

届出受理医療機関一覧表

処理年月日
[令和 7年 9月18日 から 令和 7年10月 5日 医科]

令和 7年10月 6日作成 1 頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受 理 内 容
011,036,3	公益社団法人地域医療振興協会 伊豆今井浜病院	〒413-0503 賀茂郡河津町見高178	100	急性期看護補助体制加算 （急性看護）第82号 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1（看護補助者5割以上） 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1 地域包括ケア病棟入院料1及び地域包括ケア入院医療管理料1 （地包ケア1）第19号 地域包括ケア病棟入院料1 地域包括ケア病棟入院料1 病棟入院料病床数:46床 当該病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:無 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算1 算定開始年月日:令和 7年 9月 1日 算定開始年月日:令和 7年 9月 1日
016,014,5	医療法人社団辰五会 ふれあい南伊豆ホスピタル	〒415-0151 賀茂郡南伊豆町青市848	248	精神病棟入院基本料 （精神入院）第66号 病棟種別:精神 病床区分:精神 病棟数:1棟 病床数:40床 区分:特別入院基本料 精神療養病棟入院料 （精療）第30号 病棟名:2F 病床数:53 病棟名:3F 病床数:53 算定開始年月日:令和 7年 9月 1日 算定開始年月日:令和 7年 9月 1日
021,022,1	下田メディカルセンター	〒415-0026 下田市六丁目4-10	130	地域包括医療病棟入院料 （地包医）第2号 地域包括医療病棟入院料 注5 看護補助体制加算の届出区分:25対1（看護補助者5割以上） 地域包括医療病棟入院料 注6 夜間看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1看護補助体制加算 地域包括医療病棟入院料 注8 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実加算1 夜間看護体制加算に係る届出
030,175,6	かなみ仁田クリニック	〒419-0114 田方郡函南町仁田87-8		連携強化加算 （連携強化）第340号 算定開始年月日:令和 7年10月 1日

届出受理医療機関一覧表

処理年月日
[令和 7年 9月18日 から 令和 7年10月 5日 医科]

令和 7年10月 6日作成 2 頁

医 療 機 関 番 号	医 療 機 関 名 称	医 療 機 関 所 在 地	病床数	受 理 内 容
031,014,6 (081,006,7)	順天堂大学医学部附属 静岡病院	〒410-2295 伊豆の国市長岡 1 1 2 9 番地	633	一般病棟入院基本料 （一般入院）第7号 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:12棟 病床数:517床 区分:急性期一般入院料 1 算定開始年月日: 令和 7年 9月 1日 急性期看護補助体制加算 （急性看補）第3号 算定開始年月日: 令和 7年 9月 1日 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:有 急性期看護補助体制加算 注4 看護補助体制充実加算 1:看護補助者のうち、自院に おける 3 年以上の勤務経験を有する者の割合が 5 割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対 1（看護補助者 5 割以上） 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対 1 看護職員夜間配置加算 （看夜配）第1号 算定開始年月日: 令和 7年 9月 1日 看護職員夜間配置加算の届出区分: 12対 1 配置加算 1 療養環境加算 （療）第12号 算定開始年月日: 令和 7年 9月 1日 病棟数:8 病床数:218 病室の総面積: 1867.46㎡ 1 床当たり病床面積: 8.57㎡ 入退院支援加算 （入退支）第3号 算定開始年月日: 令和 7年 9月 1日 入退院支援加算の区分:入退院支援加算 3 入院時支援加算の有無:無 入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 認知症ケア加算 （認ケア）第70号 算定開始年月日: 令和 7年 9月 1日 認知症ケア加算区分:加算 2 脳卒中ケアユニット入院医療管理料 （脳卒中ケア）第4号 算定開始年月日: 令和 7年 9月 1日 早期離床・リハビリテーション加算 医療安全対策加算 1 の届出:有 早期離床・リハビリテーションに関するプロトコルの作成状況:作 成
031,024,5	伊豆保健医療センター	〒410-2315 伊豆の国市田京 2 7 0 - 1	89	協力対象施設入所者入院加算 （協力施設）第21号 算定開始年月日: 令和 7年 9月 1日 往診料の注10に規定する介護保険施設等連携往診加算 （介保連）第33号 算定開始年月日: 令和 7年 9月 1日

届出受理医療機関一覧表

処理年月日
[令和 7年 9月18日 から 令和 7年10月 5日 医科]

令和 7年10月 6日作成 3 頁

医 療 機 関 番 号	医 療 機 関 名 称	医 療 機 関 所 在 地	病床数	受 理 内 容
031,047,6	医療法人社団同仁会 中島病院	〒410-3211 伊豆市松ヶ瀬 7 5	80	入院ベースアップ評価料 2 7 (入ベ 2 7) 第7号 算定開始年月日：令和 7年10月 1日
051,018,2	医療法人社団伊豆七海 会 熱海所記念病院	〒413-0022 熱海市昭和町 2 0 - 2 0	144	褥瘡ハイリラス患者ケア加算 (褥瘡ケア) 第42号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 排尿自立支援加算 (排自支) 第25号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 地域包括医療病棟入院料 (地包医) 第3号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 リハビリテーション・栄養・口腔連携加算 地域包括医療病棟入院料 注 5 看護補助体制加算の届出区分：25対 1 (看護補助者 5 割以上) 地域包括医療病棟入院料 注 6 夜間看護補助体制加算の届出区分：夜間 5 0 対 1 看 護補助体制加算 地域包括医療病棟入院料 注 9 看護職員夜間配置加算の届出区分：16対 1 配置加算 1 地域包括医療病棟入院料 注 8 看護補助体制充実加算の届出区分：看護補助体制充 実加算 1 看護補助体制加算に係る届出 夜間看護補助体制加算に係る届出 夜間看護体制加算に係る届出 看護補助体制充実加算に係る届出 看護職員夜間配置加算に係る届出 リハビリテーション・栄養・口腔連携加算 地域包括医療病棟入院料 注 5 看護補助体制加算の届出区分：25対 1 (看護補助者 5 割以上) 地域包括医療病棟入院料 注 6 夜間看護補助体制加算の届出区分：夜間 5 0 対 1 看 護補助体制加算 地域包括医療病棟入院料 注 9 看護職員夜間配置加算の届出区分：16対 1 配置加算 1 地域包括医療病棟入院料 注 8 看護補助体制充実加算の届出区分：看護補助体制充 実加算 1 看護補助体制加算に係る届出 夜間看護補助体制加算に係る届出 夜間看護体制加算に係る届出 看護補助体制充実加算に係る届出 看護職員夜間配置加算に係る届出 外来排尿自立指導料 (外排自) 第20号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日

届出受理医療機関一覧表

処理年月日

[令和 7年 9月18日 から 令和 7年10月 5日 医科]

令和 7年10月 6日作成 4 頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受 理 内 容
061,034,7	医療法人社団静岡健生会 三島共立病院	〒411-0835 三島市玉川3 5 3 番地	84	情報通信機器を用いた診療に係る基準 （情報通信）第340号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 機能強化加算 （機能強化）第21324号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 医療DX推進体制整備加算 （医療DX）第2289号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 障害者施設等入院基本料 （障害入院）第30号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 病棟種別：一般 病棟数：1棟 病床数：30床 区分：1 0 対 1 入院基本料 診療録管理体制加算 3 （診療録 3）第188号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 医師事務作業補助体制加算 2 （事補 2）第105号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 ① 以下の②以外の病床 配置基準：2 0 対 1 補助体制加算 特殊疾患入院施設管理加算 （特施）第58号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 病棟名：4 階病棟 区分：1 0 対 1 入院基本料 病床数：30 感染対策向上加算 3 （感染対策 3）第79号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 届出を行う加算：連携強化加算 後発医薬品使用体制加算 2 （後発使 2）第136号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 データ提出加算 （データ提）第156号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 データ提出加算 2 ・ データ提出加算 4 ロ（医療法上の許可病床数が200床未満） データ提出加算 2 入退院支援加算 （入退支）第161号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 入退院支援加算の区分：入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無：有 地域連携診療計画加算：有 総合機能評価加算の有無：有 地域包括ケア病棟入院料 1 及び地域包括ケア入院医療管理料 1 （地包ケア 1）第31号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 地域包括ケア病棟入院料 1 病棟入院料病床数：54床 当該病棟の入退院支援加算 1 の今回届出 入院時食事療養／生活療養（Ⅰ） （食）第457号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 糖尿病合併症管理料 （糖管）第146号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 がん性疼痛緩和指導管理料

届出受理医療機関一覧表

処理年月日

[令和 7年 9月18日 から 令和 7年10月 5日 医科]

令和 7年10月 6日作成 5 頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受 理 内 容
				(がん疼)第314号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 ニコチン依存症管理料 (ニコ)第777号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 がん治療連携指導料 (がん指)第909号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 薬剤管理指導料 (薬)第278号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 地域連携診療計画加算 (地連計)第383号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 別添1の「第14の2」の1の(2)に規定する在宅療養支援病院 (支援病2)第24号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 別添1の「第14の2」の2の(2)に規定する在宅緩和ケア充実診療所・病院加算 (在緩診病)第6号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 在宅患者訪問診療料(Ⅰ)の注13(在宅患者訪問診療料(Ⅱ)の注6の規定により準用する場合を含む。)、在宅がん医療総合診療料の注8及び歯科訪問診療料の注20に規定する在宅医療DX情報活用加算 (在宅DX)第161号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 在宅時医学総合管理料及び施設入居時等医学総合管理料 (在医総管1)第1032号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 在宅データ提出加算 (在データ提)第35号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 在宅時医学総合管理料の注14(施設入居時等医学総合管理料の注5の規定により準用する場合含む。)に規定する基準 (在医総管2)第6号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 「新規届出」及び「取り下げ」の区分:新規届出 在宅がん医療総合診療料 (在総)第637号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 検体検査管理加算(Ⅰ) (検Ⅰ)第157号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 CT撮影及びMRI撮影 (C・M)第672号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 今回の届出の区分：新規届出 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅱ) (脳Ⅱ)第278号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 運動器リハビリテーション料(Ⅰ) (運Ⅰ)第312号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 呼吸器リハビリテーション料(Ⅱ) (呼Ⅱ)第70号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 集団コミュニケーション療法料 (集コ)第61号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 医科点数表第2章第10部手術の通則の16に掲げる手術 (胃瘻造)第95号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 胃瘻造設時嚥下機能評価加算

届出受理医療機関一覧表

処理年月日
[令和 7年 9月18日 から 令和 7年10月 5日 医科]

令和 7年10月 6日作成 6 頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理内容
111,009,9	公益財団法人復康会 沼津リハビリテーション病院	〒410-0813 沼津市上香貫曼陀ヶ原2 510-22	106	(胃瘻造嚥)第69号 外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ) (外在ベⅠ)第1151号 入院ベースアップ評価料35 (入ベ35)第3号 療養病棟入院基本料 (療養入院)第12号 病棟種別:療養 病床区分:療養 病棟数:1棟 病床数:52床 区分:入院料Ⅰ 在宅復帰機能強化加算:加算 療養病棟入院基本料 注13 患者サポート体制充実加算 (患サポ)第146号 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1
116,001,1 (116,001,7)	沼津市立病院	〒410-0302 沼津市東椎路字春ノ木5 50	326	療養環境加算 (療)第2号 病棟数:8 病床数:253 病室の総面積:2292.87㎡ 1床当たり病床面積:9.06㎡ 重症者等療養環境特別加算 (重)第45号 個室:14
121,013,9	公益社団法人有隣厚生 会 富士病院	〒412-0043 御殿場市新橋1784	160	急性期看護補助体制加算 (急性看補)第31号 夜間看護体制加算:有 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対1(看護補助者5割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対1
121,020,4 (121,009,3)	社会医療法人青虎会 フジ虎ノ門整形外科病 院	〒412-0045 御殿場市川島田字中原1 067-1	211	多血小板血漿処置 (多血)第8号
131,016,0	公益財団法人有隣厚生 会 富士小山病院	〒410-1326 駿東郡小山町用沢437 -1	96	脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅲ) (脳Ⅲ)第194号 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 運動器リハビリテーション料(Ⅰ) (運Ⅰ)第289号 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 呼吸器リハビリテーション料(Ⅱ) (呼Ⅱ)第67号 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無

届出受理医療機関一覧表

処理年月日
[令和 7年 9月18日 から 令和 7年10月 5日 医科]

令和 7年10月 6日作成 7 頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理内容
131,048,3	TOBU整形外科スポーツ&リハビリクリニック	〒411-0907 駿東郡清水町伏見58番地の27		医療DX推進体制整備加算 (医療DX) 第2288号 算定開始年月日: 令和 7年10月 1日 CT撮影及びMRI撮影 (C・M) 第671号 算定開始年月日: 令和 7年10月 1日 今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: MRI (1. 5テスラ以上3テスラ未満) 運動器リハビリテーション料 (I) (運I) 第311号 算定開始年月日: 令和 7年10月 1日
141,001,0	裾野赤十字病院	〒410-1118 裾野市佐野713番地	104	入院ベースアップ評価料56 (入ベ56) 第4号 算定開始年月日: 令和 7年10月 1日
211,018,9	医療法人社団哲栄会 後藤外科医院	〒418-0077 富士宮市東町9番1号		外来後発医薬品使用体制加算 (外後発使) 第673号 算定開始年月日: 令和 7年10月 1日 外来後発医薬品使用体制加算3
231,014,4	医療法人社団英志会 富士整形外科病院	〒417-0045 富士市錦町1-4-23	106	入院ベースアップ評価料83 (入ベ83) 第2号 算定開始年月日: 令和 7年10月 1日
231,015,1	医療法人十全会 聖明病院	〒417-0801 富士市大淵888番地	182	入院ベースアップ評価料16 (入ベ16) 第6号 算定開始年月日: 令和 7年10月 1日
231,038,3 (231,009,0)	医療法人社団喜生会 新富士病院	〒417-0801 富士市大淵字大峯3898-1	206	地域包括ケア病棟入院料2及び地域包括ケア入院医療管理料2 (地包ケア2) 第47号 算定開始年月日: 令和 7年 9月 1日 地域包括ケア病棟入院料2 病棟入院料病床数:52床 当該病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:無 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実 加算1 看護補助体制充実加算(地域包括ケア病棟入院料の注5):看護補助体制充実加算1
231,110,0	佐野胃腸科外科医院	〒417-0809 富士市中野258-4		医療DX推進体制整備加算 (医療DX) 第2285号 算定開始年月日: 令和 7年10月 1日
411,189,6	溝口病院	〒420-0813 静岡市葵区長沼647番地	236	精神科作業療法 (精) 第11号 算定開始年月日: 令和 7年10月 1日 専用施設の面積:390.43㎡

届出受理医療機関一覧表

医 療 機 関 番 号	医 療 機 関 名 称	医 療 機 関 所 在 地	病床数	受 理 内 容
416,004,2 (416,004,8)	静岡済生会総合病院	〒422-8527 静岡市駿河区小鹿一丁目 1 番 1 号	511	一般病棟入院基本料 (一般入院) 第60号 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:9棟 病床数:386床 区分:急性期一般入院料 1 算定開始年月日: 令和 7年 9月 1日 障害者施設等入院基本料 (障害入院) 第29号 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:51床 区分: 1 0 対 1 入院基本料 障害施設等入院基本料 注 9 看護補助加算:有 算定開始年月日: 令和 7年 9月 1日 急性期充実体制加算 2 (急充実 2) 第3号 算定開始年月日: 令和 7年 9月 1日 医師事務作業補助体制加算 1 (事補 1) 第34号 算定開始年月日: 令和 7年 9月 1日 ① 以下の②以外の病床 配置基準: 1 5 対 1 補助体制加算 特殊疾患入院施設管理加算 (特施) 第56号 算定開始年月日: 令和 7年 9月 1日 病棟名:療育病棟 区分: 1 0 対 1 入院基本料 病床数:51 療養環境加算 (療) 第14号 算定開始年月日: 令和 7年 9月 1日 病棟数:9 病床数:302 病室の総面積: 2739.98㎡ 1 床 当 た り 病 床 面 積 : 9.07㎡ データ提出加算 (データ提) 第38号 算定開始年月日: 令和 7年 9月 1日 データ提出加算 2 ・ データ提出加算 4 イ (医療法上の許可病床数が³200床以上) データ提出加算 2 入退院支援加算 (入退支) 第16号 算定開始年月日: 令和 7年 9月 1日 入退院支援加算の区分:入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 地域医療体制確保加算 (地医確保) 第16号 算定開始年月日: 令和 7年 9月 1日

届出受理医療機関一覧表

処理年月日

[令和 7年 9月18日 から 令和 7年10月 5日 医科]

令和 7年10月 6日作成 9 頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受 理 内 容
416,007,5 (421,064,5)	静岡赤十字病院	〒420-0853 静岡市葵区追手町 8 番 2 号	465	入退院支援加算 (入退支) 第102号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 入退院支援加算の区分：入退院支援加算 1 入院時支援加算の有無：有 地域連携診療計画加算：有 総合機能評価加算の有無：有 C T 撮影及びMR I 撮影 (C ・ M) 第269号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 撮影に使用する機器：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器：MR I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 撮影に使用する機器：1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライスC T 撮影に使用する機器：MR I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満) 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：MR I (1. 5 テスラ以上 3 テスラ未満)
421,002,9 (421,002,5)	静岡市立清水病院	〒424-8636 静岡市清水区宮加三 1 2 3 1 番地	463	摂食機能療法の注 3 に規定する摂食嚥下機能回復体制加算 2 (摂嚥回 2) 第13号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日
421,025,0 (421,008,2)	医療法人徳洲会 静岡 徳洲会病院	〒421-0117 静岡市駿河区下川原南 1 1 - 1	419	回復期リハビリテーション病棟入院料 I (回 1) 第36号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 検体検査管理加算 (Ⅱ) (検Ⅱ) 第5号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日
421,077,1 (421,018,1)	静岡県立総合病院	〒420-8527 静岡市葵区北安東四丁目 2 7 番 1 号	718	一般病棟入院基本料 (一般入院) 第170号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 病棟種別：一般 病床区分：一般 病棟数：15棟 病床数：612床 区分：急性期一般入院料 1 病棟数 (病棟群全体)：20棟 病床数 (病棟群全体)：718床 療養環境加算 (療) 第60号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 病棟数：16 病床数：447 病室の総面積：4035.32㎡ 1 床当たり病床面積：9.03㎡ 重症者等療養環境特別加算 (重) 第82号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 個室：38 2 人部屋：0 放射線治療病室管理加算 (治療用放射性同位元素による場合) (放射治療) 第1号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日

届出受理医療機関一覧表

処理年月日

[令和 7年 9月18日 から 令和 7年10月 5日 医科]

令和 7年10月 6日作成 10 頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受 理 内 容
421,078,9 (421,019,9)	静岡県立こども病院	〒420-8660 静岡市葵区漆山 8 6 0 番地	279	夜間休日救急搬送医学管理料の注 3 に規定する救急搬送看護体制加算 (救搬看体) 第31号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 救急搬送看護体制加算 2 麻酔管理料 (Ⅰ) (麻管Ⅰ) 第84号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 麻酔管理料 (Ⅱ) (麻管Ⅱ) 第4号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日
421,087,0	医療法人財団健康睡眠会 静岡睡眠メディカルクリニック	〒420-0858 静岡市葵区伝馬町 9 - 4 福一伝馬町ビル 2 階	3	入院ベースアップ評価料 5 5 (入ベ 5 5) 第5号 算定開始年月日：令和 7年10月 1日
421,133,2 (421,033,0)	静岡市立静岡病院	〒420-8630 静岡市葵区追手町 1 0 - 9 3	506	看護職員夜間配置加算 (看夜配) 第71号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 看護職員夜間配置加算の届出区分：12対 1 配置加算 1 麻酔管理料 (Ⅰ) (麻管Ⅰ) 第104号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 麻酔管理料 (Ⅱ) (麻管Ⅱ) 第16号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日
421,183,7	葵東クリニック	〒420-0803 静岡市葵区千代田四丁目 2 番 5 号		情報通信機器を用いた診療に係る基準 (情報通信) 第338号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 時間外対応加算 1 (時間外Ⅰ) 第559号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 がん性疼痛緩和指導管理料 (がん疼) 第313号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 別添 1 の「第 9」の 1 の(2)に規定する在宅療養支援診療所 (支援診 2) 第247号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 別添 1 の「第 9」の 2 の(3)に規定する在宅緩和ケア充実診療所・病院加算 (在緩診実) 第66号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 在宅患者訪問診療料 (Ⅰ) の注13 (在宅患者訪問診療料 (Ⅱ) の注 6 の規定により準用する場合を含む。)、在宅がん医療総合診療料の注 8 及び歯科訪問診療料の注20 に規定する在宅医療 D X 情報活用加算 (在宅 D X) 第160号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 在宅時医学総合管理料及び施設入居時等医学総合管理料 (在医総管 1) 第1030号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 在宅時医学総合管理料の注15 (施設入居時等医学総合管理料の注 5 の規定により準用する場合を含む。) 及び在宅がん医療総合診療料の注 9 に規定する在宅医療情報連携加算 (医情連) 第79号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 在宅がん医療総合診療料 (在総) 第636号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 外来・在宅ベースアップ評価料 (Ⅰ) (外在ベⅠ) 第1150号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日
421,200,9	松井内科・循環器内科 クリニック	〒424-0851 静岡市清水区堂林二丁目 1 7 番 2 5 号		心臓ペースメーカー指導管理料の注 5 に規定する遠隔モニタリング加算 (遠隔ペ) 第59号 算定開始年月日：令和 7年10月 1日

届出受理医療機関一覧表

処理年月日

[令和 7年 9月18日 から 令和 7年10月 5日 医科]

令和 7年10月 6日作成 11 頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理内容
530,119,9	ハラダ城南医院	〒426-0012 藤枝市田中3-6-17		医療DX推進体制整備加算 (医療DX) 第2287号 算定開始年月日：令和 7年10月 1日
530,183,5	志太DM・内科クリニック	〒426-0036 藤枝市上青島149番地の13		持続血糖測定器加算（間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合）及び皮下連続式グルコース測定 (持血測1) 第66号 算定開始年月日：令和 7年10月 1日 持続血糖測定器加算（間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合） (持血測2) 第24号 算定開始年月日：令和 7年10月 1日
531,055,4 (531,012,1)	藤枝市立総合病院	〒426-8677 藤枝市駿河台四丁目1番11号	564	後発医薬品使用体制加算3 (後発使3) 第87号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日
546,007,8 (546,007,4)	島田市立総合医療センター	〒427-8502 島田市野田1200番地の5	445	導入期加算2及び腎代替療法実績加算 (導入2) 第24号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日
611,013,6	菊川市立総合病院	〒439-0022 菊川市東横地1632番地	256	回復期リハビリテーション病棟入院料3 (回3) 第17号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 休日リハビリテーション提供体制加算：有 連携充実加算 (外化連) 第26号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 CT撮影及びMRI撮影 (C・M) 第332号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT 今回の届出の区分：機器の追加 撮影に使用する機器：MRI（1.5テスラ以上3テスラ未満） 撮影に使用する機器：16列以上64列未満のマルチスライスCT
641,015,5	榊谷医院	〒437-1312 袋井市岡崎2369番地の1		医療DX推進体制整備加算 (医療DX) 第2286号 算定開始年月日：令和 7年10月 1日
661,026,7	医療法人社団木野記念会 福田西病院	〒437-1216 磐田市一色22	141	入院ベースアップ評価料24 (入ベ24) 第10号 算定開始年月日：令和 7年10月 1日
661,042,4	医療法人 精粋会 竜洋クリニック	〒438-0231 磐田市豊岡3566番地1		外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅱ)2 (外在ベⅡ2) 第17号 算定開始年月日：令和 7年10月 1日
671,006,7 (671,003,0)	磐田市立総合病院	〒438-8550 磐田市大久保512-3	500	小児入院医療管理料2 (小入2) 第19号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日
671,020,8	医療法人社団進正会 服部病院	〒438-0026 磐田市西貝塚3781-2	168	外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ) (外在ベⅠ) 第1149号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 入院ベースアップ評価料27 (入ベ27) 第6号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日

届出受理医療機関一覧表

処理年月日

[令和 7年 9月18日 から 令和 7年10月 5日 医科]

令和 7年10月 6日作成 12 頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受 理 内 容
691,003,0	新都市病院	〒438-0078 磐田市中泉 7 0 3	50	一般病棟入院基本料 （一般入院）第174号 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:38床 区分:地域一般入院料 2 療養環境加算 （療）第70号 病棟数:1 病床数:18 病室の総面積:180.96㎡ 1床当たり病床面積:10.05㎡ 回復期リハビリテーション病棟入院料 5 （回 5）第6号 二次性骨折予防継続管理料 2 （二骨継 2）第48号 算定開始年月日:令和 7年 9月 1日 算定開始年月日:令和 7年 9月 1日
691,010,5	磐田メイツ睡眠クリニック	〒438-0815 磐田市中田 6 4 8 - 1	10	入院ベースアップ評価料 6 1 （入ベ 6 1）第4号 算定開始年月日:令和 7年10月 1日
711,005,1 (721,014,7)	浜松赤十字病院	〒434-8533 浜松市浜名区小林 1 0 8 8 - 1	312	呼吸器リハビリテーション料 (I) （呼 I）第130号 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:無 算定開始年月日:令和 7年 9月 1日
711,043,2 (721,033,7)	医療法人弘遠会 すずかけセントラル病院	〒432-8054 浜松市中央区田尻町 1 2 0 - 1	309	外来排尿自立指導料 （外排自）第21号 算定開始年月日:令和 7年 9月 1日
711,044,0	独立行政法人労働者健康安全機構 浜松労災病院	〒430-0802 浜松市中央区将監町 2 5 番地	312	一般病棟入院基本料 （一般入院）第84号 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:5棟 病床数:254床 区分:急性期一般入院料 2 急性期看護補助体制加算 （急性看補）第26号 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 2 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対 1（看護補助者 5 割以上） 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間100対 1 算定開始年月日:令和 7年 9月 1日
711,050,7	医療法人社団新風会丸山病院	〒430-0903 浜松市中央区助信町 3 9 - 1 0	58	入院ベースアップ評価料 1 1 0 （入ベ 1 1 0）第1号 算定開始年月日:令和 7年10月 1日

届出受理医療機関一覧表

処理年月日

[令和 7年 9月18日 から 令和 7年10月 5日 医科]

令和 7年10月 6日作成 13 頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理内容
711,086,1 (711,046,1)	社会福祉法人聖隷福祉事業団 総合病院聖隷浜松病院	〒430-8558 浜松市中央区住吉二丁目1 2 番 1 2 号	750	急性期看護補助体制加算 (急性看護) 第28号 夜間看護体制加算:有 看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算 1 急性期看護補助体制加算の届出区分:25対 1 (看護補助者 5 割以上) 夜間急性期看護補助体制加算の届出区分:夜間50対 1 算定開始年月日: 令和 7年 9月 1日
711,170,3 (721,007,1)	浜松北病院	〒431-3113 浜松市中央区大瀬町 1 5 6 8 番地	199	重症者等療養環境特別加算 (重) 第65号 個室:4 2 人部屋:0 算定開始年月日: 令和 7年 9月 1日
711,178,6	医療法人社団種光会朝山病院	〒433-8104 浜松市中央区東三方町 4 7 6 - 1	240	診療録管理体制加算 3 (診療録 3) 第187号 入院ベースアップ評価料 2 6 (入ベ 2 6) 第6号 算定開始年月日: 令和 7年 9月 1日 算定開始年月日: 令和 7年10月 1日
716,020,5 (711,035,4)	社会福祉法人 聖隷福祉事業団 総合病院 聖隷三方原病院	〒433-8558 浜松市中央区三方原町 3 4 5 3	928	ローション検査判断料 (ロー検) 第50号 算定開始年月日: 令和 7年 9月 1日
720,251,0	ほそい内科・脳神経内科クリニック	〒432-8005 浜松市中央区神ヶ谷町 8 8 6 9 - 1		情報通信機器を用いた診療に係る基準 (情報通信) 第339号 算定開始年月日: 令和 7年10月 1日 外来感染対策向上加算 (外来感染) 第963号 算定開始年月日: 令和 7年10月 1日 時間外対応加算 3 (時間外 3) 第1165号 算定開始年月日: 令和 7年10月 1日 別添 1 の「第 9」の 1 の(3)に規定する在宅療養支援診療所 (支援診 3) 第710号 算定開始年月日: 令和 7年10月 1日 在宅時医学総合管理料及び施設入居時等医学総合管理料 (在医総管 1) 第1031号 算定開始年月日: 令和 7年10月 1日 神経学的検査 (神経) 第138号 算定開始年月日: 令和 7年10月 1日 C T 撮影及びMR I 撮影 (C ・ M) 第670号 算定開始年月日: 令和 7年10月 1日 今回の届出の区分: 新規届出 撮影に使用する機器: 1 6 列以上 6 4 列未満のマルチスライス C T
720,252,8	ぶじた整形外科	〒430-0853 浜松市中央区三島町 7 0 0 番地の 6		時間外対応加算 3 (時間外 3) 第1166号 算定開始年月日: 令和 7年10月 1日 二次性骨折予防継続管理料 3 (二骨継 3) 第204号 算定開始年月日: 令和 7年10月 1日 運動器リハビリテーション料 (Ⅱ) (運Ⅱ) 第526号 算定開始年月日: 令和 7年10月 1日

届出受理医療機関一覧表

処理年月日

[令和 7年 9月18日 から 令和 7年10月 5日 医科]

令和 7年10月 6日作成 14 頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受 理 内 容
741,010,5	医療法人社団綾和会 掛川東病院	〒436-0030 掛川市杉谷南1－1－1	190	地域包括ケア病棟入院料1及び地域包括ケア入院医療管理料1 （地包ケア1）第17号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 地域包括ケア病棟入院料1 病棟入院料病床数:50床 当該病棟の看護職員配置加算:看護職員配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助者配置加算:看護補助者配置加算に係る届出 当該病棟の看護補助体制充実加算:看護補助体制充実加算1 当該病棟の入退院支援加算1の既届出 地域包括ケア病棟入院料 注3 看護職員配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注4 看護補助者配置加算:有 地域包括ケア病棟入院料 注5 看護補助体制充実加算の届出区分:看護補助体制充実 加算1 看護補助体制充実加算（地域包括ケア病棟入院料の注5）:看護補助体制充実加算1
831,026,2	医療法人社団誠心会 浜北さくら台病院	〒434-0006 浜松市浜名区四大地9－6 8	312	感染対策向上加算3 （感染対策3）第78号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日
961,048,8 (961,048,4)	浜松医科大学医学部附 属病院	〒431-3192 浜松市中央区半田山一丁目2 0 番 1 号	613	術後疼痛管理チーム加算 （術後疼痛）第11号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 麻酔管理料（Ⅰ） （麻管Ⅰ）第13号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日
971,001,5 (971,001,1)	独立行政法人国立病院 機構 静岡医療センタ ー	〒411-8611 駿東郡清水町長沢7 6 2 － 1	450	入退院支援加算 （入退支）第39号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 入院時支援加算の有無:有 地域連携診療計画加算:有 総合機能評価加算の有無:有 麻酔管理料（Ⅰ） （麻管Ⅰ）第14号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日
981,009,6 (981,009,2)	独立行政法人国立病院 機構 静岡てんかん・ 神経医療センター	〒420-8688 静岡市葵区漆山8 8 6 番 地	406	遺伝カウンセリング加算 （遺伝力）第24号 算定開始年月日：令和 7年 9月 1日