

届出受理医療機関一覧表

処理年月日

[令和 8年 1月16日 から 令和 8年 1月31日 医科]

令和 8年 2月 2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
01-0176-6 桑医176	えび内科・循環器内科	〒511-0834 桑名市大字大福字寺跡4 37-1		二次性骨折予防継続管理料3 (二骨継3)第105号 算定開始年月日：令和 8年 2月 1日
01-0579-1 桑医579	桑名市総合医療センター	〒511-0061 桑名市寿町三丁目11番地	400	周術期栄養管理実施加算 (周栄管)第8号 算定開始年月日：令和 8年 2月 1日
02-0487-5 四医487	にのみやクリニック内科外科	〒512-0911 四日市市生桑町582-5		プログラム医療機器等指導管理料 (プログラム)第25号 算定開始年月日：令和 8年 2月 1日 届出の区分：ニコチン依存症治療補助アプリを使用する場合の届出
02-0550-0 四医550	四日市膝肩スポーツの整形外科クリニック	〒512-0911 四日市市生桑町584番地の4		運動器リハビリテーション料(Ⅰ) (運Ⅰ)第122号 算定開始年月日：令和 8年 2月 1日
02-0555-9 四医555	真沼内科小児科	〒510-0892 四日市市泊山崎町10番1号		情報通信機器を用いた診療に係る基準 (情報通信)第182号 算定開始年月日：令和 8年 2月 1日
02-1010-4 四医010	はっとり内科外科クリニック	〒512-1302 四日市市市場町3117-1		情報通信機器を用いた診療に係る基準 (情報通信)第180号 算定開始年月日：令和 8年 2月 1日 外来感染対策向上加算 (外来感染)第501号 算定開始年月日：令和 8年 2月 1日 下肢創傷処置管理料 (下創管)第49号 算定開始年月日：令和 8年 2月 1日 静脈圧迫処置(慢性静脈不全に対するもの) (静圧)第18号 算定開始年月日：令和 8年 2月 1日
02-1525-1 四医1525	あごず内科循環器科クリニック	〒512-1204 四日市市赤水町1274番地3		地域包括診療加算 (地包加)第81号 算定開始年月日：令和 8年 2月 1日 地域包括診療加算の区分：地域包括診療加算2 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の連絡体制を確保している
02-1542-6 四医1542	ひなが耳鼻咽喉科	〒510-0891 四日市市日永西5丁目20番10号		医療DX推進体制整備加算 (医療DX)第1268号 算定開始年月日：令和 8年 2月 1日
02-1563-2 四医1563	三重県立総合医療センター	〒510-8561 四日市市大字日永5450番地132	404	一般病棟入院基本料 (一般入院)第203号 算定開始年月日：令和 8年 1月 1日 病棟種別：一般 病床区分：一般 病棟数：8棟 病床数：369床 区分：急性期一般入院料1 様式10の6・90日を超えて入院する患者の算定：有 身体的拘束の最小化を行うにつき、十分な体制が整備されている
02-1572-3 四医1572	村山医院	〒510-0836 四日市市松本五丁目3番8号		外来感染対策向上加算 (外来感染)第504号 算定開始年月日：令和 8年 2月 1日

届出受理医療機関一覧表

処理年月日 [令和 8年 1月16日 から 令和 8年 1月31日 医科] 令和 8年 2月 2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
03-0262-0 鈴医262	ベルケアクリニック	〒513-0004 鈴鹿市加佐登三丁目10番37号		時間外対応加算1 (時間外1)第216号 算定開始年月日:令和 8年 2月 1日
03-0506-0 鈴医506	医療法人博仁会村瀬病院	〒513-0801 鈴鹿市神戸3-12-10	220	入退院支援加算 (入退支)第106号 入退院支援加算の区分:入退院支援加算2 算定開始年月日:令和 8年 2月 1日
03-0520-1 鈴医520	塩川病院	〒513-0844 鈴鹿市平田一丁目3番7号	62	検体検査管理加算(Ⅰ) (検Ⅰ)第114号 検体検査管理加算(Ⅱ) (検Ⅱ)第81号 算定開始年月日:令和 8年 2月 1日
05-0498-5 津医498	くまがい内科・循環器クリニック	〒514-0101 津市白塚町3702-1		ニコチン依存症管理料 (ニコ)第409号 厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療を行う体制を有する 算定開始年月日:令和 8年 2月 1日
05-0588-3 津医588	藤田医科大学七栗記念病院	〒514-1295 津市大鳥町424番地の1	218	一般病棟入院基本料 (一般入院)第86号 病棟種別:一般 病床区分:一般 病棟数:1棟 病床数:48床 区分:急性期一般入院料6 算定開始年月日:令和 8年 2月 1日
05-0593-3 津医593	ひざい内科病院	〒514-1114 津市久居井戸山町759	32	療養病棟入院基本料 (療養入院)第6号 病棟種別:療養 病棟数:1棟 病床数:32床 区分:入院料1 常勤の管理栄養士に関する基準が満たせなくなった日:令和 8年 1月 1日 算定開始年月日:令和 8年 2月 1日
05-0600-6 津医600	きもと乳腺クリニック	〒514-0063 津市渋見町554-6		がん治療連携指導料 (がん指)第479号 算定開始年月日:令和 8年 2月 1日
05-1554-4 津医1554	洗心福祉会美杉クリニック	〒515-3203 津市美杉町下之川5299番1		運動器リハビリテーション料(Ⅲ) (運Ⅲ)第96号 算定開始年月日:令和 8年 1月 1日
05-1563-5 津医1563	英クリニック	〒514-1101 津市久居明神町2090番地1		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70号 算定開始年月日:令和 8年 2月 1日
07-0225-8 松医225	松山神経内科	〒515-0818 松阪市川井町728-8		医療DX推進体制整備加算 (医療DX)第1267号 算定開始年月日:令和 8年 2月 1日
07-0260-5 松医260	整形外科もりもとクリニック	〒515-2112 松阪市曾原町404-5		運動器リハビリテーション料(Ⅱ) (運Ⅱ)第283号 初期加算及び急性期リハビリテーション加算届出:有 算定開始年月日:令和 8年 2月 1日

届出受理医療機関一覧表

処理年月日

[令和 8年 1月16日 から 令和 8年 1月31日 医科]

令和 8年 2月 2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
07-0261-3 松医261	うれしの太田クリニック	〒515-2332 松阪市嬉野津屋城町 8 3 1		別添 1 の「第 9」の 2 の(4)に規定する在宅療養実績加算 1 (在診実 1) 第94号 算定開始年月日: 令和 8年 2月 1日
07-0505-3 松医505	社会福祉法人恩賜財団 済生会松阪総合病院	〒515-8557 松阪市朝日町 1 区 1 5 - 6	380	急性期看護補助体制加算 (急性看護) 第3号 算定開始年月日: 令和 8年 2月 1日 看護補助体制充実加算: 看護補助体制充実加算 1 看護補助加算 注 4 看護補助体制充実加算 1: 有 看護補助加算 注 4 看護補助体制充実加算 1: 看護補助者のうち、自院における 3 年 以上の勤務経験を有する者の割合が 5 割以上 急性期看護補助体制加算の届出区分: 25対 1 (看護補助者 5 割以上)
07-0511-1 松医511	三重県厚生農業協同組 合連合会松阪中央総合 病院	〒515-8566 松阪市川井町字小望 1 0 2	440	検査・画像情報提供加算及び電子的診療情報評価料 (電情) 第33号 算定開始年月日: 令和 8年 2月 1日 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 がんゲノムプロファイリング検査 (がんプロ) 第3号 算定開始年月日: 令和 8年 2月 1日 遺伝性腫瘍カウンセリング加算 (遺伝腫カ) 第3号 算定開始年月日: 令和 8年 2月 1日 前立腺針生検法 (MRI 撮影及び超音波検査融合画像によるもの) (前立腺) 第6号 算定開始年月日: 令和 8年 2月 1日
07-0589-7 松医589	宇野胃腸内科・脳神経 内科	〒515-2121 松阪市市場庄町字長井 1 1 0 5 番地 3		在宅経肛門的自己洗腸指導管理料 (在洗腸) 第4号 算定開始年月日: 令和 8年 2月 1日
07-1506-0 松医1506	なかせ在宅診療所	〒515-0063 松阪市大黒田町字西出 1 2 3 8 番 3		別添 1 の「第 9」の 2 の(4)に規定する在宅療養実績加算 1 (在診実 1) 第95号 算定開始年月日: 令和 8年 2月 1日

届出受理医療機関一覧表

処理年月日

[令和 8年 1月16日 から 令和 8年 1月31日 医科]

令和 8年 2月 2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
08-0237-1 伊医237	うじやまだ内科クリニック	〒516-0037 伊勢市岩渕1丁目13-3		機能強化加算 (機能強化) 第459号 算定開始年月日: 令和 8年 1月 1日 外来感染対策向上加算 (外来感染) 第502号 算定開始年月日: 令和 8年 1月 1日 医療DX推進体制整備加算 (医療DX) 第1265号 算定開始年月日: 令和 8年 1月 1日 時間外対応加算1 (時間外1) 第215号 算定開始年月日: 令和 8年 1月 1日 地域包括診療加算 (地包加) 第272号 算定開始年月日: 令和 8年 1月 1日 地域包括診療加算の区分: 地域包括診療加算1 在宅医療の提供及び当該患者に対し24時間の往診等の体制を確保している ニコチン依存症管理料 (ニコ) 第408号 算定開始年月日: 令和 8年 1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147号 算定開始年月日: 令和 8年 1月 1日 検査・画像情報提供加算及び電子的診療情報評価料 (電情) 第72号 算定開始年月日: 令和 8年 1月 1日 届出を行う点数: 電子的診療情報評価料 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156号 算定開始年月日: 令和 8年 1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595号 算定開始年月日: 令和 8年 1月 1日
08-0238-9 伊医238	瀨口医院	〒516-0004 伊勢市神社港263番地		外来感染対策向上加算 (外来感染) 第500号 算定開始年月日: 令和 8年 1月 1日 時間外対応加算3 (時間外3) 第504号 算定開始年月日: 令和 8年 1月 1日 がん治療連携指導料 (がん指) 第482号 算定開始年月日: 令和 8年 1月 1日
08-0550-7 伊医550	伊勢赤十字病院	〒516-0008 伊勢市船江一丁目471番2	620	神経学的検査 (神経) 第42号 算定開始年月日: 令和 8年 2月 1日
12-0518-6 伊賀医518	社会医療法人畿内会 岡波総合病院	〒518-0121 伊賀市上之庄2711番地1	335	外来腫瘍化学療法診療料の注9に規定するがん薬物療法体制充実加算 (外化薬) 第8号 算定開始年月日: 令和 8年 2月 1日
12-0553-3 伊賀医553	吉村クリニック	〒518-0015 伊賀市土橋192の1		医療DX推進体制整備加算 (医療DX) 第1269号 算定開始年月日: 令和 8年 2月 1日 在宅がん医療総合診療料 (在総) 第159号 算定開始年月日: 令和 8年 2月 1日
13-0104-3 名医104	呂小児科	〒518-0713 名張市平尾3125-2		情報通信機器を用いた診療に係る基準 (情報通信) 第181号 算定開始年月日: 令和 8年 2月 1日 医療DX推進体制整備加算 (医療DX) 第1266号 算定開始年月日: 令和 8年 2月 1日

届出受理医療機関一覧表

処理年月日

[令和 8年 1月16日 から 令和 8年 1月31日 医科]

令和 8年 2月 2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
13-0540-8 名医540	みらいのこどもクリニック	〒518-0774 名張市希中央四番町2番地		外来感染対策向上加算 (外来感染) 第503号 算定開始年月日: 令和 8年 2月 1日
22-0075-6 三医075	やましたこどもクリニック	〒510-8101 三重郡朝日町縄生651番地		外来後発医薬品使用体制加算 (外後発使) 第770号 外来後発医薬品使用体制加算3 算定開始年月日: 令和 8年 2月 1日
28-0549-7 度医549	南島メディカルセンター	〒516-1306 度会郡南伊勢町槌柄浦1-1	15	後発医薬品使用体制加算2 (後発使2) 第83号 算定開始年月日: 令和 8年 2月 1日
29-0067-8 志医67	中條眼科志摩分院	〒517-0214 志摩市磯部町迫間1803番地	8	緑内障手術(緑内障手術(流出路再建術(眼内法)及び水晶体再建術併用眼内ドレーン挿入術) (緑内障) 第37号 算定開始年月日: 令和 8年 2月 1日
29-0503-2 志医503	三重県立志摩病院	〒517-0501 志摩市阿児町鶴方1257	336	重症者等療養環境特別加算 (重) 第19号 個室:3 がん性疼痛緩和指導管理料 (がん疼) 第7号 算定開始年月日: 令和 8年 2月 1日
40-0002-2 津医519	国立大学法人三重大学 医学部附属病院	〒514-8507 津市江戸橋2丁目174番地	685	後発医薬品使用体制加算1 (後発使1) 第114号 算定開始年月日: 令和 8年 2月 1日 経気管支凍結生検法 (経気凍) 第3号 算定開始年月日: 令和 8年 2月 1日 ポジトロン断層撮影(アミロイドPETイメージング剤を用いた場合に限る。) (ポ断P) 第1号 算定開始年月日: 令和 8年 1月 1日 所定点数 100分の100 診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:特定機能病院 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影(アミロイドPETイメージング剤を用いた場合に限る。) (ポ断コ複P) 第5号 算定開始年月日: 令和 8年 1月 1日 所定点数 100分の100 診療用PET薬剤製造施設認証:無 PET撮像施設認証:有 計算除外対象保険医療機関:特定機能病院 計算除外対象保険医療機関:がん診療の拠点となる病院 麻酔管理料(I) (麻管I) 第16号 算定開始年月日: 令和 8年 2月 1日