 昭和215	むらくもハートクリ ニック	〒466-0052 名古屋市昭和区村雲町15-5 052-871-3947 (052-784-5365)		(在医総管1) 第300号	平成18年 4月 1日	
871	070, 216, 8 昭和216	医療法人伊藤内科	〒466-0058 名古屋市昭和区白金2-13-4 052-881-4040 (052-882-0514)		(外来感染) 第2413号 (連携強化) 第288号 (サ強化) 第220号 (抗薬適) 第5号 (医療DX) 第4868号 (時間外3) 第1301号 (外データ提) 第57号 (ニコ) 第1943号 (がん指) 第681号 (電情) 第788号 (在医総管1) 第578号 (外在ベⅠ) 第452号 (外在ベⅡ1) 第62号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 5月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
872	070, 221, 8 昭和221	みちはたこどもクリ ニック	〒466-0031 名古屋市昭和区紅梅町3-2-1 052-841-3355 (052-841-4646)		(外来感染) 第1555号 (時間外3) 第961号 (外データ提) 第3号 (小検) 第29号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成20年 4月 1日	
873	070, 224, 2 昭和224	石川橋クリニック	〒466-0843 名古屋市昭和区菊園町4の32 052-853-5556 (052-853-3777)		(時間外3) 第397号 (外在ベⅠ) 第100号	平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 340 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
874	070, 229, 1 昭和229	福智クリニック	〒466-0014 名古屋市昭和区東畑町2-30-3 052-732-8300 (052-732-8360)		(医療DX) 第5076号 (ショ小) 第17号 (デ大) 第26号 (ナ) 第32号 (デナ) 第43号	令和 7年 4月 1日 平成20年11月 1日 平成10年 6月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 6月 1日	専用施設の面積:219㎡ 患者1人当たりの面積:4.38㎡ 専用施設の面積:219㎡ 患者1人当たりの面積:4.38㎡ 専用施設の面積:219㎡ 患者1人当たりの面積:4.38㎡ 専用施設の面積:219㎡ 患者1人当たりの面積:4.38㎡
875	070, 235, 8 昭和235	ごきそ長谷川胃腸科 内科	〒466-0031 名古屋市昭和区紅梅町2-21-2 052-853-2322 (052-853-2321)		(外在ベI) 第1213号 (外後発使) 第2893号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
876	070, 240, 8 昭和240	みずの眼科	〒466-0854 名古屋市昭和区広路通7-14-1 1ベルメゾン川名1階 052-837-7373 (052-837-1817)		(コン1) 第1080号	平成20年 4月 1日	
877	070, 241, 6 昭和241	宇野内科	〒466-0843 名古屋市昭和区菊園町2-20 052-841-0632 (052-841-0866)		(時間外3) 第2462号 (がん指) 第2111号 (外在ベI) 第994号	令和 6年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
878	070, 242, 4 昭和242	おがわ内科	〒466-0801 名古屋市昭和区田面町2-28-1 052-759-1234 (052-759-1717)		(時間外3) 第1303号 (在医総管1) 第863号	平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
879	070, 245, 7 昭和245	産婦人科柴田クリニ ック	〒466-0027 名古屋市昭和区阿由知通5-7 052-851-2121 (052-851-2122)		(婦特管) 第341号 (一妊管) 第12号 (ハイ妊連1) 第23号 (電情) 第671号 (HPV) 第558号	令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 8月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 341 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
880	070,246,5 昭和46	純恵医院	〒466-0021 名古屋市昭和区小坂町2-17 052-731-9435 (052-731-9435)	一般	(外来感染) 第1556号 (医療DX) 第4949号 (がん指) 第841号 (在医総管1) 第631号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成18年 5月 1日	
881	070,248,1 昭和248	みらいクリニック	〒466-0855 名古屋市昭和区川名本町3-64 052-751-6622 (052-751-6140)		(情報通信) 第283号 (外来感染) 第2170号 (連携強化) 第852号 (医療DX) 第4008号 (時間外3) 第2216号 (在医総管1) 第2091号 (外在ベ1) 第1214号	令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 1月14日 令和 3年 1月14日 令和 6年 6月 1日	
882	070,249,9 昭和249	医療法人ごきそレディ スクリニック	〒466-0027 名古屋市昭和区阿由知通3-10 052-732-9733 (052-732-9732)		(医療DX) 第4516号 (時間外3) 第1584号 (婦特管) 第252号 (ニコ) 第2682号 (電情) 第205号 (HPV) 第294号 (酸単) 第35439号	令和 7年 4月 1日 平成26年 1月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型CT 算定単価: 0.42円
883	070,250,7 昭和250	梅村医院	〒466-0848 名古屋市昭和区長戸町1-15 052-841-9588 (052-841-9595)		(機能強化) 第1240号 (外来感染) 第2112号 (連携強化) 第806号 (サ強化) 第307号 (医療DX) 第4869号 (支援診3) 第1939号 (在医総管1) 第303号 (医情連) 第179号 (在総) 第1678号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成25年 8月 1日	
884	070,251,5 昭和251	桜クリニック	〒466-0842 名古屋市昭和区檀溪通5-6リバー サイドテラス石川橋B-11 052-835-8787 (052-835-8900)		(医療DX) 第162号 (ハイ妊連2) 第16号 (児春支) 第4号 (外在ベ1) 第1215号	令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 342 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
885	070,256,4 昭和256	服部医院	〒466-0051 名古屋市昭和区御器所2-11-3 052-882-1010 (052-882-1012)		(医療DX) 第5782号 (時間外3) 第399号 (支援診3) 第2265号 (在医総管1) 第544号 (外後発使) 第3177号	令和 7年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
886	070,257,2 昭和257	加藤内科クリニック	〒466-0806 名古屋市昭和区西畑町4-5 052-759-3558 (052-759-3239)		(がん指) 第2696号 (C・M) 第1041号	令和 7年 1月 1日 平成27年 8月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
887	070,259,8 昭和259	医療法人よこいクリニック	〒466-0052 名古屋市昭和区村雲町9-7 052-881-1195 (052-871-6281)		(時間外1) 第69号 (がん指) 第2108号 (外在べ1) 第1977号	平成24年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	
888	070,262,2 昭和262	メドック健康クリニック	〒466-0857 名古屋市昭和区安田通4-3 052-752-1125 (052-752-3315)	一般 8	(医療DX) 第6001号 (診入院) 第2140号 (短手1) 第433号 (ニコ) 第1795号 (支援診3) 第2266号 (がん指) 第2267号 (在医総管1) 第1325号 (HPV) 第295号 (神経) 第6号 (C・M) 第1089号 (脳Ⅲ) 第171号 (運Ⅱ) 第677号	令和 7年 6月 1日 平成26年12月 1日 令和 6年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 7月 1日 平成25年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 9月 1日 平成25年 1月 1日	病床区分: 一般 病床数: 8床 区分: 入院基本料6 夜間の緊急体制: 無 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 343 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
889	070,264,8 昭和264	長坂眼科クリニック	〒466-0033 名古屋市昭和区台町2-22-1 052-859-1838 (052-859-1837)	一般 2	(外来感染) 第3212号 (医療DX) 第2921号 (診入院) 第1953号 (バ後使) 第20号 (コン1) 第1148号 (外後発使) 第2249号 (外在ベⅠ) 第1509号 (外在ベⅡⅠ) 第121号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 平成20年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料 6 外来後発医薬品使用体制加算 2
890	070,266,3 昭和266	甲斐クリニック	〒466-0814 名古屋市昭和区妙見町3-2-2 052-836-9136 (052-836-9137)		(時間外3) 第1053号 (支援診3) 第2162号 (がん指) 第1929号 (在医総管1) 第305号 (在総) 第1572号	平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日	
891	070,267,1 昭和267	医療法人北山クリニ ック	〒466-0006 名古屋市昭和区北山町2-34-4 052-733-1560 (052-733-1623)		(機能強化) 第1485号 (外来感染) 第2450号 (医療DX) 第4986号 (時間外2) 第20号 (地包加) 第1303号 (支援診3) 第2267号 (がん指) 第1930号 (在宅DX) 第823号 (在医総管1) 第729号 (在総) 第1843号 (外後発使) 第3063号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成18年12月 1日 平成28年12月 1日 令和 7年 2月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算 1
892	070,268,9 昭和268	ゆきみ耳鼻咽喉科	〒466-0005 名古屋市昭和区雪見町2-1-3 1 052-731-3301 (052-731-8735)		(外在ベⅠ) 第72号 (時間外3) 第401号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日	
893	070,275,4 昭和275	いりなか眼科クリニ ック	〒466-0833 名古屋市昭和区隼人町7-10 052-835-1331 (052-835-1358)		(短手1) 第437号 (コン1) 第1058号	令和 7年 1月 1日 平成28年 4月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
894	070, 277, 0 昭和277	加藤医院	〒466-0858 名古屋市昭和区折戸町2-3-3 052-751-8603 (052-762-6228)		(175) 第168号	平成14年 4月 1日	
895	070, 280, 4 昭和280	阿由知通山路整形外科	〒466-0027 名古屋市昭和区阿由知通2-6-2 052-735-6263 (052-735-6321)	一般 6	(時間外1) 第70号 (診入院) 第2397号 (診入帰) 第26号 (短手1) 第98号 (小運指管) 第31号 (二骨継3) 第55号 (下創管) 第39号 (地連計) 第64号 (運I) 第161号 (麻管I) 第129号 (外在ベI) 第234号 (入ベI 65) 第6号 (酸単) 第36531号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成14年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:6床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:6床 回復室病床数:1床 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボハ 算定単価:0.42円 小型ボハ 算定単価:2.36円
896	070, 282, 0 昭和282	あさもとクリニック 産婦人科	〒466-0843 名古屋市昭和区菊園町4-30-1 052-851-4111 (052-851-4151)	一般 9	(医療DX) 第5077号 (時間外1) 第88号 (診入院) 第1521号 (婦特管) 第392号 (HPV) 第261号 (麻管I) 第163号 (175) 第1686号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年 1月 1日 平成19年 6月 1日 平成14年12月 1日	病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料5

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
897	070,287,9 昭和287	前田整形外科クリニ ック	〒466-0815 名古屋市昭和区山手通3-9-1 日興山手通ビル2階 052-861-2251 (052-861-2252)		(医療DX) 第6284号 (小運指管) 第21号 (二骨継3) 第14号 (運II) 第1074号 (外在ベI) 第317号	令和 7年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
898	070,292,9 昭和292	医療法人安正会 安井病院	〒466-0053 名古屋市昭和区滝子町2-7-19 052-881-3004 (052-881-4481)	一般 38	(医療DX) 第4772号 (一般入院) 第2545号 (救急医療) 第10号 (診療録3) 第181号 (看補) 第1616号 (感染対策3) 第219号 (後発使1) 第207号 (データ提) 第370号 (認ケア) 第300号 (地包ケア1) 第248号 (食) 第1193号 (がん疼) 第82号 (二骨継2) 第57号 (がん指) 第481号 (地連計) 第67号 (支援病3) 第82号 (在医総管1) 第1523号 (C・M) 第764号	令和 7年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年10月 1日 平成16年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成27年 2月 1日 平成24年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:38床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:26 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算2 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:22床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 347 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅲ) 第2858号 (運Ⅱ) 第1039号 (胃瘻造) 第109号 (胃瘻造嚥) 第80号 (麻管Ⅰ) 第137号 (酸単) 第35440号	令和 3年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成16年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ホスピタル算定単価:0.42円 小型ホスピタル算定単価:2.36円
899	070,295,2 昭和295	白水クリニック	〒466-0824 名古屋市昭和区山里町159-1 052-861-0099 (052-861-0097)		(機能強化) 第1486号 (外来感染) 第3007号 (医療DX) 第6321号 (時間外Ⅰ) 第71号 (地包加) 第1728号 (がん指) 第2338号 (在医総管Ⅰ) 第825号 (神経) 第14号 (脳Ⅲ) 第28号 (運Ⅲ) 第386号 (外在ベⅠ) 第2230号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 1月 1日 平成19年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
900	070,297,8 昭和297	たけざわ循環器内科 クリニック	〒466-0815 名古屋市昭和区山手通3-8-1 日本調剤山手通ビル3階 052-837-7500 (052-837-7500)		(外来感染) 第3117号 (医療DX) 第4987号 (遠隔ペ) 第101号 (がん指) 第1904号 (電情) 第625号 (遠隔持陽) 第291号 (外在ベⅠ) 第774号 (外在ベⅡⅠ) 第53号 (酸単) 第35278号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ホスピタル算定単価:2.36円
901	070,299,4 昭和299	医療法人 滝川いき いきクリニック	〒466-0826 名古屋市昭和区滝川町10-1 052-839-1112 (052-831-1831)		(医療DX) 第165号 (時間外Ⅰ) 第72号 (がん指) 第1871号 (在医総管Ⅰ) 第307号 (外在ベⅠ) 第1088号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
902	070,300,0 昭和300	こどもの城クリニック	〒466-0848 名古屋市昭和区長戸町5-44桜山医療ビル1階 052-859-0345 (052-851-1146)		(医療DX) 第6146号 (電情) 第2号	令和 7年 7月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
903	070,301,8 昭和301	医療法人戸田内科耳鼻咽喉科医院	〒466-0851 名古屋市昭和区元宮町6-11-1 052-751-4932 (052-762-5828)		(外在ベ1) 第2687号 (外来感染) 第2796号 (時間外3) 第58号 (地包加) 第1541号 (がん指) 第435号 (在医総管1) 第796号 (遠隔持陽) 第114号 (酸単) 第36233号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成23年 5月 1日 平成19年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 小型ボソへ算定単価:2.36円
904	070,303,4 昭和303	ほりえクリニック	〒466-0844 名古屋市昭和区荒田町5-1-2 052-859-3040 (052-859-3041)		(情報通信) 第637号 (機能強化) 第1487号 (外来感染) 第1491号 (医療DX) 第4375号 (時間外4) 第44号 (地包加) 第1257号 (支援診3) 第2268号 (がん指) 第1983号 (プログラム) 第7号 (電情) 第713号 (在宅DX) 第442号 (在医総管1) 第703号 (在総) 第1308号 (酸単) 第36006号	令和 6年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 7月 1日 平成18年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ボソへ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 349 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
905	070,304,2 昭和304	いわた整形・外科・ 内科クリニック	〒466-0845 名古屋市昭和区藤成通6-12 052-841-0303 (052-841-0505)		(医療DX) 第4950号 (時間外4) 第52号 (小運指管) 第114号 (下創管) 第110号 (運I) 第2103号 (外在ベI) 第2371号 (酸単) 第36532号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 5年 3月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシ算定単価:2.35円
906	070,306,7 昭和306	杉浦内科クリニック	〒466-0833 名古屋市昭和区隼人町8-3 052-861-3511 (052-861-3515)	一般 4	(機能強化) 第2240号 (時間外3) 第405号 (診入院) 第1563号 (ニコ) 第2242号 (支援診3) 第2269号 (在医総管1) 第743号 (遠隔持陽) 第62号	令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成19年 2月 1日 平成30年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:4床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:有
907	070,307,5 昭和307	三つ葉在宅クリニッ ク	〒466-0015 名古屋市昭和区御器所通3-12 052-858-3281 (052-858-3282)		(情報通信) 第516号 (機能強化) 第1424号 (時間外1) 第89号 (がん疼) 第178号 (支援診2) 第1210号 (在緩診実) 第4号 (電情) 第376号 (在医総管1) 第1182号 (在データ提) 第70号 (医情連) 第3号 (外在ベI) 第659号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
908	070,308,3 昭和308	矢守こどもクリニッ ク	〒466-0826 名古屋市昭和区滝川町47-66 052-834-0118 (052-834-0203)		(情報通信) 第57号 (機能強化) 第1425号 (外来感染) 第1487号 (医療DX) 第4870号 (時間外3) 第1775号 (小か診1) 第5号 (電情) 第794号 (外在ベI) 第1819号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 350 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
909	070,311,7 昭和311	中野ファミリークリ ニック	〒466-0053 名古屋市昭和区滝子町2-2-3 052-884-1888 (052-884-1880)		(機能強化) 第2186号 (外来感染) 第1863号 (サ強化) 第8号 (医療DX) 第1399号 (時間外3) 第407号 (地包加) 第1803号 (電情) 第125号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成28年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
910	070,313,3 昭和313	たかぎ眼科クリニッ ク	〒466-0052 名古屋市昭和区村雲町6-7 052-872-2772 (052-872-2773)		(医療DX) 第3186号 (コン1) 第1297号 (外後発使) 第3143号	令和 6年 9月 1日 平成20年 8月 1日 令和 7年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
911	070,315,8 昭和315	田辺眼科クリニック	〒466-0054 名古屋市昭和区円上町2-4-18 052-884-8677 (052-884-8678)		(外在ベ1) 第2231号 (医療DX) 第2489号 (時間外3) 第962号 (短手1) 第66号 (コン1) 第1005号 (外在ベ1) 第1820号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	回復室病床数:3床
912	070,318,2 昭和318	内科・糖尿病内科 前島医院	〒466-0013 名古屋市昭和区緑町1-15-1 052-731-1602 (052-734-7771)		(情報通信) 第59号 (外来感染) 第1495号 (医療DX) 第4871号 (在医総管1) 第986号 (外在ベ1) 第1821号 (酸単) 第35441号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 351 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
913	070,320,8 昭和320	わたなべ内科クリニック	〒466-0815 名古屋市昭和区山手通3-8-1 日本調剤山手通ビル2階 052-861-3450 (052-861-3452)		(外来感染)第2444号 (糖管)第143号 (糖防管)第5366号 (二骨継3)第448号 (がん指)第2061号 (電情)第476号	令和 6年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 1月 1日 平成30年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(持血測1)第70号	平成29年 7月 1日	皮下連続式グルコース測定
914	070,322,4 昭和322	眼科こもれびクリニック	〒466-0815 名古屋市昭和区山手通3-9-1 日興山手通ビル3階 052-837-1750 (052-837-7117)		(コン1)第1134号	平成22年 1月 1日	
915	070,323,2 昭和323	鈴木内科	〒466-0831 名古屋市昭和区花見通2-10 052-832-3120 (052-832-7337)		(外来感染)第3118号 (連携強化)第290号 (ニコ)第2907号 (がん指)第695号 (在医総管1)第1034号 (外在ベ1)第2411号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成24年 5月 1日 平成21年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	
916	070,324,0 昭和324	塚田外科	〒466-0011 名古屋市昭和区鶴羽町3-18 052-733-5321 (052-733-5323)		(外来感染)第2926号 (連携強化)第291号 (医療DX)第5281号 (時間外1)第74号 (がん指)第2551号 (在宅DX)第196号 (在医総管1)第2420号 (外在ベ1)第1978号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 3月 1日	
917	070,325,7 昭和325	メンタルクリニック 月下香庵	〒466-0827 名古屋市昭和区川名山町1-48 052-762-1171 (052-762-1177)		(認1)第7号	平成24年 4月 1日	届出区分:認知療法・認知行動療法1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 352 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
918	070,327,3 昭和327	にしわきアイクリニック	〒466-0064 名古屋市昭和区鶴舞2-18-13 052-693-7725 (052-693-7735)		(医療DX) 第1684号 (コン1) 第1105号 (外後発使) 第3178号 (外在ベ1) 第1690号	令和 6年 6月 1日 平成23年 6月 1日 令和 7年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
919	070,329,9 昭和329	余語こどもクリニック	〒466-0026 名古屋市昭和区陶生町2-17-1 052-851-2300 (052-851-2120)		(情報通信) 第815号 (機能強化) 第1426号 (外来感染) 第1776号 (連携強化) 第961号 (サ強化) 第294号 (抗薬適) 第35号 (医療DX) 第4872号 (時間外1) 第616号 (短手1) 第471号 (小か診1) 第6号 (電情) 第417号 (小検) 第200号 (外在ベ1) 第645号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 8月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
920	070,331,5 昭和331	まつき内科クリニック	〒466-0014 名古屋市昭和区東畑町2-35エスペランサ1階 052-753-5678 (052-753-5757)		(機能強化) 第1241号 (外来感染) 第3246号 (医療DX) 第5282号 (がん疼) 第183号 (ニコ) 第1797号 (支援診3) 第2270号 (在医総管1) 第1193号 (在総) 第1556号 (持血測2) 第24号 (外在ベ1) 第2372号	令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 3月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 1月 1日 平成24年 1月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
921	070,332,3 昭和332	医療法人生寿会ごき そ腎クリニック	〒466-0051 名古屋市昭和区御器所2-9-7 052-872-1900 (052-872-1906)		(医療DX) 第1122号 (糖管) 第92号 (電情) 第576号 (人工腎臓) 第41号 (導入1) 第22号 (透析水) 第105号 (肢梢) 第134号 (外在ベI) 第1056号 (外在ベII 8) 第10号 (酸単) 第35675号	令和 6年 6月 1日 平成24年10月 1日 令和元年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボンプ算定単価:0.42円 小型ボンプ算定単価:2.35円
922	070,334,9 昭和334	ゆあさ内科クリニッ ク	〒466-0053 名古屋市昭和区滝子町2-8-20 アーバン滝子1階 052-693-8553 (052-693-8556)		(外後発使) 第3172号 (外在ベI) 第1593号	令和 7年 9月 1日 令和 6年10月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 354 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
923	070,335,6 昭和335	医療法人いつき会 いつきクリニック石 川橋	〒466-0842 名古屋市昭和区檀溪通5-26 052-831-2211 (052-831-2250)		(外来感染) 第2411号 (連携強化) 第962号 (医療DX) 第4873号 (時間外I) 第441号 (糖管) 第164号 (ニコ) 第2008号 (C・M) 第837号 (脳Ⅲ) 第257号 (運Ⅱ) 第1073号 (人工腎臓) 第194号 (導入1) 第23号 (透析水) 第194号 (肢梢) 第18号 (べ) 第203号 (胃瘻造) 第43号 (胃瘻造嚥) 第8号 (外在べⅠ) 第482号 (外在べⅡ2) 第10号 (酸単) 第36007号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成30年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年12月 1日 平成24年12月 1日 令和 6年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
924	070,336,4 昭和336	岩田脳神経外科クリ ニック	〒466-0044 名古屋市昭和区桜山町6-104 -292階 052-859-1066 (052-859-1077)		(医療DX) 第3550号 (ニコ) 第3045号 (支援診3) 第2530号 (在医総管1) 第2345号 (神経) 第213号 (C・M) 第1623号	令和 6年12月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 355 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
925	070,338,0 昭和338	杉浦医院	〒466-0815 名古屋市昭和区山手通5-33-1 052-832-1063 (052-832-1090)		(機能強化) 第2311号 (外来感染) 第2927号 (医療D X) 第4988号 (時間外3) 第1561号 (がん疼) 第275号 (支援診2) 第1358号 (がん指) 第928号 (電情) 第126号 (在宅D X) 第510号 (在医総管1) 第1364号 (医情連) 第63号 (在総) 第1679号 (訪看D X) 第5号 (外在ベⅠ) 第1822号	令和 4年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成25年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 8月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
926	070,339,8 昭和339	桜山内科・循環器内 科クリニック	〒466-0044 名古屋市昭和区桜山町2-41石 津紡績桜山ビル1・2階 052-851-0100 (052-851-0200)		(医療D X) 第5106号 (ニコ) 第2343号 (外後発使) 第2013号 (外在ベⅠ) 第1090号 (外在ベⅡ1) 第86号	令和 7年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
927	070,340,6 昭和340	つむぎファミリーク リニック	〒466-0833 名古屋市昭和区隼人町3-4 アル ページェ 1 階 052-861-2600 (052-861-2601)		(情報通信) 第413号 (機能強化) 第1427号 (外来感染) 第2797号 (連携強化) 第996号 (サ強化) 第373号 (抗薬適) 第47号 (医療DX) 第4396号 (時間外3) 第1650号 (地包加) 第1729号 (二骨継3) 第376号 (小か診1) 第90号 (ニコ) 第2821号 (支援診2) 第1248号 (がん指) 第2353号 (電情) 第111号 (在宅DX) 第443号 (在医総管1) 第1419号 (医情連) 第64号 (在総) 第1708号 (外在ベI) 第52号 (酸単) 第35676号	令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 2月 1日 平成28年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ポンプ算定単価:2,36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 358 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
930	070,344,8 昭和344	若山医院	〒466-0026 名古屋市昭和区陶生町1-4 052-851-1331 (052-842-3837)		(医療DX) 第172号 (時間外3) 第1651号 (在医総管1) 第1476号 (外在ベI) 第1217号	令和 6年 6月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	
931	070,345,5 昭和345	オレンジクリニック	〒466-0842 名古屋市昭和区檀溪通1-36ハ ビネス川名1階 052-861-0062 (052-861-0052)		(外来感染) 第1777号 (医療DX) 第5107号 (神経) 第133号 (外在ベI) 第862号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
932	070,346,3 昭和346	むぎしまファミリー クリニック	〒466-0821 名古屋市昭和区前山町1-5 052-734-2217 (052-734-2218)		(機能強化) 第2383号 (外来感染) 第1655号 (連携強化) 第292号 (サ強化) 第246号 (抗薬適) 第77号 (医療DX) 第5108号 (時間外3) 第2404号 (小か診1) 第258号 (ニコ) 第2473号 (電情) 第189号	令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 7月 1日 平成28年 5月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
933	070,349,7 昭和349	高木耳鼻咽喉科医院	〒466-0026 名古屋市昭和区陶生町1-6-2 052-859-5115 (052-859-5116)		(外在ベI) 第2232号 (外在ベI) 第2590号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 5月 1日	
934	070,350,5 昭和350	御器所こころのクリ ニック	〒466-0027 名古屋市昭和区阿由知通4-5シ ェプランシュ2階 052-859-1600 (052-308-8954)		(情報通信) 第517号 (医療DX) 第2904号 (認1) 第39号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 平成28年11月 1日	届出区分:認知療法・認知行動 療法1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 359 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
935	070,353,9 昭和353	ごきそ内科・内視鏡 クリニック	〒466-0037 名古屋市昭和区恵方町1-25-3 052-851-1296 (052-851-1297)		(外来感染) 第1494号 (医療DX) 第4397号 (短手1) 第335号 (支援診3) 第2612号 (がん指) 第2362号 (在医総管1) 第2461号 (在総) 第2289号 (C・M) 第1712号 (外後発使) 第2583号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 5月 1日	回復室病床数:1床 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算1
936	070,354,7 昭和354	長寿包括ケアクリニ ック	〒466-0826 名古屋市昭和区滝川町3-1-48 052-838-5081 (052-838-5082)		(外在ベI) 第2121号 (情報通信) 第691号 (機能強化) 第1504号 (医療DX) 第174号 (時間外1) 第665号 (がん疼) 第2324号 (支援診2) 第1329号 (在緩診実) 第71号 (在宅DX) 第56号 (在医総管1) 第1725号 (外在ベI) 第285号 (外在ベII1) 第25号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 元年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
937	070,355,4 昭和355	西脇医院	〒466-0064 名古屋市昭和区鶴舞2-18-13 052-882-5681 (052-881-0582)		(外来感染) 第1557号 (医療DX) 第1687号 (時間外3) 第1866号 (短手1) 第67号 (がん疼) 第2315号 (ニコ) 第1500号 (在医総管1) 第1726号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	回復室病床数:3床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 360 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
938	070,356,2 昭和356	横山内科小児科	〒466-0851 名古屋市昭和区元宮町4-40 052-763-5626 (052-763-5627)		(機能強化) 第1430号 (外来感染) 第1558号 (連携強化) 第123号 (医療DX) 第1400号 (時間外1) 第673号 (小か診1) 第134号 (がん指) 第2152号 (電情) 第714号 (在宅DX) 第57号 (在医総管1) 第1745号 (在データ提) 第12号 (遠隔持陽) 第63号 (外在ベ1) 第255号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 1月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
939	070,357,0 昭和357	さかいクリニック	〒466-0855 名古屋市昭和区川名本町3-79 052-734-8000 (052-734-8007)		(機能強化) 第2187号 (外来感染) 第2113号 (連携強化) 第973号 (医療DX) 第175号 (時間外3) 第1886号 (二骨継3) 第443号 (ニコ) 第2588号 (支援診3) 第2435号 (がん指) 第2404号 (在宅DX) 第58号 (在医総管1) 第1766号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 元年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年10月 1日	
940	070,358,8 昭和358	あんどうキッズクリニック	〒466-0055 名古屋市昭和区滝子通3-10-1 滝子メディカルステーション2階 052-693-7370 (052-693-7371)		(機能強化) 第2479号 (外来感染) 第3182号 (連携強化) 第976号 (サ強化) 第380号 (医療DX) 第4175号 (時間外3) 第2531号 (短手1) 第420号 (小か診1) 第285号 (電情) 第452号 (小検) 第134号 (外在ベ1) 第647号	令和 6年11月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年11月 1日 平成30年 1月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 361 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
941	070,360,4 昭和360	名古屋スポーツクリ ニック	〒466-0845 名古屋市昭和区藤成通3-5 052-859-1233 (052-859-1266)		(脳Ⅲ) 第2797号 (運Ⅰ) 第2627号	平成29年11月 1日 平成29年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
942	070,363,8 昭和363	昭和在宅クリニック	〒466-0855 名古屋市昭和区川名本町1-47 -2 レイナビル1階 052-380-5904 (052-380-6237)		(時間外Ⅰ) 第851号 (がん疼) 第2648号 (支援診2) 第1276号 (在援診実) 第135号 (介保連) 第62号 (在宅DX) 第266号 (在医総管Ⅰ) 第2134号 (在データ提) 第51号 (医情連) 第206号 (在総) 第2076号	令和 3年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 3年 7月 1日	
943	070,364,6 昭和364	南山クリニック	〒466-0836 名古屋市昭和区上山町4-1-2 052-834-8741 (052-834-8742)		(外来感染) 第2210号 (医療DX) 第5283号 (遠隔持陽) 第323号 (外在ベⅠ) 第1218号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	
944	070,365,3 昭和365	おかやま糖尿病・甲 状腺クリニック	〒466-0044 名古屋市昭和区桜山町6-104 -27 052-842-1118 (052-842-1119)		(がん指) 第2057号	令和 3年 1月 1日	
945	070,367,9 昭和367	一般財団法人平林移 動集団検診所	〒466-0012 名古屋市昭和区小桜町2-29- 2 052-741-4012 (052-733-0869)		(情報通信) 第301号 (機能強化) 第1431号 (医療DX) 第1689号 (時間外Ⅰ) 第840号 (支援診2) 第1193号 (在宅DX) 第177号 (在医総管Ⅰ) 第2121号 (医情連) 第201号 (在総) 第2065号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 3年 6月 1日	
946	070,368,7 昭和368	きまた整形外科クリ ニック	〒466-0054 名古屋市昭和区円上町24-17 052-883-3636 (052-883-3637)		(医療DX) 第177号 (時間外Ⅲ) 第2099号 (運Ⅰ) 第2722号 (外在ベⅠ) 第2122号	令和 6年 6月 1日 令和元年11月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 3月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 362 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
947	070,369,5 昭和369	医療法人順秀会 八事 小林泌尿器科	〒466-0815 名古屋市昭和区山手通3-9-1 日興山手通ビル1階 052-833-8111 (052-833-8112)		(情報通信) 第322号 (医療DX) 第178号 (がん指) 第1941号 (電情) 第598号 (外後発使) 第3088号	令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報 評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1
948	070,370,3 昭和370	青山内科ハートクリ ニック	〒466-0815 名古屋市昭和区山手通3-3 052-875-8181 (052-875-8182)		(外在ベI) 第2637号 (外来感染) 第1559号 (医療DX) 第5284号 (遠隔ペ) 第98号 (ニコ) 第2873号 (がん指) 第2319号 (遠隔持陽) 第540号 (心I) 第101号	令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
949	070,371,1 昭和371	だいまちクリニック	〒466-0033 名古屋市昭和区台町3-4-1 052-851-5568 (052-851-5567)		(医療DX) 第5024号 (糖管) 第185号 (がん疼) 第2440号 (がん指) 第1973号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 6月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
950	070,372,9 昭和372	吹上マタニティクリニック	〒466-0001 名古屋市昭和区車田町1-40-1 052-732-0303 (052-7320304)	一般 15	(時間外1) 第903号 (診入院) 第2483号 (ハイ妊娠) 第184号 (乳腺ケア) 第117号 (婦特管) 第422号 (電情) 第628号 (HPV) 第500号 (酸単) 第36533号	令和 4年 8月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:15床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配置加算 2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 2 様式12の5・勤務態様1:常勤 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ポンプ算定単価:0.42円
951	070,373,7 昭和373	小林医院	〒466-0027 名古屋市昭和区阿由知通2-22 メゾンソレイユ2階 052-741-6221 (052-741-6235)		(機能強化) 第2157号 (外来感染) 第2291号 (医療DX) 第5109号 (時間外3) 第2177号 (二骨継3) 第298号 (ニコ) 第2812号 (支援診2) 第1330号 (がん指) 第2790号 (在医総管1) 第2063号 (在総) 第2032号 (外在ベ1) 第1824号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 364 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
952	070,376,0 昭和376	てしがわらファミリ ークリニック	〒466-0027 名古屋市昭和区阿由知通1-3-4 2階 052-741-0101 (052-733-7695)		(情報通信) 第302号 (機能強化) 第1432号 (外来感染) 第1880号 (連携強化) 第709号 (医療DX) 第4176号 (時間外3) 第2224号 (小か診1) 第135号 (在宅DX) 第622号 (在医総管1) 第2120号 (外在ベI) 第45号 (酸単) 第36807号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
953	070,377,8 昭和377	八事在宅クリニック	〒466-0833 名古屋市昭和区隼人町10-4 杵中ハイツ301 052-848-8081 (052-848-8082)		(情報通信) 第585号 (機能強化) 第1489号 (時間外3) 第2392号 (がん疼) 第2573号 (支援診2) 第1440号 (在緩診実) 第158号 (在宅DX) 第704号 (在医総管1) 第2123号 (在総) 第2068号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日	小型ボツハ算定単価:2円
954	070,378,6 昭和378	りさ杵中こころのク リニック	〒466-0826 名古屋市昭和区滝川町31-8 小出ビル2階B 052-833-4567 (052-833-4568)		(医療DX) 第3350号	令和 6年10月 1日	
955	070,381,0 昭和381	耳鼻咽喉科・小児耳 鼻咽喉科 はまじま クリニック	〒466-0055 名古屋市昭和区滝子通3-10-1 滝子メディカルステーション 2階 052-872-3341 (052-626-5771)		(外来感染) 第2430号 (医療DX) 第1126号 (遠隔持陽) 第404号 (外在ベI) 第748号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
956	070,382,8 昭和382	Sメディカルクリニ ック	〒466-0845 名古屋市昭和区藤成通2-12-1 藤成ビル5階 5A 052-838-6838 (052-838-6839)		(情報通信) 第329号 (時間外1) 第916号 (がん疼) 第2629号 (支援診3) 第2109号 (在医総管1) 第2238号 (在総) 第2141号	令和 4年10月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	
957	070,385,1 昭和385	わたなべ皮ふクリニ ック	〒466-0055 名古屋市昭和区滝子通3-10-1 滝子メディカルステーション 2階 052-872-3363 (050-3588-7361)		(情報通信) 第373号 (医療DX) 第5110号 (外在ベI) 第1660号	令和 5年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 365 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
958	070,386,9 昭和386	オンラインメディカルクリニック	〒466-0836 名古屋市昭和区上山町4-7 南山ビル406 052-893-9640 (052-893-9641)		(情報通信) 第476号	令和 5年 7月 1日	
959	070,388,5 昭和388	成田クリニック	〒466-0002 名古屋市昭和区吹上町2-14-1 052-731-6003 (052-732-9254)		(医療DX) 第4874号 (がん指) 第2682号 (外在ベI) 第1635号	令和 7年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 9月24日	
960	070,389,3 昭和389	終きっずクリニック 桜山	〒466-0044 名古屋市昭和区桜山町6-104-29 3階 052-842-1212 (052-842-1230)		(情報通信) 第608号 (機能強化) 第2440号 (外来感染) 第2928号 (連携強化) 第842号 (サ強化) 第216号 (医療DX) 第4875号 (時間外3) 第2397号 (トリ) 第95号 (小か診1) 第260号 (遠隔持陽) 第494号 (外在ベI) 第1219号	令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
961	070,391,9 昭和391	名古屋 おもて内科 ・呼吸器内科クリニック	〒466-0015 名古屋市昭和区御器所通1-13-3 052-745-4181 (052-745-4182)		(情報通信) 第613号 (外来感染) 第2306号 (医療DX) 第4177号 (時間外3) 第2402号 (ニコ) 第3071号 (がん指) 第2494号 (在医総管1) 第2343号 (遠隔酸素) 第35号 (遠隔持陽) 第497号 (歩行) 第109号 (C・M) 第1620号	令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(外在ベI) 第1510号	令和 6年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 366 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
962	070,392,7 昭和392	終みみはなのドクリ ニック桜山	〒466-0044 名古屋市昭和区桜山町6-104 -294階 052-851-3387 (052-851-3385)		(情報通信) 第623号 (外来感染) 第2929号 (連携強化) 第853号 (サ強化) 第208号 (医療DX) 第4876号 (時間外3) 第2409号 (遠隔持陽) 第507号 (外在ベI) 第1220号	令和 5年12月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日	
963	070,393,5 昭和393	山手通内科クリニッ ク	〒466-0815 名古屋市昭和区山手通5-23 052-875-8112 (052-875-8231)		(情報通信) 第622号 (医療DX) 第6195号 (婦特管) 第458号 (遠隔持陽) 第633号 (HPV) 第542号	令和 5年12月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年12月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
964	070,394,3 昭和394	ごとう内科・腎移植 内科クリニック	〒466-0815 名古屋市昭和区山手通3-10 グランウエスト山手1階 052-746-1188 (052-746-1187)		(情報通信) 第625号 (外来感染) 第2685号 (医療DX) 第4951号 (がん指) 第2833号 (電情) 第761号 (遠隔持陽) 第567号 (検I) 第424号	令和 6年 1月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 3月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
965	070,395,0 昭和395	さくま内科 糖尿病 ・甲状腺クリニック	〒466-0845 名古屋市昭和区藤成通2-9 052-746-0523 (052-746-0524)		(外来感染) 第2412号 (医療DX) 第4010号 (外データ提) 第29号 (在医総管1) 第2387号 (持血測1) 第139号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動 する持続血糖測定器を用いる場 合
966	070,396,8 昭和396	レディースビューテ ィック ヤマ テ	〒466-0815 名古屋市昭和区山手通3-9-1 日興山手通ビル1階A 052-835-8989 (052-835-8987)		(外在ベI) 第1691号 (情報通信) 第647号 (医療DX) 第4877号 (婦特管) 第462号 (一妊管) 第234号 (HPV) 第546号	令和 7年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 367 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
967	070,397,6 昭和397	御器所ストレスメン タルクリニック	〒466-0015 名古屋市昭和区御器所通3-20 S T P L A Z A E A S T 1階 052-851-7000 (052-851-7111)		(外在ベI) 第2580号	令和 7年 5月 1日	
968	070,398,4 昭和398	さくらクリニックみ み・はな・のど	〒466-0843 名古屋市昭和区菊園町1-9 052-853-8801 (052-853-8801)		(外来感染) 第2445号 (医療DX) 第3165号 (外後発使) 第2992号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
969	070,400,8 昭和400	ほねなび整形在宅ク リニック	〒466-0064 名古屋市昭和区鶴舞4-14-4 050-1726-2601 (050-3535-2445)		(情報通信) 第835号 (時間外1) 第1138号 (がん疼) 第2713号 (支援診3) 第2635号 (在医総管1) 第2500号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日	
970	070,401,6 昭和401	小早川医院	〒466-0821 名古屋市昭和区前山町1-19つ ばめ前山町ビルA棟1階 052-752-0800 (052-752-0800)		(情報通信) 第875号 (医療DX) 第6308号 (時間外1) 第1150号 (ニコ) 第3152号 (在医総管1) 第2530号 (ショ小) 第82号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 専用施設の面積:41.5㎡ 患者1人当たりの面積:4.15㎡
971	070,402,4 昭和402	桜山腎泌尿器科クリ ニック	〒466-0044 名古屋市昭和区桜山町4-71 夏目ビル1階 052-853-5370 (052-853-5373)		(医療DX) 第6301号 (時間外3) 第2600号 (短手1) 第480号 (がん疼) 第2726号 (がん指) 第2818号 (外在ベI) 第2693号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年10月 1日	回復室病床数:1床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
972	080,003,8 瑞穂3	医療法人野垣会野垣 病院	〒467-0002 名古屋市瑞穂区川澄町1-12 052-852-1212 (052-852-2711)	一般 99	(医療DX) 第5426号 (一般入院) 第3791号 (診療録3) 第255号 (医療安全2) 第267号 (感染対策3) 第255号 (データ提) 第277号 (地包ケア2) 第5165号 (食) 第46号 (がん指) 第896号 (支援病3) 第112号 (C・M) 第918号 (脳Ⅲ) 第2891号 (運Ⅲ) 第364号 (外在べⅠ) 第2391号 (入べ86) 第4号 (酸単) 第36234号	令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成31年 4月 1日 平成28年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年11月 1日 昭和43年 6月 1日 平成25年 6月 1日 令和 5年12月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料4 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病棟区分:一般 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:35床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
973	080,033,5 (081,033,0) 瑞穂33	ブラザー記念病院	〒467-0851 名古屋市瑞穂区塩入町1-8 052-824-2871 (052-824-2881)	一般 30 療養 29	(歯初診) 第3593号 (外安全1) 第4701号 (外感染1) 第4686号 (一般入院) 第2579号 (療養入院) 第7113号 (診療録3) 第294号 (看配) 第1331号 (看補) 第2104号 (療) 第178号 (重) 第1274号 (療養1) 第73号	平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 9月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 3年 8月 1日 平成26年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 8月 1日 平成26年 9月 1日 平成20年 8月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:地域一般入院料3 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:29床 区分:入院料1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:30 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:30 病室の総面積:289.4㎡ 1床当たり病床面積:9.6㎡ 個室:1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:29床 病棟面積のうち患者1人当たり :35.75㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 370 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医療安全2) 第277号	平成30年 4月 1日	ち患者1人当たり:10.18㎡ 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算3 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
					(感染対策3) 第161号	令和 6年 6月 1日	
					(データ提) 第378号	令和 4年 1月 1日	
					(入退支) 第916号	令和 7年 1月 1日	
					(認ケア) 第256号	令和 2年 5月 1日	
					(食) 第43号	昭和51年10月 5日	
					(ニコ) 第1771号	平成29年 7月 1日	
					(がん指) 第1965号	令和 2年 5月 1日	
					(薬) 第617号	令和 2年 7月 1日	
					(電情) 第436号	平成29年11月 1日	
					(医管) 第2057号	平成30年 5月 1日	
					(遠隔持陽) 第282号	令和 2年 8月 1日	
					(検I) 第205号	平成20年 4月 1日	
					(C・M) 第1077号	平成28年 4月 1日	
					(脳Ⅲ) 第2766号	平成28年10月 1日	
					(運Ⅱ) 第1096号	令和 7年 4月 1日	
					(呼I) 第305号	令和 7年 4月 1日	
					(口腔粘膜) 第689号	平成30年 5月 1日	
					(歯技連I) 第809号	令和 6年 6月 1日	
					(歯CAD) 第386号	平成26年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第83号	平成26年 4月 1日	
					(補管) 第3715号	平成14年 4月 1日	
					(外在ベI) 第627号	令和 6年 6月 1日	
					(歯外在ベI) 第8号	令和 6年 6月 1日	
					(入ベ47) 第9号	令和 7年 7月 1日	
					(酸単) 第35677号	令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 372 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
975	080,153,1 瑞穂153	稲熊病院	〒467-0012 名古屋市瑞穂区豊岡通1-10 052-841-3772 (052-852-5600)	一般 34	(機能強化) 第2533号 (一般入院) 第3320号 (看配) 第1379号 (看補) 第2005号 (感染対策3) 第221号 (入退支) 第741号 (認ケア) 第211号 (食) 第1057号 (がん指) 第1874号 (支援病3) 第122号 (在医総管1) 第1276号 (C・M) 第1036号 (脳Ⅱ) 第603号 (運Ⅰ) 第2785号 (外在ベⅠ) 第496号 (入ベ24) 第1号	令和 7年 8月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成 8年 2月 1日 令和元年11月 1日 令和 7年 8月 1日 平成24年10月 1日 平成27年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:34床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:34床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:34 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 373 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(酸単) 第36534号	令和 7年 4月 1日	大型ボ ^ハ 算定単価:0.42円 小型ボ ^ハ 算定単価:2.35円
976	080,154,9 瑞穂154	野々村クリニック	〒467-0056 名古屋市瑞穂区白砂町1-19 052-831-6611 (052-861-0705)		(情報通信) 第62号 (機能強化) 第2325号 (外来感染) 第3119号 (連携強化) 第607号 (医療DX) 第4952号 (時間外3) 第59号 (ニコ) 第1593号 (支援診3) 第2468号 (こ連指I) 第36号 (電情) 第283号 (在医総管1) 第718号 (在総) 第1316号 (神経) 第112号 (C・M) 第969号 (脳Ⅲ) 第34号 (運Ⅲ) 第281号 (外在ベI) 第2552号	令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年10月 1日 平成18年10月 1日 平成23年 5月 1日 平成26年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:MR I (1.5 テスラ以上3テスラ未満)
977	080,158,0 瑞穂158	医療法人穂明会水野 眼科	〒467-0064 名古屋市瑞穂区彌富通1-46 052-832-0007 (052-833-8272)		(医療DX) 第4339号 (コン1) 第1229号 (外後発使) 第2254号	令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
978	080,160,6 瑞穂160	医療法人近藤内科	〒467-0812 名古屋市瑞穂区薩摩町1-58 052-841-7983 (052-841-7983)		(支援診3) 第2273号 (在医総管1) 第1039号 (在総) 第1495号 (外後発使) 第3014号	令和 4年10月 1日 平成21年11月 1日 平成22年 6月 1日 令和 6年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
979	080,161,4 瑞穂161	医療法人名古屋復明 館長屋眼科	〒467-0831 名古屋市瑞穂区惣作町1-17-1 052-872-1155 (052-881-1610)		(医療DX) 第2611号 (時間外1) 第76号 (コン1) 第1255号 (外在ベI) 第1511号	令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 374 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
980	080,162,2 瑞穂162	医療法人高辻医院	〒467-0873 名古屋市瑞穂区竹田町1-7 052-881-0169 (052-602-7288)		(在医総管1) 第71号 (在総) 第1053号	平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
981	080,163,0 瑞穂163	医療法人庸倫会スズ キ眼科	〒467-0806 名古屋市瑞穂区瑞穂通1-23- 2 052-853-5321 (052-851-1481)		(医療DX) 第5487号 (コン1) 第1287号	令和 7年 5月 1日 平成20年 4月 1日	
982	080,167,1 瑞穂167	久米クリニック	〒467-0054 名古屋市瑞穂区丸根町1-8 052-831-9970 (052-831-9980)		(情報通信) 第63号 (機能強化) 第1433号 (外来感染) 第3010号 (連携強化) 第124号 (医療DX) 第1130号 (時間外1) 第77号 (小か診1) 第136号 (ニコ) 第2931号 (支援診2) 第1097号 (がん指) 第1184号 (電情) 第127号 (在宅DX) 第178号 (在医総管1) 第72号 (在総) 第1054号 (神経) 第16号 (C・M) 第1079号 (外在ベ1) 第915号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 377 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
988	080, 179, 6 瑞穂179	戸松医院	〒467-0806 名古屋市瑞穂区瑞穂通2-16 052-853-6116 (052-853-6113)		(機能強化) 第1436号 (外来感染) 第2646号 (連携強化) 第29号 (サ強化) 第50号 (医療DX) 第1692号 (時間外3) 第62号 (地包加) 第1519号 (がん指) 第1967号 (電情) 第193号 (在医総管1) 第579号 (外後発使) 第2925号	令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 6月 1日 平成28年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1
989	080, 183, 8 瑞穂183	亀井整形外科クリニ ック	〒467-0843 名古屋市瑞穂区土市町2-6 052-851-3321 (052-851-3251)		(時間外3) 第1307号 (運Ⅱ) 第32号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
990	080, 191, 1 瑞穂191	新生会クリニック	〒467-0046 名古屋市瑞穂区玉水町1-3-2 052-831-2185 (052-831-2195)		(外来感染) 第3012号 (連携強化) 第295号 (サ強化) 第70号 (医療DX) 第1693号 (時間外3) 第2194号 (電情) 第629号 (人工腎臓) 第223号 (導入1) 第185号 (透析水) 第345号 (肢梢) 第193号 (外在ベⅠ) 第528号 (外在ベⅡ8) 第1号 (酸単) 第36236号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 378 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
991	080, 193, 7 瑞穂193	医療法人山路整形外科	〒467-0804 名古屋市瑞穂区洲雲町4-62-1 052-841-6151 (052-841-6152)		(時間外3) 第414号 (外化2) 第55号 (脳Ⅲ) 第35号 (運Ⅱ) 第433号	平成22年 4月 1日 平成21年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年12月 1日	
992	080, 194, 5 瑞穂194	渡辺医院	〒467-0877 名古屋市瑞穂区雁道町4-13 052-881-1097 (052-871-4398)		(時間外3) 第1309号 (がん指) 第2135号 (在医総管1) 第309号	平成24年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成18年 4月 1日	
993	080, 195, 2 瑞穂195	かのうクリニック	〒467-0064 名古屋市瑞穂区彌富通3-18 052-836-1077 (052-836-2230)		(機能強化) 第2081号 (外来感染) 第1856号 (連携強化) 第30号 (医療DX) 第186号 (時間外3) 第63号 (支援診3) 第1940号 (がん指) 第2391号 (電情) 第423号 (在医総管1) 第74号 (在総) 第1056号 (外後発使) 第3102号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
994	080, 196, 0 瑞穂196	ほまれクリニック	〒467-0879 名古屋市瑞穂区平郷町2-2-2 052-602-5812 (052-602-5813)		(情報通信) 第597号 (外来感染) 第1854号 (医療DX) 第4518号 (時間外1) 第924号 (在宅DX) 第468号 (在医総管1) 第2262号	令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
995	080, 197, 8 瑞穂197	大森クリニック	〒467-0042 名古屋市瑞穂区八勝通1-4 052-834-5656 (052-834-5752)		(外来感染) 第2407号 (医療DX) 第6378号 (時間外3) 第2441号 (支援診3) 第2565号 (在宅DX) 第894号 (在医総管1) 第2405号 (外在ベⅠ) 第1826号	令和 6年 9月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 2月 1日	
996	080, 200, 0 瑞穂200	斉藤クリニック	〒467-0808 名古屋市瑞穂区高田町3-9 052-851-0827 (052-851-1931)		(医療DX) 第2612号 (時間外3) 第64号 (在医総管1) 第310号	令和 6年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 379 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
997	080, 202, 6 瑞穂202	森島クリニック	〒467-0066 名古屋市瑞穂区洲山町1-56-1 052-852-5817 (052-852-5854)		(時間外1) 第80号 (支援診3) 第2388号 (在医総管1) 第656号 (在総) 第1286号 (175) 第189号	平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成18年 6月 1日 平成18年 6月 1日 平成14年 4月 1日	
998	080, 204, 2 瑞穂204	奥田内科クリニック	〒467-0047 名古屋市瑞穂区日向町2-9-3 052-835-1600 (052-833-0367)		(機能強化) 第1437号 (外来感染) 第2712号 (連携強化) 第125号 (医療DX) 第5111号 (時間外1) 第1022号 (地包加) 第1733号 (二骨継3) 第462号 (ニコ) 第3034号 (支援診3) 第2407号 (がん指) 第1651号 (こ連指Ⅱ) 第26号 (精退共) 第47号 (在宅DX) 第557号 (在医総管1) 第580号 (在総) 第1254号 (療活継) 第26号 (児春支) 第28号 (認1) 第41号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 平成30年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 注1に規定する基準を満たさな い場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 届出区分: 認知療法・認知行動 療法1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 380 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
999	080, 205, 9 瑞穂205	かにクリニック	〒467-0022 名古屋市瑞穂区上山町2-20 052-836-0222 (052-836-5100)		(機能強化) 第1438号 (外来感染) 第2798号 (連携強化) 第32号 (サ強化) 第9号 (医療DX) 第2375号 (時間外3) 第65号 (地包加) 第1584号 (支援診3) 第2430号 (在医総管1) 第311号 (外後発使) 第2646号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1
1000	080, 208, 3 瑞穂208	医療法人和心会あら たまこころのクリニ ック	〒467-0066 名古屋市瑞穂区洲山町1-49 052-852-8277 (052-853-2688)		(外在ベI) 第1674号 (医療DX) 第2613号 (認1) 第2号 (シヨ大) 第3号 (デ大) 第48号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動 療法1 専用施設の面積:209.36㎡ 患者1人当たりの面積:4.18㎡ 専用施設の面積:209.36㎡ 患者1人当たりの面積:4.18㎡
1001	080, 210, 9 瑞穂210	医療法人間宮耳鼻咽 喉科	〒467-0014 名古屋市瑞穂区白羽根町1-4- 2 052-853-2552 (052-853-2652)		(医療DX) 第2614号 (外在ベI) 第1827号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 2月 1日	
1002	080, 213, 3 瑞穂213	みかん山皮ふ科クリ ニック	〒467-0041 名古屋市瑞穂区密柑山町2-48 -3 052-861-5512 (052-861-5513)		(医療DX) 第188号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 381 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1003	080, 214, 1 瑞穂214	寺本整形外科・内科 L i a i s o n C l i n i c	〒467-0042 名古屋市瑞穂区八勝通3-19-1 052-835-1121 (052-835-2221)		(機能強化) 第1491号 (外来感染) 第2709号 (連携強化) 第34号 (サ強化) 第188号 (医療DX) 第4878号 (時間外1) 第775号 (地包加) 第1734号 (小運指管) 第91号 (二骨継3) 第20号 (電情) 第556号 (在医総管1) 第2180号 (脳Ⅲ) 第2805号 (運Ⅰ) 第2755号 (外在ベⅠ) 第1553号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1004	080, 222, 4 瑞穂222	西村内科クリニック	〒467-0049 名古屋市瑞穂区下山町2-1 052-861-1200 (052-861-1236)		(機能強化) 第1492号 (外来感染) 第2451号 (医療DX) 第4953号 (時間外1) 第83号 (地包加) 第1487号 (ニコ) 第1513号 (支援診3) 第2163号 (がん指) 第86号 (在宅DX) 第558号 (在医総管1) 第79号 (医情連) 第65号 (在総) 第1060号 (外在ベⅠ) 第2233号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1005	080, 223, 2 瑞穂223	むらかみ眼科クリニ ック	〒467-0027 名古屋市瑞穂区田辺通6-31 052-835-4000 (052-835-4002)		(コン1) 第1302号 (外在ベⅠ) 第1838号	平成20年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 382 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1006	080,226,5 瑞穂226	こじま内科小児科ク リニック	〒467-0804 名古屋市瑞穂区洲雲町1-8-1 052-841-9815 (052-841-9814)		(情報通信) 第578号 (機能強化) 第1242号 (外来感染) 第2515号 (連携強化) 第579号 (サ強化) 第202号 (医療DX) 第4519号 (時間外3) 第67号 (地包加) 第1607号 (がん疼) 第2607号 (小か診1) 第254号 (ニコ) 第3153号 (支援診3) 第1942号 (電情) 第129号 (在医総管1) 第1619号 (医情連) 第66号 (外後発使) 第2016号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 3
1007	080,228,1 瑞穂228	山下内科クリニック	〒467-0064 名古屋市瑞穂区弥富通2-4-1 第一ビル1階 052-837-7888 (052-837-7880)		(外在ベI) 第719号 (機能強化) 第1493号 (医療DX) 第4576号 (支援診3) 第1943号 (在宅DX) 第623号 (在医総管1) 第81号 (在総) 第1062号 (外在ベI) 第2234号 (酸単) 第35679号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.28円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 383 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1008	080,229,9 瑞穂229	弥富通クリニック	〒467-0064 名古屋市瑞穂区弥富通4-60 052-835-7272 (052-835-7262)		(機能強化) 第2423号 (外来感染) 第1492号 (医療DX) 第4879号 (時間外3) 第2463号 (支援診3) 第2164号 (がん指) 第750号 (在医総管1) 第82号 (在総) 第1063号 (外在ベI) 第646号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1009	080,233,1 瑞穂233	服部ファミリークリ ニック	〒467-0055 名古屋市瑞穂区中根町4-62 052-837-1055 (052-837-2855)		(機能強化) 第1494号 (外来感染) 第1882号 (連携強化) 第297号 (医療DX) 第1133号 (地包加) 第1735号 (二骨継3) 第71号 (ニコ) 第2942号 (支援診3) 第1944号 (在医総管1) 第1059号 (在総) 第1467号 (外後発使) 第3027号 (外在ベI) 第1665号 (酸単) 第35678号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 外来後発医薬品使用体制加算2
1010	080,236,4 瑞穂236	かわぐちクリニック	〒467-0041 名古屋市瑞穂区密柑山町2-49 -3 052-837-2811 (052-837-2812)		(情報通信) 第687号 (機能強化) 第1495号 (外来感染) 第2431号 (連携強化) 第35号 (医療DX) 第4954号 (時間外3) 第2127号 (ニコ) 第1595号 (支援診3) 第2065号 (がん指) 第2081号 (在医総管1) 第83号 (在総) 第1064号 (遠隔酸素) 第16号 (遠隔持陽) 第151号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 384 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1011	080,237,2 瑞穂237	いづみクリニック	〒467-0051 名古屋市瑞穂区釜塚町1-16 052-835-5011 (052-835-5099)		(外来感染) 第3121号 (時間外3) 第2276号 (小か診1) 第137号 (がん指) 第2118号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日	
1012	080,239,8 瑞穂239	藤村レディスこども クリニック	〒467-0843 名古屋市瑞穂区土市町2-21 052-853-3541 (052-853-3540)	一般	(医療DX) 第1696号 (時間外1) 第705号 (ニコ) 第2237号 (電情) 第254号 (HPV) 第467号 (脳Ⅲ) 第2906号 (外在ベ1) 第1979号 (酸単) 第35442号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 小型ボツ 算定単価:2.36円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1013	080,240,6 (081,240,1) 瑞穂240	名古屋市立大学病院	〒467-0001 名古屋市瑞穂区瑞穂町川澄 1 052-851-5511 (052-858-7124)	一般 772 精神 28	(医療D X) 第1516号 (病初診) 第85号 (外安全2) 第1468号 (外感染4) 第22号 (特定入院) 第125号 (救急医療) 第80号 (超急性期) 第7号 (診療録3) 第104号 (事補2) 第439号 (急性看補) 第1093号 (看夜配) 第218号 (療) 第497号 (重) 第1411号 (無菌1) 第3号 (無菌2) 第22号 (放射治療) 第5号 (緩和) 第15号 (小緩和) 第5号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 平成21年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	算定に係る手術件数:48 病棟種別:一般 病棟数:15棟 病床数:655床 区分:7対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:28床 区分:10対1入院基本料 許可病床数:808床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 未満) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:16 病床数:518 病室の総面積:4558.61㎡ 1床当たり病床面積:9.4㎡ 個室:42 2人部屋:2

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 388 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(周) 第39号	令和 7年 6月 1日	加算 当該治療室の病床数:18床 医療安全対策加算 1 の届出:有
					(新回復) 第18号 (小入 2) 第91号	平成27年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	総合周産期特定集中治療室管理 料 1 総合周産期特定集中治療室管理 料 2
					(食) 第1228号 (外栄食指) 第10号 (がん専栄) 第3号 (遠隔ペ) 第85号 (糖管) 第178号 (がん疼) 第110号 (がん指イ) 第125号 (がん指口) 第56号 (がん指ハ) 第33号 (がん指ニ) 第19号 (外緩) 第3号 (移植管造) 第14号 (糖防管) 第5339号	平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 1月 1日 平成22年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年11月 1日	病棟種別: 一般 小児入院医療管理病室病床数: 34床 届出加算の区分: 注 2 に規定す る加算 (保育士 2 名以上の場合) 小児入院医療管理料「注 5」: 無菌治療管理加算 1 小児入院医療管理料「注 5」: 無菌治療管理加算 2
					(婦特管) 第302号 (腎代替管) 第24号 (一妊管) 第72号 (生補管 1) 第10号 (二骨管 1) 第8号 (二骨継 3) 第43号 (下創管) 第17号 (腎防管) 第55号 (トリ) 第35号 (放射診) 第9号 (外化診 1) 第82号	令和 2年 9月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	高度腎機能障害患者指導加算: 有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 389 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外化連) 第53号 (外化薬) 第12号 (ニコ) 第2152号 (がん計) 第156号 (ハイ妊連1) 第41号 (ハイ妊連2) 第22号 (肝炎) 第82号 (薬) 第338号 (機安1) 第15号 (機安2) 第5号 (精退共) 第27号 (医管) 第1104号 (救患搬) 第15号 (遠隔酸素) 第5号 (遠隔持陽) 第31号 (在植補心) 第4号 (在電場) 第2号 (持血測1) 第11号 (持血測1) 第15号 (持血測2) 第18号 (遺伝検1) 第5号 (染色体) 第6号 (骨残測) 第5号 (B R C A) 第90号 (がんプロ) 第21号 (先代異) 第15号 (A A V 9) 第2号 (H P V) 第297号 (ウ細多同) 第10号 (検I) 第332号 (検IV) 第35号 (国標) 第4号 (遺伝力) 第10号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 7月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成18年10月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成24年11月 1日 平成29年 8月 1日 平成25年 1月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 精神科退院時共同指導料区分：精神科退院時共同指導料 2 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分：腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分：血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 390 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(遺伝腫力) 第11号 (血内) 第49号 (歩行) 第81号 (胎心エコー) 第10号 (ヘッド) 第59号 (人臍) 第23号 (長) 第18号 (終夜睡安) 第2号 (脳判) 第6号 (神経) 第17号 (補聴) 第35号 (ロー検) 第7号 (コン1) 第535号 (誘発) 第17号 (肝生検) 第5号 (前立腺) 第1号 (C気鏡) 第3号 (経気凍) 第2号 (咀嚼能力) 第33号 (精密触覚) 第18号 (画4) 第4号 (C・M) 第1302号	令和 2年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成27年 1月 1日 令和 2年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成25年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 平成31年 4月 1日	撮影に使用する機器：6 4 列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (3 テスラ以上) 撮影に使用する機器：MRI (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器：6 4 列以上のマルチスライスCT
					(冠動C) 第14号 (血予備断) 第7号 (外傷C) 第15号 (心臓M) 第22号 (乳房M) 第15号 (小児M) 第11号 (頭部M) 第11号 (全身M) 第5号 (肝エラ) 第1号 (抗悪処方) 第57号 (外化1) 第196号	平成20年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成20年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 6年 2月 1日	専用病床数:36床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 391 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(菌) 第119号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:72㎡ 専用の部屋の面積:36.63㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 組織拡張器による乳房再建手術:一次再建 組織拡張器による乳房再建手術:二次再建
					(心Ⅰ) 第79号	平成28年 4月 1日	
					(脳Ⅰ) 第1092号	平成24年 4月 1日	
					(運Ⅰ) 第209号	平成24年 4月 1日	
					(呼Ⅰ) 第155号	平成24年 4月 1日	
					(がんリハ) 第14号	平成24年 7月 1日	
					(リン複) 第10号	平成30年 5月 1日	
					(歯リハ2) 第388号	平成26年 8月 1日	
					(頭磁刺) 第3号	令和 4年 7月 1日	
					(児春専) 第9号	平成29年 5月 1日	
					(認1) 第40号	平成28年 2月 1日	
					(抗治療) 第2号	平成24年 4月 1日	
					(医療保護) 第56号	平成24年 5月 1日	
					(医処休) 第28号	令和 6年 4月 1日	
					(医処外) 第28号	令和 6年 4月 1日	
					(医処深) 第28号	令和 6年 4月 1日	
					(エタ甲) 第20号	平成18年 4月 1日	
					(エタ副甲) 第17号	平成18年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第94号	平成30年 4月 1日	
					(導入2) 第81号	令和 5年 1月 1日	
					(透析水) 第177号	平成29年 9月 1日	
					(スト合) 第56号	令和 6年10月 1日	
					(手頭微加) 第421号	令和 4年 6月 1日	
					(歯技連1) 第825号	令和 6年 6月 1日	
					(歯技連2) 第702号	令和 6年 6月 1日	
					(歯CAD) 第583号	平成26年 4月 1日	
					(歯技工) 第379号	平成26年11月 1日	
					(皮セ節) 第3号	平成22年 4月 1日	
					(組再乳) 第25号	平成27年 6月 1日	
					(処骨) 第3号	令和 2年 4月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(同種) 第2号 (自家) 第3号 (後縦骨) 第9号 (椎醇注) 第30号 (脊椎摘) 第6号 (脳覚) 第2号	平成28年 4月 1日 平成25年10月17日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 9月 1日 平成29年12月 1日	頭蓋内腫瘍摘出術:3例
					(内脳腫) 第16号 (脳刺) 第24号 (脊刺) 第39号 (癒脊膜) 第3号 (舌刺) 第2号 (緑内イ) 第9号	令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成26年 8月 1日	手術の実施件数:56例
					(緑内眼ド) 第76号 (緑内ne) 第37号 (毛光) 第5号 (硝切) 第7号 (網膜再) 第6号 (経内鼓) 第3号 (人工中耳) 第2号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 6月 1日 平成26年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日	内耳又は中耳の年間手術数:28
					(植補聴) 第18号	令和 4年 4月 1日	人工内耳植込術 植込型骨導補聴器移植術 植込型骨導補聴器交換術 植込型骨導補聴器（直接振動型）植込術 内耳又は中耳の年間手術数:20
					(内鼻V腫) 第9号 (鏡咽悪) 第14号 (内筋ボ) 第3号 (鏡喉悪) 第12号 (喉頭形成) 第1号 (歯顎人工) 第1号 (頭頸悪光) 第5号 (歯頭頸悪光) 第2号 (乳セ1) 第64号	令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 平成30年 7月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目：併用法
					(乳セ1) 第28号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検（併用） 届出区分：併用法
					(乳セ2) 第64号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 393 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳セ2) 第28号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分: 単独法
					(乳腫) 第2号 (ゲル乳再) 第20号	平成28年 4月 1日 平成27年 6月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法
					(胸腔拡胸支) 第2号 (胸腔縦悪支) 第5号 (胸腔縦支) 第5号 (胸腔肺支) 第9号 (胸腔肺悪区) 第4号 (肺腫) 第2号 (胸腔肺悪) 第4号 (胸腔形成) 第16号 (胸腔食悪支) 第4号 (縦隔食悪支) 第4号 (穿瘻閉) 第10号 (経特) 第101号	令和 2年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年12月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次二期的再建及び二 次再建
					(胸腔弁形) 第15号 (胸腔下置) 第15号 (カ大弁置) 第9号	令和元年 9月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年 5月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分: エキシマレーザー血 管形成用カテーテルによるもの
					(経僧帽) 第10号 (不整胸腔) 第5号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年 間実施症例数: 28例 大動脈弁置換術の年間実施症例 数: 10例 大動脈に対するステントグラフ ト内挿術の年間実施症例数: 13 例 冠動脈に関する血管内治療: 50 例 経食道心エコー検査: 100例

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 394 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(不整経力) 第7号 (経中) 第15号 (ペ) 第171号 (ペリ) 第20号 (両ペ心) 第6号 (両ペ静) 第30号 (除心) 第13号 (除静) 第33号	令和 3年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:75 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:6 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :78 ペースメーカー移植術の数:35
					(両除心) 第13号 (両除静) 第25号	令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:75 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:6 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :78 ペースメーカー移植術の実施症 例数:35
					(大) 第105号 (経循補) 第11号 (経下肢動) 第25号 (腹リ傍大) 第5号 (腹リ傍側) 第5号 (内胃切) 第4号 (腹十二局) 第3号 (腹胃切支) 第3号 (腹側胃切支) 第3号 (腹胃全) 第3号 (腹胃縮) 第3号	平成18年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 8月 1日	区分番号「K647-2」等に掲げる 手術:20例
					(バ経静脈) 第3号 (腹胆床) 第4号 (胆腫) 第4号 (胆) 第42号 (腹肝) 第44号	平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年11月 1日	部分切除及び外側区域切除

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 395 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(腹肝支) 第2号 (臍石破) 第14号 (腹臍切) 第4号 (腹臍切支) 第2号 (腹臍頭) 第4号 (腹臍頭支) 第2号 (早大腸) 第2号 (腹結悪支) 第1号 (腹腎摘出支) 第2号 (腹直腸切支) 第6号 (腎) 第60号 (腹腎尿支器) 第1号 (腎悪う) 第9号 (腹腎形支) 第1号 (膀胱ハ間) 第44号 (腹膀胱悪支) 第5号 (腹膀) 第2号 (腹膀尿) 第1号 (尿狭再) 第5号 (人工尿) 第8号 (精温) 第5号 (精精採) 第1号 (腹前) 第15号 (腹前支器) 第2号 (腹腔子内支) 第4号 (腹子悪内支) 第7号 (腹子) 第10号 (腹子頸) 第10号 (腹癒修) 第4号 (体膜肺) 第6号 (医手休) 第37号 (医手外) 第37号 (医手深) 第37号 (胃瘻造) 第106号 (乳切遺伝) 第13号 (子宮附遺伝) 第29号 (輸血 I) 第15号 (輸適) 第7号 (コ体充) 第9号 (造設前) 第40号 (胃瘻造嚥) 第79号 (人工歯根) 第3号 (麻管 I) 第154号	令和 4年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 3年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成20年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成24年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日	亜区域切除、1区域切除(外側 区域切除を除く。)、2区域切 除及び3区域切除以上のもの

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 397 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1015	080,242,2 瑞穂242	医療法人寿実会 ピ ユアー女性クリニッ ク	〒467-0042 名古屋市瑞穂区八勝通1-14- 2 052-837-0080 (052-837-0015)	一般 一般	(情報通信) 第64号 (医療DX) 第3116号 (婦特管) 第231号 (HPV) 第401号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 8月 1日 平成26年 9月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
1016	080,243,0 瑞穂243	雲雀ヶ岡クリニック	〒467-0031 名古屋市瑞穂区彌富町緑ヶ岡4- 14 052-836-2323 (052-836-3770)		(医療DX) 第5113号 (ニコ) 第2108号 (がん指) 第30号 (在医総管1) 第864号 (外在ベI) 第2235号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
1017	080,244,8 瑞穂244	T Kクリニック	〒467-0017 名古屋市瑞穂区東栄町8-5 052-851-1648 (052-851-1649)		(機能強化) 第1496号 (外来感染) 第1560号 (連携強化) 第36号 (サ強化) 第231号 (医療DX) 第4880号 (時間外3) 第422号 (地包加) 第1305号 (短手1) 第360号 (支援診3) 第1945号 (在診実2) 第50号 (がん指) 第1282号 (在宅DX) 第559号 (在医総管1) 第916号 (医情連) 第19号 (外後発使) 第2155号 (外在ベI) 第1570号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成29年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 398 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1018	080, 246, 3 瑞穂246	西本病院	〒467-0856 名古屋市瑞穂区新開町2-3-8 052-871-0287 (052-871-0383)	一般 32	(療養入院) 第7166号 (がん指) 第1号 (機安1) 第173号 (在医総管1) 第1888号 (在血液) 第17号 (C・M) 第1249号 (脳Ⅲ) 第2751号 (運Ⅲ) 第258号 (人工腎臓) 第205号 (導入1) 第161号 (透析水) 第324号 (肢梢) 第179号 (酸単) 第35443号	令和 2年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 1月 1日 平成30年11月 1日 平成30年10月 1日 平成30年11月 1日 平成30年11月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:入院料 1 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ボンプ算定単価:0.42円 小型ボンプ算定単価:2.36円
1019	080, 249, 7 瑞穂249	すがの皮膚科	〒467-0862 名古屋市瑞穂区堀田通7-5 052-881-1323 (052-881-1326)		(医療DX) 第1136号 (外在ベI) 第2412号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
1020	080, 252, 1 瑞穂252	すずき内科クリニック	〒467-0853 名古屋市瑞穂区内浜町2-1-10 052-819-6131 (052-819-6132)		(外来感染) 第2758号 (連携強化) 第580号 (サ強化) 第51号 (医療DX) 第5078号 (ニコ) 第2022号 (がん指) 第601号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 399 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1021	080,254,7 瑞穂254	穂波クリニック	〒467-0841 名古屋市瑞穂区苗代町2-8-5 052-819-0022 (052-819-0050)		(機能強化) 第1497号 (外来感染) 第2647号 (連携強化) 第37号 (サ強化) 第52号 (医療DX) 第1697号 (時間外3) 第2028号 (地包加) 第1529号 (がん指) 第1019号 (電情) 第194号 (在医総管1) 第1106号 (コン1) 第1032号	令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 9月 1日 平成26年 8月 1日 平成28年 5月 1日 平成22年 7月 1日 平成28年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1022	080,255,4 瑞穂255	いしはらクリニック	〒467-0827 名古屋市瑞穂区下坂町1-23-1 052-884-8008 (052-884-8007)		(機能強化) 第1498号 (外来感染) 第2307号 (連携強化) 第298号 (医療DX) 第4881号 (支援診2) 第1098号 (在診実1) 第26号 (がん指) 第1151号 (在医総管1) 第1129号 (在総) 第1516号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成22年10月 1日 平成22年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 400 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1023	080,256,2 瑞穂256	医療法人幸世会新瑞 橋ネフロクリニック	〒467-0833 名古屋市瑞穂区鍵田町2-20 052-852-0222 (052-852-0211)		(時間外3) 第1215号 (地包加) 第1306号 (短手1) 第387号 (糖管) 第89号 (がん指) 第1547号 (機安1) 第140号 (在医総管1) 第1262号 (在血液) 第8号 (人工腎臓) 第5号 (導入1) 第25号 (透析水) 第196号 (肢梢) 第93号 (酸単) 第35444号	平成23年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 2月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 9月 1日 平成23年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホスピタル算定単価:2,36円
1024	080,257,0 瑞穂257	みずほクリニック	〒467-0806 名古屋市瑞穂区瑞穂通8-14神 谷ビル2階 052-842-5656 (052-846-5735)		(医療DX) 第1137号 (療活継) 第74号 (ショ小) 第44号 (デ小) 第74号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 1月 1日	専用施設の面積:167.7㎡ 患者1人当たりの面積:8.38㎡ 専用施設の面積:167.7㎡ 患者1人当たりの面積:5.59㎡
1025	080,258,8 瑞穂258	さとうクリニック	〒467-0805 名古屋市瑞穂区桜見町2-16 ガーデンクルセ桜見館 1A 052-859-1007 (052-859-1008)		(外在ベ1) 第1221号 (医療DX) 第3551号 (ニコ) 第2399号	令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 平成29年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 401 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1026	080,259,6 瑞穂259	みずほ通りクリニック	〒467-0814 名古屋市瑞穂区本願寺町3-10-1 052-852-3553 (052-852-3557)		(情報通信) 第224号 (機能強化) 第2294号 (外来感染) 第3013号 (医療DX) 第4399号 (時間外3) 第1517号 (地包加) 第1343号 (がん疼) 第240号 (ニコ) 第2240号 (支援診3) 第1947号 (がん指) 第1154号 (電情) 第618号 (在医総管1) 第1273号 (在総) 第1620号 (外在ベ1) 第2123号 (時間外1) 第460号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年10月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 令和 7年 3月 1日 平成25年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1027	080,260,4 瑞穂260	桜山メンタルクリニ ック	〒467-0805 名古屋市瑞穂区桜見町2-16ガ ーデンクルセ桜見館2階 052-848-8014 (052-848-8084)				
1028	080,263,8 瑞穂263	いとう医院	〒467-0064 名古屋市瑞穂区弥富通2-12 052-831-1124 (052-838-7533)		(情報通信) 第65号 (外来感染) 第2759号 (医療DX) 第4955号 (時間外3) 第1675号 (外データ提) 第13号 (ニコ) 第3110号 (がん指) 第1300号 (在医総管1) 第1572号 (外在ベ1) 第1222号 (酸単) 第35445号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 2月 1日 平成27年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさな い場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 小型ポンペ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 402 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1029	080,265,3 瑞穂265	高田眼科	〒467-0025 名古屋市瑞穂区松栄町2-50 052-834-5167 (052-834-6910)		(コン1) 第975号 (外後発使) 第2255号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1030	080,266,1 瑞穂266	犬飼胃腸科	〒467-0875 名古屋市瑞穂区御劔町2-15 052-871-3211 (052-871-0644)		(機能強化) 第1499号 (外来感染) 第2799号 (連携強化) 第38号 (医療DX) 第4400号 (時間外1) 第584号 (支援診2) 第1099号 (がん指) 第2014号 (在宅DX) 第444号 (在医総管1) 第1577号 (在総) 第1784号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日	
1031	080,267,9 瑞穂267	ひばりがおか こども もとアレルギーのク リニック	〒467-0032 名古屋市瑞穂区弥富町紅葉園6-1 052-837-0303 (052-837-0300)		(情報通信) 第66号 (外来感染) 第1907号 (医療DX) 第4520号 (時間外3) 第1791号 (短手1) 第397号 (トリ) 第103号 (小検) 第119号 (外在ベI) 第1828号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	
1032	080,268,7 瑞穂268	かとうゆめこどもク リニック	〒467-0842 名古屋市瑞穂区妙音通2-46 052-811-0650 (052-811-1265)		(外来感染) 第2115号 (短手1) 第475号 (小検) 第131号 (外在ベI) 第2277号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 平成29年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	
1033	080,269,5 瑞穂269	柴田屋整形外科	〒467-0868 名古屋市瑞穂区大喜新町2-29-3 052-881-6060 (052-881-6061)		(医療DX) 第3528号 (小運指管) 第235号 (脳Ⅲ) 第2769号 (運I) 第2613号 (外在ベI) 第954号	令和 6年11月 1日 令和 7年10月 1日 平成28年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 403 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1034	080,274,5 瑞穂274	すずきクリニック	〒467-0832 名古屋市瑞穂区神前町2-36-2 052-841-2428 (052-842-2085)		(機能強化) 第1506号 (地包加) 第1250号 (がん疼) 第2390号 (支援診3) 第2110号 (がん指) 第2058号 (在医総管1) 第1942号 (在総) 第1968号 (遠隔持陽) 第165号 (外後発使) 第1896号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 1月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
1035	080,276,0 瑞穂276	みかんやま整形外科	〒467-0041 名古屋市瑞穂区密柑山町2-49-1 052-861-0077 (052-861-0222)		(時間外3) 第2103号 (小運指管) 第172号 (C・M) 第1351号 (運Ⅱ) 第938号	令和元年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1036	080,277,8 瑞穂277	弥富通いわた皮ふ科 クリニック	〒467-0064 名古屋市瑞穂区弥富通3-10 052-833-6789 (052-838-8110)		(医療DX) 第5285号 (時間外3) 第2135号 (がん指) 第2558号 (外在ベⅠ) 第1980号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 3月 1日	
1037	080,278,6 瑞穂278	清水ヶ岡糖尿病内科 ・皮フ科クリニック	〒467-0034 名古屋市瑞穂区弥富町桜ヶ岡4-1 052-832-0832 (052-832-0833)		(ニコ) 第2874号 (がん指) 第1975号	令和 3年 7月 1日 令和 2年 6月 1日	
1038	080,279,4 瑞穂279	横井医院	〒467-0046 名古屋市瑞穂区玉水町2-72 052-831-5014 (052-833-8132)		(外来感染) 第2292号 (外在ベⅠ) 第678号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1039	080,280,2 瑞穂280	みずほ足クリニック	〒467-0806 名古屋市瑞穂区瑞穂通5-4 052-852-5211 (052-841-6961)	一般 9	(医療DX) 第1138号 (診入院) 第2545号 (小運指管) 第135号 (二骨継3) 第150号 (下創管) 第79号 (がん指) 第2254号 (電情) 第688号 (検I) 第412号 (C・M) 第1521号 (脳Ⅲ) 第2869号 (運I) 第2779号 (酸単) 第36683号	令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRⅠ(1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型X線機算定単価:1,03円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 405 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1040	080,281,0 瑞穂281	ささくら整形と手の クリニック	〒467-0031 名古屋市瑞穂区弥富町緑ヶ岡1 4 - 1 052-715-8765 (052-715-8767)		(医療DX) 第4882号 (短手1) 第180号 (小運指管) 第190号 (外後発使) 第2756号 (運I) 第2823号 (外在ベI) 第98号 (外在ベII) 第18号 (情報通信) 第684号 (外来感染) 第2308号 (連携強化) 第39号 (医療DX) 第4956号 (時間外3) 第2196号 (ニコ) 第2830号 (電情) 第837号 (外後発使) 第2724号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年12月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
1041	080,285,1 瑞穂285	瑞穂ガーデンクリニ ック	〒467-0037 名古屋市瑞穂区弥富町上山1 8 0 - 1 瑞郷ビルA-1 052-746-1120 (052-746-1121)		(情報通信) 第684号 (外来感染) 第2308号 (連携強化) 第39号 (医療DX) 第4956号 (時間外3) 第2196号 (ニコ) 第2830号 (電情) 第837号 (外後発使) 第2724号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年12月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1
1042	080,286,9 瑞穂286	医療法人幸世会 中 京厚生クリニック	〒467-0856 名古屋市瑞穂区新開町2 3 - 1 3 052-881-6175 (052-881-6189)		(時間外3) 第2210号 (地包加) 第1225号 (機安1) 第181号 (人工腎臓) 第230号 (導入1) 第188号 (透析水) 第348号 (肢梢) 第197号 (酸単) 第35348号	令和 3年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 406 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1043	080, 287, 7 瑞穂287	水野内科	〒467-0066 名古屋市瑞穂区洲山町2-6-4 052-853-5010 (052-853-5070)		(機能強化) 第1501号 (医療DX) 第198号 (時間外1) 第1031号 (地包加) 第1578号 (外後発使) 第2017号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1
1044	080, 289, 3 瑞穂289	ココロとからだのク リニックさくら	〒467-0808 名古屋市瑞穂区高田町2-27- 2 052-852-3682 (052-852-3682)		(認1) 第63号	令和 4年 3月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動 療法1
1045	080, 291, 9 瑞穂291	桜山こころの診療所	〒467-0803 名古屋市瑞穂区中山町1-19- 4 さくらビル3階 052-715-8833 (052-715-8834)		(医療DX) 第6147号	令和 7年 7月 1日	
1046	080, 292, 7 瑞穂292	服部医院	〒467-0825 名古屋市瑞穂区柳ヶ枝町1-34 1階 052-881-0876 (052-881-5833)		(情報通信) 第726号 (機能強化) 第2430号 (外来感染) 第1845号 (連携強化) 第879号 (医療DX) 第199号 (支援診2) 第1363号 (がん指) 第2226号 (在医総管1) 第2197号 (在総) 第2115号 (酸単) 第35446号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ算定単価:2.35円
1047	080, 293, 5 瑞穂293	みずほの森クリニッ ク	〒467-0852 名古屋市瑞穂区明前町15-7 052-618-6702 (052-618-6703)		(時間外3) 第2307号 (ニコ) 第3072号 (がん指) 第2307号 (神経) 第197号 (C・M) 第1525号 (外在ベI) 第783号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 408 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1051	080, 298, 4 瑞穂298	まきファミリークリ ニック	〒467-0806 名古屋市瑞穂区瑞穂通3-14- 1 S T瑞穂ビル1階 052-852-2580 (052-852-5588)		(機能強化) 第2497号 (外来感染) 第1561号 (医療DX) 第5854号 (時間外3) 第2500号 (二骨継3) 第444号 (小か診1) 第279号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 7月 1日	
1052	080, 299, 2 瑞穂299	ほりた耳鼻咽喉科	〒467-0851 名古屋市瑞穂区塩入町5-3 ヴ ァルム レッヘルン1階 052-746-2446 (052-746-2447)		(がん疼) 第2608号 (遠隔持陽) 第490号	令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日	
1053	080, 301, 6 瑞穂301	名古屋はなまる耳鼻 科クリニック	〒467-0868 名古屋市瑞穂区大喜新町3-5- 1 いいねマルシェ いいねメデ ィカルモール1階 052-387-8705 (052-387-8706)		(医療DX) 第4957号 (遠隔持陽) 第539号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1054	080, 302, 4 瑞穂302	山崎川ファミリーク リニック	〒467-0011 名古屋市瑞穂区萩山町2-1 052-715-8801 (052-715-8802)		(情報通信) 第730号 (機能強化) 第2470号 (外来感染) 第2648号 (連携強化) 第923号 (サ強化) 第362号 (抗薬適) 第99号 (医療DX) 第4420号 (時間外3) 第2510号 (地包加) 第1753号 (がん疼) 第2657号 (下創管) 第174号 (小か診1) 第293号 (支援診2) 第1479号 (在宅DX) 第450号 (在医総管1) 第2422号 (医情連) 第190号 (在総) 第2255号 (外在ベ1) 第1829号	令和 6年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 2月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1055	080, 303, 2 瑞穂303	TANAKA SK IN CLINIC	〒467-0022 名古屋市瑞穂区上山町3-14- 1 Koe iNan zanOff i cel階 052-875-8746 (052-875-8746)		(医療DX) 第6110号	令和 7年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 409 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1056	080,304,0 瑞穂304	瑞穂ゆかり皮膚科ク リニック	〒467-0011 名古屋市瑞穂区萩山町2-1 瑞 穂クリニックモール 052-680-7701 (052-680-7702)		(医療DX) 第4958号 (下創管) 第175号 (外在ベI) 第2581号	令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 5月 1日	
1057	080,305,7 瑞穂305	産婦人科水野クリニ ック	〒467-0816 名古屋市瑞穂区牧町2-1 1 052-841-1234 (052-852-0818)	一般 19	(時間外I) 第1090号 (診入院) 第2540号 (ハイ妊娠) 第194号 (乳腺ケア) 第119号 (HPV) 第560号 (酸単) 第35279号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 小型ホソ算定単価:2.36円
1058	080,306,5 瑞穂306	ほがらか星 親と子 の発達クリニック	〒467-0064 名古屋市瑞穂区弥富通3-2 1 080-1484-2451		(情報通信) 第865号 (医療DX) 第3798号 (外在ベI) 第2236号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	
1059	080,307,3 瑞穂307	菅谷クリニック	〒467-0864 名古屋市瑞穂区豆田町2-1 052-871-5941 (052-881-3770)		(外来感染) 第2579号 (医療DX) 第4883号 (がん疼) 第2670号 (ニコ) 第3113号 (がん指) 第2674号 (C・M) 第1670号 (外在ベI) 第2237号	令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 3月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 410 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1060	080,308,1 瑞穂308	みずほ在宅支援クリ ニック	〒467-0012 名古屋市瑞穂区豊岡通3-6-2 M M I Z U H Oビル1階 052-680-7873 (052-680-7276)		(情報通信) 第794号 (機能強化) 第2496号 (時間外1) 第1120号 (がん疼) 第2689号 (支援診2) 第1484号 (在緩診実) 第176号 (がん指) 第2727号 (電情) 第857号 (在医総管1) 第2469号 (医情連) 第237号 (在総) 第2294号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1061	080,309,9 瑞穂309	みずほ腎泌尿器科ク リニック	〒467-0868 名古屋市瑞穂区大喜新町3-5- 1 いいねマルシェ いいねメデ ィカルモール 1階 052-693-5050 (052-693-5051)		(外来感染) 第3275号 (医療DX) 第5952号 (時間外3) 第2566号 (がん疼) 第2704号 (がん指) 第2783号 (プログラム) 第120号 (電情) 第888号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 7月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1062	080,310,7 瑞穂310	医療法人橋本クリニ ック	〒467-0003 名古屋市瑞穂区汐路町2-1-2 052-841-4141 (052-841-4147)		(機能強化) 第2508号 (外来感染) 第3229号 (連携強化) 第970号 (サ強化) 第396号 (医療DX) 第5533号 (時間外3) 第2569号 (地包加) 第1781号 (支援診3) 第2630号 (在医総管1) 第2495号 (在総) 第2311号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 412 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(遠隔ペ) 第141号 (二骨継2) 第93号 (二骨継3) 第494号 (薬) 第648号 (ヘッド) 第83号 (画1) 第140号 (画2) 第137号 (C・M) 第1706号 (外化2) 第107号 (心I) 第130号 (脳I) 第1303号 (運I) 第2856号 (歯CAD) 第4306号 (補管) 第6815号 (外在ベI) 第2673号 (歯外在ベI) 第1365号 (入ベ165) 第24号 (酸単) 第36809号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
1064	080,312,3 瑞穂312	やすこクリニック	〒467-0868 名古屋市瑞穂区大喜新町3-5-1 いいねマルシェ いいねメディカルモール2階 052-602-6705 (052-602-6706)		(情報通信) 第877号 (外来感染) 第3271号 (医療DX) 第6302号 (時間外3) 第2601号 (遠隔ペ) 第143号 (がん疼) 第2727号 (遠隔持陽) 第642号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	大型ボンプ算定単価:0.42円 小型ボンプ算定単価:2.35円
1065	090,001,0 熱田1	東邦ガス診療所	〒456-0004 名古屋市熱田区桜田町19-18 052-872-9340 (052-872-9204)		(情報通信) 第479号 (医療DX) 第6148号 (ニコ) 第2107号 (外後発使) 第2617号 (酸単) 第35680号	令和 5年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ボンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 413 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1066	090,008,5 熱田8	医療法人三恵会服部 病院	〒456-0012 名古屋市熱田区沢上1-3-20 052-681-6561 (052-681-6562)	一般 56	(医療DX) 第1517号 (一般入院) 第3865号 (救急医療) 第143号 (診療録3) 第208号 (看補) 第2144号 (感染対策3) 第153号 (患サポ) 第176号 (後発使2) 第129号 (データ提) 第297号 (入退支) 第782号 (認ケア) 第182号 (協力施設) 第4号 (地包ケア1) 第290号 (食) 第47号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 昭和44年 9月24日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:地域一般入院料1 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:56 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:26床 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:1棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:56床 認知症ケア加算区分:加算3 認知症ケア加算3 地域包括ケア入院医療管理料1 入院医療管理料病床数:40床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 414 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					(二骨継２)第4号 (二骨継３)第44号 (ニコ)第3008号 (がん指)第1142号 (薬)第193号 (支援病３)第108号 (在病実２)第1号 (介保連)第9号 (在医総管１)第2467号 (検Ⅰ)第388号 (C・M)第983号 (脳Ⅲ)第2756号 (運Ⅲ)第263号 (胃瘻造)第194号 (輸血Ⅱ)第103号 (輸適)第86号 (胃瘻造嚥)第139号 (外在ベⅠ)第683号 (入べ２５)第16号 (酸単)第35447号	令和４年４月１日 令和４年４月１日 令和５年７月１日 平成27年８月１日 平成９年11月１日 令和５年４月１日 令和７年９月１日 令和６年６月１日 令和７年２月１日 平成29年２月１日 平成27年２月１日 平成28年４月１日 平成28年４月１日 令和５年６月１日 平成27年９月１日 平成27年９月１日 令和５年６月１日 令和６年６月１日 令和７年10月１日 令和７年４月１日	撮影に使用する機器：４列以上 １６列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：１６列以 上６４列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 LGC　算定単価:0.31円 小型ポンプ　算定単価:2.29円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1067	090,034,1 熱田34	医療法人杏園会熱田 リハビリテーション 病院	〒456-0074 名古屋市熱田区比々野町3-2 052-682-3077 (052-682-3374)	療養 160	(診療録3) 第279号 (医療安全2) 第356号 (感染対策3) 第222号 (データ提) 第363号 (入退支) 第847号 (認ケア) 第349号 (回1) 第251号 (食) 第11097号 (がん指) 第2043号 (薬) 第621号 (在医総管1) 第2080号 (C・M) 第1422号	令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算: 連携強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 地域連携診療計画加算: 有 認知症ケア加算区分: 加算3 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 28床 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 53床 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 53床 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分: 療養 病棟入院料病床数: 26床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算1 当該病棟の看護職員夜間配置加算: 看護職員夜間配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: 16列以

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第1251号 (運Ⅰ) 第2734号 (外在べⅠ) 第1120号 (入べ49) 第10号 (酸単) 第35448号	令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボンプ算定単価:0.31円 小型ボンプ算定単価:1.85円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1068	090,079,6 熱田79	水谷病院	〒456-0002 名古屋市熱田区金山町1-4-3 052-681-7711（052-681-7714）	一般 47	（医療DX）第5427号 （一般入院）第2117号 （救急医療）第137号 （診療録3）第269号 （データ提）第346号 （入退支）第548号 （せん妄ケア）第69号 （食）第310号 （二骨管1）第85号 （二骨継3）第434号 （遠隔持陽）第292号 （C・M）第1120号 （脳Ⅲ）第239号 （運Ⅰ）第242号 （麻管Ⅰ）第145号 （外在ベⅠ）第1043号 （入ベ50）第10号 （酸単）第36237号	令和 7年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 6月 1日 昭和56年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 平成28年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成17年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:47床 区分:急性期一般入院料6 一般病棟看護必要度評価加算: 有 データ提出加算1・データ提出 加算3 □（医療法上の許可病 床数が200床未満） 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI（ 1.5テスラ以上3テスラ未満 ） 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 大型ボソハ`算定単価:0.42円 小型ボソハ`算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 418 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1069	090,088,7 熱田88	みなと医療生活協同 組合 協立総合病院	〒456-8611 名古屋市熱田区五番町4-33 052-654-2211 (052-651-7210)	一般 434	(一般入院) 第3732号 (救急医療) 第81号 (診療録3) 第328号 (事補2) 第106号 (急性看補) 第1097号 (療) 第64号 (重) 第1338号 (緩診) 第30号 (栄養子) 第102号 (医療安全1) 第276号 (感染対策1) 第130号 (術後疼痛) 第24号 (後発使1) 第231号 (バ後使) 第28号 (病棟薬1) 第18号 (データ提) 第73号 (入退支) 第822号	令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年10月 1日 平成13年10月 1日 平成13年10月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:300床 区分:急性期一般入院料4 許可病床数:434床 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 病棟数:10 病床数:434 病室の総面積:3811.47㎡ 個室:18 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:6棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第214号 (せん妄ケア) 第38号 (精疾診) 第9号 (地医確保) 第64号 (小入5) 第58号 (地包医) 第19号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	する病床数:348床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:16床 認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括医療病棟入院料 注5 看護補助体制加算の届出区分: 25対1 (看護補助者 5割以上) 地域包括医療病棟入院料 注6 夜間看護補助体制加算の届出区分: 夜間 5 0 対1 看護補助体制加算 地域包括医療病棟入院料 注9 看護職員夜間配置加算の届出区分: 16対1 配置加算 地域包括医療病棟入院料 注8 看護補助体制充実加算の届出区分: 看護補助体制充実加算 2 夜間看護体制加算に係る届出 当該病棟総数病床数①:16床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:0%
					(緩1) 第10号 (食) 第1144号 (遠隔べ) 第61号 (がん疼) 第92号 (がん指イ) 第120号 (がん指口) 第10号 (外緩) 第14号 (糖防管) 第42号 (婦特管) 第479号 (一妊管) 第105号 (二骨管1) 第16号 (二骨継3) 第82号 (トリ) 第46号 (救搬看体) 第80号	令和 2年 4月 1日 平成13年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 5月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 420 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外化診1) 第100号 (外化連) 第99号 (がん指) 第2304号 (肝炎) 第67号 (薬) 第428号 (機安1) 第16号 (在看) 第46号 (遠隔酸素) 第20号 (遠隔持陽) 第218号 (持血測1) 第24号 (遺伝検1) 第48号 (B R C A) 第69号 (B R C A) 第98号 (H P V) 第564号 (検Ⅰ) 第207号 (検Ⅱ) 第11号 (ヘッド) 第44号 (コン1) 第1020号 (小検) 第62号 (画2) 第53号 (C・M) 第694号 (冠動C) 第42号 (心臓M) 第40号	令和 6年10月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和元年11月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 1月 1日 平成22年 7月 1日	救急搬送看護体制加算1 医薬品安全性情報等管理体制加算：有 皮下連続式グルコース測定 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器：6 4 列以上のマルチスライスC T 撮影に使用する機器：M R I (1. 5 テスラ以上3 テスラ未満) 撮影に使用する機器：1 6 列以上6 4 列未満のマルチスライスC T

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 421 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(小児M) 第2号 (抗悪処方) 第38号 (菌) 第120号 (脳 I) 第108号 (運 I) 第123号 (呼 I) 第202号 (人工腎臓) 第96号 (導入 I) 第104号 (透析水) 第373号 (スト合) 第8号 (緊整固) 第26号 (乳セ I) 第29号 (乳セ I) 第26号 (乳セ 2) 第75号 (穿瘻閉) 第33号 (経特) 第106号 (ベ) 第153号 (大) 第90号 (胆) 第30号 (早大腸) 第31号 (腎) 第48号 (精精採) 第4号 (胃瘻造) 第25号	平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成13年10月 1日 平成13年10月 1日 平成13年10月 1日 平成24年 6月 1日 平成13年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日	専用の部屋の面積:16.6㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 乳癌センチネルリンパ節生検加算 1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加算 2 センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 422 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(輸血Ⅱ) 第2号 (輸適) 第33号 (造設前) 第58号 (胃瘻造嚥) 第106号 (麻管Ⅰ) 第118号 (病理診Ⅰ) 第55号 (悪病組) 第46号 (看処遇47) 第6号 (外在Ⅰ) 第471号 (入Ⅰ) 第2号 (酸単) 第36238号	平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成28年 2月 1日 平成13年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.19円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
1070	090, 104, 2 熱田104	医療法人明眼会西垣 眼科医院	〒456-0058 名古屋市熱田区六番2-2-30 052-661-0067 (052-661-1637)	一般 9	(医療DX) 第4884号 (時間外Ⅰ) 第86号 (診入院) 第2125号 (短手Ⅰ) 第68号 (コンⅠ) 第1146号 (緑内Ⅰ) 第13号 (緑内眼ド) 第40号 (外在Ⅰ) 第1666号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	病棟種別:一般 病床数:9床 区分:入院基本料Ⅰ 加減算区分:医師配置加算Ⅰ 看護補助配置加算:看護補助配置加算Ⅰ 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算Ⅱ 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 回復室病床数:1床 手術の実施件数:64例
1071	090, 105, 9 熱田105	医療法人井土医院	〒456-0066 名古屋市熱田区野立町3-59, 60 052-671-3688 (052-682-7386)		(外来感染) 第1830号 (がん指) 第461号 (電情) 第190号 (酸単) 第35349号	令和 6年 6月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 423 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1072	090, 106, 7 熱田106	カワムラ医院	〒456-0055 名古屋市熱田区南一番町5-23 052-661-0026 (052-651-0920)		(情報通信) 第535号 (外来感染) 第2080号 (連携強化) 第581号 (医療DX) 第202号 (がん指) 第614号 (在宅DX) 第59号 (外後発使) 第2256号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
1073	090, 115, 8 熱田115	亀島クリニック	〒456-0034 名古屋市熱田区伝馬2-27-1 2 052-683-5030 (052-683-5011)		(外在ベI) 第1675号 (がん指) 第5号 (肝炎) 第11号 (C・M) 第1591号 (外後発使) 第2156号	令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算 3
1074	090, 121, 6 熱田121	永田内科医院	〒456-0016 名古屋市熱田区五本松町13-1 8 052-682-0700 (052-682-0700)		(外在ベI) 第2373号 (機能強化) 第1502号 (医療DX) 第5286号 (時間外3) 第1999号 (地包加) 第1508号 (小か診1) 第91号 (支援診3) 第2275号 (がん指) 第1599号 (在宅DX) 第624号 (在医総管1) 第1849号 (外在ベI) 第2413号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
1075	090, 124, 0 熱田124	千原皮ふ科クリニック	〒456-0018 名古屋市熱田区新尾頭3-1-8 052-681-1123 (052-681-0026)				

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 424 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1076	090, 126, 5 熱田126	みなと医療生活協同 組合クリニック レ インボー	〒456-0058 名古屋市熱田区六番2-16-1 9 052-652-3011 (052-355-6603)		(がん指) 第2308号 (在医総管1) 第314号 (人工腎臓) 第44号 (導入1) 第26号 (透析水) 第197号 (外在ベI) 第386号 (酸単) 第36240号	令和 4年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 小型ホソハ 算定単価:2.35円
1077	090, 127, 3 熱田127	中京眼科	〒456-0032 名古屋市熱田区三本松町12-2 2中京メディカルビル 052-883-1543 (052-883-1552)		(医療DX) 第3453号 (短手1) 第46号 (ロー検) 第74号 (コン1) 第1388号 (緑内イ) 第32号 (緑内眼ド) 第97号 (緑内ne) 第46号 (酸単) 第36239号	令和 6年11月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年 3月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:2床 小型ホソハ 算定単価:2.13円
1078	090, 129, 9 熱田129	金山レディースクリ ニック	〒456-0002 名古屋市熱田区金山町1-202 東和ビル6階 052-681-2241 (052-681-2670)		(婦特管) 第311号 (一妊管) 第13号 (生補管1) 第7号 (HPV) 第35号 (先-347) 第15号 (先-350) 第16号 (先-351) 第14号 (先-359) 第6号 (先-370) 第3号 (先-385) 第7号	令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	
1079	090, 134, 9 熱田134	中村回生療院	〒456-0052 名古屋市熱田区二番1-9-23 052-671-2962 (052-671-2962)		(在医総管1) 第545号	平成18年 4月 1日	
1080	090, 135, 6 熱田135	服部内科	〒456-0052 名古屋市熱田区二番1-14-1 4 052-682-5966 (052-671-1401)		(医療DX) 第5079号 (時間外3) 第1462号 (がん指) 第2589号 (外後発使) 第2258号 (外在ベI) 第195号 (酸単) 第35681号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソハ 算定単価:2.34円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 425 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1081	090, 136, 4 熱田136	医療法人中京クリニカル	〒456-0035 名古屋市熱田区白鳥3-6-17 052-671-8001 (052-682-5366)		(外来感染) 第1656号 (医療DX) 第1140号 (がん指) 第578号 (C・M) 第1024号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年10月 1日 平成27年 6月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
1082	090, 137, 2 熱田137	日比野クリニック	〒456-0062 名古屋市熱田区大宝1-2-3 ヴェルクレート日比野B棟2階 052-678-2850 (052-678-2838)		(外在ベI) 第961号 (情報通信) 第239号 (医療DX) 第5287号 (ニコ) 第1649号 (がん指) 第1828号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年 7月 1日	
1083	090, 139, 8 熱田139	白鳥皮フ科クリニック	〒456-0071 名古屋市熱田区明野町1-1 052-678-0088 (052-678-0766)		(下創管) 第137号 (外後発使) 第2960号	令和 5年 6月 1日 令和 6年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1084	090, 140, 6 熱田140	熊澤医院	〒456-0035 名古屋市熱田区白鳥2-12-12 052-671-1480 (052-671-2033)		(情報通信) 第67号 (機能強化) 第1507号 (時間外I) 第90号 (地包加) 第1228号 (ニコ) 第1596号 (支援診3) 第1948号 (がん指) 第1112号 (在医総管1) 第315号 (遠隔持陽) 第12号 (神経) 第18号 (外在ベI) 第1830号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 426 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1085	090, 144, 8 熱田144	金山クリニック	〒456-0012 名古屋市熱田区沢上2-2-14 052-679-1700 (052-679-1761)		(外来感染) 第2930号 (連携強化) 第582号 (サ強化) 第39号 (医療DX) 第1141号 (時間外3) 第2504号 (電情) 第419号 (人工腎臓) 第177号 (導入1) 第28号 (透析水) 第199号 (肢梢) 第125号 (外在ベⅠ) 第583号 (外在ベⅡ8) 第3号 (酸単) 第35682号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ドック算定単価:0.42円
1086	090, 145, 5 熱田145	小山医院	〒456-0044 名古屋市熱田区内田町304 052-671-2010 (052-671-3618)		(機能強化) 第2083号 (外来感染) 第2760号 (連携強化) 第583号 (医療DX) 第4401号 (時間外1) 第91号 (地包加) 第1736号 (小か診1) 第7号 (支援診3) 第2101号 (在診実2) 第15号 (がん指) 第467号 (在宅DX) 第445号 (在医総管1) 第874号 (在総) 第1817号 (在訪褥) 第1号 (外在ベⅠ) 第1831号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 9月 1日 平成23年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 427 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1087	090, 150, 5 熱田150	名古屋アイクリニック	〒456-0003 名古屋市熱田区波寄町2-4-14 COLLECT MARK 金山 2階 052-872-0490 (052-872-0491)		(短手1) 第48号 (ロー検) 第72号 (コン1) 第1448号 (外後発使) 第2859号 (角膜切) 第8号 (内移) 第9号 (緑内眼ド) 第107号 (緑内ne) 第54号 (外在ベI) 第887号 (酸单) 第36010号	令和 3年11月24日 令和 3年11月24日 令和 3年11月24日 令和 6年 1月 1日 令和 3年11月24日 令和 3年11月24日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:6床 外来後発医薬品使用体制加算 2
1088	090, 151, 3 熱田151	水谷整形外科・内科 クリニック	〒456-0002 名古屋市熱田区金山町1-6-3 052-681-7712 (052-681-7714)		(医療DX) 第5080号 (時間外3) 第425号 (小運指管) 第179号 (二骨継3) 第426号 (遠隔持陽) 第286号 (脳Ⅲ) 第2726号 (運I) 第2583号 (外在ベI) 第1223号 (酸单) 第36241号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 平成26年 8月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1089	090, 153, 9 熱田153	神宮前メンタルクリ ニック	〒456-0032 名古屋市熱田区三本松町1-2-1 Oシテイコーポ神宮前1階 052-881-3500 (052-881-3506)		(医療DX) 第3454号	令和 6年11月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円
1090	090, 158, 8 熱田158	青木内科クリニック	〒456-0032 名古屋市熱田区三本松町2-3 神宮 東パークハイツ9号棟203 052-881-6726 (052-881-6728)		(がん指) 第1059号	平成27年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 428 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1091	090, 159, 6 熱田159	ハナノキ内科	〒456-0033 名古屋市熱田区花表町2-1-0 052-884-2339 (052-884-2340)		(情報通信) 第660号 (外来感染) 第2116号 (連携強化) 第930号 (医療DX) 第5114号 (ニコ) 第2098号 (がん指) 第573号 (遠隔持陽) 第287号 (C・M) 第552号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 令和 2年 9月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスCT
1092	090, 161, 2 熱田161	うえの内科クリニック	〒456-0059 名古屋市熱田区八幡2-2-17 052-659-1501 (052-659-1502)		(情報通信) 第781号 (機能強化) 第1508号 (外来感染) 第3122号 (連携強化) 第300号 (医療DX) 第1142号 (時間外1) 第93号 (がん疼) 第221号 (小か診1) 第138号 (ニコ) 第2726号 (支援診3) 第1949号 (がん指) 第1528号 (在医総管1) 第1245号 (在総) 第1602号 (C・M) 第1170号	令和 7年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成29年 5月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器：16列以上 64列未満のマルチスライスCT
1093	090, 163, 8 熱田163	宮の森クリニック 耳鼻咽喉科	〒456-0053 名古屋市熱田区一番3-9-7 052-671-8733 (052-671-7272)		(外在ベ1) 第299号 (外来感染) 第2582号 (医療DX) 第4402号 (時間外3) 第1522号 (補聴) 第39号 (C・M) 第842号 (脳1) 第1306号 (外在ベ1) 第464号	令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成28年 1月 1日 平成25年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 429 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1094	090, 164, 6 熱田164	今泉クリニック	〒456-0011 名古屋市熱田区花町2-5 052-671-9911 (052-671-9912)		(外来感染) 第2492号 (連携強化) 第301号 (医療DX) 第3187号 (時間外3) 第1696号 (ニコ) 第1798号 (支援診3) 第2276号 (がん指) 第1513号 (在医総管1) 第1806号 (在総) 第1905号 (外在ベI) 第1684号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成27年 3月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 令和 7年 1月 1日	
1095	090, 166, 1 熱田166	たけむら耳鼻科	〒456-0068 名古屋市熱田区神野町1-14 052-682-8733 (052-682-5700)		(外来感染) 第2172号 (医療DX) 第4885号 (在宅DX) 第560号 (補聴) 第38号 (外在ベI) 第59号 (酸単) 第35280号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
1096	090, 170, 3 (091, 170, 8) 熱田170	まごころの杜クリニ ック	〒456-0077 名古屋市熱田区幡野町17-10 052-228-8234 (052-265-5772)		(機能強化) 第1503号 (医療DX) 第1701号 (時間外1) 第653号 (がん疼) 第2300号 (支援診2) 第1331号 (在緩診実) 第60号 (がん指) 第2087号 (介保連) 第59号 (在宅DX) 第179号 (在医総管1) 第1676号 (外在ベI) 第569号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 9月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホソバ算定単価:2.35円
1097	090, 171, 1 熱田171	医療法人杏園会あん ずクリニック	〒456-0058 名古屋市熱田区六番1-1-9 052-678-8720 (052-678-8730)		(がん指) 第2168号 (C・M) 第1487号	令和 3年12月 1日 令和 3年10月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT
1098	090, 172, 9 熱田172	えんぜる皮フ科クリ ニック	〒456-0002 名古屋市熱田区金山町1-3-2 イトーピア紅葉舎CFビル3階3 06 052-265-5678 (052-265-5221)		(医療DX) 第1702号 (外在ベI) 第2321号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 430 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1099	090, 174, 5 熱田174	のだて整形外科リハビリクリニック	〒456-0075 名古屋市熱田区青池町1-2 052-682-5525 (052-682-5522)		(機能強化) 第2145号 (医療DX) 第2907号 (時間外3) 第2059号 (地包加) 第1642号 (小運指管) 第22号 (脳Ⅱ) 第561号 (運Ⅱ) 第860号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成29年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
1100	090, 175, 2 熱田175	名古屋金山駅ゆき乳 腺クリニック	〒456-0002 名古屋市熱田区金山町1-2-3 東和ビル5階 052-678-6255 (052-678-6266)		(医療DX) 第5288号 (短手1) 第239号 (がん疼) 第2352号 (がん指) 第1562号 (電情) 第734号 (連携診) 第55号 (外在べⅠ) 第2414号	令和 7年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3床 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算2 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 431 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1101	090,177,8 熱田177	あつた神宮東クリニ ック	〒456-0032 名古屋市熱田区三本松町1-4-7 052-889-7870 (052-889-7871)		(情報通信) 第68号 (機能強化) 第1505号 (外来感染) 第1908号 (連携強化) 第40号 (サ強化) 第72号 (医療DX) 第5115号 (時間外I) 第736号 (地包加) 第1344号 (短手I) 第69号 (二骨継3) 第179号 (支援診3) 第1950号 (がん指) 第2113号 (プログラム) 第92号 (在宅DX) 第566号 (在医総管I) 第1866号 (医情連) 第68号 (在総) 第2109号 (遠隔持陽) 第259号 (C・M) 第1253号 (運I) 第2659号 (外在ベI) 第1136号 (酸単) 第36535号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 回復室病床数:1床 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 小型CT加算単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 432 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1102	090,179,4 熱田179	とうじま内科・外科 クリニック	〒456-0053 名古屋市熱田区一番3-3-6 052-684-4311 (052-684-4361)		(情報通信) 第277号 (機能強化) 第1510号 (外来感染) 第1917号 (連携強化) 第713号 (サ強化) 第141号 (医療DX) 第5116号 (時間外3) 第2034号 (地包加) 第1737号 (短手1) 第148号 (がん疼) 第2450号 (小か診1) 第203号 (ニコ) 第2589号 (がん指) 第1701号 (プログラム) 第43号 (電情) 第521号 (在医総管1) 第1893号 (医情連) 第69号 (遠隔持陽) 第110号 (外後発使) 第2259号 (外在ベI) 第2322号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 回復室病床数:2床 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1
1103	090,181,0 熱田181	医療法人向仁会 熱 田クリニック	〒456-0074 名古屋市熱田区比々野町61-3 052-683-6810 (052-683-6815)		(時間外1) 第748号 (糖管) 第165号 (人工腎臓) 第212号 (導入1) 第165号 (透析水) 第327号 (肢梢) 第180号 (酸単) 第36242号	平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 433 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1104	090,182,8 熱田182	金山ファミリークリ ニック	〒456-0002 名古屋市熱田区金山町1-5-3 トワ金山ビル6階 052-678-7700 (052-678-7733)		(医療DX) 第2616号	令和 6年 7月 1日	
1105	090,183,6 熱田183	あつたファミリーハ ートクリニック	〒456-0052 名古屋市熱田区二番2-25-4 6 052-654-6770 (052-654-6771)		(外来感染) 第1831号 (連携強化) 第839号 (医療DX) 第4959号 (時間外1) 第795号 (支援診3) 第2277号 (がん指) 第1942号 (電情) 第839号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年12月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1106	090,184,4 熱田184	あつたの杜 整形外 科スポーツクリニッ ク	〒456-0053 名古屋市熱田区一番2-9-19 052-661-7588 (052-661-7589)		(在医総管1) 第2031号 (外在べI) 第1224号 (時間外3) 第2137号 (小運指管) 第117号 (運I) 第2717号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 2年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1107	090,185,1 熱田185	佐々木医院	〒456-0066 名古屋市熱田区野立町1-6-2 052-253-7774 (052-253-7774)		(外来感染) 第2715号 (外後発使) 第2883号	令和 6年12月 1日 令和 6年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1108	090,187,7 熱田187	桜花ホームクリニッ ク	〒456-0035 名古屋市熱田区白鳥2-4-17 -1 052-211-9892 (052-211-9893)		(機能強化) 第2488号 (医療DX) 第5117号 (時間外2) 第85号 (がん疼) 第2680号 (支援診2) 第1477号 (在緩診実) 第175号 (電情) 第843号	令和 6年12月 9日 令和 7年 4月 1日 令和 6年12月 9日 令和 6年12月 9日 令和 6年12月 9日 令和 6年12月 9日 令和 6年12月 9日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(在宅DX) 第567号 (在医総管1) 第2459号 (医情連) 第226号 (在総) 第2287号 (外在べI) 第1661号	令和 7年 4月 1日 令和 6年12月 9日 令和 6年12月 9日 令和 6年12月 9日 令和 6年12月 9日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 434 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1109	090,188,5 熱田188	なかやまクリニック	〒456-0058 名古屋市熱田区六番2-1-30 アイコート六番2階 052-618-6222 (052-618-6211)		(情報通信) 第692号 (機能強化) 第1512号 (外来感染) 第2309号 (連携強化) 第41号 (医療DX) 第3258号 (時間外3) 第2241号 (地包加) 第1307号 (二骨継3) 第402号 (ニコ) 第2894号 (支援診3) 第1915号 (がん指) 第2125号 (在宅DX) 第399号 (持血測1) 第118号 (持血測2) 第60号 (外在ベI) 第597号 (外在ベII1) 第47号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合
1110	090,189,3 熱田189	さとう内科	〒456-0034 名古屋市熱田区伝馬2-7-10 サンライフマンション伝馬1階 052-681-7165 (050-3385-4911)		(情報通信) 第323号 (機能強化) 第2263号 (外来感染) 第2117号 (連携強化) 第892号 (医療DX) 第4011号 (時間外3) 第2248号 (地包加) 第1258号 (トリ) 第92号 (支援診3) 第2053号 (在診実2) 第85号 (がん指) 第2164号 (在宅DX) 第437号 (在医総管1) 第2143号 (外在ベI) 第333号	令和 4年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 3年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 435 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1111	090, 191, 9 熱田191	神宮前駅こころのク リニック	〒456-0032 名古屋市熱田区三本松町18-4 μ P L A T 神宮前4階 052-884-2230 (052-884-2234)		(医療DX) 第3666号 (外在ベI) 第1982号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 3月 1日	
1112	090, 192, 7 熱田192	神宮の杜よこやまク リニック	〒456-0032 名古屋市熱田区三本松町18-4 μ P L A T 神宮前4階 (406 ・407) 052-872-4580 (052-872-4581)		(情報通信) 第349号 (外来感染) 第2931号 (連携強化) 第608号 (サ強化) 第73号 (医療DX) 第1146号 (時間外3) 第2262号 (短手1) 第149号 (がん疼) 第2506号 (がん指) 第2209号 (電情) 第674号 (連携診) 第87号	令和 4年12月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 7年 7月 1日	回復室病床数:5床 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 標本の送受信区分:送信側
1113	090, 194, 3 熱田194	悠々整形在宅クリニ ック	〒456-0002 名古屋市熱田区金山町1-11- 2 メイプル金山305 052-990-2013 (052-990-2014)		(支援診2) 第1389号 (在医総管1) 第2229号 (医情連) 第180号	令和 5年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 7月 1日	
1114	090, 195, 0 熱田195	あつた白鳥クリニッ ク	〒456-0035 名古屋市熱田区白鳥3-10-1 9 B L G 白鳥2階 052-671-1555 (052-671-1556)		(時間外3) 第2334号 (ニコ) 第3035号 (支援診3) 第2224号 (電情) 第700号 (在医総管1) 第2243号 (ショ小) 第70号 (ナ) 第39号	令和 4年10月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 専用施設の面積:60.77㎡ 患者1人当たりの面積:3.62㎡ 専用施設の面積:60.77㎡ 患者1人当たりの面積:3.62㎡
1115	090, 196, 8 熱田196	あいせい金山橋メン タルクリニック	〒456-0002 名古屋市熱田区金山町1-5-3 トワ金山ビル3階 052-681-7725 (052-681-8517)		(外在ベI) 第1226号 (外在ベI) 第1115号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 436 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1116	090, 197, 6 熱田197	神宮前オレンジデ ィースクリニック	〒456-0032 名古屋市熱田区三本松町18-4 μ P L A T 神宮前 4 階 052-883-0777 (052-883-0888)		(情報通信) 第366号 (医療DX) 第4012号 (婦特管) 第444号 (HPV) 第529号	令和 5年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
1117	090, 198, 4 熱田198	あつたモール総合ク リニック	〒456-8763 名古屋市熱田区六野1-2-11 イオンモール熱田 3 階 052-746-5558 (052-746-6116)		(情報通信) 第440号 (外来感染) 第2293号 (医療DX) 第6074号 (短手1) 第483号 (小運指管) 第173号 (二骨継3) 第283号 (ニコ) 第3074号 (C・M) 第1570号 (運I) 第2794号	令和 5年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日	回復室病床数:5床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
1118	090, 200, 8 熱田200	神宮前内科クリニッ ク	〒456-0032 名古屋市熱田区三本松町18-4 μ P L A T 神宮前 4 階 052-693-5621 (052-693-5622)		(外来感染) 第1657号 (医療DX) 第3921号 (時間外3) 第2377号 (ニコ) 第3078号 (プログラム) 第91号 (電情) 第743号 (遠隔持陽) 第488号 (外在ベI) 第1512号 (外在ベII1) 第108号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日	注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 437 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1119	090, 201, 6 熱田201	田中クリニック内分 泌・糖尿病内科	〒456-0032 名古屋市熱田区三本松町1 2-2 2 中京メディカルビル1階 052-829-0577 (052-829-0857)		(医療DX) 第4886号 (糖管) 第229号 (がん指) 第2583号 (電情) 第792号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1120	090, 202, 4 熱田202	小出内科眼科医院	〒456-0074 名古屋市熱田区比々野町7 1-1 052-671-9358 (052-671-9367)		(外在ベI) 第1832号 (医療DX) 第3770号 (短手1) 第434号 (がん指) 第2686号 (コン1) 第1493号 (外在ベI) 第2415号 (酸単) 第36733号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ算定単価:2.25円
1121	090, 203, 2 熱田203	あつた眼科	〒456-0023 名古屋市熱田区六野1-2-11 イオンモール熱田4階 052-626-5571 (052-626-5572)		(医療DX) 第6322号 (コン3) 第130号 (外在ベI) 第2680号	令和 7年 9月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 438 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1122	100,016,6 (101,016,1) 中川16	名古屋掖済会病院	〒454-0854 名古屋市中川区松年町4-6-6 052-652-7711 (052-652-7783)	一般 602	(医療DX) 第1518号 (病初診) 第46号 (外安全2) 第1470号 (外感染3) 第1448号 (外感染4) 第32号 (一般入院) 第3738号 (急充実1) 第16号 (救急医療) 第82号 (超急性期) 第8号 (診療録1) 第12号 (事補2) 第371号 (急性看補) 第1080号 (看夜配) 第188号 (療) 第473号 (重) 第1158号 (無菌1) 第40号 (緩診) 第61号 (リハ栄腔) 第8号 (栄養子) 第115号 (医療安全1) 第277号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 9月 1日 令和元年10月 1日 平成30年 4月 1日	紹介率:38% 病棟種別:一般 病棟数:12棟 病床数:496床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:13 病棟種別:一般 病床数:439 病室の総面積:4095.93㎡ 1床当たり病床面積:9.33㎡ 個室:33 2人部屋:1 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 439 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(感染対策1) 第78号	令和 6年 6月 1日	指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算
					(患サポ) 第77号	平成24年 4月 1日	
					(重症初期) 第29号	令和 4年 8月 1日	
					(報告管理) 第41号	令和 5年 8月 1日	
					(褥瘡ケア) 第99号	令和 6年10月 1日	
					(ハイ妊娠) 第21号	平成20年 4月 1日	
					(ハイ分娩) 第96号	平成21年 7月 1日	
					(術後疼痛) 第22号	令和 6年 5月 1日	
					(後発使1) 第281号	令和 4年11月 1日	
					(バ後使) 第8号	令和 6年 6月 1日	
					(病棟薬1) 第177号	令和 4年10月 1日	
					(病棟薬2) 第9号	平成28年 4月 1日	
					(データ提) 第78号	平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第848号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有
					(認ケア) 第27号	平成28年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第40号	令和 2年 4月 1日	
					(精疾診) 第14号	平成28年 4月 1日	
					(排自支) 第30号	平成30年 6月 1日	
					(地医確保) 第81号	令和 4年10月 1日	
					(救1) 第152号	令和 7年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 当該治療室の病床数:48床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がSである 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 :作 成
					(集5) 第8号	令和 6年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 440 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ハイケア1) 第50号	令和 6年 6月 1日	早期栄養介入管理加算
					(小入2) 第94号	令和 7年 5月 1日	早期離床・リハビリテーション加算
							届出加算の区分:注2に規定する加算(保育士2名以上の場合)
							届出加算の区分:注8に規定する加算(時間外受入体制強化加算)
					(緩1) 第15号	令和 4年 5月 1日	当該病棟総数病床数①:19床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:15.8%
					(食) 第50号	昭和60年 4月12日	
					(遠隔ペ) 第38号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第51号	平成22年 1月 1日	
					(がん疼) 第77号	平成22年 4月 1日	
					(がん指イ) 第132号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第13号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第5号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ニ) 第12号	令和 2年 4月 1日	
					(外緩) 第35号	令和 4年 5月 1日	
					(糖防管) 第32号	平成24年 4月 1日	
					(乳腺ケア) 第4号	平成30年 4月 1日	
					(婦特管) 第241号	令和 2年 8月 1日	
					(腎代替管) 第10号	令和 2年 4月 1日	
					(一妊管) 第225号	令和 5年 4月 1日	
					(二骨管1) 第17号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継2) 第14号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第83号	令和 4年 4月 1日	
					(下創管) 第4号	令和 4年 9月 1日	
					(トリ) 第60号	平成29年 8月 1日	
					(放射診) 第33号	令和 2年 9月 1日	
					(外化診1) 第111号	令和 6年10月 1日	
					(外化連) 第61号	令和 4年 4月 1日	
					(外化薬) 第13号	令和 6年 6月 1日	
					(ニコ) 第2154号	平成29年 7月 1日	
					(両立支援) 第22号	令和 3年 7月 1日	
					(開) 第14号	平成16年 8月 1日	開放病床数:5 開放病床数計:5床
					(がん計) 第17号	平成23年 7月 1日	
					(外排自) 第30号	平成30年 6月 1日	
					(ハイ妊連1) 第42号	令和 3年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 441 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(肝炎) 第55号 (薬) 第434号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(地連計) 第23号 (電情) 第130号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
					(機安1) 第17号 (機安2) 第66号 (機安歯) 第25号 (医管) 第857号 (救患搬) 第7号 (在看) 第50号 (遠隔持陽) 第421号 (持血測1) 第10号	平成20年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 3年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年 4月 1日	
					(持血測1) 第37号	平成26年 4月 1日	
					(持血測2) 第11号 (遺伝検1) 第57号 (B R C A) 第13号	令和 2年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年 4月 1日	
					(B R C A) 第101号	令和 4年 4月 1日	
					(H P V) 第298号	平成26年 4月 1日	
					(検I) 第208号 (検IV) 第12号 (遺伝力) 第30号 (血内) 第28号 (歩行) 第20号 (ヘッド) 第15号 (単筋電) 第6号 (脳判) 第9号 (神経) 第19号 (コン1) 第1329号 (小検) 第5号	平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 442 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(C気鏡) 第10号 (経気凍) 第11号 (咀嚼能力) 第305号 (咬合圧) 第49号 (精密触覚) 第11号 (ボ断) 第60号	平成24年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 3年 3月 1日 平成30年12月 1日 平成28年11月 1日	所定点数 100分の80 適合していない場合には所定点 数の100分の80に相当する点数 により算定する施設基準
					(ボ断P) 第7号	令和 6年 7月 1日	適合していない場合には所定点 数の100分の80に相当する点数 により算定する施設基準 診療用PET薬剤製造施設認証: 無 PET撮像施設認証:有
					(ボ断コ複) 第66号	平成28年11月 1日	所定点数 100分の80 適合していない場合には所定点 数の100分の80に相当する点数 により算定する施設基準
					(ボ断コ複P) 第18号	令和 6年 7月 1日	適合していない場合には所定点 数の100分の80に相当する点数 により算定する施設基準 診療用PET薬剤製造施設認証: 無 PET撮像施設認証:有
					(C・M) 第677号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MR I (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MR I (1.5 テスラ以上3テスラ未満)
					(抗癌処方) 第28号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 443 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外化Ⅰ) 第93号 (菌) 第121号 (心Ⅰ) 第89号 (脳Ⅰ) 第1221号 (運Ⅰ) 第2632号 (呼Ⅰ) 第267号 (がんリハ) 第284号 (歯リハ2) 第104号 (認1) 第19号 (医処休) 第2号 (医処外) 第2号 (医処深) 第2号 (歯処休) 第2号 (歯処外) 第2号 (歯処深) 第2号 (人工腎臓) 第97号 (導入1) 第203号 (透析水) 第262号 (肢梢) 第20号 (スト合) 第24号 (手頭微加) 第18号 (歯技連1) 第826号 (歯CAD) 第585号 (歯技工) 第249号 (組再乳) 第45号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 平成29年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年 9月 1日	専用病床数:18床 専用の部屋の面積:39.59㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 届出区分:認知療法・認知行動療法1 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術:一次再建 組織拡張器による乳房再建手術:二次再建

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 444 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(緊整固) 第28号 (椎醇注) 第51号 (緊穿除) 第12号 (癒脊膜) 第7号 (内鼻V腫) 第3号 (乳セ1) 第22号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目:併用法
					(乳セ1) 第18号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検(併用)
					(乳セ2) 第22号	平成22年 4月 1日	届出区分:併用法
					(乳セ2) 第18号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分:単独法
					(ゲル乳再) 第51号	令和 7年 8月 1日	センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二期的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:二次再建
					(穿瘻閉) 第40号 (経特) 第115号	令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	届出区分:高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分:アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの
					(経中) 第24号 (ペ) 第40号 (ペリ) 第28号 (両ベ静) 第13号 (除静) 第13号 (両除静) 第2号	平成24年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成16年 8月 1日 平成14年 6月 1日 平成20年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:27 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 445 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(大) 第28号 (経循補) 第19号 (経下肢動) 第24号 (腹胃切支) 第9号 (腹側胃切支) 第11号 (腹胃全) 第9号 (バ経静脈) 第30号 (胆腫) 第5号 (腹肝) 第43号 (腹臍切) 第32号 (早大腸) 第12号 (腹結悪支) 第19号 (腹直腸切支) 第11号 (腎) 第44号 (腹腎尿支器) 第16号 (腹膀胱悪支) 第16号 (腹膀) 第31号 (腹小膀悪) 第19号 (人工尿) 第15号 (精温) 第6号 (腹前支器) 第19号 (腹腔子内支) 第14号 (腹子) 第18号 (体膜肺) 第9号 (医手休) 第2号 (医手外) 第2号 (医手深) 第2号 (歯手休) 第2号 (歯手外) 第2号 (歯手深) 第2号 (胃瘻造) 第165号 (子宮附遺伝) 第32号 (周栄管) 第17号 (輸血Ⅰ) 第40号 (輸適) 第72号 (造設前) 第18号 (胃瘻造嚥) 第113号	平成10年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和元年10月 1日 令和 3年 3月 1日 令和元年10月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 5月 1日 平成12年 2月 1日 平成30年11月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 3月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 5月 1日	開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:31 ペースメーカー移植術の実施症例数:14 部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除(外側区域切除を除く。)、2区域切除及び3区域切除以上のもの

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(G T R) 第276号 (根切顕微) 第11号 (麻管Ⅰ) 第47号 (麻管Ⅱ) 第56号 (放専) 第77号 (外放) 第41号 (高放) 第5号 (増線) 第48号 (画誘) 第64号 (体対策) 第29号 (直放) 第42号 (定対策) 第30号 (病理診2) 第31号 (悪病組) 第1号 (口病診2) 第9号 (補管) 第2559号 (看処遇55) 第2号 (外在ベⅠ) 第609号 (歯外在ベⅠ) 第104号 (入ベ66) 第2号 (酸単) 第36011号	平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 平成14年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	全乳房照射 届出区分：定位放射線治療・その他のもの C E 算定単価:0.17円 小型ホソハ 算定単価:2.33円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 447 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1123	100,047,1 中川47	医療法人聖真会春田 仁愛病院	〒454-0983 名古屋市中川区東春田2-178 052-301-8145 (052-301-1157)	一般 41 療養 15	(一般入院) 第1518号 (療養入院) 第7130号 (看配) 第1402号 (看補) 第1509号 (療養改1) 第10号 (後発使3) 第101号 (食) 第382号 (外在べ1) 第2389号 (入べ19) 第11号 (酸単) 第35449号	平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 4月 1日 昭和62年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:41床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:15床 区分:入院料1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:41床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:41 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:15床 病棟面積のうち患者1人当たり :33.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.1㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1124	100,077,8 (101,077,3) 中川77	医療法人生会松蔭 病院	〒454-0926 名古屋市中川区打出2-70 052-352-3251 (052-352-3001)	精神 527	(医療DX) 第1519号 (歯初診) 第2309号 (外安全1) 第4472号 (外感染1) 第4683号 (精神入院) 第1524号 (救急医療) 第83号 (診療録3) 第337号 (看配) 第1266号 (看配) 第1418号 (看補) 第2134号 (療) 第528号 (精応) 第2号 (精合併加算) 第31号 (精救急紹介) 第4号 (後発使1) 第205号 (データ提) 第411号	令和 6年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成20年 9月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 2月 1日 平成19年 3月 1日 平成21年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:58床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:59床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:58床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:58 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:58 病室の総面積:593.38㎡ 1床当たり病床面積:10.23㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 イ (医療法上の許可病

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 449 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精入退支) 第5号 (精急医配) 第93号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	床数が200床以上)
					(特疾2) 第33号	令和 7年 2月 1日	精神科急性期医師配置加算区分: 加算1 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟
					(精救) 第33号	令和 4年 4月 1日	届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:45床 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:45床
					(精療) 第223号 (認治1) 第41号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	病棟数:1棟 病床数:59床 精神科救急医療体制加算 2 病棟数:1病棟 病床数 (合計) :59床
					(食) 第185号 (こ連指Ⅱ) 第17号 (薬) 第470号	昭和58年 3月18日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日	重症者加算1:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:44
					(精退共) 第13号 (脳Ⅲ) 第40号 (運Ⅲ) 第78号 (認リハ) 第8号 (療活継) 第12号 (精) 第14号 (シヨ小) 第49号	令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 5年 5月 1日 平成28年 7月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加 算:有
					(デ大) 第88号	平成28年 7月 1日	専用施設の面積:916.42㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡
					(デナ) 第9号	平成14年11月 1日	専用施設の面積:916.42㎡ 患者1人当たりの面積:4.5㎡
					(抗治療) 第22号 (認デ) 第4号	平成30年 8月 1日 令和 2年 5月 1日	専用施設の面積:916.42㎡ 患者1人当たりの面積:3.5㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精在宅援) 第13号 (医療保護) 第7号 (歯C A D) 第705号 (補管) 第3822号 (外在ベ I) 第896号 (歯外在ベ I) 第264号 (入ベ I 7) 第4号 (1 7 5) 第1012号 (酸単) 第35450号	令和 5年 7月 1日 平成16年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成14年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	専用施設の面積:174.28㎡ 患者 1 人当たりの面積:6.97㎡ 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料 2 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料 3 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
1125	100,084,4 中川84	杉浦耳鼻咽喉科	〒454-0013 名古屋市中川区八熊 1 - 1 2 - 1 3 052-321-2212 (052-321-4513)		(遠隔持陽) 第546号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 451 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1126	100,089,3 中川89	藤田医科大学ばんだね病院	〒454-8509 名古屋市中川区尾頭橋3-6-10 052-321-8171 (052-322-4734)	一般 370	(情報通信) 第868号 (医療DX) 第1520号 (一般入院) 第3708号 (急充実2) 第2号 (救急医療) 第84号 (超急性期) 第44号 (診療録1) 第4号 (事補2) 第429号 (急性看補) 第967号 (看夜配) 第274号 (重) 第1421号 (精リエ) 第4号 (リハ栄腔) 第19号 (栄養子) 第51号 (医療安全1) 第278号 (感染対策1) 第131号 (患サポ) 第139号 (重症初期) 第22号 (報告管理) 第30号 (褥瘡ケア) 第2号 (ハイ妊娠) 第22号 (ハイ分娩) 第103号 (地域分娩) 第2号 (呼吸子) 第10号 (後発使3) 第163号	令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年11月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 7年 9月 1日	病棟種別:一般 病棟数:6棟 病床数:360床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 個室:3 2人部屋:12 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(病棟薬1) 第46号 (病棟薬2) 第37号 (データ提) 第80号	平成24年 8月 1日 令和 2年 5月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第785号	令和 6年 6月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					(認ケア) 第332号	令和 6年 3月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第41号 (精疾診) 第19号 (地医確保) 第100号 (集5) 第15号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 上限日数延長に係る事項:当該 治療室において、早期離床・リ ハビリテーション加算の届出を 行っている 上限日数延長に係る事項:当該 治療室において、早期栄養介入 管理加算の届出を行っている 上限日数延長に係る事項:当該 治療室に入院する患者について 、関連学会と連携の上、適切な 管理等を行っている
					(小入4) 第152号	令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数: 10床 届出加算の区分:注7に規定す る加算 (養育支援体制加算)
					(食) 第1131号 (外栄食指) 第9号 (遠隔べ) 第86号 (糖管) 第1号 (がん疼) 第104号	平成13年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 453 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん指イ) 第152号 (がん指口) 第24号 (がん指ニ) 第18号 (糖防管) 第5298号 (小運指管) 第137号 (乳腺ケア) 第26号 (婦特管) 第325号 (一妊管) 第106号 (二骨管1) 第18号 (下創管) 第20号 (腎防管) 第48号 (トリ) 第22号 (救搬看体) 第53号 (外化診1) 第93号 (外化連) 第62号 (両立支援) 第32号 (開) 第33号 (がん指) 第2295号 (ハイ妊連1) 第9号 (肝炎) 第86号 (薬) 第469号 (地連計) 第24号 (電情) 第54号 (機安1) 第116号 (救患搬) 第11号 (遠隔持陽) 第388号 (遺伝検1) 第33号 (B R C A) 第19号 (H P V) 第299号 (ウ細多同) 第14号 (ウ細髄液) 第22号 (検I) 第210号	令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年12月 1日 平成20年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1 開放病床利用率:28% 開放病床数:5 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 454 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(検Ⅳ) 第23号 (遺伝力) 第43号 (歩行) 第4号 (胎心エコー) 第31号 (ヘッド) 第4号 (人臍) 第24号 (神経) 第20号 (ロー検) 第95号 (小検) 第30号 (誘発) 第19号 (画2) 第54号 (C・M) 第1503号	平成22年 9月 1日 令和 5年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 1月 1日	撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：MRI (3テスラ以上)
					(冠動C) 第1号 (心臓M) 第2号 (小児M) 第10号 (抗癌処方) 第49号 (外化1) 第94号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	専用病床数:4床
					(菌) 第122号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:18.82㎡
					(心Ⅰ) 第24号	平成24年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(リデータ提) 第18号 (脳Ⅰ) 第139号	令和 6年10月 1日 平成24年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第140号	平成24年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第14号	平成24年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第22号 (静圧) 第10号 (人工腎臓) 第98号	平成25年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入1) 第105号 (透析水) 第320号	平成30年 4月 1日 平成30年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 455 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(肢梢) 第215号 (スト合) 第49号 (組再乳) 第51号	令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(緊整固) 第4号 (同種) 第3号 (人関支) 第10号 (後縦骨) 第20号 (椎醇注) 第31号 (内脳腫) 第4号 (脳刺) 第41号 (脊刺) 第1号 (癒脊膜) 第8号 (舌刺) 第1号 (緑内眼下) 第8号 (経内鼓) 第8号 (植補聴) 第22号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成12年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	組織拡張器による乳房再建手術 :二次再建
					(乳セ1) 第75号	令和 3年 4月 1日	植込型骨導補聴器 (直接振動型) 植込術 人工内耳植込術 植込型骨導補聴器移植術 植込型骨導補聴器交換術
					(乳セ1) 第76号	令和 3年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目: 併用法
					(乳セ2) 第51号	平成22年10月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算 1 届出を行う項目: 併用法
					(乳セ2) 第33号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算 2 届出区分: 単独法
					(ゲル乳再) 第43号	令和 4年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法
					(経特) 第136号	令和 7年 9月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二期的再建 届出区分: 高速回転式経皮経管

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 456 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ベ) 第28号 (ペリ) 第32号 (大) 第17号 (経下肢動) 第4号 (内下不切) 第1号 (腹リ傍側) 第24号 (腹胃切支) 第26号 (腹側胃切支) 第26号 (腹胃全) 第26号 (ハ経静脈) 第31号 (腹胆床) 第17号 (胆腫) 第24号 (胆) 第50号 (腹肝) 第5号 (腹肝) 第34号 (腹肝支) 第5号 (臍石破) 第25号 (腹臍腫瘍) 第17号 (腹臍切) 第13号 (腹臍切支) 第7号 (腹臍中切) 第1号 (腹臍頭支) 第5号 (腹結悪支) 第20号 (腹直腸切支) 第37号 (腎) 第87号 (腹腎尿支器) 第40号 (腹膀胱悪支) 第24号 (尿狭再) 第10号 (腹前支器) 第37号 (腹仙骨固) 第26号 (腹仙骨固支) 第18号 (腹腔子内支) 第29号 (腹子悪内支) 第13号 (腹子) 第14号 (腹癒修) 第8号 (体膜肺) 第10号	平成10年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成10年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 平成23年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 1月 1日 令和元年 9月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分：アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの 下肢静脈瘤手術等:25例 部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除（外側区域切除を除く。）、2区域切除及び3区域切除以上のもの

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 457 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胃瘻造) 第63号 (周榮管) 第6号 (再単器) 第10号 (輸血Ⅱ) 第60号 (輸適) 第119号 (造設前) 第8号 (胃瘻造嚥) 第9号 (麻管Ⅰ) 第8号 (周榮管) 第4号 (病理診Ⅰ) 第2号 (悪病組) 第7号 (看処遇47) 第1号 (外在べⅠ) 第1014号 (入べ56) 第6号 (酸単) 第36013号	平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.16円 小型ポンプ 算定単価:1.76円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 458 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1127	100,125,5 中川125	名古屋共立病院	〒454-0933 名古屋市中川区法華1-172 052-362-5151 (052-353-9105)	一般 156	(情報通信) 第372号 (医療DX) 第1521号 (一般入院) 第3861号 (救急医療) 第52号 (診療録1) 第19号 (事補1) 第150号 (急性看補) 第1068号 (看夜配) 第167号 (重) 第1255号 (栄養チ) 第95号 (医療安全1) 第279号 (感染対策1) 第99号 (報告管理) 第11号 (後発使1) 第232号 (病棟薬1) 第14号 (データ提) 第279号 (入退支) 第816号	令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年11月 1日 平成25年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 9月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:111床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算 1 個室:2 2人部屋:4 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使 用体制加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 459 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第331号 (せん妄ケア) 第71号 (協力施設) 第9号 (地包ケア1) 第289号	令和 6年 1月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日	総合機能評価加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:4棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:156床 認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:45床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 1 当該病棟の看護職員夜間配置加 算:看護職員夜間配置加算に係 る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出
					(短手1) 第280号 (食) 第420号 (外栄食指) 第34号 (遠隔ペ) 第24号 (糖管) 第126号 (がん疼) 第107号 (糖防管) 第72号 (腎防管) 第9号 (外化診1) 第95号 (外化連) 第63号 (ニコ) 第1677号 (肝炎) 第142号 (薬) 第477号	令和 5年 7月 1日 平成 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 許容病床数:156床
					(電情) 第899号	令和 7年 9月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(機安1) 第18号 (機安2) 第26号 (遠隔持陽) 第126号 (遺伝検1) 第71号 (検I) 第345号	平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 460 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ヘッド) 第69号 (画2) 第117号 (C・M) 第1597号	平成29年12月 1日 令和元年11月 1日 令和 5年 7月 1日	C T撮影の注8及びMR I 撮影 の注6に規定する施設基準 撮影に使用する機器: 64列以 上のマルチスライスC T 64列以上マルチスライスC T 施設共同利用率: 16.5% 撮影に使用する機器: MR I (1.5 テスラ以上3テスラ未満) C T撮影の注8及びMR I 撮影 の注6に規定する施設基準 撮影に使用する機器: MR I (3 テスラ以上) MR I (3テスラ以上) 施設 共同利用率: 41%
					(冠動C) 第54号 (心臓M) 第73号 (外化1) 第159号	平成25年 6月 1日 平成30年 1月 1日 平成25年11月 1日	専用病床数:15床
					(菌) 第123号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:5.5㎡ 専用の部屋の面積:5.22㎡
					(心I) 第81号	平成28年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
					(脳I) 第68号	平成18年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
					(運I) 第2692号 (呼I) 第266号	令和元年 6月 1日 平成30年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
					(摂嚥回2) 第36号 (がんリハ) 第73号 (人工腎臓) 第99号	令和 5年12月 1日 平成27年11月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第178号 (透析水) 第263号	令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(スト合) 第7号 (椎醇注) 第4号 (穿瘻閉) 第24号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 461 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(経特) 第61号 (ベ) 第126号 (大) 第22号 (胃瘻造) 第169号 (輸血Ⅱ) 第85号 (造設前) 第59号 (胃瘻造嚥) 第118号 (麻管Ⅰ) 第505号 (連携診) 第21号 (連組織) 第6号 (悪病組) 第8号 (看処遇54) 第9号 (看処遇61) 第13号 (外在ベⅠ) 第552号 (入ベ95) 第1号 (酸単) 第35683号	令和 2年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成26年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによるもの 標本の送受信区分: 送信側 病理診断管理の届出状況: 病理 診断管理加算 1 送受信区分: 送信側 L G C 算定単価: 0.18円 大型ボツハ 算定単価: 0.31円 小型ボツハ 算定単価: 1.22円
1128	100, 132, 1 中川132	中川診療所	〒454-0946 名古屋市 中川区 一色新町 3-12 09-2 052-301-2631 (052-301-3018)		(外来感染) 第2432号 (連携強化) 第609号 (サ強化) 第308号 (医療DX) 第2617号 (がん指) 第2103号 (電情) 第348号 (在医総管Ⅰ) 第1191号 (外後発使) 第2261号 (外在ベⅠ) 第1600号 (酸単) 第36684号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 平成29年 1月 1日 平成23年11月28日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 3 小型ボツハ 算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1129	100,133,9 中川133	医療法人孝慈会大平 病院	〒454-0852 名古屋市中川区昭和橋通9-7 8 052-383-0303 (052-383-0342)	一般 療養 21 29	(医療DX) 第3849号 (療養入院) 第7080号 (療養1) 第55号 (食) 第1142号 (婦特管) 第358号 (HPV) 第537号	令和 7年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年10月 1日 平成13年11月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 7月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:29床 区分:入院料 2 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:29床 病棟面積のうち患者1人当たり :24.03㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:10.54㎡ HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 464 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1131	100, 138, 8 中川138	みなと医療生活協同 組合 高畑生協診療 所	〒454-0911 名古屋市中川区高畑 5 - 1 8 2 052-362-3033 (052-362-3017)		(在医総管1) 第1133号 (外在べ1) 第431号 (酸単) 第36243号	平成22年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
1132	100, 142, 0 中川142	山田内科・胃腸科	〒454-0961 名古屋市中川区戸田明正 2 - 2 7 0 8 052-432-0036 (052-432-0340)		(機能強化) 第1513号 (時間外1) 第161号 (地包加) 第1738号 (がん指) 第1690号 (外後発使) 第2262号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算 3
1133	100, 143, 8 中川143	村瀬医院	〒454-0032 名古屋市中川区荒江町 1 7 - 1 3 052-361-0801 (052-361-0801)		(がん指) 第1397号	平成29年 4月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(栄養チ) 第120号 (感染対策3) 第186号	令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:6・7階病棟 病床数:56床 病棟面積のうち患者1人当たり :30.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.5㎡
					(患サポ) 第194号 (後発使3) 第148号 (病棟薬1) 第55号 (データ提) 第298号	平成27年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年10月 1日 平成30年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベラン ス強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用 体制加算
					(入退支) 第790号	令和 6年 6月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満)
							入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:56床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:56床
					(地包ケア2) 第5118号	令和 6年 6月 1日	地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:18床 当該病床届出病棟の入退院支援 加算1の既届出
					(食) 第1365号 (糖防管) 第75号	平成24年10月 1日 平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 467 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(二骨管 1) 第9号 (二骨継 2) 第5号 (二骨継 3) 第45号 (腎防管) 第26号 (ニコ) 第840号 (がん指) 第822号 (肝炎) 第127号 (薬) 第519号 (電情) 第207号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 5月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(機安 1) 第141号 (支援病 3) 第85号 (在総) 第1626号 (持血測 1) 第36号	平成24年10月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年10月 1日 平成27年 7月 1日	持続血糖測定器加算
					(持血測 1) 第51号	平成27年 7月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(検Ⅱ) 第188号 (小検) 第128号 (C・M) 第827号	令和 6年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成24年10月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
					(脳Ⅰ) 第1208号	平成28年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第2077号	平成25年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第180号	平成24年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(人工腎臓) 第100号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入 1) 第106号 (透析水) 第264号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(肢梢) 第145号	平成28年 9月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(胃瘻造) 第58号	平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胃瘻造嚥) 第10号 (外在ベ I) 第403号 (入ベ 2 7) 第1号 (酸単) 第36014号	平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.32円 小型ボイラ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 469 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1135	100,148,7 中川148	医療法人開生会かい せい病院	〒454-0804 名古屋市中川区月島町9-9 052-362-6469 (052-352-6029)	一般 41	(機能強化) 第1649号 (医療DX) 第1523号 (一般入院) 第1672号 (診療録3) 第345号 (看配) 第1362号 (看補) 第1620号 (後発使3) 第132号 (データ提) 第426号 (食) 第335号 (ニコ) 第2757号 (がん指) 第381号 (電情) 第736号 (支援病2) 第63号 (在医総管1) 第1638号 (コン1) 第1118号 (C・M) 第1533号 (運Ⅲ) 第254号 (呼Ⅱ) 第75号 (胃瘻造) 第153号 (外在ベⅠ) 第81号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 4月 1日 昭和63年 1月 1日 令和 2年 7月 1日 平成23年 3月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:41床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:41床 基本料区分:一般入院 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:41 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 470 頁

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 472 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1139	100,158,6 中川158	医療法人三水会水野 クリニック	〒454-0011 名古屋市中川区山王1-8-2 2 052-321-6010 (052-322-6751)		(情報通信) 第69号 (機能強化) 第1514号 (外来感染) 第1658号 (連携強化) 第302号 (医療DX) 第4577号 (時間外3) 第431号 (地包加) 第1762号 (短手1) 第366号 (支援診3) 第2088号 (がん指) 第1876号 (電情) 第132号 (在医総管1) 第758号 (医情連) 第20号 (遠隔持陽) 第433号 (連携診) 第86号 (酸単) 第35685号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和元年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 標本の送受信区分:送信側 小型X線機算定単価:2,36円
1140	100,159,4 中川159	医療法人岩味クリニ ック	〒454-0994 名古屋市中川区長須賀3-7 0 1 052-433-0015 (052-433-0020)		(情報通信) 第588号	令和 5年10月 1日	
1141	100,161,0 中川161	村松クリニック	〒454-0902 名古屋市中川区花池町1-1 5 052-361-0121 (052-361-7327)		(医療DX) 第1703号 (がん指) 第1859号	令和 6年 6月 1日 令和元年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 473 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1142	100, 165, 1 中川165	西垣医院	〒454-0927 名古屋市中川区打中1-177 052-361-1851 (052-304-9071)		(外来感染) 第2932号 (医療DX) 第208号 (ニコ) 第2354号 (がん指) 第2403号 (電情) 第845号 (遺伝力) 第8号 (認1) 第9号 (外在ベI) 第1137号 (酸単) 第35283号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 平成22年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 届出区分: 認知療法・認知行動療法1 小型ホシハ算定単価: 2.35円
1143	100, 171, 9 中川171	大野皮膚科医院	〒454-0922 名古屋市中川区荒中町2-20 052-353-8877 (052-353-9600)		(医療DX) 第1148号	令和 6年 6月 1日	
1144	100, 172, 7 中川172	林クリニック	〒454-0807 名古屋市中川区愛知町2-22 052-354-5556 (052-354-5557)		(時間外3) 第925号 (がん指) 第2691号	平成22年 4月 1日 令和 6年12月 1日	
1145	100, 177, 6 中川177	医療法人 ませき耳鼻咽喉科	〒454-0945 名古屋市中川区下之一色町波花1-24-1 052-301-4133 (052-301-2817)		(外来感染) 第2310号 (連携強化) 第813号 (サ強化) 第232号 (医療DX) 第4887号 (電情) 第729号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 5月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
1146	100, 178, 4 中川178	医療法人西川皮膚泌尿器科	〒454-0946 名古屋市中川区一色新町3-1303 052-303-1212		(外在ベI) 第916号 (時間外3) 第432号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日	
1147	100, 179, 2 中川179	ミサキ皮膚科	〒454-0912 名古屋市中川区野田1-398 052-354-7025 (052-354-7025)		(医療DX) 第5081号 (外後発使) 第2926号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 474 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1148	100,180,0 中川180	名古屋市西部地域療 育センター	〒454-0828 名古屋市中川区小本1-20-4 8 052-361-9555 (052-361-9560)		(脳Ⅱ) 第307号 (運Ⅱ) 第66号 (障) 第9号 (集コ) 第4号	平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
1149	100,181,8 中川181	医療法人志誠会福井 皮フ科医院	〒454-0803 名古屋市中川区豊成町11-10 2 052-351-7277 (052-351-7284)		(外後発使) 第2639号	令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1150	100,182,6 中川182	富田眼科クリニック	〒454-0985 名古屋市中川区春田3-9 シャ トー城山101 052-302-8688 (052-302-8889)	一般	(短手1) 第10号 (ロー検) 第101号 (コン1) 第1346号 (外後発使) 第2689号 (緑内眼ド) 第113号 (緑内ne) 第55号 (外在ベⅠ) 第1571号	平成14年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1151	100,186,7 中川186	常磐クリニック	〒454-0818 名古屋市中川区松葉町2-73 052-361-0010 (052-361-0010)		(医療DX) 第3282号 (酸単) 第35451号	令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 476 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1155	100, 197, 4 中川197	八幡クリニック	〒454-0031 名古屋市中川区八幡本通2-24 052-361-0577 (052-361-5050)		(時間外3) 第1171号	平成22年 9月 1日	
1156	100, 200, 6 中川200	医療法人一色診療所	〒454-0945 名古屋市中川区下之一色町波花9 3 052-301-6161 (052-301-3334)		(情報通信) 第664号 (機能強化) 第1515号 (外来感染) 第1562号 (連携強化) 第127号 (サ強化) 第74号 (医療DX) 第6333号 (時間外1) 第624号 (地包加) 第1739号 (支援診2) 第1332号 (がん指) 第460号 (電情) 第133号 (介保連) 第11号 (在宅DX) 第888号 (在医総管1) 第85号 (医情連) 第70号 (在総) 第1065号 (外在べI) 第412号	令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1157	100, 203, 0 中川203	滝メンタルクリニッ ク	〒454-0866 名古屋市中川区東中島町4-8 052-363-3332 (052-363-3533)		(医療DX) 第3907号 (時間外3) 第74号	令和 7年 3月 1日 平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 477 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1158	100,206,3 中川206	医療法人さとう整形 外科	〒454-0943 名古屋市中川区大当郎1-1304 052-304-0300 (052-304-0211)		(機能強化) 第1516号 (外来感染) 第1563号 (医療DX) 第5859号 (時間外Ⅰ) 第1032号 (地包加) 第1308号 (小運指管) 第178号 (二骨継Ⅲ) 第21号 (電情) 第134号 (在医総管Ⅰ) 第1429号 (外後発使) 第2765号 (運Ⅰ) 第2739号 (外在ベⅠ) 第2323号 (酸単) 第36768号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ホスピタル算定単価:2,36円
1159	100,208,9 中川208	医療法人良仁会増森 クリニック	〒454-0962 名古屋市中川区戸田3-1717 052-302-8787 (052-303-8712)		(外来感染) 第3172号 (連携強化) 第939号 (ニコ) 第1650号 (がん指) 第1714号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 平成29年 7月 1日 平成31年 1月 1日	
1160	100,210,5 中川210	医療法人八王子整形 外科	〒454-0912 名古屋市中川区野田2-436 052-363-1112 (052-363-1113)		(医療DX) 第4888号 (時間外Ⅲ) 第2594号 (二骨継Ⅲ) 第2号 (運Ⅱ) 第69号 (外在ベⅠ) 第79号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1161	100,211,3 中川211	佐藤是医院	〒454-0837 名古屋市中川区中野新町3-10 052-353-1151 (052-353-6157)		(機能強化) 第2282号 (医療DX) 第1150号 (時間外Ⅲ) 第2042号 (地包加) 第1649号 (がん指) 第2088号 (在医総管Ⅰ) 第322号 (外在ベⅠ) 第222号	令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 478 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1162	100,212,1 中川212	さつき内科クリニック	〒454-0814 名古屋市中川区五月南通1-14 052-362-7611 (052-362-7612)		(がん指) 第1821号	令和元年 7月 1日	
1163	100,213,9 中川213	森島耳鼻咽喉科医院	〒454-0034 名古屋市中川区五女子町5-66 052-352-3461 (052-352-3461)		(時間外1) 第163号	平成24年 4月 1日	
1164	100,214,7 中川214	共愛病院	〒454-0945 名古屋市中川区下之一色町字権野 148-1 052-301-8111 (052-301-8113)	療養 52	(療養入院) 第7324号 (療養2) 第124号 (食) 第11108号 (酸単) 第36929号	令和 6年 6月 1日 平成17年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:入院料2 届出に係る病棟:療養 病床数:52床 病棟面積のうち患者1人当たり :20.41㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.8㎡ 大型ベッド 算定単価:0.42円 小型ベッド 算定単価:2.35円
1165	100,215,4 中川215	加藤クリニック	〒454-0046 名古屋市中川区神郷町1-24 052-362-7001 (052-362-7270)		(外来感染) 第3014号 (連携強化) 第303号 (医療DX) 第211号 (時間外3) 第437号 (ニコ) 第3161号 (がん指) 第463号 (外在ベI) 第1513号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年10月 1日 平成23年 7月 1日 令和 6年 7月 1日	注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 479 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 480 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1167	100,217,0 中川217	偕行会セントラルク リニック	〒454-0933 名古屋市中川区法華1-206 052-363-7373 (052-363-7374)		(時間外Ⅰ) 第776号 (短手Ⅰ) 第312号 (腎代替管) 第1号 (がん指) 第2194号 (機安Ⅰ) 第176号 (人工腎臓) 第218号 (導入Ⅰ) 第174号 (導入Ⅱ) 第102号 (透析水) 第336号 (肢梢) 第186号 (外在ベⅠ) 第1080号 (外在ベⅡ8) 第16号 (酸単) 第36780号	令和元年 9月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:2床 慢性維持透析を行った場合Ⅰ 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.31円 小型ボソハ 算定単価:1.21円
1168	100,223,8 中川223	医療法人西口整形外科	〒454-0977 名古屋市中川区千音寺5-104 052-432-3003 (052-432-3003)		(時間外Ⅲ) 第1315号 (下創管) 第80号 (電情) 第168号 (外後発使) 第2159号 (脳Ⅲ) 第275号 (運Ⅰ) 第2115号 (外在ベⅠ) 第244号 (外在ベⅡ1) 第23号 (酸単) 第36245号	平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 小型ボソハ 算定単価:2.36円
1169	100,225,3 中川225	やまだ耳鼻咽喉科	〒454-0972 名古屋市中川区新家1-1611 052-431-1133 (052-431-1362)		(外在ベⅠ) 第723号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 481 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1170	100,227,9 中川227	小塚内科クリニック	〒454-0954 名古屋市中川区江松1-1913 052-309-3021 (052-309-3023)		(機能強化) 第1243号 (時間外3) 第965号 (地包加) 第1247号 (支援診3) 第1951号 (がん指) 第466号 (在医総管1) 第86号 (在総) 第1066号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1171	100,230,3 中川230	永田内科クリニック	〒454-0972 名古屋市中川区新家1-1611 アズタウン医療ビル2階 052-439-2112 (052-431-9888)		(機能強化) 第2084号 (外来感染) 第2311号 (連携強化) 第304号 (サ強化) 第233号 (医療DX) 第414号 (時間外1) 第1106号 (ニコ) 第2029号 (支援診3) 第1952号 (がん指) 第400号 (在宅DX) 第659号 (在医総管1) 第87号 (遠隔持帰) 第152号 (外在ベ1) 第653号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1172	100,231,1 中川231	加藤内科	〒454-0911 名古屋市中川区高畑3-209 052-361-5995 (052-361-8500)		(情報通信) 第70号 (機能強化) 第1518号 (外来感染) 第1857号 (医療DX) 第212号 (時間外3) 第1314号 (地包加) 第1259号 (がん指) 第1498号 (電情) 第263号 (在医総管1) 第1620号 (外後発使) 第2264号 (外在ベ1) 第83号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年10月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 482 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1173	100,233,7 中川233	佐井眼科クリニック	〒454-0912 名古屋市中川区野田1-616 052-361-6886 (052-361-5335)		(コン1) 第991号	平成28年 4月 1日	
1174	100,234,5 中川234	松井医院	〒454-0048 名古屋市中川区元中野町3-55 052-351-9103 (052-351-9103)		(医療DX) 第1705号 (時間外3) 第76号 (在医総管1) 第324号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
1175	100,235,2 中川235	酒井医院	〒454-0035 名古屋市中川区八熊通6-59 052-361-0771 (052-361-0771)		(時間外3) 第1316号 (地包加) 第1660号	平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1176	100,237,8 中川237	こうさか眼科	〒454-0972 名古屋市中川区新家2-1709 052-432-8880 (052-432-8885)	一般 1	(がん疼) 第165号 (支援診3) 第2165号 (がん指) 第468号 (在医総管1) 第987号 (情報通信) 第771号 (医療DX) 第213号 (診入院) 第1735号	平成23年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 7月 1日 平成21年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 2月 1日	病床区分:一般 病床数:1床 区分:入院基本料6 看護補助配置加算:看護補助配 置加算2
1177	100,240,2 中川240	医療法人大塚整形外科	〒454-0932 名古屋市中川区中島新町3-23 07 052-361-5158 (052-361-5158)		(短手1) 第187号 (黄網電) 第4号 (全網電) 第18号 (コン1) 第1176号 (外在ベI) 第1125号 (小運指管) 第50号 (二骨継3) 第151号 (運II) 第72号	令和 4年 7月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成18年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
					(外在ベI) 第1227号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 483 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1178	100,241,0 中川241	名古屋放射線診断ク リニック	〒454-0933 名古屋市中川区法華1-162 052-353-7211 (052-353-6162)		(画1) 第30号 (ボ断) 第57号 (ボ断コ複) 第61号 (ボ断コ複P) 第1号 (C・M) 第1054号 (外在ベI) 第1104号 (外在ベII3) 第7号 (酸単) 第36246号	平成15年 6月 1日 平成18年12月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	所定点数 100分の100 施設共同利用率:100% 該当届出:ポジトロン断層撮影 所定点数 100分の100 施設共同利用率:100% 該当届出:ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影 PET撮像施設認証:有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ポンプ算定単価:1.21円
1179	100,246,9 中川246	ひさだファミリーク リニック	〒454-0932 名古屋市中川区中島新町3-12 01 052-352-1000 (052-352-3388)		(時間外3) 第1467号 (がん指) 第477号 (電情) 第274号 (外在ベI) 第1834号	平成24年 5月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 7月 1日 令和 7年 3月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 484 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1180	100,250,1 中川250	山王クリニック	〒454-0004 名古屋市中川区西日置2-3-5 名鉄交通ビル2F 052-322-4777 (052-322-4700)		(機能強化) 第1519号 (外来感染) 第2211号 (連携強化) 第42号 (サ強化) 第11号 (医療DX) 第5118号 (時間外2) 第58号 (地包加) 第1353号 (小運指管) 第92号 (二骨継3) 第278号 (下創管) 第126号 (ニコ) 第2030号 (プログラム) 第44号 (電情) 第309号 (遠隔持陽) 第547号 (コン1) 第1056号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1181	100,251,9 中川251	眼科明眼院	〒454-0843 名古屋市中川区大畑町2-14-1 1コーポラ津1階 052-355-0007 (052-355-2020)				
1182	100,252,7 中川252	太田内科クリニック	〒454-0921 名古屋市中川区中郷4-45 052-362-1771 (052-362-7881)		(医療DX) 第5082号 (ニコ) 第1533号 (がん指) 第462号 (在医総管1) 第851号	令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成20年 2月 1日	
1183	100,253,5 中川253	きたがわクリニック	〒454-0964 名古屋市中川区富永3-93-1 052-303-5533 (052-303-5833)		(時間外3) 第441号 (がん指) 第1067号	平成22年 4月 1日 平成27年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 485 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1184	100,254,3 中川254	はやせ希望クリニック	〒454-0818 名古屋市中川区松葉町4-60 052-355-3533 (052-355-3536)		(機能強化) 第1520号 (外来感染) 第1483号 (連携強化) 第924号 (サ強化) 第374号 (医療DX) 第214号 (時間外3) 第442号 (地包加) 第1241号 (糖防管) 第11号 (二骨継3) 第180号 (腎防管) 第1号 (ニコ) 第2031号 (支援診3) 第2278号 (がん指) 第380号 (在医総管1) 第546号 (在総) 第1219号 (在訪褥) 第6号 (C・M) 第1531号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 今回の届出の区分:機器の取下 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T
1185	100,255,0 中川255	安保クリニック	〒454-0837 名古屋市中川区中野新町1-20 052-369-5522 (052-369-5520)		(外来感染) 第1832号 (医療DX) 第5290号 (がん指) 第2662号 (遠隔持陽) 第548号 (外在ベI) 第1228号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 486 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1186	100,256,8 中川256	いとうクリニック	〒454-0967 名古屋市中川区戸田西3-1815 052-309-1230 (052-309-1231)		(外来感染) 第2312号 (連携強化) 第693号 (医療DX) 第6164号 (がん指) 第1829号 (電情) 第357号 (外後発使) 第2494号 (酸単) 第36247号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和元年 7月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ポンプ算定単価:2.35円
1187	100,258,4 中川258	おかだ内科	〒454-0866 名古屋市中川区東中島町5-28 052-364-0555 (052-364-0666)		(がん指) 第623号 (在医総管1) 第676号 (外後発使) 第2927号	平成24年 1月 1日 平成18年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1188	100,262,6 中川262	曽我内科クリニック	〒454-0977 名古屋市中川区千音寺2-2129 052-431-6147 (052-431-7500)		(外在ベ1) 第119号 (機能強化) 第1521号 (外来感染) 第1883号 (連携強化) 第305号 (サ強化) 第234号 (抗薬適) 第6号 (医療DX) 第4179号 (ニコ) 第2245号 (支援診3) 第2279号 (がん指) 第396号 (電情) 第332号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 3月 1日 平成28年12月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
1189	100,264,2 中川264	あおい内科	〒454-0877 名古屋市中川区八田町1106 052-364-2500 (052-364-0200)		(在医総管1) 第749号 (機能強化) 第1522号 (外来感染) 第2711号 (医療DX) 第6075号 (時間外3) 第1624号 (地包加) 第1309号 (がん指) 第2772号	平成19年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 487 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1190	100,265,9 中川265	戸田ファミリークリ ニック	〒454-0961 名古屋市中川区戸田明正2-30 1 戸田メディカルビル1F 052-439-0039 (052-439-1122)		(機能強化) 第1523号 (外来感染) 第1564号 (連携強化) 第306号 (サ強化) 第13号 (抗薬適) 第83号 (医療DX) 第4960号 (時間外I) 第1023号 (地包加) 第1310号 (短手1) 第457号 (乳腺ケア) 第103号 (二骨継3) 第56号 (小か診1) 第139号 (外データ提) 第58号 (ニコ) 第1801号 (支援診3) 第2280号 (がん指) 第1481号 (電情) 第352号 (在宅DX) 第568号 (在医総管1) 第852号 (在データ提) 第29号 (医情連) 第21号 (在総) 第1383号 (遠隔酸素) 第32号 (遠隔持陽) 第96号 (神経) 第225号 (外在ベI) 第1836号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成20年 2月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 2月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1191	100,266,7 中川266	あんどう皮フ科	〒454-0994 名古屋市中川区長須賀3-704 光曜園1階 052-737-7781 (052-737-7873)		(医療DX) 第4890号 (外在ベI) 第202号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
1192	100,267,5 中川267	医療法人紫陽 クリニックサンセール	T454-0932 名古屋市中川区中島新町2-3-1 052-369-1313 （052-369-1003）	一般 19	(情報通信)第519号 (機能強化)第1524号 (外来感染)第1909号 (連携強化)第307号 (サ強化)第14号 (医療DX)第4961号 (時間外Ⅰ)第166号 (診入院)第2399号 (支援診2)第1277号 (がん指)第2755号 (電情)第893号 (在医総管Ⅰ)第917号 (在総)第1395号 (C・M)第1691号 (外在ベⅠ)第1038号 (入べⅠ8)第8号 (酸単)第36248号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分：一般 病床数：19床 区分：入院基本料Ⅰ 加減算区分：医師配置加算Ⅰ 看護補助配置加算：看護補助配置加算Ⅰ 夜間の緊急体制：有 看護配置加算：看護配置加算Ⅰ 夜間看護配置加算：夜間看護配置加算Ⅱ 看取り加算：有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算：有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算：有 届出を行う点数：電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器：Ⅰ6列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ボソへ算定単価：2.35円
1193	100,268,3 中川268	やぐま眼科クリニック	T454-0035 名古屋市中川区八熊通6-5-7 052-352-6200 （052-352-6811）		(時間外Ⅲ)第445号 (コンⅠ)第1011号 (外在ベⅠ)第2124号	平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精合併加算) 第42号 (感染対策3) 第223号 (後発使1) 第251号 (データ提) 第240号 (認ケア) 第188号 (精療) 第110号 (認治1) 第42号 (食) 第1358号 (ニコ) 第2220号 (こ連指Ⅱ) 第51号 (薬) 第257199号 (検Ⅰ) 第371号 (ポ断コ複) 第57号	平成24年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成24年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成27年 2月 1日	病棟面積のうち患者1人当たり:23.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.8㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:1-5病棟 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人当たり:23.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.8㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2-4病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり:23.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.7㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3-イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算1 認知症ケア加算区分:加算2 重症者加算1:有 病床数:46 病棟数:1 病床数:46 認知症夜間対応加算:有 所定点数 100分の80 該当届出:ポジトロン断層・コ

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 492 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ボ断コ複P) 第3号 (C・M) 第993号 (脳Ⅱ) 第463号 (運Ⅰ) 第2093号 (呼Ⅰ) 第241号 (認リハ) 第7号 (療活継) 第13号 (精) 第61号 (医療保護) 第55号 (外在ベⅠ) 第921号 (入ベⅠ7) 第5号 (酸単) 第35686号	令和 6年 6月 1日 平成27年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	ンピューター断層複合撮影 所定点数 100分の80 適合していない場合には所定点 数の100分の80に相当する点数 により算定する施設基準 P E T撮像施設認証:有 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 専用施設の面積:150.87㎡ LGC 算定単価:0.32円 小型ポンプ 算定単価:2.35円
1197	100,278,2 中川278	はしもと内科	〒454-0943 名古屋市中川区大当郎2-110 1 052-303-1020 (052-301-1143)		(ニコ) 第1630号 (がん指) 第2165号 (電情) 第827号	平成29年 7月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年10月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
1198	100,280,8 中川280	若葉ファミリークリニック	〒454-0915 名古屋市中川区横井2-1立松ビル1階 052-419-6363 (052-419-6366)		(外在ベⅠ) 第2638号 (時間外Ⅰ) 第430号 (支援診3) 第2655号 (在医総管Ⅰ) 第1255号 (在総) 第1607号	令和 7年 7月 1日 平成24年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 8月 1日	
1199	100,281,6 中川281	八田整形外科クリニック	〒454-0873 名古屋市中川区上高畑2-65 052-364-8844		(医療DX) 第4521号 (時間外Ⅰ) 第532号 (二骨継3) 第391号 (リデータ提) 第2号 (運Ⅰ) 第2843号 (外在ベⅠ) 第1291号	令和 7年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 493 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1200	100,283,2 中川283	佐藤あつしクリニック	〒454-0872 名古屋市中川区万町403 052-352-2311 (052-352-2312)		(情報通信) 第71号 (機能強化) 第1527号 (外来感染) 第2313号 (医療DX) 第4180号 (時間外3) 第1914号 (地包加) 第1243号 (小か診1) 第8号 (ニコ) 第2698号 (がん指) 第2284号 (こ連指1) 第4号 (プログラム) 第2号 (電情) 第591号 (遠隔持陽) 第175号 (外在ベ1) 第712号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1201	100,284,0 中川284	柿沢内科	〒454-0803 名古屋市中川区豊成町1 豊成団 地2号棟1階 052-361-2121 (052-363-1501)		(機能強化) 第1528号 (外来感染) 第1565号 (連携強化) 第308号 (サ強化) 第247号 (医療DX) 第219号 (時間外1) 第477号 (地包加) 第1311号 (がん指) 第2525号 (在宅DX) 第393号 (外後発使) 第2160号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 9月 2日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 494 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1202	100, 285, 7 中川285	あおなみ小本アイク リニック	〒454-0871 名古屋市中川区柳森町403 P e n nビル2階 052-355-8888 (052-355-7688)		(コン1) 第952号 (外後発使) 第2161号 (外在ベI) 第1514号 (外在ベII1) 第109号	平成26年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1203	100, 291, 5 中川291	こもと整形外科	〒454-0871 名古屋市中川区柳森町1703 052-369-2233 (052-369-2256)		(外来感染) 第3152号 (連携強化) 第43号 (小運指管) 第42号 (二骨継3) 第395号 (脳Ⅲ) 第277号 (運I) 第2130号 (呼Ⅱ) 第67号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
1204	100, 292, 3 中川292	富田クリニック	〒454-0957 名古屋市中川区かの里2-504 052-301-1212 (052-301-1211)		(医療DX) 第4178号 (がん指) 第1417号 (運Ⅲ) 第240号	令和 7年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成26年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1205	100, 293, 1 中川293	こいで整形外科	〒454-0011 名古屋市中川区山王4-5-5 安 田ビル4階 052-321-8181 (052-321-8500)		(医療DX) 第220号 (小運指管) 第129号 (二骨継3) 第16号 (運I) 第2611号 (外在ベI) 第1837号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 495 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1206	100, 295, 6 中川295	野村医院	〒454-0802 名古屋市中川区福住町1-5 052-351-6261 (052-351-6262)		(情報通信) 第350号 (機能強化) 第1529号 (外来感染) 第2446号 (医療DX) 第4595号 (時間外1) 第585号 (地包加) 第1544号 (糖管) 第139号 (糖防管) 第5299号 (ニコ) 第2783号 (プログラム) 第26号 (持血測1) 第85号 (持血測2) 第3号 (外在ベI) 第240号 (医療DX) 第5083号	令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 9月21日 令和 6年 9月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
1207	100, 297, 2 中川297	高畑耳鼻咽喉科	〒454-0911 名古屋市中川区高畑3-83-2 052-351-3277 (052-351-3288)				

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 496 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1208	100, 299, 8 中川299	山口医院	〒454-0962 名古屋市中川区戸田3-1901 052-302-1115 (052-303-1592)		(機能強化) 第1530号 (外来感染) 第3015号 (連携強化) 第128号 (医療DX) 第221号 (時間外3) 第1792号 (地包加) 第1490号 (支援診3) 第2389号 (がん指) 第1218号 (在宅DX) 第310号 (在医総管1) 第1621号 (在総) 第1818号 (外在ベI) 第1229号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1209	100, 300, 4 中川300	うめだ整形外科	〒454-0967 名古屋市中川区戸田西3-1702 052-309-2171 (052-309-2170)		(医療DX) 第4964号 (時間外3) 第2448号 (小運指管) 第97号 (二骨継3) 第192号 (運I) 第2643号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1210	100, 302, 0 中川302	なかがわ在宅クリニ ック	〒454-0012 名古屋市中川区尾頭橋4-8-1 052-339-2855 (052-339-2856)		(外在ベI) 第2126号 (情報通信) 第676号 (機能強化) 第1244号 (医療DX) 第223号 (時間外1) 第666号 (がん疼) 第2316号 (外データ提) 第5号 (支援診2) 第1131号 (在緩診実) 第45号 (電情) 第391号 (在宅DX) 第62号 (在医総管1) 第1727号 (在データ提) 第10号 (医情連) 第22号 (在総) 第1865号 (外在ベI) 第139号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1211	100,303,8 中川303	五女子クリニック	〒454-0031 名古屋市中川区八幡本通1-47-5 052-355-5204 (052-355-9800)		(医療DX) 第2535号 (時間外3) 第1892号 (在医総管1) 第1772号	令和 6年 7月 1日 平成29年10月 1日 平成29年10月 1日	
1212	100,304,6 中川304	うえだ皮膚科内科 高杉院	〒454-0936 名古屋市中川区高杉町3-4 052-352-1241 (052-352-2525)		(医療DX) 第1155号	令和 6年 6月 1日	
1213	100,305,3 中川305	たいようファミリー クリニック	〒454-0852 名古屋市中川区昭和橋通1-15-5 052-355-8111 (052-355-8112)		(情報通信) 第354号 (機能強化) 第1531号 (外来感染) 第2800号 (連携強化) 第664号 (サ強化) 第351号 (医療DX) 第5119号 (時間外3) 第2060号 (地包加) 第1608号 (二骨継3) 第363号 (ニコ) 第2590号 (支援診3) 第2281号 (がん指) 第1588号 (電情) 第525号 (在宅DX) 第561号 (在医総管1) 第1879号 (遠隔持帰) 第345号 (外在ベ1) 第1230号 (酸単) 第35687号	令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 2月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ポンプ算定単価:2.34円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 498 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1214	100,306,1 中川306	はとりファミリーク リニック	〒454-0976 名古屋市中川区服部3-4 1 6 052-432-2251 (052-433-3088)		(情報通信) 第520号 (外来感染) 第2933号 (医療D X) 第4181号 (がん指) 第1720号 (プログラム) 第104号 (在宅D X) 第486号 (外後発使) 第3051号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 9月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 外来後発医薬品使用体制加算 1
1215	100,307,9 中川307	千音寺こどもクリニ ック	〒454-0977 名古屋市中川区千音寺4-2 7 2 5 052-446-8888 (052-446-8889)		(外在ベ I) 第1231号 (短手 1) 第421号 (小検) 第151号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和元年 9月 1日	
1216	100,308,7 中川308	浅井医院	〒454-0826 名古屋市中川区小本本町3-1 0 0 052-361-4400 (052-354-7699)		(機能強化) 第1532号 (外来感染) 第2524号 (連携強化) 第129号 (時間外 3) 第2044号 (地包加) 第1398号 (小か診 1) 第140号 (がん指) 第1717号 (電情) 第536号 (在医総管 1) 第1905号 (外在ベ I) 第2127号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 499 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1217	100,309,5 中川309	もりかわクリニック	〒454-0862 名古屋市中川区の場町1-3-2 052-361-5863 (052-361-5867)		(機能強化) 第1533号 (外来感染) 第1884号 (連携強化) 第309号 (サ強化) 第128号 (医療DX) 第226号 (時間外3) 第2258号 (地包加) 第1661号 (二骨継3) 第370号 (下創管) 第194号 (外データ提) 第14号 (支援診2) 第1333号 (がん指) 第2778号 (電情) 第665号 (介保連) 第12号 (在宅DX) 第63号 (在医総管1) 第2159号 (在データ提) 第14号 (医情連) 第23号 (在総) 第2245号 (外在べI) 第1105号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 9月24日 令和 6年10月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年 9月24日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 9月24日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 500 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1218	100,310,3 中川310	千音寺産婦人科	〒454-0977 名古屋市中川区千音寺4-2707 052-431-2111 (052-431-2114)	一般 19	(医療DX) 第5855号 (時間外1) 第762号 (診入院) 第2281号 (ハイ妊娠) 第169号 (乳腺ケア) 第116号 (婦特管) 第365号 (一妊管) 第200号 (ニコ) 第2572号 (ハイ妊連1) 第33号 (HPV) 第487号 (酸単) 第36536号	令和 7年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護配置加算:有 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
1219	100,311,1 中川311	ながや眼科	〒454-0933 名古屋市中川区法華2-55 052-351-2500 (052-351-2501)		(医療DX) 第1706号 (短手1) 第235号 (コン1) 第1416号 (外後発使) 第1898号 (緑内眼ド) 第43号 (外在べ1) 第2128号	令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算1
1220	100,312,9 中川312	うえだ皮膚科内科 八田院	〒454-0902 名古屋市中川区花池町1-1 052-353-4112 (052-353-4113)		(医療DX) 第4891号	令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 501 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1221	100,313,7 中川313	糖尿病・甲状腺 春 田駅前うめだクリニ ック	〒454-0985 名古屋市中川区春田3-7-3 052-387-6000 (052-387-6002)		(医療DX) 第5120号 (がん指) 第1915号 (電情) 第825号 (遠隔持陽) 第501号 (持血測1) 第104号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年11月 1日 令和 2年 2月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
1222	100,316,0 中川316	木の香往診クリニッ ク中川	〒454-0812 名古屋市中川区五月通2-3-7 黄金ステーションビル5階 052-369-2830 (052-369-2831)		(情報通信) 第367号 (機能強化) 第2242号 (時間外1) 第893号 (がん疼) 第2528号 (支援診2) 第1110号 (在緩診実) 第104号 (在医総管1) 第2212号 (在データ提) 第43号 (医情連) 第181号 (在総) 第2124号 (外在ベ1) 第1572号	令和 5年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 9月 1日	
1223	100,318,6 中川318	しょうわ橋内科外科 クリニック	〒454-0053 名古屋市中川区外新町2-4-5 052-355-0303 (052-355-0302)		(機能強化) 第1535号 (外来感染) 第1660号 (連携強化) 第44号 (サ強化) 第248号 (医療DX) 第4403号 (時間外3) 第2193号 (地包加) 第1312号 (がん疼) 第2456号 (ニコ) 第2875号 (支援診3) 第2527号 (がん指) 第2752号 (電情) 第705号 (在宅DX) 第446号 (在医総管1) 第2077号 (医情連) 第24号 (在総) 第2037号 (遠隔持陽) 第397号 (酸単) 第36948号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年12月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 502 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1224	100,319,4 中川319	沢田皮フ科	〒454-0841 名古屋市中川区押元町1-12 052-353-7733 (052-353-7350)		(医療DX) 第227号 (下創管) 第59号 (外後発使) 第2265号 (静圧) 第33号 (外在ベI) 第1233号	令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1225	100,320,2 中川320	野崎医院	〒454-0852 名古屋市中川区昭和橋通6-45 052-361-0972 (052-361-9813)		(医療DX) 第4182号 (時間外3) 第2232号 (外在ベI) 第1839号	令和 7年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 7年 2月 1日	
1226	100,321,0 中川321	あらこ整形外科リウ マチ科クリニック	〒454-0825 名古屋市中川区好本町2-7-1 052-352-3335 (052-352-3336)		(機能強化) 第2073号 (医療DX) 第1707号 (時間外3) 第2511号 (小運指管) 第108号 (二骨継3) 第352号 (支援診3) 第2282号 (電情) 第832号 (在医総管1) 第2135号 (運I) 第2757号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 503 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1227	100,322,8 中川322	まんば内科外科クリ ニック	〒454-0997 名古屋市中川区万場1-406 052-433-8020 (052-433-7560)		(情報通信) 第685号 (機能強化) 第2346号 (外来感染) 第1566号 (連携強化) 第611号 (サ強化) 第226号 (医療DX) 第6290号 (時間外3) 第2464号 (地包加) 第1251号 (支援診3) 第2489号 (がん指) 第2270号 (プログラム) 第93号 (電情) 第672号 (在医総管1) 第2281号 (遠隔持陽) 第653号 (外在ベI) 第51号 (酸単) 第36539号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1228	100,323,6 中川323	みこしば眼科クリ ニック	〒454-0945 名古屋市中川区下之一色町宮分1 49-1 052-888-8700 (052-888-8701)		(医療DX) 第5121号 (短手1) 第205号 (電情) 第669号 (ロー検) 第86号 (コン1) 第1452号 (緑内眼ド) 第96号 (外在ベI) 第1840号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年12月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 2月 1日	小型ポンプ算定単価:2,34円 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 504 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1229	100,324,4 中川324	水谷クリニック	〒454-0936 名古屋市中川区高杉町103-8 052-353-3001 (052-353-3130)		(外来感染)第1910号 (連携強化)第45号 (サ強化)第295号 (医療DX)第5291号 (時間外3)第2264号 (支援診3)第1927号 (がん指)第2185号 (電情)第725号 (在医総管1)第2178号 (在総)第2120号 (酸単)第36250号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ホシハ算定単価:2.14円
1230	100,325,1 中川325	もり在宅クリニック	〒454-0911 名古屋市中川区高畑2-14 シ エルコート高畑1、2階 052-363-6363 (052-363-6366)		(情報通信)第521号 (機能強化)第1536号 (時間外2)第30号 (がん疼)第2508号 (支援診2)第1334号 (在緩診実)第100号 (在宅DX)第182号 (在医総管1)第2184号 (在データ提)第1号 (医情連)第141号 (在総)第2106号 (外在ベI)第1234号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	
1231	100,326,9 中川326	伊藤内科	〒454-0012 名古屋市中川区尾頭橋3-4-1 2 052-321-1888 (052-332-2188)		(時間外3)第2277号 (在医総管1)第2412号 (在総)第2247号	令和 4年 3月14日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1232	100,327,7 中川327	つゆはしクリニック	〒454-0006 名古屋市中川区柳堀町10-7 052-353-7530 (052-353-7531)		(情報通信)第332号 (外来感染)第1477号 (医療DX)第230号 (時間外3)第2342号 (がん疼)第2664号 (がん指)第2309号 (電情)第746号 (外後発使)第2704号 (外在ベI)第727号	令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 505 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1233	100,328,5 中川328	つゆはし内科	〒454-0022 名古屋市中川区露橋2-27-2 0 マンション露橋B棟1階 052-355-9070 (052-746-7575)		(情報通信) 第368号 (機能強化) 第2447号 (外来感染) 第3016号 (連携強化) 第781号 (医療DX) 第5488号 (時間外1) 第922号 (地包加) 第1506号 (がん疼) 第2555号 (ニコ) 第3075号 (支援診3) 第2470号 (在宅DX) 第686号 (在医総管1) 第2258号 (在総) 第2155号 (遠隔持陽) 第449号 (持血測2) 第66号	令和 5年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年12月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合
1234	100,329,3 中川329	小寺医院	〒454-0912 名古屋市中川区野田2-91 052-363-6110 (052-387-6500)		(外来感染) 第2934号 (医療DX) 第6285号 (がん指) 第2766号 (電情) 第898号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 9月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1235	100,331,9 中川331	しらき整形外科クリ ニック	〒454-0932 名古屋市中川区中島新町4-20 3 052-355-6148 (052-655-6149)		(遠隔持陽) 第451号 (医療DX) 第231号 (小運指管) 第188号 (二骨継3) 第345号 (運I) 第2866号	令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
					(外在ベI) 第1235号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 506 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1236	100,332,7 中川332	みずほハートケアク リニック	〒454-0839 名古屋市中川区篠原橋通3-58-1 052-355-9366 (052-355-9367)		(時間外1) 第955号 (がん疼) 第2622号 (支援診3) 第2514号 (在診実1) 第230号 (在医総管1) 第2325号 (在総) 第2196号 (外在ベ1) 第1074号 (情報通信) 第606号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日	
1237	100,334,3 中川334	医療法人一信会 ウ エルネスサポートク リニック	〒454-0011 名古屋市中川区山王1-7-24 山王ビル3階 050-3702-5951				
1238	100,336,8 中川336	にのクリニック	〒454-0985 名古屋市中川区春田5-38 052-387-7238 (052-387-7239)		(情報通信) 第642号 (機能強化) 第2448号 (外来感染) 第1911号 (連携強化) 第985号 (サ強化) 第368号 (医療DX) 第4990号 (時間外1) 第979号 (地包加) 第1796号 (短手1) 第348号 (がん疼) 第2627号 (支援診2) 第1482号 (がん指) 第2550号 (電情) 第784号 (在宅DX) 第511号 (在医総管1) 第2368号 (C・M) 第1636号 (外化2) 第106号 (外在ベ1) 第1236号 (酸単) 第36022号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 回復室病床数:2床 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ポンプ算定単価:2.36円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1239	100,337,6 中川337	あつた皮ふ科・美容 皮膚科クリニック	〒454-0047 名古屋市中川区中野本町2-4-4 052-228-8820 （052-228-8819）		(情報通信)第766号 (医療DX)第3586号 (外在ベI)第1648号	令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日	
1240	100,338,4 中川338	トナリノ内科・外科 クリニック	〒454-0831 名古屋市中川区三ツ屋町1-9 052-353-2221 （052-353-6516）		(情報通信)第812号 (外来感染)第3217号 (サ強化)第403号 (医療DX)第5122号 (時間外1)第1144号 (短手1)第454号 (がん疼)第2685号 (支援診3)第2645号 (がん指)第2724号 (電情)第854号 (在医総管1)第2508号 (外在ベI)第1841号 (酸単)第35452号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ポンプ 算定単価:2,36円
1241	100,339,2 中川339	まつばら循環器クリ ニック	〒454-0971 名古屋市中川区千音寺土地区画整 理組合7-8街区仮1番 052-462-8119 （052-462-8106）		(医療DX)第6026号 (電情)第891号 (C・M)第1715号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
1242	100,340,0 中川340	肩とひざの整形外科 赤羽根院	〒454-0837 名古屋市中川区中野新町5-3-9 052-364-6550 （052-355-8100）		(医療DX)第6115号 (リデータ提)第31号 (運I)第2877号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1243	110,021,4 (111,021,9) 港21	公益財団法人名古屋 港湾福利厚生協会臨 港病院	〒455-0037 名古屋市港区名港2-9-4 3 052-661-1691 (052-661-0252)	一般 142 療養 44	(歯初診) 第153号 (一般入院) 第1860号 (療養入院) 第7103号 (看配) 第1371号 (看補) 第1732号 (重) 第1114号 (感染対策3) 第262号 (後発使1) 第206号 (食) 第51号 (がん指) 第2247号 (薬) 第71号 (医管) 第858号 (ロ一検) 第57号 (コン1) 第1055号 (C・M) 第697号 (脳Ⅲ) 第2898号 (運Ⅱ) 第1077号 (呼Ⅰ) 第15号 (歯リハ2) 第35号 (歯CAD) 第350号	平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 昭和49年 4月11日 令和 4年 5月 1日 平成 6年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:142床 区分:地域一般入院料 3 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:入院料 1 病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:142床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 病棟種別:一般 病棟数:3 病床数:142 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算 1 個室:3 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 509 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ペ) 第124号 (胃瘻造) 第32号 (胃瘻造嚥) 第11号 (補管) 第2560号 (外在ペI) 第185号 (歯外在ペI) 第16号 (入ベ19) 第14号 (入ベ21) 第6号 (酸単) 第36537号	平成12年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 510 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1244	110,032,1 (111,032,6) 港32	独立行政法人労働者 健康安全機構 中部 労災病院	〒455-0018 名古屋市港区港明1-10-6 052-652-5511 (052-653-3533)	一般 524	(情報通信) 第219号 (医療DX) 第5058号 (病初診) 第81号 (外安全2) 第1467号 (外感染3) 第1440号 (外感染4) 第6号 (歯特連) 第83号 (一般入院) 第3802号 (総合3) 第235号 (救急医療) 第85号 (超急性期) 第9号 (診療録3) 第32号 (事補1) 第247号 (急性看補) 第1137号 (看夜配) 第211号 (療) 第532号 (重) 第1432号 (緩診) 第48号 (栄養子) 第17号 (医療安全1) 第280号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成13年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成22年 5月 1日 平成30年 4月 1日	紹介率:31.1% 病棟種別:一般 病棟数:8棟 病床数:418床 区分:急性期一般入院料 1 許可病床数:621床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5対1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算 1 病棟数:8 病棟種別:一般 病床数:267 病室の総面積:2420.09㎡ 1床当たり病床面積:9.06㎡ 個室:24 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(感染対策1) 第132号	令和 7年 1月 1日	療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算
					(患サポ) 第20号 (重症初期) 第30号 (報告管理) 第23号 (褥瘡ケア) 第3号 (ハイ妊娠) 第26号 (呼吸子) 第13号 (後発使1) 第291号 (病棟薬1) 第178号 (病棟薬2) 第19号 (データ提) 第88号	平成24年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年10月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第908号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有
					(認ケア) 第49号	平成28年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第79号 (地医確保) 第90号 (地歯入院) 第16号 (集1) 第104号	令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 1月 1日 令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 上限日数延長に係る事項:当該治療室において、早期離床・リハビリテーション加算の届出を行っている 上限日数延長に係る事項:当該治療室において、早期栄養介入管理加算の届出を行っている 病床数:10床 見直し頻度(年):1 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 512 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第52号 (外栄食指) 第41号 (遠隔ペ) 第40号 (糖管) 第2号 (がん疼) 第91号 (がん指イ) 第124号 (がん指口) 第35号 (がん指ハ) 第4号 (がん指ニ) 第13号 (外緩) 第27号 (糖防管) 第6号 (乳腺ケア) 第57号 (婦特管) 第395号 (腎代替管) 第26号 (二骨管1) 第45号 (二骨継3) 第117号 (下創管) 第53号 (トリ) 第3号 (救搬看体) 第77号 (放射診) 第43号 (外化診1) 第140号 (外化連) 第81号 (ニコ) 第1527号 (両立支援) 第8号 (開) 第21号 (がん計) 第19号 (ハイ妊連1) 第10号 (肝炎) 第66号 (薬) 第450号 (機安1) 第20号 (機安2) 第75号 (機安歯) 第12号 (医管) 第1162号 (救患搬) 第2号 (在看) 第1号 (遠隔持陽) 第32号 (在洗腸) 第6号 (持血測1) 第5号	昭和61年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 6月 1日 平成23年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成21年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成26年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1 開放病床利用率:55.3% 開放病床数:5 開放病床数計:5床 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 許容病床数:621床 持続血糖測定器加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 513 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(持血測1) 第9号 (持血測2) 第8号 (遺伝検1) 第15号 (BRCA) 第60号 (HPV) 第300号 (検Ⅰ) 第211号 (検Ⅱ) 第13号 (歩行) 第2号 (ヘッド) 第2号 (長) 第15号 (神経) 第21号 (補聴) 第34号 (コン1) 第1223号 (画1) 第27号 (C・M) 第1644号 (冠動C) 第18号 (心臓M) 第25号 (抗悪処方) 第39号 (外化1) 第96号 (菌) 第124号 (心Ⅰ) 第68号	平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成17年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 9月 1日 平成20年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 8月 1日	皮下連続式グルコース測定 届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 4列以上16列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用病床数:10床 専用の部屋の面積:22.03㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 514 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第1083号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第197号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第147号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第30号	平成25年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(リン複) 第18号	令和 3年 9月 1日	
					(歯リハ2) 第105号	平成26年 4月 1日	
					(エタ甲) 第45号	平成26年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第103号	平成30年 4月 1日	
					(導入2) 第86号	令和 5年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(透析水) 第77号	平成24年 6月 1日	
					(肢梢) 第22号	平成28年 4月 1日	透析液水質確保加算
					(口腔粘膜) 第877号	平成30年 8月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(歯CAD) 第842号	平成26年 6月 1日	
					(組再乳) 第9号	平成25年12月25日	組織拡張器による乳房再建手術:二次再建
					(緊整固) 第16号	令和 4年 4月 1日	
					(後縦骨) 第10号	平成30年 4月 1日	
					(椎醇注) 第17号	令和 2年 4月 1日	
					(緊穿除) 第3号	令和 6年 6月 1日	
					(脳刺) 第22号	平成15年 1月 1日	
					(脊刺) 第31号	平成15年 1月 1日	
					(癒脊膜) 第17号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内眼下) 第106号	令和 5年 2月 1日	
					(緑内ne) 第36号	令和 4年 4月 1日	
					(鏡咽悪) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(内筋ボ) 第9号	令和 4年 4月 1日	
					(内下) 第4号	平成30年 6月 1日	
					(内甲悪) 第2号	平成30年12月 1日	
					(乳セ1) 第59号	平成24年12月 1日	
					(乳セ1) 第25号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目:併用法

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 515 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳セ2) 第59号	平成24年12月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用) 届出区分: 併用法
					(乳セ2) 第25号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分: 単独法
					(ゲル乳再) 第7号	平成25年12月25日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法
					(胸腔肺支) 第18号 (胸腔肺悪区) 第20号 (胸腔肺悪) 第20号 (穿瘻閉) 第38号 (経特) 第62号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次二期的再建及び二 次再建
					(べ) 第24号 (べリ) 第26号 (大) 第69号 (腹リ傍側) 第27号 (腹小切) 第13号 (腹胃切支) 第28号 (腹側胃切支) 第28号 (腹胃全) 第28号 (バ経静脈) 第32号 (腹胆床) 第19号 (胆腫) 第6号 (腹肝) 第75号	平成10年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成10年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの
					(腹臍腫瘍) 第10号 (腹臍切) 第24号 (腹臍切支) 第10号 (早大腸) 第43号 (腹結悪支) 第32号 (腹直腸切支) 第35号 (腎) 第49号	平成30年 4月 1日 平成25年 7月 1日 令和 6年11月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 5年 8月 1日 平成13年12月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1 区域切除 (外側 区域切除を除く。)、2 区域切 除及び3 区域切除以上のもの

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 516 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(膀胱ハ間) 第7号 (腹膀) 第22号 (腹小膀悪) 第14号 (腹前支器) 第35号 (体膜肺) 第21号 (胃瘻造) 第77号 (周栄管) 第13号 (再単器) 第1号 (輸血 I) 第26号 (輸適) 第4号 (造設前) 第6号 (胃瘻造嚙) 第46号 (G T R) 第300号 (人工齒根) 第23号 (手光機) 第844号 (麻管 I) 第9号 (麻管 II) 第21号 (放専) 第85号 (外放) 第49号 (高放) 第72号 (増線) 第73号 (病理診 I) 第69号 (悪病組) 第9号 (補管) 第2908号 (看処遇 6 0) 第8号 (外在ベ I) 第1002号 (齒外在ベ I) 第311号 (入ベ 6 5) 第3号 (入ベ 7 1) 第3号 (酸単) 第36735号	平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年11月 1日 令和 3年 9月 1日 平成30年 8月 1日 平成 8年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成 8年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	
1245	110,040,4 港40	名古屋掖済会病院附 属埠頭診療所	〒455-0033 名古屋市港区港町 1 - 9 052-651-1158 (052-651-1159)		(外在ベ I) 第819号	令和 6年 6月 1日	C E 算定単価:0.08円 小型ホソハ 算定単価:1.39円
1246	110,050,3 港50	みなと医療生活協同 組合みなと診療所	〒455-0014 名古屋市港区港栄 3 - 7 - 1 8 1 階 052-651-5461 (052-651-5463)		(ニコ) 第2116号 (在医総管 1) 第326号 (外在ベ I) 第298号 (酸単) 第36251号	平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 517 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1247	110,053,7 港53	みなと医療生活協同 組合宝神生協診療所	〒455-0832 名古屋市港区宝神3-2107-2 052-381-8188 (052-389-4350)		(がん疼) 第2363号 (支援診3) 第2583号 (在医総管1) 第1018号 (在総) 第1444号 (外在べI) 第332号 (酸単) 第36252号	平成30年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 平成21年 6月 1日 平成21年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.35円
1248	110,066,9 港66	みなと医療生活協同 組合当知診療所	〒455-0801 名古屋市港区小碓2-284 052-382-4616 (052-384-8258)		(在医総管1) 第327号 (外在べI) 第376号 (酸単) 第36253号	平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.35円
1249	110,070,1 港70	菱田皮膚科	〒455-0063 名古屋市港区金船町1-1-15 052-653-6662		(医療DX) 第5489号	令和 7年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 518 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 519 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1252	110,089,1 港89	医療法人弘青会早瀬 内科クリニック	〒455-0822 名古屋市港区甚兵衛通2-26-2 052-382-1115 (052-382-3505)		(医療DX) 第234号 (がん指) 第1543号	令和 6年 6月 1日 平成30年 2月 1日	
1253	110,092,5 港92	中川胃腸科外科	〒455-0882 名古屋市港区小賀須3-1612 052-302-2212 (052-302-2213)		(外来感染) 第2433号 (連携強化) 第699号 (サ強化) 第249号 (がん指) 第476号 (電情) 第314号 (外在ベI) 第754号 (酸単) 第35284号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 大型病院 算定単価: 0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 520 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1254	110,096,6 港96	医療法人幸会南陽病院	〒455-0882 名古屋市港区小賀須3-1-101 052-303-3181 (052-303-4658)	一般 51 療養 48	(一般入院) 第3443号 (救急医療) 第55号 (診療録3) 第347号 (看配) 第1385号 (看補) 第2131号 (重) 第1094号 (感染対策3) 第265号 (データ提) 第432号 (食) 第369号 (がん指) 第2812号 (コン3) 第56号 (C・M) 第1091号 (胃瘻造) 第96号 (外在ベI) 第584号 (入ベ37) 第8号 (酸単) 第36254号	令和 3年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 7年 2月 1日 平成13年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 昭和61年 5月 1日 令和 7年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:51床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:51床 基本料区分:一般入院 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:51 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算2 個室:1 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 大型ボツバ 算定単価:0.42円 小型ボツバ 算定単価:2.36円
1255	110,103,0 港103	山口医院	〒455-0842 名古屋市港区稲永4-1-27 052-381-2147 (052-384-2110)		(外来感染) 第2294号 (がん指) 第2779号 (外在ベI) 第1842号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1256	110, 107, 1 港107	医療法人堂満医院	〒455-0884 名古屋市港区七反野2-2302 052-301-8840 (052-302-5824)		(外来感染) 第3017号 (連携強化) 第663号 (サ強化) 第250号 (医療DX) 第1159号 (時間外3) 第79号 (ニコ) 第1694号 (支援診3) 第1955号 (がん指) 第2488号 (電情) 第865号 (在医総管1) 第658号 (在総) 第1287号 (C・M) 第1237号 (運Ⅱ) 第988号 (外在べⅠ) 第1515号 (酸単) 第36558号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 6月 1日 平成18年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型X線機 算定単価: 2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1257	110,109,7 港109	東洋病院	〒455-0074 名古屋市港区正保町3-38 052-383-1155 (052-383-7205)	一般 42 療養 88	(機能強化) 第1640号 (一般入院) 第2396号 (療養入院) 第7150号 (看配) 第1427号 (看補) 第1845号 (療養1) 第131号 (感染対策3) 第151号 (後発使2) 第223号 (認ケア) 第176号 (食) 第314号 (がん疼) 第81号 (がん指) 第475号 (薬) 第552号 (電情) 第181号	令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成元年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成28年 5月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:88床 区分:入院料1 療養病棟入院基本料 注12 夜間看護加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:42床 基本料区分:一般入院 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:42 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 届出に係る病棟:療養 病棟名:本館北 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.3㎡ 認知症ケア加算区分:加算3 認知症ケア加算3 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 523 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(支援病1) 第33号 (在医総管1) 第940号 (在データ提) 第47号 (在医総管2) 第11号 (在総) 第1470号 (検Ⅰ) 第212号 (検Ⅱ) 第14号 (C・M) 第1217号 (脳Ⅱ) 第588号 (運Ⅰ) 第2872号 (呼Ⅰ) 第16号 (胃瘻造) 第56号 (外在ベⅠ) 第427号 (入ベ22) 第2号 (酸単) 第36015号	令和 4年10月 1日 平成20年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	報評価料 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.32円 小型ポンプ 算定単価:2.35円
1258	110,111,3 港111	医療法人仁洋会 伊藤医院	〒455-0004 名古屋市港区津金1-13-29 052-651-9211 (052-651-9212)		(外後発使) 第2260号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1259	110,113,9 港113	医療法人 浅野眼科	〒455-0801 名古屋市港区小碓2-272 052-381-5770 (052-381-7827)		(医療DX) 第2909号 (ロ一検) 第71号 (コン1) 第1402号 (緑内ne) 第58号 (外在ベⅠ) 第1685号	令和 6年 8月 1日 令和 3年12月 1日 平成30年 9月23日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 1月 1日	
1260	110,114,7 港114	やまもと医院	〒455-0884 名古屋市港区七反野1-2017-1 052-302-8080 (052-302-8086)		(外来感染) 第2801号 (がん指) 第2799号 (外後発使) 第3056号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1261	110,117,0 港117	医療法人 圭翔会 永井医院	〒455-0037 名古屋市港区名港1-20-10 052-653-7546 (052-824-8635)		(ニコ) 第2611号 (がん指) 第1744号 (外在ベⅠ) 第1237号	令和元年 7月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 524 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1262	110, 121, 2 港121	汐止クリニック	〒455-0845 名古屋市港区野跡4-6-9-1 01 052-381-6934 (052-384-2350)		(外来感染) 第2802号 (ニコ) 第1761号 (支援診3) 第2283号 (がん指) 第470号 (在総) 第1294号 (脳Ⅲ) 第49号 (運Ⅱ) 第803号	令和 7年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1263	110, 122, 0 港122	小島内科クリニック	〒455-0832 名古屋市港区宝神3-2-3-1-4 052-384-1515 (052-384-1662)		(機能強化) 第2146号 (外来感染) 第1484号 (連携強化) 第772号 (サ強化) 第318号 (医療DX) 第3552号 (時間外3) 第450号 (ニコ) 第1804号 (がん指) 第1665号 (電情) 第136号 (在医総管1) 第547号 (在総) 第1255号 (外在ベⅠ) 第2624号 (酸単) 第36538号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ホシハ 算定単価:2.34円
1264	110, 123, 8 港123	たけだ医院	〒455-0881 名古屋市港区船頭場5-8-2-0 052-303-7710 (052-303-7611)		(時間外3) 第451号 (がん指) 第471号 (電情) 第303号 (外後発使) 第1899号 (酸単) 第35454号	平成22年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ホシハ 算定単価:2.33円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1265	110, 125, 3 港125	医療法人江崎医院	〒455-0037 名古屋市港区名港1-18-10 052-661-2452 (052-654-3455)		(機能強化) 第2436号 (外来感染) 第2613号 (連携強化) 第766号 (サ強化) 第251号 (医療DX) 第4596号 (時間外3) 第2465号 (地包加) 第1345号 (小か診1) 第272号 (がん指) 第1301号 (在医総管1) 第1854号 (外後発使) 第2716号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1
1266	110, 139, 4 港139	児玉クリニック	〒455-0863 名古屋市港区新茶屋1-1313 052-301-3050 (052-301-0811)		(外在べ1) 第1984号 (外来感染) 第1567号 (連携強化) 第925号 (サ強化) 第324号 (医療DX) 第1161号 (ニコ) 第1805号 (酸単) 第36685号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.29円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
1267	110,142,8 港142	岡本医院本院	〒455-0881 名古屋市港区船頭場2-1235 052-309-2818（052-309-2777）	一般療養 109	(機能強化)第1538号 (外来感染)第2118号 (連携強化)第130号 (医療DX)第4892号 (時間外1)第169号 (地包加)第1531号 (診入院)第2424号 (診入帰)第33号 (診療養入院)第149号 (診療養)第14号 (食)第1115号 (ニコ)第1631号 (がん指)第1265号 (在医総管1)第1743号 (人工腎臓)第46号 (導入1)第30号 (透析水)第200号 (肢梢)第209号	令和4年4月1日 令和6年7月1日 令和4年4月1日 令和7年4月1日 平成24年4月1日 令和6年9月1日 令和4年9月1日 平成30年4月1日 令和6年7月1日 平成12年2月1日 平成12年6月1日 平成29年7月1日 平成28年12月1日 平成29年7月1日 平成30年4月1日 平成30年4月1日 平成30年4月1日 令和5年11月1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 病棟種別:一般 病床数:10床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:10床 病床区分:療養 病床数:9床 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 527 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベ I) 第2241号 (酸単) 第36256号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボ`ンベ`算定単価:0.42円 小型ボ`ンベ`算定単価:2.35円
1268	110, 143, 6 港143	たかのふぁみりいク リニック	〒455-0804 名古屋市港区当知 4 - 1 0 0 8 052-398-8077 (052-398-8078)		(がん指) 第472号 (外後発使) 第3147号	平成23年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
1269	110, 144, 4 港144	かたぎり小児科・ア レルギー科	〒455-0803 名古屋市港区入場 2 - 2 4 0 6 サ ンライズ入場 1 階 052-398-0041 (052-389-6798)		(小検) 第43号	平成20年 6月 1日	
1270	110, 146, 9 港146	医療法人幸会クリニ ックおかだ	〒455-0041 名古屋市港区幸町 2 - 2 5 052-665-3500 (052-665-3200)		(機能強化) 第1539号 (外来感染) 第2935号 (連携強化) 第131号 (サ強化) 第182号 (医療D X) 第5123号 (時間外 I) 第170号 (地包加) 第1609号 (二骨継 3) 第514号 (小か診 1) 第142号 (ニコ) 第1879号 (支援診 3) 第1916号 (がん指) 第2788号 (電情) 第313号 (在医総管 1) 第1820号 (医情連) 第72号 (遠隔持陽) 第246号 (外後発使) 第3108号 (外在ベ I) 第1238号 (酸単) 第36104号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボ`ンベ`算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 528 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1271	110, 147, 7 港147	さかいクリニック	〒455-0041 名古屋市港区幸町2-39-1 052-651-7767 (052-651-1236)		(がん指) 第577号 (外後発使) 第1901号	平成23年10月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
1272	110, 154, 3 港154	服部内科・小児科医 院	〒455-0825 名古屋市港区多加良浦町5-1 052-383-3030 (052-383-3090)		(情報通信) 第73号 (機能強化) 第1540号 (外来感染) 第3018号 (連携強化) 第862号 (医療DX) 第5801号 (時間外1) 第792号 (地包加) 第1346号 (小か診1) 第92号 (支援診3) 第1956号 (がん指) 第1708号 (在医総管1) 第2020号 (外在べI) 第1722号 (酸単) 第35285号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 小型ホシハ`算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 529 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1273	110,156,8 港156	あおなみクリニック	〒455-0075 名古屋市港区正徳町1-10 052-665-5552 (052-665-5553)		(情報通信) 第225号 (機能強化) 第2086号 (外来感染) 第2761号 (連携強化) 第46号 (サ強化) 第15号 (抗薬適) 第74号 (医療DX) 第4183号 (時間外3) 第1096号 (地包加) 第1242号 (二骨継3) 第516号 (小か診1) 第9号 (外データ提) 第86号 (支援診3) 第1957号 (がん指) 第457号 (電情) 第169号 (在宅DX) 第562号 (在医総管1) 第1601号 (在総) 第1800号 (遠隔持陽) 第277号 (外後発使) 第1902号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成28年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成28年 3月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1
1274	110,161,8 港161	医療法人中川整形外科	〒455-0076 名古屋市港区川間町1-162 052-653-2591 (052-651-3151)		(外在ベI) 第291号 (外来感染) 第3019号 (連携強化) 第311号 (医療DX) 第6076号 (がん指) 第574号 (運II) 第405号 (外在ベI) 第2242号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成23年10月 1日 平成18年 7月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 530 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1275	110, 163, 4 港163	名港共立クリニック	〒455-0021 名古屋市港区木場町 8-202 052-698-3077 (052-363-7374)	一般	(時間外Ⅰ) 第171号 (がん指) 第1555号 (機安Ⅰ) 第21号 (人工腎臓) 第47号 (導入Ⅰ) 第31号 (透析水) 第35号 (肢梢) 第23号 (外在ベⅠ) 第868号 (外在ベⅡ4) 第6号 (酸単) 第36781号	平成24年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.02円
1276	110, 164, 2 港164	桑山産婦人科・眼科	〒455-0001 名古屋市港区七番町 3-18 052-661-0211 (052-661-0028)	一般 18	(時間外Ⅲ) 第456号 (一妊管) 第15号 (HPV) 第399号 (コンⅠ) 第1177号 (外在ベⅠ) 第1985号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
1277	110, 165, 9 港165	なんよう眼科クリニック	〒455-0873 名古屋市港区春田野 1-2812 052-302-7770 (052-302-7824)		(医療DX) 第2536号 (コンⅠ) 第1010号 (外後発使) 第2020号	令和 6年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1278	110, 166, 7 港166	はしもと内科クリニック	〒455-0803 名古屋市港区入場 1-502みなとメディカルステーション1階 052-383-7001 (052-383-7051)		(外在ベⅠ) 第1843号 (外来感染) 第1661号 (医療DX) 第4893号 (がん指) 第861号	令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 2月 1日	
1279	110, 167, 5 港167	今井医院	〒455-0067 名古屋市港区港北町 2-37 052-384-0017 (052-384-0039)		(がん指) 第622号	平成24年 1月 1日	
1280	110, 169, 1 港169	ツボウチ整形外科	〒455-0815 名古屋市港区油屋町 3-28-1 052-737-5880 (052-737-5878)		(医療DX) 第6149号 (電情) 第422号 (外後発使) 第1903号	令和 7年 7月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 531 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1281	110,170,9 港170	東港クリニック	〒455-0013 名古屋市港区港陽3-1-17 052-651-8556 (052-651-8557)		(時間外3) 第1055号 (ニコ) 第2323号 (がん指) 第2793号 (在医総管1) 第997号 (外在ベI) 第922号	平成22年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 平成21年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
1282	110,171,7 港171	クリニックいとう	〒455-0001 名古屋市港区七番町2-12-1 052-654-3700 (052-654-3707)		(医療DX) 第3237号 (時間外3) 第457号 (がん指) 第2819号	令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 9月 1日	
1283	110,173,3 港173	あおぞらクリニック	〒455-0803 名古屋市港区入場1-502みな とメディカルステーション2階 052-383-0777 (052-304-7219)		(医療DX) 第3407号 (外在ベI) 第2674号	令和 6年11月 1日 令和 7年 8月 1日	
1284	110,175,8 港175	南陽クリニック	〒455-0863 名古屋市港区新茶屋1-1729 -2 052-309-3711 (052-309-3710)		(時間外3) 第1205号 (支援診2) 第1132号 (がん指) 第2650号 (電情) 第762号 (介保連) 第27号 (在医総管1) 第1146号 (在総) 第1527号 (外後発使) 第1904号	平成23年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1285	110,176,6 港176	よこやまクリニック	〒455-0801 名古屋市港区小碓2-60 052-389-2212 (052-389-2232)		(時間外3) 第2466号 (ニコ) 第1806号 (がん指) 第581号 (電情) 第796号 (在医総管1) 第1478号 (遠隔酸素) 第21号 (遠隔持陽) 第222号 (コン1) 第1178号 (外在ベI) 第198号 (酸単) 第35688号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 9月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1286	110,177,4 港177	水谷医院	〒455-0068 名古屋市港区土古町2-21-8 052-381-2016 (052-381-2046)		(がん指) 第1281号	平成29年 1月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 532 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1287	110, 178, 2 港178	たわだりハビリクリ ニック	〒455-0885 名古屋市港区八百島2-605 052-302-3001 (052-302-3122)		(医療DX) 第2623号 (時間外1) 第434号 (小運指管) 第13号 (脳I) 第1299号 (運I) 第2667号 (外在ベI) 第1554号 (外在ベII1) 第114号	令和 6年 7月 1日 平成24年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1288	110, 180, 8 港180	まるやま泌尿器科ク リニック	〒455-0002 名古屋市港区東海通5-12 052-652-1103 (052-652-1104)		(医療DX) 第238号 (時間外3) 第1563号 (がん指) 第1716号 (電情) 第315号 (在医総管1) 第1810号 (C・M) 第859号 (外在ベI) 第1986号	令和 6年 6月 1日 平成25年 9月 1日 平成31年 1月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 5月 1日 令和 7年 3月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 535 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1294	110, 193, 1 港193	港みみ・はな・のど クリニック	〒455-0015 名古屋市港区港栄4-3-5 コ ーポラス吉桂A 052-653-1717 (052-653-1700)		(情報通信) 第258号 (外来感染) 第1663号 (連携強化) 第922号 (サ強化) 第345号 (医療DX) 第5292号 (電情) 第749号 (遠隔持陽) 第204号 (外在べI) 第1240号 (酸単) 第36257号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ボツハ 算定単価:2.33円
1295	110, 194, 9 港194	田中整形外科	〒455-0803 名古屋市港区入場1-123 052-382-7528 (052-382-7753)		(機能強化) 第1541号 (外来感染) 第1885号 (医療DX) 第5124号 (時間外3) 第2109号 (地包加) 第1347号 (二骨継3) 第57号 (下創管) 第135号 (電情) 第638号 (在宅DX) 第570号 (在医総管1) 第1992号 (医情連) 第73号 (訪看DX) 第6号 (外後発使) 第2928号 (外在べI) 第1844号 (酸単) 第35287号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ボツハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 536 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1296	110, 195, 6 港195	糖尿病・甲状腺 木 場内科クリニック	〒455-0021 名古屋市港区木場町 8-5 1 052-698-2298 (052-698-2299)		(外来感染) 第2501号 (医療DX) 第4184号 (糖管) 第195号 (ニコ) 第2844号 (がん指) 第2083号 (持血測1) 第112号 (外在ベI) 第1241号 (酸単) 第35689号	令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 小型ポンプ算定単価:2,35円
1297	110, 196, 4 港196	くさまみなとクリニ ック	〒455-0815 名古屋市港区油屋町 3-5-2 052-381-9300 (052-381-9301)		(情報通信) 第213号 (機能強化) 第1542号 (外来感染) 第1864号 (連携強化) 第47号 (医療DX) 第4363号 (時間外3) 第2278号 (糖管) 第208号 (二骨継3) 第357号 (小か診1) 第56号 (ニコ) 第2924号 (がん指) 第2214号 (電情) 第681号 (在医総管1) 第2191号 (遠隔持陽) 第398号 (持血測1) 第121号 (持血測2) 第67号 (外在ベI) 第38号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合
1298	110, 197, 2 港197	愛知アトラスクリニ ック	〒455-0041 名古屋市港区幸町 2-2 3 052-387-5303		(時間外3) 第2370号 (支援診3) 第2500号 (電情) 第727号 (在医総管1) 第2284号 (医情連) 第203号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 9月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 537 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1299	110, 198, 0 港198	名港在宅クリニック	〒455-0014 名古屋市港区港楽3-9-19 エトワール港楽102 052-387-8710 (052-387-8718)		(情報通信) 第522号 (機能強化) 第2369号 (時間外2) 第31号 (がん疼) 第2578号 (支援診2) 第1418号 (在緩診実) 第168号 (在宅DX) 第246号 (在医総管1) 第2291号 (在データ提) 第2号 (医情連) 第142号 (在総) 第2176号 (外在ベI) 第1242号	令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1300	110, 199, 8 港199	みなとファミリーク リニック	〒455-0018 名古屋市港区港明1-1-2 メ ディカルビル1階 052-659-0017 (052-659-0024)		(情報通信) 第763号 (機能強化) 第2523号 (外来感染) 第1664号 (サ強化) 第435号 (医療DX) 第5293号 (時間外3) 第2579号 (地包加) 第1786号 (がん指) 第2780号 (電情) 第767号 (在医総管1) 第2503号 (遠隔酸素) 第38号 (遠隔持陽) 第586号 (外在ベI) 第1845号	令和 6年11月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 2月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1301	110, 201, 2 港201	当知眼科	〒455-0804 名古屋市港区当知2-1501 ポートウォークみなと1階 052-364-6050		(医療DX) 第5794号 (コン3) 第125号 (外後発使) 第2846号	令和 7年 5月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1302	110, 202, 0 港202	アイクリニック茶屋	〒455-0858 名古屋市港区西茶屋2-11 イ オンモール名古屋茶屋1階 052-309-7839		(医療DX) 第5025号 (コン3) 第129号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月14日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 538 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1303	110, 204, 6 港204	めぐ皮膚科・美容皮膚科	〒455-0015 名古屋市港区港栄4-2-4 マリンビル 052-355-8004 (052-355-8014)		(医療DX) 第4013号 (下創管) 第192号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
1304	110, 205, 3 港205	みなと整形外科 ひぎ・かたクリニック	〒455-0074 名古屋市港区正保町2-9-1 052-389-1200 (052-389-1207)		(小運指管) 第236号 (二骨継3) 第523号 (運Ⅱ) 第1093号	令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 1月 6日	
1305	110, 206, 1 港206	くすのき内科外科クリニック	〒455-0815 名古屋市港区油屋町1-34-2 052-398-6727 (052-398-6728)		(外来感染) 第3252号 (医療DX) 第5490号 (短手1) 第465号 (がん指) 第2773号 (電情) 第877号 (遠隔持陽) 第637号 (C・M) 第1710号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 5月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
1306	110, 207, 9 港207	医療法人七彦会 坂野クリニック	〒455-0884 名古屋市港区七反野1-90-1 052-303-6611 (052-303-6622)		(医療DX) 第6323号 (時間外3) 第2561号 (小か診1) 第294号 (がん指) 第2749号 (酸単) 第36811号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価: 2,36円
1307	110, 208, 7 港208	名古屋みなとクリニック	〒455-0068 名古屋市港区土古町4-20 S L R港北1階 052-387-8083 (052-387-8084)		(医療DX) 第6255号 (時間外3) 第2592号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1308	120,005,5 (121,005,0) 南5	独立行政法人地域医療機能推進機構 中京病院	〒457-0866 名古屋市南区三条1-1-10 052-691-7151 (052-691-7582)	一般 661	(医療DX) 第4773号 (歯初診) 第861号 (外安全1) 第6211号 (外感染1) 第6237号 (一般入院) 第3818号 (急充実1) 第17号 (救急医療) 第86号 (超急性期) 第10号 (診療録1) 第40号 (事補2) 第443号 (急性看補) 第1138号 (看夜配) 第280号 (重) 第1428号 (無菌1) 第21号 (放射密封) 第1号 (緩診) 第19号 (栄養子) 第24号 (医療安全1) 第281号 (感染対策1) 第71号 (患サポ) 第81号 (重症初期) 第33号 (報告管理) 第12号 (褥瘡ケア) 第4号 (ハイ妊娠) 第28号 (ハイ分娩) 第63号	令和 7年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年12月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:11棟 病床数:530床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1.5対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 個室:30 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使 用体制加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 540 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(呼吸子) 第18号 (術後疼痛) 第25号 (後発使1) 第323号 (バ後使) 第34号 (病棟薬1) 第52号 (病棟薬2) 第5号 (データ提) 第79号	平成24年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第829号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					(認ケア) 第22号	平成28年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第42号 (精疾診) 第10号 (排自支) 第5号 (地医確保) 第78号 (救3) 第36号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 6月 1日	当該治療室の病床数:42床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 当該保険医療機関内に広範囲熱 傷特定集中治療を担当する常勤 の医師が勤務している
					(集3) 第232号	令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 病床数:8床 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 :作 成 栄養管理に係る手順書:栄養管 理に係る手順書の作成
					(小入4) 第171号	令和 7年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数: 27床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(短手1) 第142号 (食) 第54号 (遠隔ペ) 第58号 (喘管) 第1号 (糖管) 第26号 (がん疼) 第2号 (がん指イ) 第128号 (がん指口) 第28号 (がん指ハ) 第35号 (がん指ニ) 第17号 (外緩) 第7号 (移植管臓) 第4号 (糖防管) 第36号 (小運指管) 第182号 (乳腺ケア) 第11号 (婦特管) 第419号 (腎代替管) 第2号 (一妊管) 第172号 (二骨管1) 第19号 (二骨継3) 第84号 (下創管) 第77号 (腎防管) 第20号 (トリ) 第52号 (放射診) 第8号 (外化診1) 第135号 (外化連) 第89号 (外化薬) 第39号 (ニコ) 第2082号 (両立支援) 第9号 (開) 第13号 (ハイI) 第26号 (がん計) 第21号 (外排自) 第5号	令和 4年 6月 1日 昭和58年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年12月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成16年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 7月 1日	届出加算の区分：注2に規定する加算（保育士2名以上の場合） 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：39床 届出を行う指導管理料：臓器移植後患者指導管理料 開放病床数：5 開放病床数計：5床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 542 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（ハイ妊連1）第50号 （肝炎）第3号 （薬）第385号 （地連計）第44号 （電情）第318号 （機安1）第22号 （機安2）第25号 （機安歯）第15号 （医管）第859号 （在歯管）第117号 （救患搬）第4号 （在看）第59号 （持血測1）第12号 （持血測1）第1号 （持血測2）第72号 （遺伝検1）第26号 （BRCA）第103号 （がんプロ）第26号 （先代異）第14号 （抗HLA）第3号 （HPV）第302号 （ウ細多同）第5号 （ウ細髄液）第5号 （検Ⅰ）第213号 （検Ⅳ）第49号 （国標）第11号 （遺伝力）第28号 （遺伝腫力）第17号 （血内）第30号 （歩行）第23号	令和 5年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成21年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出を行う点数：検査・画像情報提供加算 届出を行う点数：電子的診療情報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 届出区分：腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分：血液を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 543 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胎心エコ) 第1号 (ヘッド) 第19号 (人臍) 第22号 (神経) 第22号 (全網電) 第3号 (口一検) 第18号 (小検) 第7号 (誘発) 第1号 (経気凍) 第9号 (精密触覚) 第16号 (画1) 第134号 (C・M) 第687号	平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
					(冠動C) 第553号 (心臓M) 第89号 (抗癌処方) 第2号 (外化1) 第137号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年10月 1日	専用病床数:10床 専用病床数:7床
					(菌) 第125号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:38㎡
					(心 I) 第26号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳 I) 第1134号	平成26年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運 I) 第2105号	平成26年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼 I) 第17号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 544 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がんリハ) 第69号 (歯リハ2) 第106号 (血入) 第7号 (人工腎臓) 第104号 (導入3) 第4号 (透析水) 第132号 (難重尿) 第9号 (移後拒) 第11号 (スト合) 第16号 (磁膀胱) 第1号 (手頭微加) 第22号 (皮セ節) 第7号 (皮膚植) 第2号 (組再乳) 第12号 (緊整固) 第17号 (後縦骨) 第11号 (椎髄注) 第36号 (緊穿除) 第7号 (内脳腫) 第17号 (頭移) 第2号 (脊刺) 第25号 (癒脊膜) 第18号 (角結悪) 第11号 (内移) 第3号 (羊膜移) 第1号 (緑内イ) 第7号 (緑内眼下) 第77号 (緑内ne) 第38号 (毛光) 第2号 (硝切) 第8号 (網膜再) 第5号 (乳セ1) 第66号 (乳セ2) 第2号 (乳セ2) 第2号	平成27年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年12月26日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成13年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 7月 1日 平成26年 7月 1日 平成27年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	ーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 手術の実施件数:79例 乳癌センチネルリンパ節生検加 算1 届出を行う項目:併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加 算2 届出区分:単独法

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 545 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ゲル乳再) 第8号	平成25年12月26日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法
					(穿瘻閉) 第2号 (経特) 第135号	平成30年 4月 1日 令和 7年 8月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次二期的再建及び二 次再建 届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分: アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの
					(胸腔弁形) 第18号 (胸腔下置) 第18号 (カ肺弁置) 第1号 (不整胸腔) 第13号 (べ) 第11号 (ペリ) 第22号 (両ぺ心) 第4号 (両ぺ静) 第16号 (除心) 第8号 (除静) 第22号	令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 1月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数: 55 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの: 12 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 : 145 ペースメーカー移植術の数: 34
					(両除心) 第10号 (両除静) 第3号	令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数: 59 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの: 5 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 : 60 ペースメーカー移植術の実施症 例数: 12
					(大) 第7号 (経循補) 第14号	平成10年 4月 1日 令和 3年 2月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(補心) 第1号 (経下肢動) 第13号 (腹リ傍側) 第28号 (腹小切) 第4号	平成 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年10月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:10例
					(腹十二局) 第11号 (腹胃切支) 第29号 (腹側胃切支) 第29号 (腹胃全) 第29号 (ハ経静脈) 第4号 (腹胆床) 第20号 (胆腫) 第7号 (胆) 第3号 (腹肝) 第25号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成 4年 4月 1日 平成26年 8月 1日	
					(臍石破) 第13号 (腹臍腫瘍) 第11号 (腹臍切) 第43号 (早大腸) 第29号 (腹直腸切支) 第29号 (腎) 第10号 (腹腎尿支器) 第30号 (腹腎形支) 第6号 (腎植) 第3号 (生腎) 第2号 (膀胱ハ閥) 第37号 (腹膀胱悪支) 第12号 (腹膀) 第12号 (腹小膀悪) 第3号 (尿狭再) 第2号 (人工尿) 第5号 (精温) 第3号 (腹前) 第21号 (腹前支器) 第8号 (腹仙骨固) 第22号 (腹腔子内支) 第17号 (腹子) 第24号 (腹癒修) 第21号 (体膜肺) 第23号 (胃瘻造) 第4号 (子宮附遺伝) 第31号 (輸血 I) 第39号 (輸適) 第69号 (造設前) 第23号 (胃瘻造嚥) 第5号 (人工齒根) 第9号	平成26年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和元年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 1月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1309	120,020,4 南20	医療法人笠寺病院	〒457-0046 名古屋市南区松池町3-19 052-811-1151 (052-811-2515)	一般 128	(情報通信) 第247号 (機能強化) 第2138号 (医療DX) 第4774号 (救急医療) 第140号 (診療録3) 第124号 (事補1) 第313号 (療) 第248号 (医療安全2) 第288号 (感染対策3) 第252号 (病棟薬1) 第203号 (データ提) 第280号 (入退支) 第792号 (認ケア) 第183号 (精疾診) 第26号 (協力施設) 第15号 (地包医) 第11号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	許可病床数:143床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準: 5 0 対 1 補助体制加算 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:128 病室の総面積: 742.11㎡ 1床当たり病床面積: 8.43㎡ 医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算 2・データ提出 加算 4 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算 3 認知症ケア加算 3 地域包括医療病棟入院料 注 5 看護補助体制加算の届出区分 : 25対 1 (看護補助者 5 割以上) 地域包括医療病棟入院料 注 6 夜間看護補助体制加算の届出 区分:夜間 5 0 対 1 看護補助体 制加算 地域包括医療病棟入院料 注 8

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(地包ケア1) 第280号	令和 7年 1月 1日	看護補助体制充実加算の届出 区分: 看護補助体制充実加算 1 夜間看護体制加算に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分: 一般 病棟入院料病床数: 43床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算: 看護補助体制充実加算 1 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分: 一般 病棟入院料病床数: 42床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算: 看護補助体制充実加算 1 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出
					(食) 第55号 (がん指) 第1850号 (肝炎) 第74号 (プログラム) 第100号	昭和53年11月15日 令和元年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 9月 1日	届出の区分: 高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
					(薬) 第455号	平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加 算: 有 許容病床数: 143床
					(電情) 第137号	平成28年 4月 1日	届出を行う点数: 検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
					(機安1) 第23号 (支援病2) 第60号 (介保連) 第24号 (在宅DX) 第493号 (在医総管1) 第1082号 (医情連) 第198号 (在総) 第1488号 (検Ⅰ) 第214号 (検Ⅱ) 第15号	平成20年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(C・M) 第681号 (外化2) 第76号 (脳Ⅱ) 第454号 (運Ⅰ) 第2084号 (呼Ⅰ) 第136号 (摂嚥回2) 第6号 (胃瘻造) 第8号 (輸血Ⅱ) 第51号 (輸適) 第102号 (胃瘻造嚥) 第67号 (麻管Ⅰ) 第185号 (看処遇3 1) 第3号 (看処遇3 4) 第4号 (外在ベⅠ) 第594号 (入ベ4 1) 第3号 (入ベ4 2) 第5号 (酸単) 第36258号	平成24年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成25年11月 1日 平成25年11月 1日 平成23年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 2月 1日 平成31年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.27円 小型ポンプ 算定単価:1.97円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1310	120,022,0 南22	医療法人財団善常会 善常会リハビリテ ーション病院	〒457-0046 名古屋市南区松池町1-11 052-811-9101 (052-811-9390)	療養 95	(診療録3)第190号 (感染対策3)第225号 (データ提)第208号 (認ケア)第216号 (回1)第242号 (食)第59号 (二骨継2)第15号 (薬)第587号 (電情)第138号 (在医総管1)第1704号 (在総)第1854号 (C・M)第721号 (脳I)第11号 (運I)第142号 (呼I)第274号 (外在ベI)第515号 (入ベ54)第1号 (入ベ56)第11号	平成28年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成 2年 3月31日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 □(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:47床 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1311	120,024,6 (121,024,1) 南24	あいせい紀年病院	〒457-0042 名古屋市南区曾池町4-28 052-821-7701 (052-821-7646)	精神 218	(歯初診) 第4070号 (精神入院) 第1533号 (救急医療) 第15号 (診療録3) 第343号 (看補) 第2152号 (精合併加算) 第2号 (データ提) 第422号 (精入退支) 第20号 (精急医配) 第113号 (特疾2) 第30号 (精救) 第47号 (精療) 第212号 (食) 第57号 (小運指管) 第100号 (薬) 第627号 (電情) 第656号 (検Ⅰ) 第215号 (検Ⅱ) 第71号 (C・M) 第1449号	令和 3年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年 9月 1日 昭和59年 6月27日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 7月 1日 令和 3年 3月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:15対1入院基本料 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算3 データ提出加算1・データ提出加算3 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) 精神科急性期医師配置加算区分:加算3 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 病棟数:1棟 病床数:48床 精神科救急医療体制加算2 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:3A 病床数:50 届出を行う点数:電子的診療情報評価料

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅱ) 第451号 (運Ⅰ) 第2076号 (療活継) 第14号 (早充実) 第9号 (精) 第34号 (抗治療) 第12号 (医療保護) 第41号 (歯C A D) 第3645号 (補管) 第6300号 (外在ベⅠ) 第1114号 (歯外在ベⅠ) 第406号 (入べ3 1) 第8号 (入べ3 2) 第10号 (酸単) 第35690号	平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成13年 6月 1日 平成27年 8月 1日 平成16年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：1 6列以 上 6 4列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出：無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出：無 大型ボンベ算定単価:0.42円 小型ボンベ算定単価:2.35円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1314	120,093,1 南93	よびつぎクリニック	〒457-0014 名古屋市南区呼続2-13-5 052-811-0443 (052-811-6697)		(情報通信) 第324号 (医療DX) 第2624号 (支援診3) 第2284号 (がん指) 第759号 (在医総管1) 第90号 (在総) 第1069号	令和 4年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
1315	120,111,1 南111	南医療生活協同組合 たから診療所	〒457-0827 名古屋市南区北頭町2-35 052-611-1880 (052-611-1894)		(機能強化) 第1250号 (医療DX) 第4991号 (二骨継3) 第474号 (支援診3) 第2111号 (在医総管1) 第91号 (外在べI) 第324号 (酸単) 第36541号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1316	120,122,8 南122	医療法人名南会 名 南病院	〒457-0856 名古屋市南区南陽通5-1-3 052-691-3171 (052-691-0200)	一般 158	(機能強化) 第2139号 (医療DX) 第2546号 (救急医療) 第87号 (診療録3) 第118号 (事補1) 第249号 (急性看補) 第597号 (看夜配) 第264号 (重) 第1295号 (栄養チ) 第128号 (感染対策3) 第256号 (患サポ) 第797号 (後発使3) 第102号 (データ提) 第281号 (入退支) 第791号 (認ケア) 第304号 (せん妄ケア) 第115号 (協力施設) 第30号 (地包ケア1) 第294号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成19年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年10月 1日 令和 7年 2月 1日 平成27年 8月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 7月 1日	許可病床数:182床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:40対1補助体制加算 一般病床数:158床 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 個室:8 栄養サポートチーム加算(特定 地域):無 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:158床 認知症ケア加算区分:加算2 地域包括ケア病棟入院料1

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第296号 (糖管) 第29号 (がん疼) 第171号 (糖防管) 第46号 (二骨継2) 第90号 (二骨継3) 第452号 (腎防管) 第27号 (地包診) 第63号 (ニコ) 第750号 (がん指) 第662号 (肝炎) 第129号 (薬) 第457号 (電情) 第179号 (支援病2) 第68号 (在医総管1) 第1375号 (持血測1) 第27号 (持血測1) 第16号 (持血測2) 第16号 (B R C A) 第120号	昭和63年 9月 1日 平成21年 2月 1日 平成23年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年 8月 1日 平成24年 3月 1日 平成26年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年11月 1日 平成27年 1月 1日 平成23年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:48床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:60床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:49床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 地域包括診療料の区分:地域包 括診療料 2 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(検Ⅰ) 第216号 (検Ⅱ) 第63号 (歩行) 第71号 (C・M) 第963号 (菌) 第218号 (脳Ⅰ) 第1198号 (運Ⅰ) 第243号 (呼Ⅰ) 第174号 (摂嚥回2) 第41号 (がんリハ) 第15号 (集コ) 第6号 (べ) 第46号 (胃瘻造) 第115号 (輸血Ⅱ) 第191号 (胃瘻造嚥) 第83号 (看処遇30) 第4号 (外在べⅠ) 第522号 (入べ39) 第3号 (酸単) 第36686号	平成20年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成27年 2月 1日 平成26年10月 1日 平成25年 5月 1日 平成28年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 平成24年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:8.54㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.22円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.31円
1317	120,129,3 南129	名古屋市医師会 南区休日急病診療所・南部平日夜間急病センター	〒457-0835 名古屋市南区西又兵衛町4-8-1 052-611-0990 (052-937-6323)		(外来感染) 第1896号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 559 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1318	120, 134, 3 南134	細川内科・皮フ科	〒457-0038 名古屋市南区桜本町2-20 052-822-2100 (052-822-2104)		(機能強化) 第1245号 (医療DX) 第2993号 (時間外3) 第460号 (小か診1) 第57号 (がん指) 第826号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年11月 1日	
1319	120, 140, 0 南140	名南診療所	〒457-0862 名古屋市南区内田橋2-9-3 052-691-2497 (052-692-2667)		(機能強化) 第1544号 (外来感染) 第1665号 (連携強化) 第988号 (医療DX) 第2625号 (がん疼) 第2431号 (支援診2) 第1278号 (在緩診実) 第170号 (がん指) 第1280号 (在医総管1) 第92号 (医情連) 第143号 (在総) 第1071号 (外在べI) 第1034号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1320	120, 153, 3 南153	福田外科	〒457-0807 名古屋市南区鶴見通1-3 052-611-7793 (052-611-7793)		(がん指) 第2369号	令和 5年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 560 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1321	120,154,1 (121,154,6) 南154	大同病院	〒457-0818 名古屋市南区白水町9 052-611-6261 (052-614-1036)	一般 394 結核 10	(医療DX) 第1528号 (病初診) 第80号 (外安全2) 第1473号 (外感染3) 第1471号 (歯特連) 第76号 (一般入院) 第3794号 (結核入院) 第1800号 (急充実2) 第7号 (救急医療) 第88号 (超急性期) 第35号 (診療録2) 第5号 (事補1) 第252号 (急性看補) 第1070号 (看夜配) 第242号 (療) 第539号 (重) 第1275号	令和 6年 6月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 5月 1日 平成26年 9月 1日	紹介率:46% 算定に係る手術件数:20 病棟種別:一般 病棟数:9棟 病床数:350床 区分:急性期一般入院料 1 病棟種別:結核 病床数:10床 区分:7対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:5 0対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算 1 病棟数:7 病棟種別:一般 病床数:206 病室の総面積:1809.52㎡ 1床当たり病床面積:8.78㎡ 個室:14

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 561 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(無菌1) 第34号 (緩診) 第60号 (リハ栄腔) 第13号 (栄養子) 第83号 (医療安全1) 第282号 (感染対策1) 第133号 (患サポ) 第98号 (重症初期) 第10号 (報告管理) 第13号 (褥瘡ケア) 第78号 (ハイ妊娠) 第31号 (術後疼痛) 第20号 (後発使1) 第233号 (病棟薬1) 第163号 (病棟薬2) 第46号 (データ提) 第91号 (入退支) 第898号	平成26年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成27年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年10月 1日	2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 届出を行う加算: 抗菌薬適正使用体制加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 総合機能評価加算の有無: 有 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算3 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 総合機能評価加算の有無: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 313床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 10床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数: 56床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 562 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第154号	令和元年 5月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1
					(せん妄ケア) 第43号 (精疾診) 第23号 (排自支) 第52号 (地医確保) 第79号 (協力施設) 第43号 (地歯入院) 第19号 (集1) 第90号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算
					(新2) 第25号 (新回復) 第29号 (小入2) 第83号	令和 7年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数: 19床 届出加算の区分:注2に規定す る加算(保育士1名の場合) 届出加算の区分:注7に規定す る加算(養育支援体制加算)
					(小入4) 第149号	令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数: 37床 届出加算の区分:注2に規定す る加算(保育士1名の場合) 届出加算の区分:注7に規定す る加算(養育支援体制加算)
					(短手1) 第464号	令和 7年 5月 1日	回復室病床数:8床 回復室病床数:4床
					(食) 第56号 (外栄食指) 第26号 (遠隔ペ) 第60号 (がん疼) 第1号 (がん指イ) 第129号 (がん指口) 第40号 (がん指ニ) 第36号 (糖防管) 第59号 (乳腺ケア) 第82号 (腎代替管) 第19号 (二骨管1) 第20号	昭和60年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成24年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（腎防管）第46号 （トリ）第11号 （救搬看体）第82号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					（放射診）第22号 （外化診Ⅰ）第134号 （外化連）第64号 （外化薬）第32号 （両立支援）第31号 （開）第43号 （がん計）第187号 （肝炎）第6号 （薬）第45号	平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年11月 1日 令和 2年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 7月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有
					（地連計）第25号 （電情）第139号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数：検査・画像情報提供加算 届出を行う点数：電子的診療情報評価料
					（機安Ⅰ）第25号 （機安Ⅱ）第59号 （医管）第1298号 （救患搬）第10号 （在後病）第5号 （在電場）第15号 （持血測Ⅰ）第63号	平成20年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成29年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					（持血測Ⅱ）第17号 （歯訪診）第901号 （遺伝検Ⅰ）第20号 （BRCA）第72号	令和 2年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成28年 9月 1日 令和 3年 7月 1日	届出区分：血液を検体とするもの 届出区分：腫瘍細胞を検体とするもの
					（先代異）第38号 （ウ細多同）第9号 （ウ細髄液）第18号 （検Ⅰ）第218号 （検Ⅲ）第59号 （検Ⅳ）第1号 （歩行）第17号 （ヘッド）第14号	令和 5年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 564 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(神経) 第94号 (小検) 第53号 (誘発) 第26号 (C気鏡) 第8号 (経気凍) 第7号 (咀嚼能力) 第34号 (画1) 第79号 (画2) 第131号 (遠画) 第19号 (C・M) 第1579号 (冠動C) 第69号 (心臓M) 第67号 (全身M) 第10号 (抗悪処方) 第75号 (外化1) 第180号 (菌) 第193号 (心I) 第77号 (脳I) 第13号 (運I) 第3号 (呼I) 第219号 (がんリハ) 第52号 (歯リハ2) 第198号 (医処休) 第23号 (医処外) 第23号 (医処深) 第23号 (人工腎臓) 第105号 (導入2) 第95号 (透析水) 第322号 (肢梢) 第25号	平成22年 4月 1日 平成20年12月 1日 平成25年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 令和 7年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成21年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成28年 4月 1日	送受信区分:受信側 撮影に使用する機器: 6 4 列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (3 テスラ以上) 専用病床数:20床 専用の部屋の面積:13㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 565 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(手頭微加) 第73号 (歯技連2) 第703号 (歯CAD) 第2374号 (後縦骨) 第22号 (椎醇注) 第37号 (緊穿除) 第22号 (内脳腫) 第5号 (脊刺) 第77号 (癒脊膜) 第9号 (乳セ1) 第1号	平成28年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 5月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					(乳セ1) 第1号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算1 届出を行う項目:併用法
					(乳セ2) 第1号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法
					(乳セ2) 第1号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算2 届出区分:単独法
					(胸腔肺支) 第19号 (経特) 第100号	令和 6年10月 1日 令和 3年 5月 1日	センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法
					(ペ) 第139号 (ペリ) 第35号 (大) 第33号 (腹リ傍側) 第11号 (骨盤ラ) 第8号 (腹胃切支) 第20号 (腹側胃切支) 第20号 (腹胃全) 第20号 (腹胆床) 第7号 (胆腫) 第22号 (胆) 第22号 (腹肝) 第17号	平成12年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成10年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成 8年 8月 1日 平成24年11月 1日	届出区分:高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの
					(腹肝) 第52号	令和元年 6月 1日	部分切除及び外側区域切除

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(病理診2) 第34号 (悪病組) 第11号 (補管) 第3783号 (看処遇68) 第4号 (外在ベI) 第527号 (歯外在ベI) 第96号 (入ベ72) 第5号 (入ベ75) 第1号 (酸単) 第35456号	令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出区分：定位放射線治療・その他のもの C E 算定単価:0.06円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.2円
1322	120,158,2 南158	小野田眼科医院	〒457-0846 名古屋市南区道德通3-12 052-691-2469 (052-691-2469)		(コン1) 第1336号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 568 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1323	120,161,6 南161	医療法人山和会 山 口病院	〒457-0836 名古屋市南区加福本通3-28 052-611-6561 (052-613-0333)	一般 60	(機能強化) 第1652号 (医療DX) 第5428号 (一般入院) 第3657号 (救急医療) 第16号 (診療録3) 第76号 (感染対策3) 第226号 (病棟薬1) 第204号 (データ提) 第282号 (入退支) 第757号 (認ケア) 第184号 (せん妄ケア) 第4号 (地包ケア1) 第260号 (食) 第1202号 (がん疼) 第283号 (ニコ) 第1638号 (がん指) 第495号 (薬) 第645号 (電情) 第140号 (支援病3) 第89号 (在医総管1) 第329号 (在総) 第1476号 (C・M) 第1136号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成16年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成16年 6月 1日 平成25年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 1月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料6 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 認知症ケア加算区分:加算3 認知症ケア加算3 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:12床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅲ) 第234号 (運Ⅰ) 第2109号 (胃瘻造) 第87号 (胃瘻造嚥) 第53号 (麻管Ⅰ) 第175号 (看処遇39) 第4号 (外在ベⅠ) 第1091号 (入ベ32) 第7号 (酸単) 第36542号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成21年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.33円 小型ボソハ 算定単価:1.98円
1324	120,165,7 南165	医療法人芙蓉会横瀬 医院	〒457-0043 名古屋市南区戸部町3-1 052-811-3036 (052-822-7263)		(コン1) 第1257号	平成20年 4月 1日	
1325	120,167,3 南167	津田医院	〒457-0846 名古屋市南区道德通2-20-2 052-691-3662 (052-691-4611)		(機能強化) 第2538号 (地包加) 第1742号 (支援診3) 第2391号 (がん指) 第452号 (在医総管1) 第1091号 (酸単) 第36769号	令和 7年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年11月 1日 平成23年 6月 1日 平成22年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 570 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1326	120,169,9 南169	医療法人名翔会名古屋セントラルクリニック	〒457-0071 名古屋市南区千竈通7-16-1 052-819-1850 (052-822-8650)		(ニコ) 第2169号 (在医総管1) 第1321号 (在総) 第1651号 (C・M) 第1724号	平成29年 7月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 7年 8月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
1327	120,170,7 南170	医療法人博豊会 井上医院	〒457-0039 名古屋市南区西桜町7-7 052-811-3550 (052-822-3180)		(情報通信) 第701号 (機能強化) 第1545号 (外来感染) 第1666号 (連携強化) 第49号 (サ強化) 第252号 (医療DX) 第4895号 (時間外3) 第1995号 (小か診1) 第93号 (がん指) 第1139号 (電情) 第655号 (児春支) 第20号 (認1) 第74号 (酸単) 第36687号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 届出区分: 認知療法・認知行動療法1 小型ホシ算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 571 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1328	120, 174, 9 南174	医療法人植谷医院	〒457-0005 名古屋市南区桜台1-14-1 052-811-3468 (052-811-3479)		(情報通信) 第339号 (機能強化) 第1246号 (外来感染) 第2314号 (連携強化) 第700号 (医療DX) 第4404号 (時間外1) 第698号 (地包診) 第62号 (外データ提) 第87号 (ニコ) 第2028号 (支援診3) 第2409号 (がん指) 第417号 (プログラム) 第49号 (在医総管1) 第1595号 (在総) 第1794号 (遠隔持陽) 第2号 (外後発使) 第2021号 (心Ⅱ) 第39号 (外在ベⅠ) 第1106号	令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成23年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療料の区分:地域包 括診療料1 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 外来後発医薬品使用体制加算2
1329	120, 177, 2 南177	医療法人 紫雪会 えさき整形外科リウ マチ科	〒457-0003 名古屋市南区鶴田1-7-26 052-822-1481 (052-811-4437)		(医療DX) 第247号 (二骨継3) 第399号 (下創管) 第131号 (脳Ⅲ) 第201号 (運Ⅱ) 第83号 (外在ベⅠ) 第2324号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成22年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1330	120,181,4 南181	医療法人宮田医院	〒457-0847 名古屋市南区道德新町5-21 052-691-1480 (052-691-1702)		(情報通信) 第226号 (機能強化) 第2087号 (外来感染) 第1568号 (連携強化) 第50号 (医療DX) 第4896号 (時間外3) 第1172号 (地包加) 第1313号 (ニコ) 第1952号 (支援診3) 第2078号 (がん指) 第1580号 (プログラム) 第27号 (在宅DX) 第512号 (在医総管1) 第1434号 (遠隔持陽) 第275号 (小検) 第63号 (外在ベI) 第934号 (酸単) 第36018号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成22年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 小型ホソハ 算定単価:2.14円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 574 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第422号 (がん疼) 第2256号 (二骨継2) 第92号 (二骨継3) 第480号 (外データ提) 第73号 (がん指) 第615号 (支援病3) 第72号 (在医総管1) 第1083号 (在総) 第1490号 (神経) 第217号 (C・M) 第1032号 (リデータ提) 第26号 (脳Ⅲ) 第2802号 (運Ⅱ) 第953号 (胃瘻造) 第34号 (外在ベⅠ) 第358号 (入ベⅠ8) 第2号 (酸単) 第35457号	平成 6年 7月 1日 平成24年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 1月 1日 平成23年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成27年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:12床 当該病床届出病棟の看護補助体制 充実加算:看護補助体制充実 加算3 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
1332	120,188,9 南188	医療法人うらた皮膚科	〒457-0058 名古屋市南区前浜通4-14-1 052-811-2050 (052-811-2001)		(医療DX) 第249号 (外在ベⅠ) 第28号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1333	120,191,3 南191	安藤皮フ科	〒457-0863 名古屋市南区豊1-35-19サ ンシャインミナミⅡ1階 052-692-6300 (052-692-6344)		(時間外3) 第462号 (支援診3) 第2285号 (在医総管1) 第1416号	平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1334	120, 192, 1 南192	愛育診療所	〒457-0805 名古屋市南区三吉町6-17 南部 地域療育センターそよ風 052-612-3357 (052-612-3411)		(脳Ⅱ) 第309号 (運Ⅱ) 第84号 (障) 第10号	平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
1335	120, 193, 9 南193	医療法人高柳医院	〒457-0834 名古屋市南区港東通1-1 052-614-1651 (052-614-0057)		(外来感染) 第2803号 (連携強化) 第313号 (サ強化) 第145号 (医療DX) 第3283号 (時間外3) 第83号 (がん指) 第625号 (地連計) 第200号 (外後発使) 第2268号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 1月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 577 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1337	120, 197, 0 南197	二之湯医院	〒457-0024 名古屋市南区赤坪町 2 4 2 052-819-1200 (052-819-1203)		(医療D X) 第1408号 (がん指) 第733号 (外在ベ I) 第441号	令和 6年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1338	120, 200, 2 南200	医療法人カケヒ内科 小児科	〒457-0038 名古屋市南区桜本町 1 2 5 052-811-0721 (052-824-9235)		(外来感染) 第2364号 (連携強化) 第590号 (サ強化) 第40号 (時間外 3) 第1321号 (地包加) 第1348号 (二骨継 3) 第359号 (がん指) 第152号 (外在ベ I) 第1846号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年12月 1日 平成22年 5月 1日 令和 7年 2月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1339	120, 204, 4 南204	川本眼科	〒457-0013 名古屋市南区寺崎町 1 3 - 1 1 052-824-0800 (052-824-0805)		(医療D X) 第3455号 (コン 1) 第1149号 (外在ベ I) 第792号	令和 6年11月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1340	120, 205, 1 南205	Kこどもクリニック	〒457-0007 名古屋市南区駄上 2 - 1 - 1 6 052-821-2221		(機能強化) 第1546号 (時間外 1) 第626号 (小か診 1) 第58号 (ニコ) 第2364号 (電情) 第795号	令和 4年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1341	120, 206, 9 南206	かとう眼科クリニッ ク	〒457-0841 名古屋市南区豊田 1 - 3 0 - 1 メ ディコート 4 階 052-698-1113 (052-698-1033)		(医療D X) 第3833号 (コン 1) 第1310号 (外在ベ I) 第2129号	令和 7年 3月 1日 平成25年10月16日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1342	120,207,7 南207	医療法人大高クリニ ック	〒457-0031 名古屋市南区鯛取通4-1 第一 田口ビル2階 052-825-0033 (052-825-0039)		(情報通信) 第227号 (時間外3) 第2505号 (こ連指Ⅱ) 第32号 (療活継) 第24号 (児春支) 第19号 (シヨ大) 第15号 (デ大) 第63号 (ナ) 第22号 (外在ベⅠ) 第1243号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	専用施設の面積:103.71㎡ 患者1人当たりの面積:4.1㎡ 専用施設の面積:103.71㎡ 患者1人当たりの面積:4.1㎡ 専用施設の面積:103.71㎡ 患者1人当たりの面積:4.1㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 579 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1343	120,208,5 南208	南医療生協かなめ病院	〒457-0803 名古屋市南区天白町1-5 052-619-5320 (052-686-2494)	療養 60	(医療DX) 第4776号 (診療録3) 第222号 (療養2) 第42号 (感染対策3) 第269号 (データ提) 第221号 (入退支) 第895号 (認ケア) 第189号 (回1) 第254号 (食) 第1117号 (二骨継2) 第73号 (二骨継3) 第275号 (がん指) 第2177号 (地連計) 第212号 (C・M) 第1568号 (脳I) 第15号 (運I) 第214号 (呼I) 第242号	令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成12年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 6月 1日	病床数:60床 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:60床 認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 580 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベ I) 第384号 (入ベ 4 9) 第3号 (酸単) 第35458号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	ーション加算届出:有 大型ホ`ンハ`算定単価:0.42円 小型ホ`ンハ`算定単価:2.2円
1344	120,211,9 南211	沢眼科クリニック	〒457-0038 名古屋市南区桜本町 7 0 - 1 052-821-0530 (052-823-6043)		(医療DX) 第5218号 (時間外 3) 第967号 (コン 1) 第1179号 (外後発使) 第3148号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1345	120,212,7 南212	つげ整形外科	〒457-0846 名古屋市南区道德通 3 - 4 1 052-691-6018 (052-691-6024)		(医療DX) 第250号 (小運指管) 第119号 (二骨継 3) 第453号 (運 II) 第87号 (外在ベ I) 第2243号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
1346	120,213,5 南213	早川医院	〒457-0836 名古屋市南区加福本通 2 - 1 3 栄 ビル 2 階 052-611-0033 (052-611-1365)		(医療DX) 第251号 (がん指) 第1314号 (外在ベ I) 第797号	令和 6年 6月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	
1347	120,214,3 南214	豊田クリニック	〒457-0841 名古屋市南区豊田 1 - 2 5 - 1 1 052-691-7807 (052-692-0600)		(医療DX) 第4522号 (時間外 3) 第1852号 (地包加) 第1244号 (ニコ) 第1632号 (支援診 3) 第2067号 (がん指) 第240号 (在医総管 1) 第1573号 (外後発使) 第2891号 (酸単) 第35288号	令和 7年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 9月 1日 平成27年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ホ`ンハ`算定単価:2.13円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 581 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1348	120,217,6 南217	山口レディースクリニ ック	〒457-0007 名古屋市南区駄上2-7-1 052-823-2121 (052-811-7231)		(時間外3) 第463号 (婦特管) 第330号 (一妊管) 第192号 (生補管1) 第31号 (ハイI) 第40号 (がん指) 第1777号 (染色体) 第3号 (HPV) 第378号 (外後発使) 第2022号 (外在ベI) 第1847号 (先-347) 第19号 (先-350) 第7号 (先-351) 第6号 (先-370) 第11号	平成22年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 5月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算3
1349	120,218,4 南218	桜本町クリニック	〒457-0038 名古屋市南区桜本町4-5 052-811-2728 (052-811-2907)		(情報通信) 第457号 (医療DX) 第5860号 (時間外3) 第1322号 (がん指) 第2244号	令和 5年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 582 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1350	120, 219, 2 南219	北村病院	〒457-0012 名古屋市南区菊住2-4-1 2 052-823-3636 (052-819-6360)	一般 43	(機能強化) 第1653号 (診療録3) 第149号 (感染対策3) 第227号 (データ提) 第336号 (地包ケア3) 第17号 (食) 第1182号 (ニコ) 第1682号 (がん指) 第363号 (薬) 第291号 (支援病3) 第73号 (在病実1) 第3号 (在医総管1) 第1076号 (在総) 第1484号 (C・M) 第774号 (脳Ⅲ) 第2847号 (運Ⅰ) 第2781号 (胃瘻造) 第97号 (外在ベⅠ) 第893号 (入ベ37) 第7号 (酸単) 第35289号	令和 4年 4月 1日 平成23年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成15年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 2月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成26年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 地域包括ケア病棟入院料3 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:43床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 大型ボソハ`算定単価:0.42円 小型ボソハ`算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 583 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1351	120, 222, 6 南222	とつか眼科	〒457-0808 名古屋市南区松下町1-1 052-613-4001 (052-613-4023)		(情報通信) 第228号 (医療DX) 第5126号 (時間外3) 第464号 (短手1) 第119号 (電情) 第141号 (ロー検) 第99号 (コン1) 第1024号 (外後発使) 第2023号 (緑内眼ド) 第85号 (緑内ne) 第42号 (外在ベ1) 第2278号 (酸単) 第36019号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:1床 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホシバ算定単価:2,36円
1352	120, 223, 4 南223	三宅眼科クリニック	〒457-0054 名古屋市南区砂口町2-8-1 052-811-7337 (052-811-7338)		(医療DX) 第1164号 (時間外3) 第1323号 (短手1) 第208号 (コン1) 第1258号 (外後発使) 第2269号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算1
1353	120, 225, 9 南225	松原内科医院	〒457-0862 名古屋市南区内田橋1-5-2 052-691-5208 (052-691-5628)		(機能強化) 第1548号 (時間外3) 第84号 (地包加) 第1233号 (がん指) 第827号 (在医総管1) 第1622号 (外後発使) 第1906号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 584 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1354	120, 226, 7 南226	はざま医院	〒457-0076 名古屋市南区道全町 2 - 3 - 2 052-811-5280 (052-811-5854)		(情報通信) 第419号 (機能強化) 第2189号 (外来感染) 第2315号 (医療D X) 第3908号 (時間外 3) 第1614号 (地包加) 第1387号 (小か診 1) 第94号 (ニコ) 第2171号 (支援診 3) 第2286号 (がん指) 第908号 (在宅D X) 第522号 (在医総管 1) 第94号 (在総) 第1073号 (外在ベ I) 第2325号	令和 5年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
1355	120, 227, 5 南227	きりやまクリニック	〒457-0038 名古屋市南区桜本町 4 3 - 1 052-811-0881 (052-811-0889)		(外来感染) 第2936号 (連携強化) 第133号 (サ強化) 第174号 (医療D X) 第4523号 (時間外 3) 第465号 (短手 1) 第218号 (がん疼) 第19号 (二骨継 3) 第58号 (がん指) 第166号 (在医総管 1) 第332号 (C・M) 第633号 (外在ベ I) 第149号 (酸単) 第36259号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T 小型ポンプ 算定単価:2, 14円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 585 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1356	120, 232, 5 南232	ごうクリニック	〒457-0006 名古屋市南区鳥栖2-3-1 052-821-3883 (052-821-3868)		(機能強化) 第1549号 (外来感染) 第3021号 (連携強化) 第51号 (サ強化) 第253号 (医療DX) 第1709号 (時間外1) 第1061号 (地包加) 第1743号 (小か診1) 第95号 (支援診3) 第2102号 (がん指) 第575号 (在医総管1) 第582号 (在総) 第1221号 (外在ベ1) 第1676号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 586 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1357	120,233,3 南233	だいどうクリニック	〒457-8511 名古屋市南区白水町 8 052-611-6262 (052-614-1036)		(情報通信) 第74号 (機能強化) 第1550号 (外来感染) 第3123号 (連携強化) 第134号 (サ強化) 第298号 (医療D X) 第1166号 (時間外 I) 第714号 (がん疼) 第20号 (がん指イ) 第149号 (がん指口) 第79号 (乳腺ケア) 第83号 (地包診) 第55号 (支援診 2) 第1485号 (在緩診実) 第146号 (がん指) 第2019号 (電情) 第507号 (在医総管 1) 第1748号 (医情連) 第74号 (遺伝検 1) 第21号 (検 I) 第219号 (コン 1) 第1442号 (遠画) 第20号 (C・M) 第554号 (脳Ⅱ) 第571号 (運Ⅱ) 第954号 (呼Ⅰ) 第286号 (障) 第35号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 7年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日	地域包括診療料の区分:地域包 括診療料 1 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 送受信区分:送信側 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 587 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベ I) 第529号 (酸単) 第35459号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ﾌﾞﾛｯﾊﾟ 算定単価:0.42円 小型ﾌﾞﾛｯﾊﾟ 算定単価:2.13円
1358	120,234,1 南234	医療法人藤井医院	〒457-0049 名古屋市南区北内町1-3-2 052-822-2451 (052-822-2455)		(時間外 I) 第506号 (がん指) 第948号	平成26年 4月 1日 平成25年11月 1日	
1359	120,235,8 南235	カネマキ医院	〒457-0005 名古屋市南区桜台2-18-32 052-811-0138 (052-811-0152)		(外来感染) 第2316号 (連携強化) 第314号 (医療DX) 第6392号 (支援診3) 第2103号 (がん指) 第828号 (在医総管1) 第775号 (在総) 第1337号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年11月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日	
1360	120,237,4 南237	平光ハートクリニック	〒457-0047 名古屋市南城区下町2-35 052-811-0383 (052-822-1772)		(医療DX) 第5295号 (がん指) 第846号 (外在ベ I) 第2130号 (酸単) 第36260号	令和 7年 4月 1日 平成24年12月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	
1361	120,238,2 南238	中村医院	〒457-0841 名古屋市南区豊田2-5-12 052-691-6372 (052-691-6373)		(外来感染) 第3124号 (連携強化) 第887号 (医療DX) 第6279号 (ニコ) 第2033号 (がん指) 第909号 (在医総管1) 第2374号 (遠隔持陽) 第233号 (酸単) 第36967号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ﾌﾞﾛｯﾊﾟ 算定単価:2.31円
1362	120,243,2 南243	やくし整形クリニック	〒457-0048 名古屋市南区大磯通4-21 052-821-8941 (052-821-8940)		(運II) 第628号 (外在ベ I) 第523号	平成22年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ﾌﾞﾛｯﾊﾟ 算定単価:2.35円
1363	120,247,3 南247	医療法人c o c c i n e l l e のりク リニック	〒457-0841 名古屋市南区豊田1-36-8キ ャストビル豊田1階 052-698-3341 (052-698-3340)		(外来感染) 第1485号 (連携強化) 第861号 (サ強化) 第309号 (医療DX) 第4185号 (時間外3) 第2495号 (外在ベ I) 第888号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 588 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1364	120,249,9 南249	にじこころのクリニ ック	〒457-0841 名古屋市南区豊田1-30-1メ ディコート4階 052-692-2456 (052-692-2411)		(外在ベI) 第1848号	令和 7年 3月 1日	
1365	120,251,5 南251	なかわりクリニック	〒457-0826 名古屋市南区中割町1-32-1 052-693-6330 (052-611-6111)		(医療DX) 第4186号 (時間外3) 第1468号 (がん疼) 第226号 (がん指) 第1138号 (在宅DX) 第577号 (在医総管1) 第1238号 (外在ベI) 第2244号	令和 7年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 7月 1日 平成27年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 7年 3月 1日	
1366	120,255,6 南255	新美クリニック	〒457-0022 名古屋市南区明円町45-2 052-824-1123 (052-824-5656)		(情報通信) 第75号 (機能強化) 第1551号 (外来感染) 第2583号 (連携強化) 第667号 (医療DX) 第4187号 (地包加) 第1744号 (ニコ) 第2247号 (支援診3) 第2287号 (がん指) 第1432号 (電情) 第142号 (在宅DX) 第523号 (在医総管1) 第1349号 (在総) 第1667号 (遠隔持陽) 第141号 (外在ベI) 第1573号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 6月 1日 平成25年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 9月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 589 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1367	120,257,2 南257	まつおかクリニック	〒457-0005 名古屋市南区桜台1-27-6 052-811-1811 (052-811-1711)		(情報通信) 第76号 (外来感染) 第1667号 (連携強化) 第135号 (サ強化) 第257号 (抗薬適) 第7号 (医療DX) 第4524号 (二骨継3) 第329号 (ニコ) 第2113号 (がん指) 第1589号 (プログラム) 第45号 (電情) 第143号 (在総) 第1718号 (遠隔持陽) 第105号 (外在ベI) 第1066号 (がん指) 第1709号 (外在ベI) 第2591号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年12月 1日 令和 7年 5月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1368	120,259,8 南259	名南ファミリークリ ニック	〒457-0805 名古屋市南区三吉町5-33 052-619-7666 (052-619-7667)				
1369	120,260,6 南260	おおたに整形外科皮 膚科	〒457-0862 名古屋市南区内田橋1-1-13 2階 052-829-0987 (052-829-0989)		(外来感染) 第3210号 (医療DX) 第3774号 (運II) 第762号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成27年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1370	120,263,0 南263	すずき-K耳鼻咽喉 科	〒457-0049 名古屋市南区北内町2-18 052-618-5300 (052-618-5311)		(外来感染) 第1472号 (医療DX) 第2925号 (外在ベI) 第957号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
1371	120,265,5 南265	てらだアレルギーこ どもクリニック	〒457-0841 名古屋市南区豊田1-30-1メ ディコート3階 052-698-4152 (052-698-2415)		(情報通信) 第338号 (外来感染) 第1569号 (医療DX) 第3922号 (短手1) 第413号 (小検) 第126号 (外在ベI) 第1244号 (酸単) 第35290号	令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.29円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 590 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1372	120, 266, 3 南266	かすばたクリニック	〒457-0052 名古屋市南区粕島町 3 - 1 6 052-824-1192 (052-824-1193)		(外来感染) 第2452号 (連携強化) 第701号 (ニコ) 第1696号 (がん指) 第1877号 (在医総管1) 第1760号 (外在ベI) 第1609号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年11月 1日 平成29年 9月 1日 令和 6年10月 1日	
1373	120, 269, 7 南269	うららクリニック	〒457-0862 名古屋市南区内田橋 2 - 3 1 - 3 須原ビル1階 052-825-3352 (052-825-3353)		(機能強化) 第1552号 (外来感染) 第2171号 (医療DX) 第5127号 (時間外2) 第21号 (地包加) 第1314号 (小か診1) 第235号 (支援診3) 第2076号 (がん指) 第1745号 (電情) 第799号 (在宅DX) 第626号 (在医総管1) 第1803号 (コン1) 第1395号 (外在ベI) 第1492号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1374	120, 270, 5 南270	伊藤しあわせクリニ ック	〒457-0027 名古屋市南区弥生町 1 4 052-823-4122 (052-823-4126)	一般 9	(医療DX) 第4188号 (時間外1) 第691号 (診入院) 第2239号 (婦特管) 第221号 (がん指) 第1534号 (HPV) 第464号 (外在ベI) 第1100号 (酸単) 第36543号	令和 7年 4月 1日 平成29年12月24日 平成29年12月24日 令和 2年 8月 1日 平成29年12月24日 平成29年12月24日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料 6 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 小型ポンプ算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 591 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1375	120, 271, 3 南271	近藤医院	〒457-0822 名古屋市南区浜田町2-17-2 052-611-0538 (052-611-0539)		(時間外3) 第1984号 (がん指) 第2031号 (在医総管1) 第1835号 (外在ベI) 第1107号 (外在ベII1) 第89号 (酸単) 第35291号	平成30年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
1376	120, 273, 9 南273	太田皮膚科クリニック	〒457-0012 名古屋市南区菊住2-17-23 052-822-3660 (052-822-3660)		(医療DX) 第5787号 (下創管) 第40号 (外在ベI) 第2435号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	
1377	120, 274, 7 南274	あらたま漢方診療所	〒457-0012 名古屋市南区菊住1-7-10イ オンモール新瑞橋2階 052-602-5800 (052-602-5801)		(情報通信) 第523号 (医療DX) 第5296号 (外在ベI) 第2582号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	
1378	120, 275, 4 南275	きむら泌尿器科クリニック	〒457-0843 名古屋市南区忠次1-1-6メデ ィカルガーデン名古屋南 3階 052-692-0080 (052-692-0082)		(医療DX) 第4963号 (時間外1) 第742号 (二骨継3) 第410号 (ニコ) 第2754号 (支援診3) 第2288号 (がん指) 第1760号 (プログラム) 第46号 (電情) 第815号 (在宅DX) 第513号 (在医総管1) 第1885号 (在総) 第1934号 (外在ベI) 第1245号	令和 7年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 592 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1379	120, 276, 2 南276	内田橋ファミリーク リニック	〒457-0862 愛知県名古屋市南区内田橋1-3 0-9 052-691-5223 (052-691-5287)		(情報通信) 第77号 (機能強化) 第1553号 (外来感染) 第2937号 (連携強化) 第636号 (サ強化) 第76号 (医療DX) 第1711号 (時間外3) 第2084号 (地包加) 第1745号 (遠隔ペ) 第27号 (ニコ) 第2958号 (支援診3) 第2289号 (がん指) 第2131号 (在医総管1) 第1957号 (遠隔持陽) 第354号 (外在ベI) 第532号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 元年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 元年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
1380	120, 278, 8 南278	道徳ファミリークリ ニック	〒457-0846 名古屋市南区道徳通2-3 3 052-691-1010 (052-602-8110)		(外来感染) 第2317号 (連携強化) 第637号 (サ強化) 第254号 (医療DX) 第4189号 (ニコ) 第2763号 (がん指) 第1838号 (外後発使) 第2904号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 元年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 外来後発医薬品使用体制加算 3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 593 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1381	120,279,6 南279	かくむクリニック	〒457-0066 名古屋市南区鳴尾1-29 AtmenNB 052-611-0022 (052-611-0023)		(情報通信) 第78号 (機能強化) 第1554号 (外来感染) 第2372号 (連携強化) 第797号 (医療DX) 第5297号 (時間外1) 第1063号 (喘管) 第28号 (ニコ) 第2780号 (支援診3) 第2290号 (がん指) 第2065号 (電情) 第597号 (在宅DX) 第606号 (在医総管1) 第1965号 (遠隔持陽) 第177号 (外在ベ1) 第1061号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 元年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 元年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
1382	120,280,4 南280	三浦クリニック	〒457-0841 名古屋市南区豊田1-30-1 メディコート2階 052-698-3777 (052-698-3778)		(機能強化) 第1555号 (外来感染) 第3022号 (サ強化) 第387号 (医療DX) 第264号 (時間外3) 第2087号 (地包加) 第1248号 (ニコ) 第2638号 (がん指) 第1839号 (在医総管1) 第1960号 (在総) 第1978号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 元年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 元年 7月 1日 令和 元年 7月 1日 令和 元年 8月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
1383	120,281,2 南281	しばたファミリークリニック	〒457-0807 名古屋市南区鶴見通2-1-2 052-746-3652 (052-746-3653)		(外来感染) 第2938号 (連携強化) 第666号 (医療DX) 第265号 (時間外3) 第2123号 (ニコ) 第2876号 (在医総管1) 第2496号 (神経) 第174号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 5月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 594 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1384	120,282,0 南282	いまい内科クリニック	〒457-0863 名古屋市南区豊1-28-18 052-693-2011 (052-693-2066)		(外来感染) 第2318号 (連携強化) 第315号 (時間外3) 第2139号 (ニコ) 第2712号 (支援診3) 第2291号 (がん指) 第1952号 (在医総管1) 第2032号 (医情連) 第165号 (在総) 第2018号 (外在べ1) 第2245号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
1385	120,284,6 南284	名古屋南眼科	〒457-0012 名古屋市南区菊住1-7-10 イオンモール新瑞橋3階 052-824-1207 (052-824-1207)		(医療DX) 第3685号 (コン3) 第97号	令和 7年 1月 1日 令和 2年 8月 1日	
1386	120,286,1 南286	つるた医院	〒457-0004 名古屋市南区中江2-10-22 052-822-7050		(医療DX) 第5219号 (小検) 第164号	令和 7年 4月 1日 令和 2年11月 1日	
1387	120,287,9 南287	あさだ医院	〒457-0023 名古屋市南区芝町4-1 052-822-0026 (052-822-0252)		(機能強化) 第1557号 (外来感染) 第1668号 (医療DX) 第5220号 (時間外3) 第2225号 (小か診1) 第11号 (がん指) 第2098号 (外後発使) 第1907号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1388	120,288,7 南288	みなみ内科・外科クリニック	〒457-0843 名古屋市南区忠次1-1-6 メ ディカルガーデン名古屋南2階 052-691-5888 (052-691-5878)		(外在べ1) 第1849号 (情報通信) 第79号 (外来感染) 第2718号 (連携強化) 第615号 (医療DX) 第4190号 (がん疼) 第2473号 (支援診3) 第1958号 (がん指) 第2104号 (在医総管1) 第2160号 (外在べ1) 第164号 (酸単) 第35692号	令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.35円
1389	120,291,1 南291	なごや在宅クリニック	〒457-0024 名古屋市南区赤坪町6 052-819-6166 (052-693-7134)		(機能強化) 第2300号 (時間外2) 第22号 (支援診2) 第1304号 (在医総管1) 第2241号	令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 595 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 596 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1393	120,296,0 南296	在宅支援なごや南ホ ームクリニック	〒457-0014 名古屋市南区呼続1-12-7 フォーサイト101 052-990-1871 (052-990-1872)		(情報通信) 第669号 (機能強化) 第2410号 (医療DX) 第1712号 (時間外1) 第990号 (がん疼) 第2636号 (支援診2) 第1443号 (在緩診実) 第160号 (がん指) 第2590号 (電情) 第785号 (在宅DX) 第261号 (在医総管1) 第2390号 (医情連) 第8号 (在総) 第2233号 (外在ベI) 第2374号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算
1394	120,297,8 南297	医療法人有心会リバ ーサイドクリニック 内田橋	〒457-0862 名古屋市南区内田橋2-10-8 052-602-6026 (052-602-6737)		(外来感染) 第2939号 (連携強化) 第859号 (時間外1) 第1001号 (短手1) 第388号 (電情) 第818号 (人工腎臓) 第240号 (導入1) 第209号 (透析水) 第366号 (肢梢) 第211号 (酸単) 第35693号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2,36円
1395	120,299,4 南299	はくすいファミリー クリニック	〒457-0818 名古屋市南区白水町40-2 052-612-7580 (052-613-8183)		(外来感染) 第2804号 (連携強化) 第1002号 (医療DX) 第3440号 (時間外3) 第2529号 (がん疼) 第2671号 (外在ベI) 第2131号 (酸単) 第35460号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2,2円

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 597 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1396	120,300,0 南300	Re:Birth Clinic Na go ya	〒457-0012 名古屋市南区菊住1-4-10 NARITA BLDG. 3階 052-613-7375 (052-613-7376)		(情報通信) 第859号 (医療DX) 第6224号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	
1397	120,301,8 南301	井澤内科クリニック	〒457-0072 名古屋市南区寺部通2-26-1 052-746-3262 (052-746-5859)		(時間外3) 第2604号 (短手1) 第485号 (二骨継3) 第520号 (酸単) 第36972号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 8月 1日	回復室病床数:2床 小型ホソバ 算定単価:2.35円
1398	120,302,6 南302	かさでら内科ハート クリニック	〒457-0827 名古屋市南区北頭町4-22 052-618-5530 (052-618-5531)		(外来感染) 第3273号 (医療DX) 第6316号 (時間外3) 第2603号 (遠隔ペ) 第144号 (ニコ) 第3154号 (在宅DX) 第886号 (在医総管1) 第2534号 (遠隔持陽) 第646号 (心I) 第136号 (酸単) 第36973号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1399	130,017,8 守山17	医療法人八誠会 も りやま総合心療病院	〒463-0074 名古屋市守山区町北1-5-0 052-791-2133 (052-791-2137)	精神 484	(精神入院) 第1516号 (救急医療) 第89号 (診療録3) 第195号 (事補2) 第347号 (事補2) 第385号 (看配) 第1366号 (看補) 第2098号 (療) 第350号 (精応) 第12号 (精合併加算) 第3号 (医療安全2) 第334号 (感染対策3) 第182号 (後発使3) 第142号 (データ提) 第390号	令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年12月 1日 平成24年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:96床 区分:1 5対1 入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:5 0対1 補助体制加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2 0対1 補助体制加算 ② 50対1、75対1 又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:7 5対1 補助体制加算 病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:158床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:99 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:39 病室の総面積:325.7㎡ 1 床当たり病床面積:8.35㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベylan ス強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精入退支) 第12号 (精急医配) 第108号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	データ提出加算 1・データ提出 加算 3 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上)
					(特疾 2) 第27号	平成30年 7月 1日	精神科急性期医師配置加算区分 :加算 1
					(精急 1) 第73号	令和 7年 9月 1日	届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:50床
					(精療) 第240号	令和 7年 4月 1日	看護配置加算:有 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:53床
							重症者加算 1 :有 届出に係る病棟:精神 病棟名:A病棟 病床数:60 重症者加算 1 :有 届出に係る病棟:精神 病棟名:F-1病棟 病床数:55 重症者加算 1 :有 届出に係る病棟:精神 病棟名:F-2病棟 病床数:53 重症者加算 1 :有 届出に係る病棟:精神 病棟名:B1病棟 病床数:60
					(認治 1) 第20号	平成28年12月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:55 認知症夜間対応加算:有
					(食) 第73号 (こ連指Ⅱ) 第36号 (薬) 第12号 (精退共) 第6号	昭和60年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 2年 7月 1日 令和 2年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(検Ⅰ) 第220号 (検Ⅱ) 第162号 (C・M) 第1563号 (療活継) 第28号 (早充実) 第8号 (認1) 第58号 (精) 第2号 (シヨ大) 第47号 (デ大) 第2号 (ナ) 第15号 (抗治療) 第8号 (医療保護) 第44号 (外在ベⅠ) 第24号 (入ベ26) 第1号 (酸単) 第35694号	平成20年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年12月 1日 昭和49年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 昭和63年 4月 1日 平成17年 3月 1日 平成26年12月 1日 平成16年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 届出区分: 認知療法・認知行動療法1 専用施設の面積:984.93㎡ 専用施設の面積:418.62㎡ 患者1人当たりの面積:8.37㎡ 専用施設の面積:363.5㎡ 患者1人当たりの面積:7.27㎡ 専用施設の面積:212.8㎡ 患者1人当たりの面積:10.64㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.41円 小型ボソハ 算定単価:2.24円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1400	130,067,3 (131,067,8) 守山67	医療法人香流会絃仁 病院	〒463-0034 名古屋市守山区四軒家1-710 052-771-2151 (052-772-5781)	一般 40 精神 692 療養 104	(医療DX) 第3557号 (歯初診) 第4073号 (外安全1) 第4473号 (外感染1) 第4684号 (一般入院) 第2498号 (療養入院) 第7346号 (精神入院) 第1511号 (救急医療) 第18号 (診療録3) 第310号 (看補) 第1724号 (看補) 第1731号 (療) 第285号 (療養1) 第132号	令和 6年11月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年12月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成19年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年12月 1日 平成24年11月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:地域一般入院料3 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:93床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 病棟種別:精神 病棟数:8棟 病床数:470床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:10 病床数:539 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟種別:一般 病棟数:2 病床数:68 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:40 病室の総面積:385.5㎡ 1床当たり病床面積:9.6㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:北3 病床数:50床

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(療養改1) 第20号	平成24年10月 1日	病棟面積のうち患者1人当たり:21.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:9.3㎡ 届出に係る病棟:一般 病棟名:東2 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり:22㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:9.6㎡
					(精応) 第4号 (精合併加算) 第34号 (依存管理) 第6号 (精救急受入) 第10号 (データ提) 第349号	平成19年10月 1日 平成22年 3月 1日 平成24年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 2月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:本3・4 病床数:43床 病棟面積のうち患者1人当たり:23.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.7㎡
					(精入退支) 第21号 (精療) 第145号	令和 7年 6月 1日 平成27年 7月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
					(精地ケ) 第3号 (食) 第74号 (ニコ) 第2951号	令和 6年 7月 1日 昭和55年 7月 1日 令和 4年 7月 1日	重症者加算1:有 病棟名:西2 病床数:60 病棟名:西3 病床数:60 病棟名:西4 病床数:60 病棟名:西5 病床数:60
					(こ連指Ⅱ) 第50号 (薬) 第55号	令和 4年 7月 1日 平成 5年 8月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精退共) 第53号	令和 7年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 専用施設の面積:234.5㎡ 専用施設の面積:106.22㎡ 患者 1 人当たりの面積:3.54㎡ 専用施設の面積:106.2㎡ 患者 1 人当たりの面積:3.5㎡ L G C 算定単価:0.31円 大型ボソハ 算定単価:0.39円 小型ボソハ 算定単価:2.2円
					(検 I) 第222号	平成20年 4月 1日	
					(検 II) 第18号	平成20年 4月 1日	
					(C ・ M) 第728号	平成24年 4月 1日	
					(脳 II) 第644号	令和 7年 8月 1日	
					(運 II) 第522号	平成21年 4月 1日	
					(集コ) 第87号	令和 5年 5月 1日	
					(療活継) 第40号	令和 4年 7月 1日	
					(早充実) 第5号	令和 6年 6月 1日	
					(依集 1) 第1号	平成31年 3月 1日	
					(精) 第45号	平成15年 9月 1日	
					(ショ小) 第5号	平成18年 5月 1日	
					(デ小) 第20号	平成11年12月 1日	
					(医療保護) 第30号	平成16年 4月 1日	
					(歯 C A D) 第1430号	平成26年 9月 1日	
					(胃瘻造) 第146号	平成27年 6月 1日	
					(補管) 第3784号	平成14年 4月 1日	
					(外在ベ I) 第1590号	令和 6年 9月 1日	
					(歯外在ベ I) 第694号	令和 6年 9月 1日	
					(入ベ 1 7) 第7号	令和 6年 9月 1日	
					(入ベ 1 9) 第12号	令和 7年 4月 1日	
					(酸単) 第35695号	令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 604 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1401	130,069,9 守山69	医療法人有仁会守山 友愛病院	〒463-0090 名古屋市守山区瀬古東2-4-11 052-793-7655 (052-796-1849)	一般 20	(障害入院) 第37号 (診療録3) 第341号 (特施) 第66号 (療) 第166号 (データ提) 第417号 (食) 第280号 (機安1) 第117号 (遠隔持陽) 第493号 (検I) 第223号 (C・M) 第1162号 (人工腎臓) 第106号 (導入1) 第109号 (透析水) 第267号 (外在ベI) 第827号 (入ベ66) 第3号 (入ベ73) 第6号 (酸単) 第36544号	平成20年10月 1日 令和 5年11月 1日 平成20年10月 1日 平成19年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 平成 5年 4月 8日 平成22年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:20床 区分:10対1入院基本料 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:20 病室の総面積:163.42㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 大型ボンプ 算定単価:0.31円 小型ボンプ 算定単価:1.02円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1402	130,086,3 守山86	医療法人和光会川島 病院	〒463-0032 名古屋市守山区白山3-501 052-773-1155 (052-773-1291)	一般 56	(機能強化) 第1339号 (医療DX) 第1531号 (患サポ) 第10号 (データ提) 第250号 (回1) 第240号 (食) 第292号 (がん指) 第2813号 (支援病1) 第34号 (在医総管1) 第1224号 (在データ提) 第48号 (在医総管2) 第6号 (検Ⅱ) 第74号 (C・M) 第1100号 (菌) 第127号 (脳Ⅰ) 第122号 (運Ⅰ) 第142号 (外在ベⅠ) 第497号 (入ベ5Ⅰ) 第10号 (酸単) 第35696号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年10月 1日 昭和57年10月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成20年12月 1日 平成28年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 撮影に使用する機器:MRⅠ(1.5 テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 専用の部屋の面積:5.3㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.41円 小型ボソハ 算定単価:2.29円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 606 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1403	130, 101, 0 守山101	医療法人きとうクリ ニック	〒463-0065 名古屋市守山区廿軒家1 4 - 4 0 052-791-8215 (052-791-8216)		(機能強化) 第1559号 (医療D X) 第1713号 (時間外 I) 第175号 (支援診 3) 第2410号 (がん指) 第1033号 (在医総管 I) 第95号 (在総) 第1074号 (脳Ⅲ) 第55号 (運Ⅲ) 第18号 (外在ベ I) 第438号 (外在ベⅡ I) 第37号 (酸単) 第35461号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
1404	130, 102, 8 守山102	川瀬クリニック	〒463-0011 名古屋市守山区小幡 5 - 1 - 6 052-791-2644 (052-791-1254)		(外来感染) 第2319号 (連携強化) 第871号 (医療D X) 第4897号 (外在ベ I) 第1987号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1405	130, 104, 4 (131, 104, 9) 守山104	医療法人鳥居歯科眼 科	〒463-0011 名古屋市守山区小幡 2 - 6 - 3 0 052-793-7858 (052-737-8814)		(歯初診) 第256号 (外安全 I) 第5942号 (外感染 I) 第5963号 (医管) 第861号 (コン I) 第1305号 (外後発使) 第2725号 (口腔粘膜) 第79号 (う蝕無痛) 第41号 (歯C A D) 第3553号 (歯技工) 第33号 (G T R) 第160号 (手術歯根) 第9号 (手光機) 第31号 (補管) 第2586号	平成30年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成 8年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1406	130, 109, 3 守山109	後藤皮膚科	〒463-0089 名古屋市守山区西川原町 4 3 052-796-0169 (052-796-0169)		(医療D X) 第5848号 (外在ベ I) 第1491号	令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
1407	130, 111, 9 守山111	松坂クリニック	〒463-0007 名古屋市守山区松坂町 2 5 0 052-796-1500 (052-796-1510)		(外来感染) 第2658号 (連携強化) 第136号 (サ強化) 第364号 (がん指) 第919号 (酸単) 第35292号	令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成25年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1408	130,113,5 守山113	医療法人守誠会新守 山クリニック	〒463-0076 名古屋市守山区鳥羽見2-1206 052-791-2264 (052-794-2489)		(医療DX) 第3456号 (支援診3) 第2292号 (がん指) 第957号 (在医総管1) 第96号 (C・M) 第1186号	令和 6年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 8月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
1409	130,114,3 守山114	メンタルクリニック 杉山医院	〒463-0067 名古屋市守山区守山1-10-6 052-791-2847 (052-726-6860)		(時間外3) 第1660号	平成26年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 608 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 609 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1412	130, 123, 4 守山123	久野医院	〒463-0048 名古屋市守山区小幡南1-8-1 7 052-793-3537 (052-793-3541)		(医療DX) 第4898号 (がん指) 第546号 (コン1) 第1298号 (外後発使) 第2163号 (175) 第258号 (酸単) 第35697号	令和 7年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボンプ算定単価:2.35円
1413	130, 128, 3 守山128	生協もりやま診療所	〒463-0011 名古屋市守山区小幡3-8-10 052-795-5885 (052-793-7077)		(外来感染) 第1669号 (ニコ) 第1808号 (がん指) 第2504号 (在医総管1) 第337号 (外在ベI) 第917号 (外在ベII) 第66号 (酸単) 第36020号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 2月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.35円
1414	130, 130, 9 守山130	しば内科クリニック	〒463-0048 名古屋市守山区小幡南1-24-10 アクロス小幡2階 052-793-8001 (052-793-8009)		(情報通信) 第81号 (機能強化) 第2088号 (外来感染) 第1886号 (医療DX) 第5026号 (時間外3) 第472号 (地包加) 第1236号 (がん指) 第610号 (在医総管1) 第584号 (遠隔持帰) 第3号 (外在ベI) 第1988号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1415	130, 132, 5 守山132	うめむら眼科	〒463-0021 名古屋市守山区大森1-3302 052-768-1230 (052-768-1231)		(コン1) 第1039号 (外後発使) 第2557号	平成28年 4月 1日 令和 4年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1416	130, 135, 8 守山135	たてレディースクリ ニック	〒463-0041 名古屋市守山区大谷町2-51 052-794-5151 (052-794-5170)	一般	(医療DX) 第4899号 (婦特管) 第331号 (一妊管) 第146号 (ハイI) 第27号 (HPV) 第159号 (外後発使) 第2877号 (外在ベI) 第1850号	令和 7年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 610 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1417	130, 137, 4 守山137	せこ内科クリニック	〒463-0068 名古屋市守山区瀬古1-720 052-758-0150 (052-758-0170)		(医療DX) 第271号 (がん指) 第2268号 (在医総管1) 第875号 (外在ベI) 第1851号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
1418	130, 138, 2 守山138	なるかわレディース クリニック	〒463-0042 名古屋市守山区野萩町13-14 プラザ野萩2階 052-796-2220 (052-796-1123)		(外来感染) 第1570号 (医療DX) 第4406号 (婦特管) 第213号 (HPV) 第306号 (外後発使) 第2905号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1
1419	130, 145, 7 守山145	ひえだ内科クリニッ ク	〒463-0048 名古屋市守山区小幡南1-17-3 052-794-2509 (052-796-0168)		(外在ベI) 第1667号 (外来感染) 第2556号 (連携強化) 第702号 (時間外3) 第1324号 (地連計) 第225号 (在医総管1) 第1019号	令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成21年 7月 1日	
1420	130, 146, 5 守山146	医療法人愛知クリニ ック	〒463-0803 名古屋市守山区日の後805 052-736-5511 (052-736-5512)		(外来感染) 第1865号 (連携強化) 第857号 (サ強化) 第222号 (医療DX) 第4965号 (二骨継3) 第439号 (ニコ) 第1810号 (がん指) 第2015号 (在宅DX) 第687号 (在医総管1) 第2378号 (医情連) 第209号 (外在ベI) 第547号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 611 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1421	130, 148, 1 守山148	志水クリニック	〒463-0021 名古屋市守山区大森1-1204 志水マンション1階 052-798-1311 (052-798-1370)		(機能強化) 第2160号 (外来感染) 第2502号 (医療DX) 第274号 (時間外3) 第474号 (地包加) 第1585号 (小か診1) 第230号 (ニコ) 第1697号 (がん指) 第455号 (在医総管1) 第340号 (C・M) 第546号 (脳Ⅲ) 第2830号 (運Ⅲ) 第306号 (外在ベⅠ) 第566号 (酸単) 第36263号	令和 4年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 ~~小型X線算定単価:2.15円~~
1422	130, 150, 7 守山150	長谷川内科	〒463-0079 名古屋市守山区幸心3-1102 052-793-2828 (052-792-6031)		(外来感染) 第1778号 (医療DX) 第3190号 (がん指) 第1571号 (在医総管1) 第894号 (C・M) 第806号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年10月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
1423	130, 151, 5 守山151	とみやす整形外科ク リニック	〒463-0047 名古屋市守山区小幡常燈1-3 052-793-1161 (052-792-6675)		(外在ベⅠ) 第307号 (脳Ⅲ) 第2793号 (運Ⅱ) 第864号	令和 6年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 612 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1424	130, 154, 9 守山154	眼科広川クリニック	〒463-0814 名古屋市守山区桔梗平1-2403 052-739-1522 (052-725-9722)	一般 4	(時間外3) 第970号 (診入院) 第2295号 (コン1) 第1082号 (緑内ne) 第3号 (外在ベⅠ) 第2279号	平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:4床 区分:入院基本料6 加減算区分:医師配置加算2 看護補助配置加算:看護補助配置加算1
1425	130, 155, 6 守山155	もりやまファミリー クリニック	〒463-0090 名古屋市守山区瀬古東3-140 052-797-3883 (052-797-3882)		(時間外1) 第178号 (ニコ) 第2518号 (支援診2) 第1150号 (在診実1) 第56号 (がん指) 第138号 (在医総管1) 第998号 (在総) 第1432号 (外在ベⅠ) 第2416号	平成24年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年 5月 1日 平成21年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
1426	130, 156, 4 守山156	ハローキッズクリニ ック	〒463-0809 名古屋市守山区平池東805-1 052-737-0085 (052-737-0089)		(機能強化) 第1247号 (外来感染) 第2119号 (医療DX) 第2627号 (時間外3) 第88号 (小か診1) 第59号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
1427	130, 157, 2 守山157	ひょうたん山医院	〒463-0061 名古屋市守山区東山町10-2 052-758-4050 (052-758-4051)		(ニコ) 第1515号 (支援診3) 第2295号 (在医総管1) 第1538号 (在総) 第2024号 (外後発使) 第3175号 (酸単) 第36264号	平成27年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 小型ポンプ算定単価:2.36円
1428	130, 158, 0 守山158	にししろクリニック	〒463-0084 名古屋市守山区西城2-13-13 052-791-2446 (052-791-4500)		(外来感染) 第2320号 (医療DX) 第4966号 (時間外3) 第2467号 (在医総管1) 第341号 (C・M) 第1149号 (外在ベⅠ) 第1516号 (外在ベⅡ1) 第107号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 613 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1429	130, 159, 8 守山159	医療法人敬進会くれ やま整形外科・胃腸 科	〒463-0025 名古屋市守山区元郷2-1404 052-798-7222 (052-798-7223)		(外来感染) 第2940号 (医療DX) 第3353号 (時間外3) 第89号 (がん指) 第1642号 (C・M) 第1180号	令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成29年 6月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
1430	130, 160, 6 守山160	うちだ内科クリニック	〒463-0048 名古屋市守山区小幡南3-5-3 052-758-1122 (052-758-1005)		(運II) 第94号 (外在べI) 第1247号 (外来感染) 第1486号 (医療DX) 第4578号 (がん指) 第970号 (在医総管1) 第334号 (外在べI) 第707号	平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1431	130, 161, 4 守山161	やまだレディースクリニック	〒463-0013 名古屋市守山区小幡中3-23-11 052-793-5551 (052-793-5554)	一般	(医療DX) 第5221号 (時間外1) 第179号 (ハイ妊娠) 第34号 (乳腺ケア) 第36号 (一妊管) 第83号 (ハイI) 第3号 (HPV) 第413号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年10月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
1432	130, 162, 2 守山162	伊藤内科医院	〒463-0065 名古屋市守山区廿軒家32-12 052-791-2019 (052-791-2401)		(機能強化) 第1560号 (外来感染) 第3023号 (時間外3) 第90号 (地包加) 第1543号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 9月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している
1433	130, 163, 0 守山163	あだち皮フ科	〒463-0808 名古屋市守山区花咲台1-801 052-739-3577 (052-739-3566)		(外後発使) 第3065号 (外在べI) 第1853号 (医療DX) 第2379号 (外在べI) 第1248号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 614 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1434	130, 168, 9 守山168	おおくぼ整形外科ク リニック	〒463-0056 名古屋市守山区新城1 6 1 1 052-758-5551 (052-758-5552)		(医療D X) 第5128号 (時間外 I) 第180号 (運 I) 第2804号 (外在ベ I) 第260号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
1435	130, 169, 7 守山169	こんどう内科クリ ニック	〒463-0056 名古屋市守山区新城1 6 - 1 6 052-758-5296 (052-758-5295)		(外来感染) 第2120号 (医療D X) 第1716号 (がん指) 第2120号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日	
1436	130, 173, 9 守山173	守山整形外科クリ ニック	〒463-0811 名古屋市守山区深沢1 - 1 8 3 1 052-739-2525 (052-739-2505)		(医療D X) 第4525号 (時間外 3) 第477号 (小運指管) 第167号 (二骨継 3) 第491号 (下創管) 第81号 (運 I) 第2710号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年11月 1日 令和 2年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
1437	130, 177, 0 守山177	たけうちクリニック	〒463-0035 名古屋市守山区森孝2 - 9 6 1 052-772-2020 (052-772-1090)		(外在ベ I) 第2375号 (外来感染) 第1779号 (サ強化) 第279号 (医療D X) 第4900号 (時間外 3) 第2468号 (ニコ) 第1585号 (がん指) 第371号 (地連計) 第202号 (在宅D X) 第514号 (外在ベ I) 第53号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成19年 1月 1日 平成23年 3月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1438	130, 180, 4 守山180	おがわ内科クリニッ ク	〒463-0079 名古屋市守山区幸心1 - 2 2 8 052-791-2255 (052-791-0012)		(在医総管 I) 第1026号 (歩行) 第46号 (酸単) 第35698号	平成21年 8月 1日 平成24年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
1439	130, 181, 2 守山181	片山整形外科リハビ リクリニック	〒463-0048 名古屋市守山区小幡南1 - 2 4 - 1 0 アクロス小幡2 階 052-793-1235 (052-793-1240)		(医療D X) 第4526号 (小運指管) 第23号 (運 II) 第475号 (外在ベ I) 第1854号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	
1440	130, 182, 0 守山182	ひろし整形外科	〒463-0096 名古屋市守山区森宮町2 8 8 052-795-5531 (052-795-5532)		(医療D X) 第5222号 (運 I) 第2136号	令和 7年 5月 1日 平成26年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 615 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1441	130, 184, 6 守山184	よねづ内科クリニック	〒463-0021 名古屋市守山区大森1-2017 052-768-0007 (052-768-0017)		(外来感染) 第2493号 (がん指) 第634号 (在医総管1) 第2126号 (C・M) 第1628号	令和 6年10月 1日 平成24年 2月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年12月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
1442	130, 185, 3 守山185	神保外科	〒463-0013 名古屋市守山区小幡中2-20-1 052-793-4728 (052-793-5739)		(情報通信) 第82号 (外来感染) 第1571号 (医療DX) 第1411号 (時間外3) 第479号 (ニコ) 第1811号 (がん指) 第1222号 (在医総管1) 第946号 (酸単) 第36021号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成20年 7月29日 令和 7年 4月 1日	小型ばんげ算定単価: 2.36円
1443	130, 186, 1 守山186	医療法人順秀会 守山内科	〒463-0070 名古屋市守山区新守山901 052-791-5110 (052-791-4873)		(情報通信) 第325号 (外来感染) 第3190号 (医療DX) 第6280号 (ニコ) 第2713号 (がん指) 第1133号 (電情) 第144号 (遠隔持陽) 第190号 (外後発使) 第3149号	令和 4年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1
1444	130, 187, 9 守山187	いかい内科クリニック	〒463-0032 名古屋市守山区白山4-1001-1 052-760-3666 (052-760-3656)		(外在べI) 第2639号 (外来感染) 第1859号 (連携強化) 第668号 (医療DX) 第4364号 (がん指) 第1568号 (電情) 第482号 (在医総管1) 第999号 (外在べI) 第2246号 (酸単) 第36265号	令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成21年 5月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 小型ばんげ算定単価: 2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 616 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1445	130, 189, 5 守山189	高橋内科	〒463-0053 名古屋市守山区小幡千代田1-4-9 052-793-7355 (052-792-0191)		(機能強化) 第1562号 (時間外3) 第480号 (地包加) 第1746号 (在医総管1) 第1035号 (外後発使) 第1909号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成21年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算 2
1446	130, 195, 2 守山195	すなかわ耳鼻咽喉科	〒463-0803 名古屋市守山区日の後1-1-0-1 052-739-3636 (052-739-3638)		(外来感染) 第3024号 (医療DX) 第4967号 (外在ベI) 第1555号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日	
1447	130, 197, 8 守山197	長沢医院	〒463-0018 名古屋市守山区桜坂2-2-6-1-1 052-736-3325 (052-736-3325)		(医療DX) 第3457号 (時間外3) 第1206号 (在医総管1) 第1159号 (外後発使) 第2389号 (外在ベI) 第1855号	令和 6年11月 1日 平成23年 5月 1日 平成23年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1448	130,200,0 守山200	フォレストベルクリニック	〒463-0001 名古屋市守山区上志段味羽根前 6 00-2 052-737-0003 (052-265-5742)	一般 19	(医療D X) 第3644号 (時間外 I) 第182号 (診入院) 第2447号 (診入帰) 第8号 (ハイ妊娠) 第130号 (地域分娩) 第8号 (後発使 I) 第188号 (短手 I) 第102号 (乳腺ケア) 第40号 (婦特管) 第253号 (一妊管) 第177号 (ハイ I) 第50号 (電情) 第258号 (H P V) 第307号 (検 I) 第375号 (検 II) 第129号 (外後発使) 第1910号 (連携診) 第60号 (酸単) 第36266号	令和 6年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 5月 1日 平成28年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配置加算 1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 1 様式 1 2 の 5 ・勤務態様 1 :常勤 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算 1 標本の送受信区分:送信側 大型ボツバ`算定単価:0.41円 小型ボツバ`算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 618 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1449	130, 201, 8 守山201	守山眼科	〒463-0067 名古屋市守山区守山1-7-18 052-791-5097 (052-791-5097)		(医療DX) 第2910号 (時間外3) 第1230号 (コン1) 第1052号 (外在ベI) 第1517号	令和 6年 8月 1日 平成23年 7月17日 平成28年 4月 1日 令和 6年 8月 1日	
1450	130, 202, 6 守山202	マキムラクリニック	〒463-0051 名古屋市守山区小幡太田3-39 052-793-3158 (052-795-1887)		(外来感染) 第3125号 (医療DX) 第5129号 (ニコ) 第2132号 (在宅DX) 第579号 (在医総管1) 第1650号 (外在ベI) 第1856号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 7年 2月 1日	
1451	130, 205, 9 守山205	白沢眼科	〒463-0097 名古屋市守山区川村町367 052-793-0003 (052-793-0222)		(短手1) 第58号 (コン1) 第1139号	令和 4年 4月 1日 平成25年 4月 1日	
1452	130, 206, 7 守山206	ようていファミリー クリニック藤が丘	〒463-0034 名古屋市守山区四軒家2-702 052-771-6688 (052-771-6687)		(情報通信) 第579号 (外来感染) 第2321号 (連携強化) 第52号 (医療DX) 第4407号 (時間外3) 第1539号 (在医総管1) 第1313号 (在総) 第1644号 (C・M) 第847号 (外後発使) 第2165号 (外在ベI) 第486号 (外在ベII2) 第20号	令和 5年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算3
1453	130, 208, 3 守山208	はせがわ整形外科	〒463-0003 名古屋市守山区下志段味1-1208 052-739-0700 (052-739-0701)		(医療DX) 第279号 (時間外3) 第1543号 (運I) 第2818号 (外在ベI) 第302号	令和 6年 6月 1日 平成25年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日	
1454	130, 209, 1 守山209	佐野外科	〒463-0083 名古屋市守山区村合町126 052-792-3000 (052-792-9461)		(医療DX) 第4968号 (外在ベI) 第1989号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 619 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1455	130,210,9 守山210	古沢クリニック	〒463-0013 名古屋市守山区小幡中1-22-20 052-795-7221 (052-795-7222)		(医療DX) 第280号 (がん指) 第1177号 (外在べI) 第1857号 (酸単) 第35293号	令和 6年 6月 1日 平成27年 8月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ 算定単価:2,36円

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(検Ⅱ) 第128号 (歩行) 第79号 (ヘッド) 第48号 (神経) 第210号 (C・M) 第910号 (菌) 第241号 (心Ⅰ) 第90号 (脳Ⅱ) 第635号 (運Ⅰ) 第2129号 (呼Ⅰ) 第270号 (人工腎臓) 第107号 (導入Ⅰ) 第182号 (透析水) 第268号 (肢梢) 第27号 (べ) 第206号 (大) 第132号 (胃瘻造) 第41号 (輸血Ⅱ) 第104号 (輸適) 第87号 (胃瘻造嚥) 第12号 (外在べⅠ) 第90号 (入べ43) 第1号 (入べ50) 第8号 (酸単) 第35699号	平成27年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 3月 1日 令和 5年 9月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 8月 1日 平成30年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 平成26年 5月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:23.97㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.19円 小型ポンプ 算定単価:1.54円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 623 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1457	130, 213, 3 守山213	しだみクリニック	〒463-0003 名古屋市守山区下志段味1-1202 052-739-0012 (052-736-5544)		(医療DX) 第6379号 (がん指) 第1906号 (遠隔持陽) 第475号 (酸単) 第35700号	令和 7年10月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ算定単価:2.35円
1458	130, 214, 1 守山214	浅川医院	〒463-0013 名古屋市守山区小幡中3-14-3 052-794-5437 (052-794-0747)		(医療DX) 第4902号 (時間外3) 第1571号 (がん指) 第1479号 (在宅DX) 第515号 (在医総管1) 第1873号 (外後発使) 第2906号	令和 7年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成29年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1459	130, 216, 6 守山216	あきおファミリークリニック	〒463-0001 名古屋市守山区上志段味大塚1216-2 052-736-7822 (052-736-7882)		(時間外3) 第1581号 (在医総管1) 第1390号 (外後発使) 第1912号	平成25年12月 1日 平成25年12月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1460	130, 217, 4 守山217	おばた駅前皮膚科クリニック	〒463-0048 名古屋市守山区小幡南1-24-10 アクロス小幡OSプラザ2階 052-794-2112 (052-794-2179)		(外在ベ1) 第2247号 (医療DX) 第5130号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	
1461	130, 218, 2 守山218	やまの耳鼻咽喉科クリニック	〒463-0011 名古屋市守山区小幡3-22-31 052-795-3387 (052-795-3310)		(医療DX) 第5998号 (時間外3) 第2580号 (遠隔持陽) 第321号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年 1月 1日	
1462	130, 221, 6 守山221	あさい整形外科ファミリークリニック	〒463-0048 名古屋市守山区小幡南1-14-1 052-791-2037 (052-792-0399)		(機能強化) 第2478号 (医療DX) 第3441号 (二骨継3) 第504号 (支援診2) 第1472号 (がん指) 第2675号 (在医総管1) 第2448号 (在総) 第2275号 (C・M) 第1671号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
1463	130, 222, 4 守山222	さとし耳鼻咽喉科クリニック	〒463-0090 名古屋市守山区瀬古東3-1245-1 052-758-5700 (052-758-5701)		(運1) 第2859号 (外在ベ1) 第1653号 (医療DX) 第6281号	令和 7年 5月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 624 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1464	130, 223, 2 守山223	まつい内科クリニック	〒463-0808 名古屋市守山区花咲台1-907 052-736-8666 (052-736-8667)		(機能強化) 第1564号 (外来感染) 第2322号 (連携強化) 第773号 (サ強化) 第255号 (医療DX) 第4969号 (時間外1) 第1004号 (地包加) 第1315号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1465	130, 224, 0 守山224	ぬまたこどもクリニ ック	〒463-0001 名古屋市守山区上志段味稲堀田新 田1182 052-778-7664 (052-778-7691)		(小か診1) 第60号 (ニコ) 第2351号 (がん指) 第1478号 (在宅DX) 第660号 (在医総管1) 第1539号 (外在ベI) 第262号	令和 4年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1466	130, 225, 7 守山225	鬼頭整形外科スポー ツクリニック	〒463-0085 名古屋市守山区大牧町405 052-794-3777 (052-794-3336)		(情報通信) 第83号 (機能強化) 第1248号 (医療DX) 第5131号 (時間外3) 第1762号 (小か診1) 第12号 (在医総管1) 第1870号 (小検) 第111号 (外後発使) 第2026号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1467	130, 226, 5 守山226	よしだクリニック	〒463-0086 名古屋市守山区永森町332、3 33 052-758-0700 (052-758-0758)		(コン1) 第1286号 (外在ベI) 第2417号	平成28年 2月22日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 625 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1468	130, 227, 3 守山227	なかむら内科	〒463-0001 名古屋市守山区上志段味海東4 6 8-2 052-739-3030 (052-739-2345)		(機能強化) 第1565号 (外来感染) 第2323号 (連携強化) 第137号 (医療DX) 第5298号 (ニコ) 第1633号 (支援診3) 第2393号 (がん指) 第1447号 (肝炎) 第144号 (在医総管1) 第1623号 (在総) 第1807号 (外在ベI) 第1250号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1469	130, 228, 1 守山228	田中医院	〒463-0066 名古屋市守山区町南1 2-1 8 052-791-2245 (052-792-4512)		(外来感染) 第2414号 (医療DX) 第4970号 (時間外3) 第2233号 (支援診3) 第2293号 (在医総管1) 第2117号 (在総) 第2075号 (外在ベI) 第854号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
1470	130, 230, 7 守山230	天子田おぎそクリニ ック	〒463-0037 名古屋市守山区天子田2-1 8 0 2-1 052-773-1033 (052-773-1123)		(機能強化) 第1566号 (外来感染) 第1670号 (連携強化) 第955号 (医療DX) 第4527号 (時間外3) 第1827号 (ニコ) 第2027号 (支援診3) 第2515号 (がん指) 第1315号 (在医総管1) 第1668号 (在総) 第1834号 (外在ベI) 第2376号 (酸単) 第35463号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 平成29年 3月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
1471	130, 231, 5 守山231	山田医院	〒463-0084 名古屋市守山区西城2-6-2 1 052-792-1200 (052-792-0390)		(時間外3) 第1864号	平成29年 4月 1日	小型ホソハ`算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 626 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1472	130, 232, 3 守山232	おがたファミリーク リニック	〒463-0009 名古屋市守山区緑ヶ丘1 0 7 052-768-6093 (052-768-6095)		(機能強化) 第1567号 (外来感染) 第3025号 (連携強化) 第317号 (医療DX) 第282号 (時間外3) 第1868号 (地包加) 第1747号 (遠隔ペ) 第9号 (ニコ) 第1502号 (支援診3) 第2654号 (がん指) 第2667号 (電情) 第385号 (在医総管1) 第1728号 (在総) 第1866号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年11月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1473	130, 234, 9 守山234	しだみ高橋クリニッ ク	〒463-0002 名古屋市守山区中志段味洞畑2 1 5 0-3 052-778-7885 (052-778-7886)		(情報通信) 第593号 (外来感染) 第1671号 (連携強化) 第893号 (サ強化) 第256号 (医療DX) 第4597号 (下創管) 第114号 (ニコ) 第2484号 (がん指) 第1746号 (在医総管1) 第1907号 (C・M) 第1194号	令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成29年10月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T
1474	130, 235, 6 守山235	ものえ内科クリニッ ク	〒463-0036 名古屋市守山区向台1-3 0 3 052-760-2324 (052-760-2366)		(外在ベI) 第1724号 (機能強化) 第1568号 (外来感染) 第2941号 (医療DX) 第283号 (時間外3) 第2129号 (がん指) 第2119号 (肝炎) 第143号 (在医総管1) 第1809号	令和 7年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成29年10月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 627 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1475	130, 237, 2 守山237	ひょうたん山 水谷 眼科	〒463-0055 名古屋市守山区西新1 0-2 2 052-795-5868 (052-726-3033)		(ロ一検) 第44号 (コン1) 第1390号	平成30年 4月 1日 平成30年 2月 1日	
1476	130, 239, 8 守山239	名古屋ニューロサー ジェリークリニック	〒463-0003 名古屋市守山区下志段味西ノ原 8 3 5 052-799-3355 (052-799-3003)		(医療DX) 第1410号 (時間外3) 第2313号 (支援診3) 第2294号 (在医総管1) 第1973号 (在総) 第1984号 (神経) 第184号 (C・M) 第1225号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年 3月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: MRI (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
1477	130, 240, 6 守山240	宮崎クリニック	〒463-0088 名古屋市守山区鳥神町 2 1 9 052-797-0155 (052-797-0156)		(機能強化) 第1569号 (外来感染) 第2503号 (医療DX) 第5813号 (時間外3) 第1985号 (地包加) 第1586号 (小か診1) 第212号 (ニコ) 第2790号 (がん指) 第1594号 (遠隔持陽) 第92号 (C・M) 第1666号 (外後発使) 第2528号 (外在ベI) 第1518号 (酸単) 第36267号	令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算 2
1478	130, 241, 4 守山241	佐藤クリニック	〒463-0062 名古屋市守山区長栄 1 3-1 4 052-794-8008 (052-794-8005)		(ニコ) 第2634号 (がん指) 第2148号 (外後発使) 第2586号	令和元年 7月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 6月 1日	小型ホ一パ算定単価: 2. 36円 外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 628 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1479	130,243,0 守山243	ゆりクリニック名古屋東	〒463-0001 名古屋市守山区上志段味川原1 5 6 052-736-5000 (052-736-5003)		(時間外3) 第2496号 (C・M) 第1290号 (脳Ⅱ) 第645号 (運Ⅰ) 第2678号 (人工腎臓) 第216号 (導入Ⅰ) 第172号 (透析水) 第334号 (肢梢) 第184号 (外在ベⅠ) 第1251号 (酸単) 第36268号	令和 6年 6月 1日 平成31年 3月 1日 令和 7年10月 1日 平成31年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:1,68円
1480	130,244,8 守山244	上志段味しんざと眼科クリニック	〒463-0001 名古屋市守山区上志段味所下1 0 5 2 052-736-1600 (052-736-1603)		(医療DX) 第2924号 (コンⅠ) 第1420号	令和 6年 8月 1日 令和 2年 8月 1日	
1481	130,245,5 守山245	もりやまこどもとアレルギークリニック	〒463-0079 名古屋市守山区幸心3-1 5 0 7-2 052-795-2001 (052-795-2002)		(機能強化) 第1570号 (外来感染) 第2212号 (連携強化) 第318号 (サ強化) 第18号 (抗薬適) 第8号 (医療DX) 第6150号 (時間外3) 第2181号 (短手Ⅰ) 第429号 (小か診Ⅰ) 第143号 (小検) 第161号 (外在ベⅠ) 第920号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 629 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1482	130, 246, 3 守山246	医療法人 静稜会 きたやまファミリー クリニック	〒463-0011 名古屋市守山区小幡5-14-4 1 052-795-3900 (052-795-3980)		(外来感染) 第1866号 (連携強化) 第1003号 (サ強化) 第392号 (医療DX) 第5386号 (ニコ) 第2838号 (がん指) 第2066号 (地連計) 第220号 (外後発使) 第2929号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
1483	130, 247, 1 守山247	アグリホームクリニ ック なごや	〒463-0006 名古屋市守山区川東山2515 052-792-0039 (050-3457-8397)		(外在ベI) 第636号 (情報通信) 第601号 (機能強化) 第1571号 (時間外2) 第23号 (がん疼) 第2724号 (支援診2) 第1462号 (在緩診実) 第180号 (在医総管1) 第2105号 (在データ提) 第53号 (在総) 第2055号	令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	
1484	130, 248, 9 守山248	小幡メンタルクリニ ック	〒463-0011 名古屋市守山区小幡1-1-13 052-791-3331 (052-791-3218)		(医療DX) 第5132号 (外在ベI) 第1252号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1485	130, 249, 7 守山249	オリーブ在宅クリニ ック	〒463-0086 名古屋市守山区永森町292 052-758-6333 (052-758-6336)		(情報通信) 第454号 (外来感染) 第2504号 (連携強化) 第820号 (サ強化) 第197号 (医療DX) 第5133号 (時間外1) 第1016号 (がん疼) 第2595号 (支援診2) 第1411号 (在宅DX) 第571号 (在医総管1) 第2308号 (医情連) 第215号 (在総) 第2186号	令和 5年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 630 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1486	130,250,5 守山250	おはなばたけクリニ ック	〒463-0065 名古屋市守山区廿軒家2-40 052-792-1320 (052-792-1308)		(情報通信) 第638号 (機能強化) 第1249号 (外来感染) 第2121号 (連携強化) 第638号 (医療DX) 第4191号 (時間外1) 第852号 (がん疼) 第2479号 (外データ提) 第80号 (支援診2) 第1133号 (在緩診実) 第90号 (がん指) 第2136号 (在医総管1) 第2136号 (在データ提) 第54号 (酸単) 第35294号	令和 6年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ算定単価:1.54円
1487	130,252,1 守山252	守山みずのハートク リニック	〒463-0081 名古屋市守山区川宮町6-4 ドラ ッグスギヤマ大永寺店1階 052-799-8341 (052-799-8343)		(外来感染) 第1572号 (医療DX) 第4365号 (短手1) 第124号 (下創管) 第41号 (プログラム) 第3号 (遠隔持陽) 第487号 (静圧) 第25号 (外在ベI) 第1990号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 2月 1日	回復室病床数:2床 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
1488	130,253,9 守山253	きっこファミリーク リニック	〒463-0811 名古屋市守山区深沢1-705 052-736-5010 (052-736-5008)		(外来感染) 第1573号 (医療DX) 第4724号 (ニコ) 第2939号 (在宅DX) 第627号 (在医総管1) 第2303号 (外在ベI) 第1858号 (酸単) 第36545号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 631 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1489	130, 254, 7 守山254	正翔会クリニック守山	〒463-0025 名古屋市守山区元郷2-1315-1 052-778-8126 (052-778-8130)		(情報通信) 第715号 (機能強化) 第2371号 (外来感染) 第1689号 (時間外1) 第897号 (がん疼) 第2530号 (支援診2) 第1421号 (支援診3) 第2062号 (在緩診実) 第143号 (在宅DX) 第195号 (在医総管1) 第2217号 (在データ提) 第65号 (医情連) 第86号 (在総) 第2127号 (在看) 第62号 (訪看専) 第8号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年12月 1日	褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア
1490	130, 255, 4 守山255	しだみ早川整形外科	〒463-0001 名古屋市守山区上志段味大久手下 1971-1 052-726-3557 (052-726-3558)		(小運指管) 第170号 (二骨継3) 第265号 (C・M) 第1572号 (運I) 第2829号	令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
1491	130, 256, 2 守山256	もりたか三宅眼科	〒463-0034 名古屋市守山区四軒家2-302 052-715-5750 (052-715-5751)		(外在ベI) 第440号 (短手1) 第284号 (コン1) 第1472号 (緑内眼ド) 第110号 (緑内ne) 第57号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日	
1492	130, 258, 8 守山258	いとうクリニック	〒463-0096 名古屋市守山区森宮町58 052-793-8050 (052-758-1763)		(外来感染) 第2324号 (医療DX) 第4366号 (がん疼) 第2644号 (外在ベI) 第2377号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
1493	130, 259, 6 守山259	もりやま糖尿病・甲状腺クリニック	〒463-0011 名古屋市守山区小幡2-4-7 052-715-3435 (052-715-3437)		(外来感染) 第3183号 (医療DX) 第3832号 (外在ベI) 第1991号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1494	130,260,4 守山260	CUTIS CUR A CLINIC	〒463-0022 名古屋市守山区八剣2-222 052-794-4340 (052-794-4340)		(外来感染) 第3268号 (医療DX) 第5491号 (外在ベI) 第2654号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 8月 1日	
1495	130,261,2 守山261	ふくしま皮膚科・美容皮膚科	〒463-0032 名古屋市守山区白山2-203 052-777-2345 (052-777-8506)		(情報通信) 第849号 (時間外3) 第2587号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日	
1496	130,262,0 守山262	いずみが丘クリニック	〒463-0804 名古屋市守山区泉が丘1702 052-739-1772 (052-739-1773)		(機能強化) 第2529号 (医療DX) 第6216号 (時間外3) 第2593号 (がん疼) 第2719号 (支援診3) 第2644号 (在診実1) 第254号 (がん指) 第2801号 (在医総管1) 第2522号 (在総) 第2328号 (酸単) 第36953号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	
1497	140,004,4 緑4	医療法人社団旭陽会 中島整形外科	〒458-0835 名古屋市緑区鳴海町上汐田240 052-621-1288 (052-621-1280)		(脳Ⅲ) 第58号 (運Ⅱ) 第609号	平成20年 4月 1日 平成23年12月 1日	小型ホシハ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1498	140,053,1 緑53	平岩病院	〒458-0801 名古屋市緑区鳴海町相原町 2 6 052-621-0002 (052-622-3195)	一般 60	(機能強化) 第2179号 (医療DX) 第1532号 (一般入院) 第2137号 (救急医療) 第19号 (診療録3) 第248号 (看配) 第1422号 (看補) 第2140号 (療) 第540号 (医療安全2) 第366号 (患サポ) 第790号 (後発使1) 第348号 (病棟薬1) 第206号 (データ提) 第334号 (入退支) 第808号 (協力施設) 第20号 (地包ケア1) 第281号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 基本料区分:一般入院 夜間看護体制加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:40 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:32 病室の総面積:268.8㎡ 1床当たり病床面積:8.4㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:20床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 634 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第80号 (がん疼) 第189号 (がん指) 第1683号 (薬) 第482号 (支援病3) 第90号 (在医総管1) 第2082号 (C・M) 第613号 (脳Ⅱ) 第639号 (運Ⅰ) 第2870号 (外在ベⅠ) 第995号 (入ベ23) 第5号 (酸単) 第36652号	昭和54年 7月24日 平成24年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成22年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
1499	140,082,0 緑82	名古屋市医師会緑区 休日急病診療所	〒458-0801 名古屋市緑区鳴海町池上9-8-5 052-892-1133 (052-892-8491)		(酸単) 第36546号	令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円 小型ボソハ 算定単価:2.34円
1500	140,088,7 緑88	阪野医院	〒458-0833 名古屋市緑区青山2-1-47-2 052-621-5800 (052-623-0604)		(がん指) 第1105号 (在医総管1) 第632号	平成27年 7月 1日 平成18年 5月 1日	
1501	140,091,1 緑91	山田皮フ科	〒458-0041 名古屋市緑区鳴子町4-4-5-2 052-891-2234 (052-891-5510)		(医療DX) 第1719号 (時間外3) 第1325号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日	
1502	140,097,8 緑97	南医療生活協同組合 桃山診療所	〒458-0002 名古屋市緑区桃山1-5-4 052-876-8880 (052-876-8927)		(外来感染) 第2325号 (連携強化) 第671号 (医療DX) 第4528号 (がん指イ) 第168号 (がん指ロ) 第87号 (がん指) 第934号 (在医総管1) 第98号 (在総) 第1076号 (外在ベⅠ) 第477号 (酸単) 第35701号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 平成25年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1503	140,101,8 緑101	第一なるみ病院	〒458-0006 名古屋市緑区細口1-210 052-876-8361 (052-876-8202)	一般 130	(一般入院) 第3855号 (救急医療) 第20号 (診療録3) 第137号 (急性看補) 第969号 (療) 第187号 (重) 第1183号 (感染対策3) 第155号 (病棟薬1) 第201号 (データ提) 第283号 (入退支) 第907号 (協力施設) 第48号 (回3) 第124号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成21年 3月 1日 平成21年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:急性期一般入院料 6 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:28 病室の総面積:246.51㎡ 1床当たり病床面積:8.8㎡ 2人部屋:2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病床数:42床 休日リハビリテーション提供体 制加算:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 636 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(地包ケア1) 第278号	令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:38床 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出
					(食) 第1369号 (がん指) 第498号 (薬) 第76号 (支援病1) 第42号 (在医総管1) 第2491号 (医情連) 第244号 (在総) 第2335号 (検I) 第225号 (C・M) 第1005号	平成 5年 9月 1日 平成23年 8月 1日 平成 6年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 2 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算 2
					(脳I) 第16号	平成24年 4月 1日	
					(運I) 第2号	平成24年 4月 1日	
					(呼I) 第24号	平成24年 4月 1日	
					(がんリハ) 第40号 (胃瘻造) 第110号 (麻管I) 第77号 (連携診) 第47号	平成26年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成 9年12月 1日 令和 4年12月 1日	
					(看処遇27) 第3号 (外在ベI) 第1085号 (入ベ36) 第11号 (酸単) 第36269号	令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							L G C 算定単価:0.32円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
1504	140,103,4 緑103	医療法人絃和会山本 内科	〒458-0847 名古屋市緑区浦里3-163 052-891-1500 (052-891-1900)		(情報通信) 第391号 (機能強化) 第1573号 (外来感染) 第1912号 (連携強化) 第319号 (医療DX) 第4903号 (時間外1) 第881号 (地包加) 第1509号 (二骨継3) 第282号 (下創管) 第27号 (小か診1) 第144号 (支援診3) 第1959号 (がん指) 第487号 (プログラム) 第85号 (電情) 第566号 (在宅DX) 第580号 (在医総管1) 第2042号 (医情連) 第182号 (在総) 第2113号 (遠隔持陽) 第65号 (遺伝検1) 第50号 (酸単) 第36736号	令和 5年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和元年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 638 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1505	140, 104, 2 緑104	鳴海クリニック	〒458-0847 名古屋市緑区浦里5-50 052-626-2626 (052-622-6261)		(外来感染) 第2326号 (連携強化) 第320号 (サ強化) 第82号 (医療DX) 第1720号 (時間外3) 第2449号 (がん指) 第1081号 (こ連指I) 第47号 (人工腎臓) 第190号 (導入1) 第154号 (透析水) 第310号 (肢梢) 第126号 (外在ベI) 第524号 (外在ベII7) 第2号 (酸単) 第35464号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 3月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ポンプ算定単価:0.42円
1506	140, 106, 7 緑106	小山耳鼻咽喉科	〒458-0002 名古屋市緑区桃山1-21 052-877-4187 (052-878-0260)		(医療DX) 第3645号	令和 6年12月 1日	
1507	140, 107, 5 緑107	医療法人恵会伊藤医院	〒458-0047 名古屋市緑区古鳴海2-138 052-891-7121 (052-891-5840)		(がん指) 第2262号	令和 4年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 639 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1508	140,108,3 緑108	医療法人中根産婦人 科 レディースクリ ニック ヴェルデ	〒458-0011 名古屋市緑区相川2-126 052-895-1177 (052-895-4536)	一般 13	(医療DX) 第2628号 (時間外1) 第419号 (診入院) 第2362号 (ハイ妊娠) 第36号 (乳腺ケア) 第76号 (婦特管) 第344号 (一妊管) 第215号 (ハイ1) 第28号 (HPV) 第310号 (胎心エコ) 第14号 (外在ベI) 第762号 (入ベ29) 第5号 (酸単) 第35702号	令和 6年 7月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 栄養管理実施加算:無 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 大型ホソハ 算定単価:0.41円
1509	140,111,7 緑111	佐藤医院	〒458-0045 名古屋市緑区鹿山1-43 052-896-4175 (052-896-6094)		(医療DX) 第2629号 (時間外3) 第1327号 (地包加) 第1385号 (がん指) 第87号 (在医総管1) 第344号	令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 640 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1510	140,112,5 緑112	くまのまえファミリー クリニック	〒458-0802 名古屋市緑区兵庫1-4-11-2 052-876-3351 (052-878-7928)		(情報通信) 第749号 (機能強化) 第1251号 (外来感染) 第1574号 (連携強化) 第53号 (サ強化) 第325号 (医療DX) 第5299号 (時間外I) 第1078号 (地包加) 第1316号 (短手1) 第367号 (がん疼) 第2343号 (二骨継3) 第356号 (小か診1) 第61号 (ニコ) 第2727号 (支援診3) 第2112号 (がん指) 第1943号 (こ連指1) 第50号 (在医総管1) 第1851号 (遠隔持陽) 第372号 (外後発使) 第2028号 (酸単) 第35703号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成30年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホスピタル算定単価:2,36円
1511	140,113,3 緑113	さかざき医院	〒458-0021 名古屋市緑区滝ノ水4-1501 052-891-1233 (052-892-6883)		(医療DX) 第6324号 (がん指) 第2683号	令和 7年 9月 1日 令和 6年12月 1日	
1512	140,115,8 緑115	兼松医院	〒458-0041 名古屋市緑区鳴子町4-75 052-896-3618 (052-896-3618)		(外後発使) 第2587号	令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
1513	140,118,2 緑118	みやぎ内科	〒458-0004 名古屋市緑区乗鞍1-801 052-877-1011 (052-877-1099)		(外来感染) 第2295号 (医療DX) 第4730号 (時間外3) 第1328号 (二骨継3) 第445号 (がん指) 第1677号 (外在ベI) 第1859号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 641 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1514	140, 124, 0 緑124	医療法人多代小児科	〒458-0847 名古屋市緑区浦里5-135-3 052-627-7101 (052-895-0776)		(機能強化) 第2471号 (医療DX) 第6207号 (時間外3) 第2526号 (小か診1) 第284号 (外在べい) 第2655号	令和 6年10月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 8月 1日	
1515	140, 127, 3 緑127	宮田クリニック	〒458-0924 名古屋市緑区有松1058 052-621-1311 (052-621-1702)		(情報通信) 第733号 (外来感染) 第2942号 (時間外1) 第904号 (がん疼) 第2536号 (ニコ) 第2378号 (支援診3) 第2080号 (がん指) 第1286号 (プログラム) 第98号 (在医総管1) 第2226号 (遠隔持帰) 第191号 (酸単) 第36023号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 小型ホシハ 算定単価:2.35円
1516	140, 130, 7 緑130	第2しもぎとクリニ ック	〒458-0031 名古屋市緑区旭出1-511 052-895-7111 (052-895-7117)		(時間外1) 第183号 (機安1) 第26号 (人工腎臓) 第7号 (導入1) 第96号 (透析水) 第202号 (肢梢) 第28号 (酸単) 第36270号	平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホシハ 算定単価:0.42円 小型ホシハ 算定単価:2.32円
1517	140, 138, 0 緑138	みどり内科クリニッ ク	〒458-0910 名古屋市緑区桶狭間森前1615 052-621-3320 (052-623-3010)		(外来感染) 第1575号 (がん指) 第1453号 (外後発使) 第2930号 (酸単) 第35704号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホシハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 642 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1518	140, 139, 8 緑139	渡辺医院	〒458-0041 名古屋市緑区鳴子町3-5-2-7 052-896-5571 (052-896-5571)		(外来感染) 第1473号 (医療DX) 第1721号 (ニコ) 第1634号 (外後発使) 第2029号 (酸単) 第36024号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3 小型ポンプ算定単価:2.35円
1519	140, 140, 6 緑140	あらき内科	〒459-8001 名古屋市緑区大高町鶴田6-3-1 052-625-1677 (052-625-1050)		(外来感染) 第2122号 (がん指) 第1210号	令和 6年 7月 1日 平成28年 6月 1日	
1520	140, 142, 2 緑142	有木整形外科	〒458-0810 名古屋市緑区八つ松1-2-0-2 052-877-8289 (052-877-8269)		(時間外1) 第218号	平成24年 4月 1日	
1521	140, 144, 8 緑144	医療法人川本医院	〒458-0824 名古屋市緑区鳴海町有松裏8-1 052-621-7700 (052-622-8302)		(外来感染) 第1672号 (医療DX) 第4342号 (がん指) 第2100号 (外後発使) 第2780号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 5年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
1522	140, 146, 3 緑146	医療法人あさひ滝の水クリニック	〒458-0031 名古屋市緑区旭出2-6-2-6 052-892-2522 (052-892-2511)		(外在ベ1) 第2378号 (外来感染) 第1913号 (連携強化) 第321号 (サ強化) 第19号 (遠隔ベ) 第10号 (ニコ) 第2593号 (がん指) 第2320号 (プログラム) 第95号 (遠隔持陽) 第205号 (外在ベ1) 第1253号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
1523	140, 153, 9 緑153	あいち診療所滝の水	〒458-0007 名古屋市緑区簗山1-1-2-0 052-878-1212 (052-899-1558)		(機能強化) 第1575号 (がん疼) 第329号 (支援診2) 第1279号 (在医総管1) 第1492号 (在総) 第1741号	令和 4年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日	
1524	140, 154, 7 緑154	かみさわクリニック	〒458-0014 名古屋市緑区神沢1-2-0-0-7 052-877-6647 (052-877-6145)		(外来感染) 第1887号 (医療DX) 第5387号 (外後発使) 第2907号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 644 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1528	140,160,4 緑160	永瀬医院	〒458-0037 名古屋市緑区潮見が丘1-52 052-891-5006 (052-891-8877)		(外来感染) 第2686号 (連携強化) 第322号 (医療DX) 第293号 (外在ベI) 第1860号	令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日	
1529	140,162,0 緑162	耳鼻咽喉科きしもと クリニック	〒458-0804 名古屋市緑区亀ヶ洞1-702 052-878-6661 (052-878-6402)		(外来感染) 第2434号 (連携強化) 第323号 (外在ベI) 第1649号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日	
1530	140,163,8 緑163	眼科はせ川こうクリ ニック	〒458-0802 名古屋市緑区兵庫1-108 052-879-1828 (052-879-1829)		(医療DX) 第5300号 (ロー検) 第5号 (コンI) 第1365号	令和 7年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成20年 4月 1日	
1531	140,165,3 緑165	ほりさわ皮ふ科	〒458-0848 名古屋市緑区水広1-1030 052-877-1900 (052-877-2181)		(医療DX) 第4971号 (外在ベI) 第2248号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
1532	140,169,5 緑169	ひらおクリニック	〒458-0003 名古屋市緑区黒沢台4-1106 052-879-1581 (052-879-1108)		(情報通信) 第735号 (医療DX) 第6199号 (時間外3) 第94号 (ニコ) 第2374号 (支援診3) 第2296号 (がん指) 第1172号 (運Ⅲ) 第22号 (外在ベI) 第1255号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1533	140,171,1 緑171	大高医院	〒459-8001 名古屋市緑区大高町中屋敷62-1 052-621-2417 (052-621-2417)		(医療DX) 第4529号 (時間外3) 第484号 (外後発使) 第2931号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1534	140,173,7 緑173	耳鼻咽喉科友愛クリ ニック	〒458-0003 名古屋市緑区黒沢台5-1328 052-879-1222 (052-879-1222)		(外来感染) 第1839号	令和 6年 6月 1日	
1535	140,174,5 緑174	しまだ耳鼻咽喉科	〒458-0833 名古屋市緑区青山3-25 052-623-7177 (052-623-7177)		(外来感染) 第1576号 (医療DX) 第6217号 (外在ベI) 第476号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1536	140, 175, 2 緑175	みどり松川クリニック	〒458-0045 名古屋市緑区鹿山2-40 052-899-3200 (052-899-3201)		(外来感染) 第3026号 (医療DX) 第296号 (がん指) 第1302号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 2月 1日	
1537	140, 177, 8 緑177	医療法人森瀬内科	〒458-0008 名古屋市緑区平手北1-902 052-877-9900 (052-877-7765)		(医療DX) 第3909号	令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 646 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1538	140,178,6 緑178	医療法人清水会相生 山病院	〒458-0813 名古屋市緑区藤塚3-2704 052-878-3711 (052-878-4141)	一般 56 療養 106	(機能強化) 第2128号 (医療DX) 第2491号 (一般入院) 第3757号 (療養入院) 第7332号 (救急医療) 第21号 (診療録2) 第6号 (事補2) 第424号 (急性看補) 第1043号 (看夜配) 第247号 (療) 第50号 (療養1) 第143号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成12年10月 1日 平成26年 2月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注13 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算3 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:50対1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:1 病床数:56 病室の総面積:1391.88㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:54床 病棟面積のうち患者1人当たり :17.0㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:8.4㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(栄養子) 第44号 (医療安全 2) 第291号 (感染対策 3) 第245号 (後発使 1) 第234号 (病棟薬 1) 第61号 (データ提) 第299号 (入退支) 第849号 (認ケア) 第361号 (せん妄ケア) 第21号 (排自支) 第35号 (地包ケア 1) 第296号	平成23年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 7年 9月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名: 4 階病棟 病床数:52床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :17.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:8.5㎡ 医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算 1・データ提出 加算 3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定 する病床数:56床 認知症ケア加算区分:加算 2 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:54床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 3 当該病棟の看護職員夜間配置加 算:看護職員夜間配置加算に係 る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第1105号 (遠隔ペ) 第29号 (二骨継2) 第80号 (二骨継3) 第321号 (がん指) 第883号 (外排自) 第35号 (薬) 第410号 (支援病2) 第67号 (在医総管1) 第1322号 (検Ⅰ) 第226号 (検Ⅱ) 第20号 (C・M) 第1165号 (菌) 第128号 (脳Ⅰ) 第1199号 (運Ⅰ) 第41号 (呼Ⅰ) 第25号 (胃瘻造) 第125号 (胃瘻造嚥) 第91号 (連携診) 第42号 (外在ベⅠ) 第699号 (入ベ37) 第2号 (酸単) 第35705号	平成12年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 平成25年 5月 1日 平成31年 3月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用の部屋の面積:32.85㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 標準の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算2 口腔病理診断管理の届出状況:口腔病理診断管理加算2 LGC 算定単価:0.31円 小型ボンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 649 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1539	140,181,0 緑181	医療法人健進会こ の整形外科	〒458-0847 名古屋市緑区浦里2-174 052-891-8131 (052-892-0536)		(外後発使) 第3044号 (脳Ⅲ) 第60号 (運Ⅰ) 第2124号 (外在ベⅠ) 第432号 (酸単) 第36025号	令和 7年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ポンプ算定単価:2.35円
1540	140,182,8 緑182	大清水クリニック	〒458-0806 名古屋市緑区大清水西201 052-879-3388 (052-879-3502)		(医療DX) 第297号 (がん指) 第148号 (C・M) 第1530号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 8月 1日	今回の届出の区分: 機器の取下 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT
1541	140,184,4 緑184	ちはら小児科	〒458-0830 名古屋市緑区姥子山5-709 052-625-6665 (052-625-6668)		(外在ベⅠ) 第501号 (機能強化) 第1576号 (外来感染) 第2943号 (連携強化) 第695号 (時間外3) 第2583号 (小か診1) 第145号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	
1542	140,185,1 緑185	医療法人糖生会 榊 永医院	〒458-0801 名古屋市緑区鳴海町矢切28 052-892-3663 (052-891-0345)		(がん指) 第1702号	平成28年 4月 1日	
1543	140,186,9 緑186	広瀬内科クリニック	〒458-0830 名古屋市緑区姥子山1-608 052-629-0770 (052-629-0772)		(機能強化) 第1577号 (外来感染) 第1577号 (連携強化) 第324号 (サ強化) 第85号 (医療DX) 第298号 (支援診3) 第2534号 (がん指) 第884号 (在医総管1) 第610号 (外在ベⅠ) 第971号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日 平成25年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 650 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1544	140, 187, 7 緑187	医療法人敬友会 丹 羽内科	〒459-8001 名古屋市緑区大高町鶴田2 1 3 052-624-1600 (052-625-2110)		(機能強化) 第1578号 (外来感染) 第2944号 (連携強化) 第325号 (医療DX) 第299号 (時間外1) 第185号 (地包加) 第1587号 (小か診1) 第273号 (支援診3) 第2297号 (がん指) 第1530号 (電情) 第548号 (在宅DX) 第65号 (在医総管1) 第347号 (在総) 第1396号 (外後発使) 第2773号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 1月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1
1545	140, 193, 5 緑193	平岩クリニック	〒458-0801 名古屋市緑区鳴海町平部5 2 - 1 052-621-0757 (052-621-0787)		(外在べ1) 第1861号 (ニコ) 第2026号 (がん指) 第2235号	令和 7年 2月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	
1546	140, 194, 3 緑194	宮島クリニック	〒458-0837 名古屋市緑区赤松2 0 2 052-879-0500 (052-879-0520)		(機能強化) 第2190号 (外来感染) 第2716号 (連携強化) 第326号 (医療DX) 第1176号 (時間外3) 第1763号 (地包加) 第1488号 (がん指) 第1652号 (在医総管1) 第838号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成19年11月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 651 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1547	140, 196, 8 緑196	鳴海ひまわりクリニ ック	〒458-0801 名古屋市緑区鳴海町三皿2 9-1 052-629-4041 (052-629-4041)		(時間外 3) 第96号 (シヨ大) 第43号 (デ大) 第71号	平成22年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成24年 6月 1日	専用施設の面積:162.81㎡ 患者1人当たりの面積:4.07㎡ 専用施設の面積:162.81㎡ 患者1人当たりの面積:4.07㎡
1548	140, 201, 6 緑201	眼科まつもとクリニ ック	〒458-0041 名古屋市緑区鳴子町4-8 ヒルト ップ鳴子1階 052-899-3837 (052-899-3857)		(医療DX) 第3505号 (コン1) 第1083号 (外後発使) 第1915号	令和 6年11月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1549	140, 202, 4 緑202	松山医院	〒458-0831 名古屋市緑区鳴海町向田2 5 1- 1 052-621-0552 (052-623-6483)		(外在ベI) 第2132号 (情報通信) 第84号 (外来感染) 第2365号 (医療DX) 第5543号 (がん指) 第616号 (在医総管1) 第1055号 (酸単) 第35350号	令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年12月 1日 平成22年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
1550	140, 206, 5 緑206	おけはざまクリニッ ク	〒458-0913 名古屋市緑区桶狭間北3-1 0 7 052-629-2300 (052-629-2333)		(機能強化) 第1580号 (時間外1) 第186号 (遠隔ペ) 第115号 (支援診3) 第2298号 (がん指) 第2129号 (在医総管1) 第1070号 (在総) 第1474号 (遺伝検1) 第53号 (人工腎臓) 第6号 (導入1) 第33号 (透析水) 第203号 (肢梢) 第29号 (ペ) 第225号 (外在ベI) 第491号 (外在ベII 2) 第16号 (酸単) 第36548号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:1.47円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 652 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1551	140,207,3 緑207	医療法人平松内科ク リニック	〒458-0015 名古屋市緑区篠の風3-1-12 052-878-1230 (052-878-1231)		(医療DX) 第301号 (ニコ) 第1600号 (がん指) 第2027号 (電情) 第420号 (在医総管1) 第101号 (酸単) 第36026号	令和 6年 6月 1日 平成18年 7月 1日 令和 2年10月 1日 平成29年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソバ 算定単価:2.35円
1552	140,208,1 緑208	みずのクリニック水 広分院	〒458-0848 名古屋市緑区水広3-8-06 052-875-0021 (052-875-5599)		(医療DX) 第2630号 (時間外1) 第1038号 (がん指) 第2824号 (人工腎臓) 第184号 (導入1) 第34号 (透析水) 第204号 (肢梢) 第107号 (酸単) 第35465号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:2.35円
1553	140,209,9 緑209	耳鼻咽喉科田辺クリ ニック	〒458-0910 名古屋市緑区桶狭間森前2-1-23 052-624-5446 (052-624-5468)		(外来感染) 第2805号 (医療DX) 第3355号 (遠隔持陽) 第4号	令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 4月 1日	
1554	140,210,7 緑210	藤内科クリニック	〒458-0002 名古屋市緑区桃山3-9-02-2 052-878-5100 (052-878-5726)		(医療DX) 第302号 (ニコ) 第1700号 (がん指) 第997号 (電情) 第684号 (外後発使) 第2759号 (酸単) 第36547号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソバ 算定単価:2.35円
1555	140,211,5 緑211	はせがわ耳鼻咽喉科	〒458-0044 名古屋市緑区池上台2-2-3 052-892-3300 (052-892-3383)		(外来感染) 第2584号	令和 6年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 653 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1556	140,215,6 緑215	岡田内科クリニック	〒458-0036 名古屋市緑区六田1-324 052-621-6666 (052-621-5432)		(医療DX) 第5814号 (時間外3) 第98号 (支援診3) 第2471号 (在医総管1) 第585号	令和 7年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成18年 4月 1日	
1557	140,219,8 緑219	尾崎山内科クリニック	〒458-0024 名古屋市緑区尾崎山2-1005-1 052-626-3755 (052-626-3756)		(支援診3) 第2054号 (在診実2) 第89号 (在医総管1) 第551号 (在総) 第1338号 (外後発使) 第2272号	令和 4年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成19年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1558	140,221,4 緑221	かみのくら整形外科	〒458-0808 名古屋市緑区東神の倉3-1805 052-875-0555 (052-875-0556)		(運Ⅱ) 第101号	平成18年 4月 1日	
1559	140,222,2 緑222	有松眼科	〒458-0924 名古屋市緑区有松2617アイボリー有松3階 052-625-4936 (052-625-4937)		(医療DX) 第2631号 (コン1) 第995号 (外在ベⅠ) 第1862号	令和 6年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	
1560	140,223,0 緑223	なるこ田中医院	〒458-0041 名古屋市緑区鳴子町4-35 052-895-2757 (052-895-2760)		(外来感染) 第2687号 (医療DX) 第5223号 (時間外3) 第1545号 (がん疼) 第252号 (ニコ) 第1622号 (がん指) 第2383号 (在医総管1) 第877号 (外後発使) 第2273号	令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 3月 1日 平成18年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1561	140,224,8 緑224	たけうち整形外科	〒458-0037 名古屋市緑区潮見が丘2-250 052-899-5520 (052-899-5521)		(外在ベⅠ) 第2249号 (運Ⅱ) 第102号 (外在ベⅠ) 第2418号	令和 7年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
1562	140,227,1 緑227	内科・胃腸科くすがみクリニック	〒458-0830 名古屋市緑区姥子山4-102 052-626-8880 (052-626-8881)		(外来感染) 第2719号 (連携強化) 第327号 (サ強化) 第20号 (医療DX) 第303号 (時間外3) 第1329号 (がん指) 第1526号	令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年12月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1563	140,228,9 緑228	清水山整形外科クリニック	〒458-0910 名古屋市緑区桶狭間森前2-125 052-629-0880 (052-629-0882)		(医療DX) 第5301号 (運Ⅱ) 第441号	令和 7年 4月 1日 平成18年12月 1日	
1564	140,229,7 緑229	徳重ウイメンズケアクリニック	〒458-0815 名古屋市緑区徳重2-1810 052-877-1333 (052-877-1461)	一般 10	(医療DX) 第1723号 (時間外Ⅰ) 第187号 (診入院) 第1984号 (ハイ妊娠) 第146号 (一妊管) 第201号 (がん指) 第982号 (ハイ妊連Ⅰ) 第24号 (HPV) 第311号 (外後発使) 第2559号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 5月 1日	病棟種別:一般 病床数:10床 区分:入院基本料Ⅰ 看護補助配置加算:看護補助配置加算Ⅰ 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算Ⅰ 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算Ⅰ 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ
1565	140,230,5 緑230	アイクリニック緑	〒458-0023 名古屋市緑区鴻仏目2-103 052-878-5979 (052-878-5979)		(コン3) 第9号	平成28年 4月 1日	
1566	140,231,3 緑231	亀が洞皮フ科	〒458-0804 名古屋市緑区亀が洞1-1607 052-878-9901 (052-878-9903)		(医療DX) 第5224号	令和 7年 5月 1日	
1567	140,232,1 緑232	砦前クリニック	〒458-0833 名古屋市緑区青山3-23 052-846-2600 (052-846-2700)		(医療DX) 第4408号	令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 655 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1568	140, 233, 9 緑233	さわ眼科	〒458-0001 名古屋市緑区梅里1-84 052-875-0038 (052-875-0048)		(医療DX) 第2538号 (短手1) 第189号 (コン1) 第1299号 (緑内眼ド) 第44号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
1569	140, 234, 7 緑234	きむら内科小児科ク リニック	〒458-0812 名古屋市緑区神の倉3-10 052-876-8776 (052-876-7582)		(情報通信) 第486号 (機能強化) 第2363号 (外来感染) 第2945号 (連携強化) 第823号 (医療DX) 第304号 (時間外3) 第2384号 (糖防管) 第5356号 (腎防管) 第51号 (小か診1) 第253号 (支援診3) 第2506号 (電情) 第737号 (在医総管1) 第2317号 (在総) 第2189号 (遠隔持陽) 第480号 (持血測1) 第136号	令和 5年 7月10日 令和 5年 7月10日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 7月10日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月10日 令和 6年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 7月10日 令和 5年 7月10日 令和 5年 7月10日 令和 5年 7月10日 令和 5年 7月10日 令和 5年 7月10日 令和 5年 7月10日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
1570	140, 236, 2 緑236	みみはなのど岩島ク リニック	〒458-0810 名古屋市緑区八つ松2-102 052-629-0087 (052-629-0039)		(遺伝検1) 第73号 (外来感染) 第2435号 (連携強化) 第329号 (医療DX) 第6380号 (遠隔持陽) 第167号 (外在ベI) 第1139号	令和 5年 7月10日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 656 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1571	140,237,0 緑237	ジャパン藤脳クリニ ック	〒458-0816 名古屋市緑区横吹町1918-1 052-875-2235 (052-875-2236)	一般 19	(情報通信) 第596号 (外来感染) 第2123号 (連携強化) 第748号 (診入院) 第2518号 (がん指) 第2436号 (C・M) 第555号 (輸血Ⅱ) 第190号 (外在ベⅠ) 第287号 (入ベ63) 第1号 (入ベ70) 第4号 (酸単) 第36754号	令和 5年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料2 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 大型CT 算定単価:0.42円
1572	140,239,6 緑239	渡辺皮フ科クリニッ ク	〒458-0011 名古屋市緑区相川2-105アレ ックスビル1階 052-892-4141 (052-892-1825)		(医療DX) 第4972号 (外在ベⅠ) 第815号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1573	140,240,4 緑240	医療法人景山会 原 田眼科	〒459-8001 名古屋市緑区大高町天神75 052-625-5335 (052-625-5343)	一般 2	(医療DX) 第2632号 (コン1) 第1064号 (外後発使) 第3029号	令和 6年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年12月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1574	140,241,2 緑241	さくのやま内科・呼吸器内科	〒458-0038 名古屋市緑区作の山町15 052-895-3279 (052-895-3313)		(機能強化) 第1252号 (外来感染) 第3256号 (医療DX) 第6218号 (時間外1) 第1025号 (ニコ) 第3148号 (支援診3) 第2299号 (がん指) 第2282号 (在医総管1) 第776号 (外後発使) 第2030号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成19年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 外来後発医薬品使用体制加算3
1575	140,243,8 緑243	医療法人貴優会 高橋ファミリークリニック	〒458-0826 名古屋市緑区平子が丘1503 052-622-1131 (052-622-1132)		(情報通信) 第428号 (機能強化) 第1582号 (外来感染) 第2427号 (連携強化) 第54号 (サ強化) 第130号 (医療DX) 第307号 (時間外3) 第487号 (地包加) 第1317号 (糖管) 第111号 (二骨継3) 第349号 (小か診1) 第204号 (支援診3) 第1960号 (がん指) 第496号 (プログラム) 第28号 (在宅DX) 第581号 (在医総管1) 第777号 (在総) 第1339号 (遠隔持陽) 第5号 (外在ベ1) 第2250号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 8月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出
1576	140,244,6 緑244	泉谷ふれ愛クリニック	〒458-0848 名古屋市緑区水広1-902-1 052-879-2022 (052-879-2055)		(医療DX) 第4973号 (がん指) 第1879号 (外在ベ1) 第960号	令和 7年 4月 1日 令和元年12月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 658 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1577	140,249,5 緑249	とどろきクリニック	〒458-0831 名古屋市緑区鳴海町向田1 2 6 - 1 052-621-0807 (052-621-0310)		(外来感染) 第2720号 (医療DX) 第4993号 (時間外3) 第2156号 (ニコ) 第734号 (在医総管1) 第1162号	令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成23年 5月 1日 平成23年 5月 1日	
1578	140,250,3 緑250	しみずやま眼科	〒458-0910 名古屋市緑区桶狭間森前2 1 2 6 052-626-3570		(コン1) 第1069号	平成28年 4月 1日	
1579	140,255,2 緑255	名古屋フォレストクリニック	〒459-8016 名古屋市緑区南大高3 - 1 3 0 5 052-624-4010 (052-624-4005)		(医療DX) 第5534号 (C・M) 第514号	令和 7年 5月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスCT
1580	140,256,0 緑256	大高アイクリニック	〒459-8016 名古屋市緑区南大高2 - 4 5 0 イ オンモール大高2 階 052-625-7772		(医療DX) 第5225号 (コン3) 第58号	令和 7年 4月 1日 平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 659 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1581	140,257,8 緑257	総合病院 南生協病院	〒459-8016 名古屋市緑区南大高2-204 052-625-0373 (052-625-0374)	一般 313	(医療DX) 第4777号 (一般入院) 第3796号 (救急医療) 第56号 (診療録1) 第6号 (事補1) 第299号 (急性看補) 第1107号 (看夜配) 第245号 (療) 第506号 (重) 第1412号 (緩診) 第54号 (医療安全1) 第283号 (感染対策1) 第134号 (報告管理) 第45号 (呼吸子) 第37号 (後発使1) 第235号 (バ後使) 第18号 (病棟薬1) 第151号 (データ提) 第82号 (入退支) 第899号	令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 3年 9月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:233床 区分:急性期一般入院料3 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:50対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割以上) 看護職員夜間配置加算の届出 区分:16対1 配置加算1 病棟数:5 病棟種別:一般 病床数:128 病室の総面積:1326.8㎡ 1床当たり病床面積:10.3㎡ 個室:13 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4-I (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 660 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第345号 (せん妄ケア) 第22号 (地医確保) 第101号 (地包ケア2) 第5162号	令和 6年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:6棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:245床 認知症ケア加算区分:加算 2 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:48床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 3 当該病棟の看護職員夜間配置加 算:看護職員夜間配置加算に係 る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出
					(緩1) 第11号	令和 2年 4月 1日	当該病棟総数病床数①:20床 当該病棟の特別の療養環境の提 供に係る病床数の割合:0%
					(食) 第1333号 (遠隔ペ) 第44号 (糖管) 第172号 (がん疼) 第70号 (がん指イ) 第154号 (がん指口) 第55号 (がん指ニ) 第5号 (外緩) 第32号 (小運指管) 第147号 (乳腺ケア) 第65号 (婦特管) 第414号 (二骨管1) 第21号 (二骨継2) 第16号 (二骨継3) 第85号 (下創管) 第188号 (トリ) 第19号	平成22年 3月23日 令和 2年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 661 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(救搬看体) 第56号 (外化診1) 第137号 (外化連) 第91号 (ニコ) 第2083号 (がん指) 第1585号 (薬) 第421号 (機安1) 第119号 (在看) 第44号 (在後病) 第17号 (遺伝検1) 第49号 (B R C A) 第133号 (先代異) 第32号 (H P V) 第387号 (検I) 第346号 (検IV) 第62号 (遺伝力) 第45号 (歩行) 第92号 (小検) 第118号 (C気鏡) 第25号 (画1) 第105号 (画2) 第111号 (C・M) 第1262号 (冠動C) 第74号 (心臓M) 第75号 (乳房M) 第13号 (抗癌処方) 第22号 (外化1) 第142号 (菌) 第203号	令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 3月23日 平成28年 7月 1日 平成27年 2月 1日 令和元年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 平成26年 7月 1日 平成22年 3月23日 令和 2年10月 1日 令和 6年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成28年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 3月23日 平成22年 3月23日	救急搬送看護体制加算1 医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器：6 4 列以上のマルチスライスC T 撮影に使用する機器：6 4 列以上のマルチスライスC T 撮影に使用する機器：M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 専用病床数:8床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 662 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(心Ⅰ) 第17号 (脳Ⅰ) 第128号 (運Ⅰ) 第168号 (呼Ⅰ) 第132号 (がんリハ) 第65号 (認Ⅰ) 第73号 (静圧) 第11号 (人工腎臓) 第108号 (導入Ⅰ) 第179号 (透析水) 第269号 (肢梢) 第133号 (スト合) 第17号 (緑内眼ド) 第66号 (緑内ne) 第21号 (乳セⅡ) 第57号 (乳セⅡ) 第45号 (経特) 第132号 (ベ) 第187号 (大) 第114号 (乳切遺伝) 第18号 (輸血Ⅱ) 第43号 (輸適) 第115号 (造設前) 第86号 (胃瘻造嚥) 第144号 (麻管Ⅰ) 第199号	平成22年 4月 1日 平成22年 3月23日 平成22年 7月 1日 平成22年 3月23日 平成27年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 3年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 平成22年 3月23日 平成22年 3月23日 令和 6年 6月 1日 平成22年 3月23日 令和 3年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年11月 1日 平成24年 7月 1日	専用の部屋の面積:7.9㎡ 専用の部屋の面積:6.2㎡ 届出区分: 認知療法・認知行動療法 1 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 乳癌センチネルリンパ節生検加算 2 届出区分: 単独法 センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法 届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分: アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 663 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(病理診1) 第18号 (悪病組) 第38号 (看処遇53) 第7号 (外在べI) 第381号 (入べ44) 第12号 (酸単) 第36027号	平成24年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.31円 小型ホシハ 算定単価:2.2円
1582	140,260,2 緑260	藤田外科	〒458-0820 名古屋市緑区境松2-333 052-621-4323 (052-622-2197)		(外来感染) 第2327号 (医療DX) 第4409号 (時間外3) 第2470号 (ニコ) 第1814号 (がん指) 第171号 (在宅DX) 第447号 (在医総管1) 第1108号 (遠隔持陽) 第206号 (外在べI) 第1575号 (酸単) 第35296号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
1583	140,261,0 緑261	徳重ながさわクリニ ック	〒458-0815 名古屋市緑区徳重2-1621 052-875-0550 (052-875-0551)		(外来感染) 第1476号 (ニコ) 第1601号 (がん指) 第170号 (外在べI) 第1863号 (酸単) 第36770号	令和 6年 6月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.14円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 665 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(補管) 第5036号 (先-346) 第3号 (先-347) 第13号 (先-350) 第8号 (先-351) 第7号 (先-356) 第5号 (先-370) 第5号 (酸単) 第36688号	平成23年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側 大型ボソハ 算定単価:0.41円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
1585	140,266,9 緑266	うばこ山整形外科クリニック	〒458-0830 名古屋市緑区姥子山4-104 052-623-1121 (052-623-1131)		(医療DX) 第309号 (時間外3) 第1208号 (小運指管) 第24号 (二骨継3) 第3号 (運II) 第592号	令和 6年 6月 1日 平成23年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 6月 1日	
1586	140,267,7 緑267	とくしげ呼吸器クリニック	〒458-0852 名古屋市緑区元徳重1-1705 052-878-5941 (052-878-5942)		(医療DX) 第5226号 (時間外3) 第1234号 (がん疼) 第180号 (ニコ) 第1815号 (がん指) 第885号 (在医総管1) 第1179号 (在総) 第1550号 (遠隔持陽) 第69号 (歩行) 第6号 (歩行) 第82号 (C気鏡) 第5号 (C・M) 第556号	令和 7年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成23年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 5月 1日 平成23年10月 1日 平成23年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
1587	140,268,5 緑268	ほった整形外科	〒458-0011 名古屋市緑区相川3-7アイイービル1階 052-879-2662 (052-879-2663)		(外在ベI) 第1007号 (医療DX) 第4530号 (外後発使) 第2168号 (運I) 第2787号 (外在ベI) 第1257号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 666 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1588	140,270,1 緑270	さそうクリニック	〒458-0924 名古屋市緑区有松2 6 1 7 アイボ リー有松2階 052-621-0340 (052-621-9340)		(機能強化) 第1583号 (外来感染) 第2366号 (医療DX) 第311号 (時間外3) 第2471号 (ニコ) 第2250号 (支援診3) 第2300号 (がん指) 第1239号 (在医総管1) 第1202号 (在総) 第1564号 (外在ベ1) 第1258号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 9月 1日 平成24年 1月 1日 平成24年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	
1589	140,276,8 緑276	鈴木眼科クリニック 緑	〒458-0810 名古屋市緑区八つ松1-1 9 1 2 052-629-3888 (052-629-3910)	一般 2	(医療DX) 第1724号 (診入院) 第1933号 (短手1) 第35号 (コン1) 第1259号 (外後発使) 第2031号	令和 6年 6月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料 6 回復室病床数:5床 外来後発医薬品使用体制加算 1
1590	140,277,6 緑277	えがおこどものクリ ニック	〒458-0033 名古屋市緑区相原郷1-1 9 0 1 052-895-1777 (052-895-1700)		(外在ベ1) 第1519号 (外来感染) 第1781号 (医療DX) 第3191号 (短手1) 第418号 (小検) 第159号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 8月 1日	
1591	140,279,2 緑279	まつもとクリニック	〒458-0919 名古屋市緑区桶狭間神明1 7 0 2 052-624-8600 (052-624-8601)		(外来感染) 第3027号 (連携強化) 第616号 (医療DX) 第4531号 (ニコ) 第1816号 (支援診3) 第2301号 (がん指) 第1249号 (在宅DX) 第582号 (在医総管1) 第1382号 (在総) 第2244号 (外在ベ1) 第557号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1592	140,280,0 緑280	白土 永田眼科	〒458-0808 名古屋市緑区東神の倉3-3 4 0 6 052-878-8780 (052-878-8781)		(コン1) 第1260号 (外在ベ1) 第2133号	平成26年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 667 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1593	140,282,6 緑282	耳鼻咽喉科 棚橋医 院	〒458-0824 名古屋市緑区鳴海町有松裏7-5 4五竜ビル 052-621-8318 (052-621-8314)		(機能強化) 第1585号 (外来感染) 第1888号 (連携強化) 第55号 (サ強化) 第86号 (抗薬適) 第89号 (医療DX) 第5966号 (時間外Ⅰ) 第1113号 (地包加) 第1399号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1594	140,283,4 緑283	みどり耳鼻咽喉科ク リニック	〒458-0820 名古屋市緑区境松2-401 052-623-3387 (052-621-8787)		(外在ベⅠ) 第1520号 (医療DX) 第314号 (外在ベⅠ) 第1260号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
1595	140,285,9 緑285	藤田メンタルケアサ テライト徳重北	〒458-0801 名古屋市緑区元徳重1-205 052-879-3310 (052-877-7888)		(時間外Ⅰ) 第1093号 (こ連指Ⅱ) 第15号 (精退共) 第17号 (療活継) 第10号 (認Ⅰ) 第33号 (認Ⅰ) 第35号 (シヨ小) 第42号 (デ大) 第80号 (外在ベⅠ) 第492号 (外在ベⅡⅠ) 第115号	令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成26年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 届出区分: 認知療法・認知行動 療法 1 専用施設の面積:277.75㎡ 専用施設の面積:370.9㎡ 患者1人当たりの面積:7.4㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 668 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1596	140,286,7 緑286	ナラティブクリニック みどり診療所	〒458-0021 名古屋市緑区滝ノ水1-908 1階 052-918-2448 (052-918-2446)		(医療DX) 第1178号 (時間外1) 第1011号 (がん疼) 第2362号 (支援診2) 第1280号 (在緩診実) 第59号 (精退共) 第51号 (在宅DX) 第187号 (在医総管1) 第1875号 (医情連) 第183号 (在総) 第1931号 (認1) 第51号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 届出区分: 認知療法・認知行動 療法1
1597	140,287,5 緑287	終みみはなのドクリ ニック大高駅前	〒459-8001 名古屋市緑区大高町鶴田6-1間瀬 ビル1階 052-621-3314 (052-621-7070)		(情報通信) 第86号 (外来感染) 第2204号 (連携強化) 第56号 (サ強化) 第87号 (医療DX) 第4904号 (時間外3) 第1690号 (遠隔持陽) 第450号 (外在ベ1) 第1261号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
1598	140,289,1 緑289	南生協よってって横 丁 よってって在宅 診療所	〒459-8016 名古屋市緑区南大高2-701 052-626-1215 (052-626-1216)		(機能強化) 第1586号 (医療DX) 第1180号 (支援診2) 第1112号 (在緩診実) 第76号 (在宅DX) 第516号 (在医総管1) 第1533号 (在総) 第1765号 (外在ベ1) 第1037号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1599	140,291,7 緑291	南生協よってって横 丁 メンタルクリニ ックみなみ	〒459-8016 名古屋市緑区南大高2-701 052-626-1026 (052-626-1027)		(医療DX) 第4410号 (ハイ妊連2) 第13号 (療活継) 第46号 (認1) 第44号 (シヨ小) 第41号 (デ小) 第72号 (外在ベ1) 第980号	令和 7年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 9月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	専用施設の面積:69.95㎡ 患者1人当たりの面積:3.49㎡ 専用施設の面積:69.95㎡ 患者1人当たりの面積:3.49㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 669 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1600	140, 295, 8 緑295	にしはら眼科クリニ ック	〒458-0037 名古屋市緑区潮見が丘1-48-2 052-899-0380 (052-899-0383)		(短手1) 第70号 (コン1) 第1107号 (外後発使) 第2737号 (緑内眼ド) 第45号 (緑内ne) 第5号 (外在ベI) 第1864号	令和 4年 4月 1日 平成28年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	回復室病床数:4床 外来後発医薬品使用体制加算1
1601	140, 298, 2 緑298	千賀内科外科クリニ ック	〒459-8001 名古屋市緑区大高町亀原6-2 052-621-9477 (052-621-9478)		(機能強化) 第1588号 (外来感染) 第3126号 (連携強化) 第139号 (医療DX) 第4901号 (時間外1) 第1033号 (ニコ) 第2988号 (支援診3) 第2438号 (在診実1) 第215号 (がん指) 第1167号 (電情) 第110号 (在宅DX) 第628号 (在医総管1) 第1588号 (在総) 第1788号 (外在ベI) 第2576号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成27年11月 1日 平成28年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 令和 7年 3月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1602	140, 300, 6 緑300	さがら整形外科	〒458-0848 名古屋市緑区水広2-121-1 052-875-0075 (052-875-0076)		(運II) 第805号 (外在ベI) 第1576号	平成28年 4月 1日 令和 6年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1603	140,301,4 緑301	みどり訪問クリニック	〒458-0007 名古屋市緑区簗山1-109-1 シティコーポ小坂南102 052-680-7030 (050-3737-0026)		(情報通信) 第295号 (機能強化) 第1589号 (外来感染) 第2367号 (医療DX) 第5492号 (時間外2) 第24号 (支援診2) 第1378号 (在緩診実) 第121号 (がん指) 第2158号 (電情) 第146号 (在宅DX) 第354号 (在医総管1) 第1624号 (医情連) 第1号 (外在ベI) 第2553号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 3年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 671 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1604	140,302,2 緑302	相川みんなの診療所	〒458-0011 名古屋市緑区相川3-246-2 052-875-3792 (052-875-3790)		(情報通信) 第87号 (機能強化) 第1590号 (外来感染) 第1867号 (連携強化) 第703号 (抗薬適) 第9号 (医療DX) 第5302号 (時間外3) 第1925号 (地包加) 第1754号 (糖管) 第166号 (糖防管) 第5341号 (二骨継3) 第209号 (ニコ) 第2898号 (支援診3) 第1962号 (がん指) 第1272号 (こ連指I) 第46号 (プログラム) 第1号 (電情) 第580号 (在医総管1) 第1852号 (持血測1) 第75号 (持血測2) 第64号 (外在ベI) 第1262号 (酸単) 第36028号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成31年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年11月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合 小型ポンプ算定単価:2.36円
1605	140,303,0 緑303	たかぎファミリーク リニック	〒458-0013 名古屋市緑区ほら貝3-96 052-848-8900 (052-848-8901)		(外来感染) 第1782号 (医療DX) 第1182号 (がん指) 第2692号 (在医総管1) 第1897号 (遠隔持陽) 第333号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 平成30年11月 1日 令和 3年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 672 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1606	140,305,5 緑305	とくしげ在宅クリニック	〒458-0815 名古屋市緑区徳重3-2914 052-680-9705 (052-680-9706)		(機能強化) 第2393号 (時間外2) 第2号 (がん疼) 第2624号 (下創管) 第154号 (支援診2) 第1433号 (在緩診実) 第151号 (がん指) 第2688号 (電情) 第838号 (在医総管1) 第2357号 (在データ提) 第55号 (医情連) 第75号 (在総) 第2214号 (外在ベ1) 第2379号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 12月 1日 令和 6年 12月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
1607	140,306,3 緑306	終みみはなのどくりニック 有松駅前	〒458-0824 名古屋市緑区鳴海町有松裏200 ウインハート有松住宅棟1階 052-622-5101 (052-626-7002)		(情報通信) 第88号 (機能強化) 第1592号 (外来感染) 第1673号 (連携強化) 第57号 (サ強化) 第89号 (医療DX) 第4905号 (時間外3) 第1877号 (小か診1) 第96号 (遠隔持陽) 第446号 (外在ベ1) 第1263号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
1608	140,307,1 緑307	ファミリーランドクリニック南大高	〒459-8016 名古屋市緑区南大高4-1805 052-623-0050 (052-623-0052)		(外来感染) 第2124号 (連携強化) 第913号 (サ強化) 第365号 (医療DX) 第4974号 (ニコ) 第2485号 (酸単) 第35298号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 12月 1日 令和 6年 12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価: 2.12円
1609	140,308,9 緑308	徳重整形外科クリニック	〒458-0804 名古屋市緑区亀が洞1-1310 052-878-8858 (052-878-8837)		(医療DX) 第6165号 (時間外3) 第1867号 (小運指管) 第16号 (外後発使) 第2274号 (運1) 第2661号 (外在ベ1) 第1865号	令和 7年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 7年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 673 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1610	140,309,7 緑309	吉山眼科クリニック	〒458-0801 名古屋市緑区鳴海町本町2-8-1 052-626-1600 (052-626-1601)		(コン1) 第1379号 (外在ベ1) 第1992号	平成29年 5月 1日 令和 7年 3月 1日	
1611	140,310,5 緑310	大同みどりクリニック	〒458-0801 名古屋市緑区鳴海町矢切3-7 052-891-4157 (052-891-4160)		(情報通信) 第89号 (機能強化) 第1593号 (外来感染) 第2946号 (連携強化) 第618号 (サ強化) 第90号 (医療DX) 第1726号 (時間外3) 第1990号 (地包加) 第1748号 (短手1) 第152号 (がん疼) 第2332号 (ニコ) 第2957号 (支援診2) 第1486号 (がん指) 第2143号 (在医総管1) 第1950号 (外在ベ1) 第531号 (酸単) 第35466号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 回復室病床数:2床 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
1612	140,313,9 緑313	あおやま胃腸内科外科	〒458-0817 名古屋市緑区諸の木3-1-202 052-876-1300 (052-876-1315)		(外来感染) 第2213号 (医療DX) 第4367号 (短手1) 第337号 (ニコ) 第2422号 (がん指) 第1582号 (外在ベ1) 第1866号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	小型ホパ算定単価:2.2円
1613	140,315,4 緑315	訪問クリニック大高 亀原	〒459-8001 名古屋市緑区大高町亀原4-8-1 052-613-9786 (052-613-9787)	一般 一般	(機能強化) 第1595号 (外来感染) 第3127号 (連携強化) 第140号 (医療DX) 第319号 (時間外1) 第1034号 (支援診3) 第2439号 (在診実1) 第216号 (在医総管1) 第1828号 (在総) 第1911号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 674 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1614	140,318,8 緑318	池上台K' Sクリニ ック	〒458-0044 名古屋市緑区池上台1-196 052-891-3181 (052-891-3180)		(外来感染) 第3221号 (医療DX) 第6031号 (時間外3) 第1994号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年 5月 1日	
1615	140,319,6 緑319	白土いとうクリニッ ク	〒458-0813 名古屋市緑区藤塚3-1619- 1 052-878-0033 (052-878-0034)		(外来感染) 第3196号 (医療DX) 第4906号 (時間外3) 第1981号 (小か診1) 第63号 (がん指) 第2132号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日	
1616	140,321,2 緑321	鳴子クリニック	〒458-0041 名古屋市緑区鳴子町1-44-2 052-895-7651 (052-895-7652)		(医療DX) 第1727号 (小運指管) 第82号 (二骨継3) 第59号 (下創管) 第113号 (脳Ⅲ) 第2816号 (運Ⅱ) 第905号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1617	140,322,0 緑322	いとう脳神経クリニ ック	〒458-0852 愛知県名古屋市緑区元徳重2-1 04 052-877-7511 (052-877-7512)		(在医総管1) 第1909号 (在総) 第1946号 (神経) 第165号 (C・M) 第1287号	平成31年 2月 1日 平成31年 2月 1日 令和元年 8月 1日 平成31年 2月 1日	撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満)
1618	140,323,8 緑323	うえすぎクリニック	〒458-0910 愛知県名古屋市緑区桶狭間森前2 801 052-621-0400 (052-621-0410)		(情報通信) 第90号 (外来感染) 第1488号 (医療DX) 第3923号 (糖管) 第180号 (ニコ) 第2805号 (プログラム) 第5号 (遠隔持帰) 第178号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 675 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1619	140,324,6 緑324	竹内クリニック	〒458-0804 名古屋市緑区亀が洞1-1608 052-875-0122 (052-875-0121)		(外来感染) 第2453号 (連携強化) 第596号 (医療DX) 第321号 (がん指) 第1789号 (外在べI) 第721号 (酸単) 第35299号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
1620	140,325,3 緑325	安田整形外科	〒458-0015 名古屋市緑区篠の風2-417 052-875-8777 (052-875-8778)		(医療DX) 第322号 (二骨継3) 第279号 (運I) 第2827号 (酸単) 第35467号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
1621	140,328,7 緑328	大高はなえみクリニック	〒458-0834 名古屋市緑区鳴海町前之輪101 052-888-3723 (052-888-3788)		(機能強化) 第2360号 (時間外1) 第948号 (支援診3) 第2503号 (在医総管1) 第2306号 (在総) 第2185号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
1622	140,329,5 緑329	ひがみ内科	〒458-0808 名古屋市緑区東神の倉3-530 052-876-2127 (052-876-2143)		(情報通信) 第469号 (機能強化) 第1597号 (外来感染) 第2762号 (連携強化) 第619号 (医療DX) 第5134号 (時間外3) 第2472号 (地包加) 第1579号 (がん指) 第1898号 (電情) 第582号 (在医総管1) 第1993号 (外在べI) 第785号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 届出を行う点数:電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1623	140,330,3 緑330	W A K A糖尿病・甲 状腺クリニック	〒458-0824 名古屋市緑区鳴海町有松裏200 イオンタウン有松1階 052-621-1102 (052-621-1103)		(情報通信) 第592号 (外来感染) 第2721号 (医療DX) 第4014号 (糖管) 第191号 (糖防管) 第5324号 (外データ提) 第15号 (遠隔持陽) 第369号 (持血測1) 第106号 (持血測2) 第65号 (外在ベⅠ) 第99号 (外在ベⅡ1) 第19号	令和 5年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 678 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1626	140,336,0 緑336	南大高整形外科リハビリクリニック	〒459-8002 名古屋市緑区森の里1-302 052-625-3730 (052-625-3740)		(情報通信) 第415号 (医療DX) 第4908号 (小運指管) 第130号 (二骨継3) 第200号 (下創管) 第42号 (電情) 第633号 (運I) 第2773号	令和 5年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1627	140,337,8 緑337	徳重おかもとクリニック	〒458-0004 名古屋市緑区乗鞍1-1304 052-878-3330 (052-878-3337)		(外在ベI) 第1264号 (外来感染) 第1674号 (医療DX) 第4909号 (時間外3) 第2172号 (短手1) 第368号 (がん疼) 第2451号 (がん指) 第2026号 (外在ベI) 第2251号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 3月 1日	
1628	140,338,6 緑338	おおだかこどもとアレルギーのクリニック	〒459-8001 名古屋市緑区大高町下塩田37 052-625-5469 (052-625-5483)		(情報通信) 第382号 (外来感染) 第1836号 (抗薬適) 第95号 (医療DX) 第4192号 (短手1) 第415号 (小検) 第163号 (外在ベI) 第790号	令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
1629	140,339,4 緑339	医療法人正風堂 みどりの風クリニック	〒458-0045 名古屋市緑区鹿山3-10 052-891-9811 (052-891-9812)		(情報通信) 第448号 (婦特管) 第449号 (がん指) 第2393号 (HPV) 第535号 (C・M) 第1590号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 6月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 679 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1630	140,340,2 緑340	武田ハートクリニック	〒458-0851 名古屋市緑区熊の前1-117 052-876-1180 (052-876-1088)		(外来感染) 第3028号 (医療DX) 第4907号 (短手1) 第71号 (ニコ) 第2839号 (支援診3) 第2303号 (がん指) 第2072号 (在医総管1) 第2181号 (在総) 第2102号 (ベ) 第234号 (外在ベI) 第105号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 5日 令和 4年10月 1日 令和 3年 1月 5日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 3年 1月 5日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:2床
1631	140,343,6 緑343	緑かごやま皮膚科クリニック	〒458-0807 名古屋市緑区砂田2-101 052-746-1241 (052-746-1240)		(医療DX) 第327号 (外在ベI) 第2134号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	
1632	140,344,4 緑344	平松形成外科	〒458-0003 名古屋市緑区黒沢台5-1211 052-877-7700 (052-842-8776)		(医療DX) 第1728号	令和 6年 6月 1日	
1633	140,346,9 緑346	池上台ウィメンズクリニック	〒458-0044 名古屋市緑区池上台1-196 052-893-5550 (052-893-5551)		(情報通信) 第91号 (医療DX) 第4193号 (婦特管) 第435号 (一妊管) 第152号 (HPV) 第516号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年12月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
1634	140,347,7 緑347	なるみ在宅診療クリニック	〒458-0831 名古屋市緑区鳴海町向田1-3 052-602-5235 (052-602-5236)		(外在ベI) 第784号 (情報通信) 第278号 (機能強化) 第1599号 (医療DX) 第1729号 (時間外1) 第871号 (支援診2) 第1337号 (在宅DX) 第671号 (在医総管1) 第2171号 (在データ提) 第22号 (医情連) 第77号 (在総) 第2099号 (遠隔持陽) 第385号 (外在ベI) 第1265号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 680 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1635	140,348,5 緑348	うらさと内科ハート クリニック	〒458-0847 名古屋市緑区浦里4-87 052-892-7223 (052-892-7505)		(情報通信) 第92号 (機能強化) 第1253号 (外来感染) 第2614号 (連携強化) 第333号 (サ強化) 第310号 (医療DX) 第4368号 (時間外3) 第2279号 (地包加) 第1252号 (遠隔ペ) 第116号 (がん疼) 第2509号 (がん指) 第2215号 (プログラム) 第6号 (在宅DX) 第448号 (在医総管1) 第2198号 (遠隔持陽) 第399号 (外在ベI) 第1867号 (酸単) 第35706号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 小型ホソハ 算定単価:2.35円
1636	140,349,3 緑349	ふかや腎泌尿器科ク リニック	〒458-0838 名古屋市緑区東陵901 052-618-6005 (052-618-6006)		(短手1) 第350号 (がん指) 第2257号 (電情) 第822号	令和 6年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年10月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1637	140,350,1 緑350	緑丘眼科	〒458-0814 名古屋市緑区鶴が沢1-1312 052-875-3911 (052-875-3837)		(在医総管1) 第2210号 (コン1) 第1454号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 681 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1638	140, 351, 9 緑351	もりかわファミリー クリニック	〒458-0848 名古屋市緑区水広2-119 052-879-6511 (052-879-6512)		(機能強化) 第2301号 (外来感染) 第3029号 (連携強化) 第765号 (サ強化) 第157号 (医療DX) 第5850号 (時間外1) 第1075号 (地包加) 第1631号 (短手1) 第468号 (小か診1) 第241号 (がん指) 第2416号 (外在ベI) 第1266号	令和 4年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 回復室病床数:2床
1639	140, 352, 7 緑352	しもぎとクリニック	〒458-0044 名古屋市緑区池上台2-266 052-891-5111 (052-891-2220)		(機能強化) 第2499号 (外来感染) 第2947号 (連携強化) 第782号 (医療DX) 第330号 (時間外3) 第2518号 (地包加) 第1770号 (短手1) 第269号 (がん疼) 第2556号 (がん指) 第2335号 (電情) 第715号 (検I) 第422号 (C・M) 第1554号 (外在ベI) 第2280号 (酸単) 第35707号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年11月17日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年11月17日 令和 4年11月17日 令和 4年11月17日 令和 5年 7月 1日 令和 4年11月17日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ホソバ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 682 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1640	140,353,5 緑353	やました内科産婦人科	〒458-0003 名古屋市緑区黒沢台3-1320 052-680-7379 (052-680-7369)		(情報通信) 第644号 (機能強化) 第2399号 (医療DX) 第3284号 (がん疼) 第2557号 (婦特管) 第445号 (支援診2) 第1442号 (在緩診実) 第159号 (がん指) 第2623号 (在宅DX) 第688号 (在医総管1) 第2259号 (在総) 第2156号 (HPV) 第530号 (C・M) 第1555号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
1641	140,354,3 緑354	西堀形成外科 大高院	〒459-8016 名古屋市緑区南大高2-450 052-602-8484 (052-626-4000)		(外在ベI) 第1868号 (医療DX) 第331号 (時間外4) 第40号 (外在ベI) 第349号 (外在ベII1) 第28号 (酸単) 第36549号	令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
1642	140,355,0 緑355	みどり整形外科運動器クリニック	〒458-0039 名古屋市緑区四本木530 052-618-7080 (052-618-8088)		(医療DX) 第4975号 (時間外3) 第2365号 (小運指管) 第175号 (二骨継3) 第277号 (下創管) 第121号 (運I) 第2828号 (外在ベI) 第602号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1643	140,356,8 緑356	もろの木こどもクリニク	T458-0817 名古屋市緑区諸の木3-502 052-878-8878 （052-878-8870）		(機能強化)第2348号 (外来感染)第1578号 (連携強化)第805号 (サ強化)第194号 (抗薬適)第96号 (医療DX)第4194号 (時間外Ⅰ)第943号 (短手Ⅰ)第438号 (トリ)第99号 (小か診Ⅰ)第250号 (小検)第180号 (外後発使)第3028号 (外在ベⅠ)第1869号 (酸単)第36271号	令和5年4月1日 令和6年6月1日 令和5年4月1日 令和5年4月1日 令和7年9月1日 令和7年4月1日 令和5年4月1日 令和7年1月1日 令和7年6月1日 令和5年4月1日 令和5年4月1日 令和6年12月1日 令和7年3月1日 令和7年4月1日	外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ 小型ポンプ算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 684 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1644	140,357,6 緑357	名古屋市立大学医学 部附属みどり市民病 院	〒458-0037 名古屋市緑区潮見が丘1-7-7 052-892-1331 (052-892-6975)	一般 205	(医療DX) 第1534号 (一般入院) 第3723号 (救急医療) 第142号 (診療録3) 第346号 (急性看補) 第1094号 (看夜配) 第232号 (重) 第1398号 (栄養チ) 第149号 (医療安全1) 第353号 (感染対策1) 第92号 (患サポ) 第784号 (後発使1) 第297号 (病棟薬1) 第186号 (データ提) 第403号 (入退支) 第917号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:急性期一般入院料1 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 個室:1 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:100床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第357号 (せん妄ケア) 第113号 (協力施設) 第29号 (地包ケア2) 第5163号	令和 7年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:54床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 3 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:51床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 3 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出
					(食) 第11113号 (遠隔べ) 第126号 (糖管) 第224号 (がん疼) 第2583号 (がん指口) 第91号 (がん指ハ) 第65号 (糖防管) 第5346号 (二骨管 1) 第77号 (二骨継 2) 第75号 (二骨継 3) 第290号 (下創管) 第134号 (救搬看体) 第102号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 3月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(外化診 1) 第112号 (外化連) 第95号 (がん指) 第2379号 (肝炎) 第160号 (薬) 第635号 (機安 1) 第190号 (在後病) 第30号 (持血測 1) 第151号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 6月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(検Ⅰ) 第420号 (検Ⅳ) 第72号 (歩行) 第108号 (ヘッド) 第79号 (神経) 第207号 (前立腺) 第10号 (画Ⅰ) 第129号 (C・M) 第1584号 (冠動C) 第556号 (心臓M) 第92号 (抗悪処方) 第82号 (外化Ⅰ) 第194号 (菌) 第259号 (心Ⅰ) 第129号 (脳Ⅰ) 第1302号 (運Ⅰ) 第2850号 (呼Ⅰ) 第306号 (静圧) 第41号 (人関支) 第11号 (仙神交勝) 第10号 (べ) 第242号 (大) 第141号 (早大腸) 第61号 (輸血Ⅱ) 第195号 (輸適) 第121号 (造設前) 第88号 (麻管Ⅰ) 第527号 (看処遇56) 第7号 (外在べⅠ) 第805号 (入べ65) 第8号 (酸単) 第36550号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:4床 専用の部屋の面積:47.92㎡ LGC 算定単価:0.14円 小型ポンプ 算定単価:1.55円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 687 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1645	140,359,2 緑359	相生山ほのぼのメモ リークリニック	〒458-0011 名古屋市緑区相川2-105 052-896-0088 (052-896-0044)		(情報通信) 第524号 (医療DX) 第332号 (C・M) 第1595号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
1646	140,360,0 緑360	滝の水こどもクリニ ック	〒458-0021 名古屋市緑区滝ノ水1-402 B&D滝の水店2階 052-895-5865 (052-895-5866)		(外在べⅠ) 第359号 (情報通信) 第574号 (機能強化) 第2415号 (外来感染) 第2200号 (時間外3) 第2390号 (小か診1) 第266号 (外在べⅠ) 第763号 (酸単) 第35708号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
1647	140,361,8 緑361	緑こころのクリニッ ク	〒458-0011 名古屋市緑区相川2-126 相 生山クリニックモール3階 052-875-8088 (052-875-8087)		(医療DX) 第3588号 (療活継) 第57号	令和 6年12月 1日 令和 5年11月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
1648	140,362,6 緑362	藍こころクリニック	〒458-0919 名古屋市緑区桶狭間神明1728 パレソレイユ1階 052-629-0066 (052-629-0067)		(医療DX) 第4411号 (こ連指Ⅱ) 第65号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 8月 1日	
1649	140,363,4 緑363	片岡内科	〒458-0025 名古屋市緑区鳥澄3-1713 052-622-1866 (052-623-1402)		(外来感染) 第2495号 (医療DX) 第4598号 (がん指) 第2716号 (在医総管1) 第2330号 (外後発使) 第3016号	令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 688 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1650	140,364,2 緑364	鬼頭医院	〒458-0925 名古屋市緑区桶狭間2 0 1 5 052-623-2106 (052-623-4902)		(機能強化) 第2374号 (外来感染) 第2368号 (連携強化) 第830号 (時間外3) 第2394号 (地包加) 第1520号 (がん指) 第2462号 (在医総管1) 第2329号 (外後発使) 第3180号 (酸単) 第36272号	令和 5年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ボンプ算定単価:2.36円
1651	140,365,9 緑365	あいおいやまの森ク リニック	〒458-0011 名古屋市緑区相川2-1 2 6 中 根ビル1階 052-746-1087 (052-746-1082)		(外来感染) 第1579号 (医療DX) 第3192号 (短手1) 第307号 (がん指) 第2690号 (遠隔持陽) 第624号 (酸単) 第35600号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.36円
1652	140,366,7 緑366	桃山こどもクリニッ ク	〒458-0001 名古屋市緑区梅里2-5-1 052-853-9333 (052-853-9334)		(機能強化) 第2392号 (外来感染) 第2373号 (サ強化) 第432号 (医療DX) 第4976号 (時間外4) 第53号 (小か診1) 第262号 (外在ベI) 第1993号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 2月 1日	
1653	140,367,5 緑367	有松整形外科	〒458-0838 名古屋市緑区東陵1 1 0 1 052-602-5860 (052-602-5861)		(医療DX) 第2634号 (小運指管) 第207号 (運II) 第1100号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	
1654	140,368,3 緑368	相生山こどもクリニ ック	〒458-0011 名古屋市緑区相川2-1 2 6 相 生山クリニックモール1階 052-746-1300 (052-746-1303)		(機能強化) 第2527号 (外来感染) 第3250号 (時間外3) 第2590号 (小か診1) 第299号 (外在ベI) 第1610号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年10月 1日	
1655	140,369,1 緑369	山田クリニック	〒458-0043 名古屋市緑区万場山2-1 0 1 052-891-5211 (052-891-5060)		(外来感染) 第2374号 (連携強化) 第845号 (医療DX) 第1188号 (外在ベI) 第1994号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 689 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1656	140,370,9 緑370	J a s m i n e S k i n C l i n i c	〒458-0041 名古屋市緑区鳴子町2-66 052-846-5630 (052-846-5640)		(医療DX) 第6219号 (短手1) 第453号 (外在ベI) 第2326号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
1657	140,371,7 緑371	徳重眼科	〒458-0852 名古屋市緑区元徳重1-505 ヒルズウォーク徳重ガーデンズ2 階 052-877-7165 (052-877-7166)		(医療DX) 第5227号 (コン3) 第128号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日	
1658	140,372,5 緑372	あすか皮フ科クリニ ック	〒458-0852 名古屋市緑区元徳重2-105 052-878-3129 (052-877-1239)		(医療DX) 第4910号 (外在ベI) 第1556号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日	
1659	140,373,3 緑373	小出耳鼻咽喉科	〒458-0021 名古屋市緑区滝ノ水4-306 052-895-7222 (052-891-3247)		(外来感染) 第2580号 (外在ベI) 第2640号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 7月 1日	
1660	140,374,1 緑374	なかしま大高クリニ ック	〒459-8002 名古屋市緑区森の里1-99-2 052-623-1222 (052-623-0548)		(外来感染) 第3167号 (連携強化) 第997号 (医療DX) 第3442号 (時間外3) 第2530号 (ニコ) 第3114号 (支援診3) 第2631号 (がん指) 第2742号 (在医総管1) 第2449号 (在総) 第2312号 (酸単) 第36029号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.34円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 690 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1661	140,375,8 緑375	ひばりファミリーク リニック	〒458-0801 名古屋市緑区鳴海町京田109 052-618-8101 (052-618-8102)		(情報通信) 第795号 (機能強化) 第2500号 (外来感染) 第3227号 (連携強化) 第1010号 (サ強化) 第401号 (医療DX) 第5997号 (時間外1) 第1121号 (地包加) 第1772号 (がん疼) 第2690号 (支援診2) 第1494号 (がん指) 第2756号 (電情) 第866号 (在宅DX) 第848号 (在医総管1) 第2470号 (医情連) 第238号 (在総) 第2296号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1662	140,377,4 緑377	みどり呼吸器ウエル ネスクリニック	〒458-0807 名古屋市緑区砂田1-1102 052-825-7676 (052-825-7677)		(情報通信) 第873号 (医療DX) 第6303号 (ニコ) 第3151号 (遠隔酸素) 第41号 (遠隔持陽) 第643号 (酸単) 第36982号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 小型ポンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 691 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1663	140,378,2 緑378	徳重はりがや循環器 内科	〒458-0815 名古屋市緑区徳重1-1415 052-838-8370 (052-838-8371)		(機能強化) 第2535号 (外来感染) 第3270号 (連携強化) 第1020号 (医療DX) 第6300号 (時間外3) 第2599号 (地包加) 第1802号 (がん疼) 第2725号 (支援診2) 第1500号 (がん指) 第2817号 (在宅DX) 第884号 (在医総管1) 第2528号 (医情連) 第254号 (外在ベI) 第2695号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
1664	140,379,0 緑379	こばやしファミリー クリニック	〒458-0002 名古屋市緑区桃山2-5-2 052-875-0321 (052-875-0330)		(機能強化) 第2536号 (外来感染) 第3274号 (医療DX) 第6311号 (時間外1) 第1151号 (支援診3) 第2653号 (がん指) 第2821号 (在医総管1) 第2531号 (外在ベI) 第2681号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	
1665	150,002,5 名東2	西山団地内科胃腸科	〒465-0084 名古屋市名東区西里町1-36 052-701-1121 (052-702-3340)	一般 19	(医療DX) 第2912号 (診入院) 第1670号 (がん指) 第77号 (C・M) 第1080号	令和 6年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料5 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 692 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1666	150,022,3 名東22	木村病院	〒465-0087 名古屋市名東区名東本通2-22-1 052-781-1119 (052-781-0119)	一般 58	(情報通信) 第212号 (機能強化) 第2129号 (医療DX) 第1535号 (診療録3) 第217号 (医療安全2) 第292号 (感染対策2) 第47号 (患サポ) 第148号 (データ提) 第213号 (入退支) 第789号 (認ケア) 第341号 (回1) 第196号 (食) 第1359号 (二骨継2) 第17号 (二骨継3) 第162号 (ニコ) 第2219号 (がん指) 第2099号 (肝炎) 第116号 (プログラム) 第114号 (電情) 第147号 (支援病2) 第51号 (在宅DX) 第160号 (在医総管1) 第1247号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 5月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 平成24年 5月 1日 令和 7年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 5月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算: 連携強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数: 1棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数: 55床 認知症ケア加算区分: 加算2 病棟種別: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 58床 届出の区分: 高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数: 検査・画像情報提供加算 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医情連) 第51号 (歯医情連) 第17号 (在総) 第1604号 (検 I) 第352号 (歩行) 第51号 (C・M) 第989号 (心 I) 第117号 (脳 I) 第17号 (運 I) 第94号 (外在ベ I) 第928号 (入ベ 5 5) 第7号 (入ベ 8 3) 第1号 (酸単) 第35468号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 9月 1日 平成27年 2月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.31円 小型ボソハ 算定単価:2.2円
1667	150,041,3 名東41	武井医院	〒465-0013 名古屋市名東区社口 2-1 0 0 1 052-771-1139 (052-771-6591)		(電情) 第255号 (1 7 5) 第1810号	平成28年 6月 1日 平成26年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
1668	150,064,5 名東64	名古屋市医師会名東区休日急病診療所	〒465-0027 名古屋市名東区丁田町 3 5 052-774-6631 (052-776-7013)		(外来感染) 第2361号	令和 6年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1669	150,068,6 名東68	白楊会病院	〒465-0025 名古屋市名東区上社4-181 052-703-2226 (052-703-2425)	療養 24	(食)第318号 (電情)第616号 (運Ⅲ)第396号 (人工腎臓)第166号 (導入Ⅰ)第110号 (透析水)第300号 (肢梢)第95号 (外在ベⅠ)第151号 (外在ベⅡ8)第5号 (酸単)第36551号	昭和56年12月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 7年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
1670	150,076,9 名東76	なかむら眼科	〒465-0013 名古屋市名東区社口1-410 052-774-0364 (052-774-0364)		(時間外3)第490号 (コン1)第1330号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:1,47円

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 695 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1671	150,080,1 名東80	安井クリニック	〒465-0087 名古屋市名東区名東本通4-2-6 052-701-1176 (052-701-5883)		(機能強化) 第2244号 (外来感染) 第1675号 (医療DX) 第335号 (時間外1) 第191号 (地包加) 第1548号 (がん指) 第78号 (電情) 第185号 (在医総管1) 第1185号 (遠隔持陽) 第260号 (C・M) 第1298号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成23年11月 1日 令和 2年 7月 1日 平成31年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1672	150,084,3 名東84	医療法人香徳会メイ トウホスビタル	〒465-0025 名古屋市名東区上社 3-1911 052-701-7000 （052-702-2464）	一般 療養 40 61	(情報通信) 第14号 (機能強化) 第1654号 (医療DX) 第1536号 (診療録3) 第86号 (療養1) 第66号 (医療安全2) 第293号 (感染対策2) 第57号 (データ提) 第300号 (入退支) 第913号 (回3) 第129号 (地包ケア1) 第234号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成17年 5月 1日 平成19年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 8月 1日	許可病床数:83床 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:19床 病棟面積のうち患者1人当たり: 19.72㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:9.2㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 □(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病床数:82床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病床数:19床 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 地域包括ケア病棟入院料1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第367号 (二骨継2) 第68号 (二骨継3) 第228号 (地包診) 第51号 (ニコ) 第2692号 (がん指) 第1912号 (プログラム) 第121号 (薬) 第632号 (電情) 第148号 (支援病2) 第57号 (在宅DX) 第371号 (在医総管1) 第1084号 (在総) 第1493号 (遠隔持陽) 第171号 (遺伝検1) 第68号 (検I) 第362号 (C・M) 第828号 (脳I) 第18号 (運I) 第26号	昭和61年 6月24日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成25年 3月 1日 平成24年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:40床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 3 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 地域包括診療料の区分:地域包 括診療料 2 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 698 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胃瘻造) 第67号 (胃瘻造嚥) 第14号 (外在ベ I) 第1494号 (入ベ 5 6) 第12号 (酸単) 第35469号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボ`ン` 算定単価:0.42円 小型ボ`ン` 算定単価:2.35円
1673	150,086,8 名東86	大屋内科	〒465-0057 名古屋市名東区陸前町 2 5 1 1 052-703-1855 (052-703-1955)		(ニコ) 第2175号 (がん指) 第684号	平成29年 7月 1日 平成24年 4月 1日	
1674	150,088,4 名東88	医療法人愛希会前田 医院	〒465-0065 名古屋市名東区梅森坂 3 - 5 2 0 1 052-703-3000 (052-703-3148)		(機能強化) 第1600号 (外来感染) 第2125号 (医療 D X) 第4532号 (時間外 1) 第617号 (ニコ) 第2688号 (支援診 3) 第2440号 (在診実 1) 第217号 (がん指) 第848号 (電情) 第149号 (在宅 D X) 第469号 (在医総管 1) 第826号 (医情連) 第78号 (在総) 第1404号 (脳Ⅲ) 第62号 (運Ⅲ) 第89号 (外在ベ I) 第1267号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成19年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 届出を行う点数:電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 699 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1675	150, 098, 3 名東98	渡辺内科	〒465-0042 名古屋市名東区照が丘2-1-2 052-777-0211 (052-777-0212)		(機能強化) 第2090号 (外来感染) 第2612号 (時間外3) 第102号 (地包加) 第1542号	令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1676	150, 102, 3 名東102	医療法人池田整形外科	〒465-0051 名古屋市名東区社が丘2-7-0-1 052-703-5311 (052-703-5888)		(がん指) 第2657号 (外在ベI) 第1870号 (医療DX) 第1730号 (時間外3) 第1332号 (外後発使) 第2276号 (運II) 第106号	令和 6年10月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1677	150, 103, 1 名東103	医療法人今井内科胃 腸科クリニック	〒465-0097 名古屋市名東区平和が丘5-2-7 052-771-3322 (052-771-3322)		(外在ベI) 第1521号 (外来感染) 第1676号 (医療DX) 第336号 (時間外1) 第192号 (ニコ) 第2350号 (がん指) 第1903号 (外在ベI) 第270号 (酸単) 第35470号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成23年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1678	150, 105, 6 名東105	若葉台クリニック	〒465-0015 名古屋市名東区若葉台5-0-2 052-777-2888 (052-775-8679)		(機能強化) 第1601号 (外来感染) 第2436号 (連携強化) 第59号 (サ強化) 第119号 (医療DX) 第4195号 (時間外3) 第1972号 (婦特管) 第215号 (一妊管) 第203号 (小か診1) 第14号 (電情) 第191号 (HPV) 第314号 (外在ベI) 第12号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 700 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1679	150,109,8 名東109	医療法人北国会北川 内科	〒465-0037 名古屋市名東区藤香町1-4 052-774-1833 (052-772-7067)		(情報通信) 第639号 (機能強化) 第1602号 (医療DX) 第1190号 (がん疼) 第2340号 (支援診3) 第2441号 (がん指) 第1303号 (在医総管1) 第1625号 (医情連) 第79号 (外在ベ1) 第1871号	令和 6年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日	
1680	150,113,0 名東113	雨宮整形外科医院	〒465-0093 名古屋市名東区一社2-169 052-701-6303 (052-701-6303)	一般	(外来感染) 第1783号 (下創管) 第127号 (がん指) 第2033号 (在医総管1) 第635号 (外後発使) 第2277号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成18年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1681	150,116,3 名東116	医療法人中村クリニ ック	〒465-0068 名古屋市名東区牧の里2-190 7 052-703-5165 (052-703-9688)		(外在ベ1) 第1268号 (外来感染) 第1580号 (医療DX) 第4911号 (時間外1) 第193号 (ニコ) 第2494号 (支援診3) 第1928号 (在医総管1) 第105号 (在総) 第1284号 (C・M) 第1072号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 2月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライス CT
1682	150,117,1 名東117	はせがわクリニック	〒465-0061 名古屋市名東区高針3-406 052-702-1088 (052-702-3151)		(外在ベ1) 第1522号 (機能強化) 第1603号 (外来感染) 第1784号 (医療DX) 第4977号 (時間外3) 第495号 (がん指) 第2702号 (在宅DX) 第572号 (在医総管1) 第2016号 (在総) 第2008号 (外後発使) 第2751号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1683	150,128,8 名東128	医療法人玉田皮膚科	〒465-0097 名古屋市名東区平和が丘1-8 052-773-5422 (052-773-5422)		(医療DX) 第3460号 (時間外3) 第1333号	令和 6年11月 1日 平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 701 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1684	150, 129, 6 名東129	西山産婦人科・内科	〒465-0086 名古屋市名東区代万町1-9-3 052-701-3565 (052-703-8373)		(外来感染) 第2763号 (医療DX) 第6208号 (婦特管) 第464号 (HPV) 第202号 (外在ベI) 第1872号	令和 6年12月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 平成23年 3月 1日 令和 7年 2月 1日	
1685	150, 131, 2 名東131	藤が丘メンタルクリニック	〒465-0048 名古屋市名東区藤見が丘6セントラルスクエア2階 052-777-3783 (052-777-8391)		(医療DX) 第6256号 (外後発使) 第2757号	令和 7年 8月 1日 令和 5年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1686	150, 133, 8 名東133	医療法人真正会 川村小児科	〒465-0025 名古屋市名東区上社2-4-2-1 052-777-0776 (052-777-0732)		(機能強化) 第2424号 (外来感染) 第1581号 (サ強化) 第332号 (医療DX) 第4533号 (時間外3) 第2473号 (短手1) 第237号 (小か診2) 第22号 (持血測1) 第138号 (持血測2) 第58号 (小検) 第70号 (外在ベI) 第964号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年 3月 1日 平成22年10月12日 令和 6年 6月 1日	持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合 間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合
1687	150, 138, 7 名東138	松永クリニック	〒465-0035 名古屋市名東区豊が丘2-0-8 052-773-3312 (052-773-6839)		(外来感染) 第1868号 (連携強化) 第141号 (医療DX) 第4599号 (電情) 第287号 (遠隔持陽) 第153号 (外在ベI) 第1725号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
1688	150, 142, 9 名東142	医療法人藤ヶ丘レディスクリニック	〒465-0036 名古屋市名東区藤里町1-6-0-2 052-775-1103 (052-775-1002)		(時間外3) 第1715号 (婦特管) 第216号 (ハイI) 第29号 (HPV) 第316号	平成27年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 702 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1689	150,148,6 名東148	奈倉レディースクリ ニック	〒465-0017 名古屋市名東区つつじが丘7-1-2 052-777-0111 (052-777-0451)	一般	(婦特管) 第232号 (一妊管) 第87号 (HPV) 第528号 (外後発使) 第3129号 (酸単) 第35300号	令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算 1 大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 704 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1692	150, 152, 8 名東152	医療法人はなみ会伊藤耳鼻咽喉科名東診療所	〒465-0008 名古屋市名東区猪子石原3-8-1 052-777-3387 (052-776-6676)		(外来感染) 第3128号 (連携強化) 第620号 (医療DX) 第2539号 (外在ベI) 第2381号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	
1693	150, 154, 4 名東154	隅田クリニック	〒465-0064 名古屋市名東区大針1-2-12 052-703-1637 (052-703-4620)		(機能強化) 第1604号 (医療DX) 第3589号 (支援診2) 第1338号 (在宅DX) 第367号 (在医総管1) 第348号 (医情連) 第4号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年12月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1694	150, 157, 7 名東157	医療法人田中整形外科クリニック	〒465-0004 名古屋市名東区香南2-1-314 052-772-7800 (052-772-0057)		(医療DX) 第341号 (時間外3) 第973号 (小運指管) 第93号 (二骨継3) 第4号 (脳Ⅲ) 第186号 (運Ⅱ) 第107号 (外在ベI) 第1726号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	
1695	150, 158, 5 名東158	関山医院	〒465-0013 名古屋市名東区社口1-1-014 052-772-8876 (052-772-8854)		(医療DX) 第5493号 (時間外1) 第197号 (外在ベI) 第1873号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	
1696	150, 163, 5 名東163	都筑内科クリニック	〒465-0035 名古屋市名東区豊が丘1-8-01 052-760-9981 (052-760-7749)		(機能強化) 第1605号 (外来感染) 第1497号 (医療DX) 第5815号 (時間外3) 第1195号 (地包加) 第1229号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 平成23年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
1697	150, 164, 3 名東164	ねはし脳神経外科	〒465-0093 名古屋市名東区一社2-5 THE QOL 3階 052-709-7200 (052-709-7210)		(在医総管1) 第878号 (神経) 第24号 (医療DX) 第5535号 (C・M) 第876号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成25年 9月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上16列未満のマルチスライスCT
					(外在ベI) 第2327号	令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 705 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1698	150, 166, 8 名東166	さぬき眼科	〒465-0005 名古屋市名東区香流2-1020 052-775-5105 (052-775-5173)		(医療DX) 第5228号 (コン1) 第1075号 (外後発使) 第2279号	令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1699	150, 167, 6 名東167	加藤内科胃腸科クリニック	〒465-0093 名古屋市名東区一社2-5 THE QOL 2階 052-709-7717 (052-709-7718)		(外在ベ1) 第1523号 (がん指) 第446号	令和 6年 6月 1日 平成23年 6月 1日	
1700	150, 169, 2 名東169	まじま眼科	〒465-0032 名古屋市名東区藤が丘141 藤ヶ 丘駅前ビル2階 052-776-7511 (052-776-7513)		(医療DX) 第3370号 (コン1) 第1192号 (外在ベ1) 第1874号	令和 6年10月 1日 平成21年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	
1701	150, 171, 8 名東171	高島眼科	〒465-0025 名古屋市名東区上社1-607 052-769-3161 (052-769-3162)		(コン1) 第1070号 (外後発使) 第2808号 (外在ベ1) 第1269号	平成28年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1702	150, 172, 6 名東172	医療法人かすが 一 社クリニック	〒465-0093 名古屋市名東区一社4-211 052-702-7600 (052-702-7155)		(機能強化) 第1606号 (医療DX) 第6325号 (ニコ) 第1821号 (支援診2) 第1281号 (がん指) 第2285号 (在医総管1) 第1125号 (外在ベ1) 第2252号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 9月 1日 令和 7年 3月 1日	
1703	150, 178, 3 名東178	長坂こどもクリニッ ク	〒465-0087 名古屋市名東区名東本通3-48 -1 052-701-5800 (052-701-6680)		(情報通信) 第93号 (医療DX) 第6326号 (外在ベ1) 第1611号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年10月 1日	
1704	150, 179, 1 名東179	よしだ整形外科クリ ニック	〒465-0048 名古屋市名東区藤見が丘166 052-775-0355 (052-775-0358)		(医療DX) 第5524号 (運1) 第2140号 (外在ベ1) 第1270号	令和 7年 5月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 706 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1705	150, 181, 7 名東181	松本内科	〒465-0092 名古屋市名東区社台1-6 052-773-4117 (052-773-4117)		(機能強化) 第1254号 (医療DX) 第5027号 (時間外3) 第1893号 (地包加) 第1318号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1706	150, 183, 3 名東183	虹ヶ丘クリニック	〒465-0077 名古屋市名東区植園町1-2 052-782-7006 (052-782-6003)		(外在べI) 第2135号 (外来感染) 第1837号 (医療DX) 第4912号 (がん指) 第685号 (遠隔持帰) 第459号 (外後発使) 第3070号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1707	150, 184, 1 名東184	佐々木こどもクリニ ック	〒465-0041 名古屋市名東区朝日が丘9-9 グ ロリア朝日が丘1階 052-776-0110 (052-776-0340)		(外在べI) 第2328号 (機能強化) 第1607号 (外来感染) 第2415号 (連携強化) 第60号 (医療DX) 第5536号 (時間外4) 第32号 (小か診2) 第5号 (外在べI) 第1995号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
1708	150, 185, 8 名東185	末永医院	〒465-0025 名古屋市名東区上社5-9-15 052-701-8578 (052-701-8572)		(医療DX) 第4913号 (時間外3) 第502号 (外後発使) 第3092号 (外在べI) 第1875号 (酸単) 第36782号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 707 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1709	150,187,4 名東187	医療法人杉山会すぎ やま病院	〒465-0092 名古屋市名東区社台3-10 052-774-8222 (052-774-8360)	一般 34 療養 21	(機能強化) 第1235号 (療養入院) 第7139号 (障害入院) 第58号 (診療録3) 第105号 (特施) 第74号 (療) 第94号 (療養1) 第87号 (感染対策3) 第229号 (データ提) 第389号 (入退支) 第360号 (認ケア) 第191号 (食) 第1177号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成25年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成21年 6月 1日 平成15年 5月 1日 平成21年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成15年 5月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:21床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:34床 区分:10対1入院基本料 許可病床数:55床 病棟名:2F病棟 病床種別:一般 区分:10対1入院基本料 病床数:34 病棟数:1 病床数:12 病室の総面積:100㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟3F 病床数:21床 病棟面積のうち患者1人当たり :22.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.61㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 認知症ケア加算区分:加算3

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん指) 第1987号 (電情) 第197号 (支援病2) 第56号 (在医総管1) 第1075号 (在総) 第1482号 (遺伝検1) 第52号 (C・M) 第1199号 (脳Ⅲ) 第63号 (運Ⅰ) 第91号 (呼Ⅱ) 第224号 (人工腎臓) 第109号 (導入1) 第111号 (透析水) 第123号 (肢梢) 第30号 (胃瘻造) 第116号 (胃瘻造嚥) 第84号 (外在ベⅠ) 第1495号 (入ベ46) 第4号 (酸単) 第35471号	令和 2年 7月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成29年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ボソバ 算定単価:0.28円 小型ボソバ 算定単価:2.33円
1710	150,188,2 名東188	一社眼科	〒465-0095 名古屋市名東区高社2-123 052-726-8324		(短手1) 第133号 (コン1) 第1466号 (緑内眼ド) 第88号	令和 4年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 6月 1日	回復室病床数:2床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 709 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1711	150, 192, 4 名東192	医療法人 平松クリ ニック	〒465-0015 名古屋市名東区若葉台 2 0 4 052-760-6023 (052-760-6025)		(外来感染) 第2806号 (連携強化) 第335号 (医療D X) 第4600号 (ニコ) 第2752号 (がん指) 第448号 (外在ベ I) 第2656号 (酸単) 第36552号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成23年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 小型ホシハ 算定単価:2.35円
1712	150, 194, 0 名東194	はせがわ眼科医院	〒465-0032 名古屋市名東区藤が丘 1 2 3 052-777-7002 (052-777-7022)	一般	(医療D X) 第3727号 (時間外 3) 第1335号 (コン 1) 第1337号 (外後発使) 第2860号	令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
1713	150, 195, 7 名東195	よもぎクリニック	〒465-0091 名古屋市名東区よもぎ台 1 - 2 0 4 - 1 052-777-2881 (052-777-2218)		(外在ベ I) 第1271号 (医療D X) 第4914号 (時間外 3) 第503号 (二骨継 3) 第269号 (ニコ) 第2700号 (在医総管 1) 第1545号 (遠隔持陽) 第318号 (外在ベ I) 第1524号 (酸単) 第35709号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 小型ホシハ 算定単価:2.35円
1714	150, 196, 5 名東196	はせがわ内科医院	〒465-0032 名古屋市名東区藤が丘 1 0 7 052-772-0234 (052-772-0019)		(外来感染) 第1582号 (ニコ) 第2110号 (がん指) 第301号 (電情) 第401号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年11月 1日 平成29年 7月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1715	150, 198, 1 名東198	はやの耳鼻咽喉科	〒465-0048 名古屋市名東区藤見が丘 4 4 052-777-1187 (052-777-8741)		(外在ベ I) 第1996号 (医療D X) 第5229号 (外在ベ I) 第1876号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 710 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1716	150, 201, 3 名東201	竹内内科	〒465-0024 名古屋市名東区本郷2-8-9 052-771-6021 (052-771-6210)		(機能強化) 第2406号 (外来感染) 第2764号 (連携強化) 第982号 (医療DX) 第4196号 (時間外1) 第1000号 (地包加) 第1790号	令和 6年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
					(ニコ) 第2253号 (支援診3) 第2547号 (がん指) 第2606号 (在宅DX) 第525号 (在医総管1) 第2369号 (在総) 第2221号 (外在ベ1) 第1686号	平成29年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 1月 1日	
1717	150, 205, 4 名東205	すみた整形外科・リ ウマチクリニック	〒465-0095 名古屋市名東区高社2-115-1 社メディカルステーションBLD 2階 052-760-7760 (052-760-7761)		(医療DX) 第348号 (時間外3) 第1911号 (運II) 第110号 (外在ベ1) 第331号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1718	150, 209, 6 名東209	星ヶ丘クリニック	〒465-0084 名古屋市名東区西里町5-35 052-709-6855 (052-709-6856)		(機能強化) 第1608号 (医療DX) 第3925号 (支援診2) 第1240号 (在医総管1) 第960号 (在総) 第1415号 (外在ベ1) 第1272号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成20年10月 1日 平成20年10月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 711 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 712 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1721	150,212,0 名東212	照が丘クリニック	〒465-0042 名古屋市名東区照が丘6-1 052-772-5131 (052-773-0902)		(機能強化) 第2091号 (外来感染) 第1583号 (医療DX) 第1416号 (時間外1) 第189号 (小か診1) 第15号 (がん指) 第2258号 (外後発使) 第2755号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1722	150,216,1 名東216	朝日クリニック	〒465-0004 名古屋市名東区香南1-4-17 052-779-2435 (052-779-2436)		(外在ベ1) 第1273号 (機能強化) 第1609号 (外来感染) 第2437号 (医療DX) 第5230号 (時間外3) 第1336号 (地包加) 第1549号 (ニコ) 第1953号 (支援診3) 第2442号 (がん指) 第375号 (電情) 第860号 (在医総管1) 第1223号 (医情連) 第25号 (在総) 第1829号 (酸単) 第36030号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成23年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年10月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1723	150,217,9 名東217	しんじょうアイクリ ニック	〒465-0095 名古屋市名東区高社2-1-15-1 社メディカルステーションBLD 3階 052-760-5100 (052-771-2112)		(コン1) 第1261号 (外在ベ1) 第2592号	平成20年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
1724	150,219,5 名東219	きふねこどもクリニ ック	〒465-0055 名古屋市名東区勢子坊1-1-40 3 052-701-1088 (052-701-1718)		(外来感染) 第2215号 (医療DX) 第5135号 (外後発使) 第3166号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
					(外在ベ1) 第1878号	令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 713 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1725	150, 221, 1 名東221	医療法人道有会渡辺 クリニック	〒465-0093 名古屋市名東区一社1-100エ パークレーズビルN棟3階 052-705-1220 (052-705-1220)		(医療DX) 第351号 (外在ベI) 第1879号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日	
1726	150, 223, 7 名東223	こんどうクリニック	〒465-0053 名古屋市名東区極楽4-1305 052-709-5055 (052-709-5051)		(機能強化) 第2191号 (医療DX) 第5136号 (ニコ) 第1602号 (支援診3) 第2305号 (がん指) 第49号 (在医総管1) 第778号 (在総) 第1340号 (C・M) 第1139号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成29年 1月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
1727	150, 224, 5 名東224	西山クリニック	〒465-0025 名古屋市名東区上社1-704宏 和上社駅前ビル 052-771-1600 (052-771-1662)		(運II) 第480号 (外在ベI) 第1880号 (医療DX) 第6200号 (こ連指II) 第7号 (電情) 第455号	平成19年 5月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
					(療活継) 第5号 (ショ大) 第26号	令和 4年 4月 1日 平成26年 7月 1日	専用施設の面積: 201.1㎡ 患者1人当たりの面積: 4.02㎡
					(デ大) 第56号	平成19年11月 1日	専用施設の面積: 201.1㎡ 患者1人当たりの面積: 4.02㎡
1728	150, 226, 0 名東226	よもぎ台皮フ科クリ ニック	〒465-0091 名古屋市名東区よもぎ台3-12 02 052-771-1123 (052-760-1521)		(医療DX) 第5231号	令和 7年 4月 1日	
1729	150, 227, 8 名東227	いのこし眼科	〒465-0008 名古屋市名東区猪子石原1-14 02 052-775-3335 (052-775-3335)		(医療DX) 第3506号 (がん疹) 第2341号 (コン1) 第1183号 (外後発使) 第2823号	令和 6年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 714 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1730	150,232,8 名東232	にじが丘皮ふ科形成外科	〒465-0086 名古屋市名東区代万町3-11-1 1 星ヶ丘ドクターズビル2階 052-602-4864 (052-602-4865)		(医療DX) 第5028号	令和 7年 4月 1日	
1731	150,236,9 名東236	かきぬま整形外科	〒465-0086 名古屋市名東区代万町3-11-1 1 星ヶ丘ドクターズビル 1階 052-701-6801 (052-717-9920)		(医療DX) 第4197号 (在医総管1) 第947号 (運Ⅱ) 第1021号 (外在ベⅠ) 第54号 (外在ベⅡ1) 第3号	令和 7年 4月 1日 平成20年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1732	150,237,7 名東237	かなれこどもクリニック	〒465-0008 名古屋市名東区猪子石原1-208-1 052-760-1800 (052-760-5656)		(外来感染) 第2409号 (連携強化) 第639号 (医療DX) 第4369号 (小検) 第55号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成21年 5月 1日	
1733	150,238,5 名東238	加藤クリニック	〒465-0063 名古屋市名東区新宿2-290 052-703-1271 (052-703-2803)		(ニコ) 第1701号 (がん指) 第2310号 (在医総管1) 第964号	平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成20年11月15日	
1734	150,243,5 名東243	トータルサポートクリニック	〒465-0002 名古屋市名東区引山2-110豊 年屋貸店舗S T-6 052-760-2590 (052-760-2591)		(情報通信) 第536号 (機能強化) 第1611号 (医療DX) 第354号 (時間外1) 第643号 (がん疼) 第2272号 (支援診2) 第1190号 (在緩診実) 第12号 (がん指) 第2191号 (在医総管1) 第1010号 (在データ提) 第41号 (在医総管2) 第10号 (在総) 第1439号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 平成21年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 平成21年 5月 1日	
1735	150,247,6 名東247	藤原医院	〒465-0097 名古屋市名東区平和が丘1-38 052-771-7061 (052-771-7061)		(医療DX) 第5137号 (外後発使) 第2281号 (外在ベⅠ) 第720号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 715 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1736	150,252,6 名東252	みうら内科クリニック	〒465-0094 名古屋市名東区亀の井2-180 052-703-8817 (052-703-8816)		(外来感染) 第3030号 (連携強化) 第640号 (サ強化) 第96号 (医療DX) 第4344号 (時間外1) 第203号 (ニコ) 第2112号 (がん指) 第2000号 (遠隔持陽) 第315号 (持血測1) 第83号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
1737	150,254,2 名東254	たかぎクリニック	〒465-0023 名古屋市名東区石が根町9-8丸八ビル1階 052-774-5552 (052-774-5553)		(外在ベI) 第1881号 (機能強化) 第1613号 (外来感染) 第2214号 (連携強化) 第597号 (サ強化) 第311号 (医療DX) 第5138号 (地包加) 第1319号 (小か診2) 第7号 (ニコ) 第2174号 (支援診3) 第2306号 (在医総管1) 第1178号 (在総) 第1549号 (外在ベI) 第1274号	令和 7年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 716 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1738	150,255,9 名東255	こだまクリニック	〒465-0053 名古屋市名東区極楽1-1メゾン ドパラディー1階 052-705-0550 (052-705-0559)		(情報通信) 第443号 (機能強化) 第2162号 (外来感染) 第1481号 (連携強化) 第67号 (医療DX) 第4916号 (時間外3) 第2280号 (地包加) 第1234号 (二骨継3) 第371号 (外データ提) 第37号 (支援診3) 第1923号 (電情) 第438号 (在宅DX) 第517号 (在医総管1) 第1665号 (在データ提) 第23号 (医情連) 第2号 (在総) 第2118号 (外在ベI) 第1882号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 2月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1739	150,256,7 名東256	医療法人亜一会 あ いこ女性クリニック	〒465-0091 名古屋市名東区よもぎ台2-90 4 052-777-8080 (052-777-8081)		(情報通信) 第853号 (医療DX) 第5232号 (婦特管) 第332号 (一妊管) 第20号 (生補管2) 第5号 (HPV) 第395号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 8月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
1740	150,258,3 名東258	ふじさわ耳鼻咽喉科	〒465-0097 名古屋市名東区平和が丘2-21 2 052-760-0008 (052-760-0022)		(先-370) 第8号 (外来感染) 第3031号 (医療DX) 第4370号 (遠隔持陽) 第293号 (外在ベI) 第2663号 (酸単) 第35472号	令和 6年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 717 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1741	150,259,1 名東259	まこと整形外科	〒465-0063 名古屋市名東区新宿2-295 052-709-5556 (052-709-5557)		(脳Ⅲ) 第258号 (運Ⅲ) 第329号	平成25年 2月 1日 令和 3年 5月 1日	
1742	150,260,9 名東260	若松医院	〒465-0091 名古屋市名東区よもぎ台3-1315 052-776-2161 (052-776-2161)		(外来感染) 第1584号 (ニコ) 第2877号 (外在ベⅠ) 第1727号	令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 7年 2月 1日	
1743	150,262,5 名東262	くま在宅クリニック	〒465-0094 名古屋市名東区亀の井2-220 052-784-9025 (052-734-3062)		(在医総管1) 第1331号	平成25年 5月 1日	
1744	150,263,3 名東263	若月こどもとアレル ギーのクリニック	〒465-0069 名古屋市名東区高針荒田1901 052-788-7581 (052-788-7580)		(情報通信) 第94号 (機能強化) 第2172号 (外来感染) 第2438号 (連携強化) 第142号 (医療DX) 第4535号 (時間外Ⅰ) 第614号 (喘管) 第32号 (小か診1) 第220号 (小か診2) 第19号 (小検) 第86号 (外在ベⅠ) 第1883号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成25年10月 1日 令和 7年 2月 1日	
1745	150,264,1 名東264	いはら内科外科クリ ニック	〒465-0091 名古屋市名東区よもぎ台2-616 052-773-0021 (052-773-0031)		(機能強化) 第1614号 (外来感染) 第2369号 (医療DX) 第4917号 (時間外Ⅰ) 第516号 (地包加) 第1521号 (ニコ) 第1823号 (支援診3) 第2307号 (がん指) 第1696号 (在医総管1) 第1470号 (在総) 第1751号 (外後発使) 第3057号 (外在ベⅠ) 第2382号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年12月 1日 平成26年 8月 1日 平成27年 1月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 718 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1746	150,266,6 名東266	鈴木クリニック	〒465-0036 名古屋市名東区藤里町401 052-726-8950 (052-726-8951)		(外来感染) 第2439号 (医療DX) 第4918号 (支援診3) 第1964号 (がん指) 第2016号 (在宅DX) 第488号 (在医総管1) 第1558号 (遠隔持陽) 第269号 (外在ベI) 第391号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
1747	150,267,4 名東267	とみがおかクリニッ ク	〒465-0035 名古屋市名東区豊が丘53-2 M Dビル1階 052-772-0700 (052-772-0020)		(医療DX) 第4198号 (外在ベI) 第850号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1748	150,268,2 名東268	なごや東在宅ケアク リニック	〒465-0077 名古屋市名東区植園町3-18 052-783-7581 (052-783-7582)		(情報通信) 第95号 (機能強化) 第1615号 (外来感染) 第1677号 (時間外1) 第772号 (がん疼) 第2405号 (支援診2) 第1134号 (在緩診実) 第72号 (在医総管1) 第1967号 (医情連) 第26号 (在総) 第1980号 (外在ベI) 第1884号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 8月 1日 令和 7年 2月 1日	
1749	150,270,8 名東270	はなみずきクリニッ ク	〒465-0048 名古屋市名東区藤見が丘25-2 藤が丘メディカルステーション1 階 052-773-4100 (052-773-4115)		(医療DX) 第5388号 (ニコ) 第1653号 (がん指) 第1885号 (在医総管1) 第1532号 (外在ベI) 第1885号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 1月 1日 平成27年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	
1750	150,271,6 名東271	猪子石ファミリーク リニック	〒465-0004 名古屋市名東区香南1-211 052-777-0078 (052-777-0078)		(機能強化) 第2192号 (外来感染) 第2375号 (連携強化) 第336号 (医療DX) 第1193号 (時間外1) 第537号 (支援診3) 第2308号 (外後発使) 第2282号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1751	150,272,4 名東272	ひだまりクリニック	〒465-0015 名古屋市名東区若葉台707 052-776-7900 (052-776-7901)		(外在ベI) 第1886号 (外来感染) 第2328号 (医療DX) 第4915号 (時間外3) 第1677号 (がん指) 第2390号 (遠隔持陽) 第192号 (外在ベI) 第1887号	令和 7年 2月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 719 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1752	150,273,2 名東273	みみ・はな・のど名 東ファミリークリニ ック	〒465-0021 名古屋市名東区猪子石2-201 052-769-1381 (052-769-1382)		(外来感染) 第2410号 (医療DX) 第5139号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	
1753	150,274,0 名東274	さいとう整形外科リ ウマチ科	〒465-0097 名古屋市名東区平和が丘1-10 052-776-3110 (052-776-3112)		(時間外1) 第557号 (小運指管) 第84号 (二骨継3) 第169号 (ニコ) 第2114号 (運I) 第2535号	平成27年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1754	150,276,5 名東276	一社アレルギー科・ こどもクリニック	〒465-0093 名古屋市名東区一社2-87プラ ザ・タマ1階 052-705-4122 (052-705-4188)		(外在ベI) 第1275号 (情報通信) 第816号 (機能強化) 第1616号 (外来感染) 第2807号 (連携強化) 第61号 (サ強化) 第22号 (医療DX) 第4345号 (時間外3) 第1918号 (小か診1) 第98号 (小検) 第104号 (外在ベI) 第1654号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和 6年12月 1日	
1755	150,277,3 名東277	わたべ耳鼻咽喉科	〒465-0057 名古屋市名東区陸前町3308- 2 グレイス伸和西3 052-753-7336 (052-753-7327)		(外来感染) 第2376号 (連携強化) 第825号 (医療DX) 第362号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
1756	150,279,9 名東279	高針台整形外科クリ ニック	〒465-0054 名古屋市名東区高針台2-103 -4 052-709-2233 (052-709-6677)		(運I) 第2852号 (外在ベI) 第2383号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 720 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1757	150,280,7 名東280	やすかわクリニック	〒465-0095 名古屋市名東区高社2-1-15-1 社メディカルステーション 1階 052-760-7300 (052-760-7311)		(情報通信) 第693号 (機能強化) 第1617号 (医療DX) 第5494号 (時間外1) 第1065号 (支援診3) 第2568号 (がん指) 第2216号 (在医総管1) 第2409号 (在総) 第2246号 (C・M) 第1430号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 1月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
1758	150,282,3 名東282	上社眼科	〒465-0025 名古屋市名東区上社2-3-1 052-773-7734 (052-773-7776)		(外在ベI) 第1888号 (医療DX) 第1194号 (時間外1) 第1005号 (時間外3) 第1743号 (短手1) 第330号 (電情) 第462号 (ロー検) 第20号 (コン1) 第1104号 (外在ベI) 第235号 (酸単) 第36737号	令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 2月 1日 令和 6年 3月 1日 平成30年 2月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:1床 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
1759	150,283,1 名東283	ながた内科クリニック	〒465-0094 名古屋市名東区亀の井1-2-14-2 052-703-3773 (052-703-3772)		(医療DX) 第1735号 (がん指) 第1756号	令和 6年 6月 1日 平成31年 3月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
1760	150,284,9 名東284	名東眼科	〒465-0094 名古屋市名東区亀の井1-2-14-2 052-703-3711 (052-703-3712)		(医療DX) 第1195号 (短手1) 第396号 (コン1) 第1127号 (外在ベI) 第2253号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	
1761	150,285,6 名東285	まきのはら皮膚科	〒465-0072 名古屋市名東区牧の原3-2-06 052-734-9333 (052-734-9332)		(医療DX) 第363号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 721 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1762	150,287,2 名東287	押谷皮膚科	〒465-0024 名古屋市名東区本郷2-63ザ・ ウィングス2階 052-772-8555 (052-772-8555)		(医療DX) 第4601号	令和 7年 4月 1日	
1763	150,289,8 名東289	マルモプレストクリ ニック	〒465-0024 名古屋市名東区本郷2-124- 1 052-771-6111 (052-771-6104)		(医療DX) 第4346号 (がん指) 第1426号 (C・M) 第1167号	令和 7年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT
1764	150,291,4 名東291	清水内科	〒465-0011 名古屋市名東区山の手1-415 052-774-3368 (052-774-3390)		(外来感染) 第1919号 (時間外3) 第1883号 (ニコ) 第2387号 (がん指) 第1629号 (外在ベI) 第873号	令和 6年 7月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
1765	150,292,2 名東292	やまがみ整形外科腰 痛クリニック	〒465-0014 名古屋市名東区上菅2-1201 -1 052-769-5577 (052-769-5578)		(医療DX) 第1736号 (小運指管) 第120号 (二骨継3) 第148号 (下創管) 第85号 (C・M) 第1206号 (リデータ提) 第32号 (運I) 第2683号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年11月 1日 令和 7年 6月 1日 令和元年 5月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 無
1766	150,294,8 名東294	藤が丘オーキッドフ ァミリークリニック	〒465-0032 名古屋市名東区藤が丘143藤が 丘公園12階 052-768-5331 (052-308-3592)		(情報通信) 第453号 (外来感染) 第1585号 (神経) 第156号	令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日	
1767	150,295,5 名東295	藤が丘さくらなみき クリニック	〒465-0048 名古屋市名東区藤見が丘25-2 藤が丘メディカルステーション2 階 052-769-1511 (052-769-1512)		(情報通信) 第525号 (医療DX) 第4978号 (C・M) 第1232号 (外在ベI) 第1577号 (酸単) 第36031号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ボソハ算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 722 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1768	150,298,9 名東298	きふねホームクリニ ック	〒465-0058 名古屋市名東区貴船3-2-118 052-770-9354 (050-3588-1196)		(機能強化)第2326号 (時間外Ⅰ)第923号 (がん疼)第2558号 (支援診Ⅱ)第1386号 (在医総管Ⅰ)第2260号 (在総)第2157号	令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日	
1769	150,299,7 名東299	鈴木眼科クリニック 名東	〒465-0092 名古屋市名東区社台2-1-4 052-739-6789 (052-739-6791)	一般 一般 2	(医療DX)第5816号 (診入院)第2268号 (短手Ⅰ)第190号 (コンⅠ)第1406号 (外後発使)第3109号	令和 7年 5月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年 8月 1日 平成31年 3月 1日 令和 7年 5月 1日	病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料5 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 外来後発医薬品使用体制加算1
1770	150,302,9 名東302	まえはら耳鼻咽喉科	〒465-0095 名古屋市名東区高社1-2-66 ラウンドスポットー社3階 052-779-3387 (052-779-3341)		(緑内眼Ⅱ)第114号 (外来感染)第3032号 (医療DX)第5304号 (時間外Ⅲ)第2079号 (ニコ)第2574号 (外在ベⅠ)第2136号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 令和 7年 3月 1日	
1771	150,304,5 名東304	はやかわこころのク リニックー社	〒465-0093 名古屋市名東区一社2-8 オオ ター社ビル2階 052-704-5560 (052-704-5562)		(医療DX)第6327号 (こ連指Ⅱ)第47号 (児春支)第25号	令和 7年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	
1772	150,305,2 名東305	さとう乳腺内科・健 診クリニック	〒465-0093 名古屋市名東区一社2-8 オオ ター社ビル3階 052-702-3330 (052-702-3332)		(医療DX)第5802号 (がん疼)第2411号 (がん指)第1864号 (C・M)第1335号 (外在ベⅠ)第2254号	令和 7年 5月 1日 令和元年10月 1日 令和元年11月 1日 令和元年10月 1日 令和 7年 3月 1日	撮影に使用する機器:MRⅠ (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 723 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1773	150,306,0 名東306	けやき内科	〒465-0008 名古屋市名東区猪子石原1-20 02 052-774-2002 (052-774-2220)		(機能強化) 第1620号 (医療DX) 第6151号 (時間外1) 第1035号 (地包加) 第1320号 (ニコ) 第2662号 (がん指) 第1866号 (在医総管1) 第1977号 (医情連) 第225号 (歩行) 第98号 (C・M) 第1379号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
1774	150,308,6 名東308	一社駅前こばやしレ ディースクリニック	〒465-0093 名古屋市名東区一社2-8 オオ ター社ビル2階 052-702-5884 (052-702-7001)		(情報通信) 第315号 (医療DX) 第5140号 (婦特管) 第333号 (HPV) 第492号	令和 4年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 2月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
1775	150,309,4 名東309	きゅうとく医院	〒465-0024 名古屋市名東区本郷2-66-1 ファーストビル2階 052-777-5701 (052-777-5702)		(時間外3) 第2124号 (小検) 第153号 (酸単) 第36949号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 724 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1776	150,310,2 名東310	医療法人博報会 名古屋バースクリニック	〒465-0002 名古屋市名東区引山3-201 052-778-1103 (052-778-1108)	一般 19	(情報通信) 第96号 (医療DX) 第6002号 (時間外1) 第788号 (診入院) 第2403号 (ハイ妊娠) 第177号 (地域分娩) 第3号 (後発使3) 第119号 (乳腺ケア) 第77号 (婦特管) 第416号 (一妊管) 第216号 (HPV) 第495号 (外後発使) 第2657号 (麻管I) 第504号 (外在ベI) 第1141号 (入ベ28) 第10号 (酸単) 第36895号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算3 大型ボンプ算定単価:0.38円
1777	150,311,0 名東311	メディカルケア内科	〒465-0093 名古屋市名東区一社2-8 オオタ一社ビル1階 052-701-1021 (052-701-1022)		(外来感染) 第2454号 (医療DX) 第5141号 (持血測1) 第108号 (外在ベI) 第1276号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 725 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1778	150,312,8 名東312	ナラクリニック	〒465-0063 名古屋市名東区新宿1-9-3 ヴ イラ街苑103 052-784-7099 (052-982-8735)		(機能強化) 第1621号 (時間外1) 第810号 (がん疼) 第2446号 (支援診2) 第1379号 (在医総管1) 第2057号 (在総) 第2028号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日	
1779	150,314,4 名東314	人生クリニック	〒465-0025 名古屋市名東区上社4-1-3 1 052-734-7347 (052-734-7348)		(情報通信) 第845号 (支援診2) 第1489号 (在医総管1) 第2087号 (在総) 第2260号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 8月 1日	
1780	150,315,1 名東315	本郷クリニック	〒465-0025 名古屋市名東区上社2-6-9 052-771-7311 (052-771-7361)		(機能強化) 第1622号 (外来感染) 第2808号 (連携強化) 第337号 (時間外1) 第1024号 (地包加) 第1632号 (支援診3) 第2309号 (がん指) 第2114号 (在医総管1) 第2086号 (医情連) 第233号 (運Ⅱ) 第969号 (外在ベⅠ) 第1728号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 7年 2月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
1781	150,316,9 名東316	循環器内科と心臓リハビリの高針クリニック	〒465-0061 名古屋市名東区高針1-1525 052-703-7070　(052-703-7050)		(情報通信)第298号 (機能強化)第2164号 (外来感染)第2649号 (連携強化)第742号 (医療DX)第4602号 (時間外1)第889号 (地包加)第1235号 (短手1)第308号 (遠隔ペ)第120号 (がん疼)第2525号 (小か診1)第240号 (ニコ)第2940号 (支援診2)第1095号 (がん指)第2255号 (在宅DX)第518号 (在医総管1)第2207号 (医情連)第80号 (在総)第2122号 (遠隔持陽)第549号 (心I)第115号 (運Ⅲ)第348号 (外在ベI)第1277号 (酸単)第36879号	令和4年7月1日 令和4年5月1日 令和6年12月1日 令和4年7月1日 令和7年4月1日 令和4年5月1日 令和6年6月1日 令和6年1月1日 令和4年7月1日 令和4年5月1日 令和4年7月1日 令和4年5月1日 令和4年5月1日 令和4年5月1日 令和7年4月1日 令和4年5月1日 令和6年6月1日 令和4年5月1日 令和6年6月1日 令和4年5月1日 令和4年5月1日 令和6年6月1日 令和7年4月1日	地域包括診療加算の区分：地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 回復室病床数：5床 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出：有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出：無 小型ボソへ算定単価：2,36円
1782	150,317,7 名東317	わたなべ整形外科運動器クリニック	〒465-0094 名古屋市名東区亀の井1-214 -2 052-704-4711　(052-704-4706)		(医療DX)第5817号 (小運指管)第140号 (二骨継3)第125号 (C・M)第1462号 (運I)第2749号 (外在ベI)第257号	令和7年5月1日 令和4年7月1日 令和4年5月1日 令和3年4月1日 令和3年4月1日 令和6年6月1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：MRI（ 1．5テスラ以上3テスラ未満 ）

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 727 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1783	150,319,3 名東319	藤が丘 e f f e フア ミリークリニック	〒465-0032 名古屋市名東区藤が丘170-4 藤が丘エフ2階 052-772-3333 (052-772-3334)		(情報通信) 第97号 (機能強化) 第1623号 (外来感染) 第3033号 (連携強化) 第62号 (医療DX) 第4534号 (時間外2) 第65号 (地包加) 第1352号 (がん疼) 第2492号 (小か診2) 第23号 (ニコ) 第2915号 (支援診3) 第1965号 (がん指) 第2173号 (在宅DX) 第629号 (在医総管1) 第2152号 (医情連) 第166号 (在総) 第2090号 (遠隔持陽) 第377号 (外後発使) 第2953号 (酸単) 第36690号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ポンプ算定単価:2.35円
1784	150,320,1 名東320	つつじが丘クリニッ ク	〒465-0017 名古屋市名東区つつじが丘621 052-777-7111 (052-777-7112)		(外来感染) 第1914号 (連携強化) 第835号 (医療DX) 第371号 (時間外3) 第2259号 (がん指) 第2217号 (在医総管1) 第2165号	令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 728 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1785	150,321,9 名東321	引山クリニック	〒465-0002 名古屋市名東区引山4-501 052-737-5770 (052-737-5772)		(情報通信) 第702号 (外来感染) 第1678号 (医療DX) 第4413号 (C・M) 第1497号 (人工腎臓) 第234号 (導入1) 第196号 (透析水) 第359号 (肢梢) 第204号 (外在ベI) 第1997号 (外在ベII 1) 第119号 (酸単) 第36274号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等：有 小型CT 算定単価：1,69円
1786	150,322,7 名東322	華メンタルケアクリニック	〒465-0025 名古屋市名東区上社1-1204 ロール社東ビル 2階 052-703-8787 (052-703-8786)		(医療DX) 第6309号 (外在ベI) 第2682号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	
1787	150,323,5 名東323	医療法人順秀会 一社内科	〒465-0095 名古屋市名東区高社1-261 Bel Spazio ISSH A 1階 052-771-6660 (052-771-6663)		(情報通信) 第286号 (外来感染) 第3197号 (医療DX) 第4919号 (ニコ) 第3022号 (がん指) 第2273号 (遠隔持陽) 第418号 (外後発使) 第2857号	令和 4年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 1月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 外来後発医薬品使用体制加算 2
1788	150,324,3 名東324	星のまちクリニック	〒465-0072 名古屋市名東区牧の原3-301-1 052-709-3301 (052-709-3302)		(外在ベI) 第2641号 (時間外3) 第2318号 (ニコ) 第2976号 (支援診3) 第2090号 (がん指) 第2292号 (在医総管1) 第2232号 (外在ベI) 第942号	令和 7年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 729 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1789	150,326,8 名東326	桜の咲クリニック	〒465-0008 名古屋市名東区猪子石原3-807 052-777-3977 (052-777-3987)		(情報通信) 第334号 (外来感染) 第2717号 (連携強化) 第767号 (サ強化) 第397号 (医療DX) 第5143号 (時間外3) 第2335号 (短手1) 第229号 (在医総管1) 第2434号 (外後発使) 第2836号 (連携診) 第89号	令和 4年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	回復室病床数:3床 外来後発医薬品使用体制加算1 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1
1790	150,327,6 名東327	よもぎ台たかぎ耳鼻 咽喉科	〒465-0091 名古屋市名東区よもぎ台3-709-2 052-769-1261 (052-769-1262)		(外在べI) 第465号 (外来感染) 第3034号 (医療DX) 第374号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
1791	150,328,4 名東328	深見眼科	〒465-0054 名古屋市名東区高針台3-1020 052-702-0788 (052-702-0578)	一般 4	(医療DX) 第3371号 (診入院) 第2494号 (コン1) 第1463号 (外後発使) 第2742号	令和 6年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日	病床区分:一般 病床数:4床 区分:入院基本料6 外来後発医薬品使用体制加算1
1792	150,329,2 名東329	名古屋市厚生院特養 診療所	〒465-8610 名古屋市名東区勢子坊2-1501 052-704-2211 (052-704-2780)		(酸単) 第36032号	令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:1.17円
1793	150,330,0 名東330	高針台皮フ科クリニ ック	〒465-0054 名古屋市名東区高針台2-1403-1 052-715-6558 (052-715-6615)		(時間外3) 第2363号	令和 5年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1794	150,331,8 名東331	おおくまクリニック	〒465-0023 名古屋市名東区石が根町 8 7 052-778-6680 (052-778-6685)		(機能強化) 第2420号 (外来感染) 第1474号 (医療DX) 第3838号 (時間外3) 第2357号 (地包加) 第1226号 (支援診3) 第2526号 (在医総管1) 第2292号 (酸単) 第36275号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ポンプ算定単価:2.35円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1795	150,332,6 (151,332,1) 名東332	名古屋市立大学医学 部附属みらい光生病 院	〒465-8650 名古屋市名東区勢子坊2-150 1 052-704-2345 (052-704-3331)	一般 140	(医療DX) 第1538号 (歯初診) 第4339号 (一般入院) 第3670号 (診療録2) 第96号 (看配) 第1397号 (看補) 第2145号 (療) 第498号 (重) 第1419号 (栄養子) 第162号 (医療安全1) 第355号 (感染対策2) 第63号 (後発使1) 第355号 (データ提) 第414号 (入退支) 第820号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:104床 区分:地域一般入院料3 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:140床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 病棟種別:一般 病棟数:3 病床数:104 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:98 病室の総面積:811.55㎡ 1床当たり病床面積:8.28㎡ 2人部屋:2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 732 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第343号 (回1) 第252号 (食) 第11112号 (遠隔ペ) 第138号 (糖管) 第219号 (がん疼) 第2581号 (二骨継3) 第284号 (プログラム) 第99号 (薬) 第636号 (地連計) 第227号 (医管) 第2624号 (遠隔持陽) 第593号 (遺伝検1) 第76号 (検I) 第419号 (検II) 第179号 (神経) 第205号 (補聴) 第50号 (ロ一検) 第102号 (口菌検) 第46号 (咀嚼能力) 第557号 (咬合圧) 第239号 (画1) 第127号 (画2) 第132号 (C・M) 第1601号 (心II) 第40号 (脳I) 第1279号	令和 6年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:104床 認知症ケア加算区分:加算 2 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:36床 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 撮影に使用する機器: 6 4 列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (3 テスラ以上) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 733 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 734 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1796	150,333,4 名東333	たかしま内科クリニ ック	〒465-0054 名古屋市名東区高針台2-140 3-1 052-753-5115 (052-753-4411)		(情報通信) 第475号 (機能強化) 第2385号 (外来感染) 第1478号 (連携強化) 第979号 (医療DX) 第4920号 (時間外3) 第2381号 (地包加) 第1230号 (がん疼) 第2597号 (支援診3) 第2505号 (がん指) 第2511号 (電情) 第793号 (在宅DX) 第526号 (在医総管1) 第2316号 (医情連) 第81号 (在総) 第2187号 (遠隔持陽) 第479号 (外在ベ1) 第1890号	令和 5年 7月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 2月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1797	150,334,2 名東334	名東整形外科からだ ケアクリニック	〒465-0028 名古屋市名東区猪高台1-102 3 052-773-1811 (052-773-1833)		(医療DX) 第5144号 (小運指管) 第203号 (二骨継3) 第368号 (C・M) 第1596号 (運I) 第2811号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
1798	150,335,9 名東335	めいとうペイン内科 クリニック	〒465-0032 名古屋市名東区藤が丘117-1 桜ビル2階 052-777-3210 (052-777-3210)		(時間外3) 第2434号	令和 6年 4月 2日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 735 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1799	150,336,7 名東336	明德クリニック	〒465-0021 名古屋市名東区猪子石3-121 4-1 052-769-7200 (052-769-7201)		(外来感染) 第3035号 (医療DX) 第4994号 (時間外1) 第956号 (支援診3) 第2572号 (プログラム) 第8号 (電情) 第768号 (在医総管1) 第2418号 (在総) 第2248号 (遠隔持陽) 第550号 (外在ベ1) 第1998号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1800	150,337,5 名東337	にこにこ在宅クリニ ック	〒465-0026 名古屋市名東区藤森2-168 ファミカーサ藤森D棟 052-778-7727 (052-778-7728)		(情報通信) 第605号 (機能強化) 第2398号 (医療DX) 第3554号 (時間外1) 第968号 (がん疼) 第2616号 (支援診2) 第1438号 (在緩診実) 第163号 (電情) 第878号 (在宅DX) 第358号 (在医総管1) 第2346号 (医情連) 第227号 (在総) 第2203号 (外在ベ1) 第2420号	令和 5年11月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年11月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1801	150,338,3 名東338	すが耳・鼻・のど・ 甲状腺クリニック	〒465-0005 名古屋市名東区香流1-1108 052-773-3387 (052-773-3483)		(外来感染) 第1679号 (医療DX) 第4199号 (外在ベ1) 第1075号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1802	150,339,1 名東339	めいとうクリニック	〒465-0046 名古屋市名東区望が丘304-2 1階 052-737-8872 (052-737-8873)		(時間外3) 第2433号 (支援診3) 第2560号 (在医総管1) 第2397号 (在総) 第2238号 (C・M) 第1651号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 736 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1803	150,340,9 名東340	藤が丘こころと体の クリニック	〒465-0032 名古屋市名東区藤が丘141 藤 が丘駅前ビル5階 052-760-5561 (052-760-5757)		(医療DX) 第4200号 (認1) 第70号 (外在ベ1) 第1278号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1804	150,341,7 名東341	ふじのもり t o U ク リニック	〒465-0048 名古屋市名東区藤見が丘25-2 B & D 藤が丘メディカルステー ション3階 052-778-8517 (052-778-8518)		(医療DX) 第4603号 (下創管) 第200号 (がん指) 第2555号 (C・M) 第1650号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライ スCT
1805	150,343,3 名東343	社台本草医院	〒465-0092 名古屋市名東区社台3-98 キ ャッスル東栄A棟202 080-1399-8310		(外在ベ1) 第639号 (医療DX) 第5851号 (時間外1) 第1132号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	
1806	150,344,1 名東344	名古屋アクセスクリ ニック	〒465-0051 名古屋市名東区社が丘1-111 -1 052-753-3720		(短手1) 第470号 (酸単) 第36911号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 5月 1日	回復室病床数:2床 小型ポンプ算定単価:2.35円
1807	150,345,8 名東345	いだか台クリニック	〒465-0028 名古屋市名東区猪高台2-410 -2 052-760-0701 (052-760-0703)		(医療DX) 第5470号 (時間外3) 第2565号 (がん指) 第2753号 (在医総管1) 第2492号 (C・M) 第1699号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライ スCT
1808	150,346,6 名東346	香流もの忘れと心の 診療所	〒465-0005 名古屋市名東区香流3-1015 052-726-3302 (052-726-3303)		(外在ベ1) 第2567号 (医療DX) 第6112号 (時間外4) 第56号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	
1809	150,347,4 名東347	せせらぎクリニック	〒465-0069 名古屋市名東区高針荒田2302 052-715-6650 (052-715-6651)		(外来感染) 第3282号 (ニコ) 第3155号 (遠隔持帰) 第651号	令和 7年10月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 737 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1810	160,007,2 (161,007,7) 天白7	八事病院	〒468-0073 名古屋市天白区塩釜口1-403 052-832-2111 (052-832-2135)	一般 60 精神 425	(医療DX) 第1539号 (歯初診) 第3594号 (外安全1) 第4643号 (外感染1) 第4685号 (一般入院) 第1680号 (診療録3) 第320号 (看配) 第1227号 (看補) 第2112号 (重) 第1392号 (精応) 第8号 (精合併加算) 第5号 (依存管理) 第1号 (医療安全2) 第313号 (感染対策3) 第263号 (患サポ) 第72号 (後発使1) 第284号 (データ提) 第395号 (精入退支) 第3号 (認ケア) 第316号 (精急医配) 第131号	令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 平成22年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 基本料区分:一般入院 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) 認知症ケア加算区分:加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(特疾2) 第29号	令和 6年 4月 1日	精神科急性期医師配置加算区分: 加算1 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:2棟 精神科急性期医師配置加算区分: 加算1
					(精救) 第35号	令和 4年 5月 1日	届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:57床 病棟数:1棟 病床数:50床 精神科救急急性期医療入院料注4 看護職員夜間配置加算: 有 精神科救急医療体制加算2 病棟数:1病棟 病床数(合計) :50床 病棟数:1棟 病床数:54床 精神科救急急性期医療入院料注4 看護職員夜間配置加算: 有 精神科救急医療体制加算2 病棟数:1病棟 病床数(合計) :54床
					(精療) 第208号	令和 5年 5月 1日	重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:東2病棟 病床数:60 届出に係る病棟:精神 病棟名:南3病棟 病床数:48
					(精地ケ) 第2号 (移機強) 第16号	令和 6年 7月 1日 令和 5年 5月 1日	重症者加算1:有 長期入院患者の退院実績 力 地域移行機能強化病棟入院料の 届出病床数:60床
					(食) 第137号 (ニコ) 第2758号 (こ連指Ⅱ) 第37号 (薬) 第63号 (精退共) 第15号	昭和53年 8月11日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 6年 1月 1日 令和 2年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分:

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 739 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医管) 第2226号 (検Ⅱ) 第163号 (C・M) 第808号 (脳Ⅲ) 第2905号 (運Ⅱ) 第1099号 (認リハ) 第5号 (集コ) 第89号 (療活継) 第29号 (認1) 第59号 (依集3) 第1号 (精) 第5号 (デ大) 第15号 (デナ) 第1号 (抗治療) 第20号 (医療保護) 第3号 (歯CAD) 第1383号 (補管) 第2565号 (外在ベⅠ) 第907号 (歯外在ベⅠ) 第269号 (入ベ27) 第8号 (酸単) 第36033号	平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 昭和55年 9月 1日 平成 5年 9月 1日 平成 9年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成16年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 届出区分: 認知療法・認知行動 療法 1 専用施設の面積:680.99㎡ 専用施設の面積:214.5㎡ 専用施設の面積:210.56㎡ L G C 算定単価:0.32円 小型ボソハ 算定単価:2.2円
1811	160,053,6 天白53	平針原クリニック	〒468-0015 名古屋市天白区原 3 - 8 0 3 052-804-0311		(時間外3) 第508号 (ニコ) 第1825号 (在医総管1) 第1249号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 740 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1812	160,058,5 天白58	名古屋市医師会天白 区休日急病診療所	〒468-0055 名古屋市天白区池場2-2403 052-801-0599 (052-801-9791)		(医療DX) 第2636号	令和 6年 7月 1日	
1813	160,062,7 天白62	伊藤クリニック	〒468-0055 名古屋市天白区池場3-1820 052-802-2383 (052-802-2770)		(外後発使) 第2932号	令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1814	160,067,6 天白67	竹浦医院	〒468-0045 名古屋市天白区野並2-190 052-896-7006 (052-896-7034)		(時間外3) 第510号 (がん指) 第1860号 (外後発使) 第2284号	平成22年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
1815	160,069,2 天白69	堀田皮膚科医院	〒468-0015 名古屋市天白区原5-1202 052-803-8650 (052-803-0665)		(医療DX) 第3858号 (外後発使) 第3170号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 741 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1816	160,076,7 天白76	名古屋記念病院	〒468-0011 名古屋市天白区平針4-305 052-804-1111 (052-804-1728)	一般 416	(医療DX) 第1540号 (一般入院) 第3862号 (救急医療) 第62号 (超急性期) 第65号 (診療録1) 第3号 (事補1) 第274号 (急性看補) 第1095号 (療) 第61号 (重) 第1186号 (無菌1) 第33号 (無菌2) 第27号 (栄養子) 第35号 (医療安全1) 第284号 (感染対策1) 第135号 (患サポ) 第90号 (重症初期) 第37号 (報告管理) 第26号 (ハイ妊娠) 第38号 (後発使1) 第356号 (病棟薬1) 第170号 (病棟薬2) 第33号 (データ提) 第92号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 9月 1日 平成13年 8月 1日 平成21年 8月 1日 平成26年 6月 1日 平成27年 3月 1日 平成23年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年12月 1日 平成24年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:9棟 病床数:381床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 病棟数:1 病床数:4 病室の総面積:34.45㎡ 1床当たり病床面積:8.6㎡ 個室:15 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 742 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第930号	令和 7年 7月 1日	床数が200床以上) データ提出加算 2
					(認ケア) 第157号	令和元年 7月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					(せん妄ケア) 第27号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1
					(精疾診) 第20号	平成28年 4月 1日	加算区分:加算 1
					(地医確保) 第72号	令和 4年10月 1日	
					(集5) 第2号	令和 6年 6月 1日	
					(小入2) 第100号	令和 7年 8月 1日	
					(食) 第358号	昭和61年 7月15日	
					(がん専栄) 第18号	令和 6年 7月 1日	
					(遠隔ペ) 第34号	令和 2年 4月 1日	
					(喘管) 第3号	平成18年 4月 1日	
					(糖管) 第19号	平成20年 8月 1日	
					(がん疼) 第56号	平成22年 4月 1日	
					(がん指イ) 第99号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指口) 第53号	平成26年12月 1日	
					(がん指ハ) 第34号	平成26年 8月 1日	
					(がん指ニ) 第10号	令和 2年 4月 1日	
					(糖防管) 第38号	平成24年 4月 1日	
					(小運指管) 第68号	令和 2年 4月 1日	
					(乳腺ケア) 第27号	平成30年 4月 1日	
					(婦特管) 第415号	令和 2年10月 1日	
					(二骨管1) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第36号	令和 4年 4月 1日	
					(トリ) 第14号	平成24年 4月 1日	
					(救搬看体) 第54号	令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(外化診1) 第141号	令和 6年10月 1日	
					(外化連) 第82号	令和 4年 4月 1日	
					(外化薬) 第35号	令和 6年 7月 1日	
					(ニコ) 第2086号	平成29年 7月 1日	
					(両立支援) 第5号	令和 2年 4月 1日	
					(開) 第10号	平成13年12月 1日	開放病床数:7 開放病床数計:8床
					(ハイI) 第9号	平成18年 4月 1日	
					(肝炎) 第31号	平成22年 4月 1日	
					(こ連指II) 第45号	令和 4年 4月 1日	
					(薬) 第397号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 743 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(電情) 第414号	平成29年 8月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有
					(機安1) 第27号 (救患搬) 第22号 (持血測1) 第64号	平成20年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成29年 5月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算
					(遺伝検1) 第11号 (骨残測) 第12号 (B R C A) 第121号	平成28年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					(先代異) 第5号 (H P V) 第319号	令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの
					(ウ細多同) 第18号 (ウ細髄液) 第7号 (検Ⅳ) 第43号 (歩行) 第24号 (ヘッド) 第20号 (神経) 第27号 (コン1) 第1325号 (小検) 第9号 (画2) 第93号 (C・M) 第1263号	令和 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 3月 1日 平成30年10月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
							C T撮影の注8及びMR I撮影の注6に規定する施設基準 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスC T 64列以上マルチスライスC T 施設共同利用率：17.9% 撮影に使用する機器：MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) C T撮影の注8及びMR I撮影の注6に規定する施設基準 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスC T 64列以上マルチスライスC T

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 744 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(冠動C) 第35号 (心臓M) 第35号 (小児M) 第3号 (抗悪処方) 第8号 (外化1) 第100号	平成21年10月 1日 平成21年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	施設共同利用率: 15.69%
					(菌) 第129号	平成20年 4月 1日	専用病床数: 7床 専用病床数: 1床
					(心 I) 第98号	令和元年12月 1日	専用の部屋の面積: 31.84㎡
					(脳Ⅱ) 第386号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有
					(運 I) 第21号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有
					(呼 I) 第8号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有
					(がんリハ) 第67号 (集コ) 第42号 (医処休) 第15号 (医処外) 第15号 (医処深) 第15号 (エタ甲) 第16号 (エタ副甲) 第12号 (人工腎臓) 第110号	平成27年 6月 1日 平成20年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入1) 第112号 (肢梢) 第202号	平成30年 4月 1日 令和 3年 9月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有
					(スト合) 第57号 (処骨) 第1号 (乳セ2) 第82号	令和 6年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独)
					(穿瘻閉) 第3号 (経特) 第98号	平成30年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの
					(ベ) 第25号	平成10年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 745 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ペリ) 第41号 (大) 第13号 (腹リ傍側) 第1号 (内胃切) 第2号 (胆) 第13号 (早大腸) 第17号 (腹結悪支) 第21号 (腹直腸切支) 第33号 (腎) 第12号 (人工尿) 第18号 (腹前支器) 第36号 (腹腔子内支) 第26号 (医手休) 第18号 (医手外) 第18号 (医手深) 第18号 (胃瘻造) 第72号 (輸血Ⅱ) 第40号 (輸適) 第36号 (造設前) 第29号 (胃瘻造嚥) 第72号 (手光機) 第790号 (麻管Ⅰ) 第117号 (病理診Ⅰ) 第16号 (悪病組) 第12号 (看処遇55) 第10号 (外在ベⅠ) 第470号 (入ベ69) 第6号 (酸単) 第35351号	令和 6年 9月 1日 平成10年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 平成 2年 2月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成13年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	
1817	160,081,7 天白81	医療法人優和会江崎 外科	〒468-0015 名古屋市天白区原 2-2901 052-803-2411 (052-802-0346)		(機能強化) 第1255号 (時間外3) 第511号 (地包加) 第1550号 (支援診2) 第1249号 (がん指) 第687号 (在医総管Ⅰ) 第113号 (在総) 第1086号 (外在ベⅠ) 第2255号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	LGC 算定単価:0.31円 小型ホソハ 算定単価:2.35円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算Ⅰ 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 746 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1818	160,084,1 天白84	表山クリニック	〒468-0069 名古屋市天白区表山1-1760 052-835-0281 (052-831-8314)		(機能強化) 第2246号 (時間外1) 第206号 (地包加) 第1321号 (小か診1) 第146号 (ニコ) 第1537号 (在医総管1) 第588号 (在総) 第1223号 (外後発使) 第2283号 (酸単) 第35473号	令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ポンプ算定単価:2.35円
1819	160,087,4 天白87	ひらぼり眼科	〒468-0011 名古屋市天白区平針3-1501 平針サンシャインビル1階 052-805-3887 (052-802-5963)		(医療DX) 第5145号 (コン1) 第1230号 (外在ベ1) 第1612号	令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年10月 1日	
1820	160,091,6 天白91	植田山クリニック	〒468-0001 名古屋市天白区植田山4-222 052-835-3030 (052-832-5515)		(外来感染) 第1855号 (医療DX) 第6114号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日	
1821	160,092,4 天白92	医療法人立光会鈴木 眼科医院	〒468-0056 名古屋市天白区島田2-811 052-803-2277 (052-848-3950)	一般 12	(機能強化) 第2092号 (地包加) 第1253号 (診入院) 第2370号 (ロー検) 第59号 (コン1) 第1021号 (外後発使) 第2767号 (緑内障下) 第41号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病棟種別:一般 病床数:12床 区分:入院基本料 5 加減算区分:医師配置加算 2 夜間の緊急体制:有 外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 747 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1822	160,093,2 天白93	医療法人玲生会にん 内科	〒468-0058 名古屋市天白区植田西1-409 052-801-7110 (052-802-6627)		(情報通信) 第694号 (機能強化) 第1624号 (外来感染) 第1690号 (連携強化) 第965号 (医療DX) 第5861号 (時間外1) 第207号 (地包加) 第1777号 (遠隔ペ) 第93号 (がん疼) 第335号 (支援診2) 第1198号 (在緩診実) 第14号 (がん指) 第1569号 (電情) 第474号 (在宅DX) 第824号 (在医総管1) 第114号 (医情連) 第82号 (在総) 第1087号 (遠隔持陽) 第131号 (C・M) 第1309号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成27年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和元年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
1823	160,094,0 天白94	こばやし耳鼻科	〒468-0052 名古屋市天白区井口1-1510 052-804-8833 (052-804-8834)		(外在ベI) 第369号 (情報通信) 第98号 (外来感染) 第2440号 (連携強化) 第143号 (医療DX) 第1738号 (時間外3) 第512号 (外後発使) 第2171号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 748 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1824	160,095,7 天白95	医療法人岩山小児科	〒468-0049 名古屋市天白区福池2-24 052-896-2080 (052-899-1573)		(機能強化) 第1625号 (外来感染) 第2809号 (連携強化) 第894号 (医療DX) 第380号 (時間外3) 第1060号 (地包加) 第1260号 (短手1) 第455号 (小か診1) 第211号 (支援診3) 第2310号 (電情) 第571号 (在医総管1) 第115号 (在総) 第1088号 (小検) 第146号 (外在ベ1) 第36号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1825	160,103,9 天白103	医療法人かがみ整形 外科・外科	〒468-0047 名古屋市天白区井の森町201 052-895-8175 (052-892-6330)	一般	(がん指) 第1957号 (運II) 第112号 (外在ベ1) 第1279号	令和 2年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1826	160,105,4 天白105	医療法人育心会てら しま医院	〒468-0053 名古屋市天白区植田南3-111 052-805-8282 (052-803-5521)		(機能強化) 第1256号 (外来感染) 第2455号 (時間外3) 第1610号 (地包加) 第1322号 (がん指) 第1511号 (電情) 第427号 (外後発使) 第2172号 (外在ベ1) 第2137号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 749 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1827	160,107,0 天白107	医療法人松川クリニ ック	〒468-0026 名古屋市天白区土原 4-4 0 4 052-801-0311 (052-801-0896)		(機能強化) 第1257号 (外来感染) 第1915号 (連携強化) 第726号 (医療DX) 第382号 (時間外1) 第1080号 (地包加) 第1510号 (小か診1) 第147号 (支援診3) 第2589号 (電情) 第150号 (在医総管1) 第116号 (小検) 第97号 (外在べ1) 第1613号 (酸単) 第36034号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 大型ボ ^ハ 算定単価:0.42円 小型ボ ^ハ 算定単価:2.36円
1828	160,108,8 天白108	浅野内科クリニック	〒468-0051 名古屋市天白区植田 3-1 3 0 3 サンピア植田 1 階 052-804-5130 (052-804-5184)		(外来感染) 第1858号 (連携強化) 第751号 (サ強化) 第333号 (医療DX) 第383号 (がん指) 第1993号 (電情) 第465号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 3月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1829	160,112,0 天白112	あいち診療所野並	〒468-0049 名古屋市天白区福池 2-330-2 052-895-6637 (052-899-1558)	一般 2	(情報通信) 第99号 (機能強化) 第1626号 (外来感染) 第1680号 (連携強化) 第641号 (サ強化) 第280号 (医療DX) 第6328号 (時間外2) 第32号 (地包加) 第1782号 (診入院) 第1674号 (がん疼) 第194号 (ニコ) 第2177号 (支援診2) 第1283号 (在緩診実) 第15号 (がん指) 第1143号 (在宅DX) 第889号 (在医総管1) 第117号 (在総) 第1091号 (脳II) 第580号 (外在ベI) 第61号 (酸単) 第36554号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料6 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1830	160,115,3 天白115	関谷平針メンタルク リニック	〒468-0011 名古屋市天白区平針 2-1906 KMビル 3階B号室 052-806-7910 (052-806-7910)		(医療DX) 第4536号	令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2,36円
1831	160,121,1 天白121	高木皮フ科	〒468-0009 名古屋市天白区元植田 1-3002 052-804-5222 (052-804-5201)		(外在ベI) 第1891号	令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 751 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1832	160,122,9 天白122	伊奈クリニック	〒468-0011 名古屋市天白区平針3-1-1 1名 東ビル2階 052-808-1717 (052-808-1718)		(機能強化) 第1627号 (外来感染) 第2126号 (地包加) 第1451号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1833	160,126,0 天白126	浅井クリニック	〒468-0074 名古屋市天白区八幡山3-2-3 052-831-0352 (052-831-2138)		(在医総管1) 第678号 (時間外3) 第517号 (在医総管1) 第351号	平成18年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
1834	160,127,8 天白127	木村耳鼻咽喉科	〒468-0066 名古屋市天白区元八事1-4-3 052-837-0758 (052-837-3734)		(外来感染) 第3129号 (時間外3) 第113号 (ニコ) 第2663号 (遠隔持陽) 第223号 (外在ベ1) 第233号	令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
1835	160,131,0 天白131	医療法人ばんの耳鼻 咽喉科	〒468-0012 名古屋市天白区向が丘2-1-3 1 0 052-802-6465 (052-802-6465)		(時間外3) 第519号	平成22年 4月 1日	
1836	160,133,6 天白133	竹島クリニック	〒468-0022 名古屋市天白区高島2-2-6 1 1 052-805-8355 (052-809-2106)		(医療DX) 第1739号 (がん指) 第1563号 (遠隔持陽) 第349号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	
1837	160,138,5 天白138	社会福祉法人新生会 附属診療所	〒468-0074 名古屋市天白区八幡山7-4-6-1 052-836-6022 (052-836-6022)		(医療DX) 第1740号 (人工腎臓) 第8号 (導入1) 第4号 (透析水) 第367号 (肢梢) 第147号 (外在ベ1) 第536号 (酸単) 第35710号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ポンプ 算定単価:0.42円 小型ポンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 752 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1838	160, 140, 1 天白140	いさじ医院	〒468-0074 名古屋市天白区八幡山1-4-13 052-835-1323 (052-835-8021)		(機能強化) 第1629号 (外来感染) 第2370号 (連携強化) 第63号 (医療DX) 第4579号 (時間外1) 第208号 (地包加) 第1522号 (短手1) 第476号 (二骨継3) 第22号 (支援診3) 第2398号 (がん指) 第50号 (こ連指I) 第8号 (電情) 第151号 (在医総管1) 第119号 (医情連) 第199号 (在総) 第1093号 (外在べI) 第186号 (酸単) 第35474号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 回復室病床数:1床 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ポンプ算定単価:2.2円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 754 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1840	160, 147, 6 天白147	医療法人庸倫会はら 眼科	〒468-0015 名古屋市天白区原1-1910グ ランドメゾンサン原1階 052-805-3900 (052-802-4836)		(コン1) 第1347号	平成20年 4月 1日	
1841	160, 151, 8 天白151	宇井こどもクリニッ ク	〒468-0012 名古屋市天白区向が丘2-120 5-1 052-800-3155 (052-800-3156)		(医療DX) 第4921号 (時間外3) 第1143号 (小か診1) 第65号	令和 7年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	
1842	160, 154, 2 天白154	田森整形外科	〒468-0056 名古屋市天白区島田1-1117 052-800-5550 (052-800-5551)		(医療DX) 第1201号 (時間外1) 第209号 (運II) 第453号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成19年 1月 1日	
1843	160, 157, 5 天白157	ひろせ内科脳神経ク リニック	〒468-0056 名古屋市天白区島田3-602 052-801-5400 (052-803-5419)		(機能強化) 第2147号 (医療DX) 第1202号 (時間外3) 第116号 (支援診3) 第2311号 (在診実1) 第76号 (がん指) 第917号 (在医総管1) 第120号 (在総) 第1582号 (神経) 第28号 (C・M) 第515号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年10月 1日 平成25年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスC T

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 756 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(感染対策2) 第74号	令和 7年 1月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(データ提) 第219号	平成30年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
					(入退支) 第809号	令和 6年 8月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 総合機能評価加算の有無:有 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:3棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:159床
					(認ケア) 第333号	令和 6年 3月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(地包ケア2) 第5117号	令和 6年 6月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:53床 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 当該病棟の入退院支援加算1の既届出
					(食) 第1124号 (薬) 第440号	平成12年11月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(電情) 第454号	平成30年 1月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(神経) 第29号 (C・M) 第964号	平成20年 4月 1日 平成26年10月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(脳I) 第69号 (運I) 第103号 (摂嚥回2) 第13号	平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 757 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベ I) 第303号 (入ベ 3 0) 第1号 (入ベ 3 1) 第6号 (酸単) 第35475号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.31円 小型ボンプ 算定単価:2.36円
1845	160, 159, 1 天白159	久方クリニック	〒468-0034 名古屋市天白区久方 2 - 8 052-806-1500 (052-801-1108)		(時間外 2) 第93号 (支援診 3) 第2657号 (がん指) 第2806号 (在医総管 1) 第2536号 (在総) 第1224号 (遠隔持陽) 第378号 (外在ベ I) 第2384号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 7年 4月 1日	
1846	160, 160, 9 天白160	医療法人松田内科ク リニック	〒468-0009 名古屋市天白区元植田 1 - 3 0 0 2 052-847-0330 (052-847-0331)		(外来感染) 第1479号 (がん指) 第2339号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 1月 1日	
1847	160, 161, 7 天白161	佐井泌尿器科・皮フ 科クリニック	〒468-0011 名古屋市天白区平針 2 - 1 9 0 6 052-847-5110 (052-847-5122)		(情報通信) 第101号 (医療 D X) 第386号 (電情) 第663号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年11月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1848	160, 162, 5 天白162	安江内科クリニック	〒468-0024 名古屋市天白区大根町 3 7 0 052-848-1788 (052-848-1770)		(外在ベ I) 第1892号 (がん指) 第1053号 (電情) 第751号 (在医総管 1) 第865号 (酸単) 第35476号	令和 7年 2月 1日 平成26年12月 1日 令和 5年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1849	160, 166, 6 天白166	掛川クリニック	〒468-0061 名古屋市天白区八事天道 9 1 7 - 3 052-861-7801 (052-861-7802)		(機能強化) 第2421号 (外来感染) 第1869号 (連携強化) 第145号 (医療 D X) 第5818号 (時間外 3) 第2474号 (二骨継 3) 第292号 (支援診 3) 第1966号 (在医総管 1) 第720号 (遠隔持陽) 第327号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年10月 1日 令和 3年 2月 1日	小型ボンプ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 758 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1850	160,170,8 天白170	医療法人B a i s u l l e n天白橋内科 内視鏡クリニック	〒468-0015 名古屋市天白区原 1-102 052-808-7201 (052-808-7208)		(医療DX) 第4922号 (時間外3) 第2030号 (短手1) 第199号 (ニコ) 第2173号 (がん指) 第2156号 (在医総管1) 第1886号 (連携診) 第84号	令和 7年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 5月 1日	標本の送受信区分:送信側
1851	160,176,5 天白176	酒井皮ふ科	〒468-0022 名古屋市天白区高島 2-1807 052-800-3600 (052-800-3601)		(外在ベI) 第1999号 (外在ベI) 第1893号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 2月 1日	
1852	160,177,3 天白177	のなみ眼科	〒468-0046 名古屋市天白区古川町 9-1 052-892-3411 (052-892-3211)		(医療DX) 第6058号 (コン1) 第1015号 (外後発使) 第2173号	令和 7年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
1853	160,178,1 天白178	たけうち心療内科	〒468-0051 名古屋市天白区植田 3-1518 クロックタワー植田 1階 052-806-0155 (052-806-0188)		(遠隔持陽) 第336号	令和 3年 3月 1日	
1854	160,179,9 天白179	ごとう内科クリニッ ク	〒468-0049 名古屋市天白区福池 2-291 052-893-0510 (052-893-0515)		(がん指) 第1666号 (外後発使) 第3030号 (酸単) 第35477号	平成30年 9月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ポンプ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 759 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1855	160, 181, 5 天白181	伊藤整形外科	〒468-0053 名古屋市天白区植田南3-8 1 2 052-802-2811 (052-805-5766)	一般 6	(外来感染) 第2127号 (医療DX) 第4923号 (時間外1) 第210号 (地包加) 第1350号 (診入院) 第2512号 (診入帰) 第4号 (短手1) 第281号 (小運指管) 第168号 (二骨継3) 第181号 (下創管) 第128号 (外後発使) 第3176号 (運I) 第155号 (椎醇注) 第54号 (外在ベI) 第408号 (外在ベII 1) 第35号 (酸単) 第36035号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料5 届出病床の状況一般病床数:19 床 外来後発医薬品使用体制加算3 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 小型リハ算定単価:2,35円
1856	160, 183, 1 天白183	せんだ・クリニック	〒468-0009 名古屋市天白区元植田2-2 3 1 4-1 052-847-2022 (052-847-2055)		(機能強化) 第1630号 (外来感染) 第2377号 (医療DX) 第1203号 (短手1) 第246号 (ニコ) 第1518号 (支援診3) 第1967号 (がん指) 第753号 (電情) 第461号 (在医総管1) 第589号 (在総) 第1259号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 平成25年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	回復室病床数:2床 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 760 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1857	160, 184, 9 天白184	竹内外科内科クリニ ック	〒468-0026 名古屋市天白区土原 4-6 2 7 052-802-7613 (052-802-7614)		(医療DX) 第6329号 (二骨継3) 第316号 (ニコ) 第1603号 (がん指) 第80号 (電情) 第256号 (遠隔持陽) 第329号 (脳Ⅲ) 第67号 (運Ⅱ) 第394号 (酸単) 第35711号	令和 7年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 平成20年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ボツハ 算定単価:2.36円
1858	160, 186, 4 天白186	サクラクリニック	〒468-0033 名古屋市天白区一つ山 2-6 052-801-3931 (052-801-4017)		(情報通信) 第243号 (機能強化) 第2165号 (外来感染) 第3036号 (連携強化) 第599号 (サ強化) 第41号 (医療DX) 第4924号 (時間外Ⅰ) 第211号 (地包加) 第1633号 (外データ提) 第59号 (ニコ) 第2701号 (支援診3) 第1968号 (がん指) 第2321号 (プログラム) 第29号 (在宅DX) 第874号 (在医総管Ⅰ) 第122号 (在データ提) 第30号 (医情連) 第83号 (在総) 第1094号 (遠隔持陽) 第67号 (外在ベⅠ) 第1280号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 761 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1859	160, 187, 2 天白187	元八事整形外科形成外科	〒468-0066 名古屋市天白区元八事1-242 052-839-0550 (052-839-0551)		(機能強化) 第1258号 (外来感染) 第2202号 (連携強化) 第71号 (医療DX) 第390号 (時間外1) 第1036号 (地包加) 第1227号 (小運指管) 第25号 (二骨継3) 第5号 (C・M) 第1450号 (脳Ⅲ) 第251号 (運Ⅰ) 第2529号 (外在ベⅠ) 第619号 (外在ベⅡ2) 第2号 (コン1) 第1348号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成24年10月 1日 平成27年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
1860	160, 188, 0 天白188	もとくら眼科	〒468-0051 名古屋市天白区植田1-808-1 052-808-0806 (052-808-7861)				
1861	160, 189, 8 天白189	平針医院	〒468-0012 名古屋市天白区向が丘4-105 052-801-2633 (052-801-2637)		(がん指) 第900号	平成25年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 762 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1862	160, 195, 5 天白195	医療法人すまいるク リニックそれいゆ	〒468-0026 名古屋市天白区土原1-169 052-802-6111 (052-802-6166)		(機能強化) 第1631号 (外来感染) 第2948号 (連携強化) 第64号 (医療DX) 第391号 (時間外3) 第1626号 (地包加) 第1610号 (がん指) 第854号 (在医総管1) 第123号 (在総) 第1096号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1863	160, 198, 9 天白198	井澤眼科	〒468-0002 名古屋市天白区焼山2-423 052-806-5588 (052-806-5510)		(短手1) 第462号 (コン1) 第1200号	平成25年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成20年 4月 1日	回復室病床数:2床
1864	160, 203, 7 天白203	いなぐま整形外科ク リニック	〒468-0055 名古屋市天白区池場3-1215 052-801-8181 (052-801-8484)		(医療DX) 第1204号 (時間外3) 第522号 (運Ⅱ) 第455号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成19年 1月 1日	
1865	160, 204, 5 天白204	八事レディースクリ ニック	〒468-0063 名古屋市天白区音聞山810 052-834-1060 (052-834-1143)		(時間外3) 第523号 (婦特管) 第482号 (一妊管) 第204号 (生補管2) 第27号 (HPV) 第243号	平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 8月 1日	
1866	160, 205, 2 天白205	医療法人うえだ耳鼻 科クリニック	〒468-0009 名古屋市天白区元植田2-240 8-1 052-800-3314 (052-800-3319)		(外来感染) 第3037号 (連携強化) 第621号 (医療DX) 第5146号 (在宅DX) 第661号 (遠隔持陽) 第420号 (外在ベⅠ) 第1122号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
1867	160, 206, 0 天白206	林皮膚科	〒468-0063 名古屋市天白区音聞山1603 052-836-1112 (052-836-1112)		(外後発使) 第2709号 (外在ベⅠ) 第1281号	令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 763 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1868	160, 207, 8 天白207	くずしまクリニック	〒468-0015 名古屋市天白区原4-1903 052-802-0111 (052-802-0112)		(機能強化) 第1632号 (外来感染) 第2810号 (連携強化) 第338号 (サ強化) 第132号 (医療DX) 第392号 (時間外1) 第212号 (地包加) 第1750号 (支援診3) 第2312号 (がん指) 第6号 (在医総管1) 第920号 (外在ベ1) 第1282号 (酸単) 第36896号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
1869	160, 208, 6 天白208	しおがま眼科クリ ニック	〒468-0073 名古屋市天白区塩釜口2-110 5 1階 052-835-7700 (052-835-7700)		(コン1) 第1366号	平成20年 4月 1日	小型ボク 算定単価:2,36円
1870	160, 209, 4 (161, 209, 9) 天白209	MAクリニック	〒468-0002 名古屋市天白区焼山1-502- 1 052-809-2210 (052-809-2230)		(外来感染) 第2949号 (連携強化) 第817号 (電情) 第640号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 3年 2月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1871	160, 210, 2 天白210	あんどうこどもクリ ニック	〒468-0030 名古屋市天白区平針台1-101 3 052-800-2400 (052-800-2402)		(遠隔持陽) 第234号 (機能強化) 第2166号 (外来感染) 第1681号 (連携強化) 第974号 (サ強化) 第327号 (医療DX) 第4421号 (時間外3) 第2304号 (小か診1) 第218号	令和 2年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日	
1872	160, 211, 0 天白211	とんぼヶ丘クリニッ ク	〒468-0030 名古屋市天白区平針台1-409 -2 052-803-1233 (052-803-1873)		(医療DX) 第4371号 (認1) 第10号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日	届出区分:認知療法・認知行動 療法1
					(外在ベ1) 第1894号	令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 764 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1873	160,212,8 天白212	医療法人健伸会はつとり耳鼻咽喉科	〒468-0045 名古屋市天白区野並2-440 052-899-3314 (052-896-8022)	一般 4	(診入院) 第1986号	平成26年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:4床 区分:入院基本料6 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有
1874	160,213,6 天白213	産科婦人科種村ウィメンズクリニック	〒468-0045 名古屋市天白区野並1-265 052-799-6121 (052-896-0012)		(遠隔持陽) 第179号 (医療DX) 第4925号 (婦特管) 第285号 (一妊管) 第47号 (HPV) 第380号	令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 5月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(外後発使) 第2640号	令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1875	160,214,4 天白214	おばた産婦人科クリニック	〒468-0013 名古屋市天白区荒池2-3306 052-875-7569 (052-875-7529)		(医療DX) 第4537号 (時間外3) 第524号 (婦特管) 第312号 (一妊管) 第205号 (ハイI) 第31号 (HPV) 第318号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
1876	160,217,7 天白217	八事眼科	〒468-0063 名古屋市天白区音聞山1002 052-861-5335 (052-861-5336)		(外在ベI) 第852号 (時間外3) 第525号 (コン1) 第1262号 (外後発使) 第2285号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1877	160,219,3 天白219	太田内科クリニック	〒468-0012 名古屋市天白区向が丘2-1407 052-801-3955 (052-806-8184)		(外在ベI) 第1283号 (情報通信) 第102号 (外来感染) 第2216号 (連携強化) 第65号 (サ強化) 第23号 (医療DX) 第3924号 (がん指) 第674号 (電情) 第152号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 765 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1878	160, 221, 9 天白221	医療法人医聖会イル マーレレディースク リニック	〒468-0056 名古屋市天白区島田4-2904 052-801-5252 (052-801-6699)	一般 19	(外来感染) 第3130号 (医療DX) 第5495号 (時間外1) 第213号 (診入院) 第2470号 (ハイ妊娠) 第111号 (婦特管) 第233号 (一妊管) 第189号 (ハイI) 第44号 (電情) 第472号 (HPV) 第383号 (酸単) 第35713号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年12月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年12月 1日 平成30年 3月 1日 平成26年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病床数:19床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 大型X線 算定単価:0.39円
1879	160, 222, 7 天白222	ファミリーメンタル クリニック	〒468-0015 名古屋市天白区原1-210原コ ーネルビル1階 052-803-1515 (052-803-1525)		(医療DX) 第4422号 (児春支) 第9号	令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日	
1880	160, 224, 3 天白224	中谷レディースクリ ニック	〒468-0015 名古屋市天白区原1-1905 052-804-0020 (052-893-7006)		(時間外1) 第485号 (HPV) 第264号	平成26年 1月14日 平成26年 1月14日	
1881	160, 227, 6 天白227	しばた整形外科	〒468-0002 名古屋市天白区焼山2-1206 052-800-1200 (052-800-1200)		(医療DX) 第396号 (小運指管) 第229号 (二骨継3) 第307号 (下創管) 第107号 (外後発使) 第2648号 (運II) 第582号 (外在ベI) 第2000号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 平成23年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 766 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1882	160,228,4 天白228	さくらぎ整形外科	〒468-0020 名古屋市天白区平針南4-1202 052-807-3939 (052-807-3938)		(運Ⅰ) 第2680号 (外在ベⅠ) 第2646号	平成31年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
1883	160,229,2 天白229	やまだ整形外科	〒468-0013 名古屋市天白区荒池2-1607 052-800-1230 (052-800-1231)		(運Ⅱ) 第588号	平成23年 4月 1日	
1884	160,230,0 天白230	のなみ心療クリニック	〒468-0045 名古屋市天白区野並2-440野並ビル4階 052-938-5561 (052-938-5561)		(ニコ) 第2111号	平成29年 7月 1日	
1885	160,232,6 天白232	平針記念クリニック	〒468-0021 名古屋市天白区天白町平針大根ヶ越199 052-800-1300 (052-800-1315)		(外来感染) 第2217号 (連携強化) 第72号 (サ強化) 第97号 (医療DX) 第2386号 (人工腎臓) 第183号 (導入Ⅰ) 第153号 (透析水) 第309号 (肢梢) 第100号 (外在ベⅠ) 第796号 (外在ベⅡ7) 第6号 (酸単) 第35714号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合Ⅰ 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
1886	160,236,7 天白236	ないとう腎・泌尿器科クリニック	〒468-0009 名古屋市天白区元植田2-304-1 052-803-7110 (052-803-7120)		(医療DX) 第397号 (時間外3) 第1546号 (がん指) 第1880号 (在医総管Ⅰ) 第1522号 (在総) 第1759号 (外在ベⅠ) 第2001号	令和 6年 6月 1日 平成25年 5月 1日 令和元年12月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 令和 7年 3月 1日	大型ホスピタル算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1887	160,237,5 天白237	おかもとファミリー クリニック	〒468-0055 名古屋市天白区池場3-5-17 052-806-4800 (052-806-4801)		(外来感染) 第2378号 (連携強化) 第73号 (医療DX) 第6330号 (ニコ) 第1703号 (がん指) 第1732号 (電情) 第543号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 3月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
1888	160,238,3 天白238	おにたけ整形外科	〒468-0023 名古屋市天白区御前場町2-5-8 052-803-2005 (052-803-2029)	一般 19	(外在べⅠ) 第1687号 (時間外Ⅰ) 第1081号 (診入院) 第2379号 (運Ⅰ) 第2587号 (酸単) 第35352号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別: 一般 病床区分: 一般 病床数: 19床 区分: 入院基本料 4 加減算区分: 医師配置加算 1 夜間の緊急体制: 有 看護配置加算: 看護配置加算 1 夜間看護配置加算: 夜間看護配 置加算 2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算: 有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算: 有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 有 小型ボイラ 算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 768 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1889	160,241,7 天白241	平針団地診療所	〒468-0020 名古屋市天白区平針南1-214 052-801-4355 (052-801-4355)		(機能強化) 第1633号 (外来感染) 第3038号 (連携強化) 第622号 (医療DX) 第4372号 (時間外3) 第1588号 (地包加) 第1751号 (小か診1) 第17号 (外データ提) 第72号 (がん指) 第2743号 (プログラム) 第47号 (外後発使) 第2174号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 外来後発医薬品使用体制加算1
1890	160,242,5 天白242	植田こころのクリニ ック	〒468-0051 名古屋市天白区植田3-1704 052-800-0556 (052-800-0557)		(医療DX) 第5233号 (こ連指II) 第48号 (精退共) 第20号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 2年 5月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1
1891	160,244,1 天白244	糖尿病・内分泌 内 科クリニックTOS AKI	〒468-0009 名古屋市天白区元植田2-100 7 052-800-2333 (052-800-2332)		(外在ベI) 第226号 (情報通信) 第103号 (医療DX) 第1419号 (糖防管) 第77号 (がん指) 第2322号 (在医総管1) 第1471号 (持血測1) 第82号 (持血測2) 第45号 (外在ベI) 第798号 (外在ベII1) 第58号 (酸単) 第35715号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 小型ポンプ算定単価:2.36円
1892	160,245,8 天白245	とだ耳鼻咽喉科	〒468-0043 名古屋市天白区菅田1-2610 052-800-3325 (052-800-3326)		(外来感染) 第2205号	令和 6年 8月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 770 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1896	160,252,4 天白252	すずき内科クリニック	〒468-0006 名古屋市天白区植田東3-1103 052-806-7700 (052-806-7701)		(機能強化) 第1636号 (外来感染) 第2585号 (連携強化) 第74号 (医療DX) 第2640号 (時間外2) 第12号 (地包加) 第1580号 (小か診1) 第16号 (がん指) 第2323号 (在医総管1) 第1587号 (在総) 第1787号 (遠隔持陽) 第180号 (外後発使) 第2623号	令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
1897	160,253,2 天白253	植田西クリニック	〒468-0058 名古屋市天白区植田西2-804 052-680-7220 (052-680-7221)		(外在ベI) 第1142号 (機能強化) 第2223号 (外来感染) 第3040号 (連携強化) 第339号 (サ強化) 第357号 (抗薬適) 第55号 (医療DX) 第401号 (時間外3) 第1744号 (二骨継3) 第328号 (ニコ) 第1704号 (支援診3) 第2399号 (在医総管1) 第1596号 (在総) 第1795号 (外後発使) 第2726号 (運II) 第878号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 1月 1日 令和 4年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1898	160,255,7 天白255	星野皮膚科	〒468-0015 名古屋市天白区原1-1802カ ーサステラ2階 052-804-0120 (052-805-2650)		(外在ベI) 第118号 (医療DX) 第402号 (外在ベI) 第1032号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 771 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1899	160,256,5 天白256	清水産婦人科	〒468-0058 名古屋市天白区植田西2-902 052-801-1666 (052-806-0067)		(時間外1) 第647号	平成28年10月 1日	
1900	160,257,3 天白257	マーガレットクリニ ック	〒468-0011 名古屋市天白区平針1-1907 ほっと平針2B 052-838-6688 (050-3737-1916)		(情報通信) 第303号 (機能強化) 第1637号 (医療DX) 第1206号 (時間外1) 第648号 (がん疼) 第2296号 (支援診2) 第1285号 (在緩診実) 第85号 (在宅DX) 第192号 (在医総管1) 第1675号 (医情連) 第27号 (在総) 第1840号 (外在べ1) 第165号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 772 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1901	160,258,1 天白258	天白宮田クリニック	〒468-0008 名古屋市天白区一本松2-110 2 052-802-3311 (052-802-3895)		(機能強化) 第1638号 (外来感染) 第1489号 (連携強化) 第75号 (医療DX) 第2916号 (時間外2) 第25号 (地包加) 第1254号 (入退支) 第269号 (短手1) 第305号 (がん疼) 第2297号 (ニコ) 第2595号 (支援診3) 第2079号 (がん指) 第1270号 (肝炎) 第138号 (電情) 第448号 (在医総管1) 第1674号 (在総) 第1839号 (C・M) 第1128号 (外後発使) 第2036号 (外在ベI) 第289号 (酸単) 第35716号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年10月 1日 令和 5年12月 1日 平成28年10月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年12月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 1月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 回復室病床数:1床 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ポンプ算定単価:2.2円
1902	160,261,5 天白261	すずきクリニック耳鼻咽喉科	〒468-0015 名古屋市天白区原4-802 052-806-3317 (052-806-3330)		(情報通信) 第106号 (外来感染) 第3041号 (連携強化) 第146号 (医療DX) 第4926号 (遠隔持陽) 第263号 (外在ベI) 第1526号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 773 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1903	160, 262, 3 天白262	さとう内科循環器内 科クリニック	〒468-0015 名古屋市天白区原 2-805 052-800-8100 (052-800-3151)		(機能強化) 第1697号 (時間外3) 第1863号 (地包加) 第1752号 (ニコ) 第1828号 (がん指) 第2210号 (電情) 第410号 (遠隔持陽) 第14号 (外在ベI) 第2138号 (酸単) 第36776号	令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1904	160, 263, 1 天白263	はま内科・神経内科 クリニック	〒468-0015 名古屋市天白区原 1-409 052-800-2200 (052-800-2201)		(医療DX) 第5389号 (ニコ) 第2443号 (がん指) 第1985号 (神経) 第153号 (C・M) 第1179号 (外在ベI) 第409号	令和 7年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	小型X線機算定単価:2,36円 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 774 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1905	160,264,9 天白264	はやたクリニック	〒468-0051 名古屋市天白区植田3-1603 名鉄交通植田ビル1階 052-838-5585 (052-838-5596)		(情報通信) 第107号 (機能強化) 第1698号 (外来感染) 第2655号 (連携強化) 第340号 (サ強化) 第334号 (医療DX) 第403号 (時間外3) 第1927号 (地包加) 第1323号 (がん疼) 第2409号 (小か診1) 第148号 (支援診3) 第2445号 (がん指) 第1647号 (電情) 第510号 (在宅DX) 第68号 (在医総管1) 第1900号 (在総) 第1983号 (遠隔持陽) 第235号 (外在ベ1) 第97号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年12月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1906	160,265,6 天白265	医療法人悠仁会 お おみ内科	〒468-0020 名古屋市天白区平針南4-120 2 052-803-0031 (052-803-0032)		(外来感染) 第1682号 (連携強化) 第774号 (医療DX) 第4414号 (時間外3) 第1869号 (ニコ) 第1503号 (がん指) 第2358号 (在医総管1) 第1729号	令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成29年 4月 1日	
1907	160,266,4 天白266	八田眼科クリニック	〒468-0049 名古屋市天白区福池1-314- 1 052-899-3888 (052-899-3889)		(医療DX) 第5390号 (短手1) 第153号 (コン1) 第1386号 (外後発使) 第2037号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年10月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:3床 外来後発医薬品使用体制加算 1
1908	160,267,2 天白267	八事の森メンタルク リニック	〒468-0066 名古屋市天白区元八事3-276 052-835-7623 (052-835-7623)		(外在ベ1) 第210号 (時間外3) 第2046号 (外在ベ1) 第2647号	令和 6年 6月 1日 平成31年 2月 1日 令和 7年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1909	160,268,0 天白268	くりた内科クリニック	〒468-0066 名古屋市天白区元八事4-84元 八事メディカルステーション2階 052-848-7300 (052-848-7388)		(情報通信) 第734号 (機能強化) 第1699号 (外来感染) 第2296号 (医療DX) 第5496号 (時間外1) 第700号 (ニコ) 第3076号 (支援診2) 第1339号 (在医総管1) 第1808号 (在総) 第1906号 (C・M) 第1207号 (外在ベ1) 第1895号	令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 7年 2月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 776 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1910	160,269,8 天白269	あだちクリニック	〒468-0077 名古屋市天白区八事山2 2 0 052-831-9762 (052-833-3200)		(機能強化) 第1700号 (外来感染) 第2329号 (連携強化) 第793号 (サ強化) 第335号 (抗薬適) 第43号 (医療DX) 第5147号 (地包加) 第1324号 (がん疼) 第2487号 (二骨継3) 第343号 (ニコ) 第2417号 (支援診3) 第2313号 (がん指) 第2154号 (電情) 第752号 (在医総管1) 第1797号 (在総) 第1901号 (外後発使) 第2496号 (外在ベI) 第137号 (酸単) 第35712号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 2 小型ホシ算定単価:2.36円
1911	160,270,6 天白270	みずたに眼科	〒468-0031 名古屋市天白区高宮町1 3 0 8 052-803-3030 (052-803-3031)		(医療DX) 第1741号 (短手1) 第104号 (ロー検) 第43号 (コン1) 第1398号 (外在ベI) 第2329号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	
1912	160,272,2 天白272	きのすこやかクリニ ック	〒468-0009 名古屋市天白区元植田2-1 6 0 1 052-800-7755 (052-800-7785)		(機能強化) 第1701号 (外来感染) 第2650号 (医療DX) 第1207号 (時間外3) 第2141号 (小か診1) 第66号 (小検) 第155号 (外在ベI) 第2139号	令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 777 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1913	160,273,0 天白273	あおきクリニック	〒468-0001 名古屋市天白区植田山5-126-1 052-837-7555 (052-908-9896)		(機能強化) 第1702号 (外来感染) 第2456号 (連携強化) 第572号 (サ強化) 第281号 (医療DX) 第4580号 (時間外1) 第1037号 (短手1) 第376号 (がん疼) 第2355号 (小か診1) 第18号 (ニコ) 第3104号 (がん指) 第1598号 (肝炎) 第145号 (電情) 第490号 (在医総管1) 第1846号 (外在べI) 第818号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出を行う点数:電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 778 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1914	160,274,8 天白274	新生会第一病院	〒468-0031 名古屋市天白区高宮町1-3-02 052-808-2100 (052-808-3232)	一般 48 療養 96	(機能強化) 第1655号 (医療DX) 第1537号 (一般入院) 第3758号 (療養入院) 第7293号 (救急医療) 第91号 (診療録3) 第225号 (事補1) 第237号 (療) 第362号 (重) 第1315号 (療養1) 第187号 (栄養子) 第153号 (医療安全1) 第350号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:96床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 経腸栄養管理加算:有 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:7.5対1補助体制加算 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:44 病室の総面積:352.79㎡ 1床当たり病床面積:8.01㎡ 個室:2 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階療養病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり :17.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.6㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4階療養病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり :17.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.6㎡ 医療安全対策地域連携加算:医

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 780 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(機安Ⅰ) 第171号 (支援病Ⅰ) 第39号 (在宅DX) 第390号 (在医総管Ⅰ) 第1902号 (在総) 第2184号 (在血液) 第16号 (C・M) 第1241号 (脳Ⅰ) 第1278号 (運Ⅰ) 第2651号 (呼Ⅱ) 第236号 (摂嚥回2) 第35号 (がんリハ) 第314号 (人工腎臓) 第200号 (導入2) 第104号 (透析水) 第314号 (肢梢) 第172号 (べ) 第226号 (胃瘻造) 第171号 (胃瘻造嚥) 第119号 (外在べⅠ) 第526号 (入べ59) 第1号 (酸単) 第36276号	平成30年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 平成30年12月 1日 令和 5年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	報評価料 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 781 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1915	160,275,5 天白275	やすまゆファミリー クリニック	〒468-0022 名古屋市天白区高島1-204 052-800-1211 (052-800-1217)		(機能強化) 第1259号 (時間外3) 第2217号 (二骨継3) 第454号 (小か診1) 第19号 (電情) 第771号 (外後発使) 第3160号 (酸単) 第36559号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ホシハ 算定単価:2.36円
1916	160,276,3 天白276	八事ホームケアクリ ニック	〒468-0069 名古屋市天白区表山2-2404 ナトゥーラ八事1階 052-832-5133 (052-848-9554)		(医療DX) 第4979号 (外データ提) 第9号 (支援診2) 第1340号 (在緩診実) 第64号 (がん指) 第2052号 (電情) 第544号 (在医総管1) 第1910号 (在データ提) 第13号 (在総) 第1947号 (外在ベI) 第29号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 2月 1日 令和 3年 1月 1日 平成31年 2月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
1917	160,277,1 天白277	すみれ内視鏡クリニ ック	〒468-0015 名古屋市天白区原1-2001 旭ビル1階 052-802-0330 (052-802-0332)		(情報通信) 第429号 (短手1) 第292号 (がん指) 第2046号 (外在ベI) 第1896号	令和 5年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年12月 1日 令和 7年 2月 1日	回復室病床数:6床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 782 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1918	160,278,9 天白278	梅が丘内科とアレル ギーのクリニック	〒468-0004 名古屋市天白区梅が丘5-2603 052-800-4680 (052-800-4688)		(機能強化) 第1260号 (外来感染) 第2710号 (連携強化) 第980号 (医療DX) 第4995号 (時間外3) 第2093号 (地包加) 第1588号 (小か診1) 第99号 (ニコ) 第2652号 (支援診3) 第2446号 (がん指) 第2641号 (在医総管1) 第2255号 (外後発使) 第2590号 (外在ベI) 第342号 (酸単) 第36556号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 元年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 元年 8月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ばん 算定単価:2.35円
1919	160,280,5 天白280	耳鼻咽喉科 めぐみ クリニック	〒468-0014 名古屋市天白区中平4-204 052-801-0888 (052-801-0868)		(医療DX) 第1209号 (遠隔持帰) 第326号 (外後発使) 第2975号 (外在ベI) 第1284号	令和 6年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1920	160,284,7 天白284	名古屋天白クリニッ ク	〒468-0048 名古屋市天白区中坪町193-1 052-899-0633 (052-899-0635)		(情報通信) 第351号 (支援診2) 第1151号 (在宅DX) 第583号 (在医総管1) 第2118号 (在医総管2) 第9号 (在総) 第2063号 (外在ベI) 第2330号	令和 4年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 783 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1921	160,285,4 天白285	ごうホームクリニック	〒468-0015 名古屋市天白区原1-1410 サンモール原103号 052-803-5005 (052-803-5006)		(情報通信) 第108号 (機能強化) 第1703号 (外来感染) 第2128号 (連携強化) 第978号 (医療DX) 第408号 (時間外1) 第853号 (がん疼) 第2480号 (支援診2) 第1100号 (在緩診実) 第91号 (がん指) 第2137号 (在宅DX) 第193号 (在医総管1) 第2137号 (在データ提) 第15号 (医情連) 第5号 (在総) 第2077号 (在訪褥) 第20号 (外在ベI) 第42号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
1922	160,286,2 天白286	けやき訪問クリニック	〒468-0051 名古屋市天白区植田1-1707 シャトウスサキII105 052-680-7610 (052-846-3119)		(機能強化) 第1704号 (時間外1) 第858号 (がん疼) 第2489号 (支援診2) 第1505号 (在医総管1) 第2145号 (医情連) 第84号 (在総) 第2082号 (外在ベI) 第700号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 10月 1日 令和 3年 10月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 3年 10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 10月 1日 令和 6年 6月 1日	
1923	160,287,0 天白287	あおいろ耳鼻咽喉科	〒468-0056 名古屋市天白区島田3-405 052-847-7510 (052-847-7511)		(外来感染) 第3131号 (医療DX) 第4927号 (遠隔持陽) 第395号 (外在ベI) 第2256号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
1924	160,288,8 天白288	ゆうファミリアクリニック	〒468-0051 名古屋市天白区植田1-2116 '88building1階 052-801-1388 (052-805-3888)		(機能強化) 第2167号 (時間外3) 第2260号 (支援診2) 第1365号 (在医総管1) 第2174号 (C・M) 第1500号 (運II) 第1028号 (外在ベI) 第1285号	令和 4年 5月 1日 令和 3年 11月 12日 令和 4年 11月 1日 令和 3年 11月 12日 令和 3年 12月 1日 令和 4年 11月 1日 令和 6年 6月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上 64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 784 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1925	160, 289, 6 天白289	原駅前ヒロメンタル クリニック	〒468-0015 名古屋市天白区原 1-203 エ スタシオン2 1 5 A 052-715-8760 (052-715-8761)		(医療DX) 第5473号 (在宅DX) 第673号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
1926	160, 291, 2 天白291	天白たかさかの森ク リニック	〒468-0025 名古屋市天白区高坂町 8 8-1 052-800-8808 (052-800-8800)		(情報通信) 第783号 (機能強化) 第2295号 (外来感染) 第1870号 (連携強化) 第761号 (サ強化) 第326号 (医療DX) 第4373号 (時間外4) 第46号 (小か診1) 第239号 (外在ベI) 第1578号 (酸単) 第35297号	令和 7年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
1927	160, 292, 0 天白292	はせがわクリニック 内科・消化器内科 ・皮膚科	〒468-0031 名古屋市天白区高宮町 1 3 0 8 052-800-3711 (052-800-3710)		(がん指) 第2431号	令和 5年 9月 1日	
1928	160, 293, 8 天白293	植田リハビリクリニ ック	〒468-0009 名古屋市天白区元植田 2-240 5 052-740-5511 (052-750-2112)		(医療DX) 第6028号 (二骨継3) 第332号 (がん指) 第2312号 (電情) 第717号 (C・M) 第1694号 (運I) 第2789号 (外在ベI) 第2385号	令和 7年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 785 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1929	160, 294, 6 天白294	天白かんだ整形外科 クリニック	〒468-0031 名古屋市天白区高宮町1 3 0 4 052-838-7211 (052-838-7271)		(医療D X) 第4347号 (小運指管) 第174号 (二骨継3) 第314号 (電情) 第735号 (C・M) 第1577号 (運I) 第2797号 (外在ベI) 第2140号 (酸単) 第36771号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:MR I (1. 5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 小型ボソハ 算定単価:2.35円
1930	160, 295, 3 天白295	産婦人科 野村クリニック	〒468-0046 名古屋市天白区古川町1 5 8 野並メディカルステーション3階 052-896-5311 (052-896-5333)		(医療D X) 第2540号 (時間外3) 第2388号 (婦特管) 第453号 (一妊管) 第232号 (ハイ妊連1) 第49号 (HPV) 第539号 (外後発使) 第2850号 (酸単) 第36557号	令和 6年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ボソハ 算定単価:2.13円
1931	160, 296, 1 天白296	元八事みみはなのど クリニック	〒468-0066 名古屋市天白区元八事4-8 4 元八事メディカルステーション2階 052-715-8175 (052-715-8176)		(外来感染) 第2206号 (医療D X) 第4423号 (時間外3) 第2395号 (遠隔持陽) 第492号 (外在ベI) 第2696号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年10月 1日	
1932	160, 297, 9 天白297	たけもと脳神経外科	〒468-0009 名古屋市天白区元植田2-3 0 2 052-805-1570 (052-805-1560)		(医療D X) 第5305号 (C・M) 第1624号	令和 7年 4月 1日 令和 5年11月 1日	撮影に使用する機器:MR I (1. 5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 786 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1933	160,298,7 天白298	塩釜口こころクリニ ック	〒468-0073 名古屋市天白区塩釜口1-851 ドミール八事1階 052-831-0011 (052-831-0022)		(医療DX) 第1743号 (時間外2) 第26号 (ハイ妊連2) 第30号 (こ連指Ⅱ) 第68号 (精退共) 第45号 (在医総管1) 第2348号 (療活継) 第58号 (外在ベⅠ) 第622号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1
1934	160,299,5 天白299	天白こどもアレルギー ークリニック	〒468-0056 名古屋市天白区島田5-101 052-746-1089 (052-746-1099)		(情報通信) 第653号 (機能強化) 第2408号 (外来感染) 第1840号 (連携強化) 第940号 (サ強化) 第378号 (抗薬適) 第101号 (医療DX) 第4538号 (時間外3) 第2424号 (短手1) 第449号 (トリ) 第89号 (小か診1) 第265号 (小検) 第187号 (外在ベⅠ) 第2386号 (酸単) 第36884号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円
1935	160,300,1 天白300	あいちハートクリニ ック野並	〒468-0046 名古屋市天白区古川町158 野 並メディカルステーション1階 052-846-3810 (052-846-3809)		(外来感染) 第2457号 (連携強化) 第967号 (医療DX) 第2641号 (短手1) 第389号 (遠隔ペ) 第132号 (ニコ) 第3133号 (検Ⅰ) 第428号 (C・M) 第1649号 (ペ) 第247号 (酸単) 第36943号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ボツハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 787 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1936	160,301,9 天白301	しまだ中央クリニック	〒468-0041 名古屋市天白区保呂町1 7 0 8 - 2 052-809-2561 (052-809-2562)		(情報通信) 第681号 (外来感染) 第1683号 (連携強化) 第860号 (医療DX) 第4928号 (遠隔ペ) 第136号 (外データ提) 第84号 (支援診3) 第2628号 (がん指) 第2579号 (在宅DX) 第584号 (在医総管1) 第2403号 (在総) 第2308号 (訪看DX) 第16号 (遠隔持陽) 第631号 (酸単) 第36277号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	
1937	160,302,7 天白302	青木内科	〒468-0065 名古屋市天白区中砂町5 3 4 052-836-5741 (052-836-5751)		(情報通信) 第673号 (機能強化) 第2418号 (外来感染) 第1586号 (連携強化) 第855号 (サ強化) 第218号 (医療DX) 第4015号 (時間外1) 第996号 (地包加) 第1255号 (ニコ) 第3059号 (支援診3) 第2561号 (がん指) 第2560号 (電情) 第786号 (在宅DX) 第519号 (在医総管1) 第2399号 (医情連) 第28号 (在総) 第2240号 (外在ベ1) 第1677号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	小型ホスピタル算定単価:2,18円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 788 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1938	160,303,5 天白303	医療法人社団あおば ちどり在宅クリニ ック	〒468-0011 名古屋市天白区平針2-1009 平針ビル303 052-853-9084 (052-853-9094)		(情報通信) 第756号 (機能強化) 第2472号 (時間外2) 第80号 (がん疼) 第2667号 (下創管) 第181号 (支援診2) 第1465号 (在医総管1) 第2442号 (医情連) 第210号 (在総) 第2270号 (外在べ1) 第1655号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年12月 1日	
1939	160,304,3 天白304	ももクリニック	〒468-0045 名古屋市天白区野並2-444 クリニックテラス野並201 052-746-0039 (052-746-0139)		(外来感染) 第3173号 (医療DX) 第4348号 (がん疼) 第2686号 (遠隔持陽) 第598号 (外在べ1) 第2421号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	
1940	160,305,0 天白305	ふたつやまクリニッ ク	〒468-0011 名古屋市天白区平針1-1916 ヒューマンアリー2C 052-848-7270 (052-848-7271)		(医療DX) 第4016号 (時間外1) 第1126号 (がん疼) 第2696号 (支援診3) 第2622号 (がん指) 第2736号 (在宅DX) 第406号 (在医総管1) 第2479号 (在総) 第2301号 (遠隔持陽) 第607号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
1941	160,306,8 天白306	天白すまいるクリニ ック	〒468-0011 名古屋市天白区平針3-506 GOTOビル2階 052-875-4888		(時間外1) 第1129号 (支援診3) 第2637号 (在医総管1) 第2483号 (在総) 第2319号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日	
1942	160,307,6 天白307	野並こどもとアレル ギークリニック	〒468-0046 名古屋市天白区古川町158 野 並メディカルステーション2階 052-875-8470 (052-875-8471)		(医療DX) 第5525号 (短手1) 第467号 (小検) 第194号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:2床
1943	160,308,4 天白308	在宅医療ロータス名 古屋分院	〒468-0069 名古屋市天白区表山3-2428 -4		(機能強化) 第2501号 (時間外1) 第1130号 (がん疼) 第2700号 (在医総管1) 第2484号 (在総) 第2304号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 789 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1944	160,309,2 天白309	あいち乳腺クリニック平針	〒468-0011 名古屋市天白区平針2-1906 K・Mビル4階 052-846-7308 (052-846-7315)		(医療DX) 第6220号 (がん疼) 第2715号 (がん指ニ) 第58号 (がん指) 第2794号 (電情) 第902号 (BRCA) 第137号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 7月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 届出区分:血液を検体とするもの
1945	160,310,0 天白310	元八事ファミリー内科クリニック	〒468-0067 名古屋市天白区池見2-229 052-875-8590 (052-875-8591)		(医療DX) 第6398号 (支援診3) 第2658号	令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日	
1946	200,004,1 豊橋4	医療法人青雲会 佐野医院	〒440-0897 豊橋市松葉町3-10 0532-52-3906 (0532-52-6245)		(外来感染) 第1499号 (医療DX) 第4028号 (時間外1) 第1066号 (ニコ) 第1604号 (がん指) 第697号 (C・M) 第1191号 (外在ベ1) 第2422号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 790 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1947	200,006,6 (201,006,1) 豊橋6	豊橋市民病院	〒441-8570 豊橋市青竹町八間西50 0532-33-6276 (0532-33-6171)	一般 780 結核 10 一般 (感染) 10	(医療DX) 第4778号 (病初診) 第50号 (外安全2) 第1492号 (外感染3) 第1480号 (歯特連) 第77号 (一般入院) 第3797号 (結核入院) 第1801号 (急充実1) 第6号 (救急医療) 第92号 (超急性期) 第11号 (診療録1) 第11号 (事補1) 第317号 (急性看補) 第1072号 (看夜配) 第209号 (療) 第354号 (重) 第1443号 (無菌1) 第8号 (緩診) 第51号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 1月 1日 令和 7年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 8月 1日	紹介率:42.9% 算定に係る手術件数:121 病棟種別:一般 病棟数:14棟 病床数:676床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:10床 区分:7対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:45 病室の総面積:410.44㎡ 1床当たり病床面積:9.12㎡ 個室:43

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（栄養子）第20号 （医療安全1）第285号	平成22年 7月 1日 平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算1
					（感染対策1）第76号	令和 6年 6月 1日	指導強化加算 届出を行う加算：抗菌薬適正使用体制加算
					（患サポ）第76号 （重症初期）第11号 （報告管理）第43号 （褥瘡ケア）第38号 （ハイ妊娠）第41号 （ハイ分娩）第67号 （呼吸子）第11号 （後発使2）第194号 （病棟薬1）第181号 （病棟薬2）第28号 （データ提）第116号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 3月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ（医療法上の許可病床数が200床以上） データ提出加算2
					（入退支）第924号	令和 7年 5月 1日	入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 入院時支援加算の有無：有 地域連携診療計画加算：有 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数：17棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数：722床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病棟数：2棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病床数：66床 入退院支援加算の区分：入退院支援加算3
					（医ケア支）第13号 （認ケア）第1号	令和 6年 8月 1日 平成28年 4月 1日	認知症ケア加算区分：加算1 加算区分：加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 792 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(せん妄ケア) 第80号 (精疾診) 第1号 (排自支) 第18号 (地医確保) 第102号 (集6) 第1号	令和 2年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている
					(ハイケア1) 第55号	令和 6年 9月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況：作成
					(新1) 第65号 (周) 第40号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日	総合周産期特定集中治療室管理料1 成育連携支援加算:有
					(小入2) 第97号	令和 7年 5月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：43床 届出加算の区分：注2に規定する加算（保育士1名の場合） 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 届出加算の区分：注8に規定する加算（時間外受入体制強化加算） 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：23床 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 届出加算の区分：注8に規定する加算（時間外受入体制強化加算）
					(食) 第94号 (遠隔ペ) 第31号 (糖管) 第75号	平成 8年 5月 4日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 793 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん疼) 第123号 (がん指イ) 第155号 (がん指口) 第38号 (がん指ハ) 第16号 (がん指ニ) 第9号 (外緩) 第29号 (移植管臓) 第3号 (移植管造) 第16号 (糖防管) 第65号 (乳腺ケア) 第12号 (婦特管) 第303号 (一妊管) 第212号 (生補管1) 第34号 (二骨管1) 第78号 (下創管) 第87号 (トリ) 第12号 (放射診) 第6号 (外化診1) 第113号 (外化連) 第65号 (外化薬) 第11号 (両立支援) 第10号 (開) 第30号 (がん計) 第9号 (外排自) 第18号 (ハイ妊連1) 第12号 (肝炎) 第44号 (薬) 第418号 (機安1) 第29号 (機安2) 第8号 (機安歯) 第3号 (医管) 第1242号 (在看) 第53号 (在電場) 第9号 (在洗腸) 第1号 (持血測1) 第14号 (持血測1) 第7号 (持血測2) 第9号	平成22年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成22年 9月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和元年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	届出を行う指導管理料：臓器移植後患者指導管理料 開放病床利用率:30.6% 開放病床数:5 開放病床数計:5床 医薬品安全性情報等管理体制加算：有 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 794 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(遺伝検1) 第27号 (染色体) 第12号 (骨残測) 第10号 (B R C A) 第105号 (がんプロ) 第27号 (先代異) 第4号 (A A V 9) 第5号 (抗H L A) 第8号 (H P V) 第320号 (検I) 第230号 (検IV) 第7号 (国標) 第8号 (遺伝カ) 第21号 (遺伝腫カ) 第12号 (血内) 第32号 (歩行) 第21号 (ヘッド) 第16号 (長) 第9号 (神経) 第30号 (小検) 第31号 (誘発) 第11号 (前立腺) 第4号 (経気凍) 第8号 (精密触覚) 第9号 (ボ断) 第59号 (ボ断P) 第3号 (ボ断コ複) 第64号 (ボ断コ複P) 第10号 (C・M) 第680号	平成29年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成30年11月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 P E T撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 P E T撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 撮影に使用する機器: M R I (3 テスラ以上)

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗悪処方) 第18号 (外化1) 第101号 (菌) 第130号 (心Ⅰ) 第34号 (脳Ⅰ) 第1105号 (運Ⅰ) 第235号 (呼Ⅰ) 第168号 (摂嚥回2) 第18号 (がんリハ) 第23号 (リン複) 第9号 (歯リハ2) 第137号 (医処休) 第13号 (医処外) 第13号 (医処深) 第13号 (血入) 第1号 (人工腎臓) 第111号 (導入2) 第101号 (透析水) 第172号 (肢梢) 第131号 (移後拒) 第5号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 専用病床数: 27 床 専用の部屋の面積: 45. 9 m ² 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（スト合）第23号 （手頭微加）第171号 （口腔粘膜）第1090号 （皮セ節）第2号 （組再乳）第41号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 8月 1日	組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建 組織拡張器による乳房再建手術 :二次再建
					（同種）第13号 （自家）第12号 （後縦骨）第2号 （椎醇注）第11号 （緊穿除）第11号 （内脳腫）第18号 （脳刺）第7号 （脊刺）第13号 （癒脊膜）第11号 （緑内イ）第2号	令和元年 6月 1日 平成27年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成12年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日	手術の実施件数:51例
					（緑内眼ド）第98号 （緑内ne）第23号 （鏡咽悪）第12号 （歯顎移）第7号 （乳セ1）第13号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算1 届出を行う項目：併用法
					（乳セ1）第13号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検（併用 ） 届出区分：併用法
					（ゲル乳再）第34号	平成30年 8月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建
					（乳腺ウ）第4号 （胸腔縦悪支）第14号 （胸腔縦支）第14号 （胸腔肺支）第10号 （胸腔肺悪区）第15号 （胸腔肺悪）第9号 （胸腔形成）第6号 （肺ウ）第5号 （胸腔食悪支）第6号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 797 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(穿瘻閉) 第4号 (経特) 第116号	平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分：アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの
					(経中) 第25号 (ペ) 第60号 (ペリ) 第29号 (両ペ心) 第13号 (大) 第42号 (腹リ傍側) 第33号 (腹小切) 第2号	平成24年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 3年 4月 1日 平成10年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成26年 4月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:88例
					(腹小切) 第2号	平成26年 4月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:88例
					(腹小切) 第2号	平成26年 4月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:88例
					(腹小切) 第3号	平成21年 9月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:88例
					(腹小切) 第1号	平成20年 4月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:88例
					(腹小切) 第1号	平成20年 4月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:88例
					(腹小切) 第1号	平成20年 4月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:88例
					(腹小切) 第2号	平成26年 4月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:88例
					(腹小切) 第2号	平成26年 4月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:88例
					(腹小切) 第2号	平成20年 4月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:88例
					(腹胃切支) 第2号 (腹側胃切支) 第2号 (腹胃全) 第2号 (腹胃縮) 第6号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 7月 1日	区分番号「K647-2」等に掲げる 手術:23例
					(バ経静脈) 第33号 (胆腫) 第8号 (胆) 第10号 (腹肝) 第6号	令和 7年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成 8年 5月 4日 平成24年 3月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(腹肝) 第35号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 798 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(腹臍腫瘍) 第4号 (腹臍切) 第11号 (早大腸) 第14号 (腹結悪支) 第23号 (腹直腸切支) 第5号 (腎) 第14号 (腹腎尿支器) 第18号 (腎悪ウ) 第6号 (腹腎形支) 第15号 (腎植) 第5号 (生腎) 第4号 (膀胱ハ間) 第19号 (腹膀胱悪支) 第6号 (腹小膀悪) 第4号 (人工尿) 第3号 (精温) 第8号 (精精採) 第11号 (腹前支器) 第13号 (腹仙骨固) 第7号 (腹仙骨固支) 第3号 (腹腔子内支) 第1号 (腹子悪内支) 第1号 (腹子) 第1号 (腹子頸) 第1号 (腹癒修) 第9号 (体膜肺) 第25号 (医手休) 第16号 (医手外) 第16号 (医手深) 第16号 (胃瘻造) 第118号 (子宮附遺伝) 第20号 (周栄管) 第24号 (輸血 I) 第5号 (輸適) 第25号 (貯輸) 第10号 (コ体充) 第7号 (同種ク) 第1号 (造設前) 第20号 (胃瘻造嚥) 第86号 (人工歯根) 第8号 (根切頭微) 第140号 (手光機) 第1050号 (麻管 I) 第22号	平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成 8年 5月 4日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年10月 1日 平成28年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成18年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年12月 1日 平成 8年 5月 4日	亜区域切除、1 区域切除 (外側 区域切除を除く。)、2 区域切 除及び3 区域切除以上のもの

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 799 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(麻管Ⅱ) 第5号 (歯麻管) 第2号 (放専) 第56号 (外放) 第8号 (高放) 第8号 (増線) 第47号 (強度) 第20号 (画誘) 第45号 (体対策) 第36号 (直放) 第9号 (定対策) 第21号 (病理診2) 第44号 (悪病組) 第13号 (口病診2) 第14号 (補管) 第2566号 (看処遇58) 第1号 (外在ベⅠ) 第821号 (歯外在ベⅠ) 第113号 (入ベ83) 第7号 (先-347) 第8号 (先-352) 第1号 (酸単) 第36278号	平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 2月 1日 平成18年 7月 1日 平成30年 1月 1日 令和 7年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成 8年 5月 4日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	全乳房照射 前立腺照射 届出区分：定位放射線治療・動 体追尾法 届出区分：定位放射線治療・そ の他のもの C E 算定単価:0.1円 小型ホソハ 算定単価:1.93円
1948	200,012,4 豊橋12	医療法人飯塚医院	〒440-0893 豊橋市札木町 1 1 0 0532-52-3768 (0532-56-3262)		(補聴) 第6号 (脳Ⅰ) 第1270号 (集コ) 第9号 (手光機) 第1214号	平成12年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1949	200,036,3 豊橋36	光生会病院	〒440-0045 豊橋市吾妻町137 0532-61-3166 (0532-63-5407)	一般 113	(一般入院) 第3726号 (救急医療) 第22号 (診療録3) 第128号 (急性看補) 第983号 (療) 第160号 (重) 第1206号 (感染対策2) 第60号 (データ提) 第284号 (認ケア) 第193号 (食) 第36号 (がん疼) 第230号 (二骨管1) 第66号 (二骨継3) 第197号 (救搬看体) 第40号 (外化診1) 第97号 (がん指) 第177号 (肝炎) 第141号 (薬) 第249号 (電情) 第360号	令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年10月 1日 令和 5年 2月 1日 平成19年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 昭和59年 3月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年 9月 1日 平成29年 3月 1日 平成12年 9月 1日 平成29年 3月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:113床 区分:急性期一般入院料1 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:105 病室の総面積:1190.8㎡ 個室:6 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベylan ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算3 救急搬送看護体制加算2 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(B R C A) 第127号 (歩行) 第89号 (C・M) 第1274号 (外化2) 第79号 (菌) 第220号 (脳Ⅱ) 第449号 (運Ⅰ) 第262号 (呼Ⅰ) 第183号 (がんリハ) 第279号 (内胃切) 第17号 (早大腸) 第37号 (胃瘻造) 第33号 (輸血Ⅱ) 第55号 (胃瘻造嚥) 第15号 (麻管Ⅰ) 第225号 (看処遇49) 第2号 (外在べⅠ) 第319号 (入べ51) 第9号 (酸単) 第35301号	令和 5年 7月 1日 平成29年 3月 1日 平成31年 1月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日 平成28年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:6.24㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.28円 大型ボソバ 算定単価:0.42円 小型ボソバ 算定単価:2.35円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1950	200,037,1 豊橋37	豊橋整形外科江崎病院	〒440-0883 豊橋市新川町 6 6 0532-55-2525 (0532-56-2656)	一般 39	(医療D X) 第1542号 (一般入院) 第3805号 (診療録3) 第136号 (医療安全2) 第314号 (データ提) 第285号 (入退支) 第932号 (認ケア) 第257号 (せん妄ケア) 第46号 (食) 第385号 (小運指管) 第73号 (二骨管1) 第82号 (二骨継3) 第361号 (支援病3) 第104号 (在医総管1) 第353号 (C・M) 第1412号 (リデータ提) 第24号 (脳Ⅱ) 第517号 (運Ⅰ) 第2559号 (酸単) 第36036号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成21年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 昭和62年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:26床 区分:急性期一般入院料 6 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 2 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 2 認知症ケア加算区分:加算 3 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 大型ボンプ算定単価:0.42円 小型ボンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 803 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1951	200,057,9 (201,057,4) 豊橋57	成田記念病院	〒441-8029 豊橋市羽根井本町 1 3 4 0532-31-2167 (0532-32-7212)	一般 272	(医療DX) 第1543号 (歯初診) 第4206号 (外安全1) 第5876号 (外感染1) 第5900号 (一般入院) 第3874号 (救急医療) 第93号 (診療録3) 第159号 (事補1) 第310号 (急性看補) 第1147号 (看夜配) 第272号 (療) 第257号 (重) 第1409号 (栄養子) 第163号 (医療安全1) 第286号 (感染対策1) 第136号 (患サポ) 第757号 (データ提) 第416号 (入退支) 第897号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 8月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:191床 区分:急性期一般入院料 4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:7 5 対 1 補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 未満) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対 1 配置加算 2 病棟数:6 病棟種別:一般 病床数:216 病室の総面積:1826.37㎡ 1 床当たり病床面積:8.4㎡ 個室:10 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算 データ提出加算 2・データ提出 加算 4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第222号 (せん妄ケア) 第107号 (地医確保) 第91号 (地包医) 第16号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 7月 1日	④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:6棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:284床 認知症ケア加算区分:加算 2 地域包括医療病棟入院料 注 5 看護補助体制加算の届出区分 : 25対 1（看護補助者 5 割未満 ） 地域包括医療病棟入院料 注 9 看護職員夜間配置加算の届出 区分: 16対 1 配置加算 2 地域包括医療病棟入院料 注 8 看護補助体制充実加算の届出 区分: 看護補助体制充実加算 1
					(緩 2) 第17号	令和 5年11月 1日	当該病棟総数病床数①:32床 当該病棟の特別の療養環境の提 供に係る病床数の割合:37.5%
					(食) 第1364号 (遠隔ペ) 第92号 (糖管) 第93号 (がん疼) 第241号 (がん指イ) 第166号 (がん指ハ) 第46号 (がん指ニ) 第53号 (糖防管) 第64号 (腎代替管) 第11号 (二骨管 1) 第79号 (二骨継 3) 第303号 (腎防管) 第19号 (救搬看体) 第76号	平成24年 9月 1日 令和 2年 7月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 平成24年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(放射診) 第17号 (外化診 1) 第136号 (がん指) 第2718号 (肝炎) 第120号 (薬) 第514号 (機安 1) 第139号 (機安 2) 第32号	平成26年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 2月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成26年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 805 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医管) 第1262号 (持血測 1) 第89号 (持血測 2) 第10号 (遺伝検 1) 第83号 (B R C A) 第106号 (検 I) 第361号 (検 II) 第111号 (長) 第23号 (神経) 第129号 (ロー検) 第91号 (コン 1) 第1312号 (画 1) 第130号 (ポ断) 第51号 (ポ断コ複) 第51号 (C・M) 第1592号	平成24年11月 1日 平成30年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成25年11月 1日 令和 5年10月 1日 平成24年 9月 1日 令和 5年 6月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 5年 6月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの 所定点数 1 0 0 分の100 施設共同利用率:53.2% 該当届出:ポジトロン断層撮影 該当届出:ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影 所定点数 1 0 0 分の100 施設共同利用率:53.2% 該当届出:ポジトロン断層撮影 該当届出:ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影 撮影に使用する機器:1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器:1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器:1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器:MR I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器:MR I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 806 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗悪処方) 第64号 (外化1) 第182号 (菌) 第215号 (心Ⅰ) 第103号 (脳Ⅰ) 第1246号 (運Ⅰ) 第2720号 (呼Ⅰ) 第284号 (がんリハ) 第307号 (歯リハ2) 第186号 (エタ甲) 第43号 (エタ副甲) 第38号 (人工腎臓) 第112号 (導入2) 第87号 (透析水) 第111号 (肢梢) 第110号 (難重尿) 第10号 (移後拒) 第12号 (歯技連1) 第810号 (歯CAD) 第1525号 (歯技工) 第341号 (組再乳) 第20号 (椎醇注) 第15号 (脳刺) 第39号 (脊刺) 第55号 (緑内イ) 第28号 (緑内眼ド) 第120号 (緑内ne) 第61号 (乳セ1) 第73号	平成24年 9月 1日 平成30年 6月 1日 平成24年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年10月 1日 平成24年 9月 1日 平成26年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和元年 9月 1日	専用病床数:10床 専用の部屋の面積:15.93㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術:二次再建 手術の実施件数:50例 乳癌センチネルリンパ節生検加

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1952	200,060,3 豊橋60	遠山クリニック	〒440-0076 豊橋市大橋通1-89 0532-55-3182 (0532-56-2647)		(医療DX) 第1425号 (時間外3) 第976号 (ニコ) 第2279号 (支援診3) 第2315号 (がん指) 第1028号 (在医総管1) 第1225号 (在総) 第1583号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	
1953	200,107,2 豊橋107	二川病院	〒441-3145 豊橋市大岩町北元屋敷3-6-3 0532-41-0011 (0532-41-0210)	療養 99	(療養入院) 第7104号 (療養改1) 第1号 (感染対策3) 第231号 (食) 第98号 (ニコ) 第2087号 (がん指) 第204号 (在医総管1) 第352号 (検I) 第232号 (C・M) 第1629号 (脳II) 第522号 (運I) 第2563号 (外在ベI) 第704号 (入ベ2.6) 第6号 (酸単) 第35302号	令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 昭和54年 8月16日 平成29年 7月 1日 平成22年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:99床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病床数:99床 届出を行う加算:連携強化加算 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボンプ算定単価:0.39円 小型ボンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 809 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1954	200,138,7 (201,138,2) 豊橋138	医療法人松崎病院豊 橋こころのケアセン ター	〒441-8152 豊橋市三本木町元三本木20-1 0532-45-1181 (0532-48-3115)	精神 290	(精神入院) 第1312号 (救急医療) 第23号 (看配) 第1420号 (看補) 第1726号 (療) 第280号 (精応) 第13号 (精合併加算) 第6号 (患サポ) 第45号 (食) 第164号 (薬) 第74号 (精退共) 第23号 (C・M) 第855号 (精) 第25号 (デ大) 第24号 (デナ) 第11号 (抗治療) 第26号	平成19年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成19年12月 1日 平成25年10月 1日 平成24年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 昭和54年 5月15日 平成 6年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成 9年 5月 1日 平成10年 3月 1日 平成15年11月 1日 令和元年 7月 1日	病棟種別:精神 病棟数:5棟 病床数:290床 区分:1 5 対 1 入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:5棟 病床数:290床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:5 病床数:290 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟数:5 病棟種別:精神 病床数:209 病室の総面積:1960.14㎡ 1 床当たり病床面積:9.37㎡ 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 撮影に使用する機器:1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 専用施設の面積:91.36㎡ 専用施設の面積:240.53㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.8㎡ 専用施設の面積:110.23㎡ 患者 1 人当たりの面積:3.67㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医療保護) 第5号 (補管) 第3824号 (外在べI) 第939号 (入べI 9) 第4号 (酸単) 第35478号	平成16年 4月 1日 平成14年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボソハ 算定単価:0.41円 小型ボソハ 算定単価:2.34円
1955	200,161,9 豊橋161	トピー工業株式会社 豊橋製造所付属診療所	〒441-8074 豊橋市明海町 1 0532-25-1111 (0532-25-0534)		(ニコ) 第2954号	令和 4年 7月 1日	
1956	200,177,5 豊橋177	保生会病院	〒440-0884 豊橋市大国町 1 1 0-2 0532-52-3828 (0532-56-3021)	精神 105	(精神入院) 第1376号 (看補) 第1882号 (精合併加算) 第45号 (食) 第1385号 (精) 第66号 (医療保護) 第58号 (酸単) 第36279号	平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:105床 区分:1 5 対 1 入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:105 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 専用施設の面積:174.52㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.31円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1957	200,209,6 豊橋209	医療法人豊岡会 豊 橋元町病院	〒441-8132 豊橋市南大清水町元町2 0 5 0532-26-1000 (0532-26-1121)	療養 165	(療養入院) 第7172号 (診療録3) 第301号 (療養1) 第6号 (医療安全2) 第364号 (感染対策3) 第164号 (データ提) 第379号 (食) 第1394号 (在医総管1) 第910号 (C・M) 第1362号 (脳Ⅱ) 第539号 (運Ⅱ) 第872号 (人工腎臓) 第113号 (透析水) 第340号 (外在ベⅠ) 第1541号	令和 2年10月 1日 令和 4年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 平成27年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日	病棟種別:療養 病棟数:3棟 病床数:165床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:第1病棟 病床数:42床 病棟面積のうち患者1人当たり :18.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:第2病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり :17.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.2㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入べ20) 第8号 (酸単) 第36037号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.14円 小型ポンプ 算定単価:1.87円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1958	200,210,4 (201,210,9) 豊橋210	医療法人義興会 可 知記念病院	〒441-8555 豊橋市南大清水町富士見4 5 6 0532-26-1101 (0532-26-0222)	精神 518 療養 60	(歯初診) 第3163号 (外安全1) 第6295号 (外感染1) 第6326号 (療養入院) 第7173号 (診療録3) 第237号 (療養1) 第189号 (精応) 第16号 (精合併加算) 第7号 (依存管理) 第4号 (データ提) 第264号 (精急医配) 第104号 (精救) 第44号 (精療) 第205号	平成30年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日 平成28年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年12月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 9月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料 1 病棟名:東 1 病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :19.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:7.3㎡ データ提出加算 1・データ提出 加算 3 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) 精神科急性期医師配置加算区分 :加算 1 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟 病棟数:1棟 病床数:48床 精神科救急医療体制加算 3 重症者加算 1 :有 届出に係る病棟:精神 病棟名:南 3 病棟 病床数:60 重症者加算 1 :有 届出に係る病棟:精神 病棟名:南 4 病棟 病床数:52 重症者加算 1 :有 届出に係る病棟:精神 病棟名:東 4 病棟 病床数:60 重症者加算 1 :有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精療) 第233号	令和 6年11月 1日	届出に係る病棟:精神 病棟名:東 2 病棟 病床数:60 重症者加算 1 :有 届出に係る病棟:精神 病棟名:西 4 階病棟 病床数:60
					(認治 1) 第28号	平成30年 9月 1日	重症者加算 1 :有 病棟名:東 3 病棟 病床数:58 重症者加算 1 :有 届出に係る病棟:精神 病棟名:南 2 病棟 病床数:60
					(食) 第1184号 (薬) 第292号 (医管) 第863号 (検Ⅰ) 第233号 (検Ⅱ) 第22号 (C・M) 第999号	平成15年 7月 1日 平成15年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 認知症夜間対応加算:有
					(運Ⅲ) 第343号 (精) 第44号	令和 4年 1月 1日 平成15年 7月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(デ大) 第41号	平成15年 7月 1日	専用施設の面積:347.34㎡
					(抗治療) 第16号 (医療保護) 第29号 (歯技連Ⅰ) 第811号 (歯C A D) 第1776号 (補管) 第3995号 (外在ベⅠ) 第1496号 (歯外在ベⅠ) 第693号 (入ベⅠ 8) 第6号 (酸単) 第35717号	平成28年 5月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 1月 1日 平成15年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	専用施設の面積:413.6㎡ 患者 1 人当たりの面積:5.9㎡
							L G C 算定単価:0.28円 大型ボ`ハ`算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							小型ボイラ 算定単価:2.14円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 817 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第1125号 (二骨継2) 第85号 (薬) 第263号 (C・M) 第1332号 (脳Ⅰ) 第135号 (運Ⅰ) 第81号 (呼Ⅰ) 第31号 (外在ベⅠ) 第323号 (入ベ25) 第12号 (酸単) 第35303号	平成12年11月 1日 令和 5年11月 1日 平成13年 5月 1日 令和元年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟数:1棟 病床数:58床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.21円 小型ボソバ 算定単価:2.32円
1960	200,217,9 豊橋217	浅野内科	〒440-0831 豊橋市西岩田2-2-2 0532-62-3071 (0532-63-2838)		(がん指) 第1285号	平成29年 1月 1日	
1961	200,224,5 豊橋224	寺沢医院	〒440-0013 豊橋市西小鷹野4-16-18 0532-61-7211 (0532-63-0222)		(機能強化) 第2219号 (医療DX) 第4604号 (時間外3) 第1182号 (地包加) 第1650号 (がん指) 第451号 (在宅DX) 第662号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年12月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
1962	200,241,9 豊橋241	タキカワ整形外科クリニック	〒440-0806 豊橋市八町通5-14-1 0532-55-5111 (0532-55-5112)		(医療DX) 第415号 (在医総管1) 第1001号 (運Ⅱ) 第1094号 (外在ベⅠ) 第206号 (酸単) 第35718号	令和 6年 6月 1日 平成21年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソバ 算定単価:2.27円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1963	200,247,6 豊橋247	市川医院	〒441-8012 豊橋市羽田町 3 8 0532-31-4754 (0532-32-8898)		(がん指) 第1801号 (外在べ I) 第1898号	令和元年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1964	200, 273, 2 (201, 273, 7) 豊橋273	医療法人さわらび会 福祉村病院	〒441-8124 豊橋市野依町山中19-14 0532-46-7511 (0532-46-4899)	療養 261	(情報通信) 第16号 (療養入院) 第7132号 (診療録3) 第238号 (療養1) 第8号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年10月 1日 平成18年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:5棟 病床数:225床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:1病棟1階 病床数:36床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.8㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:1病棟2階 病床数:35床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.5㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:1病棟3階 病床数:34床 病棟面積のうち患者1人当たり :16.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.8㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:さくら通り病棟1階 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり :18.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.4㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:さくら通り病棟2階 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり :17.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.4㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2病棟6階

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(感染対策3) 第190号	令和 6年10月 1日	病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり :15.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:6.8㎡
					(データ提) 第226号	平成30年10月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算
					(入退支) 第411号	平成30年 6月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上)
					(認ケア) 第362号	令和 7年 7月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 「 ☐ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:6棟 「 ☐ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:261床
					(地包ケア2) 第5146号	令和 6年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:36床 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出
					(食) 第1151号 (神経) 第157号 (C・M) 第944号	平成14年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成26年 8月 1日	撮影に使用する機器:MR I (1.5 テスラ以上3テスラ未満)
					(脳I) 第1231号 (運I) 第2671号 (摂嚥回3) 第4号 (集コ) 第10号 (胃瘻造) 第98号 (外在ベI) 第595号 (歯外在ベI) 第316号	平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 821 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入ベ 2 2) 第8号 (酸単) 第36563号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.32円 大型ボ`ン` 算定単価:0.42円 小型ボ`ン` 算定単価:2.36円
1965	200,275,7 豊橋275	さかとクリニック	〒440-0805 豊橋市大手町 1 0 1 0532-52-5146 (0532-52-5273)		(外来感染) 第2816号 (時間外 3) 第1898号	令和 7年 1月 1日 平成30年 1月 1日	
1966	200,287,2 豊橋287	豊橋市休日夜間急病 診療所	〒441-8149 豊橋市中野町中原 1 0 0 0532-48-1110 (0532-39-9176)		(小夜 1) 第10号 (夜) 第6号 (外在ベ I) 第1293号 (酸単) 第36038号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボ`ン` 算定単価:2.36円
1967	200,289,8 豊橋289	竹内産婦人科	〒440-0892 豊橋市新本町 2 3 0532-52-3453 (0532-56-3412)		(医療 D X) 第4202号 (時間外 1) 第96号 (時間外 1) 第811号 (一妊管) 第206号 (H P V) 第221号 (外在ベ I) 第1731号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年11月 1日 令和 7年 2月 1日	
1968	200,295,5 豊橋295	古島クリニック	〒440-0858 豊橋市つつじが丘 1 - 1 2 - 1 0532-66-5155 (0532-66-5155)		(時間外 1) 第97号 (がん指) 第2787号 (外在ベ I) 第292号	平成24年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
1969	200,296,3 豊橋296	小島眼科医院	〒441-8048 豊橋市西小池町 2 7 0532-45-4908 (0532-46-5044)		(医療 D X) 第6381号 (短手 1) 第274号 (コン 1) 第1468号 (外在ベ I) 第2331号	令和 7年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 5月17日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1970	200, 297, 1 豊橋297	医療法人善恵会長屋 病院	〒440-0806 豊橋市八町通3-119 0532-52-3763 (0532-53-4800)	一般 84	(機能強化) 第2130号 (医療DX) 第1544号 (障害入院) 第122号 (診療録3) 第322号 (特施) 第79号 (看補) 第2139号 (医療安全2) 第324号 (感染対策3) 第232号 (データ提) 第418号 (入退支) 第608号 (協力施設) 第45号 (地包ケア1) 第286号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 5月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:13対1入院基本料 病棟名:一般病棟 病床種別:一般 区分:15対1入院基本料 病床数:46 夜間看護体制加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:46 基本料区分:障害入院 看護補助加算:看護補助加算1 夜間75対1看護補助加算:有 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 地域包括ケア病棟入院料1 病棟入院料病床数:38床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 824 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1973	200,325,0 豊橋325	医療法人野村小児科	〒441-8083 豊橋市東脇3-2-15 0532-32-1150 (0532-32-9008)		(機能強化) 第1657号 (外来感染) 第2615号 (連携強化) 第76号 (医療DX) 第6132号 (短手1) 第458号 (小か診2) 第25号 (小検) 第196号 (外在べI) 第2002号 (酸単) 第36859号	令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 825 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1974	200,331,8 豊橋331	医療法人羔羊会弥生 病院	〒441-8106 豊橋市弥生町東豊和9-6 0532-48-2211 (0532-46-9328)	一般 90 療養 40	(医療DX) 第4779号 (一般入院) 第3821号 (診療録3) 第66号 (看補) 第2127号 (医療安全2) 第294号 (感染対策3) 第233号 (後発使3) 第87号 (データ提) 第392号 (回3) 第110号 (短手1) 第170号 (食) 第306号 (二骨継2) 第77号 (二骨継3) 第302号 (ニコ) 第1676号 (がん指) 第739号 (薬) 第206号 (検I) 第235号 (口一検) 第24号 (C・M) 第1219号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成16年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成元年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 7月 1日 平成10年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成30年 1月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:90床 区分:地域一般入院料1 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟種別:一般 病棟数:2 病床数:90 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 撮影に使用する機器:MRI (

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第1087号 (運Ⅰ) 第204号 (緑内イ) 第27号 (緑内眼ド) 第68号 (緑内ne) 第26号 (輸血Ⅱ) 第94号 (輸適) 第66号 (外在ベⅠ) 第394号 (入ベ53) 第6号 (酸単) 第35720号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	1. 5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 手術の実施件数:50例 LGC 算定単価:0.31円 小型ボソバ 算定単価:2.36円
1975	200,333,4 豊橋333	医療法人秋山内科	〒440-0053 豊橋市老松町156-1 0532-52-0032 (0532-56-2862)	一般	(外来感染) 第1635号 (がん指) 第442号 (地連計) 第2号 (コン1) 第1264号 (C・M) 第1409号 (外在ベⅠ) 第2332号 (酸単) 第35721号	令和 6年 6月 1日 平成23年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ボソバ 算定単価:1.91円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 827 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1976	200,336,7 豊橋336	医療法人小石マタニ ティクリニック	〒440-0858 豊橋市つつじが丘2-7-1 0532-66-1212 (0532-66-0468)	一般 19	(医療DX) 第1744号 (時間外1) 第333号 (診入院) 第2068号 (ハイ妊娠) 第42号 (地域分娩) 第6号 (乳腺ケア) 第69号 (婦特管) 第346号 (一妊管) 第193号 (HPV) 第321号 (胎心エコ) 第28号 (外在ベ1) 第833号 (入ベ165) 第12号 (酸単) 第36039号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型ホシハ 算定単価:0.42円 小型ホシハ 算定単価:2.35円
1977	200,337,5 豊橋337	今泉産婦人科医院	〒440-0046 豊橋市仲ノ町112-3 0532-62-7173 (0532-64-1877)	一般 8	(医療DX) 第4029号 (時間外1) 第98号 (診入院) 第2343号 (ハイ妊娠) 第43号 (婦特管) 第255号 (ハイ妊連1) 第25号 (HPV) 第322号 (酸単) 第36040号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料5 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ホシハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 828 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1978	200,340,9 豊橋340	医療法人胃腸科清水 内科	〒441-8047 豊橋市鴨田町4-2-2 0532-45-6201 (0532-46-3331)		(外来感染)第1816号 (がん指)第817号	令和 6年 6月 1日 平成24年10月 1日	
1979	200,342,5 豊橋342	医療法人杉浦内科	〒441-8002 豊橋市吉川町4-6 0532-32-3320 (0532-32-8809)		(医療DX)第417号 (ニコ)第1636号 (がん指)第184号 (地連計)第150号 (在医総管1)第356号 (外後発使)第3110号 (外在ベI)第2554号 (酸単)第35304号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 9月 1日 平成29年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 小型ボツハ 算定単価:2.35円
1980	200,343,3 豊橋343	医療法人弘和会佐竹 医院	〒441-8157 豊橋市上野町新上野6-6-1 0532-46-6188 (0532-47-3378)		(がん指)第425号 (在医総管1)第726号	平成23年 4月 1日 平成18年11月 1日	
1981	200,350,8 豊橋350	もりおか医院	〒441-1113 豊橋市東森岡1-3-5 0532-88-5510 (0532-88-5548)		(がん指)第181号 (在医総管1)第357号 (外後発使)第2040号 (酸単)第35479号	平成22年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ボツハ 算定単価:2.24円
1982	200,351,6 豊橋351	医療法人みやざわ小 児科	〒441-8043 豊橋市高師石塚町石塚1-1-2 0532-47-1868 (0532-46-9333)		(機能強化)第1658号 (時間外3)第1772号 (小か診1)第67号 (外在ベI)第1594号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日	
1983	200,355,7 豊橋355	広小路眼科	〒440-0881 豊橋市広小路1-6 精文館ビル 3階 0532-56-2377 (0532-56-2627)		(コン1)第1157号	平成28年10月 1日	
1984	200,360,7 豊橋360	田中内科クリニック	〒441-8017 豊橋市北側町3-1 0532-31-3021 (0532-32-8991)		(医療DX)第1212号 (がん指)第1617号 (外後発使)第2042号 (酸単)第35722号	令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ボツハ 算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 830 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1987	200,370,6 豊橋370	肛門・胃腸科たつお クリニック	〒441-8153 豊橋市高師本郷町竹ノ内1 1 5 0532-46-4970 (0532-48-7853)	一般 19	(時間外1) 第101号 (診入院) 第2404号 (酸単) 第35723号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 大型ﾊﾞｽﾞ 算定単価:0.42円
1988	200,372,2 豊橋372	医療法人木下内科	〒441-8083 豊橋市東脇2-1 3-1 0 0532-31-1121 (0532-33-7721)		(がん指) 第205号	平成22年 9月 1日	
1989	200,375,5 豊橋375	医療法人山本一誠会 山本肛門科胃腸科	〒441-8117 豊橋市浜道町八坂4 1 0532-47-3155 (0532-48-7307)	一般 19	(時間外1) 第103号 (診入院) 第2189号 (酸単) 第36042号	平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料4 看護配置加算:看護配置加算1 小型ﾊﾞｽﾞ 算定単価:2.36円
1990	200,376,3 豊橋376	たかし眼科医院	〒441-8156 豊橋市高師町西沢3 7-1 0532-47-2206 (0532-47-2061)		(医療DX) 第3356号 (コン1) 第613号 (コン1) 第990号 (外後発使) 第2043号 (外在ベ1) 第2593号	令和 6年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 831 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1991	200,379,7 豊橋379	医療法人カマタ内科 小児科	〒440-0041 豊橋市岩田町道合 8 0 0532-61-9700 (0532-62-6006)		(機能強化) 第1659号 (外来感染) 第1697号 (連携強化) 第944号 (地包加) 第1261号 (がん疼) 第314号 (ニコ) 第2496号 (支援診3) 第1971号 (がん指) 第742号 (在医総管1) 第802号 (在総) 第1353号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 9月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
1992	200,382,1 豊橋382	医療法人三浦医院	〒441-8106 豊橋市弥生町中原 7 0 0532-45-2611 (0532-48-9951)		(医療DX) 第4030号 (時間外3) 第532号 (ニコ) 第1541号 (がん指) 第208号 (介保連) 第65号 (遠隔持陽) 第97号 (外在ベI) 第730号 (酸単) 第36043号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6年11月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
1993	200,384,7 豊橋384	医療法人こどもの国 大谷小児科	〒440-0832 豊橋市中岩田 2 - 1 5 - 2 0532-64-3000 (0532-64-2880)		(機能強化) 第1661号 (外来感染) 第2081号 (連携強化) 第610号 (サ強化) 第124号 (医療DX) 第4204号 (時間外3) 第1821号 (小か診1) 第150号 (支援診3) 第2316号 (電情) 第389号 (在宅DX) 第420号 (在医総管1) 第1480号 (在データ提) 第20号 (外在ベI) 第1295号 (酸単) 第35305号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホシハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 832 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
1994	200,385,4 豊橋385	医療法人 横山内科	〒440-0882 豊橋市神明町107 0532-55-7231 (0532-56-2533)		(ニコ) 第2798号 (がん指) 第216号 (外在ベI) 第2281号 (酸単) 第35724号	令和 2年 7月 1日 平成22年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 小型ホシハ 算定単価:2.35円
1995	200,386,2 豊橋386	富安眼科	〒440-0066 豊橋市東田町262 0532-64-1558 (0532-64-7180)		(短手1) 第13号 (コン1) 第1301号 (外後発使) 第1920号	平成14年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:5床 外来後発医薬品使用体制加算2
1996	200,394,6 豊橋394	おおいし眼科	〒440-0044 豊橋市宮下町68-1 0532-64-0081 (0532-64-5305)		(外在ベI) 第2648号 (医療DX) 第5029号 (コン1) 第615号 (コン1) 第1065号 (外後発使) 第3084号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1997	200,395,3 豊橋395	医療法人 もりお医院	〒441-8055 豊橋市柱九番町87-2 0532-46-1821 (0532-46-0770)		(外在ベI) 第2003号 (時間外3) 第1343号 (外後発使) 第2287号 (外在ベI) 第2423号	令和 7年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
1998	200,397,9 豊橋397	医療法人浅井内科	〒440-0853 豊橋市佐藤2-3-11 0532-64-3100 (0532-61-1104)		(情報通信) 第304号 (外来感染) 第1924号 (連携強化) 第341号 (サ強化) 第338号 (抗薬適) 第65号 (医療DX) 第2492号 (ニコ) 第1574号 (がん指) 第214号 (在医総管1) 第359号 (外在ベI) 第680号	令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 9月 1日 平成22年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
1999	200,398,7 豊橋398	医療法人吉見耳鼻咽喉科野依台診療所	〒441-8125 豊橋市野依台1-32-4 0532-25-7688 (0532-25-7689)		(外来感染) 第2082号 (連携強化) 第77号 (医療DX) 第1745号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
2000	200,399,5 豊橋399	佐原医院	〒441-8134 豊橋市植田町池下27-3 0532-25-2606 (0532-25-5838)		(がん指) 第2106号	令和 3年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 833 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2001	200,400,1 豊橋400	医療法人羽柴クリニ ック	〒441-8125 豊橋市野依台1-32-3 0532-25-8483 (0532-25-8340)		(医療DX) 第6226号 (外在ベI) 第2424号 (酸単) 第35480号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソへ算定単価:2.35円
2002	200,403,5 豊橋403	医療法人エムディー みゆきクリニック	〒441-8113 豊橋市西幸町古並293-4 0532-48-3200 (0532-48-3216)		(医療DX) 第420号 (ニコ) 第2123号 (がん指) 第1043号 (検I) 第341号 (C・M) 第868号 (酸単) 第36738号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年11月 1日 平成21年10月 1日 平成25年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ボソへ算定単価:2.14円
2003	200,404,3 豊橋404	山本皮膚科	〒441-3103 豊橋市雲谷町字上ノ山116-4 0532-41-4671 (0532-41-7062)		(175) 第335号	平成14年 4月 1日	

[illegible]

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 835 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 836 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2007	200,414,2 豊橋414	医療法人有心会愛知 クリニック	〒441-8034 豊橋市松村町4-8 0532-47-3663 (0532-47-3663)		(情報通信) 第392号 (時間外3) 第1126号 (地包加) 第1262号 (短手1) 第316号 (がん疼) 第2580号 (ニコ) 第3135号 (支援診3) 第2400号 (がん指) 第1872号 (在医総管1) 第929号 (在総) 第1402号 (人工腎臓) 第50号 (導入1) 第37号 (透析水) 第212号 (肢梢) 第104号 (酸単) 第36281号	令和 5年 3月 1日 平成22年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和元年11月 1日 平成20年 6月 1日 平成20年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 回復室病床数:2床 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.03円
2008	200,418,3 豊橋418	鈴木内科医院	〒440-0858 豊橋市つつじが丘3-7-25 0532-66-0880 (0532-66-2101)		(外来感染) 第1500号 (連携強化) 第990号 (ニコ) 第2475号 (がん指) 第215号 (地連計) 第30号 (外後発使) 第3134号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成22年 9月 1日 平成28年 5月 1日 令和 7年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 838 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							小型ボソハ 算定単価:2.14円
2010	200,424,1 豊橋424	つつじが丘クリニッ ク	〒440-0853 豊橋市佐藤1-14-25 0532-66-2103 (0532-66-2677)		(がん指) 第954号	平成25年12月 1日	
2011	200,427,4 豊橋427	中川内科	〒441-8132 豊橋市南大清水町富士見593-18 0532-25-5811 (0532-25-8646)		(外後発使) 第1921号 (外在ベI) 第2141号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
2012	200,434,0 豊橋434	かわぐちこどもクリ ニック	〒441-8087 豊橋市牟呂町大塚86-1 0532-44-1810 (0532-44-1820)		(外来感染) 第1501号 (医療DX) 第5234号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
2013	200,435,7 豊橋435	中島脳神経外科	〒440-0091 豊橋市下五井町捨田45-1 0532-54-6261 (0532-55-3861)		(C・M) 第1134号 (外後発使) 第2175号	平成28年12月 1日 令和 4年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算1
2014	200,437,3 豊橋437	いなづみクリニック	〒440-0891 豊橋市関屋町200-2 0532-54-1723 (0532-54-1755)		(医療DX) 第4031号 (外後発使) 第2044号 (外在ベI) 第2142号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2015	200,439,9 豊橋439	あずまだこどもクリ ニック	〒440-0062 豊橋市東田町西脇133-1 0532-56-1788 (0532-56-1786)		(機能強化) 第2193号 (外来感染) 第1698号 (連携強化) 第642号 (サ強化) 第133号 (抗薬適) 第21号 (医療DX) 第4032号 (時間外2) 第66号 (小か診2) 第2号 (外在ベI) 第1899号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 839 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2016	200,442,3 豊橋442	松山診療所	〒440-0874 豊橋市東松山町4-0 0532-54-2512		(ニコ) 第2486号 (がん指) 第2236号 (プログラム) 第50号 (在医総管1) 第1121号 (酸単) 第36282号	平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 小型ポンプ算定単価:2.35円
2017	200,443,1 豊橋443	河辺皮フ科	〒441-8107 豊橋市南栄町蟹原2-0-3 0532-47-5512 (0532-47-5512)		(外後発使) 第1922号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2018	200,444,9 豊橋444	豊橋整形外科鷹丘ク リニック	〒440-0016 豊橋市牛川町中郷1-0-6-1 0532-65-1112 (0532-65-1113)		(医療DX) 第1214号 (小運指管) 第26号 (二骨継3) 第293号 (外データ提) 第47号 (リデータ提) 第10号 (脳II) 第507号 (運I) 第2525号 (酸単) 第36046号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 小型ポンプ算定単価:2.35円
2019	200,445,6 豊橋445	井上皮フ科クリニッ ク	〒440-0864 豊橋市向山町中畑1-3-1 マイル ストーンビル1階 0532-55-7007 (0532-55-7010)		(医療DX) 第423号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2020	200,451,4 豊橋451	医療法人輝ジュンレ ディースクリニック 豊橋	〒441-8105 豊橋市北山町6 1-3 0532-38-0306 (0532-38-0758)	一般 19	(時間外1) 第105号 (診入院) 第2120号 (ハイ妊娠) 第44号 (後発使1) 第283号 (乳腺ケア) 第71号 (婦特管) 第386号 (一妊管) 第178号 (ハイI) 第32号 (HPV) 第324号 (外後発使) 第2176号 (酸単) 第36564号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ボツハ 算定単価:0.42円
2021	200,454,8 豊橋454	山本医院	〒441-3151 豊橋市二川町北裏3 5 0532-41-0205 (0532-41-5127)		(医療DX) 第4205号 (がん指) 第175号 (地連計) 第157号 (外在ベI) 第1296号 (酸単) 第36045号	令和 7年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 841 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2022	200,455,5 豊橋455	医療法人島病院	〒441-3103 豊橋市雲谷町上ノ山65-138 0532-41-7511 (0532-41-7512)	精神 80	(精神入院) 第1373号 (看配) 第1365号 (看補) 第2090号 (療) 第496号 (食) 第1100号 (精) 第64号 (外在べI) 第2390号 (入べI7) 第9号 (酸単) 第36565号	平成26年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5年11月 1日 平成11年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:80床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:80床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2 病床数:80 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:41 病室の総面積:331.74㎡ 1床当たり病床面積:8.09㎡ 専用施設の面積:52.48㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 842 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2023	200,456,3 豊橋456	医療法人澄心会豊橋 ハートセンター	〒441-8071 豊橋市大山町五分取2-1-1 0532-37-3377 (0532-37-3366)	一般 130	(医療DX) 第5429号 (一般入院) 第3759号 (救急医療) 第63号 (超急性期) 第62号 (診療録2) 第8号 (事補1) 第142号 (急性看補) 第1150号 (療) 第433号 (栄養子) 第117号 (医療安全1) 第359号 (医療安全2) 第315号 (感染対策3) 第234号 (患サポ) 第769号 (データ提) 第286号 (入退支) 第609号	令和 7年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成26年 4月 1日 令和元年12月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 令和元年12月 1日 令和 7年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年 5月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:85床 区分:急性期一般入院料1 一般病床数:80床 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対1 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:84 病室の総面積:902.72㎡ 1床当たり病床面積:10.75㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4口(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:2棟

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 843 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第327号 (せん妄ケア) 第28号 (食) 第1103号 (遠隔ペ) 第54号 (糖管) 第155号 (下創管) 第3号 (トリ) 第56号 (救搬看体) 第103号 (ニコ) 第2118号 (薬) 第236号 (機安1) 第31号 (遠隔持陽) 第33号 (検I) 第236号 (血内) 第34号 (歩行) 第67号 (ヘッド) 第57号 (C・M) 第657号 (心I) 第31号 (脊刺) 第72号 (経特) 第113号 (胸腔弁形) 第4号 (胸腔下置) 第4号 (力大弁置) 第1号 (経僧帽) 第3号 (不整胸腔) 第1号	令和 5年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成27年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成12年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 8月 1日 平成25年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 1月27日 平成30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:80床 認知症ケア加算区分:加算 2 救急搬送看護体制加算 1 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 届出区分: 高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分: エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの 届出区分: アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(不整経力)第3号 (経中)第3号 (ペ)第140号 (ベリ)第9号 (両ぺ心)第15号 (両ぺ静)第15号 (除心)第11号 (除静)第21号 (両除心)第9号 (両除静)第4号 (大)第84号 (経循補)第4号 (補心)第16号 (経下肢動)第2号 (麻管Ⅰ)第202号 (看処遇53)第3号 (外在べⅠ)第973号 (入べ83)第2号 (酸単)第35725号	令和 2年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成17年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成17年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成17年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:140 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:13 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:111 ペースメーカー移植術の数:33 心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:130 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:14 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:97 ペースメーカー移植術の実施症例数:24 開心術の年間実施症例数:215 L G C 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:2.2円 小型ポンプ 算定単価:2.36円
2024	200,458,9 豊橋458	みなみが丘クリニック	〒441-3147 豊橋市大岩町前荒田 6 7 - 7 2 0532-65-5225 (0532-43-0021)		(医療DX)第3926号 (がん指)第428号 (外在べⅠ)第843号 (酸単)第35726号	令和 7年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 845 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2025	200,462,1 豊橋462	鈴木ひろし整形外科	〒440-0853 豊橋市佐藤 5-23-1 0532-65-1300 (0532-65-0180)		(運Ⅱ) 第130号	平成18年 4月 1日	
2026	200,466,2 豊橋466	かずクリニック	〒441-0152 豊橋市前芝町西堤 3-1 0532-34-2555 (0532-34-2288)		(外来感染) 第2226号 (医療DX) 第4033号 (がん指) 第586号 (在宅DX) 第421号 (在医総管1) 第636号 (医情連) 第87号 (外在ベⅠ) 第383号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
2027	200,467,0 豊橋467	横井内科小児科	〒441-8151 豊橋市曙町測点 2 1 3-4 0532-46-0376 (0532-48-9678)		(外来感染) 第1699号 (在医総管1) 第361号 (外在ベⅠ) 第2143号	令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
2028	200,468,8 豊橋468	至クリニック	〒440-0888 豊橋市駅前大通 1-16 0532-53-1211 (0532-53-9000)		(外在ベⅠ) 第116号	令和 6年 6月 1日	
2029	200,470,4 豊橋470	エモア眼科	〒440-0888 豊橋市駅前大通 1-46-1 豊鉄 ターミナルビル 3 階 0532-54-0481 (0532-56-2739)		(コン1) 第1338号 (外在ベⅠ) 第590号	平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
2030	200,472,0 豊橋472	林医院	〒441-1115 豊橋市石巻本町市場 9 7-4 0532-88-0041 (0532-88-5575)		(外来感染) 第1588号 (医療DX) 第424号 (外在ベⅠ) 第782号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
2031	200,474,6 豊橋474	芳賀クリニック	〒441-8113 豊橋市西幸町浜池 5 8-1 0532-38-0808 (0532-38-0810)		(機能強化) 第1663号 (外来感染) 第3266号 (医療DX) 第4206号 (時間外3) 第1950号 (支援診2) 第1264号 (在緩診実) 第112号 (在宅DX) 第837号 (在医総管1) 第125号 (在総) 第1385号 (ヘッド) 第8号 (外在ベⅠ) 第2144号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2032	200,476,1 豊橋476	豊橋メイツ睡眠クリニック	〒440-0036 豊橋市東光町5-0 0532-66-5678 (0532-66-3477)	一般 16	(情報通信) 第316号 (医療DX) 第4034号 (診入院) 第2278号 (診療録3) 第215号 (ニコ) 第2038号 (遠隔持陽) 第142号 (終夜睡安) 第1号 (外在ベI) 第180号 (入ベ53) 第4号 (酸単) 第35482号	令和 4年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成29年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:16床 区分:入院基本料5 加減算区分:医師配置加算2
2033	200,479,5 豊橋479	せんだクリニック	〒441-0152 豊橋市前芝町山内4-1 0532-34-0077 (0532-34-0080)		(医療DX) 第5391号 (がん指) 第1092号	令和 7年 4月 1日 平成27年 5月 1日	小型ホスピタル算定単価:2.2円
2034	200,480,3 豊橋480	きくち整形外科眼科クリニック	〒441-8153 豊橋市高師本郷町北浦7-9 0532-38-1010 (0532-37-3500)		(医療DX) 第6382号 (コンI) 第1201号 (運II) 第419号 (外在ベI) 第1533号	令和 7年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 9月 1日 令和 6年 8月 1日	
2035	200,483,7 豊橋483	高沢内科	〒440-0076 豊橋市大橋通2-104-1 0532-53-1788 (0532-56-2655)		(がん指) 第179号 (外在ベI) 第648号	平成22年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	
2036	200,490,2 豊橋490	野田内科クリニック	〒440-0012 豊橋市東小鷹野3-12-20 0532-69-5611 (0532-69-3612)		(医療DX) 第5125号 (がん指) 第178号 (酸単) 第35727号	令和 7年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホスピタル算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 847 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2037	200,492,8 豊橋492	豊橋整形外科向山ク リニック	〒440-0864 豊橋市向山町水車4-1 0532-66-0011 (0532-66-0101)		(医療DX) 第1216号 (小運指管) 第51号 (二骨継3) 第341号 (リデータ提) 第11号 (脳Ⅱ) 第518号 (運Ⅰ) 第2558号 (酸単) 第36047号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 小型ポンプ算定単価:2.35円
2038	200,493,6 豊橋493	岡村クリニック	〒440-0853 豊橋市佐藤2-24-1 0532-65-4100 (0532-65-4101)		(機能強化) 第1664号 (外来感染) 第1769号 (二骨継3) 第324号 (支援診3) 第2166号 (在医総管1) 第126号 (在総) 第1098号 (神経) 第89号 (C・M) 第1534号 (脳Ⅲ) 第72号 (運Ⅱ) 第641号 (酸単) 第36283号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ポンプ算定単価:1.76円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 848 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2039	200,495,1 豊橋495	医療法人積善会 積 善病院	〒441-3151 豊橋市二川町北裏 1 - 1 7 0532-41-0800 (0532-41-0726)	療養 414	(療養入院) 第7298号 (診療録 3) 第327号 (療養 1) 第100号 (患サポ) 第109号 (データ提) 第227号 (入退支) 第376号 (認ケア) 第194号 (排自支) 第12号 (食) 第1183号 (外排自) 第12号 (薬) 第243号 (C・M) 第1344号 (脳Ⅱ) 第585号 (運Ⅰ) 第2090号 (胃瘻造) 第6号 (外在ベⅠ) 第530号 (入ベ 2 0) 第3号 (酸単) 第35728号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 平成22年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成15年 7月 1日 平成29年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 3年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:9棟 病床数:414床 区分:入院料 1 経腸栄養管理加算:有 届出に係る病棟:療養 病棟名:1 A・1 B・2 A・2 B・3 A・3 B・東A・東B・ 東C 病床数:414床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :17.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:6.4㎡ データ提出加算 1・データ提出 加算 3 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 2 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算 3 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 849 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							L G C 算定単価:0.3円 小型ボツハ 算定単価:0.95円
2040	200,498,5 豊橋498	医療法人弘和会 さ たけクリニック	〒441-8149 豊橋市中野町大原 4 7 - 1 0532-38-8622 (0532-38-8501)		(ニコ) 第1542号 (がん指) 第837号 (C・M) 第1256号	平成22年 5月 1日 平成24年 5月 1日 平成30年 8月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
2041	200,499,3 豊橋499	大島整形外科クリニ ック	〒440-0024 豊橋市東田町井原 3 9 - 7 0532-62-5511 (0532-63-1377)	一般 2	(医療D X) 第5497号 (時間外 4) 第3号 (診入院) 第1572号	令和 7年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料 6
2042	200,500,8 豊橋500	牟呂診療所	〒441-8083 豊橋市東脇 2 - 1 5 - 2 0532-31-1917 (0532-32-8607)		(二骨継 3) 第193号 (運Ⅱ) 第132号 (医療D X) 第6383号 (がん指) 第187号 (外後発使) 第2290号	令和 4年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年10月 1日 平成22年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
2043	200,501,6 豊橋501	鈴木・三竹医院	〒441-8023 豊橋市八通町 5 0 - 2 0532-31-3939 (0532-32-8608)		(ニコ) 第1968号 (がん指) 第213号 (在医総管 1) 第363号 (外後発使) 第1923号	平成29年 7月 1日 平成22年 9月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
2044	200,503,2 豊橋503	伴医院	〒441-3301 豊橋市老津町今下 4 4 0532-23-0006 (0532-23-3591)		(機能強化) 第2093号 (医療D X) 第3941号 (時間外 3) 第1733号 (地包加) 第1263号 (外後発使) 第3052号 (外在ベ I) 第663号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 850 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2045	200,506,5 豊橋506	わたなべ皮膚科クリニック	〒440-0837 豊橋市三ノ輪町三ノ輪5-12 0532-69-2700 (0532-69-2800)		(医療DX) 第1422号 (外在べI) 第675号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
2046	200,511,5 豊橋511	公園通りクリニック	〒440-0013 豊橋市西小鷹野1-13-9 0532-69-2005 (0532-69-2035)		(医療DX) 第427号 (外在べI) 第1297号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
2047	200,512,3 豊橋512	富田小児科	〒441-8073 豊橋市大崎町広沢85-1, 85-2 0532-25-3200 (0532-25-5808)		(酸単) 第36048号	令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.36円
2048	200,513,1 豊橋513	成瀬泌尿器科	〒440-0016 豊橋市牛川町田中17 0532-63-5100 (0532-63-2100)		(医療DX) 第1746号 (がん指) 第218号 (外後発使) 第2825号 (外在べI) 第2668号 (酸単) 第35729号	令和 6年 6月 1日 平成22年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ボンプ算定単価:1.76円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 851 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2049	200,514,9 豊橋514	太田整形外科	〒441-3141 豊橋市大岩町北山3 5 1 0532-41-6800 (0532-41-6688)	一般 14	(医療DX) 第1217号 (時間外Ⅰ) 第108号 (診入院) 第2472号 (診入帰) 第10号 (食) 第1207号 (小運指管) 第52号 (下創管) 第88号 (運Ⅰ) 第2868号 (外在ベⅠ) 第443号 (入ベ93) 第3号 (酸単) 第35730号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成17年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:14床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:14床 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型設備算定単価:0.42円
2050	200,515,6 豊橋515	大岩整形外科・皮膚科	〒440-0076 豊橋市大橋通2-115 0532-55-2100 (0532-56-3755)		(時間外3) 第1346号 (外後発使) 第3131号 (運Ⅱ) 第398号 (外在ベⅠ) 第64号	平成24年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成18年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2051	200,517,2 豊橋517	まひろ皮膚科クリニック	〒441-8002 豊橋市吉川町158-3 0532-31-1722 (0532-31-3157)		(医療DX) 第3373号	令和 6年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 852 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2052	200,520,6 豊橋520	医療法人有心会おお しみず愛知クリニッ ク	〒441-8132 豊橋市南大清水町富士見 6 8 0 - 1 0532-29-3669 (0532-47-3662)		(時間外 3) 第1134号 (人工腎臓) 第52号 (導入 1) 第39号 (透析水) 第208号 (肢梢) 第105号 (胃瘻造) 第57号 (胃瘻造嚥) 第16号 (酸単) 第36284号	平成22年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2,35円
2053	200,522,2 豊橋522	こやま皮フ科クリニ ック	〒441-8083 豊橋市東脇 1 - 3 2 - 6 0532-32-1224 (0532-32-1274)		(医療DX) 第4035号 (下創管) 第92号 (外在ベ I) 第714号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
2054	200,524,8 豊橋524	こどもクリニックぽ っぽ	〒440-0013 豊橋市西小鷹野 4 - 8 - 7, 8 - 8, 8 - 2 1 0532-69-3220 (0532-69-5220)		(外来感染) 第1925号 (連携強化) 第984号 (サ強化) 第406号 (医療DX) 第4207号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
2055	200,525,5 豊橋525	松井医院	〒441-8141 豊橋市草間町東山 9 3 - 1 0532-45-6502 (0532-48-9666)		(情報通信) 第230号 (外来感染) 第1700号 (医療DX) 第3942号 (がん指) 第190号 (プログラム) 第9号 (遠隔持陽) 第122号 (外在ベ I) 第65号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2056	200,526,3 豊橋526	西田メディカルクリ ニック	〒441-8002 豊橋市吉川町 2 2 5 - 1 0532-34-5566 (0532-34-5567)		(機能強化) 第1262号 (外来感染) 第2458号 (医療DX) 第5235号 (時間外3) 第2024号 (地包加) 第1551号 (がん指) 第217号 (外在べI) 第159号 (酸単) 第35306号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 8月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ポンプ算定単価:2,24円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2057	200,528,9 豊橋528	第二成田記念病院	〒440-0855 豊橋市東小池町6-2-1 0532-51-5666 (0532-55-0660)	一般 96	(医療DX) 第1545号 (医療安全2) 第323号 (感染対策3) 第156号 (データ提) 第251号 (入退支) 第936号 (回1) 第195号 (食) 第1224号 (薬) 第641号 (脳I) 第85号 (運I) 第54号 (外在ベI) 第944号 (入ベ55) 第5号 (酸単) 第35318号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成17年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算: 連携強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 地域連携診療計画加算: 有 病棟種別: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 48床 病棟種別: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 48床 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有 大型ボソハ 算定単価: 0.36円 小型ボソハ 算定単価: 1.85円
2058	200,532,1 豊橋532	曙アイクリニック	〒441-8151 豊橋市曙町測点1-4-1 0532-48-5061 (0532-38-5861)		(コン1) 第1479号	令和 6年 5月 1日	
2059	200,533,9 豊橋533	大林こどもクリニック	〒441-8141 豊橋市草間町東山1-3-4-2 0532-39-0888 (0532-46-0888)		(医療DX) 第4036号 (酸単) 第36049号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価: 2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 855 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2060	200,534,7 豊橋534	おだかの医院	〒440-0012 豊橋市東小鷹野2-13-12 0532-61-8419 (0532-63-1121)		(機能強化) 第1665号 (医療DX) 第4037号 (ニコ) 第1831号 (支援診3) 第2318号 (在医総管1) 第366号 (外後発使) 第2291号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2061	200,535,4 豊橋535	本野医院	〒440-0072 豊橋市船町280 0532-54-2850		(時間外3) 第1348号 (がん指) 第584号 (在医総管1) 第367号 (持血測1) 第68号 (外後発使) 第3074号	平成24年 4月 1日 平成23年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 7年 3月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 外来後発医薬品使用体制加算3
2062	200,536,2 豊橋536	松井皮膚科クリニック	〒441-8132 豊橋市南大清水町富士見753-1 0532-25-6000 (0532-25-6188)		(外在ベI) 第2425号 (医療DX) 第5953号 (外在ベI) 第1298号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
2063	200,537,0 豊橋537	松岡医院	〒441-8106 豊橋市弥生町西豊和9-5 0532-45-3586 (0532-47-2160)		(機能強化) 第1666号 (外来感染) 第2330号 (医療DX) 第1747号 (時間外2) 第38号 (小か診1) 第100号 (ニコ) 第1655号 (支援診3) 第2319号 (がん指) 第440号 (在医総管1) 第121号 (在総) 第1099号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
2064	200,540,4 豊橋540	つつじが丘ウイメンズクリニック	〒440-0858 豊橋市つつじが丘2-3-10 0532-66-5550 (0532-66-5596)		(医療DX) 第1748号 (婦特管) 第385号 (一妊管) 第22号 (生補管2) 第7号 (HPV) 第217号 (先-347) 第25号	令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 856 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2065	200,542,0 豊橋542	まちなかクリニック	〒440-0816 豊橋市談合町 9 3 0532-57-1808 (0532-57-1813)		(機能強化) 第1667号 (外来感染) 第1533号 (医療DX) 第432号 (がん疼) 第22号 (ニコ) 第1624号 (支援診3) 第1972号 (がん指) 第1029号 (在医総管1) 第803号 (在総) 第1386号 (外在ベI) 第402号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成19年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
2066	200,543,8 豊橋543	うえまつクリニック	〒440-0851 豊橋市前田南町 1 - 9 - 1 1 0532-53-7065 (0532-53-7207)		(外来感染) 第1701号 (がん指) 第1111号 (外後発使) 第2933号	令和 6年 6月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
2067	200,544,6 豊橋544	はた眼科クリニック	〒440-0834 豊橋市飯村北 1 - 1 2 - 8 0532-64-1777 (0532-64-0722)		(短手1) 第225号 (コン1) 第1334号	令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日	
2068	200,545,3 豊橋545	伊藤ファミリークリ ニック	〒440-0014 豊橋市南牛川 2 - 3 - 2 0532-62-1085 (0532-64-5335)		(医療DX) 第5392号 (時間外3) 第1472号 (がん指) 第220号 (在医総管1) 第779号 (外在ベI) 第1299号	令和 7年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成22年 9月 1日 平成19年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
2069	200,549,5 豊橋549	医療法人 つしまク リニック	〒441-8082 豊橋市往完町往還東 3 8 0532-34-0082 (0532-34-0280)		(がん指) 第2774号 (在医総管1) 第780号 (外在ベI) 第2005号	令和 7年 6月 1日 平成19年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	
2070	200,550,3 豊橋550	かわいクリニック	〒441-8071 豊橋市大山町松荒 9 - 5 0532-48-0008 (0532-48-0105)		(医療DX) 第6227号 (外データ提) 第16号	令和 7年 8月 1日 令和 6年10月 1日	
2071	200,551,1 豊橋551	おおしまメディカル クリニック	〒441-8105 豊橋市北山町 9 5 - 5 0532-48-8000 (0532-48-8026)		(がん指) 第1552号 (外在ベI) 第2426号	平成30年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 857 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2072	200,552,9 豊橋552	医療法人栄真会 伊藤医院	〒441-8042 豊橋市小池町原下3-5 0532-45-5283 (0532-48-0633)		(機能強化) 第1668号 (外来感染) 第2817号 (連携強化) 第872号 (医療DX) 第6166号 (支援診2) 第1286号 (がん指) 第450号 (在宅DX) 第197号 (在医総管1) 第781号 (外後発使) 第2292号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成19年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2073	200,553,7 豊橋553	ながた耳鼻咽喉科	〒441-8102 豊橋市山田一番町7-9-2 0532-38-8877 (0532-38-8875)		(外在ベI) 第393号 (外来感染) 第2379号 (医療DX) 第1218号 (外在ベI) 第1300号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
2074	200,554,5 豊橋554	井澤医院	〒440-0812 豊橋市東新町1-8-0-1 0532-55-8936 (0532-55-8937)		(外来感染) 第2818号 (医療DX) 第1219号 (外在ベI) 第2006号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	
2075	200,557,8 豊橋557	賀茂クリニック	〒441-1101 豊橋市賀茂町宗末4-8 0532-87-0888 (0532-87-0887)		(外来感染) 第1634号 (医療DX) 第1220号 (がん指) 第206号 (肝炎) 第15号 (在医総管1) 第860号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 3月 1日	
2076	200,560,2 豊橋560	田中医院	〒441-8149 豊橋市中野町大原1-1 0532-45-0315 (0532-47-6138)		(ニコ) 第1543号 (がん指) 第585号 (在医総管1) 第1362号 (在総) 第1677号 (外在ベI) 第2427号	平成22年 4月 1日 平成23年11月 1日 平成25年 8月 1日 平成25年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	
2077	200,562,8 豊橋562	しみず皮膚科クリニック	〒441-8037 豊橋市中橋良町6-7-1 0532-21-7070 (0532-47-0688)		(外在ベI) 第1301号	令和 6年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 858 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2078	200,564,4 豊橋564	福井脳神経外科	〒441-8028 豊橋市立花町 3 0532-21-7001 (0532-21-7730)		(機能強化) 第1669号 (外来感染) 第2331号 (医療D X) 第4145号 (地包加) 第1537号 (支援診 3) 第2068号 (がん指) 第1246号 (プログラム) 第115号 (地連計) 第147号 (電情) 第399号 (在宅D X) 第409号 (在医総管 1) 第930号 (医情連) 第153号 (在総) 第1578号 (神経) 第84号 (外在ベ I) 第735号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年10月 1日 令和 7年 3月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成20年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2079	200,565,1 豊橋565	かすや内科クリニッ ク	〒441-8087 豊橋市牟呂町内田 1 9 - 2 0532-31-6262 (0532-31-6270)		(医療D X) 第4424号 (在医総管 1) 第937号 (外後発使) 第1924号	令和 7年 4月 1日 平成20年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
2080	200,572,7 豊橋572	大岩クリニック	〒441-8142 豊橋市向草間町北新切 1 2 1 - 1 0532-45-1013 (0532-47-2150)		(医療D X) 第5393号 (ニコ) 第3156号 (がん指) 第1524号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成29年11月 1日	
2081	200,575,0 豊橋575	まつお乳腺クリニッ ク	〒441-8015 豊橋市築地町 3 6 - 1 0532-32-9287 (0532-32-9254)		(医療D X) 第4038号 (時間外 I) 第415号 (がん疼) 第24号 (がん指) 第182号 (外後発使) 第2177号 (外在ベ I) 第1579号 (外在ベ II 1) 第112号	令和 7年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 859 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2082	200,578,4 (201,578,9) 豊橋578	豊橋市こども発達センター	〒441-8539 豊橋市中野町中原 1 0 0 0532-39-9199 (0532-47-0911)		(歯初診) 第3604号 (歯特連) 第93号 (脳Ⅱ) 第407号 (障) 第17号 (集コ) 第53号 (補管) 第4925号 (酸単) 第36285号	平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ボック算定単価:1.47円
2083	200,579,2 豊橋579	ひがし循環器クリニック	〒440-0836 豊橋市飯村町浜道上 1 - 1 0532-69-2328 (0532-69-5525)	一般 19	(外来感染) 第1789号 (医療DX) 第435号 (時間外Ⅰ) 第110号 (診入院) 第2405号 (遠隔ペ) 第20号 (ニコ) 第1832号 (機安Ⅰ) 第152号 (遠隔持陽) 第551号 (C・M) 第686号 (ペ) 第188号 (大) 第116号 (酸単) 第35308号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料Ⅰ 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算Ⅰ 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算Ⅰ 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床 初期加算:有 撮影に使用する機器:Ⅰ6列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ボック算定単価:0.42円 小型ボック算定単価:2.35円
2084	200,580,0 豊橋580	富士見台クリニック	〒441-8135 豊橋市富士見台 4 - 5 - 1 9 0532-39-4025 (0532-39-4026)		(がん指) 第2084号 (外在ペⅠ) 第1302号	令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 860 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2085	200,581,8 豊橋581	田代ひ尿器科	〒441-8117 豊橋市浜道町北側 7 6 - 1 0532-46-7611 (0532-48-0620)		(情報通信) 第109号 (機能強化) 第1670号 (外来感染) 第3133号 (医療D X) 第5308号 (時間外 3) 第1160号 (支援診 2) 第1342号 (がん指) 第429号 (電情) 第563号 (在宅D X) 第607号 (在医総管 1) 第1109号 (医情連) 第88号 (在総) 第1579号 (外在ベ I) 第1303号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2086	200,582,6 豊橋582	こんどう耳鼻咽喉科	〒441-8133 豊橋市大清水町大清水 3 - 1 0 8 2 0532-29-3433 (0532-29-3487)		(医療D X) 第437号	令和 6年 6月 1日	
2087	200,584,2 豊橋584	ばんの内科クリニッ ク	〒441-8153 豊橋市高師本郷町北浦 7 4 - 1 0532-39-7300 (0532-39-7301)		(外来感染) 第1633号 (医療D X) 第438号 (ニコ) 第1705号 (がん指) 第740号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 7月 1日	
2088	200,586,7 豊橋586	いむれ内科クリニッ ク	〒440-0834 豊橋市飯村北 5 - 2 - 1 5 0532-69-5678 (0532-69-5680)		(情報通信) 第287号 (外来感染) 第2722号 (連携強化) 第665号 (サ強化) 第125号 (医療D X) 第4039号 (ニコ) 第1833号 (がん指) 第2587号 (外在ベ I) 第736号 (酸単) 第36286号	令和 4年 8月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
2089	200,587,5 豊橋587	井原アイクリニック	〒440-0037 豊橋市平川町 3 - 1 0532-69-1612 (0532-69-1611)		(コン 1) 第1464号	令和 5年 2月 1日	小型ポンパ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2090	200,589,1 豊橋589	医療法人積善会 積 善クリニック	〒441-3141 豊橋市大岩町北山7 8 - 5 0532-65-6565 (0532-41-7766)		(二骨継3) 第333号 (脳Ⅲ) 第2776号 (運Ⅰ) 第2506号 (外在ベⅠ) 第551号 (外在ベⅡ1) 第46号	令和 5年 9月 1日 平成29年 2月 1日 平成26年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2091	200,591,7 豊橋591	岩屋病院	〒440-0842 豊橋市岩屋町岩屋下3-9-1 0532-61-7100 (0532-63-4110)	精神 325	(精神入院) 第1528号 (救急医療) 第24号 (診療録3) 第352号 (看配) 第1392号 (看補) 第2105号 (療) 第400号 (精移行) 第32号 (精合併加算) 第57号 (依存管理) 第11号 (患サポ) 第770号 (データ提) 第433号 (精療) 第211号 (認治1) 第38号	令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年10月 1日 平成29年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:145床 区分:1 5対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:145床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:145 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:2 病棟種別:精神 病床数:92 病室の総面積:808.58㎡ 1床当たり病床面積:8.79㎡ データ提出加算1・データ提出加算3-I(医療法上の許可病床数が200床以上) 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:4 B 病床数:60 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:3 B 病床数:60 病棟種別:精神

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 863 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第1408号 (薬) 第561号 (遠隔持陽) 第462号 (C・M) 第1084号 (依集3) 第2号 (精) 第70号 (シヨ大) 第31号 (デ大) 第85号 (抗治療) 第28号 (医療保護) 第60号 (外在ベI) 第559号 (入ベ17) 第11号 (酸単) 第35731号	平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟数:1 病床数:60 認知症夜間対応加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:359.92㎡ 専用施設の面積:223.6㎡ 患者1人当たりの面積:4.47㎡ 専用施設の面積:223.6㎡ 患者1人当たりの面積:4.47㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
2092	200,594,1 豊橋594	豊橋南藤井眼科クリニック	〒441-8134 豊橋市植田町清水山1-1 0532-25-7111 (0532-25-7123)		(短手1) 第191号 (コン1) 第1130号 (外後発使) 第2294号	令和 4年 8月 1日 平成24年 2月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
2093	200,599,0 豊橋599	井嶋産婦人科医院	〒440-0038 豊橋市平川本町1-5-26 0532-63-1351 (0532-61-7269)		(外在ベI) 第1692号 (時間外4) 第48号 (HPV) 第393号	令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 8月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2094	200,602,2 豊橋602	パークベルクリニック	〒440-0877 豊橋市南松山町1 5 3 0532-56-0020 (0532-56-0050)	一般 19	(医療D X) 第3612号 (時間外1) 第433号 (診入院) 第2452号 (診入帰) 第11号 (ハイ妊娠) 第140号 (短手1) 第105号 (乳腺ケア) 第42号 (婦特管) 第313号 (一妊管) 第181号 (ハイI) 第54号 (HPV) 第325号 (検I) 第376号 (検II) 第130号 (外後発使) 第1925号 (麻管I) 第208号 (連携診) 第62号 (酸単) 第36691号	令和 6年12月 1日 平成24年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 2月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 様式1 2の5・勤務態様1:常勤 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算2 口腔病理診断管理の届出状況:口腔病理診断管理加算2 大型ボソバ`算定単価:0.41円 小型ボソバ`算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 865 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2095	200,603,0 豊橋603	大石三丁目クリニッ ク	〒440-0853 豊橋市佐藤3-18-4 0532-66-3833 (0532-66-3835)		(外来感染)第2227号 (ニコ)第1657号 (がん指)第821号 (在医総管1)第1282号	令和 6年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成24年10月 1日	
2096	200,604,8 豊橋604	豊新クリニック	〒441-8031 豊橋市中郷町172-2中郷パレ ス1C 050-3383-1227 (050-3383-1227)		(情報通信)第110号 (機能強化)第2220号 (時間外1)第1012号 (がん疼)第2716号 (支援診2)第1101号 (在医総管1)第1314号 (医情連)第247号 (在総)第1645号 (遠隔持帰)第552号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 平成25年 3月 1日 令和 7年 7月 1日 平成25年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	
2097	200,606,3 豊橋606	クリニックいちよう	〒441-8141 豊橋市草間町二本松24-1 0532-35-7117 (0532-35-7118)		(機能強化)第1671号 (外来感染)第2278号 (医療DX)第4040号 (時間外1)第497号 (がん疼)第326号 (ニコ)第1974号 (支援診3)第2447号 (在診実2)第69号 (がん指)第953号 (在医総管1)第1337号 (在総)第1873号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年12月 1日 平成25年 5月 1日 平成29年 6月 1日	
2098	200,607,1 豊橋607	かみやメンタルクリ ニック	〒441-8087 豊橋市牟呂町西明治源助堀6-1 0532-34-1411 (0532-34-1421)		(児春支)第10号 (デ大)第73号	令和 6年10月 1日 平成25年 4月 1日	専用施設の面積:205.76㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡
2099	200,608,9 豊橋608	医療法人有心会とよ はしにし整形リハク リニック	〒441-8019 豊橋市花田町荒木51-1 0532-39-7888 (0532-34-3096)		(外在ベⅠ)第229号 (外在ベⅡ1)第22号 (時間外3)第1565号 (運Ⅰ)第2107号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年10月 1日 平成26年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 866 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2100	200,609,7 豊橋609	みやもとクリニック	〒440-0025 豊橋市井原町106-2 0532-64-1235 (0532-64-1237)		(外来感染)第1612号 (連携強化)第945号 (医療DX)第4605号 (時間外3)第1573号 (ニコ)第1829号 (がん指)第1027号 (在医総管1)第2471号 (外在ベI)第742号 (酸単)第35309号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 9月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
2101	200,611,3 豊橋611	花田いしかわクリニ ック	〒441-8019 豊橋市花田町小松66-6 0532-32-2166 (0532-32-2167)		(機能強化)第1672号 (時間外3)第1582号 (がん疼)第286号 (ニコ)第2272号 (支援診3)第2167号 (がん指)第987号 (在医総管1)第1484号 (在総)第1736号	令和 4年 4月 1日 平成25年12月 1日 平成25年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日	
2102	200,612,1 豊橋612	すどう内科クリニッ ク	〒441-8104 豊橋市山田二番町77-5 0532-39-8007 (0532-39-8088)		(医療DX)第441号 (外在ベI)第1304号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
2103	200,613,9 豊橋613	吉田方クリニック	〒441-8002 豊橋市吉川町245-4 0532-33-7878 (0532-33-7865)		(情報通信)第657号 (外来感染)第1702号 (がん指)第979号 (在医総管1)第1408号 (外在ベI)第230号 (外在ベII2)第5号 (酸単)第36050号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
2104	200,617,0 豊橋617	かわい小児科	〒441-8154 豊橋市西高師町沢向3-1 0532-26-2625 (0532-26-2515)		(機能強化)第1673号 (外来感染)第1502号 (時間外3)第1951号 (小か診1)第151号 (外在ベI)第338号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
2105	200,618,8 豊橋618	Lやすらぎクリニッ ク	〒440-0896 豊橋市萱町20-7 高木ビル2階 0532-56-7799 (0532-56-7899)		(認1)第33号	平成26年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2106	200,620,4 豊橋620	豊橋駅前クリニック	〒440-0888 豊橋市駅前大通1-46-1 豊鉄 ターミナルビル3階 0532-51-5250 (0532-51-5251)		(医療DX) 第5537号 (酸单) 第36287号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:1.76円
2107	200,625,3 豊橋625	やまぎし整形外科 いたみのクリニック	〒440-0834 豊橋市飯村北1-8-3 0532-69-5072 (0532-69-5073)		(医療DX) 第3024号 (時間外3) 第1714号 (運I) 第2817号	令和 6年 8月 1日 平成27年 7月 1日 令和 5年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2108	200,626,1 豊橋626	医療法人積善会 第 二積善病院	〒441-3146 豊橋市大岩町北山6-110 0532-39-4771 (0532-39-4772)	一般 一般 18 療養 療養 208	(一般入院) 第3690号 (療養入院) 第7091号 (診療録3) 第202号 (看配) 第1407号 (看補) 第2094号 (療) 第510号 (療養1) 第169号 (患サポ) 第758号 (後発使2) 第125号 (データ提) 第222号 (食) 第1401号 (糖管) 第162号 (がん指) 第1994号 (薬) 第556号 (機安1) 第155号	令和 6年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 平成27年12月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成27年12月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 8月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:18床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:療養 病棟数:4棟 病床数:208床 区分:入院料1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:18床 基本料区分:一般入院 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:18 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:18 病室の総面積:215.51㎡ 1床当たり病床面積:11.97㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:2, 3, 4, 5病棟 病床数:208床 病棟面積のうち患者1人当たり :18.14㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.53㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 869 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(在後病) 第20号 (C・M) 第1059号 (脳Ⅱ) 第524号 (運Ⅰ) 第2571号 (人工腎臓) 第138号 (導入Ⅰ) 第113号 (透析水) 第270号 (肢梢) 第151号 (べ) 第218号 (大) 第130号 (胃瘻造) 第174号 (外在べⅠ) 第511号 (入べ33) 第8号 (酸単) 第35732号	平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.3円 小型ホソバ 算定単価:2.36円
2109	200,627,9 豊橋627	マミーローズクリニック	〒441-8006 豊橋市高洲町字森下1 0532-32-6585 (0532-32-6781)	一般	(機能強化) 第1675号 (外来感染) 第1703号 (医療DX) 第5498号 (時間外3) 第2282号 (婦特管) 第366号 (小か診Ⅰ) 第102号 (HPV) 第437号 (外在べⅠ) 第401号 (酸単) 第35483号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 870 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2110	200,629,5 豊橋629	マイクリニック大久保 豊橋	〒440-0881 豊橋市広小路1-18 ウェルプラザユメックス6階 0532-35-7741 (0532-35-7742)		(医療DX) 第442号 (時間外3) 第1822号 (短手1) 第73号 (外在ベI) 第1111号 (外在ベII1) 第90号 (酸単) 第36739号	令和 6年 6月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:4床 小型ホシハ 算定単価:2.31円
2111	200,631,1 豊橋631	かずおメンタルクリニック	〒441-8113 豊橋市西幸町浜池4-3-2 0532-48-6666 (0532-48-6668)		(医療DX) 第6080号 (療活継) 第53号 (児春支) 第13号 (シヨ大) 第32号 (デ大) 第86号 (ナ) 第28号 (デナ) 第37号	令和 7年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	専用施設の面積:268.31㎡ 患者1人当たりの面積:5.36㎡ 専用施設の面積:268.31㎡ 患者1人当たりの面積:5.36㎡ 専用施設の面積:268.31㎡ 患者1人当たりの面積:13.41㎡ 専用施設の面積:268.31㎡ 患者1人当たりの面積:5.36㎡
2112	200,632,9 豊橋632	白井メディカルクリニック	〒440-0821 豊橋市春日町2-13-1 0532-63-3838 (0532-63-3836)		(外来感染) 第1926号 (医療DX) 第4041号 (時間外3) 第1794号 (地包加) 第1764号 (ニコ) 第1960号 (支援診3) 第2320号 (がん指) 第1200号 (肝炎) 第136号 (在医総管1) 第1626号 (在総) 第1808号 (外在ベI) 第1305号 (酸単) 第35310号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 小型ホシハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 871 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2113	200,633,7 豊橋633	木村整形外科	〒441-8112 豊橋市牧野町牧野 2 6 - 1 2 1 0532-45-9925 (0532-46-6673)		(医療D X) 第5236号 (運Ⅱ) 第1084号	令和 7年 4月 1日 令和 6年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
2114	200,634,5 豊橋634	かきはら眼科クリニック	〒440-0858 豊橋市つつじが丘 2 - 2 9 - 3 0532-63-5139 (0532-63-6615)		(外在ベⅠ) 第2428号 (ロー検) 第23号 (コン1) 第1185号 (外在ベⅠ) 第890号	令和 7年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
2115	200,637,8 豊橋637	Nクリニック	〒441-8133 豊橋市大清水町大清水 2 3 0 - 1 0532-25-7655 (0532-25-7510)		(情報通信) 第111号 (機能強化) 第1676号 (外来感染) 第2587号 (連携強化) 第78号 (サ強化) 第152号 (抗薬適) 第87号 (医療D X) 第1221号 (時間外 3) 第1833号 (がん疼) 第2301号 (二骨継 3) 第23号 (ニコ) 第1894号 (支援診 3) 第1973号 (がん指) 第1267号 (在医総管 1) 第1684号 (在総) 第1844号 (遠隔持陽) 第389号 (外後発使) 第2178号 (運Ⅲ) 第271号 (外在ベⅠ) 第1306号 (酸単) 第36288号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ポンプ算定単価:2,35円
2116	200,641,0 豊橋641	東脇胃腸内科・外科	〒441-8083 豊橋市東脇 4 - 1 - 6 0532-32-3831 (0532-32-8680)		(時間外Ⅰ) 第678号 (がん指) 第1470号 (在医総管 1) 第1758号	平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 872 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2117	200,642,8 豊橋642	はら脳神経内科・内 科クリニック	〒441-8113 豊橋市西幸町笠松 3 0 - 1 0532-38-8866 (0532-38-8867)		(時間外 3) 第1885号 (ニコ) 第2487号 (がん指) 第1733号 (地連計) 第152号 (在医総管 1) 第1764号 (神経) 第154号 (C・M) 第1196号	平成29年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成31年 2月 1日 平成29年12月 1日 平成29年10月 1日 平成29年10月 1日 平成29年10月 1日	撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
2118	200,643,6 豊橋643	塩之谷整形外科	〒441-8134 豊橋市植田町関取 5 4 0532-25-2115 (0532-25-5941)	一般 一般 19	(外在ベ I) 第2145号 (医療 D X) 第444号 (時間外 1) 第688号 (診入院) 第2233号 (小運指管) 第27号 (二骨継 3) 第286号 (下創管) 第141号 (運 II) 第875号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成29年11月 1日	病床区分: 一般 病床数: 19床 区分: 入院基本料 5 夜間看護配置加算: 夜間看護配置加算 2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算: 有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無
2119	200,644,4 豊橋644	成田記念陽子線セン ター	〒441-8021 豊橋市白河町 7 8 0532-33-0033 (0532-33-0023)		(外在ベ I) 第2333号 (医療 D X) 第1222号 (放射診) 第28号 (C・M) 第1229号 (粒) 第2号 (粒適) 第2号 (粒医) 第2号 (外在ベ I) 第1307号 (先 0 5 4) 第2号 (酸単) 第36783号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年12月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 大型ボソハ 算定単価: 0. 36円 小型ボソハ 算定単価: 1. 67円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 873 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2120	200,645,1 豊橋645	殿田橋整形外科	〒440-0833 豊橋市飯村町西山7-644 0532-69-1601 (0532-69-1602)		(医療DX) 第1223号 (小運指管) 第136号 (二骨継3) 第134号 (脳Ⅲ) 第2808号 (運Ⅰ) 第2642号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
2121	200,646,9 豊橋646	佐藤脳神経外科	〒440-0011 愛知県豊橋市牛川通1-21-7 0532-69-2760 (0532-69-2761)		(外在ベⅠ) 第134号 (情報通信) 第383号 (機能強化) 第1677号 (医療DX) 第1224号 (時間外3) 第1998号 (がん疼) 第2354号 (がん指) 第2171号 (在医総管1) 第1919号 (在総) 第1955号 (神経) 第216号 (C・M) 第1238号 (脳Ⅲ) 第2811号 (運Ⅱ) 第1025号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 9月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 874 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2122	200,647,7 豊橋647	はなのきクリニック	〒440-0837 豊橋市三ノ輪町三ノ輪5-14 0532-63-9933 (0532-62-7666)		(機能強化)第2221号 (糖管)第159号 (ニコ)第2969号 (支援診2)第1458号 (がん指)第1673号 (在医総管1)第1865号 (遠隔持陽)第103号 (人工腎臓)第203号 (導入1)第160号 (透析水)第319号 (肢梢)第176号 (外在ベⅠ)第1528号 (外在ベⅡ1)第110号	令和 4年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 9月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
2123	200,648,5 豊橋648	はたのクリニック 耳鼻咽喉科・小児耳鼻咽喉科	〒440-0013 豊橋市西小鷹野2-1-1 0532-63-0033 (0532-63-0034)		(外来感染)第2616号 (連携強化)第1023号 (サ強化)第258号 (医療DX)第5862号 (遠隔持陽)第619号 (外在ベⅠ)第420号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
2124	200,649,3 豊橋649	小林眼科	〒440-0888 豊橋市駅前大通2-23 0532-55-5717 (0532-54-1127)		(ロ一検)第52号 (コン1)第1403号 (外後発使)第2295号	平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2125	200,651,9 豊橋651	医療法人向仁会 はしら整形リハビリクリニック	〒441-8037 豊橋市中橋良町4-2 0532-29-8484 (0532-29-8322)		(時間外3)第2048号 (運Ⅰ)第2672号	平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
2126	200,653,5 豊橋653	たけるクリニック	〒440-0834 豊橋市飯村北1-7-4 0532-61-6055 (0532-61-6056)		(医療DX)第4042号 (腎防管)第12号 (酸単)第35733号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 875 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2127	200,654,3 豊橋654	きよし整形外科リハビリクリニック	〒441-8014 豊橋市花田二番町 7 8 0532-33-8688 (0532-33-8858)		(医療DX) 第446号 (時間外 3) 第2053号 (小運指管) 第28号 (二骨継 3) 第6号 (脳Ⅲ) 第2819号 (運 I) 第2672号	令和 6年 6月 1日 平成31年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成31年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
2128	200,656,8 豊橋656	ふくい整形外科リウマチリハビリクリニック	〒441-8113 豊橋市西幸町笠松 3 3 - 1 0532-37-3291 (0532-37-0291)		(外在ベ I) 第1678号 (医療DX) 第4539号 (二骨継 3) 第325号 (C・M) 第1320号 (脳Ⅱ) 第563号 (運 I) 第2684号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和元年 8月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
2129	200,657,6 豊橋657	トータルサポートクリニック豊橋	〒440-0081 豊橋市大村町高之城 2 1 0532-26-7716 (0532-26-7717)		(外在ベ I) 第2146号 (情報通信) 第526号 (機能強化) 第1678号 (医療DX) 第448号 (時間外 1) 第759号 (支援診 2) 第1183号 (在医総管 1) 第1943号 (在総) 第1969号	令和 7年 3月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日	
2130	200,661,8 豊橋661	医療法人小石チルドレンクリニック	〒440-0858 豊橋市つつじが丘 2 - 9 - 1 0 0532-66-1515 (0532-66-3211)		(外在ベ I) 第1308号 (酸単) 第35734号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 876 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2131	200,662,6 豊橋662	里童こころと育ちの クリニック	〒441-8002 豊橋市吉川町 6 1 0532-34-3313 (0532-34-3323)		(医療DX) 第449号 (時間外Ⅰ) 第779号 (脳Ⅲ) 第2839号 (障) 第33号 (集コ) 第78号 (児春支) 第16号 (認Ⅰ) 第57号 (シヨ小) 第60号 (デ小) 第85号 (外在ベⅠ) 第444号 (外在ベⅡ2) 第22号	令和 6年 6月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 届出区分:認知療法・認知行動 療法Ⅰ 専用施設の面積:200㎡ 患者1人当たりの面積:10㎡ 専用施設の面積:200㎡ 患者1人当たりの面積:6.6㎡
2132	200,663,4 豊橋663	おいまつクリニック	〒440-0053 豊橋市老松町 1 9 3 - 1 0532-64-6117 (0532-64-6118)		(情報通信) 第279号 (在宅DX) 第418号 (外在ベⅠ) 第1642号	令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 877 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2133	200,665,9 豊橋665	みらいメディカルク リニック豊橋	〒440-0086 豊橋市下地町長池7-3 0532-55-8733 (0532-55-6236)		(情報通信) 第568号 (機能強化) 第2489号 (外来感染) 第1927号 (連携強化) 第850号 (サ強化) 第215号 (医療DX) 第450号 (時間外I) 第1009号 (腎防管) 第50号 (支援診3) 第2542号 (がん指) 第2767号 (プログラム) 第10号 (在医総管I) 第2359号 (医情連) 第252号 (人工腎臓) 第221号 (導入I) 第184号 (透析水) 第343号 (肢梢) 第191号 (外在ベI) 第2625号 (酸単) 第36566号	令和 5年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2,35円
2134	200,667,5 豊橋667	いながき耳鼻いんこ う科クリニック・い ながき乳腺外科クリ ニック・豊橋サージ クリニック	〒440-0838 豊橋市三ノ輪町三ノ輪8-3 0532-62-0201 (0532-62-0211)		(情報通信) 第580号 (外来感染) 第2617号 (連携強化) 第963号 (サ強化) 第361号 (医療DX) 第6081号 (がん指) 第2115号 (補聴) 第46号 (脳I) 第1301号 (耳補挿) 第2号	令和 5年 9月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	
2135	200,668,3 豊橋668	前川外科・内科	〒440-0033 豊橋市東岩田4-11-5 0532-62-6411 (0532-62-5775)		(外来感染) 第3045号 (医療DX) 第1749号 (外在ベI) 第2258号	令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 878 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2136	200,669,1 豊橋669	大島医院	〒440-0076 豊橋市大橋通1-68 静銀ニッ セイ豊橋ビル5階 0532-55-3411 (0532-55-3412)		(外在ベI) 第689号	令和 6年 6月 1日	
2137	200,670,9 豊橋670	野依眼科	〒441-8124 豊橋市野依町落合1-12 イオ ンモール豊橋南1階 0532-21-9971 (0532-21-9971)		(医療DX) 第3752号 (コン3) 第101号	令和 7年 2月 1日 令和 3年 5月 1日	
2138	200,671,7 豊橋671	武内眼科クリニック	〒441-8104 豊橋市山田二番町11 0532-37-7373 (0532-37-1550)		(短手1) 第118号 (コン1) 第1439号 (外後発使) 第2816号	令和 4年 5月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2139	200,672,5 豊橋672	とよはし血液内科	〒441-8111 豊橋市江島町88-2 0532-73-7674 (0532-73-7675)		(外在ベI) 第857号 (外来感染) 第1928号 (医療DX) 第4208号 (がん疼) 第2483号 (がん指ハ) 第55号 (がん指) 第2139号 (外在ベI) 第1529号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 8月 1日	
2140	200,673,3 豊橋673	医療法人健豊会 健 豊クリニック	〒441-8021 豊橋市白河町95 ハイツ宝2- 101 090-2076-0203 (050-3488-1489)		(情報通信) 第411号 (機能強化) 第1679号 (医療DX) 第452号 (時間外1) 第854号 (がん疼) 第2481号 (支援診2) 第1136号 (在緩診実) 第120号 (在宅DX) 第74号 (在医総管1) 第2138号 (医情連) 第37号 (在総) 第2078号	令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 8月 1日	
2141	200,674,1 豊橋674	ホームケアクリニッ ク豊橋	〒440-0832 豊橋市中岩田5-8-1 トラン キーロT103 0532-21-9000 (0532-21-9001)		(情報通信) 第527号 (機能強化) 第1680号 (医療DX) 第1225号 (時間外2) 第35号 (がん疼) 第2691号 (支援診2) 第1476号 (在緩診実) 第185号 (在宅DX) 第199号 (在医総管1) 第2148号 (在データ提) 第57号 (医情連) 第207号 (在総) 第2085号 (外在ベI) 第1534号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 879 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2142	200,678,2 豊橋678	アピタ向山眼科	〒440-0864 豊橋市向山町中畑1-1 アピタ 向山2階 0532-26-5181 (0532-26-5182)		(医療DX) 第5031号 (コン3) 第112号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
2143	200,679,0 豊橋679	豊橋スカイ眼科	〒441-8087 豊橋市牟呂町大塚70 0532-45-1555 (0532-45-1565)		(医療DX) 第6228号 (短手1) 第200号 (コン1) 第1459号	令和 7年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日	
2144	200,680,8 豊橋680	スキッククリニック山 本皮膚科形成外科美容外科	〒440-0038 豊橋市平川本町1-2-11 0532-62-1234 (0532-54-9578)		(医療DX) 第3489号 (酸単) 第35311号	令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ算定単価:2.27円
2145	200,681,6 豊橋681	のぞみ内科外科甲状腺 クリニック	〒440-0833 豊橋市飯村町高山10-14 0532-26-6221 (0532-26-6222)		(外来感染) 第3046号 (医療DX) 第4425号 (がん指) 第2527号 (C・M) 第1547号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年11月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
2146	200,682,4 豊橋682	松野クリニック	〒440-0016 豊橋市牛川町中郷111 0532-21-7370 (0532-21-7371)		(外在ベI) 第2007号 (医療DX) 第453号 (がん指) 第2313号 (外後発使) 第2843号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年10月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2147	200,683,2 豊橋683	豊橋ニコニコクリニック	〒441-8021 豊橋市白河町29-1 白河ハイ ツ22B 0532-35-2533 (0532-35-2534)		(外在ベI) 第286号 (医療DX) 第2803号 (時間外2) 第89号 (ショ大) 第50号 (ショ小) 第69号 (デ大) 第104号 (デ小) 第93号 (外在ベI) 第49号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日	専用施設の面積:114.76㎡ 患者1人当たりの面積:5.73㎡ 専用施設の面積:114.76㎡ 患者1人当たりの面積:5.73㎡ 専用施設の面積:114.76㎡ 患者1人当たりの面積:5.73㎡ 専用施設の面積:114.76㎡ 患者1人当たりの面積:5.73㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 880 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2148	200,684,0 豊橋684	内科皮膚科ひなたの 丘クリニック	〒441-8149 豊橋市中野町大原 4 7 - 1 0532-75-9259 (0532-75-9625)		(外来感染) 第1613号 (在医総管 1) 第2328号 (神経) 第209号 (C・M) 第1569号 (外在ベ I) 第694号 (酸単) 第35484号	令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 小型ホソバ 算定単価:2.35円
2149	200,685,7 豊橋685	三沢医院	〒440-0851 豊橋市前田南町 1 - 2 1 - 1 0532-54-7831 (0532-54-5604)		(機能強化) 第2474号 (医療 D X) 第3412号 (時間外 1) 第1099号 (がん疼) 第2668号 (支援診 2) 第1467号 (がん指) 第2670号 (在医総管 1) 第2444号 (医情連) 第211号 (在総) 第2273号 (外後発使) 第3009号	令和 6年 9月13日 令和 6年 9月13日 令和 6年 9月13日 令和 6年 9月13日 令和 6年 9月13日 令和 6年 9月13日 令和 6年 9月13日 令和 6年 9月13日 令和 6年 9月13日 令和 6年10月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
2150	200,686,5 豊橋686	山内ファミリークリ ニック	〒441-8087 豊橋市牟呂町東里 6 0 0532-43-6333 (0532-43-6555)		(機能強化) 第2333号 (外来感染) 第1704号 (医療 D X) 第5309号 (時間外 3) 第2347号 (地包加) 第1354号 (がん疼) 第2566号 (小か診 1) 第246号 (ニコ) 第2993号 (支援診 2) 第1394号 (がん指) 第2345号 (プログラム) 第116号 (在宅 D X) 第608号 (在医総管 1) 第2270号 (在総) 第2161号 (外在ベ I) 第1309号	令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分: 高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 881 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2151	200,688,1 豊橋688	多米診療所	〒440-0027 豊橋市多米中町4-18-3 0532-63-1181 (0532-66-1201)		(医療DX) 第4043号	令和 7年 4月 1日	
2152	200,689,9 豊橋689	竹内ARTクリニック	〒440-0892 豊橋市新本町30 0532-52-3463 (0532-52-3465)		(医療DX) 第4209号 (時間外2) 第81号 (一妊管) 第226号 (生補管2) 第30号 (外在ベI) 第1732号	令和 7年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 2月 1日	
2153	200,691,5 豊橋691	うえた内科クリニック	〒441-8134 豊橋市植田町北柄沢73 0532-25-3311 (0532-25-5705)		(機能強化) 第2389号 (外来感染) 第2129号 (サ強化) 第312号 (医療DX) 第3943号 (支援診2) 第1459号 (在宅DX) 第404号 (在医総管1) 第2326号 (遠隔持陽) 第589号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年12月 1日	
2154	200,693,1 豊橋693	ハタノ眼科	〒440-0067 豊橋市上地町20-1 0532-39-3366 (0532-39-3367)		(医療DX) 第1229号 (短手1) 第327号 (コン1) 第1477号 (酸単) 第35485号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3床 小型ホソハ 算定単価:2.05円
2155	200,694,9 豊橋694	優ホームクリニック	〒441-8088 豊橋市牟呂市場町14-23 レ ジデンスSTR203 050-3625-5268 (050-3588-1061)		(情報通信) 第745号 (機能強化) 第2386号 (時間外1) 第972号 (がん疼) 第2620号 (支援診2) 第1431号 (在緩診実) 第150号 (在医総管1) 第2349号 (医情連) 第248号 (在総) 第2206号 (遠隔持陽) 第511号	令和 6年 9月 1日 令和 5年10月16日 令和 5年10月16日 令和 5年10月16日 令和 5年10月16日 令和 5年10月16日 令和 5年10月16日 令和 7年 7月 1日 令和 5年10月16日 令和 6年 1月 1日	
2156	200,695,6 豊橋695	ふじわらメディカル クリニック	〒440-0038 豊橋市平川本町1-12-25 0532-21-7474 (0532-21-7475)		(外来感染) 第1503号 (医療DX) 第456号 (短手1) 第321号 (がん指) 第2768号 (在医総管1) 第2360号 (外在ベI) 第2429号 (酸単) 第35735号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:2床 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 882 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2157	200,696,4 (201,696,9) 豊橋696	スカイクリニック	〒440-0026 豊橋市多米西町1-2-1 0532-63-1155 (0532-63-2346)		(歯初診) 第4451号 (補管) 第6664号 (酸单) 第36051号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.2円
2158	200,697,2 豊橋697	みどりのクリニック	〒440-0834 豊橋市飯村北4-2-7 0532-21-8510 (0532-21-8508)		(情報通信) 第665号 (外来感染) 第3157号 (医療DX) 第6356号 (がん指) 第2591号 (外在ベI) 第1733号	令和 6年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日	
2159	200,698,0 豊橋698	ミラまちクリニック	〒441-8151 豊橋市曙町松並101-157 0532-38-2929 (050-3172-4561)		(情報通信) 第818号 (外来感染) 第2228号 (医療DX) 第5310号 (時間外1) 第1083号 (短手1) 第399号 (トリ) 第93号 (支援診2) 第1498号 (がん指) 第2597号 (在医総管1) 第2417号 (在総) 第2252号 (外在ベI) 第2430号	令和 7年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3床
2160	200,699,8 豊橋699	アルパカファミリー クリニック	〒441-8016 豊橋市新栄町大溝53 レジデン シアNOV101 050-3827-2310 (050-3588-4502)		(情報通信) 第739号 (機能強化) 第2446号 (時間外1) 第1026号 (がん疼) 第2650号 (支援診2) 第1453号 (在緩診実) 第172号 (在医総管1) 第2416号 (医情連) 第249号 (在総) 第2250号 (遠隔持陽) 第556号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
2161	200,700,4 豊橋700	医療法人安良会 な かまち医院	〒441-3155 豊橋市二川町中町56 0532-43-1722 (0532-43-1723)		(時間外3) 第2430号 (外在ベI) 第2431号 (酸单) 第35486号	令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 883 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2162	200,701,2 豊橋701	いちかわ整形外科リ ハビリクリニック	〒441-8087 豊橋市牟呂町松東4-7 0532-21-6318 (0532-21-6238)		(医療DX) 第4210号 (小運指管) 第206号 (二骨継3) 第415号 (下創管) 第173号 (C・M) 第1660号 (運Ⅱ) 第1076号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
2163	200,702,0 豊橋702	KMC ウィメンズヘル スクリニック	〒440-0858 豊橋市つつじが丘1-8-8 0532-66-5514 (0532-66-5514)		(外在ベⅠ) 第2432号 (情報通信) 第750号 (医療DX) 第3195号 (乳腺ケア) 第120号 (婦特管) 第475号 (HPV) 第561号 (運Ⅱ) 第1090号 (外在ベⅠ) 第1643号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年11月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
2164	200,703,8 豊橋703	医療法人信愛会 西 口町しんあいクリニ ック	〒440-0841 豊橋市西口町西ノ口3-7-1 0532-35-6861 (0532-35-6864)		(外来感染) 第3240号 (医療DX) 第5237号 (時間外Ⅰ) 第1087号 (がん疼) 第2660号 (支援診2) 第1474号 (在緩診実) 第178号 (がん指) 第2660号 (地連計) 第260号 (在宅DX) 第585号 (在医総管Ⅰ) 第2433号 (医情連) 第213号 (在総) 第2284号 (外在ベⅠ) 第2433号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日	
2165	200,704,6 豊橋704	豊橋まちなかウィメ ンズヘルスクリニッ ク	〒440-0888 豊橋市駅前大通2-8-2 e m C AMPUS WEST 2階 0532-21-7815 (0532-21-7816)		(情報通信) 第743号 (医療DX) 第4606号 (婦特管) 第474号 (HPV) 第559号 (外在ベⅠ) 第2664号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 8月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 884 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2166	200,705,3 豊橋705	とよはしウィメンズ クリニック	〒441-8087 豊橋市牟呂町大塚85-1		(医療DX) 第4211号 (婦特管) 第473号 (HPV) 第562号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年10月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
2167	200,706,1 豊橋706	ミラまち整形外科ク リニック	〒441-8151 豊橋市曙町松並101-159 0532-37-7010 (0532-37-7011)		(外在ベI) 第2008号 (小運指管) 第214号 (運I) 第2836号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
2168	200,707,9 豊橋707	三河人生クリニック	〒440-0892 豊橋市新本町124 0532-21-8770 (0532-21-8775)		(情報通信) 第846号 (時間外I) 第1111号 (支援診2) 第1490号 (在医総管1) 第2460号 (在総) 第2288号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日	
2169	200,708,7 豊橋708	ゆうみケアクリニッ ク	〒441-8048 豊橋市西小池町23 1階 0532-21-7048		(情報通信) 第841号 (在医総管1) 第2472号 (外在ベI) 第2568号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 5月 1日	
2170	200,709,5 豊橋709	堀田内科	〒441-8135 豊橋市富士見台3-15-2 0532-23-5387 (0532-23-5387)		(医療DX) 第5820号 (がん指) 第2765号 (外在ベI) 第2569号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2171	210,059,3 (211,059,8) 岡崎59	岡崎市民病院	〒444-0002 岡崎市高隆寺町五所合3-1 0564-21-8111 (0564-66-7691)	一般 680	(情報通信) 第532号 (医療DX) 第4780号 (病初診) 第91号 (外安全2) 第1502号 (外感染3) 第1486号 (一般入院) 第3879号 (急充実1) 第19号 (救急医療) 第25号 (超急性期) 第12号 (診療録2) 第94号 (事補1) 第314号 (急性看補) 第1032号 (看夜配) 第219号 (療) 第281号 (重) 第1301号 (無菌1) 第16号 (無菌2) 第15号 (緩診) 第55号 (栄養子) 第75号 (医療安全1) 第287号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年10月 1日 平成27年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成30年 4月 1日	紹介率:73.4% 病棟種別:一般 病棟数:12棟 病床数:566床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対 1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対 1 配置加算 1 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:129 病室の総面積:1082.5㎡ 1 床当たり病床面積:8.39㎡ 個室:15 2 人部屋:22 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(感染対策1) 第137号	令和 7年 1月 1日	指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算
					(患サポ) 第110号 (重症初期) 第34号 (報告管理) 第36号 (褥瘡ケア) 第86号 (ハイ妊娠) 第45号 (ハイ分娩) 第68号 (呼吸子) 第19号 (術後疼痛) 第28号 (後発使1) 第320号 (病棟薬1) 第182号 (病棟薬2) 第22号 (データ提) 第65号	平成24年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年12月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第900号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					(認ケア) 第305号	令和 4年 5月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第87号 (精疾診) 第8号 (排自支) 第42号 (地医確保) 第71号 (集1) 第108号	令和 2年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 7月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている
					(ハイケア1) 第79号	令和 7年 7月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 当該治療室の病床数:22床 医療安全対策加算1の届出:有
					(新2) 第24号 (新回復) 第30号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 887 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(小入2) 第96号	令和 7年 5月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：46床 届出加算の区分：注2に規定する加算（保育士2名以上の場合） 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 届出加算の区分：注8に規定する加算（時間外受入体制強化加算） 当該病棟総数病床数①:20床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:50%
					(緩1) 第14号	令和 4年 5月 1日	
					(食) 第1088号	平成11年 1月 1日	高度腎機能障害患者指導加算：有
					(外栄食指) 第20号	令和 2年 5月 1日	
					(がん専栄) 第26号	令和 7年 6月 1日	
					(遠隔ペ) 第19号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第30号	平成21年 2月 1日	
					(がん疼) 第232号	平成24年 8月 1日	
					(がん指イ) 第156号	令和 4年10月 1日	
					(がん指ロ) 第30号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第56号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指ニ) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(外緩) 第31号	令和 2年 4月 1日	
					(移植臓) 第16号	令和 2年12月 1日	
					(糖防管) 第5292号	平成28年 4月 1日	
					(乳腺ケア) 第13号	平成30年 4月 1日	
					(婦特管) 第396号	令和 2年10月 1日	
					(腎代替管) 第16号	令和 2年 4月 1日	
					(一妊管) 第213号	令和 4年10月 1日	
					(二骨管1) 第30号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第96号	令和 4年 4月 1日	
					(下創管) 第12号	令和 4年 9月 1日	
					(腎防管) 第21号	令和 6年 6月 1日	
					(トリ) 第27号	平成24年 4月 1日	
					(放射診) 第28号	平成31年 3月 1日	
					(外化診1) 第139号	令和 6年10月 1日	
					(外化連) 第67号	令和 4年 4月 1日	
					(ニコ) 第1940号	平成29年 7月 1日	
					(両立支援) 第3号	令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 888 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(開) 第19号	平成20年 7月 1日	開放病床利用率:65.3% 開放病床数:5 開放病床数計:5床
					(ハイ I) 第33号 (がん計) 第154号 (外排自) 第42号 (ハイ妊連1) 第13号 (肝炎) 第26号 (薬) 第217号	平成20年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 6月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(電情) 第469号	平成30年 3月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算
					(機安1) 第33号 (機安2) 第60号 (医管) 第1143号 (救患搬) 第5号 (在看) 第28号 (遠隔持陽) 第34号 (在電場) 第22号 (在洗腸) 第2号 (持血測1) 第33号	平成20年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					(持血測1) 第2号	平成22年 4月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(遺伝検1) 第10号 (染色体) 第13号 (骨残測) 第6号 (B R C A) 第108号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの
					(がんプロ) 第30号 (先代異) 第9号 (抗H L A) 第11号 (H P V) 第327号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年12月 1日 平成26年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(ウ細多同) 第4号 (ウ細髄液) 第6号 (検 I) 第237号 (検IV) 第29号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 889 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(国標) 第15号 (遺伝力) 第22号 (遺伝腫力) 第14号 (血内) 第35号 (歩行) 第33号 (胎心エコ) 第2号 (ヘッド) 第29号 (単筋電) 第2号 (神経) 第74号 (口一検) 第47号 (小検) 第34号 (前立腺) 第17号 (咀嚼能力) 第512号 (精密触覚) 第14号 (画3) 第4号 (ボ断) 第66号	令和 3年 7月 1日 平成30年12月 1日 令和 2年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成30年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年 8月 1日 令和元年12月 1日 令和 6年11月 1日 令和 2年 4月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ボ断コ複) 第77号	令和 2年 4月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(ボ断コ複P) 第7号	令和 6年 6月 1日	P E T撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(C・M) 第1526号	令和 4年 7月 1日	撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上)
					(冠動C) 第61号 (血予備断) 第12号 (心臓M) 第62号 (乳房M) 第20号 (小児M) 第12号 (頭部M) 第12号 (全身M) 第8号 (抗癌処方) 第5号	平成27年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外化Ⅰ) 第152号 (菌) 第132号 (心Ⅰ) 第7号 (脳Ⅰ) 第22号 (運Ⅰ) 第15号 (呼Ⅰ) 第32号 (がんリハ) 第29号 (リン複) 第15号 (歯リハ2) 第139号 (静圧) 第36号 (血入) 第14号 (人工腎臓) 第114号 (導入2) 第96号 (透析水) 第271号 (肢梢) 第35号 (スト合) 第54号 (手頭微加) 第165号 (歯CAD) 第1111号 (組再乳) 第33号 (処骨) 第6号 (緊整固) 第29号 (骨悪ウ) 第2号 (人関支) 第12号 (緊穿除) 第8号 (内脳腫) 第10号 (脊刺) 第35号 (内鼻V腫) 第10号	平成23年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 2年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 3年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成28年 5月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成15年10月 1日 令和 4年 4月 1日	専用病床数:25床 専用の部屋の面積:63.4㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術:一次再建 組織拡張器による乳房再建手術:二次再建

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 891 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(鏡咽悪) 第9号 (鏡喉悪) 第8号 (歯顎人工) 第2号 (乳セ1) 第4号	令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 3年 9月 1日 平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目：併用法
					(乳セ1) 第4号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検（併用） 届出区分：併用法
					(ゲル乳再) 第27号	平成28年 5月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術：一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術：一次二期的再建及び二次再建
					(胸腔肺支) 第5号 (胸腔肺悪) 第10号 (胸腔形成) 第9号 (肺ウ) 第3号 (穿瘻閉) 第11号 (経特) 第110号	令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分：エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの 届出区分：アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの
					(カ大弁置) 第13号	令和 2年11月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:10例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:11例 大動脈に対するステントグラフト内挿術の年間実施症例数:11例 冠動脈に関する血管内治療:155例 経食道心エコー検査:102例
					(経中) 第11号 (べ) 第113号 (ペリ) 第3号 (両ベ静) 第7号	平成16年 4月 1日 平成11年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成16年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 892 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(除静) 第7号 (両除静) 第5号	平成11年 1月 1日 平成20年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:27 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:3 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :15 ペースメーカー移植術の実施症 例数:8
					(大) 第74号 (経循補) 第12号 (補心) 第13号 (経下肢動) 第21号 (腹リ傍大) 第11号 (腹リ傍側) 第17号 (腹小切) 第1号	平成11年 1月 1日 令和 2年 3月 1日 平成11年 1月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:11例
					(骨盤ウ) 第4号 (腹十二局) 第14号 (腹胃切支) 第15号 (腹側胃切支) 第12号 (腹胃全) 第13号 (腹胃縮) 第2号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 平成29年 2月 1日	区分番号「K647-2」等に掲げる 手術:16例
					(腹胆床) 第12号 (胆) 第28号 (腹肝) 第67号	令和 4年 4月 1日 平成11年 1月 1日 令和 5年 7月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除(外側 区域切除を除く。)、2区域切 除及び3区域切除以上のもの
					(膵石破) 第24号 (腹膵腫瘍) 第16号 (腹膵切) 第20号 (早大腸) 第32号 (腹結悪支) 第12号 (腹直腸切支) 第16号 (腎) 第42号 (腹腎尿支器) 第20号 (腎悪ウ) 第2号 (腎植) 第7号 (生腎) 第6号 (腹膀胱悪支) 第15号	令和 5年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 3年 1月 1日 平成11年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 5月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(連細胞) 第6号 (病理診2) 第33号 (悪病組) 第15号 (口病診2) 第13号 (補管) 第3257号 (看処遇64) 第5号 (外在ペI) 第986号 (歯外在ペI) 第302号 (入ベ89) 第7号 (酸単) 第36052号	令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成11年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	送受信区分:送信側 送受信区分:送信側 C E 算定単価:0.12円 小型ホソハ 算定単価:1.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2172	210,060,1 岡崎60	医療法人仁精会三河 病院	〒444-0840 岡崎市戸崎町牛転2 0564-51-1778 (0564-51-1415)	精神 150	(情報通信) 第1号 (精神入院) 第1503号 (救急医療) 第2号 (診療録3) 第350号 (看配) 第1381号 (看補) 第2099号 (療) 第390号 (精入学) 第10号 (データ提) 第435号 (児春入) 第12号 (精療) 第222号 (食) 第11117号 (こ連指Ⅱ) 第1号 (薬) 第618号 (精退共) 第30号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 3年 1月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1 5 対 1 入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 基本料区分:精神入院 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:60 病室の総面積:456.56㎡ 1 床当たり病床面積:8.45㎡ 病棟数:1 病床数:60 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 精神科養育支援体制加算:有 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:精神療養病棟 病床数:60

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 896 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(C・M) 第810号 (児春専) 第1号 (療活継) 第1号 (児春支) 第1号 (精) 第65号 (シヨ小) 第43号 (デ小) 第73号 (抗治療) 第31号 (医療保護) 第61号 (外在べI) 第246号 (入べ19) 第1号 (酸単) 第35487号	平成24年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 令和 4年 1月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライス C T 専用施設の面積:81.31㎡ 専用施設の面積:96.58㎡ 患者1人当たりの面積:3.33㎡ 専用施設の面積:96.58㎡ 患者1人当たりの面積:3.33㎡
2173	210,111,2 岡崎111	医療法人博愛会やほぎ医院	〒444-0941 岡崎市暮戸町南川畔3-6 0564-31-3170 (0564-31-8548)		(情報通信) 第439号 (機能強化) 第1681号 (外来感染) 第1929号 (連携強化) 第147号 (医療DX) 第5803号 (時間外1) 第886号 (地包加) 第1325号 (がん指) 第1867号 (地連計) 第85号 (電情) 第57号 (酸単) 第35736号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年11月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.42円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 897 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2174	210, 158, 3 岡崎158	医療法人山武会岡崎 南病院	〒444-0832 岡崎市羽根東町1-1-3 0564-51-5434 (0564-55-1147)	一般 60 療養 72	(一般入院) 第1757号 (療養入院) 第7133号 (診療録3) 第286号 (看補) 第1675号 (療養1) 第193号 (感染対策3) 第162号 (データ提) 第371号 (食) 第194号 (がん指) 第1333号 (薬) 第248号 (検I) 第239号 (C・M) 第1360号	平成18年 9月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 3年 6月 1日 平成18年 9月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 昭和61年 5月19日 平成29年 4月 1日 平成12年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 1月 1日	病棟種別: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 60床 区分: 地域一般入院料 3 病棟種別: 療養 病棟数: 2棟 病床数: 72床 区分: 入院料 1 病棟種別: 一般 病棟数: 1 病床数: 60 基本料区分: 一般入院 看護補助加算: 看護補助加算 1 届出に係る病棟: 療養 病棟名: 療養病棟 南館 病床数: 50床 病棟面積のうち患者 1人あたり : 17.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1人あたり: 6.4㎡ 届出に係る病棟: 療養 病棟名: 療養病棟 本館 病床数: 22床 病棟面積のうち患者 1人あたり : 19.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1人あたり: 7.5㎡ 届出を行う加算: 連携強化加算 データ提出加算 1・データ提出 加算 3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器: 16列以 上 64列未満のマルチスライ ス CT

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅱ) 第542号 (運Ⅰ) 第138号 (外在べⅠ) 第30号 (入べ30) 第12号 (酸単) 第35354号	平成21年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.29円 小型ポンプ 算定単価:2.14円
2175	210,169,0 岡崎169	岡崎市医師会夜間急 病診療所	〒444-0875 岡崎市竜美西1-9-1 0564-52-1572 (0464-54-0102)		(外来感染) 第2669号 (小夜1) 第4号 (夜) 第1号	令和 6年12月 1日 平成16年 5月 1日 平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 899 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2176	210, 187, 2 岡崎187	医療法人十全会三嶋 内科病院	〒444-0072 岡崎市六供町 3 - 8 - 2 0564-22-3232 (0564-22-3350)	一般 56 療養 102	(情報通信) 第2号 (医療D X) 第1547号 (一般入院) 第3841号 (療養入院) 第7286号 (診療録3) 第204号 (看配) 第1333号 (看補) 第2119号 (療養1) 第145号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 1月 1日 平成26年11月 1日 令和 6年10月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:地域一般入院料 2 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:2棟 病床数:102床 区分:入院料 1 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注 1 3 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 基本料区分:一般入院 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:44 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算 2 夜間75対 1 看護補助加算:有 届出に係る病棟:療養 病棟名: 2 階病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :17.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1 人当たり:6.6㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名: 3 階病棟 病床数:54床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :18.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 900 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(感染対策3) 第235号 (患サポ) 第796号 (後発使1) 第349号 (後発使3) 第83号 (データ提) 第287号 (入退支) 第901号 (協力施設) 第40号 (地包ケア2) 第5145号 (食) 第251号 (がん指) 第1196号 (薬) 第342号 (地連計) 第80号 (電情) 第59号 (支援病3) 第113号 (検Ⅰ) 第240号 (検Ⅱ) 第25号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 昭和59年 7月 6日 平成28年 4月 1日 平成18年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日	ち患者1人当たり:6.6㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:44床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:2棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:102床 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:12床 当該病床届出病棟の入退院支援 加算1の既届出 許容病床数:104床 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(C・M) 第1038号 (脳Ⅱ) 第319号 (運Ⅱ) 第498号 (呼Ⅰ) 第301号 (胃瘻造) 第36号 (連携診) 第80号 (外在ベⅠ) 第146号 (入ベ4Ⅰ) 第9号 (酸単) 第36567号	平成27年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 標本の送受信区分:送信側 LGC 算定単価:0.25円 小型CT 算定単価:1.93円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2177	210, 205, 2 岡崎205	医療法人博報会岡崎 東病院	〒444-0008 岡崎市洞町向山1 6-2 0564-22-6616 (0564-22-3570)	療養 107	(療養入院) 第7079号 (診療録3) 第244号 (療養1) 第59号 (データ提) 第288号 (回2) 第155号 (食) 第321号 (二骨継2) 第51号 (二骨継3) 第229号 (薬) 第594号 (電情) 第60号 (在医総管1) 第1988号 (C・M) 第750号 (脳Ⅱ) 第320号 (運Ⅰ) 第2697号 (外在ベⅠ) 第86号 (入ベ34) 第9号 (酸単) 第35488号	令和 2年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成18年12月 1日 平成31年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成11年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:55床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2階西病棟 病床数:55床 病棟面積のうち患者1人あたり :17㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人あたり:8.1㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 □ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:52床 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ボパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2178	210, 207, 8 岡崎207	亀井医院	〒444-0038 岡崎市伝馬通1-5-2 0564-22-5110 (0564-22-7637)		(外後発使) 第3130号 (外在ベI) 第213号	令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(リハ栄腔) 第17号 (医療安全2) 第295号 (感染対策2) 第73号 (患サポ) 第751号 (後発使1) 第322号 (後発使2) 第148号 (病棟薬1) 第113号 (データ提) 第289号 (入退支) 第902号 (認ケア) 第252号 (せん妄ケア) 第47号 (排自支) 第60号 (協力施設) 第49号 (回1) 第244号 (地包ケア1) 第256号	令和 7年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	病棟面積のうち患者1人当たり:22.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.8㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 認知症ケア加算区分:加算2 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:55床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:30床 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:22床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 906 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第227号 (糖管) 第109号 (がん疼) 第106号 (糖防管) 第37号 (二骨管 1) 第41号 (二骨継 2) 第32号 (二骨継 3) 第112号 (トリ) 第18号 (救搬看体) 第89号 (外化診 1) 第146号 (外化診 2) 第10号 (ニコ) 第2949号 (がん指) 第1393号 (外排自) 第53号 (肝炎) 第89号 (薬) 第476号 (地連計) 第79号 (検 I) 第242号 (検 II) 第27号 (C・M) 第1094号 (外化 1) 第202号 (外化 2) 第68号 (菌) 第207号 (脳 I) 第1197号 (運 I) 第2564号 (呼 I) 第245号	昭和59年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成22年10月 1日 平成22年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 6月 1日	加算 1 当該病床届出病棟の入退院支援 加算 1 の既届出 救急搬送看護体制加算 2 医薬品安全性情報等管理体制加算：有 撮影に使用する機器：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器：MRI (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 専用病床数:1床 専用の部屋の面積:7.85㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 907 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(べ) 第161号 (胃瘻造) 第137号 (輸血Ⅱ) 第27号 (輸適) 第30号 (胃瘻造嚥) 第95号 (麻管Ⅰ) 第105号 (連携診) 第48号 (看処遇30) 第3号 (外在べⅠ) 第593号 (入べ44) 第6号 (酸単) 第36289号	平成15年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成19年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成12年 9月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 2 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算 2 L G C 算定単価:0.32円 小型ﾎﾟﾝﾌﾞ 算定単価:2.35円
2180	210, 234, 2 岡崎234	光ヶ丘クリニック	〒444-0840 岡崎市戸崎町牛転3 6 0564-54-5500 (0564-54-5587)		(がん指) 第1422号 (地連計) 第71号	平成29年 5月 1日 平成29年 4月 1日	
2181	210, 238, 3 岡崎238	医療法人三志会宇野 整形外科	〒444-0806 岡崎市緑丘2-7-3 0564-54-3161 (0564-54-3162)	一般	(医療DX) 第458号 (小運指管) 第85号 (二骨継3) 第311号 (がん指) 第1343号 (地連計) 第138号 (電情) 第62号 (外後発使) 第3039号 (運Ⅱ) 第448号 (外在べⅠ) 第69号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成19年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1
2182	210, 244, 1 岡崎244	医療法人桐渕眼科	〒444-0043 岡崎市唐沢町1-30 0564-22-1291 (0564-22-0151)		(短手Ⅰ) 第134号 (コンⅠ) 第625号 (コンⅠ) 第1002号	令和 4年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日	回復室病床数:2床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 908 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2183	210, 247, 4 岡崎247	医療法人岡田胃腸科 クリニック	〒444-0822 岡崎市若松東2-9-5 0564-54-0125 (0564-55-1998)		(外来感染) 第2505号 (医療DX) 第2804号 (時間外3) 第545号 (短手1) 第406号 (がん指) 第1066号 (酸単) 第36740号	令和 6年10月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成27年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:4床 大型ホソバ 算定単価:0.42円 小型ホソバ 算定単価:2.35円
2184	210, 250, 8 岡崎250	ワシミ整形外科	〒444-0851 岡崎市久後崎町キロ15-2 0564-52-8811 (0564-52-8811)		(機能強化) 第1682号 (医療DX) 第1750号 (がん疼) 第234号 (支援診3) 第2321号 (在診実1) 第179号 (がん指) 第1390号 (地連計) 第195号 (在医総管1) 第1119号 (在総) 第1584号 (C・M) 第1189号 (運Ⅱ) 第862号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 1月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成22年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 7月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
2185	210, 253, 2 岡崎253	高村医院	〒444-2149 岡崎市細川町窪地64-1 0564-45-2677 (0564-45-8090)		(外来感染) 第3224号 (医療DX) 第5394号 (時間外3) 第2562号 (がん指) 第2750号 (地連計) 第252号 (在医総管1) 第2488号 (C・M) 第1696号 (外在ベⅠ) 第2555号 (酸単) 第36812号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価:2.31円
2186	210, 255, 7 岡崎255	杉浦内科・小児科	〒444-0015 岡崎市中町6-1-1 0564-25-5400 (0564-23-7378)		(がん指) 第1793号	令和元年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 909 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2187	210, 256, 5 岡崎256	医療法人 矢藤眼科	〒444-0061 岡崎市能見町 1 0 3 0564-21-0641 (0564-21-0646)		(医療D X) 第6384号 (短手 1) 第488号 (ロ一検) 第33号 (コン 1) 第1207号 (外後発使) 第2298号	令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 平成29年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
2188	210, 261, 5 岡崎261	岡崎産婦人科	〒444-2122 岡崎市鴨田本町 9 - 1 9 0564-21-8191 (0564-28-2731)		(婦特管) 第234号	令和 2年 8月 1日	
2189	210, 262, 3 岡崎262	医療法人荻須医院	〒444-0041 岡崎市籠田町 2 6 0564-21-0781 (0564-21-0782)		(医療D X) 第2805号 (がん指) 第1348号 (外後発使) 第2299号	令和 6年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
2190	210, 263, 1 岡崎263	宮地医院	〒444-0834 岡崎市柱町南屋敷 3 2 0564-51-3366 (0564-55-6555)		(外在ベ I) 第962号 (機能強化) 第2439号 (外来感染) 第1847号 (医療D X) 第4426号 (時間外 1) 第966号 (がん疼) 第2619号 (トリ) 第100号 (支援診 2) 第1452号 (がん指) 第1221号 (地連計) 第118号 (介保連) 第57号 (在宅D X) 第451号 (在医総管 1) 第129号 (医情連) 第164号 (在総) 第2253号 (外後発使) 第2968号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年11月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
2191	210, 266, 4 岡崎266	桐渕アイクリニック	〒444-0838 岡崎市羽根西 1 - 7 - 1 0564-51-1279 (0564-54-4108)		(外在ベ I) 第2147号 (コン 1) 第1210号	令和 7年 3月 1日 平成20年 4月 1日	
2192	210, 267, 2 岡崎267	医療法人 渡辺皮フ科	〒444-0071 岡崎市稲熊町字 2 - 1 8 - 1 0564-23-8005 (0564-25-6523)		(情報通信) 第112号 (医療D X) 第3659号 (外在ベ I) 第2434号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 910 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2193	210, 268, 0 岡崎268	医療法人志貴医院	〒444-0858 岡崎市上六名4-7-1 0564-53-1485 (0564-54-6376)		(外来感染) 第2723号 (医療DX) 第4044号 (ニコ) 第1560号 (支援診3) 第1974号 (がん指) 第1366号 (地連計) 第75号 (在宅DX) 第862号 (在医総管1) 第592号 (外在ベI) 第138号	令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
2194	210, 274, 8 岡崎274	医療法人ごとう内科	〒444-0015 岡崎市中町6-3-1 0564-25-4650 (0564-25-4649)		(情報通信) 第113号 (機能強化) 第1683号 (外来感染) 第1705号 (連携強化) 第148号 (医療DX) 第461号 (時間外2) 第59号 (地包加) 第1355号 (小か診1) 第152号 (支援診3) 第1970号 (がん指) 第1361号 (電情) 第594号 (在宅DX) 第201号 (在医総管1) 第130号 (医情連) 第89号 (在総) 第1101号 (外在ベI) 第236号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2195	210, 276, 3 岡崎276	医療法人松下クリニ ック	〒444-0802 岡崎市美合町平地6-4 0564-53-0770 (056453-1429)		(外来感染) 第1930号 (連携強化) 第149号 (医療DX) 第462号 (がん指二) 第54号 (がん指) 第1381号 (地連計) 第83号 (在医総管1) 第376号 (B R C A) 第130号 (外在ベI) 第2643号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	届出区分:血液を検体とするも の

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 911 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2196	210, 279, 7 岡崎279	山中産婦人科	〒444-0015 岡崎市中町 6 - 2 - 1 1 0564-21-8014 (0564-21-8082)	一般	(時間外 3) 第132号 (ハイ妊娠) 第46号 (婦特管) 第256号 (ハイ I) 第21号 (H P V) 第54号 (外後発使) 第2300号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成20年 3月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
2197	210, 280, 5 岡崎280	ところ内科	〒444-2137 岡崎市薮田 2 - 2 - 1 5 0564-28-2880 (0564-28-2980)		(がん指) 第1931号	令和 2年 4月 1日	
2198	210, 281, 3 岡崎281	せきやクリニック	〒444-2121 岡崎市鴨田町広元 2 4 7 0564-26-0303 (0564-26-3463)		(医療D X) 第2958号 (婦特管) 第217号 (ハイ I) 第22号 (がん指) 第1892号 (H P V) 第409号	令和 6年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 平成20年 3月 1日 令和元年12月 1日 平成26年 9月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
2199	210, 287, 0 岡崎287	医療法人川島小児科 水野医院	〒444-0869 岡崎市明大寺町出口 1 0 0564-21-0339 (0564-25-4754)		(医療D X) 第5474号 (小検) 第169号 (外在ベ I) 第1310号	令和 7年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
2200	210, 291, 2 岡崎291	宮地医院	〒444-0075 岡崎市伊賀町南郷中 1 9 0564-21-2992 (0564-28-2899)		(機能強化) 第1684号 (支援診 3) 第1975号 (がん指) 第1618号 (在医総管 1) 第1682号 (在総) 第1842号 (外後発使) 第2896号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成28年12月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
2201	210, 293, 8 岡崎293	松下内科	〒444-0864 岡崎市明大寺町井池下 2 5 - 2 0564-58-2615 (0564-58-2616)		(がん指) 第1382号 (外在ベ I) 第192号	平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
2202	210, 295, 3 岡崎295	医療法人小出クリニ ック	〒444-0205 岡崎市牧御堂町油田 5 8 - 1 0564-54-5601 (0564-54-5603)		(外来感染) 第2618号 (時間外 3) 第549号 (がん指) 第875号 (電情) 第64号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
					(在医総管 1) 第691号	平成18年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 912 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2203	210, 296, 1 岡崎296	玄クリニック	〒444-0834 岡崎市柱町東荒子 2 1 9 0564-58-3080 (0564-58-3497)		(がん指) 第886号 (肝炎) 第102号 (外後発使) 第2301号	平成25年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
2204	210, 298, 7 岡崎298	玉木内科	〒444-0843 岡崎市江口 2 - 4 - 8 0564-55-8882 (0564-55-8321)		(がん指) 第1423号 (地連計) 第81号 (外在ベ I) 第1900号	平成29年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
2205	210, 299, 5 岡崎299	医療法人加藤医院	〒444-2146 岡崎市東蔵前町犬飼 2 1 0564-45-2054 (0564-45-3648)		(機能強化) 第1685号 (時間外 3) 第1352号 (支援診 3) 第2168号 (がん指) 第1352号 (地連計) 第70号 (在医総管 1) 第377号 (外後発使) 第2302号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
2206	210, 300, 1 岡崎300	医療法人平幸内科ク リニック	〒444-0862 岡崎市吹矢町 9 0 0564-26-3711		(外在ベ I) 第1311号 (がん指) 第1424号 (地連計) 第135号 (外在ベ I) 第2436号	令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
2207	210, 301, 9 岡崎301	小島眼科クリニック	〒444-0034 岡崎市十王町 1 - 4 0 0564-25-5155 (0564-24-2103)	一般 3	(コン 1) 第629号 (コン 1) 第1003号 (外後発使) 第2871号	平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
2208	210, 307, 6 岡崎307	医療法人小森内科ク リニック	〒444-0873 岡崎市竜美台 1 - 3 - 2 0 0564-55-1514 (0564-55-3055)		(外来感染) 第1931号 (連携強化) 第151号 (医療 D X) 第5311号 (時間外 3) 第1953号 (二骨継 3) 第201号 (がん指) 第1630号 (肝炎) 第17号 (電情) 第66号 (酸単) 第36959号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料 小型ボツハ 算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 913 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2209	210,310,0 岡崎310	医療法人大浜医院	〒444-0062 岡崎市松本町1-9-1 0564-21-0743 (0564-21-0734)		(外来感染) 第2688号 (連携強化) 第152号 (がん指) 第1145号 (地連計) 第78号	令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成29年 4月 1日	
2210	210,312,6 岡崎312	野田整形外科クリニック	〒444-0931 岡崎市大和町西島5-1-8 0564-31-8808 (0564-31-1705)		(小運指管) 第44号 (外後発使) 第2303号 (運Ⅱ) 第142号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
2211	210,313,4 岡崎313	吉田医院	〒444-0905 岡崎市宇頭町向山5-7-1 0564-31-5110 (0564-31-8546)		(がん指) 第1388号 (地連計) 第100号 (在医総管1) 第374号	平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
2212	210,316,7 岡崎316	足立眼科	〒444-0076 岡崎市井田町池田4-8 0564-22-0219 (0564-22-5225)		(医療DX) 第2566号 (短手1) 第179号 (コン1) 第1211号 (外後発使) 第2304号 (外在ベ1) 第101号 (外来感染) 第1932号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算 1
2213	210,318,3 岡崎318	天野耳鼻咽喉科	〒444-0816 岡崎市羽根町大池1-5-8 0564-51-8741 (0564-54-8719)				
2214	210,319,1 岡崎319	医療法人藤友会城南整形外科	〒444-0202 岡崎市宮地町柳畑4-7-1 0564-54-6686 (0564-54-6838)		(地連計) 第143号 (運Ⅱ) 第1046号 (外在ベ1) 第326号	平成29年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
2215	210,320,9 岡崎320	医療法人しきファミリークリニック	〒444-0833 岡崎市柱曙1-10-15 0564-58-1361 (0564-58-2579)		(情報通信) 第667号 (外来感染) 第1614号 (医療DX) 第463号 (時間外3) 第2429号 (小か診2) 第26号 (在医総管1) 第2392号 (遠隔持帰) 第525号 (外在ベ1) 第2334号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	
2216	210,321,7 岡崎321	医療法人さいとう皮膚科	〒444-0833 岡崎市柱曙2-8-5 0564-54-6300 (0564-71-3499)		(医療DX) 第4427号 (下創管) 第161号 (外在ベ1) 第170号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 914 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2217	210, 323, 3 岡崎323	にいのみ小児科	〒444-0943 岡崎市矢作町西林寺114 0564-31-5230 (0564-31-7580)		(機能強化) 第1686号 (時間外3) 第2142号 (小か診1) 第20号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
2218	210, 324, 1 岡崎324	医療法人岸本クリニ ック	〒444-2137 岡崎市藪田1-19-14 0564-25-2501 (0564-25-2601)		(外来感染) 第2229号 (医療DX) 第2493号 (がん指) 第1096号 (在医総管1) 第2176号 (外後発使) 第2305号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
2219	210, 328, 2 岡崎328	医療法人神谷内科	〒444-0871 岡崎市大西1-17-11 0564-24-2881 (0564-24-2882)		(外来感染) 第1933号 (連携強化) 第153号 (医療DX) 第4607号 (短手1) 第340号 (がん指) 第1356号 (地連計) 第196号 (在医総管1) 第1316号 (外在べI) 第2437号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成25年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	
2220	210, 333, 2 岡崎333	医療法人羽栗会羽栗 病院	〒444-3514 岡崎市羽栗町田中26、27、3 0番合併地 0564-48-2005 (0564-48-3237)	精神 100	(精神入院) 第1399号 (看補) 第2007号 (精合併加算) 第38号 (後発使1) 第298号 (食) 第133号 (精) 第47号 (医療保護) 第42号 (酸単) 第36054号	平成27年 9月 1日 令和 2年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成 9年 4月 1日 平成16年 9月 1日 平成16年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:100 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 専用施設の面積:148.84㎡
2221	210, 337, 3 岡崎337	山中クリニック	〒444-0071 岡崎市稲熊町5-135 0564-27-1919 (0564-27-1775)		(外来感染) 第2526号 (医療DX) 第465号 (がん指) 第1391号 (地連計) 第82号 (外後発使) 第2946号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ポンペ算定単価:2.2円 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2222	210,338,1 岡崎338	医療法人水上眼科耳鼻咽喉科	〒444-0941 岡崎市暮戸町南川畔4-3-5 0564-33-2111 (0564-33-2112)		(情報通信) 第114号 (外来感染) 第2230号 (連携強化) 第79号 (医療DX) 第5148号 (時間外3) 第133号 (電情) 第153号 (補聴) 第52号 (コン1) 第1265号 (外後発使) 第1927号 (外在ベI) 第232号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 916 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 917 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第300号 (二骨継2) 第33号 (二骨継3) 第230号 (地連計) 第112号 (C・M) 第919号 (脳Ⅰ) 第24号 (運Ⅰ) 第42号 (呼Ⅰ) 第36号 (難) 第3号 (集コ) 第13号 (歩行ロボ) 第5号 (外在ベⅠ) 第111号 (入ベ29) 第14号 (酸単) 第36568号	平成 9年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 小型ボンプ算定単価:2,35円
2224	210,342,3 岡崎342	オハラ医院	〒444-0007 岡崎市大平町建石25 0564-21-6308 (0564-28-9395)		(機能強化) 第1687号 (外来感染) 第2130号 (連携強化) 第154号 (医療DX) 第3420号 (時間外3) 第551号 (地包加) 第1452号 (支援診3) 第1976号 (がん指) 第1350号 (在医総管1) 第131号 (在総) 第1102号 (外在ベⅠ) 第2438号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
2225	210,343,1 岡崎343	しばた医院	〒444-0076 岡崎市井田町1-85-2 0564-24-6688 (0564-28-5800)		(時間外3) 第1354号 (外在ベⅠ) 第614号	平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 918 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2226	210,344,9 岡崎344	内科・消化器科ゆう クリニック	〒444-0845 岡崎市六名南1-4-5 0564-58-5311 (0564-58-5313)		(外来感染) 第1934号 (連携強化) 第155号 (サ強化) 第75号 (医療DX) 第4212号 (ニコ) 第1961号 (がん指) 第1387号 (地連計) 第95号 (電情) 第67号 (外在ベ1) 第1313号 (酸単) 第35312号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価: 2.36円
2227	210,345,6 岡崎345	ませぎ整形外科	〒444-3507 岡崎市本宿台1-1-4 0564-27-8088 (0564-27-8087)		(地連計) 第76号 (電情) 第501号	平成29年 4月 1日 平成30年 7月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料 届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
2228	210,347,2 岡崎347	小林医院	〒444-0839 岡崎市羽根西新町2-1-4 0564-51-4076 (0564-55-0178)		(外来感染) 第2659号 (連携強化) 第156号 (時間外3) 第1627号 (二骨継3) 第411号 (がん指) 第1362号 (地連計) 第105号 (在医総管1) 第637号 (酸単) 第36772号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価: 2.35円
2229	210,349,8 岡崎349	伊藤医院	〒444-0216 岡崎市定国町郷外6・7 0564-43-2678 (0564-43-2678)		(在医総管1) 第378号	平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 919 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2230	210,351,4 岡崎351	医療法人永坂内科医 院	〒444-0813 岡崎市羽根町若宮13 0564-51-1511 (0564-55-1977)		(外来感染) 第2950号 (連携強化) 第157号 (ニコ) 第3136号 (支援診3) 第2567号 (がん指) 第1374号 (在医総管1) 第2411号 (遠隔持陽) 第458号 (外在べⅠ) 第2439号 (酸単) 第35313号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 小型ホソハ 算定単価:2.36円
2231	210,354,8 岡崎354	医療法人大原内科医 院 りゅう市役所北 内科・リハビリ科	〒444-0038 岡崎市伝馬通5-52 0564-21-0013 (0564-22-3422)		(情報通信) 第214号 (外来感染) 第2335号 (医療DX) 第5954号 (がん指) 第1392号 (地連計) 第126号 (在医総管1) 第1696号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 1月 1日	
2232	210,355,5 岡崎355	医療法人藤友会城南 リハビリクリニック	〒444-0226 岡崎市中島町藤屋15-1 0564-43-5581 (0564-43-5615)		(医療DX) 第5149号 (二骨継3) 第215号 (がん指) 第2389号 (C・M) 第1187号 (運Ⅱ) 第1105号 (外在べⅠ) 第205号 (酸単) 第36055号	令和 7年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2.05円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2233	210,356,3 岡崎356	医療法人 岩瀬医院	〒444-0825 岡崎市福岡町新町 5 5 0564-51-9036 (0564-55-1939)		(機能強化) 第1690号 (時間外 3) 第1616号 (地包加) 第1401号 (ニコ) 第2057号 (がん指) 第1336号 (地連計) 第124号 (電情) 第211号 (在医総管 1) 第380号 (外在ベ I) 第2440号 (酸単) 第36290号	令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホスピタル算定単価:2,35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 921 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2234	210,357,1 岡崎357	医療法人久和会 東 大友内科	〒444-0903 岡崎市東大友町川原 8 0564-32-4333 (0564-32-4333)		(情報通信) 第757号 (機能強化) 第2475号 (外来感染) 第2552号 (連携強化) 第900号 (医療D X) 第5150号 (時間外3) 第2527号 (地包加) 第1710号 (がん疼) 第2669号 (外データ提) 第48号 (ニコ) 第3111号 (がん指) 第2671号 (地連計) 第241号 (電情) 第830号 (在宅D X) 第573号 (在医総管1) 第2445号 (在データ提) 第39号 (医情連) 第212号 (訪看D X) 第14号 (遠隔持陽) 第580号 (心I) 第128号 (リデータ提) 第27号 (運Ⅲ) 第377号 (外在ベI) 第2282号 (酸単) 第36917号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 小型ホスピ算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 922 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2235	210,358,9 岡崎358	おかざき南ハートク リニック	〒444-0823 岡崎市上地5-22-18 0564-57-8080 (0564-57-8082)		(機能強化) 第2534号 (外来感染) 第3269号 (医療DX) 第6298号 (時間外3) 第2598号 (地包加) 第1801号 (がん指) 第2816号 (地連計) 第270号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
2236	210,359,7 岡崎359	みしま医院	〒444-0044 岡崎市康生通南1-23 0564-21-1648 (0564-21-1648)		(時間外3) 第553号 (がん指) 第2678号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年11月 1日	
2237	210,360,5 岡崎360	耳鼻咽喉科気管食道 科康生医院	〒444-0044 岡崎市康生通南3-35 0564-21-1340 (0564-21-1379)	一般 4	(外来感染) 第2544号 (診入院) 第1686号	令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:4床 区分:入院基本料6
2238	210,361,3 岡崎361	みやした眼科	〒444-0864 岡崎市明大寺町寺東9-1大竹南 ビル1階 0564-57-8166 (0564-57-8167)		(コン1) 第1233号 (外後発使) 第2553号 (外在ベ1) 第1901号	平成20年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
2239	210,367,0 岡崎367	たなむらクリニック	〒444-0044 岡崎市康生通南2-20-1 0564-65-1456 (0564-65-1455)		(がん指) 第1370号 (電情) 第68号 (外後発使) 第3117号 (酸単) 第36056号	平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1
2240	210,372,0 岡崎372	にしおかざきクリニ ック	〒444-0946 岡崎市富永町福塚7-1 0564-33-7575 (0564-33-7576)		(外来感染) 第2084号 (二骨継3) 第378号 (ニコ) 第1706号 (がん指) 第1160号 (地連計) 第128号 (外後発使) 第2307号 (外化2) 第9号 (酸単) 第36291号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年11月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホシハ 算定単価:2.36円 小型ホシハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 923 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2241	210,373,8 岡崎373	上地内科クリニック	〒444-0823 岡崎市上地2-47-8 0564-72-5610 (0564-71-2999)		(外来感染) 第1881号 (地連計) 第129号 (外後発使) 第2934号 (外在ベI) 第2441号 (酸単) 第35489号	令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ポンプ算定単価:2.35円
2242	210,378,7 岡崎378	おの医院	〒444-2117 岡崎市百々西町4-3 0564-28-8888 (0564-28-8887)		(機能強化) 第1691号 (外来感染) 第3047号 (連携強化) 第160号 (時間外2) 第63号 (地包加) 第1552号 (ニコ) 第1707号 (支援診3) 第2322号 (がん指) 第1349号 (地連計) 第133号 (電情) 第69号 (在医総管1) 第133号 (在総) 第1103号 (外在ベI) 第1314号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2243	210,380,3 岡崎380	船川医院	〒444-0864 岡崎市明大寺町長泉8 0564-51-1897 (0564-53-4626)		(がん指) 第2825号 (地連計) 第111号	令和 7年 9月 1日 平成29年 4月 1日	
2244	210,382,9 岡崎382	別府外科	〒444-2121 岡崎市鴨田町広元2-1 0564-22-4139 (0564-22-1736)		(外来感染) 第2660号 (連携強化) 第161号 (時間外3) 第981号 (がん指) 第1379号 (在医総管1) 第134号 (外後発使) 第2311号	令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
2245	210,384,5 岡崎384	おばた皮ふ科	〒444-2135 岡崎市大門3-20-13 0564-25-5239 (0564-65-2317)		(外在ベI) 第668号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2246	210,385,2 岡崎385	医療法人葵 葵セン トラル病院	〒444-0836 岡崎市中田町 7 - 7 0564-53-7815 (0564-54-9609)	一般 30	(一般入院) 第3884号 (診療録 3) 第297号 (データ提) 第375号 (短手 1) 第234号 (食) 第11103号 (糖管) 第204号 (腎防管) 第10号 (がん指) 第2159号 (機安 1) 第185号 (C・M) 第1496号 (脳Ⅲ) 第2866号 (運Ⅱ) 第1065号 (人工腎臓) 第232号 (導入 1) 第194号 (透析水) 第357号 (肢梢) 第203号 (外在ベⅠ) 第930号 (酸単) 第36561号	令和 7年10月 1日 令和 3年10月11日 令和 3年10月11日 令和 4年11月 1日 令和 3年10月11日 令和 3年10月11日 令和 6年 6月 1日 令和 3年10月11日 令和 3年10月11日 令和 4年 1月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 3年10月11日 令和 3年10月11日 令和 3年10月11日 令和 3年10月11日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:地域一般入院料 1 様式 1 0 の 6 ・ 9 0 日を超えて 入院する患者の算定:有 データ提出加算 1 ・ データ提出 加算 3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 回復室病床数:2床 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 925 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2247	210,386,0 岡崎386	岡崎整形外科・循環器内科	〒444-3174 岡崎市真伝町魂場6-2-1 0564-25-2511 (0564-25-2500)		(外来感染) 第3253号 (医療DX) 第4045号 (二骨継3) 第465号 (運Ⅲ) 第376号 (外在ベⅠ) 第2148号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 3月 1日	
2248	210,388,6 岡崎388	おおはらマタニティクリニック	〒444-0008 岡崎市洞町西浦8-1 0564-21-1585 (0564-21-0134)	一般 12	(医療DX) 第5032号 (時間外Ⅰ) 第112号 (診入院) 第2473号 (ハイ妊娠) 第47号 (乳腺ケア) 第67号 (婦特管) 第367号 (ハイⅠ) 第24号 (HPV) 第406号 (胎心エコ) 第22号 (酸単) 第35737号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年10月 1日 平成20年 3月 1日 平成26年 9月 1日 平成30年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:12床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホシ算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2249	210,389,4 岡崎389	医療法人葵 葵クリ ニック西岡崎	〒444-0938 岡崎市昭和町北浦 1 0564-33-3400 (0564-33-3410)		(外来感染) 第2380号 (短手 1) 第135号 (糖管) 第176号 (がん指) 第1487号 (機安 1) 第154号 (人工腎臓) 第53号 (導入 1) 第42号 (透析水) 第211号 (肢梢) 第38号 (外在ベ I) 第972号 (外在ベ II 6) 第8号 (酸単) 第36057号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和元年12月 1日 平成29年 9月 1日 平成27年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:1床 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2,35円
2250	210,392,8 岡崎392	医療法人 犬塚耳鼻 咽喉科	〒444-2136 岡崎市上里 1 - 2 - 1 5 0564-26-3314 (0564-26-5733)		(時間外 3) 第1356号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 927 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2251	210,393,6 岡崎393	かとう整形外科	〒444-0852 岡崎市南明大寺町3-10 0564-55-1177 (0564-55-1139)		(情報通信) 第648号 (機能強化) 第2518号 (医療DX) 第4540号 (時間外Ⅰ) 第780号 (地包加) 第1778号 (小運指管) 第154号 (二骨継3) 第72号 (下創管) 第103号 (外データ提) 第60号 (がん指) 第1916号 (地連計) 第228号 (C・M) 第1346号 (外化Ⅱ) 第98号 (リデータ提) 第3号 (運Ⅰ) 第2700号 (外在ベⅠ) 第378号 (外在ベⅡⅠ) 第32号	令和 6年 3月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 元年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 元年10月 1日 令和 元年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 元年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:MRⅠ(Ⅰ. 5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
2252	210,399,3 岡崎399	ハートクリニック神田	〒444-0008 岡崎市洞町西浦6-1 0564-65-8182 (0564-65-8183)		(外来感染) 第2416号 (医療DX) 第5151号 (ニコ) 第2897号 (がん指) 第1377号 (地連計) 第93号 (外在ベⅠ) 第1315号 (酸単) 第35738号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
2253	210,405,8 岡崎405	坂堂医院	〒444-0056 岡崎市福寿町1-11 0564-21-6156 (0564-21-1262)		(時間外Ⅲ) 第136号 (外後発使) 第2312号 (外在ベⅠ) 第1316号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ
2254	210,406,6 岡崎406	竜美ヶ丘小児科	〒444-0874 岡崎市竜美南3-3-12 0564-53-3777 (0564-58-6275)		(機能強化) 第1692号 (医療DX) 第1753号 (時間外Ⅲ) 第1954号 (小か診Ⅰ) 第153号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 928 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2255	210,408,2 岡崎408	のびのびこどもクリ ニック	〒444-0008 岡崎市洞町西浦2 0-2 0564-28-7272 (0564-28-7345)		(機能強化) 第1693号 (外来感染) 第2604号 (連携強化) 第162号 (時間外3) 第2132号 (小か診1) 第154号 (外在ベI) 第2442号	令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
2256	210,410,8 岡崎410	医療法人山本 耳鼻 咽喉科jクリニック	〒444-0817 岡崎市不吹町6-5 0564-71-6767 (0564-71-6766)		(医療DX) 第6167号 (C・M) 第1333号	令和 7年 7月 1日 令和元年10月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT
2257	210,412,4 岡崎412	医療法人葵美合クリ ニック	〒444-0802 岡崎市美合町天白1 07-1 0564-59-0207 (0564-51-1118)		(外在ベI) 第2010号 (医療DX) 第3285号 (糖管) 第187号 (機安1) 第35号 (人工腎臓) 第11号 (導入1) 第43号 (透析水) 第302号 (肢梢) 第39号 (外在ベI) 第1530号 (外在ベII8) 第14号 (酸単) 第36292号	令和 7年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.35円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2258	210,413,2 岡崎413	医療法人 星野クリ ニック	〒444-3622 岡崎市榎山町新居野 5 6 - 5 0564-82-3007 (0564-82-3892)		(機能強化) 第2094号 (外来感染) 第1844号 (医療D X) 第3944号 (時間外 3) 第1979号 (地包加) 第1264号 (がん指) 第1380号 (地連計) 第106号 (電情) 第310号 (介保連) 第4号 (酸単) 第36692号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2259	210,414,0 岡崎414	岡崎市額田北部診療 所	〒444-3435 岡崎市桜形町東田 1 2 - 1 0564-84-2026 (0564-85-3015)		(外来感染) 第2174号 (連携強化) 第585号 (医療D X) 第5152号 (時間外 3) 第982号 (二骨継 3) 第250号 (支援診 3) 第1978号 (がん指) 第1347号 (在医総管 1) 第554号 (在総) 第1225号 (外後発使) 第2554号 (外在ベ I) 第1094号 (外在ベ II 1) 第87号 (酸単) 第35314号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2,35円 外来後発医薬品使用体制加算 1
2260	210,415,7 岡崎415	岡崎市額田宮崎診療 所	〒444-3611 岡崎市宮崎町荒井沢西 3 0 0564-83-2320 (0564-83-2421)		(外来感染) 第2175号 (連携強化) 第586号 (医療D X) 第5153号 (時間外 3) 第983号 (がん指) 第1346号 (在医総管 1) 第555号 (在総) 第1226号 (外後発使) 第2555号 (外在ベ I) 第1095号 (外在ベ II 2) 第21号 (酸単) 第35315号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:1,28円 外来後発医薬品使用体制加算 2 小型ボソハ 算定単価:1,34円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 930 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2261	210,416,5 岡崎416	みなとクリニック	〒444-3526 岡崎市蓑川新町2-13-1 0564-59-3737 (0564-59-2828)		(外来感染) 第1766号 (医療DX) 第1234号 (ニコ) 第1895号 (在医総管1) 第383号 (歩行) 第63号 (酸単) 第35490号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
2262	210,417,3 岡崎417	西澤整形外科クリニック	〒444-0821 岡崎市庄司田1-15-8 0564-58-2438 (0564-58-8707)		(医療DX) 第470号 (地連計) 第141号 (在医総管1) 第855号 (運Ⅰ) 第2864号 (運Ⅱ) 第47号 (外在ベⅠ) 第356号	令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 平成18年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	
2263	210,418,1 岡崎418	若山内科	〒444-0046 岡崎市連尺通3-2 0564-23-2102 (0564-23-2102)		(機能強化) 第1694号 (外来感染) 第2038号 (連携強化) 第163号 (医療DX) 第4541号 (時間外3) 第1173号 (地包加) 第1432号 (がん指) 第1389号 (電情) 第70号 (介保連) 第31号 (在医総管1) 第1120号 (外在ベⅠ) 第11号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2264	210,419,9 岡崎419	上地整形外科クリニック	〒444-0823 岡崎市上地1-37-15 0564-55-0880 (0564-55-1081)		(医療DX) 第5968号 (二骨継3) 第165号 (外化2) 第11号 (運Ⅰ) 第2806号 (外在ベⅠ) 第1317号	令和 7年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 931 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2265	210,420,7 岡崎420	田那村産婦人科	〒444-0044 岡崎市康生通南2-23-5 0564-23-8161 (0564-23-8162)	一般 10	(時間外Ⅰ) 第115号 (診入院) 第2073号 (ハイⅠ) 第20号 (酸単) 第36058号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:10床 区分:入院基本料1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
2266	210,421,5 岡崎421	緑丘アイクリニック	〒444-0806 岡崎市緑丘2-8-7 0564-71-7711 (0564-71-7722)		(コンⅠ) 第1084号	平成20年 4月 1日	
2267	210,422,3 岡崎422	野鳥の森皮膚科クリニック	〒444-0877 岡崎市竜美旭町1-2-1 0564-72-7555 (0564-72-7575)		(外後発使) 第2308号 (外在ベⅠ) 第2149号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
2268	210,424,9 岡崎424	須田クリニック	〒444-2122 岡崎市鴨田本町1-8-12 0564-23-8011 (0564-23-8041)		(機能強化) 第1695号 (外来感染) 第3134号 (連携強化) 第164号 (時間外Ⅲ) 第1657号 (ニコ) 第2497号 (支援診2) 第1371号 (がん指) 第1367号 (地連計) 第193号 (在医総管Ⅰ) 第1465号 (歩行) 第66号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 5月19日 平成30年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成26年 5月19日 平成26年 5月19日	
2269	210,425,6 岡崎425	医療法人天愛会 おにつか内科クリニック	〒444-0932 岡崎市筒針町池田1-5-0-4 0564-34-1383 (0564-32-3971)		(外来感染) 第2517号 (がん指) 第941号 (地連計) 第131号	令和 6年10月 1日 平成25年11月 1日 平成29年 4月 1日	
2270	210,428,0 岡崎428	長谷川医院	〒444-0078 岡崎市伊賀新町1-4-3 0564-23-1871 (0564-23-7536)		(外来感染) 第1935号 (がん指) 第911号 (在医総管Ⅰ) 第1219号 (外後発使) 第2313号	令和 6年 6月 1日 平成25年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 932 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2271	210,430,6 岡崎430	三崎町うえじ耳鼻咽喉科	〒444-0853 岡崎市三崎町7-22 0564-54-2833 (0564-54-1664)		(外来感染) 第2131号 (補聴) 第27号	令和 6年 7月 1日 平成20年 3月 1日	
2272	210,431,4 岡崎431	柴田胃腸科・内科	〒444-0864 岡崎市明大寺町奈良井35 0564-51-1938 (0564-58-6208)		(外来感染) 第2661号 (連携強化) 第165号 (医療DX) 第4213号 (がん指) 第1796号	令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年 5月 1日	
2273	210,432,2 岡崎432	岡崎南上地眼科クリニック	〒444-0823 岡崎市上地2-1-4 0564-73-3005 (0564-73-3006)		(情報通信) 第288号 (医療DX) 第4608号 (時間外1) 第1048号 (短手1) 第74号 (電情) 第302号 (ロー検) 第14号 (コン1) 第839号 (コン1) 第992号 (外在ベ1) 第830号 (酸単) 第35739号	令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成27年 3月 1日 平成20年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:1床 届出を行う点数:電子の診療情報評価料
2274	210,433,0 岡崎433	竜美ヶ丘スキンクリニック	〒444-0863 岡崎市東明大寺町16-1 0564-65-8711 (0564-65-8712)		(医療DX) 第5895号	令和 7年 6月 1日	小型ポンプ算定単価:2,35円
2275	210,438,9 岡崎438	なでしこ内科クリニック	〒444-2121 岡崎市鴨田町広元171 0564-66-1717 (0564-66-1727)		(がん指) 第722号	平成24年 6月 1日	
2276	210,442,1 岡崎442	田井整形外科クリニック	〒444-3173 岡崎市滝町外浦12-7 0564-46-1332 (0564-46-1321)		(医療DX) 第3374号 (小運指管) 第218号 (運II) 第579号	令和 6年10月 1日 令和 7年 1月 1日 平成23年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 933 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2277	210,443,9 岡崎443	おくやしきクリニック	〒444-0244 岡崎市下青野町奥屋敷3 9 0564-57-5353 (0564-57-5600)		(情報通信) 第116号 (外来感染) 第1504号 (連携強化) 第166号 (医療DX) 第4214号 (時間外3) 第561号 (外データ提) 第31号 (ニコ) 第2045号 (がん指) 第626号 (地連計) 第108号 (遠隔持陽) 第207号 (運Ⅲ) 第245号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 1月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 3月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
2278	210,444,7 岡崎444	あかりレディースクリニック	〒444-0823 岡崎市上地1-5-8 0564-55-4103 (0564-55-4105)	一般 13	(外在ベⅠ) 第2150号 (医療DX) 第2560号 (診入院) 第2495号 (乳腺ケア) 第101号 (婦特管) 第222号 (一妊管) 第90号 (ハイⅠ) 第41号 (ハイ妊連Ⅰ) 第31号 (HPV) 第328号 (酸単) 第36059号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:13床 区分:入院基本料6 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ボ`ン`算定単価:0.42円 小型ボ`ン`算定単価:2.14円
2279	210,445,4 岡崎445	すずき眼科クリニック	〒444-2136 岡崎市上里1-11-22 0564-65-3001 (0564-65-3002)		(コンⅠ) 第1266号 (外後発使) 第2986号	平成21年 9月 1日 令和 6年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ
2280	210,448,8 岡崎448	医療法人 潤クリニック	〒444-0071 岡崎市稲熊町1-146-1 0564-65-8341 (0564-65-8351)		(外来感染) 第2662号 (連携強化) 第80号 (医療DX) 第4428号 (支援診3) 第2323号 (がん指) 第1795号 (在医総管Ⅰ) 第1040号 (外在ベⅠ) 第2443号 (酸単) 第36060号	令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 5月 1日 平成21年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボ`ン`算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 934 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2281	210,449,6 岡崎449	はまな整形外科クリ ニック	〒444-0008 岡崎市洞町西浦5-1 0564-66-0700 (0564-66-0701)		(小運指管) 第205号 (二骨継3) 第60号 (地連計) 第140号 (電情) 第72号 (外化2) 第57号 (脳Ⅲ) 第192号 (運Ⅰ) 第2110号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成21年10月 1日 平成21年10月 1日 平成26年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
2282	210,450,4 岡崎450	天野整形外科クリ ニック	〒444-0853 岡崎市三崎町8-8 0564-55-6877 (0564-55-0246)		(機能強化) 第1696号 (医療DX) 第3850号 (時間外Ⅰ) 第117号 (地包加) 第1787号 (小運指管) 第54号 (運Ⅰ) 第2751号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
2283	210,452,0 岡崎452	アイクリニックおか ざき	〒444-0069 岡崎市井田新町1-6 0564-26-1815 (0564-26-1815)		(外在ベⅠ) 第1318号 (コン3) 第10号	令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日	
2284	210,453,8 岡崎453	こじまファミリーク リニック	〒444-0902 岡崎市舳越町宮前1-7-1 0564-32-8852 (0564-32-3752)		(情報通信) 第117号 (機能強化) 第1705号 (外来感染) 第2459号 (医療DX) 第5238号 (がん疼) 第26号 (ニコ) 第1709号 (支援診2) 第1372号 (がん指) 第712号 (地連計) 第103号 (電情) 第73号 (在医総管Ⅰ) 第1143号 (在総) 第1523号 (外在ベⅠ) 第2011号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 3月 1日 平成23年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2285	210,455,3 岡崎455	おかざきいしむら整 形外科	〒444-2137 岡崎市薮田2-11-11 0564-22-1112 (0564-22-1175)		(情報通信) 第118号 (機能強化) 第1706号 (外来感染) 第2176号 (連携強化) 第167号 (サ強化) 第158号 (医療DX) 第4542号 (時間外3) 第1127号 (地包加) 第1470号 (小運指管) 第8号 (二骨継3) 第61号 (下創管) 第66号 (がん指) 第1376号 (地連計) 第94号 (電情) 第74号 (脳Ⅲ) 第278号 (運Ⅰ) 第2616号 (外在ベⅠ) 第811号 (酸単) 第36569号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 1月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ホスピ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 936 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2286	210,456,1 岡崎456	高木外科内科医院	〒444-0008 岡崎市洞町東前田2-7-2 0564-66-0008 (0564-66-0037)		(情報通信) 第528号 (外来感染) 第2663号 (医療DX) 第4046号 (ニコ) 第3090号 (がん指) 第1369号 (地連計) 第92号 (神経) 第109号 (C・M) 第877号	令和 5年 8月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成23年 2月 1日 平成25年 9月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
2287	210,457,9 岡崎457	奥田眼科クリニック	〒444-0008 岡崎市洞町東前田2-8-1 0564-26-2220 (0564-26-2227)	一般 2	(外在ベⅠ) 第1319号 (外在ベⅡ1) 第98号 (診入院) 第1574号 (コン1) 第1212号 (緑内眼ド) 第83号 (緑内ne) 第41号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日	病床区分: 一般 病床数: 2床 区分: 入院基本料 6

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 937 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2288	210,458,7 岡崎458	エンジェルベルホスピタル	〒444-0067 岡崎市錦町5-1 0564-66-0050 (0564-66-0017)	一般 33	(医療DX) 第3631号 (一般入院) 第2739号 (診療録3) 第260号 (療) 第499号 (ハイ妊娠) 第141号 (ハイ分娩) 第112号 (後発使1) 第174号 (データ提) 第337号 (短手1) 第106号 (乳腺ケア) 第48号 (婦特管) 第246号 (一妊管) 第214号 (がん指) 第1827号 (HPV) 第329号 (検Ⅱ) 第145号 (連携診) 第63号 (酸単) 第36293号	令和 6年12月 1日 平成27年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 5年12月 1日 平成24年11月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:34床 区分:急性期一般入院料6 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:17 病室の総面積:206.79㎡ 1床当たり病床面積:12.16㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算2 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算2 大型ボソハ 算定単価:0.41円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
2289	210,459,5 岡崎459	ふじ耳鼻科クリニック	〒444-0011 岡崎市欠町地藏前4-1 0564-65-3336 (0564-65-3313)		(外来感染) 第1707号 (医療DX) 第3604号 (外在ベI) 第855号	令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 938 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2290	210,460,3 岡崎460	上六名こどもクリニック	〒444-0858 岡崎市上六名3-9-10 0564-72-6278 (0564-72-6275)		(機能強化) 第1707号 (外来感染) 第2820号 (連携強化) 第168号 (医療DX) 第5312号 (時間外3) 第1976号 (小か診1) 第155号 (外在ベI) 第775号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
2291	210,461,1 岡崎461	日名南おおはまクリニック	〒444-0915 岡崎市日名南町1-7-4 ウィル松屋101 0564-65-8222 (0564-25-0999)		(外来感染) 第1708号 (医療DX) 第475号 (時間外2) 第47号 (ニコ) 第1896号 (がん指) 第1378号 (電情) 第75号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
2292	210,464,5 岡崎464	医療法人小出クリニック 小出アイクリニック	〒444-0242 岡崎市中之郷町北米野3-2 0564-54-3636 (0564-54-3639)		(在医総管1) 第1110号 (医療DX) 第3753号 (コン1) 第1160号	平成22年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 平成23年 9月 1日	
2293	210,465,2 岡崎465	医療法人 葵 日名透析クリニック	〒444-0918 岡崎市日名中町1-3-6 0564-65-5777 (0564-65-5757)		(時間外1) 第435号 (がん指) 第1337号 (機安1) 第138号 (人工腎臓) 第181号 (導入1) 第152号 (透析水) 第308号 (肢梢) 第161号 (外在ベI) 第1076号 (外在ベII8) 第11号 (酸単) 第36570号	平成24年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ 算定単価:2.35円
2294	210,468,6 岡崎468	ならい心療内科	〒444-0864 岡崎市明大寺町沖折戸1-3 0564-71-1515 (0564-71-1555)		(時間外3) 第1224号 (デ大) 第66号	平成23年 7月 1日 平成23年 7月 1日	専用施設の面積:248㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 939 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2295	210,470,2 岡崎470	しいの木こどもクリ ニック	〒444-2134 岡崎市大樹寺2-7-9 0564-25-1112 (0564-25-1113)		(機能強化) 第1708号 (外来感染) 第2083号 (連携強化) 第343号 (時間外3) 第2170号 (小か診2) 第8号 (外在ベI) 第1614号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日	
2296	210,471,0 岡崎471	あさだ耳鼻咽喉科ク リニック	〒444-0902 岡崎市舩越町宮前18-1 0564-32-8741 (0564-32-8700)		(外来感染) 第1936号 (医療DX) 第2927号 (外在ベI) 第1018号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
2297	210,472,8 岡崎472	いわせこどもクリニ ック	〒444-0944 岡崎市北本郷町川田41-1 0564-64-1800 (0564-64-1801)		(機能強化) 第2154号 (外来感染) 第2336号 (連携強化) 第169号 (医療DX) 第5239号 (時間外3) 第2161号 (小か診1) 第156号 (外後発使) 第2700号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日	
2298	210,473,6 岡崎473	石原クリニック	〒444-0076 岡崎市井田町3-91-45 0564-22-2167 (0564-22-2348)		(外来感染) 第1615号 (医療DX) 第476号 (ニコ) 第2055号 (がん指) 第1340号 (C・M) 第851号 (外在ベI) 第1668号 (酸単) 第36784号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価:2.36円
2299	210,474,4 岡崎474	サイトウ正クリニッ ク	〒444-0851 岡崎市久後崎町郷東32-1 0564-58-8511 (0564-58-8511)		(機能強化) 第2095号 (外来感染) 第2545号 (連携強化) 第170号 (時間外1) 第879号 (地包診) 第54号 (支援診3) 第2324号 (在医総管1) 第1195号 (在総) 第1557号 (外後発使) 第1929号 (外在ベI) 第89号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 1月 1日 平成24年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療料の区分:地域包 括診療料1 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 940 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2300	210,475,1 岡崎475	岡崎駅はるさきクリ ニック	〒444-0827 岡崎市針崎町東カンジ67-8 0564-64-1100 (0564-64-1109)		(医療DX) 第5395号	令和 7年 4月 1日	
2301	210,477,7 岡崎477	岡崎市医師会公衆衛 生センター	〒444-0875 岡崎市竜美西1-9-1 0564-52-1572 (0564-54-0102)		(画1) 第115号 (C・M) 第1327号	令和 2年 4月 1日 令和元年 8月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満)
2302	210,478,5 岡崎478	岡崎市医師会はるさ き健診センター	〒444-0827 岡崎市針崎町春咲1-3 0564-55-1120 (0564-54-0102)		(C・M) 第563号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満)
2303	210,480,1 岡崎480	医療法人 生寿会 岡崎北クリニック	〒444-2134 岡崎市大樹寺2-10-1 0564-28-0560 (0564-28-0562)		(医療DX) 第1235号 (糖管) 第152号 (人工腎臓) 第54号 (導入1) 第44号 (透析水) 第213号 (肢梢) 第155号 (外在ベI) 第1048号 (外在ベII7) 第7号 (酸単) 第35491号	令和 6年 6月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 3月13日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 941 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2304	210,481,9 岡崎481	細井医院	〒444-0825 岡崎市福岡町菱田7 2 0564-51-1325 (0564-54-7060)		(医療DX) 第3100号 (がん指) 第1157号 (電情) 第76号	令和 6年 9月 1日 平成27年10月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
2305	210,482,7 岡崎482	大堀クリニック	〒444-0905 岡崎市宇頭町狐田8 8-2 0564-31-3688 (0564-31-3689)		(外来感染) 第2231号 (連携強化) 第171号 (がん疼) 第238号 (がん指) 第1368号 (在医総管1) 第1361号 (外後発使) 第2962号 (外在ベI) 第1693号 (酸単) 第35492号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 小型ポンプ算定単価:2.35円
2306	210,484,3 岡崎484	医療法人 山本整形外科	〒444-0214 岡崎市国正町下川田6-1 0564-57-5080 (0564-57-5081)		(医療DX) 第477号 (小運指管) 第45号 (二骨継3) 第7号 (地連計) 第121号 (運II) 第698号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 7月 1日	
2307	210,486,8 岡崎486	橋本記念眼科	〒444-0853 岡崎市三崎町8-20 0564-53-9904 (0564-54-2445)		(医療DX) 第2807号 (コン1) 第1234号 (外後発使) 第2310号	令和 6年 7月 1日 平成25年10月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
2308	210,487,6 岡崎487	あおぞら在宅クリニック	〒444-0009 岡崎市小呂町1-5 0564-23-1110 (0564-23-1112)		(外在ベI) 第1039号 (情報通信) 第881号 (機能強化) 第2096号 (時間外1) 第488号 (がん疼) 第2260号 (支援診2) 第1172号 (在緩診実) 第19号 (がん指) 第1338号 (電情) 第77号 (在医総管1) 第1430号 (医情連) 第90号 (在総) 第1713号 (在訪褥) 第14号 (外在ベI) 第1557号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成28年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 3月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 9月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2309	210,488,4 岡崎488	吉村医院 あさひ産 婦人科	〒444-0834 岡崎市柱町東荒子1 4 1 - 1 0564-51-1895 (0564-51-6980)	一般 7	(時間外1) 第895号 (診入院) 第2382号 (ハイ妊娠) 第188号 (ハイI) 第72号 (ハイ妊連1) 第46号 (在医総管1) 第2203号 (HPV) 第522号 (外在ベI) 第2283号 (酸単) 第36061号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 3月25日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 3月25日 令和 4年 3月25日 令和 4年 3月25日 令和 4年 3月25日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:7床 区分:入院基本料4 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ポンプ 算定単価:2,14円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2310	210,491,8 岡崎491	岡崎メイツ腎・睡眠 クリニック	〒444-0071 岡崎市稲熊町2-8 6 0564-23-8511 (0564-25-3423)	一般 19	(医療D X) 第4047号 (時間外1) 第535号 (診入院) 第2354号 (短手1) 第192号 (糖管) 第153号 (がん疼) 第2299号 (地連計) 第117号 (機安1) 第146号 (遠隔持陽) 第143号 (終夜睡安) 第9号 (C・M) 第1017号 (人工腎臓) 第55号 (導入1) 第45号 (透析水) 第303号 (肢梢) 第40号 (外在ベI) 第179号 (入ベ1 6 5) 第5号 (酸単) 第36918号	令和 7年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 3月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 6 加減算区分:医師配置加算 2 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 2 栄養管理実施加算:有 様式 1 2 の 5・勤務態様 1:常 勤 撮影に使用する機器:1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2,35円
2311	210,493,4 岡崎493	ほしの眼科	〒444-0912 岡崎市井田西町2-5 0564-28-1411 (0564-28-1422)		(短手1) 第40号 (コン1) 第979号 (コン1) 第1046号 (緑内眼ド) 第109号 (緑内ne) 第44号 (外在ベI) 第1580号	平成27年10月13日 平成27年10月13日 平成28年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 9月 1日	回復室病床数:1床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 944 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2312	210,495,9 岡崎495	さんじファミリーク リニック	〒444-0038 岡崎市伝馬通4-59 0564-65-3330 (0564-65-3339)		(外来感染)第1709号 (ニコ)第2040号 (がん指)第1365号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日	
2313	210,496,7 岡崎496	フェアリーベルクリ ニック	〒444-0226 岡崎市中島町鮫田12 0564-57-7001 (0564-57-7010)	一般 一般 19	(医療DX)第3613号 (時間外I)第531号 (診入院)第2453号 (診入帰)第22号 (ハイ妊娠)第151号 (乳腺ケア)第43号 (婦特管)第257号 (一妊管)第190号 (ハイI)第60号 (HPV)第412号 (検II)第146号 (外後発使)第1930号 (連携診)第64号 (酸単)第36294号	令和 6年12月 1日 平成26年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 様式12の5・勤務態様1:常 勤 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19 床 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算2 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算2 大型ボソハ 算定単価:0.41円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 945 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2314	210,498,3 岡崎498	うちぼり医院	〒444-0005 岡崎市岡町方便1-2-2 0564-57-8131 (0564-54-9053)		(機能強化) 第1709号 (外来感染) 第1790号 (連携強化) 第172号 (医療DX) 第478号 (時間外1) 第1067号 (地包加) 第1379号 (小運指管) 第132号 (二骨継3) 第62号 (下創管) 第28号 (支援診3) 第1979号 (がん指) 第1342号 (地連計) 第123号 (電情) 第78号 (在宅DX) 第248号 (在医総管1) 第1504号 (医情連) 第146号 (在総) 第2047号 (訪看専) 第14号 (訪看DX) 第11号 (訪看遠隔) 第1号 (脳Ⅱ) 第521号 (運Ⅰ) 第2562号 (外在ベⅠ) 第63号 (外在ベⅡ1) 第5号 (酸単) 第36846号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 特定行為 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 小型ボソハ算定単価:2.35円
2315	210,499,1 岡崎499	岡崎駅前クリニック	〒444-0813 岡崎市羽根町東荒子3-8-1 f. a. s. ビル1階 0564-83-6667 (0564-83-6066)		(時間外3) 第1686号 (ニコ) 第1711号 (がん指) 第1345号 (地連計) 第97号	平成26年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2316	210,500,6 岡崎500	菅整形外科・内科ク リニック	〒444-0079 岡崎市石神町 3 - 1 3 0564-24-2828 (0564-24-2815)		(外来感染) 第2460号 (連携強化) 第81号 (医療DX) 第479号 (時間外3) 第2014号 (小運指管) 第126号 (二骨継3) 第8号 (ニコ) 第2004号 (がん指) 第1358号 (地連計) 第194号 (電情) 第468号 (運Ⅱ) 第763号 (外在ベⅠ) 第1902号 (酸単) 第35316号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成30年 3月 1日 平成27年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型病院 算定単価:2,35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 947 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2317	210,501,4 岡崎501	クリニック大倉	〒444-0071 岡崎市稲熊町森下2-8-1 0564-65-7240 (0564-65-7256)		(外来感染) 第2085号 (医療DX) 第4609号 (時間外3) 第2333号 (短手1) 第410号 (二骨継3) 第239号 (ニコ) 第2981号 (がん指) 第2302号 (遠隔持陽) 第430号 (持血測1) 第152号 (C・M) 第1540号 (外後発使) 第2714号 (人工腎臓) 第238号 (導入1) 第200号 (透析水) 第362号 (肢梢) 第208号 (外在ベI) 第1644号 (酸単) 第35740号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 9月19日 令和 6年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 9月19日 令和 4年 9月19日 令和 4年 9月19日 令和 7年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 9月19日 令和 4年 9月19日 令和 4年 9月19日 令和 4年 9月19日 令和 4年 9月19日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:2床 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算2 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.35円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2318	210,502,2 岡崎502	いしかわ内科クリニック	〒444-0202 岡崎市宮地町柳畑3 7-1 0564-54-8887 (0564-54-8488)		(機能強化) 第1710号 (外来感染) 第1937号 (医療DX) 第480号 (時間外4) 第49号 (地包加) 第1757号 (がん疼) 第340号 (外データ提) 第17号 (支援診3) 第2325号 (がん指) 第1339号 (地連計) 第134号 (電情) 第79号 (在医総管1) 第1540号 (在総) 第1768号 (外在ベI) 第1903号 (酸単) 第35741号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2319	210,503,0 岡崎503	じんぐうじクリニック	〒444-0212 岡崎市下和田町神宮司6 6-1 0564-58-7778 (0564-58-6677)		(外来感染) 第1710号 (連携強化) 第173号 (サ強化) 第339号 (抗薬適) 第22号 (医療DX) 第481号 (がん疼) 第341号 (支援診3) 第1980号 (がん指) 第1090号 (地連計) 第137号 (在宅DX) 第202号 (在医総管1) 第1541号 (在総) 第1769号 (C・M) 第1658号 (外在ベI) 第2012号 (酸単) 第36062号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソへ算定単価:2.35円 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ボソへ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 949 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2320	210, 504, 8 岡崎504	鍋田眼科医院	〒444-0226 岡崎市巾島町本町 2 0 0564-43-2046 (0564-43-5773)	一般 一般 7	(医療DX) 第2808号 (時間外 3) 第1717号 (短手 1) 第136号 (コン 1) 第974号 (コン 1) 第1000号 (外後発使) 第2316号 (角膜切) 第5号 (緑内眼ド) 第112号	令和 6年 7月 1日 平成27年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 平成27年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	回復室病床数:5床 外来後発医薬品使用体制加算 1
2321	210, 507, 1 岡崎507	矢田内科循環器科	〒444-0951 岡崎市北野町樫ノ木 2 1 0564-32-3739 (0564-47-7270)		(外来感染) 第1505号 (連携強化) 第840号 (医療DX) 第4048号 (がん指) 第1153号 (在医総管 1) 第2407号 (酸単) 第35742号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ﾎﾍﾞ 算定単価:2.35円
2322	210, 508, 9 岡崎508	宮川ホームケアクリ ニック	〒444-0802 岡崎市美合町下長根 2 0 - 6 0564-64-4000 (0564-64-4001)		(機能強化) 第1711号 (外来感染) 第1938号 (時間外 1) 第587号 (がん疼) 第354号 (二骨継 3) 第182号 (支援診 2) 第1225号 (在緩診実) 第47号 (がん指) 第1383号 (地連計) 第125号 (在医総管 1) 第1580号 (在総) 第1783号 (外在ベ 1) 第1535号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 令和 6年 8月 1日	
2323	210, 509, 7 岡崎509	村山医院	〒444-0224 岡崎市巾島中町 4 - 1 - 1 0564-43-2027 (0564-43-5735)		(がん指) 第1220号 (地連計) 第102号 (電情) 第80号 (在医総管 1) 第2141号	平成28年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 9月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2324	210,511,3 岡崎511	あおい在宅クリニッ ク	〒444-0073 岡崎市能見通 1 - 7 1 0564-65-2775 (0564-65-2771)		(時間外 1) 第600号 (支援診 2) 第1161号 (地連計) 第72号 (電情) 第212号 (在医総管 1) 第1597号 (在総) 第1796号 (酸単) 第35317号	平成28年 2月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ポンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2325	210,512,1 (211,512,6) 岡崎512	愛知県三河青い鳥医 療療育センター	〒444-0002 岡崎市高隆寺町小屋場9-3 0564-64-7980 (0564-64-7981)	一般 140	(歯初診) 第509号 (外安全1) 第4806号 (外感染1) 第4687号 (障害入院) 第106号 (診療録3) 第323号 (特施) 第105号 (療) 第470号 (データ提) 第404号 (小入5) 第53号 (食) 第1407号 (小運指管) 第15号 (薬) 第651号 (遺伝検1) 第37号 (先代異) 第26号 (遺伝力) 第19号 (C・M) 第1163号	平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成30年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 平成30年 8月 1日 平成29年 5月 1日	病床種別:一般 病床数:4棟 病床数:140床 区分:1 0 対 1 入院基本料 病床名:1 B病床 病床種別:一般 病床数:20 病床名:2 A病床 病床種別:一般 病床数:36 病床名:2 B病床 病床種別:一般 病床数:34 病床数:4 病床種別:一般 病床数:140 病室の総面積:1233.74㎡ 1 床当たり病床面積:8.8㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 小児入院医療管理病室病床数: 140床 届出加算の区分:注2に規定す る加算(保育士1名の場合) 届出加算の区分:注7に規定す る加算(養育支援体制加算) 撮影に使用する機器:1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 952 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第1204号 (運Ⅰ) 第2575号 (障) 第26号 (補管) 第5610号 (外在Ⅰ) 第1625号 (歯外在Ⅰ) 第716号 (入ベ50) 第9号 (酸単) 第35743号	平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 L G C 算定単価:0.24円 小型リハ 算定単価:2.35円
2326	210,514,7 岡崎514	おかざきよろず心の クリニック	〒444-0875 岡崎市竜美西2-1-17 0564-64-6616 (0564-64-6617)		(医療DX) 第4543号 (こ連指Ⅱ) 第54号 (精退共) 第32号 (在宅DX) 第663号 (療活継) 第54号 (児春支) 第18号 (シヨ大) 第35号 (デ大) 第87号 (ナ) 第35号 (デナ) 第39号 (外在Ⅰ) 第14号 (外在Ⅱ2) 第1号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 平成28年11月 1日 平成28年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 専用施設の面積:122.99㎡ 患者1人当たりの面積:4.09㎡ 専用施設の面積:122.99㎡ 患者1人当たりの面積:4.09㎡ 専用施設の面積:122.99㎡ 患者1人当たりの面積:4.09㎡ 専用施設の面積:122.99㎡ 患者1人当たりの面積:4.09㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 953 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2327	210,516,2 岡崎516	むつみ内科	〒444-0204 岡崎市土井町柳ヶ坪19-1 0564-59-0022 (0564-59-0023)		(時間外Ⅰ) 第1051号 (ニコ) 第2268号 (機安Ⅰ) 第162号 (在医総管Ⅰ) 第1681号 (C・M) 第1135号 (人工腎臓) 第187号 (導入Ⅰ) 第47号 (透析水) 第215号 (肢梢) 第153号 (酸単) 第36571号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年11月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ボソハ 算定単価:2.35円
2328	210,517,0 岡崎517	カミヤ医院	〒444-0943 岡崎市矢作町赤池29 0564-31-3376 (0564-31-3622)		(がん指) 第1355号	平成29年 4月 1日	
2329	210,520,4 岡崎520	岡崎市こども発達医療センター	〒444-0011 岡崎市欠町清水田6-4 0564-23-7624		(神経) 第159号 (障) 第27号 (集コ) 第73号 (外在ベⅠ) 第1093号 (外在ベⅡ8) 第18号	平成30年 9月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日	
2330	210,521,2 岡崎521	花田こどもクリニック	〒444-3174 岡崎市真伝町続木屋敷5-6 0564-28-2400 (0564-28-3060)		(機能強化) 第1712号 (外来感染) 第3048号 (医療DX) 第5313号 (時間外3) 第1955号 (小か診Ⅰ) 第157号 (外在ベⅠ) 第1904号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	
2331	210,522,0 岡崎522	三浦内科クリニック	〒444-0874 岡崎市竜美南3-4-1 0564-57-8500 (0564-57-8588)		(外来感染) 第1939号 (連携強化) 第174号 (医療DX) 第2389号 (時間外3) 第1956号 (がん指) 第1631号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 7月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2332	210,524,6 岡崎524	富田病院	〒444-3505 岡崎市本宿町南中町3-2 0564-48-2431 (0564-48-4885)	一般 一般 48	(情報通信) 第557号 (療) 第360号 (データ提) 第347号 (回1) 第245号 (食) 第1422号 (二骨継2) 第71号 (二骨継3) 第254号 (がん指) 第1570号 (地連計) 第155号 (神経) 第155号 (C・M) 第1228号 (脳I) 第1222号 (運I) 第2633号 (集コ) 第74号 (胃瘻造) 第168号 (胃瘻造嚥) 第117号 (連携診) 第44号 (外在ベI) 第169号 (入ベ41) 第7号 (酸単) 第36063号	令和 5年 8月 1日 平成30年 3月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:48 病室の総面積:34.62㎡ 1床当たり病床面積:8.65㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算2 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 955 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							大型ボ`ソハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ソハ`算定単価:2.35円
2333	210,525,3 岡崎525	てんま糖尿病・甲状腺内科	〒444-0033 岡崎市久右エ門町1-2-6 0564-77-5873 (0564-23-7180)		(外来感染) 第1940号 (連携強化) 第175号 (医療DX) 第4610号 (持血測1) 第99号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年 5月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
2334	210,526,1 岡崎526	緑の森こどもクリニック	〒444-0823 岡崎市上地2-1-9-7 0564-57-2710 (0564-57-2717)		(持血測2) 第36号 (機能強化) 第1713号 (外来感染) 第1590号 (医療DX) 第4049号 (乳腺ケア) 第78号 (小か診2) 第9号 (ハイ妊連2) 第15号 (外在ベI) 第2013号	令和 3年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
2335	210,528,7 岡崎528	A R Tクリニック みらい	〒444-2134 岡崎市大樹寺2-2-2 0564-24-9293 (0564-65-3360)		(時間外3) 第1991号 (婦特管) 第390号 (一妊管) 第23号 (生補管1) 第3号 (染色体) 第4号 (HPV) 第488号	平成30年 4月 2日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(先-346) 第4号 (先-347) 第9号 (先-349) 第2号 (先-350) 第9号 (先-351) 第8号 (先-356) 第8号 (先-359) 第5号 (先-370) 第13号 (先-385) 第5号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	
2336	210,529,5 岡崎529	ふるた耳鼻咽喉科	〒444-0840 岡崎市戸崎町屋敷1-8 0564-55-6688 (0564-55-6689)		(外来感染) 第1941号 (連携強化) 第176号 (サ強化) 第424号 (医療DX) 第4215号 (遠隔持陽) 第106号 (外在ベI) 第1033号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 956 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2337	210,530,3 岡崎530	うちだクリニック	〒444-0802 岡崎市美合町本郷 2 9 1 - 1 0564-54-2255 (0564-54-2236)		(医療D X) 第6266号 (短手 1) 第291号 (ニコ) 第2596号 (がん指) 第1794号 (外在ベ I) 第405号	令和 7年 8月 1日 令和 5年 9月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:2床
2338	210,531,1 岡崎531	おかざき糖尿病内科 クリニック	〒444-2135 岡崎市大門 5 - 2 2 - 7 0564-26-3311 (0564-26-3312)		(情報通信) 第607号 (医療D X) 第4050号 (時間外 1) 第741号 (糖管) 第161号 (二骨継 3) 第440号 (がん指) 第2145号 (持血測 1) 第96号 (持血測 2) 第2号 (酸単) 第35744号	令和 5年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合 小型ポンプ算定単価:2,35円
2339	210,537,8 岡崎537	わたなべ整形リハビリ クリニック	〒444-0878 岡崎市竜美東 3 - 1 1 - 7 0564-55-2233 (0564-55-2232)		(医療D X) 第4544号 (小運指管) 第98号 (C・M) 第1289号 (運 I) 第2741号 (外在ベ I) 第370号	令和 7年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 平成31年 3月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテ- ーション加算届出:有
2340	210,541,0 岡崎541	戸崎町眼科クリニッ ク	〒444-0840 岡崎市戸崎町外山 3 8 - 5 イオ ンモール岡崎 3 階 0564-71-5545 (0564-71-5520)		(医療D X) 第5033号 (コン 3) 第89号	令和 7年 4月 1日 平成31年 4月 1日	
2341	210,543,6 岡崎543	ぬまた皮フ科クリニ ック	〒444-0813 岡崎市羽根町若宮 2 4 - 4 0564-53-1128 (0564-53-1235)		(医療D X) 第486号 (外在ベ I) 第1645号	令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 957 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2342	210,544,4 岡崎544	医療法人メディカル ユー山崎アイクリニ ック	〒444-0911 岡崎市日名北町4-46 アピタ 岡崎北店2階 0564-65-6771 (0564-65-6775)		(医療DX) 第5034号 (コン3) 第94号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 3月 1日	
2343	210,545,1 岡崎545	岡崎たかはらクリニ ック	〒444-0011 岡崎市欠町下口36 0564-26-1313 (0564-26-1314)		(情報通信) 第119号 (外来感染) 第1942号 (連携強化) 第82号 (サ強化) 第134号 (医療DX) 第3945号 (トリ) 第80号 (ニコ) 第2765号 (C・M) 第1337号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年10月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT
2344	210,546,9 岡崎546	わかまつ町皮ふ科	〒444-0826 岡崎市若松町西荒子30-5 0564-55-9912 (0564-55-9913)		(外在べI) 第158号 (情報通信) 第120号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2345	210,547,7 (211,547,2) 岡崎547	藤田医科大学岡崎医療センター	〒444-0829 岡崎市針崎西2-6-1 0564-64-8800 (0564-64-8100)	一般 一般 400	(医療DX) 第1549号 (一般入院) 第3703号 (急充実1) 第20号 (救急医療) 第95号 (超急性期) 第58号 (診療録1) 第8号 (事補2) 第438号 (急性看補) 第1051号 (看夜配) 第235号 (療) 第461号 (重) 第1423号 (精リエ) 第17号 (リハ栄睦) 第9号 (栄養子) 第123号 (医療安全1) 第342号 (感染対策1) 第138号 (患サポ) 第773号 (重症初期) 第23号 (褥瘡ケア) 第96号 (呼吸子) 第38号 (術後疼痛) 第5号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:8棟 病床数:360床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対 1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対 1 配置加算 1 病棟数:10 病棟種別:一般 病床数:292 病室の総面積:2999.14㎡ 1 床当たり病床面積:10.27㎡ 個室:26 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(後発使2) 第224号 (後発使3) 第141号 (病棟薬1) 第143号 (病棟薬2) 第40号 (データ提) 第361号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上)
					(入退支) 第931号	令和 7年 7月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:10棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:400床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等(小児入院医療管理料)を算定する病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等(小児入院医療管理料)を算定する病床数:12床
					(認ケア) 第335号	令和 6年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(せん妄ケア) 第91号 (排自支) 第56号 (地医確保) 第103号 (集5) 第5号	令和 2年10月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日	早期栄養介入管理加算 上限日数延長に係る事項:当該治療室において、早期栄養介入管理加算の届出を行っている
					(ハイケア1) 第71号	令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況:作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:30床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 960 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(小入4) 第168号	令和 7年 1月 1日	小児入院医療管理病室病床数： 20床 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 高度腎機能障害患者指導加算： 有 救急搬送看護体制加算 1 届出を行う点数：検査・画像情報提供加算 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合
					(食) 第11095号	令和 2年 5月 1日	
					(遠隔ペ) 第25号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第179号	令和 2年 4月 1日	
					(がん疼) 第2428号	令和 2年 4月 1日	
					(難がん疼) 第6号	令和 6年12月 1日	
					(がん指イ) 第110号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指ロ) 第83号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第57号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指ニ) 第49号	令和 4年 4月 1日	
					(糖防管) 第5360号	令和 7年 4月 1日	
					(小運指管) 第49号	令和 2年 4月 1日	
					(婦特管) 第306号	令和 2年 9月 1日	
					(二骨管1) 第42号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第113号	令和 4年 4月 1日	
					(腎防管) 第23号	令和 6年 6月 1日	
					(トリ) 第66号	令和 2年 4月 1日	
					(救搬看体) 第88号	令和 2年 7月 1日	
					(外化診1) 第114号	令和 6年10月 1日	
					(外化連) 第83号	令和 4年 4月 1日	
					(外化薬) 第10号	令和 6年 6月 1日	
					(開) 第42号	令和 6年 8月 1日	
					(がん指) 第1936号	令和 2年 4月 1日	
					(肝炎) 第150号	令和 2年 4月 1日	
					(薬) 第615号	令和 2年 4月 1日	
					(電情) 第836号	令和 6年11月 1日	
					(機安1) 第178号	令和 2年 4月 1日	
					(救患搬) 第6号	令和 6年 6月 1日	
					(在看) 第57号	令和 2年10月 1日	
					(在後病) 第32号	令和 6年 6月 1日	
					(在洗腸) 第9号	令和 5年 3月 1日	
					(持血測1) 第107号	令和 2年 4月 1日	
					(持血測2) 第25号	令和 2年 5月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(B R C A) 第122号	令和 4年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					(H P V) 第497号	令和 2年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(ウ細髄液) 第26号	令和 7年 5月 1日	H P V核酸検出
					(検 I) 第406号	令和 2年 4月 1日	H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検Ⅳ) 第60号	令和 2年 4月 1日	
					(血内) 第65号	令和 2年 4月 1日	
					(歩行) 第100号	令和 2年 4月 1日	
					(ヘッド) 第74号	令和 2年 4月 1日	
					(神経) 第169号	令和 2年 4月 1日	
					(小検) 第158号	令和 2年 7月 1日	
					(前立腺) 第9号	令和 5年 4月 1日	
					(口菌検) 第7号	令和 4年 4月 1日	
					(画 1) 第116号	令和 2年 4月 1日	
					(画 2) 第122号	令和 3年 3月 1日	
					(ボ断コ複) 第76号	令和 2年 4月 1日	所定点数 1 0 0 分の80 適合していない場合には所定点数の100分の80に相当する点数により算定する施設基準
					(C・M) 第1475号	令和 3年 8月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 6 4 列以上のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (3 テスラ以上)
					(冠動 C) 第542号	令和 3年 3月 1日	
					(心臓 M) 第81号	令和 3年 3月 1日	
					(抗癌処方) 第79号	令和 2年 4月 1日	
					(外化 1) 第192号	令和 4年 4月 1日	
					(菌) 第250号	令和 2年 4月 1日	専用病床数:10床
					(心 I) 第105号	令和 2年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 962 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第1238号	令和 2年 4月 1日	ーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第2714号	令和 2年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第281号	令和 2年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(摂嚥回2) 第8号	令和 4年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(がんリハ) 第305号	令和 2年 4月 1日	
					(歯リハ2) 第829号	令和 2年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第220号	令和 2年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第176号	令和 2年 4月 1日	
					(透析水) 第344号	令和 2年 9月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(スト合) 第20号	令和 6年 6月 1日	
					(歯CAD) 第3463号	令和 2年 4月 1日	
					(組再乳) 第56号	令和 7年 4月 1日	組織拡張器による乳房再建手術 :二次再建
					(緊整固) 第14号	令和 4年 4月 1日	
					(後縦骨) 第24号	令和 5年 1月 1日	
					(椎醇注) 第42号	令和 2年 7月 1日	
					(緊穿除) 第10号	令和 6年 6月 1日	
					(内脳腫) 第14号	令和 4年 4月 1日	
					(脊刺) 第78号	令和 3年11月 1日	
					(仙神交便) 第6号	令和 2年 4月 1日	
					(緑内眼ド) 第75号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内ne) 第35号	令和 4年 4月 1日	
					(経内鼓) 第9号	令和 6年 8月 1日	
					(耳補挿) 第4号	令和 6年 6月 1日	
					(内鼻V腫) 第14号	令和 6年 7月 1日	
					(鏡咽悪) 第5号	令和 2年 4月 1日	
					(鏡喉悪) 第4号	令和 2年 4月 1日	
					(胸腔拡胸支) 第6号	令和 2年 5月 1日	
					(胸腔縦悪支) 第8号	令和 2年 6月 1日	
					(胸腔縦支) 第8号	令和 2年 6月 1日	
					(気バ留) 第2号	令和 6年 6月 1日	
					(胸腔肺支) 第8号	令和 6年 6月 1日	
					(胸腔肺悪区) 第8号	令和 2年 7月 1日	
					(肺腫) 第10号	令和 2年 4月 1日	
					(胸腔肺悪) 第8号	令和 2年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 963 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胸腔形成) 第13号 (肺ウ) 第4号 (胸腔食悪支) 第5号 (縦隔食悪支) 第5号 (経特) 第130号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分：アテローム切除アプ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの
					(胸腔弁形) 第20号 (胸腔下置) 第20号 (ペ) 第231号 (ペリ) 第36号 (両ペ静) 第45号 (除静) 第56号	令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:32 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:5 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :18
					(両除静) 第46号	令和 5年 6月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:32 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:5 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :18
					(大) 第137号 (腹リ傍大) 第8号 (腹リ傍側) 第25号 (内胃切) 第14号 (腹胃切支) 第13号 (腹側胃切支) 第10号 (腹胃全) 第12号 (腹胆床) 第22号 (胆腫) 第23号 (腹肝) 第59号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 2年11月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1 区域切除（外側 区域切除を除く。）、2 区域切 除及び3 区域切除以上のもの

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 965 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(病理診 2) 第37号 (悪病組) 第45号 (口病診 1) 第13号 (補管) 第6180号 (看処遇 4 7) 第2号 (外在ベ I) 第789号 (歯外在ベ I) 第107号 (入ベ 6 0) 第4号 (酸単) 第36064号	令和 3年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.17円 小型ボソハ 算定単価:1.76円
2346	210,548,5 岡崎548	福田泌尿器科・皮膚 科医院	〒444-0854 岡崎市六名本町 1 3 - 1 0564-58-6711 (0564-58-6712)		(医療 D X) 第488号 (がん疼) 第2429号 (がん指) 第2542号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
2347	210,549,3 岡崎549	ともファミリークリ ニック	〒444-0211 岡崎市野畑町土手 5 - 1 0564-83-8869 (0564-83-8859)		(医療 D X) 第3660号 (コン 1) 第1423号 (緑内眼ド) 第145号	令和 6年12月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 7年10月 1日	
2348	210,550,1 岡崎550	谷口クリニック	〒444-0226 岡崎市中島町住吉西 3 - 3 0564-57-7801 (0564-57-7807)		(外来感染) 第2332号 (がん指) 第2481号 (酸単) 第35319号	令和 6年 8月 1日 令和 5年11月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
2349	210,554,3 岡崎554	六名クリニック	〒444-0856 岡崎市六名 3 - 3 - 8 0564-55-6711 (0564-55-6700)		(外来感染) 第2333号 (医療 D X) 第2548号 (遠隔ペ) 第107号 (ニコ) 第2837号 (C・M) 第1440号 (ペ) 第233号 (酸単) 第35745号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T
2350	210,556,8 岡崎556	よりこクリニック P a n i p a n i O n e n e s s O k a z a k i	〒444-0075 岡崎市伊賀町南郷中 4 4 - 2 0564-83-6000 (0564-83-6100)		(情報通信) 第340号 (医療 D X) 第6229号 (支援診 3) 第2050号 (在医総管 1) 第2211号 (在総) 第2123号	令和 4年11月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2351	210,557,6 岡崎557	愛知医科大学メディカルセンター	〒444-2148 岡崎市仁木町川越1-7-33 0564-66-2811 (0564-66-2800)	一般 90 療養 180	(医療DX) 第1550号 (一般入院) 第3877号 (療養入院) 第7250号 (救急医療) 第134号 (診療録3) 第283号 (事補2) 第440号 (急性看補) 第1149号 (療) 第485号 (療養1) 第203号 (医療安全2) 第362号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:90床 区分:急性期一般入院料5 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院基本料1 療養病棟入院基本料 注13 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算3 ① 以下の②以外の病床 配置基準:100対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1に限り算定できる病床 配置基準:50対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者5割以上) 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:66 病室の総面積:644.69㎡ 1床当たり病床面積:9.76㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:南5階病棟 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり:27.79㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.08㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(感染対策3) 第264号	令和 7年 6月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算
					(後発使1) 第276号 (データ提) 第368号	令和 4年 8月 1日 令和 3年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
					(入退支) 第918号	令和 7年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有
					(認ケア) 第342号	令和 6年 9月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(せん妄ケア) 第99号 (精疾診) 第40号 (回1) 第255号	令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 6月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床
					(食) 第11099号 (遠隔ペ) 第129号 (がん指イ) 第164号 (がん指ロ) 第85号 (二骨管1) 第46号 (二骨継2) 第36号 (二骨継3) 第118号 (トリ) 第83号 (救搬看体) 第99号	令和 3年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(ニコ) 第2848号 (がん指) 第2095号 (薬) 第623号 (機安1) 第182号 (検Ⅰ) 第415号 (検Ⅱ) 第173号 (ヘッド) 第75号 (遠画) 第15号	令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	送受信区分:送信側
					(C・M) 第1459号	令和 3年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外化2) 第100号 (菌) 第258号 (心I) 第134号 (脳I) 第1307号 (運I) 第2869号 (呼I) 第311号 (人工腎臓) 第227号 (導入1) 第205号 (透析水) 第351号 (肢梢) 第199号 (脊刺) 第80号 (べ) 第236号 (胃瘻造) 第183号 (胃瘻造嚙) 第128号 (看処遇31) 第2号 (外在べI) 第976号 (入べ45) 第4号 (酸単) 第35746号	令和 3年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:17.6㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.29円 小型ポンプ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 969 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2352	210,558,4 岡崎558	岡田眼科医院	〒444-0847 岡崎市六名東町2-3 0564-53-2800 (0564-53-2770)		(時間外Ⅰ) 第839号 (短手Ⅰ) 第263号 (全網電) 第11号 (ロー検) 第69号 (コンⅠ) 第1435号 (外在ベⅠ) 第889号	令和 3年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
2353	210,559,2 岡崎559	ひまわりクリニック	〒444-0014 岡崎市若宮町1-9-3 0564-25-5050 (0564-25-5051)		(情報通信) 第855号 (医療DX) 第5240号 (外在ベⅠ) 第2014号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
2354	210,560,0 岡崎560	ありま脳神経外科ク リニック	〒444-0829 岡崎市針崎西2-9-8 0564-58-5051 (0564-58-5052)		(外来感染) 第2765号 (連携強化) 第177号 (医療DX) 第4216号 (神経) 第189号 (C・M) 第1485号 (酸単) 第36785号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 7年 4月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ホソバ 算定単価:2.14円
2355	210,561,8 岡崎561	金山医院	〒444-0211 岡崎市野畑町南郷中5-3 0564-51-9106 (0564-55-2577)		(外来感染) 第1791号 (医療DX) 第4429号 (時間外Ⅰ) 第863号 (短手Ⅰ) 第383号 (がん疼) 第2493号 (二骨継3) 第240号 (ニコ) 第2916号 (がん指) 第2162号 (地連計) 第205号 (在医総管Ⅰ) 第2153号 (外在ベⅠ) 第419号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:4床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 970 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2356	210,563,4 岡崎563	みうらクリニック岩津	〒444-2144 岡崎市岩津町於御所172 0564-66-8787 (0564-66-8777)		(外来感染) 第3049号 (医療DX) 第3946号 (時間外Ⅰ) 第875号 (短手Ⅰ) 第294号 (がん指) 第2186号 (電情) 第675号 (外在ベⅠ) 第1320号 (外在ベⅡⅠ) 第99号 (酸単) 第36590号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:4床 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ホシハ 算定単価:2.35円
2357	210,564,2 岡崎564	かけい整形外科	〒444-0802 岡崎市美合町つむぎ中6-12 0564-73-4785 (0564-84-5585)		(情報通信) 第423号 (医療DX) 第4051号 (二骨継Ⅲ) 第202号 (運Ⅱ) 第1009号 (外在ベⅠ) 第1321号	令和 5年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円
2358	210,565,9 岡崎565	クリニック花草	〒444-0921 岡崎市中岡崎町6-5 YMOビル4階 5階 0564-65-3633 (0564-65-3632)		(情報通信) 第297号 (ショ小) 第71号	令和 4年 8月 1日 令和 5年 5月 1日	
2359	210,566,7 岡崎566	岡崎ゆうあいクリニック	〒444-0932 岡崎市筒針町池田104-1 0564-64-1722 (0564-64-1723)		(情報通信) 第758号 (外来感染) 第3050号 (がん指) 第2809号 (外在ベⅠ) 第2444号 (酸単) 第35747号	令和 6年11月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円
2360	210,567,5 岡崎567	さだこ心臓内科クリニック	〒444-0206 岡崎市法性寺町郷前63-1 0564-73-8214 (0564-73-8224)		(心Ⅰ) 第114号 (外在ベⅠ) 第168号 (酸単) 第36572号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ホシハ 算定単価:2.35円
2361	210,568,3 岡崎568	志賀医院	〒444-0226 岡崎市中島町薬師23 0564-43-2015 (0564-43-5188)		(医療DX) 第4052号 (時間外Ⅲ) 第2284号 (支援診Ⅲ) 第1918号 (がん指) 第2219号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 971 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2362	210,570,9 岡崎570	おかざき足の血管外科・痛みのクリニック	〒444-0838 岡崎市羽根西1-6-4 マンハッタン101 0564-83-8105 (0564-83-8106)		(情報通信) 第259号 (医療DX) 第4217号 (短手1) 第150号 (静圧) 第28号 (外在ベI) 第2015号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	回復室病床数:1床
2363	210,571,7 岡崎571	光ヶ丘眼科クリニック	〒444-0865 岡崎市明大寺町大塚1-1-5 0564-64-0145 (0564-64-0146)		(医療DX) 第2568号 (短手1) 第244号 (外後発使) 第2783号	令和 6年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 5月 1日	回復室病床数:3床 外来後発医薬品使用体制加算2
2364	210,572,5 岡崎572	今泉クリニック	〒444-0814 岡崎市羽根町小豆坂1-3-2 0564-54-0524 (0564-51-2019)		(情報通信) 第464号 (機能強化) 第2299号 (外来感染) 第1711号 (医療DX) 第4545号 (時間外3) 第2330号 (がん疼) 第2544号 (下創管) 第168号 (支援診3) 第2206号 (在診実1) 第207号 (がん指) 第2301号 (在宅DX) 第630号 (在医総管1) 第2240号 (在総) 第2142号 (外在ベI) 第1322号 (酸単) 第35748号	令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
2365	210,574,1 岡崎574	いしぐろ在宅診療所 岡崎	〒444-0932 岡崎市筒針町池田1-0-3 0564-73-1496 (0564-73-1497)		(機能強化) 第2345号 (時間外1) 第937号 (がん疼) 第2574号 (支援診2) 第1400号 (在緩診実) 第131号 (在医総管1) 第2290号 (在総) 第2175号	令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日	
2366	210,575,8 岡崎575	つづき眼科クリニック	〒444-3505 岡崎市本宿町西木竹5-2 0564-64-2001 (0564-64-2011)		(医療DX) 第493号 (時間外1) 第947号 (短手1) 第289号 (ロー検) 第89号 (コン1) 第1473号 (緑内眼ド) 第117号 (外在ベI) 第1010号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:1床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 972 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2367	210,576,6 岡崎576	若松町内科クリニック	〒444-0826 岡崎市若松町宮前 2 0 - 6 0564-64-5800 (0564-64-5802)		(外来感染) 第1943号 (医療DX) 第4430号 (外データ提) 第38号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日	
2368	210,577,4 岡崎577	みんなの在宅クリニック 三河院	〒444-0802 岡崎市美合町西屋敷 1 1 1 - 3 0564-64-1231 (0564-64-1236)		(情報通信) 第632号 (機能強化) 第2477号 (医療DX) 第4218号 (時間外1) 第977号 (支援診2) 第1466号 (在宅DX) 第452号 (在医総管1) 第2361号 (在データ提) 第66号 (医情連) 第219号 (在総) 第2216号 (外在ベ1) 第777号	令和 6年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	
2369	210,578,2 岡崎578	岡崎メンタルクリニック	〒444-0871 岡崎市大西 3 - 7 - 1 3 0564-73-0275 (0564-73-0276)		(情報通信) 第633号 (医療DX) 第3133号 (時間外3) 第2415号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 2月 1日	
2370	210,579,0 岡崎579	美術館前こころのクリニック	〒444-0864 岡崎市明大寺町茶園 2 8 - 1 0564-53-0860 (0564-53-0862)		(医療DX) 第2928号 (デ小) 第100号	令和 6年 8月 1日 令和 7年10月 1日	専用施設の面積:206.49㎡ 患者1人当たりの面積:10.3㎡
2371	210,580,8 岡崎580	ワシミ整形外科羽根分院	〒444-0813 岡崎市羽根町若宮 3 0 - 1 0564-73-1234 (0564-73-1235)		(医療DX) 第2809号 (二骨継3) 第383号 (運Ⅱ) 第1069号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
2372	210,581,6 岡崎581	中田医院	〒444-0943 岡崎市矢作町北河原 1 0 0564-31-2728 (0564-31-2826)		(時間外3) 第2420号 (肝炎) 第162号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 973 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2373	210,582,4 岡崎582	ももの木みんなのク リニック	〒444-0829 岡崎市針崎西2-9-1 0564-73-1830 (0564-73-1831)		(情報通信) 第674号 (機能強化) 第2449号 (外来感染) 第1792号 (医療DX) 第4219号 (時間外1) 第997号 (短手1) 第384号 (がん疼) 第2639号 (支援診3) 第2581号 (在診実2) 第84号 (がん指) 第2592号 (在医総管1) 第2427号 (在総) 第2262号 (外在ベⅠ) 第2445号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3床
2374	210,583,2 岡崎583	ゆかりこどもアレ ギークリニック	〒444-0802 岡崎市美合町つむぎ中6-11 0564-73-8867 (0564-73-8866)		(医療DX) 第497号 (短手1) 第436号 (小か診2) 第21号 (小検) 第188号 (外在ベⅠ) 第2151号	令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
2375	210,584,0 岡崎584	ねこざわクリニッ ク	〒444-3176 岡崎市真伝吉祥2-38-13 0564-21-8080 (0564-21-8081)		(医療DX) 第3101号 (在医総管1) 第2436号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日	
2376	210,585,7 岡崎585	あさい糖尿病内科ク リニック	〒444-2115 岡崎市百々町四ツ谷58 0564-26-5555 (0564-26-5550)		(情報通信) 第752号 (外来感染) 第2597号 (医療DX) 第3252号 (時間外3) 第2520号 (糖管) 第232号 (がん指) 第2654号 (在医総管1) 第2507号 (遠隔持陽) 第576号	令和 6年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年10月 1日	
2377	210,587,3 岡崎587	岡崎メイツこども発 達クリニック	〒444-0071 岡崎市稲熊町2-51-1 0564-47-8767 (0564-47-8768)		(情報通信) 第843号 (医療DX) 第6357号 (外在ベⅠ) 第2629号 (外在ベⅡ2) 第23号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 974 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2378	210,588,1 岡崎588	A R T C l i n i c A S A D A	〒444-0834 岡崎駅東土地地区画整理事業8街区 19、20、21、22、23 0564-77-2777 (0564-77-2888)		(時間外1) 第1140号 (婦特管) 第488号 (一妊管) 第248号 (生補管1) 第41号 (染色体) 第29号 (HPV) 第572号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
2379	210,589,9 岡崎589	横森クリニック	〒444-2122 岡崎市鴨田本町10-15 0564-23-0169 (0564-83-6833)		(先-347) 第30号 (医療DX) 第6358号 (時間外2) 第91号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 8月 1日	
2380	210,591,5 岡崎591	大樹寺内科クリニック	〒444-2134 岡崎市大樹寺2-6-1 0564-64-7605 (0564-64-7606)		(外来感染) 第3286号 (医療DX) 第6399号 (がん専栄) 第27号 (糖管) 第244号 (がん疼) 第2732号 (ニコ) 第3170号 (肝炎) 第168号 (遠隔持陽) 第657号 (C・M) 第1728号	令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 975 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2381	220,001,3 (221,001,8) 一宮1	総合大雄会病院	〒491-0036 一宮市桜1-9-9 0586-72-1211 (0586-24-8853)	一般 379	(情報通信) 第7号 (医療DX) 第4782号 (病初診) 第53号 (外安全2) 第1494号 (外感染3) 第1443号 (外感染4) 第29号 (一般入院) 第3710号 (総合3) 第230号 (救急医療) 第43号 (超急性期) 第13号 (診療録2) 第69号 (事補1) 第267号 (急性看補) 第930号 (看夜配) 第198号 (療) 第508号 (重) 第1334号 (無菌1) 第7号 (緩診) 第24号 (栄養子) 第121号 (医療安全1) 第340号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 9月 1日	紹介率:65.1% 病棟種別:一般 病棟数:7棟 病床数:301床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算 1 病棟数:6 病棟種別:一般 病床数:211 病室の総面積:2099.56㎡ 1床当たり病床面積:9.95㎡ 個室:5 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 978 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(H P V) 第470号	平成30年 5月 1日	の 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検Ⅰ) 第243号 (検Ⅱ) 第142号 (検Ⅳ) 第61号 (遺伝力) 第44号 (歩行) 第16号 (胎心エコー) 第26号 (ヘッド) 第14号 (神経) 第192号 (小検) 第35号 (C気鏡) 第9号 (精密触覚) 第20号 (画1) 第48号 (画2) 第121号 (遠画) 第12号	平成20年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日	
					(ボ断コ複) 第65号	平成24年 4月 1日	送受信区分:受信側
					(ボ断コ複P) 第8号	令和 6年 6月 1日	所定点数 1 0 0 分の100 施設共同利用率:92.4%
					(C・M) 第1495号	令和 3年12月 1日	P E T撮像施設認証:有 施設共同利用率:78.49%
					(冠動C) 第17号 (血予備断) 第13号 (外傷C) 第13号 (心臓M) 第24号 (乳房M) 第23号 (抗悪処方) 第74号 (外化1) 第198号	平成20年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 3年12月 1日 平成20年 8月 1日 令和 5年11月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年11月 1日	撮影に使用する機器:MR I (1. 5 テスラ以上3 テスラ未満) 撮影に使用する機器:1 6 列以上6 4 列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:6 4 列以上のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:6 4 列以上のマルチスライスC T

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(菌) 第134号	平成20年 4月 1日	専用病床数:15床 専用の部屋の面積:8.1㎡ 専用の部屋の面積:8.1㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 令和 4年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年11月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成 5年 5月 1日 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建
					(心Ⅰ) 第78号	平成28年 4月 1日	
					(脳Ⅰ) 第88号	平成24年 4月 1日	
					(運Ⅰ) 第147号	平成24年 4月 1日	
					(呼Ⅰ) 第111号	平成24年 4月 1日	
					(摂嚥回2) 第11号	令和 4年 7月 1日	
					(がんリハ) 第286号	平成29年 7月 1日	
					(集コ) 第83号	令和 3年11月 1日	
					(歯リハ2) 第11号	平成26年 4月 1日	
					(静圧) 第35号	令和 6年 2月 1日	
					(導入1) 第193号	令和 3年 7月 1日	
					(スト合) 第50号	令和 6年 7月 1日	
					(歯技連1) 第1110号	令和 6年11月 1日	
					(歯CAD) 第407号	平成26年 4月 1日	
					(歯技工) 第54号	平成22年 4月 1日	
					(組再乳) 第55号	平成 5年 5月 1日	
					(緊整固) 第30号	令和 4年 9月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加算2
					(自家) 第16号	平成28年12月 1日	
					(椎醇注) 第61号	令和 6年10月 1日	
					(脊刺) 第49号	平成22年 4月 1日	
					(乳セ1) 第42号	平成22年 4月 1日	
					(乳セ1) 第34号	平成22年 4月 1日	
					(乳セ2) 第42号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 980 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳セ2) 第34号	平成22年 4月 1日	届出区分：単独法 センチネルリンパ節生検 (単独)
					(ゲル乳再) 第46号	令和 6年 7月 1日	届出区分：単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次二期的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：二次再建
					(乳腺ウ) 第11号	令和 7年 7月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分：エキシマレーザー血 管形成用カテーテルによるもの 届出区分：アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの
					(胸腔拡胸支) 第12号	令和 6年 2月 1日	
					(胸腔縦悪支) 第19号	令和 5年11月 1日	
					(胸腔縦支) 第19号	令和 5年11月 1日	
					(胸腔肺支) 第6号	令和 6年 6月 1日	
					(胸腔肺悪区) 第18号	令和 5年 2月 1日	
					(胸腔肺悪) 第18号	令和 5年 2月 1日	
					(穿瘻閉) 第22号	平成31年 1月 1日	
					(経特) 第111号	令和 6年 6月 1日	
					(経中) 第20号	平成22年 4月 1日	
					(ペ) 第37号	平成10年 4月 1日	
					(ペリ) 第27号	平成30年10月 1日	
					(大) 第25号	平成10年 4月 1日	
					(バ経静脈) 第28号	令和 3年 7月 1日	
					(早大腸) 第49号	平成30年 3月 1日	
					(腹結悪支) 第26号	令和 6年 4月 1日	
					(腎) 第86号	令和 5年 5月 1日	
					(腹腎尿支器) 第32号	令和 5年 6月 1日	
					(腹腎形支) 第16号	令和 6年 3月 1日	
					(膀胱ハ間) 第46号	令和 7年 6月 1日	
					(腹膀) 第34号	令和 7年 2月 1日	
					(精温) 第11号	令和 6年 7月 1日	
					(腹前支器) 第32号	令和 4年 7月 1日	
					(腹腔子内支) 第35号	令和 6年 5月 1日	
					(腹癒修) 第10号	令和 4年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第189号	令和 4年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 981 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳切遺伝) 第19号 (子宮附遺伝) 第37号 (周栄管) 第16号 (輸血Ⅱ) 第67号 (造設前) 第15号 (胃瘻造嚥) 第133号 (人工歯根) 第24号 (麻管Ⅰ) 第46号 (麻管Ⅱ) 第16号 (放専) 第29号 (外放) 第9号 (高放) 第32号 (増線) 第62号 (強度) 第13号 (画誘) 第41号 (体対策) 第13号 (直放) 第25号 (定対策) 第10号 (連携診) 第56号 (病理診Ⅰ) 第8号 (悪病組) 第17号 (口病診Ⅰ) 第4号 (補管) 第3139号 (看処遇48) 第4号 (外在ベⅠ) 第1597号 (歯外在ベⅠ) 第717号 (入ベ62) 第4号 (酸単) 第36573号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年12月 1日 平成 8年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成17年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 令和 6年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成 9年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	全乳房照射 前立腺照射 届出区分: 定位放射線治療・その他 標本の送受信区分: 受信側 病理診断管理の届出状況: 病理 診断管理加算 1 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算 1 標本の送受信区分: 送信側 L G C 算定単価: 0.1円 大型ボ` ヽ` 算定単価: 0.37円 小型ボ` ヽ` 算定単価: 1.22円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 982 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2382	220,036,9 (221,036,4) 一宮36	一宮市立市民病院	〒491-0041 一宮市文京2-2-2 0586-71-1911 (0586-71-8540)	一般 570 結核 18 一般 (感染) 6	(医療DX) 第4783号 (病初診) 第93号 (外安全2) 第1495号 (外感染3) 第1482号 (歯特連) 第60号 (一般入院) 第3760号 (結核入院) 第1798号 (急充実1) 第9号 (救急医療) 第114号 (超急性期) 第14号 (診療録3) 第354号 (事補1) 第281号 (急性看補) 第918号 (看夜配) 第288号 (療) 第377号	令和 7年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 8月 1日 平成31年 3月 1日	紹介率:48.6% 病棟種別:一般 病棟数:10棟 病床数:458床 区分:急性期一般入院料 1 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:18床 区分:1 0対1 入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2 0対1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算 1 病棟数:9 病棟種別:一般 病床数:334 病室の総面積:2956.3㎡ 1床当たり病床面積:8.85㎡ 病棟数:1 病棟種別:結核 病床数:13 病室の総面積:138.8㎡ 1床当たり病床面積:10.67㎡

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(重) 第1349号	令和元年12月 1日	個室:34 2人部屋:0
					(無菌1) 第17号 (緩診) 第43号 (栄養子) 第42号 (医療安全1) 第289号	平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成30年 4月 1日	
					(感染対策1) 第100号	令和 6年10月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 届出を行う加算: 抗菌薬適正使用体制加算
					(患サポ) 第755号 (重症初期) 第32号 (褥瘡ケア) 第17号 (ハイ妊娠) 第48号 (ハイ分娩) 第69号 (呼吸子) 第1号 (術後疼痛) 第4号 (後発使1) 第287号 (病棟薬1) 第157号 (病棟薬2) 第18号 (データ提) 第100号	平成30年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 平成20年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第871号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 総合機能評価加算の有無: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: 16棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 532床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数: 1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数: 18床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第552号	令和 2年 9月 1日	⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:44床
					(認ケア) 第96号	平成29年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算 3 認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1
					(せん妄ケア) 第93号 (精疾診) 第33号 (排自支) 第21号 (地医確保) 第104号 (救 1) 第154号	令和 2年11月 1日 平成28年10月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 7月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 当該治療室の病床数:22床 救命救急センターに係る事項:充実段階がAである 医療安全対策加算 1に係る届出を行っている 救急時医療情報閲覧機能を有している 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況:作成
					(集 1) 第97号	令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 病床数:8床 見直し頻度 (年):1
					(新 1) 第63号 (新回復) 第24号 (小入 2) 第95号	令和 7年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:44床 届出加算の区分:注 2に規定する加算 (保育士 2 名以上の場合) 届出加算の区分:注 7に規定す

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 985 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(緩1) 第3号	令和 2年 4月 1日	る加算 (養育支援体制加算) 届出加算の区分: 注 8 に規定する加算 (時間外受入体制強化加算)
					(食) 第60号	平成元年 7月31日	当該病棟総数病床数①: 14床
					(外栄食指) 第15号	令和 2年 4月 1日	当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合: 35.7%
					(がん専栄) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(遠隔べ) 第53号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第98号	平成25年 6月 1日	
					(がん疼) 第61号	平成22年 4月 1日	
					(がん指イ) 第122号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第21号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第20号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ニ) 第24号	令和 2年 4月 1日	
					(外緩) 第24号	平成30年 4月 1日	
					(糖防管) 第50号	令和 2年10月 1日	高度腎機能障害患者指導加算: 有
					(乳腺ケア) 第28号	平成30年 4月 1日	
					(婦特管) 第378号	令和 2年10月 1日	
					(腎代替管) 第17号	令和 2年 4月 1日	
					(二骨管1) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第147号	令和 4年 7月 1日	
					(下創管) 第99号	令和 5年 2月 1日	
					(腎防管) 第35号	令和 6年 6月 1日	
					(トリ) 第30号	平成24年 4月 1日	
					(放射診) 第13号	平成24年 4月 1日	
					(外化診1) 第87号	令和 6年 6月 1日	
					(外化連) 第46号	令和 4年 4月 1日	
					(外化薬) 第20号	令和 6年 6月 1日	
					(ニコ) 第167号	平成18年11月 1日	
					(両立支援) 第33号	令和 6年 6月 1日	
					(開) 第24号	平成24年 7月 1日	開放病床利用率: 74%
							開放病床数: 5
							開放病床数計: 5床
					(がん計) 第25号	平成24年 4月 1日	
					(外排自) 第21号	平成29年11月 1日	
					(肝炎) 第38号	平成22年 4月 1日	
					(薬) 第405号	平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算: 有

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（地連計）第40号 （電情）第716号	平成28年 6月 1日 令和 5年 1月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算
					（機安1）第37号 （機安2）第11号 （機安歯）第4号 （医管）第1249号 （救患搬）第14号 （在看）第17号 （遠隔持陽）第39号 （在植補心）第6号 （在電場）第19号 （持血測1）第20号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 5年 8月 1日 平成26年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					（持血測1）第48号	平成27年 5月 1日	皮下連続式グルコース測定
					（遺伝検1）第43号 （BRCA）第83号	平成30年12月 1日 令和 4年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの
					（がんプロ）第19号 （先代異）第23号 （HPV）第330号	令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（ウ細多同）第21号 （ウ細髄液）第1号 （検I）第244号 （検IV）第63号 （国標）第19号 （遺伝力）第41号 （遺伝腫力）第15号 （血内）第52号 （歩行）第59号 （胎心エコ）第5号 （ヘッド）第62号 （長）第2号 （神経）第36号 （コン1）第636号 （小検）第10号 （誘発）第9号 （肝生検）第1号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成12年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 987 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精密触覚) 第17号 (画3) 第3号 (C・M) 第747号	令和 2年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日	撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(冠動C) 第51号 (血予備断) 第15号 (外傷C) 第14号 (心臓M) 第50号 (乳房M) 第22号 (小児M) 第13号 (全身M) 第9号 (抗悪処方) 第12号 (外化I) 第169号	平成24年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	専用病床数:25床
					(菌) 第196号	平成21年11月 1日	専用の部屋の面積:6㎡ 専用の部屋の面積:50.2㎡ 専用の部屋の面積:11.2㎡ 専用の部屋の面積:11.2㎡ 専用の部屋の面積:11.2㎡
					(心I) 第22号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳I) 第91号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第34号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第37号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(摂嚥回2) 第14号 (がんリハ) 第13号	令和 4年 8月 1日 平成24年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 988 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(歯リハ2) 第283号 (血入) 第19号 (エタ甲) 第15号 (エタ副甲) 第14号 (人工腎臓) 第117号 (導入2) 第93号 (透析水) 第335号 (肢梢) 第189号 (スト合) 第1号 (口腔粘膜) 第415号 (組再乳) 第46号 (緊整固) 第31号 (椎醇注) 第62号 (緊穿除) 第1号 (脳刺) 第2号 (脊刺) 第8号 (癒脊膜) 第19号 (内下) 第7号 (内甲悪) 第5号 (乳セ1) 第9号 (乳セ1) 第8号 (乳セ2) 第9号 (乳セ2) 第8号 (ゲル乳再) 第39号	平成26年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成12年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年11月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建 組織拡張器による乳房再建手術 :二次再建 乳癌センチネルリンパ節生検加 算1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加 算2 届出区分:単独法 センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 989 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(穿瘻閉) 第21号 (経特) 第120号	平成30年12月 1日 令和 6年 6月 1日	再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建 届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分: エキシマレーザー血 管形成用カテーテルによるもの 届出区分: アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの
					(胸腔弁形) 第2号 (胸腔下置) 第2号 (力大弁置) 第11号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 6月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年 間実施症例数:5例 大動脈弁置換術の年間実施症例 数:10例 大動脈に対するステントグラフ ト内挿術の年間実施症例数:23 例 冠動脈に関する血管内治療:154 例 経食道心エコー検査:103例
					(不整胸腔) 第16号 (不整経力) 第9号 (経中) 第1号 (ペ) 第16号 (ペリ) 第4号 (両ペ心) 第12号 (両ペ静) 第26号 (除心) 第9号 (除静) 第40号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成16年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成22年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:48 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:3 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :35 ペースメーカー移植術の数:10
					(両除心) 第1号 (両除静) 第27号	令和 2年 4月 1日 平成22年10月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 990 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(大) 第68号 (経循補) 第8号 (補心) 第20号 (経下肢動) 第20号 (腹リ傍側) 第2号 (腹胃切支) 第16号 (腹側胃切支) 第15号 (腹胃全) 第16号 (腹胃縮) 第10号 (バ経静脈) 第13号 (腹胆床) 第1号 (胆腫) 第21号 (腹肝) 第45号 (腹臍腫瘍) 第5号 (腹臍切) 第18号 (早大腸) 第51号 (腹結悪支) 第11号 (腹直腸切支) 第15号 (腎) 第28号 (腹腎尿支器) 第31号 (腎悪ウ) 第1号 (腹前支器) 第19号 (腹仙骨固) 第19号 (腹仙骨固支) 第8号 (腹腔子内支) 第6号 (腹子) 第25号 (腹癒修) 第1号 (体膜肺) 第2号 (胃瘻造) 第184号 (乳切遺伝) 第16号 (子宮附遺伝) 第36号	平成10年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成22年10月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年10月 1日 平成 5年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 8月 1日	実施症例数:60 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:24 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :150 ペースメーカー移植術の実施症 例数:30 開心術の年間実施症例数:150 区分番号「K647-2」等に掲げる 手術:19例 部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除（外側 区域切除を除く。）、2区域切 除及び3区域切除以上のもの

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(周栄管) 第2号 (輸血Ⅰ) 第31号 (輸適) 第50号 (造設前) 第37号 (胃瘻造嚥) 第129号 (手光機) 第398号 (麻管Ⅰ) 第72号 (麻管Ⅱ) 第18号 (周薬管) 第12号 (放専) 第33号 (外放) 第10号 (高放) 第10号 (増線) 第28号 (強度) 第23号 (画誘) 第39号 (体対策) 第5号 (直放) 第17号 (定対策) 第4号 (連携診) 第12号 (病理診Ⅰ) 第50号 (悪病組) 第18号 (補管) 第4672号 (看処遇60) 第7号 (外在ベⅠ) 第1047号 (歯外在ベⅠ) 第386号 (入ベ85) 第2号 (酸単) 第35749号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成 9年 7月 1日 平成22年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 平成14年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成30年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	全乳房照射 前立腺照射 届出区分：定位放射線治療・その他のもの 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算Ⅰ C E 算定単価:0.08円 小型ポンプ 算定単価:1.7円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2383	220,130,0 一宮130	いまむら病院	〒491-0053 一宮市今伊勢町本神戸無量寺東1 7 0586-73-8141 (0586-73-2172)	精神 260	(医療DX) 第2879号 (精神入院) 第1479号 (救急医療) 第44号 (看補) 第2013号 (精合併加算) 第58号 (栄養子) 第141号 (医療安全2) 第347号 (患サポ) 第767号 (後発使1) 第216号 (精療) 第199号 (食) 第64号 (こ連指Ⅱ) 第42号 (薬) 第633号 (精退共) 第21号 (C・M) 第1281号 (精) 第56号	令和 6年 7月 1日 令和 3年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 昭和53年10月25日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 5月 1日 平成31年 2月 1日 平成21年 6月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1 5 対 1 入院基本料 看護補助加算:看護補助加算 1 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 2 重症者加算 1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:本 4 F病棟 病床数:47 重症者加算 1:有 病棟名:本 5 F病棟 病床数:47 重症者加算 1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:本 2 F病棟 病床数:52 重症者加算 1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:本 3 F病棟 病床数:48 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 撮影に使用する機器:1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T 専用施設の面積:340.5㎡

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(シヨ小) 第6号 (デ小) 第75号 (医療保護) 第51号 (酸単) 第36574号	平成18年 5月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	専用施設の面積:113.87㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 専用施設の面積:113.87㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2384	220,134,2 一宮134	大雄会第一病院	〒491-0025 一宮市羽衣1-6-12 0586-72-1211 (0586-26-2040)	一般 155	(医療DX) 第4784号 (一般入院) 第3837号 (診療録2) 第20号 (事補1) 第311号 (療) 第519号 (重) 第1430号 (医療安全2) 第363号 (感染対策2) 第65号 (患サポ) 第771号 (報告管理) 第31号 (後発使1) 第176号 (バ後使) 第30号 (データ提) 第308号 (入退支) 第911号 (認ケア) 第344号 (せん妄ケア) 第82号 (地包ケア1) 第288号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 7年 5月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:39床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:7 5 対 1 補助体制加算 病棟数:2 病床数:85 病室の総面積:814.58㎡ 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベylan ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病床数:132床 認知症ケア加算区分:加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 995 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第253号 (糖管) 第163号 (がん疼) 第152号 (薬) 第463号 (機安1) 第39号 (支援病3) 第95号 (検Ⅰ) 第246号 (検Ⅱ) 第89号 (全網電) 第7号 (ロ一検) 第39号 (コン1) 第1400号 (画2) 第64号 (C・M) 第838号 (心臓M) 第10号 (菌) 第192号 (脳Ⅱ) 第636号 (運Ⅰ) 第2851号 (運Ⅱ) 第1082号 (人工腎臓) 第118号 (導入2) 第88号 (透析水) 第274号 (肢梢) 第41号	平成 8年 5月 7日 平成30年11月 1日 平成23年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 病棟入院料病床数:60床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 3 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) CT撮影の注8及びMR I撮影の注6に規定する施設基準 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 64列以上マルチスライスCT施設共同利用率:11.3% 専用の部屋の面積:8.52㎡ 専用の部屋の面積:5.47㎡ 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(羊膜移) 第7号 (緑内イ) 第11号 (緑内眼ド) 第53号 (緑内ne) 第10号 (輸血Ⅱ) 第197号 (輸適) 第122号 (外在ベⅠ) 第1598号 (入ベ74) 第6号 (酸単) 第36065号	令和 6年11月 1日 平成27年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	手術の実施件数:56例 L G C 算定単価:0.17円 小型ポンプ 算定単価:1.21円
2385	220,138,3 一宮138	一宮市休日急病診療 所	〒491-0076 一宮市貴船町 3-2 0586-71-2766 (0586-72-2056)		(小夜Ⅰ) 第11号 (酸単) 第35751号	平成22年 6月 6日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ 算定単価:1.76円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 997 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2386	220,164,9 一宮164	医療法人山下病院	〒491-0913 一宮市中町1-3-5 0586-45-4511 (0586-46-3118)	一般 99	(機能強化) 第1642号 (医療DX) 第1553号 (一般入院) 第3777号 (救急医療) 第145号 (診療録1) 第32号 (事補1) 第79号 (急性看補) 第1033号 (療) 第15号 (医療安全1) 第96号 (感染対策3) 第237号 (患サポ) 第113号 (病棟薬1) 第187号 (データ提) 第306号 (入退支) 第878号 (せん妄ケア) 第111号 (協力施設) 第26号 (地包ケア1) 第272号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 3月 1日 平成 6年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:99床 区分:急性期一般入院料1 一般病床数:99床 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出区分:50対1 病棟数:2 病床数:52 届出区分:医療安全対策加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:99床 地域包括ケア入院医療管理料1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 998 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第63号 (がん疼) 第67号 (外化診1) 第125号 (開) 第35号 (がん指) 第1979号 (薬) 第412号 (機安1) 第40号 (支援病2) 第71号 (介保連) 第13号 (在医総管1) 第1899号 (検I) 第247号 (検IV) 第44号 (画1) 第124号 (画2) 第129号 (C・M) 第1541号 (外化1) 第129号 (菌) 第136号 (運Ⅲ) 第255号 (呼Ⅱ) 第77号 (がんリハ) 第74号 (穿瘻閉) 第12号 (内胃切) 第5号 (腹臍切) 第16号 (早大腸) 第23号 (胃瘻造) 第82号 (輸血Ⅱ) 第86号 (輸適) 第95号 (造設前) 第74号 (胃瘻造嚥) 第49号	昭和54年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年11月 1日 令和 2年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 平成27年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成26年 4月 1日	当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算3 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:34床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 開放病床利用率:42% 開放病床数:150 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:17.6㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(麻管Ⅰ) 第158号 (外在ベⅠ) 第814号 (入ベ70) 第5号 (酸単) 第35320号	平成19年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	LGC 算定単価:0.25円 小型ボック 算定単価:1.54円
2387	220,193,8 一宮193	足立産婦人科	〒491-0858 一宮市栄1-3-4 0586-24-0522 (0586-24-0522)	一般	(情報通信) 第852号 (医療DX) 第5863号 (婦特管) 第258号 (一妊管) 第183号 (HPV) 第459号 (外後発使) 第3181号 (外在ベⅠ) 第1734号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 2月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1000 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2388	220, 202, 7 (221, 202, 2) 一宮202	医療法人尾張健友会 千秋病院	〒491-0815 一宮市千秋町塩尻山王1 0586-77-0012 (0586-81-1071)	一般 198 療養 96	(医療D X) 第1554号 (歯初診) 第2303号 (外安全1) 第4944号 (外感染2) 第178号 (一般入院) 第3809号 (療養入院) 第7316号 (救急医療) 第147号 (診療録1) 第17号 (事補1) 第161号 (急性看補) 第1127号 (療) 第35号 (重) 第1355号 (療養1) 第76号 (栄養予) 第159号 (医療安全1) 第322号	令和 6年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成10年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 平成20年12月 1日 令和 7年 3月 1日 平成30年 5月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:急性期一般入院料6 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:50対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 病棟数:2 病床数:99 病室の総面積:852.6㎡ 個室:6 届出に係る病棟:療養 病棟名:すずらん 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり :21.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.5㎡ 医療安全対策地域連携加算:医

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(感染対策3) 第246号	令和 7年 1月 1日	療安全対策地域連携加算 1 届出区分: 医療安全対策加算 1
					(後発使1) 第272号 (バ後使) 第13号 (データ提) 第210号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日	届出を行う加算: 連携強化加算 届出を行う加算: サーベイラン ス強化加算
					(入退支) 第855号	令和 6年10月 1日	データ提出加算 2・データ提出 加算 4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算 2
					(せん妄ケア) 第114号 (協力施設) 第16号 (地包医) 第14号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日	入退院支援加算の区分: 入退院 支援加算 1 地域連携診療計画加算: 有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数: 2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数: 100床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数: 1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数: 48床
					(回1) 第224号	令和 6年10月 1日	リハビリテーション・栄養・口 腔連携加算 地域包括医療病棟入院料 注 5 看護補助体制加算の届出区分 : 25対 1 (看護補助者 5 割以上) 地域包括医療病棟入院料 注 8 看護補助体制充実加算の届出 区分: 看護補助体制充実加算 3
					(地包ケア2) 第5178号	令和 7年 4月 1日	病棟種別: 一般 病棟数: 1棟 病床数: 48床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1002 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(特疾1) 第13号	平成20年12月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:50床 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出
					(食) 第361号	平成元年 9月 1日	届出に係る病棟病棟数:1棟
					(二骨継2) 第82号	令和 5年 8月 1日	届出に係る病棟病床数:48床
					(二骨継3) 第331号	令和 5年 8月 1日	
					(下創管) 第178号	令和 6年11月 1日	
					(ニコ) 第1578号	平成19年 6月 1日	
					(がん指) 第1182号	平成28年 2月 1日	
					(薬) 第413号	平成22年 4月 1日	
					(地連計) 第45号	平成28年 8月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加 算:有
					(医管) 第866号	平成18年 4月 1日	
					(在後病) 第11号	平成26年 7月 1日	
					(検Ⅰ) 第248号	平成20年 4月 1日	
					(検Ⅱ) 第32号	平成20年 4月 1日	
					(コン1) 第1309号	平成20年 4月 1日	
					(C・M) 第1210号	平成29年10月 1日	撮影に使用する機器:MR I (1. 5テスラ以上3テスラ未満)
					(抗悪処方) 第76号	平成30年12月 1日	撮影に使用する機器:1 6列以 上6 4列未満のマルチスライス C T
					(菌) 第191号	平成21年 3月 1日	専用の部屋の面積:12. 59㎡
					(脳Ⅰ) 第1203号	平成28年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第2574号	平成28年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第181号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(静圧) 第42号	令和 7年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1003 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(歯技連 I) 第830号 (歯 C A D) 第2722号 (歯技工) 第235号 (ペ) 第12号 (胃瘻造) 第13号 (輸血 II) 第63号 (輸適) 第12号 (補管) 第4041号 (外在ペ I) 第568号 (歯外在ペ I) 第97号 (入ベ 3 4) 第3号 (酸単) 第36575号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成16年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.32円 小型ポンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1004 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2389	220, 204, 3 一宮204	医療法人糖友会野村 内科	〒491-0837 一宮市多加木 3 - 4 - 3 0586-24-0350 (0586-24-0160)		(機能強化) 第1716号 (外来感染) 第2951号 (連携強化) 第178号 (サ強化) 第77号 (医療D X) 第5314号 (時間外1) 第120号 (地包加) 第1611号 (がん疼) 第2649号 (糖防管) 第13号 (腎防管) 第47号 (ニコ) 第2702号 (支援診2) 第1152号 (がん指) 第247号 (機安1) 第44号 (在医総管1) 第136号 (医情連) 第145号 (在総) 第1106号 (C・M) 第875号 (人工腎臓) 第10号 (導入1) 第48号 (透析水) 第216号 (肢梢) 第42号 (外在ベI) 第94号 (外在ベII 1) 第17号 (酸単) 第35493号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 撮影に使用する機器: 4列以上 1 6列未満のマルチスライスC T 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型設備 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1005 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2390	220, 205, 0 一宮205	医療法人恵仁会一宮 整形外科	〒491-0032 一宮市下沼町 4 - 8 0586-72-0030 (0586-72-0130)	一般 3	(医療D X) 第498号 (時間外 3) 第570号 (診入院) 第2353号 (二骨継 3) 第140号 (C・M) 第1479号 (運 I) 第2772号 (椎髄注) 第52号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:3床 区分:入院基本料 6 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MR I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
2391	220, 208, 4 一宮208	朝宮加藤医院	〒491-0354 一宮市萩原町朝宮産明神 1 - 1 0586-68-0005 (0586-68-1029)		(医療D X) 第1433号 (外在ベ I) 第918号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
2392	220, 210, 0 一宮210	野村医院	〒491-0852 一宮市大志 1 - 9 - 2 8 0586-72-2464 (0586-72-5891)		(外来感染) 第2952号 (連携強化) 第179号 (医療D X) 第2810号 (時間外 I) 第121号 (がん指) 第808号 (電情) 第819号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 6年10月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
2393	220, 211, 8 一宮211	ささい小児科	〒491-0816 一宮市千秋町浅野羽根北裏 8 0586-76-5232 (0586-76-7590)		(時間外 3) 第1789号 (小か診 I) 第21号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1006 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2394	220,212,6 一宮212	上林記念病院	〒491-0201 一宮市奥町下口西89-1 0586-61-0110 (0586-61-5639)	療養 療養 58 精神 精神 283	(医療DX) 第2495号 (診療録3) 第242号 (看配) 第1295号 (看補) 第2077号 (療) 第495号 (療養1) 第217号 (精応) 第17号 (精入学) 第3号 (精移行) 第21号 (精合併加算) 第8号 (依存管理) 第12号 (栄養子) 第134号 (医療安全1) 第290号 (感染対策3) 第247号 (精救急紹介) 第5号 (後発使1) 第218号 (データ提) 第254号 (入退支) 第879号	令和 6年 6月 1日 平成31年 1月 1日 平成23年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 9月 1日 平成28年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:精神 病棟数:4棟 病床数:201床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:142 看護補助加算:看護補助加算 1 病棟数:3 病棟種別:精神 病床数:143 病室の総面積:1332.4㎡ 1床当たり病床面積:9.3㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:A 3 病床数:58床 病棟面積のうち患者1人当たり :25.09㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.63㎡ 病棟数:4 病床数:201 医療安全対策地域連携加算:医療 安全対策地域連携加算 1 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精入退支) 第13号 (認ケア) 第234号 (精急医配) 第118号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 5月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 認知症ケア加算区分:加算 3 精神科急性期医師配置加算区分: 加算 1 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:3棟 精神科急性期医師配置加算区分: 加算 2 の口 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:3棟
					(地包ケア2) 第5155号	令和 6年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:58床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 3 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出
					(精救) 第48号	令和 6年 5月 1日	病棟数:1棟 病床数:47床 精神科救急急性期医療入院料 注 4 看護職員夜間配置加算: 有 精神科救急医療体制加算 2
					(精急1) 第64号	令和 6年 5月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:93床
					(精療) 第236号	令和 7年 1月 1日	重症者加算 1 :有 届出に係る病棟:精神 病棟名:C 3 病床数:52 重症者加算 1 :有 届出に係る病棟:精神 病棟名:C 2 病床数:50 重症者加算 1 :有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1008 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第219号 (こ連指Ⅱ) 第43号 (薬) 第508号 (地連計) 第244号 (光ト) 第3号 (C・M) 第992号 (脳Ⅰ) 第1085号 (運Ⅰ) 第200号 (呼Ⅰ) 第288号 (集コ) 第67号 (児春専) 第3号 (療活継) 第41号 (児春支) 第5号 (早充実) 第13号 (精) 第27号 (シヨ大) 第44号 (デ大) 第100号	平成 3年11月16日 令和 4年 4月 1日 平成23年 6月 1日 令和 6年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成27年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成10年 1月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日	病棟名: B 3 病棟 病床数: 45 医薬品安全性情報等管理体制加算: 有 抑うつ症状の鑑別診断の補助に使用する場合であって、精神保健指定医による場合 適合していない場合には所定点数の100分の80に相当する点数により算定する施設基準 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器: MR I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有 専用施設の面積: 159. 12㎡ 専用施設の面積: 574. 73㎡ 患者 1 人当たりの面積: 4㎡ 専用施設の面積: 99. 44㎡ 患者 1 人当たりの面積: 4㎡ 専用施設の面積: 574. 73㎡ 患者 1 人当たりの面積: 4㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1009 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(デナ) 第30号 (抗治療) 第25号 (医療保護) 第27号 (外在ベ I) 第828号 (入ベ 2 5) 第15号 (酸単) 第36576号	平成23年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	専用施設の面積:99.44㎡ 患者 1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:574.73㎡ 患者 1人当たりの面積:3.3㎡ L G C 算定単価:0.32円 小型ドック 算定単価:2.32円
2395	220, 221, 7 一宮221	医療法人雄仁会 石 黒クリニック	〒491-0052 一宮市今伊勢町新神戸九反野 6 2 0586-71-1496 (0586-71-1497)		(機能強化) 第1717号 (外来感染) 第1786号 (連携強化) 第84号 (医療 D X) 第4546号 (時間外 3) 第1551号 (地包加) 第1378号 (短手 1) 第390号 (支援診 1) 第62号 (がん指) 第899号 (介保連) 第50号 (在宅 D X) 第664号 (在医総管 1) 第1346号 (在総) 第1664号 (C・M) 第1040号 (外後発使) 第2531号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成27年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 回復室病床数:1床 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T 外来後発医薬品使用体制加算 2
2396	220, 222, 5 一宮222	医療法人木芽会平谷 小児科	〒491-0918 一宮市末広 3 - 9 - 1 0586-45-2588 (0586-43-1793)		(外在ベ I) 第344号 (機能強化) 第2148号 (外来感染) 第1944号 (連携強化) 第180号 (サ強化) 第78号 (時間外 3) 第573号 (小か診 1) 第215号 (外在ベ I) 第2446号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1010 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2397	220, 223, 3 一宮223	医療法人宏正会 ひ らまつ小児クリニッ ク	〒491-0035 一宮市大浜 2-2-18 0586-71-3833 (0586-71-6322)		(機能強化) 第1718号 (外来感染) 第3051号 (連携強化) 第181号 (医療DX) 第5154号 (時間外3) 第1769号 (小か診1) 第158号 (小検) 第107号 (外在ベ1) 第2335号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	
2398	220, 227, 4 一宮227	おおやま内科	〒491-0015 一宮市大赤見八幡西5 0586-73-3853 (0586-73-3917)		(外来感染) 第3237号 (医療DX) 第5969号 (時間外3) 第2578号 (がん指) 第2775号 (在医総管1) 第2502号 (C・M) 第1717号 (酸単) 第36937号	令和 7年 5月13日 令和 7年 5月13日 令和 7年 5月13日 令和 7年 5月13日 令和 7年 5月13日 令和 7年 5月13日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型X線算定単価: 2.35円
2399	220, 230, 8 一宮230	医療法人秋桜会真清 田クリニック	〒491-0043 一宮市真清田 2-4-19 0586-24-0311 (0586-72-9071)		(機能強化) 第1719号 (外来感染) 第2822号 (連携強化) 第85号 (医療DX) 第5315号 (時間外1) 第122号 (支援診2) 第1352号 (がん指) 第1241号 (こ連指1) 第9号 (在宅DX) 第665号 (在医総管1) 第139号 (医情連) 第192号 (在総) 第1108号 (外在ベ1) 第1098号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
2400	220, 231, 6 一宮231	医療法人黒田皮フ科	〒491-0028 一宮市朝日 3-3-16 0586-71-5137 (0586-85-5945)		(医療DX) 第2929号 (外後発使) 第2318号	令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2401	220, 236, 5 一宮236	医療法人香風会こだ ま内科クリニック	〒491-0858 一宮市栄4-1-1 0586-71-1270 (0586-71-2270)		(情報通信) 第121号 (機能強化) 第1720号 (外来感染) 第2039号 (連携強化) 第86号 (サ強化) 第54号 (抗薬適) 第90号 (医療D X) 第500号 (時間外2) 第48号 (地包加) 第1433号 (がん疼) 第249号 (二骨継3) 第231号 (ニコ) 第1897号 (支援診2) 第1162号 (がん指) 第1517号 (こ連指1) 第10号 (電情) 第201号 (在宅D X) 第203号 (在医総管1) 第1296号 (医情連) 第91号 (在総) 第1633号 (神経) 第123号 (外在ベ1) 第330号 (酸単) 第36066号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年12月 1日 平成24年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2402	220, 237, 3 一宮237	医療法人岩田整形外 科医院	〒491-0868 一宮市向山南1-7-18 0586-73-3234 (0586-24-9214)		(機能強化) 第2097号 (外来感染) 第2619号 (連携強化) 第344号 (医療D X) 第4431号 (時間外3) 第1359号 (地包加) 第1663号 (小運指管) 第29号 (二骨継3) 第166号 (下創管) 第89号 (運Ⅱ) 第162号	令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成18年 4月 1日	小型ボイラ算定単価:2,36円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1014 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2405	220, 242, 3 一宮242	医療法人はらだ内科 クリニック	〒491-0201 一宮市奥町南目草1 4 0586-62-4857 (0586-62-5027)		(情報通信) 第576号 (機能強化) 第2194号 (外来感染) 第3184号 (連携強化) 第946号 (時間外3) 第1360号 (地包加) 第1643号 (支援診3) 第2352号 (がん指) 第809号 (在医総管1) 第595号 (在総) 第1262号 (外在ベI) 第860号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
2406	220, 243, 1 一宮243	医療法人米本医院	〒491-0918 一宮市末広3-8-1 4 0586-45-4355 (0586-45-2060)		(外来感染) 第2541号 (連携強化) 第346号 (医療DX) 第3375号 (時間外1) 第1059号 (支援診3) 第2142号 (がん指) 第2693号 (在医総管1) 第556号 (在総) 第1227号 (遠隔持陽) 第311号 (外在ベI) 第563号 (酸単) 第36813号	令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ算定単価:2.36円
2407	220, 244, 9 一宮244	藤本耳鼻咽喉科医院	〒491-0851 一宮市大江3-7-1 0 0586-72-3450 (0586-72-3452)		(情報通信) 第490号 (外来感染) 第2664号 (連携強化) 第88号 (ニコ) 第2048号 (遠隔持陽) 第43号 (外在ベI) 第23号	令和 5年 8月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1015 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2408	220, 246, 4 一宮246	たなけん脊椎・眼科 クリニック	〒491-0858 一宮市栄2-12-14 0586-71-2375 (0586-24-7260)	一般 19	(医療DX) 第502号 (時間外1) 第124号 (診入院) 第2526号 (コン1) 第641号 (C・M) 第1639号 (運Ⅱ) 第1070号 (内移) 第6号 (緑内イ) 第10号 (緑内眼下) 第18号 (緑内ne) 第48号 (麻管Ⅰ) 第52号 (外在ベⅠ) 第2284号 (酸単) 第36887号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成 8年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 手術の実施件数:60例 小型ボンプ算定単価:1,56円
2409	220, 250, 6 一宮250	柳田皮フ科	〒491-0044 一宮市大宮3-5-18 0586-73-1521 (0586-73-7962)		(医療DX) 第5396号	令和 7年 4月 1日	
2410	220, 251, 4 一宮251	医療法人萩友会 今 川内科	〒491-0354 一宮市萩原町朝宮茶園37 0586-69-2092 (0586-68-3662)		(外来感染) 第2232号 (連携強化) 第182号 (医療DX) 第5316号 (ニコ) 第1840号 (がん指) 第820号 (こ連指Ⅰ) 第21号 (在宅DX) 第609号 (在医総管1) 第754号 (遠隔持陽) 第468号 (外在ベⅠ) 第361号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成19年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
2411	220, 254, 8 一宮254	むらせクリニック	〒491-0831 一宮市森本3-11-1 0586-23-1818 (0586-23-1819)		(医療DX) 第2858号 (時間外3) 第144号 (がん指) 第1841号 (在宅DX) 第586号 (外在ベⅠ) 第2016号	令和 6年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1016 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2412	220, 256, 3 一宮256	大和南クリニック	〒491-0924 一宮市大和町於保上次2 2 0586-44-2700 (0586-44-2730)		(医療D X) 第1758号 (時間外1) 第125号 (ニコ) 第2265号 (支援診2) 第1226号 (がん指) 第251号 (在医総管1) 第140号 (在総) 第1424号 (外在ベ1) 第2259号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成21年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	
2413	220, 258, 9 一宮258	医療法人 薔風会加藤 クリニック	〒491-0903 一宮市八幡4-7-2 8 0586-44-6688 (0586-44-6400)		(情報通信) 第122号 (機能強化) 第1721号 (外来感染) 第1945号 (連携強化) 第89号 (サ強化) 第55号 (医療D X) 第5317号 (時間外1) 第126号 (地包加) 第1402号 (ニコ) 第2127号 (支援診3) 第1982号 (がん指) 第1501号 (地連計) 第271号 (電情) 第694号 (在宅D X) 第631号 (在医総管1) 第141号 (在総) 第1109号 (外後発使) 第2181号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1
2414	220, 259, 7 一宮259	加固内科クリニック	〒491-0854 一宮市北園通6-6-6 0586-72-2425 (0586-24-3220)		(外在ベ1) 第1012号 (外来感染) 第2823号 (連携強化) 第90号 (時間外3) 第578号 (がん指) 第1907号 (在医総管1) 第392号 (ヘッド) 第49号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1017 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2415	220, 260, 5 一宮260	宮地内科医院	〒491-0036 一宮市桜3-1-11 0586-73-3032 (0586-73-3067)		(外来感染) 第2824号 (連携強化) 第670号 (サ強化) 第80号 (時間外3) 第145号 (がん指) 第252号 (在医総管1) 第393号 (外在ベI) 第2447号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
2416	220, 264, 7 一宮264	渡辺外科	〒491-0905 一宮市平和3-4-1 0586-45-3400 (0586-45-3368)		(機能強化) 第1263号 (外来感染) 第2337号 (連携強化) 第91号 (サ強化) 第81号 (医療DX) 第4220号 (時間外3) 第1190号 (地包加) 第1511号 (二骨継3) 第24号 (ニコ) 第2932号 (がん指) 第358号 (こ連指I) 第26号 (外後発使) 第2592号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 外来後発医薬品使用体制加算1
2417	220, 270, 4 一宮270	医療法人中村整形外科	〒491-0045 一宮市音羽2-4-16 0586-71-2828 (0586-71-2822)		(外在ベI) 第1011号 (医療DX) 第1434号 (小運指管) 第156号 (二骨継3) 第73号 (電情) 第782号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
2418	220, 272, 0 一宮272	酒井内科	〒491-0353 一宮市萩原町萩原替土43 0586-69-7321 (0586-69-7324)		(運II) 第711号 (外在ベI) 第1323号 (時間外1) 第216号 (がん指) 第254号	平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年10月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1018 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2419	220, 273, 8 一宮273	医療法人水上眼科	〒491-0912 一宮市新生2-4-15 0586-45-6746 (0586-45-1273)		(コン1) 第1180号	平成20年 4月 1日	
2420	220, 276, 1 一宮276	浅井森医院	〒491-0112 一宮市浅井町東浅井60 0586-78-0411 (0586-78-1120)		(外来感染) 第2766号 (連携強化) 第92号 (サ強化) 第83号 (がん指) 第1456号 (外後発使) 第2803号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2421	220, 277, 9 一宮277	木村医院	〒491-0903 一宮市八幡1-6-6 0586-45-7528 (0586-45-7528)		(外在ベI) 第305号 (外来感染) 第2557号 (連携強化) 第347号 (医療DX) 第3851号 (がん指) 第255号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成22年10月 1日	
2422	220, 282, 9 一宮282	あさのこどもクリニック	〒491-0365 一宮市萩原町西御堂社宮司29 0586-67-1088 (0586-67-1871)		(機能強化) 第1264号 (時間外3) 第1781号 (小か診1) 第22号 (外在ベI) 第2017号 (酸単) 第36296号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型シリンダ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1019 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2423	220, 283, 7 一宮283	てしがわらレディース クリニック	〒491-0932 一宮市大和町毛受浜田1 8 0586-43-7788 (0586-43-7817)	一般 12	(時間外Ⅰ) 第919号 (診入院) 第2538号 (ハイ妊娠) 第186号 (婦特管) 第259号 (一妊管) 第227号 (ハイⅠ) 第75号 (ハイ妊連Ⅰ) 第48号 (HPV) 第391号 (外後発使) 第3150号 (酸単) 第36297号	令和 4年12月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:12床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 2 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算 1 大型病棟算定単価:0.42円
2424	220, 293, 6 一宮293	中村メンタルクリニ ック	〒491-0858 一宮市栄4-1-1 8 0586-23-6856 (0586-23-6857)		(時間外Ⅰ) 第127号 (こ連指Ⅱ) 第59号 (精退共) 第49号	平成24年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 7月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1
2425	220, 295, 1 一宮295	丹羽眼科	〒491-0872 一宮市平安1-4-2 8 0586-76-8228 (0586-76-8310)	一般 2	(療活継) 第6号 (コンⅠ) 第1151号	令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1020 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2426	220,296,9 一宮296	勝見耳鼻咽喉科こどもクリニック	〒491-0852 一宮市大志1-8-21 0586-72-4807 (0586-72-4815)		(機能強化) 第2373号 (外来感染) 第2665号 (連携強化) 第184号 (サ強化) 第84号 (医療DX) 第5155号 (時間外3) 第1361号 (小か診1) 第256号 (外在べI) 第1324号 (酸単) 第36068号	令和 5年 9月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.35円

[illegible]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（喘管）第21号 （がん疼）第96号 （ニコ）第2744号 （支援診2）第1366号 （がん指）第258号 （こ連指Ⅰ）第27号 （在宅DX）第610号 （在医総管Ⅰ）第143号 （在総）第1111号 （持血測Ⅰ）第54号 （歩行）第83号 （C・M）第1383号 （リデータ提）第6号 （脳Ⅲ）第2787号 （運Ⅱ）第530号 （胃瘻造）第148号 （胃瘻造嚥）第102号 （外在ベⅠ）第1022号 （入ベ32）第6号 （酸単）第35752号	平成27年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年11月 1日 平成22年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成29年 6月 1日 平成21年 6月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：MRI（1.5テスラ以上3テスラ未満） 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：無
2428	220,299,3 一宮299	いとう眼科	〒491-0113 一宮市浅井町西浅井郷中25-1 0586-51-7233 (0586-51-7232)		（医療DX）第3754号 （コン1）第644号 （コン1）第1028号 （外後発使）第2991号 （外在ベⅠ）第1699号	令和 7年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 2月 1日	大型ボンプ算定単価:0.42円 小型ボンプ算定単価:2.31円 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1023 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2429	220,301,7 一宮301	宮田クリニック	〒491-0135 一宮市光明寺天王裏104 0586-51-9393 (0586-51-9177)		(情報通信) 第123号 (外来感染) 第2040号 (連携強化) 第185号 (サ強化) 第236号 (医療DX) 第4221号 (外データ提) 第11号 (がん指) 第259号 (電情) 第730号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年10月 1日 令和 5年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
2430	220,303,3 一宮303	医療法人高橋眼科	〒491-0859 一宮市本町1-3-9 0586-71-5181 (0586-71-5288)	一般 8	(診入院) 第1745号 (短手1) 第300号 (コン1) 第1086号 (緑内眼ド) 第104号 (外在ベ1) 第2018号 (酸単) 第36069号	平成22年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料5 回復室病床数:8床 小型ポンプ算定単価:2,36円
2431	220,306,6 一宮306	木村クリニック	〒491-0078 一宮市松降通7-22 0586-73-8818 (0586-73-8808)		(機能強化) 第1265号 (外来感染) 第2461号 (連携強化) 第93号 (医療DX) 第4222号 (時間外1) 第1049号 (地包加) 第1265号 (ニコ) 第2046号 (支援診3) 第2143号 (在診実1) 第14号 (がん指) 第260号 (在宅DX) 第422号 (在医総管1) 第144号 (在総) 第1112号 (外後発使) 第1933号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1024 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2432	220,308,2 一宮308	いくた内科クリニック	〒491-0201 一宮市奥町三出104-1 0586-64-1102 (0586-64-1103)		(機能強化) 第1723号 (外来感染) 第2041号 (連携強化) 第349号 (医療DX) 第3357号 (時間外3) 第1362号 (地包加) 第1434号 (がん指) 第261号 (こ連指I) 第28号 (在医総管1) 第398号 (C・M) 第1457号 (外後発使) 第2319号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算2
2433	220,310,8 一宮310	神田後藤クリニック	〒493-0007 一宮市木曽川町外割田芳池189 0586-84-2330 (0586-84-2332)		(がん指) 第2669号	令和 6年10月 1日	
2434	220,313,2 一宮313	医療法人 ふじなみ 整形外科	〒491-0934 一宮市大和町苅安賀山王72 0586-43-7777 (0586-43-7750)		(時間外3) 第580号 (小運指管) 第55号 (二骨継3) 第63号 (運I) 第2880号	平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 8月 1日	
2435	220,315,7 一宮315	あさの内科クリニッ ク	〒491-0201 一宮市奥町剣光寺75-1 0586-63-3700 (0586-63-3705)		(酸単) 第35494号	令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1025 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2436	220,317,3 一宮317	とみつかクリニック	〒491-0123 一宮市富塚寸畑4 0586-53-3130 (0586-53-3373)		(外来感染) 第2062号 (連携強化) 第94号 (医療DX) 第5919号 (がん指) 第812号 (こ連指I) 第17号 (C・M) 第978号 (ショ小) 第12号 (デ小) 第31号 (デナ) 第16号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成24年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成19年 5月 1日 平成13年 5月 1日 平成17年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:88㎡ 患者1人当たりの面積:4.4㎡ 専用施設の面積:88㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡
2437	220,318,1 一宮318	医療法人岸内科	〒491-0871 一宮市浅野古屋敷4 9 0586-77-3991 (0586-77-3726)		(機能強化) 第2222号 (外来感染) 第3052号 (連携強化) 第186号 (医療DX) 第2812号 (時間外I) 第129号 (地包加) 第1664号 (がん指) 第1273号 (プログラム) 第51号 (在医総管1) 第145号 (在総) 第1113号 (外後発使) 第2621号 (外在ベI) 第1325号 (酸単) 第36298号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ボンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2438	220,319,9 一宮319	伴医院	〒491-0062 一宮市西島町3-53 0586-72-8548 (0586-72-8578)	一般 一般 療養 療養 精神 精神 結核 一般 (感染) 感染	(外来感染) 第3053号 (連携強化) 第350号 (医療DX) 第5397号 (ニコ) 第3026号 (がん指) 第1306号 (こ連指I) 第22号 (在医総管1) 第399号 (外在ベI) 第2448号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成29年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
2439	220,320,7 一宮320	ふなはし眼科	〒491-0934 一宮市大和町荏安賀火口上53 0586-46-2784 (0586-46-2735)	一般 5	(診入院) 第1957号 (短手1) 第151号 (ロー検) 第70号 (コン1) 第1350号	平成25年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 平成20年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:5床 区分:入院基本料6 回復室病床数:7床
2440	220,322,3 一宮322	医療法人糖和会内科 ののがき	〒491-0911 一宮市野口1-9-7 0586-45-8811 (0586-45-7392)		(時間外1) 第130号 (在医総管1) 第400号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2441	220,323,1 一宮323	きむら胃腸科・外科 ・内科	〒491-0846 一宮市牛野通4-36-2 0586-28-8880 (0586-28-8200)		(機能強化)第1724号 (外来感染)第2233号 (連携強化)第95号 (サ強化)第56号 (医療DX)第1435号 (時間外1)第131号 (地包加)第1356号 (がん疼)第28号 (支援診2)第1153号 (在緩診実)第20号 (がん指)第262号 (こ連指I)第11号 (電情)第783号 (介保連)第32号 (在医総管1)第146号 (医情連)第92号 (在総)第1114号 (外在ベI)第620号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2442	220,326,4 一宮326	あさいクリニック	〒491-0057 一宮市今伊勢町宮後宮代1-1-1 0586-43-1053 (0586-44-2757)		(情報通信) 第651号 (機能強化) 第1725号 (外来感染) 第2825号 (連携強化) 第672号 (サ強化) 第88号 (医療DX) 第1759号 (時間外I) 第660号 (地包加) 第1767号 (がん疼) 第2652号 (支援診2) 第1242号 (がん指) 第1332号 (在宅DX) 第257号 (在医総管1) 第1699号 (医情連) 第172号 (在総) 第1851号 (遠隔持陽) 第632号 (C・M) 第1250号 (外在ベI) 第2260号	令和 6年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 1月10日 令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 1月10日 令和 6年 6月 1日 平成29年 1月10日 令和 6年 6月 1日 平成29年 1月10日 令和 7年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1029 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2443	220,327,2 (221,327,7) 一宮327	一宮西病院	〒494-0001 一宮市開明平1 0586-48-0077 (0586-48-0055)	一般 療養 621 180	(医療DX) 第4814号 (歯初診) 第4374号 (病初診) 第113号 (外安全2) 第1477号 (外感染4) 第19号 (一般入院) 第3812号 (救急医療) 第26号 (超急性期) 第40号 (診療録1) 第26号 (診療録2) 第78号 (事補1) 第18号 (急性看補) 第972号 (看夜配) 第179号 (療) 第489号 (重) 第1189号 (無菌1) 第45号 (無菌2) 第31号 (緩診) 第63号 (リハ栄養) 第6号 (栄養子) 第92号 (医療安全1) 第292号 (感染対策1) 第113号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年11月23日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 平成21年11月23日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	紹介率:47.2% 病棟種別:一般 病棟数:13棟 病床数:587床 区分:急性期一般入院料 1 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算 1 病棟数:14 病棟種別:一般 病床数:587 病室の総面積:8015.21㎡ 1床当たり病床面積:12.27㎡ 個室:9 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1030 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(患サポ) 第149号 (褥瘡ケア) 第94号 (ハイ妊娠) 第116号 (ハイ分娩) 第114号 (呼吸チ) 第23号 (術後疼痛) 第30号 (後発使1) 第177号 (バ後使) 第14号 (病棟薬1) 第70号 (病棟薬2) 第52号 (データ提) 第72号	平成24年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年10月 1日	指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算
					(入退支) 第880号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(認ケア) 第165号	令和元年11月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:13棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:601床
					(せん妄ケア) 第5号 (精疾診) 第6号 (地医確保) 第110号 (地歯入院) 第20号 (集1) 第106号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(脳卒中ケア) 第19号	令和 7年 6月 1日	早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 上限日数延長に係る事項:当該治療室において、早期栄養介入管理加算の届出を行っている 病床数:8床 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成
							早期栄養介入管理加算

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(小入4) 第145号	令和 4年 4月 1日	当該治療室の病床数:6床 医療安全対策加算1の届出:有
					(回1) 第234号	令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数: 14床 届出加算の区分:注7に規定す る加算(養育支援体制加算)
					(緩1) 第17号	令和 6年 7月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:60床
					(緩2) 第16号	令和 5年 8月 1日	当該病棟総数病床数①:20床 当該病棟の特別の療養環境の提 供に係る病床数の割合:50%
					(短手1) 第277号	令和 5年 7月 1日	当該病棟総数病床数①:20床 当該病棟の特別の療養環境の提 供に係る病床数の割合:50%
					(食) 第1328号	平成21年11月23日	回復室病床数:9床
					(外栄食指) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(遠隔ペ) 第50号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第49号	平成21年12月 1日	
					(がん疼) 第111号	平成22年 5月 1日	
					(がん指イ) 第159号	令和 4年10月 1日	
					(がん指口) 第2号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第61号	令和 6年 1月 1日	
					(がん指ニ) 第3号	令和 2年 4月 1日	
					(糖防管) 第47号	平成24年 4月 1日	
					(小運指管) 第78号	令和 2年 5月 1日	
					(婦特管) 第379号	令和 2年10月 1日	
					(二骨管1) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継2) 第83号	令和 5年 8月 1日	
					(二骨継3) 第38号	令和 4年 4月 1日	
					(下創管) 第18号	令和 4年 9月 1日	
					(腎防管) 第69号	令和 7年 7月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(トリ) 第25号 (救搬看体) 第84号	平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(放射診) 第29号 (外化診1) 第83号 (外化診2) 第9号 (外化連) 第56号 (外化薬) 第14号 (肝炎) 第18号 (薬) 第416号	平成31年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
					(地連計) 第263号 (機安1) 第112号 (機安2) 第61号 (機安歯) 第27号 (医管) 第2646号 (遠隔持陽) 第255号 (在電場) 第11号 (持血測1) 第2号	令和 7年 7月 1日 平成21年11月23日 平成31年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 平成26年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有
					(持血測1) 第6号	平成22年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					(持血測2) 第26号	令和 2年 4月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(遺伝検1) 第64号 (BRCA) 第84号	令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					(先代異) 第21号 (HPV) 第332号	令和 2年 7月 1日 平成26年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(ウ細多同) 第19号 (ウ細髄液) 第9号 (検I) 第342号 (検IV) 第79号 (遺伝力) 第35号 (血内) 第53号 (歩行) 第102号 (胎心エコー) 第34号 (ヘッド) 第27号 (単筋電) 第1号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成21年11月23日 令和 7年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1033 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(神経) 第92号 (全網電) 第17号 (コン1) 第989号 (小検) 第61号 (C気鏡) 第19号 (経気凍) 第12号 (画1) 第65号 (画2) 第110号 (ポ断コ複) 第85号 (ポ断コ複P) 第21号 (C・M) 第1413号 (冠動C) 第66号 (心臓M) 第66号 (乳房M) 第19号 (頭部M) 第6号 (抗悪処方) 第15号 (外化1) 第168号 (外化2) 第59号 (菌) 第210号 (心I) 第37号	平成21年11月23日 令和 5年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成21年11月23日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成21年12月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年10月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年12月 1日 平成23年 6月 1日 平成24年 4月 1日	適合していない場合には所定点 数の100分の80に相当する点数 により算定する施設基準 適合していない場合には所定点 数の100分の80に相当する点数 により算定する施設基準 P E T撮像施設認証:有 撮影に使用する機器: 6 4 列以 上のマルチスライスC T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: M R I (3 テスラ以上) 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上6 4 列未満のマルチスライス C T 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 6 4 列以 上のマルチスライスC T 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上6 4 列未満のマルチスライス C T 専用病床数:7床 専用の部屋の面積:5.1㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1034 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第127号	平成24年 4月 1日	ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 届出区分: 認知療法・認知行動 療法 1 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建 手術の実施件数:52例
					(運Ⅰ) 第49号	平成24年 4月 1日	
					(呼Ⅰ) 第131号	平成24年 4月 1日	
					(摂嚥回2) 第27号	令和 4年10月 1日	
					(がんリハ) 第293号	平成30年 8月 1日	
					(リン複) 第20号	令和 5年 5月 1日	
					(歯リハ2) 第952号	令和 5年 7月 1日	
					(認1) 第68号	令和 5年 5月 1日	
					(静圧) 第31号	令和 4年 9月 1日	
					(エタ甲) 第33号	平成22年 4月 1日	
					(エタ副甲) 第29号	平成22年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第244号	令和 7年 7月 1日	
					(導入1) 第207号	令和 5年 6月 1日	
					(透析水) 第368号	令和 6年 8月 1日	
					(スト合) 第25号	令和 6年 6月 1日	
					(歩行ロボ) 第1号	平成28年10月 1日	
					(手頭微加) 第516号	令和 5年 7月 1日	
					(歯技連1) 第829号	令和 6年 6月 1日	
					(歯CAD) 第4028号	令和 5年 7月 1日	
					(組再乳) 第24号	平成27年 6月 1日	
					(緊整固) 第44号	令和 5年 8月 1日	
					(自家) 第15号	平成28年10月 1日	
					(椎醇注) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(緊穿除) 第18号	令和 6年 6月 1日	
					(脳刺) 第33号	平成21年11月23日	
					(脊刺) 第52号	平成22年12月 1日	
					(癒脊膜) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(仙神交便) 第4号	平成29年 7月 1日	
					(仙神交膀) 第7号	令和 2年 4月 1日	
					(角結悪) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内イ) 第23号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1035 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(緑内眼ド) 第54号 (緑内ne) 第11号 (毛光) 第4号 (硝切) 第12号 (経内鼓) 第2号 (植補聴) 第17号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	植込型骨導補聴器 (直接振動型)) 植込術 人工内耳植込術 植込型骨導補聴器移植術 植込型骨導補聴器交換術 内耳又は中耳の年間手術数:30
					(内鼻V腫) 第11号 (鏡咽悪) 第11号 (内筋ボ) 第2号 (鏡喉悪) 第10号 (乳腺ガ) 第6号 (乳セ1) 第11号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算 1 届出を行う項目:併用法
					(乳セ1) 第11号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用) 届出区分:併用法
					(乳セ2) 第11号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算 2 届出区分:単独法
					(乳セ2) 第11号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分:単独法
					(乳腫) 第4号 (ゲル乳再) 第21号	平成28年 4月 1日 平成27年 6月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建
					(胸腔拡胸支) 第8号 (胸腔縦患支) 第12号 (胸腔縦支) 第12号 (胸腔肺支) 第11号 (胸腔肺悪区) 第12号 (胸腔肺悪) 第13号 (胸腔形成) 第1号 (穿瘻閉) 第13号 (経特) 第121号	令和 4年 1月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胸腔弁形) 第12号 (胸腔下置) 第12号 (カ大弁置) 第12号	平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和元年11月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分：エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの 届出区分：アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの 緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:9例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:17例 大動脈に対するステントグラフト内挿術の年間実施症例数:21例 冠動脈に関する血管内治療:51例 経食道心エコー検査:102例
					(不整胸腔) 第3号 (不整経力) 第10号 (経中) 第23号 (べ) 第185号 (ペリ) 第5号 (両べ静) 第29号 (除静) 第38号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成23年 8月 1日 平成21年11月23日 平成30年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成23年 7月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:144 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:32 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:75 ペースメーカー移植術の数:46
					(両除静) 第30号	平成23年 7月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:144 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:32 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:75 ペースメーカー移植術の実施症例数:46

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1037 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(大) 第113号 (経循補) 第9号 (経下肢動) 第23号 (内下不切) 第2号 (腹リ傍大) 第7号 (腹リ傍側) 第3号 (内胃切) 第9号 (腹十二局) 第12号 (腹胃切支) 第17号 (腹側胃切支) 第17号 (腹胃全) 第17号 (腹胃縮) 第12号 (バ経静脈) 第23号 (腹胆床) 第2号 (胆腫) 第19号 (胆) 第38号 (腹肝) 第55号 (腹肝支) 第9号 (臍石破) 第9号 (腹臍腫瘍) 第2号 (腹臍切) 第37号 (腹臍切支) 第13号 (早大腸) 第22号 (腹結悪支) 第6号 (腹直腸切支) 第23号 (腎) 第70号 (腹腎尿支器) 第35号 (腹膀胱悪支) 第20号 (腹膀) 第24号 (人工尿) 第16号 (腹前) 第22号 (腹前支器) 第26号 (腹仙骨固支) 第7号 (腹腔子内支) 第13号 (腹子悪内支) 第9号 (腹子) 第16号 (腹子頸) 第11号 (腹癒修) 第2号 (体膜肺) 第3号	平成21年11月23日 平成31年 2月 1日 令和 5年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成22年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 1月 1日 平成22年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	下肢静脈瘤手術等:152例 届出：腹腔鏡下胃縮小術 1 ス リープ状切除によるもの 部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1 区域切除（外側 区域切除を除く。）、2 区域切 除及び3 区域切除以上のもの

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1038 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医手休)第24号 (医手外)第24号 (医手深)第24号 (乳切遺伝)第15号 (子宮附遺伝)第34号 (輸血Ⅱ)第97号 (造設前)第82号 (G T R)第525号 (根切顕微)第465号 (麻管Ⅰ)第178号 (麻管Ⅱ)第43号 (周葉管)第8号 (放専)第72号 (外放)第35号 (高放)第69号 (増線)第43号 (強度)第24号 (画誘)第59号 (体対策)第25号 (直放)第38号 (定対策)第27号 (病理診1)第21号 (病理診2)第38号 (悪病組)第42号 (補管)第6591号 (看処遇4-4)第4号 (外在ベⅠ)第979号 (歯外在ベⅠ)第299号 (入べ5-7)第3号 (入べ6-8)第7号 (酸単)第36577号	令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 平成21年11月23日 平成31年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日 平成27年12月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	全乳房照射 前立腺照射 C E 算定単価:0.11円 大型ホ`ン` 算定単価:0.42円 小型ホ`ン` 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1039 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2444	220,331,4 一宮331	内科・小児科・耳鼻 咽喉科 田中医院	〒491-0036 一宮市桜2-2-1 0586-72-2719 (0586-72-2706)		(情報通信) 第369号 (機能強化) 第1726号 (外来感染) 第2462号 (連携強化) 第351号 (サ強化) 第227号 (医療DX) 第4432号 (時間外3) 第149号 (支援診3) 第1983号 (がん指) 第264号 (肝炎) 第19号 (在医総管1) 第900号 (在総) 第1390号 (外在ベ1) 第965号 (酸単) 第36578号	令和 5年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ算定単価:2,36円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2445	220,336,3 一宮336	医療法人いつき会 いつきクリニック 一宮	〒491-0932 一宮市大和町毛受辻畑4 7-1 0586-47-7005 (0586-47-7627)	一般 療養 11 8	(外来感染) 第2086号 (連携強化) 第96号 (医療DX) 第1436号 (時間外1) 第133号 (診入院) 第2363号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:11床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配置加算 1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有
					(診療養入院) 第148号	令和 6年 6月 1日	病床区分:療養 病床数:8床 栄養管理実施加算:有 看取り加算:有
					(診療養) 第95号	平成23年 9月 1日	病床数:8 病床部分に係る面積のうち患者1人当たり:8.11㎡ 両側室部分の廊下幅:3m
					(患サポ) 第13号 (入退支) 第84号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算 2
					(食) 第1162号 (ニコ) 第2714号	平成14年 7月 1日 令和 2年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
					(がん指) 第1759号 (機安1) 第118号 (C・M) 第565号	平成31年 3月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1041 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅱ) 第943号 (人工腎臓) 第57号 (導入Ⅰ) 第49号 (透析水) 第217号 (肢梢) 第43号 (べ) 第157号 (外在べⅠ) 第357号 (入べⅠ 3 3) 第1号 (酸単) 第36070号	令和 2年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成14年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合Ⅰ 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホスピタル算定単価:0.42円 小型ホスピタル算定単価:2.36円
2446	220,337,1 一宮337	塩津内科	〒491-0037 一宮市貴船1-11-9第2イトキンビル1階 0586-23-2311 (0586-23-2312)		(がん指) 第1466号	平成29年 8月 1日	
2447	220,338,9 一宮338	野村眼科	〒491-0837 一宮市多加木1-19-12 0586-23-0013 (0586-23-1322)		(時間外Ⅰ) 第134号 (全網電) 第21号 (コンⅠ) 第1061号 (外在べⅠ) 第1615号	平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日	
2448	220,341,3 一宮341	丹陽クリニック	〒491-0828 一宮市伝法寺10-1-20 0586-75-3455 (0586-76-1110)		(外来感染) 第2953号 (連携強化) 第187号 (サ強化) 第91号 (医療DX) 第5821号 (ニコ) 第1964号 (がん指) 第1592号 (外在べⅠ) 第104号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
2449	220,343,9 一宮343	岩田循環器クリニック	〒491-0919 一宮市住吉1-23-8 0586-45-1202 (0586-45-1263)		(医療DX) 第5475号 (外在べⅠ) 第1112号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1042 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2450	220,344,7 一宮344	大雄会クリニック	〒491-8551 一宮市大江1-3-2 0586-72-1211 (0586-26-3171)		(情報通信) 第274号 (医療DX) 第4053号 (遠隔ペ) 第2号 (糖管) 第127号 (ニコ) 第1712号 (遠隔持陽) 第360号 (持血測1) 第55号 (持血測2) 第22号 (遠画) 第13号 (C・M) 第566号 (スト合) 第52号 (外在ベI) 第1601号 (酸単) 第36579号	令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 9月 1日 平成28年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	持続血糖測定器加算 送受信区分:送信側 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ボソバ 算定単価:0.35円
2451	220,348,8 一宮348	稲垣医院	〒491-0114 一宮市浅井町江森楼光寺13 0586-51-4321 (0586-51-4723)		(外来感染) 第2826号 (連携強化) 第673号 (サ強化) 第92号 (医療DX) 第508号 (二骨継3) 第25号 (ニコ) 第1637号 (支援診3) 第2554号 (がん指) 第265号 (地連計) 第255号 (在医総管1) 第626号 (遠隔持陽) 第513号 (外在ベI) 第1326号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 平成22年10月 1日 令和 7年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
2452	220,349,6 一宮349	セベ心療クリニック	〒491-0001 一宮市瀬部山伏66-1 0586-52-0858 (0586-52-0859)		(ハイ妊連2) 第14号 (認1) 第39号 (外在ベI) 第1327号	平成30年 4月 1日 平成28年 1月 4日 令和 6年 6月 1日	
2453	220,351,2 一宮351	かとうリウマチ整形外科	〒491-0925 一宮市大和町南高井字野間89-2 0586-46-4970 (0586-46-4976)		(時間外1) 第135号 (運II) 第171号	平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1044 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2455	220,354,6 一宮354	医療法人 愛礼会 松前内科医院	〒491-0871 一宮市浅野紅楳野 5 0 - 1 0586-81-7001 (0586-81-7007)		(情報通信) 第124号 (機能強化) 第1728号 (外来感染) 第1947号 (連携強化) 第97号 (サ強化) 第94号 (医療D X) 第4054号 (時間外 I) 第669号 (がん疼) 第2321号 (糖防管) 第5318号 (二骨継 3) 第13号 (腎防管) 第38号 (地包診) 第52号 (小か診 1) 第23号 (外データ提) 第2号 (ニコ) 第2703号 (支援診 2) 第1266号 (在緩診実) 第156号 (がん指) 第1806号 (こ連指 I) 第1号 (プログラム) 第52号 (介保連) 第33号 (在宅D X) 第410号 (在医総管 1) 第1741号 (在データ提) 第6号 (医情連) 第93号 (在総) 第1874号 (遠隔酸素) 第7号 (遠隔持陽) 第24号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成31年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	高度腎機能障害患者指導加算: 有 地域包括診療料の区分:地域包 括診療料 1 地域包括診療料の区分:地域包 括診療料 1 地域包括診療料の区分:地域包 括診療料 1 地域包括診療料の区分:地域包 括診療料 1 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1045 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(持血測Ⅰ) 第67号 (持血測Ⅱ) 第23号 (C・M) 第1181号 (心Ⅰ) 第87号 (リデータ提) 第4号 (脳Ⅲ) 第2788号 (運Ⅱ) 第858号 (呼Ⅱ) 第232号 (外在ベⅠ) 第34号 (外在ベⅡⅠ) 第2号 (酸単) 第36072号	平成29年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年11月 1日 令和 5年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：無 小型ポンプ算定単価：2.36円

[illegible]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2457	220,362,9 一宮362	医療法人泰玄会 泰 玄会病院	〒494-0008 一宮市東五城備前1-1 0586-61-2121 (0586-61-4190)	一般 133	(一般入院) 第3718号 (救急医療) 第28号 (診療録3) 第88号 (急性看補) 第1091号 (看夜配) 第239号 (栄養子) 第135号 (医療安全2) 第316号 (感染対策3) 第199号 (褥瘡ケア) 第100号 (後発使2) 第231号 (病棟薬1) 第154号 (データ提) 第428号 (入退支) 第804号	令和 6年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成17年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 8月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:急性期一般入院料5 許可病床数:133床 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割以上) 看護職員夜間配置加算の届出 区分:16対1 配置加算1 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:100床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:0棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							する病床数:0床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病棟数:0棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病床数:0床
					（認ケア）第195号	令和 2年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3
					（せん妄ケア）第73号	令和 2年 6月 1日	
					（地包ケア 2）第5129号	令和 6年 9月 1日	
							地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:25床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 3 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出
					（食）第77号	昭和48年 6月 1日	
					（糖管）第81号	平成24年 4月 1日	
					（糖防管）第53号	平成24年 4月 1日	
					（下創管）第179号	令和 6年11月 1日	
					（救搬看体）第14号	平成30年 4月 1日	
					（外化診 2）第15号	令和 5年 2月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					（薬）第53号	平成 5年 7月 1日	
					（機安 1）第42号	平成20年 4月 1日	
					（在看）第61号	令和 4年11月 1日	
					（検 I）第252号	平成20年 4月 1日	
					（歩行）第41号	平成24年 4月 1日	
					（ヘッド）第37号	平成24年 4月 1日	
					（C・M）第1445号	令和 3年 2月 1日	
							撮影に使用する機器：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス CT 今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：MRI（1．5 テスラ以上 3 テスラ未満）
					（外化 2）第86号	平成26年12月 1日	
					（菌）第251号	令和 2年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第1212号 (運Ⅰ) 第178号 (呼Ⅰ) 第290号 (がんリハ) 第291号 (人工腎臓) 第119号 (導入Ⅰ) 第115号 (透析水) 第275号 (肢梢) 第44号 (スト合) 第9号 (べ) 第49号 (大) 第34号 (胃瘻造) 第152号 (輸血Ⅱ) 第82号 (輸適) 第116号 (連携診) 第35号 (看処遇48) 第7号 (外在べⅠ) 第1057号 (入べ58) 第6号 (酸単) 第35495号	平成29年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	専用の部屋の面積:10.71㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算 1 口腔病理診断管理の届出状況:口腔病理診断管理加算 1 L G C 算定単価:0.3円 小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:2.2円
2458	220,371,0 一宮371	森医院	〒494-0006 一宮市起東茜屋8 5 0586-62-5929 (0586-62-5953)		(外来感染) 第2177号 (連携強化) 第587号 (医療DX) 第5398号 (がん指) 第269号 (在医総管Ⅰ) 第150号 (外在べⅠ) 第2019号	令和 6年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1050 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2459	220,372,8 一宮372	くまはら医院	〒494-0014 一宮市上祖父江新田5-1 0586-69-1387 (0586-69-6882)		(医療DX) 第4433号 (がん指) 第270号 (在医総管1) 第402号 (外在ベI) 第2449号	令和 7年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
2460	220,374,4 一宮374	野口内科	〒494-0003 一宮市三条郷南東3-7-1 0586-62-7888 (0586-62-1250)		(外来感染) 第3158号 (医療DX) 第1240号 (時間外3) 第151号 (がん指) 第1402号 (外後発使) 第2867号	令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 2月 1日	
2461	220,375,1 一宮375	中島整形外科クリニ ック	〒494-0018 一宮市富田2-6 0586-62-4767 (0586-62-6969)		(外来感染) 第2334号 (連携強化) 第188号 (医療DX) 第3408号 (小運指管) 第30号 (二骨継3) 第103号 (在医総管1) 第966号 (運II) 第172号 (外在ベI) 第2152号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年12月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2463	220,379,3 一宮379	かわむら内科循環器科	〒494-0012 一宮市明地油屋前5-2-1 0586-69-8080 (0586-69-8100)		(医療DX) 第5399号 (時間外1) 第416号 (外後発使) 第1935号	令和 7年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2464	220,380,1 一宮380	兵藤こどもクリニック	〒494-0018 一宮市富田南新田1-5-12 0586-64-1388		(外在ベ1) 第2336号 (時間外3) 第2212号 (小か診1) 第68号	令和 7年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 4月 1日	
2465	220,382,7 一宮382	医療法人泰玄会 泰玄会西病院	〒494-0007 一宮市小信中島郷中1-0-4 0586-63-3200 (0586-63-3211)	療養 81	(療養入院) 第7174号 (診療録3) 第299号 (療養1) 第44号 (データ提) 第387号 (食) 第1123号 (脳Ⅲ) 第2804号 (運Ⅱ) 第1112号 (人工腎臓) 第189号 (透析水) 第364号 (外在ベ1) 第999号 (入ベ22) 第10号 (酸単) 第36847号	令和 2年10月 1日 令和 3年11月 1日 平成18年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成12年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:81床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:二階病棟 病床数:41床 病棟面積のうち患者1人当たり:20㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:9.2㎡ データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 大型ポンプ 算定単価:0.4円 小型ポンプ 算定単価:2.36円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2466	220,383,5 一宮383	井上内科クリニック	〒494-0001 一宮市開明東沼8 5 0586-64-0003 (0586-64-0014)	一般 19	(情報通信) 第125号 (機能強化) 第1730号 (外来感染) 第2954号 (連携強化) 第354号 (時間外1) 第552号 (診入院) 第2449号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年10月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配置加算 1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 1 看取り加算:有 様式 1 2 の 5 ・勤務態様 1 :常勤 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有
					(診入帰) 第12号	平成28年 4月 1日	届出病床の状況一般病床数:19床
					(食) 第1248号 (がん疼) 第2268号 (下創管) 第201号 (地包診) 第58号	平成19年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療料の区分:地域包括診療料 2
					(ニコ) 第2728号	令和 2年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
					(支援診2) 第1265号 (在緩診実) 第7号 (がん指) 第1317号 (プログラム) 第105号	令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 9月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出
					(地連計) 第250号 (在医総管1) 第152号 (医情連) 第95号	令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1054 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(在総) 第1119号 (C・M) 第1364号 (胃瘻造) 第157号 (外在ベI) 第791号 (入ベ15) 第4号 (入ベ23) 第1号 (酸単) 第36693号	平成18年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT LGC 算定単価:0.32円 小型CT 算定単価:2.36円
2467	220,387,6 一宮387	田中内科クリニック	〒494-0004 一宮市北今葭山12-1 0586-63-4700 (0586-61-3200)		(がん指) 第1614号 (在医総管1) 第153号 (外後発使) 第3031号	平成30年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年12月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2468	220,388,4 一宮388	眼科やがさき医院	〒494-0001 一宮市開明郷中62-6 0586-61-8787 (0586-61-9210)		(コン1) 第1087号	平成20年 4月 1日	
2469	220,389,2 一宮389	太田内科クリニック	〒494-0004 一宮市北今定納7-1 0586-64-3223 (0586-64-3221)		(医療DX) 第6359号 (がん指) 第1318号 (外在ベI) 第1906号	令和 7年10月 1日 平成29年 3月 1日 令和 7年 2月 1日	
2470	220,392,6 一宮392	開明クリニック	〒494-0001 一宮市開明郷東39 0586-47-4133 (0586-47-4122)		(外来感染) 第2827号 (連携強化) 第99号 (医療DX) 第4547号 (がん指) 第272号 (C・M) 第784号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成24年 8月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上16列未満のマルチスライスCT
2471	220,396,7 一宮396	藤本整形外科	〒493-0002 一宮市木曾川町門間沼墓2472-1 0586-86-5171 (0586-86-0567)		(外在ベI) 第1328号 (運II) 第418号	令和 6年 6月 1日 平成18年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1055 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1056 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2474	220,401,5 一宮401	産婦人科はっとりク リニック	〒493-0001 一宮市木曽川町黒田中針口北ノ切 3 7 0586-86-4364 (0586-86-0563)	一般 7	(時間外 1) 第139号 (診入院) 第2548号 (ハイ妊娠) 第137号 (乳腺ケア) 第53号 (婦特管) 第315号 (一妊管) 第239号 (ハイ I) 第52号 (H P V) 第231号 (酸単) 第36300号	平成24年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:7床 区分:入院基本料 5 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有
2475	220,403,1 一宮403	医療法人さかたこど もクリニック	〒493-0005 一宮市木曽川町里小牧寺東 1 7 7 - 2 0586-87-6822 (0586-86-4184)		(情報通信) 第836号 (機能強化) 第2072号 (外来感染) 第1507号 (連携強化) 第674号 (サ強化) 第259号 (抗薬適) 第32号 (医療D X) 第4548号 (時間外 3) 第1973号 (小か診 1) 第209号 (外在ベ I) 第676号	令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	大型診療 算定単価:0.42円
2476	220,404,9 一宮404	医療法人こざわクリ ニック	〒493-0001 一宮市木曽川町黒田西新田中ノ切 2 0 - 2 0586-87-1119 (0586-87-0113)		(情報通信) 第232号 (機能強化) 第1732号 (外来感染) 第2620号 (医療D X) 第5319号 (時間外 4) 第31号 (小か診 2) 第3号 (支援診 3) 第2208号 (がん指) 第1319号 (在宅D X) 第666号 (在医総管 1) 第156号 (在総) 第1122号 (外在ベ I) 第1735号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 10月 1日 平成29年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	
2477	220,407,2 一宮407	宮本医院	〒491-0053 一宮市今伊勢町本神戸山王 1 0586-73-6621 (0586-73-6621)		(がん指) 第810号 (外後発使) 第2048号	平成24年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1057 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2478	220,409,8 一宮409	一宮市立木曽川市民 病院	〒493-0001 一宮市木曽川町黒田北野黒1 6 5 0586-86-2173 (0586-86-0830)	一般 84 療養 46	(医療D X) 第5430号 (一般入院) 第3679号 (救急医療) 第96号 (診療録3) 第107号 (看補) 第2086号 (医療安全2) 第368号 (感染対策2) 第81号 (後発使1) 第199号 (バ後使) 第19号 (データ提) 第315号 (入退支) 第937号	令和 7年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成31年 4月 1日 令和 7年 9月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:41床 区分:地域一般入院料 1 許可病床数:138床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 2 看護補助加算:看護補助加算 2 夜間75対 1 看護補助加算:有 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベylan ス強化加算 データ提出加算 2・データ提出 加算 4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:84床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:46床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第224号 (排自支) 第6号 (回1) 第235号 (地包ケア1) 第273号	令和 2年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:46床 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:43床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 3 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出 地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:27床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 3 当該病床届出病棟の入退院支援加算 1 の既届出
					(食) 第1215号 (糖管) 第15号 (がん疼) 第7号 (がん指イ) 第162号 (がん指口) 第15号 (糖防管) 第23号 (二骨管1) 第32号 (二骨継2) 第26号 (二骨継3) 第98号 (両立支援) 第21号 (がん指) 第2666号 (外排自) 第6号 (肝炎) 第27号 (薬) 第309号 (地連計) 第275号 (機安1) 第43号 (在宅DX) 第640号 (在看) 第3号	平成17年 4月 1日 平成20年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成17年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(検Ⅰ) 第253号 (検Ⅱ) 第33号 (C・M) 第642号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(外化Ⅰ) 第105号	平成20年 4月 1日	専用病床数:2床
					(菌) 第137号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:8.25㎡ 専用の部屋の面積:10.7㎡
					(脳Ⅰ) 第1098号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第219号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第161号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第292号 (人工腎臓) 第120号	平成30年 8月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入Ⅰ) 第116号 (透析水) 第330号	平成30年 4月 1日 平成31年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(肢梢) 第154号	平成29年 1月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(胃瘻造) 第18号 (輸血Ⅱ) 第29号 (輸適) 第9号 (胃瘻造嚥) 第4号 (外在ベⅠ) 第822号 (入ベ56) 第2号 (入ベ62) 第8号 (酸単) 第36301号	平成26年 4月 1日 平成19年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	LGC 算定単価:0.32円 大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1060 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2479	220,412,2 一宮412	つかはらレディース クリニック	〒491-0871 一宮市浅野居森野7-1-1 0586-81-8000 (0586-81-8080)	一般 18	(外来感染) 第3054号 (連携強化) 第728号 (時間外1) 第140号 (診入院) 第2516号 (ハイ妊娠) 第120号 (婦特管) 第272号 (ハイ1) 第53号 (HPV) 第333号 (外在ベ1) 第1329号 (酸単) 第36302号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:18床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
2480	220,416,3 一宮416	可世木耳鼻咽喉科	〒491-0121 一宮市島村六反田3 0586-51-5466 (0586-51-6743)		(外来感染) 第2767号 (連携強化) 第675号 (時間外3) 第1365号 (遠隔持陽) 第264号 (外在ベ1) 第1489号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
2481	220,418,9 一宮418	つだハートクリニッ ク	〒491-0922 一宮市大和町妙興寺徳法寺浦2-9 -2 0586-47-5600 (0586-47-5611)		(外来感染) 第2828号 (連携強化) 第356号 (医療DX) 第4223号 (時間外3) 第595号 (外在ベ1) 第1700号 (酸単) 第36073号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	
2482	220,422,1 一宮422	野田泌尿器科クリニ ック	〒494-0002 一宮市簗屋3-1-1 0586-43-6100 (0586-43-6107)		(医療DX) 第4435号 (がん指) 第2078号 (外在ベ1) 第2577号	令和 7年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2483	220,425,4 一宮425	いとう内科循環器科	〒494-0007 一宮市小信中島南平口94-1 0586-61-3001 (0586-61-3011)		(外来感染)第2829号 (連携強化)第357号 (医療DX)第6360号 (時間外3)第2477号 (ニコ)第2043号 (がん指)第1830号 (地連計)第261号 (在医総管1)第843号 (外在ベI)第1736号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 平成19年12月 1日 令和 7年 2月 1日	
2484	220,426,2 一宮426	ともだクリニック	〒493-0001 一宮市木曽川町黒田十一ノ通り7 7-1 0586-84-3777 (0586-84-2777)		(外来感染)第2558号 (連携強化)第358号 (医療DX)第4055号 (ニコ)第1658号 (支援診3)第2145号 (がん指)第276号 (こ連指I)第13号 (地連計)第235号 (在医総管1)第817号 (在総)第1360号 (外在ベI)第279号 (酸単)第36773号	令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成19年 7月 1日 平成19年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシ`算定単価:2.36円
2485	220,428,8 一宮428	いしだ内科クリニック	〒491-0051 一宮市今伊勢町馬寄東瀬古60-1 0586-47-4111 (0586-43-7775)		(外来感染)第1591号 (医療DX)第4436号 (ニコ)第2056号 (がん指)第1399号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1062 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2486	220,429,6 一宮429	孝友クリニック	〒491-0013 一宮市北小渕道上55-1 0586-75-5559 (0586-75-5524)	一般 19	(情報通信) 第233号 (機能強化) 第1733号 (外来感染) 第2531号 (連携強化) 第359号 (サ強化) 第98号 (医療DX) 第514号 (時間外I) 第141号 (地包加) 第1644号 (診入院) 第2429号 (入退支) 第528号 (小運指管) 第69号 (二骨継3) 第64号 (下創管) 第29号 (支援診2) 第1211号 (こ連指I) 第30号 (プログラム) 第86号 (電情) 第757号 (在宅DX) 第75号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 2 入院時支援加算の有無:有 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1063 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(在医総管Ⅰ) 第761号 (医情連) 第38号 (在総) 第1331号 (訪看DX) 第13号 (検Ⅰ) 第337号 (検Ⅱ) 第73号 (C・M) 第998号 (脳Ⅰ) 第1215号 (運Ⅰ) 第2122号 (椎醇注) 第59号 (べ) 第241号 (外在ベⅠ) 第592号 (入ベ135) 第2号 (酸単) 第35753号	平成19年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成20年10月 1日 平成20年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.15円 小型ボソハ 算定単価:1.72円
2487	220,430,4 一宮430	可世木レディースクリニック	〒491-0905 一宮市平和1-9-26 0586-47-7333 (0586-47-7730)		(時間外Ⅲ) 第596号 (婦特管) 第316号 (一妊管) 第155号 (生補管Ⅱ) 第22号 (HPV) 第392号 (外在ベⅠ) 第1143号 (外在ベⅡ1) 第67号 (酸単) 第36581号	平成22年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型ボソハ 算定単価:0.39円
2488	220,431,2 一宮431	横井クリニック	〒494-0006 一宮市起用水添48-1 0586-62-1806 (0586-62-1814)		(外来感染) 第3055号 (医療DX) 第4224号 (時間外Ⅲ) 第156号 (外後発使) 第1936号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1064 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2489	220,432,0 一宮432	きし整形外科	〒491-0001 一宮市瀬部大馬場8 1-1 0586-51-7517 (0586-51-7518)		(時間外3) 第597号 (二骨継3) 第105号 (下創管) 第91号 (外後発使) 第2622号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
2490	220,433,8 一宮433	いそむらファミリー クリニック	〒491-0083 一宮市丹羽古屋敷7 2-1 0586-72-7111 (0586-72-7112)		(運Ⅱ) 第468号 (機能強化) 第1734号 (外来感染) 第2463号 (連携強化) 第360号 (医療DX) 第4437号 (地包加) 第1553号 (遠隔ペ) 第4号 (二骨継3) 第232号 (腎防管) 第39号 (ニコ) 第1561号 (支援診3) 第2146号 (がん指) 第277号 (地連計) 第246号 (在宅DX) 第527号 (在医総管1) 第804号 (在総) 第1354号 (遠隔持陽) 第154号 (遺伝検1) 第69号 (C・M) 第1212号 (ペ) 第230号 (外在ベⅠ) 第1907号 (酸単) 第36582号	平成19年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成19年 5月 1日 平成19年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年11月 1日 令和元年 5月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T 小型ポンプ 算定単価:2.2円
2491	220,434,6 一宮434	みづほクリニック	〒491-0101 一宮市浅井町尾関同者1 3 9 0586-53-3777 (0586-53-1777)		(医療DX) 第5156号 (がん指) 第278号 (在医総管1) 第827号	令和 7年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成19年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1065 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2492	220,435,3 一宮435	クリニックちあき	〒491-0811 一宮市千秋町加納馬場松下1-4-1 0586-81-1160 (0586-81-6180)		(医療DX) 第5320号 (短手1) 第445号 (小検) 第49号 (外在ベI) 第1330号 (酸単) 第36583号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成20年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
2493	220,437,9 一宮437	ささの整形外科	〒493-0005 一宮市木曽川町里小牧寺東1-7-7 0586-84-3301 (0586-84-3302)		(医療DX) 第2930号 (外在ベI) 第702号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
2494	220,438,7 一宮438	アイ眼科クリニック	〒491-0051 一宮市今伊勢町馬寄西切戸3-1 0586-47-7158 (0586-47-7258)		(外来感染) 第2178号 (連携強化) 第361号 (サ強化) 第24号 (医療DX) 第4549号 (コン1) 第1235号 (外在ベI) 第278号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成21年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
2495	220,443,7 一宮443	ひのクリニック	〒491-0859 一宮市本町3-8-11 0586-72-6363 (0586-72-5568)		(時間外3) 第599号 (在医総管1) 第1438号 (外後発使) 第2499号	平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2496	220,444,5 一宮444	はしもと整形外科	〒494-0001 一宮市開明絹屋田4-2 0586-61-0177 (0586-61-0377)		(医療DX) 第6003号 (二骨継3) 第183号 (運II) 第1078号 (外在ベI) 第2285号	令和 7年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	
2497	220,445,2 一宮445	ひだの小児クリニック	〒494-0001 一宮市開明蒲原3-9-1 0586-61-5587 (0586-61-5587)		(機能強化) 第2498号 (医療DX) 第6004号 (時間外1) 第876号 (小か診1) 第292号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1066 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2498	220,446,0 一宮446	皮フ科内科よこたクリニック	〒493-0005 一宮市木曾川町里小牧寺東1 7 4 - 2 0586-86-8100 (0586-86-8500)		(情報通信) 第461号 (外来感染) 第2724号 (連携強化) 第676号 (抗薬適) 第23号 (医療DX) 第4225号 (二骨継3) 第160号 (ニコ) 第3017号 (がん指) 第1814号 (地連計) 第264号 (遠隔持陽) 第461号 (外在ベI) 第1331号	令和 5年 7月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
2499	220,448,6 一宮448	しがファミリークリニック	〒491-0105 一宮市浅井町大日比野蛹野2 0 7 7 0586-78-6527 (0586-78-6527)		(外来感染) 第2546号 (医療DX) 第3422号 (時間外3) 第1566号 (ニコ) 第2476号 (在医総管1) 第1502号 (遠隔持陽) 第15号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成25年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成26年12月 1日 平成30年 4月 1日	
2500	220,449,4 一宮449	高御堂内科	〒491-0053 一宮市今伊勢町本神戸東出9 - 1 0586-24-3030 (0586-24-3031)		(外来感染) 第1949号 (連携強化) 第191号 (サ強化) 第102号 (医療DX) 第1765号 (二骨継3) 第272号 (ニコ) 第1970号 (がん指) 第1242号 (外在ベI) 第1701号 (酸単) 第35321号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 9月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1067 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2501	220,450,2 一宮450	医療法人聖恵会 や まだクリニック	〒491-0914 一宮市花池4-16-24 0586-44-0011 (0586-44-4770)		(情報通信) 第126号 (機能強化) 第1735号 (外来感染) 第2132号 (連携強化) 第362号 (サ強化) 第58号 (医療DX) 第4611号 (時間外3) 第1595号 (地包加) 第1266号 (がん疼) 第2269号 (ニコ) 第2704号 (支援診2) 第1165号 (がん指) 第279号 (電情) 第797号 (介保連) 第35号 (在宅DX) 第470号 (在医総管1) 第1002号 (医情連) 第96号 (在総) 第1434号 (遠隔持陽) 第44号 (外後発使) 第2571号 (外在ベI) 第2153号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成21年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1
2502	220,455,1 一宮455	くどう耳鼻咽喉科	〒491-0024 一宮市富士2-9-8 0586-25-0910 (0586-25-0920)		(外来感染) 第2830号 (連携強化) 第363号 (医療DX) 第4996号 (電情) 第890号 (遠隔持陽) 第523号 (補聴) 第32号 (外在ベI) 第768号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 平成21年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1068 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2503	220,456,9 一宮456	つつい内科クリニック	〒491-0914 一宮市花池2-11-20 0586-43-1711 (0586-43-3533)		(外来感染) 第2768号 (連携強化) 第364号 (医療DX) 第520号 (時間外3) 第1067号 (地包加) 第1404号 (がん指) 第280号 (在医総管1) 第1056号 (外在ベ1) 第2450号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年10月 1日 平成22年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
2504	220,459,3 一宮459	愛岐眼科	〒491-0105 一宮市浅井町大日比野清郷85 0586-52-0600 (0586-52-0506)	一般 8	(診入院) 第2116号 (コン1) 第1088号 (緑内眼ド) 第93号 (硝切) 第2号 (外在ベ1) 第2286号	平成26年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料6 加減算区分:医師配置加算2
2505	220,460,1 一宮460	のだこどもクリニック	〒491-0871 一宮市浅野大曲り30-1 0586-76-8686 (0586-76-8668)		(医療DX) 第4550号 (小検) 第68号 (外在ベ1) 第2154号	令和 7年 4月 1日 平成22年10月 1日 令和 7年 3月 1日	
2506	220,461,9 一宮461	医療法人厚恵会 瀬川医院	〒491-0121 一宮市島村下老光寺1 0586-51-3000 (0586-51-8869)		(がん指) 第1502号 (外後発使) 第2624号	平成29年10月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1069 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2507	220,463,5 一宮463	いしぐろ内科	〒491-0859 一宮市本町4-10-8 0586-71-2525 (0586-71-2526)		(情報通信) 第458号 (機能強化) 第1736号 (外来感染) 第1712号 (連携強化) 第365号 (サ強化) 第260号 (抗薬適) 第56号 (医療DX) 第4056号 (時間外3) 第1218号 (地包加) 第1357号 (ニコ) 第1901号 (支援診3) 第1984号 (がん指) 第1320号 (在宅DX) 第667号 (在医総管1) 第1163号 (在総) 第1539号 (遠隔持陽) 第325号 (外在ベI) 第1908号 (酸単) 第36074号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年 5月 1日 平成23年 5月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 注1に規定する基準を満たさな い場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準
2508	220,466,8 一宮466	瀧消化器内科クリニ ック	〒491-0904 一宮市神山1-4-2 0586-47-7023 (0586-47-7024)		(機能強化) 第2195号 (医療DX) 第5401号 (時間外1) 第144号 (地包加) 第1652号 (短手1) 第264号 (がん疼) 第233号 (がん指) 第737号 (外在ベI) 第2020号 (酸単) 第35322号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ホシハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1070 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2509	220,467,6 一宮467	はっとり皮フ科クリ ニック	〒491-0846 一宮市牛野通3-28-3 0586-71-4112 (0586-71-4114)		(医療DX) 第5955号 (外在ベI) 第2451号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	
2510	220,469,2 一宮469	節内科クリニック	〒491-0831 一宮市森本1-18-23 0586-25-8855 (0586-25-8866)		(ニコ) 第2126号 (がん指) 第2265号 (C・M) 第961号 (酸単) 第35754号	平成29年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成26年10月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ボトム 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1071 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2511	220,470,0 一宮470	医療法人医徳会 国 井病院	〒493-0001 一宮市木曽川町黒田三ノ通り 3 2 - 1 0586-87-5505 (0586-87-2920)	一般 28	(一般入院) 第2531号 (看配) 第1325号 (看補) 第1826号 (食) 第1360号 (ニコ) 第2984号 (がん指) 第1664号 (C・M) 第1008号 (脳Ⅲ) 第233号 (運Ⅱ) 第644号 (呼Ⅰ) 第158号 (胃瘻造) 第126号 (胃瘻造嚥) 第55号 (酸単) 第36584号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 9月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:28床 区分:地域一般入院料 3 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1 病床数:28 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算 1 注 1 に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 L G C 算定単価:0.31円 小型ボンプ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1072 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2512	220,471,8 一宮471	きはしクリニック	〒491-0932 一宮市大和町毛受東屋敷7 3 0586-46-1100 (0586-46-1120)		(情報通信) 第418号 (機能強化) 第1737号 (外来感染) 第2547号 (連携強化) 第192号 (サ強化) 第126号 (医療DX) 第5321号 (時間外3) 第1495号 (地包加) 第1624号 (短手1) 第252号 (がん疼) 第223号 (ニコ) 第3079号 (支援診2) 第1102号 (在緩診実) 第21号 (がん指) 第1751号 (プログラム) 第75号 (介保連) 第49号 (在宅DX) 第611号 (在医総管1) 第1246号 (医情連) 第144号 (在総) 第1603号 (遠隔持陽) 第208号 (連携診) 第74号	令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 3月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 1 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算 1
2513	220,472,6 一宮472	しみずファミリーク リニック	〒491-0931 一宮市大和町馬引郷丑寅2 1 3 6 - 2 0586-47-7200 (0586-47-7201)		(外在べI) 第1332号 (外来感染) 第2133号 (連携強化) 第880号 (ニコ) 第2271号 (支援診3) 第2207号 (がん指) 第1675号 (在医総管1) 第1291号 (在総) 第1632号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年10月 1日 平成24年12月 1日 平成24年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1073 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2514	220,474,2 一宮474	宇野医院	〒494-0003 一宮市三条エグロ78-1 0586-61-0023 (0586-61-0023)		(外来感染) 第2417号 (医療DX) 第1767号 (小運指管) 第17号 (二骨継3) 第27号 (運Ⅱ) 第674号 (外在ベⅠ) 第2452号 (酸単) 第36303号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年11月12日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ボソハ 算定単価:2.31円
2515	220,477,5 一宮477	びさい眼科	〒494-0008 一宮市東五城備前10-1 0586-63-3100	一般 5	(診入院) 第2162号 (短手1) 第301号 (コン1) 第1150号 (外後発使) 第2683号	平成27年 7月 1日 令和 5年12月 1日 平成25年 8月 1日 令和 4年 8月 1日	病床区分:一般 病床数:5床 区分:入院基本料6 回復室病床数:5床 外来後発医薬品使用体制加算2
2516	220,479,1 一宮479	大島眼科クリニック	〒491-0854 一宮市北園通5-20 0586-23-2525 (0586-23-8650)		(医療DX) 第2931号 (短手1) 第107号 (ロー検) 第8号 (コン1) 第1125号 (外後発使) 第2049号	令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2517	220,482,5 一宮482	ながき眼科	〒491-0858 一宮市栄4-6-28 0586-71-6171 (0586-71-7501)	一般 2	(診入院) 第2149号 (コン1) 第1108号 (外在ベⅠ) 第2021号	平成27年 3月 1日 平成25年12月 1日 令和 7年 3月 1日	病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料6
2518	220,483,3 一宮483	平野内科	〒491-0862 一宮市緑2-13-1 0586-71-7733 (0586-71-7847)		(ニコ) 第1959号 (がん指) 第929号 (在医総管1) 第1366号 (酸単) 第36075号	平成29年 7月 1日 平成25年 8月 1日 平成25年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
2519	220,484,1 一宮484	耳鼻咽喉科・小児耳鼻咽喉科 ひらざわクリニック	〒491-0934 一宮市大和町苅安賀上東出63-1 0586-85-5800 (0586-85-5811)		(情報通信) 第280号 (外来感染) 第1509号 (連携強化) 第752号 (サ強化) 第228号 (抗薬適) 第1号 (医療DX) 第3947号 (遠隔持陽) 第6号 (外在ベⅠ) 第1144号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1074 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2520	220,486,6 一宮486	杉本こどもクリニック	〒491-0931 一宮市大和町馬引乾出2-2 0586-43-1117 (0586-43-1118)		(機能強化) 第1266号 (外来感染) 第2831号 (時間外3) 第2002号 (小か診1) 第105号 (外在ベ1) 第2022号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
2521	220,487,4 一宮487	米倉耳鼻咽喉科	〒491-0859 一宮市本町1-5-1 0586-72-1878 (0586-72-1879)		(外来感染) 第3191号 (連携強化) 第953号 (医療DX) 第3286号 (外在ベ1) 第2453号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	
2522	220,489,0 一宮489	みやび整形外科	〒494-0004 一宮市北今葭山8-1 0586-63-3001 (0586-63-3011)		(医療DX) 第4612号 (運II) 第704号	令和 7年 4月 1日 平成26年 1月 1日	
2523	220,492,4 一宮492	一宮むすび心療内科	〒491-0043 一宮市真清田2-3-20 0586-23-1380 (0586-23-1382)		(医療DX) 第1768号	令和 6年 6月 1日	
2524	220,493,2 一宮493	いわたこどもクリニック	〒491-0044 一宮市大宮3-2-15 0586-24-2179 (0586-26-2809)		(情報通信) 第427号 (機能強化) 第1738号 (外来感染) 第2527号 (連携強化) 第368号 (サ強化) 第154号 (医療DX) 第4551号 (時間外2) 第39号 (小か診1) 第160号 (電情) 第817号 (持血測1) 第71号 (小検) 第132号 (外後発使) 第2320号 (外在ベ1) 第1702号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 外来後発医薬品使用体制加算2
2525	220,494,0 一宮494	かわい皮フ科クリニック	〒494-0001 一宮市開明菖蒲田2-1-3 0586-62-0070 (0586-62-5225)		(医療DX) 第5157号 (時間外3) 第1666号 (下創管) 第30号 (外在ベ1) 第1145号	令和 7年 4月 1日 平成26年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1075 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2526	220,495,7 一宮495	きたおわり在宅支援 クリニック	〒491-0837 一宮市多加木4-31-15 0586-85-6911 (0586-82-2239)		(時間外Ⅰ) 第926号 (がん疼) 第2563号 (支援診Ⅱ) 第1391号 (在緩診実) 第126号 (在医総管Ⅰ) 第2265号 (医情連) 第193号 (在総) 第2158号 (外在ベⅠ) 第1490号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
2527	220,496,5 一宮496	おかだ耳鼻咽喉科ク リニック	〒491-0925 一宮市大和町南高井蓮原4-1-2 0586-45-3387 (0586-45-3301)		(外来感染) 第2832号 (連携強化) 第369号 (外在ベⅠ) 第2454号 (酸単) 第35323号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
2528	220,497,3 一宮497	やまざき整形外科・ リウマチクリニック	〒491-0051 一宮市今伊勢町馬寄御祭田1-4-1 0586-47-7500 (0586-47-7501)		(小運指管) 第56号 (二骨継Ⅲ) 第246号 (運Ⅱ) 第1022号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 8月 1日	小型ボンプ算定単価:2.36円
2529	220,501,2 一宮501	ごとう内科クリニッ ク	〒494-0011 一宮市西萩原妙楽寺前1-2-9-8-3 0586-64-8755 (0586-64-8870)		(情報通信) 第847号 (機能強化) 第1739号 (外来感染) 第2833号 (連携強化) 第193号 (サ強化) 第105号 (医療DX) 第5402号 (がん疼) 第2308号 (支援診Ⅲ) 第2557号 (がん指) 第1321号 (在医総管Ⅰ) 第1574号	令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 5月 1日 平成29年 3月 1日 平成27年11月 1日	
2530	220,502,0 一宮502	はるかメンタルクリ ニックス	〒491-0012 一宮市小赤見秋吉4-3-1 0586-75-1711 (0586-75-1710)		(外在ベⅠ) 第1531号	令和 6年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1076 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2531	220,504,6 一宮504	富田医院	〒491-0911 一宮市野口2-16-8 0586-45-0148 (0586-48-5210)		(情報通信) 第127号 (機能強化) 第1740号 (外来感染) 第2769号 (連携強化) 第370号 (サ強化) 第319号 (医療DX) 第4613号 (時間外I) 第589号 (地包加) 第1554号 (短手1) 第194号 (がん疼) 第355号 (糖防管) 第5347号 (腎防管) 第2号 (支援診2) 第1137号 (がん指) 第1243号 (こ連指I) 第2号 (プログラム) 第11号 (在宅DX) 第471号 (在医総管1) 第1607号 (在総) 第1804号 (遠隔持陽) 第597号 (外在ベI) 第1068号 (外在ベII1) 第85号 (酸単) 第36304号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 平成27年11月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
2532	220,505,3 一宮505	今伊勢よしかわクリ ニック	〒491-0053 一宮市今伊勢町本神戸立切東29 -1 0586-64-8666 (0586-64-8601)		(外来感染) 第2134号 (連携強化) 第371号 (医療DX) 第4614号 (ニコ) 第1902号 (がん指) 第1322号 (地連計) 第266号 (C・M) 第1062号 (外在ベI) 第2455号 (酸単) 第35755号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 3月 1日 令和 7年 8月 1日 平成27年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.14円 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ボツハ 算定単価:2.35円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベ I) 第938号 (歯外在ベ I) 第288号 (入ベ 3 8) 第7号 (酸単) 第36076号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
2534	220,508,7 一宮508	松原クリニック	〒493-0005 一宮市木曽川町里小牧東蒲原 1 5 0586-84-1551 (0586-84-1552)		(情報通信) 第289号 (機能強化) 第1741号 (外来感染) 第2058号 (連携強化) 第194号 (サ強化) 第352号 (医療D X) 第1439号 (時間外 1) 第892号 (地包加) 第1442号 (がん疼) 第2422号 (二骨継 3) 第237号 (支援診 2) 第1228号 (がん指) 第1176号 (在宅D X) 第205号 (在医総管 1) 第1599号 (医情連) 第169号 (在総) 第1798号 (酸単) 第35756号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1079 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2535	220,511,1 一宮511	藤クリニック	〒493-0001 一宮市木曽川町黒田一ノ通り 2 5 - 1 0586-64-7556 (0586-64-7199)		(情報通信) 第128号 (機能強化) 第1742号 (外来感染) 第2135号 (連携強化) 第195号 (サ強化) 第106号 (医療D X) 第4226号 (時間外 3) 第2003号 (地包加) 第1358号 (短手 1) 第137号 (がん疼) 第2267号 (二骨継 3) 第75号 (支援診 3) 第1985号 (がん指) 第1325号 (肝炎) 第137号 (プログラム) 第54号 (地連計) 第242号 (電情) 第584号 (在宅D X) 第863号 (在医総管 1) 第1612号 (在総) 第1922号 (持血測 1) 第79号 (脳Ⅲ) 第2771号 (運Ⅱ) 第889号 (難) 第20号 (外在ベⅠ) 第1333号 (酸単) 第35355号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 7年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 回復室病床数:3床 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ポンプ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1080 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2536	220,512,9 一宮512	萩原整形外科リウマチクリニック	〒491-0353 一宮市萩原町萩原友重6-1 0586-68-5321 (0586-68-5322)		(運Ⅰ) 第2860号	令和 7年 5月 1日	
2537	220,513,7 一宮513	医療法人厚恵会 橋本内科クリニック	〒491-0366 一宮市萩原町河田方三味浦5-5-1 0586-67-1515 (0586-67-1414)		(情報通信) 第129号 (外来感染) 第1713号 (連携強化) 第372号 (医療DX) 第3948号 (時間外3) 第1807号 (糖防管) 第5315号 (腎防管) 第40号 (ニコ) 第2693号 (がん指) 第2283号 (地連計) 第243号 (在医総管Ⅰ) 第1645号 (在総) 第1823号 (遠隔持陽) 第236号 (持血測Ⅰ) 第58号 (外在ベⅠ) 第1334号 (外在ベⅡⅠ) 第123号 (酸単) 第36760号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月27日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年11月 1日 平成28年 4月27日 平成28年 4月27日 令和 2年 5月 1日 平成28年 4月27日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
2538	220,514,5 一宮514	医療法人 徳彩会 くれよんアイクリニック	〒493-0001 一宮市木曽川町黒田十ノ通り1-8-1 0586-84-2727 (0586-84-3003)		(コンⅠ) 第1131号 (外後発使) 第2593号	平成28年 6月 1日 令和 4年 6月 1日	小型ポンプ算定単価:2.36円 外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1081 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2539	220,515,2 一宮515	医療法人慶陽会 こ しの内科	〒494-0008 一宮市東五城大平裏3 7 0586-62-1121 (0586-62-2881)		(情報通信) 第378号 (機能強化) 第1743号 (外来感染) 第2834号 (連携強化) 第196号 (医療DX) 第5322号 (時間外3) 第1828号 (地包加) 第1405号 (小か診1) 第161号 (ニコ) 第2212号 (支援診3) 第2124号 (がん指) 第1254号 (地連計) 第248号 (電情) 第695号 (在医総管1) 第1673号 (在総) 第1838号 (遠隔酸素) 第8号 (遠隔持陽) 第28号 (外在ベI) 第1558号 (酸単) 第36077号	令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホスピタル算定単価:2,31円
2540	220,516,0 一宮516	くりもと眼科クリニ ック	〒491-0004 一宮市定水寺五反田5 8-1 0586-75-7300 (0586-75-7301)		(短手1) 第160号 (コン1) 第1373号 (外後発使) 第1937号 (外在ベI) 第474号	令和 4年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:3床 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1082 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2541	220,517,8 一宮517	医療法人悠彩会 森 瀬内科	〒491-0846 一宮市牛野通1-26 0586-72-2517 (0586-23-2533)		(外来感染) 第2689号 (連携強化) 第373号 (医療DX) 第4227号 (ニコ) 第1903号 (がん指) 第1292号 (肝炎) 第140号 (電情) 第696号 (在医総管1) 第1697号 (C・M) 第1147号	令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
2542	220,518,6 一宮518	医療法人保恵会 は しもと耳鼻咽喉科	〒491-0141 一宮市浅井町黒岩石刀山48-1 0586-51-0011 (0586-51-3157)		(外来感染) 第1950号 (医療DX) 第1243号 (外在ベI) 第274号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
2543	220,520,2 一宮520	かとうファミリーク リニック	〒491-0053 一宮市今伊勢町本神戸和田東18 0586-71-3520 (0586-71-3521)		(機能強化) 第1744号 (外来感染) 第2955号 (連携強化) 第374号 (医療DX) 第5158号 (遠隔ペ) 第5号 (ニコ) 第2468号 (支援診3) 第2092号 (がん指) 第1706号 (在医総管1) 第1811号 (遠隔持陽) 第95号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 5月 1日	
2544	220,521,0 一宮521	田中クリニック	〒491-0859 一宮市本町4-19-24 0586-72-2686 (0586-23-1733)	一般 一般	(外来感染) 第3056号 (連携強化) 第375号 (医療DX) 第5159号 (婦特管) 第317号 (ニコ) 第1540号 (支援診2) 第1388号 (がん指) 第1441号 (こ連指I) 第31号 (在宅DX) 第632号 (在医総管1) 第1742号 (HPV) 第457号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1083 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2545	220,523,6 一宮523	みずの内科クリニック	〒491-0005 一宮市西大海道宅美5-1 0586-77-3227 (0586-77-6930)		(機能強化) 第1267号 (外来感染) 第2666号 (連携強化) 第376号 (医療DX) 第6294号 (時間外3) 第1884号 (小か診1) 第238号 (支援診3) 第2125号 (がん指) 第1518号 (地連計) 第262号 (在医総管1) 第1763号 (遠隔酸素) 第17号 (遠隔持陽) 第155号 (C・M) 第1395号 (外在ベI) 第1335号 (酸単) 第35496号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成29年 8月21日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年11月 1日 令和 7年 7月 1日 平成29年 8月21日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライスCT
2546	220,524,4 一宮524	かまた整形外科	〒494-0001 一宮市開明東向野1-8-1 0586-47-0137 (0586-47-0138)		(機能強化) 第1745号 (外来感染) 第2464号 (連携強化) 第197号 (サ強化) 第148号 (医療DX) 第3339号 (時間外1) 第680号 (地包加) 第1555号 (小運指管) 第79号 (二骨継3) 第104号 (ニコ) 第2395号 (こ連指1) 第23号 (在医総管1) 第1765号 (外後発使) 第2185号 (外在ベI) 第2155号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1084 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2547	220,525,1 一宮525	ひまわりクリニック 丹西	〒491-0838 一宮市猿海道1-8-23 0586-82-0101 (0586-82-0038)		(情報通信) 第661号 (外来感染) 第2087号 (連携強化) 第377号 (医療DX) 第1441号 (時間外3) 第1887号 (地包加) 第1326号 (支援診3) 第2353号 (がん指) 第1831号 (在医総管1) 第2003号 (遠隔持陽) 第224号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
2548	220,528,5 一宮528	神山たかはし皮膚科	〒491-0905 一宮市平和3-9-2 0586-85-6016 (0586-85-6061)		(医療DX) 第5323号 (外在ベI) 第558号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1086 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ベ) 第223号 (大) 第135号 (酸単) 第36078号	平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボ`ン`算定単価:0.42円 小型ボ`ン`算定単価:2.35円
2550	220,530,1 一宮530	丸井医院	〒491-0859 一宮市本町3-10-25-2 0586-73-2527 (0586-24-8893)		(時間外1) 第1039号 (がん指) 第1633号 (認1) 第71号	令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
2551	220,531,9 一宮531	五藤医院	〒493-0005 一宮市木曽川町里小牧野方170 0586-87-7800 (0586-87-7890)		(情報通信) 第130号 (機能強化) 第1747号 (外来感染) 第2465号 (連携強化) 第568号 (サ強化) 第25号 (医療DX) 第531号 (時間外1) 第720号 (地包加) 第1556号 (がん疼) 第2398号 (二骨継3) 第155号 (外データ提) 第61号 (支援診2) 第1138号 (在緩診実) 第92号 (がん指) 第2314号 (プログラム) 第55号 (地連計) 第265号 (電情) 第659号 (介保連) 第64号 (在宅DX) 第206号 (在医総管1) 第1798号 (医情連) 第97号 (在総) 第1918号 (遠隔持陽) 第265号 (外在ベI) 第858号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1087 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2552	220,532,7 一宮532	医療法人おおにしブ レストウイメンズク リニック	〒494-0001 一宮市開明畑添1 4-1 0586-61-6611 (0586-61-6612)		(時間外3) 第1913号 (乳腺ケア) 第79号 (婦特管) 第368号 (一妊管) 第91号 (がん指) 第1591号 (HPV) 第472号	平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 7月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
2553	220,533,5 一宮533	じゅんこ乳腺クリニ ック	〒491-0904 一宮市神山1-2-14 0586-64-9105 (0586-64-9108)		(外在ベI) 第2023号 (医療DX) 第1246号 (がん疼) 第2344号 (がん指ニ) 第41号 (がん指) 第1574号 (電情) 第499号 (BRCA) 第43号 (遺伝力) 第37号 (連携診) 第81号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料 届出区分: 血液を検体とするも の 標本の送受信区分: 送信側 病理診断管理の届出状況: 病理 診断管理加算1
2554	220,534,3 一宮534	きそがわ不破クリニ ック	〒493-0005 一宮市木曽川町里小牧字寺東1 7 2 0586-84-2001 (0586-84-2002)		(外在ベI) 第1336号 (情報通信) 第420号 (医療DX) 第1247号 (がん疼) 第2349号 (乳腺ケア) 第49号 (婦特管) 第318号 (がん指) 第1634号 (在医総管1) 第1853号 (HPV) 第469号 (C・M) 第1240号 (外後発使) 第2625号 (外在ベI) 第1008号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1088 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2555	220,536,8 一宮536	うかいファミリーク リニック	〒491-0858 一宮市栄1-2-10 ウェイクフ ォレストブロンド1階 0586-23-1231 (0586-23-1230)		(機能強化) 第1748号 (外来感染) 第2280号 (連携強化) 第198号 (医療DX) 第4228号 (時間外3) 第2000号 (地包加) 第1435号 (短手1) 第75号 (遠隔ペ) 第102号 (小か診1) 第162号 (ニコ) 第3121号 (支援診2) 第1207号 (がん指) 第1635号 (こ連指I) 第24号 (地連計) 第247号 (電情) 第697号 (在宅DX) 第423号 (在医総管1) 第1850号 (医情連) 第197号 (在総) 第1930号 (静圧) 第29号 (外在ベI) 第2024号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 回復室病床数:2床 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2556	220,537,6 一宮537	のぞみケアクリニッ ク	〒493-0001 一宮市木曽川町黒田北宿二の切7 2ギャラリーコート21-102 0586-85-5620 (0586-85-5629)		(機能強化) 第1749号 (支援診2) 第1306号 (在医総管1) 第1858号 (在総) 第1925号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日	
2557	220,538,4 一宮538	腎・泌尿器科 河合 クリニック	〒491-0057 一宮市今伊勢町宮後郷東23-5 0586-47-4145 (0586-47-4150)		(医療DX) 第6361号 (ニコ) 第2791号 (支援診3) 第2392号 (がん指) 第1643号 (在医総管1) 第1863号 (在総) 第1928号 (外在ベI) 第1581号	令和 7年 9月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2558	220,541,8 一宮541	すぎやま内科クリニ ック	〒491-0057 一宮市今伊勢町宮後郷東3 6 0586-48-5000 (0586-48-5001)		(機能強化) 第1751号 (外来感染) 第2235号 (連携強化) 第199号 (サ強化) 第151号 (抗薬適) 第97号 (医療DX) 第533号 (時間外2) 第49号 (短手1) 第355号 (がん疼) 第2368号 (二骨継3) 第260号 (小か診1) 第163号 (外データ提) 第88号 (ニコ) 第2689号 (支援診3) 第1986号 (在診実1) 第181号 (がん指) 第1688号 (プログラム) 第56号 (在宅DX) 第207号 (在医総管1) 第1892号 (在データ提) 第71号 (医情連) 第98号 (在総) 第1939号 (遠隔持陽) 第109号 (輸血Ⅱ) 第184号 (酸単) 第36079号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:4床 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 小型ポンプ算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1090 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2559	220,542,6 一宮542	たに在宅クリニック	〒491-0918 一宮市末広1-3-18 ファンタ ジアビル2階 0586-43-5500 (0586-43-3131)		(機能強化) 第1752号 (医療DX) 第1248号 (時間外2) 第34号 (がん疼) 第2370号 (支援診2) 第1259号 (在緩診実) 第63号 (がん指) 第1704号 (電情) 第532号 (在宅DX) 第208号 (在医総管1) 第1901号 (在総) 第1941号 (在訪褥) 第21号 (遠隔酸素) 第13号 (遠隔持陽) 第112号 (外在ベI) 第1337号 (外在ベI) 第379号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年11月 1日 平成30年11月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年11月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年 2月 1日 平成30年11月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2560	220,543,4 一宮543	うしだ耳鼻咽喉科	〒491-0838 一宮市猿海道1-2-24 0586-25-8733 (0586-25-8732)				
2561	220,544,2 一宮544	いとう腎・泌尿器科 クリニック	〒491-0871 一宮市浅野山林67 0586-77-5600 (0586-77-5601)		(医療DX) 第4552号 (がん疼) 第2392号 (がん指) 第1815号 (電情) 第823号 (在宅DX) 第668号 (C・M) 第1310号	令和 7年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年 5月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1091 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2562	220,545,9 一宮545	あさひ内科・小児科 クリニック	〒491-0001 一宮市瀬部小山6-1 0586-51-8080 (0586-51-8081)		(情報通信) 第131号 (機能強化) 第1753号 (外来感染) 第1951号 (連携強化) 第379号 (サ強化) 第108号 (医療DX) 第4229号 (時間外3) 第2076号 (小か診1) 第24号 (がん指) 第1840号 (電情) 第557号 (在医総管1) 第1964号 (C・M) 第1311号 (酸単) 第35757号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 元年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 元年 8月 1日 令和 元年 5月 1日 令和 元年 5月 1日 令和 元年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ボソバ 算定単価: 2.2円
2563	220,546,7 一宮546	森中央クリニック	〒491-0362 一宮市萩原町西宮重東光堂18 0586-68-5355 (0586-68-5356)		(機能強化) 第2433号 (外来感染) 第1617号 (連携強化) 第200号 (医療DX) 第3949号 (時間外3) 第2070号 (がん疼) 第2385号 (支援診3) 第2354号 (在診実2) 第32号 (在医総管1) 第1936号 (在総) 第1961号 (C・M) 第1308号 (外在ベ1) 第1680号 (酸単) 第36080号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ボソバ 算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1092 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2564	220,547,5 一宮547	宮の森クリニック	〒494-0008 一宮市東五城北作野5-2-1 0586-82-5577 (0586-62-1122)		(情報通信) 第132号 (機能強化) 第1754号 (外来感染) 第2136号 (医療DX) 第5160号 (時間外3) 第2167号 (支援診3) 第2147号 (がん指) 第2094号 (在宅DX) 第689号 (在医総管1) 第2022号 (医情連) 第194号 (在総) 第2010号 (遠隔持陽) 第409号 (外在ベI) 第1338号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
2565	220,548,3 一宮548	あらいファミリークリニック	〒491-0014 一宮市南小渕大日1-3-5 0586-76-6561 (0586-76-8561)		(医療DX) 第5830号 (時間外3) 第2088号 (がん指) 第1853号 (在医総管1) 第1961号 (C・M) 第1323号 (外在ベI) 第1339号 (酸単) 第36305号	令和 7年 5月 1日 令和 元年 6月11日 令和 元年 6月11日 令和 元年 6月11日 令和 元年 6月11日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価:2,36円
2566	220,550,9 一宮550	トータルサポートクリニック一宮	〒494-0001 一宮市開明杵西郭7-1-1 0586-52-3285 (0586-52-3286)		(情報通信) 第537号 (機能強化) 第1755号 (医療DX) 第535号 (時間外1) 第777号 (支援診2) 第1206号 (在緩診実) 第186号 (在医総管1) 第1974号 (在データ提) 第74号 (在医総管2) 第5号 (在総) 第1985号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 元年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 元年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 元年10月 1日	
2567	220,552,5 一宮552	かとう皮フ科	〒491-0912 一宮市新生2-19-19 0586-64-5779 (0586-64-7955)		(医療DX) 第5161号 (下創管) 第43号 (外在ベI) 第967号	令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1093 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2568	220,554,1 一宮554	かみやファミリーク リニック	〒493-0002 一宮市木曾川町門間沼奥116-1 0586-84-1355 (0586-84-1356)		(外来感染) 第3168号 (医療DX) 第1249号 (時間外3) 第2110号 (ニコ) 第2669号 (がん指) 第1899号 (在医総管1) 第1994号 (遠隔持陽) 第237号 (C・M) 第1363号	令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 1月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
2569	220,556,6 一宮556	萩原うかい内科	〒491-0351 一宮市萩原町花井方一本松33-1 0586-68-1114 (0586-68-1113)		(外在ベI) 第919号 (情報通信) 第677号 (機能強化) 第1756号 (外来感染) 第1592号 (連携強化) 第380号 (医療DX) 第4230号 (時間外3) 第2125号 (地包加) 第1327号 (糖管) 第190号 (糖防管) 第5325号 (二骨継3) 第416号 (外データ提) 第18号 (ニコ) 第2878号 (がん指) 第1958号 (プログラム) 第30号 (地連計) 第236号 (電情) 第780号 (在医総管1) 第2076号 (在訪褥) 第19号 (遠隔持陽) 第238号 (外在ベI) 第1703号 (酸単) 第36306号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出の区分: 高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 小型ホソバ算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1094 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2570	220,557,4 一宮557	糖尿病・内分泌 尾 方内科	〒493-0001 一宮市木曾川町黒田竈守西8-2-1 0586-87-2002 (0586-87-2003)		(情報通信) 第133号 (外来感染) 第2835号 (医療DX) 第6270号 (糖管) 第184号 (持血測1) 第111号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 3年 2月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
2571	220,559,0 一宮559	みらいウエルネスク リニック	〒491-0804 一宮市千秋町佐野六法寺1-4-1 0586-76-1100 (0586-76-1101)		(外在ベI) 第130号 (情報通信) 第477号 (二骨継3) 第248号 (下創管) 第108号 (がん指) 第1991号 (電情) 第720号 (外在ベI) 第1341号 (酸単) 第36585号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ポンプ算定単価:2,31円
2572	220,560,8 一宮560	西脇医院	〒491-0871 一宮市浅野馬東3-6 0586-77-4622 (0586-77-4687)		(がん指) 第1970号 (在医総管1) 第2038号 (外後発使) 第2321号	令和 2年 5月 8日 令和 2年 5月 8日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2573	220,561,6 一宮561	山田内科ハートクリ ニック	〒491-0028 一宮市朝日3-1-22 0586-72-8222 (0586-72-8223)		(情報通信) 第538号 (外来感染) 第2836号 (連携強化) 第201号 (医療DX) 第4997号 (時間外3) 第2162号 (がん疼) 第2441号 (二骨継3) 第338号 (ニコ) 第2962号 (がん指) 第2296号 (電情) 第775号 (在宅DX) 第819号 (在医総管1) 第2372号 (遠隔持陽) 第515号 (外在ベI) 第2337号 (酸単) 第36081号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ポンプ算定単価:2,35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1095 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2574	220,562,4 一宮562	楓みみはなのドクリ ニック	〒494-0007 一宮市小信中島東轡平8 1-1 0586-63-3787 (0586-63-3788)		(情報通信) 第134号 (外来感染) 第2599号 (連携強化) 第678号 (医療DX) 第4439号 (遠隔持陽) 第330号 (外在ベI) 第346号	令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	
2575	220,563,2 一宮563	いながき耳鼻咽喉科	〒491-0935 一宮市大和町福森馬引境2 0-1 0586-43-3341 (0586-43-3344)		(外来感染) 第2690号 (連携強化) 第381号 (医療DX) 第4231号 (時間外3) 第2182号 (外在ベI) 第1582号	令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 9月 1日	
2576	220,566,5 一宮566	森整形外科	〒491-0871 一宮市浅野南之川4 5 0586-76-9200 (0586-76-9222)		(医療DX) 第3605号 (時間外3) 第2223号 (二骨継3) 第144号 (脳Ⅲ) 第2857号 (運I) 第2750号 (外在ベI) 第1342号	令和 6年12月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
2577	220,568,1 一宮568	今伊勢おかもと整形 外科	〒491-0057 一宮市今伊勢町宮後郷東2 3-7 0586-52-2662 (0586-52-2663)		(医療DX) 第5403号 (運Ⅱ) 第1003号	令和 7年 4月 1日 令和 3年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
2578	220,569,9 一宮569	テラス一宮クリニッ ク	〒491-0022 一宮市両郷町1-2 テラスウオ ーク一宮2階 0586-52-2966 (0586-52-2966)		(外在ベI) 第2456号 (コン3) 第106号 (外後発使) 第2322号	令和 7年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1096 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2579	220,571,5 一宮571	かえでクリニック	〒491-0814 一宮市千秋町小山城 6 6 - 6 0586-52-3226 (0586-52-3227)		(外来感染) 第2770号 (連携強化) 第589号 (医療D X) 第541号 (時間外 3) 第2255号 (二骨継 3) 第156号 (支援診 3) 第2408号 (在医総管 1) 第2157号 (在総) 第2093号 (遠隔持陽) 第499号 (神経) 第191号 (C・M) 第1490号 (運Ⅲ) 第342号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
2580	220,573,1 一宮573	Y U K I 皮フ科・形成外科	〒491-0002 一宮市時之島四ツ辻 2 0586-51-1380 (0586-51-1380)		(外在ベ I) 第337号 (医療D X) 第4929号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
2581	220,574,9 一宮574	小野内科循環器クリニック	〒491-0125 一宮市高田向畑 2 4 0586-51-9500 (0586-51-9511)		(外来感染) 第2559号 (連携強化) 第679号 (医療D X) 第4232号 (時間外 3) 第2271号 (がん指) 第2202号 (プログラム) 第12号 (地連計) 第240号 (在医総管 1) 第2185号 (遠隔持陽) 第498号 (外在ベ I) 第1909号	令和 6年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 5年11月 1日 令和 7年 2月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1097 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2582	220,575,6 一宮575	正翔会クリニック 一宮	〒491-0053 一宮市今伊勢町本神戸前畑1 0586-82-8126 (0586-82-8127)		(情報通信) 第717号 (機能強化) 第2197号 (外来感染) 第1848号 (時間外1) 第877号 (がん疼) 第2517号 (支援診2) 第1212号 (在緩診実) 第113号 (在宅DX) 第255号 (在医総管1) 第2182号 (在データ提) 第67号 (医情連) 第157号 (在総) 第2104号 (在看) 第63号 (訪看充) 第10号 (訪看専) 第11号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年12月 1日	褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア
2583	220,578,0 一宮578	はんじこどもクリニ ック	〒491-0004 一宮市定水寺小脇7 0586-85-5131 (0586-85-5133)		(機能強化) 第2260号 (医療DX) 第1250号 (時間外4) 第39号 (小か診2) 第18号 (小検) 第174号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日	
2584	220,579,8 一宮579	木曽川平野内科リウ マチ膠原病クリニッ ク	〒493-0001 一宮市木曽川町黒田九ノ通り9 5 0586-52-5256 (0586-52-5257)		(医療DX) 第5404号 (がん疼) 第2543号 (二骨継3) 第256号 (プログラム) 第31号	令和 7年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
2585	220,580,6 一宮580	あたまと内科のうえ だクリニック	〒491-0871 一宮市浅野南之川3 8 0586-52-6288 (0586-52-6227)		(在医総管1) 第2239号 (遠隔持陽) 第467号 (外在ベI) 第1063号 (医療DX) 第3661号 (がん指) 第2807号 (地連計) 第267号 (遠隔持陽) 第508号 (神経) 第200号 (C・M) 第1548号	令和 4年11月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日	撮影に使用する機器:1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス CT
					(外在ベI) 第13号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1098 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2586	220,582,2 一宮582	メドタウンたなかフ ァミリークリニック	〒491-0201 一宮市奥町宮前4 5-1 0586-85-6577 (0586-85-6578)		(情報通信) 第826号 (機能強化) 第2334号 (外来感染) 第3136号 (連携強化) 第789号 (医療D X) 第544号 (がん疼) 第2703号 (ニコ) 第2994号 (支援診2) 第1395号 (在緩診実) 第128号 (がん指) 第2668号 (在医総管1) 第2271号 (在データ提) 第37号 (在総) 第2162号 (外在ベI) 第1343号	令和 7年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
2587	220,583,0 一宮583	ふじわら在宅ケアク リニック	〒491-0015 一宮市大赤見鷺目3 8 0586-52-2750 (0586-52-2751)		(情報通信) 第491号 (機能強化) 第2366号 (外来感染) 第2506号 (連携強化) 第824号 (医療D X) 第545号 (時間外1) 第950号 (がん疼) 第2603号 (支援診2) 第1416号 (在緩診実) 第141号 (地連計) 第249号 (電情) 第833号 (在宅D X) 第472号 (在医総管1) 第2320号 (医情連) 第99号 (在総) 第2191号 (訪看D X) 第8号 (外在ベI) 第1344号	令和 5年 7月10日 令和 5年 7月10日 令和 6年10月 1日 令和 5年 7月10日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月10日 令和 5年 7月10日 令和 5年 7月10日 令和 5年 7月10日 令和 7年 3月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 7月10日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月10日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
2588	220,584,8 (221,584,3) 一宮584	フレンズクリニック 一宮	〒491-0931 一宮市大和町馬引郷未申2 2 8 5 0586-85-7715 (0586-85-7125)		(機能強化) 第2353号 (時間外1) 第938号 (歯初診) 第4613号 (支援診3) 第2492号 (在医総管1) 第2285号 (在総) 第2171号 (歯訪診) 第3057号 (歯C A D) 第3992号 (補管) 第6556号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1099 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2589	220,585,5 一宮585	おおすきクリニック	〒491-0051 一宮市今伊勢町馬寄北塚本1-1 0586-82-8232 (0586-82-8239)		(外来感染) 第2667号 (連携強化) 第829号 (医療DX) 第6209号 (時間外3) 第2361号 (がん疼) 第2718号 (ニコ) 第3137号 (支援診3) 第2549号 (がん指) 第2607号 (電情) 第820号 (在医総管1) 第2376号 (在総) 第2223号 (遠隔持陽) 第481号 (C・M) 第1585号	令和 6年12月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 5月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
2590	220,586,3 一宮586	しんりんクリニック	〒491-0011 一宮市柚木風上ヶ田2-1 0586-81-0880 (0586-81-0881)		(外在ベI) 第2669号 (機能強化) 第2351号 (外来感染) 第2771号 (医療DX) 第4057号 (がん疼) 第2584号 (支援診2) 第1405号 (がん指) 第2380号 (在医総管1) 第2296号 (在総) 第2181号 (C・M) 第1683号	令和 7年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
2591	220,587,1 一宮587	たけもと整形外科	〒493-0007 一宮市木曽川町外割田堀田116 0586-52-3215 (0586-52-3216)		(医療DX) 第4615号 (時間外3) 第2372号 (二骨継3) 第365号 (運I) 第2848号 (外在ベI) 第1146号 (酸単) 第35758号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1100 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2592	220,588,9 一宮588	きむら内科内視鏡ク リニック	〒493-0007 一宮市木曽川町外割田堀田1 1 9 - 1 0586-52-5235 (0586-52-5236)		(情報通信) 第450号 (医療DX) 第547号 (時間外3) 第2374号 (がん指) 第2479号 (連携診) 第54号 (外在ベI) 第1116号 (酸単) 第36082号	令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円
2593	220,589,7 一宮589	つかはらウィメンズ クリニック	〒491-0878 一宮市水附町2 - 1 0586-64-8080 (0586-64-8079)		(外来感染) 第2837号 (医療DX) 第548号 (時間外3) 第2376号 (婦特管) 第450号 (一妊管) 第228号 (生補管1) 第35号 (HPV) 第536号 (外在ベI) 第1345号 (先-346) 第14号 (先-347) 第23号 (先-350) 第21号 (先-351) 第18号 (先-385) 第6号 (酸単) 第36083号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 大型ホシハ 算定単価:0.42円
2594	220,591,3 一宮591	終メンタルクリニッ ク	〒493-0001 一宮市木曽川町黒田城西2 7 - 5 0586-52-3260 (0586-52-3261)		(医療DX) 第2814号	令和 6年 7月 1日	
2595	220,592,1 一宮592	原眼科クリニック	〒491-0053 一宮市今伊勢町本神戸無量寺東1 0 - 1 0586-23-0303 (0586-23-0606)		(医療DX) 第3606号 (時間外3) 第2398号 (短手1) 第297号 (ロー検) 第92号 (コン1) 第1474号 (外後発使) 第2840号 (緑内眼ド) 第115号 (緑内ne) 第59号 (外在ベI) 第215号	令和 6年12月 1日 令和 5年10月 2日 令和 5年10月 2日 令和 5年10月 2日 令和 5年10月 2日 令和 5年10月 2日 令和 5年10月 2日 令和 5年10月 2日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1101 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2596	220,593,9 一宮593	そよ風クリニック	〒491-0904 一宮市神山1-10-26 0586-47-7555 (0586-47-7556)		(医療DX) 第2569号	令和 6年 7月 1日	
2597	220,594,7 一宮594	木曽川いとう眼科	〒493-0007 一宮市木曽川町外割田四の通り1 48 0586-82-8220 (0586-82-8221)		(短手1) 第403号 (コン1) 第1491号	令和 6年 9月 1日 令和 6年10月 1日	回復室病床数:2床
2598	220,595,4 一宮595	まつうらアイクリニック	〒491-0862 一宮市緑1-13-12 0586-52-5606 (0586-52-5607)		(緑内眼ド) 第133号 (緑内ne) 第66号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日	
2599	220,597,0 一宮597	ほんだ耳鼻咽喉科	〒494-0001 一宮市開明西上免73-1 0586-52-2882 (0586-52-2883)		(外来感染) 第2621号 (医療DX) 第3532号 (時間外3) 第2525号 (遠隔持陽) 第578号 (外在ベI) 第1910号	令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 3月 1日	
2600	220,598,8 一宮598	たに内科・循環器・ 消化器クリニック	〒491-0837 一宮市多加木3-13-36 0586-82-1216 (0586-82-1217)		(情報通信) 第798号 (外来感染) 第2668号 (医療DX) 第3490号 (時間外3) 第2532号 (がん疼) 第2672号 (地連計) 第259号 (遠隔持陽) 第584号 (外在ベI) 第2025号 (酸単) 第36897号	令和 7年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ算定単価:2.36円
2601	220,599,6 一宮599	ねいろの里クリニック	〒491-0913 一宮市中町2-12-10 0586-82-1119 (0586-82-5559)		(時間外1) 第1095号 (支援診3) 第2595号 (在医総管1) 第2440号 (在総) 第2272号 (外在ベI) 第2457号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	
2602	220,600,2 一宮600	しらき内科クリニック	〒491-0934 一宮市大和町荻安賀山王28 0586-82-5520 (0586-82-5515)		(外来感染) 第3248号 (医療DX) 第5970号 (ニコ) 第3122号 (がん指) 第2791号 (在医総管1) 第2464号 (歩行) 第114号 (外在ベI) 第1694号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1102 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2603	220,601,0 一宮601	本町さとう内科クリ ニック	〒491-0859 一宮市本町3-8-11 0586-82-6630 (0586-82-6664)		(情報通信) 第801号 (時間外3) 第2554号 (ニコ) 第3125号 (地連計) 第258号 (遠隔持陽) 第603号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
2604	220,602,8 一宮602	佳ウィメンズクリニ ック	〒491-0052 一宮市今伊勢町新神戸九反野3 1 - 3 0586-82-1871 (0586-82-1872)		(情報通信) 第837号 (医療DX) 第5920号 (婦特管) 第487号 (HPV) 第574号 (酸単) 第36941号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 10月 1日 令和 7年 6月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 小型ポンプ 算定単価:2.35円
2605	220,603,6 一宮603	すぎうら内科ハート クリニック	〒494-0002 一宮市簗屋1-11-29 0586-85-8105 (0586-85-8106)		(情報通信) 第874号 (医療DX) 第6305号 (時間外1) 第1149号 (遠隔持陽) 第645号 (心II) 第41号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	
2606	220,604,4 一宮604	アイクリニック木曾 川	〒493-0001 一宮市木曾川町黒田南ハツケ池2 5-1 イオンモール木曾川2階 0586-87-3071 (0586-87-3081)		(医療DX) 第6231号	令和 7年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2607	230,007,8 瀬戸7	医療法人宏和会 あ さい病院	〒489-0866 瀬戸市矢形町 1 7 8 - 1 0561-84-3111 (0561-84-8772)	一般 120	(一般入院) 第3499号 (救急医療) 第97号 (診療録3) 第161号 (療) 第340号 (療養1) 第207号 (医療安全2) 第297号 (感染対策3) 第249号 (患サポ) 第56号 (後発使1) 第219号 (病棟薬1) 第29号 (データ提) 第317号 (入退支) 第812号 (せん妄ケア) 第48号 (排自支) 第3号 (回1) 第202号	令和 3年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 9月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:80床 区分:急性期一般入院料6 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟数:44 病棟種別:一般 病室の総面積:393.3㎡ 1床当たり病床面積:8.93㎡ 届出に係る病棟:一般 病棟名:4 B病棟 病床数:20床 病棟面積のうち患者1人当たり :34.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.1㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベylan ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 □ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1棟

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1104 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(地包ケア2) 第5128号	令和 6年 9月 1日	病床数:40床 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:30床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出
					(食) 第1203号 (二骨管1) 第80号 (二骨継2) 第78号 (二骨継3) 第310号 (ニコ) 第2145号 (がん指) 第419号 (外排自) 第3号 (薬) 第302号 (地連計) 第183号 (機安1) 第47号 (支援病3) 第88号 (検Ⅰ) 第255号 (検Ⅱ) 第35号 (コン1) 第1119号 (C・M) 第1052号	平成16年 8月24日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 3月 1日 平成28年 6月 1日 平成16年 8月24日 令和 2年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成27年10月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(菌) 第139号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:7.19㎡
					(脳Ⅰ) 第1099号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第223号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅱ) 第223号	平成25年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第70号 (人工腎臓) 第121号	平成27年 8月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第117号	平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1105 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(透析水) 第277号 (肢梢) 第45号 (緑内眼下) 第128号 (べ) 第167号 (胃瘻造) 第127号 (輸血Ⅱ) 第44号 (輸適) 第93号 (外在べⅠ) 第809号 (入べ50) 第1号 (酸単) 第35759号	平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成16年 8月24日 平成27年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1106 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2608	230,024,3 (231,024,8) 瀬戸24	公立陶生病院	〒489-0065 瀬戸市西迫分町1 6 0 0561-82-5101 (0561-87-0596)	一般 602 結核 25 一般 (感染) 6	(医療D X) 第1557号 (病初診) 第69号 (外安全2) 第1487号 (外感染3) 第1455号 (外感染4) 第26号 (歯特連) 第79号 (一般入院) 第3762号 (結核入院) 第1783号 (総合2) 第64号 (救急医療) 第115号 (超急性期) 第15号 (診療録3) 第31号 (事補1) 第225号 (急性看補) 第1059号 (看夜配) 第200号 (療) 第287号 (重) 第1265号 (無菌1) 第9号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成12年12月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 1月 1日 平成24年 4月 1日	紹介率:56.2% 病床区分:一般 病棟数:13棟 病床数:526床 区分:急性期一般入院料 1 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:25床 区分:1 0 対 1 入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5 対 1 補助体制加算 一般病床数:602床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対 1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対 1 配置加算 1 病棟数:14 病床数:386 病室の総面積:3523.35㎡ 1 床当たり病床面積:9.12㎡ 個室:33 2 人部屋:1

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第562号	令和 3年 4月 1日	る病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:39床
					(医ケア支) 第7号 (認ケア) 第306号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算 3 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有
					(せん妄ケア) 第62号 (精疾診) 第16号 (排自支) 第19号 (地医確保) 第93号 (地歯入院) 第5号 (救1) 第144号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1
							早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該治療室の病床数:8床 救命救急センターに係る事項:充実段階がAである 医療安全対策加算 1に係る届出を行っている 上限日数延長に係る事項:当該治療室において、早期離床・リハビリテーション加算の届出を行っている 上限日数延長に係る事項:当該治療室において、早期栄養介入管理加算の届出を行っている 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況:作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該治療室の病床数:12床 救命救急センターに係る事項:充実段階がAである

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(集1) 第98号	令和 6年10月 1日	医療安全対策加算1に係る届出を行っている 上限日数延長に係る事項：当該治療室において、早期離床・リハビリテーション加算の届出を行っている 上限日数延長に係る事項：当該治療室において、早期栄養介入管理加算の届出を行っている 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況：作成 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成
					(新2) 第26号 (新回復) 第3号 (小入2) 第69号	令和 7年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 上限日数延長に係る事項：当該治療室において、早期離床・リハビリテーション加算の届出を行っている 上限日数延長に係る事項：当該治療室において、早期栄養介入管理加算の届出を行っている 病床数：8床 見直し頻度(年)：1 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成
					(食) 第65号 (外栄食指) 第16号 (がん専栄) 第6号 (遠隔ペ) 第77号 (喘管) 第4号	昭和60年 9月18日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日	病棟種別：一般 届出加算の区分：注2に規定する加算(保育士1名の場合) 届出加算の区分：注7に規定する加算(養育支援体制加算) 届出加算の区分：注8に規定する加算(時間外受入体制強化加算)

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(糖管) 第36号 (がん疼) 第79号 (がん指イ) 第143号 (がん指ロ) 第31号 (がん指ハ) 第22号 (がん指ニ) 第26号 (外緩) 第15号 (糖防管) 第33号 (小運指管) 第111号 (乳腺ケア) 第61号 (婦特管) 第406号 (腎代替管) 第18号 (一妊管) 第197号 (二骨管1) 第23号 (二骨継3) 第86号 (下創管) 第143号 (腎防管) 第54号 (トリ) 第61号 (放射診) 第6号 (外化診1) 第115号 (外化連) 第57号 (外化薬) 第34号 (ニコ) 第2144号 (両立支援) 第13号 (開) 第23号 (がん計) 第184号 (がん指) 第2621号 (外排自) 第19号 (肝炎) 第57号 (薬) 第436号	平成21年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年12月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成23年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加 算：有
					(機安1) 第45号 (機安2) 第12号 (機安歯) 第5号 (医管) 第867号 (重患搬) 第3号 (在看) 第7号 (在血液) 第9号 (遠隔持陽) 第298号 (持血測1) 第23号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 1月 1日 令和 2年 9月 1日 平成26年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					(持血測1) 第17号	平成23年12月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(持血測2) 第42号	令和 3年 9月 1日	持続血糖測定器加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1111 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(遺伝検1) 第29号 (骨残測) 第13号 (B R C A) 第95号 (がんプロ) 第28号 (先代異) 第19号 (H P V) 第125号 (ウ細多同) 第6号 (ウ細髄液) 第15号 (検Ⅳ) 第13号 (遺伝力) 第2号 (遺伝腫力) 第9号 (血内) 第37号 (歩行) 第55号 (ヘッド) 第16号 (神経) 第39号 (補聴) 第54号 (コン1) 第1239号 (小検) 第12号 (経気凍) 第3号 (咀嚼機能1) 第29号 (C・M) 第1437号 (抗悪処方) 第30号 (外化1) 第106号 (菌) 第140号 (心Ⅰ) 第10号 (脳Ⅰ) 第28号	平成30年 1月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:24床 専用の部屋の面積:14.9㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1112 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第93号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第45号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(摂嚥回2) 第23号	令和 4年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第9号	平成23年11月 1日	
					(リン複) 第4号	平成28年10月 1日	
					(集コ) 第14号	平成20年 4月 1日	
					(歯リハ2) 第145号	平成26年 4月 1日	
					(静圧) 第15号	令和 3年 6月 1日	
					(人工腎臓) 第122号	平成30年 4月 1日	
					(導入2) 第97号	令和 5年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(透析水) 第278号	平成30年 4月 1日	
					(肢梢) 第46号	平成28年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(移後拒) 第7号	令和 4年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(スト合) 第42号	令和 6年 6月 1日	
					(手頭微加) 第174号	平成30年 5月 1日	
					(歯技連1) 第831号	令和 6年 6月 1日	
					(歯CAD) 第1993号	平成27年 5月 1日	
					(歯技工) 第251号	平成22年 4月 1日	
					(組再乳) 第50号	令和 3年11月 1日	
					(緊整固) 第41号	令和 5年 5月 1日	組織拡張器による乳房再建手術:一次再建
					(椎醇注) 第25号	令和 2年 4月 1日	
					(緊穿除) 第25号	令和 6年 7月 1日	
					(内脳腫) 第6号	令和 4年 4月 1日	
					(脊刺) 第7号	平成12年 4月 1日	
					(角結悪) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内眼ド) 第126号	令和 6年 6月 1日	
					(緑内ne) 第22号	令和 4年 4月 1日	
					(内筋ボ) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(乳セ1) 第69号	平成30年 6月 1日	
					(乳セ2) 第23号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目:併用法

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1113 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳セ2) 第23号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分：単独法
					(胸腔肺悪区) 第21号 (胸腔肺悪) 第21号 (穿瘻閉) 第25号 (経特) 第68号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分：単独法
					(不整胸腔) 第7号 (不整経力) 第4号 (経中) 第4号 (ペ) 第127号 (ペリ) 第31号 (両ペ静) 第35号 (除心) 第10号 (除静) 第18号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成26年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分：エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの
					(両除心) 第2号 (両除静) 第7号	令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:48 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:14 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:20 ペースメーカー移植術の数:24
					(大) 第6号 (経下肢動) 第14号 (腹リ傍側) 第13号	平成10年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:32 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:8 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:35 ペースメーカー移植術の実施症例数:32

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1114 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(画誘) 第32号 (体対策) 第23号 (直放) 第37号 (定対策) 第26号 (病理診2) 第17号 (悪病組) 第19号 (補管) 第2571号 (看処遇64) 第3号 (外在ベI) 第1647号 (歯外在ベI) 第725号 (入ベ85) 第4号 (酸単) 第36586号	平成30年 5月 1日 令和元年12月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年12月 1日 平成26年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日	届出区分：定位放射線治療・その他のもの C E 算定単価:0.19円 小型ポンプ 算定単価:2.2円
2609	230,055,7 瀬戸55	青山クリニック	〒489-0917 瀬戸市效範町2-34 0561-82-1141 (0561-82-1140)		(時間外3) 第157号 (HPV) 第381号 (コン1) 第1267号 (外在ベI) 第2156号	平成22年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1117 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(患サポ) 第130号 (後発使1) 第307号 (データ提) 第215号	平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 8月 1日	ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2
					(入退支) 第219号	平成28年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2
					(せん妄ケア) 第23号 (協力施設) 第21号 (回3) 第121号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:19床
					(地包ケア2) 第5148号	令和 6年10月 1日	地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:8床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出
					(短手1) 第448号 (食) 第145号 (糖管) 第145号 (がん疼) 第2430号 (二骨管1) 第24号 (二骨継2) 第19号 (二骨継3) 第88号 (がん指) 第1024号 (薬) 第403号	令和 7年 3月 1日 昭和60年 3月19日 平成29年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加 算:有
					(地連計) 第7号 (機安1) 第46号 (支援病3) 第102号 (介保連) 第58号 (在医総管1) 第404号 (先代異) 第11号 (検Ⅰ) 第275号 (検Ⅱ) 第37号 (小検) 第13号 (C・M) 第1022号	平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 6月 1日	撮影に使用する機器:16列以

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1118 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第1310号 (運Ⅰ) 第32号 (人工腎臓) 第123号 (導入Ⅰ) 第118号 (透析水) 第316号 (肢梢) 第5号 (べ) 第69号 (胃瘻造) 第147号 (輸血Ⅱ) 第102号 (輸適) 第48号 (外在べⅠ) 第585号 (入べ49) 第6号 (酸単) 第36084号	令和 7年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	上64列未満のマルチスライ CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.32円 小型ポンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1119 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2611	230,065,6 瀬戸65	医療法人青和会中央 病院	〒489-0805 瀬戸市陶原町 3 - 1 2 0561-82-1200 (0561-82-9669)	療養 90	(療養入院) 第7320号 (診療録 3) 第235号 (感染対策 3) 第173号 (患サポ) 第791号 (データ提) 第257号 (入退支) 第914号 (協力施設) 第10号 (地包ケア 1) 第250号 (食) 第188号 (がん疼) 第272号 (ニコ) 第2319号 (がん指) 第338号 (薬) 第182号 (地連計) 第192号 (支援病 3) 第78号 (介保連) 第51号 (在医総管 1) 第1194号 (検 I) 第258号 (C・M) 第632号 (菌) 第199号 (脳 II) 第516号 (運 I) 第2555号	令和 6年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 昭和59年11月21日 平成25年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 1月 1日 平成 9年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:90床 区分:入院料 1 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注 1 2 夜間看護加算:有 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイル ス強化加算 データ提出加算 1・データ提出 加算 3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 2 地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:33床 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T 専用の部屋の面積:7.06㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(呼Ⅰ) 第256号 (摂嚥回2) 第2号 (ペ) 第195号 (胃瘻造) 第92号 (胃瘻造嚥) 第70号 (外在ペⅠ) 第745号 (入ベ3Ⅰ) 第4号 (酸単) 第35324号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 L G C 算定単価:0.32円 小型ボソハ 算定単価:2.13円
2612	230,066,4 瀬戸66	医療法人社団順心会 井上病院	〒489-0927 瀬戸市川北町2-1-1 0561-83-3131 (0561-83-3115)	一般 46	(医療DX) 第550号 (データ提) 第398号 (特疾Ⅰ) 第12号 (短手Ⅰ) 第306号 (食) 第260号 (がん指) 第370号 (C・M) 第1242号 (脳Ⅲ) 第89号 (運Ⅱ) 第896号 (外在ペⅠ) 第578号 (入ベ3Ⅶ) 第9号 (酸単) 第36085号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成20年10月 1日 令和 5年12月 1日 昭和54年 4月 1日 平成23年 3月 1日 平成30年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 届出に係る病棟病棟数:1棟 届出に係る病棟病床数:46床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT L G C 算定単価:0.31円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1121 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(感染対策3) 第195号	令和 6年12月 1日	療安全対策地域連携加算 2
					(患サポ) 第213号 (データ提) 第301号	平成29年 6月 1日 平成30年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算
					(入退支) 第882号	令和 6年10月 1日	データ提出加算 2・データ提出 加算 4 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満)
					(認ケア) 第276号	令和 3年 3月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1
					(協力施設) 第17号 (地包ケア1) 第243号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日	入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:4棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:177床
					(食) 第1415号 (がん疼) 第2310号 (がん指) 第1394号 (薬) 第574号 (地連計) 第188号 (機安1) 第164号 (支援病2) 第74号 (在緩診病) 第9号 (介保連) 第45号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
							地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:31床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の看護補助体 制充実加算:看護補助体制充実 加算 3
						平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日 令和 2年10月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1123 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(在医総管1) 第1708号 (医情連) 第138号 (検I) 第389号 (C・M) 第1151号 (菌) 第219号 (脳I) 第1211号 (運I) 第2598号 (摂嚙回2) 第43号 (がんリハ) 第285号 (外在ベI) 第567号 (入ベ30) 第3号 (酸単) 第35760号	平成29年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日 令和 7年 9月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用の部屋の面積: 8815㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有 LGC 算定単価: 0.31円 小型ボソバ 算定単価: 2.33円
2614	230,074,8 瀬戸74	ませき医院	〒489-0034 瀬戸市刎田町3-1 0561-83-9911 (0561-83-9922)		(時間外3) 第158号 (がん疼) 第196号 (がん指) 第1308号 (外後発使) 第2050号	平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
2615	230,085,4 瀬戸85	医療法人おぐち眼科	〒489-0986 瀬戸市南山町1-4-3 0561-84-3422 (0561-84-0245)		(短手1) 第309号 (ロー検) 第104号 (コン1) 第659号 (コン1) 第1049号 (外後発使) 第2969号 (緑内眼ド) 第131号	令和 6年 1月 1日 令和 7年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日	回復室病床数: 2床 外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1124 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2616	230,091,2 瀬戸91	医療法人社団オアシス会大橋医院	〒489-0918 瀬戸市北脇町 1 4 9 0561-82-2052 (0561-82-8815)		(機能強化) 第1758号 (外来感染) 第2600号 (連携強化) 第382号 (サ強化) 第287号 (医療DX) 第4440号 (時間外2) 第60号 (地包加) 第1381号 (小か診1) 第164号 (外データ提) 第7号 (ニコ) 第3080号 (がん指) 第484号 (プログラム) 第80号 (地連計) 第173号 (在宅DX) 第453号 (在医総管1) 第407号 (外在ベI) 第1704号 (酸単) 第35325号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
2617	230,092,0 瀬戸92	医療法人 有竹眼科	〒489-0887 瀬戸市菱野台 4 - 7 - 2 0561-84-1121 (0561-85-5544)		(情報通信) 第136号 (時間外1) 第145号 (ニコ) 第2816号 (コン1) 第1089号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成20年 4月 1日	小型ボイパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1125 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2618	230,094,6 瀬戸94	おいわけクリニック	〒489-0065 瀬戸市西追分町 1 1 3 0561-82-4088 (0561-82-4110)		(機能強化) 第1759号 (外来感染) 第1799号 (医療DX) 第4616号 (ニコ) 第1966号 (支援診3) 第2148号 (がん指) 第1404号 (地連計) 第174号 (在医総管1) 第762号 (在総) 第1342号 (C・M) 第1343号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 5月 1日 令和元年11月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
2619	230,099,5 瀬戸99	医療法人やまうち内科	〒489-0066 瀬戸市東横山町 1 5 8 - 1 0561-21-1166 (0561-21-1167)		(外在ベ1) 第2261号 (機能強化) 第1760号 (外来感染) 第2956号 (連携強化) 第383号 (医療DX) 第4441号 (地包加) 第1666号 (がん指) 第627号 (地連計) 第191号 (酸単) 第36741号	令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 1月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ホソバ 算定単価: 2.36円
2620	230,100,1 瀬戸100	横山クリニック	〒489-0871 瀬戸市東長根町 3 5 0561-85-1212 (0561-85-7560)		(がん指) 第2409号	令和 5年 7月 1日	
2621	230,102,7 瀬戸102	浅野内科	〒489-0964 瀬戸市上之山町 3 - 4 5 - 2 0561-85-0600 (0561-85-0662)		(外来感染) 第1788号 (時間外3) 第606号 (ニコ) 第2785号 (支援診3) 第2448号 (がん指) 第1679号 (在医総管1) 第161号 (在総) 第1127号 (酸単) 第36307号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1126 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2622	230, 103, 5 瀬戸103	医療法人嶺会高阪内科	〒489-0815 瀬戸市南仲之切町 1 1 1 0561-21-5011 (0561-21-1123)		(外来感染) 第2622号 (連携強化) 第613号 (サ強化) 第111号 (医療DX) 第3534号 (時間外3) 第160号 (小か診1) 第106号 (ニコ) 第1967号 (がん指) 第372号 (地連計) 第208号 (電情) 第275号 (外在ベI) 第2026号 (酸単) 第36587号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年11月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 小型ホソハ 算定単価: 2.35円
2623	230, 104, 3 瀬戸104	医療法人イトウ内科小児科	〒489-0916 瀬戸市平町 1 - 6 1 - 1 0561-21-8400 (0561-21-8415)		(外来感染) 第2381号 (がん指) 第1495号 (地連計) 第185号 (外在ベI) 第2027号	令和 6年 9月 1日 平成29年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 3月 1日	
2624	230, 106, 8 瀬戸106	医療法人クリニックナガエ長江内科小児科医院	〒489-0828 瀬戸市前田町 1 1 0561-82-6235 (0561-82-6299)		(機能強化) 第1762号 (外来感染) 第2466号 (連携強化) 第384号 (医療DX) 第4233号 (時間外3) 第607号 (地包加) 第1557号 (小か診1) 第107号 (ニコ) 第1906号 (がん指) 第329号 (地連計) 第232号 (在医総管1) 第409号 (外後発使) 第2186号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 1月 1日 令和 5年12月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算 3
2625	230, 107, 6 瀬戸107	せとぐち内科	〒489-0941 瀬戸市瀬戸口町 1 4 4 0561-21-6170 (0561-21-6517)		(外在ベI) 第1911号 (がん指) 第592号 (神経) 第40号 (外後発使) 第2052号	令和 7年 2月 1日 平成23年11月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1127 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2626	230, 108, 4 瀬戸108	浅野整形外科医院	〒489-0874 瀬戸市幡野町 2 0561-84-3000 (0561-84-3388)		(時間外 3) 第161号 (二骨継 3) 第203号 (C・M) 第1338号 (脳Ⅲ) 第91号 (運Ⅱ) 第181号 (外在ベⅠ) 第44号	平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年10月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
2627	230, 114, 2 瀬戸114	藤本クリニック	〒489-0048 瀬戸市窯神町 4 0561-87-3888 (0561-87-3889)		(外来感染) 第3192号 (医療 D X) 第1251号 (時間外 3) 第163号 (がん指) 第609号 (介保連) 第55号 (在医総管 1) 第1615号 (外後発使) 第2626号	平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
2628	230, 115, 9 瀬戸115	ひがしの医院	〒489-0878 瀬戸市赤重町 1 1 - 1 0561-85-1110 (0561-85-1109)		(機能強化) 第1763号 (時間外 3) 第1256号 (地包加) 第1491号 (二骨継 3) 第342号 (支援診 3) 第2449号 (がん指) 第343号 (地連計) 第209号 (在医総管 1) 第162号 (在総) 第1128号 (検Ⅰ) 第259号 (C・M) 第1070号 (運Ⅲ) 第391号 (酸単) 第35497号	令和 4年 4月 1日 平成24年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年12月 1日 平成23年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 2月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に対し 24 時間の往診等の体制を確保している 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 小型ポンプ 算定単価: 2, 36 円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1128 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2629	230, 117, 5 瀬戸117	しなのが丘病院	〒480-1202 瀬戸市下半田川町 1 6 8 3 - 8 0561-48-5000 (0561-48-5005)	精神 140	(精神入院) 第1414号 (看補) 第1924号 (食) 第11082号 (薬) 第241号 (精) 第638号 (酸単) 第35498号	平成28年 8月 1日 平成28年 1月 1日 平成10年 4月 1日 平成12年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:140床 区分:1 5 対 1 入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:140 看護補助加算:看護補助加算 1 専用施設の面積:230㎡ 小型ﾎﾂﾊﾟ 算定単価:2.31円
2630	230, 120, 9 瀬戸120	医療法人宏和会しなのクリニック	〒480-1207 瀬戸市品野町 6 - 1 1 7 0561-41-3101 (0561-41-3102)		(二骨継3) 第306号 (支援診3) 第1988号 (がん指) 第326号 (在医総管1) 第163号 (在総) 第1129号 (外在べⅠ) 第1015号 (酸単) 第35499号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ﾎﾂﾊﾟ 算定単価:2.31円
2631	230, 124, 1 瀬戸124	とりいクリニック	〒489-0951 瀬戸市石田町 4 5 - 1 0561-89-5111 (0561-89-5112)		(機能強化) 第1269号 (外来感染) 第2838号 (連携強化) 第385号 (サ強化) 第59号 (医療DX) 第1769号 (時間外3) 第164号 (地包加) 第1635号 (ニコ) 第1659号 (支援診3) 第2169号 (がん指) 第328号 (在医総管1) 第164号 (在総) 第1130号 (外在べⅠ) 第677号 (酸単) 第36086号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ﾎﾂﾊﾟ 算定単価:2.35円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ﾎﾂﾊﾟ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1129 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2632	230, 125, 8 瀬戸125	中原クリニック	〒489-0989 瀬戸市山手町 3 2 7 0561-88-0311 (0561-88-0333)	一般 12	(時間外Ⅰ) 第148号 (診入院) 第2089号 (ハイ妊娠) 第158号 (乳腺ケア) 第75号 (婦特管) 第287号 (一妊管) 第26号 (生補管Ⅰ) 第9号 (ハイⅠ) 第66号 (HPV) 第334号	平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 1月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:12床 区分:入院基本料 1 看護補助配置加算:看護補助配置加算 2 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
2633	230, 127, 4 瀬戸127	医療法人松本眼科	〒489-0814 瀬戸市末広町 2 - 3 0 0561-85-5500 (0561-85-1100)		(医療DX) 第5162号 (時間外Ⅲ) 第165号 (短手Ⅰ) 第76号 (コンⅠ) 第661号 (コンⅠ) 第1077号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日	回復室病床数:2床
2634	230, 128, 2 瀬戸128	こだま耳鼻科クリニック	〒489-0913 瀬戸市水南町 1 5 5 - 1 0561-87-4187 (0561-87-4191)		(情報通信) 第539号 (機能強化) 第1764号 (外来感染) 第2725号 (連携強化) 第386号 (サ強化) 第26号 (医療DX) 第3950号 (時間外Ⅲ) 第2199号 (地包加) 第1406号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
2635	230, 131, 6 瀬戸131	中野整形外科	〒489-0984 瀬戸市北山町 4 0 - 1 0561-85-1717 (0561-85-1777)		(外在ベⅠ) 第1583号 (医療DX) 第554号 (運Ⅱ) 第184号 (外在ベⅠ) 第2028号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1130 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2636	230,133,2 (231,133,7) 瀬戸133	医療法人宏和会あさ いクリニック	〒489-0883 瀬戸市東権現町3 0561-84-3115 (0561-84-3112)		(歯初診) 第1488号 (外安全1) 第5468号 (外感染1) 第5486号 (ニコ) 第1764号 (支援診3) 第1989号 (がん指) 第1264号 (地連計) 第219号 (医管) 第2521号 (在医総管1) 第166号 (在総) 第1131号 (歯訪診) 第898号 (検I) 第333号 (C・M) 第1556号 (脳Ⅲ) 第222号 (運I) 第2634号 (歯CAD) 第2090号 (補管) 第4127号 (外在ベI) 第739号 (歯外在ベI) 第340号	平成30年 7月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成20年 7月 1日 令和 5年 1月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
2637	230,136,5 瀬戸136	医療法人社団良和会 みずの坂こどもクリ ニック	〒489-0909 瀬戸市みずの坂5-33 0561-48-8400 (0561-48-8402)		(機能強化) 第1270号 (外来感染) 第2097号 (医療DX) 第1770号 (時間外1) 第629号 (小か診1) 第69号 (小検) 第91号 (外在ベI) 第1737号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1131 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2638	230, 137, 3 瀬戸137	打田内科クリニック	〒489-0005 瀬戸市中水野町 2 - 7 3 6 0561-48-7771 (0561-48-7771)		(機能強化) 第1765号 (外来感染) 第1952号 (連携強化) 第614号 (医療DX) 第555号 (地包加) 第1328号 (支援診3) 第1990号 (がん指) 第567号 (地連計) 第197号 (在医総管1) 第168号 (医情連) 第30号 (在総) 第1133号 (神経) 第116号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 3年 2月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成23年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
2639	230, 138, 1 瀬戸138	すずき整形外科	〒489-0919 瀬戸市川端町 3 - 3 1 0561-82-7021 (0561-82-7031)		(運Ⅱ) 第435号 (外在ベⅠ) 第2458号	平成18年12月 1日 令和 7年 4月 1日	
2640	230, 140, 7 瀬戸140	おおたけニコニコク リニック	〒489-0925 瀬戸市西寺山町 2 0 0561-86-0086 (0561-86-0058)	一般 2	(医療DX) 第5324号 (診入院) 第1693号 (がん指) 第333号 (地連計) 第176号 (電情) 第807号 (在医総管1) 第737号 (在総) 第1322号 (遠隔持陽) 第17号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 1月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 7月 1日 平成18年12月 1日 平成18年12月 1日 平成30年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料 6 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2641	230, 141, 5 瀬戸141	わたらい眼科	〒489-0984 瀬戸市北山町 8 7 - 6 0561-89-7100 (0561-89-7200)		(短手Ⅰ) 第39号 (コンⅠ) 第1109号 (外在ベⅠ) 第2338号	平成27年 9月 1日 平成27年 1月13日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3床

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1133 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2643	230, 143, 1 瀬戸143	たかはしクリニック	〒489-0057 瀬戸市西十三塚町 5 3 - 2 0561-87-1123 (0561-87-1148)		(機能強化) 第1766号 (外来感染) 第1714号 (医療DX) 第5163号 (時間外Ⅰ) 第1052号 (地包加) 第1667号 (支援診3) 第1991号 (在診実Ⅰ) 第74号 (がん指) 第346号 (在宅DX) 第587号 (在医総管Ⅰ) 第834号 (在総) 第1446号 (外在ベⅠ) 第1346号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成23年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成19年10月 1日 平成21年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
2644	230, 144, 9 瀬戸144	おおわき内科クリニ ック	〒489-0913 瀬戸市水南町 1 6 3 0561-85-3331 (0561-85-3351)		(情報通信) 第704号 (外来感染) 第1593号 (医療DX) 第557号 (二骨継3) 第414号 (ニコ) 第2280号 (がん指) 第339号 (在医総管Ⅰ) 第868号 (在総) 第1382号 (外在ベⅠ) 第1705号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	
2645	230, 145, 6 瀬戸145	瀬戸共立クリニック	〒489-0916 瀬戸市平町 2 - 1 9 0561-86-0555 (0561-86-0557)		(時間外Ⅰ) 第152号 (がん指) 第2331号 (機安Ⅰ) 第108号 (人工腎臓) 第58号 (導入Ⅰ) 第50号 (透析水) 第38号 (肢梢) 第47号 (外在ベⅠ) 第741号 (外在ベⅡ5) 第10号 (外在ベⅡ6) 第5号 (酸単) 第36786号	平成24年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成21年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2,13円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1134 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2646	230, 149, 8 瀬戸149	ごとう内科クリニック	〒489-0861 瀬戸市八幡台 1 - 1 0561-84-3355 (0561-84-3350)		(機能強化) 第2312号 (時間外 3) 第1602号 (地包加) 第1653号 (がん指) 第1235号 (在医総管 1) 第1405号 (神経) 第110号 (外在ベ I) 第224号 (外在ベ II 1) 第21号	令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年 8月 1日 平成26年 2月 1日 平成23年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
2647	230, 150, 6 瀬戸150	おがわ整形外科	〒489-0902 瀬戸市内田町 2 - 1 0 6 - 1 0561-97-8050 (0561-97-8051)		(医療D X) 第1252号 (小運指管) 第46号 (二骨継 3) 第184号 (運 II) 第1091号 (外在ベ I) 第2460号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	
2648	230, 152, 2 瀬戸152	せとぐち心療内科ク リニック	〒489-0935 瀬戸市福元町 1 9 - 4 健康陽だま りビルディング 2 階 0561-89-4800 (0561-89-4801)		(情報通信) 第705号 (外来感染) 第3057号 (医療D X) 第4234号 (時間外 3) 第1474号 (ニコ) 第1606号 (ハイ妊連 2) 第12号 (プログラム) 第37号 (在宅D X) 第424号 (認 1) 第28号 (ショ小) 第79号 (外在ベ I) 第1347号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日	届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出区分: 認知療法・認知行動 療法 1 専用施設の面積:34.5㎡ 患者 1 人当たりの面積:4㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1135 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2649	230,153,0 瀬戸153	坂田内科	〒489-0819 瀬戸市西本町1-1-1 0561-87-0169 (050-3737-1812)		(機能強化) 第1768号 (外来感染) 第3233号 (医療DX) 第5500号 (時間外1) 第456号 (地包加) 第1492号 (外データ提) 第6号 (ニコ) 第1660号 (支援診3) 第2149号 (在診実1) 第166号 (がん指) 第890号 (在宅DX) 第690号 (在医総管1) 第1442号 (在データ提) 第11号 (医情連) 第100号 (外後発使) 第2781号 (外在ベI) 第600号 (酸単) 第36560号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 平成25年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算3
2650	230,154,8 瀬戸154	さとう内科クリニッ ク	〒489-0971 瀬戸市西本地町1-1-28 0561-76-5871 (0561-76-5872)		(がん指) 第2521号	令和 6年 3月 1日	小型ボンプ算定単価:2.36円
2651	230,155,5 瀬戸155	三浦内科クリニック	〒489-0909 瀬戸市みずの坂2-2-6 0561-48-6101 (0561-48-6686)		(機能強化) 第1769号 (医療DX) 第5325号 (時間外3) 第1562号 (地包加) 第1668号 (がん疼) 第296号 (ニコ) 第2037号 (がん指) 第931号 (在医総管1) 第1365号 (在総) 第1680号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 8月 1日 平成25年 8月 1日 平成25年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1136 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2652	230, 157, 1 瀬戸157	医療法人 メディカル アイケア 瀬戸 眼科	〒489-0931 瀬戸市高根町 3-8 3 0561-85-3900 (0561-76-1501)		(医療DX) 第5501号 (コン1) 第1217号 (酸単) 第35500号	令和 7年 5月 1日 平成26年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
2653	230, 159, 7 瀬戸159	こんどう眼科	〒489-0865 瀬戸市山口町 2 3 7-1 0561-85-6878 (0561-85-6828)		(時間外3) 第1655号 (コン1) 第1090号	平成26年 7月 1日 平成26年10月 1日	
2654	230, 161, 3 瀬戸161	あおばクリニック	〒489-0987 瀬戸市西山町 1-1 9 0561-83-0022 (0561-83-0031)		(機能強化) 第1770号 (外来感染) 第1953号 (連携強化) 第388号 (サ強化) 第210号 (医療DX) 第3951号 (時間外3) 第1681号 (小か診1) 第25号 (がん指) 第1045号 (外在ベ1) 第692号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
2655	230, 162, 1 瀬戸162	山手クリニック	〒489-0989 瀬戸市山手町 2 8 3-1 0561-88-0080 (0561-88-0081)		(外来感染) 第2236号 (医療DX) 第1771号 (支援診3) 第2467号 (がん指) 第1062号 (地連計) 第186号 (在医総管1) 第1518号 (在総) 第1757号 (C・M) 第1451号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 平成27年 1月 1日 令和 2年10月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日 令和 3年 3月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
2656	230, 167, 0 瀬戸167	おわり瀬戸 ひびの 内科クリニック	〒489-0819 瀬戸市西本町 2-8 0561-82-0222 (0561-82-0290)		(外来感染) 第1594号 (医療DX) 第560号 (短手1) 第369号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
					(がん指) 第1515号 (地連計) 第177号 (酸単) 第35326号	平成29年11月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:6床
2657	230, 168, 8 瀬戸168	まつもと皮フ科クリ ニック	〒489-0066 瀬戸市東横山町 1 1 3 ベルメゾン 青山 1 階 0561-89-4112 (0561-89-4113)		(情報通信) 第389号 (医療DX) 第4617号 (外在ベ1) 第106号	令和 5年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1137 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2658	230, 169, 6 瀬戸169	瀬戸にしな整形外科 クリニック	〒489-0884 瀬戸市西茨町 4 8 0561-87-0247 (0561-87-2473)		(医療D X) 第5326号 (運Ⅱ) 第964号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
2659	230, 170, 4 瀬戸170	おおの耳鼻咽喉科ク リニック	〒489-0971 瀬戸市西本地町 1 - 7 0 - 1 0561-21-2100 (0561-21-2101)		(外在ベⅠ) 第2461号 (外来感染) 第3137号 (医療D X) 第4553号 (時間外 3) 第2519号 (外在ベⅠ) 第2157号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 3月 1日	
2660	230, 173, 8 瀬戸173	瀬戸ホームケアクリ ニックス	〒489-0865 瀬戸市山口町 2 7 6 0561-56-6330 (0561-56-6331)		(情報通信) 第725号 (時間外Ⅰ) 第896号 (がん疼) 第2535号 (支援診 3) 第2057号 (在診実Ⅰ) 第250号 (がん指) 第2297号 (在医総管Ⅰ) 第2214号 (在総) 第2134号 (在訪褥) 第23号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年10月 1日	
2661	230, 174, 6 瀬戸174	医療法人 加藤医院	〒480-1207 瀬戸市品野町 5 - 3 3 3 0561-41-0172 (0561-41-3957)		(機能強化) 第2277号 (外来感染) 第2623号 (医療D X) 第2393号 (時間外Ⅰ) 第907号 (地包加) 第1505号 (がん疼) 第2539号 (小か診Ⅰ) 第237号 (支援診 3) 第2095号 (在診実Ⅰ) 第204号 (がん指) 第2293号 (地連計) 第217号 (在医総管Ⅰ) 第2233号 (医情連) 第229号 (在総) 第2136号 (酸単) 第35501号	令和 4年 9月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算Ⅰ 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 小型ホッパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1138 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2662	230, 175, 3 瀬戸175	水野クリニック	〒489-0067 瀬戸市小田妻町 1 - 1 9 0 - 2 0561-48-2231 (0561-48-2629)		(医療D X) 第6005号 (がん疼) 第2610号 (C・M) 第1612号 (外後発使) 第2947号 (脳Ⅱ) 第620号 (運Ⅰ) 第2810号 (胃瘻造) 第200号 (外在ベⅠ) 第382号 (外在ベⅡ3) 第1号 (酸単) 第36588号	令和 7年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 外来後発医薬品使用体制加算 1 L G C 算定単価:0.24円 小型ポンパ 算定単価:2.09円
2663	230, 176, 1 瀬戸176	瀬戸たかはし内科呼吸器内科クリニック	〒489-0934 瀬戸市菱野町 2 4 5 0561-76-5221 (0561-76-5223)		(情報通信) 第641号 (外来感染) 第3058号 (医療D X) 第5327号 (時間外 3) 第2418号 (トリ) 第84号 (ニコ) 第3081号 (がん指) 第2557号 (在医総管 1) 第2366号 (遠隔持陽) 第514号 (C・M) 第1635号 (外在ベⅠ) 第1348号 (酸単) 第35761号	令和 6年 2月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 小型ポンパ 算定単価:2.36円
2664	230, 177, 9 瀬戸177	瀬戸おざわ眼科	〒489-0909 瀬戸市みずの坂 4 - 1 0561-56-7630 (0561-56-7631)		(医療D X) 第3755号 (短手 1) 第394号 (コン 1) 第1487号	令和 7年 2月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日	回復室病床数:2床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1139 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2665	230, 178, 7 瀬戸178	医療法人野田医院	〒489-0887 瀬戸市菱野台 2 - 2 9 0561-21-3800 (0561-21-0785)		(機能強化) 第2402号 (外来感染) 第1954号 (連携強化) 第843号 (サ強化) 第209号 (医療D X) 第564号 (時間外1) 第984号 (地包加) 第1407号 (がん疼) 第2633号 (外データ提) 第62号 (支援診3) 第2552号 (在診実1) 第253号 (がん指) 第2540号 (地連計) 第233号 (在医総管1) 第2380号 (在総) 第2227号 (外在ベI) 第1036号 (酸単) 第35762号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
2666	230, 179, 5 瀬戸179	瀬戸みずの坂内科ク リニック	〒489-0909 瀬戸市みずの坂 4 - 1 クリエイ ト S・D 瀬戸みずの坂店 1 階 0561-76-1205 (0561-76-1206)		(医療D X) 第2815号 (C・M) 第1657号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	小型X線機 算定単価:2.13円 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
2667	230, 180, 3 瀬戸180	じょんサラン皮ふ科	〒489-0931 瀬戸市高根町 1 - 5 5 0561-97-2700 (0561-97-2701)		(外在ベI) 第2339号 (医療D X) 第3800号 (外在ベI) 第2262号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1140 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2668	240,043,1 半田43	医療法人一草会一ノ 草病院	〒475-0074 半田市長根町 3 - 1 0569-28-1111 (0569-28-1157)	精神 298	(精神入院) 第1473号 (救急医療) 第11号 (看配) 第1237号 (看補) 第1871号 (療) 第432号 (精合併加算) 第9号 (感染対策3) 第157号 (精療) 第197号 (食) 第67号 (ニコ) 第2776号 (がん指) 第2277号 (薬) 第89号 (C・M) 第852号 (認1) 第17号 (精) 第20号	令和 3年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 5月 1日 平成25年11月 1日 令和 3年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 昭和57年 2月25日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成 6年 7月 1日 平成25年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成 6年 8月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:160床 区分:1 5 対 1 入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:90床 基本料区分:精神入院 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:136 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟数:3 病棟種別:精神 病床数:160 病室の総面積:1516.4㎡ 1床当たり病床面積:9.4㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 重症者加算1:有 病棟名:4 A 病床数:54 重症者加算1:有 病棟名:3 A 病床数:54 撮影に使用する機器:4列以上 1 6 列未満のマルチスライスC T 届出区分:認知療法・認知行動 療法 1 専用施設の面積:641.1㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1141 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(シヨ小) 第25号 (デ大) 第18号 (デナ) 第29号 (医療保護) 第13号 (外在ベI) 第284号 (入ベ20) 第7号 (酸単) 第35502号	平成22年 9月 1日 平成 7年 5月 1日 平成22年10月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	専用施設の面積:828.7㎡ 患者1人当たりの面積:41.4㎡ 専用施設の面積:298.2㎡ 専用施設の面積:828.7㎡ 患者1人当たりの面積:27.6㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
2669	240,073,8 半田73	酒井内科・皮フ科	〒475-0911 半田市星崎町3-38 0569-23-3232 (0569-23-6315)		(がん指) 第925号	平成25年 7月 1日	
2670	240,075,3 半田75	医療法人双葉会藤田 病院	〒475-0858 半田市泉町111-18 0569-21-0951 (0569-24-3246)	一般 40	(一般入院) 第1902号 (診療録3) 第271号 (ハイ妊娠) 第53号 (ハイ分娩) 第73号 (データ提) 第351号 (乳腺ケア) 第104号 (婦特管) 第335号 (一妊管) 第171号 (ハイI) 第6号 (HPV) 第336号 (酸単) 第35503号	平成24年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:急性期一般入院料6 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 大型ボソハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1142 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2671	240,095,1 半田95	医療法人竹内内科ク リニック	〒475-0929 半田市仲田町 2 - 5 0569-22-2222 (0569-24-3239)		(外来感染) 第2957号 (時間外 3) 第1367号 (地包加) 第1636号 (支援診 3) 第2150号 (がん指) 第230号 (電情) 第336号 (在医総管 1) 第1227号 (在総) 第1586号 (外後発使) 第3111号	令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 9月 1日 平成28年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1
2672	240,096,9 半田96	医療法人ふれあい会 半田クリニック	〒475-0917 半田市清城町 1 - 6 - 8 0569-23-1155 (0569-23-8781)		(時間外 1) 第153号 (短手 1) 第171号 (在医総管 1) 第1402号 (人工腎臓) 第15号 (導入 1) 第5号 (透析水) 第218号 (肢梢) 第1号 (外在ベ I) 第2158号 (酸単) 第36088号	平成24年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成26年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:1床 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボンプ 算定単価:0.42円 小型ボンプ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1143 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2673	240,099,3 半田99	医療法人青山外科	〒475-0836 半田市青山2-21-10 0569-23-8101 (0569-26-2600)		(情報通信) 第137号 (外来感染) 第2425号 (医療DX) 第4058号 (時間外3) 第1368号 (二骨継3) 第170号 (ニコ) 第1625号 (がん指) 第228号 (電情) 第203号 (C・M) 第946号 (脳Ⅲ) 第96号 (運Ⅱ) 第189号 (外在ベⅠ) 第604号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成20年 8月 1日 平成22年 9月 1日 平成28年 5月 1日 平成26年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
2674	240,100,9 半田100	医療法人知多クリニック	〒475-0871 半田市本町7-20 0569-21-0052 (0569-24-3263)		(機能強化) 第1271号 (時間外1) 第217号 (地包加) 第1408号 (短手1) 第395号 (ニコ) 第2275号 (がん指) 第613号 (C・M) 第569号 (酸単) 第35504号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 回復室病床数:4床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価:2.35円
2675	240,102,5 半田102	浜医院	〒475-0927 半田市北二ツ坂町1-6-40 0569-23-6611		(医療DX) 第565号 (時間外4) 第22号 (電情) 第337号 (在医総管1) 第412号 (外後発使) 第1940号 (外在ベⅠ) 第43号	令和 6年 6月 1日 平成31年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1144 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2676	240, 104, 1 半田104	藤條皮膚科医院	〒475-0928 半田市桐ヶ丘 1-18-1 0569-22-6262 (0569-22-6262)		(医療DX) 第5502号 (時間外1) 第493号 (時間外3) 第614号	令和 7年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日	
2677	240, 106, 6 半田106	医療法人春田内科	〒475-0836 半田市青山 7-12-20 0569-22-5533 (0569-26-0525)		(機能強化) 第2226号 (外来感染) 第2772号 (連携強化) 第389号 (医療DX) 第5164号 (時間外1) 第1070号 (地包加) 第1598号 (がん疼) 第198号 (支援診2) 第1243号 (在援診実) 第164号 (がん指) 第226号 (在宅DX) 第669号 (在医総管1) 第611号 (在総) 第1134号 (外後発使) 第1941号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 外来後発医薬品使用体制加算 2
2678	240, 115, 7 半田115	都築医院	〒475-0023 半田市亀崎町 6-9-5 0569-28-0566 (0569-28-0307)		(外在べI) 第124号 (情報通信) 第250号 (機能強化) 第1772号 (医療DX) 第4554号 (時間外3) 第174号 (地包加) 第1409号 (ニコ) 第2183号 (在医総管1) 第170号 (遠隔持陽) 第45号 (外後発使) 第2323号 (酸単) 第36089号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算 3 小型ポンプ 算定単価:2,36円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2679	240, 118, 1 半田118	医療法人高橋医院	〒475-0081 半田市平地町 3 - 7 7 - 2 0569-28-0567 (0569-28-0787)		(外来感染) 第1618号 (時間外 3) 第930号 (ニコ) 第1908号 (がん指) 第234号 (電情) 第339号 (在医総管 1) 第2371号 (外在ベ I) 第1349号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 9月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2680	240, 122, 3 半田122	竹本クリニック	〒475-0833 半田市花園町 3 - 3 - 2 3 0569-24-7722 (0569-22-8173)		(医療D X) 第5864号 (がん指) 第225号 (外在ベ I) 第2029号	令和 7年 5月 1日 平成22年 9月 1日 令和 7年 3月 1日	
2681	240, 123, 1 (241, 123, 6) 半田123	林医科歯科医院	〒475-0855 半田市中町 2 - 3 7 0569-21-1399 (0569-24-3243)		(外来感染) 第3059号 (連携強化) 第926号 (サ強化) 第375号 (医療D X) 第3911号 (時間外 3) 第2491号 (歯初診) 第648号 (外安全 1) 第4707号 (外感染 1) 第4585号 (短手 1) 第310号 (外データ提) 第39号 (がん指) 第2324号 (医管) 第2744号 (口管強) 第2533号 (歯訪診) 第2294号 (小検) 第152号 (咀嚼能力) 第681号 (手頭微加) 第153号 (歯C A D) 第2786号 (根切頭微) 第124号 (補管) 第5832号 (酸単) 第35505号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年11月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 平成29年11月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:2床
2682	240, 124, 9 半田124	医療法人高須内科	〒475-0014 半田市一本木町 1 - 1 5 0569-28-5888 (0569-28-5998)		(機能強化) 第1773号 (医療D X) 第3377号 (支援診 3) 第2210号 (がん指) 第1036号 (在医総管 1) 第171号 (在総) 第1136号 (外在ベ I) 第2159号	令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	小型ボソハ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1146 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2683	240,126,4 半田126	石川医院	〒475-0054 半田市乙川町3-0 0569-21-0606 (0569-24-3257)		(機能強化)第1775号 (時間外3)第1502号 (支援診3)第2211号 (がん指)第236号 (在医総管1)第413号 (在総)第1610号 (酸単)第36589号	令和 4年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
2684	240,128,0 半田128	クリニック・パパ	〒475-0974 半田市山代町2-102-2 0569-23-8886 (0569-23-8889)		(がん指)第2432号 (外在ベI)第2030号 (酸単)第36090号	令和 5年 9月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
2685	240,129,8 (241,129,3) 半田129	あベクリニック	〒475-0006 半田市南大矢知町2-41-1 0569-28-0360 (0569-28-0831)	療養	(機能強化)第1776号 (外来感染)第2841号 (歯初診)第649号 (外安全1)第6296号 (外感染1)第6327号 (支援診2)第1213号 (がん指)第235号 (医管)第1184号 (歯援診2)第1547号 (在歯管)第32号 (在医総管1)第561号 (在総)第1231号 (在推進)第169号 (神経)第158号 (C・M)第1028号 (脳II)第575号 (運II)第849号 (歯リハ2)第180号 (歯CAD)第2350号 (歯技工)第185号 (補管)第3479号 (外在ベI)第456号 (外在ベII1)第39号 (歯外在ベI)第71号 (歯外在ベII1)第11号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成22年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成27年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成12年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1147 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2686	240,133,0 半田133	医療法人双葉会ふたばクリニック	〒475-0977 半田市吉田町 6-8 2 0569-20-5000 (0569-20-5002)	一般 19	(時間外 2) 第51号 (診入院) 第2407号 (ハイ妊娠) 第54号 (食) 第1116号 (乳腺ケア) 第1号 (婦特管) 第261号 (一妊管) 第166号 (生補管 2) 第23号 (ハイ妊連 1) 第3号 (HPV) 第337号 (酸単) 第35327号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成12年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配置加算 1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型病院 算定単価:0.42円
2687	240,139,7 半田139	斎藤眼科	〒475-0841 半田市大和町 1-3 9-3 0569-21-9919 (0569-23-3808)	一般	(医療DX) 第4059号 (短手 1) 第16号 (コン 1) 第667号 (コン 1) 第1045号 (緑内ne) 第56号 (外在ベ I) 第2160号	令和 7年 4月 1日 平成15年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	回復室病床数:3床
2688	240,145,4 半田145	みずのファミリークリニック	〒475-0925 半田市宮本町 6-2 1 6-6 0569-32-6001 (0569-32-6002)		(機能強化) 第1774号 (外来感染) 第3060号 (医療DX) 第1254号 (時間外 3) 第2285号 (小か診 1) 第166号 (支援診 3) 第2212号 (在宅DX) 第210号 (在医総管 1) 第1557号 (外在ベ I) 第955号 (酸単) 第36091号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型病院 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1148 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2689	240, 146, 2 半田146	南青山皮ふ科	〒475-0836 半田市青山1-8-7 サードサウ ータウン2階 0569-21-1414 (0569-21-0144)		(外後発使) 第2936号	令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
2690	240, 147, 0 半田147	半田共立クリニック	〒475-0862 半田市住吉町2-166 0569-32-1700 (0569-32-1720)		(時間外Ⅰ) 第154号 (機安Ⅰ) 第49号 (人工腎臓) 第59号 (導入Ⅰ) 第51号 (透析水) 第39号 (肢梢) 第48号 (外在ベⅠ) 第1083号 (外在ベⅡ5) 第9号 (酸単) 第36787号	平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.13円
2691	240, 149, 6 半田149	武内眼科	〒475-0087 半田市大池町2-143 0569-20-2233 (0569-20-2033)		(時間外Ⅲ) 第618号 (コンⅠ) 第1339号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
2692	240, 150, 4 半田150	医療法人ふれあい会 半田東クリニック	〒475-0023 半田市亀崎町10-143 0569-20-1555 (0569-28-0006)		(時間外Ⅰ) 第155号 (短手Ⅰ) 第172号 (糖管) 第121号 (下創管) 第31号 (在医総管Ⅰ) 第1403号 (外後発使) 第2595号 (人工腎臓) 第16号 (導入Ⅰ) 第3号 (透析水) 第219号 (肢梢) 第2号 (外在ベⅠ) 第2161号 (酸単) 第36092号	平成24年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成27年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算 2 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1149 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2693	240, 151, 2 半田151	小出クリニック	〒475-0029 半田市亀崎常盤町3-107 0569-28-3115 (0569-28-3297)		(情報通信) 第565号 (機能強化) 第1777号 (外来感染) 第1955号 (連携強化) 第947号 (サ強化) 第381号 (医療DX) 第4618号 (時間外3) 第620号 (地包加) 第1410号 (ニコ) 第2498号 (支援診3) 第2519号 (がん指) 第233号 (在宅DX) 第633号 (在医総管1) 第175号 (医情連) 第185号 (在総) 第1139号 (C・M) 第941号 (酸単) 第36093号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 平成22年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ホソバ算定単価:2,36円
2694	240, 154, 6 半田154	新海胃腸科	〒475-0961 半田市岩滑中町4-128 0569-22-8080 (0569-24-3271)		(情報通信) 第467号 (医療DX) 第4619号 (短手1) 第256号 (がん指) 第642号	令和 5年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 2月 1日	
2695	240, 155, 3 半田155	医療法人日比整形外科	〒475-0087 半田市大池町1-12-1 0569-20-1777 (0569-20-1778)		(医療DX) 第2497号 (二骨継3) 第121号 (下創管) 第75号 (がん指) 第1508号 (外化2) 第66号 (運Ⅱ) 第191号 (外在ベⅠ) 第1350号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年10月 1日 平成22年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1150 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2696	240,157,9 半田157	半田中央病院	〒475-0017 半田市有脇町13-101 0569-20-2210 (0569-20-2212)	療養 80	(機能強化) 第1227号 (診療録3) 第218号 (データ提) 第258号 (入退支) 第856号 (回3) 第122号 (地包ケア1) 第263号 (食) 第1229号 (がん疼) 第2410号 (二骨継2) 第88号 (二骨継3) 第424号 (地連計) 第8号 (支援病1) 第31号 (在緩診病) 第8号 (在医総管1) 第1928号 (医情連) 第147号 (在総) 第1958号 (C・M) 第1370号 (脳I) 第47号 (運I) 第144号 (外在ベI) 第457号 (入ベ55) 第3号 (酸単) 第35506号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成18年 6月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年11月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:59床 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:21床 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.33円
2697	240,159,5 半田159	一般社団法人半田市 医師会健康管理セン ター雁宿支所	〒475-0918 半田市雁宿町 1-54-1 0569-21-3349 (0569-27-8989)		(C・M) 第570号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満)
2698	240,160,3 半田160	一般社団法人半田市 医師会健康管理セン ター	〒475-8511 半田市神田町 1-1 0569-27-7881 (0569-27-8989)		(ボ断) 第61号 (ボ断コ複) 第67号 (ボ断コ複P) 第15号 (C・M) 第1378号	平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	所定点数 100分の100 施設共同利用率:100% 所定点数 100分の100 施設共同利用率:100% 診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 施設共同利用率:100% 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2699	240,164,5 半田164	中野整形外科	〒475-0856 半田市更生町2-150-5 0569-21-5448 (0569-24-3245)	一般 19	(医療DX) 第3861号 (時間外1) 第521号 (診入院) 第2558号 (入退支) 第167号 (在医総管1) 第1474号 (運1) 第2507号 (外在ベI) 第978号 (入ベ44) 第15号 (酸単) 第35763号	令和 7年 3月 1日 平成26年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 平成26年 7月 1日 平成26年 7月 1日 平成26年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 小型ボソハ算定単価:2,35円
2700	240,166,0 半田166	花井クリニック	〒475-0931 半田市新宮町3-212-2 0569-24-8713 (0569-24-8821)		(医療DX) 第4442号 (がん指) 第1764号 (電情) 第328号 (外在ベI) 第894号 (外在ベII1) 第64号 (酸単) 第36094号	令和 7年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ボソハ算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1153 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2701	240, 167, 8 半田167	小野整形外科	〒475-0903 半田市出口町 1 - 9 6 0569-22-2525 (0569-24-3262)		(医療DX) 第5822号 (小運指管) 第32号 (二骨継3) 第362号 (下創管) 第109号 (外化2) 第16号 (リデーター提) 第15号 (脳Ⅲ) 第97号 (運Ⅰ) 第2127号	令和 7年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
2702	240, 168, 6 半田168	中町クリニック	〒475-0855 半田市中町 4 - 1 9 - 1 0569-22-1212 (0569-22-1246)		(外在ベⅠ) 第667号 (機能強化) 第2198号 (外来感染) 第2237号 (連携強化) 第390号 (医療DX) 第1256号 (時間外3) 第1369号 (がん疼) 第199号 (支援診3) 第2213号 (在診実1) 第104号 (がん指) 第223号 (在医総管1) 第784号 (在総) 第1343号 (遠隔持陽) 第102号 (外在ベⅠ) 第1351号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 2月 1日 平成22年 9月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成30年 8月 1日	
2703	240, 170, 2 半田170	医療法人今泉内科	〒475-0828 半田市瑞穂町 8 - 1 3 - 4 0569-22-1137 (0569-22-1137)		(機能強化) 第1778号 (医療DX) 第5834号 (時間外3) 第2086号 (地包加) 第1669号 (ニコ) 第1892号 (がん指) 第232号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和元年 8月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 9月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1154 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2704	240,171,0 半田171	杉田医院	〒475-0837 半田市有楽町4-154-4 0569-22-0571 (0569-22-0959)		(機能強化) 第2248号 (外来感染) 第2533号 (連携強化) 第832号 (サ強化) 第300号 (医療DX) 第5405号 (時間外1) 第1141号 (地包加) 第1523号 (がん指) 第224号 (電情) 第329号 (在医総管1) 第785号 (遺伝検1) 第54号 (外後発使) 第2054号 (外在ベI) 第1602号 (酸単) 第35328号	令和 4年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 9月 1日 平成28年12月 1日 平成19年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホスピタル算定単価:2.14円
2705	240,173,6 半田173	ひいらぎこどもクリ ニック	〒475-0916 半田市柊町5-15-5 0569-25-2555 (0569-25-7578)		(外来感染) 第2238号 (連携強化) 第1011号 (サ強化) 第430号 (医療DX) 第6168号 (外在ベI) 第200号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
2706	240,177,7 半田177	医療法人メディカル ユー ユーアイクリ ニック	〒475-0857 半田市広小路町155クラシティ 半田2階 0569-24-5808 (0569-24-5761)		(医療DX) 第5035号 (コン3) 第49号	令和 7年 4月 1日 平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2707	240,179,3 半田179	医療法人げんき会 辻クリニック	〒475-0846 半田市栄町3-143 0569-26-2227 (0569-26-2245)		(機能強化)第1779号 (時間外3)第1145号 (地包加)第1411号 (がん疼)第294号 (支援診3)第1993号 (在診実2)第51号 (がん指)第732号 (在医総管1)第1080号 (在総)第1740号 (運Ⅱ)第559号	令和 4年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成24年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成22年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
2708	240,180,1 半田180	高川クリニック	〒475-0856 半田市更生町1-125-5 0569-21-5531 (0569-24-3273)		(医療DX)第3939号 (がん指)第239号 (肝炎)第109号 (電情)第323号 (コン1)第1091号	令和 7年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成22年 6月10日 平成28年11月 1日 平成22年 6月10日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2709	240,182,7 半田182	結生クリニック	〒475-0975 半田市彦洲町4-165-1 0569-20-3777 (0569-20-3778)	一般 19	(機能強化) 第1780号 (医療DX) 第3287号 (時間外1) 第157号 (診入院) 第2417号 (診入帰) 第35号 (診療養) 第94号 (患サポ) 第14号 (入退支) 第417号 (がん疼) 第141号 (支援診3) 第2214号 (電情) 第195号 (在医総管1) 第1131号 (在総) 第1518号 (外化2) 第69号 (運1) 第176号 (外在ベ1) 第37号 (入べ41) 第12号 (酸単) 第36310号	令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成22年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 5月 1日 平成22年10月 1日 平成22年10月 1日 平成22年10月 1日 平成22年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19床 病床数:16 病床部分に係る面積のうち患者1人当たり:9.2㎡ 片側室部分の廊下幅:3m 両側室部分の廊下幅:3m 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 大型ボソハ`算定単価:0.42円 小型ボソハ`算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1157 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2710	240,184,3 半田184	星崎ちゃや糖尿病内科	〒475-0911 半田市星崎町3-46-6 0569-23-0808 (0569-23-0801)		(医療DX) 第3717号	令和 7年 1月 1日	
2711	240,185,0 半田185	あいクリニック	〒475-0078 半田市新池町2-205-1 ハイ ツKR A棟202 0569-89-9973 (0569-89-9974)		(支援診2) 第1214号 (在医総管1) 第1333号 (在総) 第1658号	令和 4年 9月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日	
2712	240,187,6 半田187	平岡医院	〒475-0837 半田市有楽町7-37-2 0569-21-6417 (0569-24-3287)		(医療DX) 第1773号 (外在ベI) 第2462号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
2713	240,189,2 半田189	キッズランドクリニ ック	〒475-0857 半田市広小路町152-8 0569-24-1146 (0569-24-0415)		(外来感染) 第3200号 (医療DX) 第5526号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	
2714	240,191,8 半田191	くぼた小児科	〒475-0921 半田市天神町50-2 0569-21-0634 (0569-24-3266)		(外在ベI) 第2622号	令和 7年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1158 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2715	240, 193, 4 半田193	医療法人OSC 乙 川さとうクリニック	〒475-0062 半田市飯森町 5 8 - 4 0569-89-8301 (0569-89-8302)		(情報通信) 第138号 (機能強化) 第1781号 (外来感染) 第2958号 (連携強化) 第391号 (医療DX) 第4060号 (時間外1) 第538号 (地包加) 第1670号 (喘管) 第26号 (がん疼) 第331号 (ニコ) 第1911号 (支援診2) 第1307号 (在診実1) 第79号 (がん指) 第1061号 (在医総管1) 第1505号 (在総) 第1748号 (外在ベI) 第56号 (外在ベII1) 第4号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年 7月 1日 平成26年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年11月 1日 平成27年 1月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
2716	240, 194, 2 半田194	かみいけクリニック	〒475-0015 半田市大高町 2 - 5 1 0569-29-3100 (0569-47-6663)		(情報通信) 第441号 (医療DX) 第6385号 (時間外3) 第1706号 (がん疼) 第348号 (支援診3) 第2536号 (がん指) 第1808号 (電情) 第855号 (在医総管1) 第1547号 (在総) 第1771号 (C・M) 第1013号 (外在ベI) 第2162号 (酸単) 第36095号	令和 5年 6月 1日 令和 7年10月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 8月 1日 令和 5年12月 1日 平成31年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 5月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ポンプ算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1159 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2717	240, 195, 9 半田195	トータルサポートク リニック半田	〒475-0828 半田市瑞穂町 8-1 2-1 2 カミ ヤビル 2 B 0569-89-0010 (050-3728-2626)		(情報通信) 第492号 (機能強化) 第1272号 (医療DX) 第569号 (時間外1) 第644号 (支援診2) 第1244号 (がん指) 第2269号 (在医総管1) 第1576号 (在総) 第1781号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日	
2718	240, 196, 7 半田196	せいしろ循環器内科 クリニック	〒475-0917 半田市清城町 2-6-1 8 0569-89-7501 (0569-89-7502)		(ニコ) 第2181号 (がん指) 第2832号 (外在ベI) 第1119号 (酸単) 第36311号	平成29年 7月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.18円
2719	240, 197, 5 半田197	新美眼科医院	〒475-0851 半田市堀崎町 1-3 1 0569-21-0155 (0569-24-3286)		(コン1) 第986号	平成28年 4月 1日	
2720	240, 198, 3 半田198	半田眼科クリニック	〒475-0925 半田市宮本町 5-3 3 1-3 0569-26-5222 (0569-26-5221)		(短手1) 第61号 (電情) 第324号 (コン1) 第1159号 (外在ベI) 第1352号 (酸単) 第36694号	令和 4年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:7床 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2721	240, 200, 7 半田200	おっかわこどもとア レルギーのクリニッ ク	〒475-0071 半田市大伝根町 1-5-1 8 0569-20-0415 (0569-20-0416)		(外来感染) 第1849号 (サ強化) 第304号 (医療DX) 第570号 (小検) 第127号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円
2722	240, 201, 5 半田201	一般社団法人半田市 医師会健康管理セン ター 緑ヶ丘支所	〒475-0002 半田市緑ヶ丘 3-2-1 0569-29-7001 (0569-29-7005)		(C・M) 第1183号	平成29年 7月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1160 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2723	240, 202, 3 半田202	森クリニック	〒475-0857 半田市広小路町 1 5 4 - 1 4 0569-32-3883 (0569-32-3882)		(医療D X) 第5328号 (時間外 1) 第1013号 (支援診 3) 第2215号 (在診実 1) 第143号 (がん指) 第1473号 (在医総管 1) 第1761号 (医情連) 第101号 (在総) 第1883号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 8月 1日	
2724	240, 203, 1 半田203	たけうち耳鼻咽喉科	〒475-0842 半田市郷中町 2 - 3 0 - 2 0569-21-1133 (0569-21-1616)		(情報通信) 第707号 (医療D X) 第1260号 (時間外 3) 第1987号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日	
2725	240, 204, 9 半田204	おっかわ耳鼻咽喉科 クリニック	〒475-0085 半田市小神町 1 6 - 1 4 0569-84-0487 (0569-84-0488)		(医療D X) 第3609号 (時間外 3) 第1982号	令和 6年12月 1日 平成30年 5月 1日	
2726	240, 206, 4 半田206	間瀬医院	〒475-0977 半田市吉田町 5 - 5 8 0569-27-5166 (0569-27-6283)		(情報通信) 第275号 (機能強化) 第1782号 (外来感染) 第1715号 (連携強化) 第1024号 (サ強化) 第437号 (医療D X) 第571号 (時間外 1) 第1060号 (地包加) 第1359号 (がん疼) 第2400号 (二骨継 3) 第405号 (ニコ) 第2580号 (支援診 3) 第1995号 (在診実 1) 第156号 (がん指) 第1825号 (電情) 第560号 (在宅D X) 第211号 (在医総管 1) 第1952号 (外在ベ I) 第691号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1161 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2727	240, 207, 2 半田207	半田アイクリニック	〒475-0922 半田市昭和町 2 - 2 4 リッチタウ ン S A N O 1 階 0569-47-8585 (0569-47-8585)		(コン 3) 第92号	令和元年12月 1日	
2728	240, 208, 0 半田208	アトラスファミリー クリニック	〒475-0966 半田市岩滑西町 2 - 1 1 2 - 1 0569-24-8835 (0569-24-8836)		(情報通信) 第139号 (機能強化) 第2493号 (外来感染) 第2959号 (医療D X) 第4555号 (時間外 I) 第1014号 (地包加) 第1453号 (支援診 3) 第2555号 (がん指) 第2051号 (在宅D X) 第473号 (在医総管 1) 第2383号 (在総) 第2230号 (C・M) 第1373号 (脳Ⅲ) 第2886号 (運Ⅲ) 第362号 (外在ベ I) 第17号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T
2729	240, 209, 8 半田209	はんだ脳神経内科ク リニック	〒475-0836 半田市青山 5 - 1 - 5 0569-26-5700 (0569-26-5701)		(情報通信) 第305号 (医療D X) 第4620号 (ニコ) 第2879号 (神経) 第178号 (C・M) 第1397号 (外在ベ I) 第538号	令和 4年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1162 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2730	240,210,6 半田210	藤條医院	〒475-0838 半田市旭町1-1 0569-21-0204 (0569-24-3290)		(情報通信) 第569号 (外来感染) 第2467号 (医療DX) 第3103号 (時間外3) 第2261号 (下創管) 第111号 (支援診3) 第2615号 (がん指) 第2126号 (電情) 第841号 (在宅DX) 第337号 (在医総管1) 第2128号 (在総) 第2292号 (遠隔持陽) 第560号 (外後発使) 第2861号	令和 5年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 3年 6月16日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 1月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算2
2731	240,211,4 半田211	さくらい腎泌尿器科 クリニック	〒475-0837 半田市有楽町6-163-4 0569-84-7101 (0569-84-7102)		(情報通信) 第564号 (医療DX) 第5921号 (時間外3) 第2305号 (がん指) 第2251号 (在医総管1) 第2206号 (在総) 第2121号 (外在ベI) 第2163号	令和 5年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 3月 1日	
2732	240,212,2 半田212	半田ファミリークリ ニック	〒475-0017 半田市有脇町13-89-1 0569-47-6080 (0569-47-6082)		(情報通信) 第435号 (外来感染) 第2842号 (がん疼) 第2614号 (ニコ) 第3007号 (支援診3) 第2528号 (がん指) 第2515号 (在医総管1) 第2335号 (在総) 第2202号 (外在ベI) 第458号 (酸単) 第35764号	令和 5年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
2733	240,213,0 半田213	子どもと大人のここ ろの診療所	〒475-0855 半田市中町2-59 0569-21-8880 (0569-21-0880)		(医療DX) 第4061号 (児春支) 第24号 (外在ベI) 第2340号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンパ 算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1163 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2734	240,215,5 半田215	きぬうらアレルギー こどもクリニック	〒475-0023 半田市亀崎町5-4-8 0569-47-5686 (0569-47-5687)		(情報通信) 第650号 (機能強化) 第2394号 (外来感染) 第1716号 (連携強化) 第981号 (サ強化) 第342号 (医療DX) 第575号 (時間外1) 第976号 (短手1) 第411号 (小か診1) 第263号 (ニコ) 第3082号 (支援診2) 第1470号 (在医総管1) 第2358号 (在総) 第2215号 (小検) 第186号 (酸単) 第35329号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 10月 1日	回復室病床数:1床
2735	240,216,3 半田216	知多半田こころクリ ニック	〒475-0918 半田市雁宿町1-12-1 0569-26-5100 (0569-26-5101)		(医療DX) 第4621号 (シヨ小) 第76号 (デ小) 第95号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年11月 1日	小型ホッパ 算定単価:2円 専用施設の面積:68.47㎡ 患者1人当たりの面積:3.42㎡ 専用施設の面積:68.47㎡ 患者1人当たりの面積:3.42㎡
2736	240,217,1 半田217	かじかわ内科・呼吸 器内科クリニック	〒475-0917 半田市清城町1-6-10 0569-89-7173 (0569-89-7181)		(外在ベ1) 第1147号 (ニコ) 第3083号 (がん指) 第2719号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 2月 1日	
2737	240,218,9 半田218	住吉町クリニック	〒475-0862 半田市住吉町2-165 0569-32-2121 (0569-32-2133)		(がん指) 第2520号 (外在ベ1) 第1354号 (酸単) 第35507号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1164 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2738	240, 219, 7 半田219	じんの内科ハートク リニック	〒475-0966 半田市岩滑西町 2 - 4 8 - 6 1 0569-47-8780 (0569-47-8790)		(外来感染) 第2137号 (連携強化) 第920号 (サ強化) 第320号 (医療D X) 第5165号 (遠隔ペ) 第135号 (糖管) 第225号 (下創管) 第166号 (がん指) 第2624号 (遠隔持陽) 第533号 (心 I) 第123号 (外在ベ I) 第1912号 (酸単) 第36096号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
2739	240, 220, 5 半田220	半田つくし耳鼻咽喉 科	〒475-0837 半田市有楽町 6 - 4 - 1 0569-84-8733 (0569-84-8744)		(医療D X) 第2543号 (時間外 3) 第2501号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1165 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2740	240, 221, 3 (241, 221, 8) 半田221	知多半島総合医療セ ンター	〒475-8599 半田市横山町1 9 2 0569-89-0515 (0569-89-0535)	一般 416	(医療DX) 第5729号 (病初診) 第115号 (外安全2) 第1486号 (外感染3) 第1476号 (一般入院) 第3851号 (総合3) 第237号 (救急医療) 第148号 (超急性期) 第67号 (診療録1) 第39号 (事補1) 第305号 (急性看補) 第1153号 (療) 第537号 (重) 第1434号 (栄養子) 第165号 (医療安全1) 第358号 (感染対策1) 第151号 (患サポ) 第795号 (重症初期) 第38号 (報告管理) 第48号 (褥瘡ケア) 第102号 (ハイ妊娠) 第196号 (ハイ分娩) 第133号 (バ後使) 第27号 (病棟薬1) 第207号 (病棟薬2) 第53号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:10棟 病床数:389床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5 対1 補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 病棟数:10 病棟種別:一般 病床数:310 病室の総面積:2954.66㎡ 1床当たり病床面積:9.5㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1166 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(データ提) 第441号	令和 7年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算1 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:12床 救命救急センターに係る事項:充実段階がAである 医療安全対策加算1に係る届出を行っている 救急時医療情報閲覧機能を有している
					(入退支) 第922号	令和 7年 4月 1日	
					(認ケア) 第356号	令和 7年 4月 1日	
					(せん妄ケア) 第119号	令和 7年 4月 1日	
					(排自支) 第58号	令和 7年 4月 1日	
					(地医確保) 第117号	令和 7年 4月 1日	
					(救1) 第155号	令和 7年 9月 1日	
					(集5) 第22号	令和 7年 9月 1日	
					(脳卒中ケア) 第17号	令和 7年 4月 1日	
					(新2) 第20号	令和 7年 4月 1日	
					(小入3) 第83号	令和 7年 9月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:6床 病棟種別:一般 病床区分:一般 小児入院医療管理病室病床数:14床 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算)
					(食) 第11126号	令和 7年 4月 1日	
					(外栄食指) 第47号	令和 7年 4月 1日	
					(がん専栄) 第25号	令和 7年 4月 1日	
					(遠隔ペ) 第142号	令和 7年 4月 1日	
					(糖管) 第240号	令和 7年 4月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1168 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(先代異) 第41号 (H P V) 第569号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(ウ細多同) 第26号 (ウ細髄液) 第25号 (検 I) 第429号 (検Ⅳ) 第78号 (遺伝カ) 第50号 (歩行) 第115号 (胎心エコ) 第37号 (ヘッド) 第84号 (脳判) 第19号 (補聴) 第56号 (コン1) 第1500号 (小検) 第195号 (精密触覚) 第36号 (C・M) 第1708号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
					(抗悪処方) 第83号 (外化1) 第199号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	専用病床数:34床
					(菌) 第260号 (心 I) 第131号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳 I) 第1304号	令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運 I) 第2857号	令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1169 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(呼Ⅰ) 第309号	令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第317号	令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(歯リハ2) 第1049号	令和 7年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第243号	令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入2) 第115号	令和 7年 4月 1日	
					(スト合) 第59号	令和 7年 4月 1日	
					(緊整固) 第51号	令和 7年 4月 1日	
					(椎醇注) 第63号	令和 7年 4月 1日	
					(緊穿除) 第26号	令和 7年 4月 1日	
					(脳刺) 第44号	令和 7年 4月 1日	
					(脊刺) 第86号	令和 7年 4月 1日	
					(緑内眼ド) 第140号	令和 7年 4月 1日	
					(緑内ne) 第69号	令和 7年 4月 1日	
					(乳セ1) 第85号	令和 7年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算 1
					(乳セ1) 第86号	令和 7年 4月 1日	届出を行う項目:併用法
					(乳セ2) 第84号	令和 7年 4月 1日	センチネルリンパ節生検(併用)
					(乳セ2) 第85号	令和 7年 4月 1日	届出区分:併用法
					(乳セ2) 第85号	令和 7年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算 2
					(経特) 第131号	令和 7年 4月 1日	届出区分:単独法
					(経中) 第35号	令和 7年 4月 1日	センチネルリンパ節生検(単独)
					(べ) 第248号	令和 7年 4月 1日	届出区分:単独法
					(ベリ) 第44号	令和 7年 4月 1日	届出区分:高速回転式経皮経管
					(両ベ静) 第49号	令和 7年 4月 1日	アテレクトミーカテーテルによるもの
					(除静) 第59号	令和 7年 4月 1日	届出区分:アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2741	240, 222, 1 半田222	耳鼻咽喉科かいだク リニック	〒475-0928 半田市桐ヶ丘 4 - 2 0 8 - 5 0569-26-3434 (0569-84-1170)		(医療D X) 第6232号 (時間外 3) 第2595号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	
2742	240, 223, 9 半田223	はんだ白雪皮フ科	〒475-0975 半田市彦洲町 2 - 1 8 3 - 1 0569-84-7311 (0569-84-7312)		(時間外 2) 第90号 (外在ベ I) 第2666号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2743	250,016,4 春日井16	一般財団法人春日会 足立病院	〒486-0914 春日井市若草通1-1 0568-31-2195 (0568-32-5903)	療養 60	(医療DX) 第5852号 (療養入院) 第7359号 (療養1) 第221号 (認ケア) 第330号 (食) 第69号 (がん指) 第1799号 (電情) 第887号 (支援病3) 第124号 (在医総管1) 第2505号 (C・M) 第1665号 (脳Ⅱ) 第632号 (運Ⅰ) 第2833号 (呼Ⅰ) 第271号 (外在ベⅠ) 第518号 (入ベ28) 第16号 (酸単) 第35765号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 1月 1日 昭和44年10月 2日 平成24年 9月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注13 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算3 病棟名:新病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり:20.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.1㎡ 認知症ケア加算区分:加算2 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.22円 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1173 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2744	250,019,8 (251,019,3) 春日井19	春日井市民病院	〒486-0804 春日井市鷹来町1-1-1 0568-57-0057 (0568-57-0259)	一般 552 一般(感染) 6 感Ⅱ	(医療DX)第4785号 (病初診)第79号 (外安全2)第1496号 (外感染3)第1483号 (歯特連)第78号 (一般入院)第3778号 (急充実1)第10号 (救急医療)第98号 (超急性期)第16号 (診療録1)第22号 (事補1)第279号 (急性看補)第1056号 (看夜配)第220号 (療)第491号 (重)第1362号 (緩診)第49号 (栄養子)第6号 (医療安全1)第295号 (感染対策1)第148号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 6月 1日	紹介率:41% 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:10棟 病床数:508床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算 1 病棟数:10 病床数:376 病室の総面積:3090.98㎡ 1床当たり病床面積:8.22㎡ 個室:18 2人部屋:14 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1174 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(患サポ) 第95号 (報告管理) 第2号 (褥瘡ケア) 第74号 (ハイ妊娠) 第55号 (ハイ分娩) 第74号 (呼吸チ) 第2号 (後発使1) 第242号 (バ後使) 第22号 (病棟薬1) 第23号 (病棟薬2) 第50号 (データ提) 第97号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年10月 1日	届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算
					(入退支) 第883号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:10棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:466床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:60床
					(認ケア) 第5号	平成28年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第49号 (排自支) 第26号 (地医確保) 第74号 (救1) 第148号	令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 6月 1日	当該治療室の病床数:6床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 医療安全対策加算1に係る届出を行っている
					(集1) 第101号	令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							加算 算定上限日数に係る施設基準 上限日数延長に係る事項：当該 治療室において、早期離床・リ ハビリテーション加算の届出を 行っている
					（ハイケア１）第67号	令和 6年10月 1日	当該治療室の病床数:12床
					（脳卒中ケア）第20号	令和 7年 6月 1日	当該治療室の病床数:6床 医療安全対策加算１の届出:有
					（小入４）第150号	令和 4年 4月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数： 60床 届出加算の区分：注７に規定す る加算（養育支援体制加算）
					（食）第1087号	平成10年12月 1日	
					（がん専栄）第17号	令和 6年 6月 1日	
					（遠隔ペ）第95号	令和 2年 8月 1日	
					（糖管）第12号	平成20年 6月 1日	
					（がん疼）第75号	平成22年 4月 1日	
					（がん指イ）第126号	令和 4年10月 1日	
					（がん指ロ）第42号	平成26年 4月 1日	
					（がん指ハ）第12号	平成26年 4月 1日	
					（がん指ニ）第22号	令和 2年 4月 1日	
					（外緩）第28号	平成30年12月 1日	
					（糖防管）第41号	平成24年 4月 1日	
					（乳腺ケア）第34号	平成30年 4月 1日	
					（婦特管）第336号	令和 2年10月 1日	
					（腎代替管）第20号	令和 2年 4月 1日	
					（二骨管１）第7号	令和 4年 4月 1日	
					（二骨継３）第127号	令和 4年 5月 1日	
					（下創管）第13号	令和 4年 9月 1日	
					（腎防管）第37号	令和 6年 6月 1日	
					（トリ）第39号	平成24年11月 1日	
					（放射診）第20号	平成27年 4月 1日	
					（外化診１）第126号	令和 6年10月 1日	
					（外化連）第49号	令和 4年 4月 1日	
					（外化薬）第21号	令和 6年 6月 1日	
					（両立支援）第37号	令和 7年 3月 1日	
					（開）第4号	平成11年 2月 1日	
					（がん計）第27号	平成24年 9月 1日	開放病床数:8 開放病床数計:8床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1176 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外排自) 第26号 (ハイ妊連1) 第15号 (ハイ妊連2) 第5号 (肝炎) 第52号 (こ連指Ⅱ) 第20号 (薬) 第432号 (地連計) 第26号 (電情) 第402号 (機安1) 第50号 (機安2) 第65号 (機安歯) 第23号 (医管) 第1189号 (在看) 第49号 (訪看専) 第3号 (訪看DX) 第7号 (在血液) 第13号 (持血測1) 第17号 (持血測1) 第18号 (持血測2) 第21号 (遺伝検1) 第30号 (BRCA) 第86号 (先代異) 第17号 (HPV) 第338号 (ウ細多同) 第7号 (ウ細髄液) 第28号 (検Ⅰ) 第261号 (検Ⅳ) 第10号 (国標) 第18号 (遺伝力) 第47号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 7月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出を行う点数：検査・画像情報提供加算 緩和ケア 褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア 特定行為 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分：血液を検体とするもの 届出区分：腫瘍細胞を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1177 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(歩行) 第28号 (胎心エコ) 第24号 (ヘッド) 第24号 (長) 第5号 (神経) 第41号 (全網電) 第4号 (ロ一検) 第87号 (小検) 第45号 (誘発) 第31号 (前立腺) 第16号 (C気鏡) 第15号 (口菌検) 第107号 (C・M) 第1287号	平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成26年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
					(抗悪処方) 第26号 (外化 1) 第107号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	専用病床数:16床
					(菌) 第143号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:19.77㎡ 専用の部屋の面積:7.8㎡
					(心 I) 第28号	平成24年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳 I) 第30号	平成24年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運 I) 第85号	平成24年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼 I) 第107号	平成24年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1178 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がんリハ) 第21号 (リン複) 第5号 (歯リハ2) 第149号 (抗治療) 第15号 (静圧) 第30号 (エタ甲) 第32号 (人工腎臓) 第125号 (導入2) 第92号 (透析水) 第54号 (肢梢) 第49号 (難重尿) 第13号 (スト合) 第53号 (手頭微加) 第41号 (う蝕無痛) 第42号 (緊整固) 第3号 (人関支) 第13号 (脳刺) 第10号 (脊刺) 第16号 (緑内眼ド) 第130号 (歯顎移) 第8号 (乳セ1) 第20号 (乳セ1) 第16号 (乳セ2) 第16号 (穿瘻閉) 第32号 (経特) 第89号 (べ) 第110号 (ベリ) 第33号 (両ベ静) 第47号 (除静) 第57号	平成25年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成21年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成12年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 2年 6月 1日 平成11年 1月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 9月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 乳癌センチネルリンパ節生検加 算1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法 センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法 届出区分:高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 心臓電気生理学的検査等の年間

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1179 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(両除静) 第47号	令和 5年10月 1日	実施症例数:51 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:12 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :31
					(大) 第73号 (経下肢動) 第16号 (腹リ傍大) 第10号 (内胃切) 第7号 (腹胃縮) 第7号	平成11年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:51 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:12 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :31
					(バ経静脈) 第18号 (胆腫) 第9号 (胆) 第27号 (腹肝) 第15号	平成30年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成11年 1月 1日 平成24年 7月 1日	区分番号「K647-2」等に掲げる 手術:15例
					(腹肝) 第36号	平成28年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1 区域切除 (外側 区域切除を除く。)、2 区域切 除及び3 区域切除以上のもの
					(膵石破) 第10号 (腹膵切) 第23号 (早大腸) 第20号 (腹直腸切支) 第39号 (腎) 第41号 (腹腎尿支器) 第39号 (腹腎形支) 第20号 (膀胱ハ間) 第45号 (腹膀胱患支) 第21号 (腹前支器) 第38号 (腹腔子内支) 第33号 (腹子患内支) 第18号 (腹子) 第21号 (腹子頸) 第14号 (体膜肺) 第5号 (子宮附遺伝) 第38号	平成26年 4月 1日 平成25年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成11年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2746	250,081,8 (251,081,3) 春日井81	愛知県医療療育総合 センター中央病院	〒480-0392 春日井市神屋町 7 1 3 - 8 0568-88-0811 (0568-88-0828)	一般 精神 209 58	(情報通信) 第11号 (歯初診) 第154号 (外安全 1) 第6118号 (外感染 1) 第6139号 (歯特連) 第80号 (一般入院) 第3632号 (精神入院) 第1451号 (障害入院) 第79号 (診療録 3) 第70号 (事補 2) 第430号 (特施) 第90号 (療) 第415号 (重) 第1337号 (精合併加算) 第10号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成31年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成16年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年 6月 1日 平成20年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:81床 区分:急性期一般入院料 6 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:58床 区分:1 0 対 1 入院基本料 病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:120床 区分:7 対 1 入院基本料 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:7 5 対 1 補助体制加算 病棟名:こばと 1・2・3 病床種別:一般 区分:7 対 1 入院基本料 病床数:120 病棟数:5 病棟種別:一般 病床数:201 病室の総面積:1727.95㎡ 1 床当たり病床面積:8.59㎡ 病棟数:2 病棟種別:精神 病床数:58 病室の総面積:503.33㎡ 1 床当たり病床面積:8.67㎡ 個室:4 2 人部屋:0

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精リエ) 第14号 (栄養チ) 第167号 (医療安全1) 第327号	令和 2年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年 6月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算1 届出区分：医療安全対策加算1
					(感染対策2) 第64号	令和 7年 1月 1日	届出を行う加算：連携強化加算 届出を行う加算：サーベイランス強化加算
					(データ提) 第358号	令和 2年 5月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上)
					(入退支) 第374号	平成30年 4月 1日	入退院支援加算の区分：入退院支援加算2 入院時支援加算の有無：有
					(医ケア支) 第14号 (精疾診) 第44号 (ハイケア1) 第58号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日	当該治療室の病床数：8床 医療安全対策加算1の届出：有
					(小入2) 第92号	令和 6年 6月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：37床 届出加算の区分：注2に規定する加算（保育士2名以上の場合） 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：44床 届出加算の区分：注2に規定する加算（保育士1名の場合）
					(児春入) 第8号 (食) 第81号 (がん疼) 第2626号 (小運指管) 第60号 (薬) 第253号 (機安1) 第51号 (精退共) 第8号	令和 2年 3月 1日 昭和63年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成12年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医管) 第1417号 (在洗腸) 第7号 (遺伝検1) 第17号 (先代異) 第24号 (検Ⅰ) 第262号 (検Ⅱ) 第38号 (遺伝力) 第3号 (脳判) 第3号 (神経) 第103号 (口菌検) 第23号 (C・M) 第1317号 (菌) 第144号 (脳Ⅰ) 第1077号 (運Ⅰ) 第191号 (呼Ⅰ) 第142号 (摂嚥回2) 第19号 (障) 第20号 (集コ) 第16号 (児春専) 第4号 (療活継) 第32号 (医療保護) 第28号 (胃瘻造) 第46号 (造設前) 第1号 (胃瘻造嚥) 第93号 (補管) 第3749号 (外在ベⅠ) 第1657号 (歯外在ベⅠ) 第737号 (入ベ96) 第2号 (酸単) 第36591号	平成28年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成22年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 専用の部屋の面積: 20. 73㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 有 C E 算定単価: 0. 13円 小型ホソハ 算定単価: 2. 32円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1185 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2747	250, 115, 4 春日井115	宮本産婦人科皮フ科	〒487-0011 春日井市中央台 5-6-1 2 0568-92-0751 (0568-92-0751)		(175) 第449号	平成14年 4月 1日	
2748	250, 133, 7 春日井133	片山内科こどもクリ ニック	〒487-0013 春日井市高蔵寺町 5-14-1 3 0568-51-0229 (0568-51-8089)		(がん指) 第962号 (在医総管1) 第419号 (外後発使) 第2324号	平成26年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
2749	250, 139, 4 春日井139	ムラセ整形外科	〒486-0836 春日井市八事町 2-115 0568-81-2608 (0568-82-1803)		(医療DX) 第1774号 (運I) 第2774号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
2750	250, 140, 2 春日井140	須賀医院	〒486-0821 春日井市神領町 2-12-1 2 0568-81-7155 (0568-81-7156)		(機能強化) 第2199号 (時間外3) 第176号 (がん指) 第825号 (在医総管1) 第562号	令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成18年 4月 1日	
2751	250, 142, 8 春日井142	田代クリニック	〒486-0844 春日井市鳥居松町 4-21-1 0568-84-1811 (0568-84-3168)		(情報通信) 第695号 (医療DX) 第5166号 (ニコ) 第2044号 (がん指) 第933号 (電情) 第492号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 8月19日 平成30年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(在医総管1) 第2188号 (遠隔持帰) 第239号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1187 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(栄養子) 第169号 (医療安全 2) 第298号 (感染対策 3) 第178号 (後発使 1) 第220号 (データ提) 第217号 (入退支) 第826号 (認ケア) 第359号 (せん妄ケア) 第50号 (排自支) 第33号 (回 2) 第156号 (食) 第1134号 (がん疼) 第292号 (二骨継 2) 第49号 (がん指) 第797号 (外排自) 第33号 (薬) 第170号 (地連計) 第149号 (電情) 第432号 (検Ⅱ) 第186号 (ヘッド) 第64号 (C・M) 第1184号	令和 7年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 5月 1日 平成13年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 9月 1日 平成30年10月 1日 平成 8年 9月 1日 平成29年10月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 7月 1日 平成27年 9月 1日 平成29年 7月 1日	:25.13㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者 1 人当たり:7.13㎡ 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算: 連携強化加算 届出を行う加算: サーベイランス強化加算 データ提出加算 2・データ提出加算 4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算 1 認知症ケア加算区分: 加算 2 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 60床 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(菌) 第145号 (リデータ提) 第23号 (脳Ⅰ) 第48号 (運Ⅰ) 第247号 (ペ) 第98号 (胃瘻造) 第89号 (胃瘻造嚥) 第56号 (外在ベⅠ) 第801号 (入ベ2 9) 第15号 (酸単) 第35508号	平成20年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成10年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	専用の部屋の面積:6.48㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 L G C 算定単価:0.14円 小型ホバ 算定単価:2.36円
2753	250,159,2 春日井159	タカマ皮膚科	〒486-0844 春日井市鳥居松町 5-1 2-2 0568-84-3165 (0568-85-0020)		(外後発使) 第2596号	令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
2754	250,163,4 春日井163	青木内科クリニック	〒486-0918 春日井市如意申町 7-1 2-1 0 0568-32-6600 (0568-32-6479)		(時間外3) 第995号 (ニコ) 第2367号 (がん指) 第548号 (電情) 第493号 (外在ベⅠ) 第2341号	平成22年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成23年 9月 1日 平成30年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1189 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2755	250, 167, 5 春日井167	春日井整形あさひ病院	〒486-0819 春日井市下原町村東2090 0568-85-0077 (0568-85-8020)	一般 40 療養 40	(医療DX) 第3590号 (一般入院) 第3749号 (診療録2) 第9号 (療) 第145号 (後発使2) 第209号 (病棟薬1) 第196号 (データ提) 第224号 (認ケア) 第173号 (回3) 第119号 (食) 第1194号 (小運指管) 第76号 (二骨管1) 第58号 (二骨継2) 第54号 (二骨継3) 第167号 (がん指) 第867号 (薬) 第507号 (C・M) 第874号 (脳I) 第1109号	令和 6年12月 1日 令和 6年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成16年 3月20日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成25年 3月 1日 平成24年 2月 1日 平成25年 9月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:急性期一般入院料4 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:37 病室の総面積:270.03㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算3 認知症ケア加算3 休日リハビリテーション提供体 制加算:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第240号 (呼Ⅰ) 第172号 (集コ) 第17号 (自家) 第5号 (後縦骨) 第18号 (椎髄注) 第22号 (麻管Ⅰ) 第141号 (外在ベⅠ) 第479号 (入ベ77) 第4号 (酸単) 第35330号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 3月 3日 平成30年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成16年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 大型ボ`ソハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ソハ`算定単価:2.35円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外後発使) 第2055号 (人工腎臓) 第172号 (導入1) 第52号 (麻管1) 第5号 (外在べ1) 第2463号 (酸単) 第36592号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算1 慢性維持透析を行った場合1 小型ポンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1193 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2757	250,180,8 (251,180,3) 春日井180	医療法人徳洲会 名 古屋徳洲会総合病院	〒487-0016 春日井市高蔵寺町北2-5-2 0568-51-8711 (0568-51-7115)	一般 300 療養 50	(医療DX) 第4732号 (歯初診) 第683号 (外安全1) 第4943号 (外感染1) 第1836号 (外感染2) 第115号 (一般入院) 第3763号 (療養入院) 第7333号 (救急医療) 第99号 (超急性期) 第49号 (診療録1) 第15号 (事補1) 第222号 (急性看補) 第1146号 (看夜配) 第216号 (療) 第398号 (重) 第1413号 (療養1) 第148号	令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 9月 1日 令和 6年 3月 1日 平成26年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:6棟 病床数:260床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:6 病棟種別:一般 病床数:188 病室の総面積:2104.71㎡ 1床当たり病床面積:11.19㎡ 個室:19 届出に係る病棟:一般 病棟名:6階東病棟 病床数:50床

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(栄養子)第127号 (医療安全1)第337号	令和 3年 2月 1日 令和元年 7月 1日	病棟面積のうち患者1人当たり: 31.72㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:9.42㎡
					(感染対策1)第147号 (患サボ)第782号 (重症初期)第24号 (報告管理)第38号 (呼吸子)第41号 (後発使3)第136号 (病棟薬1)第92号 (病棟薬2)第35号 (データ提)第124号	令和 7年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1
					(入退支)第873号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:9棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病床数:300床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定 する病床数:50床
					(認ケア)第339号	令和 6年 8月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(せん妄ケア)第51号 (精疾診)第35号 (地医確保)第63号 (集1)第99号	令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1195 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ハイケア1) 第65号	令和 6年10月 1日	早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 上限日数延長に係る事項:当該 治療室において、早期離床・リ ハビリテーション加算の届出を 行っている 上限日数延長に係る事項:当該 治療室において、早期栄養介入 管理加算の届出を行っている 病床数:10床 見直し頻度(年):1 栄養管理に係る手順書:栄養管 理に係る手順書の作成
					(緩2) 第5号	令和 2年 4月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 :作成 栄養管理に係る手順書:栄養管 理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:12床
					(食) 第1384号 (遠隔ペ) 第79号 (喘管) 第19号 (がん疼) 第304号 (がん指イ) 第163号 (がん指口) 第46号 (がん指ハ) 第62号 (二骨管1) 第37号 (二骨継3) 第107号 (トリ) 第51号 (救搬看体) 第67号	平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	当該病棟総数病床数①:18床 当該病棟の特別の療養環境の提 供に係る病床数の割合:50%
					(外化診1) 第116号 (外化薬) 第38号 (ニコ) 第2215号 (開) 第40号	令和 6年10月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 1月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(がん指) 第2086号	令和 3年 4月 1日	開放病床利用率:47.7% 開放病床数:6

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(肝炎) 第128号 (薬) 第530号 (電情) 第447号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年12月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(機安1) 第144号 (医管) 第1315号 (救患搬) 第19号 (在後病) 第33号 (持血測1) 第128号	平成26年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日	持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合
					(遺伝検1) 第42号 (BRCA) 第113号	平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするものの
					(検Ⅰ) 第367号 (検Ⅱ) 第118号 (血内) 第62号 (歩行) 第62号 (ヘッド) 第53号 (神経) 第173号 (小検) 第183号 (C気鏡) 第28号 (咀嚼能力) 第326号 (C・M) 第927号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 3年 1月 1日 平成26年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(抗癌処方) 第66号 (外化1) 第161号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日	専用病床数:9床
					(菌) 第223号	平成26年 4月 1日	専用の部屋の面積:9.57㎡
					(心Ⅰ) 第51号	平成26年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳Ⅰ) 第1135号	平成26年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第2135号	平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1197 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(呼Ⅰ) 第205号	平成26年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第41号	平成26年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(歯リハ2) 第235号	平成26年 4月 1日	
					(医処休) 第17号	平成29年 4月 1日	
					(医処外) 第17号	平成29年 4月 1日	
					(医処深) 第17号	平成29年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第126号	平成30年 4月 1日	
					(導入Ⅰ) 第120号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合Ⅰ
					(透析水) 第279号	平成30年 4月 1日	
					(肢梢) 第111号	平成28年 5月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(歯CAD) 第749号	平成26年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(緊整固) 第12号	令和 4年 4月 1日	
					(緊穿除) 第17号	令和 6年 6月 1日	
					(緑内眼ド) 第143号	令和 7年 8月 1日	
					(乳セ2) 第74号	平成29年 1月 1日	
					(経特) 第119号	令和 6年 6月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2
							届出区分: 高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの
							届出区分: エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの
							届出区分: アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの
					(胸腔弁形) 第8号	平成30年 4月 1日	
					(胸弁形内支) 第1号	令和 2年 2月 1日	
					(胸腔下置) 第8号	平成30年 4月 1日	
					(カ大弁置) 第5号	平成27年 8月 1日	
							緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:247例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:56例 大動脈に対するステントグラフト内挿術の年間実施症例数:37例

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1198 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(経僧帽) 第7号 (不整胸腔) 第14号 (不整経力) 第11号 (経中) 第29号 (ペ) 第212号 (ペリ) 第11号 (両ペ心) 第1号 (両ペ静) 第34号 (除心) 第6号 (除静) 第45号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日	冠動脈に関する血管内治療:240例 経食道心エコー検査:308例 心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:98 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:9 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:260 ペースメーカー移植術の数:41
					(両除心) 第3号 (両除静) 第35号	令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:98 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:9 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:260 ペースメーカー移植術の実施症例数:41
					(大) 第124号 (経循補) 第2号 (補心) 第23号	平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日	開心術の年間実施症例数:260
					(経下肢動) 第7号 (腹胃切支) 第32号 (腹側胃切支) 第31号 (腹胃全) 第32号 (腹肝) 第72号	令和 2年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(腹臍切) 第45号 (早大腸) 第58号 (腹結悪支) 第5号 (腹直腸切支) 第18号	令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1199 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(腹腎尿支器) 第42号 (腹膀) 第16号 (腹前) 第17号 (腹前支器) 第14号 (体膜肺) 第19号 (医手休) 第21号 (医手外) 第21号 (医手深) 第21号 (胃瘻造) 第198号 (再単器) 第5号 (輸血Ⅱ) 第110号 (胃瘻造嚙) 第132号 (G T R) 第425号 (人工歯根) 第22号 (麻管Ⅰ) 第233号 (麻管Ⅱ) 第39号 (連携診) 第46号 (病理診2) 第39号 (悪病組) 第52号 (口病診2) 第12号 (看処遇45) 第2号 (外在ベⅠ) 第766号 (歯外在ベⅠ) 第106号 (入ベ56) 第7号 (酸単) 第35509号	令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年12月 1日 平成29年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側 C E 算定単価:0.18円 小型ホソハ 算定単価:1.74円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1200 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2758	250,183,2 春日井183	特定医療法人晴和会 あさひが丘ホスピ タル	〒480-0304 春日井市神屋町地福1 2 9 5 - 3 1 0568-88-0284 (0568-88-0958)	精神 172	(情報通信) 第3号 (精移行) 第2号 (精合併加算) 第11号 (精療) 第112号 (認治1) 第24号 (食) 第1247号 (がん指) 第790号 (在医総管1) 第752号 (C・M) 第1303号 (療活継) 第19号 (早充実) 第6号 (情通精) 第1号 (精) 第52号 (シヨ小) 第66号 (医療保護) 第48号 (外在ベI) 第517号 (入ベ15) 第2号 (入ベ19) 第15号 (酸単) 第35356号	令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成19年 1月 6日 平成24年 9月 1日 平成19年 1月 6日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成19年 2月 1日 令和 3年 5月 1日 平成19年 1月 6日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	重症者加算1:有 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:57 認知症夜間対応加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:556.91㎡ 専用施設の面積:102㎡ 患者1人当たりの面積:5.1㎡ 大型ベッド算定単価:0.42円 小型ベッド算定単価:2.12円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1201 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2759	250, 185, 7 春日井185	医療法人俊友会 渡 辺整形外科・内科	〒487-0031 春日井市廻間町 6 8 1 - 1 5 9 0568-88-5000 (0568-88-1119)	一般 19	(情報通信) 第493号 (機能強化) 第2382号 (外来感染) 第2843号 (医療D X) 第577号 (時間外1) 第222号 (診入院) 第1646号 (二骨継3) 第261号 (支援診3) 第2509号 (がん指) 第774号 (在医総管1) 第1031号 (在総) 第1452号 (外後発使) 第2188号	令和 5年 8月 1日 令和 5年11月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 5
2760	250, 186, 5 春日井186	医療法人政秀会肛門 科安藤外科	〒486-0914 春日井市若草通 3 - 3 9 0568-33-7033 (0568-34-2866)	一般 15	(運Ⅲ) 第79号 (医療D X) 第5167号 (時間外1) 第1071号 (診入院) 第2477号 (後発使1) 第258号 (がん指) 第842号 (電情) 第457号 (外後発使) 第2572号 (外在べⅠ) 第1013号 (入べ50) 第4号	平成18年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 病床区分:一般 病床数:15床 区分:入院基本料 4 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:無 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2761	250,187,3 春日井187	医療法人啓生会 春日井クリニック	〒486-0928 春日井市妙慶町3-25 0568-33-3711 (0568-33-3712)	一般 12	(時間外1) 第632号 (診入院) 第2079号 (がん指) 第1269号 (電情) 第456号 (運Ⅱ) 第657号 (人工腎臓) 第19号 (導入1) 第53号 (透析水) 第220号 (肢梢) 第50号 (酸単) 第35331号	平成28年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成30年 1月 1日 平成24年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:12床 区分:入院基本料4 栄養管理実施加算:有 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ボソへ 算定単価:0.39円 小型ボソへ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1203 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2762	250, 192, 3 春日井192	医療法人 さかきば らクリニック	〒486-0918 春日井市如意申町 1-10-13 0568-33-5005 (0568-33-5107)		(情報通信) 第140号 (機能強化) 第1783号 (外来感染) 第2844号 (連携強化) 第714号 (医療DX) 第5168号 (時間外1) 第576号 (地包加) 第1412号 (短手1) 第181号 (ニコ) 第2501号 (支援診3) 第2520号 (がん指) 第539号 (電情) 第278号 (在医総管1) 第416号 (在総) 第1605号 (C・M) 第785号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 平成23年 9月 1日 平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 回復室病床数:4床 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT
2763	250, 193, 1 春日井193	医療法人医峰会山際 クリニック	〒486-0926 春日井市小野町 2-7-2 0568-33-1233 (0568-33-0733)		(外在べ1) 第2342号 (外来感染) 第2624号 (医療DX) 第4235号 (ニコ) 第2187号 (がん指) 第524号 (電情) 第445号 (認1) 第20号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 9月 1日 平成29年12月 1日 平成24年 5月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出区分:認知療法・認知行動 療法1
2764	250, 196, 4 春日井196	医療法人雄志会川瀬 医院	〒486-0914 春日井市若草通 2-3-2 0568-31-2266 (0568-32-0156)		(外在べ1) 第1706号 (外来感染) 第2496号 (連携強化) 第393号 (医療DX) 第5169号 (がん指) 第543号 (外在べ1) 第1913号	令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年 9月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2765	250, 197, 2 春日井197	医療法人光明会平田 眼科	〒486-0845 春日井市瑞穂通 6 - 2 2 - 3 0568-84-6638 (0568-84-6804)		(ロ一検) 第38号 (コン1) 第1340号 (外後発使) 第2189号	平成30年 1月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
2766	250, 200, 4 春日井200	こどもゆめクリニッ ク	〒487-0034 春日井市白山町 8 - 2 - 6 0568-51-3907 (0568-53-0205)		(機能強化) 第1785号 (医療DX) 第1261号 (時間外3) 第1373号 (小か診1) 第26号 (外後発使) 第1942号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
2767	250, 201, 2 (251, 201, 7) 春日井201	春日井市休日・平日 夜間急病診療所	〒486-0804 春日井市鷹来町 1 - 1 - 1 0568-84-3060 (0568-84-3050)		(外在べ1) 第74号 (歯初診) 第3700号 (酸单) 第35766号	令和 6年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1205 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2768	250, 202, 0 (251, 202, 5) 春日井202	医療法人社団喜峰会 東海記念病院	〒487-0031 春日井市廻間町大洞 6 8 1 - 4 7 0568-88-0568 (0568-88-2308)	一般 139 療養 50	(機能強化) 第1644号 (医療DX) 第1562号 (歯初診) 第684号 (外安全1) 第5971号 (外感染1) 第5990号 (一般入院) 第3740号 (救急医療) 第100号 (診療録2) 第10号 (事補1) 第312号 (急性看補) 第910号 (看夜配) 第186号 (重) 第1342号 (リハ栄養) 第12号 (栄養チ) 第18号 (医療安全2) 第300号 (感染対策3) 第204号 (患サポ) 第120号 (後発使1) 第243号 (病棟薬1) 第158号 (データ提) 第324号 (入退支) 第857号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 7月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:急性期一般入院料 6 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2 5 対 1 補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対 1 配置加算 1 個室:2 2 人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベylan ス強化加算 データ提出加算 2・データ提出 加算 4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第236号 (せん妄ケア) 第52号 (排自支) 第29号 (協力施設) 第41号 (回1) 第225号 (地包ケア1) 第264号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:44床 認知症ケア加算区分:加算 2 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:50床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 3 当該病棟の看護職員夜間配置加算: 看護職員夜間配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:45床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 3 当該病棟の看護職員夜間配置加算: 看護職員夜間配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出 回復室病床数:4床
					(短手1) 第43号 (食) 第401号 (遠隔ペ) 第124号 (糖管) 第88号	平成28年 4月 1日 平成 2年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1207 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん疼) 第93号 (糖防管) 第5306号	平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日	高度腎機能障害患者指導加算: 有
					(二骨継2) 第20号 (二骨継3) 第89号 (下創管) 第147号 (ニコ) 第2216号 (がん指) 第416号 (外排自) 第29号 (肝炎) 第68号 (薬) 第51号 (地連計) 第9号 (機安1) 第124号 (医管) 第1300号 (支援病2) 第54号 (在歯管) 第147号 (在医総管1) 第1297号 (在データ提) 第18号 (在総) 第1634号 (遠隔持陽) 第425号 (持血測1) 第130号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 3月 1日 平成30年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成 5年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 1月 1日 令和 6年10月 1日 平成25年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年11月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動 する持続血糖測定器を用いる場 合
					(持血測2) 第53号	令和 4年11月 1日	持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合
					(遺伝検1) 第91号 (検Ⅰ) 第264号 (検Ⅱ) 第107号 (神経) 第161号 (コン3) 第57号 (咀嚼能力) 第480号 (咬合圧) 第163号 (C・M) 第744号	令和 7年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1208 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(リデータ提) 第33号 (脳Ⅰ) 第31号 (運Ⅰ) 第106号 (呼Ⅰ) 第69号 (摂嚥回2) 第16号 (がんリハ) 第31号 (歯リハ2) 第150号 (静圧) 第17号 (歯CAD) 第1929号 (ペ) 第38号 (胃瘻造) 第53号 (輸血Ⅱ) 第69号 (造設前) 第68号 (胃瘻造嚥) 第19号 (補管) 第2572号 (外在ベⅠ) 第813号 (歯外在ベⅠ) 第112号 (入ベ43) 第9号 (酸単) 第36312号	令和 7年10月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成25年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成27年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成28年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
2769	250, 203, 8 春日井203	医療法人梓会岡山整形外科	〒487-0035 春日井市藤山台2-2-6 0568-91-9488 (0568-91-9674)		(時間外3) 第178号	平成22年 4月 1日	LGC 算定単価:0.32円 小型ホッパ 算定単価:2.36円
2770	250, 209, 5 春日井209	鈴木医院	〒486-0807 春日井市大手町1050 0568-31-3062 (0568-34-0058)		(医療DX) 第6169号 (時間外3) 第1374号 (支援診2) 第1167号 (がん指) 第518号 (在医総管1) 第418号 (在総) 第1598号 (外在ベⅠ) 第1108号	令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2771	250, 214, 5 春日井214	森永産婦人科	〒486-0836 春日井市八事町 3 - 4 6 0568-81-1303 (0568-81-1344)	一般 19	(時間外 1) 第223号 (診入院) 第2510号 (ハイ妊娠) 第144号 (乳腺ケア) 第54号 (婦特管) 第420号 (H P V) 第219号 (酸单) 第36098号	平成24年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成25年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成23年 9月 5日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 4 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配置加算 2 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 1 大型病院 算定単価:0.42円
2772	250, 216, 0 春日井216	医療法人勝川医院	〒486-0914 春日井市若草通 1 - 1 2 0568-31-2308 (0568-31-2316)		(時間外 3) 第1146号 (がん疼) 第201号 (ニコ) 第2382号 (がん指) 第555号 (電情) 第433号 (在医総管 1) 第176号 (外後発使) 第2325号	平成22年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成23年 9月 1日 平成29年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1210 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2773	250, 223, 6 春日井223	灰本クリニック	〒486-0838 春日井市弥生町 1 - 8 0 0568-85-0567 (0568-85-8315)		(情報通信) 第240号 (医療D X) 第2859号 (がん疼) 第170号 (ニコ) 第2254号 (支援診 3) 第2151号 (がん指) 第315号 (電情) 第514号 (在医総管 1) 第178号 (在総) 第1317号 (遠隔持陽) 第7号 (C・M) 第572号 (連携診) 第36号 (外在ベ I) 第2343号 (酸単) 第35767号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 平成23年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年12月 1日 平成30年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算 1
2774	250, 232, 7 春日井232	医療法人中央会中央台診療所	〒487-0011 春日井市中央台 2 - 3 - 2 0568-92-2211 (0568-92-2212)		(外来感染) 第1803号 (連携強化) 第897号 (サ強化) 第370号 (医療D X) 第4443号 (二骨継 3) 第428号 (がん指) 第540号 (在宅D X) 第454号 (在医総管 1) 第420号 (外在ベ I) 第367号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成23年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型X線機算定単価:2.15円
2775	250, 236, 8 春日井236	徳丸外科	〒486-0852 春日井市下市場町 3 - 5 - 4 0568-81-5321 (0568-81-5321)		(医療D X) 第6267号 (時間外 3) 第933号 (がん指) 第1670号 (外後発使) 第2390号	令和 7年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1211 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2776	250, 247, 5 春日井247	かめざわクリニック	〒486-0817 春日井市東野町 1 0 - 1 2 - 2 0568-56-5050 (0568-85-9700)		(情報通信) 第234号 (外来感染) 第1956号 (医療D X) 第4622号 (時間外 3) 第1375号 (ニコ) 第3084号 (がん指) 第791号 (電情) 第868号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 9月 1日 令和 7年 5月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
2777	250, 248, 3 春日井248	くまい医院	〒486-0928 春日井市妙慶町 1 4 8 - 1 0568-31-7525 (0568-34-6412)		(情報通信) 第472号 (機能強化) 第1786号 (外来感染) 第2960号 (連携強化) 第394号 (医療D X) 第3718号 (時間外 1) 第225号 (地包加) 第1671号 (がん疹) 第202号 (ニコ) 第2184号 (支援診 2) 第1174号 (在緩診実) 第31号 (がん指) 第556号 (電情) 第403号 (在医総管 1) 第179号 (在総) 第1141号 (外在ベ I) 第211号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 6月 1日 平成23年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
2778	250, 250, 9 春日井250	ふく田整形外科	〒486-0846 春日井市朝宮町 2 - 1 8 - 1 0568-36-4175 (0568-36-4125)		(時間外 1) 第607号 (運 II) 第195号	平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1212 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2779	250, 255, 8 春日井255	医療法人双辰会小寺 医院	〒486-0916 春日井市八光町 3 - 2 5 0568-31-0877 (0568-31-0881)		(外来感染) 第3138号 (連携強化) 第815号 (医療D X) 第583号 (時間外 3) 第1934号 (がん指) 第858号 (外後発使) 第3167号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 2月 1日 令和 7年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
2780	250, 256, 6 春日井256	医療法人寿和会 鳥 山内科クリニック	〒487-0034 春日井市白山町 3 - 7 - 6 0568-52-3788 (0568-52-3787)		(外在ベ I) 第2031号 (外来感染) 第1804号 (連携強化) 第891号 (医療D X) 第3110号 (時間外 1) 第227号 (支援診 3) 第2141号 (がん指) 第590号 (在医総管 1) 第1232号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年11月 1日 平成24年 4月 1日	
2781	250, 260, 8 春日井260	こばやし耳鼻咽喉科	〒486-0846 春日井市朝宮町 1 - 1 - 3 0568-34-4133 (0568-34-4133)		(外在ベ I) 第2344号	令和 7年 4月 1日	
2782	250, 263, 2 春日井263	朝倉眼科クリニック	〒486-0846 春日井市朝宮町 1 - 2 - 8 0568-33-6600 (0568-33-6777)		(短手 1) 第77号 (コン 1) 第1236号	令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日	回復室病床数:2床
2783	250, 265, 7 春日井265	東海中央クリニック	〒486-0943 春日井市角崎町 1 0 2 - 1 0568-36-1967 (0568-36-1967)		(医療D X) 第6006号 (時間外 2) 第40号 (ニコ) 第2267号 (外後発使) 第2500号	令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
2784	250, 267, 3 春日井267	明子ウェルネス・ク リニック	〒486-0916 春日井市八光町 3 - 3 5 0568-31-4358 (0568-31-5322)		(医療D X) 第4444号 (婦特管) 第289号 (電情) 第641号 (H P V) 第339号 (外在ベ I) 第2464号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 3年 2月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1213 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2785	250, 268, 1 春日井268	家田内科	〒486-0807 春日井市大手町 3-1-15 0568-82-4118 (0568-82-4118)		(外来感染) 第2961号 (連携強化) 第617号 (医療DX) 第1776号 (時間外3) 第2450号 (ニコ) 第1661号 (がん指) 第772号 (外在ベI) 第1019号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	
2786	250, 274, 9 春日井274	吉田クリニック	〒486-0856 春日井市梅ヶ坪町 7-1-3 0568-81-4786 (0568-81-4786)		(機能強化) 第1788号 (外来感染) 第3061号 (連携強化) 第206号 (医療DX) 第584号 (時間外3) 第184号 (地包加) 第1604号 (支援診3) 第2114号 (がん指) 第765号 (電情) 第408号 (在医総管1) 第180号 (在総) 第1142号 (外在ベI) 第102号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 9月 1日 平成29年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2787	250, 275, 6 春日井275	竹内医院	〒486-0851 春日井市篠木町 5-4-7 0568-81-2620 (0568-82-5643)		(外来感染) 第2138号 (医療DX) 第2860号 (時間外3) 第2605号 (がん指) 第787号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年10月 1日 平成24年 9月 1日	
2788	250, 277, 2 春日井277	白山外科クリニック	〒487-0034 春日井市白山町 5-2-1-8 0568-51-5552 (0568-51-6101)		(がん指) 第782号 (C・M) 第949号 (外在ベI) 第425号	平成24年 9月 1日 平成26年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2789	250, 280, 6 春日井280	やまだ内科クリニック	〒486-0911 春日井市西高山町 1-7-17 0568-34-8811 (0568-34-8580)		(情報通信) 第600号 (外来感染) 第2845号 (連携強化) 第395号 (医療DX) 第585号 (がん指) 第521号 (電情) 第404号	令和 5年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 9月 1日 平成29年 7月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
2790	250, 281, 4 春日井281	医療法人彩明会 林 眼科クリニック	〒487-0034 春日井市白山町 5-2-2 0568-51-3500 (0568-51-5700)	一般	(外在ベI) 第150号 (医療DX) 第4236号 (短手1) 第31号 (コン1) 第673号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成28年 4月 1日	回復室病床数: 3床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1215 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2791	250, 283, 0 春日井283	藤山台診療所	〒487-0035 春日井市藤山台3-1-5 0568-91-3008 (0568-91-3009)		(機能強化) 第1789号 (外来感染) 第2059号 (連携強化) 第207号 (サ強化) 第159号 (医療DX) 第4556号 (時間外1) 第422号 (地包加) 第1413号 (糖防管) 第5355号 (二骨継3) 第336号 (腎防管) 第57号 (がん指) 第796号 (電情) 第579号 (C・M) 第1507号 (外後発使) 第2329号 (人工腎臓) 第173号 (肢梢) 第121号 (外在ベⅠ) 第304号 (外在ベⅡ2) 第6号 (酸単) 第36313号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 平成24年 9月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算1 慢性維持透析を行った場合1 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボツバ 算定単価:0.42円 小型ボツバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1216 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2792	250, 286, 3 春日井286	医療法人道雄会和田 クリニック	〒487-0021 春日井市東神明町 1-5-3 0568-51-0668 (0568-52-2170)		(機能強化) 第1275号 (外来感染) 第1958号 (連携強化) 第208号 (医療DX) 第4237号 (時間外3) 第633号 (短手1) 第443号 (小か診1) 第27号 (がん指) 第553号 (小検) 第47号 (外在べ1) 第2032号 (酸単) 第35768号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成20年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボック算定単価:1.83円
2793	250, 289, 7 春日井289	からき眼科クリニッ ク	〒487-0024 春日井市大留町 2-17-5 0568-53-0777 (0568-53-0778)		(コン1) 第1092号 (外後発使) 第2330号	平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
2794	250, 291, 3 春日井291	松原クリニック	〒486-0849 春日井市八田町 6-22-18 0568-86-8880 (0568-86-8881)		(がん指) 第853号 (電情) 第650号 (外後発使) 第1944号	平成25年 1月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1217 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2795	250, 296, 2 春日井296	医療法人白山会 白 山リハビリテーショ ン病院	〒487-0022 春日井市庄名町山之田1 0 1 1 - 2 5 0568-52-8030 (0568-52-8299)	療養 84	(データ提) 第252号 (回1) 第214号 (食) 第1148号 (脳Ⅰ) 第1195号 (運Ⅰ) 第2557号 (外在ベⅠ) 第912号 (入ベ6Ⅰ) 第8号 (入ベ6Ⅴ) 第5号 (酸単) 第35769号	平成31年 1月 1日 令和 6年10月 1日 平成14年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:42床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:42床 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 大型ボ`ン`算定単価:0.42円 小型ボ`ン`算定単価:2.36円
2796	250, 299, 6 春日井299	整形外科つのだクリ ニック	〒486-0955 春日井市二子町2-1 0-1 2 0568-33-3552 (0568-33-3552)		(小運指管) 第33号 (運Ⅱ) 第197号	令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
2797	250, 300, 2 春日井300	きょうかね眼科	〒487-0035 春日井市藤山台2-4-1 5 0568-91-1010 (0568-92-9906)		(医療DX) 第3379号 (コン1) 第1237号 (外在ベⅠ) 第2465号	令和 6年11月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
2798	250, 301, 0 春日井301	なかじま皮フ科クリ ニック	〒486-0945 春日井市勝川町8-1 3 勝川駅南 口ビル1階 0568-33-6000 (0568-33-5111)		(電情) 第666号	令和 3年12月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2799	250, 302, 8 春日井302	森内科クリニック	〒486-0945 春日井市勝川町8-1 3 勝川駅南 口ビル1階 0568-35-3117 (0568-35-3118)		(外来感染) 第1959号 (ニコ) 第1859号 (がん指) 第768号 (外在ベⅠ) 第2466号 (酸単) 第36314号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボ`ン`算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1218 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2800	250,307,7 春日井307	おおのクリニック	〒486-0851 春日井市篠木町6-4-1 0568-86-2500 (0568-86-2501)		(がん指) 第764号 (C・M) 第1138号	平成24年 9月 1日 平成29年 1月 1日	撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
2801	250,308,5 春日井308	かちがわ眼科クリニ ック	〒486-0944 春日井市大和通2-23-5 0568-36-1212 (0568-36-0003)		(コン1) 第676号 (外後発使) 第1945号 (外在ベI) 第1695号 (酸単) 第35510号	平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ポンパ 算定単価:2.36円
2802	250,310,1 春日井310	さとうクリニック	〒486-0851 春日井市篠木町6-2456-1 0568-87-5252 (0568-87-5253)		(がん指) 第972号	平成26年 1月 1日	
2803	250,313,5 春日井313	高蔵寺駅前クリニッ ク	〒487-0016 春日井市高蔵寺町北4-1-1リ ベルタ高蔵寺1階A号室 0568-53-6565 (0568-53-6565)		(認1) 第31号	平成25年 4月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動 療法 1
2804	250,316,8 春日井316	村松クリニック	〒486-0821 春日井市神領町2-24-1 0568-87-4680 (0568-87-4681)		(外在ベI) 第983号	令和 6年 6月 1日	
2805	250,321,8 春日井321	みちかぜクリニック	〒487-0025 春日井市出川町8-13-16 0568-52-1880 (0568-52-1885)		(情報通信) 第412号 (外来感染) 第1801号 (医療DX) 第5170号 (時間外3) 第997号 (短手1) 第341号 (外データ提) 第81号 (支援診3) 第2602号 (がん指) 第776号 (電情) 第491号 (在医総管1) 第183号 (在総) 第1233号 (外在ベI) 第1355号 (酸単) 第36944号	令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成24年 9月 1日 平成30年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料 小型ポンパ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1219 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2806	250,322,6 春日井322	坂井耳鼻咽喉科	〒486-0803 春日井市西山町3-15-6 0568-86-3300 (0568-86-3303)		(外来感染) 第2468号 (医療DX) 第5171号 (遠隔持帰) 第416号 (外在ベI) 第1356号	令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
2807	250,323,4 春日井323	遠藤整形外科クリニック	〒486-0903 春日井市前並町1-2-7 0568-35-6877 (0568-35-6878)		(医療DX) 第3197号 (小運指管) 第9号 (運II) 第199号 (外在ベI) 第2164号 (酸単) 第35511号	令和 6年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	
2808	250,325,9 春日井325	医療法人光寿会坂下クリニック	〒480-0305 春日井市坂下町7-798-6 0568-88-7766 (0568-88-7211)		(外来感染) 第2691号 (連携強化) 第396号 (サ強化) 第163号 (医療DX) 第1446号 (時間外3) 第185号 (糖管) 第72号 (がん指) 第1521号 (電情) 第572号 (人工腎臓) 第176号 (導入1) 第54号 (透析水) 第10号 (肢梢) 第51号 (外在ベI) 第545号 (外在ベII7) 第4号 (酸単) 第35512号	令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成29年12月 1日 令和元年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
2809	250,326,7 春日井326	はせがわクリニック	〒486-0945 春日井市勝川町2-19-6 0568-36-8081 (0568-36-8881)		(医療DX) 第3632号	令和 6年12月 1日	
2810	250,327,5 春日井327	かちがわこどもクリニック	〒486-0927 春日井市柏井町3-120 0568-37-1751 (0568-37-1411)		(医療DX) 第5172号 (在宅DX) 第670号 (小検) 第105号 (外在ベI) 第2467号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1220 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2811	250,328,3 春日井328	よしだ内科クリニック	〒486-0927 春日井市柏井町1-83 勝川メ ィカルビル2階 0568-31-3855 (0568-31-3859)		(がん指) 第859号 (神経) 第96号 (神経) 第144号	平成25年 2月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
2812	250,329,1 春日井329	おくむら耳鼻科クリ ニック	〒487-0016 春日井市高蔵寺町北1-204- 2 0568-53-0087 (0568-53-0030)		(外在ベI) 第642号	令和 6年 6月 1日	
2813	250,334,1 春日井334	かしわばらクリニッ ク	〒486-0913 春日井市柏原町3-265 0568-89-0130 (0568-89-0138)		(外来感染) 第1793号 (医療DX) 第2861号 (がん指) 第793号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成24年 9月 1日	
2814	250,335,8 春日井335	医療法人深見医院	〒487-0016 春日井市高蔵寺町北2-18 0568-51-0726 (0568-51-1024)		(外来感染) 第2239号 (医療DX) 第4062号 (時間外3) 第2478号 (ニコ) 第1662号 (がん指) 第58号 (外在ベI) 第2287号 (酸単) 第35770号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホ`ハ`算定単価:2.35円
2815	250,336,6 春日井336	もりなが耳鼻咽喉科	〒487-0025 春日井市出川町2-31-6 0568-52-8733 (0568-52-8733)		(外在ベI) 第1357号	令和 6年 6月 1日	
2816	250,342,4 春日井342	堀田おとなこどもク リニック	〒487-0033 春日井市岩成台5-2-11 0568-94-5600 (0568-94-5601)		(機能強化) 第1790号 (時間外1) 第883号 (時間外3) 第637号 (小か診1) 第167号 (がん指) 第593号 (在医総管1) 第949号 (在総) 第1409号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年11月 1日 平成20年 9月 1日 平成20年 9月 1日	
2817	250,343,2 春日井343	内田耳鼻咽喉科	〒486-0809 春日井市町屋町1-97 0568-83-2933 (0568-83-2933)		(外来感染) 第2088号 (外後発使) 第2190号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2818	250,345,7 春日井345	森永眼科クリニック	〒486-0855 春日井市関田町2-140 0568-86-5501 (0568-86-5502)		(コン1) 第1268号 (外後発使) 第3155号	平成20年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1221 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2819	250,347,3 春日井347	山崎眼科	〒486-0956 春日井市中新町1-10-8 0568-32-5201 (0568-33-2550)		(医療DX) 第4445号 (時間外3) 第636号 (在宅DX) 第672号 (コン1) 第678号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
2820	250,348,1 春日井348	医療法人メディカル アイケア春日井眼 科クリニック	〒486-0931 春日井市松新町1-3ルネッサン スシティ勝川1番街3階 0568-36-8886 (0568-36-8788)		(電情) 第643号 (コン1) 第1103号	令和 3年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2821	250,350,7 春日井350	医療法人啓生会春日 井セントラルクリニ ック	〒486-0833 春日井市上条町1-171 0568-57-2971 (0568-57-2972)	一般	(時間外1) 第631号 (糖管) 第91号 (がん疼) 第279号 (がん指) 第943号 (電情) 第443号 (人工腎臓) 第17号 (導入1) 第146号 (透析水) 第221号 (肢梢) 第89号 (酸単) 第35513号	平成28年 6月 1日 平成24年 9月 1日 平成25年10月 1日 平成25年11月 1日 平成29年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.39円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
2822	250,356,4 春日井356	きむらハートクリニ ック	〒480-0305 春日井市坂下町1-1561 0568-88-8550 (0568-88-8560)		(外来感染) 第1717号 (医療DX) 第590号 (時間外1) 第229号 (がん指) 第767号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1222 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2823	250,358,0 (251,358,5) 春日井358	東春病院	〒486-0911 春日井市西高山町3-5-1 0568-31-6248 (0568-33-3321)	精神 297	(医療DX) 第1563号 (歯初診) 第3597号 (精神入院) 第1518号 (救急医療) 第27号 (看配) 第1344号 (看補) 第2062号 (精合併加算) 第48号 (医療安全2) 第382号 (感染対策3) 第197号 (後発使1) 第208号 (食) 第1243号 (薬) 第491号 (検Ⅰ) 第378号 (検Ⅱ) 第132号 (C・M) 第830号 (精) 第51号 (シヨ大) 第27号 (デ大) 第51号	令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年11月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年12月 1日 平成23年 2月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 平成24年11月 1日 平成18年12月 1日 平成18年12月 1日 平成18年12月 1日	病棟種別:精神 病棟数:5棟 病床数:297床 区分:18対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:5棟 病床数:297床 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 病棟種別:精神 病棟数:5 病床数:297 看護補助加算:看護補助加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 許容病床数:297床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:428.98㎡ 専用施設の面積:274.4㎡ 患者1人当たりの面積:5.5㎡ 専用施設の面積:274.4㎡ 患者1人当たりの面積:4.04㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1223 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ナ) 第17号 (デナ) 第24号 (医療保護) 第47号 (補管) 第4456号 (外在ベ I) 第462号 (歯外在ベ I) 第73号 (入ベ I 6) 第4号 (酸単) 第36099号	平成18年12月 1日 平成22年 3月 1日 平成18年12月 1日 平成18年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	専用施設の面積:274.4㎡ 患者 1 人当たりの面積:13.7㎡ 専用施設の面積:274.4㎡ 患者 1 人当たりの面積:5.5㎡ 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.35円
2824	250,360,6 春日井360	なかひがし整形外科 皮フ科	〒487-0033 春日井市岩成台 5 - 2 - 1 2 0568-95-1555 (0568-95-1578)		(情報通信) 第494号 (医療DX) 第4238号 (小運指管) 第77号 (二骨継3) 第17号 (下創管) 第68号 (がん指) 第1541号 (脳Ⅲ) 第213号 (運Ⅱ) 第472号 (外在ベ I) 第1595号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年 2月 1日 平成23年 8月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年10月 1日	
2825	250,362,2 春日井362	わかばこどもクリニ ック	〒486-0824 春日井市割塚町 5 8 ドエルマルモ 3 0 3 1階 0568-86-7750 (0568-86-7715)		(医療DX) 第4557号 (小検) 第36号 (外後発使) 第2597号	令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
2826	250,366,3 春日井366	麻酔科伊藤医院	〒486-0905 春日井市稲口町 1 - 7 - 3 6 0568-36-1300		(外在ベ I) 第2697号 (外在ベ I) 第2033号	令和 7年10月 1日 令和 7年 3月 1日	
2827	250,368,9 春日井368	アベクリニック	〒486-0851 春日井市篠木町 6 - 2 - 4 0568-84-6600 (0568-84-0122)		(短手 1) 第78号 (がん指) 第980号 (C・M) 第1527号	令和 4年 4月 1日 平成26年 2月 1日 令和 4年 7月 1日	回復室病床数:3床 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2828	250,370,5 春日井370	医療法人和恵会はや かわ・すずきクリニ ック	〒486-0913 春日井市柏原町3-185 0568-83-8777 (0568-56-1932)	一般 6	(医療DX) 第5330号 (時間外3) 第999号 (診入院) 第1922号 (ニコ) 第2258号 (がん指) 第879号 (遠隔持陽) 第46号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成25年 4月 1日 平成30年 4月 1日	病床数:6床 区分:入院基本料 6

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2829	250,374,7 春日井374	医療法人光寿会 光 寿会春日井病院	〒486-0819 春日井市下原町萱場1920-1 0568-82-5500 (0568-82-0697)	療養 55	(医療DX) 第1564号 (療養入院) 第7094号 (療養1) 第116号 (感染対策3) 第187号 (病棟薬1) 第190号 (入退支) 第352号 (認ケア) 第179号 (短手1) 第313号 (食) 第1355号 (糖管) 第100号 (がん指) 第956号 (薬) 第506号 (電情) 第498号 (C・M) 第1226号 (脳II) 第418号 (運I) 第2689号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成24年 1月 1日 平成25年 9月 1日 平成25年12月 1日 平成24年 1月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 3月 1日 平成24年 1月 1日 令和元年 5月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:55床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 届出に係る病棟:療養 病床数:55床 病棟面積のうち患者1人当たり :24.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.3㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算3 認知症ケア加算3 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1226 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(人工腎臓) 第127号 (導入1) 第121号 (透析水) 第50号 (肢梢) 第52号 (外在ベI) 第549号 (入ベ68) 第2号 (酸単) 第35332号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボ`ンハ`算定単価:0.36円 小型ボ`ンハ`算定単価:2.36円
2830	250,379,6 春日井379	しんまちクリニック	〒486-0816 春日井市東野新町 2-16-1 0568-85-1901 (0568-29-6633)		(情報通信) 第878号 (機能強化) 第1276号 (外来感染) 第2100号 (医療DX) 第3655号 (時間外1) 第623号 (がん疼) 第2277号 (外データ提) 第63号 (支援診2) 第1245号 (在緩診実) 第23号 (がん指) 第922号 (在医総管1) 第984号 (在データ提) 第31号 (在医総管2) 第4号 (在総) 第1425号 (訪看充) 第1号	令和 7年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 7月 1日 平成21年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日 平成21年 3月 1日 令和 2年 4月 1日	
2831	250,381,2 春日井381	滝川医院	〒486-0927 春日井市柏井町 2-45-1 0568-31-7701 (0568-31-7701)		(外来感染) 第2240号 (時間外3) 第188号 (小か診1) 第108号 (ニコ) 第1914号 (支援診2) 第1419号 (がん指) 第769号 (電情) 第406号 (介保連) 第38号 (175) 第1789号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 平成24年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成21年12月 4日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1227 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2832	250,382,0 春日井382	だんばら内科クリニ ック	〒486-0901 春日井市牛山町1 2 4 5-3 0568-32-2123 (0568-34-5612)		(外来感染) 第3139号 (連携強化) 第397号 (サ強化) 第390号 (医療DX) 第5865号 (ニコ) 第1504号 (がん指) 第1444号 (電情) 第400号 (遠隔持陽) 第410号 (外後発使) 第2334号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成29年 4月24日 平成29年 4月24日 平成29年 7月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1
2833	250,383,8 春日井383	浅田レディース勝川 クリニック	〒486-0931 春日井市松新町1-4 ルネック 5 階 0568-35-2203 (0568-35-3578)		(外在ベ I) 第1536号 (情報通信) 第776号 (医療DX) 第4063号 (時間外 I) 第231号 (婦特管) 第476号 (一妊管) 第92号 (生補管 I) 第27号 (染色体) 第15号 (HPV) 第197号 (精精採) 第3号 (先-3 4 7) 第10号 (先-3 5 0) 第10号 (先-3 5 1) 第9号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
2834	250,384,6 春日井384	かとう内科クリニッ ク	〒486-0824 春日井市割塚町1 9 6 0568-84-9511 (0568-84-9941)		(医療DX) 第3380号 (ニコ) 第2793号 (支援診 3) 第2153号 (がん指) 第903号 (電情) 第829号 (在医総管 I) 第1098号 (在総) 第1500号 (神経) 第104号 (C・M) 第884号	令和 6年10月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 5月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成25年11月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T
2835	250,385,3 春日井385	たかぎ整形外科・皮 膚科	〒486-0842 春日井市六軒屋町2-1 0 0568-86-5539 (0568-86-5581)		(医療DX) 第2862号 (二骨継 3) 第262号 (運 II) 第1106号 (外在ベ I) 第2034号	令和 6年 8月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1228 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2836	250,387,9 春日井387	福井産婦人科医院	〒487-0035 春日井市藤山台2-1-12 0568-91-5220 (0568-91-3939)	一般 16	(時間外3) 第1176号 (婦特管) 第319号 (がん指) 第761号 (HPV) 第198号	平成22年10月 1日 令和 2年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成23年 1月 1日	
2837	250,388,7 春日井388	はやかわクリニック	〒486-0852 春日井市下市場町6-7-3 0568-89-3388 (0568-89-3300)		(時間外1) 第232号 (ニコ) 第3162号 (支援診3) 第2450号 (がん指) 第591号 (在医総管1) 第1141号 (在総) 第1520号	平成24年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年12月 1日 平成23年11月 1日 平成23年 1月 1日 平成23年 1月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
2838	250,389,5 春日井389	のじり内科クリニック	〒487-0021 春日井市東神明町4-4-3 0568-52-1151 (0568-52-1307)		(医療DX) 第3424号 (時間外1) 第713号 (短手1) 第414号 (ニコ) 第2373号 (がん指) 第430号 (外在ベI) 第1738号	令和 6年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 8月 1日 平成23年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	回復室病床数:2床
2839	250,392,9 春日井392	あまの眼科クリニック	〒486-0849 春日井市八田町6-2-1-23 0568-56-0002 (0568-56-0222)		(医療DX) 第2394号 (短手1) 第79号 (コン1) 第1269号 (外在ベI) 第2556号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:2床
2840	250,393,7 春日井393	すまいる皮フ科クリニック	〒487-0025 春日井市出川町3-1-4-2 0568-52-1341 (0568-52-1346)		(時間外3) 第2286号	令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1229 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2841	250,395,2 春日井395	成宮医院	〒486-0916 春日井市八光町4-84-3 0568-35-6567 (0568-35-6566)		(機能強化) 第2099号 (外来感染) 第2962号 (連携強化) 第399号 (医療DX) 第4446号 (時間外3) 第1378号 (地包加) 第1612号 (ニコ) 第1663号 (がん指) 第780号 (電情) 第411号 (在宅DX) 第691号 (在医総管1) 第1222号 (外在ベ1) 第2468号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 9月 1日 平成29年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2842	250,397,8 春日井397	小山クリニック	〒487-0006 春日井市石尾台2-4-12 0568-48-1112 (0568-27-7097)		(外来感染) 第3062号 (連携強化) 第851号 (医療DX) 第2932号 (時間外3) 第2247号 (外データ提) 第91号 (ニコ) 第2444号 (支援診3) 第2451号 (がん指) 第932号 (電情) 第527号 (在医総管1) 第1183号 (在総) 第1551号 (外在ベ1) 第1358号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年 9月 1日 平成30年11月 1日 平成23年10月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1230 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2843	250,398,6 春日井398	勝川よろずクリニック	〒486-0932 春日井市松河戸町2-6-2 0568-35-5580 (0568-35-5585)		(機能強化) 第2159号 (外来感染) 第1718号 (連携強化) 第591号 (医療DX) 第4064号 (時間外1) 第1015号 (地包加) 第1454号 (がん疼) 第2432号 (小か診1) 第274号 (ニコ) 第2729号 (支援診2) 第1246号 (がん指) 第1949号 (こ連指I) 第49号 (電情) 第595号 (在医総管1) 第2033号 (在総) 第2019号 (外在べI) 第2469号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2844	250,399,4 春日井399	服部クリニック	〒487-0027 春日井市松本町1-3-7 0568-53-0221 (0568-53-0222)		(外来感染) 第3159号 (医療DX) 第1778号 (がん指) 第1711号 (遠隔持陽) 第622号 (C・M) 第517号 (脳Ⅲ) 第220号 (運I) 第2626号	令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年12月 1日 令和 7年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年12月 1日	撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
2845	250,400,0 春日井400	神領ファミリークリ ニック	〒486-0829 春日井市堀ノ内町4-4-3 0568-85-3070 (0568-85-3071)		(医療DX) 第4447号 (がん指) 第1056号	令和 7年 4月 1日 平成27年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1231 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2846	250,402,6 春日井402	出川もりクリニック	〒487-0025 春日井市出川町5-25-6 0568-52-0007 (0568-52-0008)	一般 4	(情報通信) 第142号 (機能強化) 第1791号 (外来感染) 第2963号 (医療DX) 第5331号 (時間外3) 第1510号 (診入院) 第2305号 (がん疼) 第235号 (ニコ) 第2730号 (支援診2) 第1495号 (がん指) 第1077号 (在宅DX) 第634号 (在医総管1) 第1298号 (在総) 第1635号 (遠隔持陽) 第209号 (外在ベI) 第1359号 (時間外3) 第1518号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成27年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成25年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年10月 1日	病床区分:一般 病床数:4床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:有 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
2847	250,404,2 春日井404	さくら小児科・アレルギー科	〒486-0842 春日井市六軒屋町1-10-1 0568-41-8400 (0568-41-8409)				
2848	250,406,7 春日井406	石黒内科クリニック	〒486-0846 春日井市朝宮町1-11-1 0568-89-3335 (0568-89-3336)		(外来感染) 第2846号 (連携強化) 第400号 (医療DX) 第1781号 (がん指) 第889号 (電情) 第821号 (外在ベI) 第1914号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 3月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1232 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2849	250,408,3 春日井408	いとう内科クリニック	〒486-0805 春日井市岩野町2-6-1 0568-82-2300 (0568-82-7757)		(機能強化) 第1277号 (外来感染) 第2625号 (医療DX) 第5332号 (時間外3) 第1920号 (地包加) 第1512号 (二骨継3) 第273号 (小か診1) 第70号 (ニコ) 第2358号 (がん指) 第947号 (電情) 第466号 (在医総管1) 第1385号 (外在ベI) 第1148号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成25年10月 1日 平成30年 3月 1日 平成25年10月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2850	250,409,1 春日井409	勝川三宅眼科	〒486-0927 春日井市柏井町3-9-2 0568-85-3111 (0568-85-3115)		(緑内眼下) 第48号	令和 4年 4月 1日	
2851	250,411,7 春日井411	きたしろ整形外科	〒486-0814 春日井市北城町4-1521-1 0568-81-8101 (0568-81-8102)		(情報通信) 第143号 (医療DX) 第4239号 (時間外3) 第1603号 (小運指管) 第75号 (二骨継3) 第28号 (下創管) 第69号 (ニコ) 第1586号 (C・M) 第1538号 (外後発使) 第2937号 (運II) 第942号 (外在ベI) 第993号 (外在ベII1) 第78号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算2 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2852	250,413,3 春日井413	朝宮こどもクリニッ ク	〒486-0913 春日井市柏原町 5 - 8 7 0568-56-0070 (0568-56-0747)		(外来感染) 第3244号 (医療D X) 第6170号 (小検) 第93号 (外在ベ I) 第1915号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 平成26年 5月 2日 令和 7年 3月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(電情) 第687号 (C・M) 第938号 (脳Ⅱ) 第485号 (運Ⅰ) 第2209号 (胃瘻造) 第120号 (胃瘻造嚥) 第88号 (外在ベⅠ) 第959号 (入ベ29) 第10号 (酸単) 第35771号	令和 4年 5月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.24円 小型ポンプ 算定単価:1.98円
2854	250,417,4 春日井417	竹村整形外科クリニック	〒486-0969 春日井市味美白山町1-4-17 0568-31-8234 (0568-31-8235)		(機能強化) 第1278号 (外来感染) 第1719号 (連携強化) 第873号 (時間外3) 第1695号 (地包加) 第1589号 (がん指) 第1063号 (外後発使) 第2057号 (運Ⅲ) 第383号 (外在ベⅠ) 第1360号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 1月 3日 令和 6年10月 1日 平成27年 1月 3日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1236 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2855	250,418,2 春日井418	医療法人雄峰会 ま のウィメンズクリニ ック	〒486-0931 春日井市松新町 2 - 5 0568-36-0303 (0568-36-1515)	一般 19	(医療D X) 第6083号 (時間外 1) 第554号 (診入院) 第2188号 (ハイ妊娠) 第155号 (乳腺ケア) 第56号 (婦特管) 第401号 (一妊管) 第167号 (H P V) 第424号 (酸単) 第35772号	令和 7年 7月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 大型ホッパ 算定単価:0.42円
2856	250,420,8 春日井420	内科眼科ゆたかクリ ニック	〒486-0968 春日井市味美町 3 - 6 9 0568-34-0303 (0568-34-0330)		(機能強化) 第1792号 (外来感染) 第2964号 (医療D X) 第5173号 (時間外 3) 第2287号 (小か診 1) 第168号 (ニコ) 第1915号 (がん指) 第1093号 (電情) 第405号 (在宅D X) 第588号 (在医総管 1) 第1542号 (コン 1) 第967号 (コン 1) 第1029号 (外在ベ I) 第1361号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 7月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1237 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2857	250,423,2 春日井423	浅野眼科クリニック	〒486-0841 春日井市南下原町4-9-6 0568-83-0008 (0568-83-0707)		(医療DX) 第3026号 (時間外3) 第1747号 (短手1) 第120号 (全網電) 第12号 (コン1) 第1351号 (外後発使) 第3153号 (外在ベI) 第1603号 (酸単) 第36101号	令和 6年 9月 1日 平成28年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年 7月 1日 平成28年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ポンプ算定単価:2.25円
2858	250,424,0 春日井424	岩成台診療所	〒487-0033 春日井市岩成台6-2-3 岩成台 団地19棟1 0568-91-0743 (0568-91-5892)		(がん指) 第1188号	平成28年 1月30日	
2859	250,425,7 春日井425	眼科山田クリニック	〒487-0031 春日井市廻間町大洞681-15 7 0568-88-1418 (0568-88-4971)		(短手1) 第266号 (コン1) 第1128号 (外在ベI) 第2035号	令和 5年 5月 1日 平成28年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	
2860	250,427,3 春日井427	まきのファミリーク リニック	〒487-0033 春日井市岩成台10-2-9 0568-93-6080 (0568-93-6088)		(情報通信) 第540号 (医療DX) 第5333号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	
2861	250,428,1 春日井428	下島クリニック	〒486-0931 春日井市松新町4-7-10 0568-32-9902 (0568-32-9903)		(時間外1) 第1152号 (支援診2) 第1502号 (在医総管1) 第2532号 (在総) 第2333号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	
2862	250,430,7 春日井430	アイクリニック春日 井	〒486-0927 春日井市柏井町4-17 イオン春 日井2階 0568-56-2080 (0568-56-2080)		(コン3) 第23号	平成28年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1238 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2863	250, 431, 5 春日井431	たけだクリニック整 形外科・内科	〒486-0926 春日井市小野町 5 - 8 9 - 6 0568-82-8808 (0568-82-8809)		(情報通信) 第144号 (機能強化) 第1793号 (外来感染) 第1720号 (連携強化) 第402号 (サ強化) 第60号 (医療D X) 第4448号 (時間外 I) 第649号 (地包加) 第1360号 (二骨継 3) 第29号 (ニコ) 第2179号 (支援診 3) 第2217号 (がん指) 第1262号 (こ連指 I) 第14号 (電情) 第494号 (在宅D X) 第455号 (在医総管 1) 第1669号 (在総) 第1835号 (遠隔持陽) 第332号 (C・M) 第1129号 (脳Ⅲ) 第2770号 (運 I) 第2585号 (外在ベ I) 第1362号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 3年 3月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
2864	250, 432, 3 春日井432	めぐみクリニック	〒486-0821 春日井市神領町 2 - 2 0 - 1 0568-82-1241		(情報通信) 第405号 (がん指) 第1533号 (外在ベ I) 第35号	令和 5年 5月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1239 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2865	250,433,1 春日井433	みやこ内科クリニック	〒486-0918 春日井市如意申町6-1-10 0568-27-7677 (0568-27-7688)		(外来感染) 第2241号 (時間外3) 第1845号 (がん指) 第2150号	令和 6年 8月 1日 平成29年 2月 1日 令和 3年10月 1日	
2866	250,434,9 春日井434	耳鼻咽喉科まつだクリニック	〒486-0851 春日井市篠木町6-2-4 0568-86-4133 (0568-86-3688)		(外来感染) 第2098号 (サ強化) 第410号 (医療DX) 第4146号 (電情) 第430号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年11月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
2867	250,435,6 春日井435	春日井リハビリテーション病院附属クリニック	〒480-0304 春日井市神屋町706 0568-88-0033 (0568-88-0061)		(外在ベI) 第160号 (外来感染) 第2242号 (連携強化) 第592号 (医療DX) 第2396号 (がん疼) 第2325号 (ニコ) 第2143号 (がん指) 第1448号 (電情) 第435号 (在医総管1) 第1822号 (在データ提) 第40号 (外在ベI) 第1363号 (外在ベII2) 第17号 (酸単) 第35514号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
2868	250,436,4 春日井436	まつした整形外科	〒486-0851 春日井市篠木町2-6-1 0568-82-0333 (0568-82-0300)		(二骨継3) 第421号 (脳Ⅲ) 第2794号 (運I) 第2623号 (難) 第22号 (外在ベI) 第2470号	令和 6年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
2869	250,439,8 春日井439	かちがわ心と体のクリニック	〒486-0927 春日井市柏井町1-101 0568-32-3200 (0568-32-3373)		(医療DX) 第4558号 (認1) 第49号 (ショ小) 第53号 (デ小) 第80号	令和 7年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日	専用施設の面積:104.16㎡ 患者1人当たりの面積:5.2㎡ 専用施設の面積:104.16㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1240 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2870	250, 441, 4 春日井441	寺西心臓血管クリニ ック	〒486-0841 春日井市南下原町 4-8-4 0568-82-0484 (0568-82-0485)		(情報通信) 第269号 (機能強化) 第1279号 (医療DX) 第2933号 (時間外3) 第2115号 (小か診2) 第6号 (ニコ) 第2900号 (がん指) 第2769号 (C・M) 第1200号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 平成29年10月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T
2871	250, 442, 2 春日井442	青山クリニック	〒486-0842 春日井市六軒屋町 1-9 0568-83-9500 (0568-83-8781)		(外在ベI) 第2165号 (機能強化) 第1794号 (外来感染) 第2279号 (医療DX) 第2816号 (時間外1) 第785号 (遠隔ペ) 第122号 (二骨継3) 第485号 (地包診) 第59号 (ニコ) 第2446号 (支援診3) 第2152号 (がん指) 第1587号 (電情) 第880号 (在医総管1) 第1813号 (在総) 第1908号 (遠隔持陽) 第571号	令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和元年12月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 9月 1日	地域包括診療料の区分: 地域包 括診療料 2 届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
2872	250, 443, 0 春日井443	いわい皮フ科クリニ ック	〒486-0958 春日井市西本町 1-8-3 0568-31-2037 (0568-31-2037)		(医療DX) 第3536号 (外在ベI) 第182号	令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1241 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2873	250, 445, 5 春日井445	岡島内科	〒486-0926 春日井市小野町 6 - 2 9 0568-83-5855 (0568-83-5872)		(情報通信) 第145号 (機能強化) 第1280号 (医療D X) 第4623号 (時間外 3) 第1901号 (小か診 1) 第28号 (ニコ) 第2416号 (支援診 3) 第2452号 (がん指) 第1537号 (在医総管 1) 第1795号 (在総) 第1899号 (遠隔持陽) 第553号 (酸単) 第36593号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年12月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ`算定単価:2.35円
2874	250, 446, 3 春日井446	田島クリニック	〒487-0006 春日井市石尾台 5 - 8 - 8 0568-95-0233 (0568-95-0108)		(がん指) 第1538号 (在医総管 1) 第1796号 (在総) 第1900号 (C・M) 第1314号	平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日 令和元年 7月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
2875	250, 447, 1 春日井447	かちがわ整形外科	〒486-0929 春日井市旭町 4 - 2 2 0568-31-1177 (0568-31-1188)		(電情) 第502号 (外後発使) 第2627号 (運Ⅱ) 第884号 (外在ベⅠ) 第417号	平成30年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2876	250,448,9 春日井448	かすがいマタニティ クリニック	〒486-0903 春日井市前並町東屋敷103 0568-36-0301 (0568-36-0316)	一般 一般 19	(医療DX) 第4559号 (時間外1) 第699号 (診入院) 第2409号 (ハイ妊娠) 第166号 (婦特管) 第262号 (一妊管) 第28号 (HPV) 第465号 (外後発使) 第1946号 (酸単) 第36316号	令和 7年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ｼﾝﾊﾞ 算定単価:0.42円
2877	250,449,7 春日井449	産婦人科かたのクリニック	〒487-0025 春日井市出川町5-8-6 0568-51-1448 (0568-37-1004)		(婦特管) 第223号 (HPV) 第468号 (外後発使) 第2692号 (酸単) 第36103号	令和 2年 8月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ｼﾝﾊﾞ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2878	250,451,3 春日井451	医療法人H A R U M I 春見あおいクリ ニック	〒486-0837 春日井市春見町 5 6 - 5 0568-85-5055 (0568-85-5056)		(情報通信) 第251号 (外来感染) 第2382号 (医療D X) 第4449号 (時間外 3) 第2534号 (ニコ) 第2600号 (支援診 3) 第2412号 (がん指) 第1644号 (在医総管 1) 第1864号 (C・M) 第1435号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 3年 1月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
2879	250,452,1 春日井452	石川内科クリニック	〒486-0841 春日井市南下原町 4 - 9 - 4 0568-87-6800 (0568-87-6833)		(外在ベ I) 第2036号 (外来感染) 第1721号 (医療D X) 第4450号 (時間外 3) 第2451号 (ニコ) 第3163号 (がん指) 第1687号 (電情) 第520号 (外在ベ I) 第1739号 (酸単) 第35515号	令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料 小型ポンプ算定単価: 2,35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2880	250,454,7 春日井454	北陽会病院	〒486-0915 春日井市八幡町1-1-8 0568-37-3200 (0568-37-3201)	一般 80 療養 40	(機能強化) 第1229号 (医療DX) 第1565号 (療養入院) 第7317号 (診療録3) 第267号 (療養1) 第194号 (医療安全2) 第353号 (後発使1) 第200号 (データ提) 第348号 (入退支) 第817号 (回1) 第205号 (地包ケア1) 第242号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 元年11月 1日 令和 元年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注1-3 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算3 届出に係る病棟:療養 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり:23.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.8㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:40床 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:40床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1245 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第11089号 (支援病3) 第77号 (在医総管1) 第2039号 (コン1) 第1410号 (C・M) 第1294号 (脳I) 第1276号 (運I) 第2677号 (呼I) 第304号 (胃瘻造) 第178号 (外在ベI) 第92号 (入ベ38) 第1号 (入ベ40) 第3号 (酸単) 第36317号	令和元年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和元年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無 大型ボソバ 算定単価: 0.42円 小型ボソバ 算定単価: 2.36円
2881	250,455,4 春日井455	もちづき内科クリニック	〒486-0817 春日井市東野町3-1-8 0568-81-1131 (0568-81-1132)		(医療DX) 第4624号 (がん疼) 第2393号 (がん指) 第1816号 (電情) 第558号 (酸単) 第35516号	令和 7年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 小型ボソバ 算定単価: 2.35円
2882	250,456,2 春日井456	医療法人北陽会 かちがわ北クリニック	〒486-0943 春日井市角崎町3-1 0568-34-1211 (0568-35-6530)		(外来感染) 第3247号 (がん指) 第1972号	令和 7年 7月 1日 令和 2年 6月 1日	
2883	250,457,0 春日井457	みのりクリニック小児科アレルギー科	〒486-0916 春日井市八光町4-44-2 0568-31-6001 (0568-37-0601)		(機能強化) 第2483号 (医療DX) 第4998号 (時間外3) 第2535号 (小か診1) 第287号 (小検) 第149号 (外在ベI) 第1364号	令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和元年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1246 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2884	250,458,8 春日井458	勝川脳神経クリニック	〒486-0941 春日井市勝川新町2-158 0568-33-2277 (0568-37-2303)		(情報通信) 第241号 (外来感染) 第1812号 (医療DX) 第4451号 (時間外1) 第769号 (外データ提) 第32号 (がん指) 第1924号 (遠脳) 第2号 (C・M) 第1319号 (外在ベI) 第628号 (酸単) 第36102号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 3月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 7月 1日	送受信区分:送信側 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
2885	250,459,6 春日井459	たかしまファミリークリニック	〒486-0833 春日井市上条町2-160 0568-82-8222 (0568-82-8223)		(外来感染) 第1841号 (連携強化) 第1008号 (医療DX) 第4147号 (ニコ) 第2766号 (がん指) 第2134号 (遠隔持陽) 第581号 (外在ベI) 第193号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホソ算定単価:2.35円 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
2886	250,460,4 春日井460	中村耳鼻咽喉科	〒486-0837 春日井市春見町4-3 0568-89-4187 (0568-89-4188)		(外来感染) 第2139号 (連携強化) 第734号 (サ強化) 第377号 (医療DX) 第4065号 (補聴) 第42号 (外在ベI) 第1365号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
2887	250,461,2 春日井461	山口メンタルクリニック	〒486-0803 春日井市西山町3-13-1 0568-86-7532 (0568-86-7533)		(時間外3) 第2105号	令和元年12月 1日	
2888	250,463,8 春日井463	そぶえ内科クリニック	〒486-0853 春日井市穴橋町2-12-13 0568-87-3600 (0568-87-3616)		(がん指) 第1900号 (電情) 第583号 (外在ベI) 第2166号	令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 7年 3月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1247 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2889	250,464,6 春日井464	かちがわ皮フ科クリ ニック	〒486-0927 春日井市柏井町5-203-2 0568-82-0012 (0568-82-0013)		(医療DX) 第3913号 (外後発使) 第3173号 (外在ベI) 第2649号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
2890	250,465,3 春日井465	二子山ファミリーク リニック	〒486-0955 春日井市二子町1-5-6 0568-37-3302 (0568-37-3303)		(情報通信) 第828号 (外来感染) 第2518号 (連携強化) 第744号 (サ強化) 第261号 (抗薬適) 第24号 (医療DX) 第2397号 (ニコ) 第2880号 (がん指) 第1971号 (電情) 第602号	令和 7年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 5月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2891	250,468,7 春日井468	のぞみクリニック	〒487-0032 春日井市高森台4-14-15 0568-29-5540 (0568-29-5541)		(情報通信) 第495号 (機能強化) 第1796号 (外来感染) 第2847号 (連携強化) 第209号 (医療DX) 第3952号 (時間外1) 第796号 (がん疼) 第2519号 (外データ提) 第64号 (支援診2) 第1177号 (がん指) 第2121号 (電情) 第607号 (在医総管1) 第2021号 (在データ提) 第32号 (酸単) 第35333号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ポンプ 算定単価:2.2円
2892	250,470,3 春日井470	やないクリニック	〒486-0841 春日井市南下原町2-2-15 0568-84-3300 (0568-84-3310)		(時間外3) 第2173号 (がん疼) 第2452号 (がん指) 第2360号 (C・M) 第1400号 (外在ベI) 第280号	令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1248 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2893	250,472,9 春日井472	横井内科クリニック	〒486-0946 春日井市勝川町西2-5 0568-33-3113 (0568-34-6338)		(医療DX) 第603号 (がん指) 第2035号	令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日	
2894	250,473,7 春日井473	同仁医院	〒486-0945 春日井市勝川町5-105 0568-33-6787 (0568-33-6579)		(機能強化) 第1798号 (外来感染) 第1960号 (連携強化) 第643号 (時間外3) 第2195号 (地包加) 第1414号 (二骨継3) 第263号 (ニコ) 第2829号 (支援診3) 第2154号 (がん指) 第2042号 (在医総管1) 第2078号 (在総) 第2040号 (酸単) 第36695号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ボソバ 算定単価:2,35円
2895	250,475,2 春日井475	春日井みずほクリニ ック	〒486-0803 春日井市西山町3-19-8 0568-56-0555 (0568-56-0556)		(時間外1) 第1135号 (C・M) 第1446号 (認デ) 第6号	令和 7年 5月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:139.72㎡ 患者1人当たりの面積:5.59㎡
2896	250,476,0 春日井476	イーアス春日井眼科	〒486-0842 春日井市六軒屋町東丘2-2 イー アス春日井2階 0568-37-3280 (0568-37-3281)		(外在ベ1) 第2594号 (医療DX) 第5036号 (電情) 第733号 (コン3) 第107号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 1月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1249 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2897	250,477,8 春日井477	かわなか内科・生活 習慣病クリニック	〒486-0931 春日井市松新町1-3 ルネッサ ンスシティ勝川一番街4階 0568-27-5321 (0568-27-5322)		(機能強化) 第1282号 (外来感染) 第2773号 (連携強化) 第403号 (医療DX) 第4066号 (時間外1) 第872号 (地包加) 第1455号 (がん疼) 第2504号 (二骨継3) 第266号 (外データ提) 第40号 (支援診3) 第2218号 (がん指) 第2175号 (電情) 第673号 (在医総管1) 第2172号 (在総) 第2100号 (遠隔持陽) 第604号 (外在ベI) 第2688号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 3年12月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 9月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
2898	250,478,6 春日井478	子どもの成長・糖尿 病 上西のびしろク リニック	〒486-0931 春日井市松新町1-3 ルネッサ ンスシティ勝川1番街4階403 0568-41-9701 (0568-41-9702)		(情報通信) 第402号 (機能強化) 第2407号 (外来感染) 第1961号 (連携強化) 第715号 (サ強化) 第144号 (抗薬適) 第48号 (医療DX) 第3953号 (時間外3) 第2269号 (小か診1) 第261号 (持血測1) 第129号 (持血測2) 第52号 (外在ベI) 第1366号	令和 5年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動 する持続血糖測定器を用いる場 合 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1250 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2899	250,479,4 春日井479	こうぞうじ在宅支援 診療所	〒487-0013 春日井市高蔵寺町3-2-11 P R I M A高蔵寺1階 0568-27-9786 (0568-27-9786)		(情報通信) 第541号 (外来感染) 第2510号 (サ強化) 第353号 (医療D X) 第4240号 (時間外1) 第888号 (遠隔ペ) 第118号 (がん疼) 第2524号 (支援診2) 第1178号 (在緩診実) 第166号 (がん指) 第2259号 (電情) 第689号 (在宅D X) 第425号 (在医総管1) 第2208号 (医情連) 第195号	令和 5年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 5月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
2900	250,481,0 春日井481	小松原内科	〒480-0305 春日井市坂下町5-1215-7 42 0568-88-3100 (0568-88-4972)		(機能強化) 第2265号 (がん疼) 第2533号 (支援診2) 第1116号 (在緩診実) 第107号 (がん指) 第2279号 (在医総管1) 第2223号 (在総) 第2130号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日	
2901	250,483,6 春日井483	ひばりクリニック	〒486-0802 春日井市桃山町2-281-2 0568-27-7650 (0568-27-7651)		(情報通信) 第720号 (機能強化) 第2266号 (外来感染) 第2383号 (連携強化) 第731号 (医療D X) 第4560号 (時間外1) 第901号 (二骨継3) 第437号 (小か診1) 第277号 (支援診2) 第1117号 (在緩診実) 第182号 (がん指) 第2280号 (電情) 第691号 (介保連) 第60号 (在宅D X) 第474号 (在医総管1) 第2224号 (医情連) 第161号 (在総) 第2131号 (遠隔酸素) 第27号 (遠隔持陽) 第419号 (外在ベI) 第1367号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1251 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2902	250,484,4 春日井484	かすがい関節・スポーツ整形外科いたみのクリニック	〒486-0807 春日井市大手町4-7-1 0568-31-3331 (0568-31-3330)		(医療DX) 第3954号 (小運指管) 第187号 (二骨継3) 第386号 (下創管) 第148号 (電情) 第758号 (C・M) 第1627号	令和 7年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
2903	250,485,1 春日井485	かすがい内科 咳と頭痛と生活習慣病	〒486-0841 春日井市南下原町3-12-10 0568-27-5452 (0568-27-5453)		(運I) 第2819号 (外在ベI) 第767号 (外来感染) 第1895号 (医療DX) 第4561号 (ニコ) 第3130号 (がん指) 第2545号 (電情) 第801号 (遠隔持陽) 第520号 (C・M) 第1640号 (運III) 第371号 (呼II) 第248号 (外在ベI) 第2345号 (酸単) 第36318号	令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ 算定単価: 2,35円
2904	250,486,9 春日井486	メドックにしふじクリニック	〒487-0035 春日井市藤山台5-8 B区画2 0568-92-1125 (0568-92-3355)		(医療DX) 第6007号 (がん指) 第2613号 (電情) 第812号 (酸単) 第36594号	令和 7年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 小型ポンプ 算定単価: 2,36円
2905	250,487,7 春日井487	ルネック勝川クリニック	〒486-0931 春日井市松新町1-4 ルネック7階 0568-41-8508 (0568-41-8507)		(外来感染) 第3257号 (医療DX) 第4241号 (時間外3) 第2443号 (酸単) 第35773号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ 算定単価: 2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1252 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2906	250,488,5 春日井488	高蔵寺内科クリニック	〒487-0013 春日井市高蔵寺町4-6-12 コスモビル1階 0568-52-3000 (0568-52-3019)		(医療DX) 第5037号 (糖管) 第228号 (がん指) 第2584号 (持血測1) 第140号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
2907	250,489,3 春日井489	Kファミリークリニック	〒486-0947 春日井市知多町3-8 0568-35-5001 (0568-35-5002)		(がん指) 第2614号	令和 6年 7月 1日	
2908	250,491,9 春日井491	鷹来クリニック内科 ・循環器内科	〒486-0808 春日井市田楽町1654 0568-27-5432 (0568-27-5431)		(外来感染) 第2507号 (医療DX) 第4242号 (時間外3) 第2521号 (がん指) 第2655号 (電情) 第824号 (外後発使) 第3139号	令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 6月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1
2909	250,492,7 春日井492	ひじかた内科・消化 器内科クリニック	〒486-0912 春日井市高山町1-18-5 0568-37-3371 (0568-37-3372)		(外在べI) 第2346号 (情報通信) 第785号 (医療DX) 第3733号 (時間外3) 第2544号 (短手1) 第450号 (二骨継3) 第498号 (がん指) 第2744号 (電情) 第862号 (遠隔持陽) 第627号 (C・M) 第1684号 (酸単) 第36319号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ 算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1253 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2910	250,494,3 春日井494	たまいきりニック眼科・耳鼻咽喉科	〒486-0822 春日井市熊野町後田1633-1 0568-37-4001 (0568-37-4002)		(外来感染) 第3258号 (医療DX) 第6008号 (短手1) 第472号 (電情) 第881号 (遠隔持帰) 第628号 (コン1) 第1502号 (緑内障下) 第141号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 6月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
2911	250,495,0 春日井495	医療法人メディカルアイケアー かすがい中央眼科	〒486-0851 春日井市篠木町7-17-3 0568-37-1390 (0568-37-1391)		(医療DX) 第5922号 (コン1) 第1503号 (緑内障下) 第142号	令和 7年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 6月 1日	
2912	250,496,8 春日井496	かちがわスキンクリニック 皮膚科・美容皮膚科	〒486-0926 春日井市小野町5-89-7 0568-29-9944 (0568-29-9945)		(医療DX) 第6203号	令和 7年 8月 1日	
2913	250,497,6 春日井497	はるレディースクリニック	〒486-0841 春日井市南下原町4-9-2 0568-81-7100 (0568-81-7106)		(医療DX) 第6171号 (時間外3) 第2567号 (がん疼) 第2707号 (婦特管) 第484号 (一妊管) 第244号 (がん指) 第2759号 (電情) 第869号 (HPV) 第568号 (外在ベI) 第2570号 (酸単) 第36815号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ホソハ 算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1254 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2914	250,498,4 春日井498	ケセラセラ在宅クリニック勝川	〒486-0947 春日井市知多町3-155 プラスビル1階 050-5799-8550 (050-3588-8530)		(情報通信) 第860号 (機能強化) 第2539号 (医療DX) 第6363号 (時間外1) 第1146号 (がん疼) 第2720号 (支援診3) 第2646号 (がん指) 第2826号 (電情) 第900号 (在宅DX) 第892号 (在医総管1) 第2523号 (医情連) 第259号 (在総) 第2329号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
2915	250,499,2 春日井499	ブレインランドクリニック春日井	〒487-0024 春日井市大留町9-3-2 0568-53-0071 (0568-53-0082)		(医療DX) 第6082号 (支援診2) 第1496号 (がん指) 第2789号 (在宅DX) 第857号 (在医総管1) 第2509号 (在データ提) 第75号 (在総) 第2321号 (神経) 第227号 (C・M) 第1720号 (リデータ提) 第30号 (脳Ⅲ) 第2911号 (運Ⅲ) 第393号	令和 7年 6月 2日 令和 7年 6月 2日 令和 7年 6月 2日 令和 7年 6月 2日 令和 7年 6月 2日 令和 7年 6月 2日 令和 7年 6月 2日 令和 7年 6月 2日 令和 7年 6月 2日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
2916	250,500,7 春日井500	みなかすがいクリニック	〒486-0833 春日井市上条町6-42-3 0568-37-0027 (0568-37-0028)		(情報通信) 第869号 (時間外2) 第92号 (支援診3) 第2647号 (在医総管1) 第2524号 (在総) 第2330号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	
2917	260,008,9 豊川8	わたなベレディースクリニック	〒442-0826 豊川市牛久保町城跡3-6 0533-85-3511 (0533-85-3530)	一般	(情報通信) 第724号 (医療DX) 第3955号 (婦特管) 第237号 (一妊管) 第168号 (HPV) 第67号 (外在ベI) 第161号 (酸単) 第35774号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価: 1.76円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1255 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2918	260,010,5 (261,010,0) 豊川10	豊川市民病院	〒442-8561 豊川市八幡町野路2 3 0533-86-1111 (0533-86-1701)	一般 428 結核 8 精神 65	(医療DX) 第4786号 (病初診) 第105号 (外安全2) 第1490号 (外感染3) 第1442号 (外感染4) 第27号 (一般入院) 第3750号 (結核入院) 第1799号 (精神入院) 第1400号 (総合2) 第62号 (救急医療) 第65号 (超急性期) 第47号 (診療録3) 第331号 (事補1) 第297号 (急性看補) 第1109号 (看夜配) 第281号 (看補) 第2101号	令和 7年 4月 1日 平成25年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成27年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	紹介率:35.3% 算定に係る手術件数:88 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:10棟 病床数:404床 区分:急性期一般入院料 1 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:8床 区分:7対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:65床 区分:1 3対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5対1補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準:5 0対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算 1

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(療) 第452号	令和 4年 4月 1日	看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:65 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2
					(重) 第1259号	平成25年 5月 1日	病棟数:10 病棟種別:一般 病床数:293 病室の総面積 : 2894.81㎡ 1床当たり病床面積 : 9.88㎡
					(無菌1) 第26号	平成25年 6月 1日	病棟数:1 病棟種別:結核 病床数:8 病室の総面積 : 114.16㎡ 1床当たり病床面積 : 14.27㎡
					(緩和) 第59号	令和 3年 9月 1日	病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:65 病室の総面積 : 576.17㎡ 1床当たり病床面積 : 8.86㎡
					(精入学) 第8号	平成25年 5月 1日	個室:25
					(精合併加算) 第43号	平成25年 5月 1日	病棟数:1 病床数:65
					(精リ工) 第6号	平成27年 8月 1日	
					(摂食障害) 第12号	令和 4年 5月 1日	
					(栄養子) 第151号	令和 5年11月 1日	
					(医療安全1) 第296号	平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算 1
					(感染対策1) 第115号	令和 7年 1月 1日	指導強化加算
					(患サポ) 第167号	平成25年 5月 1日	
					(重症初期) 第13号	令和 4年 4月 1日	
					(報告管理) 第44号	令和 6年 7月 1日	
					(褥瘡ケア) 第37号	平成25年 5月 1日	
					(ハイ妊娠) 第143号	平成25年 5月 1日	
					(ハイ分娩) 第123号	令和元年 6月 1日	
					(呼吸子) 第29号	平成28年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(後発使1) 第319号 (バ後使) 第35号 (病棟薬1) 第180号 (病棟薬2) 第42号 (データ提) 第198号 (入退支) 第837号 (認ケア) 第328号 (せん妄ケア) 第92号 (精疾診) 第24号 (精急医配) 第69号 (排自支) 第28号 (地医確保) 第82号 (救1) 第145号 (集5) 第16号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:12棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:413床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小 児入院医療管理料) を算定す る病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小 児入院医療管理料) を算定す る病床数:15床 認知症ケア加算区分:加算2 精神科急性期医師配置加算区分 :加算2のイ 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟 当該治療室の病床数:18床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 医療安全対策加算1に係る届出 を行っている 精神疾患診断治療初回加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1258 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(小入3) 第76号	令和 6年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数： 15床 届出加算の区分：注7に規定す る加算（養育支援体制加算）
					(食) 第1001号 (外栄食指) 第42号 (遠隔ペ) 第83号 (糖管) 第99号 (がん疼) 第262号 (がん指イ) 第135号 (がん指ロ) 第5号 (がん指ハ) 第24号 (がん指ニ) 第8号 (外緩) 第38号 (糖防管) 第70号 (婦特管) 第337号 (一妊管) 第182号 (二骨管1) 第72号 (二骨継3) 第225号 (下創管) 第124号 (腎防管) 第11号 (トリ) 第45号 (放射診) 第24号 (外化診1) 第106号 (外化連) 第93号 (開) 第35号	平成25年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成25年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 5月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 4月 1日 平成31年 4月 1日	開放病床利用率:31.3% 開放病床数:5
					(がん計) 第200号 (外排自) 第28号 (ハイ妊連1) 第39号 (ハイ妊連2) 第6号 (肝炎) 第122号 (こ連指Ⅱ) 第53号 (薬) 第522号 (機安1) 第142号 (機安2) 第68号 (機安歯) 第24号 (医管) 第1276号 (在看) 第24号 (訪看専) 第4号	令和 4年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(在電場) 第16号 (持血測1) 第66号	令和 3年12月 1日 平成29年 5月 1日	緩和ケア 褥瘡ケアに係る専門研修 特定行為
					(遺伝検1) 第22号 (骨残測) 第7号 (B R C A) 第96号	平成28年10月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					(先代異) 第3号 (H P V) 第342号	令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(ウ細多同) 第24号 (ウ細髄液) 第23号 (検I) 第363号 (検IV) 第73号 (血内) 第61号 (歩行) 第87号 (ヘッド) 第65号 (神経) 第126号 (小検) 第82号 (誘発) 第25号 (精密触覚) 第28号 (画1) 第81号 (ポ断) 第70号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 平成25年 5月 1日 令和 5年10月 1日 平成25年 5月 1日 平成28年 9月 1日 平成27年 9月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 令和 5年12月 1日 平成25年 5月 1日 令和 6年 7月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(ポ断コ複) 第84号	令和 6年 7月 1日	所定点数 100分の80 適合していない場合には所定点数の100分の80に相当する点数により算定する施設基準
					(ポ断コ複P) 第5号	令和 6年 6月 1日	所定点数 100分の80 適合していない場合には所定点数の100分の80に相当する点数により算定する施設基準
							所定点数 100分の80 適合していない場合には所定点数の100分の80に相当する点数により算定する施設基準

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1260 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(C・M) 第864号	平成25年 5月 1日	P E T撮像施設認証:有 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器:MR I (1. 5 テスラ以上3 テスラ未満) 撮影に使用する機器:MR I (1. 5 テスラ以上3 テスラ未満)
					(冠動C) 第55号	平成25年10月 1日	
					(心臓M) 第54号	平成25年10月 1日	
					(抗悪処方) 第65号	平成25年 5月 1日	
					(外化1) 第157号	平成25年 5月 1日	
					(菌) 第219号	平成25年 5月 1日	専用病床数:15床
					(心 I) 第45号	平成25年 5月 1日	専用の部屋の面積:19.8㎡
					(脳 I) 第1122号	平成25年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(運 I) 第2082号	平成25年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(呼 I) 第194号	平成25年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(摂嚥回2) 第21号	令和 4年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(がんリハ) 第54号	平成26年 9月 1日	
					(歯リハ2) 第181号	平成26年 4月 1日	
					(急精支) 第5号	令和 6年11月 1日	
					(精) 第636号	平成25年 5月 1日	専用施設の面積:113.1㎡
					(シヨ小) 第47号	平成28年 4月 1日	専用施設の面積:117.1㎡
					(デ小) 第65号	平成25年 5月 1日	患者1人当たりの面積:3.9㎡ 専用施設の面積:117.1㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1261 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗治療) 第23号 (医療保護) 第57号 (静圧) 第27号 (エタ甲) 第58号 (エタ副甲) 第48号 (人工腎臓) 第128号 (導入1) 第122号 (透析水) 第280号 (肢梢) 第190号 (移後拒) 第9号 (スト合) 第10号 (組再乳) 第7号 (緊整固) 第49号 (後縦骨) 第12号 (緊穿除) 第4号 (脳刺) 第40号 (脊刺) 第56号 (乳セ1) 第61号 (乳セ1) 第48号 (ゲル乳再) 第5号 (穿瘻閉) 第5号 (経特) 第108号	平成30年11月 1日 平成25年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年10月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	患者1人当たりの面積:3.9㎡ 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建 組織拡張器による乳房再建手術 :二次再建 乳癌センチネルリンパ節生検加 算1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建 届出区分:高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分:アテローム切除アブ

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(画誘) 第65号 (体対策) 第30号 (直放) 第43号 (定対策) 第32号 (連携診) 第16号 (病理診1) 第65号 (悪病組) 第21号 (口病診1) 第15号 (補管) 第5286号 (看処遇56) 第4号 (外在ベI) 第183号 (歯外在ベI) 第15号 (入ベ48) 第2号 (酸単) 第36106号	令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 4月 1日 平成25年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出区分: 定位放射線治療・動 体追尾法 届出区分: 定位放射線治療・そ 他のもの 標本の送受信区分: 送信側 病理診断管理の届出状況: 病理 診断管理加算2 C E 算定単価: 0.13円 小型ホソハ 算定単価: 1.83円
2919	260, 026, 1 豊川26	伊藤医院	〒442-0824 豊川市下長山町中屋敷1-1 0533-86-2637 (0533-89-6248)		(医療DX) 第6009号 (時間外3) 第643号	令和 7年 6月 1日 平成22年 4月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2920	260,040,2 豊川40	共立荻野病院	〒442-0812 豊川市三上町雨谷口3 2 0533-86-2161 (0533-86-0917)	療養 89	(機能強化) 第1645号 (医療DX) 第3792号 (療養入院) 第7341号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 9月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:89床 区分:入院料 1 在宅復帰機能強化加算:加算 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注1 3 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 3
					(療養1) 第20号	平成18年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:2階病棟 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人当たり:18.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階病棟 病床数:43床 病棟面積のうち患者1人当たり:18㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.7㎡
					(感染対策3) 第158号	令和 6年 6月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(食) 第1118号 (薬) 第293号 (支援病3) 第80号 (在医総管1) 第1871号 (C・M) 第767号	平成12年 8月 1日 平成15年10月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 8月 1日 平成24年 6月 1日	撮影に使用する機器:4列以上 1 6列未満のマルチスライスCT
					(脳Ⅲ) 第232号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第2770号	令和 4年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(胃瘻造) 第197号	令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胃瘻造嚥) 第141号 (外在ベ I) 第26号 (入ベ 2 2) 第1号 (酸単) 第35517号	令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ホ`ソハ`算定単価:0.42円 小型ホ`ソハ`算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1266 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2921	260,044,4 豊川44	国府病院	〒442-0856 豊川市久保町葉善寺3-6-1 0533-88-2611 (0533-87-4413)	療養 46	(情報通信) 第4号 (医療DX) 第4787号 (療養入院) 第7331号 (診療録3) 第291号 (療養1) 第208号 (療養改1) 第17号 (患サポ) 第792号 (データ提) 第377号 (短手1) 第115号 (食) 第323号 (糖管) 第220号 (がん疼) 第104号 (がん指) 第197号 (遠隔持陽) 第660号 (C・M) 第1150号 (脳Ⅱ) 第624号 (運Ⅰ) 第2736号 (呼Ⅱ) 第246号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 昭和57年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 7年10月 1日 平成29年 3月 1日 令和 5年12月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 5年12月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人当たり :11.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.2㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:1 病床数:46床 病棟面積のうち患者1人当たり :27.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.7㎡ データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 回復室病床数:1床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(人工腎臓) 第236号 (導入1) 第197号 (透析水) 第360号 (肢梢) 第205号 (外在べI) 第181号 (入べ45) 第7号 (酸単) 第36107号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ボンプ 算定単価:0.41円 小型ボンプ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1268 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2922	260,067,5 (261,067,0) 豊川67	医療法人 桃源堂後 藤病院	〒442-0027 豊川市桜木通4-10-2 0533-86-8166 (0533-86-6182)	一般 30	(医療DX) 第3751号 (歯初診) 第862号 (外安全1) 第6249号 (外感染1) 第6274号 (診療録3) 第272号 (データ提) 第353号 (地包ケア1) 第251号 (食) 第202号 (二骨継2) 第48号 (二骨継3) 第154号 (下創管) 第94号 (医管) 第972号 (支援病2) 第65号 (在歯管) 第145号 (歯訪診) 第194号 (C・M) 第958号 (脳Ⅲ) 第2824号 (運Ⅱ) 第918号 (歯リハ2) 第55号 (口腔粘膜) 第1048号 (歯CAD) 第1445号 (椎醇注) 第5号 (口血凝) 第71号 (手光機) 第1011号 (麻管Ⅰ) 第172号 (補管) 第3420号 (外在ベⅠ) 第1730号 (歯外在ベⅠ) 第971号	令和 7年 2月 1日 平成30年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 昭和49年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 平成18年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成26年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 平成20年 7月 1日 平成12年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:30床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入ベ34) 第6号 (酸単) 第35775号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:1.28円
2923	260,073,3 豊川73	星野医院	〒442-0826 豊川市牛久保町常盤59-1 05338-6-2040	一般	(外来感染) 第2357号 (医療DX) 第5866号 (がん指) 第2546号 (外後発使) 第3164号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
2924	260,074,1 豊川74	豊川市休日夜間急病 診療所	〒442-0879 豊川市萩山町3-77-1, 77-7 0533-89-0616 (0533-89-5960)		(外在ベ1) 第1368号 (外在ベ1) 第1062号 (酸単) 第36742号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1270 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2925	260,077,4 豊川77	医療法人鳳紀会可知 病院	〒442-0854 豊川市国府町桜田15-1 0533-88-3331 (0533-88-3332)	療養 60	(医療DX) 第1567号 (医療安全2) 第384号 (感染対策3) 第180号 (患サポ) 第175号 (データ提) 第225号 (入退支) 第805号 (認ケア) 第287号 (回1) 第199号 (食) 第307号 (二骨継2) 第52号 (二骨継3) 第158号 (検I) 第266号 (C・M) 第631号 (脳I) 第1095号 (運I) 第215号 (児春支) 第11号 (シヨ小) 第81号 (デ小) 第99号 (胃瘻造) 第119号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 昭和57年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算: 連携強化加算 届出を行う加算: サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 入院時支援加算の有無: 有 地域連携診療計画加算: 有 認知症ケア加算区分: 加算3 病棟種別: 療養 病棟数: 1棟 病床数: 60床 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有 専用施設の面積: 41.83㎡ 患者1人当たりの面積: 4.18㎡ 専用施設の面積: 41.83㎡ 患者1人当たりの面積: 4.18㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1271 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胃瘻造嚥) 第87号 (外在ベ I) 第987号 (入ベ 7 3) 第5号 (酸単) 第36816号	平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ホシハ 算定単価:0.35円
2926	260,081,6 豊川181	豊川青山病院	〒442-0827 豊川市西島町中井 3 3 - 1 0533-86-8125 (0533-84-7685)	療養 113	(療養入院) 第7134号 (診療録 3) 第243号 (療養 2) 第135号 (データ提) 第355号 (入退支) 第925号 (認ケア) 第203号 (食) 第1111号 (がん疼) 第216号 (脳Ⅱ) 第619号 (運Ⅱ) 第951号 (集コ) 第52号 (外在ベ I) 第998号 (入ベ 2 0) 第11号 (酸単) 第35776号	令和 2年 8月 1日 平成31年 1月 1日 平成21年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:113床 区分:入院料 1 届出に係る病棟:療養 病棟名: 1 病棟 病床数:59床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :10㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:6.4㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名: 2 病棟 病床数:54床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :10.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:6.4㎡ データ提出加算 2 ・データ提出 加算 4 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 2 認知症ケア加算区分:加算 3 L G C 算定単価:0.3円 小型ホシハ 算定単価:2.16円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1272 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2927	260,091,5 豊川91	医療法人中村医院	〒442-0844 豊川市小田渚町下垂 7 7 0533-89-1666 (0533-82-1505)		(医療D X) 第606号 (がん指) 第1477号 (在医総管 1) 第614号	令和 6年 6月 1日 平成29年 9月 1日 平成18年 4月 1日	
2928	260,092,3 豊川92	医療法人 聖俊会 樋口病院	〒442-0068 豊川市諏訪 2 - 1 4 5 0533-86-8131 (0533-86-8133)	療養 43	(医療D X) 第1568号 (療養入院) 第7175号 (診療録 3) 第292号 (療養 1) 第186号 (データ提) 第385号 (食) 第1421号 (ニコ) 第2420号 (がん指) 第1551号 (在医総管 1) 第1805号 (C・M) 第1552号 (脳Ⅲ) 第2801号 (運Ⅱ) 第883号 (外在ベⅠ) 第550号 (入ベ 3 1) 第3号 (酸単) 第35518号	令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成30年 1月12日 平成30年 1月12日 平成30年 1月12日 平成30年 1月12日 令和 4年12月 1日 平成30年 1月12日 平成30年 1月12日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:43床 区分:入院料 1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:43床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :23.12㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1 人当たり:8.54㎡ データ提出加算 1・データ提出 加算 3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) L G C 算定単価:0.28円 小型ポンパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1273 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2929	260,094,9 豊川94	医療法人高橋医院	〒442-0031 豊川市豊川西町 3 6 0533-86-2507 (0533-89-1226)		(外来感染) 第2418号 (医療D X) 第5000号 (がん指) 第2617号 (地連計) 第31号 (在宅D X) 第698号 (在医総管1) 第2107号 (外在ベ I) 第311号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成28年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
2930	260,099,8 豊川99	医療法人ハウト会加藤皮膚科クリニック	〒442-0842 豊川市蔵子 7 - 1 5 - 5 0533-85-7676 (0533-85-7673)		(外在ベ I) 第171号	令和 6年 6月 1日	
2931	260,102,0 豊川102	医療法人信愛会大石医院	〒442-0854 豊川市国府町流霞 1 0 3 0533-88-2235 (0533-87-5158)		(機能強化) 第1799号 (外来感染) 第1962号 (連携強化) 第594号 (医療D X) 第4243号 (時間外1) 第235号 (がん疼) 第34号 (ニコ) 第2269号 (支援診2) 第1103号 (在緩診実) 第25号 (がん指) 第2237号 (地連計) 第32号 (在宅D X) 第849号 (在医総管1) 第184号 (医情連) 第155号 (在総) 第1145号 (外在ベ I) 第1369号 (酸単) 第36108号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円
2932	260,109,5 豊川109	医療法人ピープル田中内科医院	〒442-0857 豊川市八幡町鐘鋳場 1 0 0 0533-89-4600 (0533-89-4602)		(情報通信) 第713号 (外来感染) 第3259号 (医療D X) 第5174号 (時間外3) 第1379号 (がん指) 第198号 (肝炎) 第20号 (酸単) 第36320号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1274 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2933	260, 117, 8 豊川117	有木眼科クリニック	〒442-0045 豊川市駅前通 2-9 5 0533-86-1888 (0533-86-1399)	一般 6	(診入院) 第2506号 (コン1) 第682号 (コン1) 第1037号 (外在ベI) 第272号 (入ベ2 8) 第4号	令和 5年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	病床区分:一般 病床数:6床 区分:入院基本料 5
2934	260, 119, 4 豊川119	井上医院	〒442-0062 豊川市本野町北貝津 8 0533-89-9966 (0533-89-9955)		(機能強化) 第1283号 (医療DX) 第2818号 (時間外3) 第1381号 (地包加) 第1361号 (支援診3) 第1999号 (在診実1) 第54号 (がん指) 第2646号 (地連計) 第33号 (在医総管1) 第680号 (医情連) 第102号 (外後発使) 第3095号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成28年 5月 1日 平成18年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算 1
2935	260, 124, 4 豊川124	こぎわ小児科	〒442-0024 豊川市西豊町 3-8 0533-85-3777 (0533-85-2060)		(外在ベI) 第728号 (機能強化) 第2257号 (外来感染) 第3063号 (小か診2) 第10号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	
2936	260, 126, 9 豊川126	やまざき眼科クリニ ック	〒442-0856 豊川市久保町小深田 9-1 0533-82-4000 (0533-88-4807)		(短手1) 第173号 (コン1) 第1093号 (緑内眼ド) 第89号	令和 4年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	回復室病床数:4床
2937	260, 133, 5 豊川133	医療法人堀江整形外 科クリニック	〒442-0842 豊川市蔵子 6-1 5-1 0533-85-2121 (0533-85-2265)		(時間外3) 第648号 (小運指管) 第3号 (二骨継3) 第233号 (運II) 第446号 (外在ベI) 第807号	平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成18年12月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1275 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2938	260, 137, 6 豊川137	ささき整形外科クリ ニク	〒442-0805 豊川市三谷原町郷中1 2 2-1 0533-83-3377 (0533-83-3378)		(時間外3) 第1496号 (運Ⅱ) 第208号	平成24年 6月 1日 平成18年 4月 1日	
2939	260, 140, 0 豊川140	医療法人信雅会宮地 病院	〒442-0033 豊川市豊川町伊呂通4 0 0533-86-7171 (0533-86-7173)	一般 療養 26 26	(一般入院) 第2391号 (療養入院) 第7152号 (看補) 第1843号 (食) 第1101号 (C・M) 第1157号 (脳Ⅱ) 第327号 (運Ⅰ) 第12号 (酸単) 第35519号	平成24年 9月 1日 令和 2年10月 1日 平成24年 9月 1日 平成11年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:20床 区分:地域一般入院料2 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:26床 区分:入院料2 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:20 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算2 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 大型ボソ算定単価:0.42円 小型ボソ算定単価:1.76円
2940	260, 142, 6 豊川142	医療法人憲成会皆藤 クリニック	〒442-0036 豊川市豊川栄町2 0 0533-86-3300 (0533-86-8066)		(時間外3) 第649号 (地連計) 第34号 (在医総管1) 第185号 (在総) 第1146号 (運Ⅱ) 第843号	平成22年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
2941	260, 143, 4 豊川143	よしおか眼科クリニ ック	〒442-0876 豊川市中部町2-3 2-2 0533-82-3001 (0533-82-3002)	一般 6	(短手1) 第108号 (コン1) 第684号 (コン1) 第1043号	令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1276 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2942	260,146,7 豊川146	ふくとみクリニック	〒441-0211 豊川市御油町欠下1-1-1 0533-82-4150 (0533-82-4151)		(外来感染) 第2848号 (連携強化) 第404号 (医療DX) 第5503号 (時間外3) 第2452号 (ニコ) 第2257号 (がん指) 第2020号 (プログラム) 第57号 (在医総管1) 第1284号 (遠隔持陽) 第427号 (酸単) 第35777号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日	届出の区分:ニコチン依存症治療補助アプリを使用する場合の届出 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出 小型ポンプ 算定単価:2,24円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1277 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2943	260, 147, 5 豊川147	たけだクリニック	〒442-0033 豊川市豊川町波通 3 4 - 1 0533-83-3730 (0533-83-3719)		(情報通信) 第215号 (機能強化) 第1801号 (外来感染) 第1798号 (連携強化) 第405号 (サ強化) 第286号 (抗薬適) 第98号 (医療D X) 第5175号 (時間外 1) 第437号 (地包加) 第1779号 (がん疼) 第2304号 (小か診 1) 第172号 (ニコ) 第2731号 (支援診 2) 第1288号 (がん指) 第1100号 (プログラム) 第79号 (地連計) 第11号 (在医総管 1) 第1279号 (医情連) 第151号 (在総) 第1623号 (遠隔持陽) 第76号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年10月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
2944	260, 151, 7 豊川151	医療法人ささき小児 科	〒442-0051 豊川市中央通 3 - 6 - 3 0533-86-9516 (0533-86-8497)		(機能強化) 第1802号 (外来感染) 第2626号 (連携強化) 第406号 (サ強化) 第135号 (時間外 3) 第2159号 (小か診 1) 第169号 (支援診 3) 第2510号 (在医総管 1) 第1894号 (外在ベ I) 第392号	令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1278 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2945	260, 153, 3 豊川153	医療法人佐々木皮フ科	〒442-0052 豊川市金屋本町 3 - 1 6 0533-82-3285 (0533-82-3286)		(時間外 3) 第1382号 (下創管) 第180号 (外在ベ I) 第2037号	平成24年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 3月 1日	
2946	260, 156, 6 豊川156	医療法人社団卓和会 しらゆりクリニック	〒442-0013 豊川市大堀町 7 7 0533-80-2111 (0533-80-2112)		(医療DX) 第4067号 (ニコ) 第1717号 (遠隔持陽) 第639号 (C・M) 第1562号 (酸単) 第36788号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 小型ポンプ 算定単価: 2, 36円
2947	260, 160, 8 豊川160	いとう内科	〒442-0856 豊川市久保町棒田 2 6 - 2 0533-87-2610 (0533-87-5213)		(がん指) 第444号	平成23年 5月 1日	
2948	260, 161, 6 豊川161	池田内科循環器科	〒442-0045 豊川市駅前通 3 - 3 0533-80-5566 (0533-80-5567)		(がん指) 第2679号 (外在ベ I) 第76号 (酸単) 第36109号	令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ 算定単価: 2, 36円
2949	260, 165, 7 豊川165	豊川メイツクリニック	〒442-0857 豊川市八幡町上宿 9 9 - 3 0533-88-8111 (0533-88-8117)		(時間外 I) 第566号 (短手 I) 第162号 (糖管) 第156号 (がん指) 第2227号 (人工腎臓) 第60号 (導入 I) 第55号 (透析水) 第222号 (肢梢) 第53号 (外在ベ I) 第178号 (外在ベ II 8) 第9号 (酸単) 第35602号	平成27年 6月 8日 令和 4年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数: 1床 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 小型ポンプ 算定単価: 2, 14円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1279 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2950	260, 169, 9 豊川169	大橋医院	〒442-0028 豊川市東桜木町 8 8 0533-86-2354 (0533-85-2728)		(情報通信) 第839号 (外来感染) 第2560号 (連携強化) 第878号 (サ強化) 第292号 (時間外 3) 第652号 (がん疼) 第271号 (がん指) 第202号 (地連計) 第237号 (酸単) 第36321号	令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ﾎﾟﾝﾌﾟ算定単価:2,36円
2951	260, 173, 1 豊川173	医療法人安形医院	〒441-1231 豊川市一宮町泉 1 4 0 0533-93-4811 (0533-93-6626)		(機能強化) 第2200号 (外来感染) 第1963号 (医療D X) 第607号 (二骨継 3) 第492号 (支援診 2) 第1247号 (がん指) 第499号 (地連計) 第13号 (在宅D X) 第76号 (在医総管 1) 第189号 (医情連) 第103号 (在総) 第1151号 (C・M) 第1524号 (脳Ⅲ) 第218号 (運Ⅱ) 第1119号 (外在ベⅠ) 第816号 (外在ベⅡ 1) 第59号 (酸単) 第36595号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 平成23年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 5月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：MRⅠ（ 1．5テスラ以上3テスラ未満 ） 今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス C T 小型ﾎﾟﾝﾌﾟ算定単価:2,36円

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1280 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2952	260,176,4 豊川176	医療法人ユタカ医院	〒441-1205 豊川市大木町鎌水4 0 2 - 1 0533-93-6515 (0533-93-6605)		(情報通信) 第696号 (機能強化) 第1804号 (外来感染) 第2469号 (医療D X) 第4068号 (時間外1) 第238号 (地包加) 第1645号 (短手1) 第80号 (支援診2) 第1114号 (がん指) 第2064号 (在宅D X) 第411号 (在医総管1) 第190号 (医情連) 第39号 (在総) 第1152号 (訪看D X) 第15号 (静圧) 第26号 (酸単) 第36596号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 回復室病床数:2床
2953	260,177,2 豊川177	今泉アイクリニック	〒441-1231 豊川市一宮町錦2 0533-93-6082 (0533-93-1382)		(外来感染) 第3064号 (医療D X) 第1786号 (支援診3) 第2498号 (がん指) 第2228号 (在医総管1) 第641号 (在総) 第1280号 (コン1) 第1194号 (外在ベⅠ) 第1370号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 5月 1日 平成18年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ボソへ算定単価:1,91円
2954	260,178,0 豊川178	一宮クリニック	〒441-1201 豊川市東上町松本1 0 4 - 2 0533-93-1477 (0533-93-1414)		(時間外3) 第654号 (脳Ⅲ) 第105号 (運Ⅱ) 第209号 (外在ベⅠ) 第1065号 (外在ベⅡ1) 第83号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
2955	260,181,4 豊川181	うしくぼクリニック	〒442-0826 豊川市牛久保町高原1 4 3 0533-89-0288 (0533-89-0288)		(医療D X) 第4244号 (糖管) 第215号 (がん疼) 第2548号 (二骨継3) 第188号 (遠隔持陽) 第634号 (外化2) 第20号 (外在ベⅠ) 第832号	令和 7年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1281 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2956	260,183,0 豊川183	こじま内科クリニック	〒442-0857 豊川市八幡町上宿75-5 0533-87-0088 (0533-87-0081)		(医療DX) 第2571号 (がん指) 第2697号 (在医総管1) 第1203号 (神経) 第75号 (C・M) 第1375号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 2月 1日 平成20年 5月 1日 令和 2年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライスCT
2957	260,184,8 豊川184	豊川アイクリニック	〒442-0826 豊川市牛久保町城下68-1 0533-84-3880 (0533-80-7816)		(コン3) 第36号	平成29年 4月 1日	
2958	260,185,5 豊川185	医療法人大原医院	〒442-0874 豊川市松久町2-1-2 0533-86-8785 (0533-83-1018)		(時間外3) 第195号 (がん指) 第201号 (地連計) 第231号 (酸単) 第35334号	平成22年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 4月 1日	
2959	260,186,3 豊川186	医療法人堀内クリニック	〒441-0203 豊川市長沢町向谷84 0533-88-5785 (0533-87-5139)		(機能強化) 第1805号 (外来感染) 第2589号 (連携強化) 第779号 (支援診3) 第2356号 (がん指) 第200号 (地連計) 第234号 (在医総管1) 第247号 (在総) 第1199号 (酸単) 第36110号	令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ｽﾍﾞﾙ算定単価:1.83円
2960	260,188,9 豊川188	医療法人公正会 さつきファミリークリニック	〒441-0311 豊川市御津町御馬膳田103-3 0533-75-3107 (0533-76-3822)		(情報通信) 第708号 (外来感染) 第2401号 (連携強化) 第993号 (医療DX) 第3611号 (時間外3) 第1106号 (がん指) 第2620号 (外後発使) 第2058号 (外在ベI) 第1740号 (酸単) 第36696号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年12月 1日 平成22年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ｽﾍﾞﾙ算定単価:2.35円 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ｽﾍﾞﾙ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1282 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2961	260, 191, 3 豊川191	医療法人社団卓和会 ユリクリニック	〒441-0312 豊川市御津町西方広田 4 9 0533-76-3220 (0533-76-3226)		(外来感染) 第3065号 (連携強化) 第210号 (医療D X) 第4245号 (ニコ) 第2051号 (がん指) 第836号 (遠隔持陽) 第526号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年 5月 1日	
2962	260, 192, 1 豊川192	たけもとクリニック	〒441-0321 豊川市御津町広石小城前 5 4 0533-77-1100 (0533-77-1400)		(情報通信) 第714号 (機能強化) 第1806号 (外来感染) 第1808号 (連携強化) 第211号 (医療D X) 第4562号 (時間外 3) 第1959号 (がん疼) 第2326号 (ニコ) 第1916号 (支援診 2) 第1104号 (がん指) 第443号 (プログラム) 第82号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 平成23年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	届出の区分:ニコチン依存症治療補助アプリを使用する場合の届出
2963	260, 194, 7 豊川194	おぜき整形外科	〒441-0312 豊川市御津町西方広田 5 2 - 1 0533-77-1212 (0533-77-1210)		(地連計) 第35号 (在宅D X) 第475号 (在医総管 1) 第699号 (医情連) 第154号 (在総) 第1592号 (遠隔持陽) 第308号	平成28年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
2964	260, 195, 4 豊川195	藤澤フラウエンクリニック	〒442-0839 豊川市四ツ谷町 2 - 5 3 0533-84-1180 (0533-84-1130)		(婦特管) 第291号 (H P V) 第410号	令和 2年 9月 1日 平成26年 9月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
2965	260, 197, 0 豊川197	いたや耳鼻咽喉科	〒442-0811 豊川市馬場町薬師 7 3 0533-89-8733 (0533-89-8793)		(医療D X) 第5334号	令和 7年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2966	260, 202, 8 豊川202	クリニックすみた	〒441-0105 豊川市伊奈町南山新田3 0 5 - 1 2 0533-78-2255 (0533-72-5188)		(情報通信) 第146号 (外来感染) 第1595号 (医療DX) 第4247号 (ニコ) 第1664号 (在医総管1) 第1568号 (外在ベI) 第4号 (酸単) 第35335号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2967	260, 203, 6 (261, 203, 1) 豊川203	総合青山病院	〒441-0103 豊川市小坂井町道地100-1 0533-73-3777 (0533-73-1666)	一般 100 療養 93	(医療DX) 第1569号 (歯初診) 第4411号 (外安全1) 第6250号 (外感染1) 第6275号 (一般入院) 第3779号 (療養入院) 第7335号 (救急医療) 第101号 (診療録1) 第13号 (事補1) 第254号 (急性看補) 第1110号 (療) 第464号 (療養1) 第106号 (リハ栄養) 第14号 (栄養子) 第50号 (医療安全1) 第354号 (感染対策2) 第59号	令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年 1月 1日 平成23年 3月 1日 令和 6年11月 1日 平成24年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年11月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:急性期一般入院料1 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 経腸栄養管理加算:有 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:65 病室の総面積:550.9㎡ 1床当たり病床面積:8.4㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:西2 病床数:52床 病棟面積のうち患者1人当たり :19㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.4㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1285 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(患サポ) 第126号 (後発使1) 第221号 (データ提) 第396号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日	届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(入退支) 第912号	令和 6年11月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満)
					(認ケア) 第272号	令和 2年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1
					(せん妄ケア) 第103号 (回1) 第236号	令和 3年 8月 1日 令和 6年10月 1日	入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:100床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:52床
					(食) 第1320号 (遠隔ペ) 第68号 (糖管) 第117号 (がん疼) 第73号 (糖防管) 第86号 (二骨管1) 第73号 (二骨継2) 第66号 (二骨継3) 第226号 (救搬看体) 第17号	平成20年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算2 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:41床
					(外化診2) 第4号 (ニコ) 第1215号 (がん指) 第1953号 (肝炎) 第91号	令和 4年 4月 1日 平成21年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日	救急搬送看護体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1286 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(薬) 第427号	平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有 許容病床数:137床
					(機安1) 第107号	平成20年11月 1日	
					(医管) 第1698号	平成28年10月 1日	
					(遠隔持陽) 第436号	令和 4年11月 1日	
					(持血測1) 第28号	平成27年 1月 1日	持続血糖測定器加算
					(持血測1) 第43号	平成27年 1月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(検Ⅱ) 第102号	平成23年 4月 1日	
					(歩行) 第90号	平成29年 8月 1日	
					(ヘッド) 第70号	平成30年 4月 1日	
					(コン3) 第3号	平成28年 4月 1日	
					(小検) 第173号	令和 4年 7月 1日	
					(C・M) 第752号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(外化2) 第78号	平成25年 1月 1日	
					(菌) 第211号	平成23年11月 1日	専用の部屋の面積:10.8㎡
					(心Ⅰ) 第133号	令和 7年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳Ⅰ) 第113号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第78号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(集コ) 第43号	平成20年11月 1日	
					(歯リハ2) 第151号	平成26年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第130号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第124号	平成30年 4月 1日	
					(透析水) 第282号	平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1287 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(肢梢) 第187号 (緊整固) 第40号 (椎醇注) 第27号 (脳刺) 第31号 (脊刺) 第45号 (緑内眼下) 第37号 (緑内ne) 第25号 (べ) 第182号 (大) 第112号 (早大腸) 第53号 (腎) 第74号 (胃瘻造) 第66号 (胃瘻造嚙) 第20号 (麻管 I) 第176号 (連携診) 第40号 (補管) 第4715号 (看処遇 3 9) 第2号 (外在べ I) 第876号 (歯外在べ I) 第127号 (入べ 4 3) 第3号 (酸単) 第36111号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年11月 1日 平成20年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年11月 1日 平成20年11月 1日 令和 2年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成21年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 平成20年11月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側 L G C 算定単価:0.3円 小型ホソハ 算定単価:2.16円
2968	260, 204, 4 豊川204	あけぼの町耳鼻咽喉科	〒442-0011 豊川市東曙町 2 6 3 - 4 0533-83-3341 (0533-83-3351)		(医療 D X) 第2551号	令和 6年 7月 1日	
2969	260, 206, 9 豊川206	とりやまクリニック	〒442-0841 豊川市代田町 1 - 2 7 0533-80-2850 (0533-80-2851)		(機能強化) 第2228号 (外来感染) 第2849号 (連携強化) 第856号 (医療 D X) 第614号 (時間外 I) 第239号 (地包加) 第1599号 (がん指) 第2229号 (遠隔持陽) 第301号 (外在べ I) 第453号 (酸単) 第35520号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1288 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2970	260, 207, 7 豊川207	内藤メンタルクリニ ック	〒442-0884 豊川市光明町1-34-1 0533-82-1556 (0533-82-1551)		(医療DX) 第615号 (時間外1) 第701号 (こ連指Ⅱ) 第27号 (地連計) 第38号 (療活継) 第27号 (シヨ大) 第30号 (デ大) 第69号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 2日	専用施設の面積:221.2㎡ 患者1人当たりの面積:4.4㎡ 専用施設の面積:238㎡ 患者1人当たりの面積:4.76㎡
2971	260, 209, 3 豊川209	医療法人鳳紀会大崎 整形リハビリクリニ ック	〒442-0007 豊川市大崎町下金居場5-8 0533-84-8261 (0533-84-8262)		(医療DX) 第1273号 (小運指管) 第202号 (地連計) 第14号 (脳Ⅱ) 第467号 (運Ⅰ) 第2100号 (外在ベⅠ) 第988号 (酸単) 第36597号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:1.98円
2972	260, 211, 9 豊川211	いたづ内科クリニッ ク	〒442-0851 豊川市野口町若宮1-6-1 0533-80-3355 (0533-80-3356)		(医療DX) 第616号 (がん指) 第2239号 (肝炎) 第123号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 7月 1日	
2973	260, 212, 7 豊川212	あかさかクリニック	〒441-0202 豊川市赤坂町松本1-7-6-1 0533-88-1666 (0533-88-1667)		(情報通信) 第452号 (機能強化) 第1807号 (外来感染) 第3140号 (連携強化) 第212号 (医療DX) 第617号 (時間外4) 第50号 (小か診Ⅰ) 第171号 (がん指) 第1271号 (地連計) 第36号 (在医総管Ⅰ) 第1723号 (療活継) 第16号 (外在ベⅠ) 第313号 (酸単) 第36598号	令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成28年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1289 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第11110号 (在医総管 1) 第2248号 (C・M) 第1542号 (脳Ⅰ) 第1274号 (運Ⅰ) 第2788号 (呼Ⅱ) 第243号 (障) 第39号 (集コ) 第85号 (児春支) 第26号 (胃瘻造) 第190号 (胃瘻造嚥) 第134号 (外在ベⅠ) 第254号 (入ベ5 2) 第5号 (酸単) 第36112号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病床数:36床 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
2975	260,215,0 豊川215	丹羽クリニック	〒442-0068 豊川市諏訪4-200 0533-83-5528 (0533-83-5527)		(情報通信) 第649号 (外来感染) 第2561号 (連携強化) 第408号 (医療DX) 第4625号 (がん指) 第1003号 (在医総管 1) 第1450号 (遠隔持陽) 第554号 (C・M) 第1347号 (外在ベⅠ) 第1497号 (酸単) 第35779号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年11月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボソハ 算定単価:0.36円 小型ボソハ 算定単価:1.71円 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 小型ボソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1291 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2976	260, 216, 8 豊川216	タチバナ病院	〒442-0068 豊川市諏訪3-6-1 0533-85-3535 (0533-86-7973)	療養 43	(医療DX) 第4815号 (療養入院) 第7257号 (療養改2) 第3号 (認ケア) 第196号 (遠隔ペ) 第51号 (がん指) 第2204号 (在医総管1) 第2511号 (C・M) 第1043号 (ペ) 第213号 (外在ペI) 第2608号 (酸単) 第36113号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成26年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成27年 8月 1日 平成26年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:43床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病床数:43床 病棟面積のうち患者1人当たり :14.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者1人当たり:7.45㎡ 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT LGC 算定単価:0.31円 大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 算定単価:2.35円
2977	260, 217, 6 豊川217	大竹内科クリニック	〒442-0842 豊川市蔵子6-14-3 0533-86-2121 (0533-86-2123)		(外来感染) 第1817号 (連携強化) 第877号 (医療DX) 第5176号 (がん指) 第2230号 (C・M) 第970号 (認1) 第34号 (酸単) 第36114号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 届出区分:認知療法・認知行動 療法1 小型ボツハ 算定単価:2.35円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1293 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2980	260, 223, 4 豊川223	信愛医療療育センタ ー	〒441-0103 豊川市小坂井町大塚3-8-1 0533-95-0980 (0533-72-3050)	一般 一般 64	(機能強化) 第1646号 (医療DX) 第4789号 (障害入院) 第104号 (診療録3) 第338号 (特施) 第97号 (療) 第369号 (感染対策3) 第239号 (データ提) 第415号 (医ケア支) 第9号 (食) 第1418号 (支援病2) 第52号 (在宅DX) 第868号 (在医総管1) 第1769号 (在総) 第2112号 (神経) 第215号 (C・M) 第1594号 (脳Ⅲ) 第2791号 (運Ⅱ) 第861号 (呼Ⅰ) 第265号 (障) 第29号 (胃瘻造) 第170号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年11月 1日 平成30年11月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 平成29年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:7対1入院基本料 病棟名:1病棟 区分:10対1入院基本料 病床数:60 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:60 病室の総面積:553.88㎡ 1床当たり病床面積:9.2㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1294 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベ I) 第1286号 (入ベ 4 1) 第5号 (入ベ 4 4) 第16号 (酸単) 第35780号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.22円 小型ボ`ハ`算定単価:2.35円
2981	260,224,2 豊川224	白谷医院	〒441-1231 豊川市一宮町下新切 1 5 7 - 3 0533-93-2310 (0533-93-6628)		(医療 D X) 第5001号 (時間外 3) 第1881号 (支援診 3) 第2115号 (在診実 1) 第225号 (がん指) 第2241号 (在宅 D X) 第520号 (在医総管 1) 第1753号 (在総) 第1878号 (外後発使) 第2192号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
2982	260,225,9 豊川225	ちかメンタルクリニ ック	〒442-0857 豊川市八幡町鐘鋳場 1 4 6 - 1 0533-83-8666 (0533-83-8667)		(医療 D X) 第3537号	令和 6年11月 1日	
2983	260,226,7 豊川226	医療法人鳳紀会 豊 川脳神経外科クリニ ック	〒442-0839 豊川市四ツ谷町 3 - 1 0 5 0533-56-8781 (0533-56-8782)		(医療 D X) 第1275号 (地連計) 第154号 (C ・ M) 第1195号 (脳Ⅲ) 第2862号 (運Ⅲ) 第357号 (外在ベ I) 第989号 (外在ベⅡ 1) 第75号 (酸単) 第36599号	令和 6年 6月 1日 平成30年 3月 1日 平成29年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 小型ボ`ハ`算定単価:1.98円
2984	260,227,5 豊川227	石川クリニック	〒441-0311 豊川市御津町御馬浜田 1 1 7 0533-95-0100 (0533-95-0101)		(ニコ) 第2601号 (がん指) 第1579号 (遠隔持帰) 第561号	令和元年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1295 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2985	260, 228, 3 豊川228	医療法人有心会 お おの腎泌尿器科	〒442-0811 豊川市馬場町薬師 8 6 0533-86-9651 (0533-85-0265)		(時間外 3) 第1989号 (短手 1) 第318号 (検 I) 第396号 (人工腎臓) 第178号 (導入 1) 第150号 (透析水) 第307号 (肢梢) 第169号 (輸血Ⅱ) 第111号 (輸適) 第101号 (酸単) 第36322号	平成30年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:4床 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
2986	260, 230, 9 豊川230	眼科 津山クリニッ ク	〒441-1205 豊川市大木町鑑水 3 3 9 - 1 0533-56-3588 (0533-56-8088)		(医療D X) 第1788号 (短手 1) 第121号 (コン 1) 第1411号 (緑内眼ド) 第82号 (外在ベ I) 第1372号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和元年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ポンプ算定単価:2,35円
2987	260, 231, 7 豊川231	おおぐち糖尿病内科 クリニック	〒442-0857 豊川市八幡町鐘鋳場 1 6 5 0533-84-8600 (0533-84-8610)		(医療D X) 第2863号 (がん指) 第2618号 (持血測 1) 第102号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和元年 9月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
2988	260, 233, 3 豊川233	耳鼻咽喉科 井上医 院	〒442-0851 豊川市野口町西野 3 0 - 1 0533-89-3387 (0533-89-3388)		(外来感染) 第1722号 (サ強化) 第328号 (医療D X) 第3956号 (外在ベ I) 第242号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
2989	260, 235, 8 豊川235	ぞうし耳鼻咽喉科	〒442-0842 豊川市蔵子 6 - 1 4 - 1 0 0533-86-8880 (0533-86-8885)		(医療D X) 第2819号 (外在ベ I) 第2038号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 3月 1日	
2990	260, 236, 6 豊川236	眼科みなみアイクリ ニック	〒442-0068 豊川市諏訪 3 - 8 6 0533-95-0606 (0533-95-0609)		(医療D X) 第2572号 (短手 1) 第81号 (ロー検) 第68号 (コン 1) 第1436号 (外後発使) 第2059号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1296 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2991	260, 238, 2 豊川238	医療法人有心会みと クリニック	〒441-0321 豊川市御津町広石船津1 1-5 0533-76-4320 (0533-76-4335)		(情報通信) 第436号 (時間外3) 第2238号 (短手1) 第317号 (がん疼) 第2604号 (下創管) 第32号 (人工腎臓) 第231号 (導入1) 第192号 (透析水) 第355号 (肢梢) 第201号 (酸単) 第36323号	令和 5年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年 5月16日 令和 3年 5月16日 令和 3年 5月16日 令和 3年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:4床 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホスピ算定単価:2,35円
2992	260, 240, 8 豊川240	豊川たなか眼科	〒441-0101 豊川市宿町楠2 0 0533-72-2233 (0533-72-2255)		(短手1) 第163号 (コン1) 第1451号 (外後発使) 第2664号 (緑内眼ド) 第81号 (緑内ne) 第51号 (外在ベI) 第688号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算1
2993	260, 241, 6 豊川241	01クリニック	〒442-0846 豊川市森2-111-2 0533-95-3377		(がん疼) 第2551号 (支援診3) 第2428号 (在診実1) 第255号 (在医総管1) 第2254号 (在総) 第2151号	令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日	
2994	260, 242, 4 豊川242	医療法人鳳紀会豊川 整形外科リハビリク リニック	〒442-0824 豊川市下長山町堺8 5-3 0533-65-8380 (0533-65-8381)		(医療DX) 第1276号 (二骨継3) 第297号 (運I) 第2821号 (外在ベI) 第990号 (酸単) 第36600号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホスピ算定単価:1,98円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1297 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2995	260, 243, 2 豊川243	野本医院	〒442-0879 豊川市萩山町 3 - 6 - 2 0533-86-4037 (0533-86-4037)		(機能強化) 第2274号 (外来感染) 第2726号 (連携強化) 第743号 (医療DX) 第1789号 (時間外1) 第905号 (地包加) 第1558号 (がん疼) 第2537号 (小か診1) 第236号 (ニコ) 第2974号 (支援診3) 第2081号 (在診実1) 第201号 (がん指) 第2288号 (肝炎) 第157号 (プログラム) 第59号 (地連計) 第216号 (介保連) 第37号 (在医総管1) 第2227号 (医情連) 第104号 (在総) 第2133号 (遠隔持陽) 第422号 (外在ベI) 第253号	令和 4年 8月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1299 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
2997	260, 245, 7 豊川245	豊川アレルギーリウ マチクリニック	〒441-0101 豊川市宿町野川1 0-5 0533-85-8484 (0533-85-3131)		(情報通信) 第376号 (機能強化) 第2335号 (外来感染) 第1965号 (連携強化) 第790号 (医療DX) 第4070号 (時間外3) 第2348号 (地包加) 第1362号 (がん疼) 第2567号 (二骨継3) 第245号 (小か診1) 第247号 (ニコ) 第2995号 (支援診3) 第2481号 (がん指) 第2346号 (プログラム) 第58号 (在宅DX) 第674号 (在医総管1) 第2272号 (在総) 第2163号 (遠隔持陽) 第452号 (外在ベ1) 第1096号 (酸単) 第35336号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
2998	260, 246, 5 豊川246	豊川さつき眼科	〒442-0848 豊川市白鳥町兎足1-16 イオ ンモール豊川3階 0533-56-2247 (0533-56-2248)		(医療DX) 第5038号 (コン3) 第122号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 7月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円
2999	260, 247, 3 豊川247	みかわ血管外科クリ ニック	〒442-0857 豊川市八幡町新堀2 4 0533-88-6610 (0533-88-6620)		(時間外3) 第2379号 (短手1) 第273号 (がん指) 第2653号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1300 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3000	260, 248, 1 豊川248	さかまきクリニック	〒442-0857 豊川市八幡町東赤土 8 3 - 4 0533-87-6700 (0533-87-6702)		(外来感染) 第2774号 (連携強化) 第931号 (医療D X) 第4248号 (短手 I) 第347号 (支援診 3) 第2525号 (がん指) 第2465号 (在医総管 I) 第2333号 (在総) 第2200号 (外在ベ I) 第2347号	令和 6年12月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3床
3001	260, 249, 9 豊川249	さくらぎ眼科 こころのクリニック	〒442-0016 豊川市美幸町 2 - 8 6 0533-86-1500 (0533-86-1502)		(医療D X) 第5039号 (時間外 3) 第2414号 (短手 I) 第320号 (こ連指 II) 第69号 (ロ一検) 第94号 (コン I) 第1475号 (療活継) 第59号 (児春支) 第23号 (緑内眼 D) 第122号 (緑内ne) 第62号 (外在ベ I) 第114号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:4床
3002	260, 250, 7 豊川250	ひまわりこどもとアレルギーのクリニック	〒442-0842 豊川市蔵子 6 - 1 1 - 1 5 0533-65-9090 (0533-65-9091)		(外来感染) 第2419号 (医療D X) 第2935号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 8月 1日	
3003	260, 251, 5 豊川251	いまいずみファミリークリニック	〒442-0879 豊川市萩山町 1 - 3 2 0533-95-3011 (0533-95-3012)		(医療D X) 第5867号 (時間外 I) 第1076号 (ニコ) 第3146号 (支援診 3) 第2573号 (在医総管 I) 第2428号 (酸単) 第36115号	令和 7年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.35円
3004	260, 252, 3 豊川252	大山内科クリニック	〒442-0011 豊川市東曙町 3 3 0533-65-8838 (0533-65-8839)		(情報通信) 第744号 (外来感染) 第2384号 (医療D X) 第3104号 (がん指) 第2642号 (酸単) 第35521号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.35円
3005	260, 253, 1 豊川253	ほんのクリニック	〒442-0062 豊川市本野町北貝津 2 7 0533-82-3262 (0533-82-3263)		(情報通信) 第861号 (がん疼) 第2721号 (がん指) 第2803号 (肝炎) 第167号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3006	270,001,2 津島1	井田医院	〒496-0047 津島市西柳原町1-69-1 0567-26-2676 (0567-25-8252)		(機能強化) 第1809号 (外来感染) 第1510号 (医療DX) 第4452号 (時間外3) 第1723号 (地包加) 第1268号 (ニコ) 第1562号 (がん指) 第1207号 (在医総管1) 第1571号 (外在べI) 第2348号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1302 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3007	270,006,1 (271,006,6) 津島6	津島市民病院	〒496-0038 津島市橘町3-7-3 0567-28-5151 (0567-28-5053)	一般 352	(医療DX) 第1572号 (病初診) 第61号 (外安全2) 第1488号 (外感染3) 第1477号 (一般入院) 第3873号 (救急医療) 第102号 (超急性期) 第50号 (診療録2) 第32号 (事補2) 第442号 (急性看補) 第1061号 (看夜配) 第284号 (療) 第153号 (重) 第1436号 (栄養子) 第54号 (医療安全1) 第334号 (感染対策1) 第139号 (患サポ) 第91号 (報告管理) 第3号 (後発使1) 第354号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成26年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 平成18年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	紹介率:33% 算定に係る手術件数:27 病棟種別:一般 病棟数:6棟 病床数:286床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算 1 病棟数:10 病棟種別:一般 病床数:389 病室の総面積:2728.24㎡ 個室:12 2人部屋:4 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(バ後使) 第15号 (病棟薬1) 第42号 (データ提) 第112号 (入退支) 第870号 (認ケア) 第238号 (せん妄ケア) 第53号 (排自支) 第16号 (地医確保) 第112号 (協力施設) 第42号 (地包ケア2) 第5154号 (緩2) 第7号 (食) 第1210号 (外栄食指) 第14号 (がん専栄) 第11号 (遠隔ペ) 第69号 (喘管) 第9号 (糖管) 第4号 (がん疼) 第112号 (がん指イ) 第161号	令和 6年 6月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成17年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 5月 1日 令和 4年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:8棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:352床 認知症ケア加算区分:加算1 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:48床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算1 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出 当該病棟総数病床数①:18床 当該病棟の特別の療養環境の提 供に係る病床数の割合:0%

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1304 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん指口) 第26号 (がん指ハ) 第43号 (がん指ニ) 第23号 (糖防管) 第39号 (二骨管1) 第60号 (二骨継2) 第55号 (二骨継3) 第175号 (トリ) 第15号 (救搬看体) 第61号 (外化診1) 第122号 (外化連) 第84号 (外化薬) 第27号 (開) 第15号 (外排自) 第16号 (肝炎) 第85号 (薬) 第38号 (機安1) 第53号 (医管) 第1137号 (在看) 第10号 (在後病) 第24号 (遠隔持陽) 第393号 (持血測1) 第61号 (持血測2) 第19号 (遺伝検1) 第32号 (B R C A) 第123号 (H P V) 第343号 (検Ⅰ) 第269号 (検Ⅱ) 第91号 (歩行) 第104号 (ヘッド) 第77号 (神経) 第99号 (補聴) 第44号 (ロー検) 第46号 (コン1) 第686号	平成26年 4月 1日 平成28年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 平成28年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成20年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1 開放病床数:19 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 皮下連続式グルコース測定 届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1305 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(誘発) 第18号 (C気鏡) 第16号 (画1) 第38号 (画2) 第66号 (C・M) 第1613号	平成22年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成17年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 9月 1日	撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(冠動C) 第41号 (心臓M) 第47号 (乳房M) 第6号 (抗悪処方) 第48号 (外化1) 第167号	平成22年12月 1日 平成24年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	専用病床数:10床
					(菌) 第148号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:39㎡
					(心I) 第91号	平成31年 3月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳I) 第33号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第139号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第130号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(摂嚥回2) 第17号 (がんリハ) 第302号 (歯リハ2) 第152号 (人工腎臓) 第188号	令和 4年 9月 1日 令和 2年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 5月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入1) 第169号 (透析水) 第341号 (肢梢) 第112号	令和元年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 5月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(スト合) 第44号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1306 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(口腔粘膜) 第564号 (歯C A D) 第3572号 (組再乳) 第17号	平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年 4月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建
					(緊整固) 第42号 (脊刺) 第40号 (緑内眼ド) 第138号 (緑内ne) 第68号 (乳セ1) 第40号	令和 5年 7月 1日 平成18年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算1 届出を行う項目:併用法
					(乳セ1) 第32号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法
					(ゲル乳再) 第15号	平成26年 4月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建
					(経特) 第122号	令和 6年 6月 1日	届出区分:高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分:アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの
					(ペ) 第41号 (ペリ) 第42号 (大) 第79号 (バ経静脈) 第17号 (腹肝) 第76号	平成10年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成11年 9月 1日 平成30年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(腹臍腫瘍) 第25号 (腹臍切) 第46号 (早大腸) 第62号 (腎) 第65号 (胃瘻造) 第195号 (輸血I) 第9号 (輸適) 第38号 (造設前) 第46号 (胃瘻造嚥) 第140号 (G T R) 第3号 (手光機) 第542号 (麻管I) 第521号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 平成20年 9月 1日 令和 5年 6月 1日 平成18年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1307 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(病理診Ⅰ) 第47号 (悪病組) 第36号 (補管) 第3985号 (矯診) 第150号 (顎診) 第53号 (看処遇56) 第9号 (外在ベⅠ) 第793号 (歯外在ベⅠ) 第108号 (入ベ79) 第4号 (酸単) 第36325号	平成29年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成15年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 5月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.12円 大型ボソハ 算定単価:0.35円 小型ボソハ 算定単価:1.75円
3008	270,022,8 津島22	医療法人参育会加藤 医院	〒496-0008 津島市宇治町小切120-1 0567-24-1515 (0567-24-1270)		(医療DX) 第5177号 (ニコ) 第2274号 (がん指) 第1818号 (外在ベⅠ) 第674号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
3009	270,051,7 津島51	津島リハビリテーシ ョン病院	〒496-0072 津島市南新開町1-114 0567-23-0120 (0567-23-0061)	療養 61	(診療録3) 第252号 (データ提) 第264号 (回3) 第115号 (食) 第1362号 (二骨継2) 第21号 (C・M) 第1325号 (脳Ⅰ) 第86号 (運Ⅰ) 第96号 (外在ベⅠ) 第265号 (入ベ42) 第7号 (酸単) 第35781号	平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成24年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:30床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:31床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 小型ボソハ 算定単価:2.22円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1309 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(摂嚥回3) 第5号 (胃瘻造) 第150号 (胃瘻造嚥) 第105号 (外在ベI) 第322号 (入ベ31) 第9号 (酸単) 第35782号	令和 5年 6月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボ`ンハ`算定単価:0.37円 小型ボ`ンハ`算定単価:2.35円
3011	270,063,2 津島63	津島地区休日急病診療所	〒496-0801 津島市藤浪町4-14 0567-24-7600 (0567-24-7522)		(医療DX) 第4626号	令和 7年 4月 1日	
3012	270,065,7 (271,065,2) 津島65	海部地区急病診療所	〒496-0011 津島市莪原町郷西37 0567-25-5210 (0567-25-5194)		(外来感染) 第3066号 (歯初診) 第3440号	令和 7年 1月 1日 平成30年10月 1日	
3013	270,066,5 津島66	医療法人雄峰会 真野産婦人科	〒496-0027 津島市津島北新開128-1 0567-26-4556 (0567-26-4748)	一般 19	(医療DX) 第6084号 (時間外1) 第240号 (診入院) 第2101号 (ハイ妊娠) 第58号 (乳腺ケア) 第111号 (婦特管) 第405号 (一妊管) 第169号 (HPV) 第344号 (酸単) 第35522号	令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ボ`ンハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ンハ`算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1310 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3014	270,069,9 津島69	むろや眼科	〒496-0855 津島市江東町 2-23 0567-25-1966 (0567-25-1993)		(コン1) 第688号 (コン1) 第1062号 (外後発使) 第2887号	平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
3015	270,071,5 津島71	医療法人ワシノ医院	〒496-0819 津島市又吉町 2-27 0567-26-2851 (0567-26-2876)		(外在ベ1) 第2039号 (時間外3) 第1386号 (がん指) 第1648号 (在医総管1) 第426号 (175) 第682号	令和 7年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
3016	270,073,1 津島73	医療法人杉山クリニック	〒496-0847 津島市中地町 4-57-6 0567-26-2006 (0567-26-2588)		(機能強化) 第1810号 (外来感染) 第1966号 (連携強化) 第876号 (医療DX) 第5335号 (時間外3) 第657号 (地包加) 第1456号 (ニコ) 第3029号 (支援診3) 第2474号 (がん指) 第153号 (在医総管1) 第566号 (在総) 第1263号 (外在ベ1) 第2167号 (酸単) 第36920号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 平成22年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ポンプ算定単価:2.36円
3017	270,074,9 津島74	医療法人小林皮膚科	〒496-0038 津島市橘町 2-4-1 0567-26-3524 (0567-26-3548)		(医療DX) 第5336号	令和 7年 4月 1日	
3018	270,076,4 津島76	池村皮フ科	〒496-0013 津島市神尾町江西 4-4 0567-32-0008 (0567-32-2970)		(医療DX) 第5178号 (外後発使) 第2089号 (外在ベ1) 第635号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
3019	270,078,0 津島78	彦坂外科	〒496-0035 津島市東愛宕町 3-83-2 0567-25-8355 (0567-25-8356)		(時間外2) 第95号 (支援診3) 第2659号 (在医総管1) 第2539号 (在総) 第2337号	令和 7年10月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1311 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3020	270,085,5 津島85	内科. 消化器内科. 小児科 平野医院	〒496-0037 津島市西愛宕町 2-176 0567-26-7584 (0567-25-8205)		(機能強化) 第2173号 (時間外3) 第1672号 (地包加) 第1674号 (電情) 第171号 (在医総管1) 第1486号	令和 4年 5月 1日 平成26年 8月24日 令和 6年10月 1日 平成28年 5月 1日 平成26年 8月24日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1313 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3022	270,088,9 津島88	ジュンクリニック	〒496-0866 津島市大和町 2-76-1 0567-22-2333 (0567-22-2334)		(機能強化) 第1812号 (外来感染) 第1797号 (医療DX) 第6365号 (ニコ) 第2740号 (支援診2) 第1355号 (がん指) 第1944号 (在医総管1) 第2034号 (在総) 第2020号 (C・M) 第1384号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: 16列以上 64列未満のマルチスライスCT
3023	270,092,1 津島92	医療法人坪内医院	〒496-0855 津島市江東町 1-56-1 0567-28-6300 (0567-28-6301)		(麻管Ⅰ) 第507号 (外来感染) 第2697号 (短手Ⅰ) 第270号 (二骨継Ⅲ) 第464号 (がん指) 第639号 (外在ベⅠ) 第95号 (酸単) 第36117号	令和 2年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年12月 1日 平成24年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
3024	270,094,7 津島94	後藤整形外科	〒496-0072 津島市南新開町 1-100 0567-25-5511 (0567-25-6290)		(医療DX) 第5337号 (二骨継Ⅲ) 第76号 (脳Ⅲ) 第248号 (運Ⅱ) 第666号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 8月 1日	小型ポンプ算定単価: 2.35円 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無
3025	270,095,4 津島95	COCOROC LINIC	〒496-0046 津島市柳原町 1-6 0567-22-1007 (0567-22-1008)		(外在ベⅠ) 第264号 (時間外Ⅲ) 第2351号 (こ連指Ⅱ) 第62号 (認Ⅰ) 第21号 (ショ小) 第29号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 平成24年 5月 1日 平成24年 6月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法Ⅰ 専用施設の面積: 46.3㎡ 患者1人当たりの面積: 3.3㎡
3026	270,097,0 津島97	友愛クリニック	〒496-0013 津島市神尾町東之割 108 秀島ビルCrastinal08 0567-69-4300 (0567-33-0522)		(コンⅢ) 第11号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1314 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3027	270,098,8 津島98	大鹿眼科	〒496-0045 津島市東柳原町4-27 0567-23-0900 (0567-23-2069)	一般 1	(医療DX) 第2936号 (短手1) 第19号 (ロー検) 第93号 (コン1) 第1202号 (緑内眼ド) 第132号 (緑内ne) 第63号 (毛光) 第6号	令和 6年 8月 1日 平成16年11月 1日 令和 5年12月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 8月 1日	
3028	270,101,0 津島101	松永医院	〒496-0857 津島市南門前町2-58 0567-26-2022 (0567-26-2074)		(機能強化) 第2450号 (時間外1) 第241号 (地包加) 第1513号	令和 6年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
3029	270,103,6 津島103	奥村クリニック	〒496-0868 津島市申塚町1-122 0567-22-2600 (0567-22-3777)		(がん指) 第385号 (外来感染) 第3067号 (連携強化) 第410号 (医療DX) 第4071号 (ニコ) 第2933号 (がん指) 第155号 (電情) 第645号 (C・M) 第574号 (外在ベI) 第2349号 (酸単) 第36326号	平成23年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ポンプ算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1315 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3030	270, 104, 4 津島104	貴子ウィメンズクリ ニック	〒496-0868 津島市申塚町1-122 0567-23-5786 (0567-23-5387)	一般 15	(医療DX) 第3957号 (時間外1) 第242号 (診入院) 第2056号 (ハイ妊娠) 第98号 (乳腺ケア) 第2号 (婦特管) 第321号 (一妊管) 第116号 (ハイ妊連1) 第34号 (HPV) 第379号 (酸単) 第36327号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:15床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 大型ホッパ 算定単価:0.42円
3031	270, 105, 1 津島105	くろかわ内科クリニ ック	〒496-0005 津島市神守町五反田44 0567-22-2288 (0567-22-2277)		(時間外3) 第660号 (がん指) 第379号	平成22年 4月 1日 平成23年 3月 1日	
3032	270, 107, 7 津島107	神守診療所	〒496-0005 津島市神守町中町31-1 0567-28-3650 (0567-28-3652)		(医療DX) 第6066号 (時間外3) 第662号 (がん疼) 第37号 (ニコ) 第2273号 (がん指) 第1128号 (在医総管1) 第1339号	令和 7年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成25年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1316 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1317 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅱ) 第376号 (運Ⅰ) 第15号 (呼Ⅰ) 第134号 (脊刺) 第60号 (胃瘻造) 第99号 (胃瘻造嚥) 第74号 (外在ベⅠ) 第360号 (入ベ25) 第3号 (酸単) 第35523号	平成21年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
3034	270,111,9 津島111	たやす腎クリニック	〒496-0036 津島市愛宕町4-52-1 0567-28-3711 (0567-28-3713)		(医療DX) 第5179号 (時間外Ⅰ) 第244号 (二骨継3) 第508号 (電情) 第172号 (機安Ⅰ) 第129号 (人工腎臓) 第14号 (導入Ⅰ) 第6号 (透析水) 第224号 (肢梢) 第55号 (外在ベⅠ) 第2471号 (酸単) 第35337号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成28年 5月 1日 平成22年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	LGC 算定単価:0.13円 小型ポンプ 算定単価:1.61円 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ 算定単価:1.54円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1318 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3035	270,114,3 津島114	大橋産婦人科クリニック	〒496-0031 津島市埋田町 2-6 3 0567-26-7111 (0567-26-3700)	一般 10	(時間外Ⅰ) 第423号 (診入院) 第1841号 (ハイ妊娠) 第134号 (婦特管) 第292号 (一妊管) 第220号 (HPV) 第345号 (酸単) 第35524号	平成24年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:10床 区分:入院基本料 4 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型CT 算定単価:0.42円
3036	270,116,8 津島116	大橋眼科医院	〒496-0803 津島市今市場町 1-1 0 0567-26-2029 (0567-25-8056)	一般 6	(コンⅠ) 第921号 (コンⅠ) 第987号 (外在ベⅠ) 第2472号	平成24年 3月12日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
3037	270,117,6 津島117	あいち健康クリニック	〒496-0048 津島市藤里町 2-5 0567-26-7328 (0567-26-7994)		(ニコ) 第1919号 (がん指) 第1932号 (画Ⅰ) 第133号 (C・M) 第1656号 (外在ベⅠ) 第1373号 (コンⅢ) 第60号	平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
3038	270,118,4 津島118	北新開クリニック	〒496-0027 津島市津島北新開 3 5 1 ヨシヅヤ 津島本店 1 階 0567-26-0260 (0567-26-0260)				
3039	270,119,2 津島119	つしまこどもアレク ギークリニック	〒496-0071 津島市新開町 2-1 3 9-1 0567-55-8718 (0567-55-8719)		(短手Ⅰ) 第430号 (小検) 第117号 (外在ベⅠ) 第2473号	令和 6年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1319 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3040	270,120,0 津島120	岡田クリニック	〒496-0027 津島市津島北新開 3 2 9 0567-97-3329		(機能強化) 第2161号 (時間外 3) 第1830号 (遠隔ペ) 第21号 (がん疼) 第2356号 (二骨継 3) 第499号 (ニコ) 第2121号 (支援診 3) 第2089号 (在診実 2) 第46号 (在医総管 1) 第1672号 (在総) 第1837号 (遠隔持陽) 第276号 (酸単) 第36898号	令和 4年 5月 1日 平成28年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年12月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
3041	270,121,8 津島121	平井クリニック	〒496-0015 津島市高台寺町茶木原 5 9 0567-33-0888 (0567-33-2888)		(情報通信) 第148号 (機能強化) 第1813号 (外来感染) 第1967号 (連携強化) 第682号 (医療DX) 第4564号 (時間外 1) 第656号 (遠隔ペ) 第6号 (ニコ) 第2715号 (支援診 3) 第2219号 (がん指) 第1291号 (電情) 第354号 (在医総管 1) 第1694号 (遠隔持陽) 第195号 (C・M) 第1146号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 1月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
3042	270,122,6 津島122	つしま佐久間眼科	〒496-0071 津島市新開町 1-40-1 0567-24-3311 (0567-24-3322)		(短手 1) 第222号 (コン 1) 第1376号 (外後発使) 第1951号	令和 4年10月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1320 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3043	270, 123, 4 津島123	ひだかファミリーク リニック	〒496-0045 津島市東柳原町4-19-1 0567-26-2220 (0567-26-2221)		(時間外3) 第2052号 (ニコ) 第2554号 (がん指) 第1778号 (在医総管1) 第1969号 (C・M) 第1288号	平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 4月 1日 令和元年10月 1日 平成31年 3月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライ スC T
3044	270, 124, 2 津島124	つしまセントラルク リニック	〒496-0803 津島市今市場町2-41-2 0567-55-9111 (0567-55-9151)		(機能強化) 第1814号 (外来感染) 第2243号 (連携強化) 第411号 (医療DX) 第2820号 (時間外3) 第2143号 (地包加) 第1436号 (小か診1) 第174号 (ニコ) 第2716号 (支援診3) 第2171号 (がん指) 第2482号 (在医総管1) 第2024号 (在総) 第2012号 (C・M) 第1385号 (外後発使) 第2335号 (外在ベI) 第39号 (酸単) 第35783号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライ スC T 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ポンプ算定単価: 2.24円
3045	270, 125, 9 津島125	しらはま整形外科皮 膚科クリニック	〒496-0016 津島市白浜町平堤74-1 0567-32-3001 (0567-32-3008)		(医療DX) 第4453号 (二骨継3) 第271号 (C・M) 第1443号 (運II) 第975号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 4月 1日	撮影に使用する機器: M R I (1. 5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出: 有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1321 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3046	270, 126, 7 津島126	すぎの大人こどもクリニック	〒496-0034 津島市元寺町 2-4-1 0567-25-8122 (0567-25-8235)		(外来感染) 第1723号 (医療D X) 第1280号 (時間外 3) 第2239号 (がん指) 第2506号 (電情) 第662号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 3年11月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
3047	270, 127, 5 津島127	そらのま内科クリニック	〒496-0031 津島市埋田町 3-8 3-1 0567-24-7800 (0567-24-7811)		(在医総管 1) 第2162号 (外来感染) 第1597号 (医療D X) 第4627号 (糖管) 第211号 (がん指) 第2491号 (持血測 1) 第123号 (持血測 2) 第49号	令和 3年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合
3048	270, 128, 3 津島128	はせ川外科	〒496-0005 津島市神守町古道 3 4 0567-24-3370 (0567-24-8786)		(機能強化) 第2307号 (外来感染) 第3068号 (連携強化) 第770号 (医療D X) 第5338号 (時間外 3) 第2337号 (地包加) 第1654号 (二骨継 3) 第212号 (ニコ) 第2985号 (支援診 3) 第2379号 (がん指) 第2303号 (在医総管 1) 第2246号 (在総) 第2147号 (C・M) 第1575号 (酸単) 第36328号	令和 4年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスCT 小型ホソバ 算定単価: 2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1322 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3049	270, 129, 1 津島129	なぎさクリニック	〒496-0042 津島市寺前町 1 - 7 - 1 0567-55-7360 (0567-55-7361)		(情報通信) 第496号 (医療D X) 第4249号 (がん疼) 第2586号 (二骨継 3) 第301号 (ニコ) 第3085号 (がん指) 第2608号 (こ連指 I) 第45号 (プログラム) 第13号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	届出の区分:ニコチン依存症治療補助アプリを使用する場合の届出 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出
3050	270, 130, 9 津島130	A I S A Nクリニック	〒496-0874 津島市江西町 1 - 3 - 3 0567-31-6177 (0567-31-6186)		(在宅D X) 第528号 (在医総管 1) 第2297号 (外在ベ I) 第2474号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	
3051	270, 131, 7 津島131	かたおかクリニック	〒496-0813 津島市片岡町 6 0 0567-58-3523 (0567-58-1855)		(医療D X) 第3656号 (時間外 3) 第2375号 (がん指) 第2547号 (在医総管 1) 第2384号 (遠隔持陽) 第476号 (外在ベ I) 第327号 (外後発使) 第3125号	令和 6年12月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 8日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1323 頁

[illegible]

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1324 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							総合機能評価加算の有無:有 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:38床
					（認ケア）第280号	令和 3年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					（協力施設）第18号 （回1）第215号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日	
					（地包ケア1）第246号	令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床
							地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:60床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 1 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:19床 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 1 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出
					（食）第108号 （がん疼）第213号 （下創管）第55号 （ニコ）第1757号 （がん指）第1458号 （薬）第547号 （電情）第370号	昭和62年 7月 6日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 8月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1325 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(機安1) 第157号 (支援病2) 第61号 (介保連) 第46号 (在宅DX) 第873号 (在医総管1) 第1790号 (在総) 第1903号 (持血測1) 第92号 (検Ⅰ) 第381号 (検Ⅱ) 第135号 (歩行) 第48号 (神経) 第45号 (C・M) 第1096号 (菌) 第218号 (脳Ⅰ) 第1191号 (運Ⅰ) 第2537号 (呼Ⅰ) 第253号 (がんリハ) 第288号 (集コ) 第19号 (人工腎臓) 第131号 (導入1) 第125号 (透析水) 第283号 (肢梢) 第124号 (胃瘻造) 第172号 (外在ベⅠ) 第248号	平成28年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 平成29年12月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年10月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 1月 1日 平成24年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 8月 1日 平成29年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:5.03㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1326 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入べ52) 第10号 (酸単) 第35338号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.26円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
3053	280,025,9 碧南25	医療法人従天会山中 従天医館	〒447-0889 碧南市東浦町 2-85 0566-41-0707 (0566-48-4874)	一般	(医療DX) 第4148号 (がん指) 第1578号 (肝炎) 第21号 (電情) 第365号	令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3054	280,047,3 碧南47	医療法人十喜会加藤 病院	〒447-0878 碧南市松本町 158 0566-41-6211 (0566-48-4862)	療養 57	(在宅DX) 第419号 (療養入院) 第7096号 (救急医療) 第45号 (食) 第1080号 (がん指) 第807号 (C・M) 第1243号 (運Ⅲ) 第374号 (胃瘻造) 第24号 (外在べⅠ) 第220号 (酸単) 第35784号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成 9年12月 1日 平成24年 9月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:57床 区分:入院料 1 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス C T 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1327 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3055	280,051,5 碧南51	医療法人清風会岡村 産科婦人科	〒447-0879 碧南市沢渡町 2-9 0566-41-2726 (0566-46-5481)	一般 19	(情報通信) 第850号 (医療DX) 第2937号 (時間外1) 第245号 (診入院) 第2410号 (ハイ妊娠) 第60号 (地域分娩) 第4号 (乳腺ケア) 第38号 (婦特管) 第273号 (一妊管) 第50号 (ハイI) 第11号 (ハイ妊連1) 第29号 (HPV) 第346号 (外在ベI) 第364号 (入ベ165) 第22号 (酸単) 第35339号	令和 7年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
3056	280,052,3 碧南52	小澤医院	〒447-0818 碧南市若宮町 2-3 0566-41-2568 (0566-41-2569)	一般 17	(時間外1) 第246号 (診入院) 第1524号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:17床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1328 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3057	280,053,1 碧南53	医療法人仁聖会 碧 南クリニック	〒447-0047 碧南市植出町 1 - 2 8 0566-48-5155 (0566-48-7797)		(医療DX) 第5241号 (がん指) 第1395号 (人工腎臓) 第13号 (導入1) 第58号 (透析水) 第225号 (肢梢) 第56号 (外在ベⅠ) 第1498号 (外在ベⅡ6) 第10号 (外在ベⅡ8) 第17号 (酸単) 第36330号	令和 7年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボンプ 算定単価:0.42円 小型ボンプ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3058	280,056,4 (281,056,9) 碧南56	碧南市民病院	〒447-0084 碧南市平和町 3 - 6 0566-48-5050 (0566-46-3774)	一般 255	(医療DX) 第1574号 (歯初診) 第4422号 (外安全1) 第6119号 (外感染1) 第6140号 (一般入院) 第3780号 (救急医療) 第46号 (超急性期) 第34号 (診療録2) 第71号 (事補1) 第272号 (急性看補) 第1103号 (看夜配) 第233号 (療) 第478号 (重) 第1370号 (栄養子) 第69号 (医療安全1) 第298号 (感染対策1) 第142号 (患サポ) 第135号 (報告管理) 第4号 (褥瘡ケア) 第97号 (ハイ妊娠) 第61号 (術後疼痛) 第10号	令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 3年 1月 1日 平成25年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 5月 1日	病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:210床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算 1 病棟数:3 病床数:169 病室の総面積:1115.71㎡ 1床当たり病床面積:8.9㎡ 個室:10 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（後発使1）第302号 （ハ後使）第36号 （病棟薬1）第43号 （データ提）第76号	令和 5年 7月 1日 令和 7年 9月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ（医療法上の許可病 床数が200床以上） データ提出加算2
					（入退支）第885号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:4棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:210床
					（認ケア）第277号	令和 3年 3月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					（せん妄ケア）第12号 （排自支）第7号 （地医確保）第108号 （協力施設）第19号 （ハイケア1）第68号	令和 2年 4月 1日 平成28年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日	当該治療室の病床数:4床
					（小入5）第50号 （地包ケア2）第5156号	令和 3年11月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:45床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算1 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出
					（食）第395号 （遠隔べ）第33号 （糖管）第5号 （がん疼）第66号 （がん指イ）第158号 （がん指ロ）第11号 （がん指ハ）第13号	平成 3年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1331 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん指二) 第37号 (糖防管) 第5301号 (乳腺ケア) 第115号 (婦特管) 第471号 (二骨管1) 第69号 (二骨継2) 第62号 (二骨継3) 第244号 (下創管) 第82号 (トリ) 第44号 (救搬看体) 第85号 (外化診1) 第127号 (外化連) 第58号 (外化薬) 第28号 (ニコ) 第2325号 (がん指) 第309号 (外排白) 第7号 (肝炎) 第41号 (薬) 第415号 (電情) 第374号 (機安1) 第56号 (医管) 第2072号 (在看) 第20号 (在後病) 第12号 (遠隔持陽) 第319号 (持血測1) 第146号 (遺伝検1) 第6号 (B R C A) 第97号 (先代異) 第35号 (H P V) 第484号	令和 2年 5月 1日 平成29年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年11月 1日 平成25年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年11月 1日 平成28年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成24年10月 1日 平成26年 7月 1日 令和 2年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成31年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1 医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの H P V核酸検出 (簡易ジェノタ

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1332 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(検Ⅰ) 第270号 (検Ⅳ) 第64号 (血内) 第41号 (歩行) 第40号 (胎心エコー) 第15号 (ヘッド) 第36号 (神経) 第47号 (小検) 第38号 (画Ⅰ) 第35号 (C・M) 第758号 (冠動C) 第30号 (心臓M) 第38号 (抗悪処方) 第32号 (外化Ⅰ) 第109号 (菌) 第149号 (心Ⅰ) 第95号 (脳Ⅰ) 第1232号 (運Ⅰ) 第48号 (呼Ⅰ) 第51号 (摂嚥回2) 第38号 (がんリハ) 第16号 (歯リハ2) 第115号 (血入) 第8号 (スト合) 第40号 (磁膀胱) 第6号 (手頭微加) 第43号	平成20年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成16年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成21年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成24年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日	イブ判定) 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 4 列以上 1 6 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 専用病床数:6床 専用の部屋の面積:21.73㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(歯技連Ⅰ) 第832号 (歯CAD) 第4270号 (緊整固) 第35号 (椎醇注) 第56号 (歯顎移) 第20号 (乳セⅠ) 第79号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 3年 9月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目：併用法 センチネルリンパ節生検（併用） 届出を行う項目：併用法
					(乳セⅡ) 第63号	平成25年 8月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分：単独法
					(乳セⅡ) 第47号	平成25年 3月 1日	センチネルリンパ節生検（単独） 届出区分：単独法
					(ベ) 第130号 (大) 第32号 (胃瘻造) 第60号 (輸血Ⅱ) 第198号 (輸適) 第52号 (造設前) 第39号 (胃瘻造嚥) 第22号 (根切顕微) 第50号 (麻管Ⅰ) 第107号 (病理診Ⅰ) 第56号 (悪病組) 第47号 (補管) 第3074号 (看処遇68) 第3号 (外在ベⅠ) 第495号 (歯外在ベⅠ) 第91号 (入ベ80) 第4号 (酸単) 第36118号	平成12年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成12年11月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成 9年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	CE 算定単価:0.12円 小型ポンパ 算定単価:1.96円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1334 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3059	280,057,2 碧南57	医療法人鈴嘉会 S D C 鈴木糖尿病内科	〒447-0051 碧南市東山町 3 - 7 2 0566-42-5800 (0566-91-6010)		(医療 D X) 第4565号 (糖管) 第218号 (糖防管) 第5342号 (がん指) 第2593号 (持血測 2) 第59号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合
3060	280,060,6 碧南60	さいとう医院	〒447-0813 碧南市雨池町 1 - 3 8 0566-41-5800 (0566-41-0534)		(時間外 1) 第247号 (がん指) 第2594号 (外後発使) 第2090号	平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
3061	280,061,4 碧南61	医療法人生成会 い くた整形外科	〒447-0035 碧南市中山町 3 - 3 1 0566-48-5655 (0566-48-7836)		(時間外 3) 第1476号 (酸単) 第35340号	平成24年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンパ 算定単価:2.2円
3062	280,063,0 碧南63	医療法人杉田会にし ばたクリニック	〒447-0088 碧南市札木町 2 - 7 4 0566-42-2000 (0566-48-0900)		(情報通信) 第149号 (機能強化) 第1816号 (外来感染) 第2562号 (医療 D X) 第5804号 (時間外 3) 第1388号 (地包加) 第1559号 (ニコ) 第2120号 (支援診 3) 第2413号 (がん指) 第485号 (電情) 第372号 (在医総管 1) 第191号 (在総) 第1153号 (外在ベ I) 第2595号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成23年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1335 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3063	280,064,8 碧南64	医療法人堀尾医院	〒447-0863 碧南市新川町 5 - 1 0 8 0566-48-0633 (0566-48-7176)		(情報通信) 第291号 (機能強化) 第2202号 (外来感染) 第2627号 (連携強化) 第948号 (医療D X) 第5976号 (時間外1) 第1068号 (がん疼) 第2503号 (二骨継3) 第299号 (外データ提) 第19号 (支援診2) 第1290号 (在緩診実) 第102号 (がん指) 第727号 (在宅D X) 第842号 (在医総管1) 第597号 (在データ提) 第16号 (医情連) 第40号 (在総) 第1265号 (在看) 第55号 (訪看充) 第8号 (訪看専) 第12号 (外在ベI) 第2040号 (酸単) 第36119号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 3月 1日 平成24年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	緩和ケア 褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア 小型ポンプ算定単価:2,29円
3064	280,065,5 碧南65	原田医院	〒447-0082 碧南市湖西町 1 - 5 0 0566-46-3655 (0566-46-3788)		(がん指) 第1186号 (電情) 第366号	平成28年 3月 1日 平成29年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3065	280,067,1 碧南67	オオノ眼科クリニッ ク	〒447-0876 碧南市野田町 1 3 0 0566-46-3733 (0566-46-3735)		(コン1) 第693号 (外後発使) 第2091号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1336 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3066	280,069,7 碧南69	さかべ医院	〒447-0885 碧南市志貴町 2 - 8 6 0566-41-1923 (0566-48-4870)		(機能強化) 第1817号 (外来感染) 第2385号 (医療D X) 第4072号 (時間外 I) 第248号 (地包加) 第1676号 (ニコ) 第2189号 (支援診 3) 第2414号 (がん指) 第2055号 (電情) 第362号 (在宅D X) 第426号 (在宅べ I) 第2288号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 3年 1月 1日 平成29年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3067	280,071,3 碧南71	田中眼科	〒447-0807 碧南市伏見町 3 - 2 1 0566-43-5331 (0566-43-5332)	一般	(短手 1) 第127号 (コン 1) 第1238号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成20年 4月 1日	回復室病床数:3床
3068	280,072,1 碧南72	長田医院	〒447-0886 碧南市源氏町 4 - 3 6 0566-42-1200 (0566-48-4868)		(外来感染) 第1968号 (時間外 I) 第1053号 (地包加) 第1415号 (支援診 3) 第2220号 (がん指) 第1865号 (電情) 第363号 (在医総管 1) 第682号 (在総) 第1296号 (外後発使) 第2393号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 元年11月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年 7月 1日 平成18年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1337 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3069	280,074,7 碧南74	ウィルクリニック	〒447-0034 碧南市鴻島町4-24 0566-43-5100 (0566-43-3001)		(外来感染) 第2470号 (医療DX) 第5406号 (時間外3) 第202号 (酸単) 第35785号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシ算定単価:2.36円
3070	280,075,4 碧南75	わしづかクリニック	〒447-0022 碧南市旭町4-32-1 0566-45-2535 (0566-45-2503)		(がん指) 第1114号 (在医総管1) 第1688号	平成27年 7月 1日 平成29年 1月 1日	
3071	280,078,8 碧南78	小林クリニック	〒447-0075 碧南市立山町1-10 0566-43-0388 (0566-43-0387)		(時間外1) 第249号 (がん指) 第1437号 (外後発使) 第1952号	平成24年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3072	280,079,6 碧南79	医療法人作塚杉浦ク リニック	〒447-0874 碧南市作塚町3-10 0566-42-5327 (0566-42-8627)		(機能強化) 第2204号 (外来感染) 第2965号 (医療DX) 第2864号 (地包加) 第1494号 (支援診2) 第1291号 (がん指) 第995号 (在医総管1) 第845号 (在総) 第1372号 (外在ベ1) 第2610号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成19年11月 1日 平成19年11月 1日 令和 7年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1338 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3073	280,082,0 碧南82	みどりの森クリニック	〒447-0871 碧南市向陽町 1-4 1 0566-43-3773 (0566-43-3780)		(機能強化) 第1818号 (外来感染) 第1969号 (医療DX) 第4628号 (時間外3) 第1524号 (地包加) 第1416号 (外データ提) 第65号 (ニコ) 第2262号 (がん指) 第1507号 (電情) 第377号 (在宅DX) 第675号 (在医総管1) 第1285号 (外在ベI) 第1374号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年10月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.35円
3074	280,083,8 碧南83	エンゼルこどもクリ ニック	〒447-0879 碧南市沢渡町 9 2 0566-45-2525 (0566-45-2025)		(情報通信) 第870号 (機能強化) 第1819号 (外来感染) 第2590号 (医療DX) 第5339号 (時間外3) 第1525号 (小か診1) 第175号 (小検) 第125号 (外在ベI) 第2041号 (酸単) 第35341号	令和 7年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 9月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 大型ホソハ 算定単価:0.42円
3075	280,084,6 碧南84	あおい皮フ科クリ ニック	〒447-0076 碧南市白砂町 3-2 7 0566-91-7201 (0566-91-7202)		(情報通信) 第242号 (医療DX) 第5340号 (時間外3) 第1589号 (ニコ) 第2936号	令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 1月 1日 令和 4年 5月 1日	
3076	280,085,3 碧南85	上平医院	〒447-0876 碧南市野田町 5 2 0566-41-4555 (0566-48-7128)		(外在ベI) 第1375号 (医療DX) 第5956号 (ニコ) 第2039号 (がん指) 第1692号 (酸単) 第36120号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年11月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1339 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3077	280,086,1 碧南86	もぎ内科クリニック	〒447-0035 碧南市中山町1-25 0566-46-6660 (0566-46-6665)		(情報通信) 第252号 (外来感染) 第2850号 (医療DX) 第4629号 (時間外3) 第1730号 (ニコ) 第2052号 (支援診3) 第2415号 (がん指) 第1454号 (電情) 第364号 (在医総管1) 第1579号 (在総) 第1782号 (遠隔酸素) 第12号 (遠隔持帰) 第108号 (C・M) 第1057号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
3078	280,088,7 碧南88	医療法人秀栄会 永 井小児クリニック	〒447-0877 碧南市栄町2-69 0566-41-0202 (0566-48-4872)		(外在ベ1) 第1376号 (時間外3) 第2303号 (小か診1) 第233号 (小検) 第135号 (酸単) 第36968号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
3079	280,089,5 碧南89	しんかわ耳鼻咽喉科 クリニック	〒447-0065 碧南市久沓町4-64-1 0566-42-8733 (0566-42-8732)		(時間外3) 第2023号 (外在ベ1) 第2475号	平成30年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	
3080	280,092,9 碧南92	平岩医院	〒447-0035 碧南市中山町6-55 0566-48-3434 (0566-48-3435)		(コン1) 第1433号	令和 3年 2月25日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1340 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3081	280,095,2 碧南95	碧南整形外科	〒447-0041 碧南市緑町2-70 0566-43-5800 (0566-43-5060)		(医療DX) 第1793号 (小運指管) 第112号 (下創管) 第44号 (C・M) 第1655号 (外後発使) 第2092号 (脳Ⅲ) 第2867号 (運Ⅰ) 第2767号 (外在ベⅠ) 第343号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 外来後発医薬品使用体制加算1
3082	280,096,0 碧南96	杉浦こどもクリニック	〒447-0841 碧南市塩浜町2-22 0566-46-3300 (0566-46-3303)		(情報通信) 第497号 (機能強化) 第2308号 (外来感染) 第1970号 (時間外3) 第2338号 (短手1) 第404号 (小か診1) 第243号 (肝炎) 第158号 (在医総管1) 第2247号 (小検) 第178号 (外在ベⅠ) 第1707号	令和 5年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1341 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3083	280,097,8 碧南97	へきなん中央クリニ ック	〒447-0877 碧南市栄町1-4-4 0566-42-8125 (0566-42-8126)		(情報通信) 第610号 (機能強化) 第2379号 (外来感染) 第2775号 (連携強化) 第833号 (医療DX) 第5341号 (時間外1) 第970号 (地包加) 第1382号 (がん疼) 第2617号 (腎防管) 第60号 (ニコ) 第3042号 (支援診2) 第1427号 (在緩診実) 第147号 (プログラム) 第81号 (電情) 第873号 (在宅DX) 第614号 (在医総管1) 第2337号 (医情連) 第152号 (在総) 第2251号 (遠隔酸素) 第37号 (遠隔持陽) 第495号 (持血測1) 第153号 (持血測2) 第76号 (C・M) 第1622号	令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 5年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1342 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3084	280,098,6 碧南98	S S C 杉浦医院	〒447-0847 碧南市音羽町 2 - 6 0566-41-0019 (0566-48-4863)		(情報通信) 第738号 (機能強化) 第2397号 (外来感染) 第1850号 (連携強化) 第983号 (医療D X) 第632号 (時間外 1) 第1069号 (時間外 3) 第2417号 (地包加) 第1677号 (短手 1) 第385号 (がん疼) 第2625号 (二骨継 3) 第488号 (支援診 3) 第2545号 (在診実 2) 第80号 (がん指) 第2512号 (電情) 第766号 (在宅D X) 第635号 (在医総管 1) 第2365号 (医情連) 第170号 (在総) 第2219号 (外在ベ I) 第350号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 回復室病床数:2床 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3085	280,099,4 碧南099	碧南さとう整形外科 リウマチ科	〒447-0068 碧南市荒居町 5 - 8 9 - 1 0566-91-6310 (0566-91-6320)		(医療D X) 第633号 (小運指管) 第219号 (二骨継 3) 第387号 (電情) 第858号 (C・M) 第1641号 (運Ⅱ) 第1079号 (外在ベ I) 第2289号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:MR I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1343 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3086	280,100,0 碧南100	へきなん中村眼科	〒447-0056 碧南市千福町2-16-1 0566-45-5551 (0566-45-5552)		(医療DX) 第3027号 (時間外3) 第2502号 (短手1) 第401号 (ロー検) 第98号 (コン1) 第1492号 (外後発使) 第3004号 (緑内障下) 第129号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 7月 1日	回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算 1
3087	280,101,8 碧南101	新川中央病院	〒447-0868 碧南市松江町6-83 0566-48-0009 (0566-48-4851)	一般 36	(一般入院) 第3845号 (看配) 第1424号 (看補) 第2137号 (療) 第533号 (感染対策3) 第261号 (食) 第11122号 (がん疼) 第2712号 (がん指) 第2757号 (C・M) 第1702号 (脳Ⅲ) 第2907号 (運Ⅲ) 第397号 (酸単) 第36817号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:36床 区分:地域一般入院料 3 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:36床 基本料区分:一般入院 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:36 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算 1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:23 病室の総面積:188.5㎡ 1床当たり病床面積:8.2㎡ 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ- ーション加算届出:無 大型ボソハ 算定単価:0.31円 小型ボソハ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3088	280,102,6 碧南102	小町こどもクリニッ ク	〒447-0026 碧南市三宅町1-80 0566-46-5885		(機能強化) 第2511号 (時間外3) 第2573号 (小か診1) 第297号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1345 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3089	290,002,6 (291,002,1) 刈谷2	医療法人豊田会 刈 谷豊田総合病院	〒448-8505 刈谷市住吉町 5 - 1 5 0566-21-2450 (0566-22-2493)	一般 698 一般 (感染) 6	(情報通信) 第553号 (医療DX) 第1575号 (病初診) 第94号 (外安全2) 第1497号 (外感染4) 第30号 (歯特連) 第102号 (一般入院) 第3741号 (急充実1) 第18号 (救急医療) 第103号 (超急性期) 第18号 (診療録1) 第18号 (事補1) 第243号 (急性看補) 第1120号 (看夜配) 第182号 (療) 第391号 (重) 第1171号 (放射治療) 第4号 (緩和) 第62号 (精リエ) 第12号 (リハ栄養) 第20号 (栄養子) 第19号 (医療安全1) 第299号 (感染対策1) 第140号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年 8月 1日 令和元年 6月 1日 平成19年12月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	紹介率:54.5% 病棟種別:一般 病棟数:13棟 病床数:579床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算 1 病棟数:11 病棟種別:一般 病床数:417 病室の総面積:3598.84㎡ 1床当たり病床面積:8.63㎡ 個室:34 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1346 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(患サポ) 第94号 (重症初期) 第14号 (報告管理) 第42号 (褥瘡ケア) 第22号 (ハイ妊娠) 第62号 (ハイ分娩) 第90号 (呼吸子) 第4号 (術後疼痛) 第15号 (後発使1) 第326号 (病棟薬1) 第166号 (病棟薬2) 第17号 (データ提) 第115号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成21年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日	届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第797号	令和 6年 6月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有
					(認ケア) 第99号	平成29年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第54号 (精疾診) 第29号 (排自支) 第25号 (地医確保) 第76号 (地歯入院) 第7号 (救1) 第134号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 9月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:16床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況: 作成 栄養管理に係る手順書:栄養管理に係る手順書の作成
					(集1) 第92号	令和 6年 9月 1日	早期離床・リハビリテーション加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(新2) 第19号 (新回復) 第19号 (小入3) 第79号	令和 6年 9月 1日 平成27年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 上限日数延長に係る事項：当該 治療室において、早期離床・リ ハビリテーション加算の届出を 行っている 上限日数延長に係る事項：当該 治療室において、早期栄養介入 管理加算の届出を行っている 病床数：10床 見直し頻度（年）：1 栄養管理に係る手順書：栄養管 理に係る手順書の作成
					(回1) 第201号	令和 6年 9月 1日	小児入院医療管理病室病床数： 28床 届出加算の区分：注2に規定す る加算（保育士2名以上の場合 ） 届出加算の区分：注7に規定す る加算（養育支援体制加算）
					(緩1) 第16号	令和 4年 9月 1日	病棟種別：一般 病棟数：1棟 病床数：42床
					(食) 第430号 (外栄食指) 第30号 (遠隔ペ) 第78号 (糖管) 第23号 (がん疼) 第83号 (がん指イ) 第107号 (がん指口) 第19号 (がん指ハ) 第19号 (がん指ニ) 第55号 (外緩) 第37号 (糖防管) 第18号 (乳腺ケア) 第29号 (婦特管) 第267号 (腎代替管) 第8号 (一妊管) 第151号	平成 6年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年11月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日	当該病棟総数病床数①：20床 当該病棟の特別の療養環境の提 供に係る病床数の割合：10%

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1348 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(二骨管1) 第40号 (二骨継3) 第110号 (腎防管) 第43号 (トリ) 第40号 (放射診) 第2号 (外化診1) 第102号 (外化連) 第75号 (外化薬) 第23号 (ニコ) 第1589号 (がん計) 第20号 (外排自) 第25号 (肝炎) 第59号 (薬) 第439号 (電情) 第81号 (機安1) 第57号 (機安2) 第15号 (機安歯) 第6号 (医管) 第1198号 (在歯管) 第53号 (在看) 第21号 (在電場) 第6号 (持血測1) 第15号 (持血測1) 第8号 (持血測2) 第13号 (遺伝検1) 第7号 (BRCA) 第114号 (先代異) 第40号 (HPV) 第348号 (ウ細多同) 第16号 (ウ細髄液) 第13号 (検I) 第271号 (検IV) 第14号 (国標) 第1号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年12月 1日 平成23年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成30年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出を行う点数：検査・画像情報提供加算 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 届出区分：血液を検体とするもの 届出区分：腫瘍細胞を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1349 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（血内）第42号 （歩行）第32号 （胎心エコ）第6号 （ヘッド）第51号 （長）第6号 （神経）第48号 （補聴）第31号 （全網電）第5号 （ロー検）第55号 （小検）第16号 （前立腺）第7号 （口菌検）第24号 （画3）第2号 （遠画）第2号 （ポ断）第37号 （ポ断P）第8号 （ポ断コ複）第37号 （ポ断コ複P）第19号 （C・M）第1168号	平成20年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成21年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成21年11月 1日 平成21年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成21年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 5月 1日	送受信区分:受信側 所定点数 100分の80 該当届出：ポジトロン断層撮影 適合していない場合には所定点 数の100分の80に相当する点数 により算定する施設基準 診療用PET薬剤製造施設認証 :無 PET撮像施設認証:有 所定点数 100分の80 該当届出：ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影 適合していない場合には所定点 数の100分の80に相当する点数 により算定する施設基準 診療用PET薬剤製造施設認証 :無 PET撮像施設認証:有 撮影に使用する機器：64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI（ 1.5テスラ以上3テスラ未満 ） 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス CT CT撮影の注8及びMRI撮影

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1350 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(冠動C) 第6号 (血予備断) 第10号 (外傷C) 第5号 (心臓M) 第12号 (乳房M) 第7号 (抗悪処方) 第31号 (外化1) 第110号 (菌) 第150号 (心I) 第50号 (脳I) 第1157号 (運I) 第100号 (呼I) 第53号 (摂嚥回2) 第40号 (がんリハ) 第49号 (リン複) 第7号 (歯リハ2) 第153号 (血入) 第6号 (人工腎臓) 第132号 (導入2) 第76号 (透析水) 第371号 (スト合) 第37号 (磁膀胱) 第2号 (口腔粘膜) 第1130号 (歯CAD) 第192号 (緊整固) 第50号 (後縦骨) 第7号 (椎醇注) 第35号 (緊穿除) 第16号	平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 平成26年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	の注6に規定する施設基準 撮影に使用する機器:MR I (3テスラ以上) 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 専用病床数:30床 専用の部屋の面積:14.3㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1351 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳光) 第1号 (脳刺) 第11号 (脊刺) 第17号 (癒脊膜) 第16号 (角結悪) 第10号 (緑内イ) 第24号 (緑内眼下) 第74号 (緑内ne) 第34号 (鏡咽悪) 第6号 (鏡喉悪) 第7号 (歯顎移) 第4号 (乳セ1) 第24号 (乳セ1) 第20号 (乳セ2) 第65号 (乳セ2) 第51号 (胸腔縦悪支) 第11号 (胸腔縦支) 第11号 (胸腔肺支) 第13号 (胸腔肺悪区) 第11号 (肺腫) 第4号 (胸腔肺悪) 第7号 (胸腔形成) 第12号 (肺う) 第7号 (穿瘻閉) 第28号 (経特) 第118号 (経中) 第28号	平成29年 2月 1日 平成12年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日	手術の実施件数:64例 乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分:単独法 センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分:エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの 届出区分:アテローム切除アブレション式血管形成術用カテーテルによるもの

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1352 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ペ) 第67号 (ペリ) 第12号 (両ペ静) 第5号 (除静) 第11号	平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成12年 7月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:114 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:5 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :75 ペースメーカー移植術の数:34
					(両除静) 第29号	平成23年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:114 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:5 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :75 ペースメーカー移植術の実施症 例数:34
					(大) 第48号 (経循補) 第18号 (経下肢動) 第6号 (腹リ傍大) 第9号 (腹リ傍側) 第23号 (骨盤ウ) 第9号 (内胃切) 第13号 (腹十二局) 第6号 (腹胃切支) 第11号 (腹側胃切支) 第8号 (腹胃全) 第10号 (腹胆床) 第16号 (胆腫) 第10号 (胆) 第37号 (腹肝) 第53号	平成10年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和元年 6月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除（外側 区域切除を除く。）、2区域切 除及び3区域切除以上のもの
					(膵石破) 第12号 (腹膵腫瘍) 第12号 (腹膵切) 第5号 (早大腸) 第3号 (腹結悪支) 第4号	平成26年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1353 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(腹直腸切支) 第1号 (腎) 第5号 (腹腎尿支器) 第8号 (腎悪ウ) 第8号 (腹腎形支) 第8号 (膀胱ハ間) 第6号 (腹膀胱悪支) 第7号 (腹膀) 第13号 (腹小膀悪) 第13号 (人工尿) 第2号 (精温) 第12号 (腹前支器) 第11号 (腹仙骨固) 第8号 (腹仙骨固支) 第12号 (腹腔子内支) 第5号 (腹子悪内支) 第4号 (腹子) 第9号 (腹子頸) 第12号 (腹癒修) 第18号 (体膜肺) 第20号 (胃瘻造) 第158号 (周榮管) 第21号 (輸血Ⅰ) 第28号 (輸適) 第111号 (造設前) 第44号 (胃瘻造嚙) 第109号 (人工齒根) 第4号 (手光機) 第1089号 (麻管Ⅰ) 第101号 (麻管Ⅱ) 第8号 (周葉管) 第21号 (放専) 第51号 (外放) 第14号 (高放) 第15号 (増線) 第40号	平成30年 4月 1日 平成元年 2月 1日 平成29年 2月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成25年 3月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 2年 2月 1日 平成28年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成15年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成30年 9月 1日	全乳房照射 前立腺照射
					(強度) 第22号 (画誘) 第31号 (体対策) 第1号 (直放) 第19号 (定対策) 第8号	平成30年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日	届出区分：定位放射線治療・その他のも
					(病理診2) 第14号 (悪病組) 第22号	平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1354 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(口病診2) 第2号 (補管) 第2575号 (看処遇61) 第7号 (外在ベI) 第823号 (歯外在ベI) 第114号 (入ベ76) 第1号 (先087) 第2号 (酸単) 第36121号	平成26年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.09円 小型ボソハ 算定単価:2.11円
3090	290,051,3 刈谷51	医療法人九友会榊原 医院	〒448-0846 刈谷市寺横町 5 - 7 8 0566-21-3151 (0566-25-8092)		(機能強化) 第2519号 (外来感染) 第2692号 (時間外1) 第1107号 (食) 第1200号 (支援診3) 第2603号 (がん指) 第870号 (電情) 第835号	令和 7年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年11月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成25年 3月 1日 令和 6年11月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(在医総管1) 第2453号 (医情連) 第243号 (在総) 第2279号 (遠隔持陽) 第587号	令和 6年11月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日	
3091	290,066,1 刈谷66	医療法人 崇和会 おなかとおしりのす ずきクリニック	〒448-0026 刈谷市中山町 2 - 3 5 0566-22-5811 (0566-25-8065)		(医療DX) 第5835号 (短手1) 第342号 (がん指) 第950号 (麻管I) 第210号 (外在ベI) 第2042号 (酸単) 第36331号	令和 7年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成26年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1355 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3092	290,068,7 刈谷68	医療法人大朋会刈谷 整形外科病院	〒448-0027 刈谷市相生町 3 - 6 0566-23-1555 (0566-25-8077)	療養 80	(C・M) 第1109号 (脳Ⅱ) 第427号 (運Ⅰ) 第67号 (呼Ⅰ) 第156号 (難) 第10号 (集コ) 第21号 (外在ベⅠ) 第110号 (入ベⅠ 6 5) 第3号	平成28年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
3093	290,070,3 刈谷70	医療法人 研信会 刈谷中央クリニック	〒448-0813 刈谷市小垣江町弁天 3 6 - 1 0566-22-6800 (0566-22-6897)		(がん指) 第1698号 (電情) 第529号 (人工腎臓) 第204号 (導入Ⅰ) 第162号 (透析水) 第323号 (肢梢) 第178号 (酸単) 第35342号	平成30年10月15日 平成30年10月15日 平成30年10月15日 平成30年10月15日 平成30年10月15日 平成30年10月15日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 大型ボンプ算定単価: 0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1356 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3094	290, 072, 9 刈谷72	石川内科	〒448-0813 刈谷市小垣江町上広1-1-1 0566-21-0135 (0566-25-8135)		(機能強化) 第1284号 (外来感染) 第2089号 (医療DX) 第4073号 (時間外1) 第251号 (地包加) 第1278号 (二骨継3) 第340号 (支援診3) 第2116号 (がん指) 第571号 (電情) 第156号 (在医総管1) 第567号 (在総) 第1234号 (酸単) 第36332号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3095	290, 073, 7 刈谷73	飯海同仁医院	〒448-0043 刈谷市小山町1-7-14 0566-21-0944 (0566-25-8144)		(機能強化) 第1821号 (外来感染) 第2140号 (医療DX) 第4454号 (時間外3) 第1786号 (地包加) 第1417号 (小か診1) 第177号 (支援診3) 第2511号 (がん指) 第748号 (電情) 第84号 (在宅DX) 第676号 (在医総管1) 第2195号 (医情連) 第220号 (酸単) 第35343号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成24年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.35円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3096	290, 077, 8 刈谷77	馬嶋眼科医院	〒448-0802 刈谷市末広町3-5-2 0566-24-5416 (0566-25-8146)		(医療DX) 第5040号 (時間外3) 第204号 (コン1) 第1270号 (外後発使) 第1953号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.35円 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3097	290,078,6 刈谷78	鈴木医院	〒448-0004 刈谷市泉田町畑中一色4 5 0566-21-5378 (0566-25-8078)		(外来感染) 第2338号 (医療DX) 第5504号 (がん指) 第1037号 (電情) 第15号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 平成26年10月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報 評価料

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第70号 (運Ⅰ) 第82号 (呼Ⅰ) 第97号 (胃瘻造) 第111号 (麻管Ⅰ) 第51号 (連携診) 第45号 (外在ベⅠ) 第898号 (入ベ39) 第5号 (酸単) 第36899号	平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成27年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 標本の送受信区分:送信側 L G C 算定単価:0.26円 小型ボス 算定単価:2.36円
3099	290,083,6 刈谷83	医療法人 明佑会 野村眼科医院	〒448-0843 刈谷市新栄町 6-2 1 0566-21-0213 (0566-25-8089)		(医療DX) 第634号 (短手Ⅰ) 第272号 (ロー検) 第90号 (コンⅠ) 第1467号 (外後発使) 第2815号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
3100	290,084,4 刈谷84	医療法人正栄会堀眼科 医院	〒448-0027 刈谷市相生町 2-2 2-3 0566-23-7475 (0566-25-8070)	一般 9	(診入院) 第1750号 (コンⅠ) 第1111号 (外在ベⅠ) 第454号 (入ベ120) 第1号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料 6

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1360 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3101	290,085,1 刈谷85	医療法人成精会 刈 谷病院	〒448-0851 刈谷市神田町 2 - 3 0 0566-21-3511 (0566-21-3536)	精神 207	(医療D X) 第2961号 (精神入院) 第1512号 (救急医療) 第57号 (診療録3) 第317号 (看配) 第1410号 (看補) 第2115号 (療) 第521号 (精応) 第7号 (精入学) 第14号 (精移行) 第45号 (精合併加算) 第13号 (依存管理) 第2号 (栄養チ) 第133号 (医療安全2) 第303号 (感染対策3) 第181号 (データ提) 第399号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年12月 1日 平成20年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:70床 区分:1 5 対 1 入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:70床 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 2 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:70 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:52 病室の総面積:527.6㎡ 1 床当たり病床面積:10.1㎡ 病棟数:1 病床数:70 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1361 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精入退支) 第16号 (精急医配) 第127号	令和 6年 8月 1日 令和 6年12月 1日	精神科急性期医師配置加算区分: 加算 1 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟 精神科急性期医師配置加算区分: 加算 1 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟
					(精救) 第39号	令和 4年10月 1日	病棟数:1棟 病床数:48床 精神科救急急性期医療入院料 注 4 看護職員夜間配置加算: 有 精神科救急医療体制加算 2 病棟数:1棟 病床数:37床 精神科救急医療体制加算 2
					(精地ケ) 第4号 (食) 第171号 (ニコ) 第2147号 (こ連指Ⅱ) 第23号 (薬) 第85号 (電情) 第17号	令和 6年 8月 1日 平成元年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(精退共) 第12号	令和 2年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2
					(遠隔持陽) 第138号 (検Ⅰ) 第398号 (検Ⅱ) 第155号 (C・M) 第1158号	令和 2年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日 平成29年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(児春専) 第5号 (療活継) 第67号 (早充実) 第10号 (認1) 第56号	平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年10月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動 療法 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(依集1) 第3号 (依集2) 第1号 (精) 第15号 (シヨ大) 第18号 (デ大) 第13号 (抗治療) 第14号 (精在宅援) 第15号 (医療保護) 第32号 (外在ベ1) 第596号 (入ベ30) 第11号 (酸単) 第35786号	令和 2年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 平成 5年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成 4年 8月 1日 平成27年11月 1日 令和 6年12月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	専用施設の面積:305.44㎡ 専用施設の面積:599.82㎡ 患者1人当たりの面積:8.57㎡ 専用施設の面積:599.82㎡ 患者1人当たりの面積:8.57㎡ 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料1 のイ及びロ 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料3 大型ボソハ 算定単価:0.39円 小型ボソハ 算定単価:2.2円
3102	290,086,9 刈谷86	医療法人睦会竹中耳 鼻咽喉科医院	〒448-0844 刈谷市広小路5-10 0566-23-0072 (0566-25-8072)		(外来感染) 第2776号 (医療DX) 第5041号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	
3103	290,088,5 刈谷88	斎藤胃腸科	〒448-0037 刈谷市高倉町3-702 0566-25-7100 (0566-25-8134)		(機能強化) 第1822号 (外来感染) 第3160号 (連携強化) 第934号 (時間外2) 第41号 (地包加) 第1678号 (がん指) 第844号 (電情) 第18号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年12月 1日 平成28年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1363 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3104	290,089,3 刈谷89	医療法人康喜会 大 竹耳鼻咽喉科・睡眠 クリニック	〒448-0857 刈谷市大手町 1 - 4 1 0566-23-3341 (0566-25-8141)	一般 8	(機能強化) 第1823号 (医療DX) 第635号 (時間外3) 第671号 (地包加) 第1269号 (診入院) 第2231号 (診療録3) 第275号 (電情) 第588号 (遠隔持陽) 第77号 (終夜睡安) 第8号 (外在ベI) 第203号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料 6 加減算区分:医師配置加算 2 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 2 夜間の緊急体制:有 様式 1 2 の 5 ・勤務態様 1 :常 勤 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3105	290,091,9 刈谷91	医療法人広瀬クリニ ック	〒448-0858 刈谷市若松町 6 - 3 7 0566-24-6622 (0566-24-6880)		(外来感染) 第1724号 (医療DX) 第4250号 (時間外3) 第2479号 (小か診1) 第269号 (がん指) 第1597号 (小検) 第77号 (外在ベI) 第10号 (酸単) 第36122号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボハ 算定単価:0.38円
3106	290,093,5 刈谷93	はちすかクリニック	〒448-0011 刈谷市築地町 1 - 8 - 6 0566-25-8340 (0566-25-1953)		(医療DX) 第4455号 (時間外3) 第1390号 (がん指) 第645号 (在宅DX) 第677号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3107	290,094,3 刈谷94	大西内科クリニック	〒448-0008 刈谷市今岡町日向90-2 0566-36-7711 (0566-36-7713)		(機能強化) 第1824号 (時間外3) 第1003号 (地包加) 第1679号 (がん指) 第937号 (電情) 第19号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成25年10月 1日 平成28年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3108	290,099,2 刈谷99	刈谷記念病院	〒448-0813 刈谷市小垣江町牛狭間1 1 2 0566-21-0123 (0566-25-0844)	療養 155	(療養入院) 第7109号 (療養1) 第26号 (食) 第427号 (がん指) 第832号 (薬) 第216号 (C・M) 第796号 (脳Ⅱ) 第615号 (運Ⅰ) 第105号 (外在ベⅠ) 第587号 (酸単) 第36123号	令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成10年 8月 1日 平成24年11月 1日 平成11年 2月 1日 平成24年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:3棟 病床数:155床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:2 F 病床数:62床 病棟面積のうち患者1人当たり :20.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.9㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3 F 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり :24.9㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.9㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:4 F 病床数:43床 病棟面積のうち患者1人当たり :24.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:9.4㎡ 撮影に使用する機器:1 6列以 上 6 4列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 L G C 算定単価:0.24円 小型ボンプ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1366 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3109	290, 101, 6 刈谷101	平野クリニック	〒448-0812 刈谷市高須町坤4 0-2 0566-27-5566 (0566-27-3588)		(時間外3) 第673号 (がん指) 第1098号 (在医総管1) 第569号 (在総) 第1329号 (C・M) 第1002号	平成22年 4月 1日 平成27年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成19年 3月 1日 平成27年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器: M R I (1. 5テスラ以上3テスラ未満)
3110	290, 104, 0 刈谷104	松本クリニック	〒448-0853 刈谷市高松町1-33 0566-21-5757 (0566-25-8064)		(機能強化) 第1825号 (時間外3) 第674号 (地包加) 第1680号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
3111	290, 106, 5 刈谷106	医療法人野村内科	〒448-0805 刈谷市半城土中町3-10-5 0566-21-2511 (0566-25-8095)		(がん指) 第1095号 (在医総管1) 第431号 (機能強化) 第2205号 (外来感染) 第3141号 (連携強化) 第644号 (時間外1) 第499号 (地包加) 第1646号	平成27年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
					(支援診3) 第2453号 (がん指) 第572号 (電情) 第21号	令和 4年12月 1日 平成23年10月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
					(在医総管1) 第598号 (在総) 第1266号 (外在べい) 第57号	平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
3112	290, 108, 1 刈谷108	世古口クリニック	〒448-0832 刈谷市八幡町7-45 0566-29-0223 (0566-29-0224)		(がん指) 第694号 (電情) 第22号	平成24年 5月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1367 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3113	290,109,9 刈谷109	まついこどもクリニック	〒448-0003 刈谷市一ツ木町1-4-17 0566-21-7800 (0566-21-7151)		(機能強化) 第1826号 (時間外3) 第1975号 (小か診1) 第109号 (酸単) 第36333号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシ算定単価:2.35円
3114	290,111,5 刈谷111	こんどう整形外科	〒448-0807 刈谷市東刈谷町2-12-8 0566-29-1500 (0565-29-1522)		(運Ⅱ) 第376号	平成18年 4月 1日	
3115	290,113,1 刈谷113	医療法人 輝ジュン レディースクリニック刈谷	〒448-0802 刈谷市末広町3-6-1 0566-24-0306 (0566-24-7237)	一般 19	(時間外1) 第253号 (ハイ妊娠) 第63号 (後発使1) 第259号 (乳腺ケア) 第90号 (婦特管) 第388号 (一妊管) 第179号 (ハイI) 第34号 (電情) 第495号 (HPV) 第349号 (外後発使) 第2194号 (酸単) 第36334号	平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ホシ算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1368 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3116	290,120,6 刈谷120	刈谷豊田東病院	〒448-0862 刈谷市野田新町1-101 0566-62-5111 (0566-62-5258)	一般 88 療養 110	(医療DX) 第5431号 (療養入院) 第7361号 (障害入院) 第110号 (診療録3) 第197号 (特施) 第94号 (療養1) 第192号 (栄養チ) 第144号 (医療安全2) 第331号 (感染対策3) 第170号 (患サポ) 第6号 (データ提) 第304号 (入退支) 第798号 (認ケア) 第308号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 3月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:110床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:10対1入院基本料 病棟名:西棟3階 病床種別:一般 区分:13対1入院基本料 病床数:50 届出に係る病棟:療養 病棟名:西2階、東2階、東3・4階 病床数:148床 病棟面積のうち患者1人当たり:30.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:21.7㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(地包ケア2) 第5186号	令和 7年 7月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:38床
					(食) 第1113号 (糖管) 第118号 (がん疼) 第243号 (糖防管) 第3号 (腎代替管) 第34号 (ニコ) 第1579号 (がん指) 第756号 (薬) 第438号	平成12年 5月 1日 平成27年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成23年 7月 1日 平成24年 8月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(機安1) 第55号 (検I) 第272号 (遠画) 第3号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成21年11月 1日	送受信区分:送信側
					(C・M) 第592号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(脳I) 第1290号 (運I) 第194号	令和 6年 4月 1日 平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第145号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(人工腎臓) 第133号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入2) 第84号 (透析水) 第284号	令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(肢梢) 第57号	平成28年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(外在ベI) 第826号 (入ベ44) 第7号 (酸単) 第36601号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	LGC 算定単価:0.26円 小型ポンプ 算定単価:2.11円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1370 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3117	290, 122, 2 刈谷122	酒井内科医院	〒448-0033 刈谷市丸田町 5-4-4 0566-21-2326 (0566-25-8084)		(時間外3) 第1004号 (がん指) 第1628号 (在医総管1) 第599号	平成22年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成18年 4月 1日	
3118	290, 126, 3 刈谷126	みやち内科	〒448-0852 刈谷市住吉町 2-10-5 0566-29-4110 (0566-29-4111)		(機能強化) 第1285号 (外来感染) 第2471号 (連携強化) 第414号 (医療DX) 第637号 (時間外3) 第1921号 (地包加) 第1560号 (二骨継3) 第429号 (ニコ) 第1720号 (支援診3) 第2002号 (がん指) 第747号 (電情) 第23号 (介保連) 第20号 (在医総管1) 第194号 (在総) 第1156号 (外在べ1) 第1658号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年12月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3119	290, 128, 9 刈谷128	あおき整形外科	〒448-0852 刈谷市住吉町 2-3-1 0566-63-7100 (0566-63-7101)		(電情) 第24号 (運Ⅱ) 第478号	平成28年 4月 1日 平成19年 5月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3120	290, 130, 5 刈谷130	医療法人兼子こども クリニック	〒448-0816 刈谷市半城土西町 1-20-11 0566-62-1313 (0566-62-1312)		(機能強化) 第1827号 (時間外3) 第1960号 (小か診1) 第72号	令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
3121	290, 131, 3 刈谷131	湯口眼科クリニック	〒448-0857 刈谷市大手町 5-12 0566-24-0800 (0566-24-7411)		(医療DX) 第4566号 (時間外3) 第1391号 (短手1) 第109号 (コン1) 第1332号 (外後発使) 第2195号 (緑内眼ド) 第144号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1371 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3122	290, 132, 1 刈谷132	つづきクリニック	〒448-0003 刈谷市一ツ木町4-7-6 0566-63-6102 (0566-63-6103)		(医療DX) 第1795号 (がん指) 第1485号 (在医総管1) 第694号 (外後発使) 第2336号	令和 6年 6月 1日 平成29年 9月 1日 平成18年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
3123	290, 133, 9 刈谷133	辻内科循環器科クリニック	〒448-0806 刈谷市松栄町3-1-1 0566-62-1678 (0566-62-1688)		(外在ベI) 第1149号 (時間外3) 第1392号 (がん指) 第728号 (電情) 第25号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
3124	290, 134, 7 刈谷134	田和小児科医院	〒448-0842 刈谷市東陽町4-3-4 0566-21-2332 (0566-25-8132)		(機能強化) 第1828号 (時間外3) 第1961号 (小か診1) 第176号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
3125	290, 135, 4 刈谷135	たかくら小児クリニック	〒448-0037 刈谷市高倉町4-10-1 0566-63-6321 (0566-63-6323)		(機能強化) 第1829号 (外来感染) 第2339号 (医療DX) 第2821号 (時間外3) 第1767号 (小か診1) 第110号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
3126	290, 139, 6 刈谷139	ひろせ内科	〒448-0006 刈谷市西境町兵九前6-2 0566-61-8887 (0566-61-8886)		(情報通信) 第150号 (医療DX) 第4074号 (短手1) 第370号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:2床
					(ニコ) 第1665号 (がん指) 第646号 (在宅DX) 第412号 (在医総管1) 第732号 (在総) 第1320号 (外在ベI) 第1377号 (酸単) 第35787号	平成29年 7月 1日 平成24年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年12月 1日 平成18年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1372 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3127	290, 142, 0 刈谷142	G & O レディスクリ ニック	〒448-0004 刈谷市泉田町折戸 6-2 0566-27-4103 (0566-27-4122)	一般 11	(時間外 I) 第1094号 (診入院) 第1908号 (婦特管) 第347号 (一妊管) 第95号 (生補管 I) 第14号 (H P V) 第186号 (外在ベ I) 第2043号 (酸単) 第36335号	令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:11床 区分:入院基本料 5 大型ボ`ソハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ソハ`算定単価:2.2円
3128	290, 143, 8 刈谷143	ぼんの耳鼻咽喉科	〒448-0011 刈谷市築地町 1-10-2 0566-22-0888 (0566-22-3341)		(外来感染) 第1971号 (医療D X) 第4075号 (外在ベ I) 第703号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
3129	290, 147, 9 刈谷147	かねこクリニック	〒448-0807 刈谷市東刈谷町 1-9-8 0566-91-5510 (0566-91-5520)		(ニコ) 第2256号 (がん指) 第1022号	平成29年 7月 1日 平成26年 8月 1日	
3130	290, 148, 7 刈谷148	半城土とみやすクリ ニック	〒448-0816 刈谷市半城土西町 3-2-15 0566-63-5051 (0566-63-5052)		(外来感染) 第2340号 (医療D X) 第4567号 (がん指) 第1070号 (電情) 第158号 (在医総管 I) 第2430号 (神経) 第108号 (外在ベ I) 第184号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成22年10月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3131	290, 149, 5 刈谷149	すがぬま耳鼻咽喉科	〒448-0803 刈谷市野田町馬池 1-1 0566-29-3387 (0566-29-3385)		(外来感染) 第66号 (遠隔持陽) 第181号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3132	290,150,3 刈谷150	谷口クリニック	〒448-0005 刈谷市今川町鍋田5-1 0566-91-7618 (0566-91-7615)		(医療DX) 第640号 (二骨継3) 第141号 (支援診3) 第1919号 (がん指) 第1294号 (電情) 第26号 (在医総管1) 第2199号 (コン1) 第1271号 (外後発使) 第2629号 (運Ⅱ) 第800号 (外在ベⅠ) 第1024号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算3 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1374 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3133	290,153,7 刈谷153	杉浦医院	〒448-0007 刈谷市東境町兎山9-8-1 0566-36-5408 (0566-36-5333)	一般 19	(機能強化) 第1830号 (外来感染) 第3070号 (連携強化) 第415号 (医療DX) 第2960号 (時間外3) 第2493号 (地包加) 第1800号 (診入院) 第2551号 (患サポ) 第128号 (糖管) 第193号 (がん疼) 第204号 (ニコ) 第2191号 (支援診2) 第1308号 (がん指) 第1008号 (電情) 第86号 (在宅DX) 第820号 (在医総管1) 第1196号 (在総) 第1558号 (遠隔持陽) 第48号 (C・M) 第775号 (外在ベI) 第2476号 (酸単) 第35788号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成24年 1月 4日 平成24年 1月 4日 平成30年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 2 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 2 夜間の緊急体制:有 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:1 6列以 上 6 4列未満のマルチスライ スCT 大型ボックﾞ算定単価:0.42円 小型ボックﾞ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1375 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3134	290, 157, 8 刈谷157	G & O赤ちゃん・こ どもクリニック	〒448-0004 刈谷市泉田町折戸3-1 0566-27-5511 (0566-27-5711)		(機能強化) 第2150号 (外来感染) 第1725号 (医療DX) 第4930号 (時間外3) 第2203号 (小か診1) 第210号 (小検) 第170号 (外在ベI) 第2044号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
3135	290, 158, 6 刈谷158	青山クリニック	〒448-0807 刈谷市東刈谷町3-17-12 0566-62-5673 (0566-62-5646)		(がん指) 第938号 (電情) 第261号	平成25年10月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3136	290, 160, 2 刈谷160	刈谷なりたクリニッ ク	〒448-0806 刈谷市松栄町2-6-3 0566-63-5677 (0566-63-5678)		(在医総管1) 第1627号 (機能強化) 第2102号 (外来感染) 第2693号 (医療DX) 第3360号 (時間外3) 第1731号 (二骨継3) 第217号 (ニコ) 第2190号 (支援診3) 第2454号 (がん指) 第1165号 (プログラム) 第77号	平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年10月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成27年12月 1日 令和 6年 6月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
3137	290, 161, 0 刈谷161	G & O女性ヘルスケ アクリニック	〒448-0004 刈谷市泉田町大久屋156 0566-27-8808 (0566-27-8822)		(電情) 第29号 (在医総管1) 第1789号 (在総) 第1895号 (外在ベI) 第1559号	平成29年12月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 9月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3138	290, 162, 8 刈谷162	かりや駅やまかわ内 科	〒448-0841 刈谷市南桜町1-58レオン南桜 町1階 0566-62-5300 (0566-62-5302)		(ニコ) 第1666号 (がん指) 第1295号 (酸単) 第35525号	平成29年 7月 1日 平成28年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1376 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3139	290,163,6 刈谷163	一里山・今井病院	〒448-0002 刈谷市一里山町中本山8-8 0566-26-6700 (0566-26-6701)	一般 20	(機能強化) 第1648号 (一般入院) 第3807号 (救急医療) 第136号 (診療録3) 第262号 (急性看補) 第1022号 (療) 第446号 (重) 第1304号 (後発使3) 第125号 (データ提) 第338号 (入退支) 第760号 (せん妄ケア) 第90号 (食) 第1409号 (がん疼) 第2274号 (二骨継3) 第304号 (ニコ) 第2321号 (がん指) 第1214号 (地連計) 第15号 (電情) 第159号 (支援病2) 第62号 (在医総管1) 第1628号 (在総) 第1809号 (訪看専) 第1号	令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 1月 1日 令和元年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 3年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和元年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:20床 区分:急性期一般入院料 5 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対 1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:10 病室の総面積:80.75㎡ 1床当たり病床面積:8.07㎡ 個室:1 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 2 入院時支援加算の有無:有 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 褥瘡ケアに係る専門研修

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1377 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(神経) 第201号 (画1) 第111号 (画2) 第116号 (C・M) 第1318号 (冠動C) 第78号 (心臓M) 第79号 (脳Ⅲ) 第2872号 (運Ⅱ) 第1027号 (胃瘻造) 第159号 (輸血Ⅱ) 第108号 (胃瘻造嚥) 第108号 (連携診) 第51号 (看処遇46) 第3号 (外在べⅠ) 第141号 (入べ39) 第1号 (酸単) 第35526号	令和 4年12月 1日 平成31年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	特定行為 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算2 口腔病理診断管理の届出状況:口腔病理診断管理加算2 大型ボックﾞ算定単価:0.42円 小型ボックﾞ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1378 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3140	290, 164, 4 刈谷164	小垣江にしおクリニ ック	〒448-0813 刈谷市小垣江町石ノ戸3 3 0566-27-2400 (0566-27-2401)		(機能強化) 第1831号 (外来感染) 第2359号 (医療DX) 第4630号 (時間外3) 第1795号 (がん疼) 第2275号 (ニコ) 第1923号 (支援診3) 第2055号 (在診実1) 第112号 (がん指) 第1201号 (電情) 第483号 (在医総管1) 第1629号 (在総) 第1810号 (外在ベI) 第1584号 (電情) 第496号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月10日 平成28年 4月10日 平成29年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月10日 平成28年 4月10日 平成30年 5月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3141	290, 167, 7 刈谷167	医療法人成精会 メ ンタルクリニック アンセル	〒448-0029 刈谷市昭和町2-20-1 0566-21-2020 (0566-21-2320)		(シヨ大) 第37号 (デ大) 第92号 (外在ベI) 第997号	平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 専用施設の面積:101.58㎡ 患者1人当たりの面積:4.06㎡ 専用施設の面積:101.58㎡ 患者1人当たりの面積:4.06㎡
3142	290, 168, 5 刈谷168	内科・糖尿病・内分 泌 はせがわ内科ク リニック	〒448-0003 刈谷市一ツ木町鷺島1-19 0566-27-7200 (0566-27-7210)		(情報通信) 第442号 (医療DX) 第642号 (糖管) 第154号 (ニコ) 第2609号 (がん指) 第1595号 (電情) 第484号 (持血測1) 第101号 (持血測2) 第37号 (外在ベI) 第2290号	令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和元年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1379 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3143	290, 169, 3 刈谷169	かとう乳腺クリニック	〒448-0816 刈谷市半城土西町2-3-12 シャトーヨサミ1階 0566-28-8008 (0566-28-8088)		(医療DX) 第3959号 (がん疼) 第2353号 (がん指) 第1621号 (電情) 第478号 (連携診) 第53号	令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 7月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算2 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算2
3144	290, 171, 9 刈谷171	ふくだ整形外科 骨 粗しょう症・スポー ツクリニック	〒448-0813 刈谷市小垣江町北高根213-1 0566-25-0808 (0566-25-0809)		(外在ベI) 第2168号 (医療DX) 第5342号 (二骨継3) 第289号 (運I) 第2668号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
3145	290, 172, 7 刈谷172	田中ハートクリニッ ク	〒448-0821 刈谷市御幸町6-104 0566-63-5800 (0566-63-5801)		(外在ベI) 第2291号 (医療DX) 第3540号 (時間外3) 第2045号 (遠隔ペ) 第133号 (がん疼) 第2372号 (ニコ) 第2602号 (がん指) 第1743号 (遠隔持陽) 第116号 (外後発使) 第3187号	令和 7年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 5月 1日 平成31年 1月 1日 令和元年 7月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 令和 7年10月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
3146	290, 173, 5 刈谷173	いがや眼科クリニッ ク	〒448-0001 刈谷市井ヶ谷町久伝原72-3 0566-36-6511 (0566-36-6521)		(ベ) 第226号 (医療DX) 第6306号 (時間外3) 第2111号 (短手1) 第275号 (ロー検) 第60号 (コン1) 第1415号 (外後発使) 第2955号 (外在ベI) 第123号	平成31年 3月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1380 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3147	290, 174, 3 刈谷174	碧海中央クリニック	〒448-0803 刈谷市野田町新上納 3 0 0 - 1 0566-63-5200 (0566-63-5210)		(外来感染) 第1726号 (時間外 4) 第51号 (がん指) 第1945号 (C・M) 第1679号 (外後発使) 第2095号 (運 I) 第2715号 (外在ベ I) 第1537号 (酸単) 第36743号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 外来後発医薬品使用体制加算 3 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無
3148	290, 175, 0 刈谷175	刈谷銀座かとう内科 クリニック	〒448-0845 刈谷市銀座 3 - 3 4 - 1 0566-23-2101 (0566-23-2102)		(機能強化) 第1286号 (外来感染) 第2851号 (連携強化) 第718号 (医療 D X) 第4631号 (地包加) 第1267号 (がん疼) 第2464号 (ニコ) 第2881号 (支援診 3) 第2105号 (がん指) 第1959号 (在宅 D X) 第590号 (在医総管 1) 第2093号 (医情連) 第9号 (在総) 第2046号 (外在ベ I) 第908号 (酸単) 第36124号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に対し 24 時間の連絡体制を確保している
3149	290, 176, 8 刈谷176	桜井整形外科	〒448-0011 刈谷市築地町 2 - 1 0 - 3 0566-25-1118 (0566-25-1117)		(医療 D X) 第5505号 (小運指管) 第230号 (二骨継 3) 第468号 (運 II) 第1029号 (外在ベ I) 第724号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価: 2. 35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1381 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3150	290,177,6 刈谷177	野田町メディカルクリニック	〒448-0803 刈谷市野田町新田9-7-2 0566-23-2288 (0566-23-2289)		(外来感染) 第1972号 (医療DX) 第645号 (がん疼) 第2443号 (ニコ) 第2882号 (がん指) 第2069号 (外在ベI) 第715号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	
3151	290,179,2 刈谷179	中野医院	〒448-0004 刈谷市泉田町神戸8-1 0566-21-1161 (0566-21-0559)		(機能強化) 第1833号 (医療DX) 第646号 (時間外3) 第2189号 (地包加) 第1681号 (二骨継3) 第353号 (がん指) 第2048号 (プログラム) 第60号 (電情) 第624号 (在医総管1) 第2074号 (医情連) 第105号 (外在ベI) 第2169号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3152	290,180,0 刈谷180	ウイメンズヘルスク リニック刈谷銀座	〒448-0845 刈谷市銀座3-34-1 0566-70-7801 (0566-70-7802)		(情報通信) 第728号 (医療DX) 第4076号 (時間外3) 第2201号 (乳腺ケア) 第86号 (婦特管) 第424号 (一妊管) 第139号 (HPV) 第504号 (外在ベI) 第201号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1382 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3153	290, 181, 8 刈谷181	メグラス在宅クリニック刈谷	〒448-0034 刈谷市神明町4-7 2 3 - 2 090-2613-0851 (052-307-3376)		(情報通信) 第309号 (機能強化) 第2149号 (時間外1) 第835号 (外データ提) 第49号 (支援診2) 第1087号 (がん指) 第2274号 (在宅DX) 第77号 (在医総管1) 第2161号 (在データ提) 第27号 (在総) 第2225号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 4月 1日	
3154	290, 182, 6 刈谷182	東刈谷 八木医院	〒448-0809 刈谷市南沖野町1-1 2 - 2 0566-21-1551 (0566-25-0370)		(外来感染) 第3230号 (医療DX) 第3742号 (ニコ) 第2975号 (がん指) 第2543号 (電情) 第654号 (外後発使) 第3112号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 3年 3月12日 令和 7年 5月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1
3155	290, 184, 2 刈谷184	まつい消化器内科クリニック	〒448-0854 刈谷市富士見町4-2 0 1 0566-63-6777 (0566-63-6778)		(情報通信) 第152号 (外来感染) 第2141号 (連携強化) 第416号 (医療DX) 第647号 (短手1) 第386号 (がん疼) 第2495号 (がん指) 第2163号 (電情) 第664号 (酸単) 第35527号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 検査・画像情報提供加算 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 小型ボツハ算定単価: 2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1383 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3156	290,185,9 刈谷185	おがきえ眼科クリニ ック	〒448-0813 刈谷市小垣江町中伊勢山15-1 0566-29-0055 (0566-28-5515)		(医療DX) 第648号 (電情) 第668号 (コン1) 第1445号 (外後発使) 第3018号 (外在ベ1) 第679号	令和 6年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1
3157	290,186,7 刈谷186	痛みとあたまの刈谷 クリニック	〒448-0858 刈谷市若松町2-101 みなく る刈谷SC2階25 0566-93-3355		(医療DX) 第2553号 (がん疼) 第2499号 (神経) 第194号 (C・M) 第1505号	令和 6年 7月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 2月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
3158	290,188,3 刈谷188	南桜町アイクリニッ ク	〒448-0841 刈谷市南桜町2-56-1 アピ タ刈谷2階 0566-23-7220 (0566-63-7015)		(医療DX) 第5042号 (コン3) 第118号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 9月 1日	
3159	290,189,1 刈谷189	刈谷よしだメンタル クリニック	〒448-0027 刈谷市相生町2-40 FBテラ ス2階 0566-70-9889 (0566-70-9888)		(医療DX) 第4251号	令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3160	290, 191, 7 刈谷191	さくら中央クリニッ ク	〒448-0034 刈谷市神明町 3 - 2 0 5 0566-62-6500 (0566-62-6700)		(情報通信) 第706号 (機能強化) 第2524号 (外来感染) 第2142号 (医療DX) 第3958号 (時間外3) 第2358号 (地包加) 第1788号 (がん疼) 第2582号 (二骨継3) 第422号 (がん指) 第2378号 (プログラム) 第14号 (電情) 第882号 (在医総管1) 第2304号 (医情連) 第245号 (遠隔持陽) 第629号 (神経) 第204号 (外在ベI) 第1378号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1385 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3161	290, 192, 5 刈谷192	大杉医院	〒448-0003 刈谷市一ツ木町 1 - 1 0 - 7 0566-23-4151 (0566-23-4170)		(機能強化) 第2347号 (外来感染) 第3071号 (医療D X) 第650号 (時間外 I) 第942号 (地包加) 第1776号 (支援診 3) 第2499号 (在診実 1) 第222号 (がん指) 第2376号 (電情) 第724号 (在宅D X) 第529号 (在医総管 1) 第2293号 (在総) 第2178号 (外後発使) 第2775号	令和 5年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 3
3162	290, 193, 3 刈谷193	清水皮膚科クリニッ ク	〒448-0857 刈谷市大手町 1 - 3 - 2 0566-27-4112 (0566-27-4134)		(外在ベ I) 第310号 (医療D X) 第1796号 (外在ベ I) 第1741号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日	
3163	290, 194, 1 刈谷194	美園フォレストクリ ニック	〒448-0801 刈谷市板倉町 1 - 8 - 1 0566-74-7711 (0566-95-8367)		(時間外 I) 第957号 (デ大) 第105号 (ナ) 第40号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 7月 1日	専用施設の面積:213.1㎡ 患者 1人当たりの面積:4.2㎡ 専用施設の面積:213.1㎡ 患者 1人当たりの面積:7.1㎡
3164	290, 195, 8 刈谷195	刈谷きこえのクリニ ック	〒448-0001 刈谷市井ヶ谷町久伝原 1 - 1 0566-61-1133 (0566-61-1135)		(外来感染) 第2244号 (医療D X) 第4252号 (遠隔持陽) 第572号 (補聴) 第51号 (脳Ⅲ) 第2892号 (外在ベ I) 第1023号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1386 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3165	290, 196, 6 刈谷196	あらかわ内科クリニ ック	〒448-0049 刈谷市中手町 2 - 4 1 9 0566-28-0881 (0566-28-0882)		(情報通信) 第611号 (機能強化) 第2380号 (外来感染) 第1619号 (医療D X) 第4077号 (時間外 2) 第52号 (地包加) 第1333号 (支援診 2) 第1428号 (がん指) 第2473号 (電情) 第753号 (在宅D X) 第476号 (在医総管 1) 第2338号 (医情連) 第196号 (遠隔持陽) 第496号 (外後発使) 第2841号	令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1
3166	290, 197, 4 刈谷197	ゆうA R Tクリニッ ク	〒448-0003 刈谷市一ツ木町 2 - 6 - 9 0566-95-8260 (0566-95-8261)		(医療D X) 第5923号 (婦特管) 第472号 (一妊管) 第235号 (生補管 1) 第38号 (H P V) 第556号 (先- 3 4 7) 第28号 (先- 3 4 9) 第12号 (先- 3 6 1) 第9号	令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
3167	290, 198, 2 刈谷198	糖尿病・内分泌 内 科クリニックT O S A K I かりや	〒448-0001 刈谷市井ヶ谷町沼田 1 4 - 1 0566-26-1122 (0566-26-1126)		(情報通信) 第722号 (外来感染) 第2519号 (連携強化) 第975号 (サ強化) 第395号 (医療D X) 第2544号 (糖防管) 第5353号 (持血測 1) 第141号 (持血測 2) 第69号 (酸単) 第36336号	令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1387 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3168	290, 199, 0 刈谷199	かめしま在宅クリニック	〒448-0852 刈谷市住吉町 3-7 THE TERRACE KARIYA II C 0566-91-1371 (0566-91-1372)		(機能強化) 第2515号 (時間外1) 第1122号 (がん疼) 第2699号 (支援診2) 第1492号 (在緩診実) 第187号 (在医総管1) 第2474号 (在総) 第2297号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
3169	290, 200, 6 刈谷200	くが内科クリニック	〒448-0807 刈谷市東刈谷町 2-13-18 東刈谷ビル 2階 0566-28-8125 (0566-28-8126)		(情報通信) 第807号 (外来感染) 第3205号 (医療DX) 第4078号 (時間外1) 第1127号 (地包加) 第1795号 (糖管) 第237号 (がん疼) 第2697号 (電情) 第874号 (遠隔持陽) 第608号 (持血測1) 第145号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
3170	290, 201, 4 刈谷201	東刈谷在宅クリニック	〒448-0807 刈谷市東刈谷町 2-13-18 東刈谷ビル 3階 0566-28-8118 (0566-28-8119)		(情報通信) 第808号 (機能強化) 第2516号 (外来感染) 第3206号 (医療DX) 第4079号 (時間外1) 第1128号 (がん疼) 第2698号 (支援診2) 第1493号 (電情) 第875号 (在宅DX) 第413号 (在医総管1) 第2480号 (医情連) 第240号 (在総) 第2302号 (遠隔酸素) 第40号 (遠隔持陽) 第609号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1388 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3171	300,005,7 (301,005,2) 豊田5	愛知県厚生農業協同 組合連合会 豊田厚 生病院	〒470-0343 豊田市浄水町伊保原 5 0 0 - 1 0565-43-5000 (0565-43-5100)	一般 600 一般 (感染) 6	(医療D X) 第1576号 (病初診) 第92号 (外安全2) 第1465号 (外感染3) 第1465号 (一般入院) 第3765号 (急充実1) 第11号 (救急医療) 第104号 (超急性期) 第63号 (診療録1) 第28号 (事補1) 第234号 (急性看補) 第1079号 (看夜配) 第180号 (療) 第270号 (重) 第1172号 (無菌1) 第46号 (緩診) 第53号 (栄養子) 第13号 (医療安全1) 第300号 (感染対策1) 第96号	令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成25年 4月 1日 平成20年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 3月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 9月 1日	紹介率:56.5% 病棟種別:一般 病棟数:11棟 病床数:559床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対 1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対 1 配置加算 1 病棟数:10 病棟種別:一般 病床数:362 病室の総面積:4533.96㎡ 1 床当たり病床面積:12.52㎡ 個室:13 2 人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(患サポ) 第68号 (重症初期) 第5号 (報告管理) 第37号 (褥瘡ケア) 第93号 (ハイ妊娠) 第64号 (ハイ分娩) 第76号 (術後疼痛) 第26号 (後発使3) 第88号 (バ後使) 第32号 (病棟薬1) 第160号 (病棟薬2) 第2号 (データ提) 第107号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日	届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算
					(入退支) 第858号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:10棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:539床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:14床
					(認ケア) 第352号	令和 7年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算2
					(せん妄ケア) 第55号 (精疾診) 第3号 (地医確保) 第65号 (集1) 第94号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 9月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 見直し頻度 (年) : 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1390 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ハイケア1) 第51号	令和 6年 6月 1日	栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成
					(小入4) 第155号	令和 4年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 医療安全対策加算1の届出:有
					(緩1) 第4号	令和 2年 4月 1日	小児入院医療管理病室病床数：14床 届出加算の区分：注2に規定する加算（保育士1名の場合） 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算）
					(食) 第1256号	平成20年 1月 1日	当該病棟総数病床数①:17床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:47%
					(遠隔ペ) 第71号	令和 2年 4月 1日	
					(糖管) 第6号	平成20年 4月 1日	
					(がん疼) 第71号	平成22年 4月 1日	
					(がん疼) 第71号	平成25年10月 1日	
					(難がん疼) 第2号	令和 6年 6月 1日	
					(がん指イ) 第102号	令和 4年 4月 1日	
					(がん指口) 第22号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ハ) 第2号	平成26年 4月 1日	
					(がん指ニ) 第33号	令和 2年 5月 1日	
					(糖防管) 第29号	平成24年 4月 1日	
					(小運指管) 第223号	令和 7年 5月 1日	
					(婦特管) 第407号	令和 2年10月 1日	
					(腎代替管) 第5号	令和 2年 4月 1日	
					(二骨管1) 第25号	令和 4年 4月 1日	
					(二骨継3) 第91号	令和 4年 4月 1日	
					(下創管) 第62号	令和 4年10月 1日	
					(トリ) 第23号	平成24年 5月 1日	
					(放射診) 第42号	令和 7年 1月 1日	
					(外化診1) 第147号	令和 7年 8月 1日	
					(外化連) 第59号	令和 4年 4月 1日	
					(外化薬) 第40号	令和 7年 3月 1日	
					(両立支援) 第17号	令和 2年 5月 1日	
					(開) 第18号	平成20年 1月 1日	開放病床数:25 開放病床数計:25床
					(がん計) 第14号	平成22年11月 1日	
					(肝炎) 第48号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1391 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(こ連指Ⅱ) 第39号 (薬) 第420号	令和 4年 4月 1日 平成20年 1月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 許容病床数：606床 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 届出区分：血液を検体とするもの 届出区分：腫瘍細胞を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					(機安1) 第95号	平成20年 4月 1日	
					(機安2) 第16号	平成20年 4月 1日	
					(機安歯) 第7号	平成20年 4月 1日	
					(医管) 第1422号	平成28年 4月 1日	
					(救患搬) 第24号	令和 7年 7月 1日	
					(持血測1) 第38号	平成27年 7月 1日	
					(持血測1) 第52号	平成27年 7月 1日	
					(持血測2) 第62号	令和 5年 7月 1日	
					(遺伝検1) 第41号	平成30年 9月 1日	
					(骨残測) 第14号	令和 6年 2月 1日	
					(B R C A) 第99号	令和 4年 4月 1日	
					(がんプロ) 第29号	令和 4年 4月 1日	
					(先代異) 第29号	令和 3年 6月 1日	
					(H P V) 第418号	平成26年11月 1日	
					(ウ細髄液) 第2号	令和 6年 6月 1日	
					(検Ⅰ) 第273号	平成20年 4月 1日	
					(検Ⅳ) 第20号	平成22年 7月 1日	
					(国標) 第10号	令和 2年 4月 1日	
					(遺伝力) 第34号	令和 4年10月 1日	
					(遺伝腫力) 第18号	令和 5年 5月 1日	
					(血内) 第43号	平成20年 4月 1日	
					(歩行) 第15号	平成24年 4月 1日	
					(胎心エコー) 第18号	平成27年 7月 1日	
					(ヘッド) 第13号	平成24年 4月 1日	
					(神経) 第49号	平成20年 4月 1日	
					(ロー検) 第3号	平成24年 4月 1日	
					(小検) 第110号	平成27年 9月 1日	
					(誘発) 第29号	平成28年 4月 1日	
					(咀嚼能力) 第35号	平成30年 4月 1日	
					(精密触覚) 第30号	令和 6年 4月 1日	
					(ボ断) 第40号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1392 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ボ断コ複) 第40号	平成22年 4月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 該当届出: ポジトロン断層撮影
					(ボ断コ複P) 第20号	令和 6年 8月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 該当届出: ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影
					(C・M) 第977号	平成27年 1月 1日	PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(抗悪処方) 第19号 (外化1) 第203号	平成22年 4月 1日 令和 7年 8月 1日	専用病床数:30床
					(菌) 第151号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:27.67㎡
					(心I) 第32号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳I) 第1110号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第233号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第166号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(摂嚥回2) 第15号 (がんリハ) 第60号 (歯リハ2) 第58号 (医処休) 第22号 (医処外) 第22号	令和 4年 8月 1日 平成26年12月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1393 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医処深) 第22号 (血入) 第2号 (エタ甲) 第51号 (エタ副甲) 第43号 (人工腎臓) 第134号 (導入2) 第90号 (透析水) 第181号 (肢梢) 第58号 (スト合) 第11号 (歯技連1) 第609号 (歯CAD) 第881号 (組再乳) 第2号 (緊整固) 第11号 (後縦骨) 第3号 (椎醇注) 第26号 (脳刺) 第26号 (脊刺) 第44号 (癒脊膜) 第15号 (緑内イ) 第26号 (緑内眼ド) 第103号 (緑内ne) 第32号 (鏡咽悪) 第8号 (鏡喉悪) 第5号 (歯頭頸悪光) 第1号 (乳セ1) 第15号 (乳セ1) 第15号 (乳セ2) 第15号 (乳セ2) 第15号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成25年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 1月 1日 平成20年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 組織拡張器による乳房再建手術 :二次再建 組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建 手術の実施件数:51例 乳癌センチネルリンパ節生検加 算1 届出を行う項目:併用法 センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加 算2 届出区分:単独法

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1394 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳腫) 第5号 (ゲル乳再) 第2号	平成28年 4月 1日 平成25年 8月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法
					(乳腺ラ) 第5号 (胸腔縦悪支) 第20号 (胸腔縦支) 第20号 (胸腔形成) 第11号 (穿瘻閉) 第6号 (経特) 第80号	令和 6年 6月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一期的再建
					(胸腔弁形) 第16号 (胸腔下置) 第16号 (カ大弁置) 第14号	令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 2月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの
					(不整胸腔) 第11号 (不整経力) 第12号 (経中) 第16号 (ペ) 第178号 (ペリ) 第13号 (両ペ心) 第10号 (両ペ静) 第22号 (除心) 第15号 (除静) 第27号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成20年 1月 1日 平成20年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成20年 1月 1日 令和 2年 5月 1日 平成20年 1月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年 間実施症例数:5例 大動脈弁置換術の年間実施症 例数:13例 大動脈に対するステントグラフ ト内挿術の年間実施症例数:6例 冠動脈に関する血管内治療:99 例 経食道心エコー検査:115例
							心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:134 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:11 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1395 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(両除心) 第15号 (両除静) 第8号	令和 2年 5月 1日 平成20年 4月 1日	:83 ペースメーカー移植術の数:25 心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:74 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:8 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :34 ペースメーカー移植術の実施症 例数:11
					(大) 第109号 (経循補) 第17号 (経下肢動) 第11号 (腹り傍大) 第3号 (骨盤ラ) 第5号 (内胃切) 第11号 (腹胃切支) 第21号 (腹側胃切支) 第21号 (腹胃全) 第21号 (胆腫) 第11号 (胆) 第33号 (腹肝) 第63号	平成20年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 1月 1日 令和 3年 8月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除（外側 区域切除を除く。）、2区域切 除及び3区域切除以上のもの
					(腹肝支) 第10号 (腹臍腫瘍) 第13号 (腹臍切) 第15号 (腹臍切支) 第6号 (腹臍中切) 第3号 (腹臍頭) 第8号 (腹臍頭支) 第7号 (早大腸) 第9号 (腹結悪支) 第31号 (腹直腸切支) 第27号 (腎) 第63号 (腹膀) 第19号 (腹前) 第11号 (腹前支器) 第34号 (腹仙骨固) 第6号 (腹仙骨固支) 第16号 (腹膣子内支) 第28号	令和 7年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成20年 1月 1日 平成27年12月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	

[illegible]

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1398 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3173	300,023,0 (301,023,5) 豊田23	トヨタ記念病院	〒471-0821 豊田市平和町1-1 0565-28-0100 (0565-24-7175)	一般 527	(情報通信) 第555号 (医療DX) 第4160号 (病初診) 第86号 (外安全2) 第1484号 (外感染4) 第21号 (一般入院) 第3742号 (急充実1) 第15号 (救急医療) 第29号 (超急性期) 第20号 (診療録3) 第316号 (事補1) 第300号 (急性看補) 第999号 (看夜配) 第184号 (療) 第492号 (重) 第1332号 (無菌1) 第13号 (栄養子) 第21号 (医療安全1) 第301号 (感染対策1) 第116号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年10月 1日 平成31年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	紹介率:76.5% 算定に係る手術件数:67 病棟種別:一般 病棟数:12棟 病床数:443床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:12 病床数:291 病室の総面積:2693.03㎡ 1床当たり病床面積:9.25㎡ 個室:9 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1399 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(患サポ) 第765号 (重症初期) 第6号 (褥瘡ケア) 第6号 (ハイ妊娠) 第65号 (ハイ分娩) 第119号 (病棟薬1) 第167号 (病棟薬2) 第27号 (データ提) 第89号	令和元年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年10月 1日	届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算
					(入退支) 第832号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 - イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:12棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:443床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:26床
					(医ケア支) 第4号 (認ケア) 第85号	令和 6年 6月 1日 平成29年 3月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第6号 (排自支) 第50号 (地医確保) 第77号 (地歯入院) 第8号 (集5) 第13号	令和 2年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 上限日数延長に係る事項:当該治療室において、早期離床・リ

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1400 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ハイケア1) 第52号	令和 6年 6月 1日	ハビリテーション加算の届出を行っている 上限日数延長に係る事項：当該治療室において、早期栄養介入管理加算の届出を行っている
					(新2) 第22号 (新回復) 第6号 (小入2) 第86号	令和 7年 6月 1日 平成22年 6月 1日 令和 6年 1月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算
					(緩2) 第14号	令和 5年 7月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：26床 届出加算の区分：注2に規定する加算（保育士1名の場合） 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算）
					(食) 第118号 (ウ指) 第6号 (外栄食指) 第25号 (遠隔ペ) 第55号 (糖管) 第7号 (がん疼) 第73号 (がん指イ) 第117号 (がん指口) 第45号 (がん指ハ) 第23号 (がん指ニ) 第15号 (糖防管) 第34号 (小運指管) 第185号 (乳腺ケア) 第17号 (婦特管) 第408号 (腎代替管) 第28号 (一妊管) 第111号 (生補管1) 第17号 (二骨管1) 第59号 (二骨継3) 第173号 (下創管) 第160号 (腎防管) 第44号 (トリ) 第13号	平成 2年 9月 3日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日	当該病棟総数病床数①:14床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:50%

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1401 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1402 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(検Ⅱ) 第42号 (遺伝力) 第23号 (血内) 第56号 (歩行) 第22号 (胎心エコ) 第9号 (ヘッド) 第17号 (長) 第13号 (神経) 第80号 (補聴) 第33号 (口一検) 第79号 (前立腺) 第5号 (ボ断コ複) 第79号	平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成23年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	所定点数 100分の80 適合していない場合には所定点 数の100分の80に相当する点数 により算定する施設基準
					(ボ断コ複P) 第22号	令和 6年 9月 1日	適合していない場合には所定点 数の100分の80に相当する点数 により算定する施設基準 P E T 撮像施設認証:有
					(C・M) 第1690号	令和 7年 3月 1日	撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(抗悪処方) 第53号 (外化1) 第135号	平成22年 5月 1日 平成21年 6月 1日	専用病床数:15床
					(菌) 第152号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:16.2㎡ 専用の部屋の面積:6.38㎡
					(心Ⅰ) 第35号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳Ⅰ) 第1106号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第236号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第169号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1403 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がんリハ) 第61号 (リン複) 第1号 (静圧) 第34号 (血入) 第9号 (エタ甲) 第31号 (エタ副甲) 第27号 (人工腎臓) 第135号 (導入1) 第126号 (導入2) 第94号 (透析水) 第285号 (スト合) 第45号 (手頭微加) 第533号 (組再乳) 第10号 (緊整固) 第27号 (自家) 第13号 (緊穿除) 第20号 (内脳腫) 第9号 (脳刺) 第16号 (脊刺) 第22号 (角結悪) 第12号 (羊膜移) 第5号 (乳セ1) 第18号 (乳セ2) 第18号 (ゲル乳再) 第9号 (胸腔縦悪支) 第10号 (胸腔縦支) 第10号 (胸腔肺支) 第15号 (胸腔肺悪区) 第9号	平成26年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成28年 9月 1日 平成20年10月 1日 平成20年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 平成26年 1月10日 令和 4年 8月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 1月10日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建 組織拡張器による乳房再建手術 :二次再建 乳癌センチネルリンパ節生検加 算 1 届出を行う項目:併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加 算 2 届出区分:単独法 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1404 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胸腔肺悪) 第11号 (胸腔形成) 第8号 (穿瘻閉) 第29号 (経特) 第123号	令和 3年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分: エキシマレーザー血 管形成用カテーテルによるもの 届出区分: アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの
					(胸腔弁形) 第19号 (胸腔下置) 第19号 (不整経力) 第15号 (経中) 第6号 (ペ) 第138号 (ペリ) 第14号 (両ペ静) 第33号 (除心) 第5号 (除静) 第42号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 平成16年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年11月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:54 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:9 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :57 ペースメーカー移植術の数:20
					(両除心) 第6号 (両除静) 第33号	令和 2年 4月 1日 平成25年11月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:54 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:9 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :57 ペースメーカー移植術の実施症 例数:20
					(大) 第12号 (腹リ傍大) 第6号 (腹リ傍側) 第16号 (腹十二局) 第8号 (腹胃切支) 第10号 (腹側胃切支) 第14号	平成10年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(腹胃全) 第15号 (腹胆床) 第11号 (胆) 第8号 (腹肝) 第60号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 4年 4月 1日 令和 3年 3月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1 区域切除（外側 区域切除を除く。）、2 区域切 除及び3 区域切除以上のもの
					(腹臍腫瘍) 第20号 (腹臍切) 第38号 (早大腸) 第25号 (腹結悪支) 第3号 (腹直腸切支) 第8号 (腎) 第8号 (腹腎尿支器) 第13号 (膀胱ハ閥) 第11号 (腹膀) 第6号 (精温) 第13号 (精精採) 第6号 (腹前支器) 第17号 (腹仙骨固) 第9号 (腹仙骨固支) 第10号 (腹膾子内支) 第3号 (腹子悪内支) 第8号 (腹子) 第5号 (腹子頸) 第3号 (腹癥修) 第13号 (体膜肺) 第14号 (胃瘻造) 第65号 (子宮附遺伝) 第19号 (周栄管) 第9号 (再単器) 第6号 (輸血Ⅰ) 第43号 (輸適) 第27号 (造設前) 第21号 (胃瘻造嚥) 第28号 (根切頸微) 第482号 (麻管Ⅰ) 第62号 (麻管Ⅱ) 第6号 (放専) 第35号 (外放) 第16号 (高放) 第38号 (増線) 第31号	令和 2年 7月 1日 令和 2年 2月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和元年 5月 1日 平成元年 5月 1日 平成30年 7月 1日 平成22年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 9月 1日 令和 3年12月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 9月 1日 平成26年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成 9年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
					(強度) 第18号	平成29年10月 1日	全乳房照射 前立腺照射

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(画誘) 第40号 (体対策) 第16号 (直放) 第30号 (定対策) 第20号 (病理診1) 第64号 (病理診2) 第45号 (悪病組) 第41号 (口病診1) 第9号 (補管) 第2576号 (看処遇76) 第1号 (外在ベI) 第314号 (歯外在ベI) 第36号 (入ベ119) 第2号 (先-346) 第6号 (先-347) 第20号 (先-350) 第15号 (先-351) 第13号 (酸単) 第36337号	平成30年10月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 8月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	届出区分：定位放射線治療・動 体追尾法 届出区分：定位放射線治療・そ 他のもの C E 算定単価:0.13円 大型ボ`ハ` 算定単価:0.42円 小型ボ`ハ` 算定単価:2.11円
3174	300,048,7 豊田48	一般社団法人豊田加 茂医師会立 休日救 急内科診療所	〒471-0062 豊田市西山町 3 - 3 0 - 1 0565-32-7150 (0565-31-4318)		(小夜1) 第2号	平成16年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1407 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3175	300,060,2 豊田60	医療法人三九会三九 朗病院	〒471-0035 豊田市小坂町7-80 0565-32-0282 (0565-35-2570)	一般 112	(機能強化) 第1650号 (医療DX) 第1578号 (診療録2) 第51号 (療) 第493号 (医療安全1) 第302号 (感染対策3) 第206号 (後発使2) 第149号 (データ提) 第232号 (入退支) 第841号 (協力施設) 第22号 (回1) 第246号 (食) 第111号 (がん疼) 第2515号 (二骨継2) 第56号 (二骨継3) 第176号 (ニコ) 第1768号 (がん指) 第628号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年11月 1日 令和 5年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 昭和59年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 1月 1日	病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:88 病室の総面積:829.97㎡ 1床当たり病床面積:9.43㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:95床 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:59床 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:44床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(薬) 第73号 (地連計) 第16号 (支援病2) 第55号 (介保連) 第47号 (在宅DX) 第244号 (在医総管1) 第1844号 (医情連) 第139号 (在総) 第2261号 (検Ⅰ) 第275号 (検Ⅱ) 第43号 (C・M) 第1103号 (心Ⅰ) 第83号 (脳Ⅰ) 第1111号 (運Ⅰ) 第246号 (呼Ⅰ) 第175号 (認Ⅰ) 第26号 (外在ベⅠ) 第802号 (入ベ63) 第5号 (酸単) 第36338号	平成 6年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 6月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 届出区分：認知療法・認知行動療法1
3176	300,090,9 豊田90	医療法人豊仁会川出 耳鼻咽喉科	〒471-0034 豊田市小坂本町4-6-6 0565-32-3387 (0565-32-3392)		(外来感染) 第2532号 (医療DX) 第2822号	令和 6年10月 1日 令和 6年 7月 1日	大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1409 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3177	300,111,3 豊田111	医療法人美衣会 衣 ヶ原病院	〒471-0036 豊田市広久手町 2 - 3 4 0565-32-0991 (0565-32-0772)	精神 145	(情報通信) 第829号 (精神入院) 第1296号 (救急医療) 第12号 (看配) 第1370号 (看補) 第2102号 (療) 第429号 (精移行) 第48号 (精合併加算) 第14号 (患サポ) 第3号 (食) 第135号 (こ連指Ⅱ) 第58号 (薬) 第28号 (C・M) 第1021号 (療活継) 第63号 (児春支) 第21号 (早充実) 第1号 (情通精) 第3号 (精) 第33号 (デ大) 第77号 (デナ) 第1号	令和 7年 5月 1日 平成19年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 7年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 昭和58年 3月14日 令和 5年 2月 1日 平成11年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 平成13年 2月 1日 平成18年11月 1日 平成15年11月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:145床 区分:1 5 対 1 入院基本料 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:145 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟数:2 病棟種別:精神 病床数:98 病室の総面積:818.66㎡ 1 床当たり病床面積:8.35㎡ 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 撮影に使用する機器:1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T 専用施設の面積:69.5㎡ 専用施設の面積:311.7㎡ 患者 1 人当たりの面積:6.24㎡ 専用施設の面積:311.7㎡ 患者 1 人当たりの面積:6.24㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗治療) 第6号 (医療保護) 第33号 (外在べⅠ) 第713号 (入べ2Ⅰ) 第2号 (入べ2Ⅱ) 第4号 (酸単) 第35529号	平成26年 1月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボ`ソハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ソハ`算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3178	300,121,2 (301,121,7) 豊田121	豊田地域医療センタ ー	〒471-0062 豊田市西山町3-30-1 0565-34-3000 (0565-34-3076)	一般 190	(情報通信) 第13号 (機能強化) 第1651号 (医療DX) 第1579号 (一般入院) 第3766号 (救急医療) 第30号 (診療録2) 第13号 (事補2) 第409号 (急性看補) 第908号 (療) 第507号 (重) 第1376号 (栄養子) 第168号 (医療安全1) 第303号 (感染対策2) 第75号 (報告管理) 第6号 (後発使1) 第343号 (データ提) 第216号 (入退支) 第859号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年10月 1日	病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:40対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:36 病室の総面積:323.3㎡ 1床当たり病床面積:8.98㎡ 個室:2 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第268号 (せん妄ケア) 第88号 (地医確保) 第118号 (協力施設) 第46号 (回1) 第227号 (地包ケア1) 第265号 (食) 第316号 (喘管) 第35号 (がん疼) 第65号 (小運指管) 第186号 (二骨管1) 第55号 (二骨継2) 第53号 (二骨継3) 第159号 (救搬看体) 第91号 (外化診1) 第123号	令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成 3年 3月30日 令和 3年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年10月 1日	介護支援等連携指導料) を算定 する病床数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定 する病床数:190床 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:3棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:110床 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:1棟 「ロ 療養病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:40床 認知症ケア加算区分:加算 2 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:50床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 地域包括ケア病棟入院料 1 病棟入院料病床数:50床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援 加算 1 の既届出 救急搬送看護体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1413 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ニコ) 第2845号	令和 3年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
					(がん指) 第904号 (薬) 第414号	平成25年 7月 1日 平成22年 4月 1日	
					(支援病2) 第58号 (在緩診病) 第1号 (在医総管1) 第1535号 (在データ提) 第62号 (医情連) 第241号 (在総) 第1773号 (遠隔持陽) 第448号 (検I) 第276号 (検IV) 第71号 (画2) 第69号 (C・M) 第1097号	令和 4年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有
					(冠動C) 第26号 (心臓M) 第13号 (外化1) 第193号	平成21年 1月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 3月 1日	C T撮影の注8及びMR I撮影の注6に規定する施設基準 撮影に使用する機器：64列以上のマルチスライスC T 64列以上マルチスライスC T 施設共同利用率：17.03% 撮影に使用する機器：MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(菌) 第197号	平成21年12月 1日	専用病床数:3床
					(脳I) 第99号	平成24年 4月 1日	専用の部屋の面積:11.7㎡
					(運I) 第47号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第70号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(摂嚥回2) 第26号 (がんリハ) 第303号 (胃瘻造) 第26号	令和 4年10月 1日 令和 2年 1月 1日 平成26年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1414 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(輸血Ⅱ) 第23号 (輸適) 第94号 (胃瘻造嚥) 第24号 (連携診) 第43号 (看処遇54) 第7号 (外在べⅠ) 第2392号 (入べ49) 第14号 (酸単) 第36125号	平成19年 3月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側 L G C 算定単価:0.31円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
3179	300,125,3 豊田125	医療法人清慈会 鈴木病院	〒471-0033 豊田市月見町1-10-8 0565-33-8051 (0565-32-8666)	一般 68	(医療DX) 第5853号 (一般入院) 第3257号 (診療録3) 第248号 (ハイ妊娠) 第66号 (ハイ分娩) 第77号 (データ提) 第256号 (食) 第414号 (婦特管) 第355号 (一妊管) 第210号 (ハイⅠ) 第35号 (機安Ⅰ) 第180号 (HPV) 第352号 (麻管Ⅰ) 第198号 (酸単) 第35530号	令和 7年 6月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成 3年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:68床 区分:急性期一般入院料6 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 大型ボソハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1415 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3180	300,126,1 豊田126	医療法人研精会豊田 西病院	〒470-0344 豊田市保見町横山100 0565-48-8331 (0565-48-8318)	精神 168	(救急医療) 第126号 (診療録3) 第276号 (精応) 第9号 (精合併加算) 第15号 (医療安全2) 第304号 (感染対策3) 第191号 (患サポ) 第47号 (後発使1) 第241号 (データ提) 第409号 (精急医配) 第95号 (精救) 第24号 (精療) 第144号 (食) 第214号 (がん指) 第1506号 (こ連指Ⅱ) 第41号 (薬) 第389号 (療活継) 第33号 (精) 第41号 (シヨ大) 第6号	令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 7月 1日 昭和59年 6月21日 平成29年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成15年 4月 1日 平成18年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算: 連携強化加算 届出を行う加算: サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 精神科急性期医師配置加算区分: 加算1 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計: 1棟 病棟数: 1棟 病床数: 48床 精神科救急医療体制加算3 重症者加算1: 有 届出に係る病棟: 精神 病棟名: 第2病棟 病床数: 60 重症者加算1: 有 届出に係る病棟: 精神 病棟名: 第3病棟 病床数: 60 医薬品安全性情報等管理体制加算: 有 専用施設の面積: 491.13㎡ 専用施設の面積: 453.94㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1417 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3181	300,133,7 豊田133	医療法人社団以心会 中野胃腸病院	〒473-0926 豊田市駒新町金山1-12 0565-57-1611 (0565-57-3489)	一般 67	(一般入院) 第3863号 (診療録3) 第87号 (療) 第113号 (栄養子) 第122号 (医療安全2) 第317号 (感染対策3) 第251号 (患サポ) 第754号 (データ提) 第332号 (認ケア) 第206号 (せん妄ケア) 第101号 (食) 第284号 (外化診2) 第5号 (がん指) 第915号 (薬) 第480号 (機安1) 第165号 (C・M) 第601号 (外化2) 第65号 (菌) 第204号 (穿瘻閉) 第19号 (早大腸) 第4号 (輸血Ⅱ) 第89号 (輸適) 第64号	令和 7年 6月 1日 平成17年 5月 1日 平成16年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 昭和57年10月12日 令和 4年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成22年 5月 1日 平成29年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成22年 5月 1日 平成30年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:67床 区分:急性期一般入院料 4 許可病床数:67床 病棟数:1 病床数:36 病室の総面積:298.01㎡ 1床当たり病床面積:8.27㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 認知症ケア加算区分:加算3 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用の部屋の面積:6.5㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1418 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(造設前) 第76号 (麻管Ⅰ) 第45号 (連携診) 第26号 (外在ベⅠ) 第1084号 (入ベⅠ04) 第1号 (入ベⅠ18) 第1号 (酸単) 第35789号	平成30年 4月 1日 平成 8年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1 大型ボツハ算定単価:0.42円 小型ボツハ算定単価:2.36円
3182	300,134,5 豊田134	医療法人泉会 細野 クリニック	〒471-0835 豊田市曙町2-21 0565-28-3665 (0565-28-3670)		(機能強化) 第1836号 (外来感染) 第1727号 (医療DX) 第1286号 (時間外Ⅰ) 第262号 (ニコ) 第1721号 (支援診2) 第1156号 (がん指) 第1842号 (介保連) 第39号 (在宅DX) 第214号 (在医総管Ⅰ) 第883号 (医情連) 第106号 (在総) 第1157号 (遠隔持陽) 第240号 (C・M) 第1220号 (外在ベⅠ) 第2477号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成22年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成30年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1420 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(後発使1) 第179号 (データ提) 第326号	令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:35床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.15円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
					(地包ケア2) 第5184号	令和 7年 6月 1日	
					(食) 第353号 (がん指) 第303号 (薬) 第600号 (在医総管1) 第2309号 (C・M) 第1402号	昭和59年10月 1日 平成22年11月 1日 平成30年12月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 9月 1日	
					(脳Ⅱ) 第330号	平成24年 4月 1日	
					(運Ⅰ) 第136号	平成24年 4月 1日	
					(外在ベⅠ) 第1060号 (入ベ53) 第7号 (酸単) 第36339号	令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1421 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3184	300,140,2 豊田140	医療法人愛知会肛門 科胃腸科家田病院	〒470-1219 豊田市畝部西町城ヶ堀1-1 0565-21-0500 (0565-21-2068)	一般 84	(医療DX) 第2962号 (一般入院) 第3781号 (診療録3) 第98号 (事補2) 第343号 (急性看補) 第1046号 (療) 第503号 (栄養チ) 第94号 (医療安全2) 第367号 (感染対策3) 第207号 (患サポ) 第205号 (後発使1) 第201号 (病棟薬1) 第4号 (データ提) 第223号 (せん妄ケア) 第96号 (食) 第359号 (外データ提) 第26号 (がん指) 第864号 (薬) 第343号 (C・M) 第1607号	令和 6年 8月 1日 令和 6年10月 1日 平成17年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 3年 2月 1日 平成 5年12月13日 令和 6年10月 1日 平成25年 2月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 8月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:84床 区分:急性期一般入院料4 許可病床数:112床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:7 5 対 1 補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:42 病室の総面積:548.68㎡ 1床当たり病床面積:13.06㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 撮影に使用する機器:1 6 列以

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1422 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外化2) 第47号 (麻管I) 第59号 (酸単) 第35790号	平成21年 4月 1日 平成 9年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	上64列未満のマルチスライスCT 大型ポンプ 算定単価:0.42円 小型ポンプ 算定単価:2.36円
3185	300,145,1 豊田145	医療法人若宮会 菊池病院	〒471-0026 豊田市若宮町5-1 0565-32-2200 (0565-32-1995)	療養 111	(療養入院) 第7110号 (療養1) 第165号	令和 2年 4月 1日 平成27年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:111床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:A病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり:19.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:B病棟 病床数:51床 病棟面積のうち患者1人当たり:21.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:7㎡
3186	300,150,1 豊田150	尾山皮膚科	〒473-0906 豊田市竹町北邸1-4 0565-53-5055 (0565-53-6046)		(食) 第241号 (ニコ) 第2080号 (がん指) 第698号 (外在ベI) 第1162号 (入ベI7) 第6号 (時間外3) 第936号	昭和61年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1423 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3187	300,153,5 豊田153	医療法人慈和会吉田 整形外科病院	〒471-0811 豊田市御立町7-100 0565-89-1818 (0565-89-1820)	一般 78	(医療DX) 第1580号 (一般入院) 第3743号 (診療録3) 第147号 (療) 第512号 (感染対策3) 第266号 (病棟薬1) 第81号 (データ提) 第327号 (入退支) 第926号 (認ケア) 第227号 (せん妄ケア) 第7号 (食) 第1114号 (小運指管) 第145号 (二骨管1) 第62号 (二骨継3) 第185号 (薬) 第235号 (C・M) 第858号 (外化2) 第70号 (運I) 第83号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 平成26年 9月 1日 平成31年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成12年 4月17日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成12年 4月17日 平成25年 5月 1日 平成22年11月 1日 平成24年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:78床 区分:急性期一般入院料3 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:78 病室の総面積:956.92㎡ 1床当たり病床面積:12.27㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 認知症ケア加算区分:加算3 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1424 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(人関支) 第2号 (後縦骨) 第17号 (椎醇注) 第3号 (麻管Ⅰ) 第99号 (周葉管) 第20号 (外在ベⅠ) 第968号 (入ベ58) 第7号 (酸単) 第35531号	令和 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成12年 4月17日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 算定単価:2.36円
3188	300,155,0 豊田155	医療法人社団登仁会 牧原胃腸科外科診療 所	〒470-0335 豊田市青木町1-8-6 0565-45-8684 (0565-45-2156)		(時間外4) 第34号 (がん指) 第288号	令和 4年 4月 1日 平成22年11月 1日	
3189	300,159,2 豊田159	医療法人豊昌会豊田 健康管理クリニック	〒473-0907 豊田市竜神町新生151-2 0565-27-5550 (0565-27-5036)		(C・M) 第521号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスC T
3190	300,161,8 豊田161	医療法人平吹医院	〒470-1207 豊田市鴛鴦町小畔屋敷130-1 0565-27-8000 (0565-27-8003)		(175) 第491号 (機能強化) 第1835号 (外来感染) 第1598号 (医療DX) 第4253号 (時間外1) 第1047号 (支援診2) 第1139号 (がん指) 第718号 (在医総管1) 第1689号 (C・M) 第1174号	平成14年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 6月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 6月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス C T
3191	300,162,6 豊田162	医療法人 菅沼医院	〒471-0019 豊田市高橋町1-6-1 0565-80-3461 (0565-80-8893)		(外在ベⅠ) 第2596号 (機能強化) 第1837号 (がん疼) 第137号 (支援診3) 第2516号 (がん指) 第291号 (在医総管1) 第1126号 (在総) 第1513号 (酸単) 第36340号	令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 平成22年11月 1日 平成22年 9月 1日 平成22年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	
3192	300,165,9 豊田165	医療法人松崎耳鼻咽 喉科	〒471-0833 豊田市山之手2-9-1 0565-28-7250 (0565-27-5066)		(外来感染) 第3072号 (医療DX) 第5823号 (外在ベⅠ) 第1097号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1425 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3193	300,168,3 豊田168	医療法人成瀬内科	〒471-0026 豊田市若宮町8-1-10新豊田ビル2階 0565-34-3070 (0565-35-2480)		(外来感染)第1814号 (がん指)第314号	令和 6年 6月 1日 平成22年12月 1日	
3194	300,170,9 豊田170	河合眼科	〒471-0025 豊田市西町6-2-8 0565-32-5274 (0565-33-8383)	一般 7	(時間外Ⅰ)第264号 (診入院)第1508号 (短手Ⅰ)第83号 (コンⅠ)第1161号 (外在Ⅰ)第1499号 (入ⅠⅥⅤ)第20号 (酸単)第36698号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:7床 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:有 回復室病床数:7床 小型ホシハ`算定単価:2.35円
3195	300,173,3 豊田173	医療法人平戸橋医院	〒470-0331 豊田市平戸橋町石平7-4 0565-45-1155 (0565-45-9686)		(機能強化)第1287号 (外来感染)第1973号 (医療DX)第4254号 (時間外Ⅲ)第684号 (小か診Ⅰ)第73号 (支援診Ⅲ)第2074号 (がん指)第486号 (在医総管Ⅰ)第600号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年 8月 1日 平成18年 4月 1日	
3196	300,181,6 豊田181	医療法人慈和会 吉田整形外科人工関節クリニック	〒471-0814 豊田市五ヶ丘1-2-2 0565-88-5577 (0565-88-5562)		(医療DX)第656号 (小運指管)第157号 (二骨継Ⅲ)第194号 (運Ⅰ)第2206号 (外在Ⅰ)第969号 (外在ⅡⅠ)第73号 (外在Ⅰ)第2170号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
3197	300,183,2 豊田183	医療法人佐藤耳鼻咽喉科	〒471-0026 豊田市若宮町4-4-3 0565-32-2201 (0565-32-1972)				

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1426 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3198	300,184,0 豊田184	医療法人渡辺医院	〒471-0867 豊田市常盤町2-6-1 0565-32-0129 (0565-32-2413)		(機能強化) 第1838号 (外来感染) 第2852号 (連携強化) 第418号 (サ強化) 第262号 (医療DX) 第657号 (時間外3) 第685号 (地包加) 第1363号 (短手1) 第154号 (ニコ) 第2332号 (支援診3) 第2093号 (がん指) 第713号 (プログラム) 第61号 (在医総管1) 第1920号 (外化2) 第50号 (外在ベ1) 第2047号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 3月 1日 平成21年 5月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 回復室病床数:3床 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
3199	300,186,5 豊田186	医療法人駒場会駒場 クリニック	〒473-0925 豊田市駒場町南1-2-4 0565-57-2100 (0565-57-2477)		(外来感染) 第2563号 (連携強化) 第576号 (医療DX) 第658号 (がん指) 第1283号 (在医総管1) 第819号 (外在ベ1) 第2048号	令和 6年11月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 1月 1日 平成19年 7月 1日 令和 7年 3月 1日	
3200	300,192,3 豊田192	医療法人やふそ小児 科	〒471-0811 豊田市御立町8-5-4 0565-80-7766 (0565-80-3821)		(機能強化) 第1839号 (外来感染) 第2245号 (連携強化) 第419号 (サ強化) 第100号 (医療DX) 第659号 (時間外3) 第1907号 (小か診1) 第30号 (小検) 第80号 (外在ベ1) 第1379号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3201	300,193,1 豊田193	星山内科消化器科医 院	〒471-0075 豊田市日之出町2丁目9-20 0565-34-3231 (0565-34-3273)		(機能強化) 第1288号 (外来感染) 第2777号 (連携強化) 第420号 (医療DX) 第1797号 (地包加) 第1561号 (支援診3) 第2172号 (がん指) 第302号 (在医総管1) 第570号 (在総) 第1236号 (外在べ1) 第1916号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3202	300,197,2 豊田197	医療法人明心会 仁 大病院	〒470-0361 豊田市猿投町入道3-5 0565-45-0110 (0565-45-0995)	精神 151	(精神入院) 第1509号 (救急医療) 第31号 (看配) 第1430号 (看補) 第2153号 (精移行) 第31号 (精合併加算) 第16号 (精療) 第242号 (認治1) 第14号 (食) 第398号 (こ連指Ⅱ) 第24号 (薬) 第280号 (C・M) 第1509号 (精) 第21号 (医療保護) 第16号 (外在ベⅠ) 第416号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成 4年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成14年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 7年 5月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:35床 区分:1 5対1入院基本料 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:35床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 2 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:35 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1 重症者加算 1:有 病棟名:A病棟 病床数:20 重症者加算 1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:2病棟 病床数:56 病棟数:1 病床数:40 認知症夜間対応加算:有 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:1 6列以 上 6 4列未満のマルチスライ ス C T 専用施設の面積:227.7㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1429 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入ベ26) 第7号 (酸単) 第36127号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 算定単価:2.35円
3203	300,201,2 豊田201	医療法人元仁会日高 内科	〒471-0079 豊田市陣中町 1-4-3 0565-32-2197 (0565-32-1973)		(外来感染) 第2472号 (連携強化) 第421号 (がん指) 第361号 (外後発使) 第3079号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 2月 1日 令和 7年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
3204	300,202,0 豊田202	医療法人古井医院	〒471-0803 豊田市泉町 1-3-1 0565-88-0011 (0565-80-6777)		(医療DX) 第660号 (がん指) 第913号 (外在ベ1) 第73号	令和 6年 6月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
3205	300,206,1 豊田206	長谷川医院	〒471-0838 豊田市緑ヶ丘 2-38-1 0565-28-5136 (0565-28-8208)		(外来感染) 第1818号 (医療DX) 第4255号 (時間外2) 第70号 (がん指) 第2522号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1430 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3206	300,208,7 豊田208	医療法人豊和会南豊 田病院	〒470-1215 豊田市広美町郷西80 0565-21-0331 (0565-21-0508)	精神 240	(医療DX) 第3181号 (診療録3) 第349号 (依存管理) 第10号 (データ提) 第442号 (精入退支) 第2号 (精急医配) 第129号 (精急1) 第72号 (精療) 第104号 (食) 第213号 (精退共) 第37号 (検I) 第278号 (C・M) 第870号 (療活継) 第50号 (依集3) 第4号 (精) 第9号 (シヨ大) 第23号 (デ大) 第1号 (抗治療) 第29号 (医療保護) 第14号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 平成28年11月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成 6年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 平成 6年 1月 1日 平成26年 1月 1日 平成 6年 1月 1日 令和 2年12月 1日 平成16年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 精神科急性期医師配置加算区分 :加算1 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:49床 重症者加算1:有 病棟名:南2 病床数:60 病棟名:北1 病床数:60 病棟名:北2 病床数:60 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 撮影に使用する機器:4列以上 16列未満のマルチスライスC T 専用施設の面積:759㎡ 患者1人当たりの面積:10.8㎡ 専用施設の面積:759㎡ 患者1人当たりの面積:10.8㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1431 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベ I) 第1591号 (入ベ I 9) 第9号 (酸単) 第36342号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
3207	300,214,5 豊田214	山口胃腸科外科クリ ニック	〒470-0342 豊田市大清水町原山 1 0 8 - 3 0565-46-2211 (0565-46-1851)		(外来感染) 第2042号 (連携強化) 第577号 (医療DX) 第4256号 (外データ提) 第83号 (支援診 3) 第2617号 (がん指) 第714号 (在医総管 1) 第2473号 (在総) 第2295号 (外在ベ I) 第1917号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成24年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	
3208	300,216,0 豊田216	たつや整形外科クリ ニック	〒473-0917 豊田市若林西町北山畑 1 1 7 0565-52-3300 (0565-53-6494)		(機能強化) 第2206号 (地包加) 第1682号 (小運指管) 第10号 (二骨継 3) 第524号 (支援診 3) 第2173号 (在医総管 1) 第2013号 (運 II) 第1087号	令和 4年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年12月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
3209	300,221,0 (301,221,5) 豊田221	のぞみ診療所	〒471-0062 豊田市西山町 2 - 1 9 0565-32-8985 (0565-32-8987)		(外在ベ I) 第1742号 (歯初診) 第3441号 (歯特連) 第101号 (小運指管) 第80号 (神経) 第135号 (障) 第6号 (補管) 第6079号 (酸単) 第36128号	令和 7年 2月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 平成27年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1432 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3210	300,222,8 豊田222	小早川整形外科・内科	〒471-0006 豊田市市木町5-1-2 0565-88-3311 (0565-88-3300)	一般 19	(機能強化) 第1840号 (外来感染) 第2728号 (連携強化) 第422号 (サ強化) 第101号 (医療DX) 第1287号 (時間外1) 第265号 (地包加) 第1383号 (診入院) 第2555号 (診入帰) 第14号 (食) 第1032号 (二骨継3) 第30号 (ニコ) 第2288号 (支援診2) 第1215号 (がん指) 第1557号 (介保連) 第56号 (在宅DX) 第259号 (在医総管1) 第1643号 (医情連) 第162号 (在総) 第1822号 (歩行) 第56号 (ヘッド) 第43号 (C・M) 第960号 (運Ⅱ) 第258号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成25年 1月 1日 平成24年12月 1日 平成26年10月 1日 平成24年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料2 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19 床 撮影に使用する機器:MR I (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1433 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(麻管Ⅰ) 第195号 (酸単) 第36602号	平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ぶっぺ 算定単価:0.42円 小型ぶっぺ 算定単価:2.36円
3211	300,223,6 豊田223	三宅クリニック	〒471-0842 豊田市土橋町 8-1 1 2-2 0565-28-4391 (0565-24-3151)		(機能強化) 第1841号 (外来感染) 第2853号 (地包加) 第1613号 (支援診3) 第2174号 (がん指) 第349号 (在医総管1) 第709号 (外後発使) 第2197号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 2月 1日 平成18年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算 1
3212	300,224,4 豊田224	竹本眼科	〒473-0917 豊田市若林西町象面 1 7 9 0565-51-1500 (0565-51-1502)		(外在べⅠ) 第1696号 (コン1) 第704号	令和 7年 2月 1日 平成28年 4月 1日	
3213	300,225,1 豊田225	保見診療所	〒470-0353 豊田市保見ヶ丘 5-1 0565-48-1148 (0565-48-4226)		(外来感染) 第2854号 (医療DX) 第5805号 (時間外3) 第2453号 (がん指) 第1425号 (外後発使) 第3182号 (酸単) 第35791号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ぶっぺ 算定単価:2.35円
3214	300,228,5 豊田228	医療法人加藤医院	〒471-0014 豊田市東山町 2-1 5 1 1-1 0565-89-0061 (0565-89-0062)		(外来感染) 第3232号 (医療DX) 第3671号 (二骨継3) 第418号 (がん指) 第354号 (外在べⅠ) 第2292号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 平成23年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1434 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3215	300, 229, 3 豊田229	とよたメンタルクリ ニック	〒471-0025 豊田市西町4-26-9 0565-31-4667 (0565-31-4667)		(医療DX) 第2554号 (デ大) 第31号 (ナ) 第21号 (デナ) 第18号	令和 6年 7月 1日 平成14年 4月 1日 平成22年 3月 1日 平成18年 4月 1日	専用施設の面積:252.9㎡ 患者1人当たりの面積:12.6㎡ 専用施設の面積:209.3㎡ 患者1人当たりの面積:10.5㎡
3216	300, 230, 1 豊田230	加茂クリニック	〒471-0868 豊田市神田町1-8-9 0565-34-1345 (0565-35-3545)	一般 18	(外在ベI) 第1380号 (時間外I) 第619号 (診入院) 第2374号 (短手I) 第125号 (がん指) 第318号 (人工腎臓) 第62号 (導入I) 第60号 (透析水) 第227号 (肢梢) 第59号 (外在ベI) 第295号 (外在ベII 8) 第8号 (酸単) 第35532号	令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成22年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:18床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 回復室病床数:2床 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
3217	300, 233, 5 豊田233	医療法人ともまつく リニック	〒473-0924 豊田市花園町才兼77-2 0565-52-3139 (0565-53-6495)		(ニコ) 第2130号 (がん指) 第296号 (在医総管1) 第1664号	平成29年 7月 1日 平成22年11月 1日 平成28年 9月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1435 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3218	300, 234, 3 豊田234	医療法人逢和会逢妻 クリニック	〒471-0043 豊田市宮町7-155-1 0565-31-9222 (0565-34-1717)		(がん指) 第1329号 (C・M) 第1248号	平成29年 4月 1日 平成30年 7月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
3219	300, 238, 4 豊田238	渡辺耳鼻咽喉科	〒471-0014 豊田市東山町2-3-6 0565-89-1187 (0565-89-1099)		(外後発使) 第1954号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
3220	300, 243, 4 豊田243	保見クリニック	〒470-0345 豊田市東保見町池下30-1 0565-48-0011 (0565-48-0012)	一般	(時間外1) 第621号 (がん指) 第1489号 (人工腎臓) 第63号 (導入1) 第61号 (透析水) 第228号 (肢梢) 第60号 (外在ベI) 第293号 (外在ベII4) 第3号 (外在ベII5) 第11号 (酸単) 第35533号	平成28年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
3221	300, 244, 2 豊田244	すあみ整形外科クリ ニックス	〒473-0908 豊田市宝町津花83-2 0565-25-7800 (0565-25-7801)		(医療DX) 第1453号 (時間外3) 第207号 (外在ベI) 第256号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
3222	300, 246, 7 豊田246	星ヶ丘たなかこども クリニック	〒473-0937 豊田市西岡町星ヶ丘264-1 0565-55-0088 (0565-55-1870)		(機能強化) 第2249号 (外来感染) 第2591号 (連携強化) 第423号 (サ強化) 第121号 (時間外3) 第1768号 (小か診1) 第226号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	
3223	300, 247, 5 豊田247	医療法人石黒眼科ク リニックス	〒471-0026 豊田市若宮町1-8 第38オー シャンビル2階 0565-32-3022 (0565-32-3150)		(医療DX) 第3029号 (コン1) 第1203号	令和 6年 8月 1日 平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1436 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3224	300, 253, 3 豊田253	保志条クリニック	〒470-1216 豊田市和会町稲葉3 9-2 0565-21-3333 (0565-21-3514)		(医療DX) 第1288号 (時間外3) 第690号 (がん指) 第716号 (酸単) 第36341号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
3225	300, 254, 1 豊田254	福島内科クリニック	〒471-0873 豊田市秋葉町1-25-1 0565-37-7277 (0565-37-7278)		(医療DX) 第4632号 (がん指) 第1856号	令和 7年 4月 1日 令和元年10月 1日	
3226	300, 255, 8 豊田255	近藤クリニック	〒470-0333 豊田市荒井町松島3 7 0-1 0565-46-8383 (0565-46-8384)		(外来感染) 第2778号 (連携強化) 第424号 (医療DX) 第4080号 (二骨継3) 第66号 (がん指) 第711号 (在宅DX) 第456号 (在医総管1) 第1443号 (外在ベI) 第1918号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	
3227	300, 260, 8 豊田260	榎本内科	〒470-0345 豊田市東保見町大門6 3 0565-48-5306 (0565-48-4258)		(機能強化) 第1842号 (外来感染) 第2855号 (連携強化) 第216号 (医療DX) 第2498号 (時間外3) 第692号 (地包加) 第1562号 (ニコ) 第2755号 (支援診3) 第2483号 (がん指) 第1851号 (在医総管1) 第1062号 (外在ベI) 第1381号 (酸単) 第36955号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 平成22年11月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
3228	300, 263, 2 豊田263	おぎ原内科クリニッ ク	〒471-0812 豊田市野見町5-132-1 0565-87-0330 (0565-87-0331)		(医療DX) 第3409号 (がん指) 第701号	令和 6年11月 1日 平成24年 6月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1437 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3229	300,264,0 豊田264	東加茂クリニック	〒471-0003 豊田市岩滝町高入4-8-1 0565-87-3212 (0565-87-3213)		(時間外Ⅰ) 第622号 (がん指) 第1488号 (人工腎臓) 第64号 (導入Ⅰ) 第62号 (透析水) 第229号 (肢梢) 第61号 (外在Ⅰ) 第294号 (外在Ⅱ5) 第2号 (酸単) 第35534号	平成28年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.35円
3230	300,265,7 豊田265	浅井クリニック	〒473-0923 豊田市中根町永池1-7-5 0565-53-7711 (0565-53-7725)		(情報通信) 第153号 (機能強化) 第1843号 (医療DX) 第4633号 (時間外Ⅲ) 第1394号 (がん指) 第311号 (在医総管Ⅰ) 第435号 (C・M) 第1502号 (脳Ⅲ) 第187号 (外在Ⅰ) 第316号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成21年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT
3231	300,266,5 豊田266	野場医院	〒473-0916 豊田市吉原町前田6-5-1 0565-52-3345 (0565-53-1271)		(機能強化) 第1844号 (外来感染) 第2386号 (時間外Ⅲ) 第1936号 (地包加) 第1418号 (支援診Ⅱ) 第1157号 (がん指) 第721号 (在医総管Ⅰ) 第856号 (在総) 第2188号 (外後発使) 第2940号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年 6月 1日 平成20年 2月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1438 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3232	300,267,3 豊田267	甲村耳鼻咽喉科クリニック	〒473-0934 豊田市前林町陣田8-2-3 0565-51-3387 (0565-51-3389)		(外在ベI) 第710号	令和 6年 6月 1日	
3233	300,274,9 豊田274	わたなベクリニック	〒470-0335 豊田市青木町4-34-3 0565-45-5941 (0565-45-5906)		(機能強化) 第2103号 (外来感染) 第2601号 (連携強化) 第846号 (医療DX) 第1798号 (時間外3) 第2112号 (地包加) 第1458号 (支援診3) 第2106号 (がん指) 第630号 (在医総管1) 第1995号 (外在ベI) 第1382号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 1月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
3234	300,278,0 豊田278	医療法人梅坪クリニック	〒471-0071 豊田市東梅坪町8-8-17 0565-35-2088 (0565-35-2881)		(がん指) 第1852号 (酸単) 第36921号	平成31年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円
3235	300,280,6 豊田280	おかもとクリニック	〒470-0374 豊田市伊保町下川原9-7-2 0565-45-3020 (0565-45-3021)		(機能強化) 第1845号 (外来感染) 第2043号 (連携強化) 第217号 (サ強化) 第28号 (医療DX) 第4257号 (時間外3) 第1857号 (がん疼) 第2314号 (支援診2) 第1191号 (在緩診実) 第46号 (がん指) 第1853号 (在宅DX) 第591号 (在医総管1) 第1710号 (在総) 第1858号 (外在ベI) 第1383号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	
3236	300,282,2 豊田282	栗田クリニック	〒471-0036 豊田市広久手町2-1-1 0565-31-1860 (0565-31-1879)		(がん指) 第1854号	平成26年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1439 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3237	300,283,0 豊田283	豊田共立クリニック	〒470-1201 豊田市豊栄町10-59 0565-74-0774 (0565-74-0799)		(時間外Ⅰ) 第266号 (がん指) 第704号 (機安Ⅰ) 第61号 (人工腎臓) 第65号 (導入Ⅰ) 第63号 (透析水) 第61号 (肢梢) 第62号 (外在ベⅠ) 第740号 (外在ベⅡ5) 第5号 (酸単) 第36789号	平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.13円
3238	300,284,8 豊田284	おちあいクリニック	〒471-0828 豊田市前山町5-23-61 0565-28-1331 (0565-28-1329)		(外来感染) 第1524号 (がん指) 第700号 (在医総管Ⅰ) 第710号 (在総) 第1313号 (外後発使) 第2337号	令和 6年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成18年 9月 1日 平成18年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
3239	300,286,3 豊田286	すくすくこどもクリ ニック	〒471-0014 豊田市東山町2-2-9 0565-87-3939 (0565-87-3938)		(機能強化) 第1289号 (外来感染) 第2044号 (連携強化) 第425号 (サ強化) 第103号 (医療DX) 第4634号 (時間外3) 第208号 (小か診Ⅰ) 第111号 (外在ベⅠ) 第886号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
3240	300,287,1 豊田287	山之手眼科	〒473-0901 豊田市御幸本町2-200-5B uildいづみ1階 0565-28-7144 (0565-28-7144)		(医療DX) 第5180号 (短手Ⅰ) 第84号 (コンⅠ) 第851号 (コンⅠ) 第994号 (外後発使) 第2598号 (緑内眼ド) 第51号 (外在ベⅠ) 第15号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算1
3241	300,289,7 豊田289	医療法人絃寿会 若 林耳鼻咽喉科クリ ニック	〒473-0914 豊田市若林東町高根下96-3 0565-53-5588 (0565-53-5588)		(外来感染) 第2246号 (連携強化) 第426号 (医療DX) 第6366号 (ニコ) 第2195号 (外後発使) 第2501号 (外在ベⅠ) 第2263号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1440 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3242	300, 291, 3 豊田291	みどりヶ丘クリニック	〒471-0031 豊田市朝日町 3-55-2 0565-37-1023 (0565-37-1027)		(医療DX) 第3616号 (がん指) 第289号	令和 6年12月 1日 平成22年11月 1日	
3243	300, 293, 9 豊田293	永覚Kidsクリニック	〒470-1206 豊田市永覚新町 1-17-3 0565-29-0415 (0565-29-0425)		(機能強化) 第1846号 (外来感染) 第3249号 (連携強化) 第1000号 (医療DX) 第6085号 (時間外3) 第1766号 (小か診1) 第31号 (外在ベ1) 第2583号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	
3244	300, 299, 6 豊田299	杉山クリニック	〒470-0452 豊田市迫町六反田 77-1 0565-76-5959 (0565-76-5960)		(情報通信) 第586号 (機能強化) 第2104号 (外来感染) 第2564号 (連携強化) 第808号 (医療DX) 第4635号 (時間外3) 第1962号 (地包加) 第1364号 (小か診1) 第32号 (支援診3) 第2175号 (がん指) 第598号 (在宅DX) 第477号 (在医総管1) 第1881号 (在総) 第1933号 (外後発使) 第1955号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
3245	300, 300, 2 豊田300	ちかだクリニック	〒470-0431 豊田市西中山町牛田 63-33 0565-76-5922 (0565-76-5923)		(がん指) 第876号	平成25年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1441 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3246	300,301,0 豊田301	小原診療所	〒470-0531 豊田市小原町平田 3 5 5 0565-65-2013 (0565-65-2888)		(機能強化) 第2105号 (外来感染) 第1891号 (時間外1) 第267号 (地包加) 第1473号 (がん指) 第1117号 (外後発使) 第2641号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 7月 1日 令和 4年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 外来後発医薬品使用体制加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1442 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3247	300,303,6 豊田303	愛知県厚生農業協同 組合連合会 足助病 院	〒444-2351 豊田市岩神町仲田20 0565-62-1211 (0565-62-1820)	一般 148	(情報通信) 第556号 (医療DX) 第2584号 (一般入院) 第3744号 (救急医療) 第116号 (診療録3) 第171号 (事補2) 第435号 (急性看護) 第1078号 (療) 第337号 (重) 第1302号 (栄養チ) 第124号 (医療安全1) 第321号 (感染対策1) 第73号 (患サポ) 第202号 (データ提) 第328号 (入退支) 第788号 (認ケア) 第239号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:急性期一般入院料5 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:50対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 病棟数:77 病棟種別:一般 病室の総面積:677.2㎡ 1床当たり病床面積:8.79㎡ 個室:5 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:3棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:140床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1443 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(せん妄ケア) 第67号 (排自支) 第47号 (協力施設) 第6号 (地包ケア1) 第253号	令和 2年 5月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:48床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 地域包括ケア入院医療管理料 1 入院医療管理料病床数:26床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の入退院支援 加算 1 の既届出
					(食) 第431号 (がん疼) 第2288号 (がん指ハ) 第60号 (小運指管) 第62号 (二骨管1) 第28号 (二骨継2) 第24号 (二骨継3) 第94号 (救搬看体) 第94号	平成 6年 4月 5日 平成28年 7月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(外化診3) 第2号 (がん指) 第292号 (外排自) 第45号 (肝炎) 第1号 (薬) 第383号	令和 7年 6月 1日 平成22年11月 1日 令和 3年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加 算:有
					(機安1) 第191号 (支援病1) 第41号 (在医総管1) 第2517号 (在総) 第2324号 (検Ⅰ) 第279号 (検Ⅱ) 第143号 (コン1) 第1135号 (C・M) 第695号	令和 5年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1444 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外化2) 第108号 (菌) 第216号 (脳Ⅰ) 第1229号 (運Ⅰ) 第2653号 (呼Ⅰ) 第300号 (べ) 第77号 (胃瘻造) 第49号 (輸血Ⅱ) 第53号 (輸適) 第34号 (胃瘻造嚥) 第29号 (麻管Ⅰ) 第509号 (看処遇37) 第6号 (外在べⅠ) 第581号 (入べ66) 第7号 (酸単) 第36699号	令和 7年 6月 1日 平成25年 2月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 平成10年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器:MRⅠ (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:6㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.21円 小型ホパ 算定単価:2.31円
3248	300,305,1 豊田305	医療法人高橋医院	〒444-3242 豊田市大沼町越田和58 0565-90-2015 (0565-90-3785)		(機能強化) 第1290号 (外来感染) 第1794号 (医療DX) 第5181号 (時間外Ⅰ) 第604号 (がん疼) 第2293号 (地包診) 第53号 (支援診2) 第1140号 (がん指) 第1195号 (在医総管Ⅰ) 第1468号 (医情連) 第148号 (在総) 第1729号 (外後発使) 第1956号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療料の区分:地域包括診療料Ⅰ 外来後発医薬品使用体制加算Ⅱ

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1445 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3249	300,308,5 豊田308	古橋クリニック	〒441-2513 豊田市稲武町タヒラ10 0565-82-3638 (0565-82-3688)		(医療DX) 第5182号 (がん指) 第1548号 (在宅DX) 第574号	令和 7年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	
3250	300,310,1 豊田310	あさひが丘クリニッ ク	〒471-0857 豊田市小川町4-49-2 0565-37-3939 (0565-37-3940)		(機能強化) 第1847号 (外来感染) 第1620号 (連携強化) 第427号 (サ強化) 第122号 (医療DX) 第3960号 (時間外1) 第444号 (地包加) 第1334号 (がん疼) 第251号 (支援診2) 第1229号 (がん指) 第860号 (在宅DX) 第405号 (在医総管1) 第1302号 (在総) 第1639号 (外在ベ1) 第1743号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 1月 4日 令和 6年 6月 1日 平成25年 1月 4日 令和 4年10月 1日 平成25年 1月 4日 令和 7年 4月 1日 平成25年 1月 4日 平成25年 1月 4日 令和 7年 2月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
3251	300,313,5 豊田313	豊田市立乙ケ林診療 所	〒470-0552 豊田市乙ケ林町寒田552 0565-65-3008 (0565-65-2740)		(医療DX) 第1457号 (がん指) 第901号 (酸単) 第36969号	令和 6年 6月 1日 平成25年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
3252	300,315,0 豊田315	医療法人ふなはし内 科クリニック	〒473-0902 豊田市大林町17-7-21 0565-71-2784 (0565-71-2700)		(医療DX) 第1458号 (二骨継3) 第367号 (がん指) 第855号 (在医総管1) 第436号 (外在ベ1) 第2049号 (酸単) 第36756号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 2月 1日 平成25年 2月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.14円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3253	300,316,8 豊田316	山之手痛みと内科の クリニック	〒471-0832 豊田市丸山町8-25 0565-27-6581 (0565-29-5239)		(情報通信) 第646号 (外来感染) 第2856号 (連携強化) 第429号 (医療DX) 第4456号 (時間外3) 第1130号 (二骨継3) 第373号 (外データ提) 第89号 (ニコ) 第1564号 (がん指) 第725号 (プログラム) 第16号 (遠隔持陽) 第278号 (C・M) 第1491号 (リデータ提) 第14号 (脳Ⅲ) 第2817号 (運Ⅱ) 第925号 (外在ベⅠ) 第1384号 (酸単) 第36129号	令和 6年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 6月 1日 平成22年 5月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年12月 1日 令和元年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出の区分:ニコチン依存症治療補助アプリを使用する場合の届出 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ボイラ算定単価:2,35円
3254	300,317,6 豊田317	さわだ耳鼻いんこう 科クリニック	〒471-0879 豊田市長興寺10-59-3 0565-37-3314 (0565-37-3914)		(外来感染) 第3194号 (医療DX) 第6233号 (時間外3) 第701号 (外在ベⅠ) 第2171号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
3255	300,318,4 豊田318	もりもりこどもクリ ニック	〒471-0841 豊田市深田町1-12-1 0565-26-7788 (0565-26-7799)		(機能強化) 第1849号 (外来感染) 第2629号 (連携強化) 第430号 (サ強化) 第29号 (医療DX) 第1289号 (時間外3) 第1940号 (小か診1) 第178号 (小検) 第147号 (外在ベⅠ) 第866号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1447 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3256	300,320,0 豊田320	杉田メンタルクリニック	〒471-0026 豊田市若宮町7-5-2 みそのビル4階 0565-36-5588 (0565-36-5566)		(医療DX) 第2865号	令和 6年 8月 1日	
3257	300,322,6 豊田322	ひらい眼科	〒471-0013 豊田市高上1-4-3 0565-88-2880 (0565-80-9191)	一般 3	(医療DX) 第1800号 (診入院) 第2567号 (短手1) 第126号 (ロー検) 第22号 (コン1) 第1353号 (外在ベ1) 第1669号	令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 4年 5月 1日 平成28年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	病床区分:一般 病床数:3床 区分:入院基本料6 回復室病床数:7床
3258	300,323,4 豊田323	せき内科	〒471-0033 豊田市月見町3-2-3 0565-33-7500 (0565-35-1277)		(外来感染) 第2729号 (連携強化) 第431号 (サ強化) 第30号 (医療DX) 第3541号 (がん指) 第1396号 (外後発使) 第3054号 (酸単) 第36130号	令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ボツハ 算定単価:2.14円
3259	300,324,2 豊田324	井上医院	〒473-0907 豊田市竜神町錦17-1 0565-26-0800 (0565-26-0810)		(外来感染) 第3142号 (連携強化) 第623号 (サ強化) 第43号 (医療DX) 第671号 (時間外2) 第61号 (ニコ) 第1855号 (がん指) 第702号 (こ連指1) 第41号 (酸単) 第36938号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円
3260	300,326,7 豊田326	館ハートクリニック	〒470-0343 豊田市浄水町原山275-1 0565-46-5353 (0565-46-6011)		(医療DX) 第1290号 (がん指) 第706号 (外在ベ1) 第2050号	令和 6年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1448 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3261	300,327,5 豊田327	こどもクリニックパ パ	〒471-0071 豊田市東梅坪町2-9-2 0565-31-8851 (0565-31-8852)		(情報通信) 第543号 (機能強化) 第1850号 (外来感染) 第2473号 (連携強化) 第432号 (サ強化) 第31号 (医療DX) 第6367号 (時間外3) 第1777号 (小か診1) 第113号 (外在ベI) 第2172号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
3262	300,328,3 豊田328	田中小児科医院	〒471-0067 豊田市栄生町5-9-2 0565-33-2355 (0565-35-7360)		(情報通信) 第848号 (機能強化) 第1851号 (外来感染) 第2387号 (連携強化) 第433号 (サ強化) 第263号 (医療DX) 第4081号 (時間外3) 第2012号 (短手1) 第460号 (小か診1) 第179号 (小検) 第138号 (外在ベI) 第781号	令和 7年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
3263	300,333,3 豊田333	医療法人たなかクリ ニック	〒470-0451 豊田市藤岡飯野町井ノ脇4-1-4 0565-76-7887 (0565-76-7888)		(機能強化) 第2207号 (外来感染) 第2605号 (医療DX) 第1459号 (支援診3) 第2176号 (がん指) 第707号 (在医総管1) 第2163号 (脳Ⅲ) 第2739号 (運Ⅲ) 第250号	令和 4年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 6月 1日 令和 3年12月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
3264	300,336,6 豊田336	ハートフルクリニッ ク	〒471-0025 豊田市西町6-2-8 0565-34-3377 (0565-33-8383)		(支援診3) 第2177号 (がん指) 第1878号 (在医総管1) 第1248号 (外在ベI) 第1500号 (外在ベⅡ1) 第105号	令和 4年10月 1日 令和元年11月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1449 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3265	300,337,4 豊田337	医療法人茜草会あかね医院	〒471-0067 豊田市栄生町4-13-6 0565-37-8686 (0565-37-8687)	一般 10	(時間外1) 第268号 (診入院) 第2108号 (ハイ妊娠) 第117号 (乳腺ケア) 第64号 (婦特管) 第399号 (がん指) 第305号 (在医総管1) 第1190号 (HPV) 第447号 (酸単) 第36603号	平成24年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 2年10月 1日 平成22年11月 1日 平成23年12月 1日 平成28年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:10床 区分:入院基本料1 看護配置加算:看護配置加算1 HPV核酸検出 小型ホソハ 算定単価:2.35円
3266	300,340,8 豊田340	医療法人かとう眼科クリニック	〒471-0811 豊田市御立町7-111 0565-88-3800 (0565-88-3801)		(医療DX) 第4082号 (時間外3) 第211号 (コン1) 第896号 (コン1) 第1008号 (外後発使) 第2338号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホソハ 算定単価:2.35円
3267	300,342,4 豊田342	日比野内科クリニック	〒473-0914 豊田市若林東町宮間15-8 0565-51-0055 (0565-51-0056)		(医療DX) 第673号 (がん指) 第719号 (遠隔持陽) 第522号 (外在ベI) 第1385号 (酸単) 第36604号	令和 6年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
3268	300,345,7 豊田345	みずの内科クリニック	〒470-1211 豊田市畝部東町西丹波15-1 0565-25-0805 (0565-25-0806)		(二骨継3) 第348号 (ニコ) 第1856号 (がん指) 第1712号 (在医総管1) 第2170号	令和 5年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年12月 1日 令和 3年12月 1日	
3269	300,347,3 豊田347	いとう耳鼻咽喉科	〒470-0343 豊田市浄水町南平54-1 0565-46-8733 (0565-46-8713)		(外来感染) 第2342号 (医療DX) 第5002号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	
3270	300,348,1 豊田348	二葉内科クリニック	〒471-0014 豊田市東山町1-5-7第2高橋ビル1階 0565-89-2228 (0565-89-8333)		(ニコ) 第2297号 (がん指) 第1596号	平成29年 7月 1日 平成30年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1450 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3271	300,352,3 豊田352	なかね整形外科	〒471-0841 豊田市深田町1-5-3 0565-74-0066 (0565-74-0070)		(医療DX) 第5183号 (二骨継3) 第372号 (運Ⅱ) 第537号 (外在ベⅠ) 第2173号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成21年 8月 1日 令和 7年 3月 1日	
3272	300,354,9 豊田354	かみや外科クリニック	〒471-0013 豊田市高上1-16-6 0565-88-8568 (0565-88-6238)		(外来感染) 第1599号 (医療DX) 第4636号 (二骨継3) 第392号 (がん指) 第699号 (地連計) 第222号 (在医総管1) 第2400号 (医情連) 第31号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
3273	300,356,4 豊田356	うめもとクリニック	〒473-0936 豊田市西岡町唐池34-6 0565-55-1555 (0565-54-7146)		(機能強化) 第1852号 (外来感染) 第1728号 (医療DX) 第4258号 (支援診3) 第2221号 (がん指) 第991号 (在宅DX) 第530号 (在医総管1) 第1421号 (在総) 第1710号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日	
3274	300,357,2 豊田357	医療法人なりたクリニック	〒473-0905 豊田市住吉町上根1-3 0565-51-1010 (0565-51-1188)		(外来感染) 第2180号 (連携強化) 第885号 (医療DX) 第6172号 (ニコ) 第3030号 (支援診2) 第1199号 (がん指) 第352号 (介保連) 第40号 (在医総管1) 第1028号 (コン1) 第863号 (コン1) 第1041号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成21年 8月 1日 平成21年 7月 1日 平成28年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
3275	300,358,0 豊田358	森下医院	〒444-2846 豊田市小渡町船戸49-1 0565-68-2301 (0565-68-2457)		(がん指) 第715号 (外後発使) 第3174号	平成24年 6月 1日 令和 7年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3276	300,359,8 豊田359	グリーンベルクリニ ック	〒473-0914 豊田市若林東町棚田160-1 0565-51-0011	一般 19	(医療DX) 第3617号 (時間外1) 第269号 (診入院) 第2460号 (診入帰) 第15号 (ハイ妊娠) 第109号 (乳腺ケア) 第45号 (婦特管) 第293号 (一妊管) 第162号 (ハイI) 第43号 (HPV) 第353号 (検II) 第148号 (外後発使) 第2099号 (連携診) 第67号 (酸単) 第36344号	令和 6年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成21年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 様式12の5・勤務態様1:常 勤 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:無 届出病床の状況一般病床数:19 床 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算2 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算2 大型ボソへ算定単価:0.41円 小型ボソへ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1452 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3277	300,360,6 豊田360	前山キッズクリニック	〒471-0828 豊田市前山町3-9-1 リューノ スビル2階 0565-27-8888 (0565-27-7111)		(外来感染) 第1729号 (医療DX) 第5003号 (小検) 第59号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成21年10月 1日	
3278	300,362,2 豊田362	窪田整形外科リウマチクリニック	〒473-0911 豊田市本町高根1-2 0565-52-1631 (0565-53-6491)		(医療DX) 第5506号 (時間外I) 第270号	令和 7年 5月 1日 平成24年 4月 1日	
3279	300,364,8 豊田364	早川内科医院	〒470-0372 豊田市井上町9-134-2 0565-45-2241 (0565-45-2297)		(外来感染) 第2670号 (連携強化) 第435号 (医療DX) 第5343号 (時間外3) 第1396号 (がん指) 第720号 (在医総管I) 第1464号 (外在ベI) 第2051号	令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成26年 7月 1日 令和 7年 3月 1日	
3280	300,365,5 豊田365	つかさ整形外科	〒471-0831 豊田市司町5-1-2 0565-37-3322 (0565-34-0030)		(医療DX) 第4083号 (小運指管) 第176号 (二骨継3) 第257号 (運II) 第573号 (外在ベI) 第2293号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 平成22年 7月 9日 令和 7年 4月 1日	
3281	300,367,1 豊田367	上條医院	〒470-1214 豊田市福受町下ノ切79-1 0565-21-8501 (0565-21-8511)		(がん指) 第1844号	令和元年 9月 1日	
3282	300,368,9 豊田368	トヨタ眼科クリニック	〒471-0868 豊田市神田町1-1-1 西山地 産ビル3階 0565-31-7875 (0565-41-6225)		(コンI) 第1215号 (外在ベI) 第2650号	平成23年 3月 1日 令和 7年 7月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1454 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第95号	平成24年 4月 1日	加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満)
					(地包ケア2) 第5149号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算2
					(食) 第1343号 (がん指) 第710号 (薬) 第485号	平成22年10月 1日 平成24年 6月 1日 平成22年10月 1日	地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:8床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出
					(機安1) 第128号 (支援病3) 第109号 (在医総管1) 第1269号 (遠隔持陽) 第337号 (検I) 第350号 (C・M) 第606号	平成22年10月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 3年 3月 1日 平成22年10月 1日 平成24年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:無
					(脳II) 第515号	平成28年 2月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(運I) 第2547号	平成28年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(人工腎臓) 第136号	平成30年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(導入1) 第127号 (透析水) 第286号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(肢梢) 第146号	平成28年10月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(べ) 第193号 (胃瘻造) 第62号	平成22年10月 1日 平成26年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1455 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(輸血Ⅱ) 第61号 (輸適) 第6号 (外在ベⅠ) 第612号 (入ベ37) 第6号 (酸単) 第35792号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.3円 小型ボソハ 算定単価:2.31円
3284	300,370,5 豊田370	あげつまクリニック	〒471-0823 豊田市今町2-66 0565-25-1203 (0565-25-1205)		(医療DX) 第3863号 (がん指) 第856号 (外在ベⅠ) 第2052号 (酸単) 第36343号	令和 7年 3月 1日 平成25年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
3285	300,374,7 豊田374	医療法人 豊成会 たけうちこどもクリ ニック	〒471-0852 豊田市御幸町2-55 0565-32-1531 (0565-34-2208)		(情報通信) 第154号 (外来感染) 第1785号 (連携強化) 第436号 (サ強化) 第283号 (抗薬適) 第11号 (医療DX) 第4637号 (時間外3) 第2299号 (小か診1) 第231号 (在医総管1) 第1454号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 平成26年 5月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
3286	300,375,4 豊田375	とよた美里レディー スクリニック	〒471-0805 豊田市美里6-7-11 0565-87-2237 (0565-87-2238)		(情報通信) 第306号 (医療DX) 第5344号 (婦特管) 第294号 (一妊管) 第33号 (がん指) 第803号 (染色体) 第23号 (HPV) 第225号 (外在ベⅠ) 第847号	令和 4年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
3287	300,376,2 豊田376	キッズクリニックサ ンタ	〒473-0914 豊田市若林東町宮間15-20 0565-51-1155 (0565-51-1158)		(情報通信) 第719号 (機能強化) 第1853号 (外来感染) 第1974号 (連携強化) 第645号 (サ強化) 第289号 (抗薬適) 第34号 (医療DX) 第2499号 (時間外3) 第1870号 (小か診1) 第180号 (外在ベⅠ) 第2478号 (酸単) 第35535号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1456 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3288	300,379,6 豊田379	医療法人財団 健康 睡眠会 豊田睡眠呼 吸障害治療クリニッ ク	〒471-0828 豊田市前山町3-1-1 萬秀ビ ル2階 0565-26-0833 (0565-26-0834)	一般 8	(医療DX) 第1291号 (時間外3) 第1477号 (診入院) 第1854号 (遠隔持陽) 第469号 (外在ベI) 第2294号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料6
3289	300,380,4 豊田380	中村医院	〒444-2225 豊田市岩倉町柿田3-9-3 0565-86-1414 (0565-86-2929)		(機能強化) 第1291号 (外来感染) 第1975号 (連携強化) 第437号 (医療DX) 第5476号 (時間外1) 第807号 (地包加) 第1780号 (がん疼) 第2514号 (小か診1) 第114号 (ニコ) 第1544号 (支援診2) 第1260号 (がん指) 第723号 (在宅DX) 第678号 (在医総管1) 第1235号 (在総) 第1594号 (外在ベI) 第525号 (酸単) 第36744号	令和 5年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 7年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
3290	300,381,2 豊田381	柿本クリニック	〒471-0855 豊田市柿本町4-8 0565-71-1212 (0565-71-1011)		(コン1) 第1162号 (外後発使) 第2199号 (外在ベI) 第1386号	平成24年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日	小型ポンプ算定単価:2,35円 外来後発医薬品使用体制加算3
3291	300,383,8 豊田383	京町クリニック	〒471-0063 豊田市京町4-8-1 0565-42-6666 (0565-42-6667)		(機能強化) 第2208号 (時間外3) 第1506号 (がん疼) 第278号 (ニコ) 第2377号 (支援診3) 第2358号 (在診実2) 第76号 (がん指) 第871号 (在医総管1) 第1303号 (在総) 第1692号	令和 4年 6月 1日 平成24年 8月 1日 平成25年 9月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 8月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 2月 1日 平成25年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1457 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3292	300,384,6 豊田384	山田醫院	〒441-2522 豊田市武節町ソト田80-2 0565-82-2111 (0565-82-3111)		(機能強化) 第1854号 (外来感染) 第2730号 (連携強化) 第438号 (サ強化) 第32号 (時間外1) 第492号 (地包加) 第1683号 (二骨継3) 第291号 (ニコ) 第2500号 (支援診3) 第2360号 (がん指) 第1869号 (在医総管1) 第1485号 (在総) 第1762号 (C・M) 第831号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年11月 1日 平成26年10月 1日 平成27年 3月 1日 平成24年11月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
3293	300,385,3 豊田385	美里たなかクリニッ ク	〒471-0806 豊田市森町8-105 0565-87-1133 (0565-87-1836)		(外来感染) 第3073号 (医療DX) 第3672号 (がん指) 第1091号	令和 7年 1月 1日 令和 6年12月 1日 平成27年 5月 1日	
3294	300,386,1 豊田386	なるせこどもアレル ギークリニック	〒471-0064 豊田市梅坪町6-2-3 0565-33-5252 (0565-33-5253)		(機能強化) 第1855号 (外来感染) 第2857号 (連携強化) 第439号 (サ強化) 第284号 (抗薬適) 第37号 (医療DX) 第5345号 (時間外1) 第1062号 (短手1) 第419号 (小か診1) 第115号 (小検) 第100号 (外在べI) 第1387号 (酸単) 第35358号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.14円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3295	300,387,9 豊田387	豊田すずき眼科	〒471-0832 豊田市丸山町3-68-5 0565-26-7111 (0565-26-7771)		(医療DX) 第2938号 (時間外3) 第1554号 (短手1) 第174号 (ロー検) 第9号 (コン1) 第1112号 (外後発使) 第1958号	令和 6年 8月 1日 平成25年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成25年 7月 1日 平成25年11月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算1
3296	300,388,7 豊田388	医療法人 星野耳鼻 咽喉科クリニック	〒470-1207 豊田市鴛鴨町向山173-1 0565-27-1133 (0565-27-1163)		(外来感染) 第1622号 (医療DX) 第5004号 (外在ベI) 第209号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
3297	300,389,5 豊田389	おおくぼ内科クリニ ック	〒470-0343 豊田市浄水町南平56-1 0565-43-0600 (0565-43-0601)		(外来感染) 第3074号 (連携強化) 第677号 (サ強化) 第264号 (医療DX) 第683号 (がん指) 第969号 (外在ベI) 第1744号 (酸単) 第36345号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 1月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ算定単価:2.35円
3298	300,392,9 豊田392	志賀耳鼻咽喉科	〒471-0804 豊田市神池町2-1215 0565-80-0808 (0565-88-6700)		(外来感染) 第2779号 (連携強化) 第218号 (医療DX) 第684号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
3299	300,394,5 豊田394	あんどう内科皮フ科 クリニック	〒473-0912 豊田市広田町西山76-1 0565-51-0808 (0565-51-0807)		(医療DX) 第2429号 (ニコ) 第2287号 (がん指) 第1051号 (在医総管1) 第1451号 (歩行) 第69号 (C・M) 第925号 (外後発使) 第2772号 (酸単) 第36131号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年12月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年10月 1日 平成26年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ボソハ算定単価:2.35円
3300	300,398,6 豊田398	あかり浄水こどもク リニック	〒470-0343 豊田市浄水町伊保原172-1 0565-43-1551 (0565-43-1552)		(外来感染) 第2592号 (時間外3) 第1669号 (酸単) 第35359号	令和 6年10月 1日 平成26年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1459 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3301	300,400,0 豊田400	うさみ内科クリニック	〒471-0822 豊田市水源町5-3-1 0565-27-7222 (0565-27-7221)		(がん疼) 第339号 (がん指) 第1046号 (在医総管1) 第1510号	平成27年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成26年12月 1日	
3302	300,403,4 豊田403	あしかり眼科	〒473-0907 豊田市竜神町錦18-1 0565-24-2002 (0565-24-2003)		(医療DX) 第6173号 (短手1) 第232号 (ロー検) 第13号 (外在ベI) 第2264号	令和 7年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成26年12月 1日 令和 7年 3月 1日	
3303	300,404,2 豊田404	きたまちクリニック	〒471-0027 豊田市喜多町3-80クラウンハイツ2階 0565-37-0618 (0565-37-0620)		(医療DX) 第4638号 (がん指) 第1069号 (外在ベI) 第1745号	令和 7年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 7年 2月 1日	
3304	300,405,9 豊田405	石野の里診療所	〒470-0307 豊田市東広瀬町神田26-1 0565-49-2017 (0565-49-2018)		(医療DX) 第2939号 (がん指) 第2199号	令和 6年 8月 1日 令和 4年 3月 1日	
3305	300,406,7 豊田406	杉本内科クリニック	〒471-0032 豊田市日南町5-47-1 0565-37-3377 (0565-37-3378)		(外来感染) 第2780号 (がん指) 第1074号 (在医総管1) 第1817号	令和 7年 1月 1日 平成27年 2月 1日 平成30年 4月 1日	
3306	300,407,5 豊田407	ほしの内科クリニック	〒471-0869 豊田市十塚町1-41-4 0565-36-0002 (0565-36-0508)		(医療DX) 第4259号 (短手1) 第155号 (がん指) 第1104号 (在医総管1) 第1799号 (外在ベI) 第1746号 (酸単) 第35793号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成27年 6月 1日 平成30年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:6床
3307	300,408,3 豊田408	しのだ内科クリニック	〒473-0902 豊田市大林町10-23-3 0565-27-7700 (0565-27-7702)		(外来感染) 第2858号 (医療DX) 第685号 (時間外3) 第1719号 (がん指) 第1150号 (地連計) 第229号 (在医総管1) 第1565号 (外在ベI) 第2053号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 9月 1日 平成27年 9月 1日 令和 5年 6月 1日 平成27年 9月 1日 令和 7年 3月 1日	小型ホパ算定単価:2.35円
3308	300,412,5 豊田412	豊田土橋こころのクリニック	〒471-0835 豊田市曙町3-8 0565-41-7730 (0565-41-7731)		(外在ベI) 第2350号	令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1460 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3309	300,413,3 豊田413	ふじしま内科	〒471-0046 豊田市本新町7-48-6 豊田ほ ととかん 2階 0565-41-7720 (0565-41-7740)		(医療DX) 第4639号 (がん指) 第1252号 (電情) 第326号	令和 7年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成28年11月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3310	300,415,8 豊田415	豊田整形外科	〒471-0823 豊田市今町6-24-1 0565-71-5050 (0565-71-5051)		(在医総管Ⅰ) 第1719号 (医療DX) 第1293号 (小運指管) 第166号 (在医総管Ⅰ) 第1679号 (運Ⅰ) 第2738号	平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 3年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
3311	300,416,6 豊田416	こじま眼科	〒470-0373 豊田市四郷町宮下河原27-4 0565-46-5611 (0565-46-5615)		(運Ⅱ) 第839号 (外在ベⅠ) 第859号 (医療DX) 第5407号 (短手Ⅰ) 第226号 (コンⅠ) 第1189号 (外在ベⅠ) 第2054号	平成28年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 1月 1日 令和 7年 3月 1日	
3312	300,417,4 豊田417	かとう耳鼻咽喉科ク リニック	〒471-0064 豊田市梅坪町6-3-11 0565-37-3387 (0565-37-8733)		(情報通信) 第155号 (外来感染) 第2731号 (医療DX) 第5924号 (ニコ) 第2447号 (補聴) 第40号 (外在ベⅠ) 第1538号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成29年 2月 1日 令和 6年 8月 1日	
3313	300,421,6 豊田421	豊田アイクリニック	〒471-0864 豊田市広路町2-1-1 0565-37-8030 (0565-37-8030)		(コン3) 第42号	平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1461 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3314	300,422,4 豊田422	しばはらクリニック	〒470-0348 豊田市貝津町箕輪 2 1 6 - 1 0565-45-6633 (0565-45-9210)		(情報通信) 第740号 (機能強化) 第1856号 (外来感染) 第1621号 (連携強化) 第440号 (サ強化) 第265号 (抗薬適) 第38号 (医療D X) 第5347号 (時間外 1) 第687号 (がん疼) 第2312号 (支援診 2) 第1168号 (がん指) 第1468号 (在宅D X) 第615号 (在医総管 1) 第1711号 (医情連) 第41号 (在総) 第1859号 (外在ベ I) 第1747号	令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成29年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	
3315	300,424,0 豊田424	かすがい皮膚科	〒471-0071 豊田市東梅坪町 9 - 8 - 3 0565-32-1112 (0565-32-1121)		(医療D X) 第688号 (外在ベ I) 第1388号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
3316	300,425,7 豊田425	アイキッズクリニッ ク	〒471-0052 豊田市逢妻町 3 - 1 0 - 2 0565-35-1955 (050-3488-1625)		(情報通信) 第381号 (機能強化) 第1857号 (医療D X) 第5346号 (時間外 1) 第668号 (支援診 3) 第2222号 (在医総管 1) 第1730号 (外後発使) 第2600号	令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
3317	300,430,7 豊田430	山元整形外科	〒471-0833 豊田市山之手 5 - 1 1 3 0565-28-5248 (0565-28-5251)		(外在ベ I) 第129号 (外来感染) 第2966号 (連携強化) 第632号 (二骨継 3) 第178号 (運 II) 第1095号 (外在ベ I) 第2265号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 3月 1日	
3318	300,432,3 豊田432	トータルサポートク リニック豊田	〒470-1206 豊田市永覚新町 3 - 2 4 - 1 I K ビルド 1 0 1 0565-47-0847 (0565-47-0848)		(情報通信) 第544号 (機能強化) 第1292号 (医療D X) 第689号 (時間外 1) 第704号 (支援診 2) 第1184号 (在医総管 1) 第1818号 (在総) 第1917号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1462 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3319	300,433,1 豊田433	上豊田駅前クリニック	〒470-0342 豊田市大清水町大清水84-8 0565-45-8822 (0565-45-8821)		(機能強化) 第2264号 (外来感染) 第2281号 (連携強化) 第441号 (サ強化) 第104号 (医療DX) 第3542号 (時間外3) 第2027号 (地包加) 第1365号 (遠隔ペ) 第89号 (がん指) 第1734号 (こ連指1) 第44号 (プログラム) 第17号 (在宅DX) 第699号 (外在ベ1) 第2658号	令和 4年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年11月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 平成31年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
3320	300,436,4 豊田436	えんどう内科	〒473-0939 豊田市堤本町本地11-2 0565-53-0300 (0565-53-0805)		(外来感染) 第1976号 (連携強化) 第442号 (医療DX) 第4084号 (がん指) 第1797号 (外在ベ1) 第2295号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
3321	300,438,0 豊田438	イトウ内科クリニック	〒471-0875 豊田市下市場町6-1 0565-33-0505 (0565-35-2614)		(外来感染) 第2090号 (連携強化) 第443号 (医療DX) 第690号 (糖防管) 第5338号 (外データ提) 第50号 (ニコ) 第2581号 (支援診3) 第2582号 (がん指) 第1803号 (在医総管1) 第2537号 (持血測1) 第97号 (持血測2) 第46号 (酸単) 第35536号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和元年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和元年 5月 1日 令和 7年10月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 小型ポンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1463 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3322	300,439,8 豊田439	とよた西町クリニック	〒471-0025 豊田市西町1-134 ウエスト ワンビル201 0565-35-2131 (0565-35-3115)		(情報通信) 第157号 (外来感染) 第3075号 (医療DX) 第4457号 (二骨継3) 第377号 (がん指) 第1913号 (在宅DX) 第679号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	
3323	300,440,6 豊田440	はやしファミリーク リニック	〒471-0832 豊田市丸山町3-20-1 0565-74-0080 (0565-74-0090)		(情報通信) 第384号 (機能強化) 第1858号 (外来感染) 第3076号 (医療DX) 第5507号 (時間外I) 第773号 (がん疼) 第2406号 (二骨継3) 第252号 (ニコ) 第2767号 (支援診3) 第2003号 (がん指) 第1857号 (在医総管1) 第1968号 (在総) 第1981号 (遠隔持陽) 第182号 (C・M) 第1328号	令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 元年 9月 1日 令和 元年 9月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 7月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
3324	300,441,4 豊田441	ひので整形外科	〒471-0075 豊田市日之出町2-11-11 0565-36-5511 (0565-36-5512)		(外在べI) 第1390号 (二骨継3) 第350号 (脳Ⅲ) 第2836号	令和 6年 6月 1日 令和 5年12月 1日 令和 元年 8月 1日	
3325	300,443,0 豊田443	豊田しんまち耳鼻咽 喉科	〒471-0044 豊田市新町4-34-2 0565-33-0087 (0565-33-0089)		(運I) 第2830号 (外来感染) 第1977号 (連携強化) 第220号 (医療DX) 第3961号 (外在べI) 第945号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1464 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3326	300,444,8 豊田444	なかねクリニック	〒471-0064 豊田市梅坪町8-3-9 0565-37-8800 (0565-37-8801)		(医療DX) 第5348号 (時間外3) 第2120号 (二骨継3) 第334号 (がん指) 第1925号 (地連計) 第170号 (在医総管1) 第2006号 (在総) 第2001号 (神経) 第168号 (C・M) 第1372号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1. 5テスラ以上3テスラ未満)
3327	300,445,5 豊田445	おおしま小児科アレルギー科	〒471-0025 豊田市西町1-112 マルタビル3階 0565-36-5008 (0565-36-5221)		(外在ベI) 第1391号 (情報通信) 第158号 (外来感染) 第1978号 (連携強化) 第444号 (抗薬適) 第12号 (医療DX) 第5349号 (在宅DX) 第692号 (小検) 第154号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年 4月 1日	
3328	300,446,3 豊田446	上豊田さくら乳腺クリニック	〒470-0341 豊田市上原町西山25-1 0565-46-0821 (0565-46-0822)		(外在ベI) 第1045号 (医療DX) 第4260号 (がん疼) 第2433号 (がん指二) 第43号 (二骨継3) 第481号 (がん指) 第1951号 (在医総管1) 第2028号 (在総) 第2015号 (BRC A) 第49号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年12月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年12月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
					(リン複) 第21号 (外在ベI) 第1042号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1465 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3329	300,447,1 豊田447	浄水共立クリニック	〒470-0343 豊田市浄水町伊保原 3 0 0 0565-47-0200 (0565-47-0201)		(時間外Ⅰ) 第803号 (短手Ⅰ) 第431号 (糖管) 第206号 (がん指) 第2001号 (人工腎臓) 第222号 (導入Ⅰ) 第183号 (透析水) 第342号 (肢梢) 第188号 (外在ベⅠ) 第219号 (外在ベⅡ5) 第4号 (酸単) 第36790号	令和 2年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:2床 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
3330	300,448,9 豊田448	豊田市立南部休日救 急内科診療所	〒470-1216 豊田市和会町長田 8 - 1 0565-85-0099 (0565-85-0096)		(小夜Ⅰ) 第17号	令和 2年 7月 1日	小型ポンプ算定単価:2,04円
3331	300,450,5 豊田450	医療法人 慈和会 吉田整形外科あいち スポーツクリニック	〒470-0345 豊田市東保見町郷地 1 0565-85-1011 (0565-85-1012)		(医療DX) 第693号 (小運指管) 第158号 (二骨継3) 第195号 (運Ⅰ) 第2731号 (外在ベⅠ) 第970号 (外在ベⅡ1) 第125号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
3332	300,451,3 豊田451	加藤内科医院	〒471-0046 豊田市本新町 4 - 2 1 0565-31-7003 (0565-31-9257)		(外来感染) 第1600号 (医療DX) 第4640号 (遠隔ペ) 第104号 (がん指) 第2056号 (外後発使) 第3188号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年10月12日 令和 7年10月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1466 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3333	300,452,1 豊田452	花園内科	〒473-0924 豊田市花園町屋敷15-1 0565-53-2772 (0565-53-6496)		(情報通信) 第159号 (外来感染) 第2143号 (医療DX) 第4085号 (ニコ) 第2833号 (がん指) 第2045号 (遠隔持陽) 第573号 (外後発使) 第1959号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年11月 2日 令和 2年11月 2日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3334	300,453,9 豊田453	杉山医院	〒471-0875 豊田市下市場町7-24-1 0565-31-1328 (0565-31-9263)		(外在ベI) 第746号 (機能強化) 第1859号 (医療DX) 第2518号 (時間外3) 第2204号 (支援診3) 第2178号 (がん指) 第2070号 (在医総管1) 第2088号 (在総) 第2042号 (外後発使) 第2101号 (酸単) 第36958号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年12月15日 令和 4年10月 1日 令和 2年12月15日 令和 2年12月15日 令和 2年12月15日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ボンプ算定単価:2.35円
3335	300,454,7 豊田454	やまだ泌尿器科クリニック	〒471-0044 豊田市新町4-34-1 0565-32-3101 (0565-32-3102)		(医療DX) 第4641号 (時間外3) 第2206号 (がん疼) 第2460号 (がん指) 第2080号 (C・M) 第1444号	令和 7年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 2月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
3336	300,455,4 豊田455	鈴村レディースクリニック	〒470-0374 豊田市伊保町向山73-6 0565-63-5400 (0565-63-5700)		(乳腺ケア) 第87号 (婦特管) 第432号 (一妊管) 第195号 (がん指) 第2107号 (HPV) 第512号	令和 3年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1467 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3337	300,456,2 豊田456	深見眼科	〒471-0079 豊田市陣中町1-6-11 0565-34-1155 (0565-32-5870)	一般 6	(医療DX) 第4642号 (時間外3) 第2226号 (診入院) 第2338号 (ロー検) 第103号 (コン1) 第1434号 (外後発使) 第2549号 (緑内眼ド) 第60号 (外在ベ1) 第869号 (入ベ30) 第13号	令和 7年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日	病床区分:一般 病床数:6床 区分:入院基本料6 外来後発医薬品使用体制加算1
3338	300,457,0 豊田457	豊田四郷とみやす眼科	〒470-0373 豊田市四郷町森前南2-4 0565-46-9711 (0565-46-9712)		(医療DX) 第6410号 (短手1) 第156号 (コン1) 第1446号 (外後発使) 第1960号 (緑内眼ド) 第137号	令和 7年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算1
3339	300,458,8 豊田458	いながき整形外科	〒471-0043 豊田市宮町5-53 0565-31-2525 (0565-31-2505)		(医療DX) 第4643号 (小運指管) 第209号 (二骨継3) 第308号 (運1) 第2878号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 7月 1日	
3340	300,459,6 豊田459	豊田土橋リウマチクリニック	〒471-0835 豊田市曙町2-16 BULS1 6103 090-9182-4682		(情報通信) 第290号 (機能強化) 第2459号 (医療DX) 第4644号 (支援診2) 第1460号 (在宅DX) 第338号 (在医総管1) 第2300号 (医情連) 第204号	令和 4年 8月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 9月 1日	
3341	300,460,4 豊田460	いしぐろ在宅診療所	〒471-0863 豊田市瑞穂町3-5 0565-47-1496 (0565-47-1497)		(機能強化) 第2525号 (時間外1) 第1142号 (がん疼) 第2714号 (支援診2) 第1497号 (在緩診実) 第181号 (在医総管1) 第2510号 (在総) 第2322号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3342	300,463,8 (301,463,3) 豊田463	名豊病院	〒473-0913 豊田市竹元町荒子15 0565-51-3000 (0565-53-5310)	一般 一般 54 療養 療養 217	(情報通信)第9号 (歯初診)第4430号 (外安全1)第6251号 (外感染1)第6276号 (一般入院)第3500号 (療養入院)第7362号 (救急医療)第139号 (診療録2)第88号 (看配)第1390号 (看補)第2093号 (療)第448号 (療養1)第212号	令和 4年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 3年12月 1日 令和 5年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:地域一般入院料3 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:療養 病棟数:2棟 病床数:112床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床 基本料区分:一般入院 看護配置加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:50 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:50 病室の総面積:515.4㎡ 1床当たり病床面積:10.3㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階療養病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり :19.1㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.7㎡ 届出に係る病棟:療養

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医療安全1) 第351号 (感染対策2) 第76号 (感染対策3) 第86号 (後発使2) 第235号 (データ提) 第382号 (入退支) 第800号	令和 5年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟名: 4 階療養病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :22.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1 人当たり:10.3㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名: 2 階療養病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :19.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1 人当たり:8.6㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名: 5 階療養病棟 病床数:46床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :19.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1 人当たり:8.2㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名: 6 階療養病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :19㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1 人当たり:8.7㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1470 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(協力施設) 第23号 (回 2) 第153号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	介護支援等連携指導料) を算定 する病床数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定 する病床数:50床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定 する病床数:3棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定 する病床数:150床
					(地包ケア 2) 第5157号	令和 6年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床
					(食) 第11106号 (二骨管 1) 第29号 (二骨継 2) 第25号 (二骨継 3) 第95号 (がん指) 第2178号 (薬) 第630号 (地連計) 第207号 (機安 1) 第186号 (医管) 第2505号 (検Ⅱ) 第175号 (C・M) 第1499号	令和 3年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 3年12月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:50床 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出
					(菌) 第257号	令和 3年12月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
					(脳 I) 第1264号	令和 3年12月 1日	専用の部屋の面積:8.4㎡ 専用の部屋の面積:7.14㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1471 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第2765号 (人工腎臓) 第233号 (導入Ⅰ) 第195号 (透析水) 第358号 (肢梢) 第206号 (胃瘻造) 第187号 (補管) 第6391号 (看処遇Ⅰ) 第3号 (外在ベⅠ) 第1113号 (歯外在ベⅠ) 第405号 (入ベⅡ) 第3号 (酸単) 第36605号	令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合Ⅰ 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 L G C 算定単価:0.32円 小型ポンプ 算定単価:2.35円
3343	300,464,6 豊田464	上郷整形外科・リハビリテーション科	〒470-1216 豊田市和会町稲葉28-1 0565-25-0377 (0565-25-0378)		(医療DX) 第4261号 (小運指管) 第113号 (二骨継Ⅲ) 第264号 (運Ⅰ) 第2822号 (運Ⅱ) 第1008号 (外在ベⅠ) 第831号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
3344	300,465,3 豊田465	うすい眼科	〒471-0824 豊田市河合町5-18-1 0565-41-3206 (0565-41-3207)		(医療DX) 第4262号 (時間外Ⅲ) 第2288号 (短手Ⅰ) 第182号 (ロー検) 第78号 (コンⅠ) 第1457号 (外後発使) 第2663号 (緑内眼ド) 第90号 (緑内ne) 第49号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 8月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ
3345	300,466,1 豊田466	医療法人 明心会 上豊田こころの絆クリニック	〒470-0341 豊田市上原町西山163-1 0565-45-1110 (0565-41-6202)		(こ連指Ⅱ) 第63号 (デ大) 第103号 (外在ベⅠ) 第414号 (外在ベⅡⅠ) 第36号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	専用施設の面積:796.27㎡ 患者1人当たりの面積:5.3㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1472 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3346	300,467,9 豊田467	豊田けやき眼科	〒471-0864 豊田市広路町1-1 イオンスタ イル豊田2階 0565-47-5581 (0565-47-5582)		(医療DX) 第5043号 (コン3) 第113号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
3347	300,468,7 豊田468	たいや内科クリニッ ク	〒471-0052 豊田市逢妻町2-18-4 050-3172-9573 (0565-47-5562)		(外来感染) 第2630号 (連携強化) 第758号 (医療DX) 第4263号 (糖管) 第212号 (糖防管) 第5337号 (がん指) 第2248号 (持血測1) 第122号 (持血測2) 第48号 (検I) 第426号 (外在ベI) 第1748号	令和 6年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 2月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動 する持続血糖測定器を用いる場 合 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合
3348	300,469,5 豊田469	杉浦内科クリニック	〒471-0006 豊田市市木町6-38 0565-87-2551 (0565-87-2552)		(情報通信) 第261号 (外来感染) 第2247号 (医療DX) 第4086号 (がん指) 第2266号 (遺伝検1) 第81号 (外在ベI) 第2616号 (酸単) 第35794号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1473 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3349	300,470,3 豊田470	とよた星の夢ART クリニック	〒471-0027 豊田市喜多町2-160 コモ・ スクエア ウエスト3階 0565-37-3535 (0565-37-3536)		(医療DX) 第702号 (時間外4) 第38号 (婦特管) 第440号 (一妊管) 第161号 (生補管1) 第30号 (染色体) 第22号 (HPV) 第524号 (検I) 第413号 (遺伝力) 第33号 (外在ベI) 第2174号 (先-346) 第9号 (先-347) 第14号 (先-348) 第6号 (先-349) 第10号 (先-350) 第13号 (先-351) 第12号 (先-356) 第4号 (先-359) 第3号 (先-361) 第8号 (先-366) 第3号 (先-370) 第16号 (先-385) 第8号 (酸単) 第35537号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月10日 令和 4年 6月10日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 6月10日 令和 4年 6月10日 令和 4年 6月10日 令和 4年 6月10日 令和 7年 3月 1日 令和 4年 6月10日 令和 4年11月 1日 令和 4年 6月10日 令和 7年 3月 1日 令和 4年 6月10日 令和 4年 6月10日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノ タイプ判定)
3350	300,471,1 豊田471	うめだクリニック	〒471-0845 豊田市田中町5-38-9 0565-47-1555 (0565-47-1234)		(医療DX) 第4264号 (二骨継3) 第234号 (がん指) 第2300号 (遠隔持陽) 第429号 (外在ベI) 第436号	令和 7年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日	大型ボ`ハ`算定単価:0.41円
3351	300,472,9 豊田472	久保田クリニック	〒471-0855 豊田市柿本町6-21 0565-28-4657 (0565-28-7582)		(外来感染) 第2534号 (医療DX) 第3362号 (がん指) 第2333号 (地連計) 第223号 (在医総管1) 第2263号 (酸単) 第36346号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボ`ハ`算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1474 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3352	300,473,7 豊田473	さなげクリニック	〒470-0372 豊田市井上町4-141 0565-47-0600 (0565-47-0605)		(情報通信) 第370号 (外来感染) 第1730号 (医療DX) 第4645号 (時間外I) 第920号 (がん疼) 第2553号 (ニコ) 第3027号 (がん指) 第2355号 (遠隔持陽) 第438号 (C・M) 第1553号	令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
3353	300,474,5 豊田474	ざいとう整形外科	〒471-0825 豊田市明和町2-58-3 0565-29-3110 (0565-29-3120)		(外在ベI) 第2296号 (医療DX) 第704号 (小運指管) 第177号 (二骨継3) 第309号 (運I) 第2837号 (外在ベI) 第5号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3354	300,475,2 豊田475	医療法人三九会 三 九朗東リハビリテー ション病院	〒471-0813 豊田市野見山町3-88-26 0565-47-0395 (0565-47-2525)	一般 60	(医療DX) 第3793号 (診療録3) 第334号 (療) 第469号 (後発使1) 第303号 (データ提) 第410号 (回1) 第228号 (食) 第11114号 (二骨継2) 第84号 (二骨継3) 第346号 (地連計) 第226号 (C・M) 第1574号 (脳I) 第1285号 (運I) 第2796号 (外在ベI) 第803号 (入ベ45) 第8号 (酸単) 第36347号	令和 7年 2月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:52 病室の総面積:428.75㎡ 1床当たり病床面積:8.25㎡ データ提出加算2・データ提出 加算4 口(医療法上の許可病 床数が200床未満) 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
3355	300,476,0 豊田476	豊田こころの診療所	〒473-0916 豊田市吉原町平池154-1 0565-41-5070 (0565-41-5071)		(医療DX) 第4087号 (外在ベI) 第2479号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1476 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3356	300,477,8 豊田477	岡本乳腺外科・内科 クリニック	〒471-0865 豊田市松ケ枝町2-55 豊田メ ディカルステーション1階 0565-85-7780 (0565-85-7782)		(外来感染)第2343号 (がん疼)第2585号 (がん指)第2399号 (BRCA)第129号	令和 6年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 7月 1日	届出区分:血液を検体とするもの
3357	300,478,6 豊田478	入谷K脳神経外科ク リニック	〒471-0831 豊田市司町5-40-1 0565-36-0700 (0565-36-0710)		(C・M)第1617号	令和 5年10月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
3358	300,479,4 豊田479	むつおクリニック	〒470-0343 豊田市浄水町伊保原173-1 0565-43-3688 (0565-43-3678)		(医療DX)第706号 (ニコ)第3044号 (支援診3)第2529号 (がん計)第222号 (在医総管1)第2344号 (神経)第212号 (C・M)第1621号	令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
3359	300,480,2 豊田480	豊田南眼科	〒473-0916 豊田市吉原町宮里7-1 0565-47-5775 (0565-47-5776)		(脳Ⅲ)第2889号 (外在ベⅠ)第2175号 (医療DX)第1802号 (時間外3)第2437号 (短手1)第391号 (ロー検)第96号 (コン1)第1488号 (外後発使)第2978号 (緑内眼ド)第123号 (外在ベⅠ)第2351号 (医療DX)第6368号	令和 5年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 9月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算1
3360	300,481,0 豊田481	のみ皮膚科クリニッ ク	〒471-0812 豊田市野見町11-92-1 0565-89-0700 (0565-89-1100)				

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3361	300,482,8 豊田482	もとまち内科クリニック	〒471-0855 豊田市柿本町7-66-1 0565-24-8080 (0565-24-8082)		(情報通信)第668号 (外来感染)第3174号 (連携強化)第941号 (医療DX)第6067号 (ニコ)第3056号 (がん指)第2553号 (外在ベI)第1389号 (酸単)第36922号	令和6年4月1日 令和7年2月1日 令和7年3月1日 令和7年6月1日 令和6年4月1日 令和6年4月1日 令和6年7月1日 令和7年4月1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 小型ポンパ算定単価:2,35円
3362	300,483,6 豊田483	こばやし腎・泌尿器科クリニック	〒471-0824 豊田市河合町5-15-1 0565-42-5884 (0565-42-5885)		(医療DX)第4088号 (時間外3)第2522号 (がん疼)第2665号 (C・M)第1664号	令和7年4月1日 令和6年10月1日 令和6年10月1日 令和6年10月1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
3363	300,484,4 豊田484	あおやまクリニック	〒471-0043 豊田市宮町5-55-1 0565-63-5553 (0565-63-5552)		(外来感染)第2388号 (連携強化)第889号 (医療DX)第3105号 (時間外1)第1086号 (喘管)第40号 (がん疼)第2659号 (ニコ)第3095号 (支援診3)第2585号 (がん指)第2643号 (在医総管1)第2431号 (在総)第2264号 (遠隔持陽)第569号 (外在ベI)第1749号 (医療DX)第4265号	令和6年8月1日 令和6年8月1日 令和6年8月1日 令和6年8月1日 令和6年8月1日 令和6年8月1日 令和6年8月1日 令和6年8月1日 令和6年8月1日 令和6年8月1日 令和6年8月1日 令和6年8月1日 令和7年2月1日 令和7年4月1日	
3364	300,485,1 豊田485	ほしのメンタルクリニック	〒470-0343 豊田市浄水町伊保原383-1 0565-85-8071 (0565-85-8072)				
3365	300,486,9 豊田486	豊田たいが皮膚科・形成外科・美容皮膚科	〒471-0832 豊田市丸山町2-84-1 0565-42-4112 (0565-85-1114)		(時間外3)第2550号 (短手1)第474号 (外在ベI)第2675号	令和7年3月1日 令和7年8月1日 令和7年9月1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3371	300,493,5 豊田493	いたや眼科クリニック	〒471-0046 豊田市本新町4-22-6 0565-85-8811 (0565-85-8922)		(医療DX) 第6271号 (時間外3) 第2588号 (短手1) 第477号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 8月 1日	
3372	300,494,3 豊田494	まつもと内科・消化器クリニック	〒470-0373 豊田市四郷町森前南5-5 0565-63-5772 (0565-63-5773)		(医療DX) 第6369号 (がん疼) 第2730号 (がん指) 第2827号 (遠隔持陽) 第647号 (C・M) 第1727号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
3373	300,495,0 豊田495	こはく皮フ科	〒471-0863 豊田市瑞穂町4-1-1 0565-33-0589 (0565-33-0589)		(医療DX) 第6400号 (時間外3) 第2609号	令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1480 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3374	310,010,5 (311,010,0) 安城10	愛知県厚生農業協同 組合連合会安城更生 病院	〒446-8602 安城市安城町東広畔2 8 0566-75-2111 (0566-74-8455)	一般 771	(病初診) 第112号 (外安全2) 第1475号 (外感染3) 第1472号 (一般入院) 第3832号 (急充実1) 第12号 (救急医療) 第106号 (超急性期) 第21号 (診療録1) 第29号 (事補1) 第235号 (急性看補) 第1065号 (看夜配) 第202号 (療) 第529号 (重) 第1383号 (無菌1) 第31号 (無菌2) 第4号 (緩診) 第26号 (小緩診) 第1号 (精リ工) 第15号 (栄養子) 第9号 (医療安全1) 第304号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年 5月 1日 平成26年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日	紹介率:67% 算定に係る手術件数:29 病棟種別:一般 病棟数:12棟 病床数:611床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2 0 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対 1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対 1 配置加算 1 病棟数:12 病棟種別:一般 病床数:506 病室の総面積:4508.36㎡ 1 床当たり病床面積:8.91㎡ 個室:38 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(感染対策1) 第80号	令和 6年 6月 1日	指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算
					(患サポ) 第57号	平成24年 4月 1日	
					(重症初期) 第7号	令和 4年 4月 1日	
					(報告管理) 第7号	令和 4年 4月 1日	
					(褥瘡ケア) 第19号	平成20年 9月 1日	
					(ハイ妊娠) 第67号	平成20年 4月 1日	
					(ハイ分娩) 第78号	平成20年 4月 1日	
					(呼吸チ) 第8号	平成23年 1月 1日	
					(病棟薬1) 第169号	令和 4年 9月 1日	
					(病棟薬2) 第14号	平成28年 4月 1日	
					(データ提) 第111号	平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第799号	令和 6年 6月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:18棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定 する病床数:694床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する 病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する 病床数:42床 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病棟数:18棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:731床
					(入退支) 第586号	令和 3年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算3
					(認ケア) 第44号	平成28年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第56号	令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(地医確保) 第66号 (救 1) 第135号	令和 4年 9月 1日 令和 6年 9月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数：12床 救命救急センターに係る事項： 充実段階がAである 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 ：作 成 栄養管理に係る手順書：栄養管 理に係る手順書の作成 精神疾患診断治療初回加算
					(集 1) 第95号	令和 6年 9月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 病床数：8床
					(ハイケア 1) 第77号	令和 7年 3月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 ：作成 当該治療室の病床数:8床 医療安全対策加算 1 の届出:有 早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 ：作成 栄養管理に係る手順書：栄養管 理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:16床
					(新重) 第4号 (周) 第34号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 9月 1日	総合周産期特定集中治療室管理 料 1 成育連携支援加算:有 総合周産期特定集中治療室管理

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(新回復) 第27号 (小入1) 第36号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	料2 成育連携支援加算:有
					(緩1) 第5号	令和 2年 4月 1日	小児入院医療管理病室病床数: 45床 届出加算の区分:注2に規定する加算(保育士2名以上の場合) 届出加算の区分:注7に規定する加算(養育支援体制加算) 届出加算の区分:注8に規定する加算(時間外受入体制強化加算)
					(短手1) 第478号	令和 7年 8月 1日	当該病棟総数病床数①:17床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:47.1%
					(食) 第1157号 (ウ指) 第7号 (外栄食指) 第35号 (がん専栄) 第12号 (遠隔べ) 第76号 (喘管) 第5号 (糖管) 第8号 (がん疼) 第119号 (がん指イ) 第121号 (がん指ロ) 第47号 (がん指ハ) 第1号 (がん指ニ) 第25号 (外緩) 第5号 (糖防管) 第43号 (乳腺ケア) 第59号 (婦特管) 第409号 (腎代替管) 第6号 (一妊管) 第198号 (二骨管1) 第31号 (二骨継3) 第97号 (下創管) 第63号 (トリ) 第9号 (放射診) 第3号 (外化診1) 第89号 (外化連) 第85号 (外化薬) 第26号	平成14年 4月30日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:5床

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ニコ) 第2155号 (両立支援) 第35号 (ハイ I) 第36号 (がん計) 第18号 (肝炎) 第47号 (薬) 第423号	平成29年 7月 1日 令和 6年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有
					(機安1) 第62号 (機安2) 第18号 (機安歯) 第21号 (医管) 第1339号 (在看) 第42号 (遠隔持陽) 第35号 (在電場) 第5号 (持血測1) 第24号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年11月 1日 平成27年11月 1日 平成28年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成26年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					(持血測1) 第42号	平成27年 1月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(持血測2) 第14号 (遺伝検1) 第12号 (骨残測) 第8号 (B R C A) 第102号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(がんプロ) 第31号 (先代異) 第18号 (H P V) 第113号 (ウ細多同) 第13号 (ウ細髄液) 第14号 (検 I) 第280号 (検IV) 第8号 (国標) 第9号 (遺伝力) 第24号 (遺伝腫力) 第8号 (歩行) 第111号 (胎心エコ) 第19号 (ヘッド) 第60号 (人腓) 第16号 (単筋電) 第7号 (脳判) 第2号 (神経) 第50号 (ロー検) 第51号 (コン1) 第713号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成27年10月 1日 平成27年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(小検) 第17号 (誘発) 第23号 (ボ断) 第24号	平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成19年 1月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 該当届出:ポジトロン断層撮影
					(ボ断コ複) 第24号	平成19年 1月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 該当届出:ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影
					(ボ断コ複P) 第23号	令和 6年10月 1日	PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(C・M) 第656号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(抗悪処方) 第21号 (外化1) 第165号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	専用病床数:22床
					(菌) 第154号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:39.51㎡ 専用の部屋の面積:26㎡
					(心I) 第5号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳I) 第5号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1486 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第75号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第71号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第72号	平成27年 8月 1日	
					(リン複) 第8号	平成29年 8月 1日	
					(集コ) 第22号	平成20年 4月 1日	
					(歯リハ2) 第496号	平成27年11月 1日	
					(療活継) 第34号	令和 4年 4月 1日	
					(急精支) 第3号	令和 4年12月 1日	
					(医処休) 第26号	令和 6年 2月 1日	
					(医処外) 第26号	令和 6年 2月 1日	
					(医処深) 第26号	令和 6年 2月 1日	
					(静圧) 第13号	令和 3年 5月 1日	
					(血入) 第12号	令和 2年 4月 1日	
					(人工腎臓) 第137号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入2) 第82号	令和 5年 3月 1日	
					(透析水) 第331号	令和元年 5月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(肢梢) 第192号	令和 2年10月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(スト合) 第43号	令和 6年 6月 1日	
					(組再乳) 第31号	平成27年10月 1日	組織拡張器による乳房再建手術:一次再建
					(緊整固) 第9号	令和 4年 4月 1日	
					(同種) 第14号	令和 3年 4月 1日	
					(後縦骨) 第13号	平成30年 4月 1日	
					(椎醇注) 第34号	令和 2年 4月 1日	
					(緊穿除) 第19号	令和 6年 6月 1日	
					(内脳腫) 第11号	令和 4年 4月 1日	
					(脊刺) 第74号	平成30年12月 1日	
					(癒脊膜) 第12号	令和 4年 4月 1日	
					(角結悪) 第7号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内イ) 第33号	令和 6年 6月 1日	
					(緑内眼ド) 第69号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内ne) 第27号	令和 4年 4月 1日	
					(鏡咽悪) 第17号	令和 6年 7月 1日	鏡視下咽頭悪性腫瘍手術 (軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。)
					(鏡喉悪) 第13号	令和 5年12月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1487 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(歯顎移) 第19号 (乳セ1) 第16号	令和 3年 3月 1日 平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目:併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加算1
					(乳セ1) 第10号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検(併用)
					(乳セ2) 第10号	平成22年 4月 1日	届出区分:併用法
					(ゲル乳再) 第45号	令和 5年10月 1日	センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法
					(胸腔縦悪支) 第16号	令和 4年10月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一次的再建
					(胸腔縦支) 第16号	令和 4年10月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二期的再建及び二次再建
					(胸腔肺支) 第14号	令和 6年 6月 1日	
					(胸腔肺悪区) 第19号	令和 5年 3月 1日	
					(胸腔肺悪) 第19号	令和 5年 3月 1日	
					(胸腔形成) 第10号	令和 4年 4月 1日	
					(穿瘻閉) 第16号	平成30年 4月 1日	
					(経特) 第127号	令和 6年 8月 1日	届出区分:高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分:エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの 届出区分:アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの
					(胸腔弁形) 第10号	平成30年 4月 1日	
					(胸腔下置) 第10号	平成30年 4月 1日	
					(カ大弁置) 第6号	平成28年 1月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:7例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:39例 大動脈に対するステントグラフト内挿術の年間実施症例数:27

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1489 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(腹臍切) 第8号 (腹臍切支) 第12号 (早大腸) 第6号 (腹結悪支) 第27号 (腹直腸切支) 第30号 (腎) 第50号 (腹腎尿支器) 第22号 (腹腎形支) 第14号 (膀胱ハ間) 第3号 (腹膀胱悪支) 第18号 (腹膀) 第4号 (腹膀尿) 第2号 (腹前) 第12号 (腹前支器) 第28号 (腹仙骨固) 第20号 (腹仙骨固支) 第13号 (腹腔子内支) 第20号 (腹癒修) 第14号 (体膜肺) 第16号 (医手休) 第35号 (医手外) 第35号 (医手深) 第35号 (胃瘻造) 第48号 (乳切遺伝) 第21号 (子宮附遺伝) 第33号 (周榮管) 第23号 (再単器) 第8号 (輸血Ⅰ) 第3号 (輸適) 第15号 (貯輸) 第6号 (コ体充) 第3号 (同種夕) 第8号 (造設前) 第11号 (胃瘻造嚥) 第25号 (麻管Ⅰ) 第123号 (麻管Ⅱ) 第19号 (周榮管) 第16号 (放専) 第49号 (外放) 第7号 (高放) 第30号 (増線) 第58号 (強度) 第31号 (画誘) 第47号 (体対策) 第33号	平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 平成14年 4月30日 令和 3年10月 1日 令和 4年11月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成14年 4月30日 平成22年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 平成14年 4月30日 平成20年 4月 1日 平成14年 4月30日 令和 3年10月 1日 令和 3年 8月 1日 平成30年10月 1日 令和 3年 6月 1日	全乳房照射 前立腺照射

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(直放) 第33号 (定対策) 第34号 (病理診 2) 第20号 (悪病組) 第24号 (補管) 第5560号 (看処遇 6 4) 第6号 (外在ベ I) 第572号 (歯外在ベ I) 第98号 (入ベ 7 3) 第2号 (酸単) 第36700号	平成29年 9月 1日 令和 3年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出区分：定位放射線治療・動 体追尾法 届出区分：定位放射線治療・そ 他のもの C E 算定単価:0.11円 小型ﾎﾟﾝﾌﾞ 算定単価:2.2円
3375	310,056,8 (311,056,3) 安城56	安城市休日夜間急病 診療所	〒446-0045 安城市横山町下毛賀知 1 0 6 - 1 0566-76-2022 (0566-77-1103)		(歯初診) 第3498号 (補管) 第4740号	平成30年10月 1日 平成21年 3月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							小型ボイラ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1493 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3377	310,070,9 (311,070,4) 安城70	医療法人純和会矢作 川病院	〒444-1164 安城市藤井町南山1 4 1 0566-99-3171 (0566-99-5287)	精神 186	(精神入院) 第1436号 (看補) 第1957号 (栄養子) 第152号 (後発使2) 第151号 (精急1) 第54号 (精療) 第218号 (食) 第275号 (薬) 第483号 (療活継) 第68号 (早充実) 第14号 (精) 第30号 (デ小) 第57号 (デナ) 第21号 (精在宅援) 第14号 (医療保護) 第19号 (歯CAD) 第4078号 (補管) 第3755号 (外在ベI) 第1150号 (歯外在ベI) 第449号 (入ベI 9) 第13号	平成30年 2月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 平成 2年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成11年 4月 1日 平成21年 4月 1日 平成21年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成16年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:36床 区分:1 3 対 1 入院基本料 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:39 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟数:1棟 病床数:42床 重症者加算1:有 病棟名:2 A病棟 病床数:60 重症者加算1:有 病棟名:1 A病棟 病床数:48 専用施設の面積:396.37㎡ 専用施設の面積:130.59㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡ 専用施設の面積:130.59㎡ 患者1人当たりの面積:3.4㎡ 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料 2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1494 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(酸単) 第35795号	令和 7年 4月 1日	小型ボック算定単価:2.35円
3378	310,072,5 安城72	医療法人碧桜会横山 医院	〒444-1154 安城市桜井町西町中4-9-1 0566-99-0069 (0566-99-5284)		(情報通信) 第729号 (外来感染) 第2181号 (連携強化) 第446号 (医療DX) 第4646号 (ニコ) 第1667号 (がん指) 第2146号 (在宅DX) 第680号 (外後発使) 第2200号 (外在ベI) 第1030号 (酸単) 第36132号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3 小型ボック算定単価:2.35円
3379	310,073,3 安城73	医療法人祥北耳鼻咽 喉科	〒446-0021 安城市法連町1-8-12 0566-76-3040 (0566-77-5488)		(時間外1) 第272号 (外後発使) 第2102号 (外在ベI) 第2480号 (175) 第500号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成14年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボック算定単価:2.36円
3380	310,074,1 安城74	医療法人野々川内科	〒446-0034 安城市南町2-20 0566-75-2578 (0566-75-2621)		(機能強化) 第1861号 (外来感染) 第2859号 (連携強化) 第735号 (医療DX) 第5184号 (時間外4) 第47号 (支援診2) 第1142号 (がん指) 第1082号 (在医総管1) 第1630号 (酸単) 第36348号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボック算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1495 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3381	310,077,4 安城77	いながき医院	〒444-1154 安城市桜井町桜西1-5-10 0566-99-0210 (0566-99-5281)		(情報通信) 第160号 (機能強化) 第1294号 (外来感染) 第1731号 (連携強化) 第646号 (サ強化) 第266号 (医療DX) 第707号 (ニコ) 第2786号 (支援診2) 第1397号 (がん指) 第633号 (プログラム) 第62号 (在医総管1) 第1417号 (外在ベI) 第1750号 (酸単) 第35539号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 2月 1日 平成24年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出の区分:ニコチン依存症治療補助アプリを使用する場合の届出 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出
3382	310,078,2 安城78	医療法人錦恭会 F EARLESS C LINIC	〒446-0026 安城市安城町西広畔114-2 0566-75-2141 (0566-77-5486)		(医療DX) 第6370号 (時間外3) 第709号 (ニコ) 第2386号 (HPV) 第153号	令和 7年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成22年 5月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
3383	310,081,6 安城81	医療法人 野村内科	〒446-0071 安城市今池町1-14-6 0566-98-0725 (0566-98-8394)		(支援診3) 第2179号 (在診実2) 第7号 (がん指) 第2433号 (在医総管1) 第196号 (在総) 第1159号	令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(療養1) 第54号	平成18年 4月 1日	届出に係る病棟:療養 病棟名:3 A療養病棟 病床数:52床 病棟面積のうち患者1人当たり :24.43㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:9.08㎡
					(リハ栄腔) 第4号 (栄養子) 第63号 (医療安全1) 第305号	令和 6年 8月 1日 平成25年 4月 1日 平成30年 4月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算1
					(感染対策1) 第81号	令和 6年 6月 1日	指導強化加算
					(患サポ) 第23号 (報告管理) 第33号 (ハイ妊娠) 第69号 (ハイ分娩) 第129号 (後発使3) 第162号 (病棟薬1) 第153号 (データ提) 第74号	平成24年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 3年12月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2
					(入退支) 第860号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:5棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:260床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:52床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等(小 児入院医療管理料)を算定す

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1498 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（認ケア）第127号	平成30年 5月 1日	る病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（ 小児入院医療管理料）を算定す る病床数:12床
					（せん妄ケア）第75号 （排自支）第14号 （地医確保）第106号 （ハイケア1）第61号	令和 2年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1
					（小入4）第163号	令和 5年12月 1日	当該治療室の病床数:8床
					（回1）第216号	令和 6年10月 1日	病棟種別：一般 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数： 12床
					（地包ケア2）第5139号	令和 6年10月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:52床
							地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:46床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 3 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出
					（食）第1217号 （遠隔ペ）第70号 （糖管）第31号 （がん疼）第188号 （がん指イ）第100号 （がん指ロ）第7号 （糖防管）第57号 （乳腺ケア）第60号 （婦特管）第418号 （一妊管）第74号 （生補管1）第11号 （下創管）第60号 （トリ）第24号 （救搬看体）第68号	平成17年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 5月 1日 令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1499 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(放射診) 第44号 (外化診1) 第84号 (外化薬) 第15号 (ニコ) 第2326号 (ハイI) 第7号 (がん指) 第1980号 (外排自) 第14号 (ハイ妊連1) 第37号 (肝炎) 第50号 (薬) 第430号 (機安1) 第63号 (機安2) 第76号 (在後病) 第9号 (遠隔持陽) 第139号 (持血測1) 第32号 (持血測1) 第32号 (持血測2) 第29号 (遺伝検1) 第89号 (染色体) 第28号 (BRCA) 第125号 (HPV) 第356号 (検I) 第281号 (検II) 第176号 (歩行) 第86号 (胎心エコ) 第30号 (ヘッド) 第47号 (神経) 第51号 (小検) 第18号 (前立腺) 第12号 (C気鏡) 第6号 (画1) 第125号 (C・M) 第965号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成27年 3月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 9月 1日 令和元年 6月 1日 平成25年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年11月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 許容病床数：320床 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 届出区分：腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分：血液を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出（簡易ジェノタイプ判定） 撮影に使用する機器：64列以

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1500 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(冠動C) 第552号 (心臓M) 第88号 (抗悪処方) 第25号 (外化1) 第185号 (菌) 第155号 (心I) 第41号 (脳I) 第51号 (運I) 第80号 (呼I) 第98号 (摂嚥回2) 第3号 (がんリハ) 第57号 (認リハ) 第1号 (エタ甲) 第22号 (エタ副甲) 第18号 (人工腎臓) 第139号 (導入1) 第128号 (透析水) 第127号 (肢梢) 第158号 (スト合) 第27号 (磁膀胱) 第4号 (自家) 第23号 (後縦骨) 第4号 (椎髄注) 第38号 (脊刺) 第51号 (乳セ2) 第50号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年11月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 8月 1日 平成18年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 8月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年11月 1日 平成22年10月 1日	上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:10床 専用の部屋の面積:14.36㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分:単独法

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳セ2) 第39号	平成22年10月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法
					(ベ) 第169号 (大) 第102号 (腹リ傍側) 第22号 (内胃切) 第12号 (ハ経静脈) 第6号 (腹胆床) 第26号 (腹肝) 第54号	平成17年 5月 1日 平成17年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 1月 1日	
					(早大腸) 第38号 (腎) 第55号 (精温) 第7号 (精精採) 第7号 (胃瘻造) 第70号 (輸血Ⅱ) 第8号 (輸適) 第10号 (造設前) 第64号 (胃瘻造嚥) 第111号 (麻管Ⅰ) 第151号 (周葉管) 第23号 (放専) 第86号 (外放) 第50号 (高放) 第73号 (増線) 第75号	平成27年 9月 1日 平成17年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成28年12月 1日 平成17年 5月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(画誘) 第71号 (体対策) 第41号 (直放) 第49号 (定対策) 第43号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	全乳房照射
					(連携診) 第6号	平成24年 4月 1日	届出区分: 定位放射線治療・その他のもの
					(病理診1) 第63号 (悪病組) 第25号 (看処遇54) 第10号 (外在ベⅠ) 第437号 (入ベ78) 第6号 (酸単) 第36818号	令和 4年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 2
							C E 算定単価:0.17円 小型ホハ 算定単価:1.96円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1502 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3385	310,085,7 安城85	医療法人裕修会篠原 産婦人科医院	〒446-0035 安城市錦町10-10 0566-76-5456 (0566-77-5476)		(婦特管) 第238号 (ニコ) 第1846号 (がん指) 第2531号 (HPV) 第402号	令和 2年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 平成26年 9月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定)
3386	310,095,6 安城95	医療法人平安会平野 眼科	〒446-0031 安城市朝日町2-11 0566-74-0570 (0566-77-5484)	一般	(短手1) 第223号 (コン1) 第1196号 (外後発使) 第2201号	令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3387	310,097,2 安城97	神谷ファミリークリ ニック	〒446-0015 安城市高木町半崎24-1 0566-77-8422 (0566-77-8218)		(機能強化) 第2343号 (外来感染) 第2781号 (連携強化) 第647号 (小か診2) 第4号 (がん指) 第2388号	令和 5年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日	
3388	310,105,3 安城105	安城皮膚科	〒446-0059 安城市三河安城本町1-22-6 0566-77-9191 (0566-77-9199)		(医療DX) 第1807号	令和 6年 6月 1日	
3389	310,113,7 安城113	医療法人大岡皮膚科 堀尾医院	〒446-0017 安城市大岡町宮東52 0566-77-1111 (0566-77-5495)		(医療DX) 第5350号 (時間外3) 第710号 (下創管) 第1号 (外在ベI) 第1392号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
3390	310,114,5 安城114	藤井内科. 胃腸科	〒446-0066 安城市池浦町池浦94-44 0566-74-1101 (0566-74-1102)		(医療DX) 第708号 (時間外3) 第1631号 (糖管) 第230号 (がん指) 第2730号 (在医総管1) 第1441号	令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 平成26年 4月 1日	
3391	310,116,0 安城116	たかぎクリニック	〒446-0072 安城市住吉町荒曾根158-12 0566-98-9050 (0566-98-9051)		(がん指) 第2663号 (外在ベI) 第2055号	令和 6年10月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1503 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3392	310, 119, 4 安城119	医療法人憩心会神谷 クリニック	〒446-0031 安城市朝日町 2 7 - 7 0566-77-8810 (0566-77-7708)		(医療D X) 第1298号 (時間外 1) 第273号 (外後発使) 第3017号 (シヨ大) 第12号 (デ大) 第52号 (ナ) 第26号 (デナ) 第34号 (外在ベ I) 第773号 (外在ベ II 1) 第52号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成19年 1月 1日 平成19年 1月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3 専用施設の面積:220㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.4㎡ 専用施設の面積:215㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.3㎡ 専用施設の面積:215㎡ 患者 1 人当たりの面積:10.75㎡ 専用施設の面積:215㎡ 患者 1 人当たりの面積:7.16㎡
3393	310, 124, 4 安城124	安城共立クリニック	〒446-0065 安城市大東町 4 - 1 4 0566-73-0610 (0566-73-0613)		(時間外 1) 第274号 (短手 1) 第329号 (機安 1) 第113号 (人工腎臓) 第66号 (導入 1) 第64号 (透析水) 第42号 (肢梢) 第63号 (外在ベ I) 第738号 (外在ベ II 6) 第4号 (酸単) 第36791号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成21年11月 9日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:2床 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.13円
3394	310, 125, 1 安城125	近藤医院	〒446-0053 安城市高棚町大道 5 3 - 2 0566-92-6850 (0566-92-6851)		(外来感染) 第3077号 (医療D X) 第4266号 (がん指) 第823号 (電情) 第707号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年11月 1日 令和 4年12月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3395	310, 126, 9 安城126	医療法人アンメディ もりかわ皮膚科	〒446-0032 安城市御幸本町 1 4 - 1 5 0566-77-0003 (0566-77-0018)		(医療D X) 第5825号 (時間外 3) 第1107号 (外在ベ I) 第1393号	令和 7年 5月 1日 平成22年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1504 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3396	310, 127, 7 安城127	あおき小児科	〒446-0072 安城市住吉町荒曾根 8 0 - 6 0566-97-5200 (0566-97-5201)		(外来感染) 第2860号 (医療D X) 第5477号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	
3397	310, 128, 5 安城128	なかのこどもクリニ ック	〒446-0044 安城市百石町 2 - 2 6 - 1 0566-77-6781 (0566-77-2181)		(機能強化) 第2503号 (外来感染) 第1980号 (医療D X) 第3915号 (時間外 3) 第2553号 (小か診 1) 第295号 (外在ベ I) 第352号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
3398	310, 129, 3 安城129	森整形外科	〒446-0044 安城市百石町 2 - 2 6 - 5 0566-77-0200 (0566-77-0941)		(医療D X) 第6295号 (脳Ⅲ) 第2829号 (運 I) 第2862号 (外在ベ I) 第469号	令和 7年 9月 1日 令和元年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
3399	310, 130, 1 安城130	長坂眼科	〒446-0073 安城市篠目町竜田 9 8 - 1 0566-72-6771 (0566-72-1954)		(コン 1) 第1399号	平成30年 8月13日	
3400	310, 133, 5 安城133	鳥居内科	〒446-0063 安城市昭和町 1 5 - 2 1 0566-76-4072 (0566-77-5492)		(がん指) 第2386号	令和 5年 5月 1日	
3401	310, 135, 0 安城135	わしだクリニック	〒446-0026 安城市安城町天草 7 7 - 2 0566-77-8181 (0566-77-8180)		(医療D X) 第5242号 (がん指) 第1890号 (在医総管 1) 第440号 (外後発使) 第3047号 (外在ベ I) 第2266号 (酸単) 第35796号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
3402	310, 137, 6 安城137	池浦クリニック	〒446-0066 安城市池浦町丸田 2 3 6 - 3 0566-72-0550 (0566-72-0806)		(情報通信) 第161号 (外来感染) 第2344号 (連携強化) 第624号 (医療D X) 第4089号 (時間外 3) 第1399号 (がん疼) 第142号 (二骨継 3) 第344号 (がん指) 第1212号 (在医総管 1) 第441号 (外在ベ I) 第1394号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年11月 1日 令和 5年11月 1日 平成28年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1505 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3403	310, 139, 2 安城139	耳鼻咽喉科すぎもと クリニック	〒446-0058 安城市三河安城南町 2-5-2 0566-79-3387 (0566-72-7782)		(外来感染) 第2593号	令和 6年 9月 1日	
3404	310, 141, 8 安城141	松原医院	〒446-0007 安城市東栄町 4-5-2 1 0566-96-1551 (0566-98-8395)		(がん指) 第483号	平成23年 8月 1日	
3405	310, 144, 2 安城144	眼科神原クリニック	〒446-0044 安城市百石町 2-27-1 0566-77-4179 (0566-77-4189)		(医療DX) 第712号 (時間外3) 第713号 (短手1) 第138号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	回復室病床数:2床
3406	310, 151, 7 安城151	上田整形外科・内科	〒446-0072 安城市住吉町 5-20-8 0566-96-5566 (0566-96-5567)		(コン1) 第1295号 (外来感染) 第3143号 (医療DX) 第713号 (がん指) 第2516号 (外後発使) 第2341号	平成20年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
3407	310, 152, 5 安城152	坪井眼科	〒446-0056 安城市三河安城町 2-9-1 桜路 1階 0566-72-5631 (0566-72-5631)		(外在ベI) 第1395号 (コン1) 第1354号 (外後発使) 第2342号	令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
3408	310, 153, 3 安城153	碧海共立クリニック	〒446-0053 安城市高棚町中島 115-1 0566-73-2710 (0566-73-2711)		(時間外1) 第276号 (がん指) 第906号 (機安1) 第65号 (人工腎臓) 第67号 (導入1) 第65号 (透析水) 第43号 (肢梢) 第64号 (外在ベI) 第1082号 (外在ベII 8) 第12号 (酸単) 第36792号	平成24年 4月 1日 平成25年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ 算定単価:2.13円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1506 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3409	310, 155, 8 安城155	耳鼻咽喉科あかなベ クリニック	〒446-0071 安城市今池町 3-6-9 0566-97-5560 (0566-96-6701)		(外来感染) 第3078号	令和 7年 1月 1日	
3410	310, 157, 4 安城157	わかば内科	〒446-0044 安城市百石町 2-27-15 0566-71-1155 (0566-71-1156)		(機能強化) 第1863号 (外来感染) 第2248号 (医療DX) 第4647号 (時間外2) 第28号 (地包加) 第1366号 (ニコ) 第1607号 (支援診2) 第1192号 (がん指) 第605号 (在宅DX) 第478号 (在医総管1) 第198号 (在総) 第1160号 (外在ベI) 第2481号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
3411	310, 163, 2 安城163	医療法人紘寿会今本 町クリニック	〒446-0008 安城市今本町 2-8-13 0566-98-6722 (0566-98-8399)		(情報通信) 第262号 (外来感染) 第1732号 (連携強化) 第937号 (医療DX) 第4267号 (がん指) 第2466号 (外在ベI) 第625号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
3412	310, 164, 0 安城164	のもと内科・小児科	〒446-0073 安城市篠目町童子 73-4 0566-79-3888 (0566-77-0073)		(外来感染) 第1511号 (連携強化) 第447号 (ニコ) 第2193号 (がん指) 第1462号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 8月 1日	
3413	310, 166, 5 安城166	土井胃腸科外科クリ ニック	〒444-1161 安城市姫小川町姫西 2-10-2 0 0566-99-1235 (0566-99-1762)		(時間外3) 第1400号 (がん指) 第1263号 (外後発使) 第2202号 (酸単) 第36349号	平成24年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 大型ボイパ算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1507 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3414	310, 168, 1 安城168	わたベクリニック	〒446-0007 安城市東栄町 2-504-1 0566-98-0025 (0566-98-8397)		(外来感染) 第2474号 (医療DX) 第4459号 (時間外3) 第716号 (がん指) 第2181号 (C・M) 第798号 (酸単) 第35360号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成24年10月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ボソバ 算定単価: 2.12円
3415	310, 170, 7 安城170	ささめ整形外科	〒446-0073 安城市篠目町竜田 70-6 0566-72-1114 (0566-72-1149)		(医療DX) 第3430号	令和 6年11月 1日	
3416	310, 172, 3 安城172	さくらい眼科クリニック	〒444-1155 安城市堀内町カラ桶 3-1 0566-73-7676 (0566-73-3636)		(コン1) 第1315号	平成20年 4月 1日	
3417	310, 174, 9 安城174	つばいセントラルクリニック	〒446-0057 安城市三河安城東町 1-7-3 0566-76-1720 (0566-76-1721)		(機能強化) 第1864号 (外来感染) 第2345号 (連携強化) 第804号 (医療DX) 第6010号 (時間外3) 第718号 (ニコ) 第1724号 (支援診3) 第2005号 (がん指) 第2421号 (在宅DX) 第323号 (在医総管1) 第645号 (在総) 第1281号 (酸単) 第35361号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 平成18年 5月 1日 平成18年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソバ 算定単価: 2.14円
3418	310, 178, 0 安城178	とね耳鼻咽喉科クリニック	〒444-1155 安城市堀内町山畑 64-1 0566-73-3737 (0566-73-3838)	一般 2	(外来感染) 第2346号 (連携強化) 第222号 (サ強化) 第160号 (診入院) 第1914号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年 4月 1日	病床区分: 一般 病床数: 2床 区分: 入院基本料 6 夜間の緊急体制: 有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1508 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3419	310, 182, 2 安城182	清水クリニック	〒444-1154 安城市桜井町三度山 8-1 0566-73-3373 (0566-73-3371)		(外来感染) 第2861号 (連携強化) 第448号 (がん指) 第569号 (外在ベ I) 第902号 (酸単) 第36350号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボソハ 算定単価:0.42円
3420	310, 183, 0 安城183	みかわ整形外科	〒444-1155 安城市堀内町カラ桶 2 2-1 0566-73-7333 (0566-73-7334)		(医療D X) 第5508号 (二骨継 3) 第67号 (運 II) 第473号 (外在ベ I) 第1396号	令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
3421	310, 184, 8 安城184	青山メンタルクリニ ック	〒446-0058 安城市三河安城南町 1-1 5-1 0シティタワー 3 階北 0566-73-6900 (0566-73-6901)		(医療D X) 第5925号	令和 7年 6月 1日	
3422	310, 186, 3 安城186	宮元クリニック	〒446-0071 安城市今池町 2-2-2 9 オーエ ムビル 2 階 0566-97-1193 (0566-97-1467)		(医療D X) 第2944号 (ニコ) 第1843号 (がん指) 第1681号 (在医総管 1) 第857号 (外在ベ I) 第1397号	令和 6年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年10月 1日 平成20年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	
3423	310, 187, 1 安城187	三河安城クリニック	〒446-0037 安城市相生町 1 4-1 4 0566-77-5555 (0566-75-7516)		(ニコ) 第2289号 (C・M) 第1010号	平成29年 7月 1日 平成27年 4月 1日	撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
3424	310, 191, 3 安城191	堀眼科クリニック	〒446-0043 安城市城南町 2-1 6-1 0566-77-3335 (0566-77-3357)		(医療D X) 第3201号 (短手 1) 第139号 (コン 1) 第1241号 (外後発使) 第3183号 (酸単) 第35541号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 平成21年 7月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3床 外来後発医薬品使用体制加算 2 小型ボソハ 算定単価:2.36円
3425	310, 193, 9 安城193	亀井整形外科クリニ ック	〒446-0045 安城市横山町横山 4 6-3 0566-70-8366 (0566-70-8367)		(運 II) 第552号	平成22年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3426	310, 194, 7 安城194	安城ささめ耳鼻科	〒446-0073 安城市篠目町二タ又47-1 0566-71-1487 (0566-71-1488)		(医療DX) 第5243号	令和 7年 4月 1日	
3427	310, 195, 4 安城195	三河乳がんクリニック	〒446-0073 安城市篠目町肥田39-6 0566-77-5211 (0566-77-5212)	一般 9	(時間外1) 第279号 (診入院) 第2544号 (診療録2) 第22号 (医療安全2) 第378号 (後発使2) 第207号 (バ後使) 第3号 (がん指二) 第28号 (外化診2) 第17号 (がん指) 第456号 (BRCA) 第31号 (外化1) 第153号 (連携診) 第22号 (外在ベI) 第770号 (入ベ69) 第2号 (入ベ69) 第7号 (酸単) 第35542号	平成24年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出区分:血液を検体とするもの 専用病床数:6床 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算2 口腔病理診断管理の届出状況:口腔病理診断管理加算2 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1510 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3428	310, 196, 2 安城196	医療法人成信会 安 城新田クリニック	〒446-0061 安城市新田町縦町 3 1 0566-75-8181 (0566-75-8279)		(機能強化) 第1867号 (外来感染) 第2862号 (時間外Ⅰ) 第280号 (地包加) 第1495号 (ニコ) 第1726号 (がん指) 第2245号 (人工腎臓) 第191号 (導入Ⅰ) 第66号 (透析水) 第230号 (肢梢) 第87号 (外在ベⅠ) 第771号 (外在ベⅡ4) 第8号 (酸単) 第36133号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算Ⅰ 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 慢性維持透析を行った場合Ⅰ 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.3円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
3429	310, 198, 8 安城198	はちウィメンズクリ ニック安城	〒446-0051 安城市箕輪町唐生 3 7 0566-71-4800 (0566-71-4801)		(情報通信) 第618号 (医療DX) 第2945号 (時間外Ⅰ) 第282号 (婦特管) 第295号 (一妊管) 第55号 (HPV) 第169号	令和 5年12月 1日 令和 6年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 6月 1日	
3430	310, 200, 2 安城200	みうらクリニック	〒446-0001 安城市里町阿賀多 7 5 - 1 0566-96-6900 (0566-96-6901)		(外来感染) 第2967号 (医療DX) 第4268号 (時間外Ⅰ) 第817号 (短手Ⅰ) 第298号 (がん指) 第2034号 (C・M) 第1416号 (外在ベⅠ) 第1398号 (外在ベⅡ1) 第103号 (酸単) 第35797号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 9月16日 令和 5年11月 1日 令和 2年 9月16日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1511 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3431	310, 201, 0 安城201	リョウこどもとアレ ルギークリニック	〒444-1161 安城市姫小川町姫西2-2-2 0566-99-4700 (0566-99-4707)		(外来感染) 第2732号 (医療DX) 第5185号 (小検) 第123号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 8月 1日	
3432	310, 202, 8 安城202	みかわ医院	〒446-0058 安城市三河安城南町1-4-8ラ ・フーズコア2階 0566-71-1323 (0566-71-1322)		(コン3) 第7号	平成28年 4月 1日	
3433	310, 203, 6 安城203	錦町クリニック	〒446-0035 安城市錦町1-5 0566-72-7211 (0566-72-7270)		(外来感染) 第2733号 (医療DX) 第5244号 (がん指) 第1015号 (外後発使) 第2703号	令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 7月 1日 令和 4年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3434	310, 204, 4 安城204	アイエムクリニック ・安城	〒446-0073 安城市篠目町1-11-16 0566-91-2065 (0566-91-2461)		(外在ベ1) 第640号 (機能強化) 第1869号 (外来感染) 第2045号 (時間外3) 第1485号 (地包加) 第1437号 (がん疼) 第205号 (支援診2) 第1309号 (在緩診実) 第26号 (がん指) 第691号 (在医総管1) 第1208号 (医情連) 第108号 (在総) 第1567号 (C・M) 第768号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 3月 1日 平成24年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスC T
3435	310, 205, 1 安城205	マグマグこどもクリ ニック	〒446-0066 安城市池浦町池東8-17 0566-72-0909 (0566-91-2002)		(外来感染) 第1981号 (連携強化) 第449号 (医療DX) 第5351号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1512 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3436	310, 206, 9 安城206	あおば皮フ科クリニ ック	〒446-0072 安城市住吉町荒曾根1 5 5-4 0566-45-6655 (0566-45-6656)		(医療DX) 第5478号 (外後発使) 第2502号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
3437	310, 207, 7 安城207	ほった眼科クリニッ ク	〒446-0045 安城市横山町横山4 5-5 0566-91-2121 (0566-91-2122)		(医療DX) 第2866号 (短手1) 第157号 (コン1) 第1187号	令和 6年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 平成25年 1月 1日	回復室病床数:6床
3438	310, 208, 5 安城208	里町眼科	〒446-0001 安城市里町2-7-2 5 0566-97-1150 (0566-97-1115)		(コン1) 第1094号 (外後発使) 第3165号	平成25年 7月 1日 令和 7年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
3439	310, 209, 3 安城209	たけみつファミリー クリニック	〒446-0035 安城市錦町2-8 0566-93-1528 (0566-93-1528)		(医療DX) 第3743号 (がん指) 第1575号 (外後発使) 第2551号	令和 7年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
3440	310, 210, 1 安城210	新安城耳鼻科クリニ ック	〒446-0007 安城市東栄町4-7-2 3 0566-96-1500 (0566-96-1511)		(外来感染) 第3079号 (医療DX) 第2824号 (遠隔持陽) 第542号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
3441	310, 211, 9 安城211	藤井ハートクリニッ ク	〒446-0026 安城市安城町広美3 7-5 0566-71-5151 (0566-71-5152)		(外来感染) 第1982号 (連携強化) 第927号 (医療DX) 第718号 (時間外3) 第1641号 (遠隔ペ) 第121号 (ニコ) 第1668号 (がん指) 第2796号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1513 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3442	310,215,0 安城215	医療法人 輝 ジュ ンレディースクリニ ック安城	〒446-0073 安城市篠目町童子202-8 0566-71-0308 (0566-71-0323)	一般 一般 19	(時間外1) 第567号 (診入院) 第2167号 (ハイ妊娠) 第156号 (後発使1) 第260号 (乳腺ケア) 第80号 (婦特管) 第387号 (一妊管) 第180号 (HPV) 第427号 (外後発使) 第2203号 (麻管I) 第536号 (酸単) 第36606号	平成27年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型b`h`算定単価:0.42円
3443	310,217,6 安城217	ますだ皮ふクリニッ ク	〒446-0045 安城市横山町八左214-1 0566-71-0036 (0566-71-0037)		(時間外3) 第1800号	平成28年 5月 1日	
3444	310,218,4 安城218	加藤内科	〒446-0051 安城市箕輪町本屋敷100 0566-76-2859 (0566-77-5482)		(外来感染) 第2782号 (医療DX) 第6234号 (がん指) 第1881号 (外在ベI) 第2642号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 8月 1日 令和元年12月 1日 令和 7年 7月 1日	
3445	310,219,2 安城219	飯塚クリニック	〒446-0052 安城市福釜町鴻ノ巣80-1 0566-73-6868 (0566-73-6871)		(外来感染) 第2096号 (連携強化) 第223号 (医療DX) 第4269号 (時間外3) 第1815号 (がん指) 第2502号 (在医総管1) 第1655号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 平成28年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1514 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3446	310, 222, 6 安城222	医療法人隆昌会 や ました内科小児科ク リニック	〒446-0042 安城市大山町 2-9-1 0566-71-2556 (0566-71-2560)		(情報通信) 第810号 (機能強化) 第2209号 (外来感染) 第2182号 (連携強化) 第799号 (医療DX) 第1301号 (時間外3) 第2366号 (二骨継3) 第375号 (ニコ) 第1981号 (支援診2) 第1293号 (がん指) 第1326号 (在医総管1) 第1671号 (在総) 第1836号 (運Ⅲ) 第270号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 3月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 3月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
3447	310, 223, 4 安城223	みつわクリニック	〒446-0071 安城市今池町 1-2-8 0566-93-1656 (0566-93-1657)		(外在ベⅠ) 第610号 (がん疼) 第2322号 (がん指口) 第68号 (支援診2) 第1294号 (在緩診実) 第183号 (在医総管1) 第1732号 (在総) 第1868号 (在看) 第47号 (精在宅援) 第5号	令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 8月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 6月 1日 平成30年 4月 1日	
3448	310, 225, 9 安城225	ゆばクリニック	〒446-0073 安城市篠目町二タ又 2-4-1 0566-71-3456 (0566-71-3458)		(外在ベⅠ) 第2630号 (時間外3) 第1880号 (がん指) 第1510号 (在医総管1) 第2103号 (遠隔持陽) 第288号	令和 7年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年10月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 2年 9月 1日	
3449	310, 226, 7 安城226	医療法人 尚爽会 ひこぼし内科クリニ ック	〒444-1162 安城市小川町金政 6 0 9-1 4 0566-73-3377 (0566-73-3477)		(外来感染) 第2968号 (医療DX) 第4270号 (がん指) 第1522号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 9月 1日	
3450	310, 227, 5 安城227	のむらこどもクリニ ック	〒444-1154 安城市桜井町城向 3-5-1 7 0566-99-0808 (0566-99-0909)		(機能強化) 第2151号 (外来感染) 第2046号 (サ強化) 第237号 (抗薬適) 第13号 (医療DX) 第4648号 (時間外3) 第1942号 (支援診3) 第2181号 (在医総管1) 第1838号 (在総) 第1935号 (外在ベⅠ) 第189号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1515 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3451	310, 230, 9 安城230	都築医院	〒446-0032 安城市御幸本町 6 - 8 0566-76-3323 (0566-77-5471)		(外来感染) 第3080号 (連携強化) 第834号 (時間外 3) 第2057号 (がん指) 第1771号 (在医総管 1) 第1929号	令和 7年 1月 1日 令和 5年11月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日 平成31年 3月 1日	
3452	310, 231, 7 安城231	あまのがわ耳鼻咽喉科クリニック	〒446-0045 安城市横山町八左 1 8 5 - 1 0566-95-3387 (0566-91-3322)		(外在ベ I) 第145号	令和 6年 6月 1日	
3453	310, 232, 5 安城232	おおすぎクリニック	〒446-0007 安城市東栄町 5 - 2 7 - 3 0566-98-2001 (0566-98-2006)		(機能強化) 第1296号 (外来感染) 第2671号 (医療 D X) 第721号 (時間外 3) 第2094号 (地包加) 第1419号 (がん指) 第2528号 (在医総管 1) 第1958号 (外後発使) 第1961号 (酸単) 第36351号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ポンプ算定単価:2.35円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3454	310,237,4 安城237	ピーチベルクリニック	〒446-0061 安城市新田町小山1 1 7 0566-76-8311 （0566-74-5823）	一般 一般 19	(医療DX)第3618号 (時間外I)第816号 (診入院)第2461号 (診入帰)第41号 (ハイ妊娠)第179号 (婦特管)第397号 (一妊管)第163号 (ハイI)第70号 (HPV)第501号 (検II)第169号 (外後発使)第2675号 (連携診)第68号 (酸単)第36352号	令和 6年12月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 様式12の5・勤務態様1:常勤 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:無 届出病床の状況一般病床数:19床 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算2 口腔病理診断管理の届出状況:口腔病理診断管理加算2 大型ボンベ算定単価:0.41円 小型ボンベ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1517 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3455	310, 238, 2 安城238	安城整形外科	〒446-0059 安城市三河安城本町1-22-6 0566-77-9911 (0566-77-9912)		(医療DX) 第1809号 (二骨継3) 第68号 (下創管) 第97号 (運Ⅱ) 第968号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 3年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
3456	310, 239, 0 安城239	ミュキクリニック	〒446-0032 安城市御幸本町3-1 グリーン パールビル1階 0566-76-3877 (0566-77-0778)		(コン3) 第115号 (175) 第1839号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 3月 1日	
3457	310, 241, 6 安城241	安城真クリニック	〒446-0026 安城市安城町荒下5-5 0566-91-7399 (0566-91-7399)		(外来感染) 第2734号 (医療DX) 第3619号 (小運指管) 第184号 (二骨継3) 第312号 (ニコ) 第2955号 (がん指) 第2371号 (C・M) 第1471号 (運Ⅱ) 第1056号	令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年11月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
3458	310, 242, 4 安城242	文堂脳神経外科クリニック	〒446-0052 安城市福釜町蓬野149-1 0566-71-1520 (0566-71-1521)		(外在ベⅠ) 第682号 (外来感染) 第3153号 (医療DX) 第1810号 (神経) 第196号 (C・M) 第1504号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
3459	310, 243, 2 安城243	渡辺眼科クリニック	〒446-0073 安城市篠目町童子103-5 0566-77-5777 (0566-77-5778)		(医療DX) 第2946号 (時間外3) 第2289号 (短手1) 第158号 (コン1) 第1458号 (外後発使) 第3136号 (緑内眼ド) 第100号 (緑内ne) 第47号 (外在ベⅠ) 第2659号	令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1518 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3460	310, 246, 5 安城246	いちかわメディカル クリニック	〒446-0061 安城市新田町新栄 8 5 - 1 0566-77-7733 (0566-77-7732)		(外来感染) 第2863号 (医療D X) 第722号 (時間外 3) 第2306号 (短手 1) 第363号 (がん疼) 第2526号 (がん指) 第2256号 (在医総管 1) 第2209号 (C・M) 第1522号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日	回復室病床数:4床 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T
3461	310, 248, 1 安城248	おぜきクリニック	〒444-1213 安城市東端町用地 2 6 3 0566-93-3012 (0566-93-3013)		(外在ベ I) 第2177号 (機能強化) 第2443号 (外来感染) 第2475号 (医療D X) 第4649号 (時間外 3) 第2316号 (地包加) 第1685号 (短手 1) 第286号 (支援診 3) 第2086号 (がん指) 第2291号 (電情) 第708号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年12月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 回復室病床数:3床 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3462	310, 249, 9 安城249	安城レンズクリニッ ク	〒444-1154 安城市桜井町貝戸尻 6 0 アピタ 安城南店 2 階 0566-73-3560 (0566-73-3561)		(在医総管 1) 第2230号 (医療D X) 第5044号 (コン 3) 第119号	令和 4年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1519 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3463	310,250,7 安城250	赤松町わたなべ内科 クリニック	〒446-0046 安城市赤松町前川1 6-3 0566-77-0666 (0566-77-0688)		(機能強化) 第2330号 (外来感染) 第2864号 (連携強化) 第787号 (医療DX) 第5824号 (時間外3) 第2345号 (ニコ) 第2992号 (支援診2) 第1473号 (がん指) 第2370号 (在医総管1) 第2267号 (外在ベI) 第2627号 (医療DX) 第1302号	令和 5年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
3464	310,251,5 安城251	やまもとクリニック	〒446-0043 安城市城南町2-1 1-8 0566-45-6221 (0566-45-6220)				
3465	310,252,3 安城252	ひなたクリニック	〒446-0033 安城市日の出町7-1 サンライ ト9 1 2階B 050-3625-5263 (050-3588-2223)		(情報通信) 第709号 (機能強化) 第2361号 (時間外1) 第939号 (がん疼) 第2575号 (二骨継3) 第446号 (支援診2) 第1412号 (在緩診実) 第149号 (在医総管1) 第2286号 (医情連) 第250号 (在総) 第2172号 (遠隔持陽) 第504号 (医療DX) 第4271号 (外在ベI) 第2178号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
3466	310,254,9 安城254	あゆメンタルクリニ ック	〒446-0019 安城市新明町1 7-1 5 0566-91-3300 (0566-91-3306)				
3467	310,255,6 安城255	二本木クリニック	〒446-0054 安城市二本木町切替6 0-2 0566-79-0085 (0566-79-0087)		(ニコ) 第3010号 (がん指) 第2411号 (在医総管1) 第2310号 (外在ベI) 第1399号	令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1520 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3468	310, 256, 4 安城256	鷹津内科・循環器内科	〒446-0059 安城市三河安城本町 2-4-7 2階 0566-71-3335 (0566-71-3330)		(情報通信) 第426号 (機能強化) 第2358号 (外来感染) 第1983号 (連携強化) 第814号 (医療D X) 第4650号 (時間外1) 第946号 (地包加) 第1420号	令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
3469	310, 257, 2 安城257	ほがらかクリニック	〒446-0044 安城市百石町 2-11-4 ニュ ーハイツ水野 101 080-9050-3580 (050-3588-2740)		(遠隔ペ) 第125号 (がん指) 第2470号 (遠隔持陽) 第472号 (外在ベI) 第46号	令和 5年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
3470	310, 259, 8 安城259	咲くらクリニック	〒446-0072 安城市住吉町 5-15-1 0566-96-5500 (0566-96-5511)		(情報通信) 第697号 (機能強化) 第2357号 (外来感染) 第3176号 (医療D X) 第4460号 (時間外1) 第945号 (がん疼) 第2593号 (支援診2) 第1409号 (在緩診実) 第137号 (在宅D X) 第458号 (在医総管1) 第2299号 (医情連) 第42号 (在総) 第2183号 (遠隔持陽) 第471号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 6月 1日	
3471	310, 260, 6 安城260	深津医院	〒444-1213 安城市東端町天白 14-2 0566-45-7205 (0566-45-7232)		(医療D X) 第6386号 (がん指) 第2552号 (プログラム) 第88号	令和 7年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 7月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
					(外在ベI) 第1021号	令和 6年 6月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3472	310,261,4 安城261	医療法人アンメディ もりかわ在宅クリ ニック	〒446-0026 安城市安城町清水2 8 - 1 0566-66-8524 （0566-66-8524）		(機能強化) 第2411号 (医療D X) 第1811号 (時間外1) 第992号 (がん疼) 第2637号 (支援診2) 第1445号 (在緩診実) 第162号 (在宅D X) 第217号 (在医総管1) 第2393号 (医情連) 第109号 (在総) 第2235号 (外在ベI) 第1400号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
3473	310,262,2 安城262	内科・消化器内科飯 島クリニック	〒446-0045 安城市横山町八左1 9 7 - 1 0 0566-74-8031 （0566-74-8032）		(機能強化) 第2476号 (外来感染) 第2553号 (連携強化) 第901号 (医療D X) 第5868号 (時間外3) 第2528号 (地包加) 第1711号 (短手1) 第425号 (ニコ) 第3112号 (支援診3) 第2598号 (がん指) 第2672号 (肝炎) 第163号 (在医総管1) 第2446号 (在総) 第2278号 (コン3) 第131号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 I 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
3474	310,263,0 安城263	安城アイクリニック	〒446-0065 安城市大東町 9 - 3 0 ららぽー と安城 1 階 0566-93-2456 （0566-93-2457）				
3475	310,264,8 安城264	フオル漢方内科クリ ニック	〒446-0007 安城市東栄町 1 - 7 - 2 2 新安 城駅前メディカルビル 3 階 0566-98-0001 （0566-98-0001）		(情報通信) 第819号	令和 7年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1522 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3476	310,265,5 安城265	彩愛内科クリニック	〒444-1155 安城市堀内町形谷16-2 0566-99-2370 (0566-99-5289)		(外来感染) 第3225号 (医療DX) 第5408号 (支援診3) 第2626号 (がん指) 第2751号 (在医総管1) 第2489号 (在総) 第2313号 (酸単) 第36819号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
3477	310,266,3 安城266	さとう整形外科	〒446-0063 安城市昭和町19-35 0566-76-2858 (0566-76-3236)		(機能強化) 第2517号 (外来感染) 第3238号 (医療DX) 第5971号 (時間外1) 第1139号 (地包加) 第1785号 (小運指管) 第226号 (二骨継3) 第502号 (下創管) 第196号 (外データ提) 第85号 (ニコ) 第3129号 (がん指) 第2776号 (リデータ提) 第29号 (運II) 第1108号 (外在ベI) 第2617号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
3478	310,267,1 安城267	サンメンタルクリニ ック	〒446-0007 安城市東栄町1-7-22 新安 城駅前メディカルビル2階 0566-91-7566 (0566-91-7567)		(情報通信) 第862号 (医療DX) 第6296号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 9月 1日	
3479	310,268,9 安城268	シンセルクリニック 三河安城院	〒446-0076 安城市美園町1-1-3 0568-50-2831 (0568-50-2832)		(情報通信) 第871号 (時間外1) 第1148号 (支援診3) 第2651号 (在医総管1) 第2527号 (医情連) 第253号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3480	320,015,2 西尾15	西尾病院	〒445-0824 西尾市和泉町 2 2 0563-57-5138 (0563-57-8025)	一般 60 療養 110	(情報通信) 第471号 (医療DX) 第4791号 (一般入院) 第3882号 (療養入院) 第7336号 (救急医療) 第144号 (診療録3) 第38号 (事補2) 第353号 (急性看補) 第1066号 (療) 第256号 (療養1) 第133号	令和 5年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年11月 1日 平成13年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年10月 1日 平成24年11月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料 5 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料 1 経腸栄養管理加算:有 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:7 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対 1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:60 病室の総面積:604.87㎡ 1 床当たり病床面積:10.1㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:南 3. 4 階 病床数:60床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :29.51㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者 1 人当たり:8.68㎡ 届出に係る病棟:一般 病棟名:南 5. 6 階 病床数:60床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :29.51㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1524 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(栄養チ) 第109号 (医療安全 2) 第305号 (感染対策 2) 第80号 (患サポ) 第61号 (後発使 1) 第310号 (病棟薬 1) 第12号 (データ提) 第233号 (入退支) 第756号 (認ケア) 第253号 (せん妄ケア) 第57号 (排自支) 第20号 (協力施設) 第31号 (回 1) 第256号 (地包ケア 2) 第5122号 (食) 第1045号 (遠隔ペ) 第96号 (糖管) 第201号 (がん疼) 第135号 (糖防管) 第5335号	平成31年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 昭和57年11月29日 令和 2年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 平成22年10月 1日 令和 3年 8月 1日	病室部分にかかる病棟面積のうち患者 1 人当たり:10.1㎡ 医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算 2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算 1・データ提出加算 3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算 2 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算 2 地域包括ケア入院医療管理料 2 当該病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:10床 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1525 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(二骨管Ⅰ) 第68号 (二骨継Ⅱ) 第61号 (二骨継Ⅲ) 第211号 (がん指) 第893号 (外排自) 第20号 (肝炎) 第56号 (薬) 第488号 (電情) 第87号 (機安Ⅰ) 第160号 (検Ⅰ) 第282号 (検Ⅱ) 第177号 (C・M) 第812号 (菌) 第156号 (脳Ⅰ) 第1225号 (運Ⅰ) 第2640号 (呼Ⅰ) 第269号 (べ) 第39号 (大) 第27号 (胃瘻造) 第7号 (輸血Ⅱ) 第25号 (輸適) 第80号 (造設前) 第83号 (胃瘻造嚥) 第71号 (麻管Ⅰ) 第103号 (看処遇22) 第1号 (外在べⅠ) 第956号 (入べ36) 第10号 (酸単) 第36353号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成24年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成27年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 平成26年 5月 1日 平成12年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:5.39㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.28円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							小型ボイラ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1527 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3481	320,021,0 西尾21	西尾市民病院	〒445-0071 西尾市熊味町上泡原 6 0563-56-3171 (0563-56-8966)	一般 321	(医療DX) 第1582号 (一般入院) 第3768号 (救急医療) 第32号 (診療録3) 第57号 (事補2) 第417号 (急性看補) 第987号 (重) 第66号 (無菌1) 第15号 (緩診) 第46号 (栄養子) 第34号 (医療安全1) 第306号 (感染対策1) 第117号 (患サポ) 第774号 (報告管理) 第35号 (褥瘡ケア) 第87号 (後発使1) 第339号 (バ後使) 第9号 (病棟薬1) 第98号 (データ提) 第103号 (入退支) 第861号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成15年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 平成 2年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成23年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年10月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:230床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 2人部屋:12 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算 2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1528 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第15号	平成28年 6月 1日	介護支援等連携指導料) を算定 する病床数:5棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定 する病床数:230床 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:7棟 「イ 一般病棟入院基本料等の 場合」を算定する病床数:360床
					(せん妄ケア) 第102号 (精疾診) 第36号 (排自支) 第59号 (地医確保) 第107号 (協力施設) 第37号 (地包ケア2) 第5150号	令和 3年 7月 1日 平成31年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1
					(食) 第116号 (外栄食指) 第38号 (遠隔ペ) 第52号 (糖管) 第171号 (がん疼) 第156号 (がん指イ) 第136号 (がん指口) 第8号 (がん指ハ) 第3号 (がん指ニ) 第45号 (糖防管) 第5331号 (二骨管1) 第10号 (二骨継2) 第44号 (二骨継3) 第137号 (下創管) 第6号 (トリ) 第20号	平成 5年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:44床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出 地域包括ケア病棟入院料 2 病棟入院料病床数:40床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1529 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（救搬看体）第62号	令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					（放射診）第39号	令和 5年 4月 1日	
					（外化診1）第118号	令和 6年10月 1日	
					（外化連）第86号	令和 4年 9月 1日	
					（外化薬）第16号	令和 6年 6月 1日	
					（ニコ）第1508号	平成26年12月 1日	
					（がん指）第976号	平成26年 1月 1日	
					（外排自）第52号	令和 7年 5月 1日	
					（肝炎）第64号	平成22年 4月 1日	
					（薬）第443号	平成22年 4月 1日	
					（電情）第88号	平成28年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有
							届出を行う点数：検査・画像情報提供加算
					（機安1）第66号	平成20年 4月 1日	褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア
					（機安2）第73号	令和 5年 4月 1日	
					（在看）第30号	平成26年10月 1日	
					（訪看専）第2号	令和 4年 4月 1日	
					（在後病）第29号	令和 4年 7月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					（持血測1）第100号	令和元年 6月 1日	
					（遺伝検1）第66号	令和 5年 3月 1日	届出区分：血液を検体とするもの
					（B R C A）第91号	令和 4年 4月 1日	
					（先代異）第27号	令和 3年 2月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
					（H P V）第514号	令和 3年10月 1日	
					（検Ⅰ）第283号	平成20年 4月 1日	撮影に使用する機器：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					（検Ⅱ）第136号	平成28年 4月 1日	
					（歩行）第106号	令和 4年 1月 1日	
					（C 気鏡）第18号	平成24年 4月 1日	
					（C ・ M）第714号	平成24年 4月 1日	
							撮影に使用する機器：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗悪処方)第35号 (外化Ⅰ)第144号 (菌)第157号 (心Ⅰ)第126号 (脳Ⅰ)第119号 (運Ⅰ)第117号 (呼Ⅰ)第141号 (がんリハ)第289号 (スト合)第28号 (組再乳)第59号 (緊整固)第47号 (脊刺)第26号 (仙神交便)第2号 (緑内眼下)第70号 (緑内ne)第28号 (乳セⅠ)第72号 (乳セⅡ)第26号 (乳セⅡ)第22号	平成22年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 5月 1日 平成13年 7月 1日 平成27年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日	撮影に使用する機器：MRⅠ（ 1．5テスラ以上3テスラ未満 ） 撮影に使用する機器：MRⅠ（ 1．5テスラ以上3テスラ未満 ） 専用病床数:10床 専用の部屋の面積:13.19㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 組織拡張器による乳房再建手術 :二次再建 乳癌センチネルリンパ節生検加 算1 センチネルリンパ節生検（併用 ） 届出を行う項目：併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加 算2 センチネルリンパ節生検（単独 ） 届出区分：単独法

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ゲル乳再) 第50号	令和 7年 8月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法
					(経特) 第102号	令和 4年 7月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術: 一次二期的再建及び二 次再建 届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分: エキシマレーザー血 管形成用カテーテルによるもの
					(ベ) 第15号	平成10年 4月 1日	
					(大) 第85号	平成12年 5月 1日	
					(バ経静脈) 第16号	平成30年 8月 1日	
					(胃瘻造) 第44号	平成26年 4月 1日	
					(再単器) 第7号	令和 6年 7月 1日	
					(輸血 I) 第10号	平成19年 5月 1日	
					(輸適) 第43号	平成24年 4月 1日	
					(造設前) 第54号	平成26年 4月 1日	
					(麻管 I) 第80号	平成10年 7月 1日	
					(放専) 第83号	令和 5年 4月 1日	
					(外放) 第47号	令和 5年 4月 1日	
					(高放) 第79号	令和 5年10月 1日	
					(増線) 第78号	令和 7年 8月 1日	全乳房照射 前立腺照射
					(強度) 第40号	令和 7年 8月 1日	
					(画誘) 第69号	令和 5年 4月 1日	
					(体対策) 第38号	令和 5年 4月 1日	
					(直放) 第47号	令和 5年 4月 1日	
					(定対策) 第38号	令和 5年 4月 1日	届出区分: 定位放射線治療・そ の他のもの
					(病理診 I) 第20号	平成24年 4月 1日	
					(悪病組) 第26号	平成30年 4月 1日	
					(看処遇 6 2) 第7号	令和 7年 1月 1日	
					(外在ベ I) 第1078号	令和 6年 6月 1日	
					(入ベ 7 9) 第2号	令和 7年 1月 1日	
					(入ベ 8 3) 第8号	令和 7年10月 1日	
					(酸単) 第36354号	令和 7年 4月 1日	C E 算定単価: 0.16円 小型ホソバ 算定単価: 1.96円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1532 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3482	320,055,8 西尾55	医療法人仁聖会 西尾クリニック	〒445-0831 西尾市大給町102 0563-56-5155 (0563-54-2724)		(がん指) 第2651号 (人工腎臓) 第24号 (導入1) 第67号 (透析水) 第231号 (肢梢) 第65号 (外在ベⅠ) 第1501号 (外在ベⅡ8) 第13号 (酸単) 第36134号	令和 6年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ホスピタル算定単価:0.42円
3483	320,066,5 西尾66	やすい小児科	〒445-0071 西尾市熊味町北十五夜15 0563-56-1160 (0563-54-5195)		(小検) 第157号 (外在ベⅠ) 第1401号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
3484	320,068,1 西尾68	湯口眼科医院	〒445-0853 西尾市桜木町4-39 0563-57-2078 (0563-54-5389)		(医療DX) 第4091号 (コン1) 第1242号 (外後発使) 第1962号	令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3485	320,070,7 西尾70	なかざわ記念クリニック	〒445-0073 西尾市寄住町洲田20-1 0563-54-3115 (0563-54-5748)		(情報通信) 第163号 (機能強化) 第1297号 (医療DX) 第726号 (時間外Ⅰ) 第286号 (支援診3) 第2007号 (在宅DX) 第45号 (在医総管Ⅰ) 第620号 (C・M) 第987号 (脳Ⅱ) 第592号 (運Ⅰ) 第2549号 (外在ベⅠ) 第516号 (外在ベⅡ1) 第44号 (酸単) 第35543号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和 3年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ホスピタル算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1533 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3486	320,077,2 西尾77	医療法人尚志会山田 産婦人科	〒445-0813 西尾市若松町 3 8 0563-56-3245 (0563-54-5373)	一般 19	(時間外 1) 第287号 (診入院) 第1519号 (ハイ妊娠) 第115号 (乳腺ケア) 第52号 (婦特管) 第296号 (ハイ I) 第47号 (ハイ妊連 1) 第27号 (H P V) 第407号 (外在ベ I) 第1402号 (酸単) 第36355号	平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成22年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 4 加減算区分:医師配置加算 2 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 1 H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 大型ボ`ン`算定単価:0.42円 小型ボ`ン`算定単価:2.35円
3487	320,081,4 西尾81	医療法人仁雪会寺本 医院	〒445-0831 西尾市大給町 3 8 0563-54-3121 (0563-54-3793)		(1 7 5) 第508号	平成14年 4月 1日	
3488	320,086,3 西尾86	医療法人孝世会奥山 医院	〒444-0322 西尾市巨海町宮前 1 5 - 1 0563-59-8888 (0563-59-3983)		(時間外 1) 第288号 (がん指) 第2609号	平成24年 4月 1日 令和 6年 7月 1日	
3489	320,087,1 西尾87	医療法人四方医院 四方乳腺胃腸クリニ ック	〒445-0864 西尾市錦城町 6 3 0563-56-1600 (0563-56-1710)		(時間外 3) 第1401号 (がん指) 第493号	平成24年 4月 1日 平成23年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1534 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3490	320, 092, 1 西尾92	医療法人石川内科	〒445-0063 西尾市今川町東大城 1 5 - 1 0563-54-3631 (0563-54-1114)		(機能強化) 第1870号 (外来感染) 第2497号 (医療D X) 第727号 (ニコ) 第2131号 (支援診 3) 第2223号 (在診実 1) 第134号 (がん指) 第2387号 (在宅D X) 第72号 (在医総管 1) 第848号 (在総) 第1374号 (酸単) 第36848号	令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 1月 1日 平成20年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	
3491	320, 094, 7 西尾94	小野田整形外科クリ ニック	〒445-0062 西尾市丁田町上之切 1 0563-54-3022 (0563-54-1117)	一般	(医療D X) 第728号 (時間外 1) 第427号 (小運指管) 第199号 (二骨継 3) 第400号 (電情) 第89号 (脳Ⅲ) 第111号 (運 I) 第2778号	令和 6年 6月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 5月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
3492	320, 095, 4 西尾95	定塚メンタルクリ ニック	〒445-0064 西尾市高島町 4 - 3 8 0563-54-6033 (0563-54-6077)		(外在ベ I) 第2482号 (機能強化) 第1871号 (医療D X) 第729号 (時間外 3) 第1403号 (地包加) 第1279号 (こ連指Ⅱ) 第10号 (療活継) 第64号 (外在ベ I) 第1403号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
3493	320, 096, 2 西尾96	山岸クリニック	〒445-0871 西尾市永吉町 2 1 1 0563-54-8008 (0563-54-3822)		(時間外 3) 第1404号 (がん指) 第1156号 (酸単) 第36356号	平成24年 4月 1日 平成27年10月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1535 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3494	320,099,6 西尾99	医療法人榊原泌尿器 科内科クリニック	〒445-0802 西尾市米津町里2 2 5 0563-56-8558 (0563-54-2467)	一般	(医療D X) 第730号 (がん指) 第1204号 (電情) 第186号 (在医総管1) 第647号 (麻管1) 第40号 (外在ベ1) 第2057号 (外後発使) 第2340号	令和 6年 6月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 5月 1日 平成18年 5月 1日 平成 8年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3495	320,101,0 西尾101	医療法人 西村皮フ 科	〒445-0063 西尾市今川町下落3 8-1 0563-54-1239 (0563-54-1181)				外来後発医薬品使用体制加算3
3496	320,104,4 西尾104	いわさき内科クリニ ック	〒445-0803 西尾市桜町4-3 0563-57-0001 (0563-57-0370)		(がん指) 第2347号	令和 5年 2月 1日	
3497	320,107,7 西尾107	医療法人 かとう皮 フ科	〒445-0072 西尾市徳次町下十五夜1 5-1 0563-54-9900 (0563-54-6576)		(時間外3) 第222号 (ニコ) 第1727号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日	
3498	320,108,5 (321,108,0) 西尾108	医療法人稲垣レディ スクリニック	〒445-0052 西尾市横手町北屋敷4 5-3 0563-54-1188 (0563-54-1610)		(歯初診) 第1850号 (がん疼) 第124号 (婦特管) 第297号 (ニコ) 第3165号 (医管) 第1425号 (在歯管) 第206号 (歯訪診) 第214号 (H P V) 第77号 (口腔粘膜) 第838号 (歯C A D) 第1991号 (手光機) 第792号 (麻管1) 第95号 (補管) 第5475号	平成30年 8月 1日 平成22年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 7年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 8月 1日 平成11年 8月 1日 平成27年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
3499	320,112,7 西尾112	いながき内科	〒444-0313 西尾市上矢田町郷後5 9-8 0563-58-8100 (0563-58-8111)		(医療D X) 第2948号 (がん指) 第1146号 (外在ベ1) 第1708号	令和 6年 8月 1日 平成27年 8月 1日 令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1536 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3500	320,113,5 西尾113	加藤医院	〒445-0021 西尾市駒場町屋敷2 0563-52-1051 (0563-52-4306)		(機能強化) 第2270号 (時間外3) 第1405号 (小か診1) 第234号 (がん指) 第2595号 (在医総管1) 第722号	令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年10月 1日	
3501	320,116,8 西尾116	すずきクリニック	〒445-0872 西尾市矢曾根町赤地88 0563-64-3800 (0563-64-3801)		(外来感染) 第3081号 (連携強化) 第811号 (医療DX) 第731号 (ニコ) 第2061号 (がん指) 第1119号 (C・M) 第1104号 (外在べI) 第2483号 (酸単) 第35798号	令和 7年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成28年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型CT 算定単価:2,35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1537 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3502	320,117,6 西尾117	山尾病院	〒445-0853 西尾市桜木町 5-14 0563-56-8511 (0563-54-5339)	一般 45 療養 60	(機能強化) 第2132号 (医療DX) 第1583号 (療養入院) 第7256号 (診療録3) 第214号 (療養1) 第89号 (栄養子) 第106号 (医療安全2) 第330号 (感染対策3) 第159号 (患サポ) 第100号 (データ提) 第307号 (入退支) 第813号 (認ケア) 第207号 (地包ケア1) 第292号 (食) 第1214号 (ニコ) 第2632号 (がん指) 第888号 (薬) 第643号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 平成29年10月 1日 平成21年11月 1日 平成30年11月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成17年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成25年 5月 1日 令和 7年 1月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:3階 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり :23.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:9.7㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:45床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算1 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(支援病3) 第99号 (在医総管1) 第886号 (神経) 第160号 (C・M) 第1132号 (脳Ⅰ) 第1223号 (運Ⅰ) 第2589号 (呼Ⅰ) 第246号 (がんリハ) 第295号 (外在ベⅠ) 第334号 (入ベ28) 第14号 (酸単) 第35545号	令和 4年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成28年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成27年 1月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無 LGC 算定単価: 0.32円 小型ボソハ 算定単価: 2.2円
3503	320,118,4 西尾118	榎坪医院	〒444-0305 西尾市平坂町熊野後28-1 0563-59-6168 (0563-59-3987)		(医療DX) 第3381号 (がん指) 第2434号	令和 6年10月 1日 令和 5年 9月 1日	
3504	320,119,2 西尾119	加藤眼科医院	〒445-0872 西尾市矢曽根町赤地70 0563-56-3308 (0563-56-1144)		(医療DX) 第3202号 (コン1) 第1204号 (外在ベⅠ) 第1919号	令和 6年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
3505	320,120,0 西尾120	加藤耳鼻咽喉科医院	〒445-0872 西尾市矢曽根町赤地70 0563-56-3309 (0563-54-5416)		(外来感染) 第2420号 (連携強化) 第895号 (サ強化) 第346号 (抗薬適) 第76号 (医療DX) 第5352号 (ニコ) 第1873号 (遠隔持陽) 第303号 (外在ベⅠ) 第1920号 (酸単) 第35544号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1539 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3506	320, 122, 6 西尾122	鳥山クリニック	〒445-0878 西尾市新在家 1 - 2 9 0563-55-0155 (0563-54-4220)		(時間外 3) 第726号 (がん指) 第1163号	平成22年 4月 1日 平成27年12月 1日	
3507	320, 123, 4 西尾123	とくつぎ・ファミリー ークリニック	〒445-0072 西尾市徳次町地蔵 1 0563-55-0355 (056-53-0057)		(がん指) 第1296号	平成28年 5月 1日	
3508	320, 125, 9 西尾125	高浜内科	〒445-0894 西尾市上町菖蒲池 1 4 - 1 0563-56-2261 (0563-54-3335)		(機能強化) 第2532号 (医療D X) 第6307号 (ニコ) 第1565号 (支援診 3) 第2328号 (がん指) 第563号 (在医総管 1) 第1051号 (在総) 第1462号 (外在ベ I) 第2689号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 平成22年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 9月 1日 平成22年 1月 1日 平成22年 1月 1日 令和 7年 9月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1541 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在べ I) 第535号 (入べ 5 1) 第8号 (酸単) 第35546号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボ`ン` 算定単価:0.42円 小型ボ`ン` 算定単価:2.35円
3510	320,127,5 (321,127,0) 西尾127	西尾市休日診療・障害者歯科診療所	〒445-0071 西尾市熊味町小松島 1 2 0563-57-0661 (0563-54-7866)		(歯初診) 第3687号 (歯 C A D) 第4152号 (補管) 第6092号 (酸単) 第36358号	平成30年12月 1日 令和 6年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 7年 4月 1日	 小型ボ`ン` 算定単価:2.35円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1543 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん指) 第1161号 (薬) 第458号 (機安1) 第85号 (在医総管1) 第509号 (神経) 第136号 (C・M) 第1029号 (脳I) 第1089号 (運I) 第206号 (呼I) 第152号 (集コ) 第40号 (人工腎臓) 第140号 (導入1) 第129号 (透析水) 第288号 (肢梢) 第91号 (麻管I) 第97号 (外在ベI) 第747号 (入ベ59) 第3号 (入ベ66) 第8号 (酸単) 第35799号	平成27年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成11年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	い場合には所定点数の100分の70により算定する基準 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.32円 小型ポンプ 算定単価:2.36円
3512	320,134,1 西尾134	山川医院	〒444-0516 西尾市吉良町吉田亥改14 0563-32-0151 (0563-32-3624)		(175) 第647号	平成14年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3513	320,136,6 西尾136	医療法人徳永外科内科	〒444-0704 西尾市鳥羽町末新田8-1 0563-62-5115 (0563-62-6473)		(外来感染) 第1535号 (医療DX) 第5353号 (支援診3) 第2008号 (がん指) 第568号 (在医総管1) 第244号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年10月 1日 平成18年 4月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1546 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
3515	320, 141, 6 西尾141	石川医院	〒444-0516 西尾市吉良町吉田天笠桂9 2-1 0563-32-0240 (0563-32-3620)		(在医総管1) 第510号 (神経) 第119号	平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日	
3516	320, 143, 2 西尾143	三矢クリニック	〒444-0426 西尾市一色町治明本地2 3-2 0563-72-8278 (0563-72-2864)		(機能強化) 第2251号 (医療DX) 第2501号 (時間外2) 第42号 (地包加) 第1367号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
					(在医総管1) 第511号 (外後発使) 第2941号	平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
3517	320, 145, 7 西尾145	れん内科クリニック	〒444-0534 西尾市吉良町木田前田6 9 0563-35-7111 (0563-35-2010)		(医療DX) 第5045号 (在医総管1) 第512号	令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
3518	320, 146, 5 西尾146	宮崎医院	〒444-0516 西尾市吉良町吉田上浜3 2 0563-32-0141 (0563-32-3623)		(外来感染) 第1623号 (ニコ) 第1608号 (がん指) 第1512号 (在医総管1) 第513号 (医情連) 第43号	令和 6年 6月 1日 平成18年 6月 1日 平成29年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
3519	320, 147, 3 西尾147	黒部眼科	〒444-0703 西尾市西幡豆町西見影3 5-6 0563-62-2340 (0563-62-6470)		(医療DX) 第3543号 (短手1) 第349号	令和 6年11月 1日 令和 6年 4月 1日	回復室病床数:2床
					(在宅DX) 第531号 (全網電) 第22号 (コン1) 第1482号 (緑内眼ド) 第135号 (緑内ne) 第64号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 5月 1日	
3520	320, 149, 9 西尾149	山本クリニック	〒444-0317 西尾市羽塚西ノ山2-3 4 0563-58-0311 (0563-58-0576)		(がん指) 第2021号 (在医総管1) 第2067号	令和 2年 9月14日 令和 2年 9月14日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1547 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3521	320, 150, 7 西尾150	西尾市佐久島診療所	〒444-0416 西尾市一色町佐久島掛梨4 4 0563-79-1414 (0563-79-1309)		(在医総管1) 第1180号 (酸単) 第36359号	平成23年10月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
3522	320, 152, 3 西尾152	ひできクリニック	〒445-0082 西尾市八ツ面町八反田6-1 0563-55-0001		(医療DX) 第5509号 (酸単) 第36820号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
3523	320, 153, 1 西尾153	さくらまちクリニッ ク	〒445-0804 西尾市緑町3-5 4 0563-53-0700 (0563-57-1381)		(医療DX) 第1813号 (時間外3) 第1245号 (支援診3) 第2361号 (がん指) 第2704号 (在医総管1) 第1189号 (在総) 第1555号	令和 6年 6月 1日 平成23年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 1月 1日 平成23年12月 1日 平成23年12月 1日	
3524	320, 155, 6 西尾155	こころのクリニック 西尾	〒445-0864 西尾市錦城町2 5 1 0563-55-0071 (0563-54-0024)		(ショ大) 第19号 (デ大) 第70号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	専用施設の面積:154.44㎡ 患者1人当たりの面積:4.06㎡ 専用施設の面積:154.44㎡ 患者1人当たりの面積:4.06㎡
3525	320, 157, 2 西尾157	あおぞらクリニック	〒445-0081 西尾市志籠谷町山畔5 9-3 0563-65-5001 (0563-65-5011)		(時間外3) 第1519号 (がん疼) 第263号 (ニコ) 第1545号 (がん指) 第2530号 (電情) 第182号 (酸単) 第35800号	平成24年10月 1日 平成25年 7月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 3月 1日 平成28年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ボソハ 算定単価:2.35円
3526	320, 161, 4 西尾161	みどりまち心療内科	〒445-0804 西尾市緑町3-2 8 0563-54-0010 (0563-57-0712)		(医療DX) 第5409号 (時間外3) 第1544号 (デ小) 第89号	令和 7年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	専用施設の面積:99.5㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1548 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3527	320,163,0 西尾163	よねづクリニック	〒445-0802 西尾市米津町野寺道4-6-5 0563-57-7277 (0563-54-6303)		(機能強化) 第1872号 (時間外1) 第459号 (地包加) 第1563号 (支援診3) 第2184号 (電情) 第196号 (在医総管1) 第1347号 (医情連) 第110号 (在総) 第1665号 (外後発使) 第1963号	令和 4年 4月 1日 平成25年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 5月 1日 平成25年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1
3528	320,165,5 西尾165	森内科クリニック	〒444-0324 西尾市寺津町白山6-8-1 0563-59-0700 (0563-59-3659)		(時間外3) 第1642号 (がん疼) 第302号 (ニコ) 第2286号 (がん指) 第1527号 (在医総管1) 第1527号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年12月 1日 平成27年 3月 1日	
3529	320,166,3 西尾166	おのだクリニック	〒444-0703 西尾市西幡豆町三反田5-7 0563-62-5518 (0563-62-5515)		(情報通信) 第545号 (時間外3) 第1647号 (ニコ) 第3086号 (在医総管1) 第1453号 (在総) 第1722号 (C・M) 第932号 (酸単) 第36821号	令和 5年 8月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスC T 小型ポンプ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1549 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3530	320,167,1 西尾167	工藤眼科クリニック	〒445-0847 西尾市亀沢町4 5 6-1 0563-75-3753 (0563-75-3754)	一般 10	(診入院) 第2224号 (コン1) 第1113号 (外後発使) 第2711号 (緑内眼ド) 第52号 (酸単) 第35801号	平成29年 9月 1日 平成27年 2月 6日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:10床 区分:入院基本料 6 加減算区分:医師配置加算 2 様式1 2 の 5 ・勤務態様1:常勤 外来後発医薬品使用体制加算 1
3531	320,169,7 西尾169	とみやまこどもクリニック	〒444-0326 西尾市富山1-9-7 0563-59-9222 (0563-59-9223)		(酸単) 第36136号	令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
3532	320,171,3 西尾171	整形外科 陽だまりの森クリニック	〒444-0327 西尾市寺津5-3-6 0563-55-2122 (0563-55-2120)		(情報通信) 第654号 (医療DX) 第4651号 (時間外3) 第1843号 (二骨継3) 第129号 (運I) 第2675号	令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 平成31年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
3533	320,172,1 西尾172	西尾眼科クリニック	〒445-0064 西尾市高島町3-23-9 ヴェルサウオーク西尾3階 0563-56-7221 (0563-56-7222)		(外在ベI) 第2484号 (医療DX) 第5046号 (コン3) 第64号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 6月 1日	
3534	320,173,9 西尾173	医療法人こんどう内科	〒444-0316 西尾市羽塚町新坂14-5 0563-59-6551 (0563-59-3986)		(外来感染) 第1892号 (時間外3) 第2499号 (ニコ) 第3092号 (在医総管1) 第1702号 (外後発使) 第2534号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 2月 1日 令和 4年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1550 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3535	320,177,0 西尾177	つるしろクリニック	〒445-0807 西尾市伊藤3-3-2 0563-53-7500 (0563-54-6301)		(機能強化) 第1873号 (外来感染) 第1636号 (時間外3) 第2117号 (がん疼) 第2424号 (支援診3) 第2329号 (がん指) 第2036号 (在医総管1) 第2002号 (在総) 第1999号 (外在べⅠ) 第2352号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	
3536	320,178,8 西尾178	三村医院	〒445-0851 西尾市住吉町3-1-2 0563-56-0220 (0563-54-5052)	一般 9	(情報通信) 第164号 (外来感染) 第2565号 (連携強化) 第450号 (サ強化) 第177号 (医療DX) 第3620号 (時間外3) 第2145号 (診入院) 第2412号 (遠隔持陽) 第247号 (補聴) 第57号 (外後発使) 第2914号 (酸単) 第35362号	令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ホソバ算定単価:2,35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1551 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3537	320, 179, 6 西尾179	酒井クリニック	〒444-0703 西尾市西幡豆町寺後35-1 0563-63-4155 (0563-63-0007)		(機能強化) 第2106号 (支援診3) 第2056号 (在診実1) 第176号 (がん指) 第2423号 (電情) 第621号 (介保連) 第6号 (在医総管1) 第2068号 (C・M) 第1406号 (外在ベI) 第1404号 (酸単) 第35547号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT 小型CTへ算定単価: 2,35円
3538	320, 180, 4 西尾180	復明館 水谷眼科	〒445-0062 西尾市丁田町落1 0563-54-2222 (0563-54-5725)		(医療DX) 第5410号 (短手1) 第183号 (全網電) 第15号 (ロー検) 第64号 (コン1) 第1428号 (外後発使) 第2848号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年11月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 5年12月 1日	回復室病床数: 2床 外来後発医薬品使用体制加算 1
3539	320, 181, 2 西尾181	神谷内科整形外科	〒444-0403 西尾市一色町松木島中切8 0563-73-4030 (0563-72-1727)		(外在ベI) 第2353号 (機能強化) 第2431号 (医療DX) 第733号 (がん疼) 第2588号 (二骨継3) 第32号 (ニコ) 第2841号 (支援診3) 第2330号 (がん指) 第2503号 (在医総管1) 第2098号 (医情連) 第32号 (在総) 第2194号 (運II) 第971号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 3年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無
3540	320, 182, 0 西尾182	うえだ整形外科クリニック	〒444-0407 西尾市一色町前野東浦50-1 0563-72-3555 (0563-72-3566)		(医療DX) 第4272号 (二骨継3) 第149号 (運I) 第2807号 (外在ベI) 第1585号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1552 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3541	320,183,8 西尾183	浅岡耳鼻咽喉科	〒445-0063 西尾市今川町下落1 6-1 0563-56-0001 (0563-56-0100)		(外来感染) 第2092号 (連携強化) 第578号 (サ強化) 第267号 (医療DX) 第4092号 (遠隔持陽) 第652号 (外在ベI) 第84号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
3542	320,185,3 西尾185	吉良内科	〒444-0522 西尾市吉良町下横須賀柳原1 0563-35-3611 (0563-35-3575)		(外来感染) 第1733号 (医療DX) 第4093号 (外データ提) 第20号 (がん指) 第2343号 (外在ベI) 第2058号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 3月 1日	
3543	320,186,1 西尾186	清耳鼻咽喉科	〒445-0077 西尾市新渡場町大西9-1 0563-65-5540 (0563-54-3400)		(外来感染) 第1525号 (医療DX) 第4652号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
3544	320,187,9 西尾187	穴戸整形外科	〒445-0866 西尾市塩町9 0563-56-8177 (0563-56-8178)		(外来感染) 第1734号 (医療DX) 第2867号 (時間外3) 第2480号 (二骨継3) 第380号 (電情) 第723号 (外化2) 第103号 (運II) 第1041号 (外在ベI) 第66号 (外在ベII1) 第6号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1553 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3545	320,188,7 西尾188	福地クリニック	〒445-0874 西尾市菱池町大道40-2 0563-65-5581 (050-3101-8348)		(情報通信) 第626号 (機能強化) 第2460号 (外来感染) 第2144号 (連携強化) 第999号 (医療DX) 第4273号 (時間外3) 第2410号 (地包加) 第1765号 (短手1) 第314号 (糖防管) 第5357号 (二骨継3) 第360号 (下創管) 第153号 (腎防管) 第61号 (支援診3) 第2539号 (がん指) 第2785号 (プログラム) 第32号 (電情) 第759号 (在宅DX) 第427号 (在医総管1) 第2354号 (在総) 第2209号 (在訪褥) 第24号 (外在ベI) 第2597号 (酸単) 第36137号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 回復室病床数:1床 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.35円
3546	320,189,5 西尾189	つつい整形外科	〒444-0317 西尾市羽塚西ノ山1-40 0563-59-7800		(医療DX) 第1303号 (小運指管) 第194号 (二骨継3) 第456号 (下創管) 第159号 (運I) 第2824号 (外在ベI) 第2179号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 2月22日 令和 6年11月 1日 令和 6年 2月22日 令和 6年 2月22日 令和 7年 3月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
3547	320,191,1 西尾191	影山皮膚科クリニッ ク	〒445-0876 西尾市住崎町流1-3 0563-56-1112 (0563-56-1113)		(医療DX) 第5354号 (外在ベI) 第1560号 (酸単) 第36360号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1554 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3548	320, 192, 9 西尾192	幡豆クリニック	〒444-0701 西尾市東幡豆町彦田前3 3 0563-62-5588 (0563-62-6471)		(医療D X) 第4461号 (時間外3) 第2548号 (がん疼) 第2683号 (支援診3) 第2614号 (在診実1) 第245号 (がん指) 第2711号 (在宅D X) 第459号 (在医総管1) 第2465号 (医情連) 第230号 (在総) 第2291号 (酸単) 第35548号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ算定単価:2.36円
3549	320, 193, 7 西尾193	1 3 あさいクリニッ ク	〒445-0075 西尾市戸ヶ崎2-1 5-1 6 0563-54-3318 (0563-54-1113)		(外来感染) 第3235号 (医療D X) 第5896号 (短手1) 第463号 (がん疼) 第2710号 (がん指) 第2828号 (C・M) 第1716号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 5月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1555 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3550	330,004,4 (331,004,9) 蒲郡4	蒲郡市民病院	〒443-0004 蒲郡市平田町向田 1 - 1 0533-66-2200 (0533-66-2295)	一般 382	(情報通信) 第559号 (医療DX) 第1585号 (病初診) 第68号 (外安全2) 第1480号 (外感染3) 第1469号 (歯特連) 第72号 (一般入院) 第3875号 (救急医療) 第3号 (超急性期) 第22号 (診療録3) 第39号 (事補1) 第307号 (急性看補) 第1148号 (看夜配) 第285号 (療) 第541号 (重) 第1439号 (栄養チ) 第49号 (医療安全1) 第332号 (感染対策1) 第102号 (患サポ) 第19号 (褥瘡ケア) 第35号 (ハイ妊娠) 第72号 (ハイ分娩) 第105号 (術後疼痛) 第14号 (後発使1) 第353号 (データ提) 第69号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成13年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 平成24年 2月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年11月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年10月 1日	紹介率:47% 病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:253床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:3 0 対 1 補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対 1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対 1 配置加算 1 病棟数:5 病棟種別:一般 病床数:185 病室の総面積:1563.28㎡ 1 床当たり病床面積:8.45㎡ 個室:10 2 人部屋:4 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 届出区分:医療安全対策加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第814号	令和 6年 9月 1日	データ提出加算 2・データ提出加算 4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算 2
					(認ケア) 第324号	令和 5年 7月 1日	入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:8棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:362床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病棟数:2棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小児入院医療管理料) を算定する病床数:20床
					(せん妄ケア) 第13号 (地医確保) 第99号 (協力施設) 第36号 (ハイケア 2) 第24号	令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(小入 4) 第116号	平成28年 9月 1日	当該治療室の病床数:14床 医療安全対策加算 1 の届出:有 病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数:10床 病棟種別:一般 小児入院医療管理病室病床数:10床
					(地包医) 第5号	令和 6年11月 1日	地域包括医療病棟入院料 注 5 看護補助体制加算の届出区分: 50対 1 地域包括医療病棟入院料 注 9 看護職員夜間配置加算の届出区分: 16対 1 配置加算 1 地域包括医療病棟入院料 注 8 看護補助体制充実加算の届出区分: 看護補助体制充実加算 3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1557 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(地包ケア2) 第5164号	令和 6年11月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:60床 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出
					(食) 第1074号	平成 9年11月 1日	
					(遠隔ペ) 第87号	令和 2年 6月 1日	
					(糖管) 第68号	平成23年10月 1日	
					(がん疼) 第149号	平成23年 1月 1日	
					(糖防管) 第5309号	平成30年 6月 1日	
					(小運指管) 第1号	令和 2年 4月 1日	
					(一妊管) 第211号	令和 4年10月 1日	
					(二骨管1) 第65号	令和 4年 9月 1日	
					(二骨継2) 第59号	令和 4年 9月 1日	
					(二骨継3) 第191号	令和 4年 9月 1日	
					(トリ) 第2号	平成24年 4月 1日	
					(救搬看体) 第50号	令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(外化診1) 第94号	令和 6年 9月 1日	
					(外化連) 第94号	令和 6年 9月 1日	
					(ニコ) 第2777号	令和 2年 7月 1日	
					(開) 第1号	平成 9年12月 1日	開放病床数:40 開放病床数計:40床
					(薬) 第194号	平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(地連計) 第43号	平成28年 8月 1日	
					(機安1) 第67号	平成20年 4月 1日	
					(医管) 第2108号	平成30年 8月 1日	
					(在後病) 第19号	平成27年 9月 1日	
					(遺伝検1) 第59号	令和 4年 2月 1日	
					(B R C A) 第110号	令和 4年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(先代異) 第39号	令和 6年10月 1日	
					(H P V) 第357号	平成26年 4月 1日	H P V 核酸検出 H P V 核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検 I) 第284号	平成20年 4月 1日	
					(検 IV) 第55号	令和元年12月 1日	
					(ヘッド) 第72号	令和元年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1558 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ロ一検) 第97号 (小検) 第122号 (画1) 第23号 (C・M) 第595号	令和 6年 5月 1日 平成28年 6月 1日 平成14年 7月 1日 平成26年 1月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(冠動C) 第56号 (心臓M) 第55号 (抗悪処方) 第45号 (外化1) 第113号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	専用病床数:11床
					(菌) 第158号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:17.78㎡
					(心I) 第70号	平成27年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳I) 第1118号	平成25年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第195号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第146号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(集コ) 第23号 (歯リハ2) 第118号 (静圧) 第23号 (多血) 第5号 (人工腎臓) 第141号	平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入1) 第130号 (透析水) 第339号	平成30年 4月 1日 令和 2年 1月 1日	透析液水質確保加算
					(スト合) 第35号 (緊整固) 第38号 (人関支) 第14号 (脊刺) 第2号 (緑内眼ド) 第125号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 8月 1日 平成12年 8月 1日 令和 6年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1559 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(緑内ne) 第53号 (歯顎移) 第1号 (経特) 第128号	令和 5年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分: アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの
					(ペ) 第75号 (ペリ) 第40号 (大) 第52号 (早大腸) 第59号 (腹結悪支) 第17号 (腹直腸切支) 第31号 (腹腎尿支器) 第33号 (膀胱ハ間) 第30号 (腹膀胱悪支) 第22号 (腹膀) 第26号 (尿狭再) 第7号 (腹前支器) 第22号 (腹仙骨固) 第11号 (腹仙骨固支) 第14号 (腹腔子内支) 第11号 (胃瘻造) 第22号 (再単器) 第11号 (輸血Ⅱ) 第58号 (輸適) 第63号 (造設前) 第66号 (胃瘻造嚥) 第57号 (麻管Ⅰ) 第246号 (連携診) 第29号	平成10年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成10年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和元年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 2月 1日 平成28年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和元年 5月 1日 平成31年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 2
					(補管) 第2911号 (看処遇 4 7) 第8号 (外在ペⅠ) 第786号 (歯外在ペⅠ) 第120号 (入ペ 6 1) 第7号 (酸単) 第35603号	平成 9年10月10日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.14円 小型ポンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1560 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3551	330,062,2 蒲郡62	小田醫院	〒443-0044 蒲郡市宝町1 2 - 1 5 0533-68-5233 (0533-68-5233)		(外来感染) 第2672号 (医療DX) 第738号 (がん指) 第2242号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	
3552	330,084,6 蒲郡84	医療法人原整形外科	〒443-0031 蒲郡市竹島町3 - 3 0533-69-1166 (0533-69-1167)		(時間外3) 第729号 (小運指管) 第197号 (下創管) 第167号 (運Ⅱ) 第1088号 (外在ベⅠ) 第157号	平成22年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
3553	330,085,3 蒲郡85	トリイクリニック	〒443-0104 蒲郡市形原町東根崎7 4 0533-57-2004 (0533-57-1021)		(情報通信) 第463号 (外来感染) 第2969号 (連携強化) 第649号 (医療DX) 第6134号 (ニコ) 第2750号 (地連計) 第171号 (電情) 第867号	令和 5年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 2年 5月11日 令和 2年 5月11日 令和 7年 5月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3554	330,087,9 蒲郡87	医療法人桜井眼科医院	〒443-0021 蒲郡市三谷町東5 - 1 2 9 0533-68-2401 (0533-68-3906)		(医療DX) 第739号 (短手1) 第159号 (コン1) 第1205号 (外後発使) 第2343号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算1
3555	330,091,1 蒲郡91	医療法人柳沢内科	〒443-0105 蒲郡市西浦町馬々5 3 - 1 0533-57-2537 (0533-57-1546)		(機能強化) 第1874号 (外来感染) 第1768号 (医療DX) 第5926号 (時間外3) 第1409号 (地包加) 第1637号 (ニコ) 第1979号 (がん指) 第2517号 (地連計) 第50号 (在医総管1) 第448号 (外在ベⅠ) 第1405号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 2月 1日 平成28年12月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3556	330,092,9 蒲郡92	沓名医院	〒443-0059 蒲郡市本町 7 - 2 4 0533-68-2395 (0533-69-6172)		(外来感染) 第1735号 (支援診 3) 第2417号 (地連計) 第51号 (在医総管 1) 第199号 (在総) 第1163号	令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
3557	330,097,8 蒲郡97	すぎうら糖尿病内科 クリニック	〒443-0032 蒲郡市丸山町 1 - 1 6 0533-69-9840 (0533-69-9846)		(外来感染) 第2389号 (医療 D X) 第4653号 (がん指) 第2797号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1562 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1563 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(C・M) 第628号 (脳Ⅰ) 第149号 (運Ⅰ) 第261号 (呼Ⅰ) 第287号 (がんリハ) 第309号 (集コ) 第24号 (胃瘻造) 第95号 (胃瘻造嚥) 第58号 (外在ベⅠ) 第759号 (入ベ3Ⅰ) 第7号 (酸単) 第36142号	平成24年 4月 1日 平成24年12月 1日 平成24年12月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 3年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 大型ボンプ 算定単価:0.42円 小型ボンプ 算定単価:2.36円
3559	330,102,6 蒲郡102	福原医院	〒443-0022 蒲郡市三谷北通2-266 0533-69-5518 (0533-69-5518)		(機能強化) 第2107号 (時間外3) 第1632号 (地包加) 第1564号 (支援診2) 第1179号 (がん指) 第2249号 (在医総管1) 第200号 (在総) 第1164号	令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
3560	330,105,9 蒲郡105	眼科やまもとクリニック	〒443-0054 蒲郡市府相町1-131 0533-68-4473 (0533-68-6800)		(コン1) 第1219号	平成22年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1564 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3561	330, 106, 7 蒲郡106	医療法人 松風会 蒲郡クリニック	〒443-0021 蒲郡市三谷町須田10-2 0533-68-1115 (0533-68-7003)		(情報通信) 第414号 (外来感染) 第1810号 (連携強化) 第736号 (医療DX) 第2825号 (短手1) 第140号 (糖防管) 第5352号 (腎代替管) 第21号 (腎防管) 第49号 (がん指) 第2231号 (地連計) 第68号 (機安1) 第187号 (検1) 第390号 (外後発使) 第3033号 (人工腎臓) 第25号 (導入2) 第78号 (透析水) 第232号 (肢梢) 第156号 (外在ベⅠ) 第1124号 (外在ベⅡ2) 第15号 (酸単) 第36607号	令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 2月20日 令和 4年 4月 1日 平成29年 2月20日 令和 6年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 2月20日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算1 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 大型設備算定単価:0.42円
3562	330, 108, 3 蒲郡108	畑川クリニック	〒443-0038 蒲郡市拾石町前浜40-13 0533-66-1515 (0533-67-0121)		(外来感染) 第1534号 (短手1) 第247号 (C・M) 第1159号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 平成29年 4月 1日	回復室病床数:1床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
3563	330, 113, 3 蒲郡113	石原内科	〒443-0104 蒲郡市形原町下市場49-2 0533-57-4303 (0533-57-4819)		(外在ベⅠ) 第2485号 (外来感染) 第2099号 (医療DX) 第4094号 (がん指) 第2664号 (外後発使) 第2601号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1565 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3564	330,116,6 蒲郡116	医療法人カワイ外科	〒443-0032 蒲郡市丸山町 7 - 1 0533-68-4234 (0533-67-7079)		(情報通信) 第786号 (機能強化) 第1875号 (外来感染) 第1736号 (連携強化) 第452号 (サ強化) 第172号 (抗薬適) 第14号 (医療D X) 第740号 (がん疼) 第130号 (二骨継3) 第235号 (支援診2) 第1169号 (がん指) 第422号 (地連計) 第55号 (電情) 第883号 (在宅D X) 第218号 (在医総管1) 第202号 (医情連) 第111号 (在総) 第1165号 (外在ベI) 第1406号 (酸単) 第36138号	令和 7年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 9月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年 3月 1日 平成28年12月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ポンプ算定単価:2,35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1566 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3565	330, 121, 6 蒲郡121	医療法人豊誠会とよ おかクリニック	〒443-0011 蒲郡市豊岡町梶田13-1 0533-67-1155 (0533-67-1166)	一般 19	(食) 第1108号 (機安1) 第68号 (C・M) 第1396号 (外後発使) 第2642号 (人工腎臓) 第196号 (導入1) 第157号 (透析水) 第311号 (肢梢) 第170号 (外在ベⅠ) 第1407号 (外在ベⅡ8) 第20号 (酸単) 第35549号	平成12年 1月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス C T 外来後発医薬品使用体制加算1 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等：有 大型ボンプ算定単価：0.42円 小型ボンプ算定単価：2.36円
3566	330, 128, 1 蒲郡128	平野内科医院	〒443-0104 蒲郡市形原町下屋敷41-1 0533-57-0370 (0533-57-0371)		(がん指) 第2435号 (地連計) 第63号	令和 5年 9月 1日 平成29年 2月 1日	
3567	330, 136, 4 蒲郡136	海岸通り皮ふ科	〒443-0013 蒲郡市大塚町山ノ沢7-5 0533-58-0121 (0533-59-6121)		(医療DX) 第1815号 (外在ベⅠ) 第666号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
3568	330, 137, 2 蒲郡137	つげ耳鼻咽喉科	〒443-0045 蒲郡市旭町4-15 0533-68-1187 (0533-68-9006)		(外来感染) 第2249号 (連携強化) 第754号 (外在ベⅠ) 第865号	令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1567 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3569	330, 139, 8 蒲郡139	こんどうクリニック	〒443-0037 蒲郡市鹿島町深田 2 2 - 1 0533-66-0007 (0533-69-2227)		(機能強化) 第1876号 (外来感染) 第3082号 (連携強化) 第650号 (医療D X) 第4654号 (時間外 3) 第223号 (がん疼) 第206号 (支援診 2) 第1345号 (がん指) 第564号 (地連計) 第49号 (在宅D X) 第592号 (在医総管 1) 第203号 (在総) 第1166号 (C・M) 第914号 (脳Ⅲ) 第2757号 (運Ⅲ) 第262号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年10月 1日 平成28年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4 列以上 1 6 列未満のマルチスライスC T 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
3570	330, 142, 2 蒲郡142	医療法人さくら皮フ 科	〒443-0104 蒲郡市形原町北新田 6 1 - 1 0533-58-3939 (0533-58-3955)		(外在ベ I) 第2557号 (医療D X) 第4462号 (下創管) 第45号 (外在ベ I) 第1408号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
3571	330, 146, 3 蒲郡146	内科・消化器科たか しクリニック	〒443-0055 蒲郡市八百富町 2 - 2 5 0 0533-66-0330 (0533-66-0331)		(外来感染) 第1624号 (医療D X) 第4655号 (がん指) 第195号 (地連計) 第56号 (在医総管 1) 第449号 (酸単) 第36361号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 9月 1日 平成28年12月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円
3572	330, 147, 1 蒲郡147	はしば耳鼻咽喉科・ 内科クリニック	〒443-0021 蒲郡市三谷町二舗 9 6 0533-68-4190 (0533-68-4199)		(外来感染) 第1625号 (医療D X) 第3962号 (電情) 第861号 (遠隔持帰) 第144号 (酸単) 第36362号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ボツハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1568 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3573	330, 149, 7 蒲郡149	はたのクリニック	〒443-0034 蒲郡市港町 2 0 - 1 4 0533-68-8899 (0533-68-2299)		(機能強化) 第1877号 (外来感染) 第2250号 (時間外 1) 第513号 (ニコ) 第2801号 (支援診 3) 第2381号 (在診実 1) 第60号 (がん指) 第2689号 (地連計) 第62号 (在医総管 1) 第903号 (在総) 第1391号 (C・M) 第1011号 (酸単) 第36608号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 6月 1日 令和 6年12月 1日 平成29年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 小型CT 算定単価: 2, 35円
3574	330, 151, 3 蒲郡151	マイファミリークリニック蒲郡	〒443-0057 蒲郡市中央本町 6 - 7 0533-67-2626 (0533-67-2528)		(情報通信) 第263号 (機能強化) 第2152号 (外来感染) 第2251号 (連携強化) 第453号 (医療 D X) 第1816号 (時間外 3) 第1192号 (短手 1) 第25号 (がん疼) 第2676号 (婦特管) 第421号 (小か診 1) 第206号 (ニコ) 第2733号 (支援診 2) 第1092号 (がん指) 第1021号 (電情) 第160号 (在宅 D X) 第357号 (在医総管 1) 第1142号 (医情連) 第217号 (在総) 第1521号 (外在ベ I) 第263号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 2月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成23年 2月 1日 令和 6年11月 1日 平成23年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数: 1床 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出を行う点数: 検査・画像情報提供加算 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1569 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3575	330, 152, 1 蒲郡152	小林内科クリニック	〒443-0022 蒲郡市三谷北通2-4-4 0533-66-2111 (0533-66-2112)		(外来感染) 第1626号 (医療DX) 第5897号 (糖防管) 第5348号 (ニコ) 第1728号 (がん指) 第2415号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 7月 1日	
3576	330, 153, 9 蒲郡153	藤田皮膚科	〒443-0022 蒲郡市三谷北通4-4-0 0533-95-3330 (0533-69-5599)		(医療DX) 第4656号 (外在ベI) 第599号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
3577	330, 155, 4 蒲郡155	みかわ内科・胃と大腸の内視鏡クリニック	〒443-0046 蒲郡市竹谷町宮前1-0-1 0533-66-3215 (0533-66-3239)		(肝炎) 第22号	平成22年 4月 1日	
3578	330, 156, 2 蒲郡156	あおば内科クリニック	〒443-0104 蒲郡市形原町計後家2-2-1 0533-57-0211 (0533-57-0220)		(情報通信) 第166号 (外来感染) 第2631号 (医療DX) 第746号 (時間外3) 第1799号 (腎防管) 第5号 (小か診1) 第181号 (支援診3) 第2362号 (がん指) 第1031号 (外在ベI) 第2598号	令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 9月 1日 令和 7年 5月 1日	
3579	330, 157, 0 蒲郡157	いとう内科小児科	〒443-0005 蒲郡市水竹町西清水川3-8-1 0533-66-0088 (0533-66-0080)		(機能強化) 第1878号 (時間外3) 第1611号 (地包加) 第1460号	令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
3580	330, 158, 8 蒲郡158	すみれクリニック	〒443-0013 蒲郡市大塚町西島1-4-1 0533-58-2100 (0533-58-2101)		(がん指) 第1187号 (地連計) 第53号	平成28年 3月 1日 平成28年12月 1日	
					(情報通信) 第326号 (外来感染) 第1984号 (連携強化) 第867号 (医療DX) 第4095号 (支援診2) 第1220号 (がん指) 第1719号 (地連計) 第54号 (介保連) 第14号 (在医総管1) 第1172号	令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 1月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1570 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3581	330,159,6 蒲郡159	やよい整形クリニック	〒443-0021 蒲郡市三谷町弥生1-4-2 0533-66-2121 (0533-69-1717)		(医療DX) 第5245号 (小運指管) 第57号 (地連計) 第57号 (運I) 第2728号 (運II) 第597号 (外在ベI) 第2599号 (C・M) 第1216号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 2年 8月 1日 平成23年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 平成29年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
3582	330,164,6 蒲郡164	オリエンタル蒲郡健診センター	〒443-0014 蒲郡市海陽町2-2 0533-59-7171				撮影に使用する機器: 4列以上16列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 機器の追加 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
3583	330,165,3 蒲郡165	トータルサポートクリニック蒲郡	〒443-0021 蒲郡市三谷町築地6-3フォーシーズンズ202 0533-65-9485 (0533-65-9482)		(情報通信) 第529号 (機能強化) 第1879号 (医療DX) 第748号 (時間外1) 第747号 (支援診2) 第1185号 (在緩診実) 第188号 (在医総管1) 第1904号 (在総) 第1944号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年12月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日	
3584	330,166,1 蒲郡166	かなだ眼科クリニック	〒443-0038 蒲郡市拾石町縄手添4-1 0533-67-2020 (0533-67-1510)		(医療DX) 第1304号 (コン1) 第1220号	令和 6年 6月 1日 平成27年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1571 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1572 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん疼) 第2276号 (ニコ) 第2902号 (検Ⅰ) 第385号 (C・M) 第1087号 (脳Ⅲ) 第2781号 (運Ⅱ) 第1043号 (外在ベⅠ) 第543号 (入ベ26) 第8号 (酸単) 第36364号	平成28年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 3月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無 LGC 算定単価: 0.29円 小型ポンプ 算定単価: 2.36円
3586	330,172,9 蒲郡172	おだメンタルクリニック	〒443-0044 蒲郡市宝町11-16 0533-95-0570 (0533-95-0570)		(医療DX) 第2826号	令和 6年 7月 1日	
3587	330,173,7 蒲郡173	蒲郡中央アイクリニック	〒443-0046 蒲郡市竹谷町松本10-1 0533-68-9100 (0533-68-9100)		(コン3) 第43号	平成29年 4月 1日	
3588	330,175,2 蒲郡175	ふじい整形外科	〒443-0038 蒲郡市拾石町本郷77 0533-68-1255 (0533-68-0511)	一般 一般 19	(診入院) 第2514号 (地連計) 第145号 (C・M) 第1169号 (運Ⅱ) 第1052号 (酸単) 第36365号	令和 5年 8月 1日 平成29年 4月12日 平成29年 5月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分: 一般 病床数: 19床 区分: 入院基本料6 夜間の緊急体制: 有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算: 有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算: 有 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有 小型ポンプ 算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1573 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3589	330,177,8 蒲郡177	加藤医院	〒443-0013 蒲郡市大塚町星越1-20 0533-59-7878 (0533-59-7483)	一般 19	(時間外3) 第1902号 (診入院) 第2280号 (診療養入院) 第153号 (診療養) 第102号 (地連計) 第153号 (HPV) 第507号 (酸単) 第35802号	平成30年 1月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和元年 6月 1日 平成30年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料 6 病床区分:療養 病床数:17床 病床数:9 病床部分に係る面積のうち患者 1人当たり:6.7㎡ 片側室部分の廊下幅:1.8m 両側室部分の廊下幅:1.8m HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 小型ポンプ算定単価:1.76円
3590	330,178,6 蒲郡178	かとう小児科・内科 クリニック	〒443-0045 蒲郡市旭町8-12 0533-95-8181 (0533-95-8182)		(機能強化) 第2441号 (外来感染) 第1813号 (サ強化) 第297号 (抗薬適) 第49号 (医療DX) 第3963号 (時間外3) 第2454号 (小か診1) 第276号 (外在ベI) 第2180号 (酸単) 第35803号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
3591	330,179,4 蒲郡179	かんだ整形外科リウ マチ科	〒443-0101 蒲郡市一色町西山4-1 0533-58-1020 (0533-58-1021)		(情報通信) 第620号 (小連指管) 第151号 (二骨継3) 第152号 (ニコ) 第2635号 (在医総管1) 第2049号 (運I) 第2669号	令和 5年12月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
3592	330,180,2 蒲郡180	かなだ内科・糖尿病 クリニック	〒443-0046 蒲郡市竹谷町油井29-8 0533-68-0077 (0533-68-0076)		(外在ベI) 第1410号 (持血測1) 第110号 (持血測2) 第34号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1574 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3593	330, 181, 0 蒲郡181	とくなが内科	〒443-0005 蒲郡市水竹町下島 8 2 0533-95-1232 (0533-95-2411)		(外来感染) 第1601号 (医療DX) 第4274号 (がん指) 第2250号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 5月 1日	
3594	330, 182, 8 蒲郡182	すずりん皮膚科クリニック	〒443-0051 蒲郡市新井形町殿海道 1 7 - 1 0533-95-0888 (0533-95-0887)		(情報通信) 第167号 (機能強化) 第1298号 (医療DX) 第6235号 (時間外 3) 第2152号 (地包加) 第1565号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 9月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
3595	330, 183, 6 蒲郡183	かんだ消化器内科	〒443-0101 蒲郡市一色町西山 6 - 1 0533-58-3030 (0533-58-3031)		(糖管) 第182号 (外在ベ I) 第1020号 (外来感染) 第2970号 (がん指) 第2372号 (在医総管 1) 第2132号 (C・M) 第1466号	令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 6月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
3596	330, 184, 4 蒲郡184	西村耳鼻咽喉科医院	〒443-0021 蒲郡市三谷町九舗 2 2 0533-67-3387 (0533-67-3387)		(外在ベ I) 第1411号 (医療DX) 第750号 (外後発使) 第2826号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1575 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3597	330,185,1 蒲郡185	つねかわ内科ハート クリニック	〒443-0004 蒲郡市平田町上五反田19-3 0533-56-9292 (0533-56-9293)		(情報通信) 第462号 (医療DX) 第4096号 (ニコ) 第3087号 (がん指) 第2514号 (心I) 第120号 (外在ベI) 第290号 (酸単) 第36366号	令和 5年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 小型ホソバ算定単価:2.35円
3598	340,002,6 犬山2	医療法人木村内科	〒484-0894 犬山市羽黒神明6 0568-67-0008 (0568-67-8896)		(機能強化) 第1880号 (外来感染) 第3185号 (連携強化) 第949号 (医療DX) 第1817号 (時間外3) 第224号 (地包加) 第1686号 (ニコ) 第1626号 (支援診2) 第1343号 (がん指) 第531号 (在医総管1) 第648号 (在総) 第1306号 (外在ベI) 第2297号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 9月 1日 平成18年 5月 1日 平成18年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3599	340,028.1 (341,028,6) 犬山28	犬山病院	〒484-0094 犬山市塔野地大畔10 0568-61-1505 (0568-61-4302)	精神 332	(情報通信)第856号 (歯初診)第2310号 (精神入院)第1532号 (診療録3)第324号 (看配)第1429号 (看補)第2150号 (療)第530号 (精応)第18号 (精合併加算)第17号 (依存管理)第3号 (データ提)第397号 (精入退支)第22号 (精急医配)第96号 (特疾2)第31号 (精救)第45号 (精地ケ)第11号 (食)第161号	令和 7年 7月 1日 平成30年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 4月 1日 昭和61年 7月 8日	病棟種別:精神 病棟数:4棟 病床数:179床 区分:1 5 対 1 入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:4棟 病床数:179床 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 病棟種別:精神 病棟数:4 病床数:179 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:2 病棟種別:精神 病床数:100 病室の総面積:884.44㎡ 1床当たり病床面積:8.84㎡ データ提出加算1・データ提出加算3 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) 精神科急性期医師配置加算区分:加算1 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 病棟数:1棟 病床数:48床 精神科救急医療体制加算3

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(薬) 第528号 (精退共) 第52号 (検Ⅰ) 第288号 (検Ⅱ) 第99号 (C・M) 第799号 (脳Ⅲ) 第114号 (運Ⅲ) 第290号 (情通精) 第4号 (認Ⅰ) 第18号 (認Ⅰ) 第18号 (精) 第13号 (デ大) 第20号 (抗治療) 第18号 (医療保護) 第17号 (歯CAD) 第1487号 (胃瘻造) 第90号 (補管) 第2577号 (酸単) 第36139号	平成26年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成24年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 5年 2月 1日 平成 8年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成16年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテーション 加算届出:無 届出区分: 認知療法・認知行動療法 1 届出区分: 認知療法・認知行動療法 1 届出区分: 認知療法・認知行動療法 1 専用施設の面積:440.6㎡ 専用施設の面積:236.3㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
3600	340,049,7 犬山49	犬山市休日急病診療所	〒484-0065 犬山市五郎丸東1-70 0568-62-8100 (0568-65-3080)		(酸単) 第35804号	令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1578 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1579 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3602	340,052,1 犬山52	社会医療法人志聖会 総合犬山中央病院	〒484-8511 犬山市五郎丸二夕子塚6 0568-62-8111 (0568-62-9289)	一般 288	(医療D X) 第3341号 (一般入院) 第3872号 (救急医療) 第107号 (超急性期) 第56号 (診療録1) 第24号 (事補1) 第87号 (急性看補) 第1144号 (看夜配) 第282号 (療) 第107号 (重) 第1356号 (栄養チ) 第80号 (医療安全1) 第363号 (感染対策1) 第111号 (患サポ) 第39号 (後発使1) 第340号 (後発使2) 第230号 (病棟薬1) 第90号 (データ提) 第95号 (入退支) 第874号	令和 6年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 平成16年 2月 1日 令和 2年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:180床 区分:急性期一般入院料 1 一般病床数:288床 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 2 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1 (看護補助者 5割以上) 看護職員夜間配置加算の届出区分:12対1 配置加算 1 病棟数:5 病棟種別:一般 病床数:192 病室の総面積:1645.39㎡ 個室:3 2人部屋:6 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算 1 届出区分:医療安全対策加算 1 指導強化加算 データ提出加算 2・データ提出加算 4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算 2 入退院支援加算の区分:入退院

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第240号 (せん妄ケア) 第58号 (精疾診) 第18号 (排自支) 第9号 (地医確保) 第111号 (回1) 第233号 (地包ケア2) 第5187号 (食) 第322号 (遠隔ペ) 第88号 (糖管) 第132号 (がん疼) 第45号 (がん指イ) 第160号 (がん指口) 第12号 (糖防管) 第5364号 (婦特管) 第439号 (一妊管) 第249号 (二骨管1) 第75号 (二骨継2) 第70号 (二骨継3) 第251号 (トリ) 第69号 (救搬看体) 第66号 (外化診1) 第119号 (外化連) 第87号 (ニコ) 第1616号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 7月 1日 昭和57年 8月 1日 令和 2年 7月 1日 平成28年 9月 1日 平成22年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年11月 1日	支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:180床 認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:60床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算3 救急搬送看護体制加算1

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（両立支援）第24号 （開）第8号	令和 3年12月 1日 平成13年10月 1日	開放病床数:10 開放病床数計:10床 医薬品安全性情報等管理体制加算：有 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 H P V核酸検出 H P V核酸検出（簡易ジェノタイプ判定） 撮影に使用する機器：6 4 列以上のマルチスライスC T 撮影に使用する機器：M R I（1．5 テスラ以上 3 テスラ未満） 専用病床数:4床 専用の部屋の面積:15.32㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ
					（がん指）第835号 （外排自）第9号 （薬）第425号	平成24年11月 1日 平成28年 9月 1日 平成22年 4月 1日	
					（地連計）第172号 （機安1）第151号 （在後病）第36号 （遠隔酸素）第24号 （遠隔持陽）第257号 （持血測1）第56号	令和 2年 5月 1日 平成27年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成28年 5月 1日	
					（持血測2）第20号 （遺伝検1）第34号 （先代異）第36号 （H P V）第519号	令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	
					（検Ⅰ）第289号 （検Ⅱ）第101号 （歩行）第52号 （脳判）第12号 （小検）第90号 （画1）第77号 （画2）第134号 （C・M）第1675号	平成20年 4月 1日 平成22年11月 1日 平成24年 9月 1日 令和元年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日	
					（冠動C）第540号 （心臓M）第51号 （抗悪処方）第24号 （外化1）第177号	平成24年11月 1日 平成24年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
					（菌）第187号	平成20年 9月 1日	
					（心Ⅰ）第125号	令和 6年 6月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第1297号	令和 6年 6月 1日	ーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第2831号	令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第302号	令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(スト合) 第29号 (乳セⅠ) 第80号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(穿瘻閉) 第30号 (ペ) 第133号 (ペリ) 第37号 (大) 第4号 (早大腸) 第48号 (膀胱ハ間) 第42号 (腹膀) 第33号 (尿狭再) 第6号 (人工尿) 第20号 (腹前) 第26号 (腹仙骨固) 第21号 (胃瘻造) 第188号 (輸血Ⅱ) 第192号 (輸適) 第112号 (造設前) 第51号 (胃瘻造嚥) 第131号 (麻管Ⅰ) 第31号 (連携診) 第57号	令和 2年 9月 1日 平成12年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成25年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成 8年 6月 1日 令和 6年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算 1 センチネルリンパ節生検 (併用)
					(連組織) 第11号	令和 6年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 2
					(看処遇 4 4) 第6号 (外在ペⅠ) 第241号 (入ベ 5 8) 第5号 (酸単) 第36140号	令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	送受信区分:送信側
							L G C 算定単価:0.23円 小型ポンプ算定単価:2.36円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3603	340,053,9 犬山53	安藤医院	〒484-0081 犬山市犬山東古券7 2 2-2 0568-61-0316 (0568-61-6584)		(ニコ) 第1848号 (支援診3) 第2009号 (在診実1) 第9号 (がん指) 第1653号 (在医総管1) 第618号 (在総) 第1716号	平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日	
3604	340,060,4 犬山60	みどり診療所	〒484-0041 犬山市長者町1-2 1 0568-67-3311 (0568-69-1222)		(機能強化) 第2158号 (外来感染) 第2632号 (連携強化) 第584号 (医療DX) 第6135号 (時間外1) 第1074号 (外データ提) 第21号 (支援診3) 第2185号 (がん指) 第1144号 (在宅DX) 第865号 (在医総管1) 第452号 (在データ提) 第4号 (医情連) 第44号 (在総) 第1239号 (遠隔持陽) 第648号 (外後発使) 第2721号 (外在ベI) 第16号 (酸単) 第35363号	令和 4年 5月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ポンプ算定単価:2.35円
3605	340,062,0 犬山62	松村クリニック	〒484-0059 犬山市上坂町4-1 3 3 0568-61-1488 (0568-61-2929)		(外来感染) 第2865号 (時間外3) 第1070号 (がん指) 第1682号 (在医総管1) 第453号	令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成18年 4月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3607	340,067,9 犬山67	こぼやし眼科	〒484-0083 犬山市東古券 3 3 3 小林ビル 1 階 0568-62-7278 (0568-53-0943)		(医療D X) 第4463号 (外後発使) 第2535号 (外在ベ I) 第2059号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
3608	340,068,7 犬山68	宮田眼科	〒484-0086 犬山市松本町 4 - 1 1 1 0568-61-0200 (0568-61-7675)	一般 2	(医療D X) 第2827号 (診入院) 第1949号 (短手 1) 第85号 (コン 1) 第1114号 (外後発使) 第2346号 (緑内眼D) 第79号 (外在ベ I) 第1921号	令和 6年 7月 1日 平成25年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 3月 3日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 2月 1日	病棟種別:一般 病床数:2床 区分:入院基本料 6 回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算 1
3609	340,069,5 犬山69	すみれ内科クリニッ ク	〒484-0861 犬山市若宮 6 8 - 1 0568-68-0010 (0568-68-0408)		(ニコ) 第2298号	令和 7年 2月 1日 平成29年 7月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅲ) 第2764号 (運Ⅲ) 第356号 (外在べⅠ) 第756号 (入べ33) 第9号 (酸単) 第35805号	平成28年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
3611	340,071,1 犬山71	にわ耳鼻咽喉科	〒484-0894 犬山市羽黒小安126-5 0568-67-6868 (0568-67-6839)		(機能強化) 第1299号 (外来感染) 第1986号 (医療DX) 第752号 (時間外3) 第1411号 (小か診1) 第116号 (外在べⅠ) 第223号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(人工腎臓) 第142号 (導入1) 第131号 (透析水) 第289号 (肢梢) 第212号 (外在ベI) 第1110号 (入ベ29) 第6号 (酸単) 第35806号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	ーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 L G C 算定単価:0.31円 大型ボ`ンハ`算定単価:0.37円 小型ボ`ンハ`算定単価:2.33円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1591 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(導入Ⅰ) 第69号 (透析水) 第233号 (肢梢) 第67号 (べ) 第156号 (胃瘻造) 第42号 (胃瘻造嚙) 第30号 (外在べⅠ) 第1089号 (入べ165) 第16号 (酸単) 第36141号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成14年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
3614	340,081,0 犬山81	医療法人竹内整形外科クリニック	〒484-0081 犬山市犬山専正寺町1-1-2 0568-61-7311 (0568-61-7321)		(小運指管) 第18号 (外後発使) 第2345号 (運Ⅱ) 第640号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日	大型ホソハ 算定単価:0.42円 外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
3615	340,082,8 犬山82	医療法人宮田医院	〒484-0894 犬山市羽黒川西2 0568-67-5566 (0568-68-1700)		(医療DX) 第5411号 (ニコ) 第1980号 (がん指) 第986号 (遠隔持陽) 第348号 (外在べⅠ) 第2181号 (酸単) 第36368号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 2月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
3616	340,083,6 犬山83	榊原こどもクリニック	〒484-0096 犬山市塔野地西1-1-1 0568-63-5888 (0568-63-5666)		(医療DX) 第6236号 (外後発使) 第3101号 (外在べⅠ) 第1922号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3617	340,087,7 犬山87	マザークリニックハ ピネス	〒484-0096 犬山市塔野地西1-4-6 0568-63-4103 (0568-63-1010)	一般 19	(医療DX) 第1307号 (時間外1) 第300号 (診入院) 第1606号 (ハイ妊娠) 第161号 (婦特管) 第349号 (一妊管) 第207号 (HPV) 第423号 (酸単) 第36610号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 8月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料4 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 大型ホソバ算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1593 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3618	340,088,5 犬山88	ハートクリニックさ わだ	〒484-0074 犬山市梅坪2-122 0568-62-5556 (0568-61-2189)	一般 19	(情報通信) 第358号 (医療DX) 第3964号 (時間外1) 第301号 (診入院) 第2556号 (救急医療) 第67号 (遠隔ペ) 第94号 (ニコ) 第1845号 (支援診3) 第2331号 (がん指) 第1584号 (在医総管1) 第2485号 (在総) 第2317号 (遠隔持陽) 第316号 (C・M) 第525号 (ペ) 第175号 (大) 第107号 (酸単) 第35364号	令和 4年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年12月 1日 平成24年 4月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
3619	340,092,7 犬山92	医療法人メディカル ユー 富士見眼科	〒484-0081 犬山市犬山富士見町13-14奥 村ビル1階 0568-61-1451		(医療DX) 第5047号 (コン3) 第50号	令和 7年 4月 1日 平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3620	340,094,3 犬山94	村上内科	〒484-0072 犬山市丸山天白町 1 9 6 0568-62-2201 (0568-65-0159)		(情報通信) 第168号 (機能強化) 第1300号 (外来感染) 第1987号 (連携強化) 第455号 (サ強化) 第183号 (医療D X) 第4097号 (時間外 2) 第33号 (地包加) 第1280号 (小か診 1) 第33号 (外データ提) 第1号 (ニコ) 第2683号 (支援診 3) 第2011号 (がん指) 第414号 (電情) 第528号 (在医総管 1) 第1111号 (在総) 第1508号 (神経) 第105号 (外後発使) 第1966号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 3月 1日 平成30年11月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成22年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1595 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3621	340,097,6 犬山97	カワムラ整形外科	〒484-0827 犬山市薬師前3-4 0568-67-1134 (0568-67-9345)		(機能強化) 第2108号 (外来感染) 第2252号 (連携強化) 第588号 (医療DX) 第3965号 (時間外3) 第1538号 (地包加) 第1474号 (小運指管) 第81号 (二骨継3) 第267号 (ニコ) 第3093号 (支援診3) 第2012号 (がん指) 第857号 (在医総管1) 第1304号 (在総) 第1640号 (運I) 第2729号 (外在ベI) 第623号 (酸単) 第35807号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 1月18日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 1月18日 平成25年 1月18日 平成25年 1月18日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型X線機算定単価:2.16円
3622	340,098,4 犬山98	くわばらクリニック	〒484-0097 犬山市塔野地北4-14-1 0568-61-1118 (0568-61-1660)		(機能強化) 第1884号 (支援診2) 第1261号 (がん指) 第892号 (在医総管1) 第1334号 (在総) 第1659号 (C・M) 第1380号 (脳Ⅲ) 第2747号 (運Ⅱ) 第687号 (外在ベI) 第856号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
3623	340,100,8 犬山100	山本皮フ科クリニッ ク	〒484-0081 犬山市犬山高見町5 0568-62-6855 (0568-68-7676)		(医療DX) 第1464号 (外在ベI) 第1412号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1596 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3624	340, 101, 6 犬山101	メディカルサポート クリニック	〒484-0086 犬山市松本町 2-25 0568-63-5512 (0568-63-5513)		(機能強化) 第1885号 (時間外1) 第479号 (支援診2) 第1295号 (介保連) 第15号 (在宅DX) 第693号 (在医総管1) 第1391号 (在総) 第1695号 (酸単) 第35808号	令和 4年 4月 1日 平成25年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 平成25年11月 1日 平成25年11月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ算定単価:2.36円
3625	340, 103, 2 犬山103	岡部医院	〒484-0081 犬山市犬山藪下 21-3 0568-62-7121 (0568-61-0796)		(情報通信) 第759号 (機能強化) 第1886号 (医療DX) 第4275号 (時間外1) 第510号 (地包加) 第1688号 (支援診2) 第1374号 (在医総管1) 第1452号 (在総) 第1721号 (遠隔持陽) 第241号 (外後発使) 第2106号	令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算 1
3626	340, 104, 0 犬山104	黒川すこやかクリニ ック	〒484-0085 犬山市犬山西古券 99 0568-61-0083 (0568-62-4600)		(機能強化) 第1887号 (医療DX) 第1309号 (時間外3) 第1823号 (地包加) 第1591号 (がん指) 第1344号 (電情) 第407号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3627	340, 105, 7 犬山105	竹内皮膚科クリニッ ク	〒484-0072 犬山市丸山天白町 74 0568-62-7511 (0568-62-5721)		(医療DX) 第5412号	令和 7年 4月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3628	340,108,1 犬山108	あいちせぼね病院	〒484-0066 犬山市五郎丸上池3-1-1 0568-20-9100（0568-20-9107）	一般 一般 48	(医療DX)第1588号 (一般入院)第3813号 (診療録3)第325号 (療)第357号 (医療安全2)第393号 (後発使3)第86号 (病棟薬1)第198号 (データ提)第406号 (せん妄ケア)第117号 (食)第1416号 (薬)第642号 (検Ⅱ)第140号 (C・M)第1155号 (脳Ⅲ)第2785号 (運Ⅰ)第2602号 (椎醇注)第2号 (脊刺)第73号 (輸血Ⅱ)第196号 (麻管Ⅰ)第230号	令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 5年 2月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年12月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年11月 1日 平成29年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:急性期一般入院料4 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:24 病室の総面積:221.24㎡ 1床当たり病床面積:9.21㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 データ提出加算1・データ提出 加算3 □(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未 満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1598 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベ I) 第1287号 (酸単) 第36611号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボソハ 算定単価:0.26円 小型ボソハ 算定単価:2.24円
3629	340,109,9 犬山109	結ファミリークリニ ック	〒484-0888 犬山市羽黒新田烏屋場 1 - 3 0568-68-3311 (0568-68-3322)		(情報通信) 第336号 (機能強化) 第2306号 (時間外 1) 第913号 (がん疼) 第2545号 (支援診 2) 第1346号 (在緩診実) 第114号 (在医総管 1) 第2245号 (医情連) 第113号 (在総) 第2146号 (遠隔持陽) 第432号 (神経) 第199号 (外在ベ I) 第1413号	令和 4年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
3630	340,111,5 犬山111	城南クリニック	〒484-0084 犬山市犬山南古券 1 7 6 - 1 0568-61-0132 (0568-61-0135)		(機能強化) 第2284号 (医療D X) 第3966号 (時間外 3) 第2146号 (支援診 3) 第2170号 (がん指) 第1946号 (電情) 第596号 (在医総管 1) 第2025号 (遠隔持陽) 第371号 (外後発使) 第2779号	令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 5月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1
3631	340,112,3 犬山112	高橋眼科	〒484-0075 犬山市橋爪東 4 - 8 1 0568-65-0066 (0568-65-0099)		(外在ベ I) 第2060号 (医療D X) 第5796号 (短手 1) 第59号 (コン 1) 第1425号 (外後発使) 第1967号 (緑内眼ド) 第80号 (外在ベ I) 第2298号 (酸単) 第35365号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
3632	340,113,1 犬山113	耳鼻咽喉科T M クリ ニック	〒484-0074 犬山市梅坪 3 - 3 2 - 1 0568-61-3511 (0568-61-3522)		(医療D X) 第5510号 (遠隔持陽) 第373号 (外在ベ I) 第2626号 (酸単) 第35366号	令和 7年 5月 1日 令和 3年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1599 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3633	340,114,9 犬山114	さとし眼科クリニック	〒484-0883 犬山市羽黒成海南 8 0568-68-3104 (0568-68-3106)		(医療DX) 第3289号 (短手Ⅰ) 第86号 (コンⅠ) 第1427号 (外在ベⅠ) 第2486号	令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:5床
3634	340,116,4 犬山116	ともこころのクリニック	〒484-0084 犬山市犬山南古券 1 9 1 - 5 0568-62-0556 (0568-62-0558)		(医療DX) 第1466号 (時間外Ⅲ) 第2481号 (ハイ妊連Ⅱ) 第26号 (こ連指Ⅱ) 第66号 (精退共) 第38号 (遠隔持陽) 第405号 (ショ大) 第49号 (デ大) 第102号 (デ小) 第91号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 専用施設の面積:204,74㎡ 患者 1 人当たりの面積:4,09㎡ 専用施設の面積:204,74㎡ 患者 1 人当たりの面積:4,09㎡ 専用施設の面積:204,74㎡ 患者 1 人当たりの面積:4,09㎡
3635	340,117,2 犬山117	キャッスルキッズクリニック	〒484-0081 犬山市犬山南古券 2 0 1 - 1 0 0568-48-5572 (0568-48-5541)		(外在ベⅠ) 第148号 (機能強化) 第2336号 (外来感染) 第1988号 (連携強化) 第798号 (医療DX) 第1310号 (時間外Ⅲ) 第2327号 (小か診Ⅰ) 第244号 (小検) 第177号 (外在ベⅠ) 第2061号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 3月 1日	
3636	340,118,0 犬山118	Kこころのクリニック	〒484-0081 犬山市犬山富士見町 9 - 1 9 ル ウ・シャネル犬山 1 階 0568-63-3007 (0568-63-3009)		(医療DX) 第1467号 (ハイ妊連Ⅱ) 第28号 (こ連指Ⅱ) 第67号 (精退共) 第40号 (遠隔持陽) 第465号 (外在ベⅠ) 第147号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1600 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3637	340,119,8 犬山119	吉田内科クリニック	〒484-0074 犬山市梅坪1-11-1 0568-62-9222 (0568-62-9229)		(情報通信) 第658号 (機能強化) 第2403号 (外来感染) 第1787号 (医療DX) 第5186号 (時間外3) 第2425号 (地包加) 第1689号 (がん疼) 第2634号 (支援診2) 第1439号 (がん指) 第2562号 (在宅DX) 第636号 (在医総管1) 第2382号 (在総) 第2229号 (C・M) 第1646号	令和 6年 3月 1日 令和 6年 2月28日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 2月28日 令和 6年10月 1日 令和 6年 2月28日 令和 6年 2月28日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 2月28日 令和 6年 2月28日 令和 6年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
3638	340,120,6 犬山120	安藤クリニック	〒484-0094 犬山市塔野地東前田30-1 0568-62-8881 (0568-61-6252)		(外在ベI) 第18号 (機能強化) 第2454号 (時間外3) 第2516号 (地包加) 第1538号 (ニコ) 第3099号 (がん指) 第2645号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
3639	340,121,4 犬山121	たくや整形外科	〒484-0841 犬山市楽田小針14-1 0568-69-1800 (0568-69-1801)		(外在ベI) 第1586号 (時間外1) 第1100号 (支援診3) 第2625号 (在医総管1) 第2486号 (在総) 第2305号 (脳Ⅲ) 第2900号 (運Ⅱ) 第1083号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	

[illegible]

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1602 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							小型ボソハ`算定単価:1.32円
3641	350,040,3 常滑40	医療法人健幸会伊藤 クリニック	〒479-0828 常滑市市場町1-45 0569-35-2133 (0569-35-6956)		(情報通信) 第169号 (機能強化) 第1889号 (外来感染) 第2253号 (連携強化) 第227号 (医療DX) 第2575号 (時間外1) 第1045号 (地包加) 第1496号 (がん疼) 第207号 (支援診3) 第2126号 (がん指) 第665号 (在医総管1) 第669号 (在総) 第1825号 (C・M) 第1182号 (外後発使) 第2344号 (外在ベI) 第1923号 (酸単) 第36612号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 3月 1日 平成18年 6月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ボソハ`算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1603 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3642	350,043,7 常滑43	医療法人竹内会竹内 内科小児科	〒479-0863 常滑市西之口 8 - 6 0569-42-1183 (0569-43-5169)		(情報通信) 第170号 (機能強化) 第2285号 (外来感染) 第2566号 (連携強化) 第456号 (サ強化) 第268号 (抗薬適) 第59号 (医療DX) 第4465号 (地包加) 第1625号 (がん指) 第993号 (在宅DX) 第460号 (在医総管1) 第1631号 (医情連) 第114号 (外在ベI) 第1414号 (酸単) 第35367号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ポンプ算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1604 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3643	350,046,0 常滑46	瀧田医院	〒479-0836 常滑市栄町1-112 0569-35-2041 (0569-34-8600)		(機能強化) 第1891号 (外来感染) 第3276号 (医療DX) 第6175号 (時間外3) 第741号 (地包加) 第1600号 (小か診1) 第74号 (脳Ⅱ) 第336号 (運Ⅰ) 第2551号 (呼Ⅰ) 第118号 (外在ベⅠ) 第656号 (外在ベⅡ1) 第10号 (酸単) 第36369号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
3644	350,047,8 常滑47	医療法人健鷹会 鷹 津内科	〒479-0845 常滑市森西町1-12 0569-34-6655 (0569-34-8669)		(時間外1) 第304号 (がん疼) 第250号 (在医総管1) 第455号 (在総) 第1525号 (小検) 第98号 (酸単) 第35551号	平成24年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホスピ算定単価:2.34円 小型ホスピ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1605 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3645	350,050,2 常滑50	医療法人誠泉会こい え内科	〒479-0813 常滑市塩田町 5-1 4 5 0569-34-8470 (0569-34-9693)		(情報通信) 第171号 (機能強化) 第2434号 (外来感染) 第1627号 (連携強化) 第228号 (医療DX) 第756号 (時間外3) 第2482号 (地包加) 第1335号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
3646	350,052,8 常滑52	村川医院	〒479-0001 常滑市矢田戸井田 2 2-1 0569-42-2320 (0569-42-0753)		(がん指) 第2563号 (情報通信) 第172号 (外来感染) 第1628号 (連携強化) 第229号 (医療DX) 第757号 (がん疼) 第147号 (がん指) 第2564号 (在医総管1) 第2196号 (医情連) 第45号 (外在ベI) 第340号	令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年12月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
3647	350,055,1 常滑55	常滑眼科クリニック	〒479-0069 常滑市折戸 3-1 0569-34-8899 (0569-34-8909)		(短手1) 第87号 (コン1) 第1163号 (緑内眼ド) 第105号 (外在ベI) 第1415号	令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 7月 1日	回復室病床数:5床
3648	350,056,9 常滑56	加藤耳鼻咽喉科	〒479-0866 常滑市大野町 9-1 3 0 0569-42-0007 (0569-43-6510)		(外来感染) 第2476号 (連携強化) 第457号 (医療DX) 第5187号 (遠隔持陽) 第406号 (補聴) 第12号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成13年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1606 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3649	350,057,7 常滑57	瀧田医院分院	〒479-0835 常滑市陶郷町1-8-1 0569-36-2111 (0569-36-2225)		(機能強化) 第1892号 (外来感染) 第3279号 (医療DX) 第6011号 (時間外3) 第744号 (地包加) 第1614号 (がん指) 第2626号 (外在ベⅠ) 第657号 (外在ベⅡ2) 第4号 (酸単) 第36370号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
3650	350,063,5 常滑63	ひだ小児科医院	〒479-0044 常滑市乙田2-9-1 0569-36-2800 (0569-36-1213)		(外来感染) 第1512号 (時間外3) 第2119号 (小か診1) 第34号 (外在ベⅠ) 第701号 (酸単) 第36144号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
3651	350,064,3 常滑64	藤田医科大学 中部 国際空港診療所	〒479-0881 常滑市セントレア1-1ターミナ ルビル2階 0569-38-7050 (0569-38-7051)		(医療DX) 第5538号 (外在ベⅠ) 第1416号	令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.14円
3652	350,067,6 常滑67	とこなめ整形外科	〒479-0041 常滑市千代6-0-1 0569-35-0022 (0569-35-0017)		(外来感染) 第3260号 (連携強化) 第1018号 (サ強化) 第436号 (医療DX) 第5188号 (二骨継3) 第507号 (下創管) 第93号 (運Ⅱ) 第467号 (外在ベⅠ) 第737号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1607 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3653	350,068,4 常滑68	とこなめ耳鼻咽喉科 クリニック	〒479-0831 常滑市錦町4-502 0569-36-3341 (0569-36-3345)		(外来感染) 第2783号 (連携強化) 第458号 (医療DX) 第5189号 (外在ベI) 第388号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
3654	350,069,2 常滑69	河村内科	〒479-0822 常滑市奥条2-81-2 0569-36-1070 (0569-36-1071)		(支援診3) 第2593号 (在医総管1) 第2441号 (在総) 第2269号 (外在ベI) 第2267号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 3月 1日	
3655	350,070,0 常滑70	中村クリニック	〒479-0822 常滑市奥条4-88 0569-36-0063 (0569-36-0062)		(外来感染) 第1737号 (医療DX) 第5355号 (時間外1) 第303号 (ニコ) 第1546号 (支援診3) 第2418号 (在医総管1) 第1022号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成21年 7月 1日	
3656	350,072,6 常滑72	伊藤医院	〒479-0855 常滑市新田町4-4 0569-42-0332 (0569-43-7465)		(情報通信) 第173号 (医療DX) 第4276号 (外後発使) 第2107号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3657	350,073,4 常滑73	常滑いきいきクリニ ック	〒479-0835 常滑市陶郷町4-1 0569-36-1122 (0569-36-1010)		(機能強化) 第1893号 (外来感染) 第2047号 (連携強化) 第932号 (サ強化) 第336号 (医療DX) 第760号 (時間外1) 第305号 (地包加) 第1438号 (遠隔ペ) 第81号 (ニコ) 第2198号 (支援診3) 第2014号 (がん指) 第2829号 (在宅DX) 第221号 (在医総管1) 第1305号 (医情連) 第186号 (在総) 第1641号 (外在ベI) 第1417号 (酸単) 第35552号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 2月 1日 令和 6年 7月 1日 平成25年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ホソペ算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1608 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3658	350,075,9 常滑75	内田眼科	〒479-0868 常滑市飛香台1-3-2 0569-36-1400 (0569-36-1405)		(医療DX) 第2828号 (時間外3) 第1265号 (短手1) 第219号 (コン1) 第1066号 (外後発使) 第2109号	令和 6年 7月 1日 平成24年 2月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3659	350,077,5 常滑77	いのう皮フ科形成外科	〒479-0831 常滑市錦町3-515 0569-89-2215 (0569-89-2216)		(外在ベI) 第1418号 (医療DX) 第4657号 (外在ベI) 第296号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
3660	350,079,1 常滑79	医療法人健鷹会 鷹 津内科・小児科	〒479-0849 常滑市虹の丘7-10 0569-34-6655		(機能強化) 第2109号 (外来感染) 第2405号 (医療DX) 第5190号 (時間外1) 第590号 (地包加) 第1528号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
3661	350,082,5 常滑82	きほくクリニック	〒479-0863 常滑市西之口10-73-3 0569-43-3737 (0569-43-3738)		(医療DX) 第2829号 (がん指) 第2565号 (在医総管1) 第1750号 (外在ベI) 第2062号	令和 7年 3月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 平成27年11月 1日 平成30年12月 1日 平成27年11月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1609 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3662	350,083,3 常滑83	とこなめ横井クリニック	〒479-0868 常滑市飛香台4-1-7 0569-35-7810 (0569-35-7811)		(がん指) 第2246号	令和 4年 4月 1日	
3663	350,084,1 常滑84	整形外科いしいクリニック	〒479-0863 常滑市西之口10-33-1 0569-43-1033 (0569-43-1022)		(医療DX) 第2830号 (運1) 第2825号 (外在ベ1) 第1751号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
3664	350,085,8 常滑85	安富医院	〒479-0866 常滑市大野町10-72 0569-42-0026 (0569-43-7466)		(外来感染) 第2866号 (連携強化) 第230号 (医療DX) 第763号 (時間外3) 第2101号 (がん指) 第2627号 (在医総管1) 第1978号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 元年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 元年10月 1日	
3665	350,086,6 常滑86	晴クリニック	〒479-0868 常滑市飛香台7-2 4・5 メ ディカルスクエア常滑 0569-34-7667 (0569-34-7668)		(医療DX) 第4658号 (がん疹) 第2590号 (がん指) 第2364号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	
3666	350,087,4 常滑87	本郷安富クリニック	〒479-0853 常滑市本郷町1-407 0569-42-3030 (0569-42-0211)		(外来感染) 第2867号 (連携強化) 第231号 (医療DX) 第765号 (時間外3) 第2185号 (喘管) 第33号 (ニコ) 第2883号 (支援診3) 第2016号 (がん指) 第2628号 (在医総管1) 第2069号 (在総) 第2066号 (遠隔持陽) 第482号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 5年 8月 1日	
3667	350,088,2 常滑88	伊紀医院	〒479-0866 常滑市大野町4-39 0569-43-5211 (0569-43-6503)		(時間外3) 第2197号 (在医総管1) 第2079号 (外後発使) 第2347号	令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
3668	350,089,0 常滑89	りんくう眼科	〒479-0882 常滑市りんくう2-20-3 イ オンモール常滑1階 0569-47-6463 (0569-47-6463)		(外在ベ1) 第2182号 (コン3) 第116号	令和 7年 3月 1日 令和 4年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1610 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3669	350,091,6 常滑091	たてやまクリニック	〒479-0862 常滑市小倉町3-264 0569-89-0166 (0569-89-0167)		(情報通信) 第823号 (外来感染) 第1629号 (医療DX) 第1308号 (時間外3) 第2314号 (がん指) 第2629号 (C・M) 第1528号	令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 7月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
3670	350,092,4 常滑92	杉江医院	〒479-0829 常滑市本町2-97 0569-36-3003 (0569-36-3005)		(脳Ⅲ) 第2878号 (運Ⅱ) 第1037号 (運Ⅲ) 第353号 (外在ベⅠ) 第1924号 (外来感染) 第3267号 (医療DX) 第2831号 (がん指) 第2566号 (在医総管1) 第2339号	令和 5年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5年10月 1日	
3671	350,093,2 常滑093	たけだ内科クリニック	〒479-0833 常滑市北条3-84 0569-84-8683 (0569-84-8688)		(情報通信) 第619号 (外来感染) 第2477号 (連携強化) 第1027号 (医療DX) 第4659号 (時間外3) 第2407号 (短手1) 第315号 (がん指) 第2630号 (在医総管1) 第2351号 (外在ベⅠ) 第2487号 (酸単) 第36923号	令和 5年12月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:2床
3672	350,094,0 常滑94	おおしまハートクリニック	〒479-0849 常滑市虹の丘2-1 0569-47-8109 (0569-47-8128)		(情報通信) 第710号 (医療DX) 第4660号 (在医総管1) 第2414号 (遠隔持帰) 第555号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	小型X線算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3673	350,095,7 常滑095	飛香台小児科	〒479-0868 常滑市飛香台7-2-5 メディ カルスクエア常滑2階 0569-84-2337 (0569-84-2338)		(情報通信) 第863号 (外来感染) 第3177号 (連携強化) 第1007号 (サ強化) 第379号 (医療DX) 第4466号 (外在ベI) 第1709号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1612 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3674	350,096,5 (351,096,0) 常滑96	地方独立行政法人知 多半島総合医療機構 知多半島りんくう 病院	〒479-8510 常滑市飛香台3-3-3 0569-35-3170 (0569-34-8526)	一般 266	(医療DX) 第5611号 (病初診) 第114号 (外安全2) 第1485号 (外感染3) 第1475号 (一般入院) 第3880号 (診療録2) 第98号 (事補1) 第304号 (急性看補) 第1130号 (看夜配) 第269号 (療) 第535号 (重) 第1433号 (栄養子) 第164号 (医療安全1) 第357号 (感染対策1) 第145号 (患サポ) 第794号 (褥瘡ケア) 第101号 (後発使1) 第346号 (病棟薬1) 第211号 (データ提) 第438号 (入退支) 第920号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:90床 区分:急性期一般入院料4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:40対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 未満) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:61 病室の総面積:574.33㎡ 1床当たり病床面積:9.42㎡ 個室:5 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第354号	令和 7年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有
					(せん妄ケア) 第118号	令和 7年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(協力施設) 第47号	令和 7年 4月 1日	
					(ハイケア 1) 第78号	令和 7年 4月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 当該治療室の病床数:5床 医療安全対策加算 1 の届出:有
					(回 1) 第250号	令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:41床 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:44床
					(地包ケア 2) 第5180号	令和 7年 4月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:45床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 1 当該病棟の看護職員夜間配置加 算:看護職員夜間配置加算に係 る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出
					(食) 第11123号	令和 7年 4月 1日	
					(外栄食指) 第46号	令和 7年 4月 1日	
					(がん専栄) 第24号	令和 7年 4月 1日	
					(遠隔べ) 第140号	令和 7年 4月 1日	
					(糖管) 第239号	令和 7年 4月 1日	
					(がん疼) 第2708号	令和 7年 4月 1日	
					(がん指イ) 第170号	令和 7年 4月 1日	
					(がん指口) 第89号	令和 7年 4月 1日	
					(がん指二) 第56号	令和 7年 4月 1日	
					(糖防管) 第5363号	令和 7年 4月 1日	
					(婦特管) 第486号	令和 7年 4月 1日	高度腎機能障害患者指導加算: 有

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考	
					（腎代替管）第35号 （一妊管）第245号 （生補管1）第39号 （下創管）第193号 （腎防管）第65号 （外化診1）第143号 （外化連）第98号 （ニコ）第3128号 （がん指）第2762号 （肝炎）第165号 （薬）第647号 （地連計）第256号 （電情）第871号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料	
					（機安1）第194号 （医管）第2883号 （在看）第70号 （訪看充）第13号 （訪看専）第16号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日		
					（在後病）第34号 （遠隔持陽）第614号 （遺伝検1）第86号 （染色体）第27号 （B R C A）第136号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日		
					（H P V）第570号	令和 7年 4月 1日		
					（検Ⅰ）第430号 （検Ⅱ）第190号 （遺伝力）第51号 （歩行）第116号 （コン1）第1498号 （精密触覚）第37号 （C・M）第1718号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日		
								緩和ケア 褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア 特定行為
								届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
								H P V核酸検出 H P V核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）
								撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライス

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1615 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗癌処方) 第84号 (外化1) 第200号 (菌) 第261号 (心I) 第132号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	C T 撮影に使用する機器: M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
					(脳 I) 第1305号	令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運 I) 第2858号	令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼 I) 第310号	令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(摂嚥回 2) 第39号 (がんリハ) 第316号 (歯リハ 2) 第1048号 (静圧) 第40号 (エタ甲) 第59号 (人工腎臓) 第242号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入 2) 第114号 (透析水) 第372号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(肢梢) 第214号 (スト合) 第58号 (口腔粘膜) 第1411号 (組再乳) 第58号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	組織拡張器による乳房再建手術:一次再建
					(歯顎移) 第22号 (乳セ 1) 第84号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算 1 届出を行う項目:併用法
					(乳セ 2) 第83号	令和 7年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算 2 届出区分:単独法
					(乳セ 2) 第86号	令和 7年 4月 1日	

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1616 頁

[illegible]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3676	360,013,8 (361,013,3) 江南13	愛知県厚生農業協同 組合連合会江南厚生 病院	〒483-8704 江南市高屋町大松原 1 3 7 0587-51-3333 (0587-51-3300)	一般 630	(医療D X) 第3867号 (病初診) 第108号 (外安全 2) 第1474号 (外感染 4) 第28号 (一般入院) 第3771号 (急充実 1) 第13号 (救急医療) 第117号 (超急性期) 第46号 (診療録 1) 第30号 (事補 1) 第303号 (急性看補) 第1062号 (看夜配) 第191号 (療) 第333号 (重) 第1202号 (無菌 1) 第11号 (緩診) 第42号 (栄養 1) 第38号 (医療安全 1) 第308号 (感染対策 1) 第97号	令和 7年 3月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年11月 1日 平成22年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 9月 1日	病棟種別:一般 病棟数:10棟 病床数:511床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対 1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対 1 配置加算 1 病棟数:10 病棟種別:一般 病床数:364 病室の総面積:3355.37㎡ 1 床当たり病床面積:9.22㎡ 個室:31 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使 用体制加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1618 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(患サポ) 第88号 (重症初期) 第8号 (報告管理) 第46号 (褥瘡ケア) 第16号 (ハイ妊娠) 第102号 (ハイ分娩) 第92号 (呼吸子) 第15号 (後発使3) 第135号 (病棟薬1) 第161号 (病棟薬2) 第32号 (データ提) 第109号 (入退支) 第862号 (認ケア) 第288号 (せん妄ケア) 第83号 (精疾診) 第7号 (地医確保) 第67号 (救1) 第146号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成20年 5月 1日 平成20年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 6月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:10棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:511床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等(小 児入院医療管理料)を算定す る病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等(小 児入院医療管理料)を算定す る病床数:51床 認知症ケア加算区分:加算1 早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:24床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 医療安全対策加算1に係る届出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(集5) 第12号	令和 6年 6月 1日	を行っている 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況：作成 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成
					(新2) 第23号 (新回復) 第11号 (小入2) 第93号	令和 7年 6月 1日 平成25年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成
					(緩1) 第6号	令和 2年 4月 1日	病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数：51床 届出加算の区分：注2に規定する加算（保育士1名の場合） 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 届出加算の区分：注8に規定する加算（時間外受入体制強化加算）
					(短手1) 第407号	令和 6年 9月 1日	当該病棟総数病床数①:20床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:50%
					(食) 第1259号 (外栄食指) 第43号 (がん専栄) 第22号 (遠隔ペ) 第64号 (糖管) 第53号 (がん疼) 第64号 (がん指イ) 第137号 (がん指口) 第50号 (がん指ハ) 第30号 (がん指ニ) 第38号 (外緩) 第23号	平成20年 5月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 8月 1日 平成26年 5月 1日 令和 2年 6月 1日 平成29年 9月 1日	回復室病床数:4床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1620 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(移植管造) 第11号	平成24年12月 1日	届出を行う指導管理料：造血幹細胞移植後患者指導管理料
					(糖防管) 第62号 (乳腺ケア) 第84号 (婦特管) 第410号 (腎代替管) 第4号 (一妊管) 第114号 (生補管1) 第19号 (二骨継1) 第56号 (二骨継3) 第163号 (下創管) 第138号 (腎防管) 第52号 (小夜1) 第9号 (トリ) 第43号 (放射診) 第34号 (外化診1) 第91号 (外化連) 第68号 (外化薬) 第33号 (ニコ) 第2156号 (開) 第37号 (がん計) 第157号 (肝炎) 第146号 (プログラム) 第74号	平成24年 8月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成20年10月 1日 平成25年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年12月 1日 令和 6年 6月 1日	
					(薬) 第411号	平成22年 4月 1日	届出の区分:ニコチン依存症治療補助アプリを使用する場合の届出
					(地連計) 第46号 (電情) 第375号	平成28年10月 1日 平成29年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有
					(機安1) 第103号 (機安2) 第67号 (機安歯) 第26号 (医管) 第1243号 (在看) 第27号 (遠隔持陽) 第36号 (在電場) 第14号 (持血測1) 第18号	平成20年 5月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成26年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算
					(持血測1) 第35号	平成26年 2月 1日	持続血糖測定器加算
					(遺伝検1) 第51号	令和 2年 7月 1日	皮下連続式グルコース測定

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1621 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（骨残測）第11号 （B R C A）第109号	令和元年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの
					（先代異）第16号 （H P V）第103号 （ウ細多同）第22号 （ウ細髄液）第19号 （検Ⅳ）第4号 （国標）第14号 （遺伝力）第52号 （歩行）第26号 （ヘッド）第21号 （長）第21号 （神経）第121号 （コン1）第1129号 （小検）第50号 （C気鏡）第14号 （口菌検）第6号 （画1）第112号 （ボ断）第63号	令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成20年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 1日 平成30年 6月 1日	所定点数 1 0 0 分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					（ボ断コ複）第71号	平成30年 6月 1日	所定点数 1 0 0 分の100 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					（C・M）第704号	平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:M R I（1.5テスラ以上3テスラ未満） 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:16列以上

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1622 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(冠動C) 第76号 (心臓M) 第77号 (抗悪処方) 第14号 (外化1) 第125号 (菌) 第186号 (心I) 第72号 (脳I) 第110号 (運I) 第45号 (呼I) 第121号 (摂嚥回2) 第22号 (がんりハ) 第58号 (血入) 第15号 (エタ甲) 第28号 (エタ副甲) 第24号 (人工腎臓) 第144号 (導入2) 第98号 (透析水) 第317号 (肢梢) 第113号 (難重尿) 第11号 (スト合) 第51号 (歯技連1) 第836号 (歯技工) 第234号 (緊整固) 第32号	令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成20年 5月 1日 平成27年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年11月 1日 令和 4年 9月 1日 平成20年 5月 1日 平成20年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日	上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:14床 専用の部屋の面積:40.62㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1623 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(同種) 第10号 (人関支) 第9号 (後縦骨) 第14号 (椎醇注) 第45号 (緊穿除) 第24号 (脳刺) 第34号 (脊刺) 第47号 (緑内眼ド) 第11号 (緑内ne) 第40号 (乳セ1) 第46号	平成29年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成22年 6月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目：併用法
					(乳セ2) 第46号	平成22年 6月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分：単独法
					(穿瘻閉) 第14号 (経特) 第134号	平成30年 4月 1日 令和 7年 6月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分：エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの 届出区分：アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの
					(ペ) 第179号 (ペリ) 第39号 (大) 第110号 (腹リ傍側) 第30号 (腹胃切支) 第22号 (腹側胃切支) 第22号 (腹胃全) 第22号 (バ経静脈) 第8号 (腹胆床) 第21号 (胆) 第34号 (腹肝) 第65号	平成20年 5月 1日 令和 4年12月 1日 平成20年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成20年 5月 1日 令和 4年 9月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(早大腸) 第18号 (腹結悪支) 第8号 (腹直腸切支) 第24号 (腎) 第64号 (腹腎尿支器) 第41号 (膀胱ハ間) 第43号 (腹膀胱悪支) 第23号	平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 6月 1日 平成20年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 3月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1625 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3678	360,056,7 江南56	加藤眼科	〒483-8334 江南市前飛保町緑ヶ丘1 3 1 0587-54-5926 (0587-54-6138)		(コン1) 第1095号 (外後発使) 第2348号	平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
3679	360,060,9 江南60	おはら内科クリニッ ク	〒483-8323 江南市村久野町門弟山2 2 0 0587-55-5111 (0587-55-5112)		(外来感染) 第2390号 (医療DX) 第2832号 (時間外3) 第747号 (がん指) 第2200号 (在医総管1) 第1386号 (外後発使) 第3034号 (酸単) 第36970号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 平成25年11月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2 小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:2,35円
3680	360,062,5 江南62	まつかわクリニック	〒483-8313 江南市村久野町中郷2 1 3 - 1 0587-57-8003 (0587-57-8050)		(時間外3) 第2089号 (婦特管) 第263号 (一妊管) 第157号 (がん指) 第2705号 (HPV) 第489号 (酸単) 第35368号	令和元年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和元年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 小型ﾎﾝﾊﾞ 算定単価:2,2円
3681	360,063,3 江南63	杉浦皮フ科	〒483-8048 江南市江森町中3 8 0587-55-9771 (0587-52-2167)		(医療DX) 第5927号	令和 7年 6月 1日	
3682	360,064,1 江南64	水谷内科	〒483-8259 江南市上奈良町栄1 1 0 0587-59-8170 (0587-53-3167)		(外来感染) 第2048号 (がん指) 第1590号 (遠隔持帰) 第367号 (C・M) 第769号	令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 3年 9月 1日 平成24年 6月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 1 6列未満のマルチスライスC T

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1626 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3683	360,068,2 江南68	渡部内科医院	〒483-8389 江南市後飛保町両家1 7 1 0587-58-7506 (0587-58-7663)		(機能強化) 第1895号 (時間外3) 第1414号 (地包加) 第1515号 (がん指) 第2534号 (在医総管1) 第1546号 (遠隔持陽) 第78号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
3684	360,070,8 江南70	医療法人幸岳会説田 眼科医院	〒483-8279 江南市古知野町宮裏1 9 7 0587-56-2071 (0587-52-1338)		(短手1) 第51号 (コン1) 第1181号	令和 6年 3月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:6床
3685	360,071,6 江南71	医療法人池田医院	〒483-8271 江南市古知野町桃源3 2 0587-54-8322 (0587-59-6855)		(機能強化) 第1896号 (支援診3) 第2187号 (がん指) 第1636号 (在医総管1) 第207号 (神経) 第56号 (外後発使) 第3081号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
3686	360,076,5 江南76	ほその外科小児科	〒483-8069 江南市飛高町宮町1 1 8 0587-54-1135 (0587-54-1136)		(情報通信) 第546号 (機能強化) 第1897号 (外来感染) 第1738号 (医療DX) 第3967号 (時間外3) 第1992号 (小か診1) 第182号 (がん指) 第1654号 (外在ベI) 第1419号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
3687	360,078,1 江南78	藤原医院	〒483-8084 江南市高屋町御日塚1 8 7 0587-56-2056 (0587-56-2056)		(ニコ) 第1731号 (がん指) 第2810号 (電情) 第392号	平成29年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 平成29年 5月 1日	注1に規定する基準を満たさない 場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1627 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3688	360,080,7 江南80	平成クリニック	〒483-8161 江南市尾崎町上田95 0587-54-7666 (0587-59-7988)		(情報通信) 第174号 (機能強化) 第1898号 (外来感染) 第1739号 (連携強化) 第810号 (サ強化) 第110号 (抗薬適) 第50号 (医療DX) 第4277号 (時間外1) 第517号 (時間外3) 第750号 (地包加) 第1368号 (がん疼) 第113号 (ニコ) 第2735号 (支援診3) 第2131号 (がん指) 第544号 (電情) 第600号 (在宅DX) 第428号 (在医総管1) 第457号 (在総) 第1240号 (C・M) 第1211号 (外後発使) 第2503号 (外在ベⅠ) 第655号 (外在ベⅡ1) 第9号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:MRⅠ(1.5 テスラ以上3テスラ未満) 外来後発医薬品使用体制加算1
3689	360,082,3 江南82	浅野整形外科	〒483-8145 江南市小郷町西ノ山82 0587-53-6688 (0587-53-4874)		(時間外3) 第752号 (運Ⅱ) 第1120号	平成22年 4月 1日 令和 7年 9月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1628 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3690	360,084,9 江南84	さはし内科	〒483-8166 江南市赤童子町南山138 0587-53-0384 (0587-52-6001)		(外来感染) 第3144号 (連携強化) 第460号 (医療DX) 第3495号 (がん指) 第1750号 (外後発使) 第2886号 (外在ベI) 第2488号 (酸単) 第35809号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ポンプ算定単価:2.35円
3691	360,085,6 江南85	ひまわりクリニック	〒483-8123 江南市曾本町幼川添373 0587-53-2500 (0587-53-2511)		(がん指) 第1215号	平成28年 4月 1日	
3692	360,092,2 江南92	ほてい整形外科クリニック	〒483-8125 江南市小折東町旭76 0587-56-1011 (0587-56-4189)		(機能強化) 第1899号 (医療DX) 第3363号 (時間外3) 第1415号 (二骨継3) 第322号 (脳Ⅲ) 第120号 (運Ⅱ) 第500号 (呼Ⅱ) 第25号 (外在ベI) 第2183号	令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
3693	360,093,0 江南93	YOUクリニック	〒483-8245 江南市五明町大膳7 0587-56-5570 (0587-52-1857)		(がん指) 第1601号	平成30年 5月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備考
3694	360,095,5 江南95	医療法人尚生会 やまだ産婦人科	T483-8063 江南市高屋町八幡 1 1 6 0587-54-7511 （0587-56-2383）	一般 14	(時間外Ⅰ)第307号 (診入院)第2035号 (ハイ妊娠)第76号 (乳腺ケア)第68号 (婦特管)第350号 (一妊管)第191号 (がん指)第2518号 (HPV)第359号 (麻管Ⅰ)第179号 (酸単)第35554号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 2月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別：一般 病床数：7床 区分：入院基本料Ⅰ 加減算区分：医師配置加算Ⅰ 夜間の緊急体制：有 看護配置加算：看護配置加算Ⅰ 夜間看護配置加算：夜間看護配置加算Ⅰ 有床診療所急性期患者支援病床初期加算：有 H P V核酸検出 H P V核酸検出（簡易ジェノタイプ判定) 大型ボンベ算定単価：0.42円
3695	360,096,3 江南96	ないとうクリニック	T483-8035 江南市高屋町大門 2 6 3 0587-52-5730 （0587-52-5731）		(ニコ)第2129号 (がん指)第2830号	平成29年 7月 1日 令和 7年 9月 1日	
3696	360,100,3 江南100	岩田内科クリニック	T483-8143 江南市小郷町伍大力 2 5 0587-53-3232 （0587-53-6600）		(医療DX)第6136号 (がん指)第1637号 (電情)第393号 (外後発使)第2204号	令和 7年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数：電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ
3697	360,104,5 江南104	三ッ口医院	T483-8212 江南市古知野町瑞穂 3 4 0587-56-3532 （0587-54-0396）		(外在べⅠ)第837号 (医療DX)第6371号 (時間外Ⅰ)第1054号 (がん指)第1657号 (外後発使)第2351号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1630 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3698	360, 106, 0 江南106	なかむら・ファミリークリニック	〒483-8259 江南市上奈良町錦5-4-1 0587-56-8188 (0587-56-8189)		(ニコ) 第2787号 (がん指) 第1638号 (在医総管1) 第1552号 (脳Ⅲ) 第2738号 (集コ) 第69号	令和 2年 7月 1日 平成30年 7月 1日 平成27年 5月 7日 平成27年 5月 7日 平成27年 5月 7日	
3699	360, 108, 6 江南108	おおわきレディースクリニック	〒483-8155 江南市南山町中2-2-5 0587-56-3556 (0587-56-0732)		(外来感染) 第2478号 (時間外1) 第308号 (婦特管) 第323号 (一妊管) 第98号 (小か診1) 第183号 (がん指) 第2811号 (HPV) 第471号	令和 6年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 平成30年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
3700	360, 109, 4 江南109	上田整形外科	〒483-8044 江南市宮後町船渡1-2-3 0587-59-8885 (0587-59-6660)		(麻管Ⅰ) 第130号 (機能強化) 第1900号 (医療DX) 第1468号 (時間外3) 第2188号 (地包加) 第1690号 (小運指管) 第86号 (二骨継3) 第33号 (下創管) 第190号 (C・M) 第1417号 (脳Ⅲ) 第2854号 (運Ⅰ) 第2733号 (難) 第23号 (外在ベⅠ) 第882号	平成14年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 9月23日 令和 6年10月 1日 令和 2年 9月23日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 9月23日 令和 2年 9月23日 令和 2年 9月23日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1631 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3701	360,113,6 江南113	柴田眼科クリニック	〒483-8246 江南市五明町福森1 3 3-1 0587-51-4680 (0587-51-4678)		(医療DX) 第1313号 (時間外3) 第231号 (短手1) 第88号 (コン1) 第1247号 (外在ベI) 第1925号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:3床
3702	360,115,1 江南115	ほしのクリニック	〒483-8318 江南市村久野町宮出6 3-1 0587-52-3111 (0587-52-3100)		(がん指) 第974号 (外在ベI) 第2489号	平成20年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成26年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	
3703	360,117,7 江南117	みやぐちこどもクリ ニック	〒483-8422 江南市東野町神上2 9 0587-52-1855 (0587-52-1861)		(機能強化) 第1901号 (外来感染) 第1989号 (医療DX) 第5356号 (時間外3) 第1993号 (小か診1) 第184号 (電情) 第660号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3704	360,119,3 江南119	たかだクリニック	〒483-8336 江南市前飛保町寺町2 1 4 0587-53-3369 (0587-54-3777)		(外在ベI) 第1420号 (時間外3) 第1150号 (外後発使) 第2205号	令和 6年 6月 1日 平成22年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
3705	360,121,9 江南121	のぎもり皮フ科	〒483-8045 江南市高屋町遠場3 1-1 0587-53-3939 (0587-53-3939)		(外後発使) 第3035号 (外在ベI) 第3号	令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
3706	360,122,7 江南122	説田クリニック	〒483-8276 江南市古知野町宮前2 0 0587-55-7088 (0587-55-7088)		(機能強化) 第2110号 (外来感染) 第1990号 (支援診3) 第2120号 (がん指) 第1451号 (在医総管1) 第978号 (外在ベI) 第1710号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成21年 2月 1日 令和 7年 2月 1日	
3707	360,124,3 江南124	近藤療院眼科	〒483-8037 江南市勝佐町西町1 4 3 0587-56-4321 (0587-56-4333)		(医療DX) 第5413号 (短手1) 第473号 (コン1) 第1356号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成20年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1632 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3708	360, 125, 0 江南125	宮垣内科	〒483-8334 江南市前飛保町緑ヶ丘2 3 1 0587-56-0911 (0587-56-1282)		(外来感染) 第3242号 (がん指) 第1639号 (電情) 第380号	令和 7年 6月 1日 平成30年 7月 1日 平成29年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報 評価料
3709	360, 126, 8 江南126	ふくもとクリニック	〒483-8254 江南市木賀町新開1 4 7 0587-51-1331 (0587-51-1332)		(外来感染) 第2254号 (医療DX) 第3968号 (時間外3) 第1489号 (ニコ) 第1841号 (在医総管1) 第1023号 (遠隔持帰) 第390号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成21年 7月 1日 令和 4年 3月 1日	
3710	360, 128, 4 江南128	すばるクリニック	〒483-8157 江南市北山町西2 1 9 - 1 0587-51-6636 (0587-51-6637)		(外来感染) 第1991号 (連携強化) 第651号 (サ強化) 第178号 (医療DX) 第6268号 (ニコ) 第2643号 (がん指) 第1640号 (在医総管1) 第1041号 (外在ベI) 第1752号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 7年 8月 1日 令和元年 8月 1日 平成30年 7月 1日 平成21年10月 1日 令和 7年 2月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3711	360,129,2 江南129	佐藤病院	〒483-8259 江南市上奈良町緑4 8 0587-54-6611（0587-51-5333）	一般 38 療養 87	（医療D X）第1590号 （一般入院）第3233号 （療養入院）第7144号 （診療録3）第231号 （療）第251号 （療養1）第101号 （感染対策3）第267号 （データ提）第231号 （せん妄ケア）第3号 （回1）第203号 （食）第1341号 （がん指）第1934号 （電情）第803号 （C・M）第1004号	令和 6年 6月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成30年 8月 1日 平成24年 7月 1日 平成22年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 平成31年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成22年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:38床 区分:急性期一般入院料6 様式10の6・90日をを超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:27床 区分:入院料1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:38 病室の総面積:107.64㎡ 1床当たり病床面積:8.28㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:医療療養病棟 病床数:27床 病棟面積のうち患者1人当たり: 26.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.6㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第134号 (運Ⅰ) 第173号 (人工腎臓) 第145号 (導入Ⅰ) 第132号 (透析水) 第291号 (肢梢) 第143号 (胃瘻造) 第40号 (胃瘻造嚥) 第31号 (外在ベⅠ) 第937号 (入ベ45) 第2号 (酸単) 第35555号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ボンプ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1635 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3712	360,130,0 江南130	医療法人青伸会 近藤療院	〒483-8037 江南市勝佐町西町 1 5 3 0587-56-2203 (0587-53-2597)		(情報通信) 第310号 (機能強化) 第1902号 (外来感染) 第2479号 (連携強化) 第784号 (サ強化) 第173号 (医療D X) 第4098号 (時間外 I) 第309号 (地包加) 第1566号 (がん疼) 第166号 (小か診 1) 第75号 (支援診 3) 第2419号 (在診実 1) 第212号 (がん指) 第1707号 (在宅D X) 第840号 (在医総管 1) 第1428号 (医情連) 第205号 (外後発使) 第1969号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成23年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年12月 1日 令和 7年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
3713	360,132,6 江南132	真野医院	〒483-8177 江南市北野町川石 2 3 0587-54-4771 (0587-81-4229)		(がん指) 第1611号 (外後発使) 第2994号	平成30年 6月 1日 令和 6年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 外来後発医薬品使用体制加算 1
3714	360,134,2 江南134	こじま医院	〒483-8376 江南市宮田町藤ノ森 3 0 0587-58-8558 (0587-58-8556)		(がん指) 第2720号	令和 7年 2月 1日	
3715	360,135,9 江南135	医療法人友好会 若宮八幡横診療所	〒483-8109 江南市力長町神出 1 9 2 - 2 0587-81-4951 (0587-81-4952)		(がん指) 第2532号 (外後発使) 第3185号	令和 6年 3月 1日 令和 7年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3716	360,139,1 江南139	布袋病院	〒483-8248 江南市五明町天王4 5 0587-55-7251 (0587-55-7397)	精神 221	(救急医療) 第58号 (診療録3) 第353号 (精移行) 第28号 (精合併加算) 第50号 (依存管理) 第19号 (データ提) 第443号 (精入退支) 第11号 (精急医配) 第89号 (精急1) 第69号 (精療) 第232号 (食) 第1393号 (両立支援) 第29号 (ハイ妊連2) 第27号 (こ連指Ⅱ) 第3号 (薬) 第544号 (精退共) 第9号 (療活継) 第3号 (児春支) 第7号 (早充実) 第15号 (精) 第67号 (デ大) 第1号	令和 2年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成27年 2月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) 精神科急性期医師配置加算区分 :加算1 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟 病棟数:1棟 病床数:56床 重症者加算1:有 病棟名:B棟1階 病床数:55 重症者加算1:有 病棟名:A棟2階 病床数:55 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:B棟3階 病床数:55 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料2 専用施設の面積:82.73㎡ 専用施設の面積:200.45㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1637 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗治療) 第11号 (医療保護) 第59号 (外在べ1) 第176号 (入べ13) 第2号 (酸単) 第35556号	平成27年 2月 1日 平成27年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	患者1人当たりの面積:4.01㎡
3717	360,140,9 江南140	正翔会クリニック江南	〒483-8339 江南市飛高町栄2 7 2 0587-81-8126 (0587-81-8216)		(情報通信) 第718号 (機能強化) 第1903号 (外来感染) 第1851号 (時間外1) 第697号 (がん疼) 第2338号 (支援診2) 第1230号 (在緩診実) 第52号 (がん指) 第1658号 (介保連) 第54号 (在宅DX) 第256号 (在医総管1) 第1802号 (在データ提) 第68号 (医情連) 第158号 (在総) 第1904号 (在看) 第64号 (訪看充) 第3号 (訪看専) 第9号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 1月25日 平成30年 1月25日 令和 4年 9月 1日 平成30年 1月25日 平成30年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 1月25日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 1月25日 令和 5年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年12月 1日	大型ボソハ算定単価:0.42円
3718	360,142,5 江南142	医療法人 尾関内科	〒483-8075 江南市村久野町平河6 1 0587-56-2711 (0587-56-0400)		(遠隔持陽) 第134号 (外後発使) 第2207号	令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	褥瘡ケアに係る専門研修 人工肛門ケア及び人工膀胱ケア
3719	360,143,3 江南143	大城皮フ科クリニック 江南院	〒483-8086 江南市高屋町大松原1 1 9-1 0587-53-0111 (0587-53-0046)		(医療DX) 第6196号 (下創管) 第130号	令和 7年 8月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1638 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3720	360, 145, 8 江南145	ゆたかハートクリニ ック	〒483-8063 江南市高屋町八幡 1 9 0587-55-6677 (0587-55-6699)		(機能強化) 第1302号 (医療DX) 第4099号 (時間外3) 第2035号 (地包加) 第1281号 (ニコ) 第2618号 (電情) 第537号 (C・M) 第1265号 (外在べI) 第1711号 (酸単) 第35810号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 7月 1日 平成31年 1月 1日 平成30年11月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型X線機算定単価:2,35円
3721	360, 146, 6 江南146	まりこ泌尿器・漢方 内科	〒483-8063 江南市高屋町八幡 2 9 - 1 0587-56-5222 (0587-56-5234)		(情報通信) 第175号 (外来感染) 第2971号 (連携強化) 第802号 (サ強化) 第189号 (医療DX) 第4278号 (短手1) 第161号 (がん疼) 第2407号 (がん指) 第1981号 (電情) 第569号 (遠隔持陽) 第414号 (酸単) 第35369号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和元年 9月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年10月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:1床 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型X線機算定単価:2,35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1639 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3722	360, 148, 2 江南148	河村内科ハートクリニック	〒483-8346 江南市後飛保町平野 3 7 - 2 0587-57-8100 (0587-57-8103)		(情報通信) 第662号 (外来感染) 第2735号 (連携強化) 第461号 (サ強化) 第411号 (医療DX) 第4279号 (時間外1) 第1040号 (地包加) 第1380号 (遠隔ペ) 第105号 (二骨継3) 第315号 (ニコ) 第2884号 (がん指) 第2275号 (プログラム) 第63号 (心I) 第104号 (外在ベI) 第2490号 (酸単) 第36824号	令和 6年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年12月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
3723	360, 149, 0 江南149	おぜき耳鼻咽喉科	〒483-8417 江南市東野町烏森 7 1 0587-53-6400 (0587-53-5885)		(医療DX) 第1820号 (遠隔持陽) 第279号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
3724	360, 150, 8 江南150	まえだ耳鼻咽喉科	〒483-8082 江南市高屋町本郷 1 6 1 0587-51-3233 (0587-51-3234)		(外来感染) 第2694号 (連携強化) 第462号 (サ強化) 第270号 (抗薬適) 第15号 (医療DX) 第4149号 (ニコ) 第2967号 (外在ベI) 第1421号 (酸単) 第35557号	令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1640 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3725	360,151,6 江南151	i I こどもクリニック	〒483-8333 江南市飛高町泉2 1 5 0587-55-3301 (0587-55-3303)		(機能強化) 第1303号 (外来感染) 第2567号 (連携強化) 第463号 (サ強化) 第33号 (抗薬適) 第16号 (医療D X) 第5005号 (時間外3) 第2256号 (小か診1) 第36号 (外在ベI) 第166号	令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
3726	360,152,4 江南152	ワタナベ皮膚科	〒483-8339 江南市飛高町栄3 3 3 0587-54-8611 (0587-56-5699)		(医療D X) 第5006号	令和 7年 4月 1日	
3727	360,154,0 江南154	たかクリニック	〒483-8115 江南市安良町宮前1 1 0587-50-2488 (0587-50-6522)		(外来感染) 第1740号 (医療D X) 第1469号 (時間外1) 第1041号 (がん指) 第2533号 (在宅D X) 第593号 (外在ベI) 第1152号 (酸単) 第36371号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
3728	360,155,7 江南155	やまもとファミリー クリニック	〒483-8431 江南市東野町神田1 9 0-1 0587-22-7337 (0587-22-7338)		(外来感染) 第3178号 (医療D X) 第1315号 (時間外1) 第952号 (ニコ) 第3088号 (がん指) 第2428号 (遠隔持陽) 第505号 (C・M) 第1604号 (外在ベI) 第385号 (酸単) 第36372号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 小型ホソバ 算定単価:2.35円
3729	360,156,5 江南156	若山産婦人科医院	〒483-8331 江南市古知野町高瀬4 1 0587-55-0230 (0587-54-1200)		(婦特管) 第460号 (がん指) 第2508号 (H P V) 第544号 (外後発使) 第2862号 (外在ベI) 第1422号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1641 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3730	360, 157, 3 江南157	愛岐中央眼科	〒483-8252 江南市大間町南大間 5 0587-56-6555 (0587-56-1166)	一般 15	(診入院) 第2531号 (コン1) 第1485号 (緑内眼ド) 第127号 (硝切) 第13号 (外在ベI) 第2299号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分: 一般 病床数: 15床 区分: 入院基本料 5 加減算区分: 医師配置加算 2
3731	360, 159, 9 江南159	たきこどもとアレル ギーのクリニック	〒483-8431 江南市東野町神田 1 2 6 0587-50-5488 (0587-50-5489)		(医療DX) 第3491号 (短手1) 第444号 (小検) 第191号	令和 6年11月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年11月 1日	
3732	360, 160, 7 江南160	あかどうじクリニッ ク	〒483-8224 江南市赤童子町白山 1 5 3 - 1 0587-81-9021 (0587-81-9022)		(情報通信) 第803号 (外来感染) 第3254号 (医療DX) 第3929号 (時間外3) 第2555号 (短手1) 第459号 (がん疼) 第2692号 (二骨継3) 第497号 (がん指) 第2761号 (肝炎) 第164号 (在医総管1) 第2475号 (遠隔持陽) 第606号 (C・M) 第1692号 (連携診) 第90号 (酸単) 第36849号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 標本の送受信区分: 送信側 小型ボソハ 算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1642 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3733	380,003,5 (381,003,0) 小牧3	小牧市民病院	〒485-0044 小牧市常普請1-20 0568-76-4131 (0568-71-0037)	一般 520	(医療DX) 第1592号 (病初診) 第55号 (外安全2) 第1466号 (外感染3) 第1466号 (歯特連) 第64号 (一般入院) 第3746号 (急充実1) 第1号 (救急医療) 第59号 (超急性期) 第24号 (診療録1) 第2号 (事補1) 第286号 (急性看補) 第986号 (看夜配) 第175号 (療) 第146号 (重) 第1441号 (無菌1) 第42号 (無菌2) 第30号 (緩診) 第21号 (摂食障害) 第16号 (栄養子) 第93号 (医療安全1) 第309号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成23年 9月 1日 平成30年 4月 1日	紹介率:39.2% 算定に係る手術件数:73 病棟種別:一般 病棟数:10棟 病床数:458床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1.5対1補助体制加算 一般病床数:558床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:10 病棟種別:一般 病床数:418 病室の総面積:3589.01㎡ 個室:23 2人部屋:4

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(感染対策1) 第68号	令和 6年 6月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 届出を行う加算：抗菌薬適正使用体制加算
					(患サポ) 第159号 (重症初期) 第1号 (報告管理) 第27号 (褥瘡ケア) 第20号 (ハイ妊娠) 第165号 (ハイ分娩) 第82号 (後発使1) 第203号 (病棟薬1) 第75号 (病棟薬2) 第1号 (データ提) 第75号	平成24年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成20年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日	
					(入退支) 第833号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 入院時支援加算の有無：有 地域連携診療計画加算：有 総合機能評価加算の有無：有 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数：10棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数：428床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病床数：1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病床数：30床
					(入退支) 第556号	令和 2年11月 1日	入退院支援加算の区分：入退院支援加算3 入院時支援加算の有無：有 地域連携診療計画加算：有 総合機能評価加算の有無：有
					(認ケア) 第95号	平成29年 4月 1日	認知症ケア加算区分：加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(せん妄ケア) 第24号 (精疾診) 第2号 (排自支) 第11号 (地医確保) 第95号 (地歯入院) 第15号 (救1) 第143号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	加算区分:加算1 早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該治療室の病床数:30床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 医療安全対策加算1に係る届出 を行っている 救急時医療情報閲覧機能を有し ている 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 上限日数延長に係る事項:当該 治療室において、早期離床・リ ハビリテーション加算の届出を 行っている 上限日数延長に係る事項:当該 治療室において、早期栄養介入 管理加算の届出を行っている 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 :作 成 栄養管理に係る手順書:栄養管 理に係る手順書の作成
					(集5) 第19号	令和 7年 5月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 上限日数延長に係る事項:当該 治療室において、早期離床・リ ハビリテーション加算の届出を 行っている 上限日数延長に係る事項:当該 治療室において、早期栄養介入 管理加算の届出を行っている

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1645 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(新2) 第21号 (新回復) 第25号 (小入4) 第144号	令和 7年 5月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	上限日数延長に係る事項: 当該 治療室に入院する患者について 、関連学会と連携の上、適切な 管理等を行っている
					(緩1) 第1号	令和 2年 4月 1日	病棟種別: 一般 病床区分: 一般 小児入院医療管理病室病床数: 30床 届出加算の区分: 注7に規定す る加算 (養育支援体制加算)
					(食) 第76号 (外栄食指) 第5号 (遠隔ペ) 第42号 (糖管) 第9号 (がん疼) 第4号 (がん指イ) 第145号 (がん指口) 第25号 (がん指ハ) 第9号 (がん指ニ) 第34号 (外緩) 第8号 (移植管臓) 第14号	平成元年 3月27日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年11月 1日	当該病棟総数病床数①:14床 当該病棟の特別の療養環境の提 供に係る病床数の割合:42%
					(糖防管) 第88号 (乳腺ケア) 第30号 (婦特管) 第268号 (腎代替管) 第12号 (一妊管) 第76号 (生補管1) 第12号 (二骨管1) 第61号 (二骨継3) 第177号 (下創管) 第95号 (腎防管) 第14号 (トリ) 第36号 (放射診) 第21号 (外化診1) 第104号 (外化連) 第54号 (外化薬) 第5号 (ニコ) 第1640号	平成27年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日	届出を行う指導管理料: 臓器移 植後患者指導管理料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1646 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(開) 第31号	平成26年 4月 1日	開放病床利用率:29% 開放病床数:10 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(がん計) 第4号	平成22年 4月 1日	
					(外排自) 第11号	平成29年 1月 1日	
					(ハイ妊連1) 第18号	平成30年 4月 1日	
					(ハイ妊連2) 第7号	平成30年 4月 1日	
					(肝炎) 第53号	平成22年 4月 1日	
					(薬) 第444号	平成22年 4月 1日	
					(地連計) 第41号	平成28年 6月 1日	
					(電情) 第161号	平成28年 4月 1日	
					(機安1) 第71号	平成20年 4月 1日	
					(機安2) 第19号	平成20年 4月 1日	
					(機安歯) 第8号	平成20年 4月 1日	
					(医管) 第1074号	平成18年 6月 1日	
					(在歯管) 第52号	平成22年 4月 1日	
					(救患搬) 第16号	令和 6年 8月 1日	
					(在看) 第3号	平成24年 4月 1日	
					(遠隔持陽) 第101号	平成30年 7月 1日	
					(在電場) 第4号	平成30年 5月 1日	
					(持血測1) 第8号	平成26年 4月 1日	
					(持血測1) 第34号	平成25年12月 1日	
					(持血測2) 第30号	令和 2年 5月 1日	
					(遺伝検1) 第9号	平成28年 4月 1日	
					(B R C A) 第92号	令和 4年 4月 1日	
					(がんプロ) 第24号	令和 4年 4月 1日	
					(先代異) 第7号	令和 2年 4月 1日	
					(抗H L A) 第6号	平成30年 5月 1日	
					(H P V) 第122号	平成22年 4月 1日	
					(検I) 第360号	平成24年 9月 1日	
					(検IV) 第68号	令和 4年 4月 1日	
					(遺伝腫力) 第4号	令和 2年 4月 1日	
					(血内) 第57号	平成24年 4月 1日	
					(歩行) 第30号	平成24年 4月 1日	
					(ヘッド) 第25号	平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1647 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳磁診2) 第1号 (神経) 第57号 (口一検) 第27号 (小検) 第19号 (誘発) 第13号 (肝生検) 第2号 (C気鏡) 第17号 (口菌検) 第2号 (ボ断コ複) 第74号 (ボ断コ複P) 第6号 (C・M) 第713号 (抗悪処方) 第27号 (外化1) 第114号 (菌) 第161号 (心I) 第8号 (脳I) 第1256号 (運I) 第86号 (呼I) 第76号 (がんリハ) 第280号 (集コ) 第29号 (歯リハ2) 第119号 (認1) 第42号	平成16年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 3年 6月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日	計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 P E T撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:15床 専用の部屋の面積:20.4㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(多血) 第2号 (血入) 第17号 (人工腎臓) 第146号	令和 7年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日	届出区分：認知療法・認知行動療法 1
					(導入2) 第110号 (透析水) 第55号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(肢梢) 第166号	平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算
					(スト合) 第12号 (手頭微加) 第51号 (口腔粘膜) 第977号 (歯技連1) 第808号 (歯CAD) 第2356号 (歯技工) 第250号 (組再乳) 第39号	令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 5月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(緊整固) 第34号 (自家) 第10号 (後縦骨) 第23号 (椎醇注) 第19号 (緊穿除) 第5号 (脳刺) 第5号 (脊刺) 第11号 (仙神交便) 第8号 (顎移) 第2号 (歯顎移) 第9号 (乳セ1) 第21号	令和 4年10月 1日 平成27年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成12年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日	組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建
					(乳セ1) 第17号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算 1 届出を行う項目：併用法
					(乳セ2) 第21号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検（併用） 届出区分：併用法
					(乳セ2) 第17号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算 2 届出区分：単独法

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1649 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳腫) 第8号 (ゲル乳再) 第33号	平成30年 4月 1日 平成30年 5月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法
					(乳腺ラ) 第2号 (胸腔拡胸支) 第10号 (胸腔縦悪支) 第13号 (胸腔縦支) 第13号 (胸腔肺支) 第2号 (胸腔肺悪区) 第13号 (肺腫) 第5号 (胸腔肺悪) 第14号 (胸腔形成) 第15号 (穿瘻閉) 第26号 (経特) 第109号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一期的再建
					(胸腔弁形) 第6号 (胸腔下置) 第6号 (力大弁置) 第10号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 5月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分: エキシマレーザー血 管形成用カテーテルによるもの 届出区分: アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの
					(不整経力) 第13号 (磁場心) 第1号 (経中) 第19号 (べ) 第54号	令和 6年 5月 1日 平成25年11月27日 平成22年 4月 1日 平成10年 4月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年 間実施症例数:47例 大動脈弁置換術の年間実施症例 数:20例 大動脈に対するステントグラフ ト内挿術の年間実施症例数:30 例 冠動脈に関する血管内治療:251 例 経食道心エコー検査:134例

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1650 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ペリ) 第16号 (両ペ静) 第11号 (除静) 第9号 (両除静) 第19号	平成30年 4月 1日 平成16年 7月 1日 平成12年 7月 1日 平成21年 1月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:31 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:6 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :94 ペースメーカー移植術の実施症 例数:27
					(大) 第38号 (経循補) 第13号 (経下肢動) 第17号 (腹リ後腹) 第2号 (腹リ傍側) 第19号 (腹小切) 第1号	平成10年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 1月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:60例 骨盤内リンパ節群郭清術:60例 骨盤内リンパ節群郭清術:60例 骨盤内リンパ節群郭清術:60例 骨盤内リンパ節群郭清術:60例
					(腹小切) 第2号	平成21年 1月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:60例
					(腹小切) 第2号	平成21年 1月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:60例
					(腹小切) 第2号	平成21年 1月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:60例
					(腹小切) 第5号	平成21年 1月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:60例
					(骨盤ラ) 第3号 (腹十二局) 第13号 (腹胃切支) 第12号 (腹側胃切支) 第9号 (腹胃全) 第11号 (腹胃縮) 第9号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 7月 1日	区分番号「K647-2」等に掲げる 手術:26例
					(バ経静脈) 第9号 (腹胆床) 第14号 (胆腫) 第13号 (胆) 第7号 (腹肝) 第49号	平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成 4年 4月 1日 平成31年 1月 1日	部分切除及び外側区域切除
					(膵石破) 第1号 (腹膵切) 第30号 (早大腸) 第21号 (腹結悪支) 第18号	平成25年11月27日 平成27年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 9月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベ I) 第899号 (歯外在ベ I) 第265号 (入ベ 6 4) 第1号 (入ベ 8 3) 第4号 (酸単) 第35811号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.06円 小型ホソハ 算定単価:0.92円
3734	380,050,6 (381,050,1) 小牧50	小牧市休日急病診療 所	〒485-0044 小牧市常普請 1 - 3 1 8 0568-75-2070 (0568-75-8545)		(歯初診) 第2934号	平成30年 9月 1日	
3735	380,053,0 小牧53	舟橋外科クリニック	〒485-0039 小牧市外堀 2 - 2 2 9 0568-73-5888 (0568-73-9191)		(医療D X) 第5048号 (がん指) 第117号 (C・M) 第1247号 (酸単) 第35558号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1653 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3736	380,057,1 小牧57	医療法人柳雪会江崎 外科内科	〒485-0047 小牧市曙町 7 0 0568-75-2211 (0568-77-8183)		(情報通信) 第410号 (外来感染) 第2868号 (医療D X) 第1316号 (糖管) 第42号 (ニコ) 第1627号 (がん指) 第16号 (電情) 第388号 (C・M) 第526号 (エタ副甲) 第16号 (人工腎臓) 第20号 (導入1) 第7号 (透析水) 第234号 (肢梢) 第198号 (外在ベⅠ) 第649号 (外在ベⅡ1) 第8号 (酸単) 第36613号	令和 5年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成21年 8月 1日 令和元年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ボンプ算定単価:0.42円 小型ボンプ算定単価:2.35円
3737	380,058,9 小牧58	医療法人 心正会 小牧駅西すずきクリニック	〒485-0029 小牧市中央1-308 0568-73-2510 (0568-72-5466)		(医療D X) 第3204号 (電情) 第497号	令和 6年 9月 1日 平成30年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
3738	380,064,7 小牧64	江崎眼科医院	〒485-0029 小牧市中央1-301 0568-76-2067 (0568-72-5464)		(脳Ⅲ) 第2870号 (コン1) 第1186号	令和 4年 9月 1日 平成20年 4月 1日	

[illegible]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					(導入１)第70号 (透析水)第235号	平成30年４月１日 平成30年４月１日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(肢梢)第69号	平成28年４月１日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等：有
					(酸単)第36793号	令和７年４月１日	大型ボンパ [※] 算定単価:0.39円 ~~小型ボンパ[※]算定単価:2.2円~~
3740	380,071,2 小牧71	医療法人勲昇会落合医院	Tel485-0822 小牧市上末4-1-4 0568-79-2600(0568-79-7687)		(機能強化)第1905号 (外来感染)第2606号 (時間外Ⅰ)第311号 (地包加)第1759号	令和４年４月１日 令和６年11月１日 平成24年４月１日 令和６年10月１日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算２ 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
					(がん疼)第323号 (二骨継Ⅲ)第364号 (下創管)第116号 (ニコ)第2782号 (支援診Ⅱ)第1387号 (がん指)第61号 (電情)第338号	平成26年10月１日 令和６年１月１日 令和５年４月１日 令和２年７月１日 令和５年１月１日 平成22年４月１日 平成29年１月１日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(在医総管Ⅰ)第209号 (在総)第1169号 (遠隔持陽)第383号	平成18年４月１日 平成18年４月１日 令和４年１月１日	
3741	380,075,3 小牧75	新井内科クリニック	Tel485-0811 小牧市光ヶ丘1-3-2 0568-78-0050(0568-78-0051)		(医療DX)第2949号 (がん指)第130号 (電情)第412号	令和６年８月１日 平成22年４月１日 平成29年８月１日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
3742	380,077,9 小牧77	高津皮膚科クリニック	Tel485-0815 小牧市篠岡1-4-6-3 0568-78-0080(0568-78-0380)		(外在ベⅠ)第1153号 (医療DX)第6372号 (外在ベⅠ)第225号	令和６年６月１日 令和７年９月１日 令和６年６月１日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1656 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3743	380,078,7 小牧78	桃花台レディースクリニック	〒485-0815 小牧市篠岡1-46-1 0568-78-0001 (0568-78-0001)	一般 9	(婦特管) 第351号 (HPV) 第200号	令和 2年10月 1日 平成23年 2月 1日	
3744	380,079,5 小牧79	医療法人須田整形外科	〒485-0058 小牧市小木2-377 0568-73-5556 (0568-73-4664)		(医療DX) 第3290号 (二骨継3) 第247号 (運Ⅱ) 第291号 (外在ベⅠ) 第2063号 (酸単) 第35370号	令和 6年10月 1日 令和 5年 2月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボックﾞ算定単価:2.36円
3745	380,081,1 小牧81	こまき眼科	〒485-0029 小牧市中央2-148 0568-72-1118 (0568-72-1250)		(時間外3) 第762号 (コン1) 第739号 (外在ベⅠ) 第2491号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
3746	380,086,0 小牧86	吉田医院	〒485-0029 小牧市中央1-223 0568-76-2519 (0568-73-7630)		(がん指) 第514号 (酸単) 第35559号	平成23年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボックﾞ算定単価:2.35円
3747	380,089,4 小牧89	医療法人嘉新会千田クリニック	〒485-0029 小牧市中央1-334-1 0568-72-7267 (0568-72-7268)		(医療DX) 第4661号 (時間外3) 第2174号 (がん指) 第2008号 (外在ベⅠ) 第1423号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
3748	380,091,0 小牧91	医療法人友松内科耳鼻咽喉科	〒485-0006 小牧市久保新町12 0568-75-8111 (0568-75-8111)		(遠隔ペ) 第134号 (がん指) 第156号	令和 6年 5月 1日 平成22年 4月 1日	
3749	380,092,8 小牧92	医療法人学仁会高野耳鼻咽喉科	〒485-0814 小牧市古雅3-52-3 0568-79-4587 (0568-78-3611)		(外来感染) 第2421号	令和 6年 9月 1日	
3750	380,093,6 小牧93	医療法人みやび会後藤内科クリニック	〒485-0029 小牧市中央5-75 0568-72-2271 (0568-72-2271)		(医療DX) 第3759号 (がん指) 第1299号 (酸単) 第36614号	令和 7年 2月 1日 平成29年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボックﾞ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1657 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3751	380,094,4 小牧94	医療法人双寿会塚原 外科・内科	〒485-0029 小牧市中央2-185 0568-77-3175 (0568-76-8173)		(時間外3) 第2497号 (二骨継3) 第450号 (ニコ) 第2197号 (がん指) 第519号 (在医総管1) 第461号 (脳Ⅲ) 第124号 (運Ⅱ) 第486号 (外在べⅠ) 第1424号 (酸単) 第36145号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成19年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボ`ソハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ソハ`算定単価:2.35円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1659 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第173号 (がん疼) 第2367号 (二骨管1) 第91号 (二骨継2) 第72号 (二骨継3) 第255号 (ニコ) 第1772号 (がん指) 第122号 (薬) 第35号 (地連計) 第158号 (電情) 第442号 (遺伝検1) 第60号 (検Ⅰ) 第294号 (検Ⅱ) 第187号 (C・M) 第1532号 (脳Ⅰ) 第1273号 (運Ⅰ) 第2517号 (呼Ⅰ) 第307号 (がんリハ) 第301号 (集コ) 第63号	平成 7年 3月 1日 平成30年11月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 平成27年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年12月 1日 平成26年 8月 1日	地域包括ケア入院医療管理料Ⅰ 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:48床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算Ⅰ 当該病床届出病棟の入退院支援加算Ⅰの既届出 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1660 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胃瘻造) 第131号 (輸血Ⅱ) 第37号 (輸適) 第40号 (胃瘻造嚙) 第138号 (麻管Ⅰ) 第224号 (看処遇23) 第3号 (外在ベⅠ) 第681号 (入ベ28) 第11号 (酸単) 第36615号	平成27年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.32円 小型ホ`ハ`算定単価:2.35円
3753	380,101,7 小牧101	味岡眼科	〒485-0828 小牧市小松寺3-158 0568-71-7766 (0568-54-8382)		(短手Ⅰ) 第89号 (コンⅠ) 第1164号 (外在ベⅠ) 第1425号	令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 7月 1日	回復室病床数:4床
3754	380,102,5 小牧102	前川クリニック	〒485-0822 小牧市上末東山3592-1 0568-78-0015 (0568-78-0016)		(支援診3) 第2332号 (がん指) 第918号 (在医総管Ⅰ) 第1363号	令和 4年10月 1日 平成25年 8月 1日 平成25年 8月 1日	
3755	380,103,3 小牧103	みわレディースクリ ニック	〒485-0041 小牧市小牧2-582 0568-76-2603 (0568-76-2795)	一般 1	(外来感染) 第3218号 (時間外Ⅰ) 第448号 (診入院) 第2564号 (ハイ妊娠) 第96号 (後発使Ⅰ) 第261号 (婦特管) 第369号 (がん指) 第140号 (ハイ妊連Ⅰ) 第4号 (HPV) 第433号 (外後発使) 第2722号	令和 7年 4月 1日 平成25年 3月 1日 令和 7年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成22年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 4年11月 1日	病棟種別:一般 病床数:1床 区分:入院基本料5 加減算区分:医師配置加算2 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3756	380,104,1 小牧104	はやしこどもクリニッ ック	〒485-0829 小牧市小牧原 4 - 3 4 0568-41-0999 （0568-39-5540）		(外来感染)第2869号 (連携強化)第465号 (サ強化)第238号 (医療DX)第4100号 (外在ベI)第2354号 (酸単)第35560号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボハ`算定単価:2.35円
3757	380,105,8 小牧105	エンゼルレディース クリニック	〒485-0029 小牧市中央 2 - 2 2 0568-41-6260 （0568-41-6739）	一般 19	(時間外 I)第314号 (診入院)第1995号 (ハイ妊娠)第183号 (乳腺ケア)第58号 (婦特管)第433号 (一妊管)第99号 (HPV)第360号 (外在ベI)第1154号 (入ベ9)第1号 (酸単)第35371号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 9月 1日 平成30年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 大型ボハ`算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1662 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3758	380,111,6 小牧111	浅野外科内科	〒485-0829 小牧市小牧原 1-405 0568-72-1241 (0568-73-0268)		(機能強化) 第1304号 (医療DX) 第1470号 (時間外3) 第767号 (地包加) 第1638号 (二骨継3) 第374号 (支援診3) 第2326号 (がん指) 第40号 (電情) 第682号 (在医総管1) 第462号 (在総) 第1241号 (C・M) 第1453号 (脳Ⅲ) 第126号 (運Ⅱ) 第226号 (がん指) 第1409号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
3759	380,112,4 小牧112	林内科クリニック	〒485-0003 小牧市久保一色 237-3 0568-71-3231 (0568-71-3250)				
3760	380,114,0 小牧114	蛸原医院	〒485-0029 小牧市中央 1-159 0568-76-2351 (0568-76-0131)		(機能強化) 第2111号 (時間外1) 第315号 (地包加) 第1691号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
3761	380,115,7 小牧115	南波眼科皮膚科	〒485-0812 小牧市城山 1-3ピエスタ 2階 0568-47-2311 (0568-47-2312)		(がん指) 第526号 (コン1) 第741号 (コン1) 第1031号 (外後発使) 第2942号	平成23年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2
					(外在べⅠ) 第1109号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1663 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3762	380,119,9 小牧119	しんばらこどもクリ ニック	〒485-0012 小牧市小牧原新田南原1 8 2 8 - 1 0568-74-4150 (0568-73-4141)		(外来感染) 第2145号 (連携強化) 第467号 (小検) 第39号 (外後発使) 第2900号 (外在ベI) 第127号 (酸単) 第35372号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3 小型ホシハ 算定単価:2.14円
3763	380,123,1 小牧123	医療法人胡蝶会サン エイクリニック	〒485-0041 小牧市小牧3-560ルミナスツ インズ小牧北館1階 0568-74-2315 (0568-74-2316)		(情報通信) 第246号 (機能強化) 第2176号 (外来感染) 第2049号 (連携強化) 第628号 (サ強化) 第180号 (医療DX) 第4101号 (地包加) 第1439号 (がん疼) 第2287号 (支援診2) 第1194号 (在緩診実) 第33号 (がん指) 第537号 (プログラム) 第112号 (電情) 第458号 (在宅DX) 第222号 (在医総管1) 第211号 (医情連) 第115号 (在総) 第1171号 (訪看DX) 第9号 (在訪褥) 第2号 (外在ベI) 第1926号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 7月 1日 平成23年 9月 1日 令和 6年11月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3764	380,125,6 小牧125	医療法人光明会 小 牧平田眼科	〒485-0046 小牧市堀の内4-52-1 0568-74-6638 (0568-84-6804)		(コン1) 第1357号 (外後発使) 第2208号	平成22年 2月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1664 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3765	380,128,0 小牧128	こまき耳鼻咽喉科	〒485-0041 小牧市小牧3-560ルミナスツ インズ小牧北館 0568-41-4633 (0568-41-4678)		(医療DX) 第3760号	令和 7年 2月 1日	
3766	380,129,8 小牧129	ピアーレクリニック	〒485-0814 小牧市古雅1-1ピアーレ3階 0568-78-1300 (0568-78-4500)		(医療DX) 第5836号 (時間外1) 第316号 (ニコ) 第1835号 (がん指) 第523号	令和 7年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 9月 1日	
3767	380,130,6 小牧130	岩崎スマイルクリニ ック	〒485-0011 小牧市岩崎1-93 0568-71-1200 (0568-71-0051)		(医療DX) 第4662号 (在医総管1) 第464号 (外在ベI) 第941号 (酸単) 第36373号	令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソへ算定単価:2.34円
3768	380,135,5 小牧135	医療法人喜光会北里 クリニック	〒485-0057 小牧市小木西3-53 0568-72-1911 (0568-75-7381)		(機能強化) 第1906号 (外来感染) 第2480号 (医療DX) 第3969号 (時間外1) 第318号 (地包加) 第1497号 (二骨継3) 第463号 (ニコ) 第1732号 (支援診2) 第1296号 (がん指) 第129号 (在医総管1) 第213号 (在総) 第1574号 (C・M) 第1115号 (運II) 第642号 (外在ベI) 第911号 (酸単) 第35812号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 大型ボソへ算定単価:0.42円 小型ボソへ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1665 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3769	380, 136, 3 小牧136	かとう皮フ科クリニック	〒485-0029 小牧市中央3-261-2 0568-42-0200 (0568-42-0222)		(情報通信) 第361号 (外来感染) 第1992号 (医療DX) 第3970号 (時間外3) 第2133号 (外在べI) 第1426号	令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日	
3770	380, 137, 1 小牧137	小牧メンタルクリニック	〒485-0029 小牧市中央2-54 0568-76-7700 (0568-76-7759)		(医療DX) 第5898号	令和 7年 6月 1日	
3771	380, 138, 9 小牧138	植田耳鼻咽喉科	〒485-0029 小牧市中央6-5 0568-42-6331 (0568-42-6332)		(情報通信) 第634号 (外来感染) 第2607号 (連携強化) 第652号 (サ強化) 第161号 (遠隔持陽) 第486号 (外在べI) 第1616号	令和 6年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年10月 1日	
3772	380, 139, 7 小牧139	尾張眼科	〒485-0011 小牧市岩崎1-101-1 0568-73-0044 (0568-73-0070)		(コン1) 第1367号	平成20年 4月 1日	
3773	380, 141, 3 小牧141	たかの内科クリニック	〒485-0829 小牧市小牧原2-47 0568-73-2333 (0568-73-2223)		(外来感染) 第2870号 (がん指) 第2007号 (遠隔持陽) 第356号 (外在べI) 第1427号	令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
3774	380, 143, 9 小牧143	三輪内科	〒485-0023 小牧市北外山2468-1 0568-71-5677 (0568-71-2800)		(外来感染) 第2255号 (医療DX) 第4280号 (時間外1) 第320号 (糖管) 第234号 (がん指) 第550号 (電情) 第884号 (酸単) 第36907号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成23年 9月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 小型ポンプ 算定単価: 2,24円
3775	380, 144, 7 小牧144	やまもとクリニック	〒485-0011 小牧市岩崎郷戸西1900-1 0568-77-1333		(外来感染) 第2568号 (医療DX) 第4663号 (がん指) 第174号 (外在べI) 第1604号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1666 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3776	380, 145, 4 小牧145	森クリニック	〒485-0016 小牧市間々原新田今池5 1 0568-71-7711 (0568-71-7755)		(機能強化) 第2227号 (時間外1) 第321号 (支援診3) 第2188号 (がん指) 第1268号 (在医総管1) 第787号 (在総) 第1345号 (外後発使) 第2556号	令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年12月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 4年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
3777	380, 147, 0 小牧147	小牧ちば整形外科ク リニック	〒485-0016 小牧市間々原新田宮前5 2 8-1 0568-74-1255 (0568-74-1277)		(医療DX) 第4467号 (運II) 第810号	令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
3778	380, 148, 8 小牧148	わたなベクリニック	〒485-0033 小牧市郷中1-1 2 3 0568-41-1001 (0568-41-1002)		(外在ベI) 第96号 (外来感染) 第2871号 (医療DX) 第5007号 (がん指) 第62号 (電情) 第296号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 8月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3779	380, 149, 6 小牧149	もとまちクリニック	〒485-0072 小牧市元町1-4 0 0568-76-2717 (0568-76-2760)		(遠隔持陽) 第79号 (外在ベI) 第396号 (機能強化) 第1907号 (外来感染) 第3084号 (連携強化) 第469号 (サ強化) 第34号 (医療DX) 第5191号 (時間外3) 第772号 (支援診2) 第1200号 (がん指) 第1660号 (在医総管1) 第973号 (在総) 第1580号 (C・M) 第1299号	平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 6月 1日 平成21年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T
					(外在ベI) 第848号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1667 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3780	380, 150, 4 小牧150	平松内科呼吸器内科 小牧ぜんそく睡眠 リハビリクリニック	〒485-0041 小牧市小牧1-565-3 0568-41-0008 (0568-41-0148)	一般 4	(診入院) 第1592号 (ニコ) 第2840号 (がん指) 第541号 (電情) 第444号 (遠隔持陽) 第196号 (歩行) 第9号 (運Ⅲ) 第227号 (呼Ⅰ) 第201号 (酸単) 第36616号	平成22年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成23年 9月 1日 平成29年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:4床 区分:入院基本料 6 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 小型ボツペ算定単価:2.32円
3781	380, 152, 0 小牧152	わたなべ耳鼻咽喉科	〒485-0023 小牧市北外山1139-4 0568-76-8855 (0568-76-8856)		(外来感染) 第2736号 (医療DX) 第1317号 (外在ベⅠ) 第877号	令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
3782	380, 154, 6 小牧154	しのおか内科クリニ ック	〒485-0804 小牧市池之内下赤堀1 0568-79-8116 (0568-79-6323)		(時間外Ⅰ) 第546号 (がん指) 第1073号 (酸単) 第36374号	平成27年 1月11日 平成27年 1月11日 令和 7年 4月 1日	小型ボツペ算定単価:2.35円
3783	380, 155, 3 小牧155	おおやま内科クリニ ック	〒485-0023 小牧市北外山1521-1 0568-76-8808 (0568-76-8809)		(機能強化) 第1908号 (外来感染) 第1993号 (連携強化) 第710号 (医療DX) 第783号 (時間外Ⅲ) 第1480号 (小か診Ⅰ) 第76号 (がん指) 第581号 (電情) 第304号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 1月 1日 平成28年 8月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1668 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3784	380,156,1 小牧156	かなづみ クリニッ ク	〒485-0003 小牧市久保一色1 1 9 2 - 2 0568-68-8205 (0568-68-8206)		(機能強化) 第2112号 (外来感染) 第1602号 (連携強化) 第868号 (医療DX) 第4281号 (時間外3) 第1481号 (地包加) 第1329号 (がん疼) 第217号 (がん指) 第944号 (遠隔持陽) 第306号 (外在ベI) 第670号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 5月 1日 平成25年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
3785	380,157,9 小牧157	とくみこどもクリニ ック	〒485-0033 小牧市郷中1 - 2 4 0 - 3 0568-68-9010 (0568-68-9012)		(機能強化) 第2252号 (時間外3) 第1498号 (小か診1) 第227号	令和 4年 6月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 6月 1日	
3786	380,158,7 小牧158	坂本ファミリークリ ニック	〒485-0029 小牧市中央2 - 6 9 0568-77-8957 (0568-71-6703)		(外来感染) 第1835号 (連携強化) 第470号 (サ強化) 第303号 (医療DX) 第5192号 (がん指) 第738号 (プログラム) 第83号 (電情) 第426号 (外在ベI) 第605号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 6月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3787	380,159,5 小牧159	産科・婦人科ミナミクリニック	T485-0829 小牧市小牧原4-38-1 0568-75-3732 （0568-75-3735）	一般 19	(時間外Ⅰ)第445号 (診入院)第2104号 (ハイ妊娠)第142号 (後発使Ⅰ)第240号 (乳腺ケア)第51号 (婦特管)第391号 (HPV)第361号 (外後発使)第2209号 (外在ベⅠ)第799号 (入ベⅠ65)第11号 (酸単)第36617号	平成25年 2月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料Ⅰ 加減算区分:医師配置加算Ⅰ 看護補助配置加算:看護補助配置加算Ⅰ 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算Ⅰ 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算Ⅰ H P V核酸検出 H P V核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ 大型ホソハ`算定単価:0.42円
3788	380,160,3 小牧160	志水こどもクリニック	T485-0041 小牧市小牧3-152 0568-76-2043 （0568-75-2735）		(医療DX)第6068号 (時間外Ⅲ)第1548号 (電情)第346号	令和 7年 6月 1日 平成25年 4月 1日 平成29年 1月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
3789	380,162,9 小牧162	いわた眼科クリニック	T485-0029 小牧市中央5-40 0568-76-0777 （0568-76-0555）		(外在ベⅠ)第2184号 (時間外Ⅲ)第1643号 (短手Ⅰ)第195号 (ロー検)第11号 (コンⅠ)第956号 (コンⅡ)第1016号	令和 7年 3月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 9月 1日 平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1670 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(人工腎臓) 第197号 (導入1) 第71号 (透析水) 第304号 (肢梢) 第70号 (外在ベI) 第196号 (酸単) 第36618号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	ーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボソハ算定単価:0.42円
3791	380,164,5 小牧164	辻医院 眼科整形外科	〒485-0804 小牧市池之内3 5 0 0568-79-1177 (0568-79-8111)		(医療DX) 第3432号 (時間外3) 第1712号 (地包加) 第1692号 (コン1) 第1121号 (外在ベI) 第1636号	令和 6年11月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6年10月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6年11月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1672 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3792	380,165,2 小牧165	医療法人啓生会 小 木南クリニック	〒485-0056 小牧市小木南2-29 0568-75-1288 (0568-75-1289)		(機能強化) 第1909号 (外来感染) 第2050号 (医療DX) 第4282号 (時間外1) 第555号 (糖管) 第144号 (ニコ) 第2210号 (支援診3) 第2427号 (在診実1) 第213号 (がん指) 第1627号 (電情) 第343号 (在医総管1) 第1543号 (遠隔持陽) 第50号 (C・M) 第1014号 (人工腎臓) 第70号 (導入1) 第72号 (透析水) 第149号 (肢梢) 第71号 (酸単) 第35373号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成30年 7月 1日 平成29年 1月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ 算定単価:2.25円
3793	380,166,0 小牧166	小林外科内科	〒485-0011 小牧市岩崎281-10 0568-77-3531 (0568-77-3542)		(機能強化) 第1910号 (外来感染) 第2520号 (連携強化) 第957号 (医療DX) 第3930号 (時間外3) 第1720号 (地包加) 第1626号 (小か診1) 第185号 (がん指) 第1183号 (在医総管1) 第1566号 (遠隔持陽) 第18号 (外後発使) 第2354号 (外在べI) 第1662号	令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1673 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3794	380,167,8 小牧167	石田眼科	〒485-0033 小牧市郷中1-170 0568-74-2220 (0568-74-2221)		(医療DX) 第5414号 (短手1) 第245号 (コン1) 第1272号 (外後発使) 第3096号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成28年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
3795	380,168,6 小牧168	桃花台スマイルクリニック	〒485-0812 小牧市城山1-5-68 0568-47-2220 (0568-47-2230)		(外在ベI) 第824号 (情報通信) 第788号 (機能強化) 第1305号 (外来感染) 第3202号 (医療DX) 第4468号 (時間外3) 第1874号 (二骨継3) 第268号 (ニコ) 第2768号 (支援診3) 第2363号 (がん指) 第1440号 (電情) 第394号 (在医総管1) 第1734号 (在総) 第1870号 (検I) 第425号 (人工腎臓) 第26号 (導入1) 第73号 (透析水) 第236号 (肢梢) 第175号 (外在ベI) 第878号 (酸単) 第36147号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2,31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3796	380, 169, 4 小牧169	富野内科	〒485-0025 小牧市春日寺2-205 0568-73-1135 (0568-73-1366)		(医療DX) 第4664号 (がん指) 第1459号 (電情) 第418号 (在医総管1) 第1754号 (外後発使) 第3093号 (外在べ1) 第2492号 (酸単) 第36757号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ポンプ 算定単価: 2.35円
3797	380, 170, 2 小牧170	さかいハートクリニック	〒485-0033 小牧市郷中2-17 0568-74-0020 (0568-74-0022)		(医療DX) 第3761号 (遠隔べ) 第13号 (電情) 第464号 (在医総管1) 第1872号	令和 7年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 7月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1675 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3798	380,173,6 小牧173	小牧ようてい記念病院	〒485-0077 小牧市西之島丁田1963 0568-65-7517 (0568-65-7518)	一般 10 療養 110	(機能強化) 第1232号 (医療DX) 第5433号 (一般入院) 第3293号 (療養入院) 第7301号 (診療録2) 第66号 (療) 第459号 (療養1) 第210号 (医療安全2) 第377号 (感染対策3) 第208号 (後発使1) 第182号 (データ提) 第340号 (入退支) 第834号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:10床 区分:急性期一般入院料6 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:50床 区分:入院料2 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注13 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算3 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:8 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり:19.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.0㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第351号 (回1) 第229号 (地包ケア2) 第5120号 (食) 第11091号 (がん疼) 第2550号 (小運指管) 第162号 (二骨継2) 第76号 (二骨継3) 第294号 (がん指) 第1834号 (薬) 第601号 (支援病3) 第86号 (在医総管1) 第1979号 (在総) 第1989号 (C・M) 第1293号 (脳I) 第1239号 (運I) 第2676号 (胃瘻造) 第179号 (外在ベI) 第487号 (入ベ44) 第13号 (酸単) 第35813号	令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和元年 7月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:10床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:40床 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:14床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボイラ`算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1677 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							小型ボソへ算定単価:2.35円
3799	380,174,4 小牧174	正翔会クリニック小牧	〒485-0803 小牧市高根2-316-3 0568-48-8126 (0568-48-8127)		(情報通信) 第716号 (機能強化) 第2377号 (外来感染) 第1852号 (時間外1) 第967号 (がん疼) 第2615号 (支援診2) 第1426号 (在緩診実) 第145号 (介保連) 第53号 (在宅DX) 第254号 (在医総管1) 第2336号 (在データ提) 第69号 (医情連) 第156号 (在総) 第2201号 (在看) 第66号 (訪査充) 第11号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 4日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 4日 令和 5年 9月 4日 令和 5年 9月 4日 令和 5年 9月 4日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 4日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 4日 令和 5年 9月 4日 令和 5年 9月 4日 令和 5年 9月 4日	
3800	380,175,1 小牧175	森川整形外科医院	〒485-0023 小牧市北外山2944-1 0568-77-1739 (0568-77-6069)		(時間外1) 第766号 (小運指管) 第5号 (二骨継3) 第326号 (下創管) 第70号 (がん指) 第1826号 (電情) 第561号 (脳Ⅲ) 第2832号 (運Ⅰ) 第2693号 (外在ベⅠ) 第2493号	令和 元年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年11月 1日 令和 元年 6月 1日 令和 元年 6月 1日 令和 元年 6月 1日 令和 元年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
3801	380,176,9 小牧176	すどうストレスケアクリニック	〒485-0029 小牧市中央1-349 0568-75-0222 (0568-75-0333)		(支援診3) 第2364号 (在医総管1) 第1963号 (在総) 第1979号 (デ大) 第96号	令和 4年10月 1日 令和 元年 7月 1日 令和 元年 7月 1日 令和 元年 7月 1日	専用施設の面積:166.44㎡ 患者1人当たりの面積:4.04㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1678 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3802	380,177,7 小牧177	のむら内科外科ファ ミリークリニック	〒485-0029 小牧市中央5-366 0568-48-4170 (0568-48-4173)		(機能強化) 第1306号 (外来感染) 第1994号 (連携強化) 第471号 (医療DX) 第6269号 (時間外3) 第2097号 (短手1) 第364号 (外データ提) 第41号 (ニコ) 第2769号 (支援診3) 第2333号 (がん指) 第1873号 (電情) 第810号 (在医総管1) 第2029号 (在総) 第2016号 (遠隔持陽) 第267号 (外在ベ1) 第2494号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 元年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 元年11月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:1床 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3803	380,178,5 小牧178	在宅緩和ケア あす なる医院	〒485-0044 小牧市常普請1-35 0568-65-6380 (050-3458-2511)		(情報通信) 第177号 (機能強化) 第1912号 (外来感染) 第1603号 (時間外1) 第789号 (がん疼) 第2426号 (がん指イ) 第112号 (がん指口) 第76号 (支援診2) 第1250号 (在緩診実) 第82号 (電情) 第626号 (在医総管1) 第2010号 (医情連) 第33号 (在総) 第2005号 (外在ベ1) 第1927号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1679 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3804	380, 181, 9 小牧181	健康塾クリニック	〒485-0825 小牧市下末山畑 1 5 7 1 - 2 4 0 0568-72-8166 (0568-72-8177)		(外来感染) 第2146号 (医療DX) 第4283号 (時間外1) 第1118号 (ニコ) 第2885号 (がん指) 第2037号 (電情) 第622号 (在医総管1) 第2070号 (遠隔持陽) 第317号 (外在ベI) 第870号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
3805	380, 182, 7 小牧182	ふかつ泌尿器科・皮膚科クリニック	〒485-0023 小牧市北外山神田 1 5 7 9 0568-74-7600 (0568-74-7611)		(外来感染) 第2481号 (連携強化) 第472号 (サ強化) 第171号 (医療DX) 第4469号 (下創管) 第115号 (がん指) 第2067号 (電情) 第635号 (C・M) 第1441号	令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスCT
3806	380, 184, 3 小牧184	糖尿病・甲状腺 上西内科	〒485-0044 小牧市常普請 2 - 8 3 0568-74-0003 (0568-74-0013)		(外在ベI) 第631号 (医療DX) 第1318号 (糖管) 第202号 (ニコ) 第2905号 (がん指) 第2138号 (遠隔持陽) 第363号 (持血測1) 第119号 (持血測2) 第50号 (遺伝検1) 第61号 (外在ベI) 第1428号 (酸単) 第36375号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合 小型ポンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1680 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3807	380,185,0 小牧185	小牧原クリニック	〒485-0826 小牧市東田中 2 0 1 0 - 1 090-2465-3256		(情報通信) 第678号	令和 6年 5月 1日	
3808	380,187,6 小牧187	はたのクリニック	〒485-0826 小牧市東田中北反田 2 0 1 1 0568-48-1115 (0568-48-1116)		(外来感染) 第1805号 (連携強化) 第881号 (サ強化) 第371号 (医療D X) 第4284号 (時間外 3) 第2291号 (短手 1) 第446号 (がん疼) 第2521号 (がん指) 第2325号 (プログラム) 第33号 (遠隔持陽) 第411号 (C・M) 第1517号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:3床 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス C T
3809	380,188,4 小牧188	小牧いとう整形外科	〒485-0003 小牧市久保一色 9 2 9 - 1 0568-72-8850 (0568-72-8853)		(外来感染) 第3161号 (医療D X) 第4665号 (時間外 3) 第2302号 (小運指管) 第141号 (二骨継 3) 第397号 (遠隔持陽) 第659号 (C・M) 第1523号 (運 I) 第2795号 (運 II) 第1019号 (外在ベ I) 第2号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MR I (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1681 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3810	380, 189, 2 小牧189	西小牧クリニック	〒485-0078 小牧市西島町4-0 0568-50-2652 (0568-50-2653)		(情報通信) 第425号 (機能強化) 第2321号 (時間外1) 第910号 (がん疼) 第2552号 (支援診2) 第1377号 (在緩診実) 第133号 (在宅DX) 第532号 (在医総管1) 第2235号 (在総) 第2138号 (在外べ1) 第2355号	令和 5年 5月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日	
3811	380, 191, 8 小牧191	ふくい耳鼻咽喉科	〒485-0011 小牧市岩崎1-9-8 0568-48-2933 (0568-48-2934)		(医療DX) 第5008号 (遠隔持陽) 第483号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 8月 1日	
3812	380, 192, 6 小牧192	DOI CLINIC	〒485-0063 小牧市藤島町鏡池7-2 0568-77-8018 (0568-73-4666)		(機能強化) 第2375号 (外来感染) 第2147号 (連携強化) 第837号 (サ強化) 第203号 (医療DX) 第795号 (時間外1) 第962号 (喘管) 第41号 (がん疼) 第2612号 (ニコ) 第3040号 (支援診3) 第2523号 (がん指) 第2463号 (在医総管1) 第2331号 (在総) 第2197号 (C・M) 第1618号 (認1) 第69号 (酸単) 第35814号	令和 5年 9月11日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月11日 令和 6年11月 1日 令和 5年 9月11日 令和 5年 9月11日 令和 5年 9月11日 令和 5年 9月11日 令和 5年 9月11日 令和 5年 9月11日 令和 5年 9月11日 令和 5年 9月11日 令和 7年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 届出区分: 認知療法・認知行動療法1 小型ホソバ算定単価: 2.36円
3813	380, 193, 4 小牧193	小牧スマートクリニック	〒485-0013 小牧市新町1-7-8 2階 0568-76-0015 (0568-76-0025)		(がん疼) 第2631号 (がん指) 第2537号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1682 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3814	380, 194, 2 小牧194	ふくの森リハビリ整 形外科	〒485-0023 小牧市北外山 1 1 9 2 0568-65-8895 (0568-65-8896)		(医療D X) 第3762号 (二骨継3) 第423号 (下創管) 第158号 (運I) 第2861号 (外在ベI) 第2300号	令和 7年 2月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	
3815	380, 195, 9 小牧195	清水クリニック	〒485-0803 小牧市高根 1 - 2 7 1 - 2 0568-78-2111 (0568-78-2200)		(機能強化) 第2412号 (外来感染) 第1995号 (医療D X) 第796号 (支援診2) 第1446号 (在緩診実) 第169号 (がん指) 第2556号 (在医総管1) 第2394号 (医情連) 第116号 (外在ベI) 第2495号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
3816	380, 196, 7 小牧196	加藤内科こどもクリ ニック	〒485-0815 小牧市篠岡 1 - 4 6 - 2 0568-79-7722 (0568-79-7703)		(がん指) 第2673号 (外在ベI) 第1631号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	
3817	380, 197, 5 小牧197	みさわこころのクリ ニック	〒485-0828 小牧市小松寺 5 - 2 Vトピアキ ッズスクール1階 0568-75-2288 (0568-75-2289)		(情報通信) 第817号 (医療D X) 第5415号 (時間外I) 第1133号 (こ連指II) 第74号 (療活継) 第71号 (外在ベI) 第2558号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3818	390,011,6 (391,011,1) 稲沢11	稲沢市民病院	〒492-8510 稲沢市長束町沼100 0587-32-2111 (0587-32-2151)	一般 278	(医療DX) 第4792号 (病初診) 第76号 (外安全2) 第1491号 (外感染4) 第23号 (歯特連) 第81号 (一般入院) 第3869号 (救急医療) 第118号 (超急性期) 第57号 (診療録1) 第27号 (事補1) 第211号 (急性看補) 第1145号 (看夜配) 第221号 (療) 第520号 (重) 第1425号 (栄養子) 第101号 (医療安全1) 第310号 (感染対策1) 第94号 (患サポ) 第190号 (重症初期) 第25号 (報告管理) 第15号	令和 7年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成26年11月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	紹介率:46.8% 病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:145床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:98 病室の総面積:1001.6㎡ 1床当たり病床面積:10.2㎡ 個室:8 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 指導強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(褥瘡ケア) 第76号 (呼吸子) 第30号 (後発使1) 第316号 (バ後使) 第23号 (データ提) 第143号 (入退支) 第886号 (認ケア) 第132号 (せん妄ケア) 第63号 (地医確保) 第84号 (協力施設) 第38号 (地歯入院) 第17号 (小入5) 第42号 (地包ケア2) 第5185号	平成29年10月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 平成26年11月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 9月 1日 平成26年11月 1日 平成31年 3月 1日 令和 7年 6月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定 する病床数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定 する病床数:152床 認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1 病棟種別:一般 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:46床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算3 当該病棟の看護職員夜間配置加 算:看護職員夜間配置加算に係 る届出 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出 地域包括ケア病棟入院料2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第1392号 (外栄食指) 第22号 (遠隔ペ) 第75号 (糖管) 第116号 (がん疼) 第333号 (がん指イ) 第138号 (がん指口) 第54号 (がん指ハ) 第53号 (糖防管) 第5303号 (小運指管) 第63号 (婦特管) 第305号 (二骨管1) 第36号 (二骨継2) 第28号 (二骨継3) 第106号 (トリ) 第53号 (救搬看体) 第63号 (外化診1) 第128号 (外化連) 第76号 (外化薬) 第22号 (両立支援) 第23号 (肝炎) 第131号 (薬) 第542号 (機安1) 第147号 (医管) 第1311号 (在看) 第33号 (在後病) 第28号 (持血測1) 第25号 (持血測1) 第41号 (持血測2) 第6号	平成26年11月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年11月 1日 令和 3年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 令和 2年 1月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 令和 2年 4月 1日	当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:41床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 3 当該病棟の看護職員夜間配置加算: 看護職員夜間配置加算に係る届出 高度腎機能障害患者指導加算: 有 救急搬送看護体制加算 1 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1686 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(遺伝検1) 第77号 (BRCA) 第115号 (HPV) 第419号 (検Ⅰ) 第372号 (検Ⅳ) 第59号 (ヘッド) 第58号 (神経) 第195号 (補聴) 第37号 (コン1) 第960号 (コン1) 第999号 (小検) 第102号 (C・M) 第975号 (抗悪処方) 第71号 (外化1) 第170号 (菌) 第242号 (心Ⅰ) 第69号 (脳Ⅰ) 第1286号 (脳Ⅲ) 第2884号 (運Ⅰ) 第2516号 (呼Ⅰ) 第244号	令和 5年12月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 4年 1月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年 8月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:11床 専用の部屋の面積:20.08㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1687 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がんリハ) 第63号 (スト合) 第36号 (緊整固) 第48号 (後縦骨) 第19号 (椎酵注) 第39号 (乳セ2) 第69号 (乳セ2) 第53号 (べ) 第214号 (大) 第126号 (胆) 第45号 (腎) 第78号 (胃瘻造) 第104号 (輸血Ⅱ) 第99号 (輸適) 第76号 (造設前) 第61号 (胃瘻造嚥) 第78号 (麻管Ⅰ) 第215号 (麻管Ⅱ) 第48号 (連携診) 第49号 (病理診Ⅰ) 第58号 (悪病組) 第49号 (補管) 第5424号 (看処遇66) 第7号 (外在べⅠ) 第1542号 (歯外在べⅠ) 第695号 (入べ78) 第1号 (入べ92) 第2号 (酸単) 第36376号	平成26年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 令和元年 8月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年12月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 令和元年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年11月 1日 平成26年11月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算2 口腔病理診断管理の届出状況:口腔病理診断管理加算1 LGC 算定単価:0.12円 小型リハ 算定単価:1.61円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1688 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3819	390,055,3 稲沢55	医療法人芙蓉会田中 医院	〒492-8218 稲沢市西町2-2-7 0587-32-0301 (0587-32-2378)		(時間外3) 第774号 (ニコ) 第3157号 (支援診3) 第2488号 (在医総管1) 第1632号 (C・M) 第582号	平成22年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 5年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
3820	390,056,1 稲沢56	大里クリニック	〒492-8423 稲沢市高重中町1-18-1 0587-32-2010 (0587-21-8041)		(機能強化) 第2113号 (外来感染) 第2633号 (医療DX) 第2869号 (時間外3) 第775号 (地包加) 第1476号 (がん指) 第281号 (外在べI) 第2185号	令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成22年10月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
3821	390,059,5 稲沢59	医療法人東浦眼科医 院	〒492-8145 稲沢市正明寺1-8-18 0587-32-0686 (0587-23-1021)	一般 1	(医療DX) 第4470号 (コン1) 第1142号 (外後発使) 第2111号 (外在べI) 第1430号	令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1690 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(酸単) 第36146号	令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:1.89円
3823	390,064,5 稲沢64	花井医院	〒492-8234 稲沢市奥田切田町 8 3 0587-21-2221 (0587-21-6837)		(がん指) 第1616号 (外後発使) 第3012号 (外在ベ I) 第1928号	平成30年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
3824	390,068,6 稲沢68	岩田内科	〒492-8092 稲沢市下津穂所 1 - 2 - 3 0587-24-1861 (0587-24-1861)		(がん指) 第1939号 (在医総管 1) 第1042号	令和 2年 4月 1日 平成21年11月 1日	
3825	390,074,4 稲沢74	医療法人泉耳鼻咽喉科	〒492-8137 稲沢市国府宮 2 - 1 0 - 2 8 0587-32-4887 (0587-24-0833)		(外来感染) 第3162号 (医療 D X) 第6201号 (時間外 3) 第779号 (外在ベ I) 第2186号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
3826	390,075,1 稲沢75	医療法人 心友会吉田内科循環器科	〒492-8114 稲沢市治郎丸椿町 3 0587-23-8211 (0587-23-7479)		(外来感染) 第2101号 (医療 D X) 第1822号 (時間外 3) 第1648号 (ニコ) 第2293号 (がん指) 第1819号 (地連計) 第254号 (外在ベ I) 第881号 (酸単) 第35815号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和元年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1691 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3827	390,077,7 稲沢77	稲沢クリニック	〒492-8213 稲沢市高御堂4-1-1 0587-23-8882 (0587-24-1166)		(外来感染) 第1514号 (連携強化) 第863号 (医療DX) 第4415号 (腎防管) 第3号 (外データ提) 第52号 (C・M) 第1442号 (外後発使) 第2898号 (運Ⅲ) 第359号 (人工腎臓) 第225号 (導入1) 第187号 (透析水) 第347号 (肢梢) 第194号 (外在ベⅠ) 第1929号 (外在ベⅡ1) 第118号 (酸単) 第36377号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年 1月11日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 3年 1月11日 令和 3年 1月11日 令和 3年 1月11日 令和 3年 1月11日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算1 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.36円
3828	390,078,5 稲沢78	医療法人恭純会服部整形外科	〒492-8137 稲沢市国府宮4-15-11 0587-23-5800 (0587-23-5828)		(医療DX) 第1319号 (二骨継3) 第69号 (運Ⅱ) 第295号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
3829	390,079,3 稲沢79	ほり皮フ科クリニック	〒492-8261 稲沢市重本1-58 0587-22-1108 (0587-22-1154)		(外在ベⅠ) 第1005号	令和 6年 6月 1日	
3830	390,081,9 稲沢81	きたがき耳鼻咽喉科	〒492-8162 稲沢市井之口小番戸町44 0587-34-1755 (0587-34-1757)		(外後発使) 第2210号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3831	390,083,5 稲沢83	医療法人社団秋桜会吉田クリニック	〒492-8214 稲沢市大塚南3-68 0587-21-0015 (0587-21-3781)		(時間外2) 第43号 (外在ベⅠ) 第1432号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1692 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3832	390,088,4 稲沢88	とくだ皮フ科	〒492-8214 稲沢市大塚南4-28 0587-33-2121 (0587-33-2323)		(医療DX) 第4285号	令和 7年 4月 1日	
3833	390,093,4 稲沢93	ハーモニーランドク リニック	〒492-8229 稲沢市稲島5-2 0587-22-2232 (0587-22-1011)		(外来感染) 第2256号 (時間外3) 第782号 (ニコ) 第1734号 (がん指) 第1504号 (外在ベI) 第2496号	令和 6年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年10月 1日 令和 7年 4月 1日	
3834	390,099,1 稲沢99	シゲキ&カズコ整形 外科内科	〒492-8181 稲沢市日下部北町4-43-1 0587-24-3131 (0587-24-5354)		(外来感染) 第2972号 (連携強化) 第473号 (医療DX) 第6032号 (時間外3) 第238号 (二骨継3) 第379号 (ニコ) 第2284号 (がん指) 第1649号 (在医総管1) 第1633号 (酸単) 第36850号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
3835	390,103,1 稲沢103	きたやまクリニック	〒492-8211 稲沢市稲沢町北山18 0587-24-3183 (0587-24-3183)		(外来感染) 第1742号 (医療DX) 第798号 (支援診3) 第2334号 (在診実1) 第242号 (がん指) 第2535号 (在医総管1) 第1036号 (在総) 第1456号 (外在ベI) 第879号 (酸単) 第36378号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 3月 1日 平成21年10月 1日 平成21年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.36円
3836	390,104,9 稲沢104	よう眼科	〒492-8279 稲沢市天池遠松町93 0587-32-8686 (0587-32-8858)		(医療DX) 第799号 (短手1) 第128号 (コン1) 第1153号 (外後発使) 第2112号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.35円 回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1693 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3837	390,106,4 稲沢106	愛知県厚生農業協同 組合連合会 稲沢厚 生病院	〒495-0012 稲沢市祖父江町本甲拾町野 7 0587-97-2131 (0587-97-3633)	一般 174 精神 51	(医療D X) 第1595号 (一般入院) 第3747号 (精神入院) 第1530号 (救急医療) 第119号 (診療録1) 第36号 (事補1) 第308号 (急性看補) 第1102号 (看夜配) 第181号 (看補) 第2143号 (療) 第509号 (重) 第1298号 (精合併加算) 第19号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成20年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:126床 区分:急性期一般入院料 2 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:51床 区分:1 3 対 1 入院基本料 看護配置加算:無 看護補助加算:看護補助加算 2 ① 以下の②以外の病床 配置 基準: 2 0 対 1 補助体制加算 一般病床数:199床 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 未満) 看護職員夜間配置加算の届出区 分: 16対 1 配置加算 1 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:51 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:130 病室の総面積: 1156.2㎡ 1 床当たり病床面積: 8.89㎡ 個室:8

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精リエ) 第12号 (摂食障害) 第15号 (栄養チ) 第166号 (医療安全1) 第311号 (感染対策1) 第150号 (患サポ) 第192号 (ハイ妊娠) 第80号 (後発使1) 第329号 (データ提) 第309号 (入退支) 第864号 (認ケア) 第121号 (せん妄ケア) 第64号 (精疾診) 第11号 (精急医配) 第76号 (排自支) 第24号 (協力施設) 第39号 (小入5) 第41号 (地包ケア2) 第5140号	平成31年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 平成27年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年10月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算1 指導強化加算 届出を行う加算：抗菌薬適正使用体制加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ（医療法上の許可病床数が200床以上） 入退院支援加算の区分：入退院支援加算1 入院時支援加算の有無：有 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数：3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数：126床 認知症ケア加算区分：加算1 加算区分：加算1 精神科急性期医師配置加算区分：加算2のイ 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計：1棟 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分：一般 病棟入院料病床数：48床 当該病棟の看護職員配置加算：看護職員配置加算に係る届出

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算3 当該病棟の入退院支援加算1の既届出
					(食)第1152号 (遠隔ペ)第74号 (がん疼)第168号 (がん指イ)第146号 (がん指ロ)第70号 (がん指ハ)第63号 (がん指ニ)第47号 (外緩)第33号 (乳腺ケア)第18号 (婦特管)第411号 (一妊管)第115号 (二骨管1)第52号 (二骨継2)第46号 (二骨継3)第138号 (下創管)第182号 (救搬看体)第78号	平成14年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(外化診1)第120号 (外化薬)第41号 (ニコ)第2890号 (がん指)第1032号 (外排自)第24号 (ハイ妊連1)第38号 (ハイ妊連2)第21号 (肝炎)第25号 (こ連指Ⅱ)第61号 (薬)第79号	令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成26年 9月 1日 平成30年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有
					(機安1)第73号 (在看)第31号 (在後病)第26号 (遠隔持陽)第229号 (遺伝検1)第39号 (BRCA)第74号	平成20年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成30年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 3年 7月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1696 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(H P V) 第362号	平成26年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(検 I) 第296号	平成20年 4月 1日	
					(検IV) 第67号	令和 4年 1月 1日	
					(歩行) 第65号	平成26年 6月 1日	
					(胎心エコ) 第25号	平成30年 5月 1日	
					(ヘッド) 第26号	平成24年 4月 1日	
					(小検) 第114号	平成27年11月 1日	
					(画 I) 第5号	平成14年 4月 1日	
					(C ・ M) 第814号	平成24年11月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
					(冠動 C) 第38号	平成22年 7月 1日	
					(心臓 M) 第41号	平成22年 7月 1日	
					(抗悪処方) 第54号	平成22年 5月 1日	
					(外化 I) 第172号	平成27年 5月 1日	
					(菌) 第163号	平成20年 4月 1日	専用病床数:5床
					(心 I) 第127号	令和 6年10月 1日	専用の部屋の面積:12.52㎡
					(脳 I) 第56号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運 I) 第13号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼 I) 第78号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(摂嚥回 2) 第24号	令和 4年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(精) 第19号	平成 6年 7月 1日	
					(シヨ大) 第51号	令和 5年 8月 1日	専用施設の面積:87.6㎡
					(デ大) 第33号	平成14年 4月 1日	専用施設の面積:178.74㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.06㎡
							専用施設の面積:148.35㎡ 患者 1 人当たりの面積:6.99㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医療保護) 第37号 (スト合) 第41号 (緊整固) 第21号 (脊刺) 第84号 (緑内眼ド) 第119号 (緑内ne) 第65号 (乳セ1) 第68号 (乳セ2) 第67号 (ペ) 第90号 (大) 第87号 (腹リ傍側) 第20号 (早大腸) 第46号 (胃瘻造) 第14号 (輸血Ⅱ) 第74号 (輸適) 第44号 (造設前) 第33号 (胃瘻造嚥) 第32号 (麻管Ⅰ) 第193号 (連携診) 第15号 (看処遇47) 第7号 (外在ペⅠ) 第580号 (入ペ66) 第9号 (酸単) 第36702号	平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成10年 4月 1日 平成12年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成24年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 センチネルリンパ節生検 (併用) 届出を行う項目: 併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 標本の送受信区分: 送信側 病理診断管理の届出状況: 病理診断管理加算1 LGC 算定単価: 0.17円 小型ポンパ 算定単価: 1.39円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第290号 (精急医配) 第84号 (特入) 第22号 (精急Ⅰ) 第62号 (精療) 第214号 (認治Ⅰ) 第40号 (食) 第268号 (こ連指Ⅱ) 第60号 (薬) 第426号 (遠隔持陽) 第289号 (神経) 第113号 (C・M) 第996号 (脳Ⅲ) 第2850号 (運Ⅲ) 第321号 (療活継) 第36号 (児春支) 第12号	令和 3年 8月 1日 令和 3年 2月 1日 令和元年 9月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 昭和60年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成23年 6月 1日 平成27年 3月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2 精神科急性期医師配置加算区分: 加算 2 の口 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:24 基本料区分:一般入院 重症者加算Ⅰ:有 届出に係る病棟:精神 病棟名: 3 病棟 病床数:60 重症者加算Ⅰ:有 届出に係る病棟:精神 病棟名: 4 病棟 病床数:60 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:50 認知症夜間対応加算:有 医薬品安全性情報等管理体制加 算: 有 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1700 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(早充実) 第11号 (認1) 第43号 (精) 第24号 (デ大) 第22号 (デナ) 第35号 (医療保護) 第38号 (酸単) 第36148号	令和 6年 6月 1日 平成28年 8月 1日 平成 8年 6月 1日 平成 8年12月 1日 平成26年 8月 1日 平成16年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	専用施設の面積:265.14㎡ 専用施設の面積:212.64㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:121.1㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:1.77円
3839	390,112,2 稲沢112	医療法人森上内科ク リニック	〒495-0011 稲沢市祖父江町森上本郷九、2 9 - 8 0587-97-6867 (0587-97-7812)		(外来感染) 第1996号 (医療DX) 第5194号 (時間外3) 第784号 (ニコ) 第1584号 (がん指) 第282号 (酸単) 第36379号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成22年10月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.14円
3840	390,113,0 稲沢113	大島クリニック	〒495-0021 稲沢市祖父江町三丸渕駅通1 0 2 0587-97-7111 (0587-97-7115)		(外来感染) 第2570号 (時間外3) 第785号 (がん指) 第2090号 (在医総管1) 第469号 (外在ベ1) 第1753号	令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	
3841	390,114,8 稲沢114	かげやまクリニック	〒495-0015 稲沢市祖父江町桜方西郷3 1 0587-97-2522 (0587-97-2521)		(外来感染) 第1604号 (時間外3) 第786号 (ニコ) 第1976号 (在医総管1) 第470号 (外在ベ1) 第2065号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1701 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3842	390,115,5 稲沢115	医療法人六輪会六輪 病院	〒490-1323 稲沢市平和町塩川104 0567-46-3515 (0567-46-2286)	一般 45 療養 60	(医療DX) 第1597号 (一般入院) 第2985号 (療養入院) 第7315号 (診療録3) 第212号 (看配) 第1351号 (看補) 第2108号 (療養1) 第34号 (医療安全2) 第307号 (感染対策3) 第167号 (後発使1) 第183号 (データ提) 第310号 (入退支) 第796号	令和 6年 6月 1日 平成28年12月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 区分:地域一般入院料3 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 在宅復帰機能強化加算:加算 経腸栄養管理加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:45 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養型病棟 病床数:48床 病棟面積のうち患者1人当たり :19.73㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.54㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベラン ス強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使 用体制加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1702 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(地包ケア1) 第226号	令和 6年 6月 1日	支援加算1 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:45床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:60床 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:38床 当該病床届出病棟の入退院支援 加算1の既届出
					(食) 第405号 (ニコ) 第1510号 (がん指) 第565号 (薬) 第234号 (支援病2) 第72号 (支援病3) 第84号 (在医総管1) 第1494号 (在総) 第1743号 (C・M) 第845号	平成 9年10月10日 平成23年11月 1日 平成23年10月 1日 平成12年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 平成25年 3月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(脳Ⅱ) 第634号	令和 6年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第2844号	令和 6年12月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第260号	平成28年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(べ) 第103号	平成10年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1703 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胃瘻造) 第52号 (胃瘻造嚥) 第59号 (外在ベⅠ) 第395号 (入ベ28) 第17号 (酸単) 第36380号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:2.36円
3843	390,116,3 稲沢116	やまだ耳鼻咽喉科	〒495-0002 稲沢市祖父江町山崎才蔵野西65-1 0587-97-8741 (0587-97-8741)		(医療DX) 第3496号	令和 6年11月 1日	
3844	390,117,1 稲沢117	医療法人佳信会尾張西クリニック	〒490-1301 稲沢市平和町須ヶ谷馬橋712-3 0567-47-0088 (0567-47-0089)		(情報通信) 第478号 (外来感染) 第1743号 (連携強化) 第917号 (時間外Ⅰ) 第324号 (短手Ⅰ) 第220号 (腎防管) 第68号 (がん指) 第1401号 (電情) 第742号 (C・M) 第1270号 (人工腎臓) 第71号 (導入Ⅰ) 第74号 (透析水) 第238号 (肢梢) 第96号 (外在ベⅠ) 第448号 (外在ベⅡ4) 第1号 (酸単) 第36149号	令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ 算定単価:2.35円
3845	390,118,9 稲沢118	こどものお医者さん おがわクリニック	〒495-0001 稲沢市祖父江町祖父江高熊408-1 0587-98-3700 (0587-98-3701)		(情報通信) 第820号 (外来感染) 第2498号 (外在ベⅠ) 第2301号	令和 7年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1704 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3846	390,119,7 稲沢119	医療法人わたなべ医 院	〒495-0001 稲沢市祖父江町祖父江南川原 6 7 - 1 0 0587-97-7888 (0587-97-7895)		(外来感染) 第2257号 (医療DX) 第5826号 (がん指) 第283号 (在医総管1) 第1326号 (外在ベI) 第2497号 (酸単) 第36381号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 5月 1日 平成22年10月 1日 平成25年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.36円
3847	390,120,5 稲沢120	眼科北村クリニック	〒490-1323 稲沢市平和町下起南 2 6 0 0567-47-0146 (0567-47-0147)		(コン1) 第1122号 (外在ベI) 第2268号	平成20年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
3848	390,121,3 稲沢121	かわむらクリニック	〒492-8215 稲沢市大塚北 6 - 5 0 0587-23-2222 (0587-23-2241)		(機能強化) 第1307号 (外来感染) 第2872号 (連携強化) 第474号 (サ強化) 第35号 (医療DX) 第4667号 (時間外I) 第465号 (地包加) 第1567号 (小か診1) 第119号 (支援診3) 第2189号 (がん指) 第811号 (地連計) 第272号 (在医総管1) 第216号 (在総) 第1174号 (遠隔酸素) 第1号 (遠隔持陽) 第9号 (外在ベI) 第2066号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
3849	390,123,9 稲沢123	こうのみやクリニッ ク	〒492-8137 稲沢市国府宮 4 - 1 9 - 1 0587-34-6777 (0587-34-6700)		(医療DX) 第5195号 (時間外3) 第787号 (がん指) 第284号 (在医総管1) 第471号 (外在ベI) 第2067号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
3850	390,124,7 稲沢124	大久保眼科	〒495-0015 稲沢市祖父江町桜方上切 6 - 6 0587-81-0088 (0587-81-1200)		(短手1) 第209号 (コン1) 第749号 (コン1) 第988号 (外後発使) 第2740号 (外在ベI) 第1930号	令和 4年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 3月 1日	回復室病床数:3床 外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1705 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3851	390, 125, 4 稲沢125	荒尾内科・耳鼻咽喉科	〒492-8401 稲沢市梅須賀町7-31 0587-34-3111 (0587-34-3177)		(外来感染) 第2258号 (医療DX) 第4668号 (がん指) 第1398号 (遠隔持帰) 第386号 (補聴) 第26号 (C・M) 第776号 (脳I) 第1268号 (集コ) 第82号 (外在ベI) 第2498号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成19年 9月 1日 平成24年 7月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
3852	390, 127, 0 稲沢127	広島眼科	〒492-8230 稲沢市稲島東3-129 0587-23-1004 (0587-22-1900)		(短手I) 第45号 (コンI) 第1275号 (外後発使) 第2211号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年11月 1日	回復室病床数:1床
3853	390, 130, 4 稲沢130	つむぎクリニック	〒492-8156 稲沢市井之口親畑町70-1 0587-32-3900 (0587-32-3937)		(医療DX) 第6137号 (時間外3) 第788号 (外在ベI) 第1931号	令和 7年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3854	390, 131, 2 稲沢131	やまかみ内科循環器科	〒492-8372 稲沢市一色中屋敷町153-1 0587-36-7778 (0587-36-7778)		(情報通信) 第570号 (機能強化) 第2210号 (外来感染) 第2673号 (連携強化) 第232号 (サ強化) 第169号 (医療DX) 第4286号 (ニコ) 第2294号 (支援診2) 第1347号 (がん指) 第1519号 (在医総管1) 第788号 (在総) 第1346号 (酸単) 第36382号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年11月 1日 平成19年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.36円
3855	390, 133, 8 稲沢133	医療法人谷医院	〒492-8151 稲沢市井之口北畑町232 0587-32-0512 (0587-23-6509)		(時間外1) 第325号 (小か診1) 第217号 (C・M) 第915号	平成24年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成26年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上16列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1706 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3856	390, 135, 3 稲沢135	タチ眼科	〒492-8412 稲沢市大矢町三條田 3 3 - 1 0587-36-6612 (0587-36-6614)		(コン1) 第1358号 (外後発使) 第2355号	平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
3857	390, 137, 9 稲沢137	よう泌尿器科・皮フ科	〒492-8279 稲沢市天池遠松町 9 5 0587-22-1800 (0587-22-1818)		(医療DX) 第4287号 (がん指) 第1848号	令和 7年 4月 1日 令和元年 9月 1日	
3858	390, 138, 7 稲沢138	平和医院	〒490-1314 稲沢市平和町西光坊新町 1 0 1 0567-46-0218 (0567-46-0599)		(機能強化) 第1308号 (医療DX) 第5246号 (時間外3) 第1015号 (地包加) 第1655号 (がん指) 第285号 (在医総管1) 第858号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年10月 1日 平成20年 1月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1708 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(酸単) 第36383号	令和 7年 4月 1日	口腔病理診断管理加算 2 大型ﾌﾞﾛｯｸ 算定単価:0.42円 小型ﾌﾞﾛｯｸ 算定単価:2.36円
3860	390, 140, 3 稲沢140	杉原内科外科医院	〒492-8184 稲沢市日下部松野町 1-2-21 0587-21-0832 (0587-21-1588)		(外後発使) 第2971号 (酸単) 第35816号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ﾌﾞﾛｯｸ 算定単価:2.35円
3861	390, 141, 1 稲沢141	三輪産婦人科	〒492-8271 稲沢市石橋 2-1-50 0587-21-2332 (0587-21-5072)	一般 12	(医療DX) 第5539号 (時間外1) 第328号 (診入院) 第2340号 (ハイ妊娠) 第112号 (乳腺ケア) 第112号 (婦特管) 第370号 (一妊管) 第65号 (HPV) 第156号 (酸単) 第36384号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成21年11月25日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:12床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 小型ﾌﾞﾛｯｸ 算定単価:2.35円
3862	390, 142, 9 稲沢142	稲垣医院	〒492-8152 稲沢市井之口大宮町 8-5 0587-32-3991 (0587-32-4475)		(時間外2) 第5号 (がん指) 第2326号 (在医総管1) 第1169号 (C・M) 第1564号	令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成23年 7月19日 令和 5年 2月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1709 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3863	390, 144, 5 稲沢144	宮川醫院	〒492-8162 稲沢市井之口小番戸町 8 0587-24-3811 (0587-24-3813)		(情報通信) 第631号 (医療DX) 第3971号 (二骨継3) 第478号 (がん指) 第2721号 (地連計) 第269号 (電情) 第781号 (人工腎臓) 第21号 (導入1) 第147号 (透析水) 第239号 (肢梢) 第94号 (外在ベⅠ) 第2499号 (外在ベⅡ2) 第19号 (酸単) 第35817号	令和 6年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2,35円
3864	390, 145, 2 稲沢145	みやた整形外科	〒492-8095 稲沢市下津南山 2-2-3 0587-34-5055 (0587-34-5100)		(医療DX) 第4288号 (時間外3) 第1419号 (脳Ⅲ) 第185号 (運Ⅰ) 第2180号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成21年 7月 1日 平成26年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
3865	390, 146, 0 稲沢146	癒やしの森メンタルクリニック	〒492-8208 稲沢市松下 1-7-2 たかビル 1階 0587-33-0841 (0587-33-0844)		(外在ベⅠ) 第1433号 (医療DX) 第805号 (外在ベⅠ) 第2302号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	
3866	390, 148, 6 稲沢148	伸医院	〒492-8452 稲沢市西溝口町郷東 5 4 0587-36-0701 (0587-36-5854)		(機能強化) 第1915号 (医療DX) 第4289号 (時間外2) 第6号 (ニコ) 第2338号 (支援診3) 第2365号 (在医総管1) 第1311号 (在総) 第1643号 (外後発使) 第2604号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 3月 1日 平成25年 3月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1710 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3867	390, 152, 8 稲沢152	かじうらファミリー クリニック	〒492-8062 稲沢市下津住吉町 2 2 0587-34-5556 (0587-34-5565)		(情報通信) 第180号 (機能強化) 第1916号 (外来感染) 第2699号 (連携強化) 第233号 (サ強化) 第136号 (医療D X) 第806号 (時間外 I) 第329号 (地包加) 第1693号 (がん疼) 第182号 (ニコ) 第1567号 (支援診 2) 第1289号 (がん指) 第635号 (電情) 第728号 (在医総管 1) 第1201号 (在総) 第1563号 (遠隔酸素) 第9号 (遠隔持陽) 第82号 (外在ベ I) 第2187号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 1月 1日 平成24年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 平成24年 1月 1日 平成24年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
3868	390, 156, 9 稲沢156	リーフウオーク稲沢 クリニック	〒492-8601 稲沢市長野 7 - 1 - 2 リーフウオ ーク稲沢 1 階 0587-22-3236 (0587-22-3236)		(医療D X) 第3382号 (コン 1) 第1484号 (外後発使) 第2605号	令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
3869	390, 157, 7 稲沢157	オリーブ内科クリニ ック	〒492-8145 稲沢市正明寺 3 - 1 9 1 0587-21-1177 (0587-21-7373)		(機能強化) 第2211号 (外来感染) 第1513号 (時間外 I) 第541号 (がん疼) 第2645号 (支援診 3) 第2017号 (在診実 1) 第113号 (地連計) 第268号 (介保連) 第5号 (在医総管 1) 第1507号 (在総) 第1749号 (C・M) 第1543号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 令和 4年11月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1711 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3870	390, 158, 5 稲沢158	おおこうち内科クリニック	〒495-0015 稲沢市祖父江町桜方上切6-7 0587-97-8300 (0587-97-8301)		(外来感染) 第2737号 (連携強化) 第653号 (医療DX) 第3262号 (短手1) 第250号 (糖管) 第209号 (ニコ) 第1587号 (支援診3) 第2366号 (がん指) 第1940号 (在医総管1) 第1567号 (持血測1) 第77号 (持血測2) 第51号	令和 6年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 8月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合
3871	390, 159, 3 稲沢159	こんどう整形外科	〒492-8218 稲沢市西町3-9-23 0587-22-5355 (0587-22-5590)		(外在ベI) 第1754号 (小運指管) 第133号 (運II) 第824号	令和 7年 2月 1日 令和 4年 5月 1日 平成28年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1712 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3872	390,161,9 稲沢161	根木クリニック	〒490-1323 稲沢市平和町下起南146-1 0567-47-1233 (0567-47-1234)		(機能強化) 第1917号 (外来感染) 第1744号 (医療DX) 第4669号 (時間外1) 第599号 (地包加) 第1369号 (がん疼) 第2381号 (ニコ) 第2133号 (支援診3) 第2455号 (在診実2) 第81号 (がん指) 第1181号 (在宅DX) 第414号 (在医総管1) 第1598号 (在総) 第1797号 (C・M) 第1340号 (外在ベI) 第1932号 (酸単) 第35561号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 2月 1日 平成28年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 1月 1日 令和元年10月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ホソハ 算定単価:2.35円
3873	390,162,7 稲沢162	医療法人いなざわ東 耳鼻咽喉科	〒492-8062 稲沢市下津住吉町69-1 0587-21-1155 (0587-21-1156)		(外来感染) 第2873号 (医療DX) 第1825号 (遠隔持陽) 第268号 (外在ベI) 第2665号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 7年 8月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1714 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3876	390,167,6 稲沢167	きむら内科 内分泌 ・糖尿病クリニック	〒492-8215 稲沢市大塚北 9-79-1 0587-23-2520 (0587-21-5218)		(情報通信) 第181号 (外来感染) 第1997号 (連携強化) 第476号 (医療DX) 第4291号 (糖管) 第177号 (ニコ) 第2717号 (がん指) 第2192号 (地連計) 第273号 (遠隔持陽) 第242号 (持血測1) 第86号 (持血測2) 第31号 (エタ甲) 第54号 (エタ副甲) 第45号 (外在ベI) 第494号 (酸単) 第36385号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 元年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合 小型ポンプ算定単価:2.14円
3877	390,169,2 稲沢169	たいらクリニック	〒492-8214 稲沢市大塚南 4-30 0587-32-0008 (0587-32-0067)	一般 4	(医療DX) 第809号 (時間外1) 第740号 (診入院) 第2376号 (後発使2) 第210号 (外後発使) 第2828号 (酸単) 第36150号	令和 6年 6月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:4床 区分:入院基本料3 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:無 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ポンプ算定単価:1.83円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1715 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3878	390,170,0 稲沢170	アピタ稲沢眼科	〒492-8275 稲沢市天池五反田町1 アピタタウン稲沢A館1階 0587-33-6566 (0587-33-6567)		(医療DX) 第5049号 (コン3) 第81号	令和 7年 4月 1日 平成30年11月 1日	
3879	390,171,8 稲沢171	ぬまた小児科クリニック	〒492-8167 稲沢市長束町観音寺田2 1 1-1 0587-21-0322 (0587-21-0323)		(外来感染) 第2184号 (医療DX) 第5357号 (時間外4) 第23号 (小検) 第190号 (外在ベI) 第1434号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
3880	390,173,4 稲沢173	いしはら内科・循環器内科クリニック	〒492-8065 稲沢市下津大門町9 1-1 0587-21-1002 (0587-21-1003)		(情報通信) 第235号 (機能強化) 第1919号 (外来感染) 第2347号 (連携強化) 第477号 (医療DX) 第4102号 (遠隔ペ) 第22号 (ニコ) 第2770号 (支援診3) 第1922号 (在診実1) 第252号 (がん指) 第2699号 (地連計) 第251号 (介保連) 第21号 (在宅DX) 第415号 (在医総管1) 第1996号 (医情連) 第46号 (在総) 第2306号 (外在ベI) 第397号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
3881	390,174,2 稲沢174	たけむらクリニック	〒492-8017 稲沢市赤池旗屋町1-1 0587-23-1500 (0587-23-1501)		(外来感染) 第2784号 (連携強化) 第478号 (医療DX) 第3972号 (時間外3) 第2236号 (遠隔ペ) 第112号 (二骨継3) 第238号 (がん指) 第2025号 (地連計) 第274号 (心II) 第38号 (外在ベI) 第1435号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1716 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3882	390,177,5 稲沢177	いのくちファミリー クリニック	〒492-8155 稲沢市井之口四家町 6 6 0587-84-2288 (0587-84-2289)		(情報通信) 第182号 (機能強化) 第1920号 (医療D X) 第5358号 (時間外 3) 第2209号 (地包加) 第1694号 (支援診 3) 第2209号 (在医総管 1) 第2090号 (在総) 第2044号 (遠隔持陽) 第328号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 2月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
3883	390,180,9 稲沢180	大里あいわ眼科	〒492-8181 稲沢市日下部北町 5 - 5 0 0587-21-2021 (0587-21-2011)		(医療D X) 第3544号 (短手 1) 第230号 (コン 1) 第1461号 (外後発使) 第3103号 (外在ベ I) 第1697号 (酸単) 第35818号	令和 6年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボソハ 算定単価:2.36円
3884	390,181,7 稲沢181	すまいるクリニック	〒492-8208 稲沢市松下 2 - 2 - 2 2 サンラ イズ 2 0 2 階 050-3628-4500		(情報通信) 第394号 (時間外 1) 第933号 (支援診 3) 第2485号 (在医総管 1) 第2276号 (在総) 第2167号	令和 5年 3月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日	
3885	390,182,5 稲沢182	橘クリニック	〒490-1305 稲沢市平和町丸瀬上 3 6 1 0567-31-7075 (050-3204-4015)		(機能強化) 第2362号 (時間外 1) 第940号 (がん疼) 第2576号 (下創管) 第197号 (支援診 2) 第1413号 (在緩診実) 第144号 (電情) 第769号 (在医総管 1) 第2287号 (医情連) 第149号 (在総) 第2173号 (外在ベ I) 第974号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1717 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3886	390,183,3 稲沢183	尾張こどもの睡眠・ 呼吸・アレルギーク リニック	〒492-8229 稲沢市稲島4-29-2		(医療DX) 第6033号 (小検) 第185号	令和 7年 6月 1日 令和 5年11月 1日	
3887	390,184,1 稲沢184	糖尿病・甲状腺・内 視鏡 いわさかクリ ニック	〒492-8271 稲沢市石橋5-22-1 0587-33-6633 (0587-33-6634)		(情報通信) 第741号 (外来感染) 第2348号 (連携強化) 第1019号 (サ強化) 第413号 (医療DX) 第4292号 (糖管) 第231号 (がん疼) 第2658号 (がん指) 第2665号 (外在ベI) 第2500号 (酸単) 第36825号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:1.98円
3888	390,185,8 稲沢185	いなざわ駅前内科ク リニック	〒492-8143 稲沢市駅前2-9-7 101 0587-81-6611 (0587-22-5828)		(情報通信) 第753号 (医療DX) 第4293号 (ニコ) 第3138号	令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
3889	390,186,6 稲沢186	さくらい・鈴木クリ ニック	〒492-8145 稲沢市正明寺2-17-5 0587-23-0077 (0587-23-6597)		(神経) 第228号 (時間外3) 第2523号 (在医総管1) 第2514号 (遠隔持陽) 第615号 (コン1) 第1489号	令和 7年 8月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 9月 1日	
3890	390,187,4 稲沢187	ゆかりクリニック	〒492-8144 稲沢市小池4-85 0587-50-0301 (0587-50-0302)		(医療DX) 第5196号 (時間外3) 第2541号 (がん疼) 第2677号 (ニコ) 第3142号 (外在ベI) 第2188号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 3月 1日	
3891	390,189,0 稲沢189	あおぞら在宅クリニ ック	〒492-8208 稲沢市松下2-2-2 稲沢フロ ントビル1階 0587-22-8113 (0587-22-5990)		(機能強化) 第2526号 (医療DX) 第5511号 (時間外1) 第1134号 (がん疼) 第2705号 (支援診3) 第2629号 (在診実1) 第257号 (在医総管1) 第2493号 (在総) 第2309号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1718 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3892	390, 191, 6 稲沢191	稲沢おりづ皮膚科	〒492-8062 稲沢市下津住吉町 2 7 - 1 0587-21-1511 (0587-21-1512)		(医療D X) 第6387号	令和 7年10月 1日	
3893	390, 192, 4 稲沢192	明誠クリニック	〒492-8183 稲沢市日下部南町 1 - 1 - 1 0587-81-3315 (0587-81-3317)		(医療D X) 第5797号 (糖管) 第236号 (がん疼) 第2693号 (下創管) 第191号 (C・M) 第1693号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
3894	390, 193, 2 稲沢193	おかざき内科	〒492-8230 稲沢市稲島東 6 - 3 1 0587-23-8338 (0587-23-8346)		(運Ⅱ) 第1097号 (外来感染) 第3261号 (医療D X) 第5544号 (時間外 3) 第2570号 (外後発使) 第3105号 (外在ベ I) 第2571号 (酸単) 第36826号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 4日 令和 7年 4月 4日 令和 7年 4月 4日 令和 7年 4月 4日 令和 7年 4月 4日	外来後発医薬品使用体制加算 3 小型ホソバ 算定単価: 2.35円
3895	390, 194, 0 稲沢194	稲沢ながた整形外科	〒492-8403 稲沢市千代 2 - 1 - 1 0587-36-5501 (0587-36-5500)		(医療D X) 第6237号 (小運指管) 第233号 (二骨継 3) 第522号 (運Ⅱ) 第1114号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 8月 1日	
3896	390, 195, 7 稲沢195	ほほえみ在宅クリニック 祖父江	〒495-0001 稲沢市祖父江町祖父江高熊 4 0 1 - 1 0587-50-8217 (0587-50-8218)		(時間外 1) 第1147号 (がん疼) 第2722号 (下創管) 第202号 (支援診 3) 第2649号 (在医総管 1) 第2525号 (医情連) 第251号 (在総) 第2332号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	
3897	390, 197, 3 稲沢197	みんなの森ファミリークリニック	〒492-8227 稲沢市奥田白山町 4 7 - 1 0587-50-0150 (0587-50-0151)		(C・M) 第1729号	令和 7年10月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
3898	390, 198, 1 稲沢198	山田内科	〒492-8274 稲沢市天池光田町 9 - 2 0587-24-7707 (0587-24-7708)		(外来感染) 第3272号 (がん指) 第2831号 (遠隔酸素) 第42号 (遠隔持陽) 第649号 (外在ベ I) 第2683号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1719 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3899	400,010,6 新城10	医療法人長生会茶臼 山厚生病院	〒441-1307 新城市富沢4 5 3 - 1 0536-22-2266 (0536-22-3695)	療養 48	(療養入院) 第7158号 (食) 第208号 (C・M) 第1349号 (人工腎臓) 第147号 (導入1) 第133号 (透析水) 第86号 (肢梢) 第114号 (外在ベI) 第227号 (入ベ54) 第9号 (酸単) 第35819号	令和 2年10月 1日 昭和44年 6月 1日 令和元年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成28年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:入院料 1 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ボソハ 算定単価:2.2円
3900	400,026,2 新城26	中村医院	〒441-1375 新城市的場4 9 - 1 0536-22-2863 (0536-24-1017)		(外来感染) 第2874号 (医療DX) 第1826号 (がん指) 第424号 (地連計) 第69号 (外後発使) 第2504号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
3901	400,035,3 新城35	むらまつ内科	〒441-1365 新城市石名号4 - 5 0536-22-0026 (0536-22-2511)		(外在ベI) 第2356号 (情報通信) 第183号 (外来感染) 第2875号 (医療DX) 第4471号 (がん指) 第300号 (在医総管1) 第1605号 (医情連) 第34号 (がん指) 第2252号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年11月 1日 平成28年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日	
3902	400,044,5 新城44	あいきょうクリニッ ク	〒441-1348 新城市市場台1 - 7 - 5 0536-24-1777 (0536-24-1888)				

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1720 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3903	400,046,0 新城46	春日眼科	〒441-1341 新城市杉山大東4 5-1 0536-24-3222 (0536-24-3221)		(医療DX) 第5837号 (短手1) 第175号 (コン1) 第753号 (コン1) 第1026号 (外後発使) 第2505号	令和 7年 5月 1日 令和 4年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算1
3904	400,053,6 新城53	医療法人愛鳳会 荻野医院	〒441-1634 新城市長篠下り箆6 0-4 0536-32-0020 (0536-32-1822)	一般	(HPV) 第209号 (外後発使) 第2356号	平成23年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3905	400,054,4 新城54	医療法人ほうらいクリニック	〒441-1615 新城市大野上野1 3-1 0536-32-1026 (0536-32-1099)		(外来感染) 第1998号 (連携強化) 第882号 (時間外3) 第244号 (地包加) 第1421号 (がん指) 第441号 (在医総管1) 第1784号 (外後発使) 第2212号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 5月 1日 平成29年12月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算1
3906	400,056,9 新城56	医療法人静巖堂医院	〒441-1946 新城市副川大貝津1 3 0536-35-0022 (0536-35-0286)		(外在ベI) 第2501号 (情報通信) 第184号 (機能強化) 第1921号 (外来感染) 第2482号 (連携強化) 第822号 (医療DX) 第1472号 (時間外3) 第2038号 (地包加) 第1568号 (がん指) 第2243号 (在医総管1) 第472号 (遠隔持陽) 第423号 (外在ベI) 第932号 (酸単) 第36870号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1721 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3907	400,057,7 新城57	医療法人星野病院	〒441-1615 新城市大野上野70-3 0536-32-1515 (0536-32-1516)	療養 52	(情報通信) 第10号 (療養入院) 第7119号 (療養改1) 第31号 (協力施設) 第1号 (食) 第1107号 (ニコ) 第1581号 (がん指) 第2205号 (在医総管1) 第2535号 (C・M) 第1030号 (脳Ⅲ) 第264号 (運Ⅱ) 第851号 (外在ベⅠ) 第318号 (入ベⅠ5) 第7号 (酸単) 第36386号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成12年 1月 1日 平成20年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年10月 1日 平成27年 7月 1日 平成25年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:入院料1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:52床 病棟面積のうち患者1人当たり:20.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:6.6㎡ 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 LGC 算定単価:0.31円 小型ボハ 算定単価:2.09円
3908	400,058,5 新城58	ながしのクリニック	〒441-1634 新城市長篠権現堂8-5 0536-32-3223 (0536-32-7070)		(外来感染) 第1526号 (がん指) 第2585号 (外後発使) 第2213号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3909	400,060,1 (401,060,6) 新城60	新城市民病院	〒441-1387 新城市北畑3-2-1 0536-22-2171 (0536-22-2850)	一般 199	(医療DX) 第1598号 (歯初診) 第3162号 (一般入院) 第3730号 (救急医療) 第34号 (診療録3) 第100号 (事補1) 第78号 (急性看補) 第700号 (療) 第315号 (重) 第1400号 (医療安全1) 第325号 (感染対策2) 第56号 (患サポ) 第37号 (後発使2) 第237号 (データ提) 第311号 (入退支) 第928号 (認ケア) 第320号 (せん妄ケア) 第8号	令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 2月 1日 平成28年10月 1日 平成31年 3月 1日 平成27年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:114床 区分:急性期一般入院料2 許可病床数:221床 一般病床数:173床 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割未満) 病棟数:3 病棟種別:一般 病床数:173 病室の総面積:862.63㎡ 1床当たり病床面積:7.57㎡ 個室:4 2人部屋:0 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 □ (医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 地域連携診療計画加算:有 認知症ケア加算区分:加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1723 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(地包ケア1) 第244号	令和 6年10月 1日	地域包括ケア病棟入院料 1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:59床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出
					(食) 第1225号 (糖管) 第33号 (がん疼) 第69号 (がん指イ) 第139号 (がん指口) 第69号 (糖防管) 第5328号 (二骨管1) 第11号 (二骨継2) 第8号 (二骨継3) 第48号 (下創管) 第14号 (トリ) 第65号 (救搬看体) 第101号	平成17年10月 1日 平成21年 3月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和元年 9月 1日 令和 6年11月 1日	救急搬送看護体制加算 2
					(外化診2) 第6号 (ニコ) 第2217号 (がん指) 第1247号 (肝炎) 第46号 (プログラム) 第94号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 8月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
					(薬) 第317号	平成17年10月 1日	許容病床数:255床
					(電情) 第693号	令和 4年 9月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報 評価料
					(機安1) 第74号 (支援病3) 第103号 (在医総管1) 第2277号 (在総) 第2168号 (検Ⅰ) 第297号 (検Ⅱ) 第139号 (歩行) 第57号 (神経) 第59号 (C・M) 第1610号	平成20年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 9月 1日	撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1724 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外化2) 第91号 (菌) 第164号 (脳Ⅰ) 第1266号 (運Ⅰ) 第2769号 (呼Ⅰ) 第296号 (摂嚥回2) 第4号 (がんりハ) 第62号 (人工腎臓) 第151号 (導入Ⅰ) 第181号 (透析水) 第292号 (肢梢) 第163号 (難重尿) 第3号 (移後拒) 第6号 (スト合) 第31号 (穿瘻閉) 第7号 (腹り傍側) 第12号 (膀胱ハ間) 第39号 (胃瘻造) 第20号 (輸血Ⅱ) 第188号 (輸適) 第67号 (造設前) 第27号 (胃瘻造嚥) 第112号 (連携診) 第5号 (補管) 第4283号 (看処遇66) 第6号 (外在ベⅠ) 第1041号 (歯外在ベⅠ) 第384号 (入ベⅠ27) 第2号 (酸単) 第36619号	平成29年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年 9月 1日 平成24年 5月 1日 平成29年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成17年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器:MRⅠ (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:14.5㎡ 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算2 CE 算定単価:0.11円 小型ポンプ 算定単価:2.27円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1725 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3910	400,061,9 新城61	新城市作手診療所	〒441-1423 新城市作手高里縄手上10-1 0536-37-2133 (0536-37-2028)	一般 2	(医療DX) 第812号 (支援診3) 第2456号 (在医総管1) 第602号 (在総) 第1268号 (酸単) 第35820号	令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
3911	400,062,7 (401,062,2) 新城62	新城休日診療所	〒441-1301 新城市矢部上ノ川1-8 0536-23-3665 (0536-23-1383)		(175) 第1746号	平成17年10月 1日	
3912	400,063,5 新城63	しんしろフィットク リニック	〒441-1306 新城市川路小川路133 0536-23-8531 (0536-23-8533)		(医療DX) 第1473号 (二骨継3) 第406号 (外後発使) 第1974号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
3913	400,064,3 新城64	中根医院	〒441-1371 新城市城北2-2-1 0536-24-1661 (0536-24-1661)		(外来感染) 第2973号 (連携強化) 第479号 (医療DX) 第2835号 (時間外3) 第2506号 (がん指) 第173号 (歩行) 第10号 (外後発使) 第2643号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 9月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3914	400,065,0 新城65	米田内科	〒441-1361 新城市平井新栄127-1 0536-24-0700 (0536-24-0702)		(外来感染) 第2051号 (連携強化) 第480号 (医療DX) 第5359号 (がん指) 第2221号 (在宅DX) 第681号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
3915	400,066,8 新城66	のだクリニック	〒441-1343 新城市野田西郷62-18 0536-22-1151 (0536-22-3393)		(外来感染) 第2422号 (医療DX) 第4670号 (がん指) 第1978号 (在医総管1) 第849号 (外後発使) 第1975号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 平成20年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1726 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3916	400,068,4 新城68	内山医院	〒441-1361 新城市平井新栄2-1 0536-24-1212 (0536-24-1222)		(情報通信) 第185号 (機能強化) 第2212号 (外来感染) 第2259号 (医療DX) 第6086号 (時間外1) 第618号 (地包加) 第1498号 (がん指) 第2278号 (地連計) 第37号 (在医総管1) 第1603号 (遠隔持陽) 第129号 (神経) 第140号 (C・M) 第1074号 (外在ベI) 第366号 (酸単) 第35562号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 5月 1日 平成28年 2月 1日 令和元年 7月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ポンプ算定単価:2,36円
3917	400,070,0 新城70	宮本医院	〒441-1943 新城市海老野辺2-3 0536-35-0811 (0536-35-0812)		(がん指) 第1234号 (歯CAD) 第2366号 (補管) 第5604号 (酸単) 第36620号	平成28年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2,2円
3918	400,071,8 新城71	さくら眼科	〒441-1355 新城市上平井959-1 0536-22-4100 (0536-24-0056)	一般 一般 4	(診入院) 第2213号	平成29年 2月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:4床 区分:入院基本料6
3919	400,072,6 新城72	とも整形外科リハビリ クリニック	〒441-1341 新城市杉山篠刈47-1 0536-24-0080 (0536-23-3311)		(コン1) 第1222号 (医療DX) 第4103号 (下創管) 第48号 (運I) 第2863号	平成29年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 5月 1日	
3920	400,073,4 新城73	西新町整形外科	〒441-1367 新城市札木32-10 0536-22-0372 (0536-23-5356)		(医療DX) 第815号 (運I) 第2663号 (外在ベI) 第1031号 (外在ベII1) 第82号	令和 6年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1727 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3921	400,075,9 新城75	くまがい医院	〒441-1302 新城市富永郷中 6 3 - 2 0536-23-6800 (0536-23-8185)		(医療D X) 第5050号 (時間外 3) 第2147号 (がん指) 第1948号 (在医総管 1) 第2017号 (外在ベ I) 第1437号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
3922	400,076,7 新城76	今泉医院	〒441-1376 新城市宮ノ前 2 4 - 3 0536-22-1150 (0536-23-5428)		(時間外 3) 第2253号 (脳Ⅲ) 第2863号 (運Ⅱ) 第996号 (外在ベ I) 第1067号 (外在ベⅡ 1) 第84号 (酸単) 第35821号	令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
3923	400,078,3 新城78	泌尿器科おぐろクリ ニック	〒441-1302 新城市富永新栄 8 - 1 0536-24-0969 (0536-24-0970)		(機能強化) 第2480号 (医療D X) 第5831号 (地包加) 第1756号 (短手 1) 第428号 (がん疼) 第2673号 (支援診 3) 第2601号 (がん指) 第2676号 (在宅D X) 第821号 (在医総管 1) 第2451号 (C・M) 第1672号 (外在ベ I) 第2068号 (酸単) 第36703号	令和 6年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:1.84円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 回復室病床数:3床 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T 小型ホソバ 算定単価:2.35円
3924	410,052,6 東海52	中村医院眼科内科	〒477-0034 東海市養父町 2 - 3 7 0562-32-2437 (0562-32-2437)		(コン 1) 第1322号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1728 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3925	410,057,5 東海57	南医療生活協同組合 富木島診療所	〒476-0012 東海市富木島町伏見 2-25-2 052-601-8521 (052-601-8691)		(医療DX) 第5360号 (支援診3) 第2478号 (がん指) 第1211号 (在医総管1) 第670号 (在総) 第1291号 (外在ベⅠ) 第472号 (酸単) 第36622号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成28年 6月 1日 平成18年 6月 1日 平成18年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシへ算定単価:1.98円
3926	410,066,6 東海66	東海クリニック	〒477-0031 東海市大田町汐田 1 0 0562-33-1331 (0562-33-5246)		(外来感染) 第2876号 (連携強化) 第481号 (サ強化) 第112号 (医療DX) 第1324号 (時間外3) 第2512号 (がん指) 第2424号 (人工腎臓) 第72号 (導入1) 第75号 (透析水) 第240号 (肢梢) 第127号 (外在ベⅠ) 第539号 (外在ベⅡ8) 第2号 (酸単) 第35822号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホシへ算定単価:0.42円
3927	410,070,8 東海70	医療法人久野整形外科	〒477-0037 東海市高横須賀町家下 5 0 0562-33-3711 (0562-33-3731)		(医療DX) 第1827号 (運Ⅱ) 第302号 (外在ベⅠ) 第1438号	令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
3928	410,074,0 東海74	もたい耳鼻咽喉科	〒476-0012 東海市富木島町伏見 2-14-1 1 052-603-0303 (052-603-8127)		(外来感染) 第3086号 (医療DX) 第1325号 (時間外3) 第1420号 (遠隔持陽) 第380号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1729 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3929	410,076,5 東海76	こじま内科	〒476-0002 東海市名和町蓮池15 052-603-2633 (052-603-6209)		(外来感染) 第2785号 (医療DX) 第4472号 (ニコ) 第1736号 (がん指) 第1208号 (電情) 第534号 (酸単) 第36151号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 小型ホパ 算定単価: 2.35円
3930	410,078,1 東海78	久野医院	〒477-0031 東海市大田町下浜田96 0562-33-3355 (0562-32-0255)		(がん指) 第2631号	令和 6年 8月 1日	
3931	410,080,7 東海80	K a K o M E D I C A L l i f e C L I N I C	〒476-0011 東海市富木島町前田面44-3 052-602-1776 (052-602-1886)		(外来感染) 第2974号 (連携強化) 第234号 (医療DX) 第5832号 (ニコ) 第2308号 (がん指) 第2567号 (外後発使) 第2774号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
3932	410,081,5 東海81	こいで内科医院	〒477-0032 東海市加木屋町倉池167-2 0562-31-1650 (0562-31-1651)		(外在ベI) 第2502号 (外来感染) 第1746号 (医療DX) 第5197号 (がん指) 第366号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年 3月 1日	
3933	410,082,3 東海82	かとう内科こどもク リニック	〒477-0032 東海市加木屋町辻ヶ花173 0562-36-2805 (0562-36-2806)		(外来感染) 第1745号 (医療DX) 第6012号 (がん指) 第2632号 (在医総管1) 第904号 (外後発使) 第2357号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
3934	410,084,9 東海84	なかむら耳鼻科クリ ニック	〒476-0003 東海市荒尾町後山28 052-689-3387 (052-689-3377)		(医療DX) 第5540号 (外在ベI) 第1670号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 1月 1日	
3935	410,089,8 東海89	まちい内科クリニッ ク	〒476-0011 東海市富木島町山中148 052-603-5212 (052-603-5213)		(医療DX) 第817号 (がん指) 第2568号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1730 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3936	410,092,2 東海92	はま皮ふ科クリニック	〒477-0032 東海市加木屋町2-225-1 0562-35-3336 (0562-35-3337)		(医療DX) 第5051号	令和 7年 4月 1日	
3937	410,094,8 東海94	村田メディカルクリニック	〒476-0002 東海市名和町八幡前12-5 052-604-3333 (052-604-9933)		(医療DX) 第818号	令和 6年 6月 1日	
3938	410,095,5 東海95	クリスタルファミリークリニック	〒477-0032 東海市加木屋町真崎79-1 0562-31-1881 (0562-31-1882)		(医療DX) 第819号 (糖防管) 第5350号 (腎防管) 第41号 (がん指) 第2075号 (電情) 第804号 (人工腎臓) 第226号 (導入1) 第189号 (透析水) 第346号 (肢梢) 第196号 (外在ベI) 第2600号 (酸単) 第36387号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.2円
3939	410,096,3 東海96	いそがいクリニック	〒476-0002 東海市名和町八幡前60-1 052-689-3311 (052-689-3321)		(がん指) 第2030号 (在医総管1) 第473号 (酸単) 第36152号	令和 2年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.29円
3940	410,097,1 東海97	本郷眼科クリニック	〒477-0032 東海市加木屋町郷中17-2 0562-39-1700 (0562-39-1800)		(コン1) 第757号 (コン1) 第1033号	平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日	
3941	410,098,9 東海98	もしもしこどもクリニック	〒476-0003 東海市荒尾町向屋敷94 052-602-0300 (052-602-0304)		(外来感染) 第2571号 (連携強化) 第235号 (抗薬適) 第17号 (酸単) 第35563号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1731 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3942	410, 099, 7 東海99	じんのクリニック	〒476-0003 東海市荒尾町寿鎌9 8 052-603-3550 (052-603-3551)		(情報通信) 第409号 (外来感染) 第3087号 (連携強化) 第482号 (医療DX) 第5198号 (時間外1) 第1055号 (がん指) 第491号 (在宅DX) 第637号 (遠隔持陽) 第211号 (C・M) 第1661号	令和 5年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 9月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
3943	410, 100, 3 東海100	池田医院	〒477-0032 東海市加木屋町木之下2 0562-32-0323 (0562-36-2368)		(外在ベI) 第2303号 (医療DX) 第5416号 (外後発使) 第3067号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
3944	410, 103, 7 東海103	かぎやこどもクリニック	〒477-0032 東海市加木屋町1-9 5 0562-31-3232 (0562-31-3303)		(外在ベI) 第2601号	令和 7年 5月 1日	
3945	410, 104, 5 東海104	早川医院	〒476-0003 東海市荒尾町外山7 2 052-603-9800 (052-603-8611)		(機能強化) 第1309号 (外来感染) 第2877号 (医療DX) 第821号 (時間外3) 第800号 (地包加) 第1422号 (がん指) 第2507号 (肝炎) 第23号 (在医総管1) 第1095号 (外後発使) 第2113号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 2月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算 1
					(外在ベI) 第1439号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1732 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3946	410, 105, 2 東海105	耳鼻咽喉科宮澤クリニック	〒476-0003 東海市荒尾町山王1 1 052-604-0313 (052-604-0130)		(医療DX) 第6176号	令和 7年 7月 1日	
3947	410, 106, 0 東海106	田村眼科	〒476-0003 東海市荒尾町寿鎌7 7 052-602-1707 (052-689-0122)		(コン1) 第1289号 (外後発使) 第2214号	平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
3948	410, 107, 8 東海107	久保田医院	〒476-0015 東海市東海町3-7-20 052-603-4515 (052-603-4515)		(機能強化) 第1923号 (外来感染) 第2052号 (医療DX) 第4104号 (時間外3) 第1974号 (地包加) 第1423号 (がん指) 第2569号 (外後発使) 第2114号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算 1
3949	410, 108, 6 東海108	JUNメンタルクリニック	〒477-0031 東海市大田町細田1 2 3 0562-32-1155 (0562-32-0157)		(外在ベ1) 第156号 (ニコ) 第1737号 (外在ベ1) 第2069号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1733 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3950	410, 109, 4 東海109	まつしまクリニック	〒477-0036 東海市横須賀町四ノ割1 1 0562-32-0762 (0562-32-8471)		(外来感染) 第3088号 (医療DX) 第1828号 (時間外3) 第247号 (地包加) 第1760号 (がん疼) 第208号 (ニコ) 第2306号 (がん指) 第2633号 (在医総管1) 第932号 (C・M) 第1035号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 平成20年 6月 1日 平成27年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T
3951	410, 112, 8 東海112	池田耳鼻咽喉科	〒477-0031 東海市大田町後田1 0 3 7 0562-33-4852 (0562-32-9779)		(外在ベI) 第460号 (情報通信) 第498号 (外来感染) 第2148号 (連携強化) 第237号 (サ強化) 第271号 (医療DX) 第4671号 (がん疼) 第313号 (遠隔持陽) 第83号 (外在ベI) 第576号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
3952	410, 115, 1 東海115	富貴ノ台整形外科	〒476-0014 東海市富貴ノ台3-2 4 052-601-5501 (052-601-5770)		(医療DX) 第1829号 (二骨継3) 第174号 (運Ⅲ) 第206号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成25年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
3953	410, 117, 7 東海117	はっとり整形外科	〒476-0002 東海市名和町トドメキ4 8 052-603-2511 (052-603-2510)		(外在ベI) 第744号 (運Ⅱ) 第566号 (外在ベI) 第2684号	令和 6年 6月 1日 平成22年 7月 1日 令和 7年 9月 1日	
3954	410, 118, 5 東海118	名和眼科クリニック	〒476-0002 東海市名和町八幡前6 3 052-689-0888 (052-689-0878)		(コン1) 第1138号 (外在ベI) 第308号	平成21年10月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1734 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3955	410, 120, 1 東海120	みわホームクリニック	〒477-0031 東海市大田町蟹田 1 0 7 8 0562-32-0030 (0562-32-0008)		(機能強化) 第1310号 (外来感染) 第1527号 (連携強化) 第483号 (サ強化) 第366号 (医療D X) 第3973号 (時間外3) 第799号 (地包加) 第1282号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
					(糖管) 第108号 (がん疼) 第2360号 (糖防管) 第15号 (二骨継3) 第388号 (腎防管) 第6号 (小か診1) 第37号 (外データ提) 第42号 (支援診3) 第2018号 (在診実1) 第246号 (がん指) 第2091号 (介保連) 第16号 (在宅D X) 第883号 (在医総管1) 第1072号 (在データ提) 第8号 (在総) 第1475号 (遠隔持陽) 第249号 (持血測1) 第95号	平成26年 8月 1日 平成30年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 平成22年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 平成22年 5月 1日 令和 2年 5月 1日 平成31年 1月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
3956	410, 121, 9 東海121	医療法人メディカル ユー 荒尾アイクリ ニック	〒476-0003 東海市荒尾町山王前 6 0 アピタ東 海荒尾店 2 階 052-689-2015 (052-689-2016)		(外在ベI) 第1933号 (医療D X) 第5052号 (コン3) 第53号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 4月 1日	
3957	410, 122, 7 東海122	内科外科 日比野ク リニック	〒477-0032 東海市加木屋町樋 4 9 - 1 0562-36-0050 (0562-36-0210)		(医療D X) 第6064号 (がん疼) 第209号 (ニコ) 第1986号 (支援診3) 第2019号 (在診実2) 第72号 (がん指) 第222号 (在医総管1) 第1069号 (在総) 第1480号	令和 7年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成22年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1735 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3958	410, 123, 5 東海123	大橋内科	〒476-0002 東海市名和町二反表 5 0 - 2 052-829-1211 (052-829-0031)		(外後発使) 第2901号	令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
3959	410, 125, 0 (411, 125, 5) 東海125	中央クリニック	〒476-0015 東海市東海町 5 - 3 052-603-7082 (052-603-7087)		(情報通信) 第186号 (外来感染) 第2975号 (連携強化) 第625号 (サ強化) 第113号 (医療DX) 第2506号 (短手1) 第164号 (ニコ) 第2956号 (外後発使) 第2607号 (補管) 第4907号 (外在ベⅠ) 第1001号 (外在ベⅡ 2) 第14号 (歯外在ベⅠ) 第309号 (歯外在ベⅡ 2) 第5号 (酸单) 第35564号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:2床 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 外来後発医薬品使用体制加算 1
3960	410, 127, 6 東海127	中央クリニック	〒476-0013 東海市中央町 4 - 5 4 052-825-7171 (052-825-7171)		(コン3) 第20号	平成28年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.2円
3961	410, 128, 4 東海128	稲坂医院	〒477-0034 東海市養父町北反田 1 9 - 2 0562-32-0893 (0562-33-1717)		(医療DX) 第5009号 (がん指) 第1572号 (外在ベⅠ) 第2503号	令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
3962	410, 130, 0 東海130	ふくおか耳鼻咽喉科	〒477-0032 東海市加木屋町 2 - 2 2 4 - 2 0562-38-2800 (0562-38-2807)		(情報通信) 第879号 (遠隔持陽) 第359号	令和 7年 9月 1日 令和 3年 8月 1日	
3963	410, 132, 6 東海132	道野眼科	〒477-0031 東海市大田町前田 1 0 9 0 0562-33-0331 (0562-33-3310)		(時間外Ⅰ) 第998号 (コン1) 第1359号 (外後発使) 第2723号 (外在ベⅠ) 第1440号	令和 6年 5月 1日 平成26年 9月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1736 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3964	410, 133, 4 東海133	ローズクリニック	〒476-0002 東海市名和町寝覚 2 9 5 052-601-5554 (052-601-5554)		(時間外 I) 第550号 (支援診 3) 第2335号 (在医総管 1) 第1524号 (在総) 第1760号	平成27年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 3月 1日 平成27年 3月 1日	
3965	410, 134, 2 東海134	おおすが整形外科	〒477-0032 東海市加木屋町竹ヶ谷 1 1 7 0562-34-3400 (0562-34-3408)		(時間外 3) 第1710号 (小運指管) 第148号 (二骨継 3) 第34号 (C・M) 第1352号 (運 I) 第2554号 (難) 第19号 (外在ベ I) 第1441号	平成27年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1737 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3966	410,135,9 (411,135,4) 東海135	公立西知多総合病院	〒477-8522 東海市中ノ池3-1-1 0562-33-5500 (0562-33-5900)	一般 458 結核 10	(医療DX) 第4733号 (病初診) 第90号 (外安全2) 第1498号 (外感染3) 第1484号 (一般入院) 第3716号 (総合2) 第67号 (救急医療) 第35号 (超急性期) 第48号 (診療録1) 第25号 (事補1) 第204号 (急性看補) 第1085号 (看夜配) 第222号 (療) 第365号 (重) 第1314号 (栄養子) 第82号 (医療安全1) 第329号 (感染対策1) 第119号 (患サポ) 第196号 (重症初期) 第9号	令和 7年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 3月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	紹介率:51% 病棟種別:一般 病棟数:9棟 病床数:395床 区分:急性期一般入院料1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:11 病棟種別:一般 病床数:313 病室の総面積:2871.02㎡ 1床当たり病床面積:8.43㎡ 個室:19 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1 届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（報告管理）第39号 （褥瘡ケア）第75号 （ハイ妊娠）第171号 （呼吸子）第40号 （術後疼痛）第31号 （後発使1）第295号 （バ後使）第10号 （病棟薬1）第174号 （病棟薬2）第44号 （データ提）第184号	令和 5年 5月 1日 平成29年 6月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 3年12月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 8月 1日 平成28年 4月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ（医療法上の許可病 床数が200床以上） データ提出加算2
					（入退支）第802号	令和 6年 7月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:9棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:355床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（ 小児入院医療管理料）を算定す る病棟数:3棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（ 小児入院医療管理料）を算定す る病床数:40床
					（認ケア）第273号	令和 2年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算1
					（せん妄ケア）第9号 （精疾診）第43号 （排自支）第35号 （地医確保）第68号 （集1）第93号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 9月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 病床数:8床 見直し頻度（年）:1 栄養管理に係る手順書:栄養管 理に係る手順書の作成
					（小入4）第161号	令和 5年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(緩2) 第4号	令和元年 8月 1日	病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：10床 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：10床 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 病床区分：一般 小児入院医療管理病室病床数：20床 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 当該病棟総数病床数①:20床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:50%
					(食) 第1397号 (外栄食指) 第31号 (遠隔ペ) 第48号 (糖管) 第120号 (がん疼) 第345号 (難がん疼) 第4号 (がん指イ) 第98号 (がん指口) 第59号 (がん指ハ) 第40号 (がん指ニ) 第39号 (糖防管) 第83号 (乳腺ケア) 第62号 (婦特管) 第381号 (腎代替管) 第14号 (一妊管) 第237号 (二骨管1) 第64号 (二骨継3) 第198号 (下創管) 第177号 (腎防管) 第30号 (トリ) 第55号 (救搬看体) 第57号	平成27年 5月 1日 令和 3年12月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 2年 7月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 5月 1日 令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(放射診) 第40号 (外化診1) 第105号 (外化連) 第50号 (外化薬) 第36号 (ニコ) 第2214号	令和 5年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1740 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(両立支援) 第12号 (開) 第32号	令和 2年 4月 1日 平成27年10月 1日	開放病床利用率:25% 開放病床数:5
					(がん計) 第223号 (がん指) 第1120号 (外排自) 第35号 (薬) 第551号 (地連計) 第162号 (電情) 第652号	令和 6年 5月 1日 平成27年 7月 1日 平成30年11月 1日 平成27年 5月 1日 平成31年 2月 1日 令和 3年 5月 1日	
					(機安1) 第149号 (機安2) 第74号 (機安歯) 第29号 (医管) 第1323号 (救患搬) 第18号 (在看) 第37号 (在後病) 第18号 (遠隔持陽) 第104号 (持血測1) 第49号	平成27年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 9月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 9月 1日 平成30年 8月 1日 平成27年 5月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(遺伝検1) 第36号 (B R C A) 第87号	平成30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(先代異) 第12号 (H P V) 第426号	令和 2年 4月 1日 平成27年 5月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(ウ細多同) 第1号 (検I) 第374号 (検IV) 第58号 (歩行) 第73号 (ヘッド) 第61号 (神経) 第188号 (ロー検) 第84号 (小検) 第108号 (C気鏡) 第24号 (口菌検) 第99号 (C・M) 第1539号	令和 2年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年11月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年10月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1741 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗悪処方) 第73号 (外化1) 第174号 (菌) 第244号 (心I) 第71号 (脳I) 第1188号 (運I) 第2526号 (呼I) 第249号 (摂嚙回2) 第5号 (がんリハ) 第68号 (歯リハ2) 第469号 (医処休) 第25号 (医処外) 第25号 (医処深) 第25号 (エタ甲) 第49号 (エタ副甲) 第41号 (人工腎臓) 第152号 (導入2) 第99号 (透析水) 第152号 (スト合) 第46号 (歯CAD) 第3731号 (組再乳) 第54号 (緊整固) 第33号 (椎醇注) 第44号 (脊刺) 第81号 (緑内眼下) 第101号 (乳セ1) 第67号	平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 8月 1日 平成28年 5月 1日	撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (3テスラ以上) 専用病床数:16床 専用の部屋の面積:16.8㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 組織拡張器による乳房再建手術:一次再建 乳癌センチネルリンパ節生検加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1742 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳セ2) 第72号	平成27年 5月 1日	届出を行う項目：併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分：単独法
					(乳セ2) 第55号	平成27年 5月 1日	
					(穿瘻閉) 第37号 (経特) 第96号	令和 3年 5月 1日 令和 2年12月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分：単独法
					(経中) 第34号 (ペ) 第216号 (ペリ) 第6号 (大) 第41号 (腹胃切支) 第27号 (腹側胃切支) 第27号 (腹胃全) 第27号 (腹胆床) 第23号 (腹肝) 第61号	令和 4年 3月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 3年 4月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによるもの
					(腹臍腫瘍) 第6号 (腹臍切) 第31号 (早大腸) 第54号 (腹結悪支) 第28号 (腹直腸切支) 第36号 (腎) 第81号 (腹膀) 第25号 (腹小膀悪) 第15号 (腹前) 第27号 (腹前支器) 第42号 (腹腔子内支) 第31号 (医手休) 第33号 (医手外) 第33号 (医手深) 第33号 (胃瘻造) 第145号 (周栄養) 第20号 (輸血I) 第47号 (輸適) 第83号 (造設前) 第63号	平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 9月 1日 平成27年 5月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 平成27年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日	部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除 (外側 区域切除を除く。)、2区域切 除及び3区域切除以上のもの

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1743 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胃瘻造嚥)第104号 (G T R)第334号 (人工歯根)第19号 (手光機)第400号 (麻管Ⅰ)第218号 (麻管Ⅱ)第523号 (放専)第84号 (外放)第48号 (高放)第74号 (増線)第67号 (強度)第35号 (画誘)第70号 (体対策)第39号 (直放)第48号 (定対策)第40号 (病理診2)第42号 (悪病組)第35号 (補管)第5483号 (看処遇6 2)第6号 (外在ベⅠ)第923号 (歯外在ベⅠ)第282号 (入べ8 6)第5号 (酸単)第36623号	平成27年 7月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	全乳房照射 前立腺照射 届出区分：定位放射線治療・動 体追尾法 C E 算定単価:0.08円 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:1.59円
3967	410,138,3 東海138	のぼたクリニック	〒477-0034 東海市養父町 3 - 4 0562-32-1996 (0562-33-3241)		(機能強化)第1924号 (外来感染)第2483号 (連携強化)第238号 (医療D X)第4105号 (時間外3)第1802号 (二骨継3)第393号 (小か診1)第187号 (ニコ)第1891号 (がん指)第1514号 (在医総管1)第1635号 (医情連)第47号 (遠隔持陽)第342号 (外在ベⅠ)第711号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1744 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3968	410, 139, 1 東海139	加木屋脳神経内科ク リニック	〒477-0032 東海市加木屋町大堀 2 0 - 1 0562-31-7200 (0562-31-7201)		(医療DX) 第5512号 (電情) 第516号 (在医総管1) 第1716号 (神経) 第145号 (C・M) 第1116号 (認1) 第42号 (酸単) 第36153号	令和 7年 5月 1日 平成30年 9月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 平成28年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T 小型ボンベ 算定単価:2.36円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3969	410,140,9 東海140	小嶋病院	〒477-0031 東海市大田町後田1 1 2 0 0562-32-2145（0562-32-2201）	一般 240	（障害入院）第108号 （診療録3）第203号 （特施）第88号 （看補）第2027号 （栄養チ）第154号 （データ提）第190号 （入退支）第783号 （協力施設）第2号 （地包ケア2）第5127号 （食）第1413号 （がん指）第1457号 （薬）第575号 （在後病）第22号	令和 3年 9月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 5月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 平成28年11月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年11月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1 3 対 1 入院基本料 看護補助加算:看護補助加算 2 データ提出加算1・データ提出 加算3 イ（医療法上の許可病 床数が200床以上） データ提出加算1 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:60床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:60床 地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:60床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(C・M) 第1133号 (脳Ⅰ) 第1263号 (運Ⅰ) 第2588号 (緑内Ⅰ) 第14号 (ベ) 第221号 (大) 第133号 (胃瘻造) 第162号 (連携診) 第39号 (外在ベⅠ) 第363号 (入ベ36) 第6号 (酸単) 第36154号	平成28年11月 1日 令和 4年 1月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 平成28年11月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 手術の実施件数:50例 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算2 口腔病理診断管理の届出状況:口腔病理診断管理加算2 LGC 算定単価:0.26円 小型ポンプ 算定単価:1.98円
3970	410, 141, 7 東海141	加南クリニック	〒477-0032 東海市加木屋町南鹿持4-6 0562-31-3500 (0562-31-3501)		(外来感染) 第2634号 (連携強化) 第484号 (サ強化) 第398号 (医療DX) 第4106号 (がん指) 第1765号 (遠隔持陽) 第243号 (外在ベⅠ) 第626号 (外在ベⅡ1) 第7号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成31年 2月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
3971	410, 142, 5 東海142	加木屋眼科	〒477-0032 東海市加木屋町2-225-3 0562-31-3322 (0562-31-3355)		(医療DX) 第826号 (ロー検) 第35号 (コン1) 第1387号 (外在ベⅠ) 第2189号	令和 6年 6月 1日 平成29年10月 1日 平成29年10月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1747 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3972	410, 143, 3 東海143	如来山内科・外科ク リニック	〒476-0014 東海市富貴ノ台2-165 052-689-0900 (052-689-0901)		(情報通信) 第187号 (機能強化) 第1925号 (外来感染) 第1999号 (連携強化) 第801号 (サ強化) 第358号 (抗薬適) 第92号 (医療DX) 第3974号 (時間外1) 第987号 (地包加) 第1370号 (がん疼) 第2427号 (下創管) 第149号 (外データ提) 第12号 (ニコ) 第2691号 (支援診3) 第2020号 (がん指) 第1550号 (プログラム) 第64号 (電情) 第459号 (在宅DX) 第479号 (在医総管1) 第1800号 (医情連) 第117号 (在総) 第1902号 (遠隔持陽) 第304号 (外在べI) 第1028号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 1月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3973	410, 146, 6 東海146	小川糖尿病内科クリニック	〒476-0011 東海市富木島町新石根8-4-1 052-604-8080 (052-604-8700)		(情報通信) 第236号 (外来感染) 第1515号 (連携強化) 第239号 (医療DX) 第4473号 (がん指) 第2570号 (電情) 第670号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 3年12月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
3974	410, 147, 4 東海147	東海やまもと眼科	〒476-0003 東海市荒尾町本郷4-1-1 052-603-1103 (052-603-1107)		(外在ベI) 第624号 (医療DX) 第1328号 (短手I) 第90号 (ロー検) 第63号 (コンI) 第1418号 (緑内眼ド) 第47号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数: 1床
3975	410, 148, 2 東海148	小児科ハヤカワ医院	〒477-0037 東海市高横須賀町北屋敷3-0 0562-32-0131 (0562-32-6200)		(外在ベI) 第207号 (機能強化) 第1926号 (時間外3) 第2178号 (小か診I) 第38号 (小検) 第160号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	
3976	410, 149, 0 東海149	なわファミリークリニック	〒476-0002 東海市名和町細田8-1 052-689-0777 (052-689-0555)		(外在ベI) 第2504号 (情報通信) 第188号 (機能強化) 第1927号 (外来感染) 第2528号 (連携強化) 第899号 (サ強化) 第354号 (医療DX) 第2507号 (時間外3) 第2257号 (短手I) 第165号 (がん疼) 第2496号 (ニコ) 第2959号 (支援診2) 第1487号 (在診実I) 第237号 (在医総管I) 第2158号 (医情連) 第118号 (遠隔酸素) 第31号 (遠隔持陽) 第394号 (外在ベI) 第533号 (酸単) 第35565号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 3年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数: 2床 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 小型パソコン算定単価: 2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1749 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3977	410,150,8 東海150	吉田医院	〒477-0037 東海市高横須賀町西屋敷2-1 0562-33-0566 (0562-33-5530)		(情報通信) 第630号 (機能強化) 第1311号 (地包加) 第1270号 (外データ提) 第53号 (支援診3) 第2457号 (在診実1) 第224号 (がん指) 第2187号 (在医総管1) 第2179号 (検I) 第423号 (外在ベI) 第1934号	令和 6年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年12月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
3978	410,151,6 東海151	糖尿病・甲状腺 加 木屋たけうち内科	〒477-0032 東海市加木屋町1-129 0562-57-8081 (0562-57-8082)		(情報通信) 第189号 (外来感染) 第2185号 (連携強化) 第681号 (医療DX) 第5827号 (時間外4) 第35号 (ニコ) 第3013号 (がん指) 第2634号 (持血測1) 第124号 (外在ベI) 第133号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動 する持続血糖測定器を用いる場 合

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1750 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3979	410, 152, 4 東海152	やすいこどもとアレルギーのクリニック	〒476-0003 東海市荒尾町二本木7 5 052-618-7071 (052-618-7072)		(情報通信) 第292号 (外来感染) 第2186号 (連携強化) 第654号 (サ強化) 第190号 (医療DX) 第4672号 (短手1) 第422号 (持血測1) 第125号 (小検) 第172号 (外在ベ1) 第765号 (酸単) 第36562号	令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動 する持続血糖測定器を用いる場 合 小型ポンプ算定単価:2.14円

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1751 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3980	410, 153, 2 東海153	社会福祉法人大同宏 緑会 重心施設にじ いろのいえ	〒476-0002 東海市名和町長生9-10 052-603-1070 (052-603-1071)	一般 64	(一般入院) 第3824号 (障害入院) 第118号 (診療録3) 第333号 (特施) 第104号 (療) 第511号 (医療安全2) 第376号 (データ提) 第407号 (小入5) 第57号 (食) 第11111号 (がん疼) 第2577号 (支援病3) 第114号 (在医総管1) 第2410号 (小検) 第179号 (脳Ⅱ) 第609号	令和 7年 2月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年12月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:30床 区分:特別入院基本料 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:34床 区分:7対1入院基本料 病棟名:グリーン 病床種別:一般 区分:7対1入院基本料 病床数:34 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:48 病室の総面積:568.32㎡ 1床当たり病床面積:11.84㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 小児入院医療管理病室病床数: 30床 届出加算の区分:注2に規定す る加算(保育士2名以上の場合) 届出加算の区分:注4に規定す る加算(重症児受入体制加算2) 届出加算の区分:注7に規定す る加算(養育支援体制加算)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1752 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(障) 第40号 (外在ベ I) 第301号 (入ベ 6 3) 第6号 (酸単) 第36745号	令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 L G C 算定単価:0.18円 小型ボソハ 算定単価:2.2円
3981	410,155,7 東海155	井田クリニック	〒477-0032 東海市加木屋町陀々法師 3 9 - 2 0562-31-3555 (0562-31-3556)		(外来感染) 第2878号 (医療 D X) 第5798号 (時間外 3) 第2391号 (がん疼) 第2609号 (がん指) 第2429号 (酸単) 第35823号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
3982	410,156,5 東海156	うえの台いたみと内科のクリニック	〒476-0011 東海市富木島町東山田 7 - 1 5 2 052-603-9110 (052-603-9111)		(医療 D X) 第4107号 (がん指) 第2635号 (酸単) 第36621号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
3983	410,157,3 東海157	あさくらクリニック	〒477-0032 東海市加木屋町大堀 1 8 - 1 0562-31-3101 (0562-31-3121)		(外来感染) 第3145号 (医療 D X) 第2951号 (時間外 3) 第2581号 (短手 1) 第322号 (がん指) 第2509号 (電情) 第765号 (在医総管 1) 第2362号 (神経) 第214号 (酸単) 第35824号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:2床 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
3984	410,158,1 東海158	かのう整形外科	〒477-0032 東海市加木屋町真崎 7 3 - 1 0562-33-3353 (0562-33-3375)		(医療 D X) 第6373号 (小運指管) 第227号 (運 I) 第2853号 (外在ベ I) 第2631号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1753 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3985	410, 159, 9 東海159	さんのうメディカル クリニック	〒476-0003 東海市荒尾町山王前1 6 8 052-601-7715 (052-601-7716)		(ニコ) 第3097号 (がん指) 第2644号 (C・M) 第1687号 (運I) 第2834号 (外在ベI) 第2602号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 5月 1日	撮影に使用する機器: MR I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
3986	410, 160, 7 東海160	おひさまこどもクリ ニック	〒477-0032 東海市加木屋町北社山3-1 0 0 0562-57-0601 (0562-57-0602)		(医療DX) 第5841号 (時間外3) 第2606号 (トリ) 第101号 (小検) 第198号 (酸単) 第36931号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 5月 1日	小型ポンプ算定単価: 2. 35円
3987	410, 162, 3 東海162	太田川オレンジクリ ニック	〒477-0031 東海市大田町汐田1 0 6 2 0566-85-1121 (0566-85-1123)		(医療DX) 第6238号 (時間外3) 第2596号 (C・M) 第1723号 (認デ) 第7号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 9月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積: 63. 68㎡ 患者 1 人当たりの面積: 4. 25㎡
3988	410, 163, 1 東海163	東海あらお皮フ科ク リニック	〒476-0003 東海市荒尾町丸根1-2 2 マッ クスバリュ東海荒尾店 2 階 052-602-7997 (052-602-7998)		(医療DX) 第6401号	令和 7年10月 1日	
3989	410, 164, 9 東海164	ぬくもり在宅クリニ ック	〒476-0011 東海市富木島町前外面9 2-1 吉本ビル 1 階 052-627-6777 (052-627-6778)		(情報通信) 第883号 (時間外1) 第1157号 (がん疹) 第2733号 (支援診3) 第2660号 (在医総管1) 第2540号 (在総) 第2338号	令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1754 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3990	410, 165, 6 東海165	石橋クリニック	〒477-0031 東海市大田町下前田 2 2 - 1 0562-36-1101 (0562-36-1002)		(機能強化) 第2543号 (外来感染) 第3287号 (連携強化) 第1030号 (医療DX) 第6402号 (時間外3) 第2610号 (小か診1) 第302号 (ニコ) 第3171号 (支援診3) 第2661号 (がん指) 第2835号 (在宅DX) 第895号 (在医総管1) 第2541号 (遠隔酸素) 第43号 (遠隔持陽) 第655号	令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医療安全1) 第62号 (感染対策3) 第201号 (患サポ) 第62号 (後発使1) 第244号 (データ提) 第243号 (入退支) 第824号 (精入退支) 第4号 (認ケア) 第229号 (精急医配) 第119号 (精救) 第46号 (精療) 第182号 (食) 第1187号 (がん指) 第2640号 (こ連指Ⅱ) 第38号	平成20年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 2月 1日 令和元年 8月 1日 平成15年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	届出区分:医療安全対策加算1 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:2棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:80床 認知症ケア加算区分:加算2 精神科急性期医師配置加算区分 :加算1 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟 精神科急性期医師配置加算区分 :加算3 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟 病棟数:1棟 病床数:40床 精神科救急医療体制加算2 病棟数:1棟 病床数:45床 精神科救急医療体制加算2 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:C 1 病棟 病床数:43

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1757 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(薬) 第402号	平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 精神科退院時共同指導料区分： 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分： 精神科退院時共同指導料 2 撮影に使用する機器：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：有 専用施設の面積：400.81㎡ 専用施設の面積：313.65㎡ 患者 1 人当たりの面積：4.48㎡ 専用施設の面積：304.56㎡ 患者 1 人当たりの面積：15.23㎡ 専用施設の面積：313.65㎡ 患者 1 人当たりの面積：4.48㎡ 専用施設の面積：255.09㎡ 患者 1 人当たりの面積：8.5㎡ 精神科在宅患者支援管理料区分： 精神科在宅患者支援管理料 3
					(精退共) 第31号	令和 3年 2月 1日	
					(遠隔持陽) 第331号 (C・M) 第663号	令和 3年 2月 1日 平成24年 4月 1日	
					(脳Ⅱ) 第512号	平成27年12月 1日	
					(運Ⅰ) 第2545号	平成27年12月 1日	
					(呼Ⅱ) 第249号	令和 6年 6月 1日	
					(療活継) 第30号 (児春支) 第6号 (早充実) 第16号 (情通精) 第2号 (精) 第22号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成 7年10月 1日	
					(シヨ大) 第41号	令和元年12月 1日	
					(シヨ小) 第78号	令和 6年 6月 1日	
					(デ大) 第97号	令和元年12月 1日	
					(デナ) 第10号	平成15年 1月 1日	
					(抗治療) 第17号 (精在宅援) 第11号	平成28年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	
					(医療保護) 第11号 (歯 C A D) 第3115号	平成16年 4月 1日 平成30年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1758 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胃瘻造) 第15号 (胃瘻造嚥) 第60号 (補管) 第2826号 (外在ベ I) 第927号 (歯外在ベ I) 第286号 (入ベ 2 9) 第13号 (酸単) 第35883号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボ ^ン ハ ^ン 算定単価:0.36円 小型ボ ^ン ハ ^ン 算定単価:2.13円
3992	420,023,5 大府23	今井眼科医院	〒474-0025 大府市中央町 3-67 0562-47-7364 (0562-48-6441)		(時間外 3) 第248号 (コン 1) 第1296号 (1 7 5) 第564号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年 4月 1日	
3993	420,028,4 大府28	鷹羽外科医院	〒474-0056 大府市明成町 1-327 0562-47-4111 (0562-47-3040)		(がん指) 第1995号 (外後発使) 第1976号	令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
3994	420,031,8 大府31	平野内科	〒474-0036 大府市月見町 3-129 0562-46-0030 (0562-46-7027)		(ニコ) 第1876号 (がん指) 第1141号	平成29年 7月 1日 平成27年 9月 1日	
3995	420,033,4 大府33	宮田整形外科・皮フ科	〒474-0035 大府市江端町 3-76 0562-46-7788 (0562-46-7796)		(医療DX) 第2508号 (時間外 3) 第2492号 (短手 1) 第166号 (小運指管) 第90号 (在医総管 1) 第2000号 (脳Ⅲ) 第229号 (運 I) 第2686号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年 2月 1日 平成23年 5月 1日 令和元年 5月 1日	回復室病床数:1床 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
3996	420,041,7 大府41	医療法人きょうわ眼科クリニック	〒474-0056 大府市明成町 2-282-1 0562-44-2450 (0562-44-2452)	一般	(外在ベ I) 第2505号 (医療DX) 第5972号 (コン 1) 第1360号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成26年 9月 1日	
3997	420,044,1 大府44	河野小児科内科	〒474-0038 大府市森岡町 2-398 0562-48-7787 (0562-48-2006)		(外来感染) 第1747号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1759 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
3998	420,045,8 大府45	医療法人敬寿会 診療所大府	〒474-0046 大府市吉川町1-55 0562-46-7770 (0562-46-7762)		(機能強化) 第2163号 (外来感染) 第2549号 (連携強化) 第598号 (医療DX) 第4294号 (時間外3) 第1891号 (支援診2) 第1359号 (がん指) 第2352号 (在宅DX) 第429号 (在医総管1) 第1771号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年11月 1日	
3999	420,046,6 大府46	児玉クリニック	〒474-0022 大府市若草町2-102 0562-48-8567 (0562-48-0653)		(外来感染) 第2879号 (連携強化) 第486号 (サ強化) 第418号 (医療DX) 第5361号 (ニコ) 第1987号 (がん指) 第2722号 (小検) 第199号 (酸単) 第35825号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	
4000	420,052,4 大府52	みつばクリニック	〒474-0074 大府市共栄町6-475 0562-44-0008 (0562-44-0068)		(外来感染) 第2880号 (連携強化) 第950号 (サ強化) 第399号 (医療DX) 第1331号 (がん指) 第999号 (こ連指I) 第42号 (電情) 第760号 (在医総管1) 第474号 (遠隔持陽) 第270号 (外在ベI) 第1442号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ホシハ算定単価:2.35円 届出を行う点数:電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1760 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4001	420,054,0 大府54	ゆうき整形外科クリ ニック	〒474-0052 大府市長草町山口57-2 0562-47-1181 (0562-47-8891)		(機能強化) 第1928号 (外来感染) 第3089号 (連携強化) 第240号 (医療DX) 第2836号 (時間外3) 第802号 (地包加) 第1462号 (二骨継3) 第287号 (がん指) 第2571号 (遠隔持陽) 第594号 (運Ⅱ) 第305号 (外在ベⅠ) 第2190号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
4002	420,056,5 大府56	医療法人研信会大府 クリニック	〒474-0055 大府市一屋町4-11 0562-47-0008 (0562-47-2808)		(糖管) 第242号 (電情) 第173号 (人工腎臓) 第27号 (導入1) 第76号 (透析水) 第241号 (肢梢) 第130号 (酸単) 第36155号	令和 7年 8月 1日 平成28年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホシハ算定単価:0.42円
4003	420,057,3 大府57	終みみはなのどクリ ニック	〒474-0053 大府市終山町3-315 0562-46-3341 (0562-46-5941)		(情報通信) 第190号 (機能強化) 第1929号 (外来感染) 第2260号 (連携強化) 第487号 (サ強化) 第115号 (医療DX) 第4108号 (時間外3) 第2180号 (小か診1) 第120号 (ニコ) 第2886号 (遠隔持陽) 第447号 (外在ベⅠ) 第1443号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1761 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4004	420,058,1 大府58	大府ファミリークリ ニック	〒474-0053 大府市柁山町1-3 0562-48-6661 (0562-48-7662)		(外来感染) 第1517号 (連携強化) 第488号 (サ強化) 第420号 (医療DX) 第4673号 (二骨継3) 第253号 (支援診3) 第2190号 (在診実1) 第7号 (がん指) 第142号 (在宅DX) 第682号 (在医総管1) 第833号 (在総) 第1369号 (外在ベI) 第716号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成19年10月 1日 平成19年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
4005	420,059,9 大府59	早川クリニック	〒474-0073 大府市東新町2-140 2階 0562-47-0993 (0562-47-0148)		(情報通信) 第360号 (機能強化) 第1930号 (外来感染) 第3146号 (連携強化) 第489号 (サ強化) 第425号 (医療DX) 第5362号 (時間外3) 第2151号 (地包加) 第1463号 (糖管) 第181号 (ニコ) 第2301号 (支援診3) 第2191号 (がん指) 第831号 (プログラム) 第96号 (電情) 第30号 (在宅DX) 第695号 (在医総管1) 第1423号 (遠隔持陽) 第271号 (外在ベI) 第1127号	令和 4年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年11月 1日 令和 6年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1762 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4006	420,060,7 (421,060,2) 大府60	あいち小児保健医療 総合センター	〒474-0038 大府市森岡町7-426 0562-43-0500 (0562-43-0502)	一般 200	(情報通信) 第256号 (病初診) 第88号 (外安全2) 第1481号 (外感染3) 第1473号 (一般入院) 第3709号 (救急医療) 第120号 (診療録3) 第58号 (事補1) 第261号 (急性看補) 第1075号 (療) 第411号 (無菌1) 第6号 (医療安全1) 第362号 (感染対策1) 第104号 (患サポ) 第63号 (重症初期) 第35号 (褥瘡ケア) 第83号 (ハイ妊娠) 第162号 (ハイ分娩) 第134号 (後発使3) 第161号	令和 4年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成15年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 元年12月 1日 平成28年12月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 7月 1日	紹介率:31.4% 算定に係る手術件数:26 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:8床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間30対1 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:88 病室の総面積:1059.06㎡ 1床当たり病床面積:12.03㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 届出区分:医療安全対策加算 1 指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使 用体制加算

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（データ提）第207号	平成30年 3月 1日	データ提出加算 2 ・ データ提出加算 4 イ（医療法上の許可病床数が200床以上） データ提出加算 2
					（地医確保）第115号 （小集）第3号	令和 5年 9月 1日 令和 6年 8月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 医療安全対策加算 1 に係る届出：有
					（新 1 ）第61号 （小入 1 ）第30号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 9月 1日	病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数：26床 届出加算の区分：注 2 に規定する加算（保育士 1 名の場合） 届出加算の区分：注 7 に規定する加算（養育支援体制加算） 届出加算の区分：注 8 に規定する加算（時間外受入体制強化加算） 病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数：36床 届出加算の区分：注 2 に規定する加算（保育士 1 名の場合） 届出加算の区分：注 7 に規定する加算（養育支援体制加算） 届出加算の区分：注 8 に規定する加算（時間外受入体制強化加算） 病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数：36床 届出加算の区分：注 2 に規定する加算（保育士 1 名の場合） 届出加算の区分：注 7 に規定する加算（養育支援体制加算） 届出加算の区分：注 8 に規定する加算（時間外受入体制強化加算） 病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数：40床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1764 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第1196号 (遠隔べ) 第123号 (移植管臓) 第2号	平成16年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 平成24年 4月 1日	届出加算の区分：注 2 に規定する加算（保育士 1 名の場合） 届出加算の区分：注 7 に規定する加算（養育支援体制加算） 届出加算の区分：注 8 に規定する加算（時間外受入体制強化加算） 病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数：26床 届出加算の区分：注 2 に規定する加算（保育士 1 名の場合） 届出加算の区分：注 7 に規定する加算（養育支援体制加算） 届出加算の区分：注 8 に規定する加算（時間外受入体制強化加算）
					(小運指管) 第64号 (乳腺ケア) 第50号 (婦特管) 第454号 (トリ) 第57号 (薬) 第408号	令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成28年 8月 1日 平成22年 4月 1日	届出を行う指導管理料：臓器移植後患者指導管理料
					(機安 1) 第96号 (医管) 第925号 (重患搬) 第2号 (在洗腸) 第4号 (持血測 1) 第93号	平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成30年12月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有
					(持血測 2) 第44号	令和 4年 1月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					(遺伝検 1) 第2号 (染色体) 第21号 (先代異) 第20号 (A A V 9) 第1号 (抗 H L A) 第4号 (ウ細多同) 第11号 (ウ細髄液) 第11号 (検 I) 第299号	平成28年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日	持続血糖測定器加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1765 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(検Ⅱ) 第50号 (遺伝力) 第11号 (血内) 第44号 (歩行) 第12号 (胎心エコ) 第21号 (ヘッド) 第11号 (脳判) 第4号 (神経) 第95号 (補聴) 第15号 (小検) 第21号 (口菌検) 第32号 (精密触覚) 第24号 (C・M) 第1291号	平成20年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 3月 1日 平成22年 4月 1日 平成13年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年12月 1日 平成31年 3月 1日	撮影に使用する機器:MR I (1. 5 テスラ以上3 テスラ未満) 撮影に使用する機器:1 6 列以上6 4 列未満のマルチスライスC T 専用の部屋の面積:13.86㎡
					(菌) 第166号 (心Ⅰ) 第99号 (脳Ⅰ) 第42号 (運Ⅰ) 第43号 (呼Ⅰ) 第59号 (障) 第12号 (集コ) 第33号 (導入2) 第91号 (スト合) 第55号 (歯技連1) 第827号 (歯C A D) 第3718号 (頭移) 第1号 (植補聴) 第7号	平成20年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 平成23年 4月 1日 平成25年 4月 1日	人工内耳植込術 植込型骨導補聴器移植術 植込型骨導補聴器交換術
					(歯顎移) 第16号 (べ) 第162号 (両ぺ心) 第17号 (大) 第94号 (小補心) 第1号 (生腎) 第8号 (体膜肺) 第26号 (胃瘻造) 第12号 (輸血Ⅱ) 第183号 (造設前) 第80号	令和元年11月 1日 平成15年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成15年 6月 1日 令和 2年11月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1766 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(麻管Ⅰ) 第183号 (麻管Ⅱ) 第37号 (連携診) 第50号 (補管) 第3957号 (看処遇112) 第1号 (外在ベⅠ) 第1626号 (歯外在ベⅠ) 第718号 (入ベ136) 第1号 (酸単) 第35566号	平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成15年 5月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算2 C E 算定単価:0.1円 小型ホソハ 算定単価:1.74円
4007	420,061,5 大府61	みどりの森クリニッ ク	〒474-0035 大府市江端町5-174 0562-46-1580 (0562-46-1930)		(機能強化) 第1931号 (外来感染) 第2738号 (連携強化) 第490号 (医療DX) 第833号 (時間外3) 第1784号 (小か診1) 第39号 (外在ベⅠ) 第1617号 (酸単) 第36388号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.18円
4008	420,066,4 大府66	ゆき皮フ科クリニッ ク	〒474-0055 大府市一屋町4-84 0562-44-9100 (0562-44-9120)		(医療DX) 第834号 (外在ベⅠ) 第2070号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	
4009	420,067,2 大府67	おおぶ眼科クリニッ ク	〒474-0036 大府市月見町5-215 0562-43-0022 (0562-43-0030)		(医療DX) 第3864号 (時間外3) 第1426号 (短手1) 第112号 (コン1) 第1317号 (外後発使) 第2806号 (外在ベⅠ) 第2191号	令和 7年 3月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4010	420,070,6 大府70	医療法人 広川レディスクリニック	〒474-0055 大府市一屋町4-88 0562-44-1188 (0562-44-1186)	一般 18	(時間外Ⅰ)第561号 (診入院)第2415号 (ハイ妊娠)第154号 (婦特管)第265号 (一妊管)第218号 (ハイⅠ)第8号 (ハイ妊連Ⅰ)第28号 (HPV)第226号 (外後発使)第2215号 (酸単)第35827号	平成27年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:18床 区分:入院基本料Ⅰ 加減算区分:医師配置加算Ⅰ 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算Ⅰ 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算Ⅰ 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 外来後発医薬品使用体制加算Ⅲ 大型ボハ`算定単価:0.42円
4011	420,072,2 大府72	中村耳鼻咽喉科	〒474-0037 大府市半月町2-1-1 0562-48-8739 (0562-48-8739)		(外来感染)第2000号 (連携強化)第492号 (外在ベⅠ)第1587号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日	
4012	420,073,0 大府73	つかむら医院	〒474-0073 大府市東新町2-258 0562-48-0088 (0562-48-6080)		(ニコ)第2756号 (がん指)第500号 (在医総管Ⅰ)第970号 (外後発使)第1977号 (外在ベⅠ)第1935号	令和 2年 7月 1日 平成23年 8月 1日 平成20年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算Ⅲ

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1768 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4013	420,076,3 大府76	産院いしがせの森	〒474-0038 大府市森岡町1-193 0562-44-4131 (0562-44-8551)	一般 18	(情報通信) 第191号 (医療DX) 第2837号 (時間外1) 第336号 (診入院) 第2523号 (ハイ妊娠) 第100号 (後発使1) 第262号 (乳腺ケア) 第3号 (婦特管) 第389号 (一妊管) 第153号 (ハイI) 第67号 (ハイ妊連1) 第1号 (HPV) 第366号 (外後発使) 第2628号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	病棟種別:一般 病床数:17床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1
4014	420,077,1 大府77	めいせい志賀クリニック	〒474-0056 大府市明成町2-280-1 0562-45-5959 (0562-45-5958)		(外在ベI) 第2533号 (外来感染) 第2484号 (連携強化) 第242号 (サ強化) 第426号 (医療DX) 第4295号 (二骨継3) 第274号 (がん指) 第1087号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成27年 4月 1日	
4015	420,078,9 大府78	大府こころのクリニック	〒474-0053 大府市柊山町1-175 大府クリニックモール2階 0562-46-2002 (0562-46-2037)		(医療DX) 第4474号	令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1769 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4016	420,079,7 大府79	もりした整形外科	〒474-0056 大府市明成町 3-55-1 0562-46-0088 (0562-46-0040)		(医療DX) 第4475号 (運Ⅱ) 第567号	令和 7年 4月 1日 平成22年 8月 1日	
4017	420,080,5 大府80	石川医院	〒474-0025 大府市中央町 6-65 0562-47-0667 (0562-47-5569)		(医療DX) 第1831号 (外後発使) 第2116号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
4018	420,081,3 大府81	加藤内科・胃腸科	〒474-0025 大府市中央町 6-91 0562-46-8900		(外来感染) 第2881号 (連携強化) 第627号 (医療DX) 第837号 (がん指) 第692号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日	
4019	420,082,1 大府82	ひらしま整形外科リ ウマチ科クリニック	〒474-0011 大府市横根町古井戸 12-3 0562-43-0055 (0562-43-0066)		(医療DX) 第4674号 (小運指管) 第35号 (二骨継 3) 第218号 (運Ⅱ) 第576号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成22年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
4020	420,085,4 大府85	いまむらクリニック	〒474-0061 大府市共和町 7-68-3 0562-45-5565 (0562-45-5568)		(外在ベⅠ) 第1444号 (外来感染) 第2882号 (ニコ) 第1568号 (がん指) 第1115号 (酸単) 第35828号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 平成27年 8月 1日 平成27年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.35円
4021	420,086,2 大府86	なだか山クリニック	〒474-0011 大府市横根町名高山 5-26 0562-46-7566 (0562-46-7688)		(医療DX) 第4675号 (がん指) 第1007号 (在宅DX) 第683号 (外後発使) 第2963号	令和 7年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
4022	420,087,0 大府87	はやかわ耳鼻咽喉科 クリニック	〒474-0073 大府市東新町 2-1401階 0562-47-1187 (0562-47-1197)		(情報通信) 第571号 (外来感染) 第3154号 (連携強化) 第933号 (サ強化) 第431号 (医療DX) 第5363号	令和 5年 9月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	
4023	420,088,8 大府88	丘の上たなか耳鼻咽 喉科	〒474-0011 大府市横根町狐山 128-3 0562-45-4411 (0562-45-4410)		(外来感染) 第2746号 (時間外 3) 第1574号 (遠隔持陽) 第309号	令和 7年 1月 1日 平成25年11月 1日 令和 2年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1770 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4024	420,089,6 大府89	大府セントラルクリ ニック	〒474-0011 大府市横根町箕手 1 4 9 - 7 0562-46-0744 (0562-46-0744)		(支援診3) 第2192号 (在医総管1) 第2047号 (在総) 第2152号	令和 4年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年12月 1日	
4025	420,091,2 大府91	いきいき在宅クリ ニック	〒474-0038 大府市森岡町 6 - 7 7 - 1 0562-85-9879 (0562-85-9879)		(機能強化) 第2229号 (外来感染) 第3090号 (連携強化) 第493号 (医療DX) 第1832号 (時間外1) 第602号 (がん疼) 第2262号 (支援診2) 第1367号 (在緩診実) 第117号 (在宅DX) 第226号 (在医総管1) 第1602号 (医情連) 第119号 (在総) 第1801号 (在看) 第43号 (訪看充) 第12号 (訪看専) 第13号 (外在ベ1) 第2603号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 2月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4026	420,092,0 大府92	あおぞらファミリー クリニック	〒474-0041 大府市吉田町半ノ木4 5 - 1 0562-85-1510	一般 19	(情報通信) 第547号 (機能強化) 第2253号 (外来感染) 第2261号 (連携強化) 第1009号 (サ強化) 第439号 (医療DX) 第1833号 (時間外1) 第556号 (診入院) 第2478号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 5月 1日 令和 4年10月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 1 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有
					(診入帰) 第19号	平成28年 4月 1日	届出病床の状況一般病床数:19 床
					(後発使1) 第269号 (喘管) 第20号 (がん疼) 第342号 (小運指管) 第189号 (ニコ) 第1938号 (支援診2) 第1217号 (がん指) 第2332号 (在医総管1) 第1544号 (医情連) 第120号 (在総) 第1770号 (小検) 第112号 (C・M) 第1015号	令和 4年 6月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年12月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年10月 1日 平成27年 5月 1日	撮影に使用する機器:1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T
					(外後発使) 第2644号	令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
					(運Ⅱ) 第1058号 (障) 第42号	令和 6年 1月 1日 令和 6年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(酸単) 第36389号	令和 7年 4月 1日	大型ボ`ｼﾊ`算定単価:0.42円 小型ボ`ｼﾊ`算定単価:2.2円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
4027	420,094,6 大府94	前原整形外科リハビリテーションクリニック	〒474-0002 大府市北崎町５－５５ 0562-44-5505（0562-44-5515）	一般 一般　　　19	(外来感染)第2976号 (医療D X)第6013号 (時間外２)第62号 (診入院)第2457号 (入退支)第380号 (二骨継３)第466号 (支援診３)第2107号 (がん指)第2836号 (C・M)第1053号 (リデータ提)第16号 (脳Ⅲ)第2743号 (運Ⅰ)第2534号 (椎醇注)第55号 (麻管Ⅰ)第535号 (外在ベⅠ)第442号 (入べ６６)第10号 (酸単)第36390号	令和　７年　１月　１日 令和　７年　６月　１日 令和　６年　６月　１日 令和　４年10月　１日 平成30年　４月　１日 令和　６年12月　１日 令和　４年10月　１日 令和　７年10月　１日 平成27年11月　１日 令和　６年10月　１日 平成27年　９月　１日 平成27年　９月　１日 令和　４年10月　１日 令和　６年　９月　１日 令和　６年　６月　１日 令和　７年　７月　１日 令和　７年　４月　１日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配置加算 1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 2 様式 1 2 の 5 ・勤務態様 1 :常勤 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院支援加算 2 入院時支援加算の有無:有 撮影に使用する機器:M R I (1 . 5 テスラ以上3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボソハ`算定単価:0.42円 小型ボソハ`算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1774 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4028	420, 095, 3 大府95	久野内科医院	〒474-0001 大府市北崎町内田面 2 6 0562-48-4061 (0562-48-6077)		(外来感染) 第2883号 (連携強化) 第745号 (医療DX) 第4676号 (がん疼) 第358号 (がん指) 第1158号 (在医総管1) 第1649号 (外後発使) 第1978号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年10月 1日 平成27年10月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
4029	420, 096, 1 大府96	順和クリニック	〒474-0073 大府市東新町 3 - 1 - 2 0562-46-5677 (0562-46-7384)	一般	(ニコ) 第2135号 (がん指) 第1238号 (C・M) 第1069号 (外後発使) 第2359号 (胃瘻造) 第155号 (酸単) 第35829号	平成29年 7月 1日 平成28年 8月 1日 平成28年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 4列以上 16列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算 3 LGC 算定単価:0.31円 小型ボンプ 算定単価:1.98円
4030	420, 100, 1 大府100	医療法人敬寿会 や すい内科	〒474-0044 大府市桜木町 2 - 1 9 2 0562-44-6521 (0562-44-6531)		(情報通信) 第192号 (機能強化) 第1933号 (外来感染) 第2001号 (連携強化) 第494号 (医療DX) 第4677号 (時間外3) 第1872号 (地包加) 第1483号 (がん疼) 第2320号 (小か診1) 第121号 (ニコ) 第1505号 (支援診2) 第1360号 (がん指) 第1509号 (在宅DX) 第480号 (在医総管1) 第1731号 (医情連) 第121号 (在総) 第1867号 (遠隔持陽) 第338号 (外在べI) 第1712号 (酸単) 第36827号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年11月 1日 平成29年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ボンプ 算定単価:2.05円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1775 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4031	420, 101, 9 大府101	尾関眼科クリニック	〒474-0011 大府市横根町名高山46-1 0562-44-0007 (0562-44-0018)	一般 一般 3	(時間外3) 第1875号 (診入院) 第2217号 (コン1) 第1375号 (酸単) 第35567号	平成29年 5月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 区分:入院基本料6 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 小型ポンプ算定単価:2.35円
4032	420, 103, 5 大府103	おくむら内科眼科クリニック	〒474-0038 大府市森岡町5-11 0562-48-0123 (0562-48-0120)		(機能強化) 第1934号 (外来感染) 第2149号 (連携強化) 第244号 (サ強化) 第421号 (医療DX) 第4109号 (時間外3) 第2058号 (小か診1) 第252号 (ニコ) 第2771号 (支援診3) 第2021号 (がん指) 第2392号 (在医総管1) 第1927号 (在総) 第1957号 (遠隔持陽) 第226号 (コン1) 第1409号 (心I) 第92号 (外在ベI) 第115号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和元年 8月 1日 平成31年 4月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
4033	420, 104, 3 大府104	A P T 整形外科クリニック	〒474-0073 大府市東新町4-66-3 0562-46-2000 (0562-46-2366)		(時間外3) 第2095号 (運I) 第2699号	令和 6年 6月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
4034	420, 105, 0 大府105	ひこさかクリニック	〒474-0062 大府市共西町1-344 0562-46-8055		(外来感染) 第3091号 (連携強化) 第495号 (医療DX) 第4678号 (がん疼) 第2412号 (がん指) 第1870号 (遠隔持陽) 第310号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和元年11月 1日 令和 2年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1776 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4035	420, 106, 8 大府106	村瀬医院	〒474-0025 大府市中央町 2 - 1 0 0 0562-46-2012 (0562-46-1433)		(機能強化) 第1935号 (外来感染) 第3092号 (連携強化) 第563号 (サ強化) 第429号 (医療DX) 第841号 (時間外3) 第2113号 (地包加) 第1656号 (二骨継3) 第259号 (支援診3) 第2337号 (がん指) 第1901号 (在医総管1) 第1997号 (在総) 第1995号 (遠隔持陽) 第535号 (外在ベI) 第1713号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
4036	420, 107, 6 大府107	楓の丘子どもと女性 のクリニック	〒474-0037 大府市半月町 3 - 2 4 8 - 1 0562-85-1552 (0562-85-1553)		(医療DX) 第5417号 (脳Ⅲ) 第2844号 (障) 第34号 (児春専) 第12号 (療活継) 第72号 (児春支) 第15号 (ショ小) 第62号 (デ小) 第86号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 専用施設の面積:60.43㎡ 患者1人当たりの面積:3.36㎡ 専用施設の面積:60.43㎡ 患者1人当たりの面積:3.36㎡
4037	420, 108, 4 大府108	ペンギン子どもクリ ニック	〒474-0062 大府市共西町 4 - 3 9 1 - 2 0562-48-7700 (0562-48-7710)		(機能強化) 第1936号 (外来感染) 第1528号 (連携強化) 第245号 (時間外3) 第2292号 (小か診1) 第40号 (外在ベI) 第2071号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
4038	420, 109, 2 大府109	おおぶ糖尿病・甲状 腺クリニック	〒474-0053 大府市柊山町 1 - 1 7 5 - 1 リ ソラ大府クリニックモール1階 0562-46-7400 (0562-46-6644)		(情報通信) 第499号 (医療DX) 第842号 (がん指) 第1976号 (外在ベI) 第135号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1777 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4039	420,110,0 大府110	いみずクリニック	〒474-0021 大府市長根町1-83-3 0562-47-0132 (0562-47-0133)		(機能強化) 第2213号 (外来感染) 第2977号 (連携強化) 第737号 (医療DX) 第5247号 (時間外3) 第2168号 (ニコ) 第2802号 (がん指) 第2003号 (電情) 第615号 (在宅DX) 第594号 (在医総管1) 第2058号 (在総) 第2029号 (遠隔持陽) 第500号 (神経) 第179号 (C・M) 第1398号 (脳Ⅲ) 第2868号 (運Ⅱ) 第1017号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年11月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無
4040	420,112,6 大府112	キッズランドクリニック大府	〒474-0053 大府市柁山町1-175-1 リソラ大府クリニックモール2階 0562-38-6100 (0562-38-6112)		(外来感染) 第3203号 (医療DX) 第5527号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	
4041	420,113,4 大府113	終ひふ科クリニック大府柁山	〒474-0053 大府市柁山町3-315-1 0562-46-1222 (0562-48-1100)		(情報通信) 第193号 (医療DX) 第4110号 (時間外3) 第2235号 (下創管) 第46号 (外在ベI) 第1445号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1778 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4042	420,115,9 大府115	せんだ内科・外科ク リニック	〒474-0052 大府市長草町田面160-1 0562-46-1003 (0562-46-1005)		(外来感染) 第3093号 (連携強化) 第684号 (サ強化) 第407号 (医療DX) 第844号 (短手1) 第184号 (がん疼) 第2485号 (がん指) 第2350号 (在医総管1) 第2350号 (遠隔持陽) 第625号 (C・M) 第1477号 (外在ベI) 第212号 (酸単) 第36900号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:5床 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型X線機算定単価:2.35円
4043	420,116,7 大府116	てらだ内科クリニッ ク	〒474-0011 大府市横根町名高山24 0562-57-3900 (0562-57-3910)		(情報通信) 第341号 (外来感染) 第3094号 (連携強化) 第738号 (サ強化) 第422号 (医療DX) 第4679号 (短手1) 第303号 (二骨継3) 第249号 (がん指) 第2413号 (C・M) 第1520号 (外在ベI) 第861号 (酸単) 第36156号	令和 4年11月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:4床 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型X線機算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1779 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4044	420,117,5 大府117	終ヒルズ内科クリニ ック	〒474-0053 大府市柁山町 7 - 5 0 0562-44-8188 (050-7543-8296)		(情報通信) 第293号 (機能強化) 第2254号 (外来感染) 第1748号 (連携強化) 第696号 (サ強化) 第343号 (医療D X) 第4296号 (時間外3) 第2310号 (地包加) 第1371号 (遠隔ペ) 第119号 (喘管) 第38号 (がん疼) 第2529号 (二骨継3) 第242号 (トリ) 第72号 (小か診1) 第228号 (ニコ) 第2968号 (支援診3) 第2052号 (がん指) 第2271号 (プログラム) 第65号 (在宅D X) 第430号 (在医総管1) 第2213号 (在総) 第2125号 (訪看D X) 第10号 (遠隔持陽) 第417号 (外後発使) 第2771号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
4045	420,118,3 大府118	ゆうCOCOROK リニック	〒474-0061 大府市共和町 5 - 6 9 0562-57-0066 (0562-57-0067)		(医療D X) 第5053号 (ショ小) 第72号 (デ小) 第92号 (外在ベI) 第2506号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3 専用施設の面積:129.1㎡ 患者1人当たりの面積:4.3㎡ 専用施設の面積:138.6㎡ 患者1人当たりの面積:4.6㎡

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4046	420, 119, 1 大府119	名古屋南脳神経外科 クリニック	〒474-0057 大府市共和町西流レ79-2 0562-45-0151 (0562-45-0152)	一般 19	(医療DX) 第2556号 (時間外1) 第925号 (診入院) 第2502号 (救急医療) 第141号 (短手1) 第251号 (がん疼) 第2562号 (二骨管1) 第87号 (二骨継3) 第285号 (トリ) 第75号 (機安1) 第189号 (検Ⅱ) 第182号 (神経) 第202号 (C・M) 第1561号 (脳Ⅲ) 第2893号 (運Ⅲ) 第368号 (呼Ⅱ) 第247号 (血入) 第16号 (椎醇注) 第57号 (脊刺) 第82号 (麻管Ⅰ) 第524号 (外在ベⅠ) 第2660号 (入べⅠ7) 第12号 (酸単) 第36157号	令和 6年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年12月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) LGC 算定単価:0.2円 小型ボヤ 算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1781 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4047	420, 120, 9 大府120	いしがせ内科・外科 クリニック	〒474-0038 大府市森岡町1-188 0562-44-6711 (0562-44-6700)		(情報通信) 第473号 (機能強化) 第2404号 (外来感染) 第3245号 (サ強化) 第427号 (医療DX) 第4297号 (地包加) 第1763号 (短手1) 第279号 (外データ提) 第22号 (がん指) 第2414号 (電情) 第896号 (在医総管1) 第2315号 (遠隔持陽) 第478号 (外在ベ1) 第2192号	令和 5年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算
4048	420, 121, 7 大府121	浅見眼科手術クリニ ック	〒474-0073 大府市東新町2-165 0562-46-7700 (0562-46-7707)	一般 一般 3	(診入院) 第2520号 (短手1) 第304号 (緑内イ) 第29号 (緑内眼ド) 第118号 (緑内ne) 第60号 (外在ベ1) 第607号 (入ベ165) 第10号 (酸単) 第36158号	令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:3床 区分:入院基本料5 回復室病床数:3床 手術の実施件数:141例 小型ホソバ算定単価:2,36円
4049	420, 122, 5 大府122	よこね町内科呼吸器 科クリニック	〒474-0011 大府市横根町平子39-1 0562-38-5566 (0562-38-5567)		(時間外3) 第2611号 (がん疼) 第2734号 (支援診3) 第2662号 (在医総管1) 第2542号 (遠隔持陽) 第656号 (C・M) 第1730号	令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4050	430,030,8 知多市30	新舞子眼科医院	〒478-0036 知多市新舞子大口206-2 0569-43-5411 (0569-43-7281)		(コン1) 第763号 (コン1) 第1006号 (外後発使) 第1979号	平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1784 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4052	430, 035, 7 知多市35	竹内医院	〒478-0001 知多市八幡半田道 2 1 0562-34-1991 (0562-34-1993)		(がん指) 第1011号	平成26年 6月 1日	
4053	430, 036, 5 知多市36	医療法人医新会 内 山クリニック	〒478-0063 知多市寺本新町 1 - 1 2 2 0562-33-0652 (0562-33-0020)		(機能強化) 第1938号 (外来感染) 第2002号 (連携強化) 第496号 (医療DX) 第1335号 (時間外3) 第1605号 (地包加) 第1424号 (がん指) 第1312号 (在医総管1) 第671号 (外後発使) 第1980号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 3月 1日 平成18年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算 1
4054	430, 040, 7 知多市40	竹内クリニック	〒478-0066 知多市新知西町 9 - 1 0562-56-2680 (0562-56-1586)		(情報通信) 第434号 (外来感染) 第3163号 (連携強化) 第935号 (医療DX) 第847号 (がん指) 第801号 (プログラム) 第66号 (在医総管1) 第2367号 (外在ベI) 第126号	令和 5年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
4055	430, 042, 3 知多市42	知多眼科クリニック	〒478-0065 知多市新知東町 1 - 7 - 9 0562-55-3411 (0562-55-3415)		(医療DX) 第3206号 (短手1) 第91号 (コン1) 第1165号 (緑内眼ド) 第136号 (緑内ne) 第67号 (外在ベI) 第1446号 (酸単) 第36704号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:8床 小型ホシ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1785 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4056	430, 043, 1 知多市43	柳澤クリニック	〒478-0051 知多市朝倉町4 5 8 0562-57-6700 (0562-57-6701)		(情報通信) 第449号 (機能強化) 第2356号 (外来感染) 第2700号 (連携強化) 第812号 (医療D X) 第4476号 (時間外3) 第2369号 (地包加) 第1499号 (短手1) 第268号 (がん疼) 第2592号 (支援診1) 第63号 (支援診2) 第1408号 (在緩診実) 第136号 (がん指) 第2397号 (介保連) 第41号 (在医総管1) 第2298号 (医情連) 第231号 (在総) 第2182号 (訪看充) 第9号 (外在ベI) 第732号	令和 5年 6月 1日 令和 5年 5月 6日 令和 6年12月 1日 令和 5年 5月 6日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 5月 6日 令和 6年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
4057	430, 045, 6 知多市45	医療法人卓清水ケ丘 整形外科	〒478-0053 知多市清水が丘2 - 9 0 5 0562-33-8222 (0562-33-8233)		(外来感染) 第3147号 (連携強化) 第685号 (医療D X) 第2839号 (小運指管) 第70号 (下創管) 第47号 (がん指) 第2636号 (脳II) 第146号 (運II) 第231号 (難) 第5号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
4058	430, 046, 4 知多市46	知多耳鼻咽喉科クリ ニック	〒478-0055 知多市にしの台4 - 1 3 - 1 4 0562-54-1777 (0562-54-1777)		(医療D X) 第2577号	令和 6年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1786 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4059	430, 048, 0 知多市48	医療法人田口皮膚科 医院	〒478-0064 知多市新知台 2 - 9 - 3 2 0562-55-1100 (0562-55-1141)		(医療D X) 第3623号	令和 6年12月 1日	
4060	430, 049, 8 知多市49	原田レディースクリ ニク	〒478-0063 知多市寺本新町 1 - 1 7 2 0562-36-1103 (0562-36-2765)	一般 1	(診入院) 第2521号 (婦特管) 第352号 (一妊管) 第67号 (生補管 2) 第15号 (ハイ妊連 1) 第30号 (酸単) 第36625号	令和 6年 1月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:1床 区分:入院基本料 6 加減算区分:医師配置加算 2 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1
4061	430, 051, 4 知多市51	中井内科クリニック	〒478-0041 知多市日長神山畔 1 2 3 - 1 0569-42-0200 (0569-42-1878)		(機能強化) 第1940号 (外来感染) 第2053号 (連携強化) 第499号 (抗薬適) 第85号 (医療D X) 第4298号 (時間外 3) 第801号 (地包加) 第1440号 (小か診 1) 第122号 (外データ提) 第33号 (ニコ) 第2304号 (がん指) 第990号 (在宅D X) 第431号 (在医総管 1) 第477号 (外在ベ I) 第863号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	大型病院 算定単価:0.42円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1787 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4062	430, 052, 2 知多市52	東海知多クリニック	〒478-0041 知多市日長城見坂 8 - 1 0569-44-1111 (0569-44-2322)		(外来感染) 第2884号 (連携強化) 第246号 (サ強化) 第116号 (医療DX) 第1336号 (時間外3) 第2455号 (がん指) 第2712号 (人工腎臓) 第73号 (導入1) 第78号 (透析水) 第242号 (肢梢) 第128号 (外在ベⅠ) 第542号 (外在ベⅡ7) 第3号 (酸単) 第35830号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円
4063	430, 054, 8 知多市54	メディカルサテライト知多	〒478-0026 知多市南粕谷新海 1 - 1 1 9 0569-44-2600 (0569-44-2601)		(時間外Ⅰ) 第418号 (人工腎臓) 第74号 (導入1) 第79号 (透析水) 第243号 (肢梢) 第73号 (外在ベⅠ) 第564号 (外在ベⅡ6) 第11号 (酸単) 第35568号	平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.34円
4064	430, 056, 3 知多市56	梅が丘クリニック	〒478-0017 知多市新知笠取 2 9 - 1 0562-54-0008 (0562-54-0058)		(外来感染) 第2701号 (連携強化) 第746号 (医療DX) 第1476号 (時間外3) 第1428号 (小運指管) 第159号 (二骨継3) 第355号 (下創管) 第71号 (運Ⅰ) 第2777号 (運Ⅱ) 第1004号 (外在ベⅠ) 第22号 (酸単) 第36626号	令和 6年12月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年12月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1788 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4065	430, 058, 9 知多市58	おのうち皮フ科	〒478-0034 知多市旭南2-3-1 0569-44-2270 (0569-44-2280)		(医療DX) 第849号 (外在ベI) 第638号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
4066	430, 059, 7 知多市59	平クリニック	〒478-0031 知多市旭3-100 0569-43-8700 (0569-43-8701)		(外来感染) 第3280号 (医療DX) 第6014号 (ニコ) 第1864号 (がん指) 第1917号 (C・M) 第1518号 (酸単) 第35569号	令和 7年10月 1日 令和 7年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上 64列未満のマルチスライス CT 小型ボトム算定単価:2.36円
4067	430, 061, 3 知多市61	クリニックひらまつ	〒478-0021 知多市岡田越地7-15 0562-55-1101 (0562-85-3759)		(時間外3) 第251号 (がん指) 第2610号 (在医総管1) 第1112号 (神経) 第98号 (C・M) 第1424号	平成22年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年12月 1日	撮影に使用する機器：16列以上 64列未満のマルチスライス CT
4068	430, 063, 9 知多市63	知多国際内科	〒478-0001 知多市八幡細見53-3アトレ井 上ビル1階 0562-39-3005 (0562-39-3006)		(外在ベI) 第606号 (がん指) 第2611号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日	
4069	430, 064, 7 知多市64	新舞子メンタルクリニック	〒478-0036 知多市新舞子大瀬20-2 0569-43-1173 (0569-43-1172)		(医療DX) 第5248号 (こ連指II) 第28号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
4070	430, 065, 4 知多市65	いぜき内科クリニック	〒478-0012 知多市翼が丘2-157 0562-34-0088 (0562-34-1238)		(外来感染) 第3095号 (医療DX) 第850号 (時間外3) 第1237号 (ニコ) 第1995号 (がん指) 第2572号 (在医総管1) 第1174号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 平成23年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1789 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4071	430,067,0 知多市67	サザンクリニック ーセントサテライト	〒478-0035 知多市大草大瀬 1 1 7 - 3 0569-43-8521 (0569-43-8522)		(外在ベ I) 第2662号	令和 7年 8月 1日	
4072	430,068,8 知多市68	いえだ整形外科リハ ビリクリニック	〒478-0066 知多市新知西町 1 0 - 1 1 0562-54-0770 (0562-54-0880)		(運 I) 第2519号	平成27年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
4073	430,069,6 知多市69	岡田クリニック	〒478-0054 知多市つつじが丘 3 - 4 - 3 0562-55-6724 (0562-55-4725)		(外来感染) 第2978号 (連携強化) 第600号 (がん指) 第2573号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 5月 1日	
4074	430,070,4 知多市70	つつじが丘こどもク リニック	〒478-0054 知多市つつじが丘 4 - 2 3 - 3 0562-55-0111 (0562-55-0035)		(機能強化) 第2114号 (外来感染) 第1749号 (医療DX) 第4299号 (時間外3) 第1928号 (小か診1) 第41号 (脳 I) 第1177号 (外在ベ I) 第1714号 (酸単) 第35374号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ボツハ算定単価:2.36円
4075	430,071,2 知多市71	腎・泌尿器科ひらの クリニック	〒478-0064 知多市新知台 2 - 9 - 2 6 0562-54-0405 (0562-54-0415)		(外来感染) 第3207号 (連携強化) 第958号 (医療DX) 第5828号 (がん指) 第1779号 (外在ベ I) 第1755号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成31年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1790 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4076	430,073,8 知多市73	西知多リハビリテーション病院	〒478-0021 知多市岡田野崎1-3 0562-54-3500 (0562-54-3502)	療養 59	(診療録3) 第221号 (データ提) 第259号 (入退支) 第673号 (回3) 第118号 (食) 第1404号 (地連計) 第206号 (C・M) 第1026号 (脳I) 第1186号 (運I) 第2522号 (外在ベI) 第459号 (入ベ53) 第1号 (酸単) 第35831号	平成30年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年12月 1日 平成27年 6月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 地域連携診療計画加算:有 休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:59床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1791 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1792 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第784号	令和 6年 6月 1日	加算 3 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算 1 入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:54床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:4棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:173床
					(協力施設) 第3号 (地包ケア 2) 第5123号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:54床 当該病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 同一の保険医療機関の一般病棟から転棟した患者の占める割合:0% 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出
					(食) 第1414号 (薬) 第571号 (機安 1) 第166号 (在後病) 第23号 (コン 1) 第1246号 (C・M) 第1407号	平成29年 3月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年10月 1日 平成29年 1月 1日 平成29年 3月 1日 令和 2年10月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(脳 I) 第1216号	平成29年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(運 I) 第2592号	平成29年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(摂嚥回 3) 第6号	令和 6年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1793 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(集コ) 第71号 (人工腎臓) 第148号 (導入1) 第134号 (透析水) 第332号 (肢梢) 第164号 (胃瘻造) 第166号 (連携診) 第41号 (外在ベI) 第315号 (入ベ29) 第11号 (入ベ30) 第9号 (酸単) 第36159号	平成29年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成29年11月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 標本の送受信区分:送信側 C E 算定単価:0.11円 大型ボンプ 算定単価:0.42円
4078	430,075,3 知多市75	青山診療所	〒478-0034 知多市旭南2-54-1 0569-44-2541 (0569-44-1551)		(機能強化) 第1942号 (外来感染) 第1605号 (医療DX) 第2562号 (時間外1) 第682号 (がん疼) 第2331号 (小か診1) 第42号 (支援診3) 第2022号 (在診実1) 第138号 (がん指) 第2574号 (介保連) 第17号 (在医総管1) 第1775号 (医情連) 第35号 (在総) 第1889号 (訪看充) 第5号 (外後発使) 第2909号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年10月 1日 平成29年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
4079	430,076,1 知多市76	新知台耳鼻咽喉科	〒478-0064 知多市新知台2-4-30 0562-54-2700 (0562-54-2701)		(情報通信) 第566号 (遠隔持帰) 第381号	令和 5年 8月 1日 令和 3年 8月 1日	
4080	430,077,9 知多市77	メンタルクリニック ナイアちた	〒478-0066 知多市新知西町9-9 0562-57-1280 (0562-57-1281)		(医療DX) 第5928号	令和 7年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1794 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4081	430, 078, 7 知多市78	知多診療所	〒478-0001 知多市八幡荒古前 7 1 0562-32-7863 (0562-32-7055)		(医療DX) 第6388号 (がん指) 第2575号 (コン1) 第1441号	令和 7年10月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 3年 7月26日	
4082	430, 079, 5 知多市79	安藤医院	〒478-0021 知多市岡田向田 5 3 - 1 0562-55-3010 (0562-56-0931)		(機能強化) 第1937号 (外来感染) 第2003号 (連携強化) 第501号 (医療DX) 第4680号 (時間外3) 第2293号 (がん疼) 第2511号 (小か診1) 第78号 (ニコ) 第2926号 (支援診3) 第1913号 (在診実1) 第194号 (がん指) 第2223号 (在医総管1) 第2193号 (在総) 第2108号 (外在ベI) 第687号 (酸単) 第36975号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
4083	430, 080, 3 知多市080	さかきばらファミリークリニック	〒478-0002 知多市平野 2 - 5 1 - 3 0562-85-5512 (0562-85-5513)		(外来感染) 第2786号 (医療DX) 第852号 (時間外3) 第2317号 (短手1) 第227号 (がん疼) 第2538号 (支援診3) 第2087号 (がん指) 第2548号 (在医総管1) 第2231号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 9月 1日	小型ホシ算定単価:2.35円 回復室病床数:2床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1795 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4084	430,081,1 知多市081	日長台ファミリーク リニック	〒478-0043 知多市日長台 7 6 - 1 1 0562-85-3810 (0562-85-3811)		(情報通信) 第327号 (機能強化) 第2438号 (外来感染) 第2979号 (連携強化) 第759号 (サ強化) 第156号 (医療D X) 第2519号 (時間外 3) 第2323号 (がん疼) 第2542号 (支援診 2) 第1488号 (在診実 1) 第238号 (がん指) 第2798号 (在医総管 1) 第2236号 (医情連) 第122号 (在総) 第2139号 (外在ベ I) 第534号 (酸単) 第35570号	令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
4085	430,082,9 知多市82	森田医院	〒478-0017 知多市新知美濃川 1 0562-55-3811 (0562-55-2191)		(がん指) 第2576号 (外後発使) 第2902号 (外在ベ I) 第2072号 (1 7 5) 第1841号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年10月19日	小型ホ`ンハ`算定単価:2.2円 外来後発医薬品使用体制加算 1
4086	430,083,7 知多市83	オーシャンキッズク リニック	〒478-0035 知多市大草大瀬 1 1 7 - 1 0569-89-0627 (0569-89-0628)		(情報通信) 第375号 (機能強化) 第2331号 (外来感染) 第2004号 (連携強化) 第788号 (医療D X) 第5364号 (時間外 3) 第2346号 (トリ) 第90号 (小か診 1) 第245号 (外在ベ I) 第1715号 (酸単) 第35375号	令和 5年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホ`ンハ`算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1796 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4087	430,084,5 知多市84	友田クリニック	〒478-0036 知多市新舞子明知山30-1 0569-43-3000 (0569-43-3213)	一般 11	(医療DX) 第854号 (時間外1) 第958号 (診入院) 第2517号 (ハイ妊娠) 第192号 (婦特管) 第455号 (HPV) 第541号 (外後発使) 第2832号 (酸単) 第36160号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:11床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算2 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
4088	430,085,2 知多市085	粕谷クリニック	〒478-0024 知多市南粕谷3-7 0569-84-6202 (0569-84-6202)		(医療DX) 第5199号 (時間外3) 第2411号 (短手1) 第371号 (がん疼) 第2646号 (ニコ) 第3147号 (がん指) 第2637号 (プログラム) 第34号 (外在ベI) 第71号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:1床 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出の区分:ニコチン依存症治療補助アプリを使用する場合の届出 届出の区分:高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1797 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4089	430,086,0 知多市86	こしむらエールクリ ニック	〒478-0000 知多市日長東田2-29-1 0562-54-2777 (0562-54-2778)		(情報通信) 第851号 (医療DX) 第6139号 (時間外3) 第2589号 (支援診3) 第2640号 (在医総管1) 第2515号 (C・M) 第1700号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 5月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1799 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第350号 (せん妄ケア) 第10号 (回1) 第217号 (地包ケア1) 第252号 (食) 第1133号 (がん疼) 第62号 (二骨継1) 第86号 (二骨継2) 第89号 (二骨継3) 第451号 (がん指) 第1009号 (薬) 第611号 (支援病3) 第96号 (在医総管1) 第1412号 (在総) 第1704号 (検Ⅱ) 第159号 (C・M) 第893号 (脳Ⅰ) 第1289号 (運Ⅰ) 第2578号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成13年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成26年 5月 1日 令和元年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 2月 1日 平成26年 2月 1日 令和元年 9月 1日 平成25年12月 1日 令和 6年 3月 1日 平成28年 6月 1日	入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:26床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:53床 認知症ケア加算区分:加算 2 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:53床 地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:15床 当該病床届出病棟の入退院支援加算 1 の既届出 撮影に使用する機器:MR I (1. 5 テスラ以上3 テスラ未満) 撮影に使用する機器:1 6 列以上6 4 列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1800 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(呼Ⅰ) 第80号 (胃瘻造) 第10号 (胃瘻造嚥) 第61号 (看処遇2Ⅰ) 第1号 (外在ベⅠ) 第218号 (入ベ3Ⅲ) 第10号 (酸単) 第35832号	平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.32円 大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 算定単価:2.35円
4091	440,023,1 知立23	医療法人深谷会知立 団地中央診療所	〒472-0011 知立市昭和9-4 0566-81-3405 (0566-81-7897)		(機能強化) 第1943号 (外来感染) 第2980号 (サ強化) 第356号 (抗薬適) 第61号 (医療DX) 第5799号 (時間外3) 第1966号 (小か診Ⅰ) 第188号 (がん指) 第1576号 (電情) 第93号 (在医総管Ⅰ) 第1867号 (外後発使) 第3168号 (外在ベⅠ) 第842号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1801 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4092	440,024,9 知立24	医療法人秋田病院	〒472-0056 知立市宝2-6-12 0566-81-2763 (0566-83-4862)	一般 100 療養 50	(機能強化) 第2456号 (一般入院) 第3772号 (救急医療) 第108号 (診療録3) 第115号 (事補2) 第349号 (急性看補) 第1141号 (看夜配) 第268号 (療) 第239号 (療養1) 第159号 (リハ栄腔) 第5号 (感染対策2) 第53号	令和 6年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成19年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年 7月 1日 平成26年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:急性期一般入院料5 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 許可病床数:150床 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:75対1補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:80 病室の総面積:653.72㎡ 1床当たり病床面積:8.17㎡ 届出に係る病棟:一般 病棟名:第3病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり :26㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.9㎡ 届出に係る病棟:一般 病棟名:第4病棟 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり :26㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.9㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベylan

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(患サポ) 第779号 (病棟薬1) 第139号 (データ提) 第312号	令和 3年11月 1日 令和 2年 3月 1日 平成31年 4月 1日	ス強化加算
					(入退支) 第934号	令和 7年 8月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:150床
					(せん妄ケア) 第104号 (回1) 第230号	令和 3年10月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:50床
					(地包ケア2) 第5188号	令和 7年 8月 1日	地域包括ケア入院医療管理料2 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:8床
					(食) 第1159号 (がん疼) 第274号 (糖防管) 第5358号 (二骨管1) 第13号 (二骨継2) 第11号 (二骨継3) 第52号 (下創管) 第64号 (トリ) 第85号 (救搬看体) 第28号	平成14年 6月 1日 平成25年 8月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(小か診2) 第24号 (ニコ) 第2864号 (がん指) 第649号 (薬) 第276号 (地連計) 第18号 (電情) 第32号	令和 6年 8月 1日 令和 3年 7月 1日 平成24年 2月 1日 平成14年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1803 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(支援病3) 第94号 (在医総管1) 第2059号 (検Ⅰ) 第301号 (検Ⅱ) 第51号 (C・M) 第749号 (脳Ⅰ) 第1308号 (運Ⅰ) 第118号 (呼Ⅱ) 第63号 (緊整固) 第52号 (同種) 第11号 (胃瘻造) 第31号 (麻管Ⅰ) 第50号 (連携診) 第71号 (看処遇32) 第3号 (外在べⅠ) 第252号 (入べ28) 第15号 (酸単) 第36391号	令和 4年10月 1日 令和 2年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	報評価料 撮影に使用する機器:MRⅠ (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 標本の送受信区分:送信側 LGC 算定単価:0.32円 小型ボツハ 算定単価:2.35円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1805 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4094	440,031,4 知立31	新林内科医院	〒472-0017 知立市新林町新林40-6 0566-82-2616 (0566-83-6621)		(機能強化) 第1944号 (外来感染) 第2262号 (連携強化) 第780号 (医療DX) 第856号 (時間外3) 第1083号 (地包加) 第1500号 (支援診2) 第1298号 (がん指) 第650号 (電情) 第6号 (在医総管1) 第479号 (在総) 第1612号 (酸単) 第35376号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホスピタル算定単価:2,36円
4095	440,042,1 知立42	知立南クリニック	〒472-0051 知立市東長篠1-1-13 0566-83-2883 (0566-83-6608)		(外来感染) 第3169号 (外データ提) 第43号 (がん指) 第2581号 (外在ベI) 第2507号	令和 7年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	
4096	440,045,4 知立45	おがわ内科・循環器 科	〒472-0015 知立市谷田町本林1-2-1 0566-81-7011 (0566-81-7161)		(がん指) 第755号	平成24年 8月 1日	
4097	440,046,2 知立46	いわせ外科クリニッ ク	〒472-0023 知立市西町新川1-3 0566-81-3605 (0566-83-6603)		(外来感染) 第1767号 (がん指) 第866号 (電情) 第34号 (在医総管1) 第480号 (C・M) 第1201号 (外在ベI) 第883号 (外在ベII1) 第63号 (酸単) 第36393号	令和 6年 6月 1日 平成25年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ホスピタル算定単価:2,35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1806 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4098	440,050,4 知立50	神谷眼科医院	〒472-0038 知立市本町本 4 7 - 2 0566-81-0511 (0566-81-0511)		(コン1) 第1098号	平成20年 4月 1日	
4099	440,052,0 知立52	医療法人松井みみは なクリニック	〒472-0055 知立市鳥居 1 - 1 2 - 1 3 0566-81-8711 (0566-81-8711)		(機能強化) 第2115号 (外来感染) 第2102号 (時間外 2) 第71号 (支援診 2) 第1299号 (電情) 第35号 (在医総管 1) 第1257号 (在総) 第1608号 (遠隔持陽) 第10号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 8月 1日 平成30年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
4100	440,054,6 知立54	栄クリニック	〒472-0037 知立市栄 1 - 8 なるせビル 1 階 0566-81-0067 (0566-81-7607)		(機能強化) 第1945号 (外来感染) 第2187号 (医療DX) 第3975号 (時間外 3) 第252号 (小か診 1) 第189号 (がん指) 第1197号 (外在ベ I) 第1756号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1807 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4101	440,056,1 知立56	医療法人セントファ ミリアクリニック	〒472-0055 知立市鳥居1-18-3 0566-81-0070 (0566-81-3808)	一般 11	(外来感染) 第3289号 (時間外1) 第343号 (診入院) 第2230号 (婦特管) 第371号 (がん指) 第2544号 (HPV) 第408号 (C・M) 第1341号	令和 7年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 4月 1日 平成26年 9月 1日 令和元年10月 1日	病棟種別:一般 病床数:11床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 様式12の5・勤務態様1:常 勤 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1808 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4102	440,058,7 知立58	水野内科クリニック	〒472-0025 知立市池端2-17 0566-82-8200 (0566-82-8830)		(情報通信) 第446号 (機能強化) 第1946号 (外来感染) 第2263号 (連携強化) 第502号 (サ強化) 第405号 (医療DX) 第2953号 (時間外I) 第986号 (地包加) 第1695号 (がん疼) 第46号 (支援診2) 第1348号 (がん指) 第843号 (電情) 第37号 (介保連) 第67号 (在宅DX) 第324号 (在医総管1) 第219号 (医情連) 第187号 (在総) 第1176号 (外在ベI) 第214号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年12月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
4103	440,061,1 知立61	かじた子どもクリニ ック	〒472-0053 知立市南新地3-6-17 0566-84-6600 (0566-84-6601)		(機能強化) 第1947号 (外来感染) 第2264号 (時間外3) 第1785号 (小か診1) 第216号 (脳Ⅲ) 第138号 (運Ⅱ) 第232号 (障) 第13号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
4104	440,067,8 知立67	大岩内科クリニック	〒472-0058 知立市上重原4-66 0566-85-1177 (0566-85-1101)		(時間外3) 第2515号 (支援診3) 第2023号 (がん指) 第629号 (電情) 第11号 (在医総管1) 第481号	令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1809 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4105	440,069,4 知立69	医療法人かみやクリ ニック	〒472-0046 知立市弘法町弘法山45-5 0566-81-0052 (0566-83-6626)	一般 一般 1	(機能強化) 第1948号 (外来感染) 第3096号 (時間外3) 第809号 (地包加) 第1425号 (がん指) 第729号 (電情) 第300号 (外後発使) 第2676号 (外在ベⅠ) 第1016号 (外在ベⅡ1) 第80号 (酸単) 第36394号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算2 小型ボンプ算定単価:2.35円
4106	440,070,2 知立70	酒井眼科医院	〒472-0041 知立市新地町西広見19 0566-81-0603 (0566-83-6623)		(電情) 第38号 (コン1) 第1174号 (外後発使) 第2873号 (外在ベⅠ) 第1936号	平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1
4107	440,071,0 知立71	宮谷クリニック	〒472-0005 知立市新池3-28-1 0566-81-0338 (0566-83-6620)		(機能強化) 第2174号 (医療DX) 第4477号 (時間外3) 第1805号 (小か診1) 第221号 (外後発使) 第2943号 (酸単) 第36629号	令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3 小型ボンプ算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1810 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4108	440,072,8 知立72	大山クリニック	〒472-0004 知立市南陽2-48 0566-82-0106 (0566-83-5770)	一般	(機能強化) 第1949号 (医療DX) 第4681号 (時間外3) 第2294号 (地包加) 第1477号 (支援診3) 第2024号 (がん指) 第726号 (電情) 第39号 (在医総管1) 第808号 (在総) 第1481号 (C・M) 第800号 (脳Ⅲ) 第2910号 (運Ⅲ) 第392号 (外在ベⅠ) 第1447号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成19年 5月13日 平成22年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
4109	440,073,6 知立73	医療法人メディカル ユー いけはた眼科	〒472-0045 知立市長篠町大山18-1 アピタ 知立店1階 0566-84-7500 (0566-847501)		(コン3) 第54号	平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1811 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4110	440,074,4 (441,074,9) 知立74	西中町クリニック	〒472-0016 知立市西中町中長1-1 0566-84-3304 (0566-84-3305)		(医療DX) 第859号 (時間外3) 第1430号 (歯初診) 第650号 (外安全1) 第6005号 (外感染1) 第6024号 (歯特連) 第100号 (がん疼) 第2278号 (ニコ) 第2202号 (電情) 第485号 (医管) 第2907号 (口管強) 第2955号 (歯援診1) 第152号 (歯援診2) 第1208号 (在歯管) 第869号 (在宅DX) 第230号 (歯リハ2) 第355号 (歯CAD) 第1094号 (補管) 第5060号 (外在ベI) 第2193号 (歯外在ベI) 第970号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 7月 1日 平成26年 7月 1日 平成23年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
4111	440,075,1 知立75	竹内クリニック	〒472-0026 知立市上重原町恩田2-1-2 0566-83-0002 (0566-83-0008)		(機能強化) 第2116号 (時間外1) 第345号 (ニコ) 第2203号 (支援診2) 第1262号 (がん指) 第746号 (在医総管1) 第1093号 (在総) 第1430号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 7月 1日 平成22年 7月 1日 平成21年 4月 1日	
4112	440,076,9 知立76	整形外科よしだクリニック	〒472-0005 知立市新池1-7-0 0566-84-3500 (0566-82-5515)		(医療DX) 第860号 (外在ベI) 第368号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
4113	440,078,5 知立78	とくしげ在宅クリニックみかわ	〒472-0023 知立市西町新川1-9-1-2 0566-91-1702 (0566-91-1703)		(機能強化) 第1950号 (時間外2) 第29号 (がん疼) 第2336号 (支援診2) 第1258号 (在緩診実) 第61号 (がん指) 第1691号 (在医総管1) 第1791号 (医情連) 第123号 (在総) 第1897号 (在訪褥) 第16号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年10月 1日 平成30年11月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1812 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4114	440,079,3 知立79	耳鼻咽喉科まさクリニッ	〒472-0015 知立市谷田町本林2-10-11 0566-84-3387 (0586-84-3386)		(外来感染) 第2981号 (医療DX) 第5249号 (電情) 第489号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 5月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
4115	440,080,1 知立80	さわやか内科クリニック	〒472-0014 知立市谷田町西1-14-4 0566-91-1114 (0566-91-1134)		(外在ベI) 第1448号 (情報通信) 第362号 (医療DX) 第2841号 (糖管) 第192号 (二骨継3) 第419号 (トリ) 第91号 (ニコ) 第2603号 (がん指) 第1822号 (プログラム) 第117号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和 7年 3月 1日	届出の区分: ニコチン依存症治療補助アプリを使用する場合の届出 届出の区分: 高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出
					(電情) 第711号	令和 5年 1月 1日	届出を行う点数: 検査・画像情報提供加算 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
					(遠隔持陽) 第324号 (持血測1) 第94号	令和 3年 2月 1日 平成30年12月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
					(持血測2) 第54号	令和 5年 1月 1日	持続血糖測定器加算
4116	440,081,9 知立81	高野ウエルネス内科医院	〒472-0056 知立市宝2-10-10 0566-81-0600 (0566-81-0606)		(外在ベI) 第2073号 (時間外1) 第846号 (ニコ) 第2937号 (がん指) 第2182号 (電情) 第677号	令和 7年 3月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 3月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
					(C・M) 第1469号	令和 3年 6月 1日	今回の届出の区分: 新規届出撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4117	440,082,7 知立82	よだ整形外科	〒472-0026 知立市上重原町城後6-3-5 0566-82-7600 (0566-82-7601)		(時間外3) 第2250号 (小運指管) 第110号 (C・M) 第1486号 (運I) 第2760号	令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
4118	440,083,5 知立83	かきつばた在宅ケア クリニック	〒472-0036 知立市堀切3-18-1 堀切ビル2階3階 0566-81-8333 (0566-81-8334)		(情報通信) 第711号 (機能強化) 第2400号 (時間外1) 第980号 (がん疼) 第2628号 (トリ) 第86号 (支援診2) 第1437号 (在緩診実) 第154号 (在宅DX) 第705号 (在医総管1) 第2370号 (在データ提) 第24号 (医情連) 第124号 (在総) 第2222号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 2月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1815 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4120	440,085,0 知立085	糖尿病・甲状腺・内 科 はっとりクリニ ック知立	〒472-0053 知立市南新地 1-1-5 0566-93-8500 (0566-93-8503)		(情報通信) 第380号 (外来感染) 第1750号 (医療DX) 第3976号 (糖管) 第216号 (糖防管) 第5351号 (二骨継3) 第447号 (がん指) 第2418号 (電情) 第763号 (持血測1) 第133号 (持血測2) 第56号	令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動 する持続血糖測定器を用いる場 合 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合
4121	440,086,8 知立086	知立いとう眼科	〒472-0055 知立市鳥居 1-16-3 0566-93-5101 (0566-93-5102)		(外在ベI) 第684号 (医療DX) 第863号 (コン1) 第1483号 (外在ベI) 第2074号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 3月 1日	
4122	440,087,6 知立87	松井医院	〒472-0032 知立市中山町中山 4 5 0566-81-0005 (0566-81-6627)		(外来感染) 第3262号 (医療DX) 第6225号 (がん疼) 第2723号 (がん指) 第2804号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1816 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4123	450,003,0 尾張旭3	独立行政法人労働者 健康安全機構旭労災 病院	〒488-0875 尾張旭市平子町北 6 1 0561-54-3131 (0561-52-2426)	一般 250	(医療D X) 第1601号 (一般入院) 第3751号 (救急医療) 第109号 (診療録 3) 第300号 (事補 1) 第302号 (急性看補) 第1057号 (看夜配) 第236号 (療) 第389号 (重) 第1239号 (栄養子) 第116号 (医療安全 1) 第312号 (感染対策 1) 第84号 (患サポ) 第93号 (重症初期) 第39号 (褥瘡ケア) 第90号 (術後疼痛) 第18号 (後発使 1) 第245号 (病棟薬 1) 第22号 (データ提) 第98号	令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 5月 1日 平成24年 8月 1日 令和元年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:146床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対 1 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対 1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対 1 配置加算 1 病棟数:6 病棟種別:一般 病床数:125 病室の総面積:1093.32㎡ 1 床当たり病床面積:8.7㎡ 個室:4 2 人部屋:10 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算 データ提出加算 2・データ提出 加算 4 イ (医療法上の許可病

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第887号	令和 6年10月 1日	床数が200床以上) データ提出加算 2
					(認ケア) 第263号	令和 2年 6月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:5棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:250床
					(せん妄ケア) 第59号 (精疾診) 第36号 (排自支) 第37号 (地医確保) 第114号 (協力施設) 第27号 (集 5) 第10号	令和 2年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和元年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(地包医) 第15号	令和 7年 5月 1日	早期栄養介入管理加算 栄養管理に係る手順書: 栄養管 理に係る手順書の作成
					(地包ケア 2) 第5142号	令和 6年10月 1日	リハビリテーション・栄養・口 腔連携加算 地域包括医療病棟入院料 注 5 看護補助体制加算の届出区分 : 25対 1 (看護補助者 5 割以上) 地域包括医療病棟入院料 注 6 夜間看護補助体制加算の届出 区分: 夜間 1 0 0 対 1 看護補助 体制加算 地域包括医療病棟入院料 注 9 看護職員夜間配置加算の届出 区分: 16対 1 配置加算 1 地域包括医療病棟入院料 注 8 看護補助体制充実加算の届出 区分: 看護補助体制充実加算 3 夜間看護体制加算に係る届出
							地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1819 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(歩行) 第27号 (ヘッド) 第22号 (神経) 第164号 (ロ一検) 第28号 (コン1) 第998号 (小検) 第23号 (C・M) 第707号 (抗悪処方) 第4号 (外化1) 第116号 (菌) 第168号 (心I) 第36号 (脳I) 第1243号 (運I) 第241号 (呼I) 第173号 (摂嚥回2) 第25号 (がんリハ) 第294号 (エタ甲) 第26号 (エタ副甲) 第23号 (人工腎臓) 第153号 (導入1) 第135号 (透析水) 第333号 (肢梢) 第74号 (緊整固) 第5号 (乳セ2) 第73号	平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成29年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年12月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:8床 専用の部屋の面積:37㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 センチネルリンパ節生検 (単独

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1821 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4127	450, 044, 4 尾張旭44	浅野産婦人科	〒488-0867 尾張旭市城前町4-1-9 0561-53-7500 (0561-53-7519)	一般 9	(時間外1) 第346号 (診入院) 第2381号 (ハイ妊娠) 第135号 (乳腺ケア) 第121号 (婦特管) 第417号 (一妊管) 第222号 (HPV) 第214号 (外在ベI) 第2508号 (酸単) 第35833号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 2年10月 1日 令和 5年 3月 1日 平成23年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料2 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算2 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算2 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有
4128	450, 045, 1 尾張旭45	犬飼クリニック	〒488-0061 尾張旭市北原山町六田池2-2-14 0561-53-7070 (0561-53-7211)		(外来感染) 第2485号 (医療DX) 第5365号 (時間外3) 第814号 (ニコ) 第1877号 (がん指) 第611号 (在医総管1) 第221号 (在総) 第1179号 (外在ベI) 第2195号	令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	小型ホソハ 算定単価:1.83円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1822 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4129	450,052,7 尾張旭52	医療法人 本地ヶ原 クリニック	〒488-0046 尾張旭市南栄町旭ヶ丘57-3 0561-52-2121 (0561-52-2122)		(外来感染) 第2150号 (連携強化) 第686号 (医療DX) 第3411号 (ニコ) 第2604号 (がん指) 第1428号 (地連計) 第218号 (人工腎臓) 第75号 (導入1) 第158号 (透析水) 第350号 (肢梢) 第144号 (酸単) 第36705号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和元年 7月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 平成28年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型設備 算定単価:0.42円
4130	450,053,5 尾張旭53	医療法人ヒダ耳鼻咽 喉科	〒488-0818 尾張旭市向町3-3-31 0561-53-2290 (0561-54-0801)		(175) 第583号	平成14年 4月 1日	
4131	450,057,6 尾張旭57	かなもり小児科	〒488-0855 尾張旭市旭前町5-7-8 アネッ クスビル1階 0561-54-7252 (0561-54-7843)		(外在ベI) 第2357号	令和 7年 3月 1日	
4132	450,065,9 尾張旭65	星合クリニック	〒488-0075 尾張旭市新居町木の本7 0561-51-0700 (0561-51-0707)		(情報通信) 第500号 (機能強化) 第1312号 (外来感染) 第2060号 (医療DX) 第4111号 (地包加) 第1443号 (二骨継3) 第10号 (支援診3) 第1924号 (がん指) 第2619号 (地連計) 第178号 (在宅DX) 第432号 (在医総管1) 第650号 (在総) 第1282号 (外後発使) 第3090号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 5月 1日 平成18年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1823 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4133	450,066,7 尾張旭66	加藤眞ニクリニック	〒488-0833 尾張旭市東印場町二反田4 1 0561-52-8811 (0561-52-8812)		(外来感染) 第2005号 (外後発使) 第1981号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
4134	450,068,3 尾張旭68	城山クリニック	〒488-0872 尾張旭市平子町長池上6 3 9 9 0561-51-1170 (0561-51-1171)		(機能強化) 第1313号 (医療DX) 第865号 (時間外3) 第254号 (地包加) 第1524号 (支援診3) 第2132号 (がん指) 第341号 (在医総管1) 第222号 (在総) 第1180号 (外後発使) 第2964号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算 1
4135	450,072,5 尾張旭72	あさひ眼科クリニッ ク	〒488-0066 尾張旭市南原山町赤土2 6 9 - 2 2 7 0 - 1 の一部 0561-51-1733 (0561-51-1733)		(短手1) 第196号 (コン1) 第1440号	令和 4年 8月 1日 令和 3年 7月 1日	
4136	450,073,3 尾張旭73	近藤眼科クリニック	〒488-0839 尾張旭市渋川町2 - 1 4 - 1 1 0561-51-2738 (0561-51-2738)		(時間外3) 第255号 (コン1) 第1197号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
4137	450,075,8 尾張旭75	ほんじ眼科クリニッ ク	〒488-0822 尾張旭市緑町緑ヶ丘1 6 3 - 2 0561-51-4930 (0561-51-4932)		(時間外3) 第256号 (ロー検) 第10号 (コン1) 第1115号	平成22年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成20年 4月 1日	
4138	450,082,4 尾張旭82	医療法人ミモザ会 太田眼科医院	〒488-0855 尾張旭市旭前町5 - 3 - 5 0561-54-8566 (0561-54-8578)		(ロー検) 第100号 (コン1) 第1248号 (外在ベI) 第2075号	令和 6年12月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1824 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4139	450,083,2 尾張旭83	尾張旭クリニック	〒488-0801 尾張旭市東大道町原田2 5 0 5 - 1 0561-52-7111 (0561-52-7151)		(外来感染)第1516号 (サ強化)第313号 (医療DX)第1338号 (糖防管)第5344号 (腎防管)第4号 (ニコ)第2303号 (支援診3)第2194号 (がん指)第1427号 (地連計)第201号 (在宅DX)第231号 (在医総管1)第223号 (医情連)第125号 (在総)第1181号 (持血測1)第90号 (持血測2)第41号 (外在ベI)第1449号 (酸単)第36945号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 5月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 小型ポンプ算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1825 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4140	450,085,7 尾張旭85	あらかわ医院	〒488-0006 尾張旭市大久手町中松原3-9 0561-53-9666 (0561-53-9665)		(機能強化) 第2175号 (外来感染) 第1807号 (医療DX) 第866号 (時間外1) 第1017号 (小運指管) 第215号 (二骨継3) 第339号 (小か診1) 第270号 (ニコ) 第1985号 (支援診3) 第2051号 (在診実2) 第57号 (がん指) 第594号 (電情) 第800号 (在宅DX) 第533号 (在医総管1) 第992号 (在総) 第1509号 (神経) 第208号 (小検) 第124号 (C・M) 第1551号 (脳Ⅲ) 第182号 (運Ⅰ) 第2207号 (外在ベⅠ) 第1450号 (酸単) 第35835号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成23年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成21年 3月 1日 平成22年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 平成28年 8月 1日 令和 4年11月 1日 平成21年 6月 1日 平成26年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 1.6列以上6.4列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無 小型ホコ算定単価: 2.35円

[illegible]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4143	450,092,3 尾張旭92	ひでき・ゆかりクリ ニック	〒488-0044 尾張旭市南本地ヶ原町2-14 0561-51-1650 (0561-76-5580)		(機能強化) 第1952号 (外来感染) 第2006号 (連携強化) 第248号 (医療DX) 第6239号 (時間外3) 第817号 (地包加) 第1283号 (ニコ) 第2941号 (支援診3) 第2367号 (がん指) 第317号 (在医総管1) 第224号 (在総) 第1182号 (C・M) 第1055号 (外在ベI) 第1757号 (酸単) 第36163号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年12月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ポンプ算定単価:2,35円
4144	450,093,1 尾張旭93	医療法人智友会印場 クリニック	〒488-0840 尾張旭市印場元町4-7-13 0561-55-6880 (0561-55-6881)		(人工腎臓) 第192号 (導入1) 第81号 (透析水) 第245号 (肢梢) 第88号 (酸単) 第35836号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2,05円
4145	450,095,6 尾張旭95	医療法人なかじまク リニック	〒488-0055 尾張旭市北山町六反田21 0561-52-6777 (0561-52-6788)		(外来感染) 第2350号 (連携強化) 第783号 (サ強化) 第272号 (時間外3) 第1909号 (がん指) 第1245号 (在医総管1) 第486号 (酸単) 第35837号	令和 6年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2,35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1828 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4146	450,096,4 尾張旭96	医療法人大岩医院	〒488-0016 尾張旭市三郷町陶栄103 0561-53-2806 (0561-53-2841)		(がん指) 第2085号 (C・M) 第1223号 (外後発使) 第2120号	令和 3年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算3
4147	450,097,2 尾張旭97	医療法人加藤内科クリニック	〒488-0014 尾張旭市三郷町中井田163-2 0561-53-8500 (0561-53-8118)		(機能強化) 第2427号 (外来感染) 第1529号 (連携強化) 第865号 (サ強化) 第230号 (医療DX) 第3977号 (時間外3) 第260号 (がん疼) 第224号 (外データ提) 第23号 (ニコ) 第1739号 (支援診3) 第2195号 (在診実1) 第18号 (がん指) 第600号 (地連計) 第224号 (在医総管1) 第1376号 (在データ提) 第17号 (医情連) 第11号 (在総) 第1686号 (遠隔持陽) 第20号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年11月 1日 令和 5年 1月 1日 平成25年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年11月 1日 平成30年 4月 1日	
4148	450,099,8 尾張旭99	そのこレディースクリニック	〒488-0830 尾張旭市東印場町2-1-5 0561-55-5666 (0561-55-5677)		(婦特管) 第240号 (HPV) 第230号	令和 2年 8月 1日 平成24年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
4149	450,101,2 尾張旭101	いながきクリニック	〒488-0002 尾張旭市根の鼻町1-2-9 0561-53-7277 (0561-53-7688)		(外来感染) 第2358号 (連携強化) 第505号 (サ強化) 第329号 (医療DX) 第4683号 (がん疼) 第288号 (ニコ) 第3094号 (がん指) 第1047号 (C・M) 第940号 (外在ベI) 第2509号 (酸単) 第36164号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年 8月 1日 平成26年11月 1日 平成26年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2.35円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4150	450, 105, 3 尾張旭105	ベル整形外科クリニッ ック	〒488-0861 尾張旭市城前町 4 - 1 - 3 4 0561-55-5880 (0561-55-5885)		(在医総管 1) 第924号 (運Ⅱ) 第1030号 (外在ベ I) 第2196号	平成20年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 3月 1日	
4151	450, 106, 1 尾張旭106	わかお内科クリニッ ク	〒488-0839 尾張旭市渋川町 1 - 1 8 - 1 0 0561-55-5222 (0561-52-6508)		(外来感染) 第3213号 (医療 D X) 第4300号 (ニコ) 第1869号 (がん指) 第1108号 (在医総管 1) 第1258号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 6月 1日 平成24年 8月 1日	
4152	450, 107, 9 尾張旭107	松尾医院	〒488-0823 尾張旭市庄南町 3 - 8 - 5 052-771-8017 (052-771-8199)		(機能強化) 第1953号 (外来感染) 第3155号 (医療 D X) 第4301号 (時間外 3) 第1765号 (地包加) 第1426号 (小か診 1) 第124号 (ニコ) 第1863号 (支援診 3) 第2026号 (がん指) 第1044号 (在宅 D X) 第433号 (在医総管 1) 第985号 (医情連) 第232号 (遠隔持陽) 第339号 (外在ベ I) 第2197号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成21年 3月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
4153	450, 108, 7 尾張旭108	やすい医院	〒488-0858 尾張旭市白鳳町 1 - 1 2 0 0561-52-9555 (0561-52-9556)		(機能強化) 第1954号 (外来感染) 第3148号 (医療 D X) 第4302号 (時間外 3) 第1019号 (地包加) 第1525号 (がん指) 第1327号 (外在ベ I) 第1156号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4154	450,109,5 尾張旭109	医療法人智友会 森 林公園通クリニック	〒488-0007 尾張旭市柏井町公園通5 3 6 0561-55-5130 (0561-55-5061)		(医療DX) 第1340号 (時間外3) 第261号 (糖管) 第210号 (地連計) 第190号 (人工腎臓) 第193号 (導入1) 第82号 (透析水) 第313号 (肢梢) 第75号 (酸単) 第36165号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2,05円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1831 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4155	450,111,1 尾張旭111	あさひ内科	〒488-0043 尾張旭市北本地ケ原町3-125 0561-52-3221 (0561-52-5271)		(情報通信) 第501号 (機能強化) 第1955号 (外来感染) 第2885号 (連携強化) 第249号 (サ強化) 第389号 (医療DX) 第5200号 (時間外3) 第262号 (地包加) 第1696号 (短手1) 第336号 (小か診1) 第190号 (ニコ) 第2300号 (支援診3) 第2420号 (がん指) 第607号 (プログラム) 第67号 (地連計) 第203号 (在医総管1) 第789号 (C・M) 第1559号 (外在ベI) 第2076号 (酸単) 第35378号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 平成23年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 平成19年 5月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 回復室病床数:2床 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ポンプ算定単価:2.14円
4156	450,112,9 尾張旭112	はせがわ内科クリニ ック	〒488-0004 尾張旭市大久手町一の曽113 0561-55-3001 (0561-55-3002)		(医療DX) 第869号 (短手1) 第258号 (がん指) 第332号 (外在ベI) 第75号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 4月 1日 平成23年 1月 1日 令和 6年 6月 1日	
4157	450,113,7 尾張旭113	宮本整形外科クリニ ック	〒488-0804 尾張旭市西の野町5-45-1 0561-51-1121 (0561-51-1168)		(運II) 第531号	平成21年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1832 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4158	450,114,5 尾張旭114	つぼい整形外科・内科	〒488-0047 尾張旭市南栄町黒石6-4-1 0561-55-7911 (0561-55-7912)		(医療DX) 第2871号 (運Ⅱ) 第503号 (外在ベⅠ) 第2510号	令和 6年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
4159	450,115,2 尾張旭115	四軒家整形外科クリニック	〒488-0823 尾張旭市庄南町2-8-7 052-777-1222 (052-777-1200)		(医療DX) 第4684号 (時間外Ⅰ) 第568号 (小運指管) 第36号 (二骨継Ⅲ) 第317号 (下創管) 第72号 (運Ⅰ) 第2723号	令和 7年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 2年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
4160	450,116,0 尾張旭116	としや耳鼻咽喉科クリニック	〒488-0011 尾張旭市東栄町4-1-8 0561-53-3387 (0561-53-8080)		(外在ベⅠ) 第2358号 (医療DX) 第5366号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
4161	450,117,8 尾張旭117	畑中内科医院	〒488-0826 尾張旭市大塚町1-14-10 052-773-7205 (052-777-0521)		(がん指) 第340号 (在医総管Ⅰ) 第956号	平成23年 1月 1日 平成20年 9月 1日	
4162	450,120,2 尾張旭120	庄南内科	〒488-0823 尾張旭市庄南町4-112-1 052-769-1230 (052-769-1233)		(外来感染) 第2695号 (連携強化) 第729号 (サ強化) 第376号 (抗薬適) 第75号 (医療DX) 第4685号 (時間外Ⅲ) 第1560号 (がん指) 第2694号 (肝炎) 第121号 (電情) 第162号 (C・M) 第843号 (外在ベⅠ) 第660号	令和 6年12月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成25年 9月 1日 令和 6年12月 1日 平成25年 3月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4163	450,123,6 尾張旭123	緑ヶ丘ファミリーク リニック	〒488-0822 尾張旭市緑町緑ヶ丘1 2 1-8 1 0561-54-2706 (0561-54-8443)		(情報通信) 第337号 (機能強化) 第1956号 (外来感染) 第3097号 (連携強化) 第506号 (医療DX) 第4686号 (時間外3) 第1644号 (地包加) 第1627号 (ニコ) 第1672号 (支援診3) 第2368号 (がん指) 第1542号 (在宅DX) 第481号 (在医総管1) 第1824号 (在総) 第1910号 (遠隔持陽) 第85号 (外在べI) 第1451号	令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1834 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4164	450, 124, 4 尾張旭124	せとかいどう花井ク リニック	〒488-0840 尾張旭市印場元町 3 - 4 - 5 0561-52-8715 (0561-52-8718)		(情報通信) 第195号 (機能強化) 第1957号 (外来感染) 第1751号 (連携強化) 第250号 (サ強化) 第118号 (抗薬適) 第57号 (医療D X) 第4303号 (時間外 3) 第1937号 (地包加) 第1372号 (がん疼) 第320号 (乳腺ケア) 第93号 (二骨継 3) 第102号 (ニコ) 第2705号 (支援診 3) 第1920号 (在診実 2) 第55号 (がん指) 第1202号 (こ連指 I) 第25号 (プログラム) 第118号 (地連計) 第211号 (電情) 第709号 (在宅D X) 第434号 (在医総管 1) 第1825号 (医情連) 第262号 (在総) 第2116号 (遠隔持陽) 第21号 (在洗腸) 第8号 (B R C A) 第80号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年10月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 2月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出区分:腫瘍細胞を検体とす るもの

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1835 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(遺伝力) 第29号 (エタ甲) 第48号 (エタ副甲) 第40号 (外在ベ I) 第650号 (酸単) 第35838号	令和 4年 2月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出区分:血液を検体とするもの 小型ホシハ 算定単価:2.35円
4165	450,125,1 尾張旭125	松井ハートクリニック	〒488-0021 尾張旭市狩宿町 3 - 7 1 0561-55-5150 (0561-55-3450)		(医療D X) 第5201号 (がん指) 第2526号 (地連計) 第187号 (外在ベ I) 第722号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
4166	450,126,9 尾張旭126	あさひ・こころのクリニック	〒488-0818 尾張旭市向町 2 - 4 - 1 0561-55-5565 (0561-55-5515)		(医療D X) 第4478号	令和 7年 4月 1日	
4167	450,127,7 尾張旭127	くすのき内科	〒488-0855 尾張旭市旭前町 4 - 7 - 2 0561-55-6607 (0561-55-6608)		(外来感染) 第2886号 (時間外 3) 第1707号 (外在ベ I) 第1452号	令和 7年 1月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
4168	450,128,5 尾張旭128	しんたに医院	〒488-0035 尾張旭市上の山町間口 3 0 3 3 - 5 0561-55-3577 (0561-55-3588)		(機能強化) 第1958号 (外来感染) 第2740号 (連携強化) 第507号 (サ強化) 第184号 (医療D X) 第3978号 (時間外 3) 第1735号 (地包加) 第1526号 (ニコ) 第1874号 (支援診 3) 第2196号 (がん指) 第1886号 (地連計) 第180号 (在医総管 1) 第1589号 (酸単) 第35571号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年12月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年10月 1日 平成27年12月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 小型ホシハ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1836 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4169	450, 129, 3 尾張旭129	河合クリニック	〒488-0839 尾張旭市渋川町 2-14-12 0561-52-2221 (0561-52-0752)		(外来感染) 第2151号 (医療DX) 第5829号 (がん指) 第2786号 (外在ベI) 第2584号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 5月 1日	
4170	450, 130, 1 尾張旭130	すぎうら形成外科・ 皮フ科	〒488-0804 尾張旭市西の野町 5-70-2 0561-53-8801 (0561-53-8802)		(医療DX) 第5202号	令和 7年 4月 1日	
4171	450, 131, 9 尾張旭131	すずきこころのクリ ニック	〒488-0833 尾張旭市東印場町二反田 347-1 0561-53-8880 (0561-53-0881)		(医療DX) 第6072号 (外在ベI) 第2632号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	
4172	450, 132, 7 尾張旭132	日比野外科	〒488-0011 尾張旭市東栄町 3-1-5 0561-54-8666 (0561-54-8766)		(機能強化) 第1314号 (外来感染) 第1518号 (連携強化) 第251号 (サ強化) 第185号 (医療DX) 第3979号 (地包加) 第1271号 (がん疼) 第2420号 (二骨継3) 第319号 (支援診3) 第2027号 (がん指) 第1902号 (プログラム) 第68号 (地連計) 第181号 (在医総管1) 第1998号 (在総) 第1996号 (遠隔持陽) 第136号 (外在ベI) 第658号 (医療DX) 第4687号 (外在ベI) 第2559号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
4173	450, 133, 5 尾張旭133	しろやま皮フ科クリ ニック	〒488-0004 尾張旭市大久手町一の曽 48 0561-56-4112 (0561-56-1241)				

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1837 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4174	450, 134, 3 尾張旭134	きたはらやまクリニ ック	〒488-0062 尾張旭市北原山町平池浦 1 8 5 6 - 1 0561-54-1700 (0561-54-1702)		(外来感染) 第1752号 (医療D X) 第5367号 (時間外 3) 第2483号 (がん指) 第2734号 (外在ベ I) 第2198号 (酸単) 第36166号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボ`ン`算定単価:2.35円
4175	450, 135, 0 尾張旭135	飯田クリニック	〒488-0011 尾張旭市東栄町 2 - 8 - 8 0561-53-1711 (0561-54-5844)		(外来感染) 第2787号 (二骨継 3) 第432号 (がん指) 第1996号 (在医総管 1) 第2052号 (酸単) 第36395号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボ`ン`算定単価:2.35円
4176	450, 136, 8 尾張旭136	土屋耳鼻咽喉科クリ ニック	〒488-0047 尾張旭市南栄町黒石 6 4 - 3 0561-52-1010 (0561-52-1013)		(外来感染) 第2265号 (連携強化) 第508号 (医療D X) 第5368号 (時間外 3) 第2229号 (遠隔持帰) 第434号 (補聴) 第48号 (外在ベ I) 第2560号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	
4177	450, 137, 6 尾張旭137	なかむら腎・泌尿器 科クリニック	〒488-0032 尾張旭市晴丘町池上 1 2 5 - 9 0561-54-0010 (0561-54-0055)		(外来感染) 第2747号 (連携強化) 第739号 (サ強化) 第282号 (抗薬適) 第68号 (医療D X) 第876号 (がん指) 第2298号 (外在ベ I) 第1758号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 2月 1日	
4178	450, 138, 4 尾張旭138	竹尾皮ふ科	〒488-0032 尾張旭市晴丘町池上 1 2 5 - 7 0561-52-0030 (0561-52-0020)		(医療D X) 第1342号 (在医総管 1) 第2150号 (在総) 第2087号	令和 6年 6月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1838 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4179	450, 139, 2 尾張旭139	尾張旭にいのみ内科 消化器内科クリニッ ク	〒488-0867 尾張旭市城前町1-10-12 0561-56-7782 (0561-56-7783)		(外来感染) 第1806号 (医療DX) 第4304号 (時間外3) 第2297号 (短手1) 第211号 (がん疼) 第2522号 (がん指) 第2406号 (肝炎) 第156号 (在医総管1) 第2189号 (在総) 第2117号 (遠隔持陽) 第524号 (C・M) 第1519号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:4床 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
4180	450, 141, 8 尾張旭141	あさひの森 内科消 化器クリニック	〒488-0046 尾張旭市南栄町旭ヶ丘64-2 0561-56-5680 (0561-56-5681)		(情報通信) 第385号 (機能強化) 第2510号 (外来感染) 第2007号 (連携強化) 第796号 (サ強化) 第383号 (抗薬適) 第88号 (医療DX) 第4112号 (時間外3) 第2551号 (地包加) 第1775号 (短手1) 第345号 (プログラム) 第78号 (遠隔持陽) 第600号 (C・M) 第1567号	令和 5年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 5年 2月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 回復室病床数:3床 届出の区分: 高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
4181	450, 142, 6 尾張旭142	あさひキッズクリニ ック	〒488-0066 尾張旭市南原山町赤土204-14 0561-56-7386 (0561-56-7387)		(外在ベI) 第2077号 (医療DX) 第4305号 (時間外3) 第2442号 (小検) 第189号 (外在ベI) 第1698号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1839 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4182	450,143,4 尾張旭143	あさひの森整形外科 リハビリクリニック	〒488-0046 尾張旭市南栄町旭ヶ丘6-4-1 0561-56-5631 (0561-56-5632)		(医療DX) 第4306号 (小運指管) 第217号 (二骨継3) 第457号 (C・M) 第1673号 (運I) 第2841号 (外在べI) 第2078号 (酸単) 第36627号	令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 4日 令和 6年10月 4日 令和 6年10月 4日 令和 6年10月 4日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 小型ホソバ 算定単価:2.35円
4183	460,016,0 高浜16	医療法人増田耳鼻咽 喉科医院	〒444-1333 高浜市沢渡町4-3-10 0566-52-3030 (0566-52-3019)		(医療DX) 第1343号 (時間外3) 第1431号 (ニコ) 第2199号 (遠隔持陽) 第441号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 1月 1日	
4184	460,020,2 高浜20	医療法人愛望会岩月 外科内科クリニック	〒444-1321 高浜市稗田町6-6-27 0566-53-3458 (0566-52-3833)		(外来感染) 第1819号 (医療DX) 第5203号 (ニコ) 第2903号 (がん指) 第652号 (電情) 第40号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 平成24年 2月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
4185	460,021,0 高浜21	吉浜クリニック	〒444-1336 高浜市呉竹町4-12-1 0566-52-5110 (0566-52-3996)		(外在べI) 第1453号 (機能強化) 第2118号 (外来感染) 第2008号 (時間外3) 第820号 (地包加) 第1427号 (二骨継3) 第510号 (がん指) 第819号 (電情) 第10号 (在医総管1) 第1814号 (酸単) 第35572号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソバ 算定単価:1.18円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1840 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4186	460, 023, 6 高浜23	機貝医院	〒444-1325 高浜市青木町 3-6-15 0566-53-0013 (0566-52-2314)		(外来感染) 第2152号 (時間外 3) 第264号 (がん指) 第1013号 (電情) 第41号	令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
4187	460, 024, 4 高浜24	寺尾内科小児科	〒444-1303 高浜市小池町 4-9-2 0566-53-0073 (0566-52-2952)		(在医総管 1) 第744号 (医療D X) 第3803号 (がん指) 第830号 (電情) 第42号	平成19年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 平成24年11月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
4188	460, 025, 1 高浜25	辻こどもクリニック	〒444-1305 高浜市神明町 1-5-1 0566-52-9990 (0566-52-9977)		(在医総管 1) 第488号 (遠隔持陽) 第541号 (外在ベ I) 第31号 (機能強化) 第2359号 (外来感染) 第2153号 (連携強化) 第969号 (医療D X) 第4688号 (時間外 1) 第891号 (小か診 1) 第232号 (小検) 第192号 (外在ベ I) 第2199号	平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 3月 1日	
4189	460, 028, 5 高浜28	きぬうら整形外科泌尿器科	〒444-1305 高浜市神明町 8-15-2 0566-54-5255 (0566-53-2611)		(医療D X) 第5929号 (二骨継 3) 第389号 (がん指) 第1762号 (電情) 第43号	令和 7年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 平成31年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
4190	460, 029, 3 高浜29	ひさだ眼科	〒444-1333 高浜市沢渡町 4-2-12 0566-52-8146		(脳Ⅲ) 第141号 (運Ⅲ) 第88号 (電情) 第487号	平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成30年 5月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
					(コン 1) 第1100号 (外後発使) 第2121号	平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1841 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4191	460,031,9 高浜31	高浜愛レディースク リニック	〒444-1332 高浜市湯山町 3-9-6 0566-54-5161 (0566-52-3846)	一般 8	(医療DX) 第5418号 (時間外3) 第822号 (診入院) 第1595号 (婦特管) 第456号 (ハイI) 第15号 (HPV) 第171号 (外後発使) 第2658号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成18年 8月 1日 平成22年 6月 1日 令和 4年 7月 1日	病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料 6 外来後発医薬品使用体制加算 3
4192	460,032,7 高浜32	岩井内科クリニック	〒444-1322 高浜市二池町 4-202-10 0566-54-1019 (0566-54-1016)		(外来感染) 第2602号 (連携強化) 第509号 (がん指) 第654号 (電情) 第1号 (連携診) 第52号 (電情) 第44号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 2月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
4193	460,033,5 高浜33	たねむら耳鼻咽喉科	〒444-1305 高浜市神明町 8-15-5 0566-54-3434 (0566-54-3456)				

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(データ提) 第341号	令和元年10月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算
					(入退支) 第701号	令和 4年10月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満)
					(認ケア) 第264号	令和 2年 6月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1
					(地包ケア2) 第5191号	令和 7年 9月 1日	総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算2
							地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:34床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出 当該病床届出病棟の入退院支援 加算1の既届出
					(短手1) 第382号	令和 6年 6月 1日	
					(食) 第11093号	令和元年 7月 1日	
					(遠隔べ) 第137号	令和 6年 7月 1日	
					(糖管) 第174号	令和元年 7月 1日	
					(がん疼) 第2402号	令和元年 7月 1日	
					(ニコ) 第2640号	令和元年 7月 1日	
					(がん指) 第1836号	令和元年 7月 1日	
					(薬) 第607号	令和元年 7月 1日	
					(機安1) 第175号	令和元年 7月 1日	
					(検I) 第404号	令和元年 7月 1日	
					(遠画) 第11号	令和元年 7月 1日	
					(C・M) 第1321号	令和元年 7月 1日	送受信区分:送信側
							撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
					(脳II) 第577号	令和 2年 4月 1日	
					(運I) 第2879号	令和 7年 8月 1日	
					(呼I) 第278号	令和元年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
					(人工腎臓) 第219号	令和元年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1844 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(導入1) 第171号 (透析水) 第337号 (肢梢) 第185号 (外在べⅠ) 第825号 (入べ43) 第7号 (酸単) 第35379号	令和元年 7月 1日 令和元年10月 1日 令和元年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 L G C 算定単価:0.26円 小型ポンプ 算定単価:2.11円
4195	460,035,0 高浜35	近藤医院	〒444-1331 高浜市屋敷町 2-5-9 0566-53-0029 (0566-52-2363)		(機能強化) 第1959号 (時間外3) 第1180号 (地包加) 第1576号 (支援診3) 第2458号 (がん指) 第924号 (在医総管1) 第1439号	令和 4年 4月 1日 平成22年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年12月 1日 平成25年 7月 1日 平成26年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
4196	460,036,8 高浜36	つばさクリニック	〒444-1305 高浜市神明町 8-15-1 0566-54-5283 (0566-52-9495)		(機能強化) 第2231号 (外来感染) 第2679号 (連携強化) 第510号 (サ強化) 第61号 (時間外1) 第349号 (ニコ) 第2820号 (支援診3) 第2197号 (がん指) 第655号 (電情) 第45号 (在医総管1) 第1151号 (医情連) 第48号 (在総) 第1534号 (外在べⅠ) 第175号	令和 4年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成23年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1845 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4197	460,037,6 高浜37	泰生医院	〒444-1325 高浜市青木町 5-6-2 6 0566-52-1001 (0566-52-3375)		(機能強化) 第1960号 (外来感染) 第1530号 (時間外 3) 第1482号 (地包加) 第1284号 (小か診 1) 第44号 (ニコ) 第1588号 (支援診 3) 第2028号 (がん指) 第865号 (電情) 第46号 (在医総管 1) 第1236号 (在総) 第1733号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
4198	460,039,2 高浜39	高浜翼眼科	〒444-1305 高浜市神明町 8-1 3-8 0566-54-2830 (0566-54-2835)		(短手 1) 第197号 (コン 1) 第1137号	令和 4年 8月 1日 平成28年 7月 1日	
4199	460,040,0 高浜40	たかはま整形リウマ チクリニック	〒444-1333 高浜市沢渡町 2-6-2 4 0566-52-5221 (0566-52-2738)		(医療DX) 第878号 (時間外 3) 第1759号 (小運指管) 第95号 (二骨継 3) 第337号 (電情) 第257号 (運Ⅱ) 第892号	令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 5年10月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 5月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
4200	460,041,8 高浜41	中沢内科クリニック	〒444-1333 高浜市沢渡町 3-6-1 9 0566-54-0606 (0566-54-0607)		(外在ベⅠ) 第2079号 (外来感染) 第1753号 (ニコ) 第2619号 (がん指) 第1586号 (外後発使) 第2879号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
4201	470,008,5 岩倉8	小川医院	〒482-0005 岩倉市下本町下市場 1 9 9 0587-37-0641 (0587-66-7921)		(外在ベⅠ) 第2200号 (175) 第586号	令和 7年 3月 1日 平成14年 4月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4206	470,036,6 岩倉36	岩倉病院	〒482-0015 岩倉市川井町北海戸1 0587-37-8155 (0587-37-7411)	一般 141	(医療DX) 第1602号 (一般入院) 第3444号 (療養入院) 第7100号 (診療録3) 第169号 (事補1) 第167号 (急性看補) 第1104号 (看夜配) 第243号 (療養1) 第138号 (医療安全2) 第388号 (病棟薬1) 第119号 (データ提) 第244号 (せん妄ケア) 第112号 (回3) 第120号 (食) 第1154号 (糖管) 第105号	令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成25年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 平成29年11月 1日 平成31年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成14年 5月 1日 平成25年12月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料 6 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:21床 区分:入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2.0対1補助体制加算 一般病床数:120床 急性期看護補助体制加算の届出 区分:2.5対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:1.6対1 配置加算 1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:21床 病棟面積のうち患者1人当たり :25.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:10.5㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 口(医療法上の許可病 床数が200床未満) 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(二骨継 2) 第64号 (二骨継 3) 第222号 (下創管) 第65号 (がん指) 第797号 (薬) 第409号 (電情) 第816号 (機安 1) 第97号 (検 I) 第304号 (歩行) 第60号 (C・M) 第885号 (脳 I) 第71号 (運 I) 第38号 (呼 I) 第100号 (集コ) 第34号 (人工腎臓) 第155号 (導入 1) 第136号 (透析水) 第294号 (肢梢) 第76号 (後縦骨) 第21号 (椎酔注) 第13号 (脳刺) 第36号 (べ) 第164号 (胃瘻造) 第28号 (胃瘻造嚥) 第37号 (麻管 I) 第191号	令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年 9月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年12月 1日 平成25年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成23年 9月 1日 平成16年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成23年 9月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出を行う点数：電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器：M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：有 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等：有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1849 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベ I) 第560号 (入ベ 3 0) 第10号 (酸単) 第35573号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	L G C 算定単価:0.32円 小型ボ`ハ`算定単価:2.34円
4207	470,037,4 岩倉37	医療法人なかよしこ どもクリニック	〒482-0012 岩倉市稲荷町高畑 7 5 0587-66-1221 (0587-37-9482)		(機能強化) 第1963号 (医療D X) 第5011号 (時間外 3) 第1770号 (小か診 1) 第207号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	
4208	470,040,8 岩倉40	ようてい中央クリニ ック	〒482-0003 岩倉市曾野町郷前 1 7 0587-66-5133 (0587-66-7592)	一般 19	(情報通信) 第599号 (外来感染) 第2154号 (連携強化) 第511号 (医療D X) 第4689号 (時間外 1) 第351号 (診入院) 第2236号 (食) 第1102号 (支援診 3) 第2339号 (がん指) 第515号 (在医総管 1) 第1884号 (C・M) 第528号 (脳Ⅲ) 第142号 (運Ⅱ) 第874号 (外在ベ I) 第483号 (入ベ 6 5) 第7号 (酸単) 第36880号	令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成11年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 9月 1日 平成30年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 2 栄養管理体制:加算あり 夜間の緊急体制:有 撮影に使用する機器:1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 大型ボ`ハ`算定単価:0.42円 小型ボ`ハ`算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1850 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4209	470, 041, 6 岩倉41	メディカルサテライト岩倉	〒482-0015 岩倉市川井町鉄砲5 9 0587-37-8700 (0587-37-7411)		(時間外Ⅰ) 第352号 (糖管) 第104号 (人工腎臓) 第76号 (導入Ⅰ) 第83号 (透析水) 第246号 (肢梢) 第77号 (外在ベⅠ) 第562号 (外在ベⅡ3) 第3号 (酸単) 第35574号	平成24年 4月 1日 平成25年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.34円
4210	470, 045, 7 岩倉45	かみのクリニック	〒482-0033 岩倉市神野町平久田7 0 0587-38-3800 (0587-38-3801)		(機能強化) 第1964号 (時間外3) 第1151号 (地包加) 第1615号 (支援診3) 第2198号 (がん指) 第509号 (在医総管1) 第226号 (在総) 第1183号 (C・M) 第1476号	令和 4年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年 9月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
4211	470, 048, 1 岩倉48	ませきクリニック	〒482-0005 岩倉市下本町下市場1 3 5 0587-37-0175 (0587-37-5146)		(外在ベⅠ) 第2511号 (医療DX) 第5012号 (がん指) 第1136号 (C・M) 第1202号 (酸単) 第36168号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 8月 1日 平成29年10月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ボソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1851 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4212	470,049,9 岩倉49	医療法人いとうクリ ニック	〒482-0001 岩倉市東新町南江向2 4-5 岩倉 団地5 0587-38-1112 (0587-38-1128)		(時間外3) 第825号 (在医総管1) 第809号	平成22年 4月 1日 平成19年 6月 1日	
4213	470,050,7 岩倉50	医療法人つくし会岩 倉東クリニック	〒482-0042 岩倉市中本町葭原4 0587-66-1210 (0587-66-5054)		(時間外3) 第1432号 (遠隔ペ) 第7号 (ニコ) 第1610号 (がん指) 第1297号 (電情) 第349号 (在医総管1) 第651号 (遠隔持陽) 第146号 (脳Ⅲ) 第143号 (運Ⅲ) 第96号 (外在ベⅠ) 第933号 (酸単) 第36169号	平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 2月 1日 平成29年 1月 1日 平成18年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成19年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.36円
4214	470,051,5 岩倉51	大野レディースクリ ニック	〒482-0012 岩倉市稲荷町高畑1 0 0587-37-3323 (0587-37-1888)	一般 12	(時間外1) 第353号 (診入院) 第2092号 (婦特管) 第400号 (HPV) 第463号 (外後発使) 第2563号 (連携診) 第82号 (酸単) 第36628号	平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:12床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタ イプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算3 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1 大型ホソハ 算定単価:0.42円 小型ホソハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1852 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4215	470,052,3 岩倉52	医療法人いわくら耳鼻咽喉科	〒482-0036 岩倉市西市町西市前3 1-4 0587-66-4533 (0587-37-6193)		(ニコ) 第1992号 (外在ベ I) 第1759号	平成29年 7月 1日 令和 7年 2月 1日	
4216	470,054,9 岩倉54	おしたにクリニック	〒482-0012 岩倉市稲荷町高畑8 0587-38-3501 (0587-38-3502)		(外来感染) 第2266号 (支援診3) 第2459号 (がん指) 第1460号 (電情) 第340号 (在総) 第2088号 (C・M) 第529号	令和 6年 8月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 1月 1日 令和 3年10月 1日 平成24年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 4列以上16列未満のマルチスライスCT
4217	470,055,6 岩倉55	いわくら整形外科クリニック	〒482-0041 岩倉市東町東出口8 0587-65-3600 (0587-65-3601)		(外在ベ I) 第1044号 (医療DX) 第881号 (小運指管) 第58号 (運II) 第488号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 5月 1日 平成19年12月 1日	
4218	470,058,0 岩倉58	名草クリニック	〒482-0035 岩倉市鈴井町下新田1 4 5 0587-37-1700 (0587-37-7101)		(支援診2) 第1349号 (がん指) 第1553号 (在医総管1) 第1397号 (在総) 第1697号 (外後発使) 第3022号	令和 4年10月 1日 平成30年 3月 1日 平成26年 1月 1日 平成26年 1月 1日 令和 6年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
4219	470,060,6 岩倉60	いのうえ耳鼻咽喉科	〒482-0031 岩倉市八劔町六反田1 7-1 0587-38-4133 (0587-38-4132)		(外在ベ I) 第1588号 (情報通信) 第502号 (外来感染) 第2888号 (連携強化) 第512号 (医療DX) 第4113号 (電情) 第387号 (遠隔持陽) 第147号 (外在ベ I) 第1454号	令和 6年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1853 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4220	470,061,4 岩倉61	しみず眼科クリニック	〒482-0002 岩倉市大市場町郷東59-1 0587-38-5555 (0587-38-5556)		(医療DX) 第1345号 (時間外3) 第1708号 (短手1) 第141号 (コン1) 第1188号 (外後発使) 第2216号 (外在ベI) 第2359号 (酸単) 第35380号	令和 6年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:4床 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ポンプ算定単価:2,31円
4221	470,062,2 岩倉62	伊藤皮フ科	〒482-0043 岩倉市本町前田78-8 0587-66-3801 (0587-66-2679)		(医療DX) 第1346号 (外在ベI) 第755号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
4222	470,063,0 岩倉63	大地整形外科	〒482-0025 岩倉市大地新町1-50 0587-96-8500 (0587-96-8501)		(情報通信) 第307号 (小運指管) 第115号 (二骨継3) 第220号 (運II) 第1023号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
4223	470,064,8 岩倉64	いわくら眼科	〒482-0024 岩倉市旭町1-24 0587-81-5526 (0587-81-5545)		(短手1) 第213号 (コン1) 第1384号 (外後発使) 第3186号	令和 4年 8月 1日 平成29年 9月 1日 令和 7年 9月 1日	回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算1
4224	470,065,5 岩倉65	ともまつ眼科クリニック	〒482-0031 岩倉市八剣町大門出先33-1 0587-58-5558 (0587-58-5560)		(医療DX) 第4307号 (短手1) 第100号 (ロー検) 第36号 (コン1) 第1389号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年12月 1日 平成30年 2月 1日	回復室病床数:2床
4225	470,066,3 岩倉66	いわくら内科・呼吸器内科クリニック	〒482-0041 岩倉市東町東出口113 0587-66-3434 (0587-66-3200)		(外来感染) 第2391号 (医療DX) 第6015号 (がん疼) 第2461号 (ニコ) 第2772号 (がん指) 第2004号 (電情) 第578号 (在医総管1) 第2045号 (遠隔持陽) 第382号 (外在ベI) 第282号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1854 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4226	470,067,1 岩倉067	岩倉きぼうクリニッ ク	〒482-0025 岩倉市大地新町1-7-6 0587-96-9349 (0587-96-9348)		(医療DX) 第3546号 (下創管) 第156号 (連携診) 第85号 (外在べい) 第1629号	令和 6年11月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年11月 1日	標本の送受信区分:送信側

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4227	480,004,2 (481,004,7) 豊明4	桶狭間病院藤田こころケアセンター	〒470-1168 豊明市栄町南館3-879 0562-97-1361 (0562-97-8004)	精神 283	(精神入院) 第1513号 (診療録3) 第339号 (看配) 第1394号 (看補) 第2120号 (療) 第516号 (精応) 第5号 (精移行) 第20号 (精合併加算) 第21号 (依存管理) 第7号 (データ提) 第419号 (精入退支) 第1号 (精急医配) 第123号 (精救) 第50号 (精療) 第231号	令和 6年 9月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 9月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:79床 区分:1 5 対 1 入院基本料 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:2棟 病床数:102床 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:79 看護補助加算:看護補助加算 2 病棟数:1 病棟種別:精神 病床数:41 病室の総面積:144.5㎡ 1 床当たり病床面積:9.0㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 精神科急性期医師配置加算区分: 加算1 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:2棟 病棟数:1棟 病床数:50床 精神科救急医療体制加算 2 病棟数:1棟 病床数:54床 精神科救急医療体制加算 2 重症者加算1:有 病棟名:W 3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1856 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精地ケ) 第6号 (食) 第128号 (こ連指Ⅱ) 第25号 (薬) 第242号 (精退共) 第42号 (検Ⅱ) 第105号 (光ト) 第2号 (咀嚼能力) 第350号 (C・M) 第1067号 (障) 第36号 (頭磁刺) 第1号 (療活継) 第18号 (早充実) 第7号 (認1) 第16号 (認1) 第36号 (精) 第12号 (シヨ大) 第46号 (デ大) 第30号 (デナ) 第8号 (抗治療) 第1号 (精在宅援) 第4号 (医療保護) 第6号 (人工腎臓) 第149号	令和 6年10月 1日 昭和58年 6月27日 令和 4年 4月 1日 平成12年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成23年 8月 1日 平成29年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成28年 1月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成 4年 8月 1日 令和 3年12月 1日 平成14年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成30年 4月 1日	病床数:41 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 抑うつ症状の鑑別診断の補助に 使用する場合であって、精神保 健指定医による場合 抑うつ症状の鑑別診断の補助に 使用するものであって、①以外 の場合 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ ス C T 届出区分: 認知療法・認知行動 療法 1 専用施設の面積:243.18㎡ 専用施設の面積:902.1㎡ 患者 1 人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:902.1㎡ 患者 1 人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:902.1㎡ 患者 1 人当たりの面積:3.3㎡

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(導入1) 第137号 (透析水) 第326号 (肢梢) 第90号 (歯CAD) 第3508号 (麻管I) 第226号 (補管) 第2581号 (外在ベI) 第489号 (歯外在ベI) 第89号 (入ベ28) 第1号 (酸単) 第35839号	平成30年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成28年 5月 1日 令和 2年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 大型ボソハ算定単価:0.42円 小型ボソハ算定単価:2.35円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4228	480,016,6 (481,016,1) 豊明16	藤田医科大学病院	〒470-1101 豊明市沓掛町田楽ヶ窪1-9-8 0562-93-2111 （0562-93-3711）	一般 1,325 精神 51	（情報通信）第857号 （医療DX）第1603号 （病初診）第62号 （外安全2）第1476号 （外感染4）第24号 （歯特連）第91号 （特定入院）第122号 （障害入院）第91号 （救急医療）第48号 （超急性期）第25号 （診療録1）第23号 （事補2）第414号 （急性看補）第1071号 （看夜配）第217号	令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日	紹介率:31.7% 算定に係る手術件数:128 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:51床 区分:7対1入院基本料 入院栄養管理体制加算の有無: 有 様式5の8・専従の常勤管理栄 養士1 病棟名:B-4 E病棟 病棟種別:一般 病棟数:26棟 病床数:1034床 区分:7対1入院基本料 入院栄養管理体制加算の有無: 有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:10床 区分:10対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:25対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1（看護補助者5割 以上） 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1859 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(療) 第403号	令和元年11月 1日	病棟数:34 病棟種別:一般 病床数:816 病室の総面積:7792.55㎡ 1床当たり病床面積:9.54㎡
					(重) 第1424号	令和 6年11月 1日	個室:113 2人部屋:0
					(無菌1) 第41号	平成30年 1月 1日	
					(無菌2) 第32号	令和 6年 7月 1日	
					(放射治療) 第3号	令和 5年 2月 1日	
					(放射密封) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(緩診) 第17号	平成22年 4月 1日	
					(精応) 第15号	平成26年 4月 1日	
					(精合併加算) 第35号	平成22年 3月 1日	
					(精リエ) 第1号	平成24年 4月 1日	
					(摂食障害) 第3号	平成22年 4月 1日	
					(リハ栄養) 第16号	令和 7年 2月 1日	
					(栄養子) 第136号	令和 4年 4月 1日	
					(医療安全1) 第125号	平成20年 4月 1日	
					(感染対策1) 第101号	令和 6年10月 1日	届出区分:医療安全対策加算1 指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算
					(患サポ) 第85号	平成24年 4月 1日	
					(重症初期) 第15号	令和 4年 4月 1日	
					(報告管理) 第40号	令和 5年 7月 1日	
					(褥瘡ケア) 第13号	平成19年 6月 1日	
					(ハイ妊娠) 第86号	平成20年 4月 1日	
					(ハイ分娩) 第83号	平成20年 4月 1日	
					(術後疼痛) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(後発使2) 第218号	令和 6年11月 1日	
					(病棟薬1) 第200号	令和 6年11月 1日	
					(病棟薬2) 第38号	令和 2年 6月 1日	薬剤業務向上加算:有
					(データ提) 第99号	平成24年10月 1日	
					(入退支) 第589号	令和 3年11月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4-イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院支援加算3 入院時支援加算の有無:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入退支) 第865号	令和 6年10月 1日	地域連携診療計画加算:有 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:37棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:1227床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:10床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小 児入院医療管理料) を算定す る病棟数:1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等 (小 児入院医療管理料) を算定す る病床数:58床
					(精入退支) 第14号 (医ケア支) 第12号 (認ケア) 第11号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1
					(せん妄ケア) 第15号 (精疾診) 第5号 (精急医配) 第75号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	精神科急性期医師配置加算区分 :加算 2 のイ 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟
					(排自支) 第2号 (地医確保) 第97号 (地歯入院) 第18号 (救 1) 第130号	平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:12床 救命救急センターに係る事項: 高度救命救急センターである 救命救急センターに係る事項:

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(救3) 第33号	令和 7年 6月 1日	充実段階がSである 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 上限日数延長に係る事項：当該治療室において、早期栄養介入管理加算の届出を行っている 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該治療室の病床数：10床 救命救急センターに係る事項：高度救命救急センターである 救命救急センターに係る事項：充実段階がSである 医療安全対策加算1に係る届出を行っている 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 上限日数延長に係る事項：当該治療室において、早期栄養介入管理加算の届出を行っている 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該治療室の病床数：12床 救命救急センターに係る事項：高度救命救急センターである 救命救急センターに係る事項：充実段階がSである 医療安全対策加算1に係る届出を行っている 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 上限日数延長に係る事項：当該治療室において、早期栄養介入管理加算の届出を行っている 栄養管理に係る手順書：栄養管

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(集1) 第100号	令和 6年10月 1日	理に係る手順書の作成 早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該治療室の病床数：8床 救命救急センターに係る事項： 高度救命救急センターである 救命救急センターに係る事項： 充実段階がSである 医療安全対策加算1に係る届出 を行っている 当該保険医療機関内に広範囲熱 傷特定集中治療を担当する常勤 の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 上限日数延長に係る事項：当該 治療室において、早期栄養介入 管理加算の届出を行っている 栄養管理に係る手順書：栄養管 理に係る手順書の作成
					(集2) 第13号	令和 6年10月 1日	早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 上限日数延長に係る事項：当該 治療室において、早期栄養介入 管理加算の届出を行っている 病床数：18床 栄養管理に係る手順書：栄養管 理に係る手順書の作成
							早期栄養介入管理加算 算定上限日数に係る施設基準 医療安全対策加算1に係る届出 を行っている 当該保険医療機関内に広範囲熱 傷特定集中治療を担当する常勤 の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 上限日数延長に係る事項：当該 治療室において、早期栄養介入 管理加算の届出を行っている 上限日数延長に係る事項：当該 治療室に入院する患者について

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ハイケア1) 第66号	令和 6年10月 1日	、関連学会と連携の上、適切な 管理等を行っている 病床数:8床 栄養管理に係る手順書:栄養管 理に係る手順書の作成
					(脳卒中ケア) 第18号	令和 7年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 : 作成 栄養管理に係る手順書: 栄養管 理に係る手順書の作成 当該治療室の病床数:16床
					(新重) 第1号 (周) 第35号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日	早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:6床 医療安全対策加算1の届出:有 栄養管理に係る手順書: 栄養管 理に係る手順書の作成
					(新回復) 第23号 (小入1) 第39号	平成30年 1月 1日 令和 6年12月 1日	総合周産期特定集中治療室管理 料1 成育連携支援加算:有 総合周産期特定集中治療室管理 料2 成育連携支援加算:有
					(緩1) 第2号	令和 2年 4月 1日	小児入院医療管理病室病床数: 58床 届出加算の区分:注2に規定す る加算(保育士2名以上の場合) 届出加算の区分:注7に規定す る加算(養育支援体制加算) 小児入院医療管理料「注5」: 無菌治療管理加算1 小児入院医療管理料 注10 看護補助体制充実加算:有 当該病棟総数病床数①:37床 当該病棟の特別の療養環境の提 供に係る病床数の割合:48.6%

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(特定リハ)第1号 (食)第244号 (外栄食指)第2号 (がん専栄)第9号 (遠隔べ)第35号 (糖管)第124号 (がん疼)第103号 (難がん疼)第5号 (がん指イ)第108号 (がん指口)第6号 (がん指ハ)第10号 (がん指ニ)第11号 (外緩)第4号 (移植管臓)第5号	令和 4年10月 1日 昭和62年 7月 2日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日	届出を行う指導管理料：臓器移植後患者指導管理料 届出を行う指導管理料：造血幹細胞移植後患者指導管理料
					(移植管造)第17号	令和 6年 7月 1日	
					(糖防管)第24号 (小運指管)第65号 (乳腺ケア)第32号 (婦特管)第307号 (腎代替管)第9号 (一妊管)第118号 (生補管1)第20号 (二骨管1)第38号 (二骨継3)第108号 (下創管)第15号 (腎防管)第45号 (トリ)第6号 (放射診)第23号 (外化診1)第90号 (外化連)第77号 (外化薬)第30号 (ニコ)第2149号 (両立支援)第2号 (がん計)第29号 (外排白)第2号 (ハイ妊連1)第19号 (ハイ妊連2)第9号 (肝炎)第84号 (プログラム)第73号	平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出の区分：高血圧症治療補助アプリを用いる場合の届出
					(薬)第467号	平成22年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1865 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(地連計) 第59号 (電情) 第94号	平成28年12月 1日 平成28年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有
					(機安1) 第79号 (機安2) 第20号 (機安歯) 第19号 (医管) 第1241号 (在歯管) 第211号 (重患搬) 第4号 (救患搬) 第9号 (在看) 第23号 (在後病) 第6号 (遠隔持陽) 第37号 (在植補心) 第5号 (在電場) 第3号 (在洗腸) 第3号 (持血測1) 第30号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 3年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 1月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算
					(持血測1) 第44号	平成27年 1月 1日	持続血糖測定器加算
					(持血測2) 第61号	令和 5年 6月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(遺伝検1) 第14号 (遺伝検2) 第1号 (染色体) 第16号 (骨残測) 第9号 (B R C A) 第116号	平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日	持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合
					(がんプロ) 第33号 (先代異) 第6号 (A A V 9) 第6号 (抗H L A) 第12号 (H P V) 第369号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成26年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(ウ細多同) 第2号	令和 2年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1866 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ウ細髄液) 第17号 (検Ⅰ) 第305号 (検Ⅳ) 第17号 (国標) 第5号 (遺伝力) 第4号 (遺伝腫力) 第3号 (血内) 第45号 (歩行) 第43号 (胎心エコ) 第16号 (ヘッド) 第40号 (人臍) 第18号 (脳ビ) 第3号 (終夜睡安) 第5号 (脳判) 第17号 (神経) 第61号 (補聴) 第9号 (黄網電) 第2号 (全網電) 第6号 (小検) 第24号 (誘発) 第19号 (肝生検) 第4号 (前立腺) 第11号 (経気凍) 第4号 (口菌検) 第12号 (咀嚼能力) 第36号 (咬合圧) 第6号 (精密触覚) 第11号 (画1) 第117号 (画4) 第11号 (遠画) 第4号 (ボ断) 第58号 (ボ断P) 第4号	令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年11月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年12月 1日 平成24年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成13年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成14年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年11月 1日 令和 6年 6月 1日	送受信区分:受信側 所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院 該当届出:ボジトロン断層撮影 診療用PET薬剤製造施設認証 :無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（ボ断コ複）第63号	平成24年11月 1日	所定点数 1 0 0 分の100 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院 該当届出:ポジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影 診療用P E T 薬剤製造施設認証 :無 P E T 撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院 撮影に使用する機器:1 6 列以 上6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器:4 列以上 1 6 列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:MR I (1 . 5 テスラ以上3 テスラ未満) 撮影に使用する機器:MR I (3 テスラ以上) 撮影に使用する機器:6 4 列以 上のマルチスライスC T
					（ボ断コ複P）第14号	令和 6年 6月 1日	
					（乳ポ断）第4号	令和 5年 4月 1日	
					（C・M）第1221号	平成30年 1月 1日	
					（冠動C）第28号 （血予備断）第9号 （外傷C）第10号 （心臓M）第30号 （乳房M）第12号 （小児M）第5号 （頭部M）第3号 （全身M）第4号 （肝エラ）第2号 （抗悪処方）第50号 （外化1）第140号	平成21年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日 平成21年 3月 1日 平成30年 1月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年10月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 3月 1日	

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1868 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(菌) 第169号	平成20年 4月 1日	専用病床数:60床
					(心Ⅰ) 第102号	令和 2年 4月 1日	専用の部屋の面積:25.39㎡
					(リデータ提) 第21号	令和 6年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳Ⅰ) 第1097号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運Ⅰ) 第220号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第160号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(摂嚥回2) 第34号	令和 5年 6月 1日	届出区分:認知療法・認知行動療法1
					(がんリハ) 第11号	平成23年12月 1日	
					(歯リハ2) 第160号	平成26年 4月 1日	専用施設の面積:200.75㎡
					(頭磁刺) 第2号	令和 2年 4月 1日	
					(認1) 第55号	令和元年 5月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(精) 第68号	平成27年 8月 1日	
					(抗治療) 第4号	平成24年 8月 1日	
					(医療保護) 第35号	平成16年 4月 1日	
					(医処休) 第10号	平成26年12月 1日	
					(医処外) 第10号	平成26年12月 1日	
					(医処深) 第10号	平成26年12月 1日	
					(静圧) 第38号	令和 6年 8月 1日	
					(多血) 第3号	令和 7年 6月 1日	
					(血入) 第13号	令和 2年 9月 1日	
					(エタ甲) 第24号	平成19年 2月 1日	
					(エタ副甲) 第20号	平成19年 2月 1日	
					(人工腎臓) 第150号	平成30年 4月 1日	
					(導入3) 第3号	令和 4年 4月 1日	
					(透析水) 第295号	平成30年 4月 1日	
					(難重尿) 第4号	令和 4年 4月 1日	
					(移後拒) 第8号	令和 4年 4月 1日	
					(スト合) 第48号	令和 6年 6月 1日	
					(口腔粘膜) 第1367号	令和 6年 6月 1日	
					(歯技連1) 第834号	令和 6年 6月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(歯C A D) 第594号 (歯技工) 第258号 (皮セ節) 第10号 (自脂注) 第4号 (組再乳) 第4号	平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成25年 8月28日	組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 組織拡張器による乳房再建手術: 二次再建
					(処骨) 第2号 (緊整固) 第6号 (骨悪ウ) 第4号 (同種) 第4号 (自家) 第11号 (人関支) 第7号 (後縦骨) 第8号 (椎醇注) 第6号 (脊椎摘) 第4号 (緊穿除) 第21号 (脳覚) 第3号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日	頭蓋内腫瘍摘出術:44例
					(内脳腫) 第7号 (頭移) 第3号 (脳刺) 第19号 (脊刺) 第5号 (頭深電) 第2号 (癒脊膜) 第10号 (仙神交便) 第1号 (仙神交膀) 第2号 (角結悪) 第6号 (内移) 第4号 (緑内イ) 第6号	令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成12年11月 1日 平成12年11月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 4月 1日	手術の実施件数:60例
					(緑内眼下) 第67号 (緑内ne) 第24号 (硝切) 第5号 (網膜再) 第4号 (経内鼓) 第5号 (耳補挿) 第1号 (内鼻V腫) 第13号 (鏡咽悪) 第15号 (鏡咽喉悪) 第15号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	鏡視下咽頭悪性腫瘍手術（軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。）（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1870 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(内筋ボ) 第5号 (鏡喉悪) 第3号 (喉頭形成) 第2号 (顎移) 第1号 (内下) 第6号 (内甲悪) 第3号 (乳腺力) 第3号 (頭頸悪光) 第2号 (乳セ1) 第41号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成21年 1月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日	鏡視下喉頭悪性腫瘍手術 (内視鏡手術用支援機器を用いる場合)
					(乳セ1) 第3号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算 1 届出を行う項目: 併用法
					(乳セ2) 第41号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用) 届出区分: 併用法
					(乳セ2) 第33号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算 2 届出区分: 単独法
					(乳腫) 第7号 (ゲル乳再) 第3号	平成28年 6月 1日 平成25年 8月28日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分: 単独法
					(乳腺ラ) 第9号 (胸腔拡胸支) 第5号 (胸腔縦悪支) 第2号 (胸腔縦支) 第2号 (気バ留) 第4号 (胸腔肺支) 第17号 (胸腔肺悪区) 第1号 (肺腫) 第6号 (胸腔肺悪) 第1号 (胸腔形成) 第7号 (肺植) 第1号 (生肺) 第1号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年12月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術: 一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術: 一次二期的再建及び二次再建

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1871 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(肺う) 第6号 (胸腔食悪支) 第1号 (縦隔食悪支) 第1号 (穿瘻閉) 第8号 (経特) 第125号 (胸腔弁形) 第7号 (胸弁形内支) 第2号 (胸腔下置) 第7号 (カ大弁置) 第3号 (経僧帽) 第3号 (不整胸腔) 第8号 (不整経力) 第6号 (経中) 第10号 (べ) 第7号 (べり) 第17号 (両べ静) 第2号 (除静) 第4号 (両除静) 第10号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成16年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成16年 4月 1日 平成 8年10月 1日 平成20年 4月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分：エキシマレーザー血管形成用カテーテルによるもの 届出区分：アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの 緊急開心・胸部大動脈手術の年間実施症例数:15例 大動脈弁置換術の年間実施症例数:48例 大動脈に対するステントグラフト内挿術の年間実施症例数:106例 冠動脈に関する血管内治療:546例 経食道心エコー検査:642例 心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:242 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:59 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:89 ペースメーカー移植術の数:76 心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:242

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1872 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(大) 第15号 (経循補) 第3号 (補心) 第9号 (植補心非) 第5号 (腹リ傍大) 第1号 (腹リ傍側) 第14号 (骨盤ウ) 第7号 (内胃切) 第8号 (腹十二局) 第7号 (腹胃切支) 第4号 (腹側胃切支) 第4号 (腹胃全) 第4号 (腹胃縮) 第5号 (バ経静脈) 第10号 (腹総拡支) 第2号 (腹胆床) 第9号 (胆腫) 第14号 (胆) 第5号 (腹肝) 第9号 (腹肝) 第37号 (腹肝支) 第1号 (腹移肝) 第1号 (生) 第4号 (腹臍腫瘍) 第14号 (腹臍切) 第6号 (腹臍切支) 第1号 (腹臍中切) 第2号 (腹臍頭) 第1号 (腹臍頭支) 第1号 (臍植) 第1号	平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成 6年 7月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成16年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年12月 1日	うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:59 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :89 ペースメーカー移植術の実施症 例数:76 開心術の年間実施症例数:277 区分番号「K647-2」等に掲げる 手術:92例 部分切除及び外側区域切除 部分切除及び外側区域切除 重区域切除、1区域切除（外側 区域切除を除く。）、2区域切 除及び3区域切除以上のもの 肝切除術の実施症例数:65

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1873 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(臍島植) 第1号 (早大腸) 第16号 (腹結悪支) 第2号 (腹腎摘出支) 第1号 (腹直腸切支) 第2号 (副腎ラ) 第1号 (腎) 第22号 (腹腎尿支器) 第25号 (腎悪ラ) 第7号 (腹腎形支) 第2号 (腎植) 第9号 (生腎) 第9号 (膀胱ハ間) 第41号 (腹膀胱悪支) 第1号 (腹膀) 第3号 (尿狭再) 第8号 (人工尿) 第10号 (精温) 第9号 (腹前支器) 第3号 (腹仙骨固) 第4号 (腹仙骨固支) 第2号 (腹脛子内支) 第2号 (腹子悪内支) 第3号 (腹子) 第4号 (腹子頸) 第4号 (腹癒修) 第12号 (体膜肺) 第13号 (医手休) 第13号 (医手外) 第13号 (医手深) 第13号 (胃瘻造) 第132号 (乳切遺伝) 第9号 (子宮附遺伝) 第22号 (輸血Ⅰ) 第27号 (貯輸) 第12号 (コ体充) 第10号 (自生接) 第7号 (自己ク) 第1号 (同種ク) 第4号 (造設前) 第43号 (胃瘻造嚙) 第64号 (人工歯根) 第5号 (麻管Ⅰ) 第37号 (麻管Ⅱ) 第53号 (周葉管) 第7号 (放専) 第43号	令和 4年 3月 1日 平成24年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 平成26年12月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成14年 4月 1日	

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1874 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1875 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4229	480,020,8 豊明20	平岩眼科	〒470-1116 豊明市新田町吉池 2-3 0562-93-0300 (0562-85-2535)		(医療DX) 第5838号 (短手1) 第92号 (コン1) 第1101号 (外後発使) 第2363号 (緑内眼ド) 第62号 (緑内ne) 第18号 (外在べI) 第2512号	令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成21年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算 1
4230	480,028,1 豊明28	豊明市休日診療所	〒470-1121 豊明市西川町島原 1 1-1 4 0562-93-1611 (0562-93-0611)		(酸単) 第36860号	令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
4231	480,036,4 豊明36	深谷胃腸科外科	〒470-1111 豊明市大久伝町西 5 4-6 0562-93-1241 (0562-93-4820)	一般	(機能強化) 第2286号 (外来感染) 第2188号 (連携強化) 第711号 (医療DX) 第4308号 (時間外3) 第2560号 (地包加) 第1478号 (がん疼) 第210号 (支援診3) 第2029号 (がん指) 第63号 (プログラム) 第89号 (在医総管1) 第621号 (遠隔持陽) 第616号 (酸単) 第35575号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 大型ボソハ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1876 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4232	480,040,6 豊明40	豊明栄病院	〒470-1166 豊明市栄町大根 1 - 3 9 5 0562-97-5131 (0562-97-5134)	精神 212 療養 28	(精神入院) 第1525号 (救急医療) 第37号 (看補) 第2070号 (薬) 第124号 (酸单) 第35576号	令和 7年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:210床 区分:1 5 対 1 入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:210 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 小型ホスピタル算定単価:2,35円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
4234	480,052,1 豊明52	医療法人広寿会中山 内科	〒470-1151 豊明市前後町大代 1 6 0 5 - 6 8 0562-97-0121 (0562-97-5860)		(機能強化) 第2171号 (時間外3) 第1433号 (地包加) 第1569号	令和 4年 5月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 9月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
4235	480,053,9 豊明53	くまべ整形外科	〒470-1131 豊明市二村台 7 - 1 7 - 1 1 0562-95-4976 (0562-95-4955)		(がん指) 第1173号 (運Ⅱ) 第313号	平成28年 1月 1日 平成18年 4月 1日	
4236	480,054,7 豊明54	三田皮フ科クリニッ ク	〒470-1148 豊明市阿野町滑 1 - 1 0562-97-8861 (0562-97-9250)		(外後発使) 第3097号 (外在ベⅠ) 第2513号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
4237	480,057,0 (481,057,5) 豊明57	中京サテライトクリ ニック	〒470-1101 豊明市沓掛町石畑 1 8 0 - 1 0562-93-8222 (0562-93-0938)		(C・M) 第908号	平成26年 3月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満)

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4238	480,060,4 豊明60	医療法人豊水会 みずのクリニック	〒470-1152 豊明市前後町仙入塚1 7 6 7 0562-93-0021 (0562-93-5599)	一般 6	(医療D X) 第2844号 (時間外1) 第467号 (地包加) 第1331号 (診入院) 第2543号 (短手1) 第168号 (食) 第1379号 (糖管) 第103号 (腎防管) 第13号 (ニコ) 第3173号 (支援診3) 第2030号 (がん指) 第1017号 (C・M) 第880号 (脳Ⅲ) 第2780号 (運Ⅲ) 第278号 (人工腎臓) 第29号 (導入1) 第84号 (透析水) 第247号	令和 6年 7月 1日 平成25年 8月 5日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 6月 1日 平成25年 8月 5日 平成25年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 4年 5月 1日 平成26年 7月 1日 平成25年10月 1日 平成29年 3月 1日 平成29年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病床区分:一般 病床数:6床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 回復室病床数:1床 注1に規定する基準を満たさな い場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 撮影に使用する機器:1 6列以 上 6 4列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1880 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(肢梢) 第106号 (酸単) 第35577号	平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホソバ 算定単価:0.41円 小型ホソバ 算定単価:2.35円
4239	480,062,0 豊明62	医療法人 豊明クリ ニック	〒470-1154 豊明市新栄町 2-133 0562-97-7776 (0562-97-7765)		(医療DX) 第6069号 (がん指) 第1525号 (C・M) 第1215号	令和 7年 6月 1日 平成29年10月30日 平成29年10月30日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT
4240	480,063,8 豊明63	医療法人美月会 前 後整形外科内科クリ ニック	〒470-1148 豊明市阿野町滑 55-1 0562-98-1002 (0562-98-1003)		(機能強化) 第1966号 (医療DX) 第5369号 (時間外3) 第829号 (地包加) 第1592号 (二骨継3) 第35号 (ニコ) 第2514号 (支援診3) 第2121号 (がん指) 第1085号 (在医総管1) 第1088号 (在総) 第1496号 (脳Ⅲ) 第145号 (運Ⅰ) 第2783号 (運Ⅱ) 第314号 (外在ベⅠ) 第884号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成27年 4月 1日 平成22年 6月 1日 平成22年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 注1に規定する基準を満たさな い場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
4241	480,065,3 豊明65	田代耳鼻咽喉科	〒470-1151 豊明市前後町善江 1737 パルネ ス 2号館 0562-98-3387 (0562-98-3386)		(外来感染) 第2522号 (医療DX) 第5013号 (外在ベⅠ) 第780号	令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1881 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4242	480,067,9 豊明67	とよあけ眼科	〒470-1154 豊明市新栄町3-325 0562-96-0700 (0562-96-0701)		(短手Ⅰ) 第361号 (コンⅠ) 第1406号 (外後発使) 第2506号	令和 6年 6月 1日 平成31年 1月 7日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算 1
4243	480,068,7 豊明68	藤田メンタルケアサ テライト	〒470-1148 豊明市阿野町滑65-2都築ビル 2階 0562-96-0880 (0562-97-8004)		(時間外Ⅰ) 第1102号 (こ連指Ⅱ) 第16号 (精退共) 第19号 (療活継) 第11号 (認Ⅰ) 第34号 (認Ⅰ) 第37号 (ショ大) 第42号	令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 2年 5月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 届出区分: 認知療法・認知行動 療法 1 専用施設の面積:114㎡ 患者1人当たりの面積:4.0㎡
4244	480,069,5 豊明69	みさき耳鼻咽喉科	〒470-1125 豊明市三崎町中ノ坪4-7 0562-95-3335 (0562-95-3335)		(外在ベⅠ) 第490号 (遠隔持陽) 第574号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日	
4245	480,070,3 豊明70	いこま内科クリニッ ク	〒470-1124 豊明市三崎町三崎11-1 0562-91-3311 (0562-91-3350)		(機能強化) 第1967号 (外来感染) 第2982号 (連携強化) 第704号 (サ強化) 第314号 (抗薬適) 第64号 (医療DX) 第1482号 (時間外3) 第831号 (地包加) 第1570号 (がん指) 第143号 (在医総管Ⅰ) 第2435号 (遠隔持陽) 第335号 (外後発使) 第2564号 (外在ベⅠ) 第131号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成22年 5月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1882 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4246	480,071,1 豊明71	医療法人成田内科循環器科	〒470-1108 豊明市沓掛町荒井1-5 0562-92-8110 (0562-92-8171)		(外来感染) 第2603号 (連携強化) 第514号 (医療DX) 第3662号 (時間外3) 第1618号 (地包加) 第1697号 (ニコ) 第1860号 (がん指) 第132号 (在宅DX) 第596号 (在医総管1) 第698号 (歩行) 第64号 (ヘッド) 第54号 (C・M) 第1494号 (外後発使) 第3137号 (外在ベ1) 第1455号 (酸単) 第36631号	令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 8月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 令和 3年12月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算3 小型ポンプ算定単価:2.16円
4247	480,072,9 豊明72	植村循環器科・内科	〒470-1121 豊明市西川町広原2-1 0562-95-5333 (0562-95-5444)		(医療DX) 第5204号 (ニコ) 第2068号 (がん指) 第2327号 (在医総管1) 第686号 (在総) 第1299号	令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成18年 7月 1日 平成18年 7月 1日	
4248	480,073,7 豊明73	三崎クリニック	〒470-1125 豊明市三崎町中ノ坪2-4-7 0562-92-1010 (0562-92-1010)		(機能強化) 第1968号 (外来感染) 第2189号 (連携強化) 第254号 (サ強化) 第428号 (抗薬適) 第93号 (医療DX) 第1839号 (支援診2) 第1263号 (がん指) 第2577号 (在医総管1) 第652号 (在総) 第1283号 (外在ベ1) 第1456号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 5月 1日 平成18年 5月 1日 平成18年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1883 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4249	480,076,0 豊明76	すずき内科クリニック	〒470-1126 豊明市三崎町高嶋 5-9 0562-93-1280 (0562-93-1281)		(医療DX) 第6087号 (がん指) 第110号 (在医総管1) 第933号 (在総) 第1403号 (C・M) 第586号	令和 7年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成20年 6月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスCT
4250	480,077,8 豊明77	すぎうら内科クリニック	〒470-1151 豊明市前後町善江 1737-2 パ ルネス 2号館 1階 0562-96-0500 (0562-96-0503)		(医療DX) 第1840号 (時間外3) 第2456号 (がん指) 第490号 (外在ベI) 第2514号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	
4251	480,080,2 豊明80	大久伝内科	〒470-1111 豊明市大久伝町南 3-13 0562-92-3883 (0562-92-3887)		(情報通信) 第864号 (外来感染) 第2635号 (連携強化) 第515号 (ニコ) 第2305号 (がん指) 第1072号 (在医総管1) 第1318号	令和 7年 8月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 2月 1日 平成25年 3月 1日	
4252	480,081,0 豊明81	すえしげ眼科	〒470-1121 豊明市西川町広原 20-1 0562-95-3113 (0562-95-3123)		(医療DX) 第4690号 (短手1) 第114号 (コン1) 第1273号 (外在ベI) 第2201号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
4253	480,084,4 豊明84	かんどこどものアレ ルギークリニック	〒470-1131 豊明市二村台 4-14-9 0562-38-7088 (0562-30-7888)		(外来感染) 第1632号 (医療DX) 第883号 (短手1) 第441号 (小検) 第109号 (外在ベI) 第1532号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6年 8月 1日	
4254	480,086,9 豊明86	おおはらクリニック	〒470-1166 豊明市栄町 大根 1-59 0562-85-5678 (0562-85-5677)		(外来感染) 第2400号 (連携強化) 第564号 (抗薬適) 第100号 (医療DX) 第1347号 (がん指) 第1209号 (C・M) 第1078号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成28年 3月 1日	撮影に使用する機器：4列以上 16列未満のマルチスライスCT
					(外在ベI) 第1637号	令和 6年11月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4260	480,093,5 豊明93	かなざわ内科クリニ ック	〒470-1132 豊明市間米町島川2 1 5 6 - 1 0562-38-5808 (0562-38-5818)		(医療D X) 第5205号 (短手1) 第381号 (がん指) 第2596号 (電情) 第806号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:8床 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
4261	480,094,3 豊明094	竹本整形外科	〒470-1113 豊明市新田町錦1 3 - 1 0562-57-0877 (0562-57-0878)		(外在べI) 第2080号 (情報通信) 第884号 (医療D X) 第6404号	令和 7年 2月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1886 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4262	490,013,1 日進13	医療法人大医会 日 進おりど病院	〒470-0115 日進市折戸町西田面110 0561-73-7771 (0561-73-6159)	一般 130	(機能強化) 第2133号 (医療DX) 第1604号 (一般入院) 第3876号 (救急医療) 第110号 (診療録3) 第127号 (事補1) 第210号 (急性看補) 第949号 (栄養子) 第112号 (医療安全2) 第327号 (感染対策3) 第202号 (病棟薬1) 第144号 (データ提) 第314号 (入退支) 第838号 (せん妄ケア) 第109号 (協力施設) 第11号 (地包ケア1) 第254号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 8月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年 5月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:3棟 病床数:129床 区分:急性期一般入院料5 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:25対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算2 届出区分:医療安全対策加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:38床 当該病床届出病棟の看護職員配 置加算:看護職員配置加算に係 る届出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1887 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(短手1) 第377号 (食) 第8号 (がん疼) 第58号 (糖防管) 第5349号 (二骨管1) 第39号 (二骨継2) 第29号 (二骨継3) 第109号 (下創管) 第61号 (腎防管) 第31号 (救搬看体) 第47号 (外化診2) 第18号 (開) 第12号 (がん指) 第118号 (薬) 第226号 (電情) 第863号 (支援病1) 第35号 (在宅DX) 第194号 (在医総管1) 第1073号 (在総) 第1477号 (検Ⅰ) 第306号 (検Ⅱ) 第52号 (小検) 第168号 (画2) 第91号 (C・M) 第1719号 (冠動C) 第65号 (心臓M) 第61号 (外化2) 第61号 (菌) 第198号 (脳Ⅱ) 第590号	令和 6年 6月 1日 平成 7年 3月22日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年11月 1日 令和 6年10月 1日 平成16年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成11年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 平成23年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成22年 1月 1日 平成22年 1月 1日 令和 3年 6月 1日	当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 当該病床届出病棟の入退院支援 加算1の既届出 救急搬送看護体制加算2 開放病床数:5 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:64列以 上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:18㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第2754号 (呼Ⅰ) 第293号 (集コ) 第49号 (緊整固) 第46号 (同種) 第9号 (べ) 第101号 (胃瘻造) 第151号 (輸血Ⅱ) 第96号 (胃瘻造嚥) 第142号 (麻管Ⅰ) 第41号 (連携診) 第37号 (看処遇50) 第5号 (外在べⅠ) 第144号 (入べ46) 第6号 (酸単) 第35578号	令和 3年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 平成21年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 平成28年 7月 1日 平成10年 7月 1日 平成27年 8月 1日 平成25年 9月 1日 令和 6年 3月 1日 平成 8年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算 2 口腔病理診断管理の届出状況:口腔病理診断管理加算 2 L G C 算定単価:0.32円 小型ボンプ 算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1890 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(地包ケア2) 第5159号 (食) 第291号 (薬) 第232号 (C・M) 第857号 (脳Ⅲ) 第2865号 (運Ⅱ) 第997号 (歯CAD) 第3732号 (補管) 第3013号 (外在ベⅠ) 第769号 (入ベ20) 第4号 (酸単) 第35842号	令和 6年10月 1日 昭和59年 4月 1日 平成12年 2月 1日 平成25年 5月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年11月 1日 令和 3年10月 1日 平成 8年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:4棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:185床 地域包括ケア入院医療管理料2 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:26床 当該病床届出病棟の入退院支援加算1の既届出 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT LGC 算定単価:0.32円 小型ポンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1891 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4264	490,015,6 日進15	医療法人財団愛泉会 愛知国際病院	〒470-0111 日進市米野木町南山987-31 0561-73-7721 (0561-73-7728)	一般 72	(情報通信) 第583号 (機能強化) 第2141号 (医療DX) 第5857号 (救急医療) 第121号 (診療録3) 第1号 (事補2) 第357号 (感染対策2) 第77号 (患サポ) 第781号 (データ提) 第316号 (入退支) 第794号 (医ケア支) 第3号 (認ケア) 第244号 (協力施設) 第7号 (地包ケア1) 第268号 (食) 第313号 (糖管) 第138号 (がん疼) 第2264号 (ニコ) 第2453号 (がん指) 第120号 (薬) 第103号 (支援病2) 第70号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 昭和62年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成30年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成 6年10月 1日 令和 4年10月 1日	① 以下の②以外の病床 配置 基準: 50対1補助体制加算 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 認知症ケア加算区分:加算2 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:52床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算3 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出 当該病棟総数病床数①:20床 当該病棟の特別の療養環境の提 供に係る病床数の割合:50%

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1892 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(在緩診病) 第2号 (介保連) 第29号 (在宅D X) 第822号 (在医総管1) 第672号 (医情連) 第85号 (在総) 第1478号 (在看) 第56号 (遠隔持陽) 第618号 (遺伝検1) 第79号 (検I) 第307号 (C・M) 第1408号 (菌) 第208号 (脳II) 第402号 (運I) 第2582号 (呼I) 第84号 (がんリハ) 第36号 (胃瘻造) 第105号 (輸血II) 第92号 (胃瘻造嚥) 第116号 (外在ベI) 第154号 (入ベ45) 第5号 (入ベ47) 第10号 (入ベ48) 第1号 (酸単) 第35579号	平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 平成18年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成22年12月 1日 平成22年10月 1日 平成28年 9月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 1月 1日 平成27年 1月 1日 平成25年 6月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスC T 専用の部屋の面積: 8.2㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無 L G C 算定単価: 0.32円 小型ボソハ 算定単価: 2.36円
4265	490,018,0 日進18	川出耳鼻咽喉科	〒470-0133 日進市梅森台2-212 052-806-4133 (052-802-0788)		(外来感染) 第2889号 (連携強化) 第705号 (医療D X) 第1348号 (遠隔持陽) 第281号 (外在ベI) 第2202号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 7年 3月 1日	
4266	490,025,5 日進25	水野皮膚科	〒470-0113 日進市栄1-1407 0561-74-1400 (0561-74-1472)		(外在ベI) 第885号	令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4267	490,026,3 日進26	岩瀬皮フ科	〒470-0115 日進市折戸町高松5-2-104 0561-73-3883 (0561-73-3883)		(医療DX) 第5055号 (外在べい) 第1897号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1894 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4268	490,030,5 日進30	杉上クリニック	〒470-0131 日進市岩崎町芦廻間 8 7 - 1 0561-72-5050 (0561-73-3033)	一般 3	(情報通信) 第254号 (機能強化) 第1971号 (外来感染) 第2393号 (連携強化) 第517号 (サ強化) 第137号 (医療D X) 第4692号 (時間外 I) 第360号 (地包加) 第1527号 (診入院) 第2565号 (救急医療) 第68号 (診緩診) 第4号 (患サボ) 第80号 (入退支) 第505号 (がん疼) 第129号 (二骨継 3) 第77号 (小か診 1) 第193号 (ニコ) 第2737号 (支援診 3) 第2031号 (がん指) 第2677号 (在宅D X) 第597号 (在医総管 1) 第622号 (在総) 第1274号 (C・M) 第980号 (酸単) 第35843号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病床区分:一般 病床数:3床 区分:入院基本料 6 夜間の緊急体制:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 2 総合機能評価加算の有無:有 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1895 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							大型ボツハ 算定単価:0.42円
4269	490,031,3 日進31	安江皮膚科クリニック	〒470-0134 日進市香久山3-201-6 052-805-0051 (052-805-1051)		(外在ベI) 第2561号	令和 7年 5月 1日	
4270	490,037,0 日進37	笹本内科医院	〒470-0133 日進市梅森台3-115 052-802-5641 (052-802-5640)		(機能強化) 第1972号 (時間外3) 第1434号 (支援診2) 第1158号 (がん指) 第1078号 (在医総管1) 第603号 (在総) 第1269号 (酸単) 第35580号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成27年 3月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
4271	490,039,6 日進39	かさしま耳鼻咽喉科クリニック	〒470-0113 日進市栄4-103 05617-2-8733 (0561-72-8734)		(情報通信) 第196号 (外来感染) 第2010号 (遠隔持陽) 第262号 (外在ベI) 第80号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円
4272	490,041,2 日進41	はやかわ子どもクリニック	〒470-0135 日進市岩崎台4-1011 0561-75-0415 (0561-75-0670)		(機能強化) 第2214号 (外来感染) 第1815号 (連携強化) 第519号 (サ強化) 第290号 (抗薬適) 第39号 (医療DX) 第3980号 (時間外3) 第270号 (小か診1) 第46号 (電情) 第424号 (遺伝力) 第15号 (小検) 第94号 (酸単) 第35381号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成29年 4月 1日 平成26年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
4273	490,046,1 日進46	中島内科クリニック	〒470-0103 日進市北新町八幡西1257-4 05617-4-1171 (0561-74-3881)		(がん指) 第1266号 (外後発使) 第1982号	平成28年12月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円 外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1896 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4274	490,047,9 日進47	香久山こどもクリニック	〒470-0134 日進市香久山4-1105-1 052-800-8001 (052-800-8025)		(医療DX) 第3634号 (外在ベI) 第2515号 (酸単) 第35581号	令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ`算定単価:2.18円
4275	490,048,7 日進48	うかい医院	〒470-0116 日進市東山4-621-2 0561-74-1551 (0561-74-3858)		(情報通信) 第244号 (機能強化) 第1973号 (外来感染) 第2486号 (連携強化) 第520号 (サ強化) 第382号 (抗薬適) 第79号 (医療DX) 第887号 (時間外3) 第2102号 (地包加) 第1571号 (がん疼) 第2414号 (二骨継3) 第171号 (支援診3) 第2032号 (がん指) 第2523号 (電情) 第847号 (在医総管1) 第1882号 (在総) 第2103号 (外後発使) 第2364号	令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年11月 1日 令和 6年 9月 1日 令和元年12月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 2月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1
4276	490,050,3 日進50	ともまつレディースクリニック	〒470-0113 日進市栄2-1201ガーデンセ ラム1階 0561-75-4755 (0561-75-4755)	一般	(外在ベI) 第1716号 (時間外3) 第1025号 (HPV) 第229号	令和 7年 2月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1897 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4277	490,053,7 日進53	佐藤クリニック	〒470-0111 日進市米野木町丁田20-1 05617-4-7888 (0561-74-7555)		(機能強化) 第1974号 (外来感染) 第3277号 (医療DX) 第5419号 (時間外Ⅰ) 第363号 (地包加) 第1441号 (支援診3) 第2369号 (がん指) 第1735号 (在医総管Ⅰ) 第1229号 (在総) 第1587号 (酸単) 第35582号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ホスピタル算定単価:2.35円
4278	490,054,5 日進54	医療法人 川井小児 科クリニック	〒470-0113 日進市栄2-112 05617-2-7070 (0561-72-7073)		(機能強化) 第1975号 (外来感染) 第2675号 (連携強化) 第603号 (医療DX) 第888号 (時間外3) 第1988号 (短手Ⅰ) 第423号 (小か診Ⅰ) 第194号 (小検) 第121号 (外後発使) 第3019号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 6年11月 1日	外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ
4279	490,057,8 日進57	医療法人杉本クリニ ック	〒470-0125 日進市赤池1-3001第25オ ーシャンプラザ3階 052-801-1511 (052-801-1131)		(外在ベⅠ) 第2081号 (機能強化) 第1976号 (外来感染) 第2267号 (医療DX) 第4693号 (時間外Ⅰ) 第411号 (地包加) 第1272号	令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
4280	490,059,4 日進59	のだ整形外科	〒470-0131 日進市竹の山5-1601 0561-72-7711 (0561-72-8899)		(医療DX) 第890号 (運Ⅱ) 第319号	令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
					(外在ベⅠ) 第1682号	令和 7年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1898 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4281	490,061,0 日進61	こめのきひがし整形外科	〒470-0111 日進市米野木町油田1 5 2-2 0561-75-5656 (0561-75-5655)		(医療DX) 第4114号 (運Ⅱ) 第320号 (外在ベⅠ) 第2516号	令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
4282	490,062,8 日進62	平針かとう整形外科 スポーツクリニック	〒470-0126 日進市赤池町屋下3 1 0 052-800-7771 (052-800-7772)		(運Ⅰ) 第2143号	平成26年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
4283	490,064,4 日進64	とき小児科	〒470-0133 日進市梅森台2-3 1 052-800-5855 (052-800-5866)		(外来感染) 第3234号 (外在ベⅠ) 第1458号	令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
4284	490,066,9 日進66	たかはし眼科	〒470-0122 日進市蟹甲町池下2 7 9-2 0561-73-0055 (0561-73-1119)		(短手Ⅰ) 第351号 (コンⅠ) 第1290号 (外後発使) 第1983号	令和 6年 5月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	回復室病床数:2床
4285	490,069,3 日進69	医療法人ふくしまフ ァミリー内科	〒470-0135 日進市岩崎台1-1 2 3 9 ユート ピアオオタ1階 0561-72-8222 (0561-72-8115)		(機能強化) 第1977号 (外来感染) 第3239号 (医療DX) 第1841号 (時間外Ⅰ) 第1046号 (地包加) 第1465号 (ニコ) 第1994号 (支援診3) 第2340号 (がん指) 第41号 (在医総管Ⅰ) 第728号 (在総) 第1318号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年10月 1日 平成18年10月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
4286	490,070,1 日進70	竹の山クリニック	〒470-0136 日進市竹ノ山2-2 4 1 2 0561-75-6050 (0561-72-6610)		(機能強化) 第2290号 (外来感染) 第1607号 (ニコ) 第2069号 (支援診3) 第2128号 (がん指) 第1567号 (在医総管Ⅰ) 第1052号 (在総) 第1463号 (遠隔持陽) 第159号 (外在ベⅠ) 第2203号	令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 2月 1日 平成22年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1899 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4287	490, 071, 9 日進71	日進胃腸科・外科	〒470-0113 日進市栄3-1204 0561-72-5800 (0561-72-5600)		(機能強化) 第1979号 (外来感染) 第2190号 (連携強化) 第521号 (医療DX) 第5206号 (時間外1) 第365号 (地包加) 第1479号 (がん指) 第141号 (在医総管1) 第905号 (運Ⅱ) 第461号 (胃瘻造) 第11号 (外在ベⅠ) 第1161号 (外在ベⅡ1) 第96号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成19年 3月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
4288	490, 072, 7 日進72	あいち熊木クリニッ ク	〒470-0136 日進市竹の山2-1321 0561-75-5707 (0561-75-5718)		(医療DX) 第1842号 (こ連指Ⅱ) 第33号 (外在ベⅠ) 第1459号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
4289	490, 073, 5 日進73	おかざき皮フ科	〒470-0122 日進市蟹甲町池下279-1 0561-41-8182 (0561-41-8183)		(医療DX) 第3365号	令和 6年10月 1日	
4290	490, 074, 3 日進74	米野木ファミリーク リニック	〒470-0111 日進市米野木町油田157 0561-56-9276 (0561-56-9287)		(機能強化) 第1980号 (外来感染) 第2061号 (時間外3) 第1619号 (支援診2) 第1252号 (がん指) 第1118号 (在医総管1) 第994号 (在総) 第1454号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成27年 7月 1日 平成21年 4月 1日 平成21年 9月 1日	
4291	490, 075, 0 日進75	いせき内科クリニッ ク	〒470-0113 日進市栄3-1311 0561-72-6555 (0561-72-6006)		(時間外3) 第1848号 (地包加) 第1698号 (がん指) 第360号 (在医総管1) 第1377号 (遠隔持帰) 第370号	平成29年 3月 1日 令和 6年10月 1日 平成23年 2月 1日 平成25年11月 1日 令和 3年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1900 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4292	490,077,6 日進77	志水医院	〒470-0131 日進市岩崎町神明 8 6 0561-72-1181 (0561-72-1499)		(がん指) 第1313号	平成29年 3月 1日	
4293	490,078,4 日進78	かぐやま眼科	〒470-0134 日進市香久山 5 - 1 8 0 1 M I O 香久山 2 階 052-807-5811 (052-807-5812)		(医療D X) 第3208号 (電情) 第505号 (ロー検) 第48号 (コン1) 第1216号 (外在ベ I) 第345号	令和 6年 9月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 9月 1日 平成20年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
4294	490,082,6 日進82	いわさき耳鼻咽喉科	〒470-0136 日進市竹の山 2 - 2 1 1 0 0561-75-4187 (0561-75-4137)		(外来感染) 第2550号 (医療D X) 第3624号 (外在ベ I) 第603号	令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日	
4295	490,086,7 日進86	日進眼科クリニック	〒470-0113 日進市栄 2 - 1 2 0 4 0561-76-6673 (0561-76-6687)		(短手 I) 第93号 (コン1) 第1166号 (外在ベ I) 第1502号 (外在ベ II 1) 第106号 (酸単) 第36707号	令和 4年 4月 1日 平成23年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:6床 小型ホソハ 算定単価:2.35円
4296	490,087,5 日進87	きまたクリニック	〒470-0127 日進市赤池南 2 - 1 1 1 052-808-2233 (052-808-7377)		(機能強化) 第1981号 (医療D X) 第6177号 (支援診 2) 第1201号 (がん指) 第2410号 (介保連) 第7号 (在宅D X) 第871号 (在医総管 1) 第1259号 (在総) 第1609号 (訪看D X) 第1号 (外後発使) 第2122号 (脳Ⅲ) 第2763号 (運Ⅲ) 第265号 (外在ベ I) 第2562号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年 8月 1日 平成24年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3
4297	490,089,1 日進89	アイクリニック日進	〒470-0135 日進市岩崎台 1 - 1 0 6 0561-42-7758 (0561-42-7758)		(コン 3) 第14号	平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1901 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4298	490,092,5 日進92	さんとう耳鼻咽喉科	〒470-0118 日進市米野木台4-912 0561-72-8711 (0561-72-8712)		(医療DX) 第3675号	令和 7年 1月 1日	
4299	490,093,3 日進93	いしやま内科クリニ ック	〒470-0124 日進市浅田町西前田301 052-806-6001 (052-806-6002)		(医療DX) 第4115号 (糖管) 第133号 (糖防管) 第84号 (酸単) 第35844号	令和 7年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成27年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.29円
4300	490,094,1 日進94	金山クリニック	〒470-0117 日進市藤塚3-565 0561-72-7111 (0561-72-7666)		(外来感染) 第2636号 (連携強化) 第522号 (サ強化) 第273号 (医療DX) 第4116号 (時間外3) 第1682号 (がん指) 第1540号 (在医総管1) 第1498号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成30年 2月 1日 平成26年10月 1日	
4301	490,095,8 日進95	日進メンタルクリニ ック	〒470-0122 日進市蟹甲町池下278-2 0561-75-5828 (0561-75-5820)		(医療DX) 第2955号 (時間外2) 第44号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	
4302	490,096,6 日進96	はる内科クリニック	〒470-0117 日進市藤塚7-46 0561-72-2002 (0561-72-5001)		(ニコ) 第1575号 (遠隔持陽) 第150号	平成26年11月 1日 令和 2年 4月 1日	
4303	490,097,4 日進97	つねかわファミリー クリニック	〒470-0123 日進市野方町稲荷2-1 0561-76-2525 (0561-76-0087)		(外来感染) 第2054号 (連携強化) 第1012号 (サ強化) 第305号 (医療DX) 第3981号 (ニコ) 第3158号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年10月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
					(がん指) 第1891号	令和 2年 1月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1902 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4304	490, 100, 6 日進100	みやがわクリニック	〒470-0125 日進市赤池3-2104 052-800-2277 (052-800-2278)		(情報通信) 第197号 (機能強化) 第1982号 (外来感染) 第2594号 (連携強化) 第706号 (サ強化) 第274号 (抗薬適) 第80号 (医療DX) 第3982号 (支援診3) 第2033号 (がん指) 第1140号 (電情) 第264号 (在医総管1) 第1562号 (遠隔持陽) 第26号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 9月 1日 平成28年 6月 1日 平成27年 7月 1日 平成30年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
4305	490, 102, 2 日進102	医療法人三和会 三 本木クリニック	〒470-0101 日進市三本木町細廻間2-1 0561-56-4532 (0561-56-4534)		(機能強化) 第1983号 (時間外3) 第1796号 (地包加) 第1273号 (二骨継3) 第496号 (小か診1) 第125号 (がん指) 第1845号 (介保連) 第18号 (在医総管1) 第1634号 (外在べI) 第672号 (酸単) 第36632号	令和 4年 4月 1日 平成28年 4月11日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 元年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月11日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 小型ポンプ算定単価: 2,36円
4306	490, 103, 0 日進103	たつらクリニック	〒470-0136 日進市竹の山5-1501 0561-73-3636 (0561-73-3643)		(機能強化) 第1984号 (外来感染) 第2788号 (連携強化) 第523号 (医療DX) 第2873号 (時間外3) 第1832号 (地包加) 第1616号 (支援診3) 第2341号 (がん指) 第1893号 (在医総管1) 第1680号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 1月 1日 平成28年11月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1903 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4307	490, 104, 8 日進104	平針北クリニック	〒470-0126 日進市赤池町屋下3 0 6 - 2 052-803-1103 (052-803-1104)	一般 17	(外来感染) 第2499号 (連携強化) 第717号 (医療DX) 第3038号 (時間外I) 第657号 (診入院) 第2211号 (ハイ妊娠) 第163号 (乳腺ケア) 第85号 (婦特管) 第298号 (一妊管) 第209号 (生補管I) 第33号 (染色体) 第2号 (HPV) 第452号 (酸単) 第36633号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 1月 1日 令和 2年12月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:17床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型ホスピタル算定単価:0.42円
4308	490, 105, 5 日進105	日進すずき整形外科	〒470-0113 日進市栄3 - 2 0 0 2 0561-74-0033 (0561-74-2233)		(時間外3) 第1851号 (小運指管) 第11号 (二骨継3) 第15号 (運I) 第2687号 (酸単) 第36976号	平成29年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 小型ホスピタル算定単価:2.18円
4309	490, 106, 3 日進106	あかいけ耳鼻いんこう科	〒470-0126 日進市赤池町屋下3 9 4 - 1 052-800-3335 (052-800-3337)		(情報通信) 第548号 (外来感染) 第2890号 (医療DX) 第4479号 (遠隔持陽) 第227号 (外在ベI) 第199号	令和 5年 8月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1904 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4310	490, 107, 1 日進107	プライムツリー赤池 眼科	〒470-0126 日進市赤池町箕ノ手1 PRIME TREE AKAIKE 1階 052-847-3003 (052-847-0300)		(医療DX) 第3625号 (コン3) 第74号	令和 6年12月 1日 平成30年 2月 1日	
4311	490, 109, 7 日進109	東名古屋医師会休日 急病診療所	〒470-0122 日進市蟹甲町中島2 2 0561-73-7555 (0561-73-7827)		(小夜1) 第16号 (外在ベI) 第77号 (酸単) 第36397号	平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
4312	490, 111, 3 日進111	おやま耳鼻咽喉科	〒470-0134 日進市香久山2-2104 052-800-3781 (052-800-3783)		(外来感染) 第2676号 (医療DX) 第3983号 (電情) 第639号	令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 2月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
4313	490, 113, 9 日進113	プライムツリーこど もクリニック	〒470-0126 日進市赤池町箕ノ手1 プライムツ リー赤池1階 052-875-5900 (052-875-5901)		(外在ベI) 第190号 (外在ベI) 第1460号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
4314	490, 114, 7 日進114	こめの木いぐち眼科	〒470-0111 日進市米野木町宮前107-4 0561-76-3701 (0561-76-3702)		(医療DX) 第898号 (短手1) 第169号 (コン1) 第1404号 (外後発使) 第2972号 (緑内眼ド) 第84号 (外在ベI) 第162号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算 1
4315	490, 115, 4 日進115	梅森台レオ整形外科 ・ヒフ科	〒470-0133 日進市梅森台4-188 052-808-8899 (052-808-2133)		(医療DX) 第3209号 (二骨継3) 第366号 (下創管) 第146号 (運II) 第924号 (外在ベI) 第601号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年11月 1日 令和元年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1905 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4316	490,118,8 日進118	中京スパインクリニ ック	〒470-0115 日進市折戸町笠寺山50-6 0561-73-1900 (0561-72-8818)		(医療DX) 第4309号 (C・M) 第1353号 (脳Ⅲ) 第2843号 (運Ⅱ) 第966号 (外在ベⅠ) 第2082号 (酸単) 第36634号	令和 7年 4月 1日 令和元年12月 1日 令和元年12月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器:MRⅠ (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 大型ボソバ算定単価:0.42円 小型ボソバ算定単価:2.35円
4317	490,119,6 日進119	あかいけ好日こころ のクリニック	〒470-0125 日進市赤池1-3001 第25 オーシャンプラザ305 052-808-3800 (052-808-3803)		(医療DX) 第1844号 (外在ベⅠ) 第228号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
4318	490,120,4 日進120	なしのきクリニック	〒470-0115 日進市折戸町梨子ノ木28-65 1 0561-73-5052 (0561-73-5053)		(外来感染) 第2891号 (医療DX) 第1845号 (時間外3) 第2130号 (地包加) 第1699号 (二骨継3) 第441号 (支援診3) 第2575号 (がん指) 第2197号 (在医総管1) 第2012号 (C・M) 第1376号 (外在ベⅠ) 第108号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4319	490, 121, 2 日進121	寺島ファミリアクリ ニック	〒470-0115 日進市折戸町枯木 1 6 6 0561-74-0311 (0561-74-0222)	一般 8	(情報通信) 第789号 (外来感染) 第2741号 (医療D X) 第5420号 (外後発使) 第3059号	令和 7年 2月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1908 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(在医総管1) 第2075号 (医情連) 第126号 (在総) 第2036号 (遠隔持陽) 第312号 (C・M) 第1420号 (外在ベI) 第1461号 (入ベ3) 第1号 (酸単) 第35583号	令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型ボムハ算定単価:0.42円 小型ボムハ算定単価:2.35円
4321	490,124,6 日進124	梅森たかせ眼科	〒470-0133 日進市梅森台3-144 052-802-8555 (052-802-8556)		(医療DX) 第1846号 (短手1) 第60号 (コン1) 第1430号 (外後発使) 第2123号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
4322	490,125,3 日進125	ふくおか内科クリニック	〒470-0126 日進市赤池町屋下308-1 052-804-1011 (052-804-1012)		(医療DX) 第6017号 (糖管) 第197号 (がん指) 第2808号 (電情) 第647号 (遠隔持陽) 第347号 (持血測1) 第113号	令和 7年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
4323	490,126,1 日進126	立松整形外科・内科クリニック	〒470-0132 日進市梅森町西田面17-1 052-802-8600 (052-802-8700)		(医療DX) 第3984号 (小運指管) 第107号 (がん指) 第2147号 (運I) 第2786号 (外在ベI) 第2360号	令和 7年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1909 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4324	490, 127, 9 (491, 127, 4) 日進127	トータルサポートク リニック岩崎台	〒470-0135 日進市岩崎台 4-4-12 0561-72-8755 (0561-72-8766)		(情報通信) 第199号 (機能強化) 第1315号 (医療DX) 第902号 (時間外1) 第848号 (歯初診) 第4354号 (ニコ) 第2895号 (支援診2) 第1253号 (在医総管1) 第2130号 (在総) 第2073号 (歯訪診) 第3058号 (咀嚼能力) 第564号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 5月 1日	
4325	490, 129, 5 日進129	医療法人生寿会 日 進クリニック	〒470-0131 日進市岩崎町石兼 5-9-1 0561-73-9724 (0561-75-2719)		(医療DX) 第903号 (糖管) 第207号 (人工腎臓) 第237号 (導入1) 第198号 (透析水) 第361号 (肢梢) 第207号 (外在ベⅠ) 第1054号 (外在ベⅡ5) 第6号 (酸単) 第36170号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1910 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4326	490, 130, 3 日進130	レディースクリニック クアンジュ	〒470-0135 日進市岩崎台1-1208 0561-74-1101 (0561-74-1518)	一般 16	(外来感染) 第2983号 (医療DX) 第5871号 (時間外1) 第890号 (診入院) 第2419号 (乳腺ケア) 第94号 (婦特管) 第438号 (HPV) 第523号 (酸単) 第35382号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年 5月 2日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 5月 2日 令和 4年 5月 2日 令和 4年 5月 2日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:16床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 大型ボソソ算定単価:0.42円 小型ボソソ算定単価:2.2円
4327	490, 131, 1 日進131	あおぞら皮ふ科	〒470-0115 日進市折戸町笠寺山62-11 0561-75-7005 (0561-75-7006)		(外来感染) 第2892号 (医療DX) 第5973号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 6月 1日	
4328	490, 132, 9 日進132	にしむら内科	〒470-0126 日進市赤池町箕の手2-292 052-838-5311 (052-838-5331)		(情報通信) 第342号 (外来感染) 第2789号 (医療DX) 第3985号 (時間外3) 第2339号 (外在べい) 第1760号	令和 4年11月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 2月 1日	
4329	490, 133, 7 日進133	はなさと泌尿器科・ 女性内科クリニック	〒470-0126 日進市赤池町箕ノ手2-345 052-838-8731 (052-838-8739)		(外来感染) 第2742号 (医療DX) 第4310号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1912 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(地連計) 第230号 (C・M) 第1602号 (脳Ⅱ) 第642号 (運Ⅱ) 第1053号 (胃瘻造) 第196号 (外在ベⅠ) 第940号 (入ベ27) 第5号 (入ベ31) 第5号 (入ベ34) 第7号 (酸単) 第35584号	令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.24円 小型ポンプ 算定単価:2.09円
4331	490,136,0 日進136	医療法人杉山会ノア 梅森台クリニック	〒470-0133 日進市梅森台1-40 052-846-7672 (052-846-7673)		(時間外Ⅰ) 第965号 (人工腎臓) 第239号 (導入Ⅰ) 第208号 (透析水) 第363号 (肢梢) 第210号 (外在ベⅠ) 第2518号 (外在ベⅡ7) 第13号 (酸単) 第35585号	令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ 算定単価:1.76円
4332	490,137,8 日進137	どんぐりみみはなの ドクリニック	〒470-0126 日進市赤池町箕ノ手104-1 052-746-0830 (052-746-0831)		(外来感染) 第2743号 (医療DX) 第4481号	令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1913 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4333	490, 139, 4 日進139	岩崎台おおぐち内科 ハートクリニック	〒470-0135 日進市岩崎台4-915 0561-56-0085 (0561-56-0087)		(機能強化) 第2401号 (外来感染) 第1842号 (医療DX) 第3107号 (時間外3) 第2421号 (地包加) 第1700号 (遠隔ペ) 第131号 (がん指) 第2652号 (プログラム) 第107号 (電情) 第842号 (在宅DX) 第700号 (在医総管1) 第2373号 (遠隔持陽) 第528号 (歩行) 第112号 (心I) 第121号 (ペ) 第246号 (外在ベI) 第2519号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
4334	490, 140, 2 日進140	なごみホームメンタ ルクリニック	〒470-0128 日進市浅田平子3-292 平子 台マンション1階 052-846-8681 (052-846-8682)		(時間外1) 第1101号 (支援診2) 第1468号 (在緩診実) 第171号 (在医総管1) 第2447号 (医情連) 第221号 (在総) 第2274号 (外在ベI) 第1632号	令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	
4335	490, 141, 0 日進141	ホームケアクリニッ ク赤池	〒470-0125 日進市赤池1-1209 幸希ビ ル1階 052-846-2125 (052-846-2126)		(情報通信) 第723号 (外来感染) 第3214号 (連携強化) 第1025号 (医療DX) 第3720号 (時間外1) 第1077号 (がん疼) 第2653号 (支援診3) 第2574号 (在診実1) 第248号 (在宅DX) 第377号 (在医総管1) 第2419号 (在総) 第2254号 (外在ベI) 第2520号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1914 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4336	490, 142, 8 日進142	糖尿病・内分泌 内科 クリニックTOS AKI 名東	〒470-0136 日進市竹の山4-2720 0561-76-9655 (0561-76-9656)		(情報通信) 第769号 (医療DX) 第3626号 (持血測1) 第144号 (持血測2) 第73号 (酸単) 第35845号	令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合 小型ポンプ算定単価:2.35円
4337	490, 143, 6 日進143	にっしん東郷在宅診 療所	〒470-0118 日進市米野木台5-1302-1 Storefront米野木 1階C 0561-56-0105 (0561-56-0106)		(時間外1) 第1123号 (がん疼) 第2694号 (支援診3) 第2619号 (在医総管1) 第2476号 (在総) 第2298号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
4338	490, 144, 4 日進144	たがやクリニック	〒470-0118 日進市米野木台5-108 0561-56-2135 (0561-56-2136)		(情報通信) 第822号 (外来感染) 第3228号 (医療DX) 第5528号 (糖防管) 第5361号 (二骨継3) 第493号 (腎防管) 第64号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	
4339	490, 145, 1 日進145	かぐやま整形外科 痛みと運動のクリニ ック	〒470-0134 日進市香久山4-201-4 052-838-7761 (052-838-7762)		(医療DX) 第6088号 (小運指管) 第231号 (二骨継3) 第505号 (C・M) 第1721号 (運I) 第2876号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
4340	490, 146, 9 日進146	たけのやま皮ふ科	〒470-0136 日進市竹の山2-2504-1 0561-74-1112 (0561-74-1200)		(医療DX) 第5899号 (外在ベI) 第2611号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	
4341	490, 148, 5 日進148	日進在宅クリニック	〒470-0124 日進市浅田町平池83-2 コー ポ平池103 052-846-8660 (052-846-8662)		(時間外1) 第1143号 (支援診3) 第2641号 (在医総管1) 第2516号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1915 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4342	500,037,8 愛知37	東郷町国民健康保険 東郷診療所	〒470-0151 愛知郡東郷町諸輪北山158-90 0561-39-0054 (0561-39-0586)		(外来感染)第2748号 (連携強化)第256号 (サ強化)第317号 (抗薬適)第27号 (ニコ)第2311号 (がん指)第157号 (在医総管1)第1096号 (酸単)第36398号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
4343	500,093,1 愛知93	医療法人和合会和合 病院	〒470-0151 愛知郡東郷町諸輪北木戸西108 0561-73-1811 (0561-73-7785)	精神 511	(医療DX)第2884号 (精神入院)第1276号 (救急医療)第128号 (看補)第1602号 (精応)第10号 (精合併加算)第23号 (依存管理)第5号 (精療)第117号 (食)第266号 (薬)第167号 (精)第31号 (シヨ大)第20号 (デ大)第62号 (デナ)第20号 (医療保護)第36号 (外在ベI)第1592号 (入ベI1)第1号 (酸単)第35586号	令和 6年 7月 1日 平成18年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成23年 1月 1日 平成26年 4月 1日 平成元年 6月17日 平成 8年 9月 1日 平成12年 5月 1日 平成24年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:4棟 病床数:331床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:4 病床数:331 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算2 重症者加算1:有 専用施設の面積:454.7㎡ 専用施設の面積:198.9㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:198.9㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡ 専用施設の面積:198.9㎡ 患者1人当たりの面積:6.63㎡ 大型ホシハ 算定単価:0.42円 小型ホシハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1916 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4344	500, 143, 4 愛知143	ごとうこどもクリニ ック	〒470-0155 愛知郡東郷町白鳥 1-15-15 0561-38-6610 (0561-38-7669)		(外来感染) 第1754号 (医療DX) 第905号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
4345	500, 145, 9 愛知145	医療法人バク諸輪診 療所	〒470-0151 愛知郡東郷町諸輪前田 4 7 0561-39-3000 (0561-39-0115)		(機能強化) 第1987号 (外来感染) 第3278号 (時間外 3) 第273号 (がん指) 第336号 (電情) 第467号 (在医総管 1) 第1230号 (在総) 第1589号 (遠隔持陽) 第290号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 1月 1日 平成30年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 9月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
4346	500, 147, 5 愛知147	わごうヶ丘クリニッ ク	〒470-0154 愛知郡東郷町和合ヶ丘 1-5-6 0561-38-1616 (0561-38-6628)		(情報通信) 第549号 (機能強化) 第1316号 (外来感染) 第2351号 (連携強化) 第712号 (医療DX) 第3986号 (時間外 1) 第655号 (地包加) 第1701号 (がん指) 第1304号 (運Ⅱ) 第890号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 2月 1日 平成30年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
4347	500, 151, 7 愛知151	能登整形外科	〒470-0153 愛知郡東郷町和合林清池 1 1 0 0561-37-1838 (0561-39-3020)		(外在ベⅠ) 第1157号 (小運指管) 第37号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	
4348	500, 152, 5 愛知152	白鳥藤田クリニック	〒470-0153 愛知郡東郷町和合北蚊谷 1 6 6 0561-38-9888 (0561-38-8839)		(時間外 3) 第1634号 (がん指) 第1275号 (在総) 第1393号	平成26年 4月 1日 平成28年12月 1日 平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1917 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4349	500, 162, 4 愛知162	三ッ池整形外科	〒470-0166 愛知郡東郷町兵庫 2-1-11 0561-39-3111 (0561-39-3116)		(小運指管) 第83号	令和 2年 7月 1日	
4350	500, 166, 5 愛知166	たなか内科	〒470-0162 愛知郡東郷町春木新池 3 7 0561-38-8866 (0561-38-8877)		(機能強化) 第2297号 (外来感染) 第2696号 (連携強化) 第524号 (医療DX) 第907号 (時間外3) 第2494号 (地包加) 第1755号 (小か診2) 第13号 (支援診3) 第2034号 (がん指) 第1685号 (在医総管1) 第828号 (在総) 第1363号	令和 4年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成19年 8月 1日 平成19年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
4351	500, 168, 1 愛知168	松浦医院	〒470-0166 愛知郡東郷町兵庫 4-3-8 0561-37-5001 (0561-37-5005)		(機能強化) 第2120号 (外来感染) 第2012号 (連携強化) 第525号 (医療DX) 第4311号 (時間外1) 第1019号 (地包加) 第1428号 (支援診3) 第2035号 (がん指) 第1846号 (在医総管1) 第1433号 (在総) 第1715号 (神経) 第132号 (コン1) 第1320号 (外在ベI) 第155号 (ニコ) 第2372号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
4352	500, 172, 3 愛知172	医療法人名翔会 和 合セントラルクリニ ック	〒470-0162 愛知郡東郷町春木白土 1-188 4 052-805-8000 (052-805-8851)				

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1918 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4353	500,173,1 愛知173	医療法人生寿会東郷 春木クリニック	〒470-0162 愛知郡東郷町春木清水ヶ根 2 3 7 0561-37-5271		(医療D X) 第909号 (糖管) 第63号 (がん指) 第2006号 (人工腎臓) 第77号 (導入1) 第86号 (透析水) 第106号 (肢梢) 第142号 (外在ベⅠ) 第1053号 (外在ベⅡ7) 第12号 (酸単) 第36171号	令和 6年 6月 1日 平成22年 9月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 8月 1日 平成28年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボ ^ン ハ ^ハ 算定単価:0.42円 小型ボ ^ン ハ ^ハ 算定単価:2.35円
4354	500,178,0 愛知178	西山クリニック	〒470-0151 愛知郡東郷町諸輪下市 3 6 0561-38-5511 (0561-38-5265)		(医療D X) 第3987号 (時間外Ⅰ) 第367号 (がん指) 第1889号 (外後発使) 第1984号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
4355	500,196,2 愛知196	医療法人 奥田眼科	〒470-0154 愛知郡東郷町和合ヶ丘 1 - 1 5 - 3 0561-38-6588 (0561-38-2282)	一般 一般 1	(外在ベⅠ) 第2361号 (医療D X) 第1849号 (時間外3) 第2498号 (コン1) 第1363号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 6月 1日	
4356	500,197,0 愛知197	本多医院	〒470-0152 愛知郡東郷町北山台 1 - 3 - 9 0561-39-0139 (0561-39-0131)		(機能強化) 第2291号 (外来感染) 第3098号 (連携強化) 第257号 (医療D X) 第1351号 (時間外3) 第1575号 (がん疹) 第312号 (ニコ) 第1548号 (支援診3) 第2129号 (在医総管1) 第1387号	令和 4年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年11月 1日 平成26年 8月 1日 平成25年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年11月 1日	
4357	500,198,8 愛知198	医療法人 宮本フア ミリー耳鼻科	〒470-0155 愛知郡東郷町白鳥 2 - 2 2 - 1 2 0561-38-5558 (0561-38-5692)		(外来感染) 第2394号 (サ強化) 第347号 (医療D X) 第1850号 (時間外3) 第1586号 (ニコ) 第2908号 (外在ベⅠ) 第1463号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年12月 6日 令和 3年10月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1919 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4358	500,200,2 愛知200	秋田耳鼻咽喉科クリ ニック	〒470-0164 愛知郡東郷町三ツ池4-2-3 0561-37-2777 (0561-37-2011)		(外来感染) 第2269号 (医療DX) 第3627号	令和 6年 8月 1日 令和 6年12月 1日	
4359	500,201,0 愛知201	東郷なないろこども クリニック	〒470-0162 愛知郡東郷町春木新池5-1 0561-37-1100 (0561-37-1120)		(情報通信) 第550号 (機能強化) 第1317号 (外来感染) 第2352号 (医療DX) 第911号 (時間外3) 第2005号 (短手1) 第379号 (小か診1) 第97号 (小検) 第171号 (外在べⅠ) 第2521号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
4360	500,203,6 愛知203	まつもとクリニック	〒470-0162 愛知郡東郷町春木音貝9-7 052-848-8888 (052-803-1200)		(外来感染) 第2013号 (連携強化) 第258号 (医療DX) 第4117号 (時間外1) 第670号 (ニコ) 第1506号 (がん指) 第1429号 (外在べⅠ) 第1761号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日 令和 7年 2月 1日	
4361	500,204,4 愛知204	愛知とうぶクリニッ ク	〒470-0162 愛知郡東郷町春木北野渕9-1 0561-39-2323 (0561-39-0220)		(外来感染) 第1608号 (医療DX) 第5207号 (時間外3) 第2552号 (地包加) 第1784号 (がん指) 第2351号 (在医総管1) 第1948号 (神経) 第163号 (C・M) 第1313号 (運Ⅲ) 第323号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和元年 6月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 6月 1日 令和 2年11月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI (1.5 テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1920 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4362	500, 205, 1 愛知205	やまクリニック	〒470-0154 愛知郡東郷町和合ヶ丘3-1-1 0 すまいるプラザ和合ヶ丘2階 0561-37-1050 (0561-37-1025)		(情報通信) 第343号 (機能強化) 第1318号 (外来感染) 第1630号 (医療DX) 第913号 (時間外3) 第2082号 (ニコ) 第2887号 (支援診3) 第2370号 (電情) 第573号 (在宅DX) 第598号 (在医総管1) 第1954号 (在総) 第1988号 (遠隔酸素) 第18号 (遠隔持陽) 第160号 (外在ベI) 第555号	令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
4363	500, 207, 7 愛知207	医療法人社団藍盛会 あやめアイクリニック	〒470-0186 愛知郡東郷町東郷中央土地整理事業62街区1・3 ららぽーと愛知東郷2階2410 0561-56-6507 (0561-56-6507)		(コン3) 第99号	令和 2年12月 1日	
4364	500, 209, 3 愛知209	東郷はせがわ眼科	〒470-0162 愛知郡東郷町春木塩田1824 0561-56-3030 (0561-56-3029)		(医療DX) 第914号 (時間外3) 第2352号 (短手1) 第259号 (コン1) 第1465号 (緑内眼ド) 第111号 (外在ベI) 第297号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:1床
4365	500, 210, 1 愛知210	みやけ整形外科	〒470-0162 愛知郡東郷町春木太子45-1 0561-38-8600 (0561-38-8601)		(医療DX) 第5014号 (二骨継3) 第327号 (C・M) 第1605号 (外後発使) 第2979号 (運I) 第2812号 (外在ベI) 第1671号 (外在ベII1) 第117号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日	撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1921 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4366	500,211,9 愛知211	東郷かみや内科・血液内科・がん内科	〒470-0162 愛知郡東郷町春木塩田1 8 1 2 0561-56-5255 (0561-56-5256)		(情報通信) 第591号 (外来感染) 第2744号 (医療DX) 第4118号 (時間外3) 第2393号 (がん疼) 第2611号 (支援診3) 第2604号 (がん指) 第2472号 (プログラム) 第35号 (在医総管1) 第2454号 (在総) 第2280号 (外在べ1) 第1762号	令和 5年10月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
4367	500,212,7 愛知212	たつのこキッズクリニック	〒470-0166 愛知郡東郷町兵庫2-2 0561-56-6551 (0561-56-6552)		(機能強化) 第2541号 (外来感染) 第3222号 (医療DX) 第4482号 (時間外3) 第2607号 (短手1) 第489号 (小か診1) 第300号 (小検) 第203号 (外在べ1) 第2522号	令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	
4368	500,213,5 愛知213	なごやひがし整形外科・脊椎クリニック	〒470-0162 愛知郡東郷町春木白土1-2 1 7 052-680-8375 (052-680-8376)	一般 19	(外来感染) 第3263号 (医療DX) 第1352号 (診入院) 第2562号 (小運指管) 第210号 (C・M) 第1637号 (運I) 第2839号 (椎酔注) 第60号 (酸単) 第36399号	令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	病床数:19床 区分:入院基本料6 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボソバ 算定単価:0.42円 小型ボソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1922 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4369	500,214,3 愛知214	Ladies Clinic TOIRO	〒470-0153 愛知郡東郷町和合前田105-1 0561-37-1135 (0561-37-1136)	一般 12	(医療DX) 第2846号 (時間外1) 第1003号 (診入院) 第2547号 (乳腺ケア) 第108号 (婦特管) 第470号 (一妊管) 第240号 (ハイ妊連1) 第51号 (電情) 第895号 (HPV) 第555号 (外後発使) 第3048号 (連携診) 第78号 (酸単) 第35846号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:12床 区分:入院基本料1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算1 大型ボツハ 算定単価:0.42円
4370	500,215,0 愛知215	やまなか耳鼻科クリニック	〒470-0162 愛知郡東郷町春木南岡ノ上1479-1 0561-56-8700		(外来感染) 第2155号 (連携強化) 第991号 (サ強化) 第414号 (医療DX) 第3210号 (外在ベI) 第2523号 (酸単) 第36956号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1923 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4371	500,216,8 愛知216	D s こどもとみんな のクリニック	〒470-0162 愛知郡東郷町春木榊池3 9-1 0561-56-6545 (0561-56-6554)		(情報通信) 第790号 (機能強化) 第2520号 (外来感染) 第3164号 (連携強化) 第1005号 (サ強化) 第415号 (時間外1) 第1104号 (小夜1) 第18号 (夜) 第10号 (小か診1) 第286号 (小検) 第202号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 9月 1日	
4372	500,217,6 愛知217	あやめ在宅クリニッ ク	〒470-0162 愛知郡東郷町春木西羽根穴2 2 4 6-7 ロイヤルビル2階E 0561-42-8250 (0561-42-8255)		(時間外2) 第87号 (がん疼) 第2695号 (支援診3) 第2620号 (在医総管1) 第2477号 (在総) 第2299号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
4373	520,094,5 西春94	N. キッズファミリ ークリニック	〒480-0202 西春日井郡豊山町豊場高前8 0 0568-28-2321 (0568-29-1120)		(機能強化) 第1989号 (外来感染) 第2893号 (連携強化) 第730号 (サ強化) 第372号 (医療DX) 第6178号 (時間外3) 第1856号 (小か診1) 第195号 (ニコ) 第1886号 (電情) 第350号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 1月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(外在ベI) 第1605号 (酸単) 第35587号	令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ぼんぼ 算定単価:2.35円
4374	520,140,6 西春140	とよ山内科クリニッ ク	〒480-0201 西春日井郡豊山町青山東川4 6- 2 0568-39-3800 (0568-39-3801)		(医療DX) 第2563号 (ニコ) 第2208号 (がん指) 第1199号 (在医総管1) 第1242号 (在総) 第1600号 (C・M) 第883号	令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 5月 1日 平成24年 6月 1日 平成24年 6月 1日 平成25年10月 1日	撮影に使用する機器:1 6 列以 上6 4 列未満のマルチスライ スC T
					(外在ベI) 第2604号 (酸単) 第36400号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ぼんぼ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1924 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4375	520, 146, 3 西春146	わかばファミリーク リニック	〒480-0202 西春日井郡豊山町豊場高前1 8 3 - 1 0568-29-3911 (0568-29-1821)		(医療DX) 第1353号 (がん指) 第952号 (C・M) 第1034号 (外後発使) 第2659号	令和 6年 6月 1日 平成25年11月 1日 平成27年 7月 1日 令和 4年 7月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 外来後発医薬品使用体制加算 1
4376	520, 150, 5 西春150	エアポートウォーク 眼科	〒480-0288 西春日井郡豊山町豊場林先1 - 8 エアポートウォーク名古屋3階 0568-29-1036 (0568-29-1036)		(外在ベI) 第573号 (コン3) 第37号 (外後発使) 第2367号	令和 6年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
4377	520, 151, 3 西春151	杉山医院	〒480-0202 西春日井郡豊山町豊場幸田2 5 - 1 0568-28-1181 (0568-29-0092)		(二骨継3) 第381号 (がん指) 第1439号 (C・M) 第1000号 (外在ベI) 第951号	令和 6年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1925 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4378	530,037,2 (531,037,7) 丹羽37	さくら総合病院	〒480-0127 丹羽郡大口町新宮 1-129 0587-95-6711 (0598-95-4780)	一般 224 療養 166	(病初診) 第87号 (外安全2) 第1472号 (外感染3) 第1468号 (歯特連) 第82号 (一般入院) 第3843号 (療養入院) 第7146号 (救急医療) 第38号 (超急性期) 第66号 (診療録3) 第196号 (事補1) 第292号 (急性看補) 第481号 (重) 第1173号 (療養1) 第174号	平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成28年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 6月 1日 平成20年 3月 1日 平成28年 6月 1日	紹介率:83.7% 算定に係る手術件数:161 病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:220床 区分:急性期一般入院料 4 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:58床 区分:入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準: 1 5 対 1 補助体制加算 ② 50対1、75対1又は100対1 に限り算定できる病床 配置基 準: 5 0 対 1 補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:50対1 個室:9 2人部屋:0 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養1階 病床数:58床 病棟面積のうち患者1人当たり :15.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.7㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養4階 病床数:50床 病棟面積のうち患者1人当たり :18.3㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.5㎡

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（医療安全１）第360号	令和 7年 5月 1日	医療安全対策地域連携加算：医療安全対策地域連携加算１ 指導強化加算 データ提出加算２・データ提出加算４ イ（医療法上の許可病床数が200床以上） データ提出加算２ 入退院支援加算の区分：入退院支援加算１ ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数：6棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数：224床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数：1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数：58床 早期栄養介入管理加算 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成 病床数：4床 休日リハビリテーション提供体制加算：有 病棟種別：療養 病棟数：1棟 病床数：58床 地域包括ケア病棟入院料２ 当該病棟区分：療養 病棟入院料病床数：50床
					（感染対策１）第106号	令和 6年12月 1日	
					（後発使１）第224号 （データ提）第191号	令和 4年 4月 1日 平成29年 1月 1日	
					（入退支）第889号	令和 6年10月 1日	
					（せん妄ケア）第76号 （精疾診）第25号 （排自支）第54号 （地医確保）第98号 （地歯入院）第10号 （集５）第18号	令和 2年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年10月 1日	
					（回３）第113号	令和 6年 6月 1日	
					（地包ケア２）第5179号	令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1927 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第11119号 (遠隔ペ) 第97号 (がん疼) 第2303号 (がん指イ) 第169号 (がん指口) 第88号 (糖防管) 第5297号 (二骨管1) 第92号 (二骨継2) 第94号 (二骨継3) 第512号 (下創管) 第144号 (腎防管) 第59号 (トリ) 第94号 (救搬看体) 第30号 (外化診1) 第145号 (ニコ) 第3145号 (がん指) 第958号 (外排自) 第49号 (肝炎) 第139号 (薬) 第462号 (機安1) 第81号 (医管) 第872号 (在看) 第54号 (遠隔持陽) 第197号 (検Ⅰ) 第310号 (検Ⅱ) 第183号 (ヘッド) 第41号 (神経) 第180号 (コン1) 第789号 (C・M) 第1634号 (抗悪処方) 第60号 (外化2) 第89号	令和 6年 9月 1日 令和 2年 8月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 平成29年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 平成25年12月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成24年11月 1日 令和 2年 9月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成23年 9月 1日 平成29年 1月 1日	当該病棟の入退院支援加算1の 既届出 糖尿病透析予防指導管理料(特 定地域):無 高度腎機能障害患者指導加算: 無 救急搬送看護体制加算2 医薬品安全性情報等管理体制加 算:有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（菌）第171号 （心Ⅰ）第76号 （脳Ⅰ）第1088号 （運Ⅰ）第205号 （呼Ⅰ）第255号 （がんリハ）第50号 （歯リハ2）第161号 （血入）第18号 （人工腎臓）第154号 （導入Ⅰ）第138号 （透析水）第296号 （肢梢）第182号 （手頭微加）第95号 （歯技連Ⅰ）第833号 （歯CAD）第595号 （歯技工）第257号 （椎醇注）第40号 （脳刺）第37号 （脊刺）第53号 （歯顎移）第3号 （経特）第104号 （ペ）第136号 （大）第70号 （GTR）第5号 （人工歯根）第2号 （根切頭微）第34号 （麻管Ⅰ）第114号 （補管）第2912号 （看処遇29）第3号	平成20年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成26年 8月 1日 平成26年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成28年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成24年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成12年 4月 1日 平成10年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成13年 9月 1日 平成 8年 6月 1日 令和 7年10月 1日	専用の部屋の面積:49㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 届出区分：高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1929 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベ I) 第981号 (歯外在ベ I) 第300号 (入ベ 5 0) 第11号 (酸単) 第35847号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.13円 小型ホソバ 算定単価:2.17円
4379	530,038,0 丹羽38	久永内科クリニック	〒480-0102 丹羽郡扶桑町高雄伊勢帰 5 9 0587-93-8372 (0587-93-8372)		(1 7 5) 第612号	平成14年 4月 1日	
4380	530,041,4 丹羽41	医療法人真善会 K AM I Oクリニック	〒480-0103 丹羽郡扶桑町柏森寺裏 4 7 0587-93-0137 (0587-93-3288)		(情報通信) 第468号 (外来感染) 第2536号 (医療D X) 第1484号 (二骨継 3) 第205号 (ニコ) 第3021号	令和 5年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 7月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
					(がん指) 第510号 (遠隔持陽) 第477号 (脳Ⅲ) 第149号 (運Ⅱ) 第1045号 (運Ⅲ) 第94号 (呼Ⅱ) 第69号 (外在ベ I) 第312号 (酸単) 第36172号	平成23年 9月 1日 令和 5年 7月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成19年 2月 1日 平成18年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ホソバ 算定単価:0.41円
4381	530,042,2 丹羽42	すずいクリニック	〒480-0146 丹羽郡大口町余野 3 - 4 2 1 0587-96-1114 (0587-96-1115)		(外来感染) 第3179号 (がん指) 第1668号 (電情) 第396号	令和 7年 3月 1日 平成30年 9月 1日 平成29年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
4382	530,045,5 丹羽45	宮川クリニック	〒480-0103 丹羽郡扶桑町柏森天神 3 3 4 0587-93-7771 (0587-93-7772)	一般 2	(情報通信) 第799号 (医療D X) 第6018号 (ニコ) 第1741号 (C ・ M) 第1060号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年12月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
					(外後発使) 第2368号	令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1931 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(C・M) 第1659号 (外後発使) 第2809号 (胃瘻造) 第160号 (造設前) 第75号 (麻管Ⅰ) 第204号 (外在ベⅠ) 第2362号 (酸単) 第36401号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 6月 1日 平成25年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 6 4 列以上のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算 1 大型ポンプ算定単価:0.42円 小型ポンプ算定単価:2.36円
4384	530,048,9 丹羽48	医療法人山田整形外科	〒480-0102 丹羽郡扶桑町高雄定松90-1 0587-92-1100 (0587-92-1101)		(医療DX) 第4695号 (小運指管) 第6号 (二骨継3) 第78号 (下創管) 第120号 (電情) 第526号 (外後発使) 第1985号 (運Ⅱ) 第910号	令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 3月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無
4385	530,050,5 丹羽50	医療法人 江口医院	〒480-0102 丹羽郡扶桑町高雄天道414 0587-93-2626 (0587-92-0011)		(外在ベⅠ) 第1619号 (がん指) 第959号 (コン1) 第1276号 (外在ベⅠ) 第2083号	令和 6年10月 1日 平成26年 1月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1932 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4386	530,053,9 丹羽53	伊藤整形・内科 あ いちスポーツ・人工 関節クリニック	〒480-0102 丹羽郡扶桑町高雄郷東4 1 0587-92-3388 (0587-92-3301)	一般 19	(機能強化) 第2324号 (医療D X) 第2433号 (地包加) 第1573号 (診入院) 第2475号 (後発使3) 第146号 (ニコ) 第1765号 (在医総管1) 第2256号 (C・M) 第588号 (外後発使) 第2910号 (脳Ⅲ) 第150号 (運Ⅰ) 第2531号 (脊刺) 第85号	令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成27年 8月 1日 令和 6年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算 1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 2 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 注1に規定する基準を満たさな い場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 撮影に使用する機器:1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器:MR I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器:MR I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 外来後発医薬品使用体制加算 3 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1933 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ベ) 第220号 (外在ベ I) 第1464号 (酸単) 第36635号	平成28年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボ`ンハ`算定単価:0.26円 小型ボ`ンハ`算定単価:2.35円
4387	530,056,2 丹羽56	かめいクリニック	〒480-0103 丹羽郡扶桑町柏森長畑4 6 0 0587-93-9041 (0587-92-2222)		(情報通信) 第503号 (外来感染) 第3241号 (医療D X) 第6070号 (がん指) 第1613号 (C・M) 第994号 (外在ベ I) 第2618号 (酸単) 第36871号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成30年 6月 1日 平成27年 3月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 小型ボ`ンハ`算定単価:2.35円
4388	530,058,8 丹羽58	大川外科胃腸科クリニック	〒480-0102 丹羽郡扶桑町高雄伊勢埽1 3 3 - 2 0587-92-3155 (0587-92-3156)		(情報通信) 第200号 (機能強化) 第2287号 (外来感染) 第2014号 (連携強化) 第526号 (サ強化) 第348号 (医療D X) 第4483号 (時間外 1) 第371号 (地包加) 第1332号 (がん疼) 第48号 (二骨継 3) 第241号 (下創管) 第162号 (ニコ) 第2605号 (支援診 2) 第1362号 (がん指) 第975号 (電情) 第395号 (介保連) 第19号 (在宅D X) 第461号 (在医総管 1) 第495号 (医情連) 第36号 (在総) 第1250号 (外在ベ I) 第705号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 1月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1934 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4389	530,061,2 丹羽61	やまだクリニック	〒480-0132 丹羽郡大口町秋田 1-376 0587-94-1333 (0587-94-1343)		(機能強化) 第1992号 (外来感染) 第2680号 (連携強化) 第721号 (医療DX) 第4120号 (時間外3) 第854号 (地包加) 第1516号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 8月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
4390	530,064,6 丹羽64	今井医院	〒480-0142 丹羽郡大口町中小口 1-19 0587-95-2534 (0587-96-0073)		(がん指) 第1669号 (外在ベI) 第1717号 (外来感染) 第2637号 (連携強化) 第807号 (サ強化) 第193号 (医療DX) 第4313号 (ニコ) 第1884号 (がん指) 第1236号 (電情) 第381号	平成30年 9月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成28年 8月 1日 平成29年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
4391	530,068,7 丹羽68	つくしこどもクリニ ック	〒480-0103 丹羽郡扶桑町柏森平塚 329 0587-93-0600 (0587-93-0202)		(機能強化) 第1993号 (外来感染) 第2543号 (連携強化) 第527号 (サ強化) 第164号 (抗薬適) 第62号 (医療DX) 第4314号 (時間外1) 第582号 (小か診1) 第79号 (電情) 第612号	令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日	小型ホソバ算定単価:2.17円
					(外在ベI) 第1561号	令和 6年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1935 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4392	530,070,3 丹羽70	みどりクリニック	〒480-0145 丹羽郡大口町丸2-7-1 0587-95-0881 (0587-95-0882)		(医療DX) 第4484号 (時間外3) 第1261号 (ニコ) 第1926号 (支援診3) 第2036号 (がん指) 第763号 (在医総管1) 第1198号 (在総) 第1560号 (外在べI) 第188号 (酸単) 第35849号	令和 7年 4月 1日 平成24年 2月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 2月 1日 平成24年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
4393	530,072,9 丹羽72	山田ファミリークリ ニック	〒480-0103 丹羽郡扶桑町柏森郷西1-9-5 0587-91-0777 (0587-91-0666)		(機能強化) 第1994号 (外来感染) 第2270号 (医療DX) 第2578号 (地包加) 第1702号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年10月 1日	小型ポンプ算定単価:2,36円
4394	530,075,2 丹羽75	たかのこころクリニ ック	〒480-0146 丹羽郡大口町余野5-2-9-2 0587-94-0800 (0587-94-1202)		(ニコ) 第1611号 (がん指) 第1659号 (在医総管1) 第1371号 (遠隔持陽) 第295号 (外在べI) 第373号	平成25年 5月 1日 平成30年 8月 1日 平成25年10月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
4395	530,077,8 丹羽77	医療法人白木ふそう 耳鼻咽喉科	〒480-0102 丹羽郡扶桑町高雄伊勢帰1-2-4 0587-91-1187 (0587-91-1355)		(医療DX) 第4315号 (時間外3) 第2556号 (児春支) 第22号 (外在べI) 第2304号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日	
					(外来感染) 第2577号 (医療DX) 第5371号 (時間外1) 第639号 (遠隔持陽) 第88号 (外在べI) 第353号	令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1936 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4396	530,078,6 丹羽78	さのクリニック	〒480-0139 丹羽郡大口町奈良子1-269 0587-94-0222 (0587-94-0223)		(外来感染) 第2537号 (連携強化) 第831号 (医療DX) 第3988号 (時間外3) 第2062号 (ニコ) 第2773号 (がん指) 第1798号 (電情) 第413号	令和 6年10月 1日 令和 5年11月 1日 令和 7年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和元年 5月 1日 平成29年 8月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
4397	530,080,2 丹羽80	やすだ内科クリニック	〒480-0102 丹羽郡扶桑町高雄定光寺130-1 0587-92-3331 (0587-92-3332)		(外在ベ1) 第2651号 (機能強化) 第1319号 (外来感染) 第2271号 (医療DX) 第4119号 (時間外3) 第1890号 (地包加) 第1501号 (ニコ) 第2462号 (がん指) 第2394号 (在医総管1) 第1715号 (外在ベ1) 第281号	令和 7年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 6年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
4398	530,082,8 丹羽82	ひじかた整形外科	〒480-0104 丹羽郡扶桑町斎藤榎235 0587-91-0012 (0587-91-0023)		(医療DX) 第5513号 (時間外1) 第748号 (小運指管) 第198号 (二骨継3) 第189号 (運1) 第2673号	令和 7年 5月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 平成31年 2月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4399	530,084,4 丹羽84	かつし家庭医療医院	〒480-0105 丹羽郡扶桑町南山名前ノ前 8 0587-92-3320 (0587-92-3308)		(情報通信) 第201号 (機能強化) 第1320号 (外来感染) 第2156号 (連携強化) 第722号 (抗薬適) 第51号 (医療D X) 第923号 (地包加) 第1429号 (がん疼) 第2445号 (ニコ) 第2794号 (支援診3) 第2037号 (がん指) 第1997号 (こ連指I) 第3号 (プログラム) 第106号 (電情) 第683号 (在医総管1) 第2053号 (医情連) 第159号 (在総) 第2025号 (遠隔持陽) 第280号 (外在ベI) 第1589号 (コン3) 第98号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 9月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
4400	530,085,1 丹羽85	藤掛クリニック	〒480-0105 丹羽郡扶桑町南山名高塚5-1 イオンモール扶桑2階 0587-81-7162 (0587-81-7162)				

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1938 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4401	530,086,9 丹羽86	坪井クリニック	〒480-0105 丹羽郡扶桑町南山名名護根1 2 4 - 1 0587-93-3050 (0587-93-3051)		(情報通信) 第727号 (機能強化) 第1997号 (外来感染) 第2157号 (時間外1) 第824号 (遠隔べ) 第108号 (糖管) 第194号 (ニコ) 第2888号 (支援診2) 第1420号 (在診実1) 第199号 (がん指) 第2122号 (電情) 第646号 (在医総管1) 第2101号 (在総) 第2050号 (遠隔酸素) 第25号 (遠隔持陽) 第340号 (心I) 第106号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 3年 3月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 無
4402	530,087,7 丹羽87	コスモス眼科	〒480-0146 丹羽郡大口町余野6 - 1 2 3 0587-94-1777 (0587-94-1155)	一般 一般 1	(診入院) 第2539号 (短手1) 第400号 (ロー検) 第73号 (コン1) 第1450号 (外後発使) 第2661号 (外在べI) 第2204号 (酸単) 第36708号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分: 一般 病床数: 1床 区分: 入院基本料 5 回復室病床数: 1床 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ポンプ 算定単価: 2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1939 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4403	530,088,5 丹羽088	ゆうゆう内科おなか クリニック	〒480-0102 丹羽郡扶桑町高雄郷東195-1 0587-50-4107 (0587-50-4110)		(情報通信) 第404号 (機能強化) 第2425号 (外来感染) 第1755号 (連携強化) 第903号 (サ強化) 第275号 (抗薬適) 第28号 (医療DX) 第5372号 (時間外3) 第2362号 (短手1) 第282号 (がん疼) 第2598号 (小か診1) 第267号 (外データ提) 第10号 (がん指) 第2382号 (こ連指1) 第48号 (C・M) 第1586号 (外化2) 第105号 (外在ベ1) 第901号 (酸単) 第35601号	令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型X線算定単価:2.35円
4404	530,089,3 丹羽89	在宅医療ロータス	〒480-0104 丹羽郡扶桑町斎藤東屋敷159 0587-50-6910 (0587-50-6911)		(機能強化) 第2390号 (時間外1) 第974号 (がん疼) 第2623号 (支援診2) 第1432号 (在緩診実) 第174号 (がん指) 第2500号 (在医総管1) 第2355号 (在総) 第2210号 (画1) 第132号 (C・M) 第1633号	令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年12月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 1月 1日	撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT
4405	530,091,9 丹羽091	大城皮膚科クリニック 大口本院	〒480-0126 丹羽郡大口町伝右1-19 0587-81-7100 (0587-81-7105)		(医療DX) 第925号 (下創管) 第145号 (外在ベ1) 第407号	令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
4406	530,092,7 丹羽92	北川眼科	〒480-0107 丹羽郡扶桑町高木福1453 0587-92-1411 (0587-93-0468)		(短手1) 第392号 (コン1) 第1490号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 9月 1日	回復室病床数:4床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1940 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4407	530,093,5 丹羽093	A Kキッズクリニッ ク	〒480-0102 丹羽郡扶桑町高雄南郷1 3 2-1 0587-81-7755 (0587-81-7033)		(外来感染) 第3186号 (医療DX) 第4121号 (時間外3) 第2537号 (喘管) 第42号 (小か診1) 第289号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日	
4408	530,094,3 丹羽094	扶桑よしだクリニッ ク	〒480-0102 丹羽郡扶桑町高雄宮島1 7 9-1 0587-81-6760 (0587-81-6761)		(外来感染) 第3198号 (医療DX) 第5373号 (時間外3) 第2539号 (がん疼) 第2678号 (支援診3) 第2608号 (在医総管1) 第2456号 (在総) 第2283号 (酸単) 第36173号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日	
4409	560,143,1 海部143	加藤胃腸科内科とび しまこどもクリニッ ク	〒490-1431 海部郡飛島村服岡4-8 0567-52-2000 (0567-52-2400)		(情報通信) 第679号 (機能強化) 第1998号 (外来感染) 第3099号 (医療DX) 第6179号 (地包加) 第1502号 (がん疼) 第2271号 (支援診3) 第2199号 (在診実1) 第175号 (がん指) 第111号 (電情) 第96号 (在宅DX) 第872号 (在医総管1) 第496号 (在総) 第1293号 (遠隔持陽) 第322号 (C・M) 第898号 (外後発使) 第2369号 (外在べI) 第27号 (酸単) 第36851号	令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 6月 1日 令和 3年 2月 1日 平成26年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1941 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4410	560, 159, 7 海部159	医療法人太田医院	〒490-1434 海部郡飛島村松之郷2-36-1 0567-52-2047 (0567-55-8362)		(がん指) 第19号 (外後発使) 第2769号	平成22年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
4411	560, 162, 1 海部162	医療法人 久保田内 科クリニック	〒497-0058 海部郡蟹江町富吉3-230 0567-96-2600 (0567-96-3401)		(外来感染) 第2894号 (医療DX) 第5957号 (短手1) 第362号 (ニコ) 第1881号 (がん指) 第1544号 (HPV) 第397号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 2月 1日 平成26年 8月 1日	回復室病床数:5床 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
4412	560, 166, 2 海部166	医療法人 こうのう 内科	〒490-1131 海部郡大治町長牧中道165 052-443-3631 (052-445-0388)		(外在ベ1) 第1539号 (外来感染) 第1609号 (医療DX) 第4696号 (時間外3) 第2360号 (がん指) 第2381号 (在宅DX) 第701号 (C・M) 第1583号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1942 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4413	560,189,4 海部189	医療法人瑞頌会 尾張温泉かにえ病院	〒497-0052 海部郡蟹江町西之森長瀬下 6 5 - 1 4 0567-96-2000 (0567-96-3701)	一般 58 療養 60	(機能強化) 第2513号 (医療DX) 第1607号 (診療録3) 第176号 (療) 第307号 (療養1) 第160号 (医療安全2) 第390号 (感染対策3) 第198号 (データ提) 第303号 (入退支) 第815号 (認ケア) 第314号 (回1) 第248号 (地包ケア1) 第284号 (食) 第1389号 (二骨継2) 第10号	令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年10月 1日 平成26年11月 1日 平成26年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年12月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年10月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:26 病室の総面積:233.83㎡ 1床当たり病床面積:8.99㎡ 病棟名:療養 病床数:32床 病棟面積のうち患者1人当たり:17.7㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.6㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:58床 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算3 当該病棟の入退院支援加算1の既届出

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(二骨継3)第51号 (薬)第584号 (支援病2)第75号 (在医総管1)第1515号 (C・M)第968号 (脳I)第1179号 (運I)第2514号 (集コ)第65号 (外在ベI)第996号 (入ベ33)第11号 (酸単)第36636号	令和 4年 4月 1日 平成30年 1月 1日 令和 7年 2月 1日 平成27年 1月 1日 平成26年11月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボンプ算定単価:0.35円 小型ボンプ算定単価:2.36円
4414	560,201,7 海部201	安藤医院	T490-1136 海部郡大治町花常中切61-1 052-444-2301 (052-444-6950)		(外来感染)第2895号 (連携強化)第529号 (サ強化)第191号 (抗薬適)第29号 (医療DX)第5374号 (二骨継3)第323号 (腎防管)第42号 (ニコ)第2854号 (がん指)第1499号 (在医総管1)第499号 (遠隔持陽)第612号 (外後発使)第2754号 (心I)第119号 (外在ベI)第447号 (外在ベII1)第38号 (酸単)第36402号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 平成29年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 小型ボンプ算定単価:1.98円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1944 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4415	560, 206, 6 海部206	医療法人フューチャ ー 山本医院	〒497-0040 海部郡蟹江町城4-4 2 3 0567-95-9311 (0567-95-0055)		(情報通信) 第604号 (機能強化) 第1999号 (医療DX) 第1355号 (時間外1) 第825号 (地包加) 第1794号 (がん疼) 第2463号 (小か診1) 第196号 (ニコ) 第2361号 (支援診2) 第1202号 (在緩診実) 第89号 (がん指) 第2305号 (在宅DX) 第301号 (在医総管1) 第500号 (医情連) 第150号 (外在べ1) 第1465号	令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 8月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
4416	560, 218, 1 海部218	かとうクリニック	〒497-0032 海部郡蟹江町今本町通2 2 0567-96-2233 (0567-96-7500)		(機能強化) 第2000号 (外来感染) 第1853号 (時間外3) 第856号 (地包加) 第1703号 (がん指) 第158号 (在医総管1) 第501号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年 6月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1945 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4417	560, 225, 6 海部225	中原クリニック	〒490-1142 海部郡大治町三本木屋形1 8 5 052-449-1313 (052-445-2260)		(機能強化) 第2001号 (外来感染) 第2158号 (連携強化) 第687号 (サ強化) 第367号 (抗薬適) 第69号 (医療DX) 第6089号 (時間外3) 第1441号 (地包加) 第1274号 (ニコ) 第1743号 (支援診3) 第2200号 (がん指) 第410号 (プログラム) 第109号 (在医総管1) 第502号 (脳Ⅲ) 第163号 (連Ⅲ) 第74号 (外在ベⅠ) 第808号 (酸単) 第36403号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 3月 1日 令和 6年10月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
4418	560, 226, 4 海部226	循環器科・内科すず きクリニック	〒497-0050 海部郡蟹江町学戸4-2 0 1 0567-96-5155 (0567-96-5198)		(時間外3) 第857号 (がん指) 第2492号	平成22年 4月 1日 令和 5年12月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.36円
4419	560, 229, 8 海部229	はら医院	〒490-1136 海部郡大治町花常福島3 4 - 1 052-443-6662 (052-443-8853)		(外来感染) 第3100号 (医療DX) 第1356号 (ニコ) 第1742号 (がん指) 第413号 (外在ベⅠ) 第2524号 (酸単) 第35588号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1946 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4420	560, 230, 6 海部230	ふなとクリニック	〒497-0040 海部郡蟹江町城3-482 0567-95-0088		(機能強化) 第1321号 (外来感染) 第2702号 (医療DX) 第1851号 (時間外3) 第858号 (地包加) 第1617号 (二骨継3) 第469号 (がん指) 第1109号 (電情) 第778号 (在医総管1) 第673号 (外在ベI) 第800号 (医療DX) 第928号 (小運指管) 第139号 (運II) 第367号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年12月 1日 平成27年 6月 1日 令和 6年 3月 1日 平成18年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
4421	560, 233, 0 海部233	奥村整形外科・リウ マチ科クリニック	〒490-1142 海部郡大治町三本木前深田116 052-445-5667 (052-445-0247)		(コン1) 第1184号 (外在ベI) 第992号 (外在ベII1) 第77号	平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成18年 4月 1日	
4422	560, 234, 8 海部234	眼科尾関クリニック	〒497-0050 海部郡蟹江町学戸2-35 0567-97-0024 (0567-97-0018)		(外来感染) 第2896号 (医療DX) 第5208号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	
4423	560, 235, 5 海部235	とうない耳鼻咽喉科	〒490-1137 海部郡大治町堀之内大堀175-1 052-445-4133 (052-445-4343)		(時間外3) 第276号 (在医総管1) 第503号 (C・M) 第1171号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成29年 5月 1日	撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT
4424	560, 241, 3 海部241	梶原クリニック	〒497-0034 海部郡蟹江町本町9-6 0567-96-9911 (0567-96-9898)				

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1947 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4425	560, 254, 6 海部254	みずのホームクリニ ック	〒490-1144 海部郡大治町西條土井ノ池3 1 - 4 052-444-2270 (050-7503-8253)		(機能強化) 第2002号 (外来感染) 第2984号 (医療DX) 第5209号 (時間外I) 第374号 (地包加) 第1704号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
4426	560, 257, 9 海部257	耳鼻咽喉科たけうち クリニック	〒497-0034 海部郡蟹江町本町1-1 2 0567-94-5505 (0567-94-5504)		(がん指) 第1546号 (外在ベI) 第760号 (外来感染) 第2529号 (連携強化) 第809号 (医療DX) 第929号 (時間外3) 第1442号 (外在ベI) 第390号	平成30年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
4427	560, 266, 0 海部266	いそベクリニック	〒497-0034 海部郡蟹江町本町1 1 - 1 6 9 第 2 6 オーシャンプラザ3階 0567-94-1531 (0567-94-1532)		(デ大) 第82号	平成27年 6月 1日	専用施設の面積:156.24㎡ 患者1人当たりの面積:4㎡
4428	560, 279, 3 海部279	みなと医療生活協同 組合 かにえ診療所	〒497-0032 海部郡蟹江町今下六反田1 1 0567-94-1611 (0567-94-1610)		(ニコ) 第2137号 (がん指) 第1122号 (在医総管1) 第987号 (在総) 第1426号 (外在ベI) 第1059号 (酸単) 第36404号	平成29年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成20年 8月 1日 平成21年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1948 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4429	560, 283, 5 海部283	すぎうらクリニック	〒497-0034 海部郡蟹江町本町 1 1 - 3 0 0567-97-0700 (0567-97-0701)		(外来感染) 第2015号 (連携強化) 第707号 (医療D X) 第4697号 (時間外 1) 第790号 (がん疼) 第211号 (支援診 3) 第2122号 (がん指) 第1920号 (電情) 第174号 (在医総管 1) 第1186号 (在総) 第1793号 (C・M) 第589号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 2年 3月 1日 平成28年 5月 1日 平成23年12月 1日 平成28年 1月 1日 平成24年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
4430	560, 284, 3 海部284	医療法人 葉倫会 みきクリニック	〒490-1142 海部郡大治町三本木屋形 1 0 6 052-444-7005 (052-441-5376)		(外在ベ I) 第2205号 (外来感染) 第2282号 (医療D X) 第5015号 (ニコ) 第2313号 (がん指) 第1641号 (在宅D X) 第697号 (在医総管 1) 第2438号 (外在ベ I) 第2676号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成30年 7月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 8月 1日	
4431	560, 285, 0 海部285	さら クリニック	〒497-0058 海部郡蟹江町富吉 4 - 3 9 0567-94-6077 (0567-94-6066)		(医療D X) 第4316号 (時間外 3) 第1504号 (ハイ妊連 2) 第2号 (在宅D X) 第462号 (遠隔持陽) 第412号 (認 1) 第29号	令和 7年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 7月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法 1
4432	560, 289, 2 海部289	飯田ファミリークリ ニック	〒497-0058 海部郡蟹江町富吉 3 - 2 6 0 0567-94-4891 (0567-94-3332)		(外在ベ I) 第78号 (外来感染) 第1756号 (医療D X) 第3918号 (時間外 3) 第2006号 (乳腺ケア) 第118号 (二骨継 3) 第487号 (がん指) 第1131号 (電情) 第754号 (外後発使) 第3055号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 5年11月 1日 令和 7年 2月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1949 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4433	560, 292, 6 海部292	増田医院	〒497-0040 海部郡蟹江町城2-496 0567-95-1615 (0567-95-1750)		(機能強化) 第2003号 (外来感染) 第2985号 (医療DX) 第6180号 (時間外I) 第518号 (地包加) 第1449号 (がん疼) 第306号 (小か診I) 第197号 (ニコ) 第2310号 (がん指) 第1130号 (プログラム) 第76号 (在医総管I) 第1458号 (外在ベI) 第488号 (酸単) 第36746号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年 7月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 小型ポンプ算定単価:2,36円
4434	560, 294, 2 海部294	つつみ整形外科クリ ニック	〒497-0050 海部郡蟹江町学戸2-120 0567-97-0223 (0567-97-0225)		(医療DX) 第934号 (運II) 第779号	令和 6年 6月 1日 平成27年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
4435	560, 295, 9 海部295	前田内科	〒497-0058 海部郡蟹江町富吉4-100 0567-95-8434 (0567-96-6240)		(外在ベI) 第1071号 (外来感染) 第2055号 (時間外3) 第2220号 (ニコ) 第1878号 (がん指) 第1127号 (外後発使) 第2125号 (外在ベI) 第2525号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1950 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4436	560, 296, 7 海部296	やまだクリニック	〒497-0031 海部郡蟹江町須成西市之坪1 6 1 6-1 0567-96-5600 (0567-96-5603)		(医療DX) 第4698号 (時間外3) 第1755号 (ニコ) 第1880号 (支援診3) 第2201号 (がん指) 第1189号 (在医総管1) 第1604号 (C・M) 第1076号 (外在ベ1) 第261号 (酸単) 第35589号	令和 7年 4月 1日 平成28年 2月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 3月 1日 平成28年 2月 1日 平成28年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価:2.36円
4437	560, 297, 5 海部297	成山ひだまりクリニック	〒497-0050 海部郡蟹江町学戸1-39 0567-94-7680 (0567-94-7681)		(機能強化) 第2004号 (外来感染) 第2897号 (医療DX) 第6034号 (時間外3) 第1879号 (がん疼) 第2328号 (ニコ) 第2491号 (支援診3) 第2343号 (がん指) 第1757号 (在医総管1) 第1751号 (在総) 第1875号 (在訪褥) 第16号 (C・M) 第1188号 (酸単) 第36747号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 6月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 3月 1日 平成29年 8月 1日 平成29年 8月 1日 平成31年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1951 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4438	560, 299, 1 海部299	回生堂クリニック	〒497-0035 海部郡蟹江町蟹江新町中之割 1 4 8-1 0567-96-5707 (0567-96-5706)		(機能強化) 第2005号 (外来感染) 第1637号 (連携強化) 第847号 (サ強化) 第212号 (抗薬適) 第30号 (医療DX) 第4150号 (時間外3) 第2039号 (小か診1) 第47号 (外データ提) 第25号 (がん指) 第2116号 (電情) 第776号 (在医総管1) 第1848号 (外後発使) 第2217号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 6年 3月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1
4439	560, 300, 7 海部300	むらかみファミリー クリニック	〒490-1145 海部郡大治町中島中田 8 5 052-445-1222 (052-445-1221)		(外在ベ1) 第654号 (時間外3) 第2020号 (ニコ) 第2606号 (支援診3) 第2038号 (がん指) 第1695号 (在医総管1) 第1876号 (在総) 第1932号	令和 6年 6月 1日 平成30年 9月 1日 令和元年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日	
4440	560, 301, 5 海部301	たなかメンタルクリ ニック	〒497-0032 海部郡蟹江町今本町通 3 9 パレス 蟹江 1 0 1 0567-96-8010 (0567-96-8020)		(医療DX) 第3989号	令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1952 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4441	560,303,1 海部303	船入病院	〒497-0030 海部郡蟹江町宝1-596 0567-95-1285 (0567-95-9552)	療養 66	(医療DX) 第3246号 (療養入院) 第7312号 (診療録3) 第288号 (療養2) 第141号 (データ提) 第374号 (食) 第11085号 (がん指) 第1741号 (電情) 第539号 (C・M) 第1283号 (酸単) 第36174号	令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 3年10月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:66床 区分:入院料 1 経腸栄養管理加算:有 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:66床 病棟面積のうち患者1人当たり :22.0㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:6.43㎡ データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT LGC 算定単価:0.23円 小型ボソハ 算定単価:2.36円
4442	560,304,9 海部304	たかだこどもクリニ ック	〒490-1142 海部郡大治町三本木西之川107 -1 052-443-3350 (052-443-3337)		(外来感染) 第2523号 (医療DX) 第5375号 (時間外3) 第2083号 (小検) 第148号 (外在ベ1) 第1466号	令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年 7月 1日 令和元年 7月 1日 令和 6年 6月 1日	
4443	560,306,4 海部306	おおはるクリニック	〒490-1137 海部郡大治町堀之内大堀170- 2 052-449-2170 (052-449-2171)		(医療DX) 第5376号	令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1953 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4444	560,307,2 海部307	やまだ眼科	〒497-0038 海部郡蟹江町桜4-35 0567-95-0202 (0567-95-0200)		(医療DX) 第3436号 (時間外3) 第2386号 (短手1) 第287号 (コン1) 第1470号 (外後発使) 第2819号 (外在ベ1) 第2526号	令和 6年11月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:1床 外来後発医薬品使用体制加算1
4445	560,308,0 海部308	はらた耳鼻咽喉科・ 呼吸器内科	〒497-0050 海部郡蟹江町学戸2-20 0567-31-6510 (0567-31-6520)		(外来感染) 第3223号 (医療DX) 第3721号 (時間外3) 第2538号 (がん疼) 第2688号 (ニコ) 第3139号 (がん指) 第2745号 (電情) 第870号 (遠隔持陽) 第590号 (補聴) 第53号 (外在ベ1) 第2527号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1954 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4446	570,049,8 (571,049,3) 知多49	医療法人共生会 み どりの風 南知多病 院	〒470-3411 知多郡南知多町豊丘孫廻間 8 6 0569-65-1111 (0569-65-1115)	精神 218	(医療D X) 第1608号 (歯初診) 第155号 (精応) 第14号 (精合併加算) 第30号 (感染対策3) 第177号 (データ提) 第412号 (精急医配) 第101号 (精救) 第36号 (精療) 第180号 (認治1) 第32号 (食) 第88号 (C・M) 第1405号 (児春専) 第10号 (精) 第39号 (ショ小) 第59号 (デ大) 第16号 (デナ) 第25号 (抗治療) 第23号 (医療保護) 第4号 (歯CAD) 第564号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成21年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 令和元年 6月 1日 令和 2年11月 1日 昭和60年 3月 5日 令和 2年10月 1日 平成29年 5月 1日 平成14年 5月 1日 令和元年 7月 1日 平成 6年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成31年 3月 1日 平成16年 4月 1日 平成26年 4月 1日	届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算1・データ提出 加算3 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 精神科急性期医師配置加算区分 :加算1 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:1棟 精神科救急医療体制加算2 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病床数:120 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:54 認知症治療病棟入院料 注2 認知症夜間対応加算:有 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 専用施設の面積:308.82㎡ 専用施設の面積:285㎡ 患者1人当たりの面積:5.7㎡ 専用施設の面積:367.5㎡ 専用施設の面積:302㎡ 患者1人当たりの面積:10㎡

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(補管) 第2583号 (外在ベ I) 第398号 (歯外在ベ I) 第56号 (入ベ 2 0) 第2号 (入ベ 2 4) 第8号 (酸単) 第35850号	平成 8年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	大型ボ`ソ`算定単価:0.3円 小型ボ`ソ`算定単価:1.98円

[illegible]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（認ケア）第200号 （精疾診）第27号 （地包医）第1号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 8月 1日	認知症ケア加算区分:加算 3 地域包括医療病棟入院料 注 5 看護補助体制加算の届出区分 : 25対 1（看護補助者 5 割以上 ） 地域包括医療病棟入院料 注 6 夜間看護補助体制加算の届出 区分: 夜間 5 0 対 1 看護補助体 制加算 地域包括医療病棟入院料 注 8 看護補助体制充実加算の届出 区分: 看護補助体制充実加算 1
					（地包ケア 1）第255号	令和 6年10月 1日	地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病床届出病棟区分:療養 入院医療管理料病床数:20床 当該病床届出病棟の入退院支援 加算 1 の既届出
					（食）第126号 （ニコ）第1746号 （がん指）第1016号 （薬）第505号	昭和55年12月27日 平成29年 7月 1日 平成26年 7月 1日 平成22年 5月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加 算: 無
					（支援病 3）第123号 （在医総管 1）第711号 （検 I）第393号 （C・M）第1390号	令和 7年 9月 1日 平成18年 9月 1日 平成29年 9月 1日 令和 2年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I（ 1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満 ）
					（脳Ⅱ）第629号	令和 6年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					（運 I）第2784号	令和 4年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					（人工腎臓）第201号 （導入 1）第156号	平成30年 6月 1日 平成30年 5月 1日	慢性維持透析を行った場合 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1958 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(透析水) 第365号 (肢梢) 第78号 (べ) 第51号 (大) 第36号 (胃瘻造) 第51号 (輸血Ⅱ) 第100号 (輸適) 第124号 (胃瘻造嚥) 第62号 (看処遇27) 第4号 (外在べⅠ) 第953号 (入べ47) 第11号 (酸単) 第35590号	令和 6年 2月 1日 平成28年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日	透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 L G C 算定単価:0.32円 小型ポンプ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1959 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4448	570,132,2 知多132	愛知県厚生農業協同 組合連合会 知多厚 生病院	〒470-2404 知多郡美浜町河和西谷8 1-6 0569-82-0395 (0569-82-4632)	一般 193 一般 (感染) 6	(情報通信) 第296号 (医療DX) 第1610号 (一般入院) 第3810号 (救急医療) 第111号 (超急性期) 第28号 (診療録1) 第35号 (事補1) 第168号 (急性看補) 第1112号 (看夜配) 第203号 (療) 第374号 (重) 第1405号 (栄養子) 第60号 (医療安全1) 第313号 (感染対策1) 第120号 (患サポ) 第112号 (ハイ妊娠) 第89号 (病棟薬1) 第208号 (データ提) 第359号 (入退支) 第867号	令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年12月 1日 令和 5年 9月 1日 平成24年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:114床 区分:急性期一般入院料 2 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:5 0対1 補助体制加算 一般病床数:150床 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5 割 未満) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算 1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:78 病室の総面積:675.84㎡ 1 床当たり病床面積:8.66㎡ 個室:7 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算 データ提出加算 2・データ提出 加算 4 ロ (医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第297号 (せん妄ケア) 第60号 (精疾診) 第4号 (協力施設) 第25号 (地包ケア1) 第270号	令和 4年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日	支援加算1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:3棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:114床 認知症ケア加算区分:加算1 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:31床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:54床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算: 看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出
					(食) 第162号 (外栄食指) 第32号 (がん専栄) 第16号 (遠隔ペ) 第65号 (糖管) 第27号 (がん疼) 第181号 (がん指イ) 第147号 (がん指口) 第20号 (がん指ハ) 第21号 (がん指ニ) 第21号 (糖防管) 第1号	昭和58年 3月 5日 令和 3年12月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年12月 1日 平成23年11月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 6月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（小運指管）第213号 （乳腺ケア）第19号 （婦特管）第412号 （二骨管1）第26号 （二骨継2）第22号 （二骨継3）第92号 （下創管）第86号 （夜）第8号 （救搬看体）第65号 （外化診1）第121号 （外化連）第70号 （外化薬）第25号 （がん指）第436号 （肝炎）第42号 （薬）第100号 （電情）第163号 （機安1）第83号 （在看）第29号 （持血測1）第22号 （遺伝検1）第28号 （B R C A）第21号 （H P V）第104号 （検Ⅰ）第313号 （検Ⅳ）第75号 （神経）第115号 （ロー検）第85号 （コン1）第797号 （コン1）第1019号 （C・M）第731号 （外化1）第118号	令和 6年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成23年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 8月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成24年 7月 1日 平成29年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成23年 6月 1日 令和 4年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1 医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出を行う点数：検査・画像情報提供加算 届出を行う点数：電子的診療情報評価料 皮下連続式グルコース測定 届出区分：血液を検体とするもの 撮影に使用する機器：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器：M R I（1． 5 テスラ以上 3 テスラ未満）

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1962 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(菌) 第173号 (脳Ⅰ) 第141号 (運Ⅰ) 第53号 (呼Ⅰ) 第109号 (がんリハ) 第33号 (スト合) 第32号 (緊整固) 第7号 (乳セ1) 第81号 (乳セ2) 第68号 (ベ) 第78号 (大) 第55号 (胃瘻造) 第64号 (輸血Ⅰ) 第44号 (造設前) 第45号 (胃瘻造嚥) 第36号 (麻管Ⅰ) 第223号 (病理診1) 第74号 (悪病組) 第53号 (看処遇44) 第1号 (外在ベⅠ) 第582号 (入ベ60) 第2号 (酸単) 第36709号	平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成25年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成26年 8月 1日 平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成27年 3月 1日 平成24年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	専用病床数:6床 専用の部屋の面積:9.36㎡ 専用の部屋の面積:9㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 乳癌センチネルリンパ節生検加算1 乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分:単独法 C E 算定単価:0.13円 大型ボソハ 算定単価:0.38円 小型ボソハ 算定単価:2.31円
4449	570,162,9 知多162	石川眼科	〒470-2345 知多郡武豊町西門1-35 0569-72-2731 (0569-73-5693)		(コン1) 第1341号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1963 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4450	570, 172, 8 知多172	渡辺病院	〒470-3235 知多郡美浜町野間上川田4-5-2 0569-87-2111 (0569-87-2119)	一般 80 療養 31	(機能強化) 第2134号 (医療DX) 第1611号 (一般入院) 第3085号 (療養入院) 第7183号 (救急医療) 第40号 (診療録3) 第205号 (事補1) 第293号 (看補) 第1923号 (療養改1) 第12号 (感染対策3) 第242号 (データ提) 第429号 (入退支) 第868号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年10月 1日 平成24年10月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:56床 区分:地域一般入院料 1 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:31床 区分:入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準: 5 0 対 1 補助体制加算 病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:56 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算 2 届出に係る病棟:療養 病棟名: 1 病棟 病床数:31床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :32.5㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち 患者 1 人当たり:7.7㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算 2・データ提出 加算 4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:21床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1964 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(回 3) 第123号	令和 6年10月 1日	⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:31床
					(地包ケア 1) 第271号	令和 6年10月 1日	休日リハビリテーション提供体制加算:有 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:24床
					(食) 第263号 (遠隔ペ) 第46号 (ニコ) 第2003号 (がん指) 第619号 (肝炎) 第29号 (薬) 第172号 (地連計) 第27号 (支援病 1) 第38号 (在医総管 1) 第742号 (在総) 第1473号 (検Ⅱ) 第191号 (歩行) 第97号 (C・M) 第863号	昭和60年 4月27日 令和 2年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成 8年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成19年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和元年 7月 1日 平成25年 6月 1日	地域包括ケア入院医療管理料 1 当該病棟の入退院支援加算 1 の既届出 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:35床 当該病床届出病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出
					(脳Ⅰ) 第1230号	平成30年 7月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
					(運Ⅰ) 第2658号	平成30年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1965 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(呼Ⅰ) 第148号 (ペ) 第95号 (大) 第67号 (胃瘻造) 第121号 (外在ベⅠ) 第461号 (入ベ4Ⅰ) 第11号 (入ベ4Ⅱ) 第1号 (酸単) 第36405号	平成24年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.31円 小型ボンプ 算定単価:2.36円
4451	570, 194, 2 知多194	医療法人石川医院	〒470-2531 知多郡武豊町富貴外面 8 4 - 6 0569-73-3332 (0569-73-6471)		(外来感染) 第1610号 (医療DX) 第2956号 (ニコ) 第3166号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年10月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準
4452	570, 198, 3 知多198	医療法人上床医院	〒470-3412 知多郡南知多町豊浜中村 2 3 - 1 0569-65-0604 (0569-65-2765)		(医療DX) 第939号 (在医総管Ⅰ) 第605号 (外後発使) 第2370号	令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ
4453	570, 202, 3 知多202	医療法人山田内科	〒470-2211 知多郡阿久比町草木平井堀 3 0569-48-3737 (0569-48-7776)		(医療DX) 第5056号 (時間外Ⅲ) 第861号 (がん指) 第2638号 (外後発使) 第2124号 (外在ベⅠ) 第1763号 (酸単) 第36406号	令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ
4454	570, 204, 9 知多204	愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院附属篠島診療所	〒470-3505 知多郡南知多町篠島神戸 3 0 1 - 1 0569-67-2267 (0569-82-4632)		(がん指) 第2489号 (外在ベⅠ) 第1467号	令和 5年12月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ボンプ 算定単価:2.36円
4455	570, 206, 4 知多206	内科毛受医院	〒470-2343 知多郡武豊町小迎 1 4 3 0569-72-6432 (0569-72-0109)		(医療DX) 第941号 (ニコ) 第1885号 (がん指) 第2578号 (外後発使) 第2371号	令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4456	570,207,2 知多207	医療法人大慧会 飯塚医院	〒470-2202 知多郡阿久比町福住六反田1-9 0569-48-2131 (0569-48-7771)		(時間外3) 第862号 (がん指) 第1001号 (在医総管1) 第911号	平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
4457	570,208,0 知多208	医療法人大岩医院	〒470-3412 知多郡南知多町豊浜上大田面1-2 -1 0569-65-0184 (0569-65-2858)		(時間外3) 第863号 (ニコ) 第2333号 (がん指) 第612号 (外在ベI) 第1606号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年12月 1日 令和 6年10月 1日	
4458	570,209,8 知多209	翼ヶ丘クリニック	〒470-2102 知多郡東浦町緒川丸山2-1 0562-35-1111 (0562-35-1113)		(がん指) 第1159号 (外在ベI) 第2528号	平成27年11月 1日 令和 7年 4月 1日	
4459	570,210,6 知多210	広渡レディースクリニック	〒470-2201 知多郡阿久比町白沢天神前2-7 0569-48-7703 (0569-48-8730)	一般 12	(医療DX) 第4122号 (時間外1) 第375号 (診入院) 第1969号 (ハイ妊娠) 第101号 (乳腺ケア) 第113号 (婦特管) 第372号 (一妊管) 第170号 (HPV) 第491号 (酸単) 第35591号	令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成20年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和元年12月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:12床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 大型ホシ算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1967 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4460	570,212,2 知多212	榊原医院	〒470-2401 知多郡美浜町布土大池4-1 0569-82-0205 (0569-82-3901)		(機能強化) 第2007号 (医療DX) 第6405号 (時間外3) 第865号 (地包加) 第1503号 (小か診1) 第48号 (支援診3) 第2202号 (在医総管1) 第507号 (医情連) 第189号 (外後発使) 第2372号	令和 4年 4月 1日 令和 7年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 外来後発医薬品使用体制加算 1
4461	570,213,0 知多213	新美医院	〒470-2401 知多郡美浜町布土和田1-1-9 0569-82-0223 (0569-82-0223)		(医療DX) 第2564号 (コン1) 第1145号	令和 6年 7月 1日 平成20年 4月 1日	
4462	570,217,1 知多217	医療法人社団藤樹会 藤沢医院	〒470-2103 知多郡東浦町石浜白山1-1-0-0 0562-83-8111 (0562-84-2618)		(機能強化) 第1322号 (外来感染) 第2191号 (連携強化) 第530号 (サ強化) 第402号 (医療DX) 第1357号 (時間外3) 第1443号 (地包加) 第1480号 (短手1) 第469号 (外化診2) 第2号 (がん指) 第670号 (電情) 第9号 (在宅DX) 第702号 (外化2) 第85号 (外在ベ1) 第55号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年12月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運 I) 第62号 (外在ベ I) 第362号 (入ベ 1 3 4) 第1号 (酸単) 第36829号	平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.36円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(C・M) 第590号 (外後発使) 第2980号 (リデータ提) 第20号 (脳Ⅱ) 第550号 (運Ⅰ) 第2656号 (外在ベⅠ) 第20号 (入ベ50) 第7号 (酸単) 第36407号	平成24年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算2 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボンプ算定単価:0.42円 小型ボンプ算定単価:2.36円

[illegible]

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1973 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
							L G C 算定単価:0.22円 小型ボソハ` 算定単価:2.3円
4466	570, 230, 4 知多230	東ヶ丘クリニック	T470-2202 知多郡阿久比町福住高根台 1 1 - 6 0569-48-5551 (0569-48-5929)		(情報通信) 第778号 (機能強化) 第2010号 (外来感染) 第1757号 (連携強化) 第972号 (サ強化) 第433号 (医療D X) 第4123号 (地包加) 第1504号 (がん疼) 第49号 (ニコ) 第1572号 (支援診2) 第1254号 (がん指) 第672号 (電情) 第331号 (在医総管1) 第237号 (在総) 第1194号 (外在ベI) 第514号 (酸单) 第36408号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年12月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
4467	570, 231, 2 知多231	ちゅうや整形外科	T470-2316 愛知県知多郡武豊町二ケ崎 1 - 7 0 0569-73-7770 (0569-73-7771)		(二骨継3) 第506号 (外後発使) 第3078号 (運II) 第330号 (酸单) 第36637号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ` 算定単価:2.35円      外来後発医薬品使用体制加算3 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ボソハ` 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1974 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4468	570, 232, 0 知多232	医療法人ふれあい会 美浜クリニック	〒470-2403 知多郡美浜町北方山鼻7-7 0569-82-5222 (0569-82-5223)		(時間外1) 第378号 (在医総管1) 第1404号 (人工腎臓) 第32号 (導入1) 第2号 (透析水) 第248号 (肢梢) 第3号 (外在ベI) 第2206号 (酸単) 第36176号	平成24年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ホスピタル算定単価:0.42円
4469	570, 233, 8 知多233	前田クリニック	〒470-2105 知多郡東浦町藤江山敷139-5 0562-84-6618 (0562-84-6616)		(機能強化) 第2011号 (外来感染) 第2573号 (連携強化) 第532号 (サ強化) 第416号 (医療DX) 第6374号 (地包加) 第1574号 (支援診2) 第1255号 (がん指) 第873号 (肝炎) 第98号 (電情) 第47号 (在医総管1) 第239号 (医情連) 第127号 (在総) 第1195号 (在訪褥) 第4号 (コン1) 第800号 (コン1) 第1051号 (脳Ⅲ) 第154号 (集コ) 第86号 (外在ベI) 第439号 (酸単) 第35383号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 3月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホスピタル算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1975 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4470	570, 235, 3 知多235	小林クリニック	〒470-2105 知多郡東浦町藤江前田4-7 0562-84-5858 (0562-84-5859)		(外来感染) 第2638号 (連携強化) 第533号 (サ強化) 第440号 (医療DX) 第4317号 (がん指) 第806号	令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 9月 1日	
4471	570, 236, 1 知多236	奥村医院	〒470-2543 知多郡武豊町大屋敷7-2-4 0569-72-0623 (0569-73-8451)		(がん指) 第1486号	平成29年 9月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1976 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4472	570,238,7 知多238	医療法人寿康会大府 病院	〒470-2101 知多郡東浦町森岡上源吾 1 0562-83-3161 (0562-83-3162)	精神 158	(情報通信) 第562号 (医療DX) 第2852号 (精神入院) 第1420号 (救急医療) 第127号 (看補) 第1917号 (精移行) 第13号 (精合併加算) 第53号 (栄養子) 第157号 (感染対策3) 第254号 (後発使1) 第184号 (病棟薬1) 第199号 (精療) 第237号 (食) 第1086号 (二骨継3) 第281号 (こ連指Ⅱ) 第4号 (薬) 第210号 (電情) 第48号 (精退共) 第44号 (在医総管1) 第2520号 (C・M) 第1246号	令和 5年 8月 1日 令和 6年 7月 1日 平成28年11月 1日 令和 2年 5月 1日 平成27年 9月 1日 平成21年 6月 1日 平成28年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 3月 1日 平成10年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成10年10月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 平成30年 7月 1日	病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:1 5対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算 1 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:120 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 重症者加算 1:有 精神保健福祉士配置加算:有 届出に係る病棟:療養 病棟名:第 2 病棟 病床数:50 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 撮影に使用する機器:1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライ

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1977 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(療活継) 第37号 (早充実) 第2号 (精) 第38号 (シヨ小) 第7号 (デ小) 第43号 (認デ) 第5号 (精在宅援) 第16号 (医療保護) 第21号 (外在ベI) 第125号 (入ベ20) 第5号 (入ベ21) 第12号 (酸単) 第35592号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成14年 5月 1日 平成18年 5月 1日 平成16年11月 1日 令和 5年11月 1日 令和 7年 6月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	C T 専用施設の面積:88.9㎡ 専用施設の面積:150.6㎡ 患者1人当たりの面積:5.02㎡ 専用施設の面積:206.66㎡ 患者1人当たりの面積:4.13㎡ 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料1 のイ及びロ 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料2 精神科在宅患者支援管理料区分: 精神科在宅患者支援管理料3 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1978 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4473	570,242,9 知多242	ハーブ内科皮フ科	〒470-2206 知多郡阿久比町横松宮前 6 7 0569-48-9074 (0569-48-4207)		(情報通信) 第202号 (機能強化) 第2012号 (外来感染) 第1611号 (連携強化) 第534号 (サ強化) 第349号 (抗薬適) 第52号 (医療D X) 第4485号 (時間外 3) 第2051号 (地包加) 第1647号 (がん疼) 第2647号 (小か診 1) 第283号 (ニコ) 第2738号 (支援診 3) 第2084号 (在診実 1) 第31号 (がん指) 第229号 (プログラム) 第36号 (在宅D X) 第463号 (在医総管 1) 第606号 (医情連) 第128号 (在総) 第1270号 (遠隔持陽) 第374号 (C・M) 第1576号 (外在ベ I) 第892号 (酸単) 第36638号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 小型ぶソハ 算定単価:1.47円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1979 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4474	570, 243, 7 知多243	白井医院	〒470-3503 知多郡南知多町師崎向島1 0569-63-0029 (0569-63-2987)		(機能強化) 第2013号 (医療DX) 第5833号 (時間外3) 第868号 (地包加) 第1575号 (がん疼) 第179号 (在医総管1) 第504号 (酸单) 第35851号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成23年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ホソハ 算定単価:2.36円
4475	570, 246, 0 知多246	よしだ眼科	〒470-2102 知多郡東浦町緒川大門二区44-1 0562-82-1902 (0562-82-1903)		(医療DX) 第946号 (短手1) 第207号 (電情) 第481号 (コン1) 第1394号 (緑内眼ド) 第42号 (緑内ne) 第4号 (外在ベI) 第1468号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 3月18日 平成30年 3月18日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	回復室病床数:2床 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1981 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4477	570,250,2 知多250	なかしまキッズクリ ニック	〒470-2302 知多郡武豊町鹿ノ子田2-40- 2 0569-74-0555 (0569-74-0556)		(機能強化) 第2288号 (外来感染) 第2016号 (連携強化) 第535号 (サ強化) 第199号 (抗薬適) 第31号 (医療DX) 第4124号 (時間外3) 第1910号 (小か診1) 第49号 (外在べI) 第1937号 (酸単) 第35384号	令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.35円
4478	570,252,8 知多252	医療法人 高津耳鼻 咽喉科	〒470-2201 知多郡阿久比町白沢天神裏41- 2 0569-49-2525 (0569-49-2526)		(外来感染) 第2898号 (医療DX) 第6297号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 9月 1日	
4479	570,254,4 知多254	すこやかクリニック	〒470-2389 知多郡武豊町長宗2-32 0569-71-0315 (0569-71-0310)		(情報通信) 第530号 (機能強化) 第2271号 (外来感染) 第1758号 (医療DX) 第1853号 (ニコ) 第1747号 (支援診2) 第1218号 (がん指) 第2201号 (在宅DX) 第833号 (在医総管1) 第241号 (医情連) 第129号 (在総) 第1197号 (脳II) 第341号 (運I) 第341号 (呼I) 第199号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 7年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年10月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
4480	570,257,7 知多257	岡田ハートクリニッ ク	〒470-2214 知多郡阿久比町棕岡角前田52- 3 0569-49-2100 (0569-49-2777)		(集コ) 第39号 (外在べI) 第1469号 (がん指) 第1086号 (酸単) 第35386号	平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホッパ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4481	570,261,9 知多261	医療法人壮夏会 於 大クリニック	〒470-2102 知多郡東浦町緒川大門二区 2 0562-82-1911 (0562-82-1912)		(短手1) 第167号 (がん指) 第1000号 (電情) 第4号 (人工腎臓) 第31号 (導入1) 第87号 (透析水) 第249号 (肢梢) 第140号 (酸単) 第36872号	令和 4年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:1床 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ポンプ 算定単価:2,35円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1984 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベ I) 第1029号 (入ベ 4 6) 第3号 (入ベ 7 0) 第6号 (酸単) 第35852号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	
4483	570, 266, 8 知多266	みたに整形外科	〒470-2104 知多郡東浦町生路門田 9 3 0562-82-0114 (0562-82-1237)		(機能強化) 第2014号 (医療D X) 第2848号 (時間外 3) 第871号 (小運指管) 第47号 (支援診 2) 第1203号 (がん指) 第1632号 (電情) 第49号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成30年 7月 1日 平成28年 4月 1日	大型ホシハ 算定単価:0.4円
					(在医総管 1) 第505号 (運 II) 第336号 (外在ベ I) 第2585号	平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 5月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
4484	570, 267, 6 知多267	医療法人壮夏会於大 クリニック阿久比	〒470-2204 知多郡阿久比町宮津西森下 1 4 - 1 0569-49-3811 (0569-49-3812)		(糖管) 第241号 (ニコ) 第1883号 (電情) 第351号	令和 7年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 1月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報提供加算 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
					(人工腎臓) 第33号	平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入 1) 第88号 (透析水) 第250号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算
					(肢梢) 第79号	平成28年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有
					(酸単) 第36873号	令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1985 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4485	570,268,4 知多268	やまもとクリニック	〒470-2103 知多郡東浦町石浜西平地1 7 - 2 0562-82-0600 (0562-82-0601)		(機能強化) 第1323号 (外来感染) 第2017号 (連携強化) 第536号 (がん疼) 第290号 (二骨継3) 第420号 (ニコ) 第1889号 (支援診2) 第1204号 (がん指) 第818号 (電情) 第50号 (在医総管1) 第790号 (在総) 第1347号 (C・M) 第793号 (外在べI) 第1938号 (酸単) 第36409号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成19年 5月 1日 平成19年 5月 1日 平成24年 9月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 小型ポンプ算定単価:2.35円

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4486	570, 271, 8 知多271	ゆりクリニック	〒470-2101 知多郡東浦町森岡前田1 6-1 0562-82-3337 (0562-82-3339)		(情報通信) 第395号 (機能強化) 第2015号 (外来感染) 第2272号 (連携強化) 第537号 (サ強化) 第384号 (医療DX) 第4699号 (時間外2) 第37号 (地包加) 第1484号	令和 5年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
					(二骨継3) 第296号 (下創管) 第140号 (支援診3) 第2345号 (がん指) 第907号 (プログラム) 第15号	令和 5年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成25年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
					(電情) 第175号	平成28年 5月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
					(在宅DX) 第483号 (在医総管1) 第243号 (在総) 第2153号 (外在ベ1) 第2363号	令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 4月 1日	
4487	570, 273, 4 知多273	日間賀島診療所	〒470-3504 知多郡南知多町日間賀島東側1 2 3 0569-68-2345 (0569-68-2395)		(時間外1) 第383号 (がん指) 第434号 (在医総管1) 第1136号	平成24年 4月 1日 平成23年 5月 1日 平成23年 1月 1日	
4488	570, 274, 2 知多274	あぐい南クリニック	〒470-2215 知多郡阿久比町矢高高岡北8 6 0569-49-0373 (0569-49-0372)		(時間外3) 第1446号 (ニコ) 第2309号 (支援診3) 第2133号 (在診実1) 第39号 (がん指) 第2174号 (在医総管1) 第738号 (在総) 第1323号 (酸単) 第35853号	平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 平成18年12月 1日 平成18年12月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1987 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4489	570, 275, 9 知多275	耳鼻咽喉科みやこクリニック	〒470-2103 知多郡東浦町石浜なかね1 2-7 0562-82-3859 (0562-82-3852)		(医療DX) 第5210号 (電情) 第213号	令和 7年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
4490	570, 276, 7 知多276	森岡台あべ内科クリニック	〒470-2101 知多郡東浦町森岡下今池3 4-5 0562-84-1155 (0562-84-0855)		(外来感染) 第2018号 (連携強化) 第954号 (サ強化) 第409号 (ニコ) 第1614号 (がん指) 第1192号 (電情) 第51号 (外後発使) 第2218号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 6月 1日 平成19年 7月 1日 平成28年 3月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算 1
4491	570, 277, 5 知多277	よしかねクリニック	〒470-2309 知多郡武豊町梨子ノ木3-1-3 0569-73-0089 (0569-73-0049)		(外在ベI) 第1764号 (短手1) 第261号 (がん指) 第227号 (酸単) 第35385号	令和 7年 2月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価: 2.35円
4492	570, 279, 1 知多279	寿一会佐々眼科	〒470-2214 知多郡阿久比町棕岡菱田8-1 6 0569-48-6688 (0569-48-7774)		(医療DX) 第951号 (コン1) 第1198号 (外後発使) 第2632号	令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
4493	570, 280, 9 知多280	オアシスクリニック 知多	〒470-2205 知多郡阿久比町萩池下3 7-1 0569-49-0002 (0569-49-0003)		(外在ベI) 第1470号 (医療DX) 第3990号 (時間外3) 第1447号 (下創管) 第35号 (外在ベI) 第380号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	
4494	570, 281, 7 知多281	内科・外科渡辺医院	〒470-2333 知多郡武豊町高野前8 0 0569-72-1195 (0569-72-1146)		(外来感染) 第2899号 (連携強化) 第601号 (医療DX) 第1358号 (がん指) 第2496号 (在医総管1) 第1554号 (外在ベI) 第1939号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 平成27年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	
4495	570, 285, 8 知多285	げんきの森皮フ科	〒470-2103 知多郡東浦町石浜中央1-3 0562-85-2923 (0562-85-2932)		(医療DX) 第4125号 (外在ベI) 第70号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1988 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4496	570, 286, 6 知多286	医療法人羽栗会 夏 目医院	〒470-3501 知多郡南知多町大井江崎2 4 0569-63-0335 (0569-63-0335)		(がん指) 第1260号 (1 7 5) 第1792号	平成28年11月 1日 平成22年 9月 1日	内訳:現在は医療会計システムの 電算化が未実施のため
4497	570, 293, 2 知多293	あぐい小児科クリニ ック	〒470-2202 知多郡阿久比町福住坊田3 4 0569-89-2020 (0569-89-2307)		(機能強化) 第2016号 (外来感染) 第2159号 (医療DX) 第5211号 (時間外3) 第1590号 (小か診1) 第64号 (酸単) 第35387号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
4498	570, 294, 0 知多294	耳鼻咽喉科すみやク リニック	〒470-2204 知多郡阿久比町宮津宮天神2 4 - 1 0569-49-3154 (0569-49-2111)		(医療DX) 第1359号 (遠隔持陽) 第361号 (補聴) 第36号 (外後発使) 第2561号 (酸単) 第36639号	令和 6年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 平成26年 4月 2日 令和 4年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホ`ン`算定単価:2.14円 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ホ`ン`算定単価:2.36円
4499	570, 295, 7 知多295	わたなべ小児科	〒470-2389 知多郡武豊町長宗2 - 4 3 0569-71-0567 (0569-71-0568)		(医療DX) 第3734号 (外在ベI) 第411号 (酸単) 第35854号	令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホ`ン`算定単価:2.36円
4500	570, 296, 5 知多296	なしの木眼科	〒470-2309 知多郡武豊町梨子ノ木5 - 2 2 7 0569-89-0767 (0569-89-0765)		(コン1) 第1116号	平成27年 2月 1日	
4501	570, 297, 3 知多297	眼科富田クリニック	〒470-2201 知多郡阿久比町白沢二反ノ田5 7 0569-49-3322 (0569-48-3331)		(医療DX) 第950号 (短手1) 第198号 (コン1) 第1274号 (外在ベI) 第2207号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 平成27年10月 1日 令和 7年 3月 1日	
4502	570, 298, 1 知多298	じこう医院	〒470-2382 知多郡武豊町東長宗1 3 - 1 0569-74-0311 (0569-74-0322)		(医療DX) 第3437号 (時間外3) 第1758号 (在医総管1) 第1611号 (外在ベI) 第2084号	令和 6年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1989 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4503	570,299,9 知多299	前田医院	〒470-3233 知多郡美浜町奥田御茶銭9 8-5 0569-87-0063 (0569-87-5788)		(機能強化) 第1324号 (医療DX) 第4319号 (時間外3) 第2572号 (支援診3) 第2347号 (在診実2) 第30号 (在医総管1) 第1614号 (在総) 第1814号 (外後発使) 第2374号 (酸単) 第35855号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ホソハ 算定単価:2.35円
4504	570,300,5 知多300	おがわ耳鼻咽喉科ク リニック	〒470-2102 知多郡東浦町緒川旭1 0-3 0562-82-5200 (0562-82-5203)		(時間外3) 第1819号 (ニコ) 第2448号	平成28年 9月 1日 平成30年 7月 1日	
4505	570,301,3 知多301	くめクリニック	〒470-2388 知多郡武豊町中山2-1 2-9 0569-74-3377 (0569-74-3388)		(医療DX) 第4486号 (ニコ) 第2449号 (がん指) 第1608号 (電情) 第828号 (遠隔持陽) 第148号 (C・M) 第1153号 (酸単) 第35856号	令和 7年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 大型ホソハ 算定単価:0.29円
4506	570,302,1 知多302	トータルサポートク リニック南知多	〒470-3503 知多郡南知多町師崎神戸浦3 4 0569-47-7430 (0569-47-7431)		(情報通信) 第504号 (機能強化) 第1325号 (医療DX) 第952号 (時間外1) 第671号 (支援診2) 第1187号 (在医総管1) 第1735号 (在総) 第1871号	令和 5年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 5月 1日 平成29年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1990 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4507	570,304,7 知多304	ひだかこどもクリニック	〒470-2102 知多郡東浦町緒川大門一区3-2 0562-82-0700 (0562-57-2338)		(機能強化) 第2017号 (外来感染) 第2019号 (連携強化) 第538号 (医療DX) 第3991号 (時間外3) 第2068号 (小か診1) 第50号 (小検) 第145号 (外在べ1) 第734号 (酸単) 第35857号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.35円
4508	570,305,4 知多305	東浦医院	〒470-2105 知多郡東浦町藤江下廻間3-6-1 7 0562-83-2270 (0562-83-3379)		(機能強化) 第2018号 (外来感染) 第1796号 (医療DX) 第4700号 (時間外3) 第2069号 (二骨継3) 第430号 (ニコ) 第2567号 (支援診2) 第1451号 (在緩診実) 第167号 (がん指) 第1790号 (電情) 第552号 (在医総管1) 第1938号 (在総) 第1964号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
4509	570,306,2 知多306	まつおか整形外科	〒470-2102 知多郡東浦町緒川大門二区3-4-1 0562-82-1222 (0562-82-1555)		(外来感染) 第2986号 (連携強化) 第1006号 (サ強化) 第434号 (時間外3) 第2118号 (ニコ) 第2673号 (電情) 第585号 (C・M) 第1366号 (外後発使) 第2633号 (運1) 第2704号 (外在べ1) 第2605号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 7年 5月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 外来後発医薬品使用体制加算2 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1991 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4510	570,307,0 知多307	阿久比クリニック	〒470-2212 知多郡阿久比町卯坂米山1-1 0569-48-8866 (0569-49-0055)		(ニコ) 第3159号 (がん指) 第2068号 (外後発使) 第2375号 (人工腎臓) 第224号 (導入1) 第186号	令和 7年10月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 3年 1月 1日	注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準 外来後発医薬品使用体制加算2 慢性維持透析を行った場合1
4511	570,308,8 知多308	きとう眼科医院	〒470-2102 知多郡東浦町緒川旭6-2 イオンモール東浦エンジョイライフ館1階 0562-84-1180 (0562-84-1180)		(医療DX) 第3676号 (コン3) 第102号	令和 7年 1月 1日 令和 3年 8月 1日	
4512	570,309,6 知多309	医療法人社団悠翔会 悠翔会ホームクリニック知多武豊	〒470-2347 知多郡武豊町道崎4-1-1 中日ビル第2 1階 0569-84-6366 (0569-84-6365)		(情報通信) 第285号 (機能強化) 第2280号 (医療DX) 第1489号 (時間外1) 第900号 (がん疼) 第2532号 (支援診2) 第1361号 (在緩診実) 第115号 (電情) 第840号 (在宅DX) 第236号 (在医総管1) 第2222号 (医情連) 第130号 (在総) 第2129号 (外在ベ1) 第2685号	令和 4年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年12月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
4513	570,310,4 知多310	かな皮ふ科	〒470-2309 知多郡武豊町梨子ノ木4-1-30-2 0569-84-1112 (0569-84-1113)		(医療DX) 第4701号 (下創管) 第118号 (外在ベ1) 第2529号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1992 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4514	570,311,2 知多311	やのクリニック	〒470-2403 知多郡美浜町北方3-19 0569-89-8133 (0569-89-8132)		(医療DX) 第3690号 (時間外3) 第2533号 (ニコ) 第3140号 (支援診3) 第2605号 (在医総管1) 第2450号 (在総) 第2281号 (C・M) 第1676号 (酸単) 第36939号	令和 7年 1月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ボソハ 算定単価: 2.36円
4515	570,312,0 知多312	さとう内科クリニック	〒470-2102 知多郡東浦町緒川家下15 0562-83-5166 (0562-83-5167)		(がん指) 第2698号 (外在ベI) 第2606号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 5月 1日	
4516	600,042,7 額田42	西山クリニック	〒444-0103 額田郡幸田町大草広野30 0564-62-8781 (0564-62-8828)		(外来感染) 第2395号 (医療DX) 第2874号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 8月 1日	
4517	600,044,3 額田44	医療法人むらかみ整形外科	〒444-0111 額田郡幸田町高力広面2 0564-63-2366 (0564-63-2377)		(医療DX) 第955号 (時間外3) 第1967号 (小運指管) 第12号 (二骨継3) 第190号 (下創管) 第36号 (地連計) 第142号 (在医総管1) 第734号 (運I) 第2121号 (外在ベI) 第1471号	令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成29年 4月 1日 平成18年12月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出: 有
4518	600,045,0 額田45	とみた小児科	〒444-0114 額田郡幸田町横落竹ノ花2-1 0564-63-1180 (0564-63-1245)		(機能強化) 第2232号 (外来感染) 第2509号 (連携強化) 第260号 (小か診2) 第15号 (がん指) 第1372号 (外在ベI) 第764号 (酸単) 第36177号	令和 4年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価: 2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1993 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4519	600,046,8 額田46	医療法人日高医院	〒444-0124 額田郡幸田町深溝東道祖神7-1 0564-63-1155 (0564-63-0111)		(機能強化) 第2473号 (外来感染) 第2639号 (連携強化) 第261号 (時間外2) 第64号 (地包加) 第1657号 (ニコ) 第3039号 (支援診3) 第2041号 (地連計) 第109号 (外後発使) 第2377号	令和 6年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 注1に規定する基準を満たさな い場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 外来後発医薬品使用体制加算2
4520	600,047,6 額田47	医療法人やまざきク リニック	〒444-0113 額田郡幸田町菱池源田6-2-2 0564-62-5225 (0564-63-0535)		(外在ベI) 第2690号 (情報通信) 第203号 (機能強化) 第2507号 (外来感染) 第2578号 (連携強化) 第262号 (医療DX) 第4126号 (時間外3) 第2427号 (地包加) 第1285号 (二骨継3) 第236号 (がん指) 第1385号 (地連計) 第98号 (在医総管1) 第829号 (外在ベI) 第1472号 (外後発使) 第2127号	令和 7年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成19年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 外来後発医薬品使用体制加算1
4521	600,048,4 額田48	牧原整形外科クリニ ック	〒444-0116 額田郡幸田町芦谷後シロ5-1 0564-63-5678 (0564-63-3977)		(運II) 第339号	平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1994 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4522	600,051,8 額田51	野々村クリニック	〒444-0116 額田郡幸田町芦谷伯楽6-1 0564-56-6500 (0564-56-8811)		(外来感染) 第2574号 (連携強化) 第263号 (サ強化) 第139号 (時間外1) 第384号 (がん指) 第1089号 (電情) 第97号 (外後発使) 第2219号	令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1
4523	600,055,9 額田55	三河クリニック	〒444-0104 額田郡幸田町坂崎西長根25-7 2 0564-63-2480 (0564-63-2451)		(がん指) 第1982号 (人工腎臓) 第182号 (導入1) 第89号 (透析水) 第305号 (肢梢) 第168号 (酸単) 第35388号	令和元年12月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等: 有 小型ポンプ算定単価: 2,35円
4524	600,057,5 額田57	糖尿病・甲状腺・内科 幸田中央クリニック	〒444-0117 額田郡幸田町相見沖原53 0564-56-8200 (0564-56-8201)		(情報通信) 第867号 (医療DX) 第5930号 (ニコ) 第2680号 (がん指) 第1922号 (地連計) 第169号 (在医総管1) 第2004号 (遠隔持陽) 第620号 (酸単) 第35858号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価: 2,35円
4525	600,058,3 額田58	こうた眼科クリニック	〒444-0113 額田郡幸田町菱池細井87-1 0564-63-3888 (0564-63-3711)		(全網電) 第14号 (コン1) 第853号 (コン1) 第1035号	令和 4年 7月 1日 平成21年 5月 1日 平成28年 4月 1日	
4526	600,059,1 額田59	こん野ファミリークリニック	〒444-0103 額田郡幸田町大草瓶割65-1 0564-56-1505 (0564-63-2336)		(外来感染) 第1811号 (連携強化) 第928号 (医療DX) 第4127号 (がん指) 第1363号 (外後発使) 第2805号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 5年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1995 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4527	600,060,9 額田60	三ヶ根クリニック	〒444-0124 額田郡幸田町深溝馬洗湊6 5 0564-62-2055 (0564-62-7555)		(機能強化) 第2464号 (外来感染) 第2511号 (連携強化) 第898号 (医療DX) 第3264号 (時間外3) 第2524号 (地包加) 第1602号 (短手1) 第412号 (がん疼) 第2666号 (支援診3) 第2590号 (在診実1) 第243号 (がん指) 第2656号 (プログラム) 第108号 (地連計) 第238号 (電情) 第826号 (在医総管1) 第2439号 (在総) 第2267号 (外在ベI) 第1620号 (酸単) 第36410号	令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 回復室病床数:2床 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
4528	600,061,7 額田61	あいみこどもクリニ ック	〒444-0117 額田郡幸田町相見阿原6 0564-63-3300 (0564-63-3301)		(外来感染) 第3215号 (医療DX) 第5529号 (外在ベI) 第2530号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.14円
4529	600,062,5 額田62	こうた内科クリニッ ク	〒444-0113 額田郡幸田町菱池銘鍛冶18-1 0564-62-2200 (0564-62-2203)		(外来感染) 第2020号 (医療DX) 第959号 (短手1) 第356号 (ニコ) 第2860号 (がん指) 第2529号 (在医総管1) 第2401号 (外在ベI) 第1940号 (酸単) 第35859号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4530	600,063,3 (601,063,8) 額田63	京ヶ峰岡田病院	〒444-0104 額田郡幸田町坂崎石ノ塔8 0564-62-1421 (0564-62-9338)	精神 445	(医療DX) 第1612号 (歯初診) 第4204号 (精神入院) 第1531号 (診療録3) 第308号 (看配) 第1428号 (看補) 第2149号 (精応) 第19号 (精合併加算) 第59号 (摂食障害) 第14号 (後発使3) 第158号 (データ提) 第401号 (精入退支) 第15号 (精急医配) 第92号 (精救) 第30号 (精療) 第203号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:4棟 病床数:270床 区分:1 5対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:4棟 病床数:270床 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病棟数:4 病床数:270 看護補助加算:看護補助加算 2 データ提出加算1・データ提出 加算3 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) 精神科急性期医師配置加算区分 :加算1 精神科急性期医師配置加算を算 定する病棟数の合計:2棟 病棟数:1棟 病床数:48床 精神科救急医療体制加算 2 病棟数:1棟 病床数:32床 精神科救急医療体制加算 2 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神 病棟名:葵1 病床数:46 重症者加算1:有 届出に係る病棟:精神

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(食) 第11107号 (こ連指Ⅱ) 第52号 (薬) 第631号 (精退共) 第39号 (C・M) 第1514号 (療活継) 第42号 (早充実) 第18号 (精) 第639号 (シヨ大) 第53号 (デ大) 第107号 (ナ) 第38号 (デナ) 第41号 (抗治療) 第32号 (医療保護) 第63号 (補管) 第6426号 (外在ベⅠ) 第751号 (歯外在ベⅠ) 第105号 (入ベ2Ⅰ) 第4号 (酸単) 第35860号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟名:葵 2 病床数:49 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2 撮影に使用する機器: 4 列以上 1 6 列未満のマルチスライスC T 専用施設の面積:772.74㎡ 専用施設の面積:295.59㎡ 患者 1 人当たりの面積:5.91㎡ 専用施設の面積:295.59㎡ 患者 1 人当たりの面積:5.91㎡ 専用施設の面積:295.59㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.22㎡ 専用施設の面積:130.02㎡ 患者 1 人当たりの面積:4.33㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1998 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4531	600,064,1 額田064	つむぎホームケアクリニック	〒444-0103 額田郡幸田町大草広野6 4-5 0564-73-7160 (0564-73-7161)		(情報通信) 第655号 (時間外1) 第983号 (がん疼) 第2632号 (支援診2) 第1450号 (プログラム) 第18号 (在宅DX) 第897号 (在医総管1) 第2379号 (在総) 第2226号 (遠隔持陽) 第521号	令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
4532	600,065,8 額田65	いしだ内科ファミリークリニック	〒444-0104 額田郡幸田町坂崎上田3 1-3 0564-62-8400 (0564-63-3003)		(外来感染) 第3165号 (連携強化) 第936号 (医療DX) 第5807号 (時間外3) 第2484号 (ニコ) 第3060号 (支援診3) 第2569号 (がん指) 第2680号 (在医総管1) 第2415号 (在総) 第2249号 (遺伝検1) 第90号 (酸単) 第36933号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.35円
4533	600,066,6 額田66	鈴木内科	〒444-0113 額田郡幸田町菱池三保田1-7 4 0564-62-8181 (0564-62-8193)		(外来感染) 第1771号 (医療DX) 第5016号 (がん指) 第2598号 (外後発使) 第3144号	令和 6年 6月 5日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 5日 令和 7年 7月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 2
4534	600,067,4 額田67	鈴木眼科医院	〒444-0103 額田郡幸田町大草松山1 2-6 0564-62-4612 (0564-62-9358)		(外在ベI) 第2085号 (時間外3) 第2545号 (コン1) 第1495号 (外後発使) 第3060号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
					(外在ベI) 第2086号	令和 7年 3月 1日	

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 1999 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2000 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(バ後使) 第17号 (データ提) 第364号 (食) 第1153号 (がん指) 第1784号 (薬) 第613号 (機安1) 第126号 (医管) 第1447号 (支援病1) 第37号 (在歯管) 第216号 (在医総管1) 第1012号 (在総) 第1499号 (C・M) 第629号 (脳Ⅱ) 第535号 (運Ⅰ) 第251号 (人工腎臓) 第156号 (導入1) 第163号 (透析水) 第325号 (肢梢) 第165号 (歯CAD) 第1359号 (補管) 第3834号 (外在ベⅠ) 第841号 (歯外在ベⅠ) 第144号 (入ベ18) 第4号 (175) 第692号 (酸単) 第36411号	令和 6年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 平成14年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 3月 1日 平成22年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 4月 1日 平成21年 6月 1日 平成22年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 8月 1日 平成24年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成30年 1月 1日 平成26年 8月 1日 平成14年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成14年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出 加算3 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 撮影に使用する機器: 16列以 上64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 LGC 算定単価:0.32円 小型ポンプ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2001 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4536	610,008,6 みよし8	みよし市民病院	〒470-0224 みよし市三好町八和田山15 0561-33-3300 (0561-33-3308)	一般 60 療養 54	(機能強化) 第2140号 (医療DX) 第2512号 (一般入院) 第3784号 (療養入院) 第7302号 (救急医療) 第122号 (診療録3) 第35号 (事補2) 第425号 (急性看補) 第1105号 (療) 第58号 (療養1) 第40号 (栄養子) 第26号 (医療安全2) 第311号 (感染対策2) 第68号 (患サポ) 第212号 (病棟薬1) 第44号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成13年 5月 7日 令和 6年 1月 1日 令和 6年10月 1日 平成13年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成28年12月 1日 平成24年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:急性期一般入院料4 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:54床 区分:入院料2 経腸栄養管理加算:有 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:25対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割以上) 病棟数:1 病床数:52 病室の総面積:531.07㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養型病棟(3F) 病床数:54床 病棟面積のうち患者1人当たり:27.6㎡ 病室部分にかかる病棟面積のうち患者1人当たり:8.8㎡ 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベランス強化加算

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2002 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(データ提) 第319号	平成31年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 ロ (医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:60床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:54床 認知症ケア加算区分:加算2 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:34床 当該病床届出病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出
					(入退支) 第890号	令和 6年10月 1日	
					(認ケア) 第246号	令和 2年 4月 1日	
					(せん妄ケア) 第72号	令和 2年 5月 1日	
					(排自支) 第49号	令和 4年 7月 1日	
					(協力施設) 第8号	令和 6年 6月 1日	
					(地包ケア1) 第274号	令和 6年10月 1日	
					(食) 第1136号	平成13年 5月 7日	
					(遠隔ペ) 第103号	令和 2年11月 1日	
					(がん疼) 第126号	平成22年 7月 1日	
					(糖防管) 第5340号	令和 4年12月 1日	
					(小運指管) 第212号	令和 6年 8月 1日	
					(二骨管1) 第71号	令和 4年11月 1日	
					(二骨継2) 第65号	令和 4年11月 1日	
					(二骨継3) 第223号	令和 4年11月 1日	
					(下創管) 第152号	令和 5年12月 1日	
					(ニコ) 第2826号	令和 2年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2003 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん指) 第312号 (外排自) 第46号 (薬) 第265号 (地連計) 第20号 (支援病2) 第69号 (介保連) 第30号 (在医総管1) 第1843号 (在総) 第1921号 (検Ⅰ) 第316号 (検Ⅱ) 第167号 (C・M) 第751号 (菌) 第174号 (脳Ⅰ) 第1282号 (運Ⅰ) 第2670号 (呼Ⅰ) 第263号 (べ) 第150号 (胃瘻造) 第112号 (胃瘻造嚥) 第81号 (麻管Ⅰ) 第546号 (看処遇16) 第1号 (外在べⅠ) 第1627号 (入べ54) 第7号 (酸単) 第35861号	平成22年11月 1日 令和 4年 7月 1日 平成22年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成31年 1月 1日 平成29年 5月 1日 平成13年 5月 7日 平成27年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:15.4㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.32円 小型ボク 算定単価:2.27円
4537	610,043,3 みよし43	医療法人白宇会天王 内科	〒470-0224 みよし市三好町天王94-3 0561-32-2002 (0561-32-2943)		(がん指) 第897号 (外在べⅠ) 第1638号	平成25年 5月 1日 令和 6年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2004 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4538	610,055,7 みよし55	鈴木内科クリニック	〒470-0201 みよし市黒笹町下田3-1 0561-26-3948 (0561-36-7001)		(機能強化) 第2020号 (外来感染) 第1759号 (医療DX) 第1360号 (時間外3) 第1449号 (ニコ) 第1674号 (支援診2) 第1401号 (がん指) 第295号 (在医総管1) 第245号 (遠隔持陽) 第283号 (外在ベI) 第2208号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年11月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 7年 3月 1日	
4539	610,064,9 みよし64	たなかマタニティク リニック	〒470-0203 みよし市三好丘旭3-4-3 0561-33-4103 (0561-36-0498)	一般 8	(診入院) 第1772号 (ハイ妊娠) 第105号 (HPV) 第251号 (外後発使) 第2634号	平成22年 4月 1日 平成20年 9月 1日 平成25年 4月 1日 令和 4年 6月 1日	病床区分:一般 病床数:8床 区分:入院基本料5 外来後発医薬品使用体制加算1
4540	610,067,2 みよし67	花レディースクリニ ック	〒470-0207 みよし市福谷町細田1-3 0561-33-0311 (0561-33-0660)	一般 19	(麻管I) 第128号 (時間外1) 第385号 (診入院) 第2065号 (ハイ妊娠) 第167号 (乳腺ケア) 第114号 (婦特管) 第398号 (一妊管) 第102号 (HPV) 第371号 (外在ベI) 第985号 (入ベ90) 第2号 (酸単) 第35862号	平成14年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配 置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 大型設備 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2005 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4541	610,068,0 みよし68	永井医院	〒470-0224 みよし市三好町弥栄1-1-4 0561-33-5211 (0561-33-5212)		(医療DX) 第3548号 (ニコ) 第1998号 (がん指) 第724号	令和 6年11月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 6月 1日	
4542	610,070,6 みよし70	三好ヶ丘クリニック	〒470-0202 みよし市三好丘1-5-5 0561-36-2000 (0561-36-2600)		(外来感染) 第2021号 (医療DX) 第961号 (時間外3) 第1034号 (がん指) 第348号 (外後発使) 第3024号 (外在ベI) 第2531号 (酸単) 第36178号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成23年 2月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算2 小型ポンプ算定単価:2.35円
4543	610,071,4 みよし71	三好ヶ丘メディカル クリニック	〒470-0207 みよし市福谷町寺田5-2 0561-36-5011 (0561-36-3616)		(外来感染) 第1760号 (医療DX) 第5212号 (がん指) 第1469号 (遠隔持帰) 第313号 (外後発使) 第3140号 (外在ベI) 第2209号 (酸単) 第35863号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 2年12月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1 小型ポンプ算定単価:2.35円
4544	610,074,8 みよし74	医療法人 三好丘こ どもクリニック	〒470-0202 みよし市三好丘3-8-4 05613-3-0505 (0561-33-0505)		(機能強化) 第2021号 (外来感染) 第2640号 (連携強化) 第265号 (時間外3) 第1788号 (小か診1) 第199号 (外在ベI) 第2087号	令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
4545	610,078,9 みよし78	くまさんこどもクリ ニック	〒470-0224 みよし市三好町中島1-1-3-1 0561-33-3555 (0561-33-3553)		(外来感染) 第1800号 (医療DX) 第1856号 (小検) 第85号 (外在ベI) 第1941号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 8月 1日 令和 7年 3月 1日	
4546	610,080,5 みよし80	三好眼科クリニック	〒470-0207 みよし市福谷町壺丁田2-0-5 0561-33-4567 (0561-33-4568)		(短手1) 第94号 (コン1) 第1167号 (外後発使) 第2880号 (外在ベI) 第1473号	令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 7月 1日	回復室病床数:4床 外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2006 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4547	610,083,9 みよし83	みすクリニック	〒470-0224 みよし市三好町小坂7 5 アーバン シティ三好2 階 0561-34-7511 (0561-34-7512)		(機能強化) 第2022号 (外来感染) 第2575号 (連携強化) 第540号 (医療DX) 第1361号 (ニコ) 第2362号 (支援診2) 第1145号 (がん指) 第355号 (在医総管1) 第842号 (神経) 第81号	令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 8月 1日 令和 4年 8月 1日 平成23年 2月 1日 平成19年11月 1日 平成20年 7月 1日	
4548	610,085,4 みよし85	たかもと内科クリニ ック	〒470-0207 みよし市福谷町壺丁田2-6 0561-33-4646 (0561-33-4648)		(医療DX) 第4702号 (がん指) 第345号 (在医総管1) 第872号 (C・M) 第1470号	令和 7年 4月 1日 平成23年 2月 1日 平成20年 4月 1日 令和 3年 7月 1日	今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス CT
4549	610,086,2 みよし86	三好ヶ丘整形外科	〒470-0207 みよし市福谷町壺丁田1-1 0561-33-0111 (0561-33-0133)		(外在ベI) 第1942号 (医療DX) 第4703号 (二骨継3) 第142号 (リデータ提) 第7号 (運I) 第2649号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 平成30年 6月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
4550	610,088,8 みよし88	森脇レディースクリ ニック	〒470-0224 みよし市三好町小坂7 5 アーバン シティ三好2 階 0561-33-5512 (0561-33-5502)		(外在ベI) 第669号 (一妊管) 第38号 (生補管2) 第10号 (先-350) 第18号 (先-351) 第15号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日	
4551	610,089,6 みよし89	三好アイ・クリニッ ク	〒470-0224 みよし市三好町青木8 8 0561-34-3221 (0561-34-3308)		(時間外3) 第1499号 (コン3) 第62号	平成24年 5月 1日 平成29年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2007 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4552	610,091,2 みよし91	なかじま内科皮膚科	〒470-0213 みよし市打越町島ノ山92-1 0561-32-9800 (0561-32-9801)		(機能強化) 第2023号 (外来感染) 第2022号 (医療DX) 第4704号 (時間外3) 第1515号 (地包加) 第1430号 (二骨継3) 第460号 (ニコ) 第1748号 (支援診3) 第2070号 (がん指) 第989号 (プログラム) 第84号 (在宅DX) 第484号 (在医総管1) 第1267号 (医情連) 第131号 (在総) 第1616号 (外在ベI) 第413号 (酸単) 第35864号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 小型ホシ算定単価:2.35円
4553	610,093,8 みよし93	宇田ファミリークリ ニック	〒470-0227 みよし市園原4-1-4 0561-35-1311 (0561-35-1312)		(外来感染) 第2160号 (医療DX) 第5731号 (ニコ) 第1929号 (支援診3) 第2476号 (がん指) 第897号 (在医総管1) 第1348号 (在総) 第1666号 (外在ベI) 第194号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 令和 6年 6月 1日	
4554	610,098,7 みよし98	白井整形外科	〒470-0224 みよし市三好町上ヶ池14-9 0561-33-1039 (0561-33-1038)		(医療DX) 第1362号 (小運指管) 第180号 (二骨継3) 第476号 (運I) 第2621号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 1月 1日 平成29年 8月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
4555	610,099,5 みよし99	すずき耳鼻咽喉科	〒470-0224 みよし市三好町井ノ花81-1 0561-33-3341 (0561-33-3314)		(外来感染) 第2283号 (医療DX) 第5213号 (外在ベI) 第1503号	令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2008 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4556	610, 100, 1 みよし100	永田眼科クリニック	〒470-0224 みよし市三好町中島 6 6 - 1 0561-34-4600 (0561-34-4602)		(短手 1) 第95号 (コン 1) 第1169号	令和 4年 4月 1日 平成27年 9月 8日	回復室病床数:3床
4557	610, 101, 9 みよし101	いしい外科三好クリ ニック	〒470-0224 みよし市三好町中島 3 0 - 1 0561-33-3911 (0561-33-3922)		(機能強化) 第1327号 (外来感染) 第2641号 (医療D X) 第967号 (時間外 2) 第54号 (二骨継 3) 第461号 (ニコ) 第2073号 (支援診 3) 第2043号 (がん指) 第1556号 (プログラム) 第71号 (地連計) 第21号 (在医総管 1) 第1648号 (遠隔酸素) 第11号 (神経) 第141号 (C・M) 第1082号 (脳Ⅲ) 第2800号 (運 I) 第2631号 (外在ベ I) 第1474号	令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成30年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日	届出の区分:ニコチン依存症治 療補助アプリを使用する場合の 届出 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
4558	610, 102, 7 みよし102	たきざわ胃腸科外科	〒470-0224 みよし市三好町中島 5 5 - 2 0561-33-5555 (0561-33-2222)		(医療D X) 第5421号 (がん指) 第1663号 (C・M) 第1259号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成30年 8月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2009 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4559	610, 104, 3 みよし104	みよしかめいクリニ ック	〒470-0206 みよし市荻生町並木7 8 - 1 0561-76-2020 (0561-76-2021)		(機能強化) 第2255号 (外来感染) 第2900号 (連携強化) 第542号 (サ強化) 第45号 (医療DX) 第968号 (時間外3) 第2244号 (短手1) 第178号 (がん指) 第2140号 (肝炎) 第154号 (在医総管1) 第2142号 (在総) 第2080号 (外在ベ1) 第2088号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 7年 3月 1日	回復室病床数:1床
4560	610, 105, 0 みよし105	アグリホームクリニ ック みよし	〒470-0224 みよし市三好町上2 5 4 0561-76-6771 (050-3142-9772)		(情報通信) 第602号 (機能強化) 第2024号 (時間外2) 第36号 (がん疼) 第2640号 (支援診2) 第1463号 (在緩診実) 第177号 (在医総管1) 第2149号 (在データ提) 第59号 (在総) 第2086号	令和 5年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 3年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年10月 1日	
4561	610, 107, 6 みよし107	こばやし内科クリニ ック	〒470-0213 みよし市打越町新池浦1 7 1 - 1 0561-56-2340 (0561-56-2341)		(情報通信) 第840号 (外来感染) 第2023号 (医療DX) 第969号 (がん指) 第2467号 (酸単) 第35865号	令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 4月 1日	
4562	610, 108, 4 みよし108	あかお整形外科リハ ビリテーションクリ ニック	〒470-0206 みよし市荻生町川向3 0 - 1 0561-56-8688 (0561-56-8689)		(医療DX) 第4487号 (時間外3) 第2503号 (小運指管) 第204号 (二骨継3) 第413号 (外後発使) 第3038号 (脳Ⅲ) 第2897号 (運Ⅰ) 第2832号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日	小型ポンプ算定単価:2.14円 外来後発医薬品使用体制加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2010 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4563	610, 109, 2 みよし109	みよしうちだハート クリニック	〒470-0201 みよし市黒笹町前田14-1 0561-76-3123 (0561-76-3122)		(外来感染) 第3193号 (医療DX) 第3745号 (時間外3) 第2549号 (短手1) 第456号 (糖管) 第235号 (下創管) 第187号 (ニコ) 第3141号 (がん指) 第2746号 (C・M) 第1688号 (静圧) 第39号 (外在ベI) 第2532号 (酸単) 第35866号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ 算定単価: 2,35円
4564	610, 110, 0 みよし110	平岩皮フ科	〒470-0224 みよし市三好町大坪22 0561-33-1500 (0561-33-1501)		(外在ベI) 第2305号	令和 7年 4月 1日	
4565	610, 111, 8 みよし111	あざぶの丘クリニック	〒470-0205 みよし市三好丘緑6-22-26 0561-56-0303 (0561-56-0306)		(情報通信) 第804号 (機能強化) 第2531号 (外来感染) 第3204号 (医療DX) 第6411号 (時間外3) 第2557号 (地包加) 第1773号 (支援診3) 第2621号 (がん指) 第2735号 (在医総管1) 第2478号 (在総) 第2300号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2011 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4566	610, 112, 6 みよし112	かまたにクリニック	〒470-0225 みよし市福田町碁磐田2-1 0561-32-2122 (0561-76-2166)		(外来感染) 第3187号 (連携強化) 第951号 (サ強化) 第385号 (医療DX) 第3854号 (短手1) 第447号 (二骨継3) 第483号 (ニコ) 第3124号 (がん指) 第2728号 (電情) 第859号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料
4567	610, 113, 4 みよし113	三好丘こば内科クリニック	〒470-0202 みよし市三好丘7-5-7 0561-56-8311 (0561-56-8312)		(遠隔持陽) 第601号 (外在ベ1) 第2089号 (情報通信) 第821号 (医療DX) 第5514号 (糖管) 第238号 (持血測1) 第148号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合
					(持血測2) 第74号	令和 7年 5月 1日	持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合
					(酸単) 第36830号	令和 7年 5月 1日	小型ポンプ算定単価: 2.14円
4568	610, 114, 2 みよし114	かわい泌尿器・腎臓内科クリニック	〒470-0224 みよし市三好町折坂7-4-2 0561-59-9992 (0561-59-9992)		(医療DX) 第5515号 (がん疼) 第2706号 (がん指) 第2777号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日	
4569	610, 115, 9 みよし115	はしたにクリニック	〒470-0226 みよし市西一色町東2-5 0561-33-5380 (0561-33-5381)		(医療DX) 第6406号 (認1) 第75号	令和 7年10月 1日 令和 7年 5月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2012 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4570	630,042,1 北設42	東栄町国民健康保険 東栄診療所	〒449-0214 北設楽郡東栄町本郷大沼1-1 0536-79-3311 (0536-79-3258)		(外来感染) 第1761号 (医療DX) 第4128号 (がん疼) 第2549号 (二骨継3) 第394号 (ニコ) 第2986号 (支援診3) 第2402号 (がん指) 第2315号 (地連計) 第221号 (電情) 第703号 (介保連) 第42号 (在宅DX) 第638号 (在医総管1) 第2251号 (医情連) 第132号 (在総) 第2241号 (検I) 第418号 (C・M) 第1549号 (外後発使) 第2730号 (脳Ⅲ) 第2873号 (運Ⅲ) 第351号 (酸単) 第36794号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 外来後発医薬品使用体制加算3
4571	630,053,8 北設53	豊根村診療所	〒449-0404 北設楽郡豊根村上黒川長野田2-4 -1 0536-85-1675 (0536-85-5000)		(電情) 第513号 (在医総管1) 第1158号 (外後発使) 第2636号 (運Ⅲ) 第275号 (酸単) 第36977号	平成30年 9月 1日 平成23年 5月 1日 令和 4年 6月 1日 平成29年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:3.15円 届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算2 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ポンプ算定単価:2.2円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2013 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4572	630,054,6 北設54	伊藤内科	〒441-2301 北設楽郡設楽町田口稗田3-3 0536-62-0558 (0536-62-0372)		(機能強化) 第2276号 (外来感染) 第1519号 (医療DX) 第971号 (時間外1) 第417号 (地包加) 第1276号 (外データ提) 第76号 (がん指) 第1847号 (外在べI) 第19号	令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和元年 9月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
4573	630,057,9 北設57	月新堂医院	〒441-2301 北設楽郡設楽町田口白根土15-6 0536-62-0026 (0536-62-0252)		(時間外3) 第1077号 (酸単) 第36179号	平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円
4574	630,059,5 北設59	設楽町つぐ診療所	〒441-2601 北設楽郡設楽町津具中林2-6 0536-83-3001 (0536-83-3003)		(時間外1) 第386号 (がん疼) 第159号 (がん指) 第223号 (電情) 第512号 (酸単) 第36640号	平成24年 4月 1日 平成23年 6月 1日 平成22年 9月 1日 平成30年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:検査・画像情報 提供加算 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ボツハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2014 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4575	710,001,0 田原1	愛知県厚生農業協同 組合連合会渥美病院	〒441-3415 田原市神戸町赤石1-1 0531-22-2131 (0531-22-0284)	一般 療養 258 44	(医療DX) 第3868号 (一般入院) 第3883号 (療養入院) 第7197号 (救急医療) 第112号 (超急性期) 第39号 (診療録1) 第34号 (事補1) 第309号 (急性看補) 第1086号 (看夜配) 第192号 (療) 第544号 (重) 第1276号 (療養1) 第222号 (栄養子) 第96号 (医療安全1) 第314号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成21年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 9月 1日 平成26年 9月 1日 令和 7年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:203床 区分:急性期一般入院料3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:44床 区分:入院料2 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:30対1補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 未満) 看護職員夜間配置加算の届出区 分:16対1 配置加算1 病棟数:4 病棟種別:一般 病床数:135 病室の総面積:1216.7㎡ 1床当たり病床面積:9.01㎡ 個室:12 届出に係る病棟:療養 病棟名:5階東病棟 病床数:44床 病棟面積のうち患者1人当たり :21.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:8.1㎡ 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2015 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（感染対策1）第88号 （患サポ）第64号 （ハイ妊娠）第118号 （後発使3）第98号 （バ後使）第33号 （データ提）第110号 （入退支）第803号 （認ケア）第247号 （せん妄ケア）第89号 （地医確保）第113号 （地包ケア2）第5153号 （食）第1122号 （外栄食指）第27号 （遠隔ペ）第72号 （糖管）第73号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成12年10月 1日 令和 3年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 1月 1日	指導強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ（医療法上の許可病 床数が200床以上） データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:5棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:261床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:1棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:44床 認知症ケア加算区分:加算3 地域包括ケア病棟入院料2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:55床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算3 当該病棟の入退院支援加算1の 既届出

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2016 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん疼) 第118号 (がん指イ) 第104号 (がん指口) 第18号 (がん指ハ) 第7号 (小運指管) 第94号 (乳腺ケア) 第125号 (婦特管) 第245号 (一妊管) 第242号 (二骨管1) 第67号 (二骨継2) 第60号 (二骨継3) 第210号 (下創管) 第52号 (救搬看体) 第69号 (外化診1) 第88号 (外化連) 第71号 (外化薬) 第24号 (ニコ) 第2891号 (がん指) 第1863号 (肝炎) 第63号 (薬) 第446号 (地連計) 第22号 (機安1) 第87号 (在看) 第5号 (在後病) 第27号 (B R C A) 第82号 (H P V) 第372号 (検Ⅰ) 第317号 (検Ⅱ) 第166号 (歩行) 第13号 (小検) 第46号 (C・M) 第665号	平成22年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年12月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 7月 1日 令和元年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成20年 6月 1日 平成24年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1 医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出区分：腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分：血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 撮影に使用する機器：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 撮影に使用する機器：M R I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2017 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(抗悪処方) 第34号 (外化Ⅰ) 第119号 (菌) 第175号 (心Ⅰ) 第86号 (脳Ⅰ) 第1103号 (運Ⅰ) 第232号 (呼Ⅰ) 第227号 (がんリハ) 第38号 (人工腎臓) 第158号 (導入Ⅰ) 第140号 (スト合) 第38号 (緊整固) 第8号 (べ) 第146号 (大) 第88号 (腹リ傍側) 第9号 (胃瘻造) 第21号 (輸血Ⅱ) 第66号 (輸適) 第75号 (造設前) 第71号 (胃瘻造嚥) 第38号 (麻管Ⅰ) 第146号 (連携診) 第8号 (看処遇42) 第3号 (外在べⅠ) 第574号 (入べ58) 第4号 (酸単) 第36710号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成12年10月 1日 平成12年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年11月 1日 平成28年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成17年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	) 専用病床数:9床 専用の部屋の面積:18㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理診断管理加算2 C E 算定単価:0.1円 大型ボツハ 算定単価:0.42円 小型ボツハ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2018 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4576	710,006,9 田原6	永井医院	〒441-3415 田原市神戸町深田 2 2 05312-2-0227 (0531-22-6450)		(外来感染) 第3101号 (がん指) 第420号 (酸単) 第36758号	令和 7年 1月 1日 平成23年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円
4577	710,008,5 田原8	第2国見医院	〒441-3421 田原市田原町石取下 5 4 - 2 0531-23-2302 (0531-23-2303)		(機能強化) 第2025号 (医療DX) 第5377号 (時間外Ⅰ) 第387号 (がん疼) 第309号 (支援診3) 第2134号 (がん指) 第193号 (在宅DX) 第616号 (在医総管Ⅰ) 第248号 (医情連) 第133号 (在総) 第1200号 (外後発使) 第2378号 (酸単) 第36412号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3 小型ボソハ 算定単価:2.05円
4578	710,009,3 田原9	まち眼科	〒441-3421 田原市田原町殿町 5 0 - 2 0531-22-2710 (0531-22-3923)		(医療DX) 第5378号 (コンⅠ) 第1362号 (外在ベⅠ) 第834号 (外在ベⅡⅠ) 第60号	令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
4579	710,011,9 田原11	医療法人國見会國見 医院	〒441-3421 田原市田原町東大浜 5 7 05312-2-0756 (0531-23-2763)		(機能強化) 第2487号 (外来感染) 第2024号 (医療DX) 第4705号 (時間外Ⅲ) 第2485号 (地包加) 第1766号 (支援診3) 第2656号 (在宅DX) 第850号 (在医総管Ⅰ) 第249号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 平成18年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
4580	710,012,7 田原12	きまた眼科	〒441-3421 田原市田原町南番場 3 9 - 1 05312-3-1092 (0531-23-3308)		(時間外Ⅲ) 第880号 (コンⅠ) 第811号 (コンⅠ) 第1057号	平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2019 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4581	710,014,3 田原14	ふくい眼科	〒441-3427 田原市加治町奥恩中63-18 05312-2-5878 (0531-22-6192)		(医療DX) 第5057号 (コン1) 第812号 (コン1) 第1013号 (外後発使) 第1988号	令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
4582	710,016,8 田原16	北山クリニック	〒441-3427 田原市加治町奥恩中5-1 0531-23-3946 (0531-23-3947)		(外来感染) 第2025号 (連携強化) 第883号 (医療DX) 第2875号 (時間外3) 第283号 (在医総管1) 第518号 (外後発使) 第1989号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
4583	710,017,6 田原17	かわせ小児科	〒441-3422 田原市赤石1-34 05312-2-1230 (0531-22-1429)		(外在ベI) 第32号 (機能強化) 第2026号 (外来感染) 第2273号 (連携強化) 第723号 (時間外3) 第881号 (小か診2) 第12号 (外在ベI) 第2210号 (酸単) 第35867号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.36円
4584	710,018,4 田原18	医療法人永心会河合 医院	〒441-3427 田原市加治町洲田8 0531-22-6133 (0531-22-6134)		(医療DX) 第4706号 (がん指) 第632号 (在医総管1) 第519号 (外在ベI) 第7号	令和 7年 4月 1日 平成24年 1月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
4585	710,020,0 田原20	かわさき整形外科ク ニリック	〒441-3412 田原市谷熊町松ノ本39-1 05312-2-7700 (0531-22-7981)		(運II) 第370号	平成18年 4月 1日	
4586	710,021,8 田原21	富永医院	〒441-3417 田原市豊島町前田133-2 0531-23-1316 (0531-23-3882)		(外来感染) 第2274号 (連携強化) 第792号 (サ強化) 第330号 (医療DX) 第4129号 (短手1) 第372号 (がん指) 第426号 (在医総管1) 第2264号 (外在ベI) 第107号 (酸単) 第36831号	令和 6年 8月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成23年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3床 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2020 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4587	710,025,9 田原25	ふれあいばし診療所	〒441-3416 田原市東赤石4-1 0531-29-2500 (0531-29-2501)		(情報通信) 第204号 (機能強化) 第2027号 (外来感染) 第2500号 (連携強化) 第708号 (医療DX) 第4707号 (時間外3) 第2165号 (地包加) 第1467号 (がん疼) 第2589号 (ニコ) 第1675号 (がん指) 第1736号 (プログラム) 第90号 (在宅DX) 第830号 (在医総管1) 第925号 (遠隔持陽) 第213号 (外在ベI) 第641号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 平成20年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
4588	710,027,5 田原27	丸山医院	〒441-3617 田原市福江町横井10 05313-3-0313 (0531-33-0314)		(機能強化) 第2028号 (時間外1) 第388号 (支援診3) 第2422号 (在医総管1) 第250号 (在総) 第1201号 (外後発使) 第2381号	令和 4年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算3
4589	710,028,3 田原28	医療法人北山会 北 山医院	〒441-3605 田原市江比間町西砂畑22 0531-37-0023 (0531-37-1015)	一般	(外来感染) 第2026号 (連携強化) 第884号 (医療DX) 第2876号 (時間外3) 第2591号 (在医総管1) 第520号 (外後発使) 第1990号 (外在ベI) 第33号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 7月 1日 平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2021 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4590	710,029,1 田原29	医療法人朽名医院	〒441-3613 田原市古田町郷中159-3 0531-33-0162 (0531-33-0841)		(情報通信) 第272号 (機能強化) 第1328号 (外来感染) 第2027号 (医療DX) 第4708号 (時間外3) 第941号 (地包加) 第1431号 (喘管) 第39号 (がん疼) 第2547号 (ニコ) 第2889号 (支援診3) 第2350号 (プログラム) 第119号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
4591	710,030,9 田原30	川瀬医院	〒441-3627 田原市堀切町浜畑84-2 0531-35-1511 (0531-35-1357)		(在医総管1) 第623号 (時間外3) 第942号 (外在ベI) 第1943号	平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 2月 1日	
4592	710,032,5 田原32	医療法人芳心会昭和 医院	〒441-3615 田原市中山町儀呂252-1 0531-32-3749 (0531-32-3072)		(機能強化) 第1329号 (医療DX) 第3766号 (時間外1) 第389号 (支援診3) 第2044号 (在医総管1) 第251号 (在総) 第1202号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	
4593	710,034,1 田原34	藤岡医院	〒441-3614 田原市保美町土尻19 0531-32-1515 (0531-33-1192)		(時間外3) 第1036号 (ニコ) 第1749号 (がん指) 第617号 (外在ベI) 第1475号 (酸単) 第36641号	平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2,24円
4594	710,035,8 田原35	津金医院	〒441-3617 田原市福江町下地41 0531-33-0222 (0531-33-0082)		(医療DX) 第978号 (C・M) 第1492号 (外後発使) 第3061号	令和 6年 6月 1日 令和 3年11月 1日 令和 7年 2月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2022 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4595	710,037,4 田原37	菜の花内科クリニック	〒441-3415 田原市神戸町明土9-1 0531-22-7777 (0531-22-7803)		(医療DX) 第4320号 (がん指) 第194号	令和 7年 4月 1日 平成22年 9月 1日	
4596	710,038,2 田原38	医療法人有心会かんべ整形リハビリクリニック	〒441-3415 田原市神戸町堀池5-1-1 0531-22-5557 (0531-24-2252)		(時間外3) 第1751号 (小運指管) 第99号 (運I) 第2565号	平成28年 2月 1日 令和 3年 1月 1日 平成28年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
4597	710,040,8 田原40	みやきファミリークリニック	〒441-3421 田原市田原町南晩田1-7-10 0531-23-0232 (0531-23-1135)		(情報通信) 第635号 (機能強化) 第2381号 (外来感染) 第2028号 (医療DX) 第4130号 (時間外3) 第2400号 (短手1) 第299号 (がん疼) 第2618号 (小か診1) 第257号 (がん指) 第2474号 (在宅DX) 第416号 (在医総管1) 第2341号 (遠隔持陽) 第579号 (酸単) 第35868号	令和 6年 2月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:4床
4598	710,041,6 田原41	田原南こころのクリニック	〒441-3421 田原市田原町新清谷1-0-2-1 田原プラザ1階 0531-27-7100 (0531-27-7101)		(認1) 第46号 (ショ小) 第50号	平成28年11月 1日 平成28年11月 1日	小型ホシハ算定単価:2.35円 専用施設の面積:42.01㎡ 患者1人当たりの面積:3.5㎡
4599	710,042,4 田原42	田原市赤羽根診療所	〒441-3502 田原市赤羽根町赤土1 0531-45-3505 (0531-45-3532)		(外来感染) 第2161号 (連携強化) 第741号 (医療DX) 第1364号 (在宅DX) 第847号 (外在ベI) 第1476号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2023 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4600	710,043,2 田原43	医療法人向仁会 あ つみメディカルクリ ニック	〒441-3415 田原市神戸町堀池7-1 0531-24-2322 (0531-24-2232)		(短手1) 第319号 (がん指) 第2770号 (人工腎臓) 第213号 (導入2) 第112号 (透析水) 第328号 (肢梢) 第181号 (酸単) 第36413号	令和 6年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年10月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:2床 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ホソバ算定単価:2.11円
4601	710,044,0 田原44	おかだクリニック	〒441-3611 田原市石神町西沖田7-2 0531-37-0001 (0531-37-0015)		(医療DX) 第5215号 (時間外3) 第2071号 (がん指) 第1787号 (在医総管1) 第1939号 (在総) 第1962号 (遠隔持陽) 第214号 (外在べ1) 第2211号	令和 7年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
4602	710,045,7 田原045	医療法人健豊会 す ぎの森クリニック	〒441-3422 田原市赤石2-18-2 0531-29-1112 (0531-29-1363)		(情報通信) 第666号 (医療DX) 第3933号 (下創管) 第164号	令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日	
4603	720,005,9 愛西5	マコト整形外科	〒496-0905 愛西市北一色町昭和3-19 0567-25-7733 (0567-25-1282)		(医療DX) 第1365号 (時間外3) 第885号 (小運指管) 第7号 (二骨継3) 第79号 (下創管) 第37号 (電情) 第99号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
4604	720,006,7 愛西6	医療法人洋和会横井 クリニック	〒496-0904 愛西市柚木町東田面1-122-1 2 0567-28-0567 (0567-69-5949)		(運Ⅱ) 第236号 (機能強化) 第1330号 (時間外1) 第611号 (二骨継3) 第518号 (ニコ) 第2451号 (支援診2) 第1300号 (在医総管1) 第810号 (在総) 第1542号	平成18年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 9月 1日 平成30年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成19年 6月 1日 平成23年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2024 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4605	720,007,5 愛西7	真野眼科	〒496-0902 愛西市須依町砂山110 0567-24-8818 (0567-28-9648)		(コン1) 第1370号 (外後発使) 第2382号	平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
4606	720,010,9 愛西10	医療法人永好会加賀 医院	〒496-0921 愛西市大井町七川北33 0567-31-0036 (0567-31-0048)		(機能強化) 第1331号 (外来感染) 第2094号 (連携強化) 第776号 (医療DX) 第3384号 (時間外2) 第55号 (地包加) 第1448号 (二骨継3) 第470号 (支援診3) 第2461号 (がん指) 第1174号 (電情) 第100号 (在医総管1) 第252号 (在総) 第1203号 (C・M) 第801号 (外在ベI) 第1117号 (酸単) 第36642号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年12月 1日 平成28年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 小型ホコ算定単価:2.36円
4607	720,011,7 愛西11	井口内科クリニック	〒496-0905 愛西市北一色町昭和263-1 0567-24-1175 (0567-24-1611)		(がん指) 第169号 (外後発使) 第2987号	平成22年 7月 1日 令和 6年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
4608	720,012,5 愛西12	渡辺クリニック	〒496-0901 愛西市佐屋町堤西107 0567-22-6500 (0567-22-6501)		(外来感染) 第2901号 (連携強化) 第874号 (時間外1) 第391号 (外後発使) 第2536号 (外在ベI) 第271号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2025 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4609	720,013,3 愛西13	いくた整形外科クリニック	〒496-0903 愛西市内佐屋町西新田8-1-1 0567-25-9911 (0567-25-9913)	一般 1	(医療DX) 第981号 (時間外1) 第392号 (診入院) 第2271号 (小運指管) 第200号 (二骨継3) 第143号 (外化2) 第35号 (運II) 第343号 (外在ベI) 第2534号 (酸単) 第35593号	令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:1床 区分:入院基本料6 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
4610	720,021,6 愛西21	医療法人服部内科診療所	〒496-8004 愛西市古瀬町郷浦5-2 0567-25-5555 (0567-25-5096)		(情報通信) 第481号 (外来感染) 第2193号 (連携強化) 第724号 (医療DX) 第1366号 (時間外2) 第67号 (がん指) 第2713号	令和 5年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 2月 1日	
4611	720,024,0 愛西24	後藤クリニック	〒496-8007 愛西市南河田町高台2-1 0567-28-3005 (0567-28-3035)		(機能強化) 第2030号 (外来感染) 第2548号 (連携強化) 第543号 (医療DX) 第2521号 (時間外2) 第74号 (地包加) 第1540号 (小運指管) 第19号 (二骨継3) 第431号 (がん指) 第1804号 (外後発使) 第2130号 (運II) 第1062号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和元年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 2月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2026 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4612	720,025,7 愛西25	医療法人彰和会おづ クリニック	〒496-8009 愛西市小津町観音堂 3 0567-28-2358 (0567-28-6496)		(機能強化) 第2233号 (外来感染) 第3156号 (医療DX) 第5379号 (時間外3) 第1483号 (地包加) 第1705号 (支援診3) 第2349号 (がん指) 第163号 (在医総管1) 第1086号 (在総) 第1739号 (C・M) 第802号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 6月 1日 平成22年 5月 1日 平成26年10月 1日 平成24年10月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス C T
4613	720,027,3 愛西27	加藤クリニック	〒496-8015 愛西市草平町草場 1 1 5 - 2 0567-22-3000 (0567-22-3001)		(機能強化) 第2234号 (外来感染) 第2790号 (連携強化) 第827号 (医療DX) 第5931号 (時間外3) 第889号 (地包加) 第1706号 (がん疹) 第51号 (ニコ) 第3160号 (がん指) 第119号 (電情) 第101号 (在宅DX) 第853号 (在医総管1) 第526号 (遠隔持陽) 第149号 (外在べI) 第652号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 注 1 に規定する基準を満たさな い場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準 届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2027 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4614	720,028,1 愛西28	まえだこどもクリニ ック	〒496-8001 愛西市勝幡町駅東1 4 1-1 0567-22-1211 (0567-22-1222)		(外来感染) 第2162号 (連携強化) 第544号 (医療DX) 第983号 (ヘッド) 第67号 (外在ベ1) 第1477号 (酸単) 第35594号	令和 6年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
4615	720,030,7 愛西30	あき眼科クリニック	〒496-8001 愛西市勝幡町駅東5 9 0567-22-5445 (0567-22-5448)		(コン1) 第1291号	平成20年 4月 1日	
4616	720,031,5 愛西31	愛西市国民健康保険 八開診療所	〒496-8044 愛西市江西町宮西4 3 0567-37-0351 (0567-37-0713)		(酸単) 第36643号	令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
4617	720,032,3 愛西32	とみたハートクリニ ック	〒496-0912 愛西市東保町権右4 4 0567-26-0207 (0567-26-0138)		(機能強化) 第2122号 (外来感染) 第2677号 (連携強化) 第968号 (サ強化) 第393号 (医療DX) 第4488号 (時間外3) 第890号 (地包加) 第1481号 (ニコ) 第1930号 (がん指) 第159号 (電情) 第187号 (在医総管1) 第700号 (在総) 第1819号 (外在ベ1) 第651号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 6月 1日 平成28年 5月 1日 平成18年 8月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2028 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4618	720,033,1 愛西33	医療法人佳信会あす かクリニック愛西	〒496-0942 愛西市山路町西新田2-0 0567-24-1314 (0567-24-0651)	一般 19	(情報通信) 第480号 (時間外Ⅰ) 第394号 (診入院) 第2377号 (短手Ⅰ) 第215号 (食) 第1252号 (がん指) 第2706号 (機安Ⅰ) 第88号 (C・M) 第1130号 (人工腎臓) 第79号 (導入Ⅰ) 第90号 (透析水) 第252号 (肢梢) 第80号 (外在ベⅠ) 第450号 (外在ベⅡ6) 第1号 (酸単) 第35869号	令和 5年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成19年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料4 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ホソバ 算定単価:2.35円
4619	720,036,4 愛西36	前田ホームクリニック	〒496-8015 愛西市草平町江ノ田5-3-1 0567-23-2414 (0567-97-3630)		(機能強化) 第2344号 (外来感染) 第2538号 (医療DX) 第5422号 (時間外Ⅰ) 第941号 (小か診Ⅰ) 第278号 (支援診Ⅱ) 第1399号 (在宅DX) 第639号 (在医総管Ⅰ) 第2289号 (在総) 第2174号 (外在ベⅠ) 第537号	令和 5年 3月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	
4620	720,037,2 愛西37	鈴木整形外科	〒496-0906 愛西市日置町本郷7-1 0567-28-8838 (0567-28-5510)		(ニコ) 第1751号 (運Ⅰ) 第2666号 (外在ベⅠ) 第2535号	平成29年 7月 1日 平成30年11月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4621	720,038,0 愛西38	もり耳鼻咽喉科	〒496-0902 愛西市須依町大正3 3 - 1 0567-22-1687 (0567-22-1688)		(外来感染)第2397号 (外在ベI)第1478号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
4622	720,040,6 愛西40	角鹿医院	〒496-0902 愛西市須依町庄屋敷7 6 - 1 0567-28-0135 (0567-28-6707)		(医療DX)第2511号 (時間外3)第1484号 (ニコ)第2370号 (がん指)第1125号 (在医総管1)第1231号 (外後発使)第2770号	令和 6年 6月 1日 平成24年 3月17日 平成29年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日	
4623	720,042,2 愛西42	かみ形成外科	〒496-0911 愛西市西保町北川原1 7 9 - 1 4 5 0567-22-2077 (0567-22-2177)	一般 1	(時間外1)第442号 (診入院)第1939号 (1 7 5)第1802号 (酸単)第35389号	平成24年11月 1日 平成24年11月 1日 平成24年11月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1 病棟種別:一般 病床数:1床 区分:入院基本料 6 大型ボソハ`算定単価:0.42円
4624	720,043,0 愛西43	レディースケア和田クリニック	〒496-0922 愛西市大野町茶木5 8 0567-33-1177 (0567-33-1176)	一般 6	(医療DX)第3992号 (時間外3)第1645号 (診入院)第2111号 (婦特管)第207号 (一妊管)第156号 (二骨継3)第489号 (ハイI)第57号 (がん指)第1805号 (HPV)第388号 (酸単)第35390号	令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和元年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	区分:入院基本料 6 加減算区分:医師配置加算 1 看護補助配置加算:看護補助配置加算 2 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算 2 様式1 2 の5・勤務態様1:常勤 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) 小型ボソハ`算定単価:2.29円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2030 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4625	720,044,8 愛西44	山田ファミリークリ ニック	〒496-0906 愛西市日置町山の池7-9 0567-22-3323 (0567-22-3320)		(外来感染) 第1762号 (医療DX) 第5380号 (時間外3) 第1693号 (地包加) 第1707号 (ニコ) 第2463号 (がん指) 第1780号 (在医総管1) 第1519号 (在総) 第1758号 (遠隔持陽) 第27号 (C・M) 第1403号 (外後発使) 第2562号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年 1月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 7月 1日 平成31年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 9月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 今回の届出の区分:機器の追加 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 外来後発医薬品使用体制加算2
4626	720,045,5 愛西45	山田内科医院	〒496-8001 愛西市勝幡町出崎1-2-3-8 0567-28-7500 (0567-28-8361)		(外在ベI) 第112号 (時間外3) 第1748号 (がん指) 第2038号 (175) 第1814号	令和 6年 6月 1日 平成27年12月 9日 令和 2年11月 1日 平成27年12月 9日	
4627	720,046,3 愛西46	とみよし耳鼻科・皮 フ科クリニック	〒496-0924 愛西市善太新田町十二上7-9-1 0567-32-1112 (0567-32-1113)		(遠隔持陽) 第516号	令和 6年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2031 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4628	720,047,1 愛西47	羽賀糖尿病・甲状腺 内科	〒496-0911 愛西市西保町堤外新田3 5 1 4 - 1 0567-28-7700 (0567-28-7772)		(情報通信) 第205号 (外来感染) 第2487号 (連携強化) 第777号 (サ強化) 第291号 (医療DX) 第4709号 (ニコ) 第2970号 (がん指) 第1921号 (遠隔持陽) 第137号 (持血測1) 第105号 (外在ベⅠ) 第1479号 (外在ベⅡ1) 第104号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定
4629	720,048,9 愛西48	ひとみ眼科	〒496-0911 愛西市西保町堤外新田3 5 1 4 - 2 8 0567-55-7535 (0567-55-7536)		(医療DX) 第3804号 (時間外Ⅰ) 第791号 (短手Ⅰ) 第53号 (コン1) 第1419号 (外在ベⅠ) 第695号 (酸単) 第36759号	令和 7年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3床 小型ホソハ 算定単価:2.36円
4630	720,049,7 愛西49	谷本医院	〒496-0933 愛西市戸倉町中屋敷6 0567-28-9888 (0567-25-7614)		(外来感染) 第2488号 (連携強化) 第769号 (がん指) 第1998号 (電情) 第614号 (在医総管Ⅰ) 第2054号 (酸単) 第36414号	令和 6年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 小型ホソハ 算定単価:2.35円
4631	720,050,5 愛西50	のどか在宅クリニッ ク	〒496-0912 愛西市東保町西河原2 3 2 I Z ビル3階 0567-23-6433 (0567-23-6434)		(情報通信) 第567号 (機能強化) 第2032号 (医療DX) 第987号 (時間外Ⅰ) 第849号 (がん疼) 第2478号 (支援診2) 第1119号 (在緩診実) 第108号 (在宅DX) 第485号 (在医総管Ⅰ) 第2131号 (医情連) 第10号 (在総) 第2074号 (外在ベⅠ) 第632号	令和 5年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2032 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4632	720,051,3 愛西051	とみよしこどもクリ ニック	〒496-0924 愛西市善太新田町十二上6 8 0567-33-0015 (0567-33-0016)		(外来感染) 第2194号 (医療DX) 第4131号 (時間外Ⅰ) 第1114号 (小か診Ⅰ) 第291号 (外在べⅠ) 第2670号 (酸単) 第36180号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.14円
4633	720,052,1 愛西052	リハビリ・整形外科 3 8 5 クリニック	〒496-0922 愛西市大野町郷西1 2 2-2 0567-69-8150 (0567-69-8151)		(医療DX) 第3934号 (二骨継Ⅲ) 第335号 (C・M) 第1587号 (リデータ提) 第8号 (脳Ⅱ) 第616号 (運Ⅰ) 第2805号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 5月 1日	撮影に使用する機器:MRⅠ (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
4634	730,001,6 清須1	医療法人治門会山田 医院	〒452-0055 清須市西枇杷島町北二ツ杵1 3 052-501-6140 (052-501-6130)		(機能強化) 第2033号 (時間外Ⅲ) 第1085号 (小か診Ⅰ) 第81号 (小検) 第41号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日	
4635	730,004,0 清須4	医療法人遠藤外科・ 整形外科	〒452-0001 清須市西枇杷島町古城2-4-5 052-502-8841 (052-504-3923)		(医療DX) 第3366号 (時間外Ⅲ) 第1529号 (小運指管) 第59号 (下創管) 第74号 (脳Ⅲ) 第158号 (運Ⅱ) 第344号 (酸単) 第36983号	令和 6年10月 1日 平成25年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
4636	730,007,3 清須7	森眼科	〒452-0003 清須市西枇杷島町末広8 052-504-5550 (052-504-5535)	一般 2	(時間外Ⅲ) 第286号 (診入院) 第1553号 (コンⅠ) 第815号 (コンⅠ) 第1027号 (外後発使) 第2383号	平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	小型ポンプ算定単価:2.36円 病床区分:一般 病床数:2床 区分:入院基本料6 外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2033 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4637	730,008,1 清須8	石原医院	〒452-0052 清須市西枇杷島町辰新田7 1 - 1 052-501-5131 (052-504-0932)		(外来感染) 第1764号 (連携強化) 第875号 (サ強化) 第344号 (医療DX) 第4132号 (時間外3) 第1452号 (がん指) 第407号 (外在ベI) 第2364号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	
4638	730,021,4 清須21	三輪医院	〒452-0905 清須市須ヶ口1 9 052-400-2057 (052-400-6926)		(外来感染) 第2608号 (時間外3) 第1453号 (がん指) 第386号 (電情) 第611号 (在医総管1) 第528号 (認1) 第12号 (外在ベI) 第836号 (酸単) 第35870号	令和 6年11月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 3月 1日 令和 2年 8月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 届出区分:認知療法・認知行動療法1 小型ボソハ 算定単価:2.35円
4639	730,023,0 清須23	医療法人友成会 名 西クリニック	〒452-0918 清須市桃栄2 - 2 3 0 052-400-1121 (052-409-9318)	一般 18	(時間外3) 第2431号 (短手1) 第323号 (がん指) 第1483号 (在血液) 第11号 (人工腎臓) 第199号 (導入1) 第148号 (透析水) 第306号 (肢梢) 第152号 (酸単) 第35595号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 2月 1日 平成29年 9月 1日 平成27年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年12月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:8床 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 小型ボソハ 算定単価:2.25円
4640	730,024,8 清須24	こづか耳鼻咽喉科	〒452-0904 清須市東須ヶ口1 0 2 - 1 052-408-3055 (052-408-3056)		(外来感染) 第1531号 (医療DX) 第3865号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2034 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4641	730,025,5 清須25	きよす整形外科クリ ニック	〒452-0931 清須市一場弓町 5 7 052-400-1188 (052-400-0707)		(医療DX) 第3940号 (小運指管) 第88号 (二骨継3) 第407号 (外後発使) 第2380号	令和 7年 4月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
4642	730,026,3 清須26	きよすクリニック	〒452-0906 清須市東外町 4 9 - 1 052-409-8585 (052-409-8541)		(情報通信) 第264号 (医療DX) 第4133号 (ニコ) 第2834号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年12月 1日	厚生労働省の定める情報通信機 器を用いた診療を行う体制を有 する
4643	730,029,7 清須29	すずきホームクリ ニック	〒452-0943 清須市新清洲 2 - 8 - 2 1 052-409-3800 (052-409-3230)		(がん指) 第2375号 (医療DX) 第4710号 (がん指) 第1703号	令和 5年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年12月 1日	
4644	730,032,1 清須32	溝口クリニック	〒452-0961 清須市春日三番割 2 5 5 052-409-0777 (052-409-7310)		(外来感染) 第2749号 (連携強化) 第762号 (サ強化) 第321号 (医療DX) 第4134号 (電情) 第604号	令和 7年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 7月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4645	730,033,9 清須33	医療法人生寿会 五 条川リハビリテーシ ョン病院	〒452-0961 清須市春日新堀 3 3 052-401-7272 (052-401-7277)	一般 40 療養 120	(情報通信) 第563号 (機能強化) 第2322号 (医療DX) 第4793号 (一般入院) 第3067号 (療養入院) 第7358号 (診療録3) 第152号 (看補) 第2087号 (療) 第282号 (重) 第1387号 (療養1) 第129号	令和 5年 8月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成23年 8月 1日 令和 6年 2月 1日 平成25年11月 1日 令和 4年 8月 1日 平成24年11月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:地域一般入院料1 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:40 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算2 病棟数:1 病床数:40 病室の総面積:344.1㎡ 1床当たり病床面積:8.6㎡ 2人部屋:1 届出に係る病棟:療養 病棟名:療養病棟 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり :20.2㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:9.8㎡ 届出に係る病棟:一般 病棟名:一般病棟 病床数:45床 病棟面積のうち患者1人当たり :19.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2036 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(感染対策3) 第209号	令和 7年 1月 1日	ち患者 1人当たり:8.4㎡ 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算
					(患サポ) 第119号 (後発使1) 第204号 (データ提) 第321号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日	データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満)
					(認ケア) 第261号	令和 2年 5月 1日	認知症ケア加算区分:加算 2
					(排自支) 第15号 (回3) 第127号	平成29年 4月 1日 令和 7年 6月 1日	休日リハビリテーション提供体制加算:有
					(食) 第1206号 (糖管) 第43号 (二骨継2) 第9号 (二骨継3) 第49号 (外排自) 第15号 (支援病3) 第101号 (在宅DX) 第494号 (在医総管1) 第1720号 (在総) 第1863号 (C・M) 第997号	平成17年 2月 1日 平成21年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成27年 3月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(脳I) 第59号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第42号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第187号	平成25年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(集コ) 第37号 (人工腎臓) 第159号	平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合 1
					(導入1) 第141号 (透析水) 第96号	平成30年 4月 1日 平成24年 7月 1日	透析液水質確保加算
					(肢梢) 第115号	平成28年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2037 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ベ) 第204号 (外在ベⅠ) 第1050号 (入ベ44) 第10号 (酸単) 第35872号	平成24年12月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円
4646	730,034,7 清須34	ゆたかクリニック	〒452-0961 清須市春日新堀5 2 052-408-0171 (052-408-0172)		(機能強化) 第1332号 (外来感染) 第2029号 (連携強化) 第629号 (サ強化) 第277号 (抗薬適) 第81号 (医療DX) 第4135号 (時間外Ⅰ) 第1072号 (地包加) 第1468号 (がん疼) 第298号 (ニコ) 第1931号 (支援診2) 第1301号 (がん指) 第101号 (介保連) 第43号 (在医総管Ⅰ) 第233号 (在総) 第1190号 (外在ベⅠ) 第372号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算Ⅰ 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している
4647	730,035,4 清須35	医療法人 水田医院	〒452-0931 清須市一場屋舗1 4 1 9 052-400-3059 (052-400-6193)		(医療DX) 第5214号 (支援診3) 第2203号 (がん指) 第1623号 (遠隔持帰) 第509号 (外後発使) 第2637号 (酸単) 第36832号	令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算Ⅰ 小型ボソハ 算定単価:2.29円
4648	730,037,0 清須37	いけのや眼科	〒452-0961 清須市春日小塚南7 5 - 1 052-401-8001 (052-401-8002)		(コンⅠ) 第930号 (外後発使) 第2693号	平成28年 4月 1日 令和 4年 9月 1日	外来後発医薬品使用体制加算Ⅲ

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2038 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4649	730,039,6 清須39	あおぞらこどもクリ ニック	〒452-0941 清須市西市場 3-11-19 052-401-7667 (052-401-7665)		(情報通信) 第281号 (外来感染) 第1763号 (医療DX) 第4136号 (電情) 第644号	令和 4年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
4650	730,040,4 清須40	枇杷島古城こころク リニック	〒452-0015 清須市西枇杷島町泉 7 2 052-505-8818 (052-505-8819)		(外在ベ I) 第2536号 (医療DX) 第991号 (こ連指 II) 第13号 (ショ大) 第39号 (デ大) 第94号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成30年 5月 1日	専用施設の面積:134.62㎡ 患者 1人当たりの面積:4.07㎡ 専用施設の面積:134.62㎡ 患者 1人当たりの面積:4.07㎡
4651	730,041,2 清須41	びわじま整形外科	〒452-0051 清須市西枇杷島町大野 3 4-8 052-505-8778 (052-505-8799)		(外在ベ I) 第48号 (運 I) 第2725号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 7月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
4652	730,042,0 清須42	はなさきクリニック	〒452-0001 清須市西枇杷島町古城 1-2-1 7 052-503-4159 (052-502-6959)		(外来感染) 第2423号 (連携強化) 第818号 (サ強化) 第213号 (医療DX) 第4137号 (がん疼) 第2635号 (ニコ) 第2140号 (がん指) 第1909号 (在医総管 1) 第2385号 (遠隔持陽) 第161号 (C・M) 第1123号 (酸単) 第35596号	令和 6年 9月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 2月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以 上 64列未満のマルチスライ ス CT 小型ボンプ算定単価:2.35円
4653	730,044,6 清須44	ながしま耳鼻咽喉科 クリニック	〒452-0942 清須市清洲田中町 5 2 052-408-0005 (052-408-0333)		(医療DX) 第6019号 (時間外 3) 第2582号 (外在ベ I) 第2365号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2039 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4654	730,045,3 清須45	このはなファミリー クリニック	〒452-0942 清須市清洲1-4-6 052-325-7596 (052-325-7597)		(機能強化) 第2035号 (医療DX) 第5516号 (時間外3) 第1709号 (地包加) 第1593号 (がん指) 第1624号 (在医総管1) 第1526号 (外在べI) 第909号 (酸単) 第36644号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 平成27年 5月 1日 令和 6年 9月 1日 平成30年 7月 1日 平成27年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ポンプ算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科] 令和 7年10月 1日 作成 2040 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4655	730,049,5 清須49	はるひ呼吸器病院	〒452-0962 清須市春日流 8-1 052-400-7111 (052-400-7133)	一般 80 療養 40	(機能強化) 第2482号 (医療DX) 第1615号 (一般入院) 第3808号 (療養入院) 第7318号 (救急医療) 第41号 (診療録1) 第16号 (事補1) 第171号 (急性看補) 第981号 (療) 第421号 (重) 第1313号 (療養1) 第175号	令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 3年 1月 1日 平成30年 1月 1日 平成28年 6月 1日	病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:2棟 病床数:80床 区分:急性期一般入院料 2 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:入院料 1 経腸栄養管理加算:有 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5 対 1 補助体制加算 一般病床数:80床 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対 1 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:29 病室の総面積:398.58㎡ 1 床当たり病床面積:13.74㎡ 個室:5 2 人部屋:0 届出に係る病棟:療養 病棟名:3 B 病床数:40床 病棟面積のうち患者 1 人当たり :23.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2041 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(医療安全2) 第383号	令和 7年 2月 1日	ち患者1人当たり:7.6㎡
					(感染対策1) 第121号	令和 7年 1月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医療安全対策地域連携加算2
					(患サポ) 第206号	平成28年 6月 1日	指導強化加算
					(呼吸チ) 第27号	平成28年 6月 1日	
					(後発使1) 第249号	令和 4年 4月 1日	
					(病棟薬1) 第189号	令和 5年 6月 1日	
					(データ提) 第322号	平成31年 4月 1日	
					(入退支) 第706号	令和 4年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 □ (医療法上の許可病床数が200床未満)
							入退院支援加算の区分:入退院支援加算2
							入院時支援加算の有無:有
							総合機能評価加算の有無:有
							④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:2棟
							④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:80床
							⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:1棟
							⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:40床
					(せん妄ケア) 第11号	令和 2年 4月 1日	
					(食) 第1410号	平成28年 6月 1日	
					(がん疼) 第2281号	平成28年 5月 1日	
					(救搬看体) 第79号	令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算2
					(外化診2) 第14号	令和 4年10月 1日	
					(ニコ) 第1639号	平成29年 7月 1日	
					(薬) 第562号	平成28年 5月 1日	
					(機安1) 第159号	平成28年 5月 1日	
					(支援病3) 第79号	令和 4年 4月 1日	
					(在医総管1) 第1616号	平成28年 5月 1日	
					(在総) 第1815号	平成28年 5月 1日	
					(遠隔酸素) 第4号	平成30年 4月 1日	
					(遠隔持陽) 第38号	平成30年 4月 1日	
					(検Ⅲ) 第81号	平成30年 1月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(歩行)第84号 (経気凍)第5号 (C・M)第1099号	平成28年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 5月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(外化2)第90号 (菌)第252号	平成29年 3月 1日 令和 3年 4月 1日	専用の部屋の面積:8.6㎡
					(運Ⅱ)第816号	平成28年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(呼Ⅰ)第258号	平成28年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
					(輸血Ⅱ)第187号 (看処遇29)第2号 (外在ベⅠ)第616号 (入べ42)第6号 (酸単)第36415号	令和 2年 2月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	LGC 算定単価:0.31円 小型ボソハ 算定単価:1.97円
4656	730,050,3 清須50	須ヶ口クリニック	〒452-0905 清須市須ヶ口2-3-2 052-400-5281 (052-400-7097)		(外来感染)第3102号 (連携強化)第630号 (サ強化)第44号 (医療DX)第1367号 (時間外4)第17号 (がん疼)第2279号 (ニコ)第1890号 (支援診3)第2556号 (在医総管1)第2386号 (在総)第2231号 (遠隔酸素)第10号 (遠隔持陽)第90号 (検Ⅰ)第387号 (C・M)第1098号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 1月 1日 平成28年 5月 1日 平成29年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 5月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
					(外在ベⅠ)第617号 (酸単)第36416号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2043 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4657	730,051,1 清須51	はあと在宅クリニック	〒452-0933 清須市西田中白山 5 052-898-6884 (052-325-8359)		(情報通信) 第265号 (機能強化) 第2036号 (時間外1) 第751号 (がん疼) 第2375号 (支援診2) 第1302号 (在緩診実) 第65号 (在医総管1) 第1911号 (在データ提) 第72号 (医情連) 第134号 (在総) 第1948号 (遠隔持陽) 第117号 (外在ベI) 第374号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成31年 2月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 2月 1日 平成31年 2月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成31年 2月 1日 平成31年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	
4658	730,053,7 清須53	はなみずき整形外科 スポーツクリニック	〒452-0942 清須市清洲1-18-8 052-408-0087 (052-408-0086)		(医療DX) 第5517号 (小運指管) 第152号 (二骨継3) 第145号 (下創管) 第133号 (在医総管1) 第1792号 (C・M) 第1632号 (リデータ提) 第12号 (運I) 第2630号	令和 7年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 1月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
4659	730,055,2 清須55	しんかわクリニック	〒452-0914 清須市土器野267 052-400-2711 (052-400-6283)		(外在ベI) 第717号 (外後発使) 第2911号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
4660	730,056,0 清須56	谷口眼科クリニック	〒452-0942 清須市清洲2365-1 052-401-1070 (052-401-1071)		(短手1) 第185号 (コン1) 第1449号 (外後発使) 第3062号 (外在ベI) 第1765号	令和 4年 7月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日	回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2044 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4661	730,058,6 清須58	尾関医院	〒452-0026 清須市西枇杷島町橋詰72-1 052-501-5121 (052-501-2628)		(機能強化) 第2037号 (外来感染) 第2745号 (連携強化) 第545号 (サ強化) 第162号 (医療DX) 第3935号 (時間外1) 第884号 (地包加) 第1618号 (がん疼) 第2516号 (ニコ) 第2930号 (支援診2) 第1256号 (がん指) 第2233号 (電情) 第686号 (在医総管1) 第2194号 (在総) 第2110号 (外在ベI) 第8号 (酸単) 第35873号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
4662	730,059,4 清須059	きよすこどもクリニ ック	〒452-0903 清須市助七1-170 052-401-3715 (052-401-3718)		(外来感染) 第1520号 (連携強化) 第864号 (サ強化) 第322号 (抗薬適) 第40号 (医療DX) 第3994号 (短手1) 第242号 (小検) 第175号 (外在ベI) 第637号 (酸単) 第35391号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
4663	730,060,2 清須060	アグリホームクリニ ック きよす	〒452-0001 清須市西枇杷島町古城2-24- 8 052-908-9005 (052-908-9006)		(情報通信) 第680号 (機能強化) 第2451号 (時間外2) 第56号 (支援診2) 第1464号 (在医総管1) 第2402号 (在データ提) 第60号 (在総) 第2242号	令和 6年 5月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.35円
4664	730,061,0 清須061	かりん内科クリニッ ク	〒452-0942 清須市清洲下御替地1114-3 052-908-1558 (052-908-1557)		(外来感染) 第3166号 (医療DX) 第3938号 (神経) 第220号 (外在ベI) 第2671号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2045 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4665	730,062,8 清須62	まえの内科クリニック	〒452-0933 清須市西田中白山2 3 052-401-2600 (052-401-2611)		(外来感染) 第3226号 (連携強化) 第966号 (サ強化) 第391号 (医療DX) 第5480号 (がん指) 第2754号 (外在ベI) 第2564号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
4666	740,004,8 北名4	山田クリニック	〒481-0006 北名古屋市熊之庄屋形3 3 7 7 - 2 0568-23-0598 (0568-25-4571)		(外来感染) 第2275号 (連携強化) 第655号 (医療DX) 第5974号 (時間外3) 第287号 (支援診3) 第2071号 (在診実1) 第35号 (がん指) 第1006号 (在宅DX) 第841号 (在医総管1) 第254号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 平成18年 4月 1日	
4667	740,006,3 北名6	新居クリニック	〒481-0014 北名古屋市井瀬木鴨7 2 0568-23-2200 (0568-23-2370)		(機能強化) 第2235号 (外来感染) 第2903号 (医療DX) 第6202号 (時間外3) 第895号 (地包加) 第1619号 (小か診1) 第51号 (がん指) 第1191号 (遠隔持陽) 第456号 (C・M) 第1292号 (麻管I) 第42号 (酸単) 第35874号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 8月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 3月 1日 令和 5年 3月 1日 平成31年 4月 1日 平成 8年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライス CT 小型ボソバ 算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2046 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4668	740,009,7 北名9	医療法人三仁会 師 勝整形外科	〒481-0004 北名古屋市鹿田清水5 4 0568-23-4181 (0568-23-4180)		(脳Ⅲ) 第159号 (運Ⅰ) 第2688号 (外在ベⅠ) 第478号 (外在ベⅡ 1) 第40号 (酸単) 第36711号	平成20年 4月 1日 令和元年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無 小型ホシハ`算定単価:2.35円
4669	740,011,3 北名11	丹羽クリニック	〒481-0004 北名古屋市鹿田花の木1 4 0-1 0568-25-6600 (0568-25-6710)		(外来感染) 第1532号 (外後発使) 第2782号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
4670	740,012,1 北名12	師勝クリニック	〒481-0006 北名古屋市熊之庄八幡1 1 7-1 0568-22-4565 (0568-25-4568)		(機能強化) 第2315号 (外来感染) 第2642号 (連携強化) 第656号 (医療DX) 第6389号 (時間外3) 第288号 (支援診3) 第2423号 (がん指) 第561号 (在医総管1) 第822号 (在総) 第1411号 (外在ベⅠ) 第1766号	令和 4年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成23年 9月 1日 平成19年 7月 1日 平成20年 9月 1日 令和 7年 2月 1日	
4671	740,013,9 北名13	しかつ眼科クリニッ ク	〒481-0004 北名古屋市鹿田南蒲屋敷6 8 5 0568-25-1775 (0568-25-1786)		(コン1) 第1368号	平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2047 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4672	740,014,7 北名14	徳重クリニック	〒481-0004 北名古屋市鹿田神明附2-6 0568-24-3456 (0568-24-3455)		(機能強化) 第2039号 (外来感染) 第2703号 (連携強化) 第918号 (医療DX) 第2849号 (時間外3) 第1039号 (地包加) 第1482号 (がん指) 第1583号 (プログラム) 第72号 (遠隔持陽) 第296号 (神経) 第171号 (外在べI) 第1767号 (酸単) 第36874号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 小型ポンプ算定単価:2,36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4673	740,015,4 (741,015,9) 北名15	医療法人済衆館済衆 館病院	〒481-0004 北名古屋市鹿田西村前1 1 1 0568-21-0811 (0568-22-7494)	一般 188 療養 143	(情報通信) 第6号 (医療DX) 第5434号 (歯初診) 第4269号 (外安全1) 第4931号 (外感染1) 第4246号 (外感染2) 第153号 (一般入院) 第3731号 (療養入院) 第7363号 (救急医療) 第49号 (超急性期) 第54号 (診療録1) 第33号 (事補1) 第301号 (急性看補) 第1098号 (療養1) 第57号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年10月 1日 平成18年11月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:108床 区分:急性期一般入院料4 様式10の6・90日を超えて 入院する患者の算定:有 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 区分:入院料1 経腸栄養管理加算:有 療養病棟入院基本料 注12 夜間看護加算:有 療養病棟入院基本料 注13 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算3 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:50対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間50対1 届出に係る病棟:療養 病棟名:南病棟2階 病床数:60床 病棟面積のうち患者1人当たり :29.8㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(リハ栄腔) 第7号 (栄養子) 第119号 (医療安全1) 第361号 (感染対策2) 第54号 (報告管理) 第34号 (後発使1) 第185号 (病棟薬1) 第209号 (データ提) 第132号 (入退支) 第825号 (認ケア) 第358号 (せん妄ケア) 第16号	令和 6年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成26年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 2年 4月 1日	ち患者1人当たり:7.56㎡ 届出に係る病棟:療養 病棟名:南病棟4階 病床数:40床 病棟面積のうち患者1人当たり :24.4㎡ 病室部分にかかる病棟面積のう ち患者1人当たり:7.28㎡ 医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイラン ス強化加算 データ提出加算2・データ提出 加算4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:108床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病棟数:2棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等(介 護支援等連携指導料)を算定 する病床数:93床 認知症ケア加算区分:加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2050 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(排自支) 第53号 (地医確保) 第85号 (協力施設) 第12号 (地包医) 第17号	令和 6年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日	地域包括医療病棟入院料 注 5 看護補助体制加算の届出区分 : 25対 1 (看護補助者 5 割以上) 地域包括医療病棟入院料 注 6 夜間看護補助体制加算の届出 区分: 夜間 1 0 0 対 1 看護補助 体制加算 地域包括医療病棟入院料 注 8 看護補助体制充実加算の届出 区分: 看護補助体制充実加算 3 夜間看護体制加算に係る届出
					(回 1) 第218号 (地包ケア 2) 第5192号	令和 6年10月 1日 令和 7年 9月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:療養 病棟入院料病床数:33床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算 :看護補助者配置加算に係る届 出 当該病棟の看護補助体制充実加 算:看護補助体制充実加算 3
					(緩 2) 第6号	令和 2年 4月 1日	当該病棟総数病床数①:20床 当該病棟の特別の療養環境の提 供に係る病床数の割合:50%
					(食) 第1179号 (糖管) 第214号 (がん疼) 第90号 (糖防管) 第5310号 (二骨管 1) 第49号 (二骨継 2) 第41号 (二骨継 3) 第131号 (下創管) 第9号 (腎防管) 第32号 (トリ) 第82号 (救搬看体) 第51号	平成15年 6月 1日 令和 4年11月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(外化診 2) 第7号 (ニコ) 第1643号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2051 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(がん指) 第323号 (外排自) 第48号 (薬) 第343号 (機安1) 第145号 (医管) 第2830号 (在後病) 第1号 (検Ⅰ) 第318号 (検Ⅱ) 第57号 (神経) 第66号 (コン1) 第1380号 (小検) 第142号 (咀嚼能力) 第555号 (咬合圧) 第71号 (精密触覚) 第13号 (画2) 第105号 (C・M) 第1176号 (冠動C) 第62号 (抗悪処方) 第37号 (外化2) 第37号 (菌) 第176号 (心Ⅰ) 第85号 (脳Ⅰ) 第73号 (運Ⅰ) 第109号 (呼Ⅰ) 第113号 (摂嚥回2) 第32号 (がんリハ) 第76号 (歯リハ2) 第775号 (人工腎臓) 第160号	平成22年12月 1日 令和 6年11月 1日 平成22年 6月 1日 平成26年 6月 1日 令和 6年11月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成31年 3月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成29年 6月 1日 平成29年 6月 1日 平成27年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年10月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 平成27年12月 1日 平成31年 1月 1日 平成30年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 許容病床数：168床 撮影に使用する機器：MRⅠ（ 1. 5テスラ以上3テスラ未満 ） 撮影に使用する機器：64列以上 のマルチスライスCT 専用の部屋の面積：9.87㎡ 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出：有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出：有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出：有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出：有 慢性維持透析を行った場合1

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(導入1) 第142号 (透析水) 第298号 (肢梢) 第138号 (歯CAD) 第3167号 (緊整固) 第19号 (脊刺) 第76号 (緑内眼ド) 第121号 (ペ) 第238号 (経下肢動) 第1号 (バ経静脈) 第12号 (胃瘻造) 第38号 (輸血Ⅱ) 第83号 (輸適) 第59号 (胃瘻造嚥) 第39号 (麻管Ⅰ) 第166号 (補管) 第5035号 (看処遇33) 第1号 (外在ベⅠ) 第1159号 (歯外在ベⅠ) 第450号 (入ベ50) 第6号 (酸単) 第36877号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 7月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 7月 1日 平成24年 7月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 1月 1日 平成23年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
4674	740,017,0 北名17	なるみやクリニック	〒481-0004 北名古屋市鹿田栄1 7 1-1 0568-25-1981 (0568-25-1983)		(機能強化) 第2040号 (ニコ) 第2074号 (支援診2) 第1344号 (がん指) 第1452号 (在医総管1) 第255号 (在総) 第1205号	令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日	LGC 算定単価:0.31円 小型ポンプ 算定単価:1.49円 注1に規定する基準を満たさない場合には所定点数の100分の70により算定する基準

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2053 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4675	740,018,8 北名18	ようていファミリー クリニック	〒481-0006 北名古屋市熊之庄宮地9 7 0568-80-7124 (0568-80-7125)	一般 19	(情報通信) 第572号 (外来感染) 第2195号 (連携強化) 第546号 (医療DX) 第1492号 (時間外1) 第398号 (診入院) 第1971号 (食) 第1220号 (二骨継3) 第517号 (支援診3) 第2204号 (がん指) 第527号 (在医総管1) 第1883号 (神経) 第221号 (C・M) 第534号 (脳Ⅲ) 第160号 (運Ⅱ) 第237号 (外在ベⅠ) 第484号 (入ベ44) 第14号 (酸単) 第35875号	令和 5年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成17年 7月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 9月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:一般 病床数:19床 区分:入院基本料2 栄養管理実施加算:有 夜間の緊急体制:有 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライス CT 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有 大型ボパ 算定単価:0.42円
4676	740,019,6 北名19	はやかわ眼科	〒481-0004 北名古屋市鹿田神明附4 1 0568-21-4800 (0568-21-4801)		(コン1) 第818号 (コン1) 第1060号	平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2054 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4677	740,020,4 北名20	医療法人倫紀会いぶ き野クリニック	〒481-0006 北名古屋市熊之庄宮地1 0 0568-26-3600 (0568-26-3620)		(機能強化) 第2042号 (外来感染) 第2904号 (連携強化) 第688号 (サ強化) 第331号 (医療DX) 第4138号 (時間外3) 第289号 (地包加) 第1594号 (支援診2) 第1351号 (がん指) 第1774号 (在宅DX) 第435号 (在医総管1) 第701号 (在総) 第1307号 (C・M) 第1513号 (外後発使) 第3087号 (外在ベI) 第377号 (外在ベII 1) 第31号 (酸単) 第36181号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成31年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 8月 1日 平成18年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 外来後発医薬品使用体制加算1
4678	740,030,3 北名30	医療法人湯浅医院	〒481-0041 北名古屋市九之坪北町3 2 0568-21-0113 (0568-25-4628)		(時間外3) 第943号 (在医総管1) 第529号	平成22年 4月 1日 平成18年 4月 1日	小型ホソバ 算定単価:2.35円
4679	740,034,5 北名34	安田クリニック	〒481-0041 北名古屋市九之坪竹田1 8 8 0568-26-2020 (0568-26-2021)		(がん指) 第1099号	平成27年 5月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2056 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅰ) 第43号 (運Ⅰ) 第115号 (人工腎臓) 第161号 (導入Ⅰ) 第143号 (透析水) 第53号 (肢梢) 第81号 (外在ベⅠ) 第548号 (入ベ49) 第4号 (酸単) 第36182号	平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ボソハ算定単価:0.42円 小型ボソハ算定単価:2.26円
4681	740,036,0 北名36	さはし内科クリニック	〒481-0039 北名古屋市法成寺西出6-1 0568-24-1384 (0568-24-0071)		(外来感染) 第2905号 (医療DX) 第2850号 (時間外2) 第73号 (がん指) 第1408号 (電情) 第610号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 8月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 7月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
4682	740,038,6 北名38	ハルクリニック	〒481-0038 北名古屋市徳重米野37-1 0568-25-8001 (0568-25-8002)		(在医総管1) 第530号 (外来感染) 第2163号 (医療DX) 第2851号 (ニコ) 第1999号 (がん指) 第535号 (在医総管1) 第531号	平成18年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 7月 1日 平成23年 9月 1日	
4683	740,040,2 北名40	酒井眼科	〒481-0012 北名古屋市久地野北浦66 0568-22-2225 (0568-22-2291)		(コン1) 第1292号	平成18年 4月 1日 平成20年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2057 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4684	740,044,4 北名44	安藤クリニック	〒481-0033 北名古屋市西之保才戸2 6 0568-24-0001 (0568-24-5551)		(機能強化) 第1333号 (外来感染) 第2750号 (医療DX) 第5216号 (時間外3) 第1606号 (地包加) 第1603号 (ニコ) 第1752号 (支援診3) 第2045号 (がん指) 第403号 (肝炎) 第99号 (在医総管1) 第1432号 (外在ベI) 第2537号 (酸単) 第36417号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成23年 3月 1日 平成22年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ホスピタル算定単価:2.36円
4685	740,045,1 北名45	北なごや皮フ科	〒481-0004 北名古屋市鹿田清水9 0 - 1 0568-21-1800 (0568-21-4100)		(医療DX) 第6020号 (外在ベI) 第1480号	令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	
4686	740,046,9 北名46	かんやまクリニック	〒481-0004 北名古屋市鹿田栄1 0 9 - 1 0568-23-2007 (0568-23-2772)		(外来感染) 第2103号 (医療DX) 第1860号 (短手1) 第96号 (がん指) 第65号 (在医総管1) 第926号 (麻管I) 第177号 (酸単) 第35876号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 5月 1日 平成21年11月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:1床 小型ホスピタル算定単価:2.35円
4687	740,047,7 北名47	よしの耳鼻咽喉科	〒481-0012 北名古屋市久地野北浦1 0 0 - 1 0568-23-1212 (0568-23-1213)		(ニコ) 第2139号	平成29年 7月 1日	
4688	740,048,5 北名48	西春眼科クリニック	〒481-0033 北名古屋市西之保立石3 0568-26-7122 (0568-26-7133)		(短手1) 第186号 (コン1) 第1342号 (緑内眼下) 第124号	令和 4年 7月 1日 平成21年 4月 1日 令和 6年 5月 1日	回復室病床数:3床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2058 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4689	740,049,3 北名49	こあし皮フ科クリニック	〒481-0012 北名古屋市久地野北浦101-1 0568-23-2001 (0568-23-6688)		(時間外3) 第897号 (外在ベI) 第1944号	平成22年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
4690	740,051,9 北名51	ようてい健康増進クリニック	〒481-0033 北名古屋市西之保三町地3-1 0568-23-3355 (0568-23-5454)		(情報通信) 第573号 (外来感染) 第2056号 (連携強化) 第547号 (医療DX) 第1493号 (時間外3) 第1526号 (ニコ) 第2825号 (支援診3) 第2375号 (がん指) 第2127号 (在医総管1) 第1281号 (在総) 第1625号 (C・M) 第834号 (脳I) 第1300号 (外在ベI) 第485号 (外在ベII) 第42号 (酸単) 第36183号	令和 5年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 8月 1日 平成24年11月 1日 平成24年11月 1日 平成24年11月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
4691	740,052,7 北名52	やまだ整形外科・リハビリクリニック	〒481-0006 北名古屋市熊之庄屋形3372-1 0568-26-0055 (0568-26-0200)		(情報通信) 第206号 (機能強化) 第2043号 (外来感染) 第2489号 (連携強化) 第548号 (医療DX) 第996号 (時間外1) 第447号 (小運指管) 第48号 (在宅DX) 第239号 (在医総管1) 第1307号 (運I) 第2528号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成25年 2月 1日 平成27年 7月 1日	小型X線算定単価:2.35円 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
4692	740,053,5 北名53	大島ひふ科	〒481-0033 北名古屋市西之保東屋敷37 0568-21-0024 (0568-25-4637)		(医療DX) 第5250号 (在宅DX) 第846号 (外後発使) 第3104号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 5月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2060 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4694	740,059,2 北名59	北名古屋眼科	〒481-0004 北名古屋市鹿田栄1 1 2 0568-26-1151 (0568-26-1152)		(医療DX) 第1369号 (時間外3) 第1816号 (短手1) 第212号 (コン1) 第1141号 (外後発使) 第2965号 (緑内眼ド) 第86号 (緑内ne) 第9号 (外在ベI) 第2538号	令和 6年 6月 1日 平成28年 6月20日 令和 4年 9月 1日 平成28年 6月20日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算 1
4695	740,060,0 北名60	あだちこどもクリニック	〒481-0004 北名古屋市鹿田清水4 0 - 1 0568-27-3377 (0568-27-3378)		(情報通信) 第207号 (機能強化) 第2045号 (外来感染) 第2490号 (連携強化) 第896号 (サ強化) 第350号 (抗薬適) 第58号 (医療DX) 第3995号 (時間外3) 第1882号 (小夜1) 第19号 (小か診1) 第82号 (小検) 第133号 (外在ベI) 第2090号 (酸単) 第36795号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	
4696	740,063,4 北名63	藤の花レディースクリニック	〒481-0037 北名古屋市鍛冶ヶ一色東1 - 3 0568-23-8008 (0568-23-8007)		(情報通信) 第640号 (医療DX) 第998号 (婦特管) 第373号 (HPV) 第474号 (外在ベI) 第406号 (酸単) 第36645号	令和 6年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.13円 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
4697	740,064,2 北名64	かねここどもクリニック	〒481-0004 北名古屋市鹿田西赤土8 6 0568-25-0081 (0568-24-5757)		(情報通信) 第432号 (医療DX) 第6375号 (時間外3) 第2029号 (小検) 第142号 (外在ベI) 第2686号	令和 5年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 平成30年10月 1日 平成30年10月 1日 令和 7年 9月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
4698	740,065,9 北名65	みやもと耳鼻咽喉科	〒481-0004 北名古屋市鹿田西村前4 3 0568-24-8733 (0568-24-8711)		(情報通信) 第208号 (外来感染) 第2906号 (医療DX) 第4322号 (遠隔持陽) 第183号 (外在ベI) 第1481号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2061 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4699	740,066,7 北名66	もりべ耳鼻咽喉科ク リニック	〒481-0004 北名古屋市鹿田坂巻135-1 0568-25-2121 (0568-25-2120)		(外来感染) 第2576号 (医療DX) 第5217号 (遠隔持陽) 第162号 (外在ベI) 第1621号	令和 6年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年10月 1日	
4700	740,067,5 北名67	はなみずき整形外科 スポーツクリニック 北名古屋	〒481-0046 北名古屋市石橋五反田20 0568-24-0087 (0568-24-1287)		(医療DX) 第5518号 (小運指管) 第153号 (二骨継3) 第146号 (下創管) 第132号 (C・M) 第1342号 (リデータ提) 第13号 (運I) 第2698号	令和 7年 5月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年10月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無
4701	740,068,3 北名68	きむら泌尿器・腎臓 内科クリニック	〒481-0012 北名古屋市久地野北浦98-1 0568-27-3788 (0568-27-3789)		(外在ベI) 第718号 (外来感染) 第2057号 (医療DX) 第4712号 (時間外3) 第2114号 (短手1) 第380号 (がん疼) 第2421号 (がん指) 第1927号 (在医総管1) 第1999号 (外在ベI) 第1639号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 6年11月 1日	回復室病床数:1床
4702	740,069,1 北名69	小林産婦人科	〒481-0033 北名古屋市西之保深坪82-2 0568-22-3320 (0568-25-0880)	一般 9	(診入院) 第2537号 (婦特管) 第383号 (電情) 第648号 (HPV) 第499号	令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 2年 7月 1日	病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料5 加減算区分:医師配置加算2 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 HPV核酸検出 HPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2062 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4703	740,070,9 北名70	北名古屋クリニック	〒481-0033 北名古屋市西之保青野東53-1 0568-54-6180 (0568-54-6183)		(情報通信) 第344号 (機能強化) 第1334号 (時間外1) 第834号 (がん疼) 第2502号 (ニコ) 第2853号 (支援診2) 第1159号 (在緩診実) 第93号 (在宅DX) 第534号 (在医総管1) 第2111号 (在データ提) 第61号 (在総) 第2058号 (外在ベI) 第2366号	令和 4年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年12月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年11月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
4704	740,071,7 北名71	ひらまつクリニック 内科・消化器内科	〒481-0002 北名古屋市片場都20 0568-24-1111 (0568-24-1112)		(外来感染) 第1521号 (連携強化) 第549号 (医療DX) 第4139号 (時間外3) 第2245号 (短手1) 第326号 (トリ) 第98号 (がん指) 第2329号 (C・M) 第1478号 (外在ベI) 第643号 (酸単) 第36646号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 2月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 3年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:3床 今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライスCT 小型ホソハ 算定単価:2.35円
4705	740,074,1 北名74	末沢医院	〒481-0043 北名古屋市沖村蔵前3 0568-23-6467 (0568-23-6486)		(外来感染) 第2609号 (連携強化) 第819号 (サ強化) 第205号 (医療DX) 第5251号 (時間外3) 第2267号 (がん指) 第2188号 (外在ベI) 第2539号 (酸単) 第35392号	令和 6年10月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.14円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2063 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4706	740,075,8 北名75	田中クリニック	〒481-0011 北名古屋市高田寺出口2 5-1 0568-25-7788 (0568-25-7799)		(外来感染) 第2353号 (連携強化) 第657号 (医療DX) 第3996号 (短手1) 第344号 (がん指) 第2198号 (遠隔持陽) 第391号 (酸単) 第36184号	令和 6年 9月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 4年 2月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:1床 小型ポンプ算定単価:2.35円
4707	740,076,6 北名076	片場北クリニック	〒481-0002 北名古屋市片場天王森4 0-1 0568-54-7550 (0568-54-7551)		(外来感染) 第2030号 (連携強化) 第836号 (サ強化) 第340号 (医療DX) 第1371号 (時間外3) 第2486号 (ニコ) 第3012号 (外在ベ1) 第2091号	令和 6年 6月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 3月 1日	
4708	740,078,2 北名078	糖尿病・甲状腺かさい内科クリニック	〒481-0004 北名古屋市鹿田東村前9 2 0568-54-1660 (0568-54-1661)		(糖管) 第221号 (ニコ) 第3089号 (持血測1) 第137号 (持血測2) 第63号	令和 5年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 5年 8月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動 する持続血糖測定器を用いる場合 持続血糖測定器加算 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合
4709	740,080,8 北名080	北名古屋市はやしこころのクリニック	〒481-0013 北名古屋市二子双葉5 6 0568-65-7777 (0568-65-7778)		(遠隔持陽) 第626号	令和 7年 6月 1日	
4710	740,081,6 北名081	ひなぎく皮ふ科クリニック	〒481-0004 北名古屋市鹿田国門地6 1-1 0568-50-2818		(医療DX) 第6181号	令和 7年 7月 1日	
4711	740,082,4 北名82	西春メンタルクリニック	〒481-0040 北名古屋市西春駅前1-1 パティオ西春2階 0568-21-5568 (0568-21-5563)		(医療DX) 第2877号 (こ連指II) 第73号 (認1) 第72号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日	

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4714	740,085,7 北名085	こつつ山ファミリー クリニック	〒481-0001 北名古屋市六ツ師山の神5 5 0568-68-9800 (0568-68-9801)		(情報通信) 第787号 (外来感染) 第3208号 (医療DX) 第5423号 (時間外3) 第2546号 (短手1) 第451号 (がん疼) 第2682号 (下創管) 第185号 (がん指) 第2710号 (遠隔酸素) 第39号 (遠隔持陽) 第602号 (C・M) 第1685号 (外在ベI) 第2270号 (酸単) 第36901号	令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:1床 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型X線算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4715	740,086,5 北名86	おおばやしマタニティクリニック	〒481-0004 北名古屋市鹿田道下5-0 0568-26-0884 (0568-26-0885)	一般 一般 15	(情報通信) 第805号 (医療DX) 第3936号 (時間外1) 第1125号 (診入院) 第2553号 (ハイ妊娠) 第195号 (乳腺ケア) 第122号 (婦特管) 第481号 (一妊管) 第243号 (ハイI) 第78号 (ハイ妊連1) 第52号 (HPV) 第566号 (外後発使) 第3085号 (外在ベI) 第2540号 (入ベ165) 第21号 (酸単) 第36774号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病棟数:15棟 区分:入院基本料1 加減算区分:医師配置加算1 看護補助配置加算:看護補助配置加算1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配置加算1 有床診療所急性期患者支援病床初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初期加算:有 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ボンプ 算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4716	750,001,1 (751,001,6) 弥富1	愛知県厚生農業協同 組合連合会 海南病 院	〒498-0017 弥富市前ヶ須町南本田3 9 6 0567-65-2511 (0567-67-3697)	一般 534 一般 (感染) 6	(医療DX) 第3869号 (病初診) 第99号 (外安全2) 第1469号 (外感染3) 第1467号 (一般入院) 第3704号 (急充実1) 第14号 (救急医療) 第123号 (超急性期) 第29号 (診療録1) 第31号 (事補1) 第289号 (急性看補) 第1063号 (看夜配) 第183号 (療) 第324号 (重) 第1293号 (無菌1) 第39号 (無菌2) 第7号 (栄養子) 第91号 (医療安全1) 第315号 (感染対策1) 第82号	令和 7年 3月 1日 平成31年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成27年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	紹介率:49.4% 病棟種別:一般 病棟数:10棟 病床数:491床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:1 5 対 1 補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対 1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対 1 配置加算 1 病棟数:11 病棟種別:一般 病床数:347 病室の総面積:3331.9㎡ 1 床当たり病床面積:9.60㎡ 個室:30 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(患サポ) 第75号 (重症初期) 第19号 (報告管理) 第29号 (褥瘡ケア) 第44号 (ハイ妊娠) 第90号 (ハイ分娩) 第85号 (呼吸チ) 第31号 (術後疼痛) 第7号 (後発使1) 第325号 (病棟薬1) 第67号 (病棟薬2) 第4号 (データ提) 第108号	平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成27年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 6月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年10月 1日 平成25年11月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日	用体制加算
					(入退支) 第795号	令和 6年 6月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有
					(認ケア) 第123号	平成30年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算1 加算区分:加算1
					(せん妄ケア) 第65号 (精疾診) 第31号 (排自支) 第27号 (地医確保) 第69号 (救1) 第129号	令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 平成30年 5月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 早期栄養介入管理加算 当該治療室の病床数:20床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 早期離床・リハビリテーション に関するプロトコルの作成状況 :作 成 栄養管理に係る手順書:栄養管 理に係る手順書の作成
					(集5) 第9号	令和 6年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2069 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(新2) 第18号 (小入4) 第151号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	加算 早期栄養介入管理加算 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成
					(緩2) 第20号	令和 6年 7月 1日	小児入院医療管理病室病床数：16床 届出加算の区分：注2に規定する加算（保育士1名の場合） 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算）
					(短手1) 第255号	令和 5年 4月 1日	当該病棟総数病床数①:18床 当該病棟の特別の療養環境の提供に係る病床数の割合:0%
					(食) 第1195号 (外栄食指) 第12号 (がん専栄) 第8号 (遠隔べ) 第63号 (糖管) 第122号 (がん疼) 第72号 (がん指イ) 第105号 (がん指口) 第51号 (がん指ハ) 第31号 (がん指ニ) 第20号 (糖防管) 第31号 (乳腺ケア) 第20号 (婦特管) 第413号 (腎代替管) 第3号 (二骨管1) 第33号 (二骨継3) 第100号 (下創管) 第19号 (腎防管) 第33号 (トリ) 第63号 (放射診) 第36号 (外化診1) 第85号 (外化連) 第73号 (外化薬) 第17号 (ニコ) 第2157号 (両立支援) 第28号 (がん計) 第3号	平成16年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 7月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成26年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年11月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年 6月 1日 平成22年 4月 1日	回復室病床数:6床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2070 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外排自) 第27号 (肝炎) 第49号 (薬) 第424号 (電情) 第103号 (機安1) 第89号 (機安2) 第22号 (機安歯) 第18号 (医管) 第1454号 (救患搬) 第21号 (在看) 第51号 (遠隔酸素) 第22号 (遠隔持陽) 第230号 (在電場) 第18号 (持血測1) 第29号 (持血測1) 第36号 (持血測2) 第27号 (遺伝検1) 第44号 (染色体) 第14号 (BRCA) 第111号 (先代異) 第28号 (HPV) 第385号 (ウ細多同) 第25号 (ウ細髄液) 第24号 (検I) 第319号 (検IV) 第38号 (国標) 第17号 (遺伝力) 第46号 (血内) 第55号 (歩行) 第19号 (胎心エコ) 第11号 (ヘッド) 第55号 (脳判) 第13号	平成30年 5月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成31年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年12月 1日 平成27年 1月 1日 平成26年 3月 1日 令和 2年 5月 1日 平成31年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成26年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 4月 1日 平成22年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年10月 1日 平成26年 7月 1日 令和元年 8月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出を行う点数：検査・画像情報提供加算 持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 持続血糖測定器加算 届出区分：血液を検体とするもの 届出区分：腫瘍細胞を検体とするもの HPV核酸検出 HPV核酸検出（簡易ジェノタイプ判定）

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2071 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(神経) 第67号 (コン1) 第822号 (小検) 第67号 (前立腺) 第8号 (精密触覚) 第3号 (画1) 第87号 (C・M) 第676号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 9月 1日 令和 5年 3月 1日 平成30年 5月 1日 平成26年10月 1日 平成24年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: 64列以上のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)
					(冠動C) 第59号 (心臓M) 第59号 (抗悪処方) 第23号 (外化1) 第120号	平成26年10月 1日 平成26年10月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	専用病床数:20床
					(菌) 第177号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:38.79㎡ 専用の部屋の面積:16.5㎡
					(心I) 第27号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳I) 第65号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第76号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第91号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第71号 (歯リハ2) 第163号 (血入) 第4号 (エタ甲) 第46号 (エタ副甲) 第39号 (人工腎臓) 第162号	平成27年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成26年 8月 1日 平成30年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1
					(導入2) 第77号	令和 4年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2072 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(透析水) 第52号	平成24年 4月 1日	透析液水質確保加算
					(肢梢) 第82号	平成28年 4月 1日	下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
					(難重尿) 第5号	令和 4年 4月 1日	
					(移後拒) 第10号	令和 4年 4月 1日	
					(スト合) 第33号	令和 6年 6月 1日	
					(皮セ節) 第11号	平成29年 7月 1日	
					(組再乳) 第38号	平成29年12月 1日	組織拡張器による乳房再建手術 :二次再建 組織拡張器による乳房再建手術 :一次再建
					(緊整固) 第25号	令和 4年 7月 1日	
					(自家) 第7号	平成26年 9月 1日	
					(後縦骨) 第15号	平成30年 4月 1日	
					(椎醇注) 第29号	令和 2年 4月 1日	
					(緊穿除) 第14号	令和 6年 6月 1日	
					(脳刺) 第12号	平成12年 4月 1日	
					(脊刺) 第18号	平成12年 4月 1日	
					(癒脊膜) 第13号	令和 4年 4月 1日	
					(緑内眼ド) 第92号	令和 4年 6月 1日	
					(緑内ne) 第29号	令和 4年 4月 1日	
					(内筋ボ) 第6号	令和 4年 4月 1日	
					(乳セ1) 第19号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算 1 届出を行う項目:併用法
					(乳セ2) 第19号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加 算 2 届出区分:単独法
					(ゲル乳再) 第32号	平成29年12月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次二期的再建及び二 次再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術:一次一期的再建
					(乳腺ラ) 第6号	令和 6年 6月 1日	
					(穿瘻閉) 第31号	令和 2年10月 1日	
					(経特) 第117号	令和 6年 6月 1日	届出区分:高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分:エキシマレーザー血

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2073 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(経中) 第13号 (ペ) 第80号 (ペリ) 第25号 (両ペ静) 第12号 (除静) 第20号 (両除静) 第22号 (大) 第57号 (経循補) 第20号 (腹リ傍側) 第34号 (腹小切) 第9号 (腹胃切支) 第25号 (腹側胃切支) 第25号 (腹胃全) 第25号 (ハ経静脈) 第7号 (胆) 第36号 (膵石破) 第16号 (腹膵切) 第28号 (早大腸) 第11号 (腹結悪支) 第34号 (腹直腸切支) 第28号 (腎) 第53号 (腹腎尿支器) 第26号 (腎悪ウ) 第5号 (腹腎形支) 第10号 (膀胱ハ間) 第22号 (腹膀胱悪支) 第11号 (腹膀) 第17号 (人工尿) 第11号 (腹前) 第14号 (腹前支器) 第12号 (腹仙骨固支) 第17号 (腹腔子内支) 第7号	平成16年 7月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成16年 7月 1日 平成16年 7月 1日 平成21年 8月 1日 平成10年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 7月 1日 平成23年 5月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年11月 1日 平成26年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 4年11月 1日 平成16年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 平成26年 9月 1日 令和元年 8月 1日 平成26年 8月 1日 平成25年12月 1日 平成26年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 2年 4月 1日	管形成用カテーテルによるもの 届出区分：アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの 心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:25 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:4 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :46 ペースメーカー移植術の実施症 例数:20 骨盤内リンパ節群郭清術:10例

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(腹癒修)第24号 (胃癒造)第81号 (周榮管)第11号 (再単器)第4号 (輸血Ⅰ)第38号 (輸適)第68号 (造設前)第17号 (胃癒造嚥)第48号 (麻管Ⅰ)第54号 (麻管Ⅱ)第28号 (周榮管)第9号 (放専)第34号 (外放)第21号 (高放)第24号 (増線)第77号 (画誘)第51号 (体対策)第17号 (直放)第31号 (定対策)第18号 (連携診)第25号 (病理診2)第48号 (悪病組)第30号 (補管)第4311号 (看処遇52)第1号 (外在べⅠ)第577号 (歯外在べⅠ)第100号 (入べ68)第3号 (酸単)第36712号	令和 7年 7月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 3月 1日 平成26年 3月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成 8年10月 1日 平成24年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 平成30年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成28年10月 1日 平成29年12月 1日 令和 7年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成18年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	全乳房照射 届出区分：定位放射線治療・その他のもの 標本の送受信区分：受信側 病理診断管理の届出状況：病理 診断管理加算 2 標本の送受信区分：送信側 病理診断管理の届出状況：病理 診断管理加算 2 口腔病理診断管理の届出状況： 口腔病理診断管理加算 2 C E 算定単価:0.11円 小型ホバ 算定単価:2.08円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4717	750,004,5 弥富4	海部共立クリニック	〒498-0006 弥富市佐古木 2-280-1 0567-65-1171 (0567-65-3853)		(時間外Ⅰ) 第402号 (電情) 第176号 (機安Ⅰ) 第90号 (人工腎臓) 第81号 (導入Ⅰ) 第92号 (透析水) 第29号 (肢梢) 第83号 (外在ベⅠ) 第1081号 (外在ベⅡ 7) 第10号 (酸単) 第36796号	平成24年 4月 1日 平成28年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価及び指導管理等:有 大型ボソハ 算定単価:0.31円 小型ボソハ 算定単価:1.21円

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2077 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外在ベ I) 第245号 (入ベ 3 9) 第7号 (酸単) 第36419号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
4719	750,006,0 弥富6	医療法人本庄会笹医院	〒498-0017 弥富市前ヶ須町午新田 6 6 9 - 3 0567-67-0271 (0567-67-5221)		(機能強化) 第2048号 (外来感染) 第2354号 (医療 D X) 第4713号 (時間外 3) 第899号 (ニコ) 第2314号 (支援診 3) 第2376号 (がん指) 第20号 (電情) 第805号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	大型ボ`ハ`算定単価:0.31円
4720	750,010,2 弥富10	医療法人青洲会 村瀬医院	〒498-0031 弥富市平島町西新田 9 0 0567-67-0022 (0567-65-5458)		(在医総管 1) 第256号 (在総) 第1206号 (医療 D X) 第1002号 (時間外 3) 第902号 (外在ベ I) 第2212号	平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 届出を行う点数:電子的診療情報評価料
4721	750,012,8 弥富12	医療法人小林医院	〒498-0001 弥富市西中地町中島 9 0 - 1 0567-65-6655 (0567-65-6656)		(機能強化) 第2049号 (外来感染) 第2791号 (連携強化) 第778号 (医療 D X) 第4140号 (地包加) 第1595号 (遠隔ペ) 第100号 (二骨継 3) 第484号 (外データ提) 第67号 (がん指) 第23号 (外後発使) 第2221号 (酸単) 第36420号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 1月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 外来後発医薬品使用体制加算 1 小型ボ`ハ`算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2078 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4722	750,016,9 弥富16	森眼科	〒498-0017 弥富市前ヶ須町東勘助90-3 0567-66-1010 (0567-66-1300)		(コン1) 第1244号	平成20年 4月 1日	
4723	750,018,5 弥富18	ハート内科クリニック	〒498-0032 弥富市平島中2-24 0567-66-0017 (0567-66-0019)		(外来感染) 第2907号 (医療DX) 第2878号 (遠隔ペ) 第113号 (二骨継3) 第511号 (がん指) 第1407号 (電情) 第106号	令和 7年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
4724	750,019,3 弥富19	杉本クリニック	〒498-0048 弥富市稲吉2-10-2 0567-68-5656 (0567-68-2100)		(情報通信) 第209号 (機能強化) 第2051号 (外来感染) 第2424号 (連携強化) 第550号 (医療DX) 第4141号 (時間外1) 第1050号 (地包加) 第1277号 (支援診3) 第2046号 (がん指) 第113号 (在宅DX) 第599号 (在医総管1) 第258号 (在総) 第1193号 (遠隔持陽) 第228号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 2年 5月 1日	地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
4725	750,020,1 弥富20	医療法人すずきこどもクリニック	〒490-1401 弥富市六條町中切88-2 0567-52-1000 (0567-52-1004)		(機能強化) 第2052号 (外来感染) 第2678号 (連携強化) 第689号 (医療DX) 第4714号 (時間外3) 第1457号 (小か診1) 第52号 (がん指) 第24号 (小検) 第193号	令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2079 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4726	750,021,9 弥富21	野村胃腸科	〒490-1413 弥富市子宝2-105-4 0567-52-2526 (0567-52-2637)	一般 19	(機能強化) 第2123号 (外来感染) 第2491号 (医療DX) 第3937号 (時間外1) 第406号 (地包加) 第1286号 (診入院) 第2566号 (診入帰) 第32号 (食) 第1375号 (支援診2) 第1113号 (がん指) 第114号 (電情) 第107号 (在医総管1) 第532号 (在総) 第1653号 (外後発使) 第2944号 (外在べ1) 第121号 (入べ21) 第11号 (酸単) 第36194号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成25年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成25年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の往診等の体制を確 保している 病床区分:一般 病床数:19床 区分:入院基本料1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 看取り加算:有 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 有床診療所在宅患者支援病床初 期加算:有 届出病床の状況一般病床数:19 床 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 外来後発医薬品使用体制加算1 大型ボツハ算定単価:0.42円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2080 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4727	750,022,7 弥富22	偕行会リハビリテー ション病院	〒490-1405 弥富市神戸5-19・20 0567-52-3883 (0567-52-3885)	療養 120	(情報通信)第609号 (医療安全2)第322号 (感染対策3)第210号 (データ提)第339号 (入退支)第869号 (認ケア)第363号 (回1)第219号 (食)第1166号 (二骨継2)第30号 (薬)第565号 (在医総管1)第2215号 (C・M)第1653号 (脳I)第1093号 (運I)第1093号 (呼I)第252号	令和 5年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年10月 1日 平成14年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成27年 6月 1日	医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算2 届出を行う加算:連携強化加算 データ提出加算2・データ提出加算4口(医療法上の許可病床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等(介護支援等連携指導料)を算定する病床数:120床 認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:60床 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテ

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(摂嚥回1) 第23号 (人工腎臓) 第163号 (導入1) 第144号 (透析水) 第299号 (肢梢) 第85号 (外在ベI) 第498号 (入ベ68) 第9号 (酸単) 第36713号	令和 6年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	ーション加算届出:有 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 大型ボ`ン` 算定単価:0.31円 小型ボ`ン` 算定単価:1.95円
4728	750,023,5 弥富23	小笠原クリニック	〒490-1406 弥富市鍋平2-6 0567-56-5533 (0567-56-5535)		(機能強化) 第2053号 (外来感染) 第2031号 (医療DX) 第5479号 (時間外3) 第907号 (ニコ) 第1934号 (支援診3) 第2424号 (在診実2) 第64号 (がん指) 第1278号 (電情) 第813号 (在医総管1) 第1044号 (外在ベI) 第2367号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 4年11月 1日 平成28年12月 1日 令和 6年 8月 1日 平成21年11月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2082 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4729	750,024,3 弥富24	高村メディカルクリ ニック	〒490-1406 弥富市鍋平3-60 0567-57-1611 (0567-57-1116)		(機能強化) 第2054号 (外来感染) 第2164号 (連携強化) 第756号 (サ強化) 第198号 (医療DX) 第3998号 (時間外3) 第1458号 (地包加) 第1287号 (外データ提) 第45号 (支援診3) 第2047号 (がん指) 第25号 (電情) 第108号 (在医総管1) 第608号 (在総) 第1590号 (外在ベ1) 第2271号 (時間外3) 第1567号 (診入院) 第2004号 (コン1) 第1117号 (緑内眼ド) 第23号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成18年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 3月 1日 平成25年10月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成30年 7月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 届出を行う点数:電子的診療情 報評価料
4730	750,025,0 弥富25	中村眼科	〒498-0021 弥富市鰯浦町車東12 0567-67-5552 (0567-67-5558)	一般 3			病棟種別:一般 病床数:3床 区分:入院基本料6

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2083 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4731	750,026,8 弥富26	医療法人佳信会 桜 セントラルクリニッ ク	〒498-0032 弥富市平島中3-33 0567-64-1011 (0567-64-1012)		(情報通信) 第482号 (短手1) 第216号 (がん指) 第1672号 (電情) 第109号 (C・M) 第887号 (人工腎臓) 第80号 (導入1) 第93号 (透析水) 第253号 (肢梢) 第84号 (外在ベⅠ) 第451号 (外在ベⅡ4) 第2号 (酸単) 第36186号	令和 5年 7月 1日 令和 4年 9月 1日 平成30年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情 報評価料 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT 慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
4732	750,029,2 弥富29	愛西診療所	〒498-0006 弥富市佐古木2-268-1キャ ッスル松亀B号 0567-66-1662 (0567-66-1663)		(時間外3) 第1849号 (支援診3) 第2377号 (在医総管1) 第1499号	平成29年 3月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年10月 1日	小型ポンプ算定単価:2.35円
4733	750,031,8 弥富31	日比クリニック	〒498-0025 弥富市平島町喜右味名24-1 0567-65-6666 (0567-65-6296)		(機能強化) 第2055号 (外来感染) 第2032号 (医療DX) 第1374号 (時間外3) 第2025号 (小か診1) 第53号 (ニコ) 第2628号 (がん指) 第1758号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成31年 3月 1日	
4734	750,032,6 弥富32	こはら皮フ科	〒498-0027 弥富市鯛浦町南前新田27-1Y Tビル3階 0567-65-7737 (0567-65-8033)		(医療DX) 第3136号 (時間外3) 第1749号	令和 6年 9月 1日 平成28年 1月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4735	750,033,4 弥富33	医療法人寿秀会 よしだクリニック	T498-0017 弥富市前ヶ須町東勘助 1 0 0 - 1 0567-66-0777 (0567-66-0778)		(機能強化) 第2056号 (医療D X) 第4715号 (がん疼) 第2351号 (支援診 3) 第2378号 (在診実 1) 第145号 (がん指) 第2264号 (在医総管 1) 第1842号 (在総) 第1920号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日	
4736	750,038,3 弥富038	あいち診療所おふくろ	T498-0004 弥富市又八 2 - 1 2 7 - 2 0567-67-7202 (0567-69-7202)		(機能強化) 第2057号 (外来感染) 第2033号 (医療D X) 第1863号 (時間外 3) 第2319号 (ニコ) 第3131号 (支援診 3) 第2327号 (在診実 1) 第180号 (介保連) 第44号 (在医総管 1) 第1975号 (在総) 第1986号 (外在ベ I) 第621号 (酸単) 第36421号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年10月 1日 令和元年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
4737	750,039,1 弥富39	おおはしクリニック	T498-0015 弥富市海老江 1 - 2 6 0567-64-1888 (0567-64-1881)		(機能強化) 第1335号 (外来感染) 第2355号 (医療D X) 第4323号 (時間外 3) 第2184号 (地包加) 第1517号 (二骨継 3) 第471号 (がん指) 第2022号 (在宅D X) 第535号 (在医総管 1) 第2187号 (遠隔持陽) 第401号 (外在ベ I) 第275号 (外在ベ II 1) 第24号 (酸単) 第36748号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型パソコン算定単価:2,36円 地域包括診療加算の区分:地域包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している 小型パソコン算定単価:2,35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2085 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4738	750,040,9 弥富40	はあと在宅クリニック弥富	〒498-0014 弥富市五明3-40 0567-93-9400 (0567-69-8323)		(情報通信) 第267号 (機能強化) 第2272号 (時間外1) 第885号 (がん疼) 第2513号 (支援診2) 第1146号 (在緩診実) 第148号 (在医総管1) 第2202号 (在データ提) 第73号 (医情連) 第136号 (在総) 第2111号 (遠隔持陽) 第402号 (外在ベ1) 第375号	令和 4年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 5年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
4739	750,041,7 弥富41	やとみ整形外科スポーツクリニック	〒498-0021 弥富市鯛浦町車東13 0567-65-5353 (0567-65-5325)		(医療DX) 第5424号 (時間外3) 第2311号 (小運指管) 第164号 (二骨継3) 第196号 (下創管) 第49号 (運1) 第2846号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
4740	750,043,3 弥富043	かねむら内科ハートクリニック	〒498-0022 弥富市鯛浦町下六61-1 0567-55-8201 (0567-55-8202)		(外在ベ1) 第2368号 (情報通信) 第675号 (外来感染) 第2540号 (医療DX) 第4716号 (がん指) 第2612号 (遠隔持陽) 第562号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 7月 1日	
4741	750,044,1 弥富44	こもれび耳鼻科クリニック	〒498-0021 弥富市鯛浦町車東41-1 0567-65-0030 (0567-65-0032)		(外来感染) 第2034号 (連携強化) 第849号 (サ強化) 第214号 (医療DX) 第4324号 (遠隔持陽) 第527号 (外在ベ1) 第1630号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年11月 1日	
4742	750,045,8 弥富45	篠田医院	〒498-0027 弥富市鯛浦町南前新田70-1 0567-64-2111 (0567-64-2112)		(外来感染) 第3180号 (医療DX) 第4717号 (がん指) 第2726号 (電情) 第856号 (酸単) 第36647号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 小型ホシバ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2086 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4743	750,046,6 弥富46	そぶえ整形外科弥富	〒498-0038 弥富市中山町北脇 6 8 7 - 1 0567-67-5010 (0567-67-5051)		(医療DX) 第5900号 (時間外3) 第2574号 (小運指管) 第222号 (二骨継3) 第500号 (下創管) 第195号 (電情) 第876号 (運Ⅱ) 第1109号	令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 6月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
4744	760,005,0 あま5	村上医院	〒497-0016 あま市七宝町徳実郷 5 3 - 2 052-443-7771 (052-443-2197)		(外在ベⅠ) 第2619号 (外来感染) 第2035号 (医療DX) 第6240号 (ニコ) 第1935号 (がん指) 第1421号 (電情) 第811号 (外在ベⅠ) 第2541号	令和 7年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4745	760,006,8 あま6	医療法人宝会七宝病院	〒497-0012 あま市七宝町下田矢倉下1 4 3 2 052-443-7800 (052-443-7997)	精神 184	(医療DX) 第1618号 (精神入院) 第1474号 (看配) 第1384号 (看補) 第2103号 (精合併加算) 第24号 (後発使1) 第211号 (精入退支) 第6号 (認治1) 第36号 (食) 第409号 (こ連指Ⅱ) 第44号 (薬) 第247号 (支援病3) 第100号 (在医総管1) 第1124号 (C・M) 第1131号 (認リハ) 第6号	令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 6月 1日 平成 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成12年 9月 1日 令和 4年12月 1日 平成22年10月 1日 平成28年11月 1日 令和 3年 7月 1日	病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:64床 区分:1 5対1入院基本料 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:64床 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1 病床数:64 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 認知症治療病棟入院料 注2 認知症夜間対応加算:有 病棟種別:精神 病棟数:1 病床数:60 認知症治療病棟入院料 注2 認知症夜間対応加算:有 撮影に使用する機器:1 6列以上 6 4列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2088 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(療活継) 第35号 (精) 第637号 (精在宅援) 第3号 (医療保護) 第20号 (外在ベⅠ) 第473号 (入ベⅠ Ⅸ) 第2号 (酸単) 第35877号	令和 4年 4月 1日 平成30年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	専用施設の面積:102.18㎡ 大型ボ`ン` 算定単価:0.42円 小型ボ`ン` 算定単価:2.35円
4746	760,007,6 あま7	栄生堂医院	〒497-0003 あま市七宝町秋竹三角5 7 2 052-444-2008 (052-444-2008)		(外来感染) 第1522号 (がん指) 第1606号 (外在ベⅠ) 第2306号	令和 6年 6月 1日 平成30年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	
4747	760,008,4 あま8	近藤内科クリニック	〒497-0001 あま市七宝町沖之島高畑1 0 5 052-444-0016 (052-444-5510)		(がん指) 第1935号	令和 2年 4月 1日	
4748	760,009,2 あま9	医療法人佳信会 あ すかクリニック	〒497-0001 あま市七宝町沖之島西流3 6 052-449-1681 (052-449-1682)		(短手Ⅰ) 第217号 (がん指) 第2213号 (C・M) 第950号 (人工腎臓) 第34号 (導入Ⅰ) 第94号 (透析水) 第254号 (肢梢) 第86号 (外在ベⅠ) 第449号 (外在ベⅡ 7) 第1号 (酸単) 第36187号	令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器:1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T 慢性維持透析を行った場合 1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有
4749	760,011,8 あま11	さとう耳鼻咽喉科ク リニック	〒497-0011 あま市七宝町安松8-1 1 5-1 052-441-3456 (052-441-5255)		(情報通信) 第712号 (外来感染) 第2036号 (医療DX) 第4325号 (遠隔持陽) 第596号 (外在ベⅠ) 第85号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日	小型ボ`ン` 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2089 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4750	760,012,6 あま12	小西整形外科	〒497-0012 あま市七宝町下田折場9 7 6 - 1 052-875-7178 (052-445-0550)		(時間外 3) 第910号 (小運指管) 第121号 (外後発使) 第2945号 (運Ⅱ) 第491号 (外在ベⅠ) 第41号 (酸単) 第36858号	平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3 小型ボンプ算定単価:2.36円
4751	760,016,7 あま16	医療法人宮地会宮地 クリニック	〒490-1211 あま市篠田小塚4 8 052-444-1064		(機能強化) 第2058号 (外来感染) 第3103号 (医療DX) 第4326号 (地包加) 第1518号 (がん疼) 第222号 (ニコ) 第2077号 (支援診 3) 第2205号 (がん指) 第2029号 (在宅DX) 第436号 (在医総管 1) 第1740号 (外在ベⅠ) 第1482号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成24年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算 2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
4752	760,017,5 あま17	もちづき内科&はる かこどもクリニック	〒490-1224 あま市丹波深田4 8 052-443-3320 (052-441-5697)		(外来感染) 第1795号 (連携強化) 第552号 (サ強化) 第285号 (医療DX) 第1009号 (喘管) 第34号 (がん指) 第1010号 (在医総管 1) 第733号 (小検) 第162号 (外在ベⅠ) 第2307号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 1月 1日 平成26年 6月 1日 平成18年12月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 4月 1日	
4753	760,019,1 あま19	岩間クリニック	〒490-1205 あま市花正柳坪3 2 - 2 052-442-7030 (052-445-3804)		(外来感染) 第3243号 (医療DX) 第6029号 (がん指) 第1410号 (在宅DX) 第854号 (外在ベⅠ) 第2620号 (酸単) 第36188号	令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 平成29年 5月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボンプ算定単価:2.2円
4754	760,020,9 あま20	伊東医院	〒490-1207 あま市二ツ寺屋敷1 7 1 052-444-1033 (052-444-1442)		(時間外 3) 第911号 (がん指) 第1559号 (在医総管 1) 第870号 (外後発使) 第2222号	平成22年 4月 1日 平成30年 3月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 3

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2090 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4755	760,022,5 あま22	しげやす内科クリニック	〒490-1211 あま市篠田稲荷4 6 052-449-5550 (052-449-5551)		(外来感染) 第1523号 (医療DX) 第6412号 (がん指) 第2490号 (在医総管1) 第1736号 (外在ベI) 第2542号	令和 6年 6月 1日 令和 7年10月 1日 令和 5年12月 1日 平成29年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	
4756	760,025,8 あま25	医療法人大和会おおさわ眼科	〒490-1205 あま市花正五反田4 1-2 052-445-4777 (052-445-4767)		(医療DX) 第3498号 (短手1) 第409号 (ロー検) 第54号 (コン1) 第1249号 (外後発使) 第2777号	令和 6年11月 1日 令和 6年 9月 1日 平成31年 2月 1日 平成20年 4月 1日 令和 5年 5月 1日	回復室病床数:3床 外来後発医薬品使用体制加算1
4757	760,026,6 あま26	近藤療院六町クリニック	〒490-1207 あま市二ツ寺六町3 052-443-7145 (052-443-7146)		(外在ベI) 第197号 (外来感染) 第2908号 (医療DX) 第3629号 (時間外3) 第912号 (遠隔持陽) 第457号 (外在ベI) 第117号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年12月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	
4758	760,032,4 あま32	富田レディースクリニック	〒490-1113 あま市中萱津南ノ川6 6 052-441-5811 (052-441-5812)		(医療DX) 第4327号 (時間外1) 第1064号 (婦特管) 第374号 (HPV) 第571号 (外後発使) 第3107号 (酸単) 第35597号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年10月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 外来後発医薬品使用体制加算1 小型ポンパ 算定単価:1.61円
4759	760,035,7 あま35	マスブン医院	〒490-1111 あま市甚目寺松山8 0 052-445-3037 (052-445-3022)		(外来感染) 第2196号 (医療DX) 第4328号 (ニコ) 第2076号 (がん指) 第2101号 (外在ベI) 第871号 (酸単) 第36189号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ポンパ 算定単価:2.11円
4760	760,036,5 あま36	医療法人もりや整形外科	〒490-1105 あま市新居屋辻畑4 9 052-445-3711 (052-445-3712)		(医療DX) 第4329号 (運II) 第327号	令和 7年 4月 1日 平成18年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2091 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4761	760,037,3 あま37	小林クリニック	〒490-1112 あま市上萱津深見 5 052-444-4500 (052-445-7400)		(医療D X) 第1862号 (がん指) 第1910号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 2月 1日	
4762	760,038,1 あま38	眼科池田クリニック	〒490-1115 あま市坂牧坂塩 1 5 0 052-449-0077 (052-449-0078)		(時間外 3) 第1228号 (短手 1) 第15号 (コン 1) 第1245号 (外在ベ I) 第2652号	平成22年 4月 1日 平成14年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 7月 1日	回復室病床数:8床
4763	760,039,9 あま39	原クリニック	〒490-1107 あま市森 4 - 2 - 2 052-441-1117 (052-441-1181)		(機能強化) 第2169号 (外来感染) 第2037号 (連携強化) 第602号 (医療D X) 第1012号 (時間外 3) 第914号 (小か診 1) 第219号 (ニコ) 第2317号 (がん指) 第1126号 (外在ベ I) 第904号 (外在ベ II 1) 第65号 (酸単) 第35878号	令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 5月 1日 平成29年 7月 1日 平成27年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホシハ 算定単価:2.36円
4764	760,041,5 あま41	安藤クリニック	〒490-1113 あま市中萱津道場 9 8 052-444-1508 (052-444-0798)		(外来感染) 第3181号 (がん指) 第1274号	令和 7年 3月 1日 平成28年12月 1日	
4765	760,042,3 あま42	わたり整形外科	〒490-1111 あま市甚目寺権現 7 9 - 1 052-449-6699 (052-449-6698)		(医療D X) 第1013号 (小運指管) 第201号 (運 II) 第716号	令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年12月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4766	760,044,9 あま44	医療法人和合会好生館病院	〒490-1112 あま市上萱津西ノ川8 052-444-3188 （052-441-3930）	精神 296	(医療DX)第3132号 (精神入院)第1323号 (看補)第1688号 (精合併加算)第39号 (精療)第120号 (食)第11127号 (薬)第347号 (精)第642号 (シヨ小)第10号 (デ小)第53号 (医療保護)第49号 (外在べⅠ)第2672号 (入べⅠⅡ)第2号 (酸単)第36648号	令和 6年 9月 1日 平成20年11月 1日 平成19年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成19年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 平成19年 1月 1日 平成19年 1月 1日 平成19年 1月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:176床 区分:1 5対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:3 病床数:176 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算 2 許容病床数:296床 専用施設の面積:924.3㎡ 専用施設の面積:94㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 専用施設の面積:94㎡ 患者1人当たりの面積:3.3㎡ 大型ボソハ 算定単価:0.42円 小型ボソハ 算定単価:2.35円

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4767	760,047,2 (761,047,7) あま47	あま市民病院	〒490-1111 あま市甚目寺畦田1 052-444-0050 (052-444-0064)	一般 180	(医療DX) 第4795号 (歯初診) 第4443号 (外安全1) 第4945号 (外感染1) 第4418号 (外感染2) 第117号 (一般入院) 第3721号 (救急医療) 第42号 (診療録3) 第193号 (事補1) 第318号 (急性看補) 第1001号 (療) 第334号 (重) 第1385号 (医療安全1) 第346号 (感染対策1) 第122号 (患サポ) 第200号 (呼吸子) 第36号 (後発使1) 第250号 (病棟薬1) 第147号 (データ提) 第323号 (入退支) 第810号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 平成27年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 7年 1月 1日 平成27年11月 3日 令和元年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年 5月 1日 平成31年 4月 1日 令和 6年 8月 1日	病棟種別:一般 病棟数:2棟 病床数:90床 区分:急性期一般入院料 2 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:5 0対1 補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者 5割 以上) 病棟数:2 病棟種別:一般 病床数:90 病室の総面積:1874.76㎡ 1床当たり病床面積:10.4㎡ 個室:1 2人部屋:2 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 届出区分:医療安全対策加算 1 指導強化加算 データ提出加算 2・データ提出 加算 4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第201号 (せん妄ケア) 第86号 (地医確保) 第58号 (協力施設) 第24号 (回1) 第204号 (地包ケア1) 第238号 (食) 第1400号 (遠隔ペ) 第130号 (糖管) 第125号 (がん疼) 第2257号 (がん指イ) 第106号 (がん指口) 第64号 (糖防管) 第5327号 (婦特管) 第429号 (二骨管1) 第89号 (二骨継2) 第91号 (二骨継3) 第479号 (下創管) 第183号 (トリ) 第64号 (救搬看体) 第92号 (ニコ) 第3025号 (がん指) 第1430号 (薬) 第558号	令和 2年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 平成27年11月 3日 令和 6年 2月 1日 平成27年11月 3日 平成27年11月 3日 令和 4年 4月 1日 平成28年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年12月 1日 令和元年 8月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 5年 7月 1日 平成29年 5月 1日 平成27年11月 3日	支援加算1 入院時支援加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病棟数:2棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介護支援等連携指導料) を算定する病床数:90床 認知症ケア加算区分:加算3 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:45床 地域包括ケア病棟入院料1 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:45床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 救急搬送看護体制加算1 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2095 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(機安1) 第156号 (医管) 第2696号 (支援病3) 第116号 (介保連) 第48号 (在医総管1) 第1971号 (在総) 第1982号 (持血測1) 第143号 (HPV) 第511号 (検Ⅰ) 第380号 (検Ⅱ) 第134号 (コン1) 第1494号 (小検) 第115号 (遠画) 第18号 (C・M) 第1064号 (外化1) 第175号 (菌) 第245号 (心Ⅰ) 第124号 (脳Ⅰ) 第1244号 (運Ⅰ) 第2544号 (呼Ⅰ) 第279号 (歯リハ2) 第965号 (歯CAD) 第4099号 (歯顎移) 第21号 (経特) 第133号	平成27年11月 3日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年 9月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 3年 5月 1日 平成27年11月 3日 平成27年11月 3日 令和 6年12月 1日 平成27年11月 3日 令和 6年 3月 1日 平成27年11月 3日 平成27年11月 3日 平成27年11月 3日 令和 6年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年11月 3日 令和 2年 3月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 6月 1日	皮下連続式グルコース測定 HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定) 送受信区分:送信側 送受信区分:送信側 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用病床数:6床 専用の部屋の面積:8.44㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2096 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ペ) 第245号 (ペリ) 第45号 (大) 第142号 (胃瘻造) 第154号 (輸血Ⅱ) 第106号 (輸適) 第105号 (胃瘻造嚥) 第143号 (G T R) 第535号 (人工歯根) 第25号 (麻管Ⅰ) 第532号 (連携診) 第19号 (補管) 第6628号 (看処遇37) 第7号 (外在ペⅠ) 第840号 (歯外在ペⅠ) 第143号 (入ベ36) 第3号 (酸単) 第36649号	令和 6年 2月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年11月 3日 平成27年11月 3日 令和元年 8月 1日 令和 6年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 4月 1日 平成27年11月 3日 令和 5年10月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによるもの 届出区分：アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの 標本の送受信区分:送信側 L G C 算定単価:0.28円 小型ポンプ 算定単価:2.2円
4768	760,048,0 あま48	杉村医院	〒490-1116 あま市本郷花ノ木39 052-443-1331 (052-445-1415)		(がん指) 第1560号 (C・M) 第1455号 (外後発使) 第3025号 (外在ペⅠ) 第1622号	平成30年 3月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年10月 1日	撮影に使用する機器：16列以 上64列未満のマルチスライス C T 外来後発医薬品使用体制加算1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2097 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4769	760,050,6 あま50	医療法人浅井外科 浅井外科クリニック	〒497-0001 あま市七宝町沖之島九之坪4-4 052-441-8002 (052-441-8099)		(外来感染) 第1802号 (医療DX) 第4489号 (がん指) 第404号 (在医総管1) 第1815号 (C・M) 第1558号 (脳Ⅲ) 第2876号 (運Ⅲ) 第352号 (外在ベⅠ) 第1483号 (酸単) 第36422号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成23年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 大型b`ソハ`算定単価:0.42円
4770	760,051,4 あま51	はだめ皮膚科	〒490-1223 あま市森山弁才天84-4 052-445-1661 (052-445-1662)		(医療DX) 第3919号 (外在ベⅠ) 第2543号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
4771	760,053,0 あま53	小野クリニック	〒490-1106 あま市小路3-9-6 052-445-2221 (052-445-7222)	一般	(外来感染) 第3209号 (医療DX) 第4718号 (時間外3) 第1521号 (短手1) 第34号 (ニコ) 第2075号 (がん指) 第814号 (在医総管1) 第1275号 (C・M) 第1231号 (脳Ⅲ) 第254号 (運Ⅲ) 第203号 (呼Ⅱ) 第60号 (麻管Ⅰ) 第201号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成29年 7月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日 平成24年 9月 1日	回復室病床数:1床 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2098 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4772	760,054,8 あま54	横井ことぶきクリニ ック	〒490-1115 あま市坂牧北浦1 0 2 052-441-1555 (052-441-1556)		(外来感染) 第2987号 (連携強化) 第691号 (医療DX) 第4142号 (糖管) 第128号 (がん指) 第1482号 (持血測1) 第40号 (持血測2) 第32号 (外在ベI) 第2565号 (酸単) 第36423号	令和 7年 1月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成28年 3月 1日 平成29年 9月 1日 平成26年 7月 1日 令和 2年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動 しない持続血糖測定器を用いる 場合 小型ポンプ算定単価:2.36円
4773	760,055,5 あま55	加藤医院	〒497-0013 あま市七宝町川部折戸1 1 052-441-5557 (052-441-5557)		(外来感染) 第2165号 (医療DX) 第4490号 (時間外3) 第1658号 (がん疼) 第310号 (ニコ) 第2316号 (支援診3) 第2136号 (在診実1) 第64号 (がん指) 第1121号 (在医総管1) 第1467号 (在総) 第1728号 (外在ベI) 第2612号	令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 6月 1日 平成27年 7月 1日 平成26年 6月 1日 平成26年 6月 1日 令和 7年 6月 1日	
4774	760,056,3 あま56	フジノ内科	〒490-1222 あま市木田飛江ノ見7 0 - 1 052-441-2713 (052-441-2714)		(機能強化) 第2059号 (外来感染) 第2988号 (連携強化) 第553号 (医療DX) 第4143号 (時間外3) 第1668号 (地包加) 第1620号 (小か診1) 第126号 (ニコ) 第1936号 (支援診3) 第2351号 (がん指) 第2092号 (在医総管1) 第1482号 (在総) 第1735号 (外在ベI) 第6号 (酸単) 第35598号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成26年 8月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成26年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている 小型ポンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2099 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4775	760,057,1 あま57	森整形外科クリニック	〒497-0004 あま市七宝町桂深田60 052-445-5050 (052-445-5353)		(C・M) 第1160号 (運Ⅱ) 第754号	平成29年 4月 1日 平成26年10月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
4776	760,059,7 あま59	駅前ふじたクリニック	〒490-1111 あま市甚目寺五位田103KAF Oビル1階 052-462-0222 (052-462-0220)		(機能強化) 第2060号 (外来感染) 第3170号 (連携強化) 第938号 (医療DX) 第1377号 (時間外3) 第1722号 (地包加) 第1708号 (がん疼) 第353号 (ニコ) 第2315号 (がん指) 第1413号 (電情) 第589号 (在医総管1) 第1722号 (遠隔持陽) 第184号 (C・M) 第1001号 (外後発使) 第2385号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年10月 1日 令和 6年10月 1日 平成27年10月 1日 平成29年 7月 1日 平成29年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成27年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 外来後発医薬品使用体制加算1
4777	760,061,3 あま61	伊藤医院	〒490-1111 あま市甚目寺五位田167 052-441-2408 (052-441-2408)		(外在ベⅠ) 第2544号 (がん指) 第2276号 (遠隔持陽) 第251号	令和 7年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 5月 1日	
4778	760,064,7 あま64	たかぎクリニック	〒490-1207 あま市二ツ寺六町74-1 052-444-3214 (052-444-8039)		(医療DX) 第3807号 (がん指) 第1752号 (外在ベⅠ) 第1160号	令和 7年 3月 1日 平成31年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2100 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4779	760,066,2 あま66	ひだまりこころクリ ニック	〒490-1111 あま市甚目寺五位田156 052-441-0800 (052-441-0801)		(情報通信) 第615号 (機能強化) 第2469号 (外来感染) 第1765号 (連携強化) 第1013号 (医療DX) 第4331号 (時間外1) 第1108号 (地包加) 第1539号 (両立支援) 第27号 (こ連指Ⅱ) 第35号 (療活継) 第25号 (外在ベⅠ) 第949号 (外在ベⅡ1) 第71号	令和 5年11月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
4780	760,067,0 あま67	みみはなのど甚目寺 クリニック	〒490-1111 あま市甚目寺山之浦104-1 052-441-0220		(医療DX) 第1378号 (遠隔持陽) 第362号	令和 6年 6月 1日 令和 3年 9月 1日	
4781	760,068,8 あま68	まれケアクリニック	〒490-1112 あま市上萱津銭神10 武藤銭神 ビル2階 052-445-2112 (052-445-2113)		(機能強化) 第2061号 (支援診2) 第1303号 (がん指) 第2731号 (在医総管1) 第1976号 (在総) 第1987号	令和 4年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 7年 3月 1日 令和元年 9月 1日 令和元年 9月 1日	
4782	760,069,6 あま69	桜眼科クリニック	〒490-1106 あま市小路1-10-1 052-441-2001 (052-441-2002)		(医療DX) 第2582号 (短手1) 第253号 (コン1) 第1421号 (外後発使) 第2386号	令和 6年 7月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年 9月 1日 令和 4年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
4783	760,070,4 あま70	脳神経外科のぞみク リニック	〒490-1211 あま市篠田寺後75-1 052-443-5533 (052-443-5553)		(外在ベⅠ) 第1035号 (情報通信) 第377号 (時間外3) 第2148号 (ニコ) 第2718号 (支援診3) 第2462号 (在医総管1) 第2018号 (神経) 第170号 (C・M) 第1386号	令和 6年 6月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:MR1 (1.5テスラ以上3テスラ未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2101 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4784	760,071,2 あま71	おぐし耳鼻咽喉科ク リニック	〒490-1223 あま市森山弁才天7 2-4 052-443-3080 (052-446-2087)		(時間外3) 第2155号	令和 2年 5月 1日	
4785	760,072,0 あま72	ごとう皮フ科クリニ ック	〒497-0001 あま市七宝町沖之島高畑4 3-2 052-441-0077 (052-441-0078)		(情報通信) 第659号 (医療DX) 第4144号 (時間外1) 第823号 (短手1) 第405号	令和 6年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 9月 1日	回復室病床数:2床
4786	760,074,6 あま74	あおの樹ホームケア クリニック	〒490-1222 あま市木田加瀬5 5 キングスヴ イレッジY 052-441-6100 (052-441-6101)		(下創管) 第54号 (外在ベ1) 第1484号 (機能強化) 第1336号 (時間外1) 第860号 (がん疼) 第2490号 (支援診2) 第1189号 (在緩診実) 第109号 (在診実1) 第195号 (在医総管1) 第2147号 (在総) 第2084号 (外在ベ1) 第611号	令和 4年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 3年10月 1日 令和 3年10月 1日 令和 6年 6月 1日	
4787	760,075,3 あま075	久保田眼科	〒497-0004 あま市七宝町桂深田4 052-414-7777 (052-414-7220)		(医療DX) 第1864号 (時間外3) 第2324号 (短手1) 第249号 (ロ一検) 第81号 (コン1) 第1462号 (外後発使) 第2746号	令和 6年 6月 1日 令和 4年10月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年11月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 5年 2月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
4788	760,077,9 あま77	吉岡内科クリニック	〒497-0004 あま市七宝町桂西塚8 2 052-441-5211 (052-444-1303)		(外在ベ1) 第2566号 (医療DX) 第1019号 (時間外3) 第2401号 (がん指) 第2475号 (在医総管1) 第2342号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日	
4789	760,078,7 あま78	甚目寺眼科	〒490-1115 あま市坂牧坂塩5 5-1 052-449-6731 (052-449-6743)		(コン3) 第127号	令和 6年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2102 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4790	760,079,5 あま079	あま中川整形外科・ 手のクリニック	〒497-0001 あま市七宝町沖之島九之坪106 052-526-7757 (052-526-7758)		(医療DX) 第5800号 (小運指管) 第216号 (二骨継3) 第455号 (下創管) 第176号 (電情) 第852号	令和 7年 5月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 6年11月 1日 令和 7年 2月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情 報評価料
4791	760,080,3 あま80	よつ葉ファミリーク リニック	〒490-1105 あま市新居屋郷111-1 052-526-6767 (050-3512-3995)		(運I) 第2847号 (情報通信) 第832号 (機能強化) 第2512号 (外来感染) 第3236号 (サ強化) 第404号 (抗薬適) 第86号 (医療DX) 第5901号 (時間外3) 第2575号 (がん疼) 第2711号 (支援診3) 第2634号 (がん指) 第2771号 (在医総管1) 第2499号 (在総) 第2316号 (遠隔持陽) 第621号 (外在ベI) 第2613号	令和 7年 1月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4792	770,001,7 (771,001,2) 長久手1	愛知医科大学病院	〒480-1195 長久手市岩作雁又1-1 0561-62-3311 (0561-62-4866)	一般 853 精神 47	(医療DX) 第1620号 (病初診) 第48号 (外安全2) 第1489号 (外感染3) 第1478号 (特定入院) 第127号 (救急医療) 第50号 (超急性期) 第26号 (診療録3) 第33号 (事補2) 第421号 (急性看補) 第1090号 (看夜配) 第224号 (療) 第293号 (重) 第1297号 (無菌1) 第43号 (緩診) 第37号 (精合併加算) 第52号 (精リエ) 第10号	令和 6年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成13年 4月 1日 令和 5年11月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 4年 9月 1日 平成26年 5月 1日 平成27年 8月 1日 令和 2年 6月 1日 平成26年 7月 1日 平成28年 7月 1日 平成28年 6月 1日	紹介率:41% 病棟種別:一般 病棟数:18棟 病床数:725床 区分:7対1入院基本料 入院栄養管理体制加算の有無: 有 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:47床 区分:7対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:15対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:24 病棟種別:一般 病床数:540 病室の総面積:5452.73㎡ 1床当たり病床面積:10.1㎡ 個室:4

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（摂食障害）第11号 （栄養士）第43号 （医療安全1）第126号 （感染対策1）第143号	令和 4年 4月 1日 平成23年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 1月 1日	届出区分：医療安全対策加算 1 指導強化加算 届出を行う加算：抗菌薬適正使用体制加算
					（患サポ）第119号 （重症初期）第40号 （報告管理）第22号 （褥瘡ケア）第14号 （ハイ妊娠）第87号 （ハイ分娩）第84号 （呼吸士）第17号 （術後疼痛）第23号 （病棟薬1）第168号 （病棟薬2）第16号 （データ提）第87号	平成24年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成19年10月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ（医療法上の許可病床数が200床以上） データ提出加算2
					（入退支）第840号	令和 6年10月 1日	入退院支援加算の区分：入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無：有 地域連携診療計画加算：有 総合機能評価加算の有無：有 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病棟数：18棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（介護支援等連携指導料）を算定する病床数：725床 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病棟数：1棟 ⑥イ 一般病棟入院基本料等（小児入院医療管理料）を算定する病床数：35床
					（入退支）第779号	令和 6年 4月 1日	入退院支援加算の区分：入退院支援加算 3
					（精入退支）第7号 （せん妄ケア）第110号	令和 6年 6月 1日 令和 4年11月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2105 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（精疾診）第28号 （精急医配）第67号	平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	精神科急性期医師配置加算区分： 加算 2 のイ 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟
					（排自支）第40号 （地医確保）第62号 （地歯入院）第9号 （救 3 ）第34号	令和 2年 9月 1日 令和 4年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 6月 1日	当該治療室の病床数：20床 救命救急センターに係る事項： 高度救命救急センターである 救命救急センターに係る事項： 充実段階がSである 医療安全対策加算 1 に係る届出を行っている 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている
					（集 2 ）第14号	令和 7年 7月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている 病床数：28床 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況：作成 栄養管理に係る手順書：栄養管理に係る手順書の作成 早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算 医療安全対策加算 1 に係る届出を行っている 当該保険医療機関内に広範囲熱傷特定集中治療を担当する常勤の医師が勤務している 当該保険医療機関内に専任の小児科医が常時配置されている

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2106 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳卒中ケア) 第16号	令和 6年 7月 1日	児科医が常時配置されている 当該治療室の病床数:6床 医療安全対策加算 1 の届出:有
					(新 1) 第62号 (新回復) 第15号 (小入 2) 第70号	令和 7年 6月 1日 平成26年 5月 1日 令和 4年 4月 1日	
					(食) 第267号 (外栄食指) 第8号 (遠隔ペ) 第32号 (糖管) 第55号 (がん疼) 第105号 (がん指イ) 第115号 (がん指口) 第48号 (がん指ハ) 第26号 (がん指ニ) 第7号 (外緩) 第19号 (移植管臓) 第13号	昭和63年 4月27日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成26年 5月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成26年 7月 1日 平成25年11月 1日	小児入院医療管理病室病床数 : 35床 届出加算の区分 : 注 2 に規定する加算 (保育士 1 名の場合) 小児入院医療管理料「注 5」 : 無菌治療管理加算 1
					(移植管造) 第15号 (糖防管) 第51号 (婦特管) 第382号 (腎代替管) 第13号 (一妊管) 第250号 (二骨管 1) 第88号 (二骨継 3) 第475号 (下創管) 第16号 (トリ) 第31号 (放射診) 第14号 (外化診 1) 第107号 (外化連) 第51号 (外化薬) 第31号 (ニコ) 第2633号 (がん計) 第186号 (がん指) 第1335号 (外排自) 第40号 (ハイ妊連 1) 第22号 (ハイ妊連 2) 第10号 (肝炎) 第88号	令和元年 7月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 7月 1日 平成22年11月 1日 平成29年 4月 1日 令和 2年 9月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成22年 4月 1日	届出を行う指導管理料 : 臓器移植後患者指導管理料

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(こ連指Ⅱ) 第21号 (薬) 第475号	令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有
					(電情) 第164号	平成28年 4月 1日	届出を行う点数：検査・画像情報提供加算
					(機安1) 第80号 (機安2) 第57号 (機安歯) 第9号 (精退共) 第4号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	精神科退院時共同指導料区分：精神科退院時共同指導料1
					(医管) 第871号 (在歯管) 第72号 (重患搬) 第1号 (救患搬) 第20号 (遠隔持陽) 第40号 (在電場) 第12号 (持血測1) 第21号	平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年10月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成26年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					(持血測1) 第11号	平成22年 4月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(持血測2) 第28号	令和 2年 5月 1日	持続血糖測定器加算
					(遺伝検1) 第18号 (骨残測) 第3号 (BRCA) 第88号	平成28年 4月 1日 平成30年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	届出区分：腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分：血液を検体とするもの
					(がんプロ) 第22号 (先代異) 第2号 (AAV9) 第3号 (抗HLA) 第10号 (HPV) 第373号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成31年 4月 1日 平成26年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(ウ細多同) 第3号 (ウ細髄液) 第20号 (検Ⅳ) 第18号 (国標) 第6号 (遺伝力) 第5号 (遺伝腫力) 第5号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(血内) 第46号 (歩行) 第37号 (胎心エコ) 第27号 (ヘッド) 第31号 (人臍) 第20号 (長) 第8号 (単筋電) 第4号 (終夜睡安) 第6号 (脳判) 第5号 (神経) 第63号 (補聴) 第4号 (ロ一検) 第31号 (コン1) 第1126号 (小検) 第25号 (誘発) 第20号 (前立腺) 第15号 (C気鏡) 第20号 (経気凍) 第13号 (咀嚼能力) 第286号 (精密触覚) 第4号 (画4) 第9号 (遠画) 第16号 (ボ断) 第55号 (ボ断P) 第5号 (ボ断コ複) 第55号 (ボ断コ複P) 第16号 (C・M) 第985号	平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成24年 4月 1日 平成30年 2月 1日 平成12年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成12年 6月 1日 平成29年 8月 1日 平成28年 6月 1日 平成18年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年12月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 2年 5月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 6年 1月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 平成27年 1月 1日	送受信区分:受信側 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 診療用P E T薬剤製造施設認証 :無 P E T撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 診療用P E T薬剤製造施設認証 :無 P E T撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 撮影に使用する機器: 6 4 列以 上のマルチスライスC T 撮影に使用する機器: 1 6 列以 上 6 4 列未満のマルチスライス

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(冠動C) 第60号 (血予備断) 第8号 (外傷C) 第8号 (心臓M) 第60号 (乳房M) 第8号 (小児M) 第6号 (頭部M) 第5号 (全身M) 第1号 (抗悪処方) 第51号 (外化1) 第133号 (菌) 第170号 (心I) 第43号 (脳I) 第1113号 (運I) 第247号 (呼I) 第176号 (がんリハ) 第282号 (リン複) 第17号 (歯リハ2) 第167号 (頭磁刺) 第5号 (急精支) 第4号 (精) 第641号 (抗治療) 第7号 (医療保護) 第46号 (静圧) 第3号 (血入) 第11号	平成27年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成27年 1月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成21年 5月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成28年11月 1日 令和 3年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 3月 1日 平成26年 4月 1日 平成17年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 5月 1日	C T 撮影に使用する機器:MR I (3テスラ以上) 撮影に使用する機器:MR I (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器:64列以上のマルチスライスC T 専用病床数:32床 専用の部屋の面積:23.69㎡ 専用の部屋の面積:27.43㎡ 専用の部屋の面積:11.48㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 専用施設の面積:50㎡

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2110 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2111 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(内鼻V腫) 第2号 (鏡咽悪) 第13号 (鏡咽喉悪) 第17号	平成26年 4月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 6年 7月 1日	植込型骨導補聴器交換術 内耳又は中耳の年間手術数:30
					(鏡喉悪) 第11号 (内下) 第5号 (内甲悪) 第4号 (頭頸悪光) 第1号 (乳セ1) 第43号	令和 2年 8月 1日 令和 2年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 4月 1日	鏡視下咽頭悪性腫瘍手術(軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。)(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) 鏡視下喉頭悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)
					(乳セ1) 第35号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算1 届出を行う項目:併用法
					(乳セ2) 第43号	平成22年 4月 1日	センチネルリンパ節生検(併用) 届出区分:併用法
					(乳セ2) 第35号	平成22年 4月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分:単独法
					(ゲル乳再) 第4号	平成25年 8月19日	センチネルリンパ節生検(単独) 届出区分:単独法
					(胸腔拡胸支) 第4号 (胸腔縦悪支) 第1号 (胸腔縦支) 第1号 (胸腔肺支) 第16号 (胸腔肺悪区) 第5号 (肺腫) 第8号 (胸腔肺悪) 第5号 (胸腔形成) 第3号	令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和元年 6月 1日 平成28年 5月 1日 令和元年 6月 1日 令和 4年 4月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術:一次二期的再建及び二次再建

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2112 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(内筋) 第1号 (穿瘻閉) 第34号 (経特) 第124号	令和 2年10月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出区分: 高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分: アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの
					(胸腔弁形) 第11号 (胸腔下置) 第11号 (カ大弁置) 第8号	平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 6月 1日	緊急開心・胸部大動脈手術の年 間実施症例数:21例 大動脈弁置換術の年間実施症例 数:21例 大動脈に対するステントグラフ ト内挿術の年間実施症例数:34 例 冠動脈に関する血管内治療:270 例 経食道心エコー検査:188例
					(経僧帽) 第9号 (不整胸腔) 第15号 (経中) 第17号 (ペ) 第20号 (ペリ) 第18号 (両ベ静) 第21号 (除静) 第16号 (両除静) 第11号	令和 5年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 平成20年12月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成19年 1月 1日 平成15年 2月 1日 平成20年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:48 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:10 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :50 ペースメーカー移植術の実施症 例数:17
					(大) 第10号 (経循補) 第10号 (補心) 第25号	平成10年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成29年 6月 1日	開心術の年間実施症例数:83
					(経下肢動) 第9号 (腹リ傍側) 第6号 (腹小切) 第3号	令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2113 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(内胃切) 第19号 (腹十二局) 第10号 (腹胃切支) 第8号 (腹側胃切支) 第7号 (腹胃全) 第7号 (腹胃縮) 第4号 (バ経静脈) 第2号 (腹胆床) 第5号 (胆腫) 第15号 (腹肝) 第2号 (腹肝) 第38号 (腹肝支) 第7号 (生) 第3号 (腹臍腫瘍) 第19号 (腹臍切) 第17号 (腹臍切支) 第3号 (腹臍中切) 第4号 (腹臍頭) 第5号 (腹臍頭支) 第3号 (早大腸) 第26号 (腹結悪支) 第22号 (腹直腸切支) 第17号 (腎) 第11号 (腹腎尿支器) 第5号 (腹腎形支) 第11号 (腎植) 第12号 (生腎) 第13号 (膀胱ハ間) 第9号 (腹膀胱悪支) 第2号 (腹膀) 第27号 (腹小膀悪) 第16号 (尿狭再) 第11号 (人工尿) 第9号 (人工尿) 第21号 (腹前支器) 第5号 (腹仙骨固) 第16号 (腹仙骨固支) 第5号 (腹腔子内支) 第25号 (腹子悪内支) 第16号	令和 7年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成31年 1月 1日 平成30年 3月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 4月 1日 平成15年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年11月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 3月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 令和 3年 2月 1日 平成 2年 1月 1日 平成28年 4月 1日 令和 3年 2月 1日 平成29年 9月 1日 平成24年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 7年 6月 1日 平成25年 7月 1日 令和 7年 6月 1日 平成24年 5月 1日 令和 2年11月 1日 令和 2年11月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 6年 5月 1日	骨盤内リンパ節群郭清術:43例 区分番号「K647-2」等に掲げる手術:20例 部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除（外側区域切除を除く。）、2区域切除及び3区域切除以上のもの

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2114 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(腹子) 第3号 (腹子頸) 第6号 (腹癒修) 第5号 (体膜肺) 第7号 (胃瘻造) 第71号 (乳切遺伝) 第8号 (子宮附遺伝) 第17号 (再単器) 第16号 (輸血Ⅰ) 第42号 (輸適) 第118号 (コ体充) 第8号 (自生接) 第4号 (同種ク) 第3号 (造設前) 第36号 (胃瘻造嚥) 第42号 (G T R) 第4号 (人工歯根) 第12号 (根切頸微) 第77号 (麻管Ⅰ) 第26号 (麻管Ⅱ) 第518号 (放専) 第48号 (外放) 第20号 (高放) 第23号 (増線) 第33号 (強度) 第15号 (画誘) 第52号 (体対策) 第11号 (直放) 第26号 (定対策) 第12号 (連携診) 第24号 (病理診Ⅰ) 第29号 (病理診Ⅱ) 第23号 (悪病組) 第37号 (口病診Ⅱ) 第8号 (補管) 第2827号	平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 平成26年 5月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 3年10月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 5月 1日 平成28年11月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成14年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成27年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成26年11月 1日 平成26年11月 1日 平成26年12月 1日	全乳房照射 前立腺照射 届出区分：定位放射線治療・動 体追尾法 届出区分：定位放射線治療・そ の他のもの 標本の送受信区分:受信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 2 口腔病理診断管理の届出状況: 口腔病理診断管理加算 2

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(看処遇 6 0) 第5号 (外在ベ I) 第924号 (歯外在ベ I) 第283号 (入ベ 7 2) 第7号 (先 - 2 3 2) 第5号 (酸単) 第36190号	令和 6年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.19円 小型ポンプ 算定単価:2.29円
4793	770,002,5 長久手2	愛知県厚生農業協同 組合連合会 J Aあ いち健診センター	〒480-1155 長久手市平池 9 0 1 0561-62-3168 (0561-62-7073)		(1 7 5) 第1784号	平成20年 6月 1日	内訳:現在は医事会計システム の電算化が未実施のため

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2116 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4794	770,005,8 長久手5	医療法人橘会東名病院	〒480-1153 長久手市作田1-1110 0561-62-7511 (0561-62-2773)	一般 58	(一般入院) 第1699号 (診療録3) 第240号 (看配) 第1361号 (看補) 第1639号 (後発使3) 第157号 (病棟薬1) 第150号 (データ提) 第425号 (入退支) 第557号 (地包ケア1) 第275号 (食) 第305号 (二骨継3) 第503号 (がん指) 第368号 (薬) 第614号 (検Ⅰ) 第309号 (検Ⅱ) 第53号 (ヘッド) 第45号 (神経) 第125号 (C・M) 第1599号	平成18年 4月 1日 平成30年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 3年 8月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 2年12月 1日 令和 6年10月 1日 昭和57年 1月14日 令和 7年 6月 1日 平成23年 3月 1日 令和 2年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 5月 1日 平成25年 5月 1日 令和 5年 7月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:58床 区分:地域一般入院料3 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:58床 基本料区分:一般入院 病棟種別:一般 病棟数:1 病床数:58 基本料区分:一般入院 看護補助加算:看護補助加算1 データ提出加算2・データ提出 加算4 ロ(医療法上の許可病 床数が200床未満) 入退院支援加算の区分:入退院 支援加算2 地域包括ケア入院医療管理料1 当該病床届出病棟区分:一般 入院医療管理料病床数:18床 当該病床届出病棟の看護補助者 配置加算:看護補助者配置加算 に係る届出 撮影に使用する機器:16列以 上64列未満のマルチスライ スCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2117 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(脳Ⅲ) 第2888号 (運Ⅰ) 第2874号 (ペ) 第145号 (胃瘻造) 第103号 (胃瘻造嚥) 第77号 (外在ペⅠ) 第1070号 (入ベ2 9) 第12号 (入ベ3 4) 第5号 (酸単) 第35599号	令和 5年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 平成12年 8月 1日 平成26年 9月 1日 平成26年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器:MRⅠ (1. 5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 LGC 算定単価:0.32円 小型ボハ 算定単価:2.35円
4795	770,006,6 長久手6	医療法人富久会佐光 内科	〒480-1153 長久手市作田二丁目1 1 0 5 0561-62-7011 (0561-63-5755)		(機能強化) 第2064号 (外来感染) 第3104号 (連携強化) 第555号 (医療DX) 第5382号 (ニコ) 第2138号 (支援診3) 第2463号 (がん指) 第331号 (在医総管1) 第230号 (在総) 第1187号 (外在ペⅠ) 第2213号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成23年 1月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 3月 1日	
4796	770,008,2 長久手8	杉山耳鼻咽喉科	〒480-1153 長久手市作田二丁目1 2 0 1 番地 パール2 5 1 階 0561-62-1952 (0561-62-1953)		(外来感染) 第2792号 (連携強化) 第692号 (医療DX) 第1380号 (外在ペⅠ) 第725号	令和 6年12月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2118 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4797	770,009,0 長久手9	医療法人真修会永井 内科クリニック	〒480-1125 長久手市氏神前1 1 6 0561-62-2233 (0561-63-5222)		(機能強化) 第2293号 (外来感染) 第2595号 (連携強化) 第556号 (サ強化) 第195号 (医療DX) 第4719号 (遠隔ペ) 第17号 (支援診3) 第2135号 (在診実1) 第144号 (がん指) 第1464号 (地連計) 第182号 (在医総管1) 第231号 (医情連) 第137号 (在総) 第1188号 (酸単) 第36424号	令和 4年10月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 4月 1日 平成29年 8月 1日 令和 2年10月 1日 平成18年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
4798	770,010,8 長久手10	エム産婦人科外科ク リニック	〒480-1172 長久手市宮脇9 1 7 0561-62-6320 (0561-62-8648)	一般 9	(時間外3) 第1115号 (診入院) 第1782号 (短手1) 第331号 (乳腺ケア) 第123号 (婦特管) 第354号 (HPV) 第244号 (外後発使) 第3189号 (酸単) 第36425号	平成22年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年10月 1日 平成24年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.36円 病床区分:一般 病床数:9床 区分:入院基本料5 夜間の緊急体制:有 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算2 回復室病床数:2床 外来後発医薬品使用体制加算1
4799	770,011,6 長久手11	二宮整形外科	〒480-1151 長久手市久保山8 0 6 0561-63-5557 (0561-63-3200)		(医療DX) 第5519号 (時間外3) 第845号	令和 7年 5月 1日 平成22年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.01円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2119 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4800	770,013,2 長久手13	医療法人智友会名古屋東クリニック	〒480-1154 長久手市塚田1 3 2 0 番地 0561-63-5131 (0561-63-5711)		(時間外3) 第1026号 (がん指) 第2079号 (人工腎臓) 第195号 (導入1) 第95号 (透析水) 第255号 (肢梢) 第109号 (酸単) 第35393号	平成22年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 透析液水質確保加算 慢性維持透析濾過加算 下肢末梢動脈疾患のリスク評価 及び指導管理等:有 小型ポンプ算定単価:2.05円
4801	770,015,7 長久手15	医療法人水野内科	〒480-1103 長久手市岩作権田2 2 - 2 0561-63-4800 (0561-63-4843)		(機能強化) 第2289号 (支援診3) 第2123号 (がん指) 第415号 (在医総管1) 第1826号	令和 4年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成23年 3月 1日 平成30年 4月 1日	
4802	770,016,5 長久手16	スズムラ眼科医院	〒480-1125 長久手市氏神前1 1 8 0561-63-7733 (0561-63-7731)		(コン1) 第1144号	平成20年 4月 1日	
4803	770,017,3 長久手17	名古屋脳神経外科クリニック	〒480-1137 長久手市下川原1 0 - 1 0561-62-0034 (0561-62-9988)		(医療DX) 第4720号 (C・M) 第1606号 (酸単) 第36191号	令和 7年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 小型ポンプ算定単価:2.36円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2120 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4804	770, 019, 9 長久手19	祖父江クリニック	〒480-1163 長久手市原邸 8 1 9 0561-64-1170 (0561-64-1171)		(情報通信) 第294号 (外来感染) 第2399号 (連携強化) 第800号 (サ強化) 第219号 (抗薬適) 第63号 (ニコ) 第1755号 (支援診3) 第2464号 (がん指) 第316号 (電情) 第279号 (在医総管1) 第232号 (在総) 第1189号 (遠隔持陽) 第297号 (コン1) 第786号 (コン1) 第1012号 (外在ベI) 第434号	令和 4年 8月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年12月 1日 平成29年 7月 1日 令和 4年12月 1日 平成22年12月 1日 平成28年 7月 1日	届出を行う点数:電子的診療情報評価料
4805	770, 022, 3 長久手22	みかわクリニック	〒480-1111 長久手市山越 3 0 3 0561-64-7600 (0561-64-7622)		(外来感染) 第3105号 (医療DX) 第5017号 (がん指) 第2195号 (外在ベI) 第62号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2121 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4806	770,025,6 長久手25	愛知淑徳大学クリニ ック	〒480-1146 長久手市片平2-1401 0561-62-1222 (0561-62-1295)		(情報通信) 第474号 (医療DX) 第1382号 (小運指管) 第161号 (下創管) 第50号 (がん指) 第2661号 (補聴) 第49号 (ロ一検) 第80号 (コン1) 第1460号 (C・M) 第1535号 (脳I) 第1272号 (運II) 第1055号 (運III) 第350号 (集コ) 第84号	令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 8月11日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 8月11日 令和 4年 8月11日 令和 4年 8月11日 令和 4年 9月 1日	撮影に使用する機器: 16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器: MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
4807	770,026,4 長久手26	長久手内科胃腸科	〒480-1103 長久手市岩作中島32-2 0561-62-1120 (0561-62-3002)		(機能強化) 第2068号 (支援診3) 第2425号 (がん指) 第675号 (電情) 第808号 (在医総管1) 第604号 (在総) 第1249号 (酸単) 第36749号	令和 4年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 平成18年 4月 1日 平成18年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 小型ポンプ算定単価: 2.36円
4808	770,027,2 長久手27	ファミリークリニック優	〒480-1148 長久手市根嶽1403 0561-64-5505 (0561-64-5507)		(ニコ) 第1754号 (がん指) 第2128号	平成29年 7月 1日 令和 3年 8月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2122 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4809	770,028,0 長久手28	図書館通おかもとマ タニティークリニッ ク	〒480-1103 長久手市岩作長箴8-1 0561-65-0301 (0561-65-0302)	一般 10	(時間外Ⅰ) 第1043号 (診入院) 第2530号 (酸単) 第36650号	令和 6年 5月24日 令和 6年 5月24日 令和 7年 4月 1日	病床区分:一般 病床数:10床 区分:入院基本料 1 加減算区分:医師配置加算 1 夜間の緊急体制:有 看護配置加算:看護配置加算 1 夜間看護配置加算:夜間看護配 置加算 1 有床診療所急性期患者支援病床 初期加算:有 大型ボ`ハ`算定単価:0.42円
4810	770,029,8 長久手29	長久手耳鼻咽喉科	〒480-1115 長久手市菖蒲池1 0 3 0561-63-7771 (0561-63-7774)		(外来感染) 第2909号	令和 7年 1月 1日	
4811	770,031,4 長久手31	杵ヶ池K I D S クリ ニック	〒480-1116 長久手市杵ヶ池1 5 0 6 0561-63-8639 (0561-63-8188)		(外来感染) 第2276号 (連携強化) 第559号 (酸単) 第35879号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボ`ハ`算定単価:2.36円
4812	770,034,8 長久手34	長久手メンタルクリ ニック	〒480-1167 長久手市仲田8 0 4 0561-56-7855 (0561-56-7855)		(医療DⅩ) 第3855号 (外後発使) 第3075号 (外在ベⅠ) 第2545号	令和 7年 3月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2123 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4813	770,039,7 長久手39	たんぽぽクリニック	〒480-1178 長久手市丁子田15-155 0561-42-4099 (0561-42-4098)		(機能強化) 第2236号 (外来感染) 第3106号 (連携強化) 第560号 (時間外1) 第527号 (地包加) 第1709号 (がん疼) 第315号 (支援診2) 第1188号 (在緩診実) 第29号 (がん指) 第1023号 (在医総管1) 第1481号 (医情連) 第255号 (在総) 第1734号 (外在ベI) 第2546号	令和 4年 6月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 8月 1日 令和 6年10月 1日 平成26年 8月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日 平成26年 8月 1日 平成26年 8月 1日 令和 7年 9月 1日 平成26年 8月 1日 令和 7年 4月 1日	地域包括診療加算の区分:地域 包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に 対し24時間の連絡体制を確保し ている
4814	770,040,5 長久手40	かおる耳鼻咽喉科・ アレルギー科	〒480-1182 長久手市池田95-1 0561-61-1234 (0561-61-2828)		(情報通信) 第211号 (外来感染) 第2095号 (医療DX) 第4491号 (時間外3) 第1736号 (ニコ) 第1756号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 平成27年11月 1日 令和 2年 7月 1日	注1に規定する基準を満たさな い場合には所定点数の100分の7 0により算定する基準
4815	770,041,3 長久手41	医療法人メディカル アイケアー ながく て眼科	〒480-1128 長久手市勝入塚501 イオンモ ール長久手1階 0561-76-6621 (0561-76-6636)		(遠隔持帰) 第272号 (医療DX) 第2559号 (コン3) 第31号 (外在ベI) 第1540号	令和 2年 7月 1日 令和 6年 7月 1日 平成29年 3月 1日 令和 6年 8月 1日	
4816	770,042,1 長久手42	朝日が丘整形外科	〒480-1135 長久手市下山48-1 0561-64-2123 (0561-64-2124)		(医療DX) 第4332号 (時間外3) 第1844号 (小運指管) 第106号 (脳Ⅲ) 第2860号 (運I) 第2593号	令和 7年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 3年 7月 1日 令和 3年 7月 1日 平成29年 1月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:無
4817	770,043,9 長久手43	医療法人 おおた整 形外科クリニック	〒480-1147 長久手市市が洞2-101 0561-63-1717 (0561-63-1300)		(外在ベI) 第1485号 (医療DX) 第6272号 (運I) 第2606号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 8月 1日 平成29年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテ ーション加算届出:有
					(外在ベI) 第2547号	令和 7年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2124 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4818	770,044,7 長久手44	にしほりクリニック	〒480-1135 長久手市下山4 4-2 0561-62-2010 (0561-62-2011)		(時間外4) 第27号 (酸単) 第36192号	令和 3年 9月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円
4819	770,045,4 長久手45	ながくて北川こども クリニック	〒480-1125 長久手市氏神前2 1 2 0561-63-6603 (0561-63-6668)		(機能強化) 第2069号 (時間外3) 第2513号 (小か診1) 第201号	令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日	
4820	770,046,2 長久手46	西堀形成外科 本院	〒480-1135 長久手市下山4 3-7 0561-63-8400 (0561-63-8401)		(情報通信) 第459号 (医療DX) 第1021号 (時間外4) 第20号 (短手1) 第486号 (外在ベI) 第1126号 (外在ベII 1) 第95号 (酸単) 第36193号	令和 5年 7月 1日 令和 6年 6月 1日 平成29年11月25日 令和 7年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ボツハ 算定単価:2.35円
4821	770,047,0 長久手47	きとう眼科クリニッ ク	〒480-1135 長久手市下山4 6-6 0561-63-2200 (0561-63-2203)		(コン1) 第1397号 (外後発使) 第1995号 (外在ベI) 第208号	平成30年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	外来後発医薬品使用体制加算1
4822	770,048,8 長久手48	こせんじょう通あん どうクリニック	〒480-1177 長久手市仏が根1 8 2 7 0561-63-0700 (0561-63-0705)		(外来感染) 第3199号 (医療DX) 第5018号 (短手1) 第224号 (がん指) 第1671号 (在医総管1) 第1880号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成30年 9月 1日 平成30年 9月 1日	
4823	770,049,6 長久手049	藤が丘北 佳クリニ ック	〒480-1135 愛知県長久手市下山1 1 0 8 0561-64-5617 (0561-64-5618)		(外来感染) 第1843号 (医療DX) 第4721号 (支援診3) 第2466号 (がん指) 第1928号 (在医総管1) 第1980号 (遠隔持陽) 第344号 (外在ベI) 第1486号	令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年12月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年12月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2125 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4824	770,051,2 長久手51	図書館通りクリニック	〒480-1167 長久手市仲田1104 0561-56-0093 (0561-56-1207)		(情報通信) 第505号 (外来感染) 第2910号 (医療DX) 第1023号 (支援診3) 第2465号 (がん指) 第2497号 (プログラム) 第97号 (在医総管1) 第2116号 (遠隔持陽) 第170号 (神経) 第166号 (外在ベI) 第2548号 (酸単) 第36426号	令和 5年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年12月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 元年10月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出 小型ホシバ 算定単価:2.36円
4825	770,052,0 長久手52	なかた形成・皮ふクリニック	〒480-1177 長久手市仏が根705-1 0561-56-1237 (0561-56-1237)		(時間外3) 第2149号	令和 2年 5月 1日	
4826	770,053,8 長久手53	長久手南クリニック	〒480-1147 長久手市市が洞3-1605 0561-64-5667 (0561-64-5668)		(機能強化) 第2070号 (医療DX) 第4333号 (時間外1) 第797号 (支援診2) 第1160号 (がん指) 第2093号 (在宅DX) 第875号 (在医総管1) 第2019号 (在総) 第2009号 (C・M) 第1387号 (外在ベI) 第1488号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 8月 1日 令和 3年 5月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	今回の届出の区分:新規届出 撮影に使用する機器:16列以上 64列未満のマルチスライスCT

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2126 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4827	770,056,1 長久手56	堂森グリーンロード クリニック	〒480-1122 長久手市城屋敷1 2 1 0 0561-62-5800 (0561-62-5919)		(情報通信) 第880号 (機能強化) 第2071号 (外来感染) 第2698号 (医療DX) 第4722号 (時間外1) 第1042号 (遠隔ペ) 第111号 (ニコ) 第2852号 (がん指) 第2097号 (在宅DX) 第703号 (在医総管1) 第2110号 (遠隔持陽) 第353号 (外在ベI) 第2549号 (医療DX) 第1383号	令和 7年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日	厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する
4828	770,057,9 長久手57	はなみずき皮ふクリ ニック	〒480-1157 長久手市桜作1 3 1 3 0561-63-5400 (0561-63-5410)			令和 3年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 3年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	
4829	770,058,7 長久手58	I S Aクリニック	〒480-1135 長久手市下山4 1 0561-56-2031 (0561-56-2032)		(時間外4) 第30号	令和 4年 1月 1日	
4830	770,059,5 長久手59	ながくて西クリニッ ク	〒480-1132 長久手市上川原2 2 - 4 0561-64-3737 (0561-64-3739)		(外来感染) 第2277号 (連携強化) 第562号 (医療DX) 第1866号 (ニコ) 第2922号 (がん指) 第2203号 (遠隔持陽) 第506号 (外在ベI) 第1623号 (酸単) 第36427号	令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 3月 3日 令和 4年 3月 3日 令和 6年 1月 1日 令和 6年10月 1日 令和 7年 4月 1日	小型ホソハ 算定単価:2.36円
4831	770,060,3 長久手060	すみとも皮膚科	〒480-1147 長久手市市が洞1 - 1 3 0 3 0561-56-6030 (0561-56-6031)		(医療DX) 第5520号	令和 7年 5月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2127 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4832	770,062,9 (771,062,4) 長久手062	ながお内科クリニック	〒480-1128 長久手市勝入塚3 0 1 0561-56-1808 (0561-56-1807)		(情報通信) 第796号 (外来感染) 第2166号 (医療DX) 第4723号 (短手1) 第393号 (糖管) 第226号 (がん疼) 第2641号 (がん指) 第2658号 (遠隔持陽) 第537号 (連携診) 第79号	令和 7年 3月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 6年 5月 1日 令和 7年 1月 1日	回復室病床数:5床 標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算1
4833	770,064,5 長久手064	長久手さつき眼科	〒480-1124 長久手市戸田谷9 0 1-1 アピ タ長久手店地下1階 0561-56-6200 (0561-56-6210)		(短手1) 第435号 (コン1) 第1496号	令和 6年12月 1日 令和 7年 4月 1日	回復室病床数:1床
4834	770,065,2 長久手65	あいち脳神経クリニ ック	〒480-1128 長久手市勝入塚4 0 2 0561-61-6001 (0561-61-6003)		(医療DX) 第4492号 (神経) 第223号 (C・M) 第1689号 (脳Ⅲ) 第2909号 (運Ⅲ) 第389号 (外在ベⅠ) 第1945号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 5月 1日 令和 7年 2月 1日	撮影に使用する機器:MRⅠ (1.5テスラ以上3テスラ未満)
4835	770,066,0 長久手66	長久手こせんじょう 整形外科	〒480-1111 長久手市山越1 0 1-1 0561-61-0707 (0561-61-1133)		(機能強化) 第2504号 (時間外3) 第2564号 (二骨継3) 第490号 (支援診3) 第2627号 (在診実1) 第249号 (在医総管1) 第2490号 (在総) 第2307号 (運Ⅱ) 第1101号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	
4836	770,067,8 長久手67	まみレディースクリ ニック	〒480-1147 長久手市市が洞1-1301 0561-63-6100 (0561-63-6101)		(医療DX) 第5481号 (婦特管) 第483号 (HPV) 第567号 (外在ベⅠ) 第2578号 (酸単) 第36833号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	HPV核酸検出 HPV核酸検出 (簡易ジェノタ イプ判定) 小型ホソハ 算定単価:2.31円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2128 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4837	770,068,6 長久手68	もりの眼科	〒480-1148 長久手市根嶽 8 0 5 0561-64-3232 (0561-61-3310)		(コン1) 第1497号 (外後発使) 第3098号 (緑内眼ド) 第139号 (外在ベI) 第2572号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	外来後発医薬品使用体制加算 1
4838	770,069,4 長久手069	きしもと整形外科	〒480-1103 長久手市岩作下島 6 2 0561-56-2451 (0561-56-2452)		(医療DX) 第6090号 (時間外3) 第2584号 (小運指管) 第228号 (運II) 第1110号	令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 7年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2129 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4839	980,003,9 (981,003,4) 大府3	国立研究開発法人国 立長寿医療研究セン ター	〒474-8511 大府市森岡町 7 - 4 3 0 0562-46-2311 (0562-48-2373)	一般 383	(医療D X) 第1621号 (病初診) 第71号 (外安全2) 第1499号 (外感染3) 第1485号 (一般入院) 第3786号 (救急医療) 第60号 (診療録3) 第156号 (事補1) 第177号 (急性看補) 第1028号 (療) 第468号 (重) 第1394号 (無菌1) 第19号 (リハ栄腔) 第21号 (栄養子) 第107号 (医療安全1) 第316号 (感染対策1) 第141号 (患サポ) 第123号 (重症初期) 第36号 (後発使1) 第335号 (病棟薬1) 第132号 (データ提) 第335号 (入退支) 第891号	令和 6年 6月 1日 平成22年 9月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 6年 1月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 5年 2月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年10月 1日 平成30年11月 1日 平成30年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 7年 2月 1日 令和元年 5月 1日 令和元年 9月 1日 令和 6年10月 1日	紹介率:43.9% 病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:246床 区分:急性期一般入院料 4 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2 0 対 1 補助体制加算 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算 2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 未満) 病棟数:7 病棟種別:一般 病床数:248 病室の総面積:2200.09㎡ 1 床当たり病床面積:8.87㎡ 個室:13 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算 データ提出加算 2・データ提出 加算 4 イ(医療法上の許可病 床数が200床以上)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(認ケア) 第7号	平成28年 4月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:5棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:246床
					(せん妄ケア) 第25号 (精疾診) 第34号 (排自支) 第23号 (ハイケア 1) 第70号	令和 2年 4月 1日 平成28年10月 1日 平成30年 1月 1日 令和 6年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1
					(回 1) 第237号	令和 6年10月 1日	当該治療室の病床数:4床
					(地包ケア 2) 第5161号	令和 6年10月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:50床
					(食) 第198号 (外栄食指) 第21号 (遠隔ペ) 第43号 (糖管) 第80号 (がん疼) 第220号 (がん指ハ) 第17号 (二骨管 1) 第50号 (二骨継 2) 第42号 (二骨継 3) 第133号 (下創管) 第7号 (外化診 1) 第130号 (外化連) 第72号 (がん指) 第730号 (外排自) 第23号	昭和57年 4月17日 令和 2年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 平成24年 6月 1日 平成30年 1月 1日	地域包括ケア病棟入院料 2 当該病棟区分:一般 病棟入院料病床数:45床 当該病棟の看護職員配置加算: 看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護職員夜間配置加 算:看護職員夜間配置加算に係 る届出 当該病棟の入退院支援加算 1 の 既届出

[愛知県]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2131 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（肝炎）第36号 （薬）第486号	平成22年 4月 1日 平成22年11月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有
					（地連計）第245号 （機安1）第91号 （医管）第1277号 （歯援病）第1号 （在後病）第3号 （遠隔持陽）第258号 （在電場）第8号 （持血測1）第135号	令和 6年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成25年 5月 1日 令和 7年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 2年 6月 1日 平成30年10月 1日 令和 5年 7月 1日	持続血糖測定器加算 皮下連続式グルコース測定 間歇注入シリンジポンプと連動 する持続血糖測定器を用いる場 合
					（遺伝検1）第78号 （検Ⅰ）第320号 （検Ⅳ）第50号 （国標）第13号 （歩行）第38号 （ヘッド）第32号 （脳磁診2）第2号 （脳判）第7号 （神経）第68号 （補聴）第21号 （ロー検）第6号 （コン1）第1328号 （C気鏡）第21号 （口菌検）第56号 （咀嚼能力）第495号 （咬合圧）第59号 （精密触覚）第29号 （画1）第73号 （ボ断コ複）第42号	令和 6年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年10月 1日 令和 3年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成17年 5月 1日 平成30年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成16年 7月 1日 平成24年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 3月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年11月 1日 令和 6年 4月 1日 平成23年 1月 1日 平成22年 9月 1日	所定点数 100分の100 計算除外対象保険医療機関：国立高度専門医療研究センターが 設置する保険医療機関 該当届出：ボジトロン断層・コ ンピューター断層複合撮影
					（ボ断コ複P）第13号	令和 6年 6月 1日	診療用PET薬剤製造施設認証 ：無 PET撮像施設認証：有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(C・M) 第1358号	令和元年12月 1日	撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器：MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満) 撮影に使用する機器：4列以上16列未満のマルチスライスCT
					(冠動C) 第67号 (抗癌処方) 第10号 (外化1) 第121号	平成28年 9月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	専用病床数:3床
					(菌) 第178号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:10㎡
					(心I) 第38号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳I) 第1114号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運I) 第248号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼I) 第176号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第39号 (歯リハ2) 第970号 (多血) 第1号 (スト合) 第39号 (磁膀胱) 第3号 (歯CAD) 第3865号 (緊整固) 第24号 (椎酵注) 第21号 (脳刺) 第30号 (角結悪) 第8号 (内移) 第2号 (羊膜移) 第3号 (緑内イ) 第30号	平成26年 2月 1日 令和 5年12月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 4年 7月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和元年 5月 1日 令和 5年12月 1日	手術の実施件数:50例
					(緑内眼ド) 第71号 (緑内ne) 第30号 (乳セ1) 第49号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成22年 9月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳セ1) 第38号	平成22年 7月 1日	算1 届出を行う項目：併用法
					(乳セ2) 第49号	平成22年 9月 1日	センチネルリンパ節生検 (併用)
					(乳セ2) 第38号	平成22年 7月 1日	届出区分：併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加算2
					(ベ) 第109号	平成10年11月 1日	届出区分：単独法
					(大) 第72号	平成10年11月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独)
					(胆) 第43号	平成27年 4月 1日	届出区分：単独法
					(膵石破) 第15号	平成27年 4月 1日	
					(腎) 第79号	平成27年 4月 1日	
					(膀胱ハ間) 第17号	平成24年12月 1日	
					(人工尿) 第14号	平成26年 4月 1日	
					(胃瘻造) 第61号	平成26年 4月 1日	
					(輸血Ⅱ) 第42号	平成21年 3月 1日	
					(輸適) 第49号	平成24年 4月 1日	
					(自生接) 第2号	平成24年 5月 1日	
					(造設前) 第73号	平成29年 4月 1日	
					(胃瘻造嚥) 第41号	平成26年 4月 1日	
					(麻管Ⅰ) 第187号	平成22年 7月 1日	
					(病理診1) 第46号	平成29年 7月 1日	
					(悪病組) 第31号	平成30年 4月 1日	
					(口病診1) 第11号	平成29年 9月 1日	
					(補管) 第2973号	平成 8年 8月 1日	
					(看処遇40) 第4号	令和 6年10月 1日	
					(外在ベⅠ) 第1092号	令和 6年 6月 1日	
					(歯外在ベⅠ) 第396号	令和 6年 6月 1日	
					(入ベ61) 第4号	令和 6年10月 1日	
					(酸単) 第36428号	令和 7年 4月 1日	
							CE 算定単価:0.12円 小型ポンプ 算定単価:1.39円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4840	980,014,6 (981,014,1) 守山14	独立行政法人国立病 院機構東尾張病院	〒463-0802 名古屋市守山区大森北2-130 1 052-798-9711 (052-798-5554)	精神 183	(医療DX) 第6274号 (精神入院) 第1522号 (救急医療) 第146号 (診療録3) 第348号 (看配) 第1396号 (看補) 第2146号 (療) 第476号 (精応) 第1号 (精入学) 第13号 (精合併加算) 第55号 (栄養子) 第150号 (医療安全1) 第317号 (感染対策3) 第172号 (精救急紹介) 第2号 (後発使1) 第334号 (データ提) 第444号 (精急医配) 第130号	令和 7年 8月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 5年 4月 1日 平成14年 6月 1日 令和 6年 7月 1日 平成30年 5月 1日 令和 5年 8月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 1月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 1月 1日	病棟種別:精神 病棟数:2棟 病床数:100床 区分:15対1入院基本料 病棟種別:精神 病棟数:3棟 病床数:150床 基本料区分:精神入院 看護配置加算:有 病棟種別:精神 病棟数:2 病床数:100 基本料区分:精神入院 看護補助加算:看護補助加算1 病棟数:2 病棟種別:精神 病床数:100 病室の総面積:808.69㎡ 1床当たり病床面積:8.09㎡ 病棟数:3 病床数:150 医療安全対策地域連携加算:医療安全対策地域連携加算1 届出を行う加算:連携強化加算 届出を行う加算:サーベイランス強化加算 データ提出加算1・データ提出加算3 ロ(医療法上の許可病床数が200床未満)

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(精急1) 第70号 (食) 第196号 (薬) 第478号 (検Ⅰ) 第321号 (検Ⅱ) 第68号 (C・M) 第1697号 (療活継) 第39号 (精) 第3号 (シヨ大) 第14号 (デ大) 第6号 (抗治療) 第3号 (医療保護) 第23号 (歯CAD) 第4046号 (補管) 第2564号 (外在ベⅠ) 第499号 (歯外在ベⅠ) 第92号 (入ベ43) 第8号 (酸単) 第35880号	令和 7年 1月 1日 平成元年 1月 9日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 昭和49年 9月 1日 平成20年10月 1日 昭和63年 5月 1日 平成24年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 平成 8年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	精神科急性期医師配置加算区分: 加算2の口 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計:1棟 病棟数:1棟 病床数:50床 医薬品安全性情報等管理体制加算:有 撮影に使用する機器:4列以上16列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 専用施設の面積:454.35㎡ 患者1人当たりの面積:9.08㎡ 専用施設の面積:1083㎡ 大型ボソハ算定単価:0.24円 小型ボソハ算定単価:1.32円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2136 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4841	980,047,6 (981,047,1) 名東47	独立行政法人国立病 院機構東名古屋病院	〒465-0065 名古屋市名東区梅森坂5-101 052-801-1151 (052-801-1524)	一般 330 結核 40	(医療DX) 第5435号 (一般入院) 第3687号 (結核入院) 第1782号 (障害入院) 第113号 (救急医療) 第51号 (診療録2) 第99号 (事補1) 第294号 (特施) 第102号 (療) 第361号	令和 7年 4月 1日 令和 6年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 6月 1日 平成30年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:42床 区分:急性期一般入院料6 病棟種別:結核 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:10対1入院基本料 病棟種別:一般 病棟数:4棟 病床数:187床 区分:7対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:100対1補助体制加算 病棟名:西3階病棟 病床種別:一般 区分:7対1入院基本料 病床数:45 病棟名:南1階病棟 病床種別:一般 区分:7対1入院基本料 病床数:60 病棟名:北1階病棟 病床種別:一般 区分:7対1入院基本料 病床数:50 病棟名:西4階病棟 病床種別:一般 区分:7対1入院基本料 病床数:32 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:56 病室の総面積:480.55㎡ 1床当たり病床面積:8.58㎡ 病棟数:1 病棟種別:結核

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(重) 第1420号	令和 6年11月 1日	病床数:40 病室の総面積: 340.44㎡ 1床当たり病床面積: 8.42㎡
					(栄養士) 第62号 (医療安全1) 第318号	平成25年 1月 1日 平成30年 4月 1日	個室:2
					(感染対策1) 第123号	令和 7年 1月 1日	医療安全対策地域連携加算: 医 療安全対策地域連携加算 1
					(患サポ) 第762号 (後発使1) 第315号 (ハ後使) 第31号 (データ提) 第192号	令和元年 5月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 7月 1日 平成29年 1月 1日	指導強化加算
					(入退支) 第875号	令和 6年10月 1日	データ提出加算2・データ提出 加算4 イ (医療法上の許可病 床数が200床以上) データ提出加算2
							入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:1棟 ④イ 一般病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:42床 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病棟数:6棟 ⑤ロ 療養病棟入院基本料等 (介 護支援等連携指導料) を算定 する病床数:287床
					(認ケア) 第46号	平成28年10月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1 加算区分:加算 1
					(せん妄ケア) 第17号 (排自支) 第22号 (回1) 第231号	令和 2年 4月 1日 平成29年12月 1日 令和 6年10月 1日	
					(食) 第201号 (がん疼) 第78号	昭和59年 6月26日 平成22年 4月 1日	病棟数:1棟 病床数:60床

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2138 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(二骨継2) 第31号 (二骨継3) 第111号 (ニコ) 第1642号 (がん指) 第161号 (外排自) 第22号 (薬) 第435号 (電情) 第853号 (機安1) 第134号 (遺伝検1) 第24号 (先代異) 第31号 (検Ⅰ) 第322号 (検Ⅱ) 第156号 (ヘッド) 第71号 (神経) 第69号 (画1) 第142号 (C・M) 第678号 (抗悪処方) 第29号 (菌) 第179号 (脳Ⅰ) 第1104号 (運Ⅰ) 第234号 (呼Ⅰ) 第167号 (障) 第5号 (がんリハ) 第5号 (歩行ロボ) 第2号 (歯CAD) 第2996号 (べ) 第91号 (大) 第93号 (膀胱ハ間) 第15号 (胃瘻造) 第55号	令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成29年 7月 1日 平成22年 6月 1日 平成29年12月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 平成24年 4月 1日 平成29年 6月 1日 令和 3年 8月 1日 平成20年 4月 1日 平成31年 2月 1日 平成30年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成23年 4月 1日 平成23年 3月 1日 平成29年 2月 1日 平成30年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成15年 3月 1日 平成24年 5月 1日 平成26年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算:有 届出を行う点数:電子的診療情報評価料 撮影に使用する機器:16列以上64列未満のマルチスライスCT 撮影に使用する機器:MRI(1.5テスラ以上3テスラ未満) 専用の部屋の面積:31.7㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(胃瘻造嚥) 第69号 (連携診) 第18号 (補管) 第5058号 (外在ベ1) 第880号 (入ベ53) 第5号 (入ベ54) 第4号 (酸単) 第36797号	平成26年 5月 1日 平成25年 9月 1日 平成23年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 4月 1日	標本の送受信区分:送信側 病理診断管理の届出状況:病理 診断管理加算 2 C E 算定単価:0.12円 L G C 算定単価:0.22円 小型ボソハ 算定単価:1.21円

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4842	980,089,8 (981,089,3) 豊橋89	独立行政法人国立病院機構豊橋医療センター	〒440-8510 豊橋市飯村町浜道上50 0532-62-0301 (0532-62-3352)	一般 388	(歯初診) 第3603号 (外安全1) 第6253号 (外感染1) 第6279号 (一般入院) 第3774号 (障害入院) 第40号 (救急医療) 第113号 (超急性期) 第30号 (診療録2) 第30号 (事補1) 第245号 (事補2) 第366号 (急性看補) 第1019号 (特施) 第69号 (療) 第494号 (重) 第1406号 (栄養子) 第33号 (医療安全1) 第319号 (感染対策1) 第95号 (患サポ) 第766号 (重症初期) 第18号 (報告管理) 第19号	平成30年10月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 7年 6月 1日 令和 6年10月 1日 平成20年10月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 7月 1日 令和 5年10月 1日 平成20年10月 1日 令和 5年10月 1日 令和 5年10月 1日 平成23年 2月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和元年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	病棟種別:一般 病棟数:5棟 病床数:246床 区分:急性期一般入院料 3 病棟種別:一般 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:1 0 対 1 入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:3 0 対 1 補助体制加算 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:3 0 対 1 補助体制加算 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対 1 (看護補助者 5 割 未満) 病棟数:6 病棟種別:一般 病床数:259 病室の総面積:2777.12㎡ 1 床当たり病床面積:10.72㎡ 個室:12 医療安全対策地域連携加算:医 療安全対策地域連携加算 1 指導強化加算 届出を行う加算:抗菌薬適正使 用体制加算

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（後発使１）第300号 （ハ後使）第21号 （病棟薬１）第112号 （データ提）第357号	令和 5年 7月 1日 令和 6年 9月 1日 平成29年 7月 1日 令和 2年 4月 1日	データ提出加算２・データ提出 加算４ イ（医療法上の許可病 床数が200床以上）
					（入退支）第935号	令和 7年 8月 1日	入退院支援加算の区分:入退院 支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 総合機能評価加算の有無:有 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病棟数:5棟 ④イ 一般病棟入院基本料等（ 介護支援等連携指導料）を算定 する病床数:246床
					（せん妄ケア）第94号 （精疾診）第13号 （排自支）第38号 （地医確保）第86号 （集５）第17号	令和 2年11月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 1月 1日 令和 4年10月 1日 令和 6年10月 1日	早期栄養介入管理加算 栄養管理に係る手順書：栄養管 理に係る手順書の作成 病床数：4床
					（緩２）第19号	令和 6年 5月 1日	当該病棟総数病床数①:24床 当該病棟の特別の療養環境の提 供に係る病床数の割合:50%
					（食）第1209号 （外栄食指）第33号 （遠隔べ）第67号 （がん疼）第87号 （がん指イ）第140号 （がん指ロ）第49号 （がん指ハ）第59号 （がん指ニ）第51号 （糖防管）第8号 （二骨管１）第34号 （二骨継３）第132号 （救搬看体）第60号	平成17年 3月 1日 令和 4年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成26年 7月 1日 令和 5年10月 1日 令和 4年10月 1日 平成24年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					（外化診１）第124号 （外化連）第24号	令和 6年10月 1日 令和 2年 7月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2142 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(外化薬) 第37号 (がん指) 第736号 (外排自) 第38号 (薬) 第447号 (地連計) 第161号 (機安1) 第92号 (遠隔持陽) 第424号 (遺伝検1) 第16号 (B R C A) 第124号 (先代異) 第22号 (H P V) 第428号 (検 I) 第323号 (検IV) 第51号 (歩行) 第103号 (口菌検) 第88号 (C ・ M) 第890号 (抗悪処方) 第36号 (外化1) 第171号 (菌) 第180号 (心 I) 第82号 (脳 I) 第1196号 (運 I) 第207号	令和 6年 7月 1日 平成24年 6月 1日 令和 2年 1月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成20年 4月 1日 令和 4年 9月 1日 平成28年 4月 1日 令和 4年10月 1日 令和 2年11月 1日 平成27年 7月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 1月 1日 令和 2年11月 1日 令和 6年11月 1日 平成25年12月 1日 平成22年 4月 1日 平成27年 1月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加算：有 届出区分：血液を検体とするもの H P V核酸検出 H P V核酸検出（簡易ジェノタイプ判定） 撮影に使用する機器：MR I （1．5テスラ以上3テスラ未満） 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスC T 専用病床数：7床 専用の部屋の面積：17.47㎡ 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：有 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出：有

[illegible]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4843	990,011,0 (991,011,5) 昭和11	名古屋大学医学部附 属病院	〒466-0065 名古屋市昭和区鶴舞町6-5 052-741-2111 (052-744-2880)	一般 1,030 精神 50	(医療DX) 第4796号 (病初診) 第95号 (外安全2) 第1471号 (外感染3) 第1470号 (特定入院) 第129号 (救急医療) 第125号 (超急性期) 第42号 (診療録1) 第21号 (事補2) 第416号 (急性看補) 第1152号 (看夜配) 第193号 (療) 第431号 (重) 第1440号 (無菌1) 第2号 (無菌2) 第2号 (放射治療) 第7号 (放射密封) 第5号	令和 7年 4月 1日 平成30年 9月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 7年 3月 1日 令和 2年 4月 1日 平成24年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 4年10月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 7年 8月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 7年 8月 1日 令和 7年 8月 1日	病棟種別:一般 病棟数:16棟 病床数:819床 区分:7対1入院基本料 入院栄養管理体制加算の有無: 有 病棟種別:精神 病棟数:1棟 病床数:46床 区分:7対1入院基本料 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:2.5対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補 助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1(看護補助者5割 以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:21 病棟種別:一般 病床数:748 病室の総面積:8297.6㎡ 1床当たり病床面積:11㎡ 個室:51 2人部屋:16

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2145 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(緩診) 第36号 (小緩診) 第2号 (精合併加算) 第32号 (精リ工) 第9号 (摂食障害) 第2号 (栄養子) 第143号 (医療安全1) 第133号 (感染対策1) 第87号 (患サポ) 第18号 (重症初期) 第31号 (報告管理) 第20号 (褥瘡ケア) 第80号 (ハイ妊娠) 第91号 (ハイ分娩) 第86号 (呼吸子) 第16号 (術後疼痛) 第11号 (後発使3) 第138号 (病棟薬1) 第175号 (病棟薬2) 第11号 (データ提) 第81号 (入退支) 第938号 (入退支) 第584号 (認ケア) 第250号 (せん妄ケア) 第66号 (精疾診) 第15号 (精急医配) 第78号 (地医確保) 第87号	平成25年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成21年 9月 1日 平成28年 5月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年11月 1日 平成20年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 2月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 6月 1日 令和 5年 5月 1日 令和 5年 4月 1日 令和 4年10月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年10月 1日 令和 7年 9月 1日 令和 3年10月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年10月 1日	届出区分: 医療安全対策加算1 指導強化加算 届出を行う加算: 抗菌薬適正使用体制加算 データ提出加算2・データ提出加算4 イ (医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算1 入院時支援加算の有無: 有 総合機能評価加算の有無: 有 入退院支援加算の区分: 入退院支援加算3 認知症ケア加算区分: 加算1 精神科急性期医師配置加算区分: 加算2のイ 精神科急性期医師配置加算を算定する病棟数の合計: 1棟

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(地歯入院) 第11号 (集1) 第102号	平成20年 4月 1日 令和 6年10月 1日	早期離床・リハビリテーション 加算 算定上限日数に係る施設基準 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 病床数：24床 見直し頻度 (年)：1 早期離床・リハビリテーション 加算 算定上限日数に係る施設基準 当該保険医療機関内に専任の小 児科医が常時配置されている 病床数：16床 見直し頻度 (年)：1
					(新重) 第3号 (周) 第36号	令和 6年11月 1日 令和 7年 6月 1日	総合周産期特定集中治療室管理 料1 成育連携支援加算:有 総合周産期特定集中治療室管理 料2 成育連携支援加算:有
					(新回復) 第28号 (小入2) 第98号	令和 4年10月 1日 令和 7年 6月 1日	病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数： 38床 届出加算の区分：注2に規定す る加算（保育士2名以上の場合 ） 届出加算の区分：注7に規定す る加算（養育支援体制加算） 病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数： 37床 届出加算の区分：注2に規定す る加算（保育士2名以上の場合 ） 届出加算の区分：注7に規定す る加算（養育支援体制加算） 小児入院医療管理料「注5」： 無菌治療管理加算1 小児入院医療管理料「注5」： 無菌治療管理加算2

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2147 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(小入4) 第162号	令和 5年11月 1日	病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数：15床 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数：15床 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数：10床 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算） 病棟種別：一般 小児入院医療管理病室病床数：10床 届出加算の区分：注7に規定する加算（養育支援体制加算）
					(食) 第34号 (ウ指) 第5号 (外栄食指) 第17号 (遠隔べ) 第80号 (糖管) 第21号 (がん疼) 第53号 (難がん疼) 第3号 (がん指イ) 第119号 (がん指口) 第75号 (がん指ハ) 第37号 (がん指ニ) 第27号 (外緩) 第8号 (移植管臓) 第12号	昭和62年 7月25日 令和 3年 5月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年10月 1日 平成22年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和元年 6月 1日 平成27年 2月 1日 令和 2年 4月 1日 平成25年11月 1日 平成25年 2月 1日	届出を行う指導管理料：臓器移植後患者指導管理料 高度腎機能障害患者指導加算：有
					(移植管造) 第12号 (糖防管) 第5329号	平成28年10月 1日 令和 2年 7月 1日	
					(小運指管) 第67号 (乳腺ケア) 第21号 (腎代替管) 第7号 (一妊管) 第73号 (生補管2) 第16号 (二骨管1) 第57号	令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 7月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(二骨継3) 第164号 (下創管) 第96号 (腎防管) 第34号 (トリ) 第1号 (救搬看体) 第59号	令和 4年 7月 1日 令和 5年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	救急搬送看護体制加算 1
					(放射診) 第26号 (外化診1) 第131号 (外化連) 第47号 (外化薬) 第18号 (両立支援) 第16号 (がん計) 第12号 (ハイ妊連1) 第20号 (ハイ妊連2) 第18号 (肝炎) 第28号 (こ連指Ⅱ) 第22号 (プログラム) 第38号	平成30年 5月 1日 令和 6年10月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年11月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	届出の区分:高血圧症治療補助 アプリを用いる場合の届出
					(薬) 第30号	平成22年 4月 1日	医薬品安全性情報等管理体制加 算:有
					(機安1) 第93号 (機安2) 第23号 (機安歯) 第10号 (在植補心) 第3号 (在電場) 第7号 (持血測1) 第3号	平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 9月 1日 平成26年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					(持血測1) 第3号	平成22年 4月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(持血測2) 第15号 (遺伝検1) 第4号 (遺伝検2) 第2号 (染色体) 第7号 (骨残測) 第2号 (B R C A) 第81号	令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(がんプロ) 第23号 (先代異) 第25号 (A A V 9) 第4号 (抗H L A) 第7号 (H P V) 第375号	令和 4年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年10月 1日 平成26年 4月 1日	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2149 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ウ細多同) 第8号 (ウ細髄液) 第8号 (検Ⅰ) 第324号 (検Ⅳ) 第21号 (国標) 第2号 (遺伝力) 第6号 (遺伝腫力) 第10号 (血内) 第47号 (歩行) 第1号 (胎心エコー) 第3号 (ヘッド) 第1号 (人臍) 第21号 (長) 第3号 (脳じ) 第1号 (終夜睡安) 第7号 (脳判) 第9号 (神経) 第70号 (補聴) 第1号 (黄網電) 第3号 (全網電) 第9号 (ロ一検) 第75号 (誘発) 第5号 (前立腺) 第2号 (経気凍) 第10号 (咀嚼能力) 第567号 (歯筋電図) 第24号 (画4) 第10号 (ボ断) 第39号	令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 7月 1日 平成28年 4月 1日 平成25年 1月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和元年 7月 1日 平成12年 4月 1日 平成31年 3月 1日 令和 2年 8月 1日 平成31年 3月 1日 平成20年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 3月 1日 平成22年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年12月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 2年11月 1日 令和 5年 4月 1日 平成22年 4月 1日	H P V核酸検出 H P V核酸検出 (簡易ジェノタイプ判定)
					(ボ断P) 第2号	令和 6年 6月 1日	計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院 該当届出: ポジトロン断層撮影
					(ボ断コ複) 第39号	平成22年 4月 1日	P E T撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 計算除外対象保険医療機関:が ん診療の拠点となる病院
							計算除外対象保険医療機関:特 定機能病院 計算除外対象保険医療機関:が

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2150 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ボ断コ複P) 第9号	令和 6年 6月 1日	ん診療の拠点となる病院 該当届出: ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影
					(ボ断磁複P) 第1号	令和 6年 6月 1日	P E T 撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:特定機能病院 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(C・M) 第538号	平成24年 4月 1日	P E T 撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:特定機能病院 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院
					(冠動C) 第538号 (血予備断) 第11号 (心臓M) 第9号 (乳房M) 第9号 (小児M) 第7号 (頭部M) 第2号 (抗悪処方) 第6号 (菌) 第181号	平成20年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 6月 1日 平成22年 4月 1日 平成20年 4月 1日	撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器: 6 4 列以上のマルチスライスC T 撮影に使用する機器: 4 列以上 1 6 列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器: M R I (1 . 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器: M R I (3 テスラ以上)
					(心 I) 第30号	平成24年 4月 1日	専用の部屋の面積:13㎡ 専用の部屋の面積:48㎡ 専用の部屋の面積:20㎡ 専用の部屋の面積:11㎡ 専用の部屋の面積:11㎡
					(脳 I) 第1079号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2151 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(運Ⅰ) 第193号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼Ⅰ) 第144号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第10号	平成23年11月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(リン複) 第12号	令和元年 5月 1日	
					(歯リハ2) 第733号	平成30年 7月 1日	
					(児春専) 第7号	平成28年 4月 1日	
					(療活継) 第17号	令和 4年 4月 1日	
					(認1) 第36号	平成28年 4月 1日	
					(精) 第58号	平成22年12月 1日	届出区分: 認知療法・認知行動療法1
					(抗治療) 第9号	平成27年 1月 1日	専用施設の面積:55㎡
					(医療保護) 第53号	平成23年 4月 1日	
					(静圧) 第14号	令和 3年 5月 1日	
					(多血) 第4号	令和 7年 6月 1日	
					(導入3) 第1号	令和 4年 4月 1日	
					(難重尿) 第6号	令和 4年 4月 1日	
					(移後拒) 第2号	令和 4年 4月 1日	
					(スト合) 第18号	令和 6年 6月 1日	
					(手頭微加) 第457号	令和 4年10月 1日	
					(口腔粘膜) 第1165号	令和 3年 1月 1日	
					(歯技連1) 第828号	令和 6年 6月 1日	
					(歯CAD) 第1463号	平成26年 9月 1日	
					(歯技工) 第230号	平成22年 4月 1日	
					(皮セ節) 第1号	平成22年 4月 1日	
					(自脂注) 第2号	令和 4年 7月 1日	
					(組再乳) 第1号	平成28年 8月 1日	組織拡張器による乳房再建手術:一次再建
							組織拡張器による乳房再建手術:二次再建
					(処骨) 第4号	令和 2年 4月 1日	
					(骨悪ウ) 第3号	令和 6年 6月 1日	
					(同種) 第6号	平成28年 4月 1日	
					(自家) 第4号	平成25年10月28日	
					(人関支) 第3号	令和 6年 6月 1日	
					(後縦骨) 第16号	平成30年 4月 1日	
					(椎醇注) 第33号	令和 2年 4月 1日	
					(脊椎摘) 第1号	平成24年 4月 1日	

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					（緊穿除）第9号 （脳覚）第1号 （内脳腫）第13号 （脳刺）第3号 （脊刺）第9号 （頭深電）第1号 （癒脊膜）第5号 （仙神交膀）第1号 （角結悪）第3号 （羊膜移）第6号 （緑内イ）第1号 （緑内眼ド）第57号 （緑内ne）第13号 （毛光）第3号 （硝切）第3号 （網膜再）第1号 （経内鼓）第1号 （人工中耳）第3号 （植補聴）第20号 （耳補挿）第3号 （鏡咽悪）第7号 （内筋ボ）第1号 （鏡喉悪）第6号 （歯顎移）第15号 （歯顎人工）第3号 （乳腺ガ）第4号 （頭頸悪光）第3号 （乳切性障）第1号 （乳セ1）第5号 （乳セ1）第5号 （乳セ2）第5号	令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 3年 3月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成30年 4月 1日 <	

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2153 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳セ2) 第5号	平成24年11月 1日	乳癌センチネルリンパ節生検加算2 届出区分：単独法
					(乳腫) 第6号 (ゲル乳再) 第29号	平成28年 4月 1日 平成28年 8月 1日	センチネルリンパ節生検 (単独) 届出区分：単独法
					(乳腺ラ) 第7号 (胸腔拡胸支) 第1号 (胸腔縦患支) 第3号 (胸腔縦支) 第3号 (気バ留) 第1号 (胸腔肺支) 第7号 (胸腔肺悪区) 第2号 (肺腫) 第7号 (胸腔肺悪) 第2号 (胸腔形成) 第4号 (肺植) 第3号 (胸腔食悪支) 第3号 (縦隔食悪支) 第2号 (内筋) 第2号 (穿瘻閉) 第9号 (経特) 第112号	令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 平成30年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 4月 1日 令和元年11月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日	ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次一次的再建 ゲル充填人工乳房を用いた乳房 再建術：一次二期的再建及び二 次再建
					(胸腔弁形) 第14号 (胸弁形内支) 第4号 (胸腔下置) 第14号 (カ大弁置) 第7号	平成30年 9月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 9月 1日 平成28年 4月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによ るもの 届出区分：エキシマレーザー血 管形成用カテーテルによるもの 届出区分：アテローム切除アブ レーション式血管形成術用カテ ーテルによるもの
							緊急開心・胸部大動脈手術の年 間実施症例数:22例 大動脈弁置換術の年間実施症例 数:25例

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2154 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(経僧帽) 第5号 (不整胸腔) 第10号 (不整経力) 第5号 (ペ) 第36号 (ペリ) 第19号 (両ペ心) 第2号 (両ペ静) 第8号 (除心) 第7号 (除静) 第6号	令和 3年 9月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成16年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成10年12月 1日	大動脈に対するステントグラフト内挿術の年間実施症例数:52例 冠動脈に関する血管内治療:98例 経食道心エコー検査:165例
					(両除心) 第11号 (両除静) 第12号	令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等の年間実施症例数:228 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:80 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:44 ペースメーカー移植術の数:20
					(大) 第24号 (経循補) 第5号 (補心) 第2号 (植補心非) 第3号 (心植) 第1号 (筋シ心移) 第1号 (経下肢動) 第5号 (腹リ後腹) 第1号 (腹リ傍大) 第4号 (腹リ傍側) 第7号 (内胃切) 第1号 (腹十二局) 第4号	平成10年 4月 1日 平成30年 7月 1日 平成 6年 4月 1日 平成25年 9月 1日 平成29年 2月 1日 平成30年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日	心臓電気生理学的検査等 年間実施症例数:27 うち、心室性頻拍性不整脈症例等に対するもの:5 開心術又は冠動脈、大動脈バイパス移植術等の年間実施症例数:91 ペースメーカー移植術の実施症例数:25

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2155 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(腹胃切支) 第14号 (腹側胃切支) 第13号 (腹胃全) 第14号 (腹胃縮) 第8号 (バ経静脈) 第11号 (腹総拡支) 第1号 (腹胆床) 第6号 (胆腫) 第16号 (胆) 第17号 (腹肝) 第39号 (腹肝支) 第4号 (腹胆閉鎖) 第1号 (生) 第2号 (肝植) 第1号 (腹臍腫瘍) 第15号 (腹臍切) 第2号 (腹臍切支) 第4号 (腹臍頭) 第6号 (腹臍頭支) 第4号 (早大腸) 第1号 (腹結悪支) 第13号 (腹直腸切支) 第3号 (腎) 第27号 (腹腎尿支器) 第6号 (腎悪ウ) 第3号 (腹腎形支) 第9号 (腎植) 第10号 (生腎) 第10号 (膀胱ハ間) 第29号 (腹膀胱悪支) 第3号 (腹膀) 第1号 (腹小膀悪) 第17号 (尿狭再) 第3号 (人工尿) 第1号 (精温) 第4号 (腹前) 第8号 (腹前支器) 第1号 (女外七) 第1号 (腹仙骨固) 第13号 (腹膣子内支) 第10号	令和 3年 4月 1日 令和 3年11月 1日 令和 4年 2月 1日 令和元年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成 5年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 5年 7月 1日 平成30年 4月 1日 平成10年10月 1日 平成19年 8月 1日 平成30年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 8月 1日 令和 4年 6月 1日 令和 5年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 5年 5月 1日 平成30年 4月 1日 平成 5年 6月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年12月 1日 平成20年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 8月 1日 平成24年 4月 1日 令和 3年 1月 1日 令和 6年 6月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 平成26年 4月 1日 平成24年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 2年 9月 1日	区分番号「K647-2」等に掲げる手術:29例 部分切除及び外側区域切除 亜区域切除、1区域切除（外側 区域切除を除く。）、2区域切 除及び3区域切除以上のもの

[illegible]

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2158 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
4844	990,063,1 (991,063,6) 中63	独立行政法人国立病院機構名古屋医療センター	〒460-0001 名古屋市中区三の丸4-1-1 052-951-1111 (052-951-1207)	一般 精神 618 38	(情報通信) 第217号 (医療DX) 第6092号 (病初診) 第65号 (外安全2) 第1482号 (外感染4) 第20号 (一般入院) 第3825号 (急充実2) 第5号 (救急医療) 第61号 (超急性期) 第64号 (診療録3) 第330号 (事補1) 第193号 (急性看補) 第1126号 (看夜配) 第283号 (療) 第441号 (重) 第1442号 (無菌1) 第1号 (無菌2) 第26号 (緩診) 第16号 (栄養子) 第20号 (医療安全1) 第320号	令和 4年 4月 1日 令和 7年 6月 1日 平成22年 4月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 2月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 9月 1日 令和 5年 3月 1日 令和 2年12月 1日 令和 7年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和 3年 6月 1日 令和 7年 9月 1日 平成24年 4月 1日 平成26年 2月 1日 平成21年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成30年 4月 1日	紹介率:27% 算定に係る手術件数:95 病棟種別:一般 病棟数:10棟 病床数:502床 区分:急性期一般入院料 1 ① 以下の②以外の病床 配置 基準:20対1補助体制加算 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算2 急性期看護補助体制加算の届出 区分:25対1 (看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の 届出区分:夜間100対1 看護職員夜間配置加算の届出区 分:12対1 配置加算1 病棟数:1 病棟種別:一般 病床数:78 病室の総面積:651.74㎡ 1床当たり病床面積:8.3㎡ 個室:24 2人部屋:8 医療安全対策地域連携加算:医

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2159 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(感染対策1) 第103号	令和 6年10月 1日	療安全対策地域連携加算 1
					(患サポ) 第154号	平成24年 7月 1日	届出を行う加算:抗菌薬適正使用体制加算
					(重症初期) 第21号	令和 4年 4月 1日	
					(褥瘡ケア) 第9号	平成18年 6月 1日	
					(ハイ妊娠) 第92号	平成20年 4月 1日	
					(呼吸子) 第5号	平成22年 4月 1日	
					(後発使1) 第275号	令和 4年 8月 1日	
					(バ後使) 第5号	令和 6年 6月 1日	
					(病棟薬1) 第96号	平成28年 7月 1日	
					(病棟薬2) 第21号	平成28年10月 1日	
					(データ提) 第102号	平成24年10月 1日	
					(入退支) 第807号	令和 6年 8月 1日	データ提出加算2・データ提出加算4 イ(医療法上の許可病床数が200床以上) データ提出加算2
							入退院支援加算の区分:入退院支援加算1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病棟数:16棟 「イ 一般病棟入院基本料等の場合」を算定する病床数:688床
					(認ケア) 第282号	令和 3年 4月 1日	認知症ケア加算区分:加算 1
					(せん妄ケア) 第26号	令和 2年 4月 1日	
					(精疾診) 第17号	平成28年 4月 1日	
					(排自支) 第55号	令和 7年 2月 1日	
					(地医確保) 第109号	令和 4年10月 1日	
					(地歯入院) 第14号	平成20年11月 1日	
					(救1) 第141号	令和 7年 1月 1日	当該治療室の病床数:20床 救命救急センターに係る事項: 充実段階がAである 医療安全対策加算1に係る届出を行っている
					(集5) 第4号	令和 6年 6月 1日	早期離床・リハビリテーション加算 早期栄養介入管理加算
					(小入3) 第78号	令和 7年 2月 1日	

[illegible]

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(機安1) 第94号 (機安2) 第34号 (機安歯) 第11号 (精退共) 第29号	平成20年 4月 1日 平成26年10月 1日 平成20年 4月 1日 令和 2年10月 1日	精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 1 精神科退院時共同指導料区分: 精神科退院時共同指導料 2
					(医管) 第873号 (救患搬) 第25号 (遠隔持陽) 第128号 (在電場) 第13号 (持血測1) 第1号	平成18年 4月 1日 令和 7年 7月 1日 令和元年 6月 1日 令和 2年12月 1日 平成26年 4月 1日	持続血糖測定器加算
					(持血測1) 第33号	平成25年 8月 1日	皮下連続式グルコース測定
					(持血測2) 第7号 (遺伝検1) 第25号 (骨残測) 第1号 (B R C A) 第112号	令和 2年 4月 1日 平成29年 9月 1日 平成30年 4月 1日 令和 4年 4月 1日	届出区分:腫瘍細胞を検体とするもの 届出区分:血液を検体とするもの
					(がんプロ) 第32号 (先代異) 第13号 (H P V) 第132号 (ウ細多同) 第17号 (ウ細髄液) 第12号 (検I) 第325号 (検IV) 第41号 (国標) 第3号 (遺伝力) 第16号 (遺伝腫力) 第7号 (血内) 第48号 (ヘッド) 第66号 (長) 第24号 (神経) 第71号 (補聴) 第23号 (ロー検) 第53号 (小検) 第106号 (経気凍) 第1号 (精密触覚) 第27号 (画1) 第17号 (ポ断コ複) 第43号	令和 4年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成22年 4月 1日 令和 5年10月 1日 令和 6年 6月 1日 平成20年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成29年 9月 1日 令和 2年 4月 1日 平成20年 4月 1日 平成29年 1月 1日 平成28年11月 1日 平成20年 4月 1日 平成17年12月 1日 平成31年 2月 1日 平成27年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 5年 3月 1日 平成14年 4月 1日 平成23年 3月 1日	所定点数 100分の100

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2162 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(ボ断コ複P) 第12号	令和 6年 6月 1日	計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 該当届出:ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影
					(C・M) 第539号	平成24年 4月 1日	P E T撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 撮影に使用する機器:6 4 列以上のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:1 6 列以上6 4 列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器:MR I (1. 5 テスラ以上3 テスラ未満) 撮影に使用する機器:MR I (1. 5 テスラ以上3 テスラ未満) 撮影に使用する機器:MR I (1. 5 テスラ以上3 テスラ未満)
					(冠動C) 第25号 (心臓M) 第53号 (抗悪処方) 第40号 (外化1) 第181号	平成20年11月 1日 平成25年 8月 1日 平成22年 4月 1日 平成29年 3月 1日	専用病床数:34床
					(菌) 第182号	平成20年 4月 1日	専用の部屋の面積:155.8㎡
					(心 I) 第44号	平成25年 5月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(脳 I) 第1080号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(運 I) 第230号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(呼 I) 第143号	平成24年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有
					(がんリハ) 第51号 (歯リハ2) 第169号 (医処休) 第1号 (医処外) 第1号	平成26年 8月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日	初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号（FAX番号）	病床数	受理番号	算定開始年月日	備　考
					(医処深)第1号 (歯処休)第1号 (歯処外)第1号 (歯処深)第1号 (人工腎臓)第165号 (スト合)第34号 (歯技連1)第1111号 (歯CAD)第2424号 (組再乳)第52号 (緊整固)第23号 (同種)第7号 (人関支)第5号 (椎醇注)第20号 (緊穿除)第15号 (内脳腫)第12号 (脳刺)第4号 (脊刺)第10号 (癒脊膜)第14号 (角結悪)第9号 (緑内イ)第34号 (緑内眼下)第72号 (緑内ne)第31号 (経内鼓)第10号 (人工中耳)第4号 (植補聴)第19号 (内鼻V腫)第1号 (内筋ボ)第7号 (乳セ1)第82号 (乳セ2)第31号	平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成26年 4月 1日 平成30年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 6年11月 1日 平成28年 6月 1日 令和 4年 9月 1日 令和 4年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 2年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 平成12年 4月 1日 平成12年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年11月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年12月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 平成26年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 8月 1日 平成22年 4月 1日	慢性維持透析を行った場合1 組織拡張器による乳房再建手術: 一次再建 手術の実施件数:50例 内耳又は中耳の年間手術数:24 植込型骨導補聴器(直接振動型))植込術 人工内耳植込術 植込型骨導補聴器移植術 植込型骨導補聴器交換術 内耳又は中耳の年間手術数:24 乳癌センチネルリンパ節生検加 算1 届出を行う項目:併用法 乳癌センチネルリンパ節生検加 算2 届出区分:単独法

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2164 頁

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(乳腺ウ) 第10号 (気バ留) 第3号 (穿瘻閉) 第15号 (経特) 第78号 (ペ) 第3号 (ペリ) 第23号 (両ペ心) 第11号 (両ペ静) 第37号 (除心) 第3号 (除静) 第47号 (両除心) 第8号 (両除静) 第37号 (大) 第2号 (腹リ傍側) 第21号 (骨盤ウ) 第6号 (内胃切) 第10号 (腹胃切支) 第24号 (腹側胃切支) 第24号 (腹胃全) 第24号 (バ経静脈) 第29号 (腹胆床) 第15号 (胆腫) 第17号 (腹肝) 第7号 (腹臍切) 第1号 (早大腸) 第30号	令和 6年 8月 1日 令和 6年 6月 1日 平成30年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成10年 4月 1日 平成30年 7月 1日 令和 2年 7月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 令和 2年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成10年 4月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 6年 6月 1日 令和 4年 4月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 5年 6月 1日 令和 4年 5月 1日 令和 4年 4月 1日 平成28年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 4月 1日 平成24年 6月 1日	届出区分：高速回転式経皮経管 アテレクトミーカテーテルによるもの 心臓電気生理学的検査等の年間 実施症例数:54 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:10 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :69 ペースメーカー移植術の数:47 心臓電気生理学的検査等 年間 実施症例数:54 うち、心室性頻拍性不整脈症 例等に対するもの:10 開心術又は冠動脈、大動脈バイ パス移植術等の年間実施症例数 :69 ペースメーカー移植術の実施症 例数:47 部分切除及び外側区域切除

届出受理医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年10月 1日 作成 2165 頁

[illegible]

届出受理医療機関名簿

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地 電話番号 (FAX番号)	病床数	受理番号	算定開始年月日	備 考
					(入べ68) 第8号 (酸単) 第35881号	令和 7年 4月 1日 令和 7年 4月 1日	C E 算定単価:0.09円 小型ポンプ 算定単価:1.17円